

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA.

División de Estudios de Postgrado
Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Medicina Familiar No. 20

**FACTORES FAMILIARES ASOCIADOS AL
DESARROLLO DE CONDUCTAS VIOLENTAS EN
ADOLESCENTES.**

T E S I S

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR.

PRESENTA:

DRA. ROMERO HERNÁNDEZ BRENDA EUGENIA.

TUTORA:

DRA. MARÍA DEL CARMEN AGUIRRE GARCÍA.

ASESOR METODOLÓGICO:

DRA. MARÍA DEL PILAR DEYANIRA LAVIELLE SOTOMAYOR.

ASESOR CLÍNICO:

DRA. SANTA VEGA MENDOZA.

GENERACION 2008-2011.

MÉXICO D.F 2010.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Vo. Bo.

**DRA. VICTORIA PINEDA AQUINO
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
MAESTRIA EN CIENCIAS
COORDINADORA CLÍNICA DE EDUCACION E INVESTIGACION EN
SALUD UMF No. 20.**

TUTORA.

**DRA. MARÍA DEL CARMEN AGUIRRE GARCÍA
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN
MEDICINA FAMILIAR UMF No. 20.**

ASESOR METODOLÓGICO.

**DRA. MARIA DEL PILAR DEYANIRA LAVIELLE SOTOMAYOR
INVESTIGADOR ASOCIADO B, CMN SIGLO XXI, IMSS
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO OD.**

ASESOR CLÍNICO.

**DRA. SANTA VEGA MENDOZA
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFESORA DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA
FAMILIAR UMF No. 20.**

AGRADECIMIENTOS.

A Dios por todo lo que me ha dado, Salud, Paciencia, Fortaleza, Amor; Andrea, Familia, Amigos y Seres queridos.

A mi madre por su apoyo incondicional, el amor que le pone a todo lo que hace, su confianza, sus enseñanzas. Por siempre estar a mi lado.

A Andrea por su tiempo sacrificado, por ser mi gran amor, por lo maravilloso que es haberla conocido y por lo que he aprendido de ella.

A mis Hermanos Manuel, Ángela, Bibiana y Antonio por sus consejos, confianza, apoyo cuando más lo he necesitado, por siempre estar cerca de mí.

A Suge por su gran apoyo, por su tiempo, paciencia, dedicación y consejos.

A mis demás sobrinos Ale, Arlete y Cesar, los quiero mucho.

A mis amigos de la residencia por compartir un breve momento de su camino conmigo, por su apoyo en situaciones difíciles y por todos los momentos de alegría vividos.

A mis demás seres queridos por todo su apoyo y cariño.

A mis profesoras Victoria, Carmen y Santa por conocimientos transmitidos.

A la Dra. Pilar por todo su apoyo y paciencia.

A todos mis profesores que conocí en estos tres años de formación, por sus enseñanzas, dedicación y esfuerzo.

Al que fue el amor de vida por el tiempo compartido, por la lección de vida, que me hizo más fuerte.

ÍNDICE

PÁGINA.

• Título	I.
• Resumen	II.
• Introducción	1
• Marco Teórico	3
• Planteamiento del Problema	14
• Hipótesis	15
• Objetivos	15
• Material y Métodos	16
• Resultados	26
• Discusión	47
• Conclusiones	49
• Recomendaciones	51
• Referencias	53
• Anexos	56

**FACTORES FAMILIARES
ASOCIADOS AL DESARROLLO
DE CONDUCTAS VIOLENTAS EN
ADOLESCENTES.**

RESUMEN ESTRUCTURADO

FACTORES FAMILIARES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE CONDUCTAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES.

Romero- Hernández BE¹, Aguirre-García MC², Lavielle-SotoMayor MPD³, Vega-Mendoza S⁴

1. Alumna del curso de especialidad de Medicina Familiar. 2. Profesora titular del curso de la Especialidad de Medicina Familiar.

3. Psicóloga social, Investigadora B Siglo XXI, Hospital General de México. 4. Profesora adjunta del curso de especialización en Medicina Familiar.

En la adolescencia, las relaciones de ejercicio de poder también pueden existir, el abuso sobre sus iguales, particularmente en la fase temprana e intermedia es una convivencia en la que el menor ejerce cualquier forma de maltrato (físico, psicológico y hasta sexual) sobre otro. La importancia de la familia en el ajuste escolar y en la expresión de comportamientos violentos que, habitualmente, tienden a manifestarse en este ámbito.

Objetivo. Determinar los factores familiares (estructura, dinámica y funcionalidad) asociados al desarrollo de conductas violentas en adolescentes.

Material y Métodos. Se realizó el estudio en el Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Vallejo de la UNAM, con diseño Transversal analítico, muestra aleatorizada constituida por 932 adolescentes de ambos sexos entre 14 a 19 años de ambos turnos. Se aplicó un consentimiento informado y posteriormente un cuestionario el cual consto de las siguientes secciones: datos sociodemográficos, datos clínicos y datos familiares (estructura y dinámica familiar). Se calculó X^2 para determinar la asociación entre la estructura, dinámica familiar y conducta de riesgo. Se realizó un análisis de regresión logística para ajustar por edad, sexo, nivel socioeconómico, estado de salud, estatus de los padres, estructura, dinámica familiar y el ejercicio de conducta de riesgo (violencia).

Resultados. Que los adolescentes sean violentos o no, depende principalmente de su edad, sexo, de la comunicación que tengan en la familia y de la satisfacción familiar. A menor edad los adolescentes son con mayor frecuencia violentos (de 14-15, 67.1%, de 16 a 17, 67.8%, 18 y más 50 %). Los hombres son más violentos que las mujeres (70.8%, 62.9% respectivamente).

Con respecto a la satisfacción familiar se puede decir que una mayor proporción de los adolescentes que son violentos se encuentran poco satisfechos con su familia (poco satisfecho 72.5%; regularmente satisfechos 68.6%; satisfechos 59.2%). En cuanto a la comunicación que los adolescentes violentos tienen con su familia se puede decir que la mayor proporción de ellos tienen una comunicación disfuncional (70.3% vs 60.3%).

Conclusión: La poca comunicación y satisfacción familiar se asocia al desarrollo de conducta violenta en los adolescentes, por lo que fomentar estos aspectos desde la infancia disminuirá esta conducta de riesgo.

Palabras Claves: Violencia, factores familiares, adolescentes.

STRUCTURED ABSTRACT

FAMILY FACTORS ASSOCIATED WITH THE DEVELOPMENT OF VIOLENT BEHAVIOR IN ADOLESCENTS.

Romero- Hernández BE¹, Aguirre-García MC², Lavielle-SotoMayor MPD³, Vega-Mendoza S⁴

1. Resident of the specialization course in Family Medicine. 2. Family Physician, Family Medicine Unit No. 20, IMSS. 3. Research Associate B, Siglo XXI, IMSS, Hospital General de Mexico OD. 4. Family Physician, Family Medicine Unit No. 20.

In adolescence, the exercise of power relations may also exist, the abuse of their peers, particularly in the early and intermediate stage is a relationship in which the lowest exercise any form of abuse (physical, psychological and even sexual) on another. The importance of family in the school setting and in the expression of violent behavior which usually tend to occur in this area.

Objective. Identify family factors (structure, dynamics and functioning) associated with the development of violent behavior in adolescents.

Material and Methods. Was studied at the College of Sciences and Humanities, UNAM campus Vallejo, with a transversal design, random sample consisting of 932 adolescents of both sexes aged 14 to 19 years in both shifts. Informed consent was applied and then a questionnaire which consists of the following sections: demographic, clinical and family information (family structure and dynamics). χ^2 was calculated to determine the association between the structure, family dynamics and risk behavior. We performed a logistic regression analysis adjusting for age, sex, socioeconomic status, health status, parental status, structure, family dynamics and the practice of risk behavior (violence).

Results. That adolescents are violent or not depends mainly on your age, sex, communication with the family and family satisfaction. A younger adolescents are more often violent (from 14-15, 67.1%, from 16 to 17, 67.8%, 18 and 50%). Men are more violent than women (70.8%, 62.9%, respectively).

With regard to family satisfaction we can say that a greater proportion of adolescents who are violent are dissatisfied with their family (72.5% dissatisfied, 68.6% met regularly, 59.2% satisfied). In terms of communication that teens have with family violence can be said that the largest proportion of them have a dysfunctional communication (70.3% vs 60.3%).

Conclusion: The poor communication and family satisfaction associated with the development of violent behavior in adolescents, so that further these issues from childhood will decrease this risk behavior.

Keywords: Violence, family factors, adolescents.

INTRODUCCION.

La violencia juvenil no está restringida a la muerte u otras lesiones físicas, sino también a formas de daño psicológico, como el abuso emocional, verbal y la negligencia, además de la agresión sexual. ⁽²⁾ En la infancia y la adolescencia, aunque parezca poco comprensible y probablemente hasta incierto, las relaciones de ejercicio de poder también existen: el abuso de los niños y los adolescentes sobre sus iguales, particularmente en la adolescencia temprana e intermedia, es una convivencia en la que el menor ejerce cualquier forma de maltrato (físico, psicológico y hasta sexual) sobre otro. ⁽³⁾ Se mencionan las conductas violentas auto infligidas o dirigidas a otros, vinculadas al consumo de alcohol o drogas. Deben incluirse en este tipo de comportamientos aquellos que producen miedo u otro tipo de consecuencias negativas como amenazas directas o indirectas y cualquier otro tipo de constricción de las libertades y derechos individuales.

Lo que trae consigo consecuencias negativas para la sociedad y la salud, la violencia creció en los últimos años, los jóvenes se encuentran claramente involucrados en la incidencia y gravedad de esta tendencia, como víctimas y perpetradores. En muchos países los jóvenes cometen delitos violentos a edades cada vez más tempranas y mueren cada vez más tempranamente por efecto de esos delitos, ante este panorama, urge que se aborden las causas que llevan a esta escalada de Violencia juvenil. ⁽¹⁶⁾ Aun cuando resulta muy difícil medir todas las formas de violencia, las tasas de mortalidad juvenil por causas violentas constituyen un indicador disponible. Al respecto, las cifras muestran que la incidencia de la violencia entre las causas de muerte de los jóvenes latinoamericanos está aumentando y tiene un marcado sesgo de género, ya que las tasas de mortalidad por homicidio, accidente de tránsito y suicidio de los hombres jóvenes duplican ampliamente las de las mujeres. ⁽¹⁶⁾

Las condiciones individuales y del ambiente determinan los factores de riesgo y de protección para evitar su desarrollo. ⁽³⁾ La familia se encuentran estrechamente relacionada con el desarrollo psicosocial del adolescente, contribuye a la adquisición de aprendizajes, valores y comportamientos que

fundamentan el proceso de socialización e influyen en el bienestar y ajuste del adolescente. ^(4,9)

En numerosos trabajos científicos se subraya la importancia de la familia en el ajuste escolar y en la expresión de comportamientos violentos que, habitualmente, tienden a manifestarse en este ámbito. ^(4,10)

Este vínculo entre el contexto familiar, escolar y la conducta violenta parece ser el resultado de dos procesos complementarios. Lo que hace indispensable conocer las formas con las que el adolescente ejerce violencia hacia sus pares y como se relaciona su funcionalidad familiar, los padres enseñan a los hijos a relacionarse con sus iguales y a solucionar sus conflictos a través de su participación directa en situaciones informales y actividades lúdicas y recreativas. Una de las pautas que se transmiten mediante estos procesos es la resolución de conflictos. ^(4, 9,10)

Debido a la gran diversidad de factores, es importante analizarlos para poder entender la presencia de dicho fenómeno, especialmente durante la adolescencia, íntimamente relaciona con problemas en el núcleo familiar, dichas problemáticas afectan de manera diferente debido a una diversidad inmensa de factores como la personalidad del niño, el momento de aparición de los conflictos familiares, el tipo de pares con los que se relaciona, etc. ⁽⁵⁾

MARCO TEÓRICO.

La violencia contra niños, niñas y adolescentes constituye una de las formas más extremas de vulneración de derechos. Quienes son víctimas de maltrato en las primeras etapas de su vida no solo sufren un daño presente sino que ven afectadas sus posibilidades de llevar una vida saludable en el futuro.

La OMS propuso como definición de la *Violencia* como: “*El uso intencional de la fuerza física o el poder contra uno mismo, hacia otra persona, grupos o comunidades y que tiene como consecuencias probables lesiones físicas, daños psicológicos, alteraciones del desarrollo, abandono e incluso la muerte.*” Incluyendo la intencionalidad de producir daño en la comisión de estos actos.

La OMS menciona tres tipos de violencia: *autoviolencia*: incluye el suicidio y la autoagresión; *la violencia interpersonal*: incluye la violencia familiar y de pareja (entre convivientes) y la violencia comunitaria: agresión por extraños al medio familiar y *la violencia colectiva*: que puede ser social, económica o política.

Desde el punto de vista psicobiológico, es muy compleja y discutida la definición de agresión humana, así como la diferenciación entre violencia, agresión y agresividad, por ello nosotros consideraremos violencia y agresión como términos sinónimos que designan una misma realidad, por lo que nos limitaremos a fijar el sentido de la palabra violencia. ⁽¹⁾

Los actos de violencia y agresión son muy variados y su tipología puede establecerse siguiendo varios criterios clasificatorios (Brain, Olivier, Mos, Benton, y Bronstein, 1998), nosotros hemos escogido esta clasificación que presentamos, más general:

A) Según los modos de la agresión.

Violencia Directa-Violencia Indirecta: Si se tiene en cuenta el modo de producirse la agresión puede hablarse de violencia estructural o indirecta y violencia directa o personal. ⁽¹⁾

En la violencia directa (personal) los actos destructivos son realizados por personas o colectivos concretos y se dirigen también a personas o grupos igualmente definidos.

En la violencia indirecta o estructural no hay actores concretos de la agresión; en este caso la destrucción brota de la propia organización del grupo social sin que tenga que haber necesariamente un ejecutor concreto de la misma. ⁽¹⁾

B) Según sus actores.

Si en vez de atender a la forma de producirse la violencia, nos fijamos en los actores de la agresión y en los sujetos que la sufren entonces encontramos las siguientes formas de violentar:

De un individuo contra sí mismo (suicidio).

De un individuo contra otro individuo (crimen pasional).

De un individuo contra un grupo (delitos contra la sociedad).

De un grupo contra un individuo (la pena de muerte).

De un grupo contra otro grupo (la guerra, el terrorismo) ⁽¹⁾

C) Según otros criterios.

Aparte de los dos criterios clasificatorios precedentes existen otros que permiten matizar y completar la tipología de la violencia. Así, frente a la violencia espontánea de un individuo o de una masa, está la violencia organizada de las guerras.

Teniendo en cuenta el «mecanismo » desencadenante puede hablarse de una violencia normal y una violencia patológica, esta última puede ser provocada por alteraciones psíquicas primarias o por modificaciones anormales del funcionamiento cerebral. ⁽¹⁾

Deben incluirse en este tipo de comportamientos aquellos que producen miedo u otro tipo de consecuencias negativas como amenazas directas o indirectas y cualquier otro tipo de constricción de las libertades y derechos individuales.

Los niños y adolescentes pueden actuar violentamente de muchas maneras, algunos ejemplos son: rabieta explosiva, agresión física, amenazas hacia otras personas, el uso de armas, crueldad contra los animales, encender fuegos y destrucción de la propiedad o vandalismo.

Incluye una serie de conductas tales como burlas, amenazas, aislamiento sistemático, agresión física, etc. Suelen ser conductas prolongadas en el tiempo y que se repiten.

Pegar, amenazar, meter miedo, fastidiar, hacer enfadar, dirigirse a compañeros con motes, insultar, discriminar, quitar y romper cosas. ^(1,13,15)

La violencia juvenil no está restringida a la muerte u otras lesiones físicas, sino también a formas de daño psicológico, como el abuso emocional, verbal y la negligencia, además de la agresión sexual. ⁽²⁾

En la infancia y la adolescencia, aunque parezca poco comprensible y probablemente hasta incierto, las relaciones de ejercicio de poder también existen: el abuso de los niños y los adolescentes sobre sus iguales, particularmente en la adolescencia temprana e intermedia, es una convivencia en la que el menor ejerce cualquier forma de maltrato (físico, psicológico y hasta sexual) sobre otro. ⁽³⁾

El *bullying* es una forma de abuso que puede existir en cualquier ámbito donde convive un grupo de personas, pero ocurre con más frecuencia en el ámbito escolar de niños y adolescentes.

Se presenta cuando una o más personas ejercen un comportamiento lesivo, intencional o recurrente contra otro u otros individuos, que se caracteriza por un abuso sistemático del poder. Esta conducta puede expresarse de diferentes formas: como agresión física, verbal, psicológica y social. Sus consecuencias van más allá de la víctima; alcanzan al agresor y a los observadores. Las condiciones individuales y del ambiente determinan los factores de riesgo y de protección para evitar su desarrollo. ⁽³⁾

A pesar de lo anterior, su estudio y divulgación son relativamente recientes, pues hace unas tres décadas en el norte de Europa, Olweus, en su libro *Aggression in the Schools: Bullies and Whipping Boys*, describió como un grupo de alumnos abusa de otros.

