

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



Análisis de los factores familiares en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis en una muestra de adolescentes.

AUTOR: POSADAS VALERO, JAVIER

Nº expediente. 814

TUTOR: LLORET IRLLES, DANIEL

Departamento de Psicología de la Salud. Área de Psicología Social. y Área.

Curso académico 2017 - 2018

Convocatoria: Junio



ÍNDICE	PÁGINA
1. RESUMEN/ABSTRACT.....	4
2. INTRODUCCIÓN.....	6
2.1 Hipótesis y objetivos.....	8
3. MATERIAL Y MÉTODOS.....	9
3.1 Participantes.....	9
3.2 Variables/Instrumentos utilizados.....	9
3.3 Procedimiento.....	10
3.4 Análisis de datos.....	10
4. RESULTADOS.....	11
5. DISCUSIÓN.....	15
6. CONCLUSIONES.....	16
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	17
8. ANEXOS.....	19

RESUMEN

Introducción. La familia constituye la primera instancia de socialización y la institución que globalmente tiene más influencia en la formación y desarrollo de los niños y los jóvenes. El objetivo del presente estudio es determinar si existe relación entre la comunicación familiar, el clima familiar, la actitud familiar, y el consumo de alcohol, tabaco y cannabis. Se prevé que una mayor puntuación en comunicación familiar, clima familiar y actitud familiar correlacionará con un menor consumo de alcohol, tabaco y cannabis.

Material y métodos. Se trata de un estudio longitudinal compuesto por 115 estudiantes de 3º y 4º de la E.S.O (15-17 años) de tres centros educativos ubicados en Santa Pola. Se realizaron dos cuestionarios, el primero hace 3 años sobre diferentes aspectos familiares y otro este último año sobre el consumo de alcohol, tabaco y cannabis. Ambos cuestionarios también incluían datos sociodemográficos.

Resultados. El análisis muestra relación entre diferentes puntuaciones en comunicación familiar, clima familiar, actitud familiar y consumo de alcohol, tabaco y cannabis.

Conclusiones. La mayoría de hipótesis planteadas quedan demostradas existiendo algún tipo de relación entre una alta puntuación entre los aspectos familiares estudiados y un bajo consumo de alcohol, tabaco y cannabis.

Palabras clave: clima familiar, comunicación familiar, drogas legales, cannabis, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction. The family is the first instance of socialization and the institution that globally has more influence on the formation and development of children and young people. The objective of this study is to determine if there is a relationship between family communication, family climate, family attitude, and the consumption of alcohol, tobacco and cannabis. It is expected that a higher score in family communication, family climate and family attitude will correlate with a lower consumption of alcohol, tobacco and cannabis.

Material and methods. It is a longitudinal study consisting of 115 3rd and 4th year students of the E.S.O (15-17 years) from three educational centers located in Santa Pola. Two questionnaires were carried out. The first one, 3 years ago, was about the different family aspects. The other one, one year ago, was about the consumption of alcohol, tobacco and cannabis. Both questionnaires also included sociodemographic data.

Results. The statistical analysis shows the relationship between different scores in family communication, family climate, family attitude and consumption of alcohol, tobacco and cannabis.

Conclusions. Most of the hypotheses are proved. There is some kind of relationship between a high score between the family aspects studied and a low consumption of alcohol, tobacco and cannabis.

Keywords: family climate, family communication, legal drugs, cannabis, adolescents

INTRODUCCIÓN.

La adolescencia es un periodo de especial riesgo de abuso de drogas. En la adolescencia, cuando los niños pasan de la primaria a secundaria, se enfrentan a situaciones sociales y académicas nuevas y desafiantes. A menudo, durante este período, los jóvenes están expuestos a situaciones que favorecen los primeros consumos. Cuando entran en la escuela secundaria, los adolescentes pueden enfrentarse a una mayor disponibilidad de drogas, exposición a modelos sociales de consumo o a actividades sociales donde el consumo es común. Al mismo tiempo, muchos comportamientos que conforman un aspecto normal de su desarrollo, como el deseo de probar cosas nuevas o correr mayores riesgos, pueden aumentar las tendencias de los adolescentes a experimentar con drogas¹.

La incidencia del consumo habitual de alcohol, tabaco y cannabis entre los jóvenes es elevada. Además, el contacto de los escolares con las drogas se produce cada vez a edades más tempranas².

