

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE MEDICINA

POSGRADO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA



**“RESILIENCIA FAMILIAR Y SUS DETERMINANTES, EN FAMILIAS CON
HIJOS ADOLESCENTES DISCAPACITADOS DEL CANTÓN PEDRO VICENTE
MALDONADO, PROVINCIA DE PICHINCHA, REPÚBLICA DEL ECUADOR,
AÑO 2017”**

**DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

MD. KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ

MD. EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO

DIRECTOR DE DISERTACIÓN: DR. DIEGO HERRERA

DIRECTOR METODOLÓGICO: DR. PATRICIO TRUJILLO

QUITO, 2017

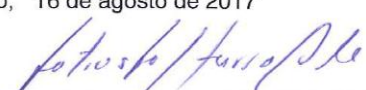
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

DECLARACIÓN y AUTORIZACIÓN

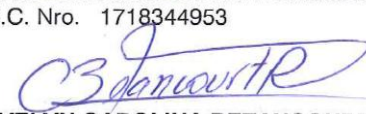
Nosotras, **KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ Y EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO** con C.C. 1718344953 y 1720303617 respectivamente, autoras del trabajo de graduación intitulado: **“RESILIENCIA FAMILIAR Y SUS DETERMINANTES, EN FAMILIAS CON HIJOS ADOLESCENTES DISCAPACITADOS, DEL CANTÓN PEDRO VICENTE MALDONADO, PROVINCIA DE PICHINCHA, REPÚBLICA DEL ECUADOR, AÑO 2017”**, previa a la obtención del título profesional de **Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria** en la Facultad de **Medicina**:

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la **SENESCYT** en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, 16 de agosto de 2017



KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ
C.C. Nro. 1718344953



EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO
C.C. Nro. 1720303617



Quito 28 de julio de 2017

CERTIFICADO DE SIMILITUD

CERTIFICO que el trabajo de investigación titulado

"RESILIENCIA FAMILIAR Y SUS DETERMINANTES EN FAMILIAS CON HIJOS ADOLESCENTES DISCAPACITADOS DEL CANTON PEDRO VICENTE MALDONADO, PROVINCIA DE PICHINCHA, REPUBLICA DEL ECUADOR, AÑO 2017"

De las autoras

KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VASQUEZ con CC 1718344953

EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO con CC 1720303617

Tiene un índice de similitud del 4 % usando el programa informático URKUND (<http://www.arkund.com>)

Atentamente,



Galo Sánchez del Hierro, PhD (c)
Médico Familiar
Docente del Postgrado de Medicina Familiar
Docente de pregrado

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios por ser guía de nuestro camino; en segundo lugar, a la Fundación de Salud de Desarrollo Andino-SALUDESA, a través de su División de Salud, HOSPITAL HERSBURG EN SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y HOSPITAL DOCENTE PEDRO VICENTE MALDONADO por ser parte fundamental de nuestra formación académica. Al Director de Tesis Dr. Diego Herrera y Director Metodológico Dr. Patricio Trujillo por su guía en la realización de este trabajo.

Carolina y Katiuska

En especial agradecimiento cada uno de los que son parte de mi familia, a mi Madre, Hermano, Tíos y Primos por acompañarme y siempre haberme dado apoyo incondicional y fuerza.

Carolina

DEDICATORIA

A mi hijo David Sebastián, mi fortaleza; a mi Madre, Padre y Hermano, su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar.

Carolina

A mi Madre, sin ti nada hubiera sido posible.

Miroslava

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvii
CAPÍTULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II	4
MARCO INVESTIGATIVO	4
2.1. El problema de investigación	4
2.2. Relevancia y aporte de la investigación	4
2.3. Objetivos de la investigación	5
2.3.1. Objetivo General	5
2.3.2. Objetivos Específicos	5
2.4. Hipótesis	5
CAPÍTULO III	6
MARCO TEÓRICO	6
3.1. Definición de sistema	6
3.2. La familia como sistema	6
3.2.1. El subsistema familiar	6
3.2.2. Propiedades del sistema	7
3.2.3. Modelo Circumplejo del sistema familiar	8
3.3. Familia ante la discapacidad	10
3.3.1. Discapacidad	10
3.3.2. La familia con adolescente con discapacidad	12
3.4. La familia resiliente	14
3.5. Otros enfoques de la resiliencia	16
CAPÍTULO IV	18
MARCO METODOLÓGICO	18
4.1. Perspectiva epistemológica	18
4.2. Diseño Metodológico	18
4.2.1. Tipo de instrumento	18
4.3. Cobertura de la investigación	19
4.4.1. Unidad de observación	19
4.4.2. Tipo de estudio	20

4.4.2.1. Criterios de inclusión	20
4.2.2.1. Criterios de exclusión	20
4.5. Técnica de análisis de investigación	20
CAPÍTULO V	21
RESULTADOS	21
5.1. Descripción etnográfica del cantón Pedro Vicente Maldonado	21
5.1.1. Datos generales del cantón.....	21
5.2. Datos descriptivos sociodemográficos en relación al adolescente con discapacidad.....	23
5.3. Escala de resiliencia mexicana (RESI-M)	24
5.4. Cuestionario FACES III	47
5.5. Genograma	57
CAPITULO VI.....	61
DISCUSIÓN	61
6.1. Genograma	61
6.2. Funcionalidad	62
6.3. Resiliencia familiar.....	62
6.4. Estrategias familiares.....	64
CAPÍTULO VII	66
CONCLUSIONES	66
CAPITULO VIII	68
RECOMENDACIONES	68
BIBLIOGRAFÍA	69
ANEXOS	73

LISTA DE ABREVIATURAS

CIF: Clasificación Internacional de Funcionamiento de la Discapacidad y la Salud

D.M.: Distrito Metropolitano

FACES III: Family Functioning Evaluation Scales

INEC: Instituto Nacional de Estadística y Censos

MSP: Ministerio de Salud Pública

Mun: Municipio

OMS: Organización Mundial de la salud

PVM: Pedro Vicente Maldonado

RESI-M: Escala de Resiliencia Mexicana

SPSS: Statistical Package for the Social Sciences

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Situación Demográfica y Poblacional del cantón Pedro Vicente Maldonado.....	22
Tabla 2. Estadísticos descriptivos de las variables sociodemográficas.	23
Tabla 3. Factores de Escala Mexicana RESIM	46
Tabla 4. Dimensiones de Encuesta FACES III.....	57
Tabla 5. Estadísticos descriptivos de variables de genograma	57

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Tipología de familias – Modelo Circumplejo de Olson.....	9
Figura 2. Grado de discapacidad, Cantón Pedro Vicente Maldonado.....	11
Figura 3. Tipo de discapacidad.....	11
Figura 4. Mapa Territorial Catón Pedro Vicente Maldonado.....	21
Figura 5. Distribución de la variable sexo en los pacientes estudiados.....	23
Figura 6. Distribución de la variable escolaridad en los pacientes estudiados.....	24
Figura 7. “Lo que me ha ocurrido en el pasado me hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos”.	24
Figura 8. “Sé dónde buscar ayuda”	25
Figura 9. “Soy una persona fuerte”	25
Figura 10. “Sé muy bien lo que quiero”	26
Figura 11. “Tengo control de mi vida”	26
Figura 12. “Me gustan los retos”	27
Figura 13. “Me esfuerzo por alcanza mis metas”	27
Figura 14. “Estoy orgulloso de mis logros”	28
Figura 15. “Sé que tengo habilidades”	28
Figura 16. “Creer en mí mismo me ayuda a superar los momentos difíciles”	29
Figura 17. “Creo que voy a tener éxito”	29
Figura 18. “Sé cómo lograr mis objetivos”	30
Figura 19. “Pase lo que pase siempre encontraré una solución”	30
Figura 20. “Mi futuro pinta bien”	31
Figura 21. “Sé que puedo resolver mis problemas personales”	31
Figura 22. “Estoy satisfecho conmigo mismo”	32
Figura 23. “Tengo planes realistas para el futuro”	32
Figura 24. “Confío en mis decisiones”	33
Figura 25. “Cuando no estoy bien, sé que vendrán tiempos mejores”	33
Figura 26. “Me siento cómodo con otras personas”	34
Figura 27. “Me es fácil establecer contacto con nuevas personas”	34
Figura 28. “Me es fácil hacer nuevos amigos”	35
Figura 29. “Es fácil para mí tener un buen tema de conversación”	35
Figura 30. “Fácilmente me adapto a situaciones nuevas”	36

Figura 31. “Es fácil para mí hacer reír a otras personas”	36
Figura 32. “Disfruto de estar con otras personas”	37
Figura 33. “Sé cómo comenzar una conversación”	37
Figura 34. “Tengo una buena relación con mi familia”	38
Figura 35. “Disfruto de estar con mi familia”	38
Figura 36. “En nuestra familia somos leales entre nosotros”	39
Figura 37. “En nuestra familia disfrutamos de hacer actividades juntos”	39
Figura 38. “Aun en momentos difíciles, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro”	40
Figura 39. “En nuestra familia coincidimos en relación a lo que consideramos importante en la vida”	40
Figura 40. “Tengo algunos amigos/familiares que realmente se preocupan por mí”	41
Figura 41. “Tengo algunos amigos / familiares que me apoyan”	41
Figura 42. “Siempre tengo alguien que puede ayudarme cuando lo necesito”	42
Figura 43. “Tengo algunos amigos / familiares que me alientan”	42
Figura 44. “Tengo algunos amigos / familiares que valoran mis habilidades”	43
Figura 45. “Las reglas y la rutina hacen mi vida más fácil”	43
Figura 46. “Mantengo mi rutina aun en momentos difíciles”	44
Figura 47. “Prefiero planear mis actividades”	44
Figura 48. “Trabajo mejor cuando tengo metas”	45
Figura 49. “Soy bueno para organizar mi tiempo”	45
Figura 50. “Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí”	47
Figura 51. “En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver problemas”	47
Figura 52. “Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia”	48
Figura 53. “Los hijos pueden opinar en cuanto a la disciplina”	48
Figura 54. “Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos”	49
Figura 55. “Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad”	49
Figura 56. “Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia”	50
Figura 57. “Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas”	50
Figura 58. “Nos gusta pasar el tiempo libre en familia”	51
Figura 59. “Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos”	51

Figura 60. “Nos sentimos muy unidos”	52
Figura 61. “En nuestra familia los hijos toman las decisiones”	52
Figura 62. “Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente”	53
Figura 63. “En nuestra familia cambian las reglas”	53
Figura 64. “Con facilidad podemos planear actividades en familia”	54
Figura 65. “Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros”	54
Figura 66. “Consultamos unos con otros para tomar decisiones”	55
Figura 67. “En nuestra familia es difícil identificar quién tiene la autoridad”	55
Figura 68. “La unión familiar es importante”	56
Figura 69. “Es difícil decir quién hace las labores en el hogar”	56
Figura 70. Caracterización de Familia por su ocupación	58
Figura 71. Caracterización de Familia por su actividad económica.....	58
Figura 72. Clasificación de Familia por su estructura por la cercanía de otros familiares.	59
Figura 73. Clasificación de Familia por su estructura por la presencia de hijos.	59
Figura 74. Clasificación de Familia por su estructura por la presencia de padres.	60
Figura 75. Ciclo Vital Familiar.	60

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1 - CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO	74
ANEXO 2 - CUESTIONARIO FACES III VERSIÓN EN ESPAÑOL.....	86
ANEXO 3 - ESCALA DE RESILIENCIA MEXICANA (RESI-M).....	87
ANEXO 4 - TABLAS ACUMULATIVAS DE RESULTADOS.....	89
ANEXO 5 - GENOGRAMAS.....	97
ANEXO 6 - IMÁGENES.....	137

RESUMEN

TÍTULO: “RESILIENCIA FAMILIAR Y SUS DETERMINANTES, EN FAMILIAS CON HIJOS ADOLESCENTES DISCAPACITADOS DEL CANTÓN PEDRO VICENTE MALDONADO, PROVINCIA DE PICHINCHA, REPÚBLICA DEL ECUADOR, AÑO 2017”

ANTECEDENTE: La discapacidad como condición de salud crónica de curso permanente, que provoca limitación funcional significativa representa una carga considerable para el paciente, sus familiares y cuidadores. La investigación de resiliencia familiar, tiene como objetivo identificar las estrategias utilizadas por la familia y analizar la influencia que ejercen en la resiliencia familiar en el cantón Pedro Vicente Maldonado de la provincia de Pichincha, donde se encuentran calificados una población de 52 adolescentes en condición de discapacidad. En la presente investigación identificaremos, como el proceso crónico de discapacidad se integra dentro de la dinámica familiar y cómo altera las dimensiones de cohesión y adaptabilidad en la unidad familiar.

OBJETIVO: Determinar las estrategias de adaptación y cohesión familiar que influyen en la resiliencia en sistemas familiares con hijos adolescentes discapacitados.

METODOLOGÍA: Se realizó estudio de corte cualitativo, observacional, analítico de corte transversal, en una población establecida de 52 adolescentes de 10 a 17 años en condición de discapacidad, mediante la utilización de entrevista y observación participativa en visitas domiciliaria, realización de genograma y aplicación de instrumento RESI-M y FACES III para determinar estructura familiar y evaluación cualitativa de estrategias de resiliencia de las familias con hijos adolescentes discapacitados. Los datos obtenidos de los instrumentos fueron sistematizados mediante el programa estadístico SPSS 23.0 (Statistical Program for Social Science) con la obtención de estadística descriptiva con medidas de tendencia central y asociación de variables para el análisis de los resultados obtenidos por el uso de los instrumentos mencionados.

RESULTADOS: Mediante el cuestionario RESIM se obtuvo que el 100% de las familias estudias tiene alta resiliencia, en relación en los cinco factores se obtuvo que en factor

competencia social y apoyo social 3 familias presentaron puntuaciones bajas, que se correlaciona a aislamiento individual y social. FACES III nos indicó que el 100% de las familias son caóticas y con un valor de 92.5% son aglutinadas, colocándose en los extremos del Modelo Circumplejo de Olson que indica disfunción familiar.

CONCLUSIONES: La capacidad de resiliencia familia no está ligada a su funcionabilidad y estructura familiar, se relaciona a la generación de estrategias dinámicas de afrontamiento ante la discapacidad. Las familias del área rural del Cantón Pedro Vicente Maldonado con hijo adolescente en situación de discapacidad viven en estado de resiliencia permanente de segundo orden con base en redes locales no formales siendo de mayor significancia la interacción con la comunidad, que se contrapone a una relación distante y conflictiva con la institucionalidad pública.

PALABRAS CLAVES: Resiliencia y dinámica familiar cohesión y adaptabilidad, adolescentes con discapacidad.

ABSTRACT

TITLE: “FAMILY RESILIENCE AND ITS DETERMINANTS IN FAMILIES WITH DISABLED ADOLESCENTS IN THE PEDRO VICENTE MALDONADO CANTON, PICHINCHA PROVINCE, REPUBLIC OF ECUADOR, 2017”

ANTECEDENTS: Disability as a chronic health condition in permanent course which provokes a significant functional limitation represents a heavy burden for patients, their families, and care providers. The research on family resilience has the aim to identify the strategies used by families and analyze the influence that they have on family resilience in the Pedro Vicente Maldonado Canton of the Pichincha Province where a population of 52 adolescents with disability has been qualified. Through this research, we will identify how the chronic process of disability is integrated within the family dynamics and how it alters the dimensions of cohesion and adaptability in the family unit.

OBJECTIVE: To determine the strategies for family adaptation and cohesion influencing resilience in family systems with disabled adolescent children.

METHODOLOGY: A qualitative, observational, analytical and cross cutting study was carried out in an established population of 52 adolescents ranging in ages from 10 to 17 years with a condition of disability. The study was carried out by means of interviews and participative observation in home visits as well as the performance of a genogram and the application of the RESI-M and FACES III instrument in order to determine the family structure and qualitatively assess strategies of resilience among families with disabled adolescent children. The data obtained from the instruments were synthetized through the SPSS 23.0 (Statistical Program for Social Science) program upon obtaining descriptive statistics with measures of central tendencies and variables association for the analysis of the results obtained with the above-mentioned instruments.

RESULTS: The RESIM questionnaire applied to the population informed that 100% of the families in the study possess high resilience; in a relationship with the five factors the results, show that in the factor dealing with social competence and social support, 3 families showed low averages, which is correlated with individual and social isolation. FACES III showed

that 100% of the families are chaotic and 92.5% are agglutinated positioning themselves in the extremes of the Olson circumflex model, which indicates family dysfunction.

CONCLUSIONS: The capacity of family resilience is not linked to its functionality and family structure; it is related to the generation of dynamic strategies to cope with disability. The families in the rural area of the Pedro Vicente Maldonado Canton with an adolescent child in a condition of disability live in a permanent state of resilience of second order on the basis of local non formal networks. The greatest significance relies on the interaction with the community, which is opposed to a distant and conflictive relation with public institutions.

KEY WORDS: Resilience and family dynamics, cohesion and adaptability, adolescents with disability

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La familia como primera red de apoyo ante una crisis de enfermedad que conlleva deficiencia física y/o psíquica, sufre un impacto que influirá en las estrategias de afrontamiento (resiliencia) que emplee ante la adaptación y ajuste a las exigencias de la crianza de un hijo adolescente con discapacidad y en su curso evolutivo; a su vez, durante estos procesos combinando recursos, resolviendo problemas y haciendo ajustes ante las nuevas demandas y estresores de acuerdo a sus creencias, patrones organizativos y comunicación en su contexto sociocultural ante la adversidad.

Según la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005), la discapacidad es un término genérico que incluye: déficit en funciones y estructuras, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación social, lo que indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una “condición de salud”) y sus factores contextuales (factores ambientales y personales) siendo la interacción positiva la que corresponde a término funcionamiento.

Desde la perspectiva del modelo biopsicosocial, se da paso a entender la discapacidad como un fenómeno de carácter situacional dependiente de una interacción multidireccional entre la persona y su contexto socio-ambiental, que denomina con la expresión situación de discapacidad porque la considera como un problema creciente, a la vez que sitúa todas las enfermedades y los problemas de salud en pie de igualdad, independientemente de su causa. (CIF, 2001).

El vocablo resiliencia, proviene del término latín ‘resilire’ que significa “volver atrás, volver de un salto, resaltar o rebotar”. Surge del concepto de la física donde se utiliza para referirse a la capacidad que tienen los materiales de recobrar su forma original después de haber sido sometidos a una presión deformadora (Kotliarenko, Cáceres y Fontecilla, 1996).

La resiliencia como proceso activo de fortalecimiento y crecimiento en respuesta a la crisis, no se restringe a modelos individuales, pudiéndose extrapolar a un contexto más amplio como el familiar.

Minuchin et al. (1975) mira a la familia como un sistema abierto, en interacción permanente, donde los individuos, nacen crecen, se desarrollan y se adaptan por lo que la resiliencia familiar es considerada como la capacidad de la familia para reorganizarse después de una adversidad, con mayores fuerzas y mayores recursos.

La resiliencia familiar como concepto basado en la fortaleza familiar, puede entenderse como los procesos de adaptación y ajuste de la familia a las exigencias de la discapacidad y a los desafíos que ella enfrenta al ser una experiencia traumática y fuente de estrés actuando como elemento desestabilizador para la familia (Patterson, 2002).

Existen dos posiciones teóricas respecto a este concepto: la primera, sostiene que la resiliencia sería una cualidad potencial de los seres humanos, que se desarrolla a medida que el individuo se enfrenta a situaciones de riesgo o traumáticas que suceden en su entorno, sumado a la presencia de ciertos factores resilientes que promueven su desarrollo desde la infancia (Siebert, 2007).

Mientras que la segunda teoría, entendida como un rasgo intrínseco del sujeto, de corte cognitivo conductual que alude a las fortalezas individuales, Grotberg (1995) se enfoca en la teoría personalista del concepto en donde las conductas adaptativas frente a situaciones estresantes acumulativas del medio en el que el sujeto se desenvuelve, promoverían la aparición de patrones comportamentales resilientes, los cuales existen innatamente en la personalidad de los individuos, y en base a esta teoría se interpretarán los resultados obtenidos en esta investigación, como un constructor de resiliencia familiar en el contexto de discapacidad.

Por lo tanto, según cómo enfrente cada familia los desafíos que se le plantean, los mismos factores de estrés pueden dar origen a distintas consecuencias. Así, Greco, Morelato e Ison (2006), definen la resiliencia como un proceso dinámico, el cual depende de factores internos

y externos, los que en interacción con la crisis, facilitan el enfrentamiento de situaciones adversas.

Walsh (1996), elaboró el concepto de resiliencia familiar entendiéndola como los procesos interactivos que fortalecen al individuo y a la familia en el transcurso del tiempo. Estos procesos interactivos son: reconocer los problemas y las limitaciones; hablar abierta y claramente acerca de ellos; analizar los recursos personales y familiares existentes; organizar y reorganizar las estrategias tantas veces como sea necesario, revisando y evaluando los logros y las pérdidas, con el objeto de reducir el estrés y la vulnerabilidad; promover la recuperación y el crecimiento después de la crisis; y fortalecer a las familias para superar la adversidad prolongada (Walsh, 1996: 261; 2002: 130, 2003: 2). Además, la terapeuta de familia Froma Walsh (2005), señala que la comprensión de la resiliencia en familias se fundamenta en una óptica sistémica y ecológica del desarrollo. En esta perspectiva se establecen tres dominios dependientes de factores culturales, del género, el estatus socioeconómico, el contexto social y la historia familiar a lo largo de las generaciones, y del propio ciclo vital de la familia y de cada uno de sus miembros (Falicov, 1995, 2007; McGoldrick, 2005; Masten, 2009); y hacen referencia al sistema de creencias familiar, a los patrones organizativos por los que se rige la familia, y al tipo de comunicación y de resolución de los problemas (Walsh, 2003).

Y para este estudio en particular, se establecerá cómo las dimensiones de cohesión y adaptabilidad estarían vinculadas con la resiliencia familiar en el estado de discapacidad. Entendiendo a la ‘cohesión familiar’ como el vínculo emocional que los miembros de la familia mantienen entre sí y se fundamenta en la proximidad y en la comunicación. Por otra parte, la adaptabilidad se define como la posibilidad de cambio, cualidad y expresión de liderazgo, organización de roles, reglas y negociaciones en pro de la resiliencia familiar. Todas esas condiciones a las que se hace referencia están influenciadas por un contexto sociopolítico que incluye cosmovisión, cultura y valores sociales. Que, al ser diferentes entre la población, generan impacto y actuarían como determinantes tanto en la funcionabilidad como en la resiliencia familiar ante el curso crónico que implica la discapacidad.

CAPÍTULO II

MARCO INVESTIGATIVO

2.1. El problema de investigación

Como constructo social la resiliencia fomenta a desarrollar estrategias de afrontamiento en las familias del Cantón Pedro Vicente Maldonado con hijo en situación de discapacidad considerando como parte de esta a la estructura y funcionalidad familiar, lo que se alejaría de resiliencia de primer orden o individual.

2.2. Relevancia y aporte de la investigación

El interés del desarrollo de este trabajo radica en que la resiliencia familiar en el contexto de discapacidad es un espacio aún poco explorado en nuestro país de ahí que la investigación que realizaremos es una propuesta inédita basada datos empíricos obtenidos de primera mano en los que identificaremos las habilidades adaptativas de la familia ante la discapacidad para alcanzar la resiliencia.

Describiremos las estrategias de afrontamiento que emplea la familia, sus repercusiones en relación a la dinámica familiar y las alteraciones que el propio proceso de la discapacidad puede modificar. Dado que un diagnóstico de discapacidad como experiencia devastadora puede fortalecer o destruir a la unidad familiar por lo que sistema familiar tendrá que poner en marcha sus recursos y mecanismos compensadores en pro de la resiliencia familiar.

Como antecedente, existe en nuestro país una investigación realizada en Cuenca en la que el Doctor Wilson Sigüenza (2015) empleó el Modelo Circumplejo de Olson (1993) para investigar el funcionamiento familiar. A diferencia de este estudio en particular limitado a la familia, en este trabajo utilizaremos esta herramienta en el contexto de familias rurales enfrentando discapacidad.

2.3.Objetivos de la investigación

2.3.1. Objetivo General:

Determinar las estrategias de adaptación y cohesión familiar que influyen en la resiliencia en sistemas familiares con hijos adolescentes discapacitados.

2.3.2. Objetivos Específicos:

- Analizar la dinámica familiar centralizada en la cohesión y adaptabilidad en relación a la discapacidad.
- Identificar, estrategias que intervienen en resiliencia familiar en discapacidad.

2.4. Hipótesis

La familia al enfrentar la discapacidad, presenta estrategias que intervienen en la resiliencia dados por cambios adaptativos y de cohesión en su dinámica, como también factores individuales, familiares y socioculturales.

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

3.1. Definición de sistema

Teniendo como base los modelos teóricos de la teoría sistémica (Minuchin, 1977; Haley, 1995; Onnis, 1990; Salem, 1990; Sánchez y Pérez, 1990; Watzlawik, 1989), se define como sistema a un conjunto de objetos o personas, con características e interrelaciones o roles por los que se vinculan o que definen las relaciones. Cada elemento del sistema tiene sentido en relación con cada parte, pero dentro del todo que configura el sistema.

Definiendo así a la familia como un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior, (Minuchin, 1986; Adolphi, 1993; Musitu et al., 1994; Rodrigo y Palacios, 1998).

3.2. La familia como sistema

Todo ser humano está integrado en sistemas organizativos, tomando como macrocontexto la estructura social de la que forma parte; siendo un mesocontexto: la comunidad a la que pertenece y como microcontexto: el sistema familiar.

Según Bronfenbrenner (1987), Rodrigo y Palacios (1998), Papalia y Olds (1992) la familia es el microsistema más importante, porque configura la vida de una persona desde su concepción y en su proceso de desarrollo infantil, juvenil y adulto.

3.2.1. El subsistema familiar

Con el referente de sistema familiar nuclear, predominante en nuestra cultura que se diferencia en la familia extensa. Encontramos dos subsistemas bien diferenciados que tienen sus propias normas y las relaciones que se definen en el interior: la constelación paterna y la

pareja. Las relaciones que surgen en el seno de la familia son multidimensionales a manera de una compleja red de intercambios de carácter circular y que tiende a perpetuarse.

Según Gimeno (1992), estos dos subsistemas de la familia nuclear son de tipo generacional y además sus miembros se asemejan en intereses, motivaciones, tareas y roles manteniendo sus reglas propias, facilitando de esta manera su cohesión y su sentido de pertenencia como subgrupo y su diferenciación del resto de integrantes de la familia. Incrementando la funcionalidad de la familia, enriqueciendo la comunicación y afianzando las relaciones y las tareas que comparten.

La familia como sistema complejo y autorregulado lleva consigo una jerarquización y unas normas que regulan sus relaciones, tanto las que se dan dentro de la familia nuclear, como las que se establecen con la familia extensa, con otras personas o sistemas.

3.2.2. Propiedades del sistema

Se considera a la familia como el primer sistema socio-cultural abierto (Belsky, 1997; Moreno y Cubero 1990; Schaffer, 1989) en constante intercambio con otros sistemas, manteniendo su equilibrio dinámico.

Según la teoría sistémica existen propiedades que permiten describir el tipo de funcionamiento relacional en una familia como son la homeostasis y la capacidad de transformación. En la interrelación de estas dos propiedades se da la continuidad y el crecimiento del sistema familiar.

Minuchin (1997), menciona que la estructura familiar es un sistema sociocultural en continuo proceso de transformación, que se desplaza a través una red comunicacional y de fases en su desarrollo que exigen una reestructuración en función de satisfacer las necesidades afectivas, de seguridad y correspondencia emocional adecuada de sus miembros.

El crecimiento implica sucesivas readaptaciones y cambios personales, de pareja, en los hijos, sociales que requieren el ejercicio de nuevos roles (Rodrigo & Palacios, 1998) e influyen en la conformación de creencias, valores, funciones, actitudes y aptitudes de cada

uno. Dependiendo de la capacidad para evolucionar o transformarse, podemos distinguir sistemas familiares flexibles o rígidos.

En su desarrollo evolutivo las familias se ven sometidas a situaciones estresantes y deben adaptarse a las circunstancias ambientales, pero manteniendo su homeostasis y fomentando su continuidad y a la vez el crecimiento psicosocial de cada miembro. (Lila et al., 2000).