Al principio de esta década, surgieron numerosos estudios sobre este fenómeno en Europa, en América y en otros lugares del mundo. El problema ha sido denominado por los investigadores como *bullying*, palabra que deriva del

vocablo inglés bully, que significa como sustantivo valentón, matón; mientras que como verbo significa maltratar o amedrentar. ^(3, 9,10)

En Japón se describió una ola de violencia entre escolares, que fue calificada con el nombre de ijime, cuyo significado semeja mucho pero no en forma completa al de la palabra bully. Lo interesante es que los autores orientales además de distinguir la presencia del fenómeno, refieren la contención que puede ejercerse sobre esta conducta mediante estrategias reguladoras y preventivas en cualquier centro escolar. ⁽³⁾

En los Estados Unidos de Norteamérica, desde finales de los años 90 una elevada frecuencia de incidentes de violencia escolar ha dirigido la atención hacia este problema. La prevalencia de bullying en este país es alta. Adicionalmente, las conexiones con otras formas de violencia juvenil, el bullying se ha relacionado con el abuso de drogas, con disturbios emocionales y con síntomas de enfermedad física, lo que genera consecuencias graves que han hecho que, la prevención de este fenómeno en el ambiente escolar sea una prioridad de salud pública. ⁽³⁾

En este último contexto y particularmente en chicos que viven su adolescencia (secundaria y preparatoria), este tipo de violencia se ha estudiado en forma más intencionada y se ha logrado establecer algunos de los elementos que le caracterizan: conducta sistemática y recurrente, abuso de poder. Identifica tres actores que son necesarios en su desarrollo: el acosador (bully), la víctima, y de víctimas-perpetradores. ⁽³⁾

Las consecuencias, no solo las víctimas sino también los observadores y el propio agresor terminan siendo dañados por el fenómeno. Al respecto, se ha observado que entre las características que distinguen a todos los actores del fenómeno hay una historia en común.

Exposición crónica a patrones de convivencia violentos: tanto el agresor como la víctima, viven en ambiente de hostilidad familiar, escolar, incluso en el área de recreación y deporte.

La diversidad de expresión está determinada por las características propias del individuo y de los ambientes (personas y sitios) en los que se desenvuelve.

Al final, todos los involucrados, víctimas y agresores, tienen mayor riesgo de sufrir síntomas depresivos e ideación suicida, pasando por trastornos del sueño, enuresis, dolor abdominal, cefalea, malestar general, ansiedad, baja autoestima, sensación de rechazo social, aislamiento, marginación y en general una auto-percepción de minusvalía, física, social y hasta económica. ^(3,9)

Los efectos negativos no son exclusivos del individuo y de su familia. Suelen extenderse hasta otros ambientes y contextos aún sin ser parte del fenómeno. Estas consecuencias en el ámbito escolar, suelen producir mayores índices de trastornos afectivos y de conducta en los estudiantes y en su entorno por ejemplo en:

Escolares: Ansiedad, ausentismo, menor rendimiento académico, abandono escolar, generación de agresores y de víctimas agresores.

Ambiente escolar: Inseguridad, desintegración, insalubridad, violencia y circunstancias que favorecen la réplica del fenómeno. ⁽³⁾

Las pandillas o maras son organizaciones mal definidas y juegan un papel importante en el proceso normal de los jóvenes para alcanzar su autonomía. Estas agrupaciones son variables, desde un grupo inocuo de amigos que se congregan en una esquina hasta organizaciones altamente estructuradas que se dedican a actividades criminales. Es por esta razón que resulta difícil precisar la contribución de las pandillas a la violencia juvenil. ⁽²⁾

Violencia en las Américas: entre los adolescentes, que representan 20.3%, y los jóvenes, que constituyen 31.6% de la población total de las Américas, la violencia alcanza proporciones epidémicas y es un serio problema de salud en varios países de la región. ⁽²⁾

La violencia es la principal causa de pérdida de años de vida potencial entre los adolescentes y jóvenes de la mayoría de los países de las Américas, con una pérdida promedio de 30 a 40 años por muerte. En Colombia se calculó que en el 2000 se perdieron 974 698 años de vida potencial por causa de la violencia intencional, la mayor parte en jóvenes. ⁽²⁾

De acuerdo con la OMS, en el 2000 se perpetraron 199 000 homicidios (una tasa de 9.2 por 100 000 habitantes) en jóvenes de 10 a 29 años. Las tasas de homicidios variaron en gran medida entre las diferentes regiones y países; la región de las Américas es la más violenta. Colombia con una tasa de 84.4 por 100 000, y el Salvador, con una tasa de 50.2 por 100 000, figuran entre los países con las tasas más altas, de acuerdo con los registros de la OMS. Sin embargo, se observaron grandes fluctuaciones, desde 267 y 93 para Colombia y Puerto Rico hasta 93 y 21 en Ecuador y Trinidad y Tobago. ⁽²⁾

Las tasas más elevadas de mortalidad por homicidio ocurrieron en hombres, con edades de 15 a 14 años. Es curioso que en Canadá, donde un tercio de los homicidios de jóvenes se cometen con armas de fuego, las tasas se redujeron; en cambio en Estados Unidos de América, donde 70% de los homicidios se perpetran con armas de fuego, las tasas aumentaron. ⁽²⁾

En casi todos los países, las tasas son mucho mayores para varones respecto de las mujeres (una razón entre las tasas masculinas/femeninas de alrededor de 13), lo cual sugiere que ser varones un factor de riesgo de carácter demográfico. A pesar que las mujeres jóvenes muestran tasas de homicidio sensiblemente más bajas que los varones, sus vidas se afectan en grado considerable por la violencia de sus comunidades. ⁽²⁾

En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2006, mostró que los adolescentes siguen denunciando que sufren de diferentes formas de violencia. Los golpes directos, seguido por conductas consideradas por ellos como maltrato, abuso sexual y otras, son las expresiones más comunes. Cerca del 25% de las víctimas, manifiestan haber sufrido violencia en las escuelas, sin precisar la forma o el perpetrador. De lo anterior debe asumirse que el riesgo de violencia en las escuelas, es una realidad en el país. ⁽³⁾

La familia y la escuela son dos ámbitos que se encuentran estrechamente relacionados con el desarrollo psicosocial del adolescente, ambos contextos contribuyen a la adquisición de aprendizajes, valores y comportamientos que fundamentan el proceso de socialización e influyen en el bienestar y ajuste del adolescente. ^(4,9)

En numerosos trabajos científicos se subraya la importancia de la familia en el ajuste escolar y en la expresión de comportamientos violentos que, habitualmente, tienden a manifestarse en este ámbito. ^(4,10)

Este vínculo entre el contexto familiar, escolar y la conducta violenta parece ser el resultado de dos procesos complementarios. Según el primer proceso, los padres ofrecen un modelo de conducta, de modo que a través del aprendizaje vicario los hijos aprenden a resolver los conflictos, a interactuar con otras personas e incluso a comportarse en contextos formales, como la escuelas, de acuerdo con el modelo parental según el segundo proceso, los padres enseñan a los hijos a relacionarse con sus iguales y a solucionar sus conflictos a través de su participación directa en situaciones informales y actividades lúdicas y recreativas. Una de las pautas que se transmiten mediante estos procesos es la resolución de conflictos. ^(4, 9,10)

En la estructura familiar actual los adolescentes son sujetos vulnerables a quienes por lo general, se tiende a reprimirlos o definitivamente a maltratarlos. El resultado viene a ser la activación de los impulsos agresivos y rebeldes dentro y fuera de la familia, ya que sentirse juzgado desata actitudes de rebeldía y agresión en cualquier persona, y quizá mucho más entre los jóvenes. ⁽⁵⁾

Se encontró que la exposición del adolescente a la agresión en el entorno familiar como víctimas o como testigos influye claramente en su recurso a la violencia, e incluso el abuso o el maltrato que reciben durante la infancia o la adolescencia incrementan en 53% la probabilidad del arresto juvenil. Las investigaciones en este campo indicaron que las prácticas disciplinarias mediante el castigo físico, las amenazas y las órdenes injustificadas están relacionadas con la conducta hostil, las interacciones agresivas con pares y el comportamiento disruptivo de los niños. ⁽⁵⁾

Existen diversos factores denominados deformantes y destructivos que van deteriorando el hogar hasta hacerlo una simple y forzada reunión de personas y pueden aumentar la posibilidad de ser generadores en potencia de conductas agresivas en los adolescentes sobre todo si se asocia a otros factores negativos como el alcoholismo, la drogadicción, la promiscuidad de los

padres, la ignorancia, el maltrato de tipo físico y psicológico, y el abuso sexual entre otros. ⁽⁵⁾

Todo esto nos lleva a pensar en la familia y surgen preguntas como ¿Qué está pasando durante esta etapa en el medio en el que se desenvuelve los adolescentes?, ¿Qué los hace actuar de tal o cual forma? Debido a la gran diversidad de factores, es importante analizarlos para poder entender la presencia de dicho fenómeno, especialmente durante la adolescencia, íntimamente relaciona con problemas en el núcleo familiar, dichas problemáticas afectan de manera diferente debido a una diversidad inmensa de factores como la personalidad del niño, el momento de aparición de los conflictos familiares, el tipo de pares con los que se relaciona, etc. ⁽⁵⁾

Estudios recientes señalaron que la exposición intensa y frecuente a situaciones de conflicto marital se relacionan con una mayor predisposición en los hijos a la agresión y la hostilidad y con la expresión de comportamientos violentos. ⁽⁵⁾

Además, las tácticas de resolución de conflictos que los padres utilizan predominantemente (como la ruptura, el retraimiento o el rechazo al dialogo y la violencia) se encuentran asociadas con la competencia social de los hijos, con las relaciones sociales en la escuela, con el ajuste escolar y con la implicación en conductas violentas. ⁽⁴⁾

Diversos autores han señalado que las personalidades antisociales se desarrollan en ambientes en los que se dan el abuso infantil, los problemas económicos, la humillación, el castigo físico sistemático, o las rupturas familiares. Vivir tales emociones en la infancia provoca una carencia importante de sentimientos y propicia una tendencia a cometer actos delictivos en el futuro. ⁽⁵⁾

La investigación sobre las variables familiares y la conducta problemática, se interesó inicialmente en la estructura o composición familiar (presencia de ambos padres en el hogar, número de hermanos, etc.). Algunos resultados consideraron que las conductas problemáticas como el consumo de drogas y la delincuencia estuvieron asociadas con un mayor número de hermanos, o bien con la falta de alguno de los padres en el hogar, así como pertenecer a una familia desintegrada. ⁽⁵⁾

Sin embargo, la investigación más reciente se enfocó en el funcionamiento familiar, es decir de las prácticas de parentalidad y la calidad de las relaciones entre los miembros de la familia y los resultados sugirieron que el impacto de estas variables supera ampliamente a las variables estructurales. Por ejemplo, Loeber y Stouthamer refirieron que las interacciones entre los miembros de la familia proporcionan oportunidades para que el niño o el adolescente adquieran o inhiba patrones de conducta antisocial. ⁽⁵⁾

Las prácticas de control familiar pueden afectar el riesgo de los jóvenes para llegar a ser involucrados en el comportamiento antisocial, incluyendo delincuencia y violencia. El control familiar, en sentido amplio, incluye nivel de supervisión, métodos de disciplina, el grado en el cual los padres o cuidadores adultos comunican las expectativas claras para el comportamiento de sus hijos, el grado de elogio y reforzamiento amable de los padres para el comportamiento positivo. ^(6,7)

Existen otros factores familiares que también operan: prácticas de crianza ineficaces y prácticas de disciplina negativas por parte de los padres, transiciones familiares (divorcio y nuevas nupcias), consumo de alcohol por parte de los padres, prácticas de crianza indiscriminadas (fijación de límites incongruentes), trastornos psicopatológicos de los padres (conducta antisocial) y adversidad familiar. ⁽⁵⁾

También se observaron en los trabajos previos que el conflicto marital, sobre todo aquel de alta intensidad, incide en la autoestima, en el sentimiento de autovalía de los hijos adolescentes y en el concepto que estos tienen de los padres como figuras responsivas y de autoridad, con lo que a su vez se asocia con la participación en comportamientos violentos, con el rechazo de sus compañeros de aula y con un pobre ajuste escolar. ⁽⁴⁾

Respecto a las características de las relaciones afectivas en el ámbito familiar, se identificó que tanto la delincuencia como el consumo de drogas se asocian a las relaciones tensas y conflictivas en el medio familiar, la falta de vínculos positivos entre los adolescentes y sus padres, la falta de confianza hacia los padres, los patrones de comunicación poco fluidos o la comunicación rígida e inconsistente en el ambiente familiar. De igual forma el rechazo de los

padres y de los hermanos así como el ambiente familiar violento constituyen factores que frecuentemente se asocian con la aparición de conducta violenta en los adolescentes. ⁽⁵⁾

Usando los datos del estudio Cambridge en el desarrollo de delincuencia, Farrington encontró que la pobre supervisión y disciplina punitiva de los niños de 8 años aumentó el riesgo de las convicciones de crimen violento y violencia auto-reportados tardíos, además el estudio mostró que un estilo paterno autoritario y cruel, pasivo, o actitudes parentales negligentes incrementan el riesgo del niño para la violencia posterior. ^(6,7)

Wells and Rankin también encontraron que el riesgo de la violencia entre adolescentes incrementa con el estilo parental estricto o permisivo. En el estudio Pittsburgh y cols., encontraron que la pobre supervisión paterna y el bajo reforzamiento parental se correlacionaron con frecuencia a actos de delincuencia en varones. ^(6,7)

El vínculo entre práctica de control familiar y la violencia juvenil también fue explorado en el Seattle Social Development Project (SSDP). Harrenkohl, y colaboradores encontraron que el control familiar pobre en la secundaria (14 años) medido por supervisión, reglas y elogios, incrementaron significativamente el riesgo de violencia autorreportada en jóvenes de 18 años. A los 16 años, el poco control familiar fue incluso más fuertemente predictivo de violencia juvenil. ^(6,7)

Sin embargo, el control familiar pobre medido a la edad de 10 años no predijo violencia en los adolescentes en este estudio. De esta manera, prácticas de control familiar aparecieron más fuertemente ligadas al comportamiento violento en función de la edad de los niños y el estadio de desarrollo. ^(6,7)

Estos hallazgos fueron importantes aun limitados por las prácticas de control familiar en los tiempos manejados, es decir el análisis del grado al cual los cambios en el control de la familia en la adolescencia resulten en cambios en la probabilidad del comportamiento violento. ^(6,7)

Un alto apoyo parental potencia un mayor desarrollo de otros recursos psicológicos y sociales entre los que se encuentra la capacidad del adolescente

para desarrollar relaciones sociales positivas, lo que redundaría en un mejor ajuste y una mayor satisfacción con la vida. ⁽⁴⁾

Como se observó son muchos los factores que intervienen en el desarrollo de la conducta violenta de los adolescentes entre ellos destacan factores sociales, ambientales, individuales y familiares, convirtiéndolo en un gran problema de salud pública. Sin embargo del factor familiar existen pocos datos que especifiquen sobre la estructura y funcionalidad, se mencionaron algunas características en forma general, pero es importante hacer una búsqueda intencionada del impacto de los factores familiares ya descritos sobre el desarrollo de conducta violenta. Es interesante conocer aspectos relacionados con integración, roles, dinámica y funcionalidad familiar asociados a la conducta violenta en jóvenes de una población mexicana.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El nivel de violencia de una comunidad en la que los homicidios, la delincuencia y otras expresiones más de enfermedad social, conllevan un riesgo mayor de violencia en los contextos como la familia, la escuela, el trabajo, etc.

La familia es el núcleo social más importante en el que nace, crece y se desarrolla una persona, donde cada uno de sus integrantes juega un papel individual y de grupo. El resultado de su estructura y función incide directamente en el comportamiento de un individuo para sí mismo y para otros.

La propuesta es que además de la necesidad de mejorar los estilos de crianza en las familias, el papel que desempeñan los profesionales de la educación es determinante para estructurar ambientes escolares que se distinguen por la armonía, una sana convivencia y el óptimo desarrollo académico de sus integrantes.

Las características individuales definen la susceptibilidad de ejercer o sufrir violencia. El nivel de adaptabilidad del adolescente determina la capacidad de análisis, interpretación y respuesta que tendrá en la adversidad o bien, en las experiencias positivas a lo largo de su vida.

Por lo tanto, de acuerdo a los diferentes factores individuales y de grupo que regulan la respuesta conductual de cada persona, familia o sociedad, el resultado define directamente el desarrollo o no de este fenómeno médico social de violencia entre menores.

Lo importante fue identificar y entender los factores de riesgo y protección para evitar la conducta violenta en los adolescentes. Factores individuales: familia, entre iguales, escuela y comunidad que nos llevan a una conducta y contexto y por lo tanto a la salud o enfermedad.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Los factores familiares se asocian al desarrollo de conductas violentas en los adolescentes?

HIPÓTESIS.

Los factores familiares están asociados al desarrollo de conductas violentas en el adolescentes.

OBJETIVOS

Determinar los factores familiares (estructura y funcionalidad) asociados al desarrollo de conductas violentas en adolescentes.

- Identificar la frecuencia de conductas violentas en los adolescentes.
- Identificar tipo de violencia.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Características del lugar donde se realizó el estudio.

El estudio se realizó en el Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Vallejo de la Universidad Nacional Autónoma de México, delegación Gustavo A. Madero de la Ciudad de México DF.

Diseño.

Transversal analítico.