Los últimos datos de prevalencia del consumo de sustancias en la población escolar española, informan de tasas de consumo reciente del 58% para el alcohol, 27.8% para el tabaco y 20.1% para el cannabis. El patrón de consumo se concentra en los fines de semana junto a un adelanto en la edad de iniciación³.

Uno de los grupos de factores de riesgo que han captado más la atención entre los investigadores ha sido el de los factores familiares. El consumo de drogas tiene como base un proceso de socialización en el que influye la familia como transmisora de creencias, valores y hábitos que condicionan más adelante la probabilidad de consumo³.

La familia constituye un gran contexto de socialización por excelencia en la infancia y la adolescencia³. La familia, por una parte, representa el eje central del ciclo vital de acuerdo con el cual transcurre la existencia de las personas: se trata de una institución social fundamentada en relación, y desde la que el niño y adolescente aprende los valores, creencias, normas y formas de conducta apropiadas para la sociedad a la que pertenece^{4,5}.

El clima familiar es el ambiente percibido e interpretado por los miembros que integran la familia. La falta de un clima familiar positivo, con escaso o inconsistente afecto, ausencia de empatía, exceso de conflictividad, problemas de comunicación aparece consistentemente asociado al desarrollo de problemas de comportamiento en niños y adolescentes, quienes muestran un déficit de habilidades sociales, dificultades para resolver problemas interpersonales y uso de drogas⁶.

Este clima familiar, que se define como el ambiente percibido e interpretado por los miembros que integran una organización, en este caso la familia y que, a su vez, ejerce una importante influencia en el comportamiento de los integrantes de ese contexto¹¹, así como en su desarrollo social, físico, afectivo e intelectual⁷. El clima familiar, por tanto, hace referencia a las percepciones subjetivas y al sistema de significados compartidos, que en el caso de la familia se traduce en la percepción compartida que tienen padres e hijos acerca de las características específicas de funcionamiento familiar, como la presencia e intensidad de conflictos familiares, la calidad de la comunicación y expresividad de opiniones y sentimientos entre los miembros de la familia, y el grado de cohesión afectiva entre ellos⁸.

La comunicación familiar es la actividad necesaria para que el afecto y el buen clima familiar pueda expresarse. Una comunicación familiar fluida y positiva reporta grandes beneficios para el crecimiento personal y social de la prole: evita el aislamiento, educa para las relaciones extra familiares, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Unos padres inaccesibles que no ofrecen oportunidades para hablar, supone un déficit que no puede ser sustituido por expertos o programas de prevención. Los problemas de comunicación con el padre y la madre como principales figuras de autoridad informal influyen en el desarrollo de una actitud.^{9,10}

Es por tanto su carácter fundamental lo que la convierte en un factor general que se encuentra en la base explicativa de una gran variedad de problemas de adaptación social. Una comunicación familiar escasa o negativa ha sido asociada al consumo temprano de drogas.^{10,11} Esta relación es recíproca, al igual que la falta de comunicación o las relaciones pobres entre padres e hijos conlleva un mayor consumo de drogas por la población, el consumo de drogas por los hijos afecta negativamente a la relación con los padres, y en consecuencia la comunicación.¹¹

Con independencia de la existencia de consumo, las actitudes hacia las drogas por sí mismo juegan un importante papel en la aparición y consolidación de consumos entre los hijos. La previsión de los hijos de reacciones negativas por parte de sus padres ante un consumo, da lugar a que éstos se impliquen menos en el consumo de cualquier sustancia. Por el contrario, la percepción de una actitud parental laxa está asociada a un mayor consumo¹².

La Terapia Ocupacional (T.O.) tiene como objetivo la ocupación humana en la vida diaria y su rehabilitación cuando algún trastorno provoca su alteración. La adicción es un trastorno comportamental que se explica, en parte, por la alteración de diversas estructuras cerebrales, alterando, en consecuencia, el funcionamiento cotidiano y provocando con ello consecuencias negativas que mantienen y agravan el problema¹³.

La T.O tiene un amplio campo en posibles intervenciones en ésta área, tratando de restablecer, modificar o crear un nuevo sentido y significado a las ocupaciones de las personas con consumo problemático de drogas, generando una rutina satisfactoria y funcional¹⁴.