Desde este paradigma sistémico las fuerzas que promueven el cambio provienen de los propios integrantes de la familia, de los sistemas con los que la familia interactúa (mesosistema) y del macrosistema donde se enmarca la familia.

3.2.3. Modelo Circumplejo del sistema familiar

Un modelo de relevancia en la comprensión de los sistemas familiares es el Modelo Circumplejo desarrollado en 1979 por Olson, Sprenkle y Russell y como respaldo teórico a este modelo en 1980 se desarrolló el FACES (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales). El Modelo Circumplejo en un inicio constaba de dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad.

En 1983 Olson, Sprenkle y Russell incorporaron la ‘comunicación’ como dimensión facilitadora de movilización de las familias hacia las otras dos dimensiones, su relación en el funcionamiento familiar es lineal y entre los conceptos considerados están: la empatía y escucha activa del receptor, habilidades del emisor, claridad de expresión, libertad de expresión, continuidad, respeto y consideración.

La cohesión es entendida como el vínculo emocional que los miembros de un sistema tienen entre si y la adaptabilidad sería la habilidad que tiene el sistema para transformarse.

Los conceptos vinculados con la cohesión son: lazos familiares, implicación familiar, coaliciones, padres-hijos y fronteras internas y externas. Como conceptos específicos vinculados con la adaptabilidad familiar tenemos al liderazgo, disciplina, negociación, roles y reglas.

Al representar los rasgos del funcionamiento familiar, la cohesión como la adaptabilidad con curvilíneas e implica que ambos extremos de las dimensiones son disfuncionales, estableciendo a los niveles moderados relación con el buen funcionamiento familiar. Por esta razón cada dimensión está dividida en cuatro niveles. En relación a la cohesión: familias aglutinadas (cohesión muy alta), familias unidas (cohesión moderada-alta), familias separadas (cohesión baja-moderada) y familias desligadas (cohesión muy baja). En el caso de la adaptabilidad se constituirá los siguientes tipos de familias: familias rígidas (adaptabilidad muy baja), familias estructuradas (adaptabilidad baja-moderada), familias flexibles (adaptabilidad moderada-alta) y familias caóticas (adaptabilidad muy alta).

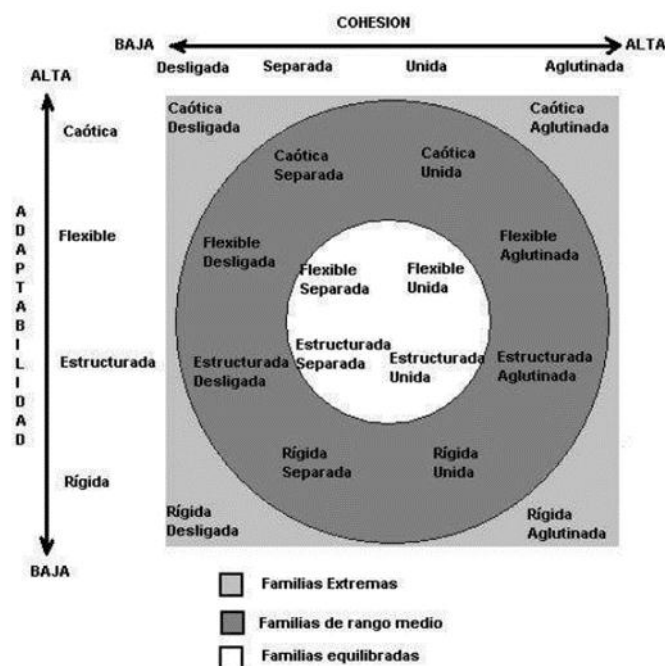


Figura 1. Tipología de familias – Modelo Circumplejo de Olson

Fuente: Martínez, A., Iraugi, I., Galíndez, E., & Sanz, M. (2006).

En el Modelo Circumplejo se forman dieciséis tipos de sistemas familiares al combinarse los cuatro niveles de adaptabilidad con los cuatro niveles de cohesión donde para cada dimensión, los niveles balanceados son los más variables en el funcionamiento familiar saludable y los niveles extremos son considerados más problemáticos.

3.3. Familia ante la discapacidad

3.3.1. Discapacidad

Se define discapacidad como “Es una persona que presenta restricciones en la clase o en la cantidad de actividades que puede realizar debido a dificultades corrientes causada por una condición física o mental permanente o mayor a seis meses” (OMS,2001).

Por tanto, el termino discapacidad se utiliza para describir una condición biológica, como característica de la persona con discapacidad y no de modo peyorativo.

Se clasifica según dos acápites principales, según CIF (2001):

1. Funcionamiento y capacidad
2. Factores contextuales

Dentro de primer acápite se subdivide en dos constructos: Funciones y Estructuras Corporales el primero; Actividades y Participación como segundo. Dentro de los factores contextuales se compone de: Factores ambientales y Personales.

Cada constructo se subdivide según el grado de deficiencia, alteración de función y estructura corporal; clasificándola como: ninguna 0 a 4%, ligera 5 a 24%, moderada 25 a 49%, grave 50 a 95% y completa 96 a 100%, que dependerá de cada constructo.

Dentro del Cantón Pedro Vicente Maldonado, según la información entregada por Coordinador de Discapacidad, encontramos 52 adolescentes con discapacidad moderada en 17% y grave en 83% distribuidos en los 24 recintos, dentro de los cuales presentan discapacidad auditiva, física, intelectual y visual.

GRADO DE DISCAPACIDAD

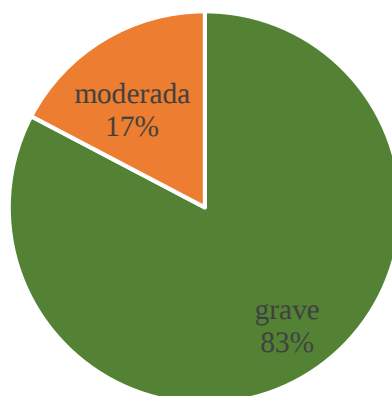


Figura 2. Grado de discapacidad, Cantón Pedro Vicente Maldonado

Fuente: MSP, Dirección Distrital 17D12 Realizado por: Md. Carolina Betancourt, Md. Katiuska Iturralde

TIPO DE DISCAPACIDAD

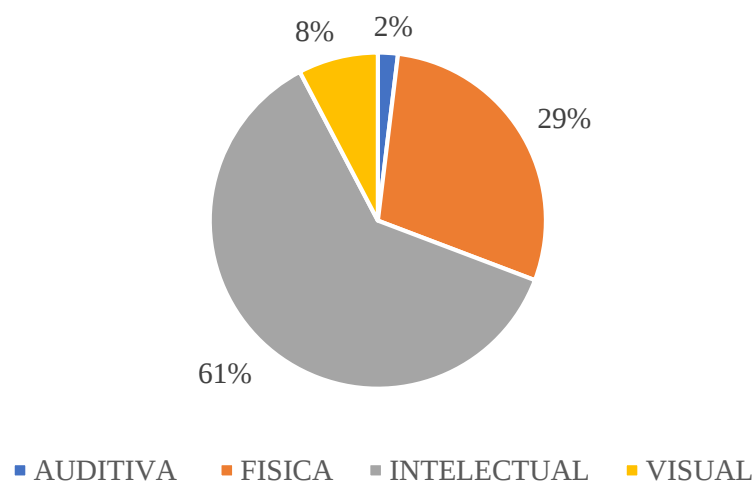


Figura 3. Tipo de discapacidad

Fuente: MSP, Dirección Distrital 17D12 Realizado por: Md. Carolina Betancourt, Md. Katiuska Iturralde

3.3.2. La familia con adolescente con discapacidad

La familia se considera como un sistema abierto, que se mantiene en continuo movimiento, cambios y reestructuración ante una crisis busca mantener estabilidad y equilibrio entre los miembros de la familia, por medio de ajustes y adaptación de su dinámica familiar para lograr estado de resiliencia.

Ante el nacimiento de un niño con discapacidad existen cinco fases descritas por Kubler-Ross en 1969, que atraviesan los padres:

1. Negación: Esperanza de que pueda existir error en el diagnóstico, curación o reversión.
2. Agresión: Culpa entre padres, o hacia el hijo.
3. Negociación: Diálogo entre padres y el médico.
4. Depresión: Reflexión en contexto familiar y social, agotamiento.
5. Aceptación: Parcial o total, puede ser cíclica en épocas de crisis.

Las diferentes etapas individuales de un niño con discapacidad desde la entrada en la edad preescolar hasta la adolescencia, conlleva que vayan adquiriendo habilidades que permitan mayor independencia, sin embargo, muchos de ellos no consiguen estas habilidades debido al grado de discapacidad, lo que genera angustia en núcleo familiar, teniendo un conflicto relacionado a la toma de decisiones sobre su escolarización: si debe ser en centros especializados o centro de educación inclusiva hasta no escolarizarlos; cambios biológicos, reconocimiento de su sexualidad hasta de la discapacidad en el individuo, creando crisis en relación a cuidado y delegación de cuidador, con reorganización de estructura y dinámica familiar. (Núñez, 2007).

La culpabilidad, y sentimientos de rechazo y aceptación por parte de la familia y el individuo se entrecruzan de forma permanente. Se ponen en manifiesto temores como el embarazo o el riesgo de violación.

La etapa de la adolescencia trae consigo conflictos propios, que se relaciona con él como “yo” y su entorno familiar.

El adolescente toma conciencia de su discapacidad y se ponen en manifiesto preguntas en relación a su realidad consigo mismo y con la comunidad, enfrentándose una nueva crisis en relación a culpabilidad, acusaciones, comparaciones con los iguales para asumir su identidad, hasta este momento los niños se han encontrado muy ligados a sus padres, con un vínculo entre padres e hijos en relación a sobreprotección, de disponibilidad y amor inagotable, creando en los padres temor a desprendimiento ante un hijo inexperto e inseguro, y la inclusión a un círculo que se lo ve como amenazante, de esta manera los padres se autoimponen la misión de crear y proveer un ambiente exento de angustia, frustraciones y responsabilidades, de esta manera conducen al adolescente a una situación de dependencia y tiempo congelado de una niñez crónica. (Núñez, 2007)

Por otra parte, dentro de familias existen los negadores de las limitaciones y dificultades que un adolescente con discapacidad presenta, considerado como un “chico normal” sometiendo a los mismos a exigencia y demandas que no son reales de acuerdo a sus capacidades, empujando a adolescente a conductas de independencia que no son alcanzadas por sus limitaciones.

En relación a los hermanos durante la etapa de adolescencia de su hermano, suele presentarse mayor presión sobre la responsabilidad del cuidado la persona en discapacidad y compromiso de cuidado en el futuro cuando los padres no se encuentren.

Las adaptaciones de sobre protección o independencia, crean en la familia preocupación sobre el futuro en las distintas etapas de ciclo vital familiar.

Según los fundamentos de la Teoría de Erikson en el ciclo vital de pareja que abarca desde su conformación hasta la llegada de los hijos, en el que inicia el ciclo vital familiar, con varios cambios adaptativos según la fase en la que se encuentren, el nacimiento de un hijo con discapacidad interfiere tanto en ciclo vital de pareja como familiar, que puede ser un factor crítico de la ruptura o factor unificador.

Tomando el estudio realizado en familias de subtrópico occidental ecuatoriano “Como piensan las familias, aportes desde la interculturalidad a la desconstrucción de la familia”

(Herrera, Sola 2009), quienes afirman que los cambios en ciclo vital familiar en áreas rurales se ven condicionado por la pobreza y la cultura, siendo las etapas más imperceptibles la infancia y adolescencia por el trabajo precoz, con adultez prematura.

Dentro de las características sociales y psicológicas de la familia en la ruralidad se evidencia vivir incómodos, existe falta de privacidad, violencia intrafamiliar, alcoholismo y vida sexual prematura que conlleva a cambios en el ciclo vital familiar e individual, con tendencia al abandono y asumir cuidados de familia materna.

En las etapas de ciclo vital familiar se indica:

Fase I Nacimiento del primer hijo, con o sin unión marital prematura por inicio de vida sexual temprana, la mujer enfrentado abandono y rechazo.

Fase II Crianza de los hijos, responsabilidad de la madre, y de su familia de origen.

Fase III Primer compromiso, presencia de 1 a 2 hijos, miedo al abandono.

Fase IV Segundo compromiso, adaptación sexual.

Fase V Tercer compromiso, diferencia en edad de pareja, economía mejora, existe planificación familiar.

Fase VI Dispersión, familia con hijos que alcanzan madurez, inicio de trabajo de hijos varones, hijas mujeres con hijos viven en casa de familia de origen.

Fase VII Ancianos, cuidado de los nietos.

3.4. La familia resiliente

Considerando a la familia como un conjunto con identidad propia y diferenciada del entorno, con su propia dinámica interna que autorregula su continuo proceso de cambio. Entendemos como resiliencia familiar a la capacidad que tiene la familia para reorganizarse después de una adversidad con mayores fuerzas y mayores recursos.

Por lo tanto, según cómo cada familia enfrente los desafíos que se le plantean, los factores de estresantes pueden dar origen a distintas consecuencias. Así, Greco, Morelato e Ison (2006), definen la resiliencia como un proceso dinámico, el cual depende de factores internos

y externos, los que, en interacción con la crisis facilitan el enfrentamiento de situaciones adversas.

La terapeuta de familia Froma Walsh (2005), señala que la comprensión de la resiliencia en familias se fundamenta en una óptica sistémica y ecológica del desarrollo. En esta perspectiva se establecen tres dominios dependientes de factores culturales, del género, el estatus socioeconómico, el contexto social y la historia familiar a lo largo de las generaciones, y del propio ciclo vital de la familia y de cada uno de sus miembros (Falicov, 1995, 2007; McGoldrick, 2005; Masten, 2009); y hacen referencia al sistema de creencias familiar, a los patrones organizativos por los que se rige la familia, y al tipo de comunicación y de resolución de los problemas (Walsh, 2003).

Siguiendo los criterios de Grotberg (2006) la familia resiliente tiene las siguientes características:

- La familia resiliente tiene la capacidad de expresar enojo o culpa, etc., a través de una comunicación asertiva, como forma de manifestar sus limitaciones y la necesidad de recibir apoyo del resto de los integrantes de la familia.
- En la familia resiliente todos colaboran dependiendo de sus posibilidades. Evitando de esta manera la sobrecarga en el cuidador principal.
- La familia resiliente está bien informada y en continua búsqueda de la curación, pero es capaz de aceptar la realidad en caso de que no exista un tratamiento occidental de la enfermedad.
- La familia resiliente brinda un enfoque positivo y optimista a su realidad, fortalece los vínculos familiares, promueve los valores de solidaridad y respeto por el otro. Construyendo, a partir de estas experiencias una vida plena para cada uno de sus miembros.
- La familia resiliente no se hunde en el sufrimiento, hace frente a las adversidades de la vida, está abierta a otras relaciones y a beneficiarse de sus redes de apoyo.
- La familia resiliente promueve un clima acogedor y liberador de posibles tensiones o conflictos, logrando que sus integrantes se sientan amados, aceptados y comprendidos por el resto de la familia.

- Una familia resiliente sabe armonizar, equilibrando las atenciones con las exigencias de las necesidades de los diferentes miembros de la familia. Procurando que las situaciones estresantes no alteren la dinámica familiar.

3.5. Otros enfoques de la resiliencia

Además de la posición teórica de Grotberg (1995), acerca de la resiliencia de corte cognitivo conductual que se enfoca en la teoría personalista del concepto, existe una segunda teoría (Siebert, 2007) que combina perspectivas de sistemas, interaccionismo y otras corrientes teóricas y sostiene que la resiliencia sería una cualidad potencial de los seres humanos, que se desarrolla a medida que el individuo se enfrenta a situaciones de riesgo o traumáticas que suceden en su entorno, sumado a la presencia de ciertos factores resilientes que promueven su desarrollo desde la infancia.

Como alternativa al paradigma de la simplicidad surge la resiliencia de “segundo orden” que no se restringe a modelos individuales, se extrapola a un enfoque ecosistémico en un contexto más amplio como un sistema abierto en un proceso de desarrollo dinámico, en interacción permanente. El cual depende de factores internos y externos.

Centrándonos en el principio hologramático que guía el pensamiento complejo de que la población se produce a sí misma y se organiza en el caos, siendo los individuos entes sociales, determinados por la sociedad; el sujeto en verdad nunca es todo sujeto y objeto nunca todo objeto.

Desde el Paradigma de la complejidad y la teoría del caos (Balandier, 1989) entendida como un orden no lineal. El constructo científico de la resiliencia va más allá de los atributos de los individuos, apunta o a un espectro más global, ya que todo está ligado con todo supone un proceso iterativo del individuo con el medio e influye al grupo social al que pertenece y a la ecorganización en que se desenvuelve.

Tomando en cuenta la complejidad de fenómenos biofísicos y socioculturales, la comprensión de la resiliencia como un constructo social multideterminado y multicausal postula la necesidad de una nueva óptica para analizar las condiciones colectivas de grupos

humanos o sociedades para enfrentar las adversidades y lograr un bienestar conjunto. En esta perspectiva establece una forma de proyectarse hacia la globalidad.

CAPÍTULO IV

MARCO METODOLÓGICO

4.1. Perspectiva epistemológica

El presente trabajo tiene como unidad de análisis la familia y como base epistemológica la teoría general de sistemas¹ y el pensamiento complejo².

4.2. Diseño Metodológico

4.2.1. Tipo de instrumento

Para el estudio de la resiliencia en familias con hijo adolescente con discapacidad y sus determinantes utilizamos los siguientes instrumentos:

1. Para medir resiliencia utilizamos la escala de Resiliencia Mexicana, RESI-M elaborada por Palomar Lever y Gómez Valdez en el año 2010. Constructo multidimensional que contiene 43 ítems, con cuatro opciones de respuesta tipo Likert que comprende cinco factores que destacan resiliencia a nivel individual, familiar y social: (1) Fortaleza y confianza en sí mismo, (2) Competencia social, (3) Apoyo familiar, (4) Apoyo social y (5) Estructura. El instrumento explica el 43.60% de varianza y tiene un

¹ Teoría general de sistema es un conjunto de aportaciones interdisciplinarias que definen a los sistemas como identidades formadas por componentes interrelacionados e interdependientes. (Bertalanffy Von, 1959, 1976).

² El pensamiento complejo es una estrategia o forma de pensamiento que tiene una intención globalizadora que abarca los fenómenos del mundo, asumiendo su complejidad e incorporando la existencia del azar y la indeterminación para abordar la realidad, sin desconocer la especificidad de las partes. Morin (1977, 1980, 1981, 1982, 1985, 1990, 2004, 2007).

Alpha de Cronbach total de 93%. Lo que valida su utilización en esta investigación.

2. Valoramos las dimensiones cohesión y adaptabilidad utilizando como instrumento el Cuestionario del modelo de resiliencia familiar ante estrés, ajuste y adaptación en base al (FACES III) de Olson, Portner, y Lavee, (1985) validado en español en México por C. Gómez y C. Irigoyen (2002) el cual es fiable y válido con el índice alfa de Cronbach del 70%. Contiene 20 preguntas con una escala de puntuación tipo Likert y puntuación de 1 a 5 (nunca 1; casi nunca 2; algunas veces 3; casi siempre 4; siempre 5) que podrán ser contestadas en un lapso de 5 minutos.
3. Entrevista familiar y realización de genograma para determinar estructura familiar y evaluación cualitativa de estrategias de resiliencia individual y familiar.

Al relacionar RESI-M y FACES III, se valora la capacidad de resiliencia de las familias con hijos discapacitados, desde la dinámica familiar cohesión y adaptabilidad dentro de contexto social, familiar e individual.

4.3. Cobertura de la investigación

4.4.1. Unidad de observación

Se considera a las familias con adolescente con discapacidad que viven en el Cantón Pedro Vicente Maldonado. La población establecida es de 52 adolescentes (10 a 17 años) en condición de discapacidad según la información proporcionada por el Dr. Marco Yuquilema, director de discapacidades del distrito de Salud local, distribuidas en toda la extensión del Cantón.

4.4.2. Tipo de estudio

Estudio de corte cualitativo, observacional, analítico de corte transversal, con muestra a beneficio del investigador.

4.4.2.1. Criterios de inclusión

Familias con adolescente con discapacidad que se acogen al estudio y firman el consentimiento informado.

4.2.2.1. Criterios de exclusión

Familias y adolescentes que migraron, no aceptaron participar en la investigación o fallecieron en los últimos dos meses.

4.5. Técnica de análisis de investigación

Los datos obtenidos del instrumento para la recolección de información (REMI-M y FACES III) fueron sistematizados mediante el programa estadístico SPSS (Statistical Program for Social Science). Mediante estadística descriptiva con medidas de tendencia central y asociación de variables para el análisis de los resultados obtenidos por el uso de los instrumentos mencionados.

En un segundo momento se correlacionarán los datos obtenidos en el informe estadístico con los datos obtenidos en la observación participativa en las visitas domiciliarias realizadas a estas familias.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción etnográfica del cantón Pedro Vicente Maldonado

5.1.1. Datos generales del cantón

El cantón Pedro Vicente Maldonado caracterizado por su gran biodiversidad, con su cabeza cantonal Pedro Vicente Maldonado, se encuentra ubicado al noreste de la provincia de Pichincha.

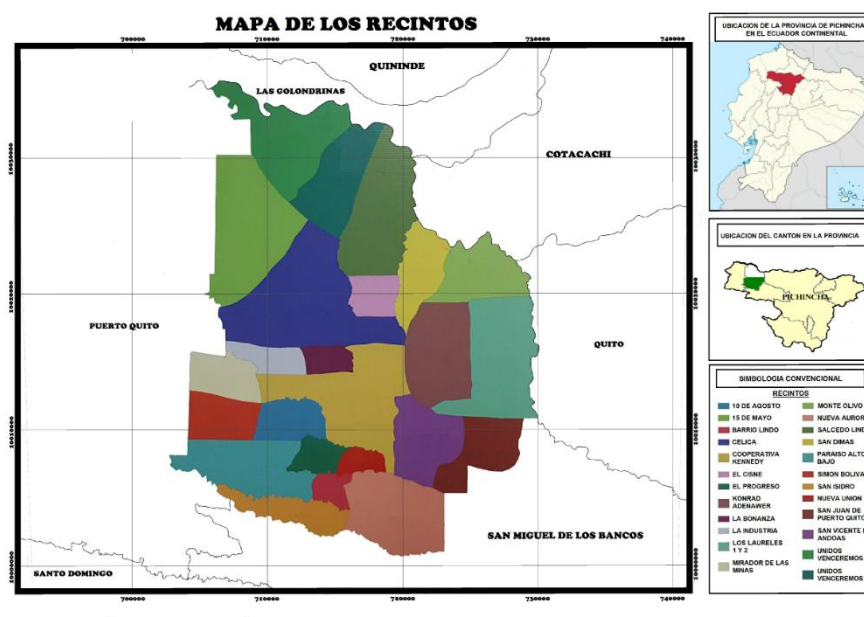


Figura 4. Mapa Territorial cantón Pedro Vicente Maldonado

Fuente: MSP, Dirección Distrital 17D12

Límites: Norte: Provincia de Imbabura, Sur: Cantón San Miguel de los Bancos y Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, Este: Cantón San Miguel de los Bancos y D.M. Quito, Oeste: Cantón Puerto Quito.

Superficie: 656.5 Km² (G.A.P. Mun. PVM, 2015)

Altitud: 620 metros msnm (G.A.P. Mun. PVM, 2015)

Recintos: 24

Población: 12.924 habitantes (Censo, INEC 2010).

Tabla 1. Situación Demográfica y Poblacional del cantón Pedro Vicente Maldonado

Población	
Total	12.924 habitantes (0.5% respecto a la provincia de Pichincha)
Urbana	43.00%
Rural	57.00%
Hombres	6.735 (52.1%)
Mujeres	6.189 (47.9%)
*Razón niños mujeres	532,3
Discapacidad	
Total	511 habitantes
Urbana	48.00%
Rural	52.00%

*Niños menores de cinco años por 1000 mujeres en edad reproductiva 15 a 49 años

Fuente: INEC 2010 Realizado: Médicas Postgradistas

De una población de 12.924 habitantes, según censo de 2010 se encuentran en el cantón Pedro Vicente Maldonado 511 personas con discapacidad en general distribuidos 48% en área urbana u 52% en área rural.

En el cantón Pedro Vicente Maldonado las necesidades básicas insatisfechas alcanzan el 74%. Su economía depende de la producción agropecuaria y del turismo ecológico.

5.2. Datos descriptivos sociodemográficos en relación al adolescente con discapacidad

Tabla 2. Estadísticos descriptivos de las variables sociodemográficas.

Variables sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	15	37.50
	Masculino	25	62.50
	Total	40	100.00
Escolaridad	Analfabeto	19	47.50
	Primaria completa	4	10.00
	Primaria incompleta	13	32.50
	Secundaria completa	4	10.00
	Total	40	100.00
Estado civil	Soltero	40	100.00

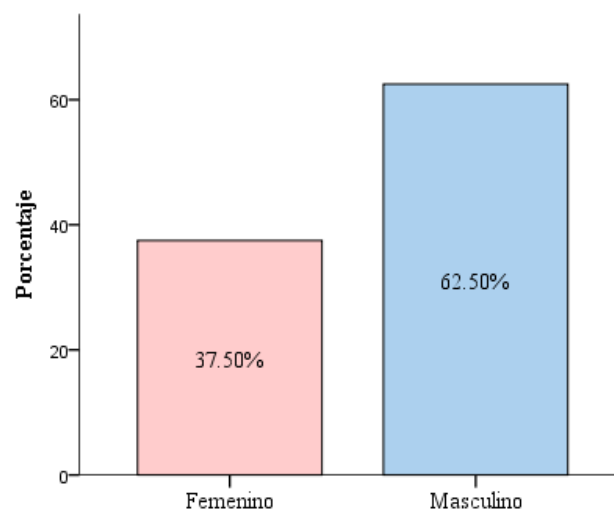


Figura 5. Distribución de la variable sexo en los pacientes estudiados.

De la población total estudiada en el trabajo de campo 62.5% de sexo masculino y el 37.5% de sexo femenino.

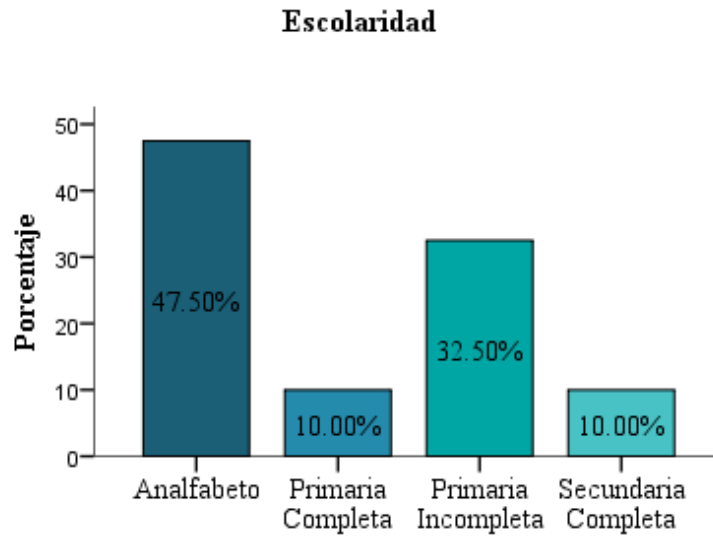


Figura 6. Distribución de la variable escolaridad en los pacientes estudiados

En escolaridad porcentaje mayoritario para analfabetismo en 47% y primaria incompleta 32.5%. Con relación al estado civil el 100% de los participantes son solteros.