Tipo de estudio.

A. Por el control de la maniobra experimental por el investigador.

- Observacional.

B. Por la captación de la información.

- Prospectivo o prolectivo.

C. Por la medición del fenómeno en el tiempo.

- Transversal

D. Por la presencia de un grupo control.

- Estudio descriptivo.

E. Por la dirección del análisis.

- Estudio transversal.

F. Por la ceguedad en la aplicación y evaluación de las maniobras.

- Abierto.

Grupos de estudio.

A. Características del grupo de estudio.

La población de estudio estuvo constituida por 11,355 alumnos del Colegio de Ciencias Humanidades plantel Vallejo de la UNAM que cubren ambos turnos. De ambos sexos y de edad entre 14 a 19 años.

B. Criterios de selección.

Criterios de inclusión.

- Adolescentes inscritos en el CCH Vallejo año escolar 2009-2010.
- Que se encontraban cursando primero, tercero o quinto semestre.

- Edad comprendida entre los 14 y 19 años.
- Ambos sexos.
- Que desearon participar.
- Que fueran seleccionados de los grupos:
 - a) Primer semestre: 109, 123, 124, 140, 141 y 153, alternativos 111, 132,136, 142, 143, 164.
 - b) Tercer semestre: 316, 331, 332, 337, 342 y 352, alternativos 326, 327,335, 338, 345, 355.
 - c) Quinto semestre: 512, 520, 521, 553, 557, y 568, alternativos 510, 514, 536, 559, 565.

C. Criterios de exclusión.

- Bajo el efecto de alcohol o alguna droga al momento de la encuesta.
- Alumnos con alguna imposibilidad para contestar el cuestionario.
- Que no desearon participar.

D. Criterios de eliminación.

- Que no hayan contestado más del 20% del cuestionario.
- Presencia de respuestas dobles en algún reactivo.
- Respuestas incoherentes o incongruentes.
- No entrega de cuestionario aplicado.

Tamaño de la muestra.

Se hizo el cálculo a partir de la siguiente fórmula para un estudio descriptivo:

$$N= 4_{z\alpha}^2 P (1-P) \div W^2$$

De acuerdo a los cálculos siguientes:

- a. De quinto semestre un tamaño de la población de 4276 alumnos con una prevalencia del 15% y una amplitud total del intervalo de confianza del 10% con un nivel de confianza del 99%, el tamaño de la muestra fue de 314.
- b. De tercer semestre de acuerdo a un tamaño de la población de 3501 alumnos, con una prevalencia del 15% y una amplitud total del intervalo

de confianza del 10% con un nivel de confianza del 99%, el tamaño de la muestra fue 309.

- c. De primer semestre de acuerdo a un tamaño de la población de 3558 alumnos, con una prevalencia del 15% y una amplitud total del intervalo de confianza del 10% con un nivel de confianza del 99%, el tamaño de la muestra fue 309.

Por lo tanto el número total de alumnos para la muestra del presente estudio fue de 932.

SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Aleatorizado de forma manual.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS.

Se aplicó un cuestionario el cual consto de las siguientes secciones:

1.- DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

Edad, sexo, lugar de residencia, nivel sociocultural de los padres.

2.- DATOS CLINICOS:

Percepción del estado de salud: autoevaluación subjetiva del adolescente sobre su salud, se midió mediante la pregunta específica, dentro del cuestionario.

3.- DATOS FAMILIARES:

En cual se midieron la estructura y dinámica familiar de la siguiente manera:

A. Escala de funcionamiento familiar.

Es el conjunto de pautas transaccionales que establece de que manera, cuando y con quien se relaciona cada miembro de la familia en un momento dado. La capacidad de la familia para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que se atraviesa.

Es un instrumento que fue elaborado por Ema Espejel Psicoterapeuta Familiar, conformado por 40 reactivos que investigaron áreas sobre el funcionamiento dinámico, sistémico estructural de las familias. ⁽¹⁴⁾ Ellas son:

1. Centralidad: este término hace referencia al espacio que cada quien ocupa en determinado contexto.
2. Roles son las expectativas que cada miembro de la familia tiene acerca de la conducta que tendrá otro miembro
3. Jerarquías es la dimensión de autoridad que se define como el poder o derecho de tener el mando, imponer obediencia o tomar decisiones.
4. Límites son las reglas que son formuladas por las familias, también se consideran como fronteras entre una generación y otra.
5. Alianzas se le llama alianza a la asociación abierta o encubierta entre dos o más miembros de la familia
6. Comunicación es el intercambio de información a través de los cuales la gente se relaciona con los demás
7. Modos de control de la conducta son los patrones que una familia adopta para manejar sus impulsos y para mantener modelos de qué es bueno y qué es malo
8. Afectos las manifestaciones de bienestar o malestar que son utilizadas entre los miembros de la familia.
9. Psicopatología familiar se habla de psicopatología familiar cuando los conflictos no se resuelven debido a la rigidez de patrones de interacción.

B. Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES III).

Que evalúa dos áreas del funcionamiento familiar:

Adaptabilidad: habilidad de un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, sus roles y sus reglas de relaciones en respuesta al estrés situacional o de desarrollo.

Cohesión: es el grado de vinculación emocional que tienen los miembros de los sistemas familiares entre sí; grado de autonomía individual que puede experimentar una persona dentro de la familia.

Es un instrumento de auto aplicación que evaluó las dos principales funciones a través de 20 reactivos (10 para adaptabilidad y 10 para cohesión). Fue traducida al español por Gómez-Clavelina y colaboradores.

C. TIPOLOGIA FAMILIAR.

Hace referencia a determinadas composiciones que permiten identificar los miembros de una familia según sus lazos de filiación, parentesco, afinidad y afecto. Para dicha clasificación se realizaron 8 ítems donde se solicitó al adolescente las características de su familia en cuanto a número de integrantes y se clasificó a las familias en: nuclear, reconstruida, monoparental, extensa.

D. VIOLENCIA.

Cuestionario que consta de 10 preguntas que evaluaba el tipo de violencia (verbal, física) y la frecuencia con la que las llevan a cabo. El cuestionario se realizó previo piloto en 120 adolescentes con preguntas abiertas y posteriormente se realizaron en forma cerrada con una escala tipo Likert de 4 puntos. (Muchas veces, algunas veces, pocas veces y nunca).

DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES.

NOMBRE DE LA VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición
DEPENDIENTE			
VIOLENCIA	El uso intencional de la fuerza física o el poder contra uno mismo, hacia otra persona, grupos o comunidades y que tiene como consecuencias probables lesiones físicas, daños psicológicos, alteraciones del desarrollo, abandono e incluso la muerte.	Se midió a través de la frecuencia con que se presentaba la conducta violenta. (Muchas veces, algunas veces, pocas veces y nunca).	ORDINAL
INDEPENDIENTES			
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.	Es el conjunto de pautas transaccionales que establece de que manera, cuando, y con quien se relaciona cada miembro de la familia en un momento dado. La capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.	Se medio con el instrumento de funcionalidad familiar y se califica en funcional o disfuncional evaluando centralidad, jerarquías, límites, alianzas, comunicación, modos de control de la conducta y afectos.	NOMINAL
	Adaptabilidad: habilidad de un	Adaptabilidad: Se considera de:	

<p>ADAPTABILIDAD Y COHESION FAMILIAR (TERCERA PRESENTACION, FACES III)</p>	<p>sistema familiar para cambiar su estructura de poder, sus roles y sus reglas de relaciones en respuesta al estrés situacional o de desarrollo. 2- Cohesión: es el grado de vinculación emocional que tienen los miembros de los sistemas familiares entre sí; grado de autonomía individual que puede experimentar una persona dentro de la familia.</p>	<p>10 a 19 familia rígida 20 a 24 estructurada 25 a 28 flexible 29 a 50 caótica</p> <p>Cohesión: 1.- Se considera de 10 a 34 familia no relacionada. 2.- De 35 a 40 semirrelacionada 3.- De 41 a 45 relacionada 4.- de 46 a 50 aglutinada</p>	<p>NOMINAL</p>
<p>TIPOLOGIA FAMILIAR</p>	<p>Hace referencia a determinadas composiciones que permiten identificar los miembros de una familia según sus lazos de filiación, parentesco, afinidad y afecto, y se identifica en los ítems 10 a 17.</p>	<p>En base a su parentesco las familias se clasifican en: nuclear, reconstruida, monoparental, compuesta.</p>	<p>NOMINAL.</p>
<p>DE CONFUSION</p>			
<p>EDAD</p>	<p>Años cumplidos desde la fecha de nacimiento</p>	<p>Se midió a través del interrogatorio directo al paciente de la fecha de</p>	<p>CUANTITATIVA DE RAZÓN</p>

	al momento del estudio.	nacimiento.	
SEXO	Características fenotípicas y genotípicas que identifican al individuo como masculino y femenino.	Se observo directamente al Adolescente. a. Masculino. b. Femenino.	CUALITATIVA NOMINAL
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Características de nivel sociocultural de los padres, y lugar de residencia	Se midió a a través de PREGUNTAS: 1.- En que municipio o delegación vives. 2.- Grado escolar y ocupación del padre, grado escolar y ocupación de la madre.	NOMINAL (OCUPACION) ORDINAL (GRADO DE ESTUDIOS Y OCUPACION) NOMINAL (MUNICIPIO O DELEGACION)
GRADO ESCOLAR	Nivel de estudios cursado por los adolescentes	1. Primero. 2. Tercero. 3. Quinto.	ORDINAL.
PERCEPCION DEL ESTADO DE SALUD	Auto evaluación subjetiva del adolescente sobre su salud	Se midió mediante pregunta específica dentro del cuestionario con percepción del estado de salud, a través de una escala visual análoga de 10 puntos.	INTERVALO

DESCRIPCION GENERAL DEL ESTUDIO.

El presente estudio se realizó de la siguiente manera:

- a) Se realizó el cálculo del tamaño de muestra como se comentó en su apartado especial.
- b) Se aleatorizó la muestra con registro del total de grupos, considerando que en cada grupo se tiene un promedio de 50 alumnos, se anotó el número de grupo en un papel, se cerraron los papeles, se colocaron en conjunto y se tomaron 6 papeles para determinar la muestra en primero y tercer semestres y 7 papeles para quinto semestre dando como resultado los grupos elegidos ya comentados.
- c) Se eligió a los profesores de las materias de Taller de lectura y redacción, Filosofía y Actividad física para el acceso a los grupos asignados para la realización del estudio.
- d) Se programó y se realizó una plática con los profesores de las materias comentadas con el fin de exponer la finalidad del estudio, aclarar sus dudas, sensibilizarlos sobre la importancia de su realización y permitirnos el acceso a sus grupos y horarios.
- e) El equipo de salud estuvo integrado por 8 residentes para la realización de las encuestas en los grupos en ambos turnos.
- f) Con los alumnos en el grupo se repartieron los cuestionarios, se le explicó el objetivo del estudio, se pidió la firma de la carta de consentimiento informado, una vez aceptado, se procedió a pesar y medir a cada uno de los alumnos.
- g) Una vez terminado el cuestionario por parte del adolescente, los miembros del equipo de salud revisaron el llenado de los cuestionarios para verificar que se encontraran completos y de ser así se dio por finalizado la aplicación del cuestionario.
- h) Una vez terminada la recolección de información se procedió a la realización del vaciado de información en una base de datos por computadora.

- i) Se realizó análisis estadístico en la computadora con programa SPSS versión 15, se obtuvieron frecuencias, tablas y gráficas, se realizó cruce de variables para obtener la asociación significativa de nuestras distintas variables.
- j) Se plasmaron los resultados en la tesis, se hizo análisis de resultados y la discusión, para la presentación de la misma.

ANALISIS DE DATOS.

Se realizó de la manera que se comenta a continuación:

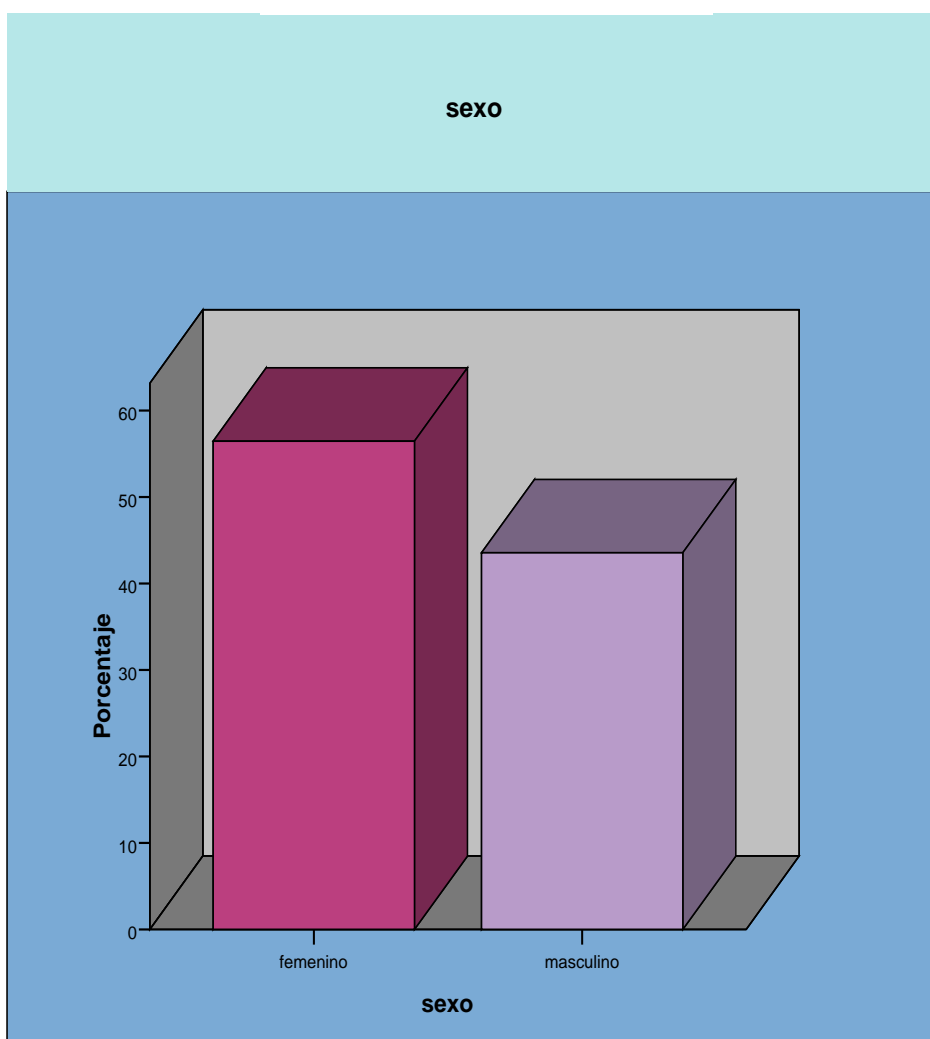
- a) ANALISIS UNIVARIADO: Se realizó la descripción de las variables de la muestra, utilizando tablas y graficas según correspondió al tipo de variable a estudiada.
- b) ANALISIS BIVARIADO: Se calculó X^2 para determinar la asociación entre la estructura, dinámica familiar.
- c) ANALISIS MULTIVARIADO: Se realizó a través de regresión logística para ajustar por edad, sexo, nivel socioeconómico, estado de salud y estatus de los padres la estructura, dinámica familiar.

RESULTADOS.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.

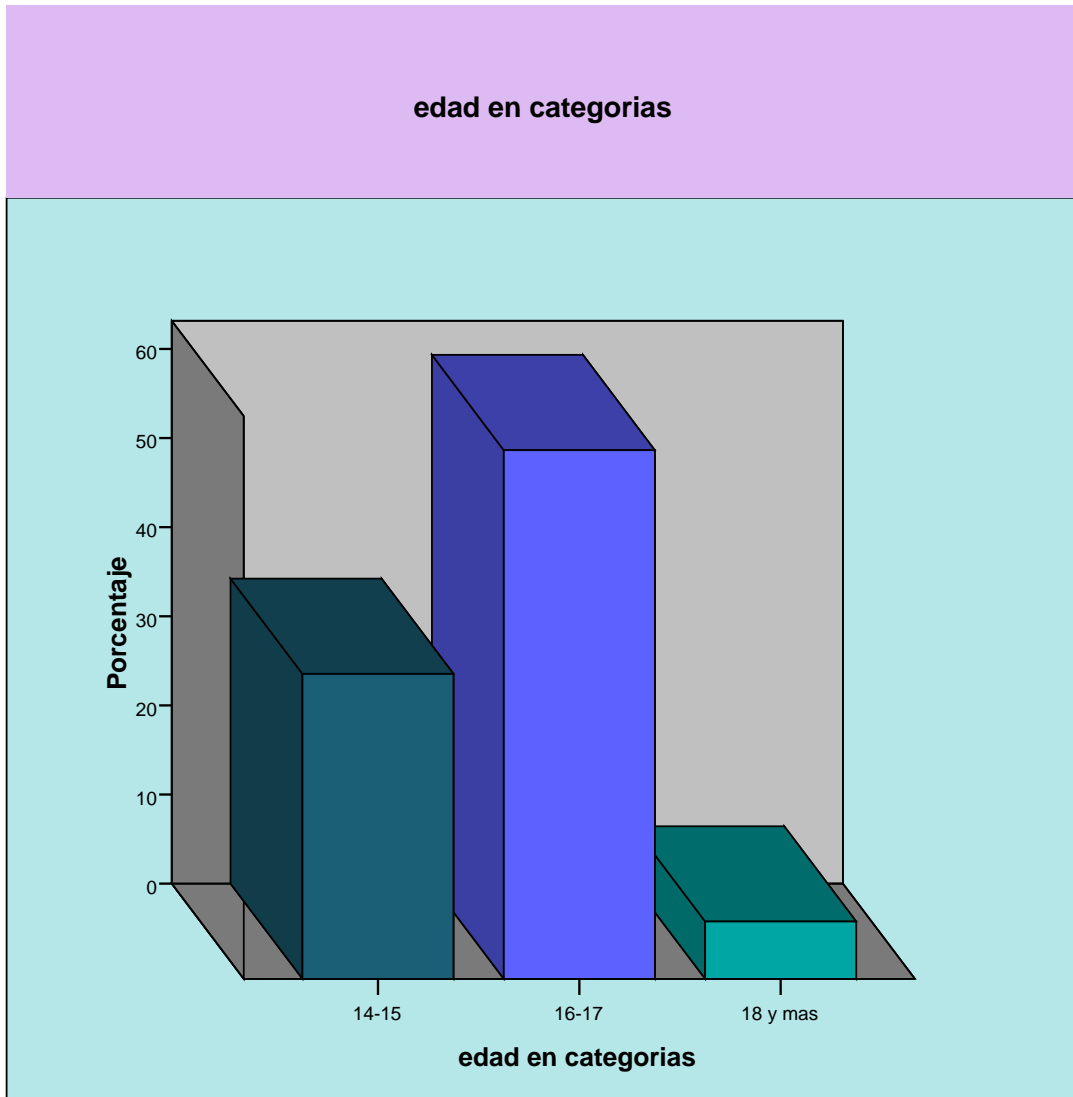
1. La muestra estuvo constituida por 932 adolescentes de los cuales el 56.5% fueron del sexo femenino y el 43.5% hombres (Grafica 1).