Atendiendo a la evidencia anteriormente expuesta, esperamos que se cumplan las siguientes hipótesis:

1. A mayor puntuación en comunicación familiar, menor consumo de alcohol.
2. A mayor puntuación en comunicación familiar, menor consumo de tabaco.
3. A mayor puntuación en comunicación familiar, menor consumo de cannabis.
4. A mayor puntuación en clima familiar, menor consumo de alcohol.
5. A mayor puntuación en clima familiar, menor consumo de tabaco.
6. A mayor puntuación en clima familiar, menor consumo de cannabis.
7. A mayor puntuación en actitud familiar, menor consumo de alcohol.
8. A mayor puntuación en actitud familiar, menor consumo de tabaco.
9. A mayor puntuación en actitud familiar, menor consumo de cannabis.

Por lo anteriormente expuesto, el presente trabajo tiene como objetivo general: analizar si existe relación entre la familia del adolescente y el consumo de alcohol, tabaco y cannabis en una muestra de adolescentes.

Y como objetivos específicos:

1. Determinar la relación entre la comunicación familiar y el consumo de alcohol, tabaco y cannabis.
2. Determinar la relación ente clima familiar y consumo de alcohol, tabaco y cannabis.
3. Determinar la relación entre actitud familiar y consumo de alcohol, tabaco y cannabis.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Participantes

El presente estudio analiza la influencia de la familia en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis en una muestra de adolescentes. Para ello se evalúan las características familiares en una muestra de 273 estudiantes de 1º de la ESO en el año 2014, y 3 años más tarde en 2017 se evalúa el consumo de estos mismos adolescentes.

Para asegurar la identificación y seguimiento de los participantes se utilizó un código anónimo alfanumérico. El proceso de emparejamiento, es decir de seguimiento de la cohorte, arrojó una tasa de pérdida del 58%. Por lo tanto, la muestra final quedó formada por 115 adolescentes. De los cuales el 59,1% fueron chicas y la media de edad en 2014 fue 12.18 años (D.T. = 0,586).

VARIABLES/ INSTRUMENTOS

Consumo de tabaco, alcohol y cannabis. Para la valoración de la frecuencia e intensidad de consumo se emplearon los ítems (C12, C15F, C20, C25) de la Encuesta Europea de Consumo de Alcohol y otras Drogas en Población Escolar ESPAD¹⁵. Cada ítem tiene 7 opciones de respuesta que indican la frecuencia con la que los adolescentes han consumido alcohol, tabaco y cannabis en los últimos 7 y 30 días.

Actitud familiar hacia el consumo. Para evaluar la actitud familiar se empleó la Sub-escala de Actitud Familiar²², compuesta por cuatro ítems con respuesta tipo Likert de 4 opciones de respuesta (muy en desacuerdo - muy de acuerdo). La fiabilidad de la escala en su análisis original fue de α de Cronbach = 0.60.

Clima familiar. Para la valoración del clima familiar se utilizaron las Sub-escalas de Clima Familiar Positivo y de Clima Familiar Negativo¹⁶. La primera está compuesta por 5 ítems y la segunda por 3 ítems de respuesta tipo Likert de 4 opciones de respuesta (Muy en desacuerdo - muy de acuerdo). La fiabilidad de la escala en su análisis original fue de α de Cronbach = 0.60.

Comunicación familiar. Para la valoración de la comunicación familiar se utilizó la escala PACS (Escala de Comunicación de Padres y Adolescentes) de Barnes y Olson¹⁷ en su adaptación española de Estevez¹⁸. PACS permite evaluar el estilo comunicativo por díadas entre padres e hijos/as mediante 20 ítems referidos de forma independiente a cada uno (madre/padre) en una escala tipo Likert mediante dos factores, éstos son, grado de apertura y problemas de comunicación. Los índices de consistencia interna para Grado de apertura y Problemas de comunicación arrojan unos valores de .87 y .78 respectivamente.

Dinámicas familiares. Para la medida de las dinámicas familiares se utilizaron 4 ítems de la encuesta “Dinner at home” VIII Edición realizada por el National Center on Addiction and Substance Abuse en la Universidad de Columbia¹⁹. Los ítems evalúan la frecuencia, actitud y relevancia de las cenas en familia.