5.3. Escala de resiliencia mexicana (RESI-M)

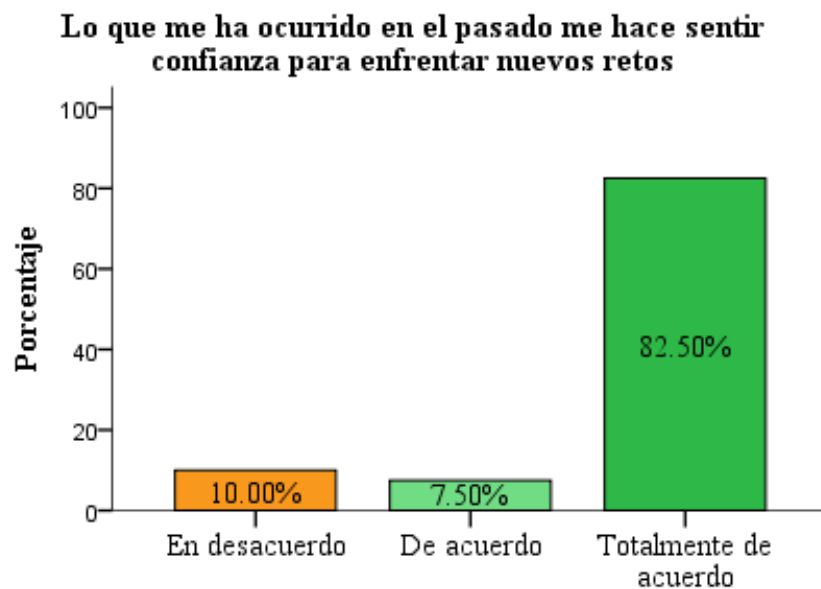


Figura 7. “Lo que me ha ocurrido en el pasado me hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos”.

El 82.5% (33/40) indicaron que están totalmente de acuerdo en que lo ocurrido en el pasado le hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos, en desacuerdo el 10% (4/40), y de acuerdo el 7.5% (3/40).

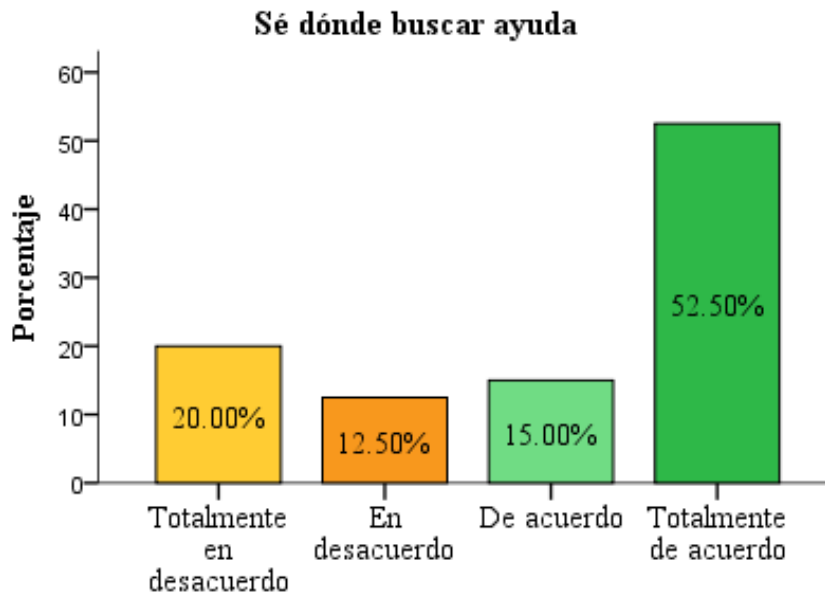


Figura 8. “Sé dónde buscar ayuda”

Del total de la población el 52.5% (21/40) está totalmente de acuerdo en saber dónde buscar ayuda, que se contrapone al 20% (8/40) que están totalmente en desacuerdo.

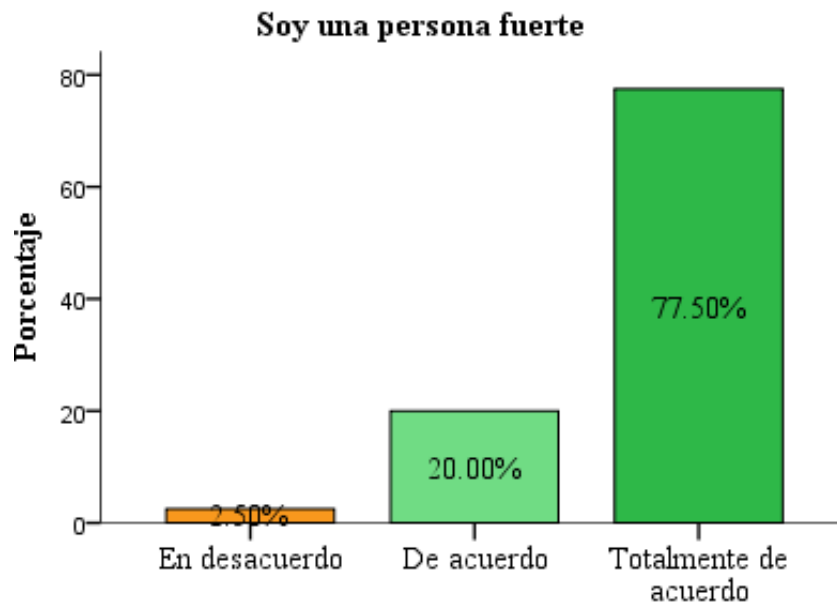


Figura 9. “Soy una persona fuerte”

En relación a si se considera una persona fuerte, el 77.5% respondieron que están totalmente de acuerdo, 20% de acuerdo y 2.5% en desacuerdo.

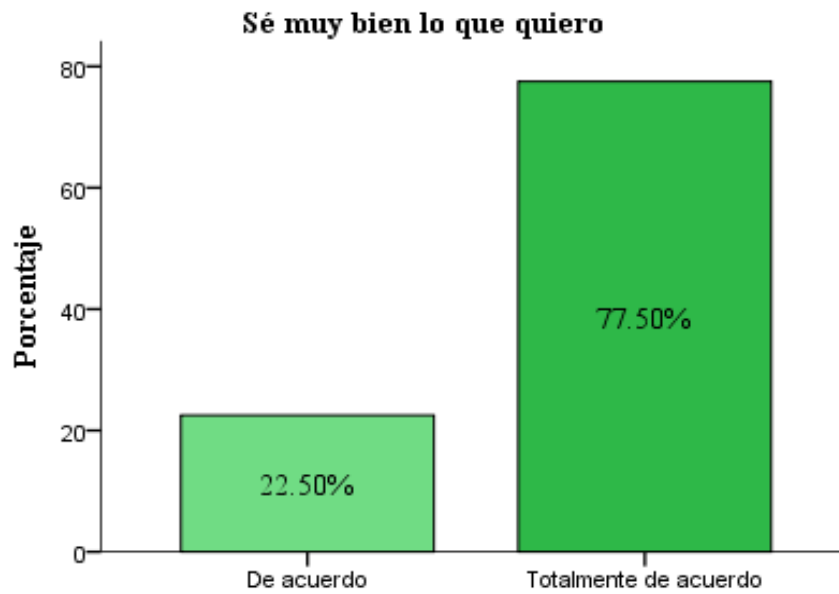


Figura 10. “Sé muy bien lo que quiero”

El 77.5% de la población están totalmente de acuerdo en saber qué es lo que quieren y el 22.5% de acuerdo.

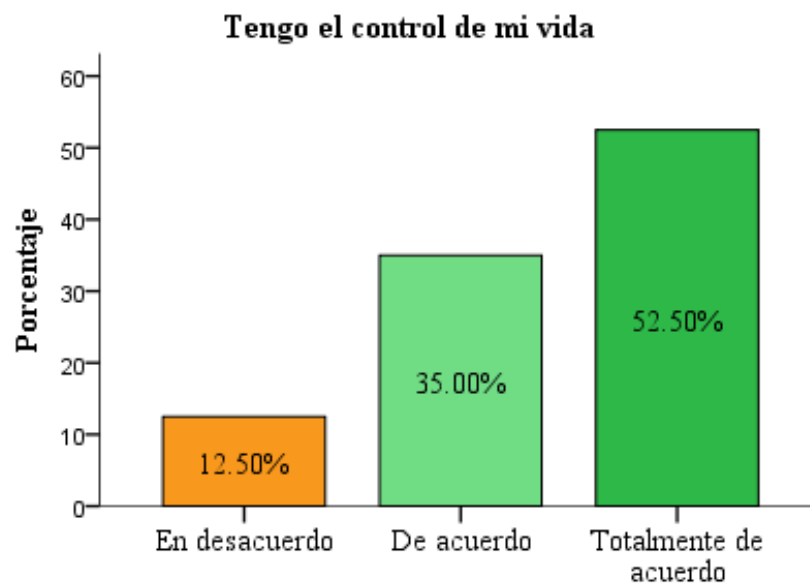


Figura 11. “Tengo control de mi vida”

En relación a tengo control de mi vida respondieron: Totalmente de acuerdo 52.5% (21/40), en de acuerdo 35% (14/40), y en desacuerdo el 12.5% (5/40).

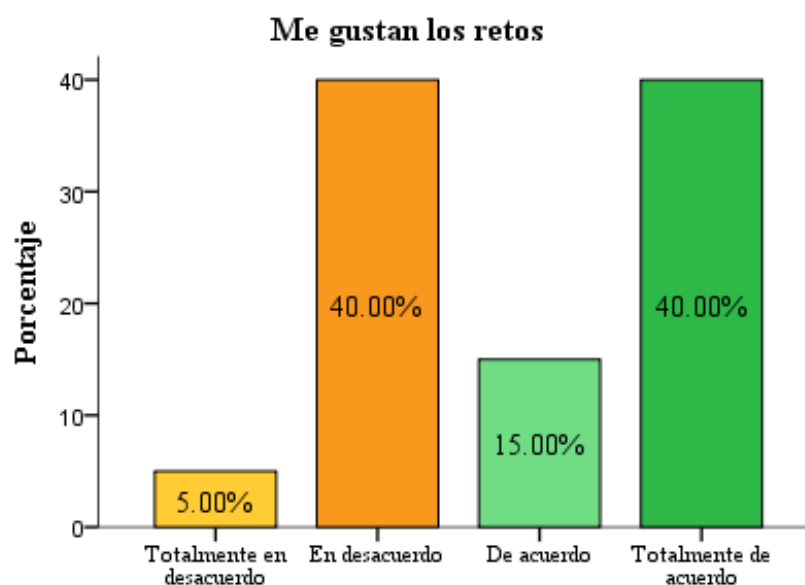


Figura 12. “Me gustan los retos”

Con un porcentaje igualitario de 40% tanto para totalmente de acuerdo y desacuerdo, 15% de acuerdo y totalmente desacuerdo 5%, respondieron a “Me gustan los retos”.

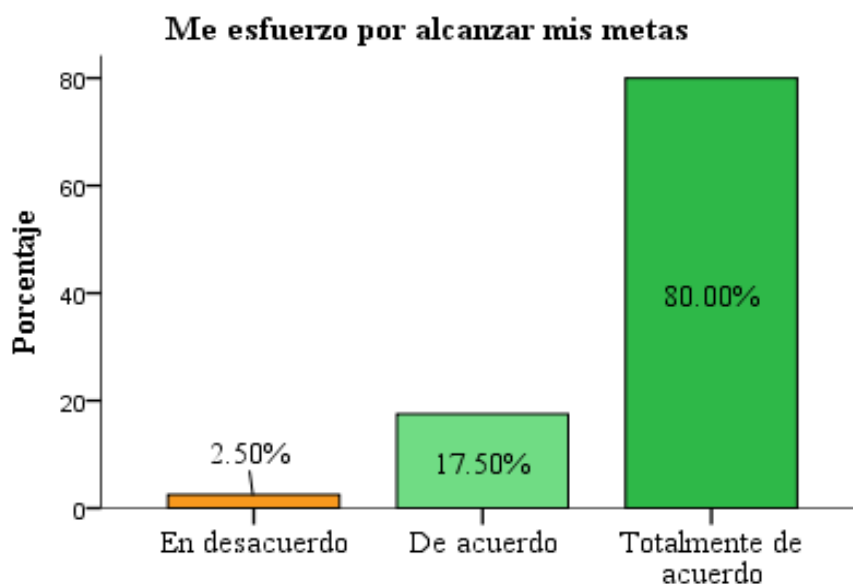


Figura 13. “Me esfuerzo por alcanza mis metas”

Del 100% de la población el 80% está totalmente de acuerdo en esforzarse para alcanzar sus metas, el 17.5% de acuerdo y el 2.5% en desacuerdo, que corresponden en número de 32, 7 y 1 de 40 participantes.

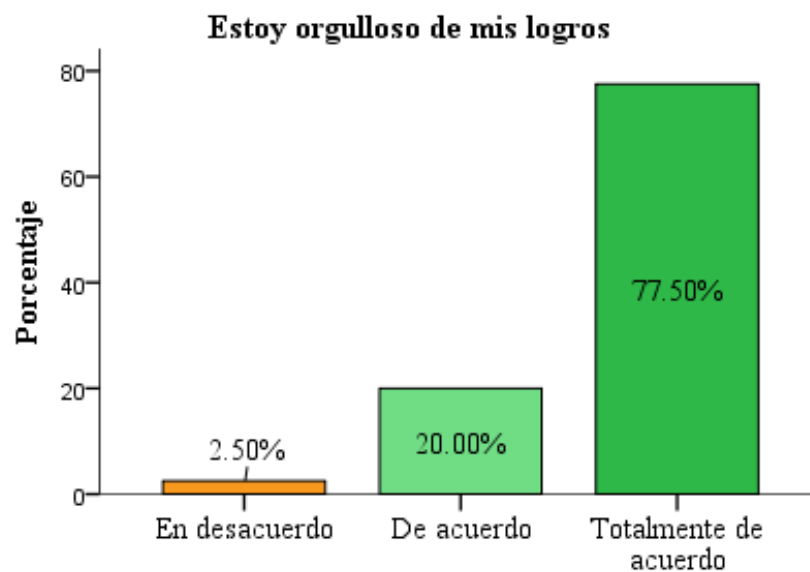


Figura 14. “Estoy orgulloso de mis logros”

Del total de 40 participantes, en número de 31 están orgullosos de sus logros que corresponde al 77.5% con respuesta de totalmente de acuerdo, el 20% (8/40) respondieron de acuerdo y en desacuerdo 2.5% (1/40).

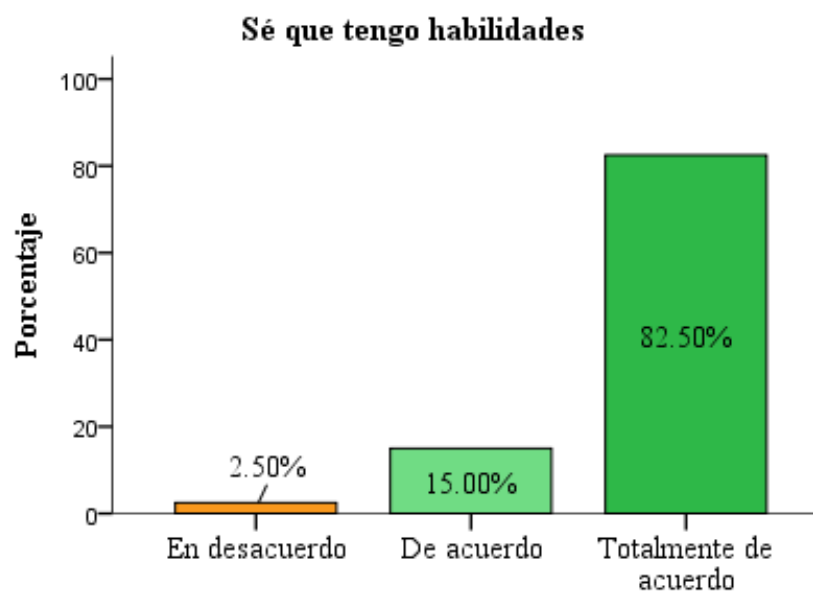


Figura 15. “Sé que tengo habilidades”

El 82.5% respondieron totalmente de acuerdo en relación a saber que tiene habilidades, el 15 % de acuerdo y el 2.5% en desacuerdo que corresponde a 1 de 40 encuestados.

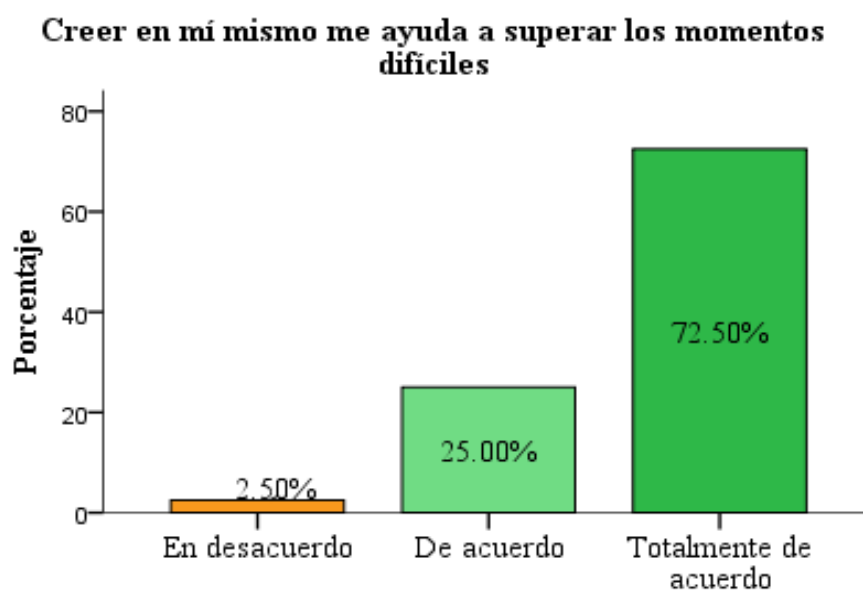


Figura 16. “Creer en mí mismo me ayuda a superar los momentos difíciles”

En número de 29 respondieron totalmente de acuerdo que corresponde al 72.5%, 10 de acuerdo (25%) y 1 en desacuerdo (2.5%).

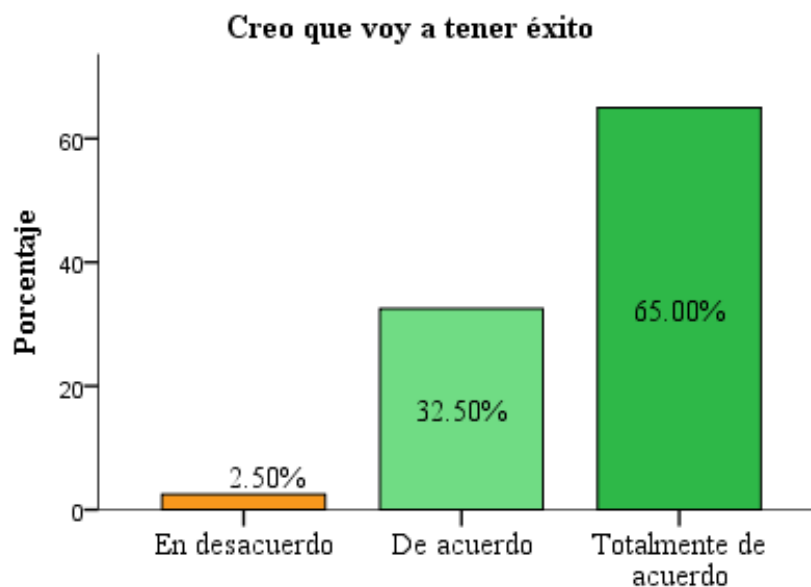


Figura 17. “Creo que voy a tener éxito”

Con frecuencia de 26 respondieron totalmente de acuerdo en relación “creo que voy a tener éxito”, de acuerdo con frecuencia de 13 y en desacuerdo 1, que corresponde al 65, 32.5 y 2.5 por ciento respectivamente.

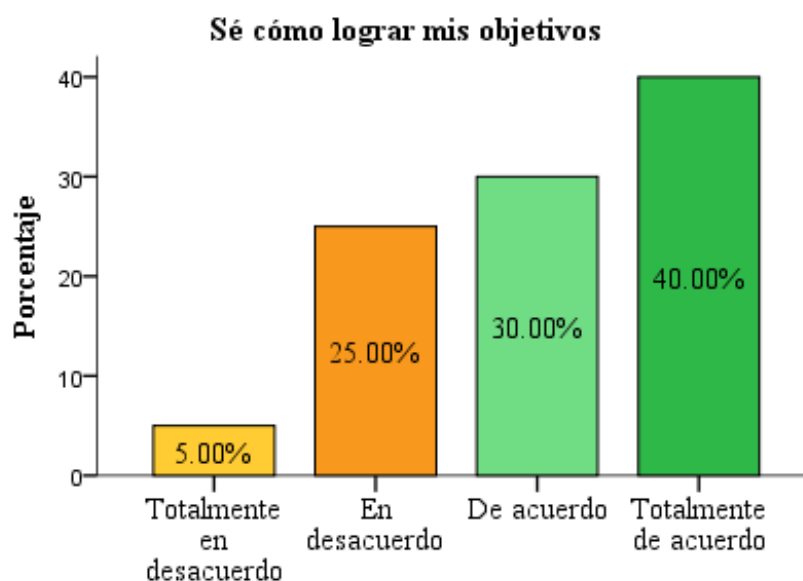


Figura 18. “Sé cómo lograr mis objetivos”

De acuerdo a la pregunta sé cómo lograr mis objetivos el 40% respondió totalmente de acuerdo, el 30% de acuerdo, en desacuerdo el 25% y 5% totalmente en desacuerdo.

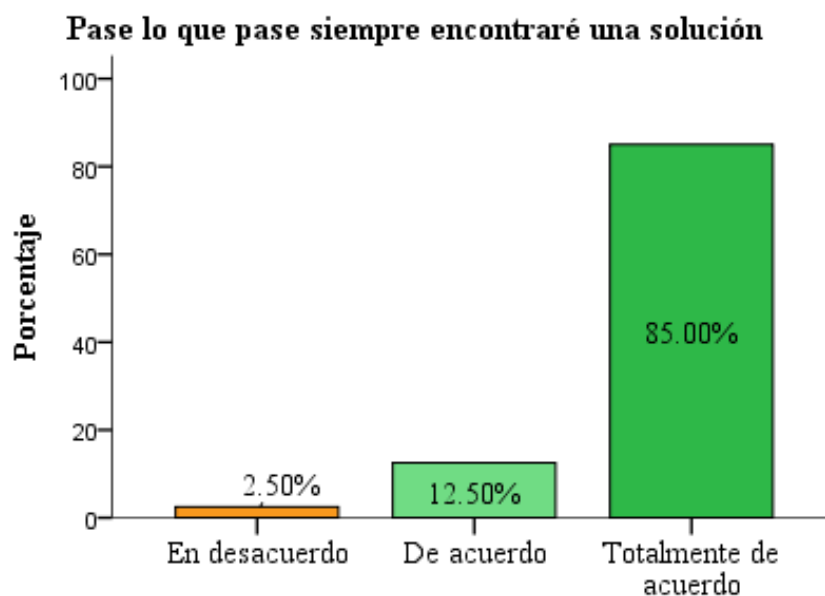


Figura 19. “Pase lo que pase siempre encontraré una solución”

El 85% del total de entrevistados están totalmente de acuerdo al referirse “pase lo que pase siempre encontraré una solución”, 12% respondió de acuerdo y 2.5% en desacuerdo.

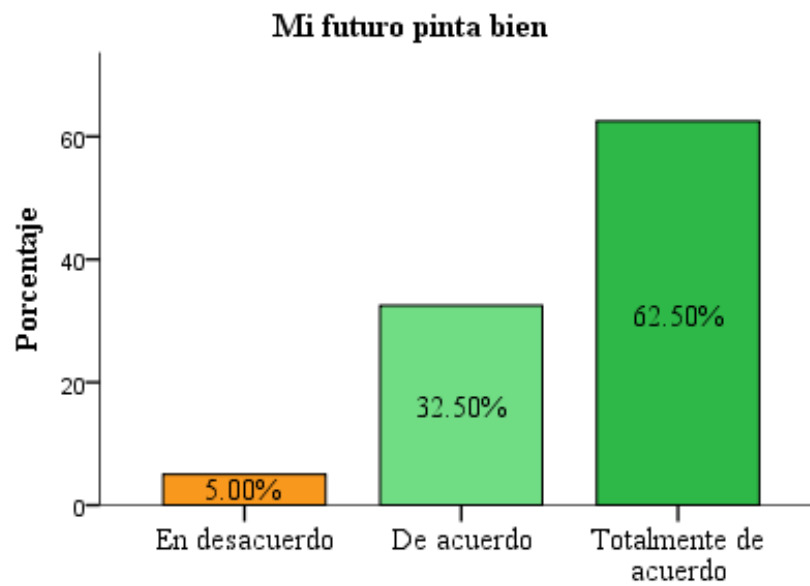


Figura 20. “Mi futuro pinta bien”

Los entrevistados respondieron totalmente de acuerdo el 62.5% que corresponde a 25 de 40, 32.5% de acuerdo y en desacuerdo 5% que corresponde respectivamente una frecuencia de 13 y 2 en relación al total.

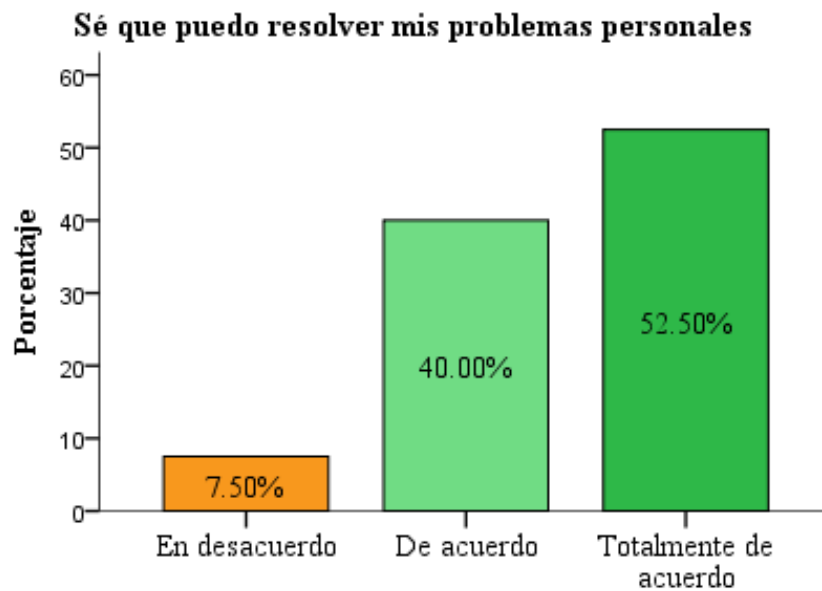


Figura 21. “Sé que puedo resolver mis problemas personales”

Con respecto a la pregunta “Sé que puedo resolver mis problemas personales”, los participantes respondieron en un porcentaje de 52.2, 40 y 7.5 que corresponde respectivamente a las opciones totalmente de acuerdo, de acuerdo y en desacuerdo.

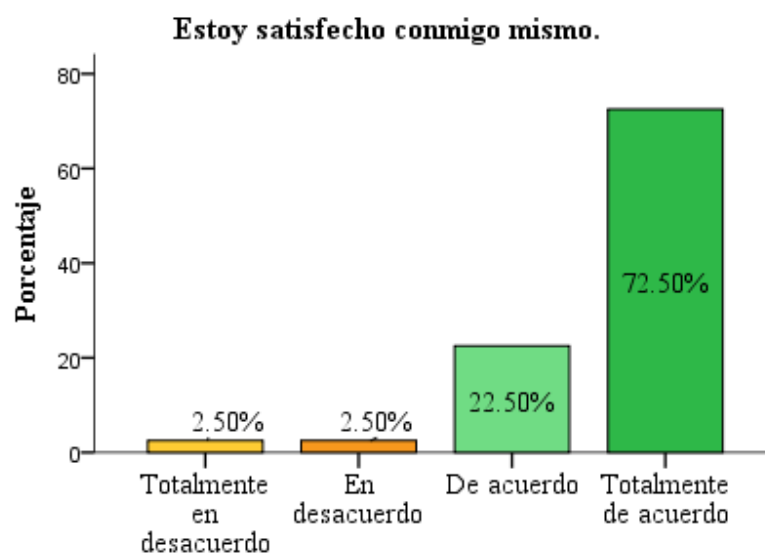


Figura 22. “Estoy satisfecho conmigo mismo”

En porcentaje igualitarios de 2.5% correspondiente a una frecuencia de 1 respondieron totalmente en desacuerdo y en desacuerdo en relación a sentirse satisfecho consigo mismo, por otro lado, el 72.5% (29/40) contestó totalmente de acuerdo y el 22.5% (9/40) de acuerdo.