Gráfica 1. Sexo.



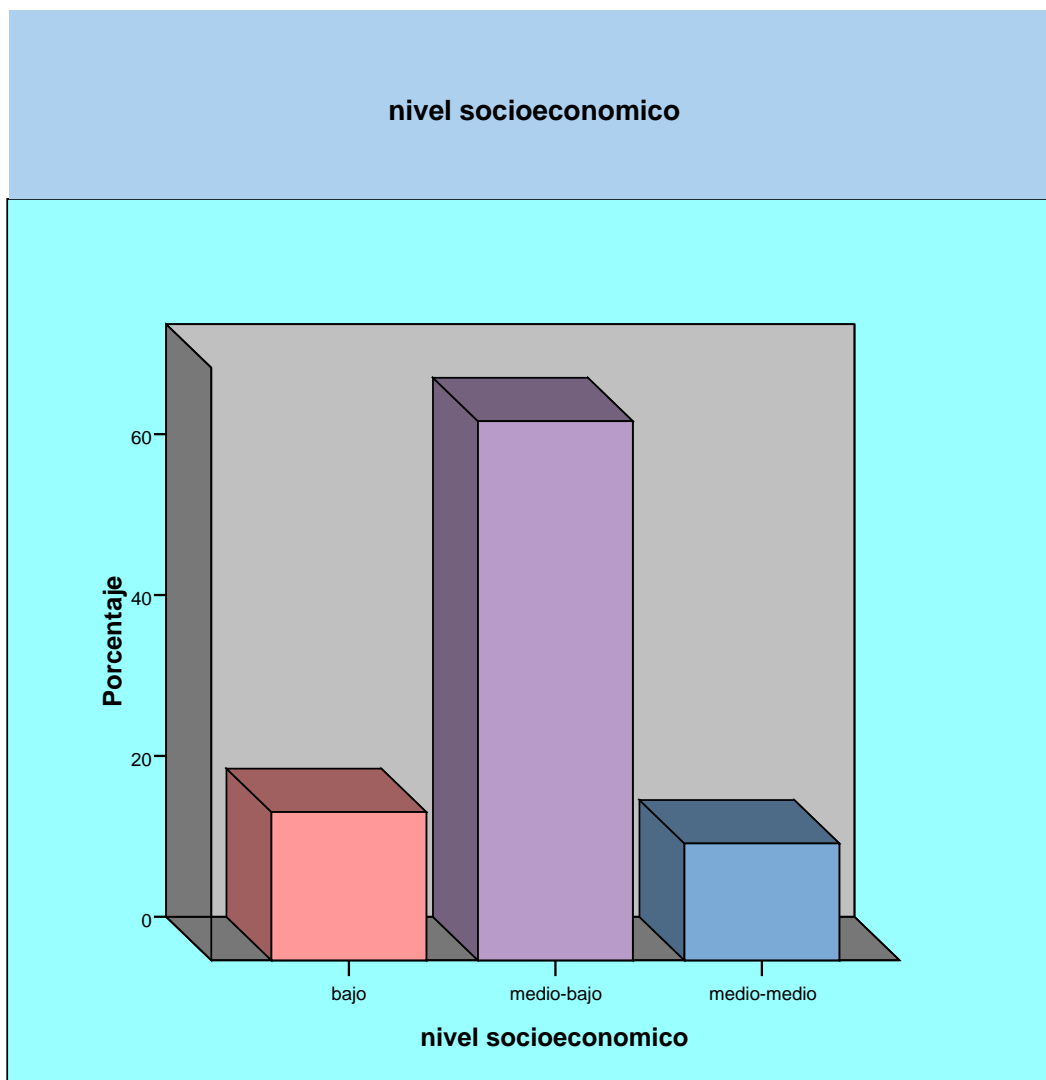
2. La muestra estuvo constituida por sujetos de edades entre 14 a 15 años en un porcentaje de 34.2%, de 16 a 17 años 59.3% y 18 y mas años 6.4%(Grafica 2).

Gráfica 2. Edad en categorías.



3. En relación al nivel socioeconómico de los adolescentes encuestados se encontró que 67% pertenecen a nivel medio-bajo, 18.4% a nivel bajo y 14.5% a nivel medio. (Grafica 3).

Gráfica 3. Nivel Socioeconómico.



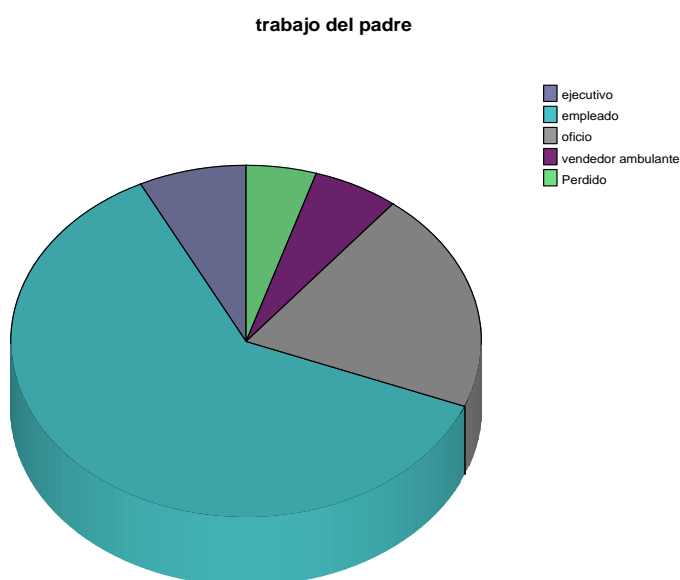
4. En relación a la escolaridad de los padres como puede ser observado en la tabla 1 el mayor porcentaje de las madres estudio secundaria completa 18.8%, de los padres universidad completa 15.8%. (Tabla 1).

Tabla 1. Grado de estudios de los padres.

GRADO DE ESTUDIOS	Mama %	Papa %
No estudio	1.2	.8
Primaria incompleta	4.8	4.1
Primaria completa	10.5	9.1
Secundaria incompleta	4.4	4.1
Secundaria completa	18.8	15.5
Preparatoria incompleta	10.3	13.7
Preparatoria completa	14.4	15.0
Universidad incompleta	3.9	6.8
Universidad completa	11.7	15.8
Posgrado	3.4	6.1
Carrera Técnica	16.5	9

5. En relación a la ocupación, la mayoría del padre de los adolescentes encuestados eran empleados (64.8%) mientras que en segundo término se dedicaban a un oficio (carpintero, albañil, plomero, etc.) (21.3%). (Grafica 4).

Gráfica 4. Trabajo del padre.



6. En relación a la ocupación de la madre de los adolescentes entrevistados se encontró que la mayoría se dedica al hogar (49.5%) mientras que en segundo lugar se dedicaban a un oficio (35.0%). (Grafica 5).

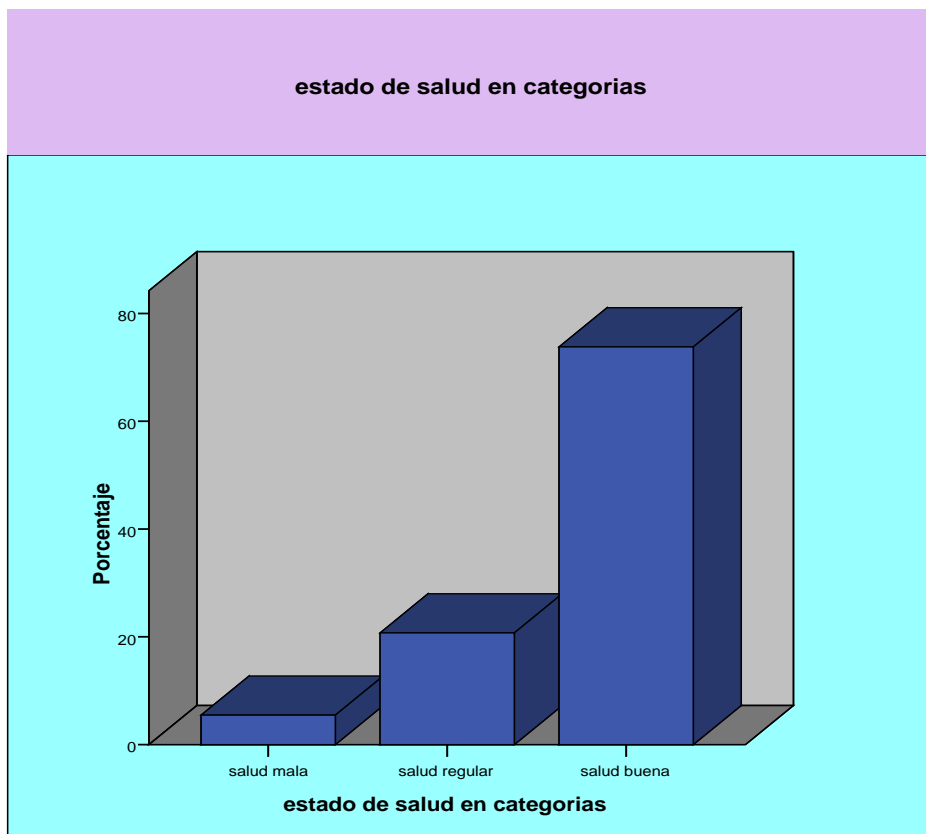
Gráfica 5. Trabajo de la madre.



II. DATOS CLÍNICOS.

1. En relación a la percepción del estado de salud de los adolescentes se encuentra que el 73.8% percibe buena salud, 20.7% salud regular y 5.5% salud mala. (Grafica 7).

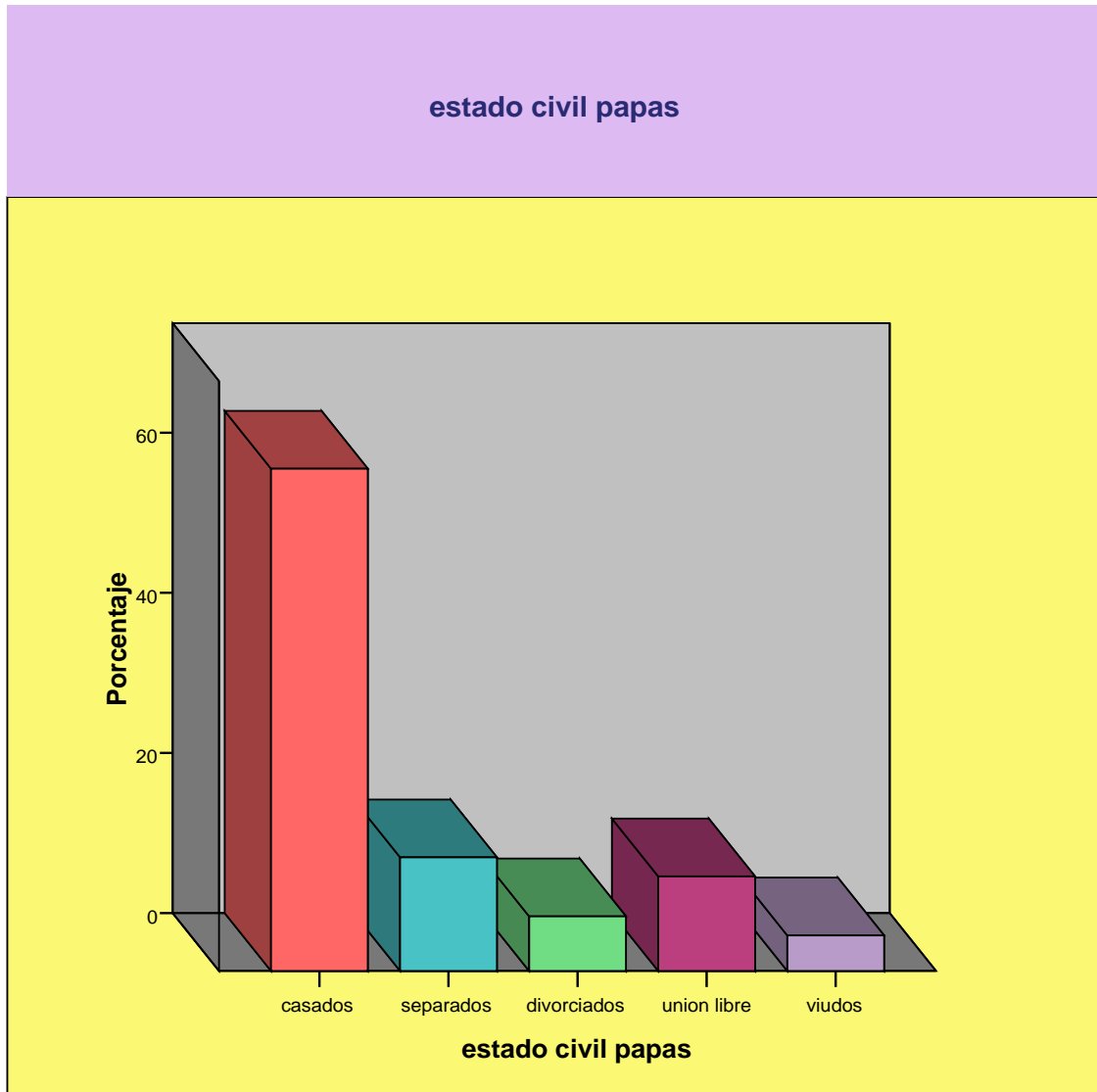
Gráfica 7. Estado de salud en categorías.



III. FAMILIA.

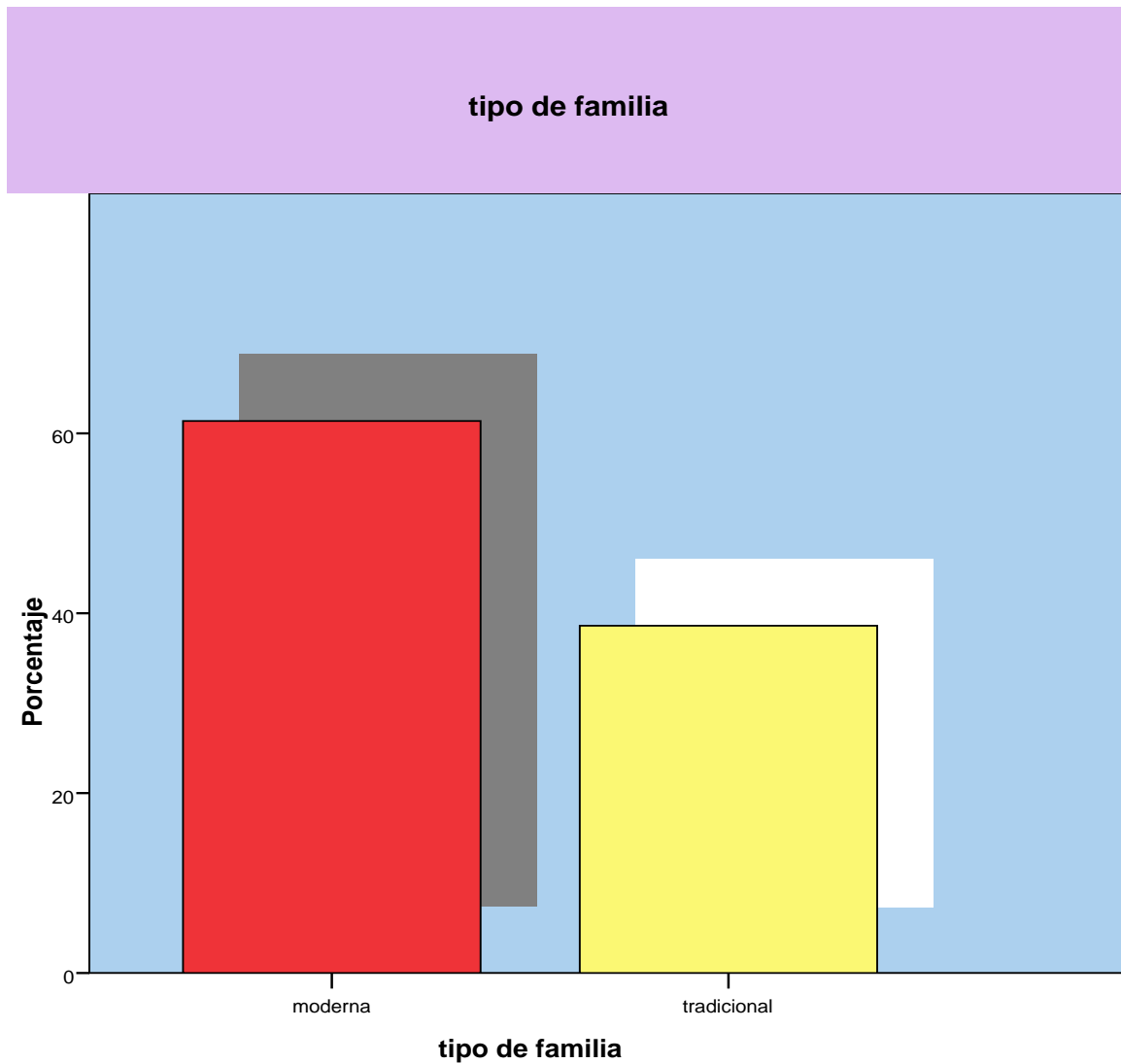
1. En relación al estado civil de los padres de los adolescentes encuestados se encontró que el 62.7% son casados, separados 14.2%. unión libre 11.8%. (Gráfica 8).