Procedimiento

El acceso a la muestra se realizó en las aulas de los centros, 3 de educación secundaria de Santa Pola: IES Santa Pola, IES Cap de L’Aljub y Colegio Alonai. Se obtuvo la aprobación de la Dirección y del AMPA de cada centro educativo para llevar a cabo la intervención evaluativa, así como el consentimiento informado de los padres o tutores de los participantes. Los sujetos participaron de forma voluntaria en la prueba tras haber sido informados de la finalidad del estudio. La duración de las sesiones fue de 50 minutos aproximadamente, donde se cumplimentó la prueba de forma colectiva en las correspondientes aulas de los centros participantes, bajo supervisión del investigador y del tutor.

Este estudio, forma parte del proyecto Casandra, que tiene como objetivo conocer la prevalencia de consumo y analizar los factores psicosociales predisponentes, a través del seguimiento de una corte de estudiantes de la E.S.O. Ha sido realizado gracias a la colaboración entre el Ayuntamiento de Santa Pola (Dpto. de Salud Municipal) y la Universidad Miguel Hernández (UMH – Dpto. de Psicología de la Salud) y a la participación de los institutos: IES Santa Pola, IES Cap de L’Aljub y Colegio Alonai de Santa Pola.

En este estudio vamos a relacionar las variables de consumo de alcohol, tabaco y cannabis de la encuesta pasada este último año con las variables sobre la comunicación familiar, actitud familiar, clima familiar, relación del adolescente con sus padres y relación de los padres entre sí de la encuesta realizada hace 3 años, viendo así si el entorno que tenían en su hogar ha podido influir en un consumo posterior.

Análisis de datos

Para analizar la relación entre las variables familiares estudiadas y el consumo en los últimos 30 y 7 días de alcohol, tabaco y cannabis, teniendo en cuenta que todas siguieron medidas cuantitativas con escalas continuas, se utilizó el coeficiente r de Pearson con una significación bilateral del 0,05.

Para su cálculo se ha empleado el paquete estadístico SPSS versión 21.

RESULTADOS.

Tabla 1. Correlación entre comunicación familiar y consumo de alcohol, tabaco y cannabis

	Alcohol 30 días?	Alcohol 7 días?	Tabaco 30 días?	Tabaco días?	7 Cannabis días?	30 Cannabis días?	7 Cannabis d 7
Comunicación Madre. r Pearson	-0,116	-0,192*	-0,125	-0,130	-0,059	-0,153	
p	0,238	0,049	0,205	0,188	0,550	0,118	
N	105	105	105	105	105	105	
Comunicación Padre. r Pearson	-0,179	-0,232*	-0,206*	-0,247*	-0,242*	-0,345**	
p	0,078	0,022	0,042	0,014	0,016	0,000	
N	98	98	98	98	98	98	

* $P \leq 0.05$ ** $P \leq 0.01$

Como primer objetivo nos planteamos determinar la relación entre el consumo de alcohol, tabaco y cannabis y la comunicación familiar con la madre y con el padre.

En la tabla 1 podemos observar que la comunicación con el padre influye más en el consumo de tabaco y cannabis que con la madre. En esta tabla podemos observar correlaciones bilaterales significativas de ($P \leq 0.05$) y ($P \leq 0.01$). Las mayores correlaciones se dan entre “comunicación padre” y consumo de cannabis en los últimos 7 días.

En la primera tabla podemos observar en cuanto a la comunicación con la madre como hay una correlación bilateral significativa del nivel 0,05 en el consumo de alcohol durante los últimos 7 días.

En lo que respecta a la comunicación con el padre observamos la misma correlación del nivel 0,05 en consumo de alcohol durante los últimos 7 días. En el consumo de tabaco durante los últimos 30 y 7 días. Por otra parte, observamos una correlación bilateral muy significativa del nivel 0,01 en el consumo de cannabis de los últimos 7 días.

Tabla 2. Correlación entre dinámicas familiares y consumo de alcohol, tabaco y cannabis.