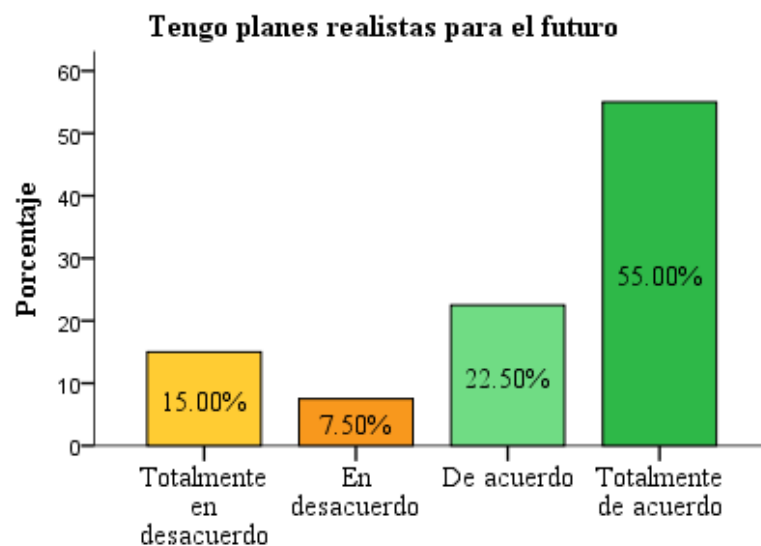


Figura 23. “Tengo planes realistas para el futuro”

Del total de la población entrevistada, el 55% está totalmente de acuerdo, el 22.5% de acuerdo, 15% en total desacuerdo y el 7.5% en desacuerdo, en relación a la pregunta tengo planes realistas para el futuro.

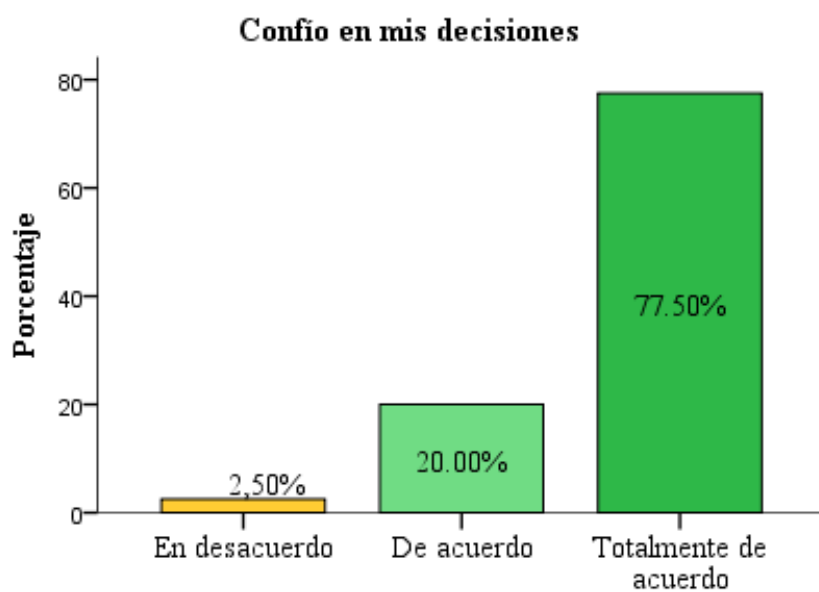


Figura 24. “Confío en mis decisiones”

El 75.5% respondió se encuentra totalmente de acuerdo en relación a la confianza en sus decisiones, el 20% de acuerdo y 2.5% en desacuerdo.

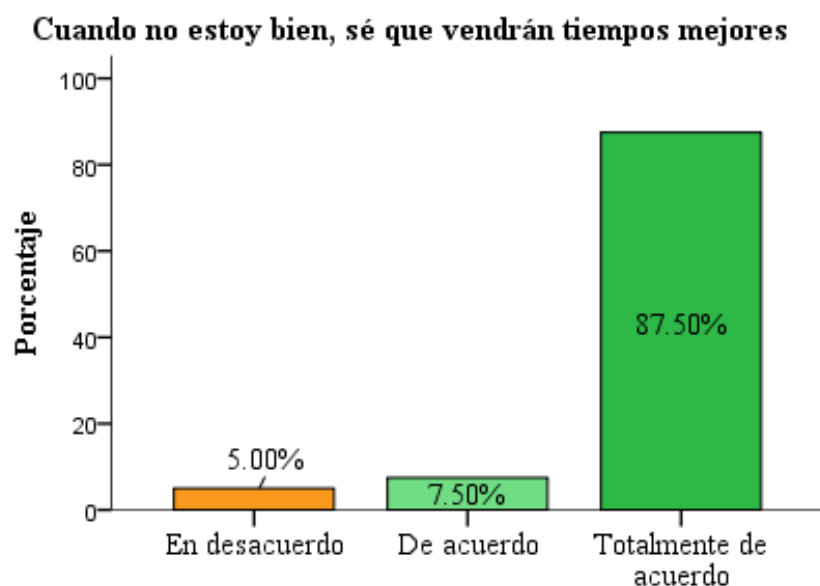


Figura 25. “Cuando no estoy bien, sé que vendrán tiempos mejores”

Acorde a la pregunta, se obtiene 87.5% (35/40) de la población responde totalmente de acuerdo, el 7.5% (3/40) de acuerdo y el 5% (2/40) en desacuerdo.

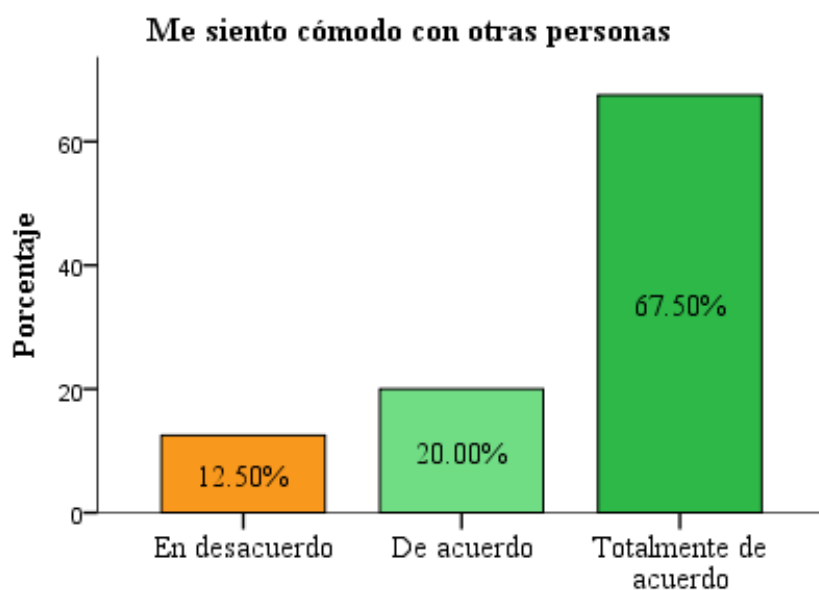


Figura 26. “Me siento cómodo con otras personas”

Totalmente de acuerdo respondieron el 67.5% de los entrevistados en referencia a sentirse cómodo con otras personas, 20% en de acuerdo y 12.5% en desacuerdo.

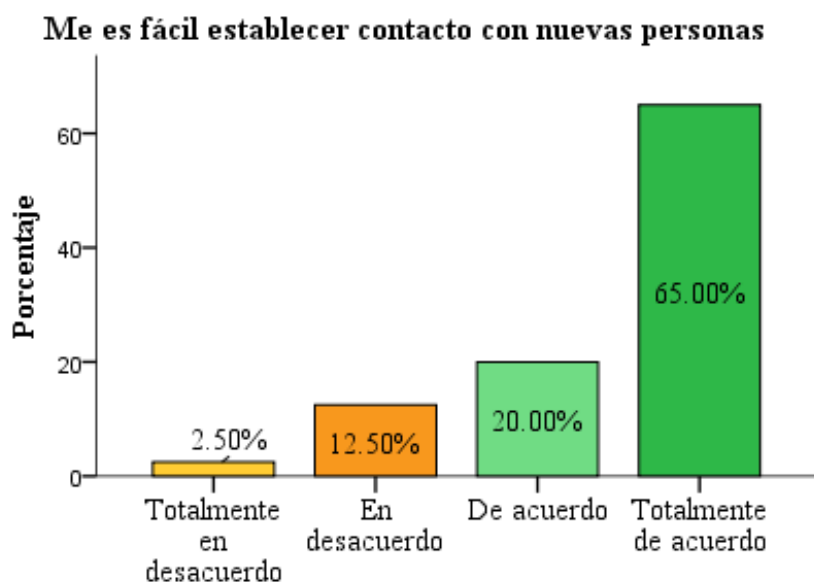


Figura 27. “Me es fácil establecer contacto con nuevas personas”

El 65% (26/40) indicaron que están totalmente de acuerdo en que es fácil establecer contacto con nuevas personas, de acuerdo 20% (8/40), en desacuerdo el 12.5% (5/40), y en total desacuerdo el 2.5% (1/40).

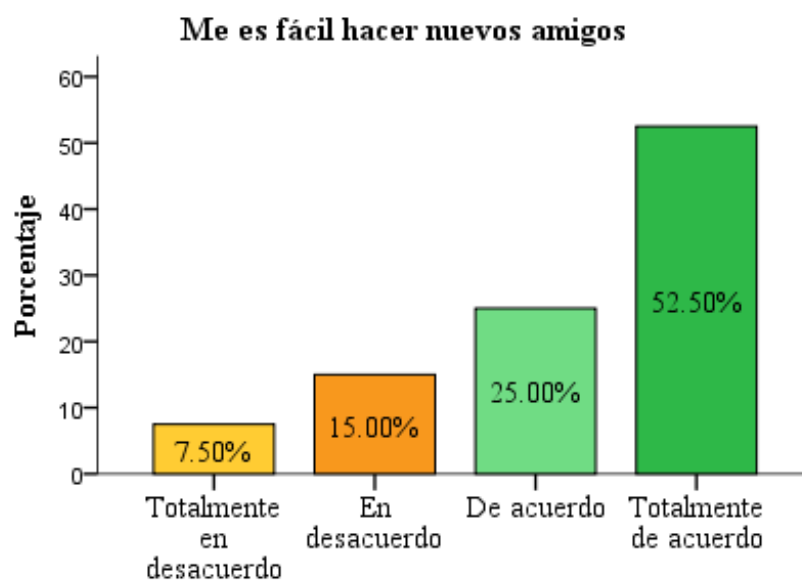


Figura 28. “Me es fácil hacer nuevos amigos”

Con respecto a la pregunta “me es fácil hacer nuevos amigos” el 7.5% respondiendo en total desacuerdo, el 15% en desacuerdo, 25% de acuerdo y el 52.5% totalmente de acuerdo que corresponde respectivamente a una frecuencia de 3, 6, 10, 21 de un total de 40.

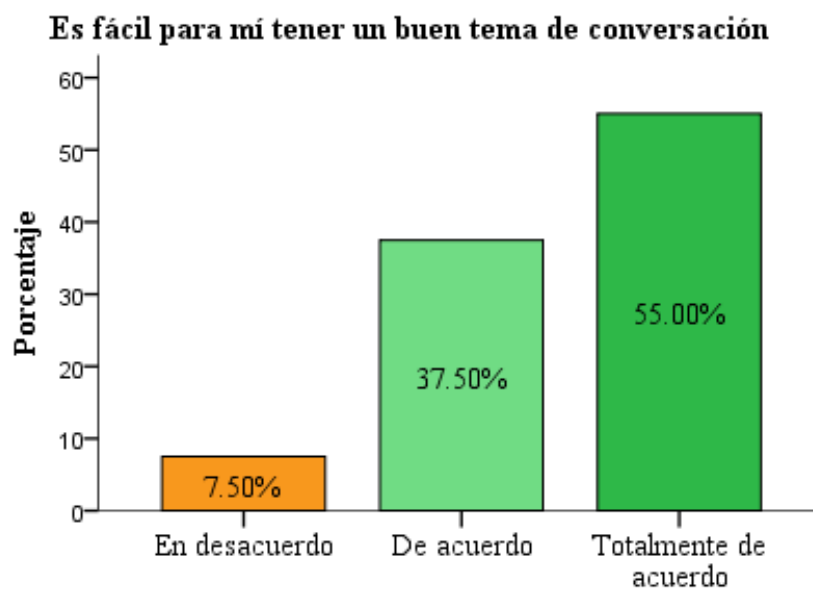


Figura 29. “Es fácil para mí tener un buen tema de conversación”

Conforme a la pregunta, se obtiene 55% (22/40) de la población responde totalmente de acuerdo, el 37.5% (15/40) de acuerdo y el 7.5% (3/40) en desacuerdo.

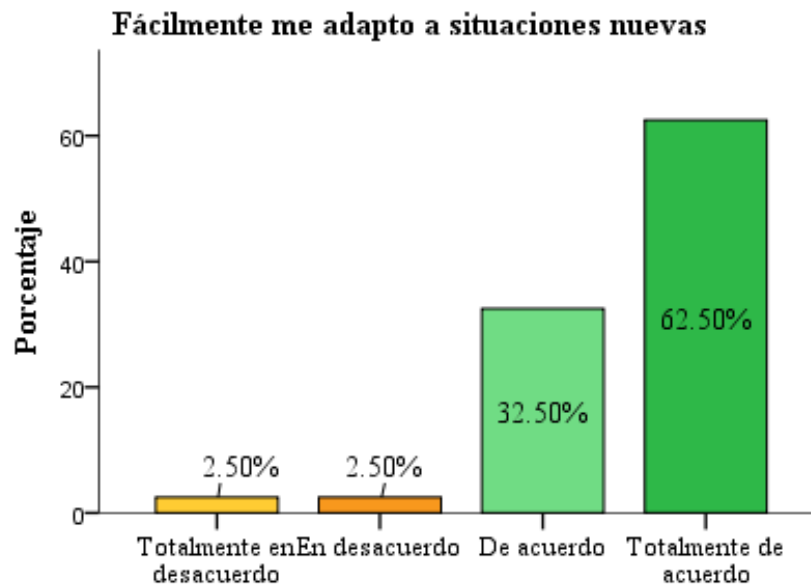


Figura 30. “Fácilmente me adapto a situaciones nuevas”

En porcentaje equivalentes de 2.5% correspondiente respondieron totalmente en desacuerdo y en desacuerdo en relación a la facilidad de adaptación a situaciones nuevas, el 62.5% contestó totalmente de acuerdo y el 32.5% de acuerdo.

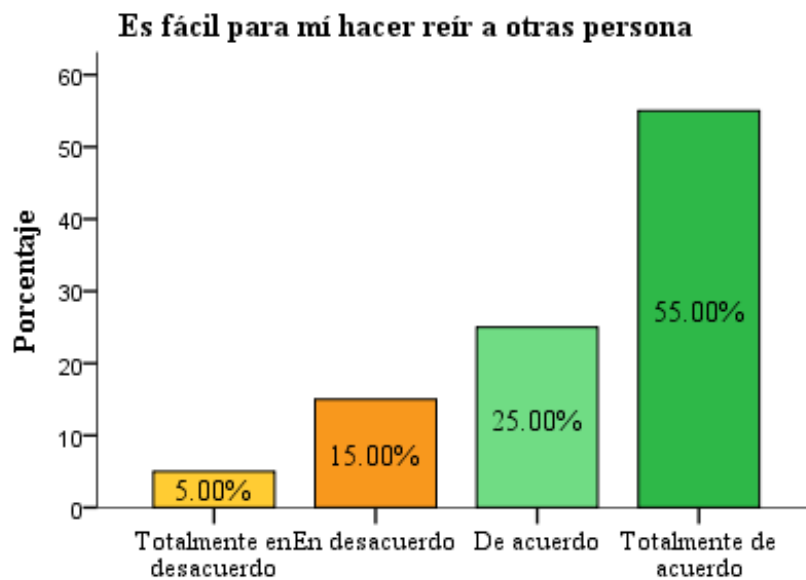


Figura 31 “Es fácil para mí hacer reír a otras personas”

Del total de la población (40), el 55% contestó totalmente de acuerdo, el 25% de acuerdo, 15% desacuerdo y 5% en total desacuerdo, que corresponden en número de 22, 10, 6 y 2.

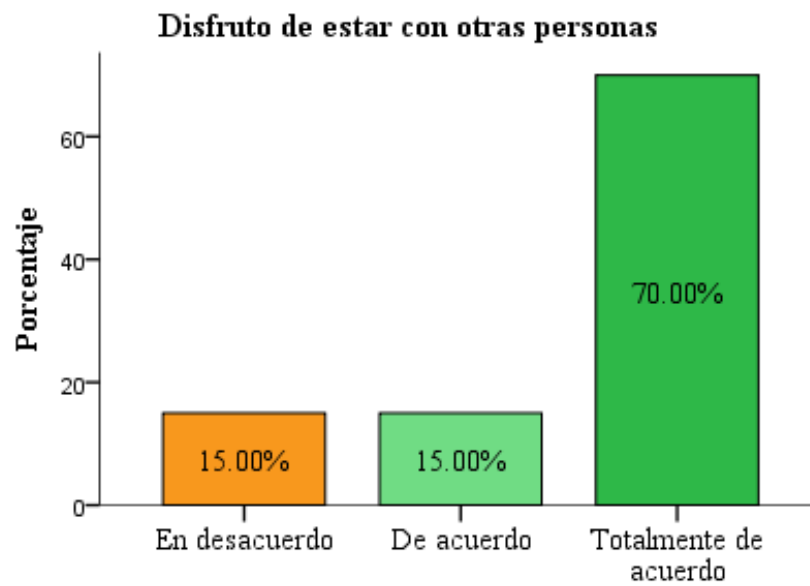


Figura 32. “Disfrute de estar con otras personas”

Respondieron el 70% de un total de 40 participantes totalmente de acuerdo en relación a la pregunta “disfrute de estar con otras personas”, y en iguales porcentajes el 15% de acuerdo y desacuerdo.

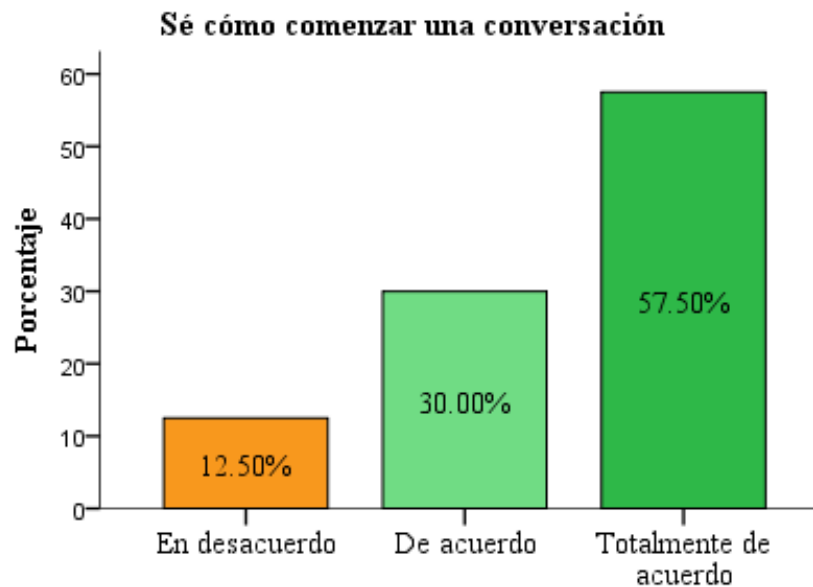


Figura 33. “Sé cómo comenzar una conversación”

Están totalmente de acuerdo en un porcentaje de 57.5, con respecto a saber cómo iniciar una conversación, 30% de acuerdo y en desacuerdo 12.5%.

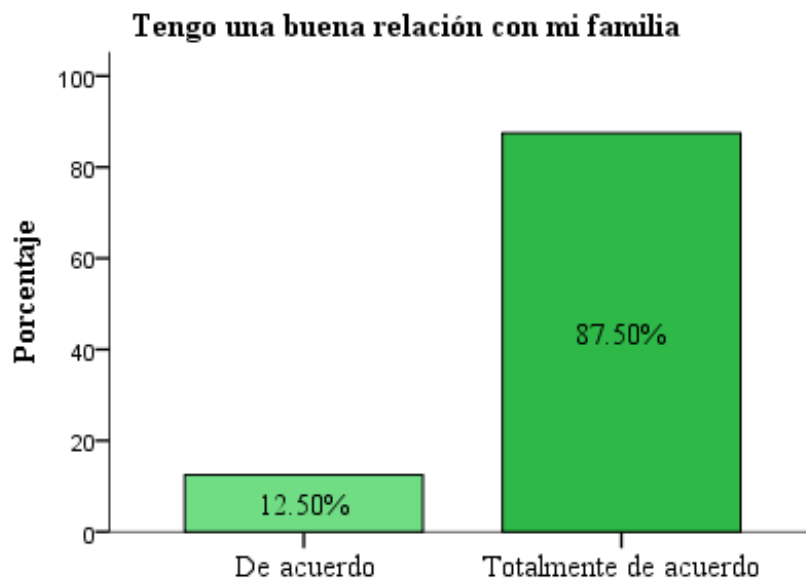


Figura 34. “Tengo una buena relación con mi familia”

El 87.5% que corresponde a 35 de 40 participantes respondieron totalmente de acuerdo a la pregunta de tener una buena relación familiar y el 12.5% (5/40) de acuerdo.

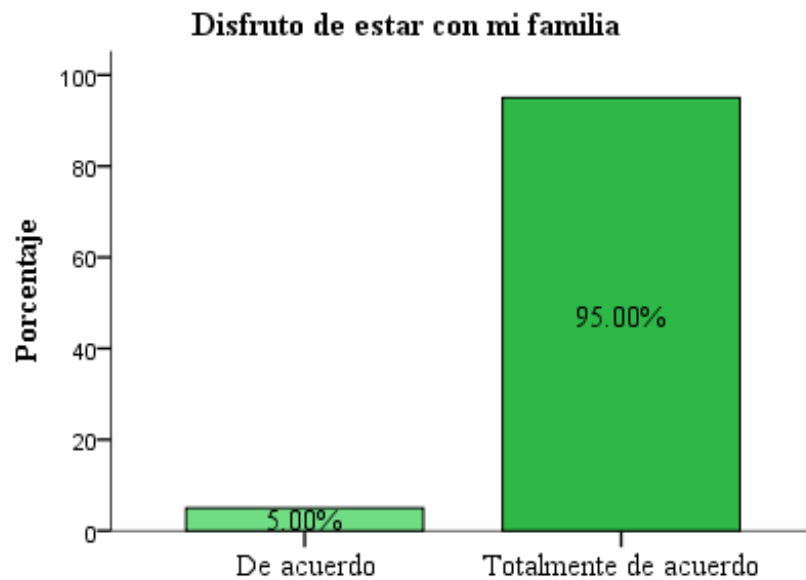


Figura 35. “Disfruto de estar con mi familia”

El porcentaje obtenido ante la pregunta “disfruto estar con mi familia es de 95% que corresponde a 38 de 40 encuestados.

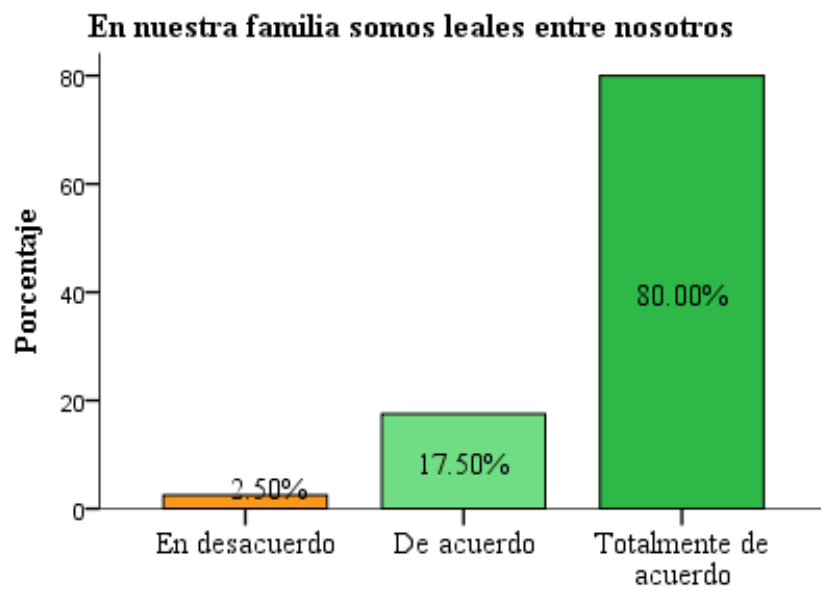


Figura 36. “En nuestra familia somos leales entre nosotros”

Se obtuvo para la pregunta si en la familia son leales 80% para totalmente de acuerdo de un total de 40 participantes y 17.5% de acuerdo y 2.5% en desacuerdo.

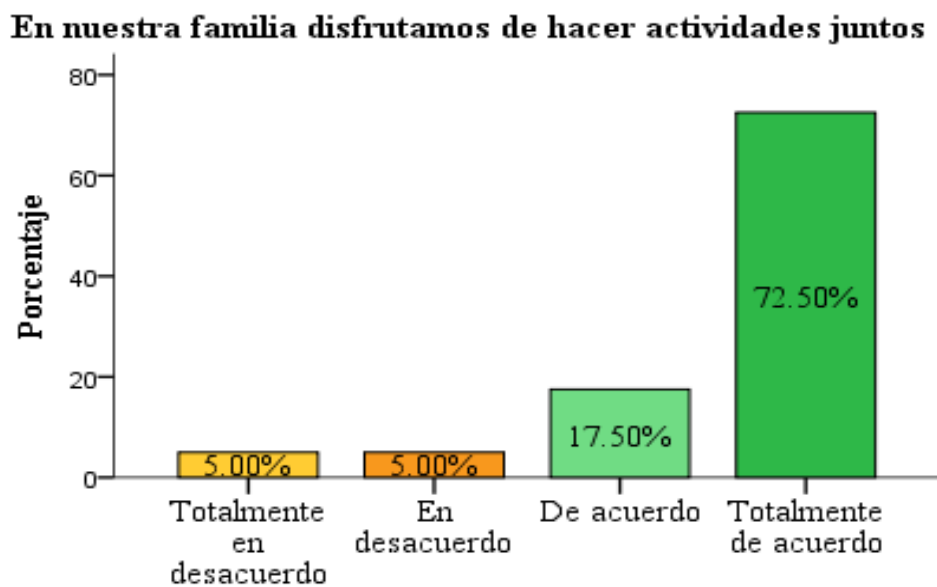


Figura 37. “En nuestra familia disfrutamos de hacer actividades juntos”

El 72.5 % respondieron totalmente de acuerdo, el 17.5% de acuerdo y la proporción igual de 5% en desacuerdo y totalmente desacuerdo.

Aun en momentos difíciles, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro

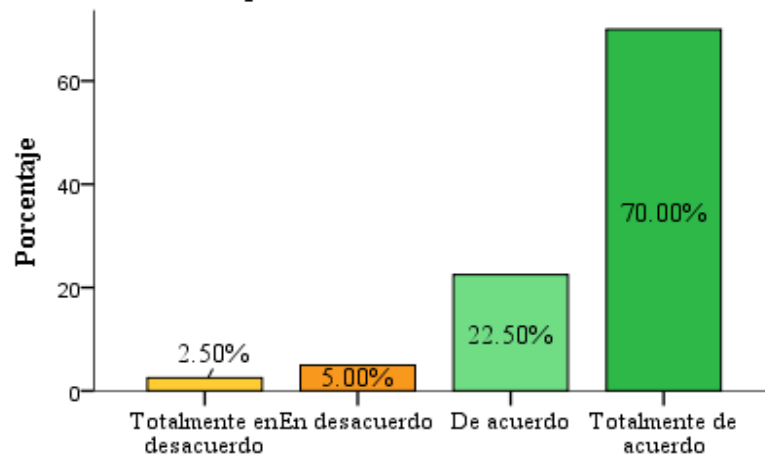


Figura 38. “Aun en momentos difíciles, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro”

En una frecuencia de 28 respuestas de 40 en total que corresponde al 70% respondieron totalmente de acuerdo a la pregunta “Aun en momentos difíciles, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro”, el 22.5% de acuerdo y en porcentaje similares de 5% totalmente en desacuerdo y en desacuerdo.