Gráfica 8. Estado civil de los padres.

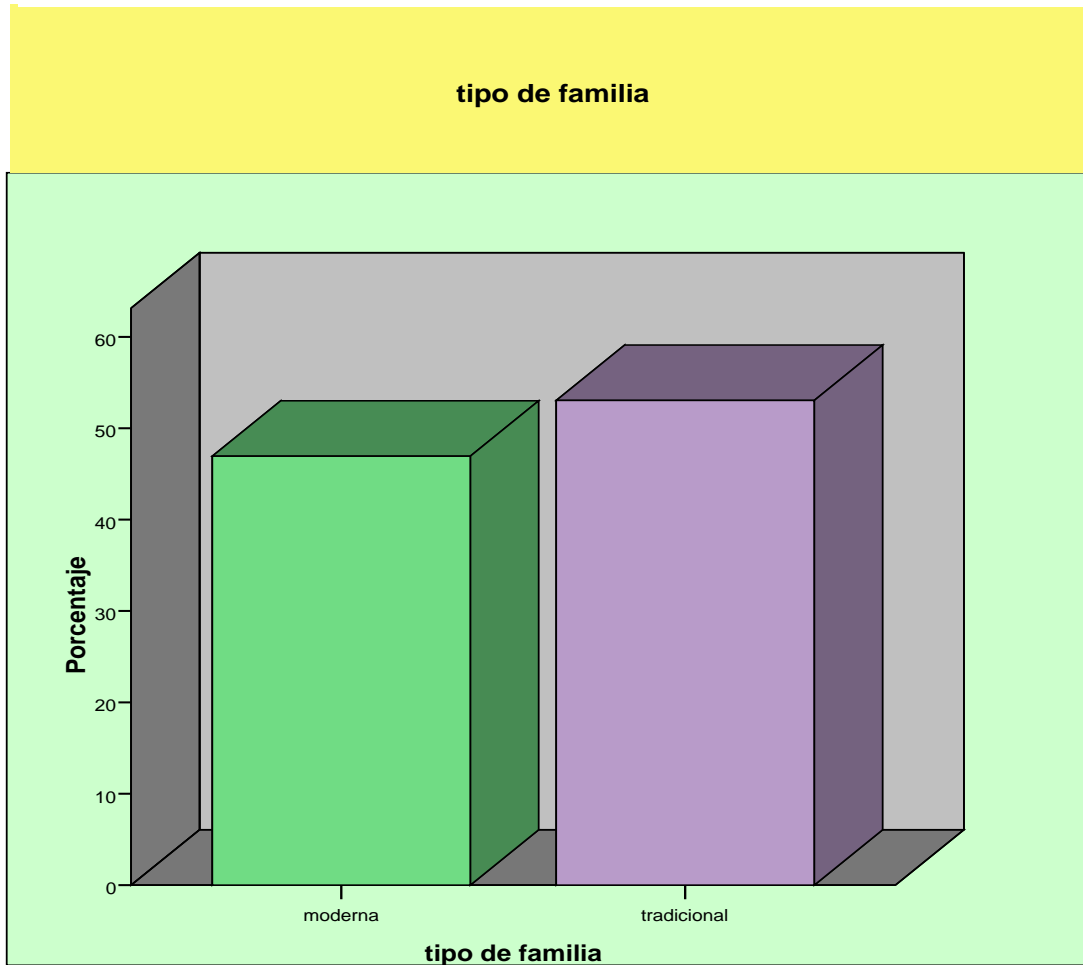


2. Respecto al tipo de familia podemos decir que el 61.2% de las madres de los alumnos contribuyen al gasto familiar en tanto que el 46.9% de los padres participa en los quehaceres domésticos. Lo cual ubica a estas familias como modernas (Gráfica 9 y Gráfica 10).

Gráfica 9. Tipo de familia.
De acuerdo a la contribución de la madre en el gasto familiar.

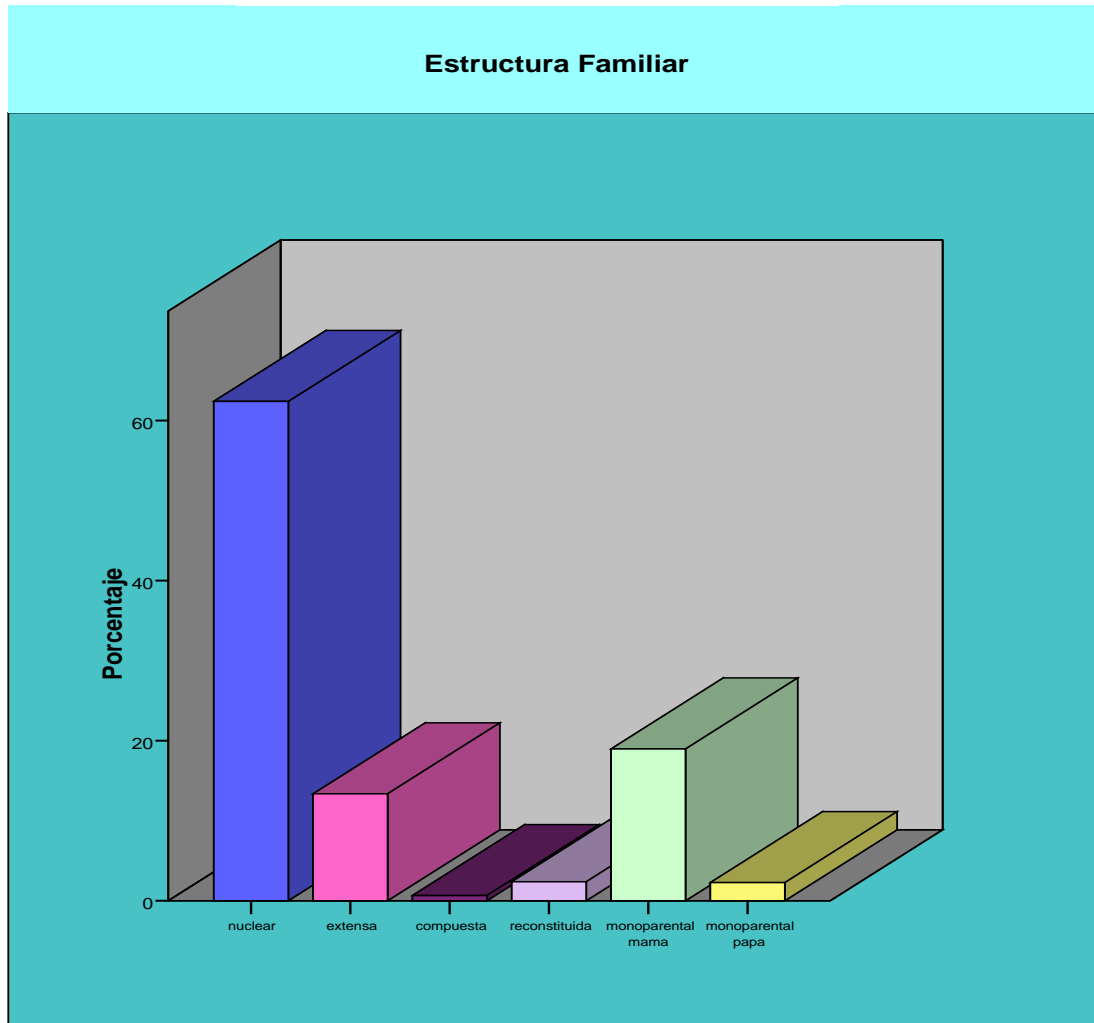


**Gráfica 10. Tipo de familia.
De acuerdo a la participación del padre en los quehaceres
domésticos.**



3. En cuanto a la estructura familiar lo que se puede resaltar es que el 62.3% de los adolescentes encuestados tienen una familia nuclear, el 18.9% tiene una familia monoparental materna. (Gráfica 11).

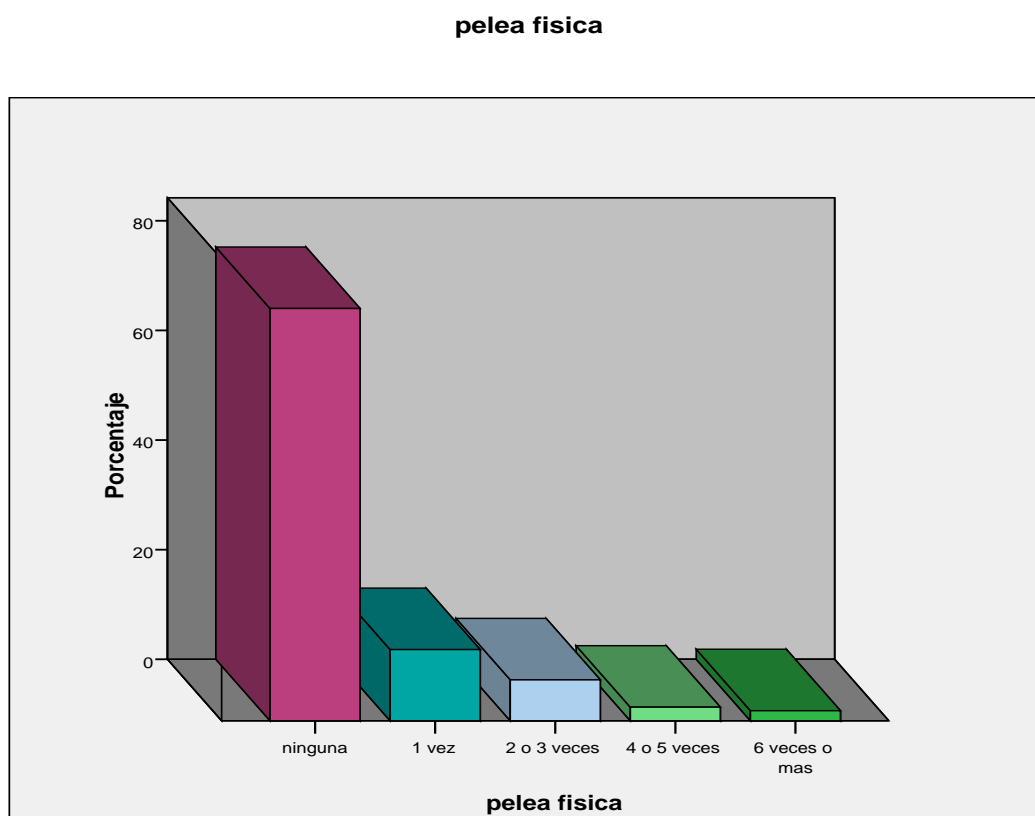
Gráfica 11. Estructura familiar.



IV. CONDUCTA VIOLENTA.

1. En cuanto a la participación de los adolescentes encuestados en una pelea física durante los últimos 12 meses, 13% de ellos refirieron haber participado una vez, 7.5% 2 o 3 veces, 2.5% 4 a 5 veces y 1.8% 6 veces o más. (Gráfica 12)

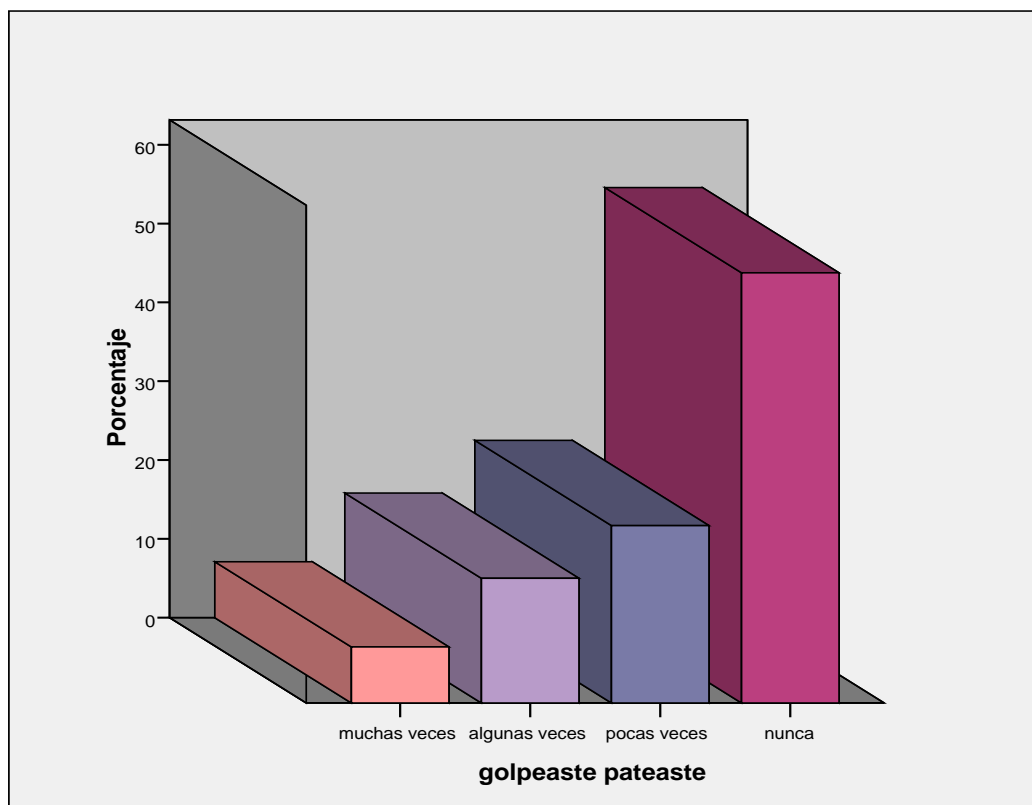
Gráfica 12. Pelea física.



2. La conducta de golpear, patear, o empujar a alguien, que el adolescente encuestados el 7.1% refirió hacer esta conducta muchas veces. (Gráfica 13).

Gráfica 13. Conducta de golpear y patear.

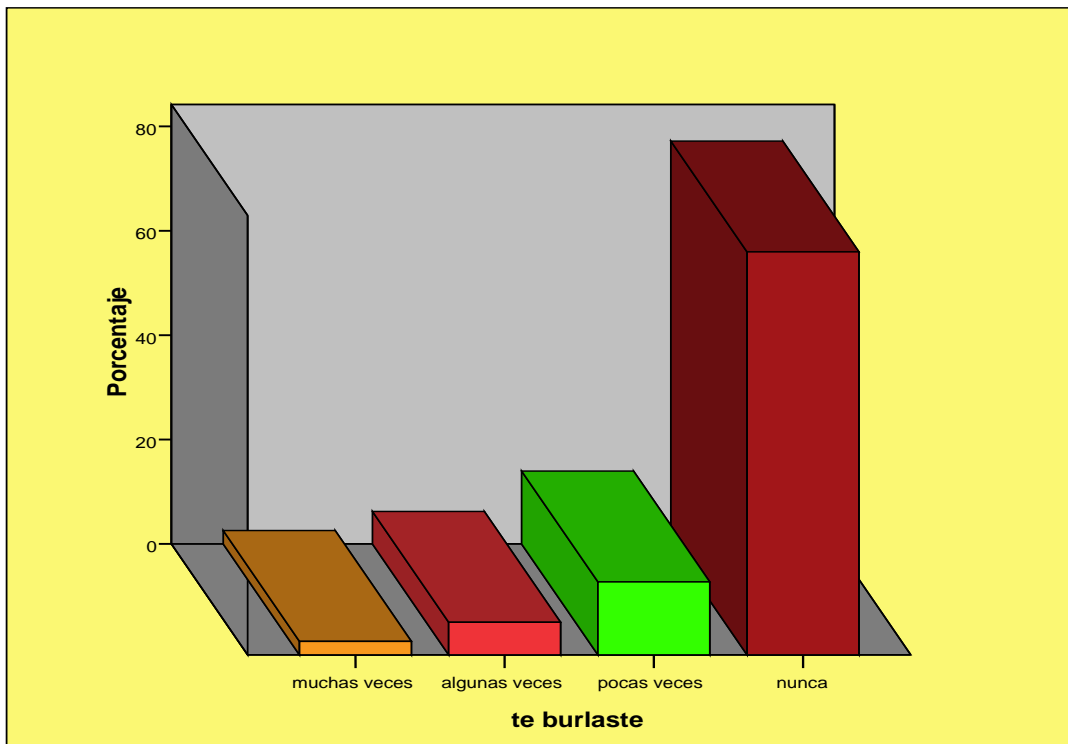
golpeaste pateaste



3. En relación a la conducta del adolescente de burla debido a la raza, color, clase social u orientación sexual el 2.6% lo hizo con mucha frecuencia. (Gráfica 14).