		Alcohol	Alcohol	Tabaco	Tabaco	Cannabis	Cannabis
		30 días	7 días	30 días	7 días	30 días	7 días
¿Cuántos días a la semana sueles cenar con tu familia (los que viven en tu casa?)	rPearson	-0,110	-0,205*	-0,151	-0,056	-0,110	-0,159
	p	0,245	0,029	0,110	0,555	0,246	0,093
	N	113	113	113	113	113	113
Me gusta cenar con mi familia	rPearson	-0,034	0,029	-0,276**	-0,376**	-0,236*	-0,323**
	p.	0,721	0,755	0,003	0,000	0,011	0,000
	N	115	115	115	115	115	115
Cenar en familia es importante para mis padres	rPearson	-0,068	-0,093	-0,072	-0,101	-0,106	-0,230*
	p	0,477	0,330	0,449	0,292	0,264	0,015
	N	112	112	112	112	112	112
Durante la cena hablamos de nuestras cosas	rPearson	-0,067	-0,102	-0,159	-0,223*	-0,223*	-0,295**
	p	0,475	0,280	0,090	0,017	0,017	0,001
	N	115	115	115	115	115	115

* $P \leq 0.05$ ** $P \leq 0.01$

Otra forma de evaluar la comunicación es analizando las dinámicas familiares durante el tiempo de cena. La cena se considera un espacio compartido por toda la familia en el que se dan las condiciones óptimas para la conversación

En la Tabla 2 se muestra la relación entre las cenas en familia y el consumo de alcohol, tabaco y cannabis por los adolescentes.

En esta tabla podemos observar correlaciones bilaterales significativas de ($P \leq 0.05$) y ($P \leq 0.01$) entre los ítems “Número de días a la semana que suele cenar con tu familia” y “Consumo de alcohol en los últimos 7 días”.

Las mayores correlaciones se dan entre “Me gusta cenar con mi familia” y consumo de tabaco tanto en los últimos 30 días como 7 días, y cannabis en los últimos 7 días. Dichas correlaciones

En la segunda tabla, podemos observamos una correlación bilateral significativa en el nivel 0,05 en el punto 12.1 cuantos días sueles cenar con tu familia y el consumo de alcohol en los últimos 7 días.

En el siguiente punto, el 12.3 me gusta cenar con mi familia, encontramos otra correlación del mismo nivel 0,05 en el consumo de cannabis en los últimos 30 días. Por otra parte, observamos una correlación bilateral muy significativa en el nivel 0,01 en el consumo de tabaco en los últimos 30 y 7 días y en el consumo de cannabis los últimos 7 días.

En el siguiente punto, el 12.4 cenar en familia es importante para mis padres, no hemos encontrado ninguna correlación bilateral significativa.

En el último punto, el 12.6 durante la cena hablamos de nuestras cosas, hemos encontrado una correlación bilateral significativa en el nivel 0,05 en el consumo de tabaco los últimos 7 días y en el consumo de cannabis en los últimos 30 días. Por otra parte, hemos encontrado una correlación muy significativa en el nivel 0,01 en el consumo de cannabis de los últimos 7 días.

Tabla 3. Correlación entre clima familiar y consumo de alcohol, tabaco y cannabis

		Alcohol 30 días?	Alcohol 7 días?	Tabaco 30 días?	Tabaco 7 días?	Cannabis 30 días?	Cannabis 7 días?
Clima Positivo	r Pearson	-0,203*	-0,250**	-0,187	-0,211*	-0,244*	-0,253**
	P	0,035	0,009	0,053	0,028	0,011	0,008
	N	108	108	108	108	108	108
Clima Negativo	r Pearson	-0,237*	-0,179	-0,206*	-0,263**	-0,292**	-0,358**
	P	0,013	0,062	0,032	0,006	0,002	0,000
	N	109	109	109	109	109	109

* $P \leq 0.05$ ** $P \leq 0.01$

Como segundo objetivo nos planteamos determinar la relación entre el consumo de alcohol, tabaco y cannabis y el clima familiar tanto positivo como negativo.

En la tabla 3 es donde observamos las correlaciones más significativas del análisis. En esta tabla podemos observar correlaciones bilaterales significativas de ($P \leq 0.05$) y ($P \leq 0.01$). Las mayores correlaciones se dan entre “clima negativo” y consumo de cannabis en los últimos 7 y 30 días.

En esta tabla podemos observar en cuanto al clima positivo como hay una correlación bilateral significativa del nivel 0,05 en el consumo de alcohol en los últimos 30 días, en el consumo de tabaco en los últimos 7 días y en el consumo de cannabis en los últimos 30 y días. Por otra parte, observamos una correlación bilateral muy significativa del nivel 0,01 en el consumo de alcohol en los últimos 7 días y en el consumo de cannabis de los últimos 7 días.