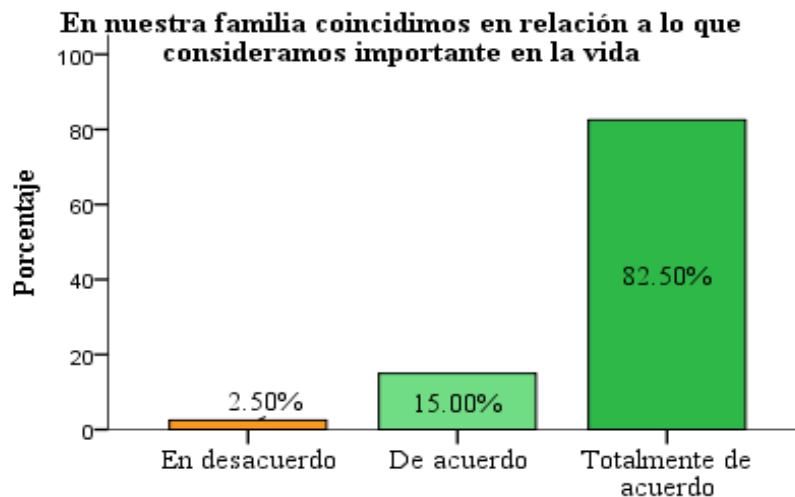


Figura 39. “En nuestra familia coincidimos en relación a lo que consideramos importante en la vida”

Con porcentaje mayoritario que corresponde al 82.5% manifestaron estar totalmente de acuerdo, el 15% de acuerdo y el 2.5% en desacuerdo.

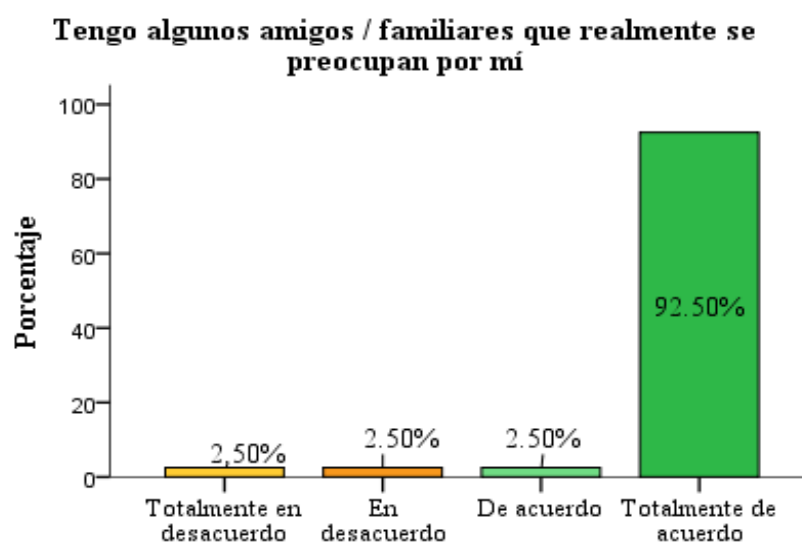


Figura 40. “Tengo algunos amigos/familiares que realmente se preocupan por mí”

En semejanza de porcentajes obtenidos de 2.5% para totalmente en desacuerdo, en desacuerdo y de acuerdo y con porcentaje superior de 92.5% para totalmente de acuerdo con respecto a tener familiares y amigos que se preocupan realmente.

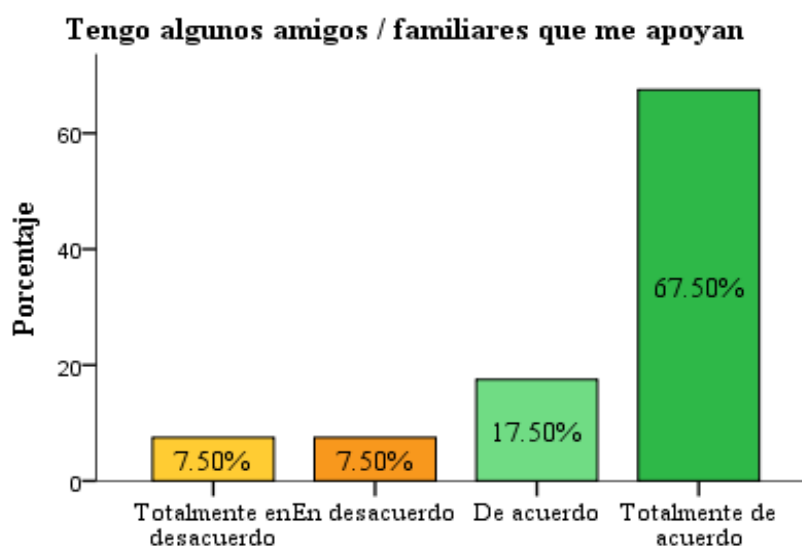


Figura 41. “Tengo algunos amigos / familiares que me apoyan”

El 67.5% contestó totalmente de acuerdo y el 17.5% de acuerdo, en referencia a tener amigos y familiares que le apoyen, con porcentaje semejante de 7.5% correspondiente a totalmente en desacuerdo y en desacuerdo.

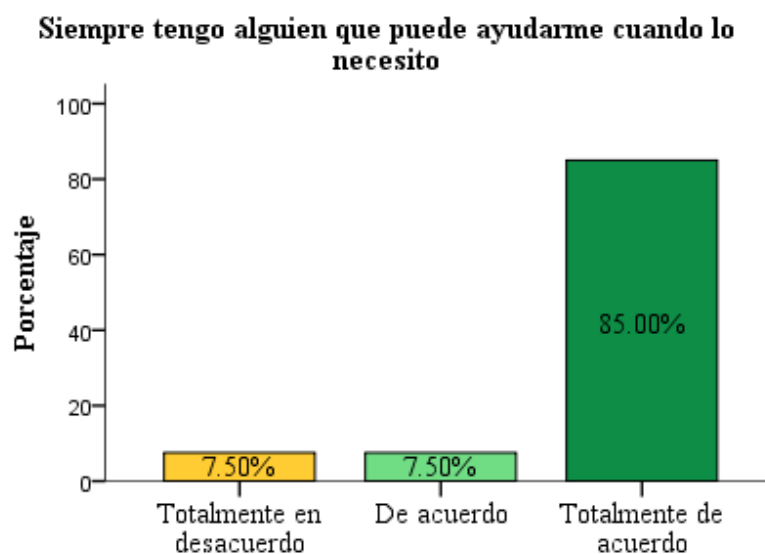


Figura 42. “Siempre tengo alguien que puede ayudarme cuando lo necesito”

Manifestaron el 85% de un total de 40 participantes totalmente de acuerdo respecto a la pregunta “Siempre tengo alguien que puede ayudarme cuando lo necesito”, y en iguales porcentajes 7.5% (3/40) de acuerdo y totalmente desacuerdo.

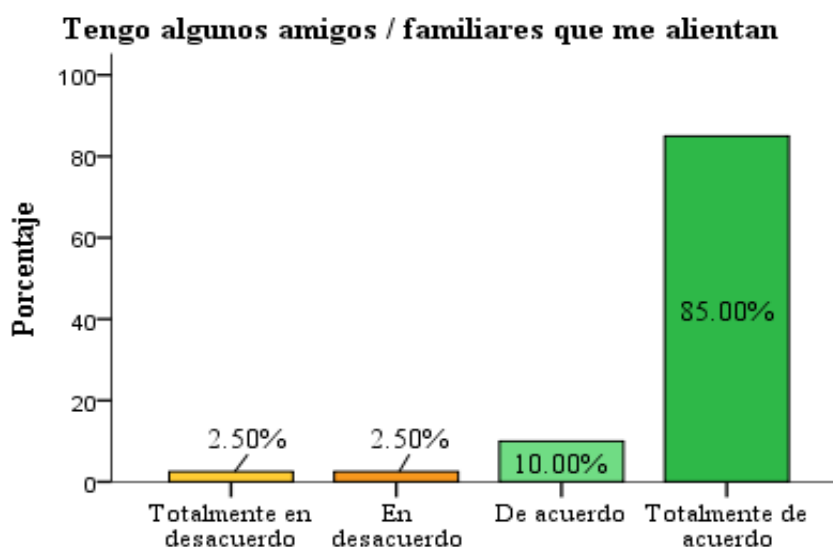


Figura 43. “Tengo algunos amigos / familiares que me alientan”

De un total de 40 entrevistados, el 85% contestó totalmente de acuerdo y el 10% de acuerdo, en porcentaje parejos de 2.5% correspondiente respondieron totalmente en desacuerdo y en desacuerdo en referencia a la pregunta “Tengo algunos amigos / familiares que me alientan”.

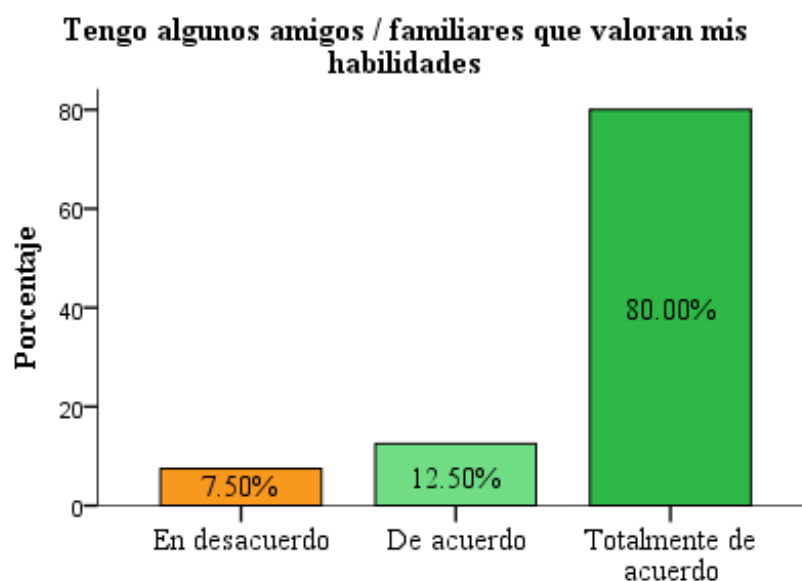


Figura 44. “Tengo algunos amigos / familiares que valoran mis habilidades”

En número de 32 respondieron totalmente de acuerdo que corresponde al 80%, 5 de acuerdo (12.5%) y 3 en desacuerdo (7.5%).

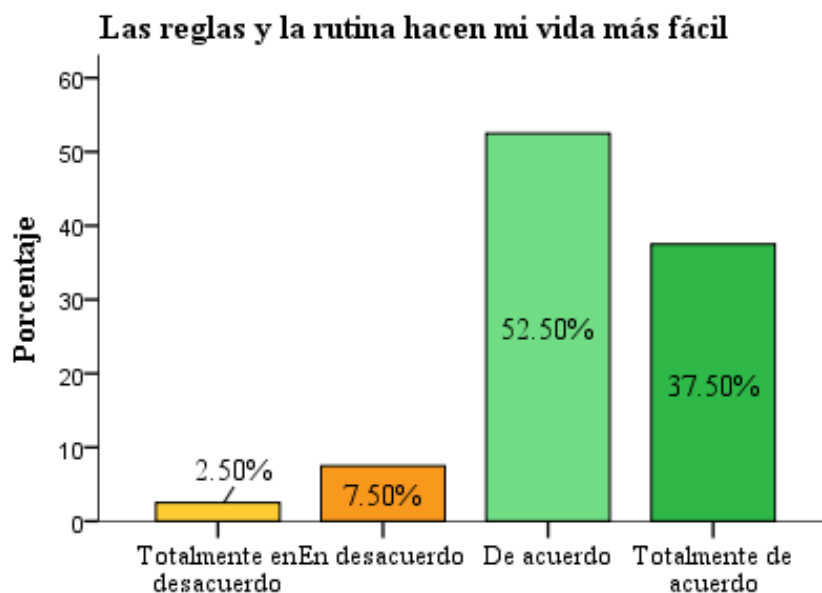


Figura 45. “Las reglas y la rutina hacen mi vida más fácil”

El 37.5% (15/40) indicaron que están totalmente de acuerdo que las reglas y la rutina hacen su vida más fácil, de acuerdo 52.5% (21/40), en desacuerdo el 7.5% (3/40), y en total desacuerdo el 2.5% (1/40).

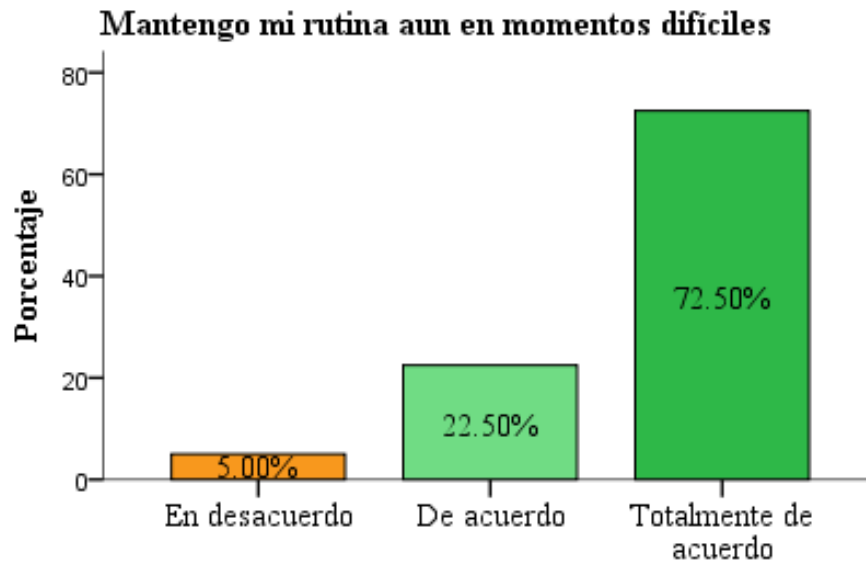


Figura 46. “Mantengo mi rutina aun en momentos dificiles”

Conforme a la pregunta “Mantengo mi rutina aun en momentos dificiles”, se obtiene 72.5% de la población responde totalmente de acuerdo, el 22.5% de acuerdo y el 5% en desacuerdo.

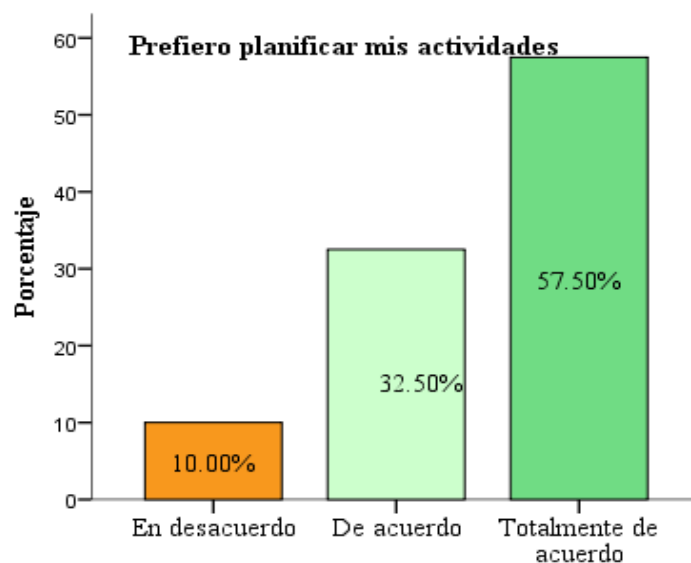


Figura 47. “Prefiero planear mis actividades”

Con frecuencia de 23 respondieron totalmente de acuerdo en preferir planear sus actividades, de acuerdo con frecuencia de 13 y en desacuerdo 4, que corresponde al 57.5, 32.5 y 10 por ciento respectivamente.

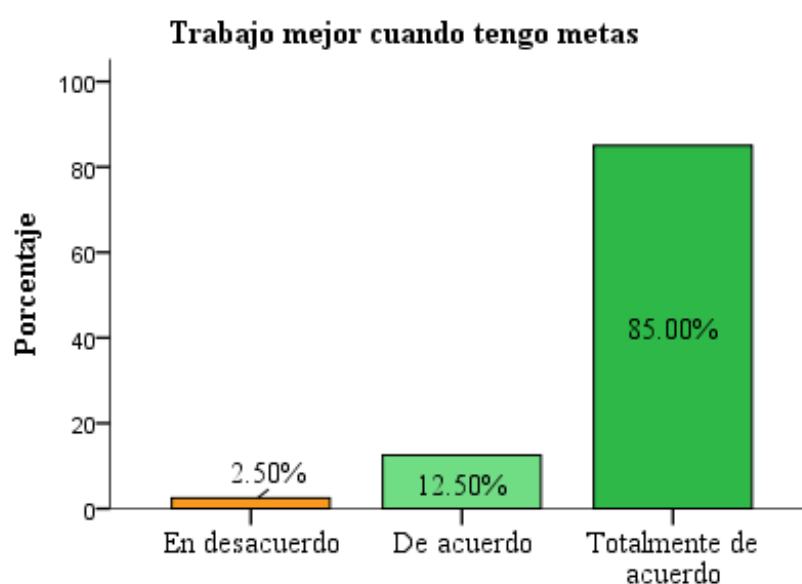


Figura 48. “Trabajo mejor cuando tengo metas”

El 85% (34/40) respondió se encuentra totalmente que trabaja mejor cuando tiene metas, el 12.5% (5/40) de acuerdo y 2.5% (1/40) en desacuerdo.

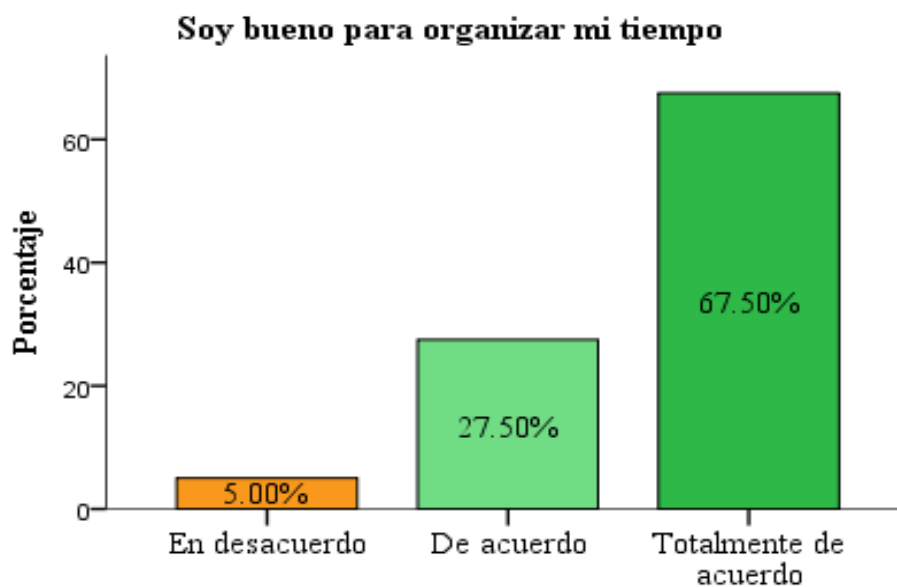


Figura 49. “Soy bueno para organizar mi tiempo”

Del total de la población (40), el 67.5% manifestó estar totalmente de acuerdo acorde a la pregunta “soy bueno para organizar mi tiempo”, el 27.5% de acuerdo, 5% en desacuerdo.

Tabla 3. Factores de Escala Mexicana RESIM

Factores de la Escala Mexicana RESIM		Frecuencia	Porcentaje
Fortaleza y confianza en sí mismo	Alta	40	100.00
	Baja	1	2.50
Competencia social	Moderada	6	15.00
	Alta	33	82.50
	Total	40	100.00
Apoyo familiar	Moderada	2	5.00
	Alta	38	95.00
	Total	40	100.00
Apoyo social	Baja	2	5.00
	Moderada	1	2.50
	Alta	37	92.50
	Total	40	100.00
Estructura	Moderada	5	12.50
	Alta	35	87.50
	Total	40	100.00

En 100% de las familias se observa alta fortaleza y confianza en sí mismo.

Treinta y tres familias que corresponde al 82.5% presenta alta competencia social, moderada seis (15%) y baja una (2.5%) de un total de 40 familias encuestadas.

Se evidenció que con un porcentaje mayoritario de 95% las familias tienen alto apoyo familiar y el 5% moderado.

Se observó que el 92.5% (33/40) de las familias, tienen alto apoyo social, moderado 2.5% (1/40) y bajo 5% (2/40).

De un total de 40 familias el 87.5% presentó alto nivel de estructura, y modera el 12.5% que pertenece respectivamente a 35 y 5 familias.

5.4. Cuestionario FACES III

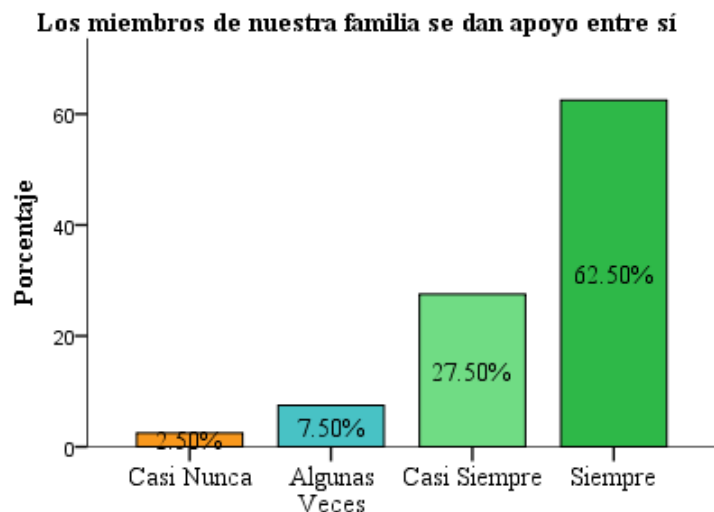


Figura 50. “Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí”

En relación en el apoyo familiar respondieron el 62.5% siempre, el 27.5% casi siempre, algunas veces el 7.5% y casi nunca el 2.5%.

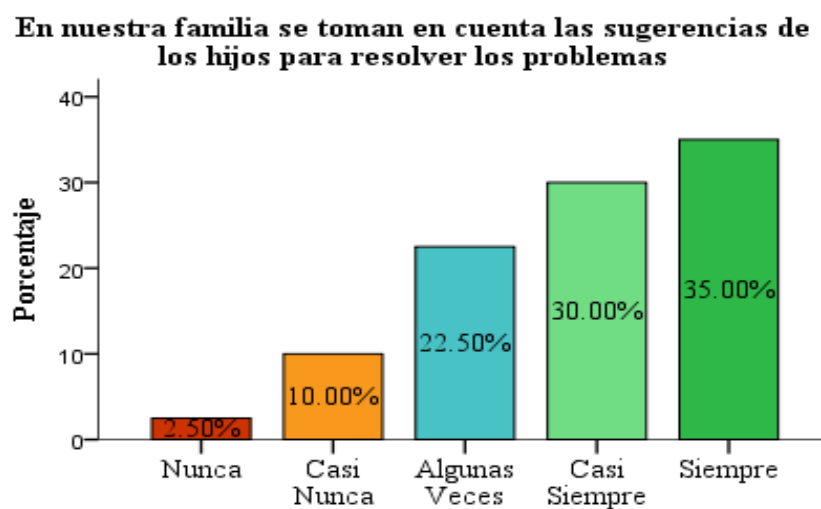


Figura 51. “En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver problemas”

El 35% (14/40) respondieron siempre toman en cuenta las sugerencias de los hijos para la resolución de problemas, el 30% casi siempre (12/40), algunas veces 22.5% (9/40), casi nunca 10% (3/40) y nunca 2.5% (1/40).

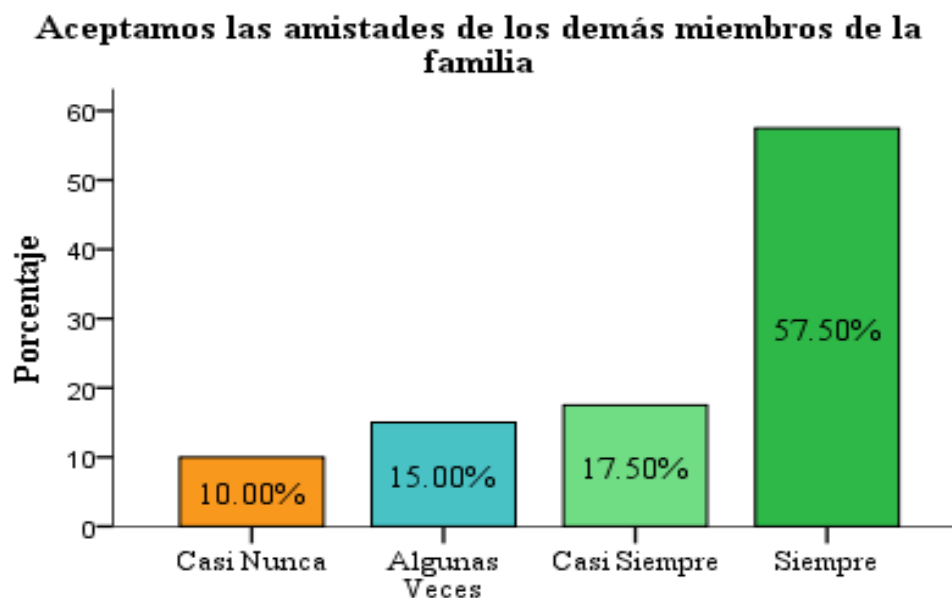


Figura 52. “Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia”

Del total de la población el 57.5% siempre aceptan las amistades de los demás miembros de la familia, casi siempre el 17.5%, 15% algunas veces y casi nunca el 10%.

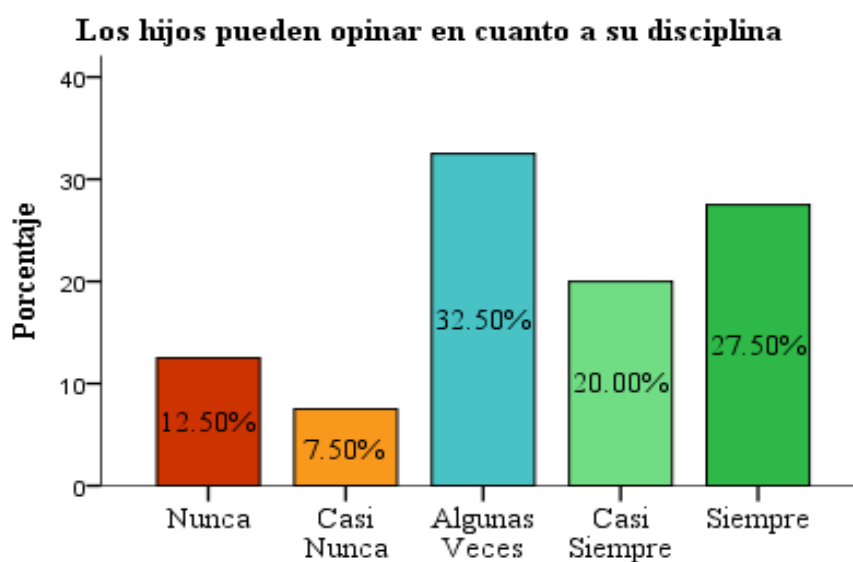


Figura 53. “Los hijos pueden opinar en cuanto a la disciplina”

En relación a que los hijos puedan opinar sobre su disciplina el 35.5% respondieron algunas veces seguido de 27.5% siempre, casi siempre 20%, 12.5% nunca y 7.5% casi nunca.