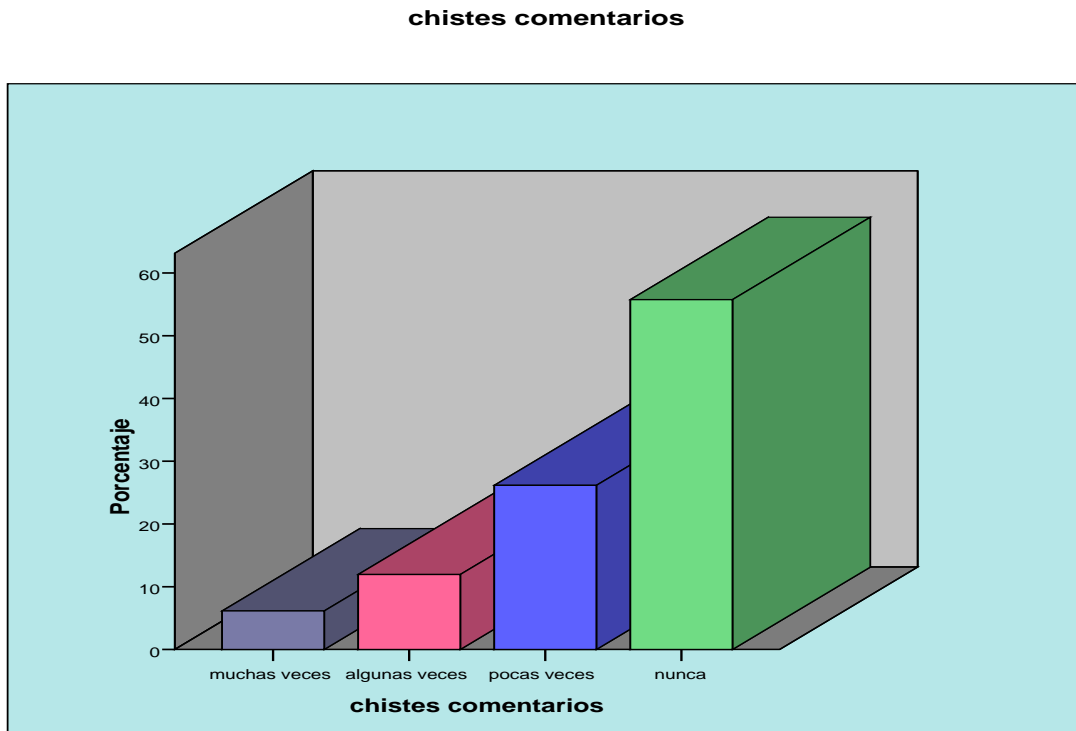
Gráfica 14. Conducta de burla.

te burlaste



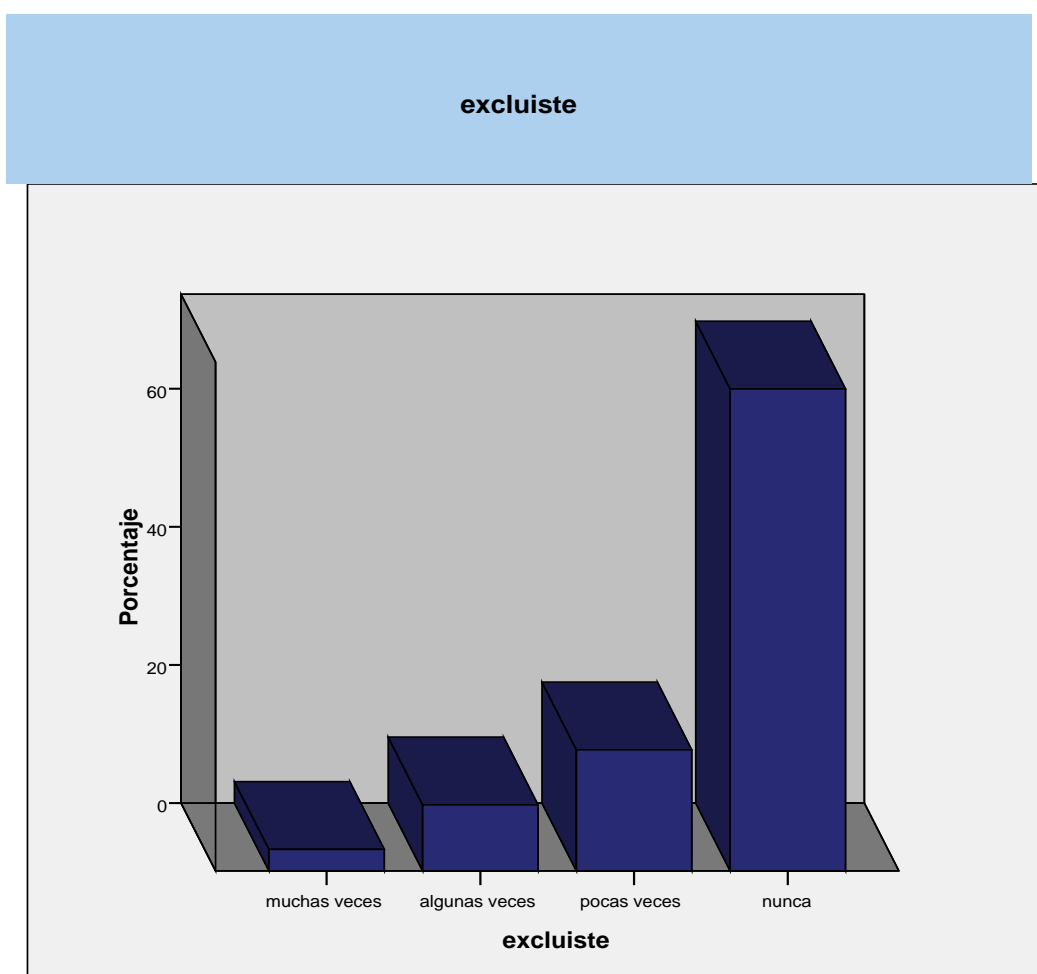
4. La conducta de burla de alguien por medio de chistes, comentarios o gestos de índole sexual 6.1% lo práctico muchas veces. (Gráfica 15).

Gráfica 15. Conducta de hacer chistes, comentarios o gestos de índole sexual.



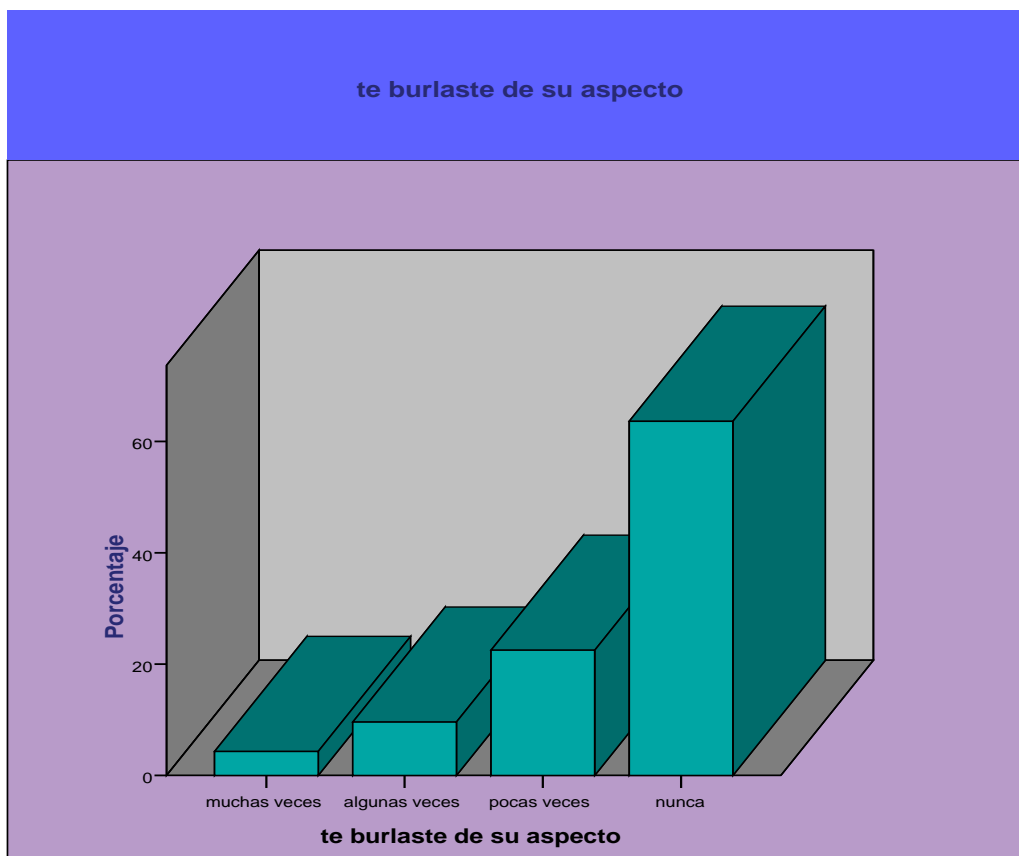
5. Los adolescentes que excluyeron a alguien de las actividades a propósito o la ignoraron resultó que el 3.1% lo hizo muchas veces. (Gráfica 16).

Gráfica 16. Conducta de exclusión.



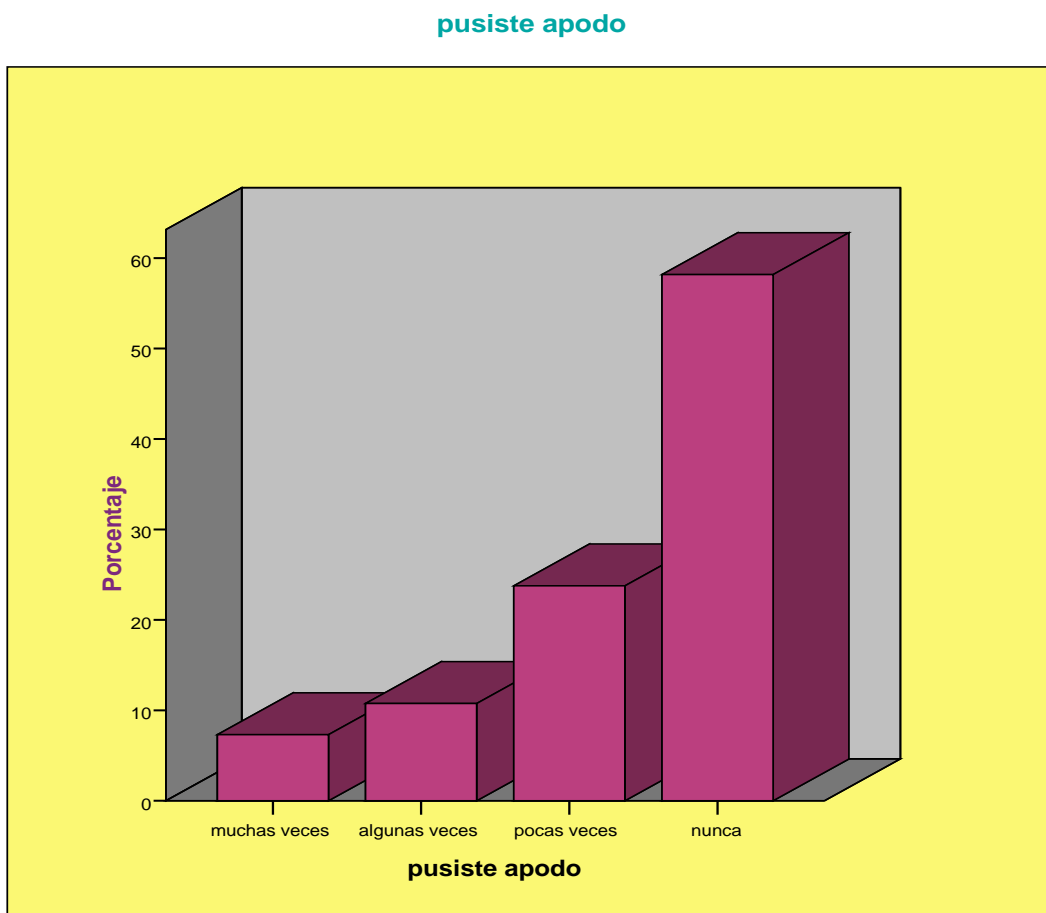
6. La conducta de burlarse de alguien por su aspecto físico 4.3% de ellos lo realizo muchas veces. (Gráfica 17).

Gráfica 17. Conducta de burla por aspecto físico.



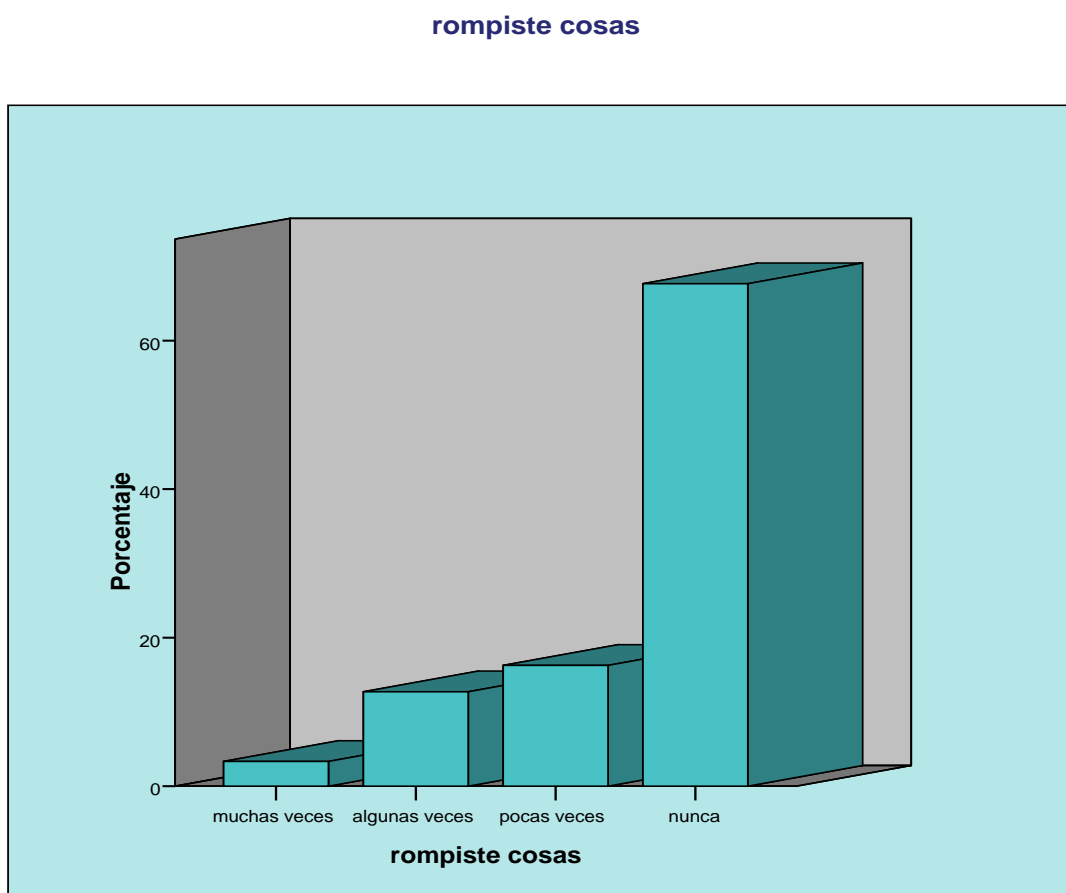
7. En relación a la conducta de poner apodo a alguien el 7.3% de los adolescentes lo hizo muchas veces. (Gráfica 18).

Gráfica 18. Conducta de poner apodos.



8. En relación a si el adolescente rompe cosas cuando está enojado el 16.3% lo hizo pocas veces, 12.7% algunas veces y el 3.3% muchas veces. (Gráfica 19).