En cuanto al clima negativo observamos una correlación bilateral significativa del nivel 0,05 en el consumo de alcohol en los últimos 30 días y en el consumo de tabaco en los últimos 30 días. Por otra parte, observamos una correlación bilateral muy significativa del nivel 0,01 en el consumo de tabaco en los últimos 7 días y en el consumo de cannabis los últimos 30 y 7 días.

Tabla 4. Correlación entre actitud familiar y consumo de alcohol, tabaco y cannabis

		Alcohol 30 días?	Alcohol 7 días?	Tabaco 30 días?	Tabaco 7 días?	Cannabis 30 días?	Cannabis 7 días?
	r Pearson	-0,114	-0,252**	-0,154	-0,184	-0,092	-0,115
Actitud Familiar	P	0,234	0,008	0,108	0,054	0,341	0,230
	N	110	110	110	110	110	110

* $P \leq 0.05$ ** $P \leq 0.01$

Como tercer objetivo nos planteamos determinar la relación entre el consumo de alcohol, tabaco y cannabis y la actitud familiar.

En la tabla 4 solo hemos obtenido una correlación bilateral significativa. En esta tabla podemos observar una correlación bilateral significativa de ($P \leq 0.05$). Esta la observamos entre la actitud familiar y el consumo de alcohol en los últimos 7 días.

En esta tabla, podemos observar en cuanto a la actitud familiar como hay una correlación bilateral significativa del nivel 0,05 en el consumo de alcohol en los últimos 7 días.

DISCUSIÓN.

El objetivo principal de esta investigación ha sido analizar la importancia de la familia en relación al consumo de alcohol, tabaco y cannabis en adolescentes de 3º y 4º de la ESO. Las mayores correlaciones del análisis, las hemos observado en el clima familiar, siendo este la fuente con más relevancia de las analizadas en cuanto al consumo de alcohol, tabaco y cannabis. También hemos podido observar que a una mayor comunicación con el padre habrá un menor consumo de alcohol, tabaco y cannabis, mientras que con la madre los resultados nos muestran que solo influirá en el consumo de alcohol. En cuanto a la actitud familiar esperaba observar unas relaciones mayores a las que obtuve, ya que solo encontramos relación en el consumo de alcohol en los últimos 7 días.

En cuanto a las familias podemos decir que los adolescentes que pertenecen a hogares en los que las relaciones entre ambos padres y entre éstos y el hijo o la hija son conflictivas y la vinculación afectiva es escasa o inexistente están en riesgo de involucrarse tanto en conductas delictivas como en el consumo de drogas. Por otra parte, se ha demostrado también que las relaciones afectivas dentro del hogar tienen varios efectos sobre la conducta problema, así, la existencia de un clima familiar inadecuado influye en las amistades de los adolescentes a nuevos grupos de amigos inadecuados, en la baja autoestima familiar y la ausencia de valores sociales.²⁰

Los últimos datos evidencian que los adolescentes que consumen drogas o se involucran en otras conductas antisociales perciben a sus familias como distantes y poco unidas, a sus padres como menos involucrados en sus actividades y a la relación que mantienen con ellos caracterizada por un patrón de comunicación deficiente.²⁰

Como afirma Pons²¹, “los padres, intencionadamente o no, son la influencia más poderosa en la vida de sus hijos. La influencia de otros agentes sociales, medios de comunicación, grupo de iguales, escuela... pasa normalmente por el tamiz de la familia, que puede tanto amplificar como disminuir sus efectos e influencias, sean estos positivos o negativos”. Similares resultados se desprenden del Estudio Nacional Longitudinal de la Salud de los Adolescentes (Add Health) que sigue una cohorte de adolescentes de 7-12 años desde el curso 1994-1995. Los resultados de Add Health confirman que los padres son la principal razón por la que los hijos no consumen drogas²².

Debido a esto se debería informar a las familias de la importancia que tienen los diferentes factores familiares y convendría realizar futuros proyectos de investigación estudiaran un mayor número de factores implicados en el inicio de conductas de riesgo durante la adolescencia.

CONCLUSIONES.

En cuanto a la relación entre comunicación familiar y consumo, los resultados confirman que nuestra hipótesis 1: aquellos estudiantes con una mayor puntuación en comunicación familiar tanto con la madre como con el padre, tendrán un menor consumo de alcohol, queda demostrada. En cuanto a la hipótesis 2, observamos que los estudiantes con una mayor puntuación en comunicación familiar, tendrán un menor consumo de tabaco, queda demostrada solo en la comunicación con el padre. Sobre la hipótesis 3, observamos que una mayor puntuación en comunicación familiar, tendrán un menor consumo de cannabis, queda demostrada solo en la comunicación con el padre. En cuanto a comunicación familiar vemos como la comunicación con la madre influye solo en el consumo de alcohol mientras que la comunicación con el padre influye en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis.