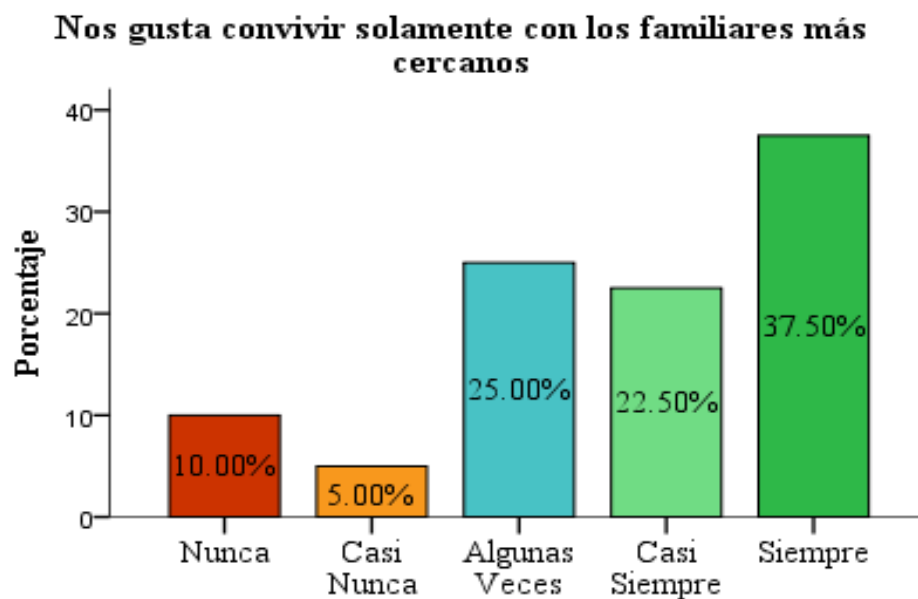


Figura 54. “Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos”

Del 100% de la población el 37.5% siempre le gusta convivir solamente con los familiares más cercanos, el 25% algunas veces, 22,5% casi siempre, 10% nunca y 5% casi nunca, que corresponden en número de 15, 10, 9, 4 y 2 de 40 participantes.

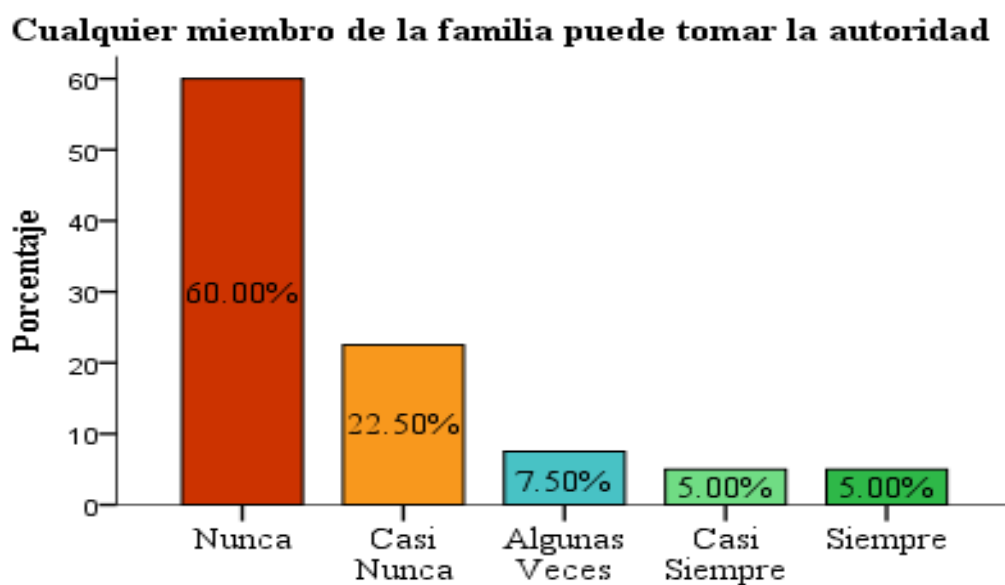


Figura 55. “Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad”

De 40 familias encuetadas el 60% indica que no cualquier miembro dela familia puede tomar la autoridad, el 22.5% casi nunca, el 7.5% algunas veces y con un porcentaje igualitario de 5% respondieron siempre y casi siempre.

Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia

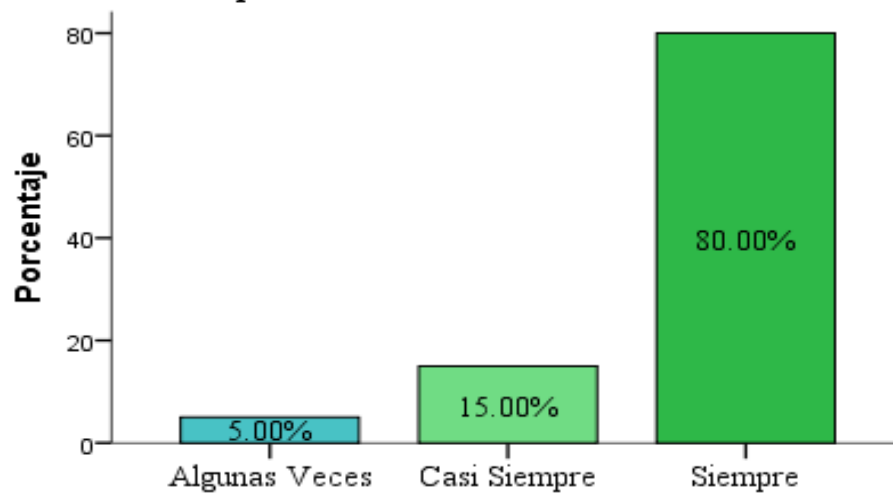


Figura 56. “Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia”

Con frecuencia de 32 respondieron que siempre se sienten más unidos entre la propia familia que con los que no los que corresponde al 80%, el 15% casi siempre y algunas veces el 5%.

Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas

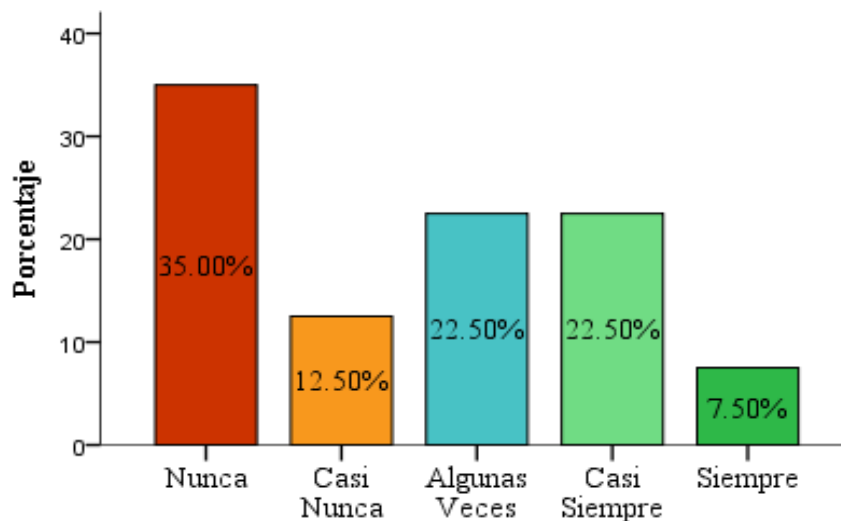


Figura 57. “Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas”

Con respecto a la pregunta si la familia cambia el modo de hacer sus cosas los participantes respondieron en un porcentaje de 35 nunca, 22.5 en igual proporción para casi siempre y algunas veces, el 12.5% casi nunca y 7.5 % siempre.

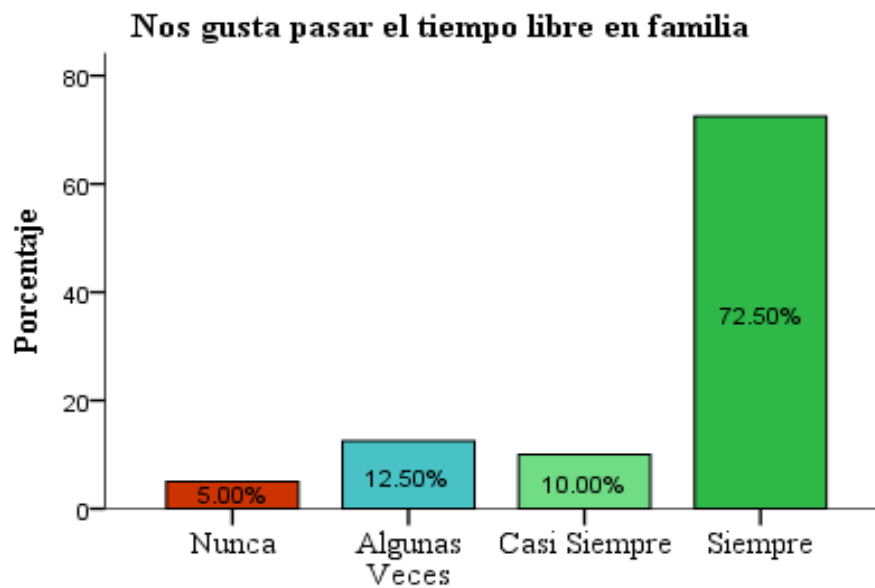


Figura 58 “Nos gusta pasar el tiempo libre en familia”

Acorde a la pregunta, se obtiene 75.5% de la población responde siempre les gusta pasar tiempo juntos en familia, algunas veces el 12.5%, casi siempre el 10% y 5% nunca.

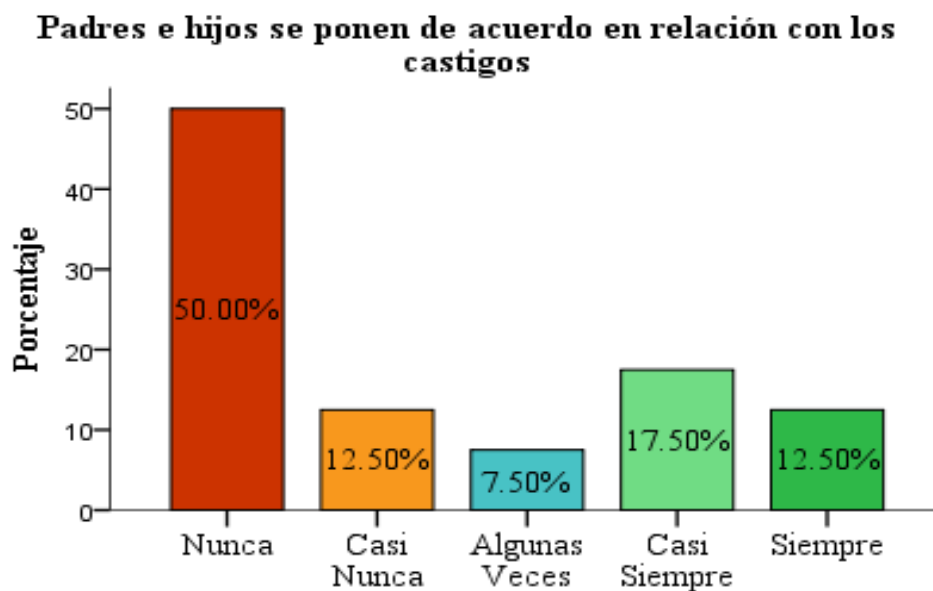


Figura 59. “Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos”

Veinte familias respondieron que nunca se ponen de acuerdo padres e hijos en relación a los castigos que corresponde al 50%, 17.5% contestó casi siempre, el 12.5% casi nunca y siempre y el 7.5% algunas veces.

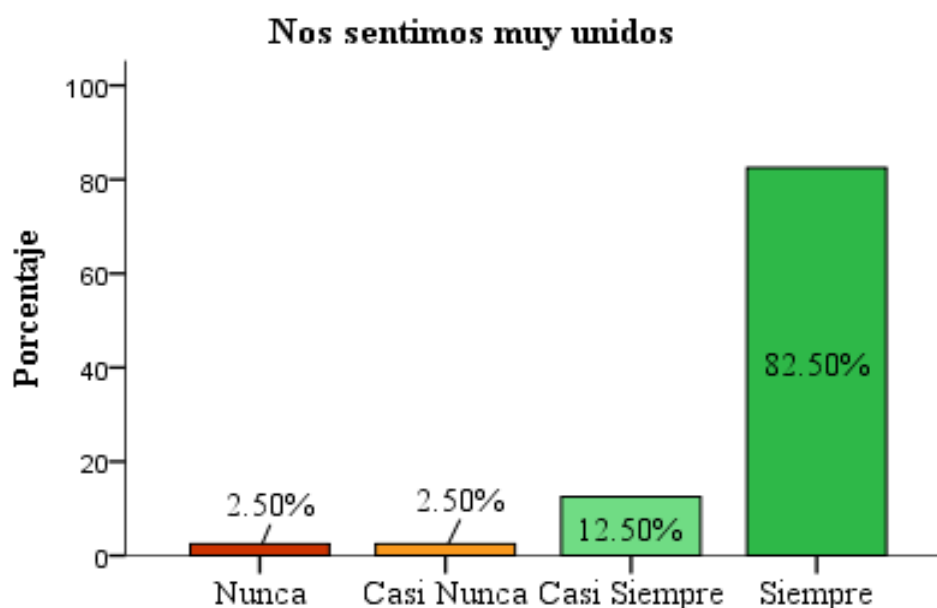


Figura 60. “Nos sentimos muy unidos”

El un porcentaje mayoritario de 82.5% indicaron que siempre se sienten muy unidos, el 12.5% casi siempre y en porcentaje igual en 2.5 casi nunca y nunca.

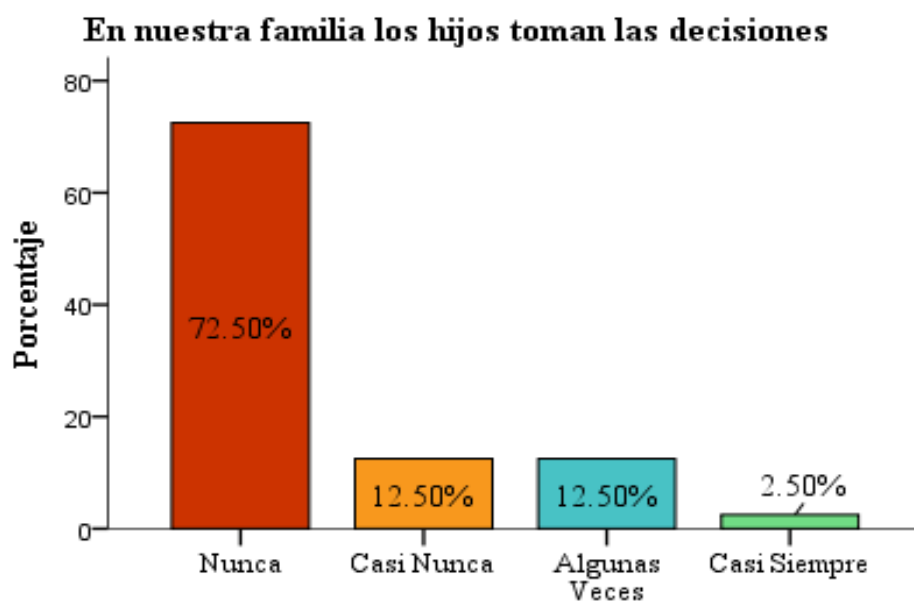


Figura 61. “En nuestra familia los hijos toman las decisiones”

En porcentaje igualitarios de 12.5% indicaron que casi nunca y algunas veces, los hijos toman decisiones en la casa que se contrapone con porcentaje mayor de 72.5% respondieron nunca y 2.5% casi siempre.

Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente

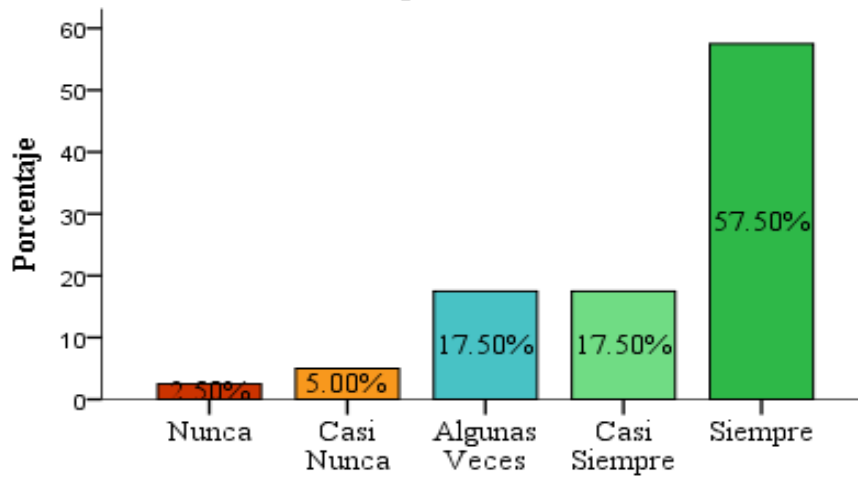


Figura 62. “Cuando se toma una decisión importa, toda la familia está presente”

En similitud de porcentaje obtenido de 17.5 indicaron que casi siempre y alguna vez toda la familia está presente cuando se toma una decisión importante, en comparación al 57.5% que contestaron siempre.

En nuestra familia las reglas cambian

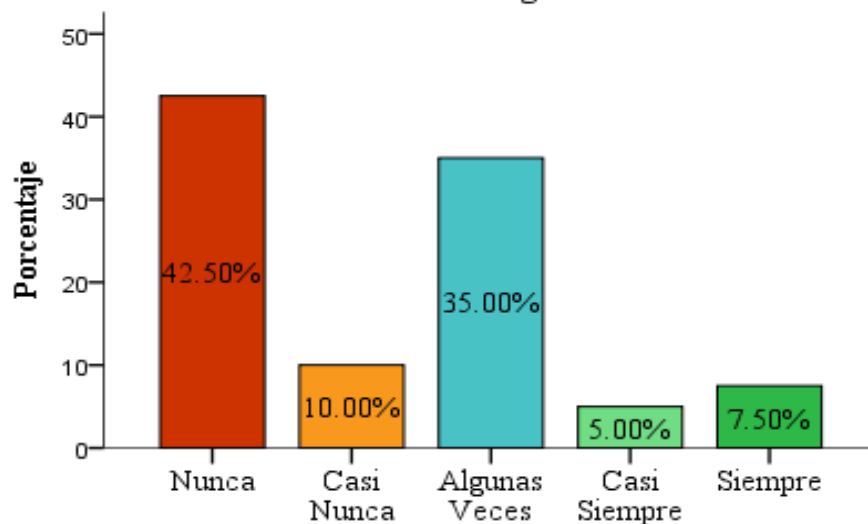


Figura 63. “En nuestra familia cambian las reglas”

Del 100%, el 42.5% manifiestan que nunca cambias las reglas en su familia el 35% algunas veces el 10% casi nunca, con bajo porcentaje de 7.5 y 5 para casi siempre y siempre respectivamente.

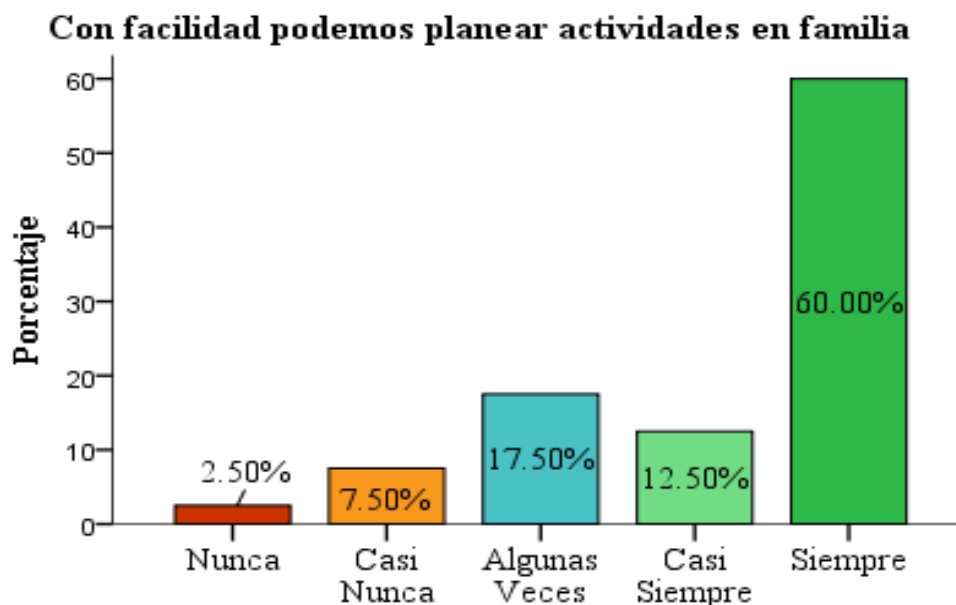


Figura 64. “Con facilidad podemos planear actividades en familia”

De las 40 familias entrevistadas 24 respondieron siempre hay facilidad para planear actividades juntos, que corresponde al 60%, 7 algunas veces (17.5%), 5 casi siempre, 3 casi nunca y 1 nunca que equivale al 12.5%, 7.5% y 2.5%.

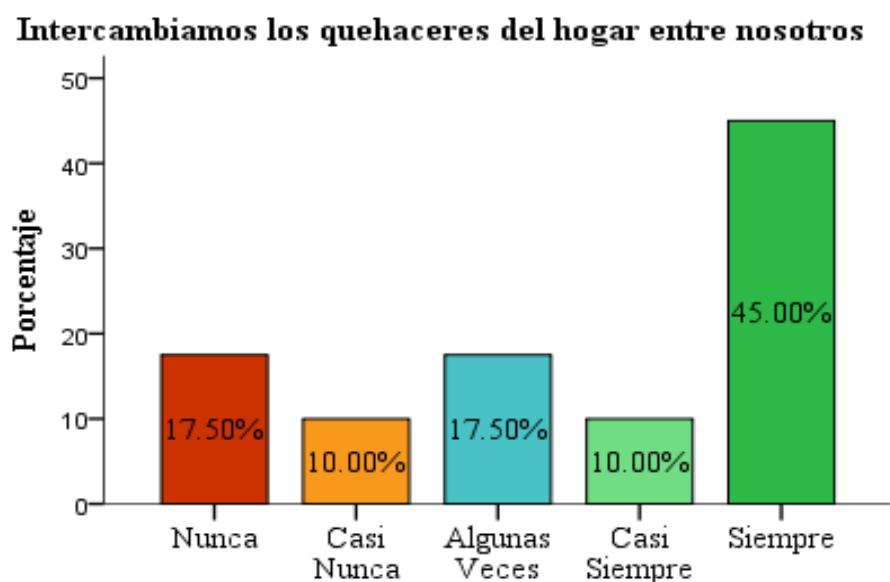


Figura 65. “Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros”

El 45% de las familias intercambian los quehaceres domésticos entre ellos siempre, algunas veces y nunca el 15.5% y casi siempre y casi nunca el 10%.

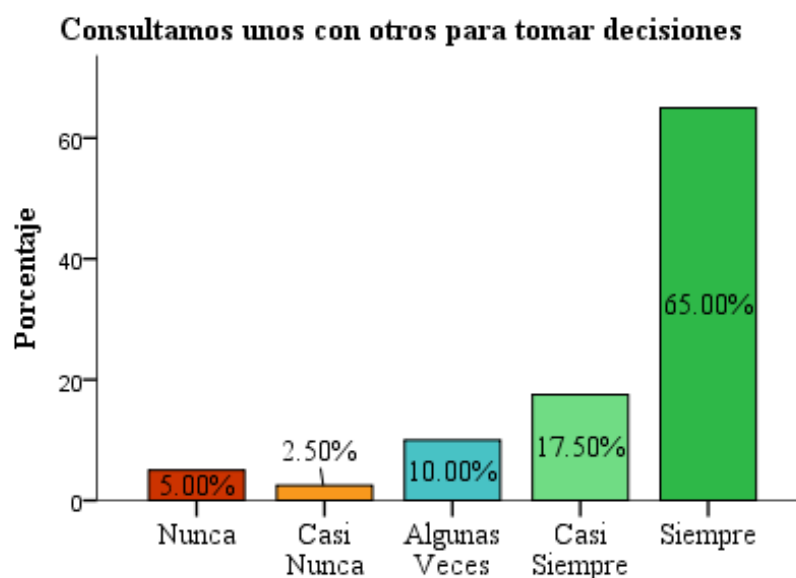


Figura 66. “Consultamos unos con otros para tomar decisiones”

En número de 26 que corresponde al 65% expresaron que siempre consultan unos controles para tomar decisiones y el 17.5% casi siempre (7) y 10, 5 y 2 por ciento algunas veces, casi nunca y nunca.

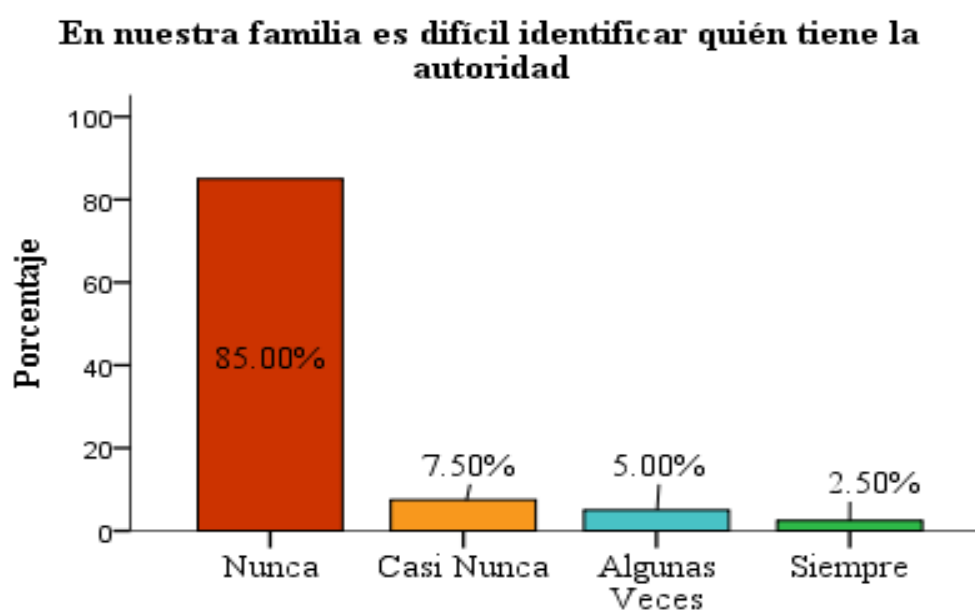


Figura 67. “En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad”

Nunca es difícil identificar la autoridad en la familia respondieron en 85%, que se contraponen con porcentaje mínimo algunas veces (7.5), casi nunca (5) y nunca (2.5).

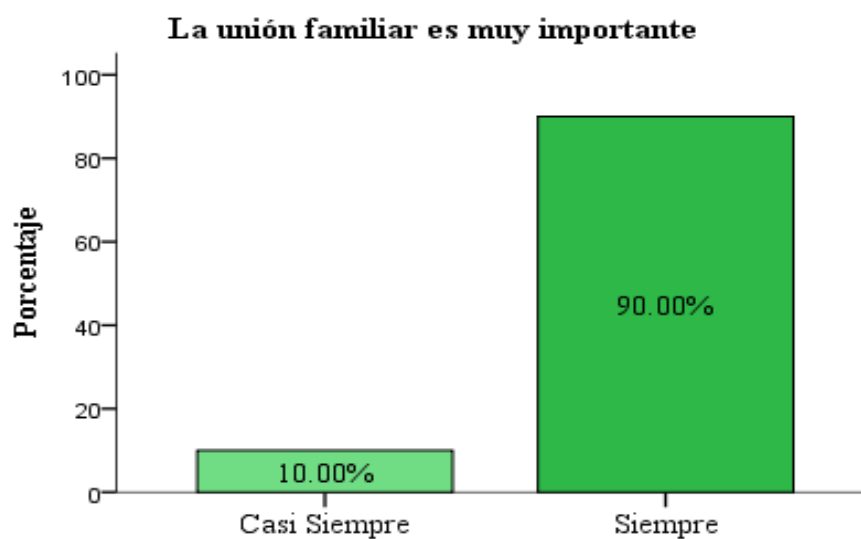


Figura 68. “La unión familiar es importante”

Del total de la población en estudio el 90% indicaron que la unión familiar es importante, el 10% casi siempre.



Figura 69. “Es difícil decir quién hace las labores en el hogar”

Nunca es difícil decir quien hace las labores de la casa contestaron el 85% de los entrevistados, el 7.5% casi nunca el 5% siempre y 2.5% casi siempre.

Tabla 4. Dimensiones de Encuesta FACES III

Dimensiones de encuesta FACES III		Frecuencia	Porcentaje
Cohesión	Unida	2	5.00
	Separada	1	2.50
	Aglutinada	37	92.50
Adaptabilidad	Caótica	40	100.00

Se observó que el 100% de las Familias en la Dimensión Adaptabilidad son de Tipología Caótica, y en relación a Cohesión se subdivide en Aglutinada el 92.5%, unida 5% y Separa 2%.