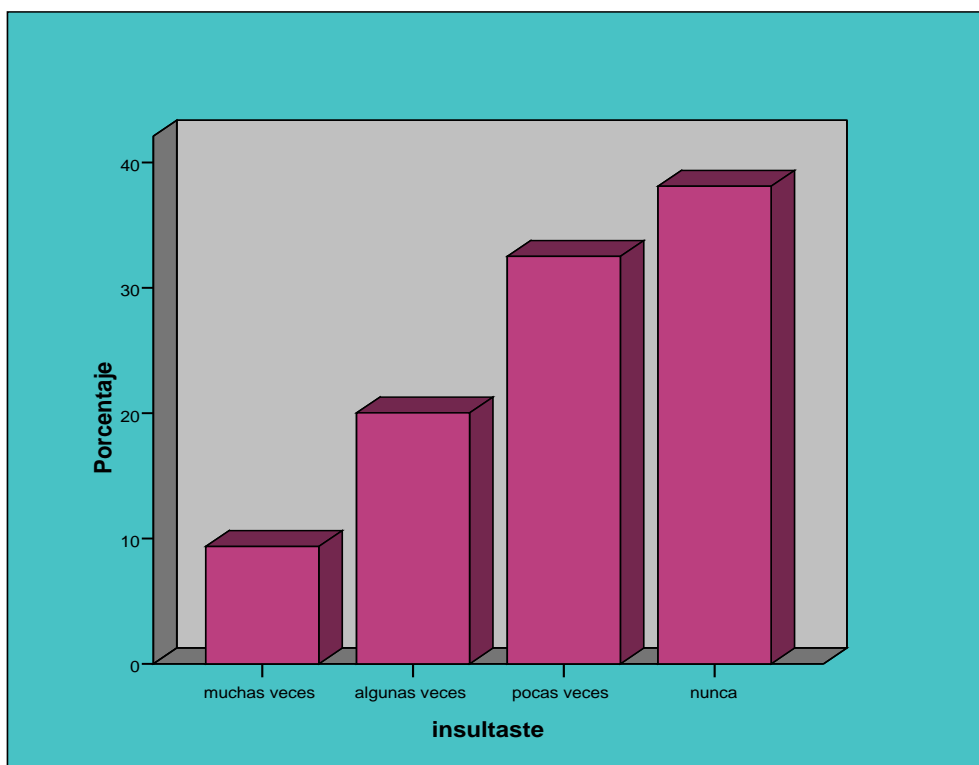
Gráfica 19. Conducta de romper cosas.



9. En relación a la conducta violenta de insultar el 32.5% de los adolescentes lo hizo pocas veces, el 20% algunas veces, y el 9.4% lo hizo muchas veces. (Gráfica 20).

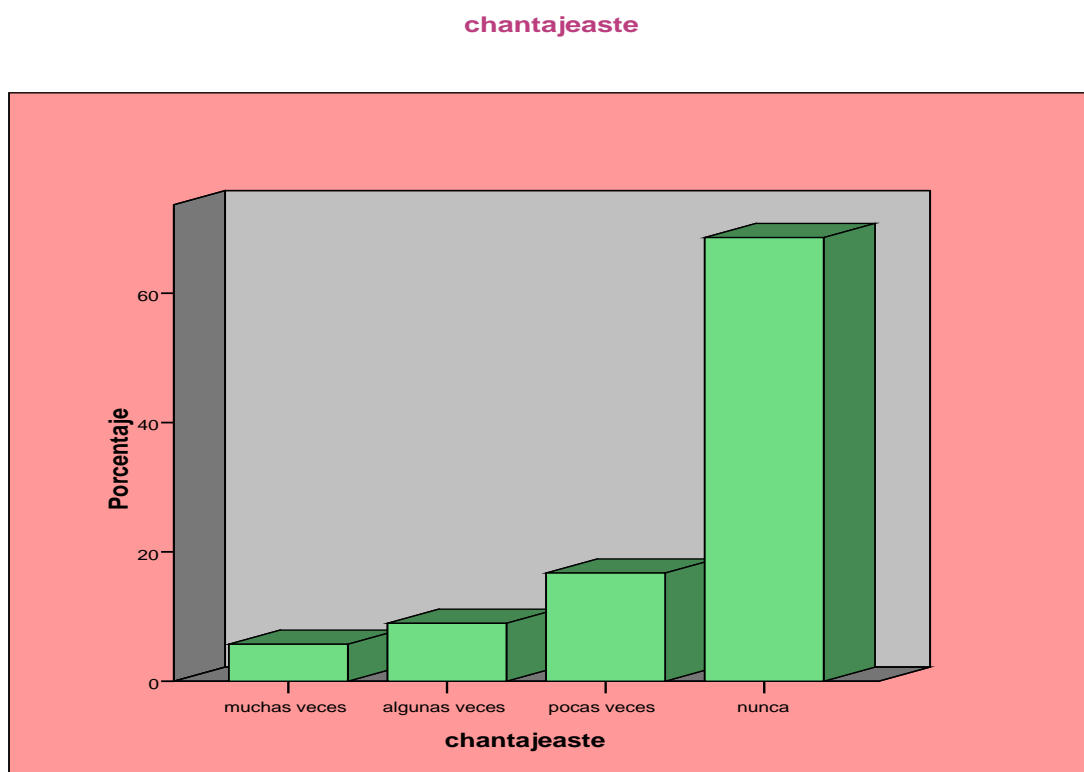
Gráfica 20. Conducta de insultar.

insultaste



10. En relación a si el adolescente chantajeo a alguien el 16.7% lo hizo pocas veces, 9% algunas veces, y 5.7% muchas veces. (Gráfica 21).

Gráfica 21. Conducta de chantajear.



11. Asociación entre violencia, variables sociodemográficas y factores familiares.

1. Variables asociadas de manera independiente con la violencia en los adolescentes. Análisis de la regresión logística. (Tabla No. 2).

Tabla 2. Asociación de variables con violencia.

VARIABLE	OR (IC 95%)	P
EDAD	0.834 (0.730-0.953)	0.008
SEXO	1.591 (1.178-2.148)	0.002
DELEGACION	0.961 (0.745-1.241)	0.763
JERARQUIA	1.018 (0.822-1.262)	0.869
LIMITES	0.932 (0.773-1.123)	0.458
CONTROL	0.964 (0.687-1.354)	0.834
ALIANZAS	1.088 (0.902-1.312)	0.381
AFECTOS	0.835 (0.679-1.027)	0.088
COMUNICACIÓN	0.699 (0.486-1.004)	0.052
COHESION	0.980 (0.808-1.188)	0.835
ADAPTABILIDAD	1.070 (0.891-1.307)	0.438
SATISFACCION	0.802 (0.667-0.963)	0.018
TIPO DE FAMILIA	0.989 (0.901-1.086)	0.824

Como puede ser observado en la tabla anterior el que los adolescentes sean violentos o no, depende principalmente de su edad, sexo, de la comunicación que tengan en la familia y de la satisfacción familiar.

Con respecto a la edad se puede decir que a menor edad los adolescentes son mayor frecuencia violentos (de 14-15, 67.1%, de 16 a 17, 67.8%, 18 y más 50 %)

En relación al sexo se puede decir que los hombres son más violentos que las mujeres (70.8%, 62.9% respectivamente).

Con respecto a la satisfacción familiar se puede decir que una mayor proporción de los adolescentes que son violentos se encuentran poco satisfechos con su familia (poco satisfecho 72.5%; regularmente satisfechos 68.6%; satisfechos 59.2%).

En cuanto a la comunicación que los adolescentes violentos tienen con su familia se puede decir que la mayor proporción de ellos tienen una comunicación disfuncional (70.3% vs 60.3%).

DISCUSIÓN.

El objetivo de nuestro estudio fue determinar la frecuencia con la que se presentan las conductas violentas entre los adolescentes y su relación con varias características de la familia. Dado que sabemos que la familia es un factor muy importante en la forma de comportarse del adolescente.

En el presente estudio se encontró que la conducta violenta se encuentra asociada con el género. Una mayor proporción de sujetos del género masculino se involucran en este tipo de conductas. Ha sido sugerido en otros estudios que esta asociación se debe a que existe una exposición a la violencia que no es consistente para ambos sexos, las mujeres reportan un mayor nivel de soporte parental, más cognición prosocial lo que constituye un factor de protección, a diferencia de los hombres que están más expuestos a presenciar conductas violentas. Por lo que el adolescente con niveles altos de soporte parental comete menos violencia a lo largo del tiempo, lo que resulta ser un factor protector particularmente efectivo para hombres, amortiguando los efectos de exposición a violencia. También el menor índice de violencia en las mujeres puede deberse al tipo de educación que a las mujeres se inculca, se les tiene más restringidas y supervisadas dentro del núcleo familiar ⁽¹⁵⁾

Otra explicación respecto a las diferencias en las conductas violentas de acuerdo al género está relacionada con la transgresión de las normas; así como con una menor autoestima y bajo desempeño académico de los adolescentes varones, y con su percepción menos favorable sobre la valoración paterna de la escuela.

De acuerdo a los resultados de nuestro estudio encontramos que existe una asociación de la conducta violenta con la comunicación con los padres. Estos datos son similares a otros estudios en donde han encontrado que los adolescentes que cometieron actos antisociales reportaron menores niveles de comunicación dentro de la familia y un menor nivel de apoyo emocional de los padres. En este sentido, la comunicación de los hijos hacia los padres, cuando es menor, incrementa la presencia de conductas antisociales en el 36%.

Además de los datos relativos a las diferencias de género, se resalta la influencia de las variables familiares, como la comunicación familiar y valoración parental, aunque su influencia no es directa, sino indirecta. Estos resultados, señalan la importancia de la influencia de la familia como variables mediadoras en la autoestima o la actitud del adolescente hacia la autoridad. Estas variables, directamente relacionadas con la violencia escolar, están influidas tanto por la calidad de la comunicación familiar como por la percepción que los adolescentes tienen sobre el grado en que sus padres valoran la escuela, los estudios y el profesorado. ⁽⁹⁾

Los autores establecieron que el ambiente familiar del grupo que comete actos antisociales es menos favorable que el del grupo que no los comete, así como también reportaron índices más altos de hostilidad, rechazo. En este estudio los autores sugieren tratar de enfocar la parentalidad como algo positivo dentro del núcleo familiar y potenciarlo, para facilitar la conducta prosocial, es indispensable dotar a los padres de estrategias positivas para criar, educar y tratar a sus hijos, ya que la influencia que tiene la familia sobre el sano desarrollo de los individuos es muy grande. ⁽⁵⁾

El buen funcionamiento familiar ofrece una base segura en la cual los adolescentes pueden regresar, comentar la exposición a violencia en la comunidad y comunicar de esta conducta con sus padres. Podemos observar que la relación de exposición a violencia y expresión de la misma se puede modificar con una familia funcional.

Otros estudios también corroboran lo que encontramos en el presente estudio con respecto a la asociación de la conducta violenta con la comunicación familiar, donde encontraron que existe un vínculo importante entre la comunicación familiar funcional y el autoconcepto positivo del hijo, constituyendo en este caso la comunicación un relevante factor protector, los problemas de comunicación familiar, especialmente con la madre, pueden constituir un factor de riesgo y devenir en una autopercepción negativa del hijo respecto de su contexto familiar. También existe una estrecha asociación entre la calidad de la comunicación con el padre y el comportamiento violento

del hijo en el contexto escolar. Se destaca el fuerte vínculo existente entre la relación padre- adolescente positiva y abierta y el ajuste psicosocial del hijo.
(10)

CONCLUSIONES.

El presente estudio se realizó en el Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Vallejo de la Universidad Autónoma de México para medir la violencia como conducta de riesgo en los adolescentes asociada a factores familiares como estructura y dinámica familiar concluyendo lo siguiente.

Dentro de las variables socio demográficas se encontró que el nivel socioeconómico de la mayoría de las familias de los adolescentes es medio bajo, donde el grado de escolaridad promedio de la madre es secundaria completa y de los padres Universidad completa, con una ocupación de las madres al hogar y en segundo lugar a un oficio, y los padres son empleados y en segundo término se dedican a un oficio

Dentro de las variables clínicas la percepción del estado de salud por parte de los adolescentes en su mayoría fue buena.

La mayoría de los padres de los adolescentes encuestados están casados constituyendo una estructura de familia nuclear y el tipo de familia es moderna por la contribución de la madre al gasto familia y por la participación de los padres en los quehaceres domésticos.

En cuanto a la participación de los adolescentes encuestados en una pelea física durante los últimos 12 meses, 13% de ellos lo hizo una vez, 7.5% 2 o 3 veces en el año, 2.5% 4 o 5 veces y 1.8% 6 veces o más.

Las únicas variables que se asociaron de manera significativa con la expresión de conductas violentas fueron la edad, sexo, comunicación

La conducta violenta fue más prevalente en el sexo masculino y con el rango de edad de 14-15 años, siendo menos la conducta violenta en los mayores.

No se encontraron aun resultados relevantes en cuanto a la estructura familiar y el tipo de familia, siendo más evidente la influencia de la dinámica familiar para que el adolescente presente conducta violenta.

RECOMENDACIONES Y COMENTARIOS.

Fomentar la comunicación y la satisfacción familiar en el adolescente es de los aspectos más importantes encontrados en este estudio

Mas apego a nivel bachillerato de los padres con sus hijos, también del personal médico, en las instituciones educativas para que en conjunto con las escuelas se puedan llevar a cabo acciones para vigilancia de los adolescentes en cuanto a conductas violentas. Así el personal médico pueda orientara a los maestros y a los padres sobre el impacto social de la violencia en la adolescencia.

Fomentar en los bachilleratos los tutores grupales para la orientación y apego con los adolescentes, haciendo juntas mensuales con los padres para mejora de aspectos de aprovechamiento y conducta en los adolescentes.

Contar con psicólogos en las escuelas para manejar adolescentes que se detecten con violencia, manejo de su familia.

Capacitar a los maestros en temas como violencia en la adolescencia para que se capten en forma inmediato ante la minina sospecha de violencia e iniciar una terapia en forma temprana.

Buscar estrategias para que los adolescentes acudan a consulta o revisiones cada determinado tiempo en su unidad de adscripción.

La familia es el pilar más importante en la formación de los individuos, que hay que hacer énfasis en la comunicación adecuada de los padres con sus hijos más en etapas criticas como son la adolescencia, así como la convivencia, haciendo prevención desde la niñez, para evitar que se llegue a sociopatias como en otros países, estamos a tiempo de evitar estos actos con medidas preventivas a todos los niveles de atención medica con énfasis en el primer nivel, sobre todo en una sociedad con muchos cambios en las estructuras y dinámicas familiares como es la nuestra.

En el presente estudio la funcionalidad familiar no se asocio a la presentación de violencia en el adolescente sin embargo faltaría indagar otros aspectos familiares que pueden estar involucrados como: el estilo de parentalidad ejercido por los padres, la percepción de apoyo parental, redes de apoyo intrafamiliar, resolución de conflictos en la familia, funcionalidad en el subsistema conyugal.

En conclusión la familia no juega un papel directo en la presentación de violencia en los adolescentes mas sin embargo al crear un ambiente donde se ejerce una adecuada comunicación y se percibe satisfacción familiar, existe mayor posibilidad de hablar de los conflictos que acontecen en el ambiente del adolescente y plantear alternativas no violentas para la resolución de los mismos.

ANEXOS.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACION EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

México D.F a _____ de _____ del 2010.

Por medio de la presente, acepto participar en el proyecto de investigación titulado: **FACTORES FAMILIARES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE CONDUCTAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES.**

Registrado ante el Comité Local de Investigación en Salud.

El objetivo del estudio es valorar la relación entre características de la familia y las conductas de riesgo de violencia en adolescentes que acuden al Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Vallejo.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en permitir al investigador, aplicarme una encuesta. Declaro que se me ha informado ampliamente, que no se tienen riesgos, ni inconvenientes, o molestia alguna; y si beneficios derivados de mi participación en el estudio, que son: "reflexionar sobre mi conducta". El investigador principal se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que se le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, los riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que ello cause alguna represalia en contra de mi persona.

El investigador principal me ha dado seguridad de que no se me identificará en la presentación de la información que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. También se ha comprometido a proporcionarme la información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque esta pudiera cambiar de parecer respecto a mi permanencia en el mismo.

Nombre y firma del paciente.

Dra. Romero Hernández Brenda E. 99354188
R3 Medicina Familiar.

Números telefónicos a los cuales puede comunicarse en caso de emergencia, dudas o preguntas relacionadas con el estudio 53 33 11 00 ext. 15320.

Testigo.

Testigo.

**FACTORES FAMILIARES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE
CONDUCTAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES.**

Esta encuesta trata sobre temas de salud y cosas que haces que puedan afectar tu salud.

Estudiantes como tú realizaron esta encuesta en otros países alrededor del mundo. Nuestro país actualmente la realiza con el fin de obtener información de nuestros jóvenes para desarrollar mejores programas de salud.

Esta encuesta tiene como finalidad conocer tu forma de pensar, tu forma de actuar y tu forma de sentir.

NO escribas tu nombre en esta encuesta. Las respuestas que suministres serán mantenidas en secreto. Nadie conocerá tus respuestas, por lo que puedes contestar con absoluta sinceridad.

Contesta a las preguntas basado en lo que realmente sabes o haces. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Trata de responder de acuerdo a tu forma de ver las cosas y no te dejes llevar por lo que otras personas piensan.

A muchas personas les cuesta trabajo hablar acerca de sus sentimientos o de su conducta. Pero te recordamos que nadie puede saber cómo respondiste al cuestionario, por lo que no te preocupes.

No existen respuestas buenas o malas, ya que no es un examen.

No dejes ninguna pregunta sin contestar.