Por otra parte, en cuanto al clima familiar observamos en la hipótesis 4: que, a mayor clima familiar, menor consumo de alcohol, queda demostrada. En la hipótesis 5: a mayor clima familiar, menor consumo de tabaco, queda demostrada. En la hipótesis 6: a mayor clima familiar menor consumo de cannabis, queda demostrada. En cuanto al clima familiar vemos como un buen clima familiar disminuye la probabilidad de consumir alcohol, tabaco y cannabis.

Para finalizar, en cuanto a actitud familiar observamos en la hipótesis 7: que, a mayor actitud familiar, menor consumo de alcohol, queda demostrada. La hipótesis 8: a mayor actitud familiar, menor consumo de tabaco y la hipótesis 9: a mayor actitud familiar, menor consumo de cannabis, no se han cumplido.

BIBLIOGRAFIA

1. National Institute on Drug Abuse (NIDA). Las drogas, el cerebro y el comportamiento. La ciencia de la adicción. National Institutes of Health. 2014. Pub. 15-5605 (S).
2. Martínez-González, J.M. y Robles-Lozano, L. Variables de protección ante el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Psicothema*. 2001; 13:222-228.
3. Alfonso JP, Huedo-Medina TB, Espada JP. Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia. *Anales de psicología*. 2009;25(2).
4. ESTÉVEZ LÓPEZ E, MURGUI PÉREZ S, MUSITU OCHOA G, MORENO RUIZ D. Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. *Revista mexicana de psicología*. 2008;25(1).
5. Musitu, G., & García, F. Las consecuencias de la socialización en la cultura española. *Psicothema*. 2004; 16:288-293.
6. Deković M, Wissink I, Marie Meijer A. The role of family and peer relations in adolescent antisocial behaviour: comparison of four ethnic groups. *Journal of Adolescence*. 2004;27(5):497-514.
7. Lambert S, Cashwell C. Preteens Talking to Parents: Perceived Communication and School-Based Aggression. *The Family Journal*. 2004;12(2):122-128.
- 8 Demaray M, Malecki C. The relationship between perceived social support and maladjustment for students at risk. *Psychology in the Schools*. 2002;39(3):305-316.
9. Díaz Negrete B, García-Aurrecochea R. Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2008;24(4).
10. Brook, JS, Brook, DW, Gordon, AS, Whiteman, M. y Cohen, P. The psychosocial etiology of adolescent drug use: a family interactional approach. *Genet Soc Gen Psychol Monogr*. 1990; 116(2):111-267.
11. Brook, JS, Brook, DW, Gordon, AS, Whiteman, M. y Cohen, P. The psychosocial etiology of adolescent drug use: a family interactional approach. *Genet Soc Gen Psychol Monogr*. 1990; 116 (2): 111-267.
12. Lloret D, Segura MC, Carratalá E. Family reactions and relations and alcohol and tobacco consumption by rural teenagers/Relaciones y reacciones familiares y consumo de alcohol y tabaco en adolescents en población rural. *Health and Addictions/Salud y Drogas*. 2008;8(2).