5.5. Genograma

Tabla 5. Estadísticos descriptivos de variables de genograma

Genograma		Frec.	Porcentaje
Por zona de residencia	Rural	40	100.00
Por su ocupación	Campesina	28	70.00
	Obrera	12	30.00
	Total	40	100.00
Por su desarrollo	Tradicional	40	100.00
Por actividad económica	Agrícola/Ganadera	28	70.00
	Comercial	12	30.00
	Total	40	100.00
Familia Extensa/Ampliada	Sin familia extensa	36	90.00
	Abuelos hijos con casado/a, hijos/as	3	7.50
	Abuelos con nietos	1	2.50
	Total	40	100.00
Por cercanía con otros	Familia nuclear con parientes próximos	32	80.00
	Familia nuclear sin parientes próximos	8	20.00
	Total	40	100.00
Por la presencia de hijos	Mononuclear	16	40.00
	Mononuclear, numerosa	15	37.50
	Binuclear	6	15.00
	Binuclear, numerosa	3	7.50
	Total	40	100.00
Por la presencia de los padres	Monoparental	9	22.5
	Biparental	29	72.5
	Padres Ausentes	2	5.0
	Total	40	100.0
Ciclo vital familiar	Familia con hijos adolescentes	17	42.50
	Familia con punto de partida	18	45.00
	Familia madura	5	12.50
	Total	40	100.00

Al realizar el genograma de las familias estudiadas podemos observar que el 100% se encuentran en el área rural. Por su desarrollo se considera familias tradicionales el 100%. La tipología familiar según su estructura, se observó que en número de 4 son familias extensas (extendidas/ampliadas) que corresponde al 10% de población total que se subdivide al 7.5% abuelos con su/sus hijo/a (s) casados y sus hijos, y el 2.5% abuelos con nietos, el 90% son familias nucleares.

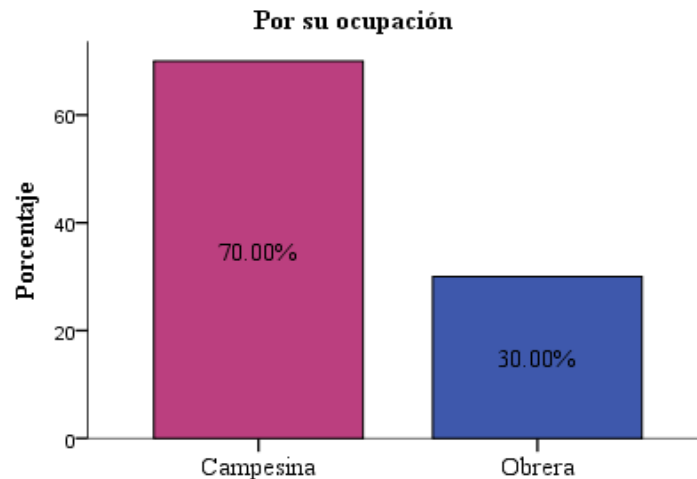


Figura 70. Caracterización de Familia por su ocupación

En relación a las características generales de las familias, se evidenció que por su ocupación están distribuidas el 70% de la población son campesinas y el 30% de las familias es asalariada.

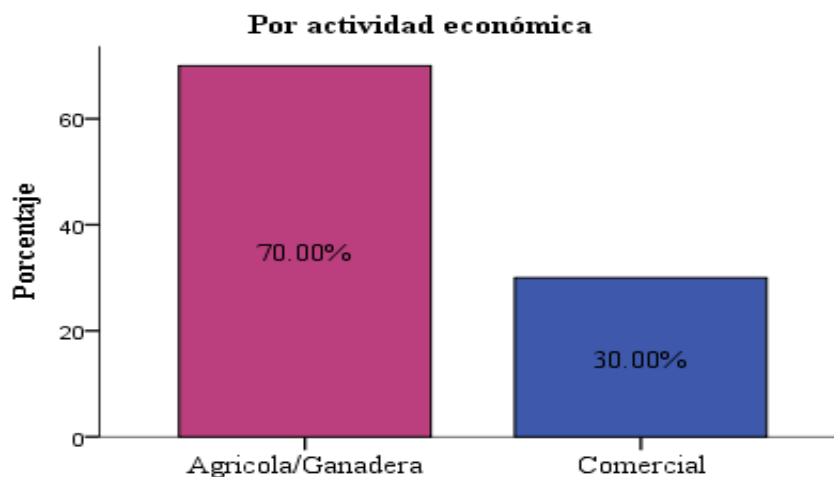


Figura 71. Caracterización de Familia por su actividad económica

Con respecto a la actividad económica el 70% es agrícola/ganadera que corresponde a 28 de las 40 familias y obrera el 30% (12/40).

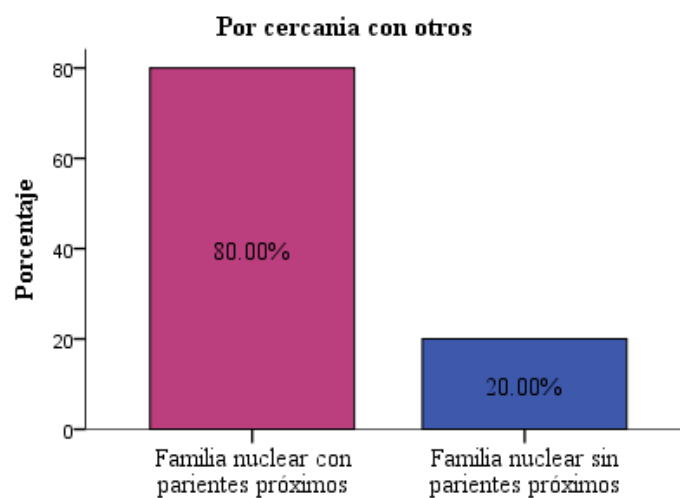


Figura 72. Clasificación de Familia por su estructura por la cercanía de otros familiares.

Por cercanía con otros parientes el 80% de las familias nucleares se encuentran con parientes próximos y el 20% sin parientes próximas.

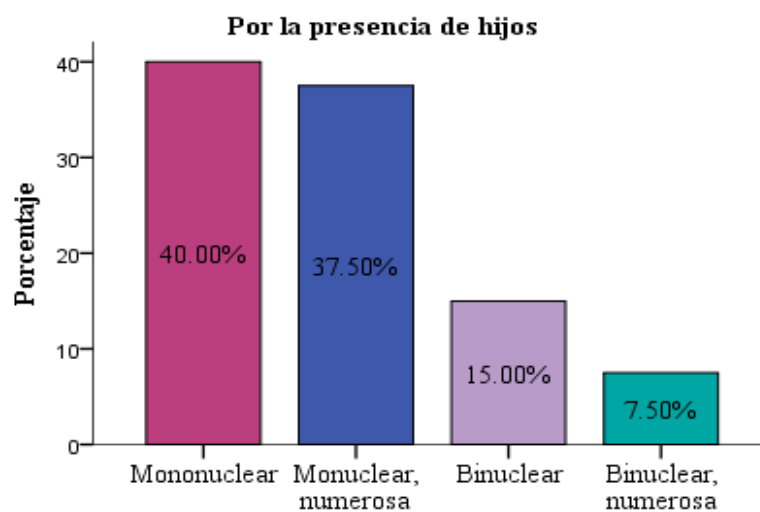


Figura 73. Clasificación de Familia por su estructura por la presencia de hijos.

Por núcleos de hijos (la presencia de hijos) se subdivide en 40% mononuclear (16/40), mononuclear numerosa 37.5% (15/40), binuclear 15% (6/40) y binuclear numerosa 7.5% (3/40).

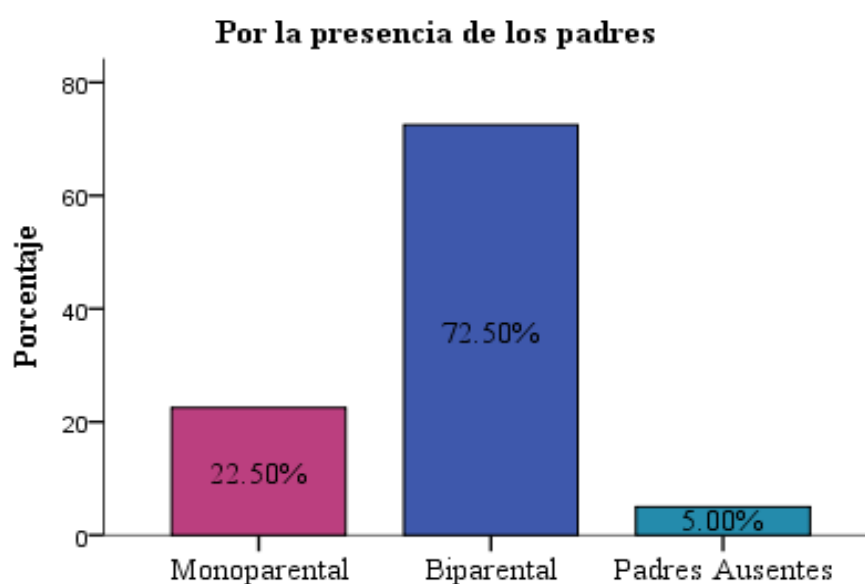


Figura 74. Clasificación de Familia por su estructura por la presencia de padres.

Por presencia de los padres biparentales en su mayoría que corresponde al 72.5%, monoparentales 22.5% y padres ausentes 7.5%.

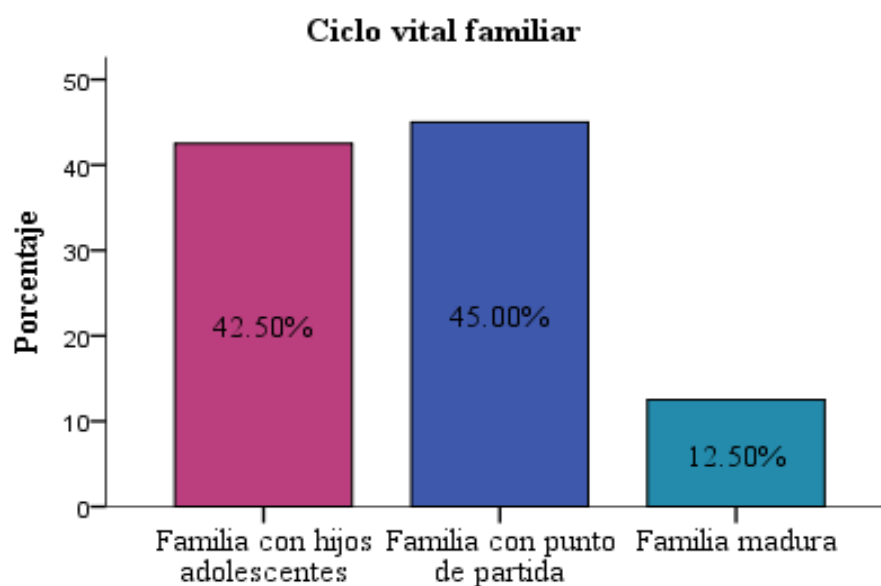


Figura 75. Ciclo Vital Familiar.

De las familias entrevistadas, según el ciclo vital familiar se observó que 45% de las familias se encuentran con punto de partida (plataforma de lanzamiento), el 42% familias con adolescentes y el 12.5% son familias maduras.

CAPITULO VI

DISCUSIÓN

Una vez realizado el trabajo de campo observamos que, dentro del grupo de estudio en los 24 recintos del cantón Pedro Vicente Maldonado, siete de las familias migraron y cinco de los pacientes con discapacidad fallecieron en los últimos 2 meses, obteniendo un universo de estudio de cuarenta familias.

6.1. Genograma

Las familias estudiadas en el cantón Pedro Vicente Maldonado están distribuidas en el área rural en su totalidad, que están relacionadas con las características generales familiares en las que observamos que la actividad económica es campesina y la ocupación en su gran mayoría agrícola/ganadera, así como también por su desarrollo tradicional en el que la mujer realiza quehaceres del hogar y el varón es el proveedor económico.

Al conocer a la familia es importante reconocer que las características generales están ligadas a la tipología familiar según su estructura, dentro del estudio se observó que son en su mayoría familias nucleares constituidas por dos individuos de diferente sexo e hijos, con parientes próximos es decir, que otros miembros de la familia se encuentran viviendo en el mismo lugar o cerca (barrio o recinto), convirtiéndose en una red de apoyo de mayor peso.

En cuanto la familia nuclear está caracterizada por ser mononuclear con más de cuatro hijos, biparentales con un núcleo de hijos en común es decir, que en mejor porcentaje son familias reconstituidas.

El ciclo vital familiar está relacionado con el ciclo vital individual de cada uno de sus miembros, que inicia desde su conformación hasta su disolución, en las familias entrevistadas se observó que en porcentajes similares se encuentran en fase con punto de partida con su primer hijo mayor de 20 años que ya ha iniciado su vida laboral y de pareja; y en fase con hijos adolescentes que comprende entre los 10 hasta los 17 años.

6.2. Funcionalidad

Al investigar sobre el funcionamiento familiar de los adolescentes con discapacidad en el cantón de Pedro Vicente Maldonado, mediante el cuestionario de FACES III, a través de sus padres, que evalúa cohesión y adaptabilidad con análisis de vínculo emocional y autonomía individual como respuesta al estrés situacional, por lo tanto, es dinámico, no estacionario.

Se obtuvo al valorar adaptabilidad que en su totalidad presentan un funcionamiento de tipo Caótico, que según lo indica el Modelo Circumplejo de Olson considera que las familias que se ubican en los extremos del modelo se caracterizan por tipología familiar disfuncional lo que caracteriza por ser familias con un insuficiente liderazgo, rotación de roles no definidos, y presencia de reglas no establecidas claramente y cambiantes, sin embargo, el grado de satisfacción es alta lo que indica que tienen alta adaptabilidad en situación de crisis.

La dimensión cohesión es central en el proceso de interacción familiar, valora el apego o desapego familiar que se fundamenta en la proximidad y en la comunicación entre sus miembros. En las familias en estudio se demostró que la mayoría son aglutinadas teniendo alto sentido de pertenencia y abandono de la autonomía, con un comportamiento de extremos, donde la normatividad es muy flexible tanto para lo bueno como para lo malo. Al igual que en adaptabilidad ubicándose en los extremos que refuerzan su condición de familia disfuncional, sin embargo, se mantienen en estado de resiliencia permanente.

6.3. Resiliencia familiar

Al aplicar la escala RESIM que abarca 5 factores distribuidos en 43 ítems divididos en Factor fortaleza y confianza en sí mismo (19 ítems), Factor competencia social (8 ítems), Factor apoyo familiar (6 ítems), Factor apoyo social (5 ítems) y Factor estructura (5 ítems) se observó que todo el universo de estudio tiene un nivel alto de fortaleza y confianza en sí mismo, haciendo referencia a su capacidad de autoevaluarse y de generar juicios sobre sí mismo, en base a las experiencias vividas y a sus circunstancias. Promueve un autoreconocimiento que genera un mejor manejo de sus respectivas sensaciones y sentimientos. Presentan confianza en la toma de decisiones, fortaleza para adaptarse a situaciones nuevas, tenacidad para asumir retos, favoreciendo a la determinación de

objetivos claros y al establecimiento de estrategias de afrontamiento ante las dificultades que pudiesen presentarse en el transcurso de su vida.

Con relación a la evaluación de la familia de los adolescentes discapacitados en base a su competencia social, se evidenció que en mayor porcentaje se encuentran en alta y moderada demostrando una mejor capacidad en sus miembros para relacionarse y establecer relaciones saludables con los demás, en contraste a un 2.5% de las familias encuestadas que presentó baja interacción respecto a su entorno social.

En base a la percepción de lealtad, solidaridad y apoyo familiar es altamente validado en un 95%, teniendo mayor importancia la familia extendida que está dispuesta a mantener cuidados de adolescente con discapacidad. Además, observamos que a pesar del caos las familias se adaptan de acuerdo a sus posibilidades en busca bienestar del adolescente con discapacidad.

“En familia ‘nn’: madre con estudios superiores de cuarto nivel, revaluó y cambió prioridades para adaptarse a la nueva situación familiar, renunció a realizar actividad relacionadas a su profesión convirtiéndose en cuidadora exclusiva de su hija adolescente con discapacidad, para cubrir sus necesidades”.

En relación al apoyo social el 92,5% de las familias estudiadas demostraron un alto nivel en recursos de apoyo, teniendo como base redes locales no formales, siendo de mayor significancia la interacción con la comunidad que siente empatía ante su situación familiar y les ayudan a encontrar alternativas para resolver problemas con éxito, multiplicar logros y cambios positivos para todos los miembros de la familia. Sin embargo, a pesar que cuentan con soporte gubernamental a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social con los programas de Misión Solidaria Manuela Espejo, bono Joaquín Gallegos Lara, su percepción es que requieren mayor atención por parte del Estado.

Se alejan de ser base de sustentación en estas familias las instituciones de salud y educación manteniendo una relación distante y conflictiva.

“Familia ‘nn’, residente en recinto Andoas, que tiene un hijo adolescente con diagnóstico de Síndrome de Down, indica que la potencialización de las capacidades de su hijo, está en relación a que cuenta con recursos económicos altos en comparación a la zona donde viven, dado que cuentan con una empresa familiar (fábrica de lácteos)”.

A pesar de que no se trate como tema de la tesis, se considera importante mencionar que ninguno de los pacientes, recibe un tratamiento médico integral adecuado para su problema.

Con respecto a la estructura de pensamiento, organización del tiempo y conformación de límites familiares el 87,5% tienen nivel elevado de organización resiliente frente a la situación de discapacidad, a pesar de que en otro instrumento instaurado FACES III se les considera familias caóticas sin límites.

Dentro de las familias resilientes de la muestra tomada, se evidenció casos de resiliencia extrema. que se ve reflejada en el caso de: “Rosita, adolescente con discapacidad intelectual moderada que vive con padre adulto mayor con alteración de habla, fue abandonada por madre a la edad escolar, la familia no cuenta con trabajo estable, apoyo material, familiar ni social, son víctimas de la delincuencia y ella es abusada sexualmente dentro de la comunidad”. Sin embargo, dentro de estas circunstancias es una familia en estado de resiliencia permanente.

El Estado no alcanza a dar de respuesta a este tipo de familias, lo único que ha logrado a través de la atención del centro de salud, es la colocación de implante para que no quede embarazada.

6.4. Estrategias familiares

Se realizó un proceso de análisis y síntesis para identificar las estrategias de afrontamiento comunes de las familias con hijo adolescente del cantón Pedro Vicente Maldonado considerándolas en dinamismo, constatando las siguientes:

1. Asignar significado a la enfermedad.
2. Reevaluar y cambiar las prioridades de la familiar nuclear.

3. Reconstitución familiar.
4. Conocimiento e identificación de las necesidades de los miembros de la familia.
5. Reorganización y delegación de cuidados a la familia extendida.
6. Gestión de recursos externos.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES

1. Las familias que viven en carencia son obligadas a permanecer en resiliencia como mecanismo de adaptación ante la adversidad.
2. En familias de zonas rurales, la red de apoyo más grande que encuentran es la comunidad, y no se sienten identificados con la institucionalidad pública que a pesar del proceso de modernización del Estado, no ha logrado llegar a ser apoyo real para este tipo de familias.
3. El cuestionario FACES III como se encuentra estructurado no es una herramienta adaptada a nuestro contexto, debido a que el modelo está basado en la familia típica anglosajona, moderna, nuclear, monógama, con uno a dos hijos. A diferencia de la familia latinoamericana, premoderna, binuclear numerosa, extendida, caótica. Por lo que es necesaria otra categorización para el estudio de estas familias.
4. Los factores de resiliencia de las familias estudiadas que encontraron baja resiliencia tenían las siguientes características: aislamiento social e individual.
5. Las Instituciones Estatales no logran tener un proyecto integral a pesar de las declaratorias nacionales que está a favor de las personas que se encuentran en condición de discapacidad. Inclusive instituciones que la ley obliga a ser inclusivas como los planteles educativos viven en conflicto permanente con estas familias.
6. Dentro de la tipología familiar se evidenció que son nucleares en su mayoría, sin embargo, la observación demostró que la dependencia y el apoyo es en sentido comunal.
7. Culturalmente los roles dentro de la familia tradicional son determinantes como el rol de proveedor en el hombre o jerarquía del hogar y de cuidador principal en la mujer específicamente la madre, en las familias del cantón Pedro Vicente Maldonado frente a la discapacidad se rompe este paradigma y el cuidado esta compartido con la familia extensa, evitando la sobrecarga en un solo cuidador.
8. Las familias en situación de discapacidad se encuentran en búsqueda permanente de alternativas de sanación y la esperanza de la cura mágica siempre está presente.
9. Una de las caracterizan de las familias estudiadas es expresar sentimientos de

minusvalía para obtener una ganancia secundaria y validación social.

10. En nuestro estudio la estructura familiar en relación con el número de hijos con discapacidad no encontró significancia ante el estado resiliencia.
11. Para las familias campesinas que viven en resiliencia permanente es fácil aceptar la circunstancia de un miembro familiar con discapacidad debido a que han tolerado varias situaciones adversas relacionas en el ámbito familiar, económico y social en su vida, siendo esta sólo una crisis más dentro del sistema familiar.
12. La comunidad es un pilar fundamental para la adaptación en el entorno del adolescente con discapacidad, favorece a su autoestima y a sentirse valorado. Dentro de nuestro estudio se evidenció que tanto las familias resilientes como las no resilientes, cuentan con apoyo comunitario.
13. En el contexto de ruralidad no se evidenció resiliencia individual, son familias en comunidades que viven en resiliencia permanente, porque no existe otra forma de vivir en condiciones de carencia.
14. Las familias con hijo adolescente en situación de discapacidad incluidas en el estudio, desde sus recursos generan estrategias de adaptación ante la discapacidad de forma dinámica en relación al ciclo vital familiar e individual, permaneciendo en constante resiliencia como se indica en el acápite de discusión.
15. Un patrón identificado en la historia familiar es la desestructuración de su núcleo ante el nacimiento de un primogénito en situación de discapacidad, provocando separación y abandono.

CAPITULO VIII

RECOMENDACIONES

1. Se necesita desarrollar un instrumento para valorar resiliencia y funcionabilidad familiar en el área rural.
2. Es importante en condiciones de pobreza en el contexto de ruralidad dejar de considerar la resiliencia individual o de primer orden para a su vez hablar de una resiliencia de segundo orden.
3. Hay que acortar la gran brecha existente entre los diseñadores de las políticas públicas y los ejecutores de dichas políticas.
4. Ninguna de las estrategias de Salud Pública que busque apoyar a las familias en condición de discapacidades puede dejar de lado a la comunidad.
5. Para mantener la inclusión y desarrollar las capacidades especiales del adolescente en situación de discapacidad es primordial la creación de centro de desarrollo integral.

BIBLIOGRAFÍA

- Andolfi, M. (1993). *Terapia Familiar. Un enfoque internacional*, Barcelona, Paidós
- Balandier, G. (1989): *El desorden, la teoría del caos y las ciencias sociales*. Barcelona: Gedisa.
- Belsky, (1997). Early human Experience: A family perspective. *Development Psychology*, 17 3-23.
- Bronfennbrenner, U. (1987). *La Ecología del Desarrollo Humano*, Barcelona, Paidós.
- Elisabeth Kübler-Ross (1969). “Sobre la muerte y lo Moribundos”.
- Falicov, C.J. (1995): “Training to think culturally: A multidimensional comparative framework”, *Fam. Proc.*, 34: 373-388.
- Falicov, C.J. (2007). “Working with transnational immigrants: Expanding meanings of family, community and culture”, *Fam. Proc.*, 46 (2): 157-170.
- Greco, C., Morelato, G. e Ison. (2006). *Las emociones positivas: Una herramienta psicológica para promocionar el proceso de resiliencia infantil*. Palermo: Universidad de Palermo
- Grotberg, E. (1995). *A guide to promoting resilience in children: strengthening the human spirit*. La Haya, Holanda: The International Resilience Project., Bernard Van Leer Foundation.
- Grotberg, E., (2006), *La resiliencia en el mundo de hoy. Cómo superar las adversidades*. Barcelona, Gedisa, 2006.
- Haley, J. (1995). *Trastornos de la emancipación juvenil y terapia familiar*. Buenos Aires: Amorrortu
- Hall, A.D. y Fagen, R.D. (1956). Definition of system. *General Systems Yearbook*, 1,18-28
- Herrera, Sola (2009). “Como piensan las familias, Aportes desde la interculturalidad a la desconstrucción de la familia”. Ecuador.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2010). *Resultados del censo de población y vivienda en el Ecuador*. Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/>
- Kotliarenko, M., Cáceres, I. y Fontecilla, M. (1996). *Estado de arte en resiliencia*. Santiago de Chile: CEANIM.

- Lila, M. Musitu, G. y Buelga, S. (2000). Adolescentes colombianos y españoles: diferencias, similitudes y relaciones entre la socialización familiar, autoestima y los valores (pp. 301-319), Rev. Latinoamericana de psicología, 3 (2).
- Martínez, A., Iraugi, I., Galíndez, E., & Sanz, M. (2 de mayo de 2006). Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES): desarrollo de una versión de 20 ítems en español. Obtenido de International Journal of Clinical and Health Psychology, 6(2) 317-338.: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33760207>
- Masten, H.S. et al. (2009): "Resilience in development", en López, S.J. y Synder, C.R., The Oxford Handbook of Positive Psychology, Oxford: Oxford University Press, 117-131.
- McGoldrick, M. et al. (2005): Ethnicity and Family Therapy, New York: The Guilford Press.
- Minuchin, S. (1977). Familias y Terapia familiar. Barcelona: Granica.
- Minuchin, S. (1986). Familias y Terapia familiar. Barcelona: Gedisa.
- Minuchin, S., Baker, L., Rosman, B., Liebman, R., Milman, L. and Todd, T. (1975) A conceptual model of psychosomatic illness in children. Family organization and family therapy. Archives of General Psychiatry, 32: 1031-1038.
- Misitu, G. Buelga, S. y Lila, M. S. (1994). Teoría de Sistemas. En Musitu, G. y P. Allat, Psicosociología de la Familia (pp. 47-79), Valencia, Albatros.
- Moreno, M.C. y Cubero, R. (1990). Relaciones sociales: Familia, escuela, compañeros. Años preescolares. En J. Palacios, A. Marchesi y C. Coll (Eds.) Desarrollo psicológico y educación, I. Psicología evolutiva. Madrid. Alianza.
- Morin, Edgar
1977 *El método, I: La naturaleza de la naturaleza*. Madrid, Cátedra, 1981.
1980 "Réponse à René Thom. Au delà du déterminisme: le dialogue de l'ordre et du désordre", *Le Débat*, nº 5: 105-121 (recopilado en *Ciencia con consciencia*: 111-134).
1981 *Para salir del siglo XX*. Barcelona, Kairós, 1982.
1982 *Ciencia con consciencia*. Barcelona, Anthropos, 1984.
1985 "Sociología de la sociología", en Antonio Robles (comp.), *Metasociología y teoría de la complejidad*. Granada, Facultad de Ciencias Políticas y Sociología, 1997.
1990 *Introducción al pensamiento complejo*. Barcelona, Gedisa, 1994.
2004 *La méthode 6: Éthique*. París, Éd. du Seuil.

2007 “Complexité restreinte, complexité générale”, en *Intelligence de la complexité. Épistémologie et pragmatique*. Condé-sur-Noireau, Éditions de l’Aube: 28-64.