GRACIAS POR TU AYUDA

1.- Edad _____ (años cumplidos) 2.- Sexo (1) femenino (2) masculino

3.- Semestre que cursas (1) primero (2) segundo (3) tercero (4) cuarto (5) quinto (6) sexto

4.- Delegación o municipio en que vives _____

5.- Cómo consideras tu estado de salud actual

Muy bueno									Muy malo
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

6.- Cuanto pesas _____kgrs. 7.- Cuanto mides _____ cms. 8.- Cintura _____cms. 9.- Cadera _____cms

10.- Último grado escolar terminado por tu papá

- (1) No estudio (2) primaria incompleta (3) primaria completa
 (4) Secundaria incompleta (5) Secundaria completa (6) Preparatoria incompleta (7) Preparatoria completa
 (8) Universidad incompleta (9) Universidad completa (10) Posgrado (11) Carrera técnica

11.- Último grado escolar terminado por tu mamá

- (1) No estudio (2) primaria incompleta (3) primaria completa
 (4) Secundaria incompleta (5) Secundaria completa (6) Preparatoria incompleta (7) Preparatoria completa
 (8) Universidad incompleta (9) Universidad completa (10) Posgrado (11) Carrera técnica

12.- En que trabaja tu papá

- (1) ejecutivo (2) empleado (3) oficio (4) vendedor ambulante

13.- En que trabaja tu mamá

- (1) ejecutiva (2) empleado (3) oficio (4) vendedor ambulante (5) hogar

14.- Actualmente tus papás están

- (1) Casados (2) Separados (3) Divorciados (4) Unión Libre (5) Viudo(a)

15.- Actualmente vives con

Padres y hermanos	
Padres, hermanos y otros parientes (tíos, primos, sobrinos, etc.)	
Padres, hermanos y otros no parientes (amigos, conocidos)	
Pareja de madre o padre, hermanos o hermanastros	
Sólo mamá y hermanos	
Sólo papá y hermanos	
Sólo mamá o papá	

Si tus padres están separados o divorciados, con que frecuencia tu mamá:

	Siempre	Regularmente	Casi nunca
16.- Te permite que veas libremente a tu padre			
17.- Recalca los aspectos negativos de tu padre			
18.- Hace que sientas que no debes confiar en tu padre			
19.- Hace que tomes partido hacia ella en contra de tu padre			
20.- Hace que te sientas mal por querer a tu padre			

21.- contribuye a los gastos de la familia	si	no	22.- realiza los quehaceres de la casa	si	no
Mamá					
Papá					
Hermanos					
Yo					

A continuación se te presentará una lista de adjetivos separados por seis casillas. Fíjate en cada uno de ellos y piensa cuál de los dos adjetivos describe mejor tu situación en respuesta a la frase: **“CUANDO ESTOY EN CASA, CON MI FAMILIA, ME SIENTO...”** Una vez que hayas elegido el adjetivo, valora el grado que alcanza en su caso (Totalmente, Bastante o Algo) y pon una cruz (X) en la casilla correspondiente. Marca una sola opción

		Totalmente	Bastante	Algo	Algo	Bastante	Totalmente	
1	Feliz	6	5	4	3	2	1	Infeliz
2	Aislado/a	1	2	3	4	5	6	Acompañado/a
3	Jovial	6	5	4	3	2	1	Malhumorado/a
4	Reconfortado/a	6	5	4	3	2	1	Desconsolado/a
5	Criticado/a	1	2	3	4	5	6	Apoyado/a
6	Sosegado/a	6	5	4	3	2	1	Desasosegado/a
7	Descontento/a	1	2	3	4	5	6	Contento/a
8	Inseguro/a	1	2	3	4	5	6	Seguro/a
9	A gusto	6	5	4	3	2	1	A disgusto
10	Satisfecho/a	6	5	4	3	2	1	Insatisfecho/a
11	Cohibido/a	1	2	3	4	5	6	A mis anchas
12	Desanimado/a	1	2	3	4	5	6	Animado/a
13	Entendido/a	6	5	4	3	2	1	Malinterpretado
14	Incómodo/a	1	2	3	4	5	6	Cómodo/a
15	Atosigado/a	1	2	3	4	5	6	Aliviado/a
16	Invadido/a	1	2	3	4	5	6	Respetado/a
17	Relajado/a	6	5	4	3	2	1	Tenso/a
18	Marginado/a	1	2	3	4	5	6	Integrado/a
19	Agitado/a	1	2	3	4	5	6	Sereno/a
20	Tranquilo/a	6	5	4	3	2	1	Nervioso/a
21	Atacado/a	1	2	3	4	5	6	Defendido/a
22	Dichoso/a	6	5	4	3	2	1	Desdichado/a
23	Desahogado/a	6	5	4	3	2	1	Agobiado/a
24	Comprendido/a	6	5	4	3	2	1	Incomprendido
25	Distante	1	2	3	4	5	6	Cercano/a
26	Estimulado/a	6	5	4	3	2	1	Reprimido/a
27	Mal	1	2	3	4	5	6	Bien

MARCA CON UNA CRUZ X LA RESPUESTA CON LA QUE ESTÉS DE ACUERDO

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
1. Mis padres y yo estamos de acuerdo en todo	1	2	3	4
2. Yo acudo a mis padres antes de resolver algún problema por mi mismo	1	2	3	4
3. A menudo me pregunto cómo se comportan mis padres cuando no estoy con ellos	4	3	2	1
4. Cuando mis padres y yo estamos de acuerdo, ellos siempre tienen la razón	1	2	3	4
5. En algunos temas los jóvenes deben pedir consejo a sus amigos que a los padres	4	3	2	1
6. Cuando hago algo mal, dependo de mis padres para que arreglen las cosas por mí	1	2	3	4
7.- Hay cosas de mí que mis padres no saben	4	3	2	2
8.- Mis padres se comportan muy diferente cuando están mis abuelos en casa	4	3	2	1
9.- Mis padres saben todo acerca de mí	1	2	3	4
10.- Me sorprendería ver cómo se comportan mis padres en las fiestas	4	3	2	1
11.- Trato de tener la misma opinión que mis padres	1	2	3	4
12.- En su trabajo, mis padres actúan muy parecido a como lo hacen en la casa	1	2	3	4
13.- Si tuviera algún problema con un amigo, lo comentaría con mi papá o mi mamá antes de decidir qué hacer	1	2	3	4
14.- Mis padres se sorprenderían de cómo me comporto cuando no estoy con ellos	4	3	2	1
15.- A mis hijos, los trataré exactamente como mis padres me han tratado	1	2	3	4
16.- Probablemente mis padres hablan de cosas muy diferentes cuando yo estoy que cuando no estoy con ellos	4	3	2	1
17.- Cuando sea padre, voy a hacer algunas cosas diferentes de lo que mis padres hicieron conmigo	4	3	2	1
18.- Mis padres casi nunca cometen errores	1	2	3	4
19.- Desearía que mis padres pudieran entender quién soy yo realmente	4	3	2	1
20.- Cuando mis padres están con sus amigos, se comportan casi igual a como lo hacen en la casa	1	2	3	4

EN MI FAMILIA

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Sus miembros se dan apoyo entre sí					
2. Se toman en cuenta las sugerencias de todos para resolver problemas					
3. Aceptamos las amistades de los demás miembros					
4. Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina					
5. Nos gusta convivir solamente con los familiares cercanos					
6. Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad					
7. Nos sentimos más unidos entre nosotros que con otras personas que no son de la familia					
8. Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas					
9. Nos gusta pasar el tiempo libre en familia					
10. Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación a castigos					
11. Nos sentimos muy unidos					
12. Cuando se toma una decisión toda la familia está presente					
13. Cuando nuestra familia se reúne para hacer algo nadie falta					
14. En nuestra familia las reglas cambian					
15. Con facilidad podemos planear actividades en familia					
16. Intercambiamos quehaceres del hogar entre nosotros					
17. Consultamos unos con otros para tomar decisiones					
18. Es difícil identificar quien tiene la autoridad					
19. La unión familiar es muy importante					
20. Es difícil decidir quién hace las labores del hogar					

MARCA CON UNA CRUZ LA PERSONA QUE EN TU CASA:

1.- Es considerado el más trabajador

- 1) Nadie 2) otro miembro que no son los padres 3) mamá 3) papá 4) ambos padres

3.- Es más reconocida y tomada en cuenta

- 1) nadie 2) otro familiar 3) un hermano (a) 4) todos

4.- Elige los programas en la televisión

- 1) nadie 2) otro familiar 3) uno de los padres o los hijos de forma alterna 4) todos 5) ambos padres

5.- Tiene más obligaciones

- 1) los hijos 2) varios hijos, otro familiar 3) mamá 3) papá 4) todos 5) ambos padres

7.- Interviene en los problemas de los hijos

- 1) otro familiar 2) otros hermanos 3) mamá 3) papá 4) ambos padres

8.- Reprende a los hijos cuando cometen una falta

- 1) todos 2) nadie 3) otro familiar 4) otro hermano 5) mamá 6) papá 7) ambos padres

9.- Respeta los horarios de llegada a la casa

- 1) nadie, no existen horarios 2) mamá o papá 3) hijos 4) todos menos uno de los padres
5) todos

10.- Interviene cuando uno de los padres castiga un hijo

- 1) cualquiera 2) todos 3) otro apoyando en ausencia de uno de los padres 4) no ha ocurrido

11.- Se avisa cuando se lleva un invitado a la casa

- 1) no se le avisa a nadie 2) a uno de los hermanos aún y cuando están los padres
3) a mamá 3) a papá 4) a ambos padres

14.- Toma las decisiones importantes en casa

- 1) deciden los hijos en presencia de los padres 2) decide el hijo mayor en ausencia de los padres
3) decide la mamá 3) decide el papá 4) ambos padres

15.- Se avisa para ausentarse de la casa

- 1) no se avisa
2) se avisa a los hermanos aún y cuando están los padres
3) se le avisa a los hermanos mayores en ausencia de los padres
4) se le avisa a los padres

16.- Castiga cuando alguien comete una falta

- 1) no se castiga
2) alguno de los hermanos en presencia de los padres
3) un solo padre o uno de los hermanos en ausencia de los padres
4) ambos padres

18.- Piden ayuda si se sienten triste o preocupados a

- 1) nadie 2) pide ayuda a alguien fuera de casa
3) a los hermanos mayores 4) a los padres, hermanos mayores

19.- Salen juntos con cierta frecuencia

- 1) nunca salen 2) siempre salen juntos
3) rara vez salen todos juntos
4) los padres juntos 5) los hijos juntos
6) algunas veces todos juntos, algunas veces solo los padres o solo los hijos

20.- Protege a los demás

- 1) nadie 2) los padres exageran en su protección
3) mamá 3) papá 4) ambos padres, los hermanos grandes a los chicos

- 21.- Platica con los demás
 1) no se platica 2) con otros familiares
 3) los padres entre si, los hermanos entre sí 4) todos platican entre si
- 22.- Expresan libremente sus opiniones
 1) nadie 2) solo con otros familiares
 3) los padres entre sí 4) los hermanos entre sí 5) todos
- 23.- Tiene mejor disposición para escuchar
 1) nadie 2) solo otros familiares
 3) los padres entre sí 4) los hermanos entre sí 5) todos
- 24.- Informa a los demás sobre las decisiones importantes
 1) nadie 2) otros familiares 3) los hermanos 3) mamá 3) papá 4) ambos padres
- 25.- Supervisa el comportamiento escolar de los hijos
 1) nadie 2) los hermanos, aún y cuando están los padres
 3) los hermanos en ausencia de los padres 4) los padres
- 27.- Trasmite los valores más importantes de la familia
 1) nadie 2) los hermanos 3) mamá 3) papá 4) ambos padres
- 29.- Participa en la resolución de problemas
 1) nadie 2) los hermanos 3) mamá 3) papá 4) ambos padres
- 30.- Toma la decisión de vivir en algún lugar
 1) otro familiar 2) los hermanos 3) mamá 3) papá 4) ambos padres
- 31.- Son los más alegres o se divierten más
 1) nadie 2) solo los hijos o solo los padres 3) casi todos 4) todos
- 32.- Estimula las habilidades de los demás
 1) nadie 2) los hermanos 3) mamá 3) papá 4) ambos padres
- 33.- Abraza espontáneamente
 1) nadie se abraza 2) solo entre hermanos 3) solo mamá 3) solo papá 4) todos
- 34.- Se enoja
 1) casi todos se enojan entre si y se dejan de hablar
 2) los hermanos entre si
 3) los hijos con los padres y se dejan de hablar
 4) casi todos se enojan entre si y arreglan los enojos hablando
- 35.- Ha llegado a golpear a alguien de la familia
 1) los hijos a los padres 2) los padres entre si
 3) los hijos entre si
 4) los padres a los hijos
 5) nadie se ha golpeado, solo de juego

Módulo sobre violencia y lesiones no intencionales

1.- Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces participaste en una pelea física?

(1) Ninguna (2) 1 vez (3) 2 ó 3 veces (4) 4 ó 5 veces (5) 6 o más veces

Durante los últimos 30 días

	muchas veces (1)	algunas veces (2)	pocas veces (3)	Nunca (4)
2.- Golpeaste, pateaste, empujaste a alguien				
3.- Te burlaste de alguien debido a su raza, color, clase social u orientación sexual				
4.- Te burlaste de alguien por medio de chistes, comentarios o gestos de índole sexual				
5.- Excluiste a alguien de las actividades a propósito o la ignoraste				
6.- Te burlaste de alguien debido a su aspecto físico				
7.- Le pusiste apodo a alguien				
8.- Rompiste cosas porque estabas muy enojado				
9.- Insultaste a alguien				
10.- Chantajeaste a alguien				

BIBLIOGRAFÍA.

1. Gil-Verona JA, Pastor JF, De Paz F, Barbosa M, Macías JA, Maniega MA. Psicobiología de las conductas agresivas. *Anales de Psicología* 2002; 18 (2): 293-303.
2. Guerrero R. ¿Qué sirve en la prevención de la violencia juvenil? *Salud Pública de México* 2008; 50 (Supl 1): S86-92.
3. Loredano-Abdalá A, Perea-Martínez A, López-Navarrete GE. “Bullying”: acoso escolar. La violencia entre iguales. Problemática real en adolescentes. *Acta Pediatr Mex* 2008; 29(Pt 4):210-14.
4. Musitu G, Martínez B, Murgui S. Conflicto marital, apoyo parental y ajuste escolar en adolescentes. *Anuario de Psicología* 2006; 37 (Pt 3): 247-28.
5. Quiroz del Valle N, Villatoro-Velázquez JA, Juárez-García F, Gutiérrez-López ML, Amador-Buenabad NG, Medina-Mora Icaza ME. La familia y el maltrato como factores de riesgo de conducta antisocial. *Salud Mental* 2007; 30 (Pt 4): 47-54.
6. Herrenkohl T, Hill K, Hawkins D. Developmental trajectories of family management and risk for violent behavior in adolescence. *J Adolesc Health* 2006; 39 (2): 206-13.
7. Burdzovic J, Watson M. Moderating effects of family environment on the association between children’s aggressive beliefs and their aggression trajectories from childhood to adolescence. *Dev Psychopathol* 2009; 21 (1): 189-205.
8. Martínez-Benlloch I, Bonilla-Campos A, Gómez-Sánchez L, Bayot A. Identidad de género y afectividad en la adolescencia: asimetrías relacionales y violencia simbólica. *Anuario de Psicología* 2008; 39 (1): 109-118.

9. Cava MJ, Musitu G, Murgui S. Familia y violencia escolar: el rol mediador de la autoestima y la actitud hacia la autoridad institucional. *Psicothema* 2006; 18 (3): 367-73.
10. Estévez-López E, Murgui-Pérez S, Moreno-Ruíz D, Musitu-Ochoa G. Estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional y conducta violenta del adolescente en la escuela. *Psicothema* 2007; 19 (1): 108-113.
11. Bruce MA. Inequality and Adolescent Violence: An Exploration of Community, Family and Individual Factors. *Journal of the National Medical Association* 2004; 96(4): 486-95.
12. Hoeve M, Blokland A, Semon-Dubas J, Loeber R, Gerris JRM, Van der Laan PH. Trajectories of Delinquency and Parenting Styles. *J Abnorm Psychol* 2008; 36: 223-35.
13. Lassiter-Dyson J, MSW, ACSW. Original Communications. The effect of family violence on children's academic performance and behavior. *Journal of the National Medical Association*; 82(1): 17-22.
14. Espejel Ema. Manual para la escala de funcionamiento familiar. Instituto de la familia A.C., México D.F. 1996.
15. Brookmeyer K, Henrich C, Schwab-Stone M. Adolescents Who Witness Community Violence: Can Parent Support and Prosocial Cognitions Protect Them From Committing Violence? *Child Development* 2005; 76 (4): 917-929.
16. Frey A, Ruchkin V, Martin A, Schwab-Stone M. Adolescents in Transition: School and Family Characteristics in the Development of Violent Behaviors Entering High School. *Child Psychiatry Hum Dev* 2009; 40: 1-13.

17. Brook J, Brook D, Whiteman M. Growing up in a Violent Society: Longitudinal Predictors of Violence in Colombian Adolescents. *Am J Community Psychol* 2007; 40:82-95.
18. McGowan A, Crosby A, Hasbrouck LA, Boulton M, Kanlun S, Maseru N. Child and Adolescent Violent Deaths: An Epidemiologic Investigation. *Journal of the National Medical Association* 2006; 98(2): 158-164.