13. Rojo G. Terapia Ocupacional en el tratamiento de las adicciones. Instituto de Adicciones, Ayuntamiento de Madrid. Trastornos Adictivos, 2008; 10 (2):88-97.
14. Farias L, Guerra V, Cifuentes T, Rozas S, Riveros ME. Consumo problemático de drogas y terapia ocupacional: componentes ocupacionales evaluados durante el proceso de tratamiento y rehabilitación. Rev. Chilena de T.O. 2010; 10 (45-56).
15. Raitasalo K, Simonen J, Tigerstedt C, Mäkelä P, Tapanainen H. What is going on in underage drinking? Reflections on Finnish European school survey project on alcohol and other drugs data 1999-2015. Drug and Alcohol Review. 2018;.
16. Lloret, D. Diseño y validación de una escala de detección precoz del riesgo de consumo abusivo de drogas entre adolescentes. Tesis Doctoral. Universidad Miguel Hernández. 2015.
17. Barnes, H. L., & Olson, D. H. Parent-Adolescent Communication Scale. D. H. Olson, H. McCubbin, H. Barnes, M. Larsen, M. Muxen & W. Wilson (Eds.). Family inventories: Inventories used in a national survey of families across de family life cycle (pp. 33-48). St. Paul, NM: University of Minnesota.
18. Estévez E, Martínez B, Moreno D, Musitu G. Relaciones familiares, rechazo entre iguales y violencia escolar. Cultura y Educación. 2006;18(3-4):335-344.
19. National Center on Addiction and Substance Abuse at Columbia University. National Center on Addiction and Substance Abuse. The Importance of Family Dinners VIII. New York. 2012.
20. Villar Torres P, Luengo Martín MÁ, Gómez Fraguela JA, Romero Triñanes E. Una propuesta de evaluación de variables familiares en la prevención de la conducta problema en la adolescencia. Psicothema. 2003;15(4).
21. Pons Diez J. El modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. Revista Española de Salud Pública. 1998;72(3):251-266.
22. Resnick M. Protecting adolescents from harm. Findings from the National Longitudinal Study on Adolescent Health. JAMA: The Journal of the American Medical Association. 1997;278(10):823-832.

ANEXOS.

Items de comunicación familiar con la Madre y el Padre.

Piensa en qué medida estas frases responden a tu verdadera situación con TU madre y con TU padre.

No existen respuestas buenas o malas, lo importante es que reflejen tu opinión personal.

1 = NUNCA; 2 = POCAS VECES; 3 = ALGUNAS VECES; 4 = MUCHAS VECES 5 = SIEMPRE

RODEA CON UN CÍRCULO TU RESPUESTA

	MI MADRE	MI PADRE
Puedo hablarle acerca de lo que pienso sin sentirme mal o incómodo/a.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Suelo creerme lo que me dice.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Me presta atención cuando le hablo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
No me atrevo a pedirle lo que deseo o quiero.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Me dice cosas que me hacen daño.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Puede saber cómo me siento sin preguntármelo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nos llevamos bien.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Si tuviese problemas podría contárselos.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Le demuestro con facilidad afecto.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cuando estoy enfadado, generalmente no le hablo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Tengo mucho cuidado con lo que le digo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Le digo cosas que le hacen daño.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cuando le hago preguntas, me responde con sinceridad.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Intenta comprender mi punto de vista.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Hay temas de los que prefiero no hablarle.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Pienso que es fácil hablarle de los problemas.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Puedo expresarle mis verdaderos sentimientos.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cuando hablamos me pongo de mal genio.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Intenta ofenderme cuando se enfada conmigo.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
No creo que pueda decirle cómo me siento realmente en determinadas situaciones.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Items cenas en familia.

¿Cuántos días a la semana sueles cenar con tu familia (los que viven en tu casa?)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Muy de acuerdo
Me gusta cenar con mi familia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Cenar en familia es importante para mis padres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Durante la cena aprovechamos hablamos de nuestras cosas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Items clima familiar positivo.

Indica con una cruz tu grado de acuerdo con las siguientes frases

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
En mi casa, nos juntamos toda la familia para cenar.				
Puedo confiar en mi padre cuando tengo un problema.				
En mi familia hacemos actividades juntos durante el fin de semana.				
Las normas familiares las discutimos y las ponemos en común.				
En casa nos repartimos el trabajo.				

Items clima familiar negativo

Indica con una cruz tu grado de acuerdo con las siguientes frases

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Paso de mis padres.				
En mi familia se discute mucho.				
En casa me obligan a hacer lo que no quiero.				

Items actitud familiar

Indica con una cruz tu grado de acuerdo con las siguientes frases

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Mis padres se enfadarían si se enterasen que yo fumo tabaco.				
Si mi madre me pillase borracho/a, se enfadaría bastante.				
Si mis padres me pillaran con hachís se enfadarían mucho.				
Si volviera a casa borracho, mis padres se darían cuenta.				

Items consumo de alcohol Tabaco y cannabis.

¿Con qué frecuencia has consumido las siguientes drogas?

0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 o más
---	-----	-----	-----	-------	-------	----------

Alcohol

durante los últimos 30 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durante los últimos 7 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tabaco

durante los últimos 30 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durante los últimos 7 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marihuana o hachís...

durante los últimos 30 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durante los últimos 7 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>