- Núñez (2007). Familia y Discapacidad “De la vida cotidiana a la teoría”. Buenos Aires, Argentina.
- Olson, D. H., Sprenkle, D.H y Russell, C.S. (1979). Circumplex model of marital and family systems, I: Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications. *Family Process*, 18, 3-28.
- Olson, D.H., Russell, C.S. y Sprenkle, D.H. (1983). Circumplex model of marital and family system, VI: Theoretical update. *Family Process*, 22, 69-83.
- Olson, D. H., Portner, J. y Lavee, Y. (1985). *FACES III*. St. Paul, MN: University of Minnesota.
- Onnis, L. (1990). *Terapia familiar y trastornos psicosomáticos*. Barcelona: Paidós.
- Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud, propiedades de la CIF: 18-20; 2005.
- Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud, propiedades de la CIF: 2001.
- Palomar Lever y Gómez Valdez (2010). Construction of a measurement scale of resilience in Mexicans (RESI-M). *INTERDISCIPLINARIA*, 2010, 27, 1, 7-22.
- Patterson, J.M. (2002): “Integrating family resilience and family stress theory”, *Journal of Marriage and Family*, 64: 349-360.
- Ponce Rosas ER, Gómez Clavelina FJ, Terán Trillo M, Irigoyen Coria AE y Landgrave Ibáñez S. (2002) Validez de constructo del cuestionario FACES III en español (México), *Aten Primaria*. Diciembre. 30 (10): 624-630.
- Rodrigo, M. J. y Palacios, J. (1998). Conceptos y dimensiones en el análisis evolutivo-educativo de la familia. En Rodrigo, M.J y Palacios, J. (coord.). “Familia y Desarrollo Humano” (pp.45-70), Madrid: Alianza Editorial.
- Salem G. (1990). *Abordaje terapéutico de la familia*. Barcelona: Masson.
- Sánchez, E.F y Pérez, C. (1990). Diagnostico sistémico de una familia: El Cuestionario de Interrelación Familiar (CIF) y la técnica de rejilla. *Psicológica*, 11,59-8.
- Schaffer, (1989). *Interacción y socialización*. Madrid: Aprendizaje-visor. Interrelación Familiar (CIF) y la técnica de rejilla. *Psicológica*, 11, 59-82.

- Siebert, A. (2007). La resiliencia: construir en la adversidad: cómo dominar el cambio, sobrevivir a la presión y recuperarse de los contratiempos. Barcelona: Alienta.
- Sigüenza Campoverde, W. (2015). *Funcionamiento familiar según el modelo Circunflejo de Olson*. (tesis de maestría). Universidad de Cenca, Cuenca, Ecuador.
- Walsh, F. (1996). The concept of family resilience: Crisis and challenge. *Family Process*, 35, 261–281.
- Walsh, F. (2002). A family resilience framework: Innovative practice applications. *Family Relations*, 51(2), 130–137.
- Walsh, F. (2003). Family resilience: A framework for clinical practice. *Family Process*, 42(1), 1–18. Walsh, F. (2006). *Strengthening family resilience* (2nd Ed.). New York: Guilford Press.
- Walsh, F. (2005). *Fortaleciendo a Resiliencia Familiar*. São Paulo: Roca.
- Watzlawick, P. (1989). *Teoría de la comunicación humana*. Barcelona: Herder.

ANEXOS

ANEXO 1 - CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre de las Investigadoras Principales:

Md. EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO

Md. KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ

Documento de Consentimiento Informado para representantes legales del adolescente con discapacidad del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador que accedan a participar en el la investigación de Resiliencia familiar y sus Determinantes.

Nombre de las Investigadoras Principales:

Md. EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO

Md. KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ

Nombre de la Organización PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

Nombre del Patrocinador PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

Nombre de la Propuesta y versión *Resiliencia familiar en familias con hijos adolescentes discapacitados y sus determinantes, del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador*

Este Documento de Consentimiento Informado tiene dos partes:

- **Información (proporciona información sobre el estudio)**
- **Formulario de Consentimiento (para firmar si está de acuerdo en participar)**

Se le dará una copia del Documento completo de Consentimiento Informado

PARTE I: Información

Introducción

Somos médicas postgradistas de la Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria de la pontificia universidad Católica del Ecuador (Quito) y estamos investigando Sobre la Resiliencia familiar en familias con hijos adolescentes discapacitados y sus determinantes, del cantón Pedro Vicente Maldonado, donde existe un gran número de adolescentes en condición de discapacidad. Le vamos a proporcionar información e invitarle a participar en esta investigación. No tiene que decir hoy si participar o no en esta investigación. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que le explique sobre la investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda, por favor, pregúntenos que gustosas le explicaremos con detalle. Si tiene preguntas más tarde, puede consultar con nosotros en cualquier momento.

Propósito

La discapacidad como condición de salud crónica de curso permanente, que provoca limitación funcional significativa representa un desafío para el paciente, sus familiares y cuidadores. Nuestra investigación busca identificar las estrategias utilizadas por la familia y adaptaciones familiares para alcanzar la resiliencia ante la discapacidad y cuales con los factores que la determinan, del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador.

Tipo de Intervención de Investigación

Esta investigación incluirá la recolección de información mediante la aplicación de dos cuestionarios a la familia.

Selección de participantes

Estamos invitando a todas las familias con hijo adolescente con discapacidad del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador.

Participación Voluntaria

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo.

Procedimiento

Obtendremos información mediante el cuestionario del modelo de resiliencia familiar ante estrés, ajuste y adaptación en base al (FACES III) de Olson, Portner, y Lavee y la escala de Resiliencia Mexicana, RESI-M elaborada por Palomar Lever y Gómez Valdez, instrumentos validados en español en México cuyas respuestas serán analizadas y nos permitirán tener una idea más específica sobre la problemática ya planteada.

Duración

La investigación durará 4 meses en total.

Riesgos

Ningún tipo de riesgo puesto que la seguridad de los pacientes y sus familias no estará comprometida

Molestias

Al participar en esta investigación no existe posibilidad de que experimente molestias.

Beneficios

Si usted participa en esta investigación es probable que podamos identificar factores que determinan su resiliencia familiar, ayudándonos de esta manera a encontrar una respuesta a la pregunta de investigación.

Puede que no haya beneficio para la sociedad en el presente estado de la investigación, pero es probable que generaciones futuras se beneficien.

Confidencialidad

Con esta investigación, se realizará algo fuera de lo ordinario en su comunidad. Es posible que si otros miembros de la comunidad saben que usted participa le hagan preguntas. Nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen en la investigación. La información que recojamos en este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de su familia que se recogerá durante la investigación será puesta fuera del alcance y nadie, sino las investigadoras tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de su familia tendrá un número en vez de un nombre. Solo las investigadoras sabrán cual es el número y se mantendrá la información encerrada en cabina con llave.

Compartiendo los Resultados

El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación se compartirá con usted. No se compartirá información confidencial. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de nuestra investigación.

Derecho a negarse o retirarse

Usted no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee. Es su elección y todos sus derechos serán respetados.

Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por el Comité de evaluación de ética de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, que es un comité cuya tarea es asegurarse de que se protege de daños a los participantes en la investigación.

Si usted desea averiguar más sobre este proyecto, contáctese con las investigadoras Md. Evelyn Carolina Betancourt al teléfono 0987963459 o Md. Katiuska Iturralde al teléfono 0967850900o Dr. Diego Herrera director de la investigación al teléfono 0987963459.

PARTE II: Formulario de Consentimiento

He sido invitado a participar en la investigación sobre la Resiliencia familiar en familias con hijos adolescentes discapacitados y sus determinantes. Entiendo que debo brindar información en base a un cuestionario. He sido informado adecuadamente de que mi participación en esta investigación no implica riesgo alguno. Se me ha proporcionado el nombre de las investigadoras que pueden ser fácilmente contactadas usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esas personas.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Nombre del Participante_____

Firma del Participante _____

Fecha _____

Día/mes/año

Si es analfabeto

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo_____ **Y Huella dactilar del participante**

Firma del testigo _____

Fecha _____

Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador _____

Firma del Investigador _____

Fecha _____

Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado ____ (iniciales del investigador/asistente).

ASENTIMIENTO INFORMADO

Nombre de las Investigadoras Principales:

Md. EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO

Md. KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ

Documento de Consentimiento Informado para representantes legales del adolescente con discapacidad del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador que accedan a participar en el la investigación de Resiliencia familiar y sus Determinantes.

Nombre de las Investigadoras Principales:

Md. EVELYN CAROLINA BETANCOURT RUBIO

Md. KATIUSKA MIROSLAVA ITURRALDE VÁSQUEZ

Nombre de la Organización PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

Nombre del Patrocinador PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

Nombre de la Propuesta y versión *Resiliencia familiar en familias con hijos adolescentes discapacitados y sus determinantes, del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador*

Este Documento de Consentimiento Informado tiene dos partes:

- **Información (proporciona información sobre el estudio)**
- **Formulario de Consentimiento (para firmar si está de acuerdo en participar)**

Se le dará una copia del Documento completo de Consentimiento Informado

PARTE I: Información

Introducción

Somos médicas postgradistas de la Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria de la pontificia universidad Católica del Ecuador (Quito) y estamos investigando Sobre la Resiliencia familiar en familias con hijos adolescentes discapacitados y sus determinantes, del cantón Pedro Vicente Maldonado, donde existe un gran número de adolescentes en condición de discapacidad. Le vamos a proporcionar información e invitarle a participar en esta investigación. No tiene que decir hoy si participar o no en esta investigación. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que le explique sobre la investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda, por favor, pregúntenos que gustosas le explicaremos con detalle. Si tiene preguntas más tarde, puede consultar con nosotros en cualquier momento.

Propósito

La discapacidad como condición de salud crónica de curso permanente, que provoca limitación funcional significativa representa un desafío para el paciente, sus familiares y cuidadores. Nuestra investigación busca identificar las estrategias utilizadas por la familia y adaptaciones familiares para alcanzar la resiliencia ante la discapacidad y cuales con los factores que la determinan, del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador.

Tipo de Intervención de Investigación

Esta investigación incluirá la recolección de información mediante la aplicación de dos cuestionarios a la familia y entrevista.

Selección de participantes

Estamos invitando a todas las familias con hijo adolescente con discapacidad del cantón Pedro Vicente Maldonado, provincia de Pichincha, República del Ecuador.

Participación Voluntaria

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo.

Procedimiento

Obtendremos información mediante el cuestionario del modelo de resiliencia familiar ante estrés, ajuste y adaptación en base al (FACES III) de Olson, Portner, y Lavee y la escala de Resiliencia Mexicana, RESI-M elaborada por Palomar Lever y Gómez Valdez, instrumentos validados en español en México cuyas respuestas serán analizadas y nos permitirán tener una idea más específica sobre la problemática ya planteada.

Duración

La investigación durará 4 meses en total.

Riesgos

Ningún tipo de riesgo puesto que la seguridad de los pacientes y sus familias no estará comprometida.

Molestias

Al participar en esta investigación no existe posibilidad de que experimente molestias.

Beneficios

Si usted participa en esta investigación es probable que podamos identificar factores que determinan su resiliencia familiar, ayudándonos de esta manera a encontrar una respuesta a la pregunta de investigación.

Puede que no haya beneficio para la sociedad en el presente estado de la investigación, pero es probable que generaciones futuras se beneficien.

Confidencialidad

Con esta investigación, se realizará algo fuera de lo ordinario en su comunidad. Es posible que si otros miembros de la comunidad saben que usted participa le hagan preguntas. Nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen en la investigación. La información que recojamos en este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de su familia que se recogerá durante la investigación será puesta fuera del alcance y nadie, sino las investigadoras tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de su familia tendrá un número en vez de un nombre. Solo las investigadoras sabrán cual es el número y se mantendrá la información encerrada en cabina con llave.

Compartiendo los Resultados

El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación se compartirá con usted. No se compartirá información confidencial. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de nuestra investigación.

Derecho a negarse o retirarse

Usted no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee. Es su elección y todos sus derechos serán respetados.

Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por el Comité de evaluación de ética de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, que es un comité cuya tarea es asegurarse de que se protege de daños a los participantes en la investigación.

Si usted desea averiguar más sobre este proyecto, contáctese con las investigadoras Md. Evelyn Carolina Betancourt al teléfono 0987963459 o Md. Katiuska Iturralde al teléfono 0967850900o Dr. Diego Herrera director de la investigación al teléfono 0987963459.

PARTE II: Formulario de Consentimiento

He sido invitado a participar en la investigación sobre la Resiliencia familiar en familias con hijos adolescentes discapacitados y sus determinantes. Entiendo que debo brindar información en base a un cuestionario. He sido informado adecuadamente de que mi participación en esta investigación no implica riesgo alguno. Se me ha proporcionado el nombre de las investigadoras que pueden ser fácilmente contactadas usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esas personas.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Nombre del Participante_____

Firma del Participante _____

Fecha _____

Día/mes/año

Si es analfabeto

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo_____ **Y Huella dactilar del participante**

Firma del testigo _____

Fecha _____

Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador _____

Firma del Investigador _____

Fecha _____

Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado _____ (iniciales del investigador/asistente).

ANEXO 2 - CUESTIONARIO FACES III VERSIÓN EN ESPAÑOL



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

Facultad de Medicina
POSTGRADO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

FACES III (*D.H. Olson, J. Portner e Y. Lavee*). **Versión en español** (*C. Gómez y C. Irigoyen*).

INSTRUCCIONES: Escriba en el espacio correspondiente a cada pregunta la respuesta que usted elija según el número indicado:

Nunca 1	Casi Nunca 2	Algunas veces 3	Casi siempre 4	Siempre 5
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				

ANEXO 3 . - ESCALA DE RESILIENCIA MEXICANA (RESI-M)



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

Facultad de Medicina
POSTGRADO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

ESCALA DE RESILIENCIA MEXICANA (RESI-M)

Instrucciones: Por favor indique con una X la respuesta que elija para cada una de las afirmaciones que se le presentan. No deje de contestar ninguna de ellas. Sus respuestas son confidenciales. Muchas gracias por su colaboración.

ITEM	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.- Lo que me ha ocurrido en el pasado me hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos. 2.- Sé dónde buscar ayuda. 3.- Soy una persona fuerte. 4.- Sé muy bien lo que quiero. 5.- Tengo el control de mi vida. 6.- Me gustan los retos. 7.- Me esfuerzo por alcanzar mis metas. 8.- Estoy orgulloso de mis logros. 9.- Sé que tengo habilidades. 10.- Creer en mí mismo me ayuda a superar los momentos difíciles. 11.- Creo que voy a tener éxito. 12.- Sé cómo lograr mis objetivos. 13.- Pase lo que pase siempre encontraré una solución. 14.- Mi futuro pinta bien. 15.- Sé que puedo resolver mis problemas personales. 16.- Estoy satisfecho conmigo mismo. 17.- Tengo planes realistas para el futuro. 18.- Confío en mis decisiones. 19.- Cuando no estoy bien, sé que vendrán tiempos mejores. 20.- Me siento cómodo con otras personas. 21.- Me es fácil establecer contacto con nuevas personas.				

22.- Me es fácil hacer nuevos amigos. 23.- Es fácil para mí tener un buen tema de conversación. 24.- Fácilmente me adapto a situaciones nuevas. 25.- Es fácil para mí hacer reír a otras personas. 26.- Disfruto de estar con otras personas. 27.- Sé cómo comenzar una conversación. 28.- Tengo una buena relación con mi familia. 29.- Disfruto de estar con mi familia. 30.- En nuestra familia somos leales entre nosotros. 31.- En nuestra familia disfrutamos de hacer actividades juntos. 32.- Aun en momentos difíciles, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro. 33.- En nuestra familia coincidimos en relación a lo que consideramos importante en la vida. 34.- Tengo algunos amigos / familiares que realmente se preocupan por mí. 35.- Tengo algunos amigos / familiares que me apoyan. 36.- Siempre tengo alguien que puede ayudar me cuando lo necesito. 37.- Tengo algunos amigos / familiares que me alientan. 38.- Tengo algunos amigos / familiares que valoran mis habilidades 39.- Las reglas y la rutina hacen mi vida más fácil. 40.- Mantengo mi rutina aun en momentos difíciles. 41.- Prefiero planear mis actividades. 42.- Trabajo mejor cuando tengo metas. 43.- Soy bueno para organizar mi tiempo.				
---	--	--	--	--

ANEXO 4 - TABLAS ACUMULATIVAS DE RESULTADOS

Variables descriptivas de Cuestionario FACES III

Pregunta FACES III	Frecuencia	Porcentaje
Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí	Casi Nunca	1.00 2.50
	Algunas Veces	3.00 7.50
	Casi Siempre	11.00 27.50
	Siempre	25.00 62.50
	Total	40.00 100.00
En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	Nunca	1.00 2.50
	Casi Nunca	4.00 10.00
	Algunas Veces	9.00 22.50
	Casi Siempre	12.00 30.00
	Siempre	14.00 35.00
	Total	40.00 100.00
Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	Casi Nunca	4.00 10.00
	Algunas Veces	6.00 15.00
	Casi Siempre	7.00 17.50
	Siempre	23.00 57.50
	Total	40.00 100.00
Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina	Nunca	5.00 12.50
	Casi Nunca	3.00 7.50
	Algunas Veces	13.00 32.50
	Casi Siempre	8.00 20.00
	Siempre	11.00 27.50
	Total	40.00 100.00
Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos	Nunca	4.00 10.00
	Casi Nunca	2.00 5.00
	Algunas Veces	10.00 25.00
	Casi Siempre	9.00 22.50
	Siempre	15.00 37.50
	Total	40.00 100.00
Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad	Nunca	24.00 60.00
	Casi Nunca	9.00 22.50
	Algunas Veces	3.00 7.50
	Casi Siempre	2.00 5.00
	Siempre	2.00 5.00

	Total	40.00	100.00
Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia	Algunas Veces	2.00	5.00
	Casi Siempre	6.00	15.00
	Siempre	32.00	80.00
	Total	40.00	100.00
Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas	Nunca	14.00	35.00
	Casi Nunca	5.00	12.50
	Algunas Veces	9.00	22.50
	Casi Siempre	9.00	22.50
	Siempre	3.00	7.50
	Total	40.00	100.00
Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	Nunca	2.00	5.00
	Algunas Veces	5.00	12.50
	Casi Siempre	4.00	10.00
	Siempre	29.00	72.50
	Total	40.00	100.00
Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos	Nunca	20.00	50.00
	Casi Nunca	5.00	12.50
	Algunas Veces	3.00	7.50
	Casi Siempre	7.00	17.50
	Siempre	5.00	12.50
	Total	40.00	100.00
Nos sentimos muy unidos	Nunca	1.00	2.50
	Casi Nunca	1.00	2.50
	Casi Siempre	5.00	12.50
	Siempre	33.00	82.50
	Total	40.00	100.00
En nuestra familia los hijos toman las decisiones	Nunca	29.00	72.50
	Casi Nunca	5.00	12.50
	Algunas Veces	5.00	12.50
	Casi Siempre	1.00	2.50
	Total	40.00	100.00
Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente	Nunca	1.00	2.50
	Casi Nunca	2.00	5.00
	Algunas Veces	7.00	17.50
	Casi Siempre	7.00	17.50
	Siempre	23.00	57.50
	Total	40.00	100.00

En nuestra familia las reglas cambian	Nunca	17.00	42.50
	Casi Nunca	4.00	10.00
	Algunas Veces	14.00	35.00
	Casi Siempre	2.00	5.00
	Siempre	3.00	7.50
	Total	40.00	100.00
Con facilidad podemos planear actividades en familia	Nunca	1.00	2.50
	Casi Nunca	3.00	7.50
	Algunas Veces	7.00	17.50
	Casi Siempre	5.00	12.50
	Siempre	24.00	60.00
	Total	40.00	100.00
Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros	Nunca	7.00	17.50
	Casi Nunca	4.00	10.00
	Algunas Veces	7.00	17.50
	Casi Siempre	4.00	10.00
	Siempre	18.00	45.00
	Total	40.00	100.00
Consultamos unos con otros para tomar decisiones	Nunca	2.00	5.00
	Casi Nunca	1.00	2.50
	Algunas Veces	4.00	10.00
	Casi Siempre	7.00	17.50
	Siempre	26.00	65.00
	Total	40.00	100.00
En nuestra familia es difícil identificar quién tiene la autoridad	Nunca	34.00	85.00
	Casi Nunca	3.00	7.50
	Algunas Veces	2.00	5.00
	Siempre	1.00	2.50
	Total	40.00	100.00
La unión familiar es muy importante	Casi Siempre	4.00	10.00
	Siempre	36.00	90.00
	Total	40.00	100.00
Es difícil decir quién hace las labores del hogar	Nunca	34.00	85.00
	Casi Nunca	3.00	7.50
	Casi Siempre	1.00	2.50
	Siempre	2.00	5.00
	Total	40.00	100.00

Variables descriptivas de Cuestionario RESIM

Pregunta RESIM		Frecuencia	Porcentaje
Lo que me ha ocurrido en el pasado me hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos	En desacuerdo	4.00	10.00
	De acuerdo	3.00	7.50
	Totalmente de acuerdo	33.00	82.50
	Total	40.00	100.00
Sé dónde buscar ayuda	Totalmente en desacuerdo	8.00	20.00
	En desacuerdo	5.00	12.50
	De acuerdo	6.00	15.00
	Totalmente de acuerdo	21.00	52.50
	Total	40.00	100.00
Soy una persona fuerte	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	8.00	20.00
	Totalmente de acuerdo	31.00	77.50
	Total	40.00	100.00
Me esfuerzo por alcanzar mis metas	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	7.00	17.50
	Totalmente de acuerdo	32.00	80.00
	Total	40.00	100.00
Estoy orgulloso de mis logros	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	8.00	20.00
	Totalmente de acuerdo	31.00	77.50
	Total	40.00	100.00
Sé que tengo habilidades	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	6.00	15.00
	Totalmente de acuerdo	33.00	82.50
	Total	40.00	100.00
Creer en mí mismo me ayuda a superar los momentos difíciles	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	10.00	25.00
	Totalmente de acuerdo	29.00	72.50
	Total	40.00	100.00
Creo que voy a tener éxito	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	13.00	32.50
	Totalmente de acuerdo	26.00	65.00
	Total	40.00	100.00
Sé cómo lograr mis objetivos	Totalmente en desacuerdo	2.00	5.00

	En desacuerdo	10.00	25.00
	De acuerdo	12.00	30.00
	Totalmente de acuerdo	16.00	40.00
	Total	40.00	100.00
Pase lo que pase siempre encontraré una solución	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	5.00	12.50
	Totalmente de acuerdo	34.00	85.00
	Total	40.00	100.00
Mi futuro pinta bien	En desacuerdo	2.00	5.00
	De acuerdo	13.00	32.50
	Totalmente de acuerdo	25.00	62.50
	Total	40.00	100.00
Sé que puedo resolver mis problemas personales	En desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	16.00	40.00
	Totalmente de acuerdo	21.00	52.50
	Total	40.00	100.00
Estoy satisfecho conmigo mismo.	Totalmente en desacuerdo	1.00	2.50
	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	9.00	22.50
	Totalmente de acuerdo	29.00	72.50
	Total	40.00	100.00
Tengo planes realistas para el futuro	Totalmente en desacuerdo	6.00	15.00
	En desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	9.00	22.50
	Totalmente de acuerdo	22.00	55.00
	Total	40.00	100.00
Confío en mis decisiones	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	8.00	20.00
	Totalmente de acuerdo	31.00	77.50
	Total	40.00	100.00
Cuando no estoy bien, sé que vendrán tiempos mejores	En desacuerdo	2.00	5.00
	De acuerdo	3.00	7.50
	Totalmente de acuerdo	35.00	87.50
	Total	40.00	100.00
Me es fácil establecer contacto con nuevas personas	Totalmente en desacuerdo	1.00	2.50
	En desacuerdo	5.00	12.50

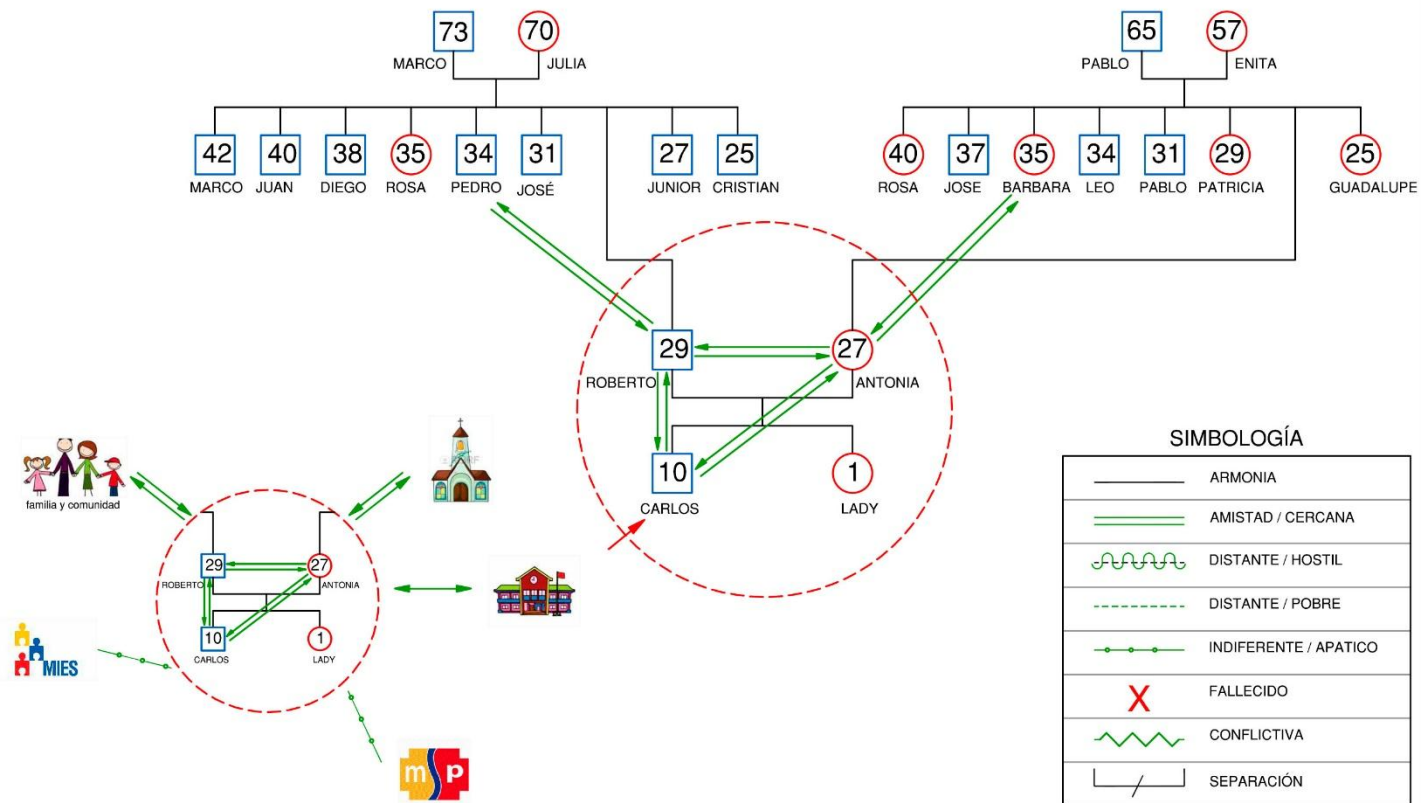
	De acuerdo	8.00	20.00
	Totalmente de acuerdo	26.00	65.00
	Total	40.00	100.00
Me es fácil hacer nuevos amigos	Totalmente en desacuerdo	3.00	7.50
	En desacuerdo	6.00	15.00
	De acuerdo	10.00	25.00
	Totalmente de acuerdo	21.00	52.50
	Total	40.00	100.00
Es fácil para mí tener un buen tema de conversación	En desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	15.00	37.50
	Totalmente de acuerdo	22.00	55.00
	Total	40.00	100.00
Fácilmente me adapto a situaciones nuevas	Totalmente en desacuerdo	1.00	2.50
	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	13.00	32.50
	Totalmente de acuerdo	25.00	62.50
	Total	40.00	100.00
Es fácil para mí hacer reír a otras persona	Totalmente en desacuerdo	2.00	5.00
	En desacuerdo	6.00	15.00
	De acuerdo	10.00	25.00
	Totalmente de acuerdo	22.00	55.00
	Total	40.00	100.00
Disfruto de estar con otras personas	En desacuerdo	6.00	15.00
	De acuerdo	6.00	15.00
	Totalmente de acuerdo	28.00	70.00
	Total	40.00	100.00
Sé cómo comenzar una conversación	En desacuerdo	5.00	12.50
	De acuerdo	12.00	30.00
	Totalmente de acuerdo	23.00	57.50
	Total	40.00	100.00
Tengo una buena relación con mi familia	De acuerdo	5.00	12.50
	Totalmente de acuerdo	35.00	87.50
	Total	40.00	100.00
Disfruto de estar con mi familia	De acuerdo	2.00	5.00
	Totalmente de acuerdo	38.00	95.00
	Total	40.00	100.00

En nuestra familia somos leales entre nosotros	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	7.00	17.50
	Totalmente de acuerdo	32.00	80.00
	Total	40.00	100.00
En nuestra familia disfrutamos de hacer actividades juntos	Totalmente en desacuerdo	2.00	5.00
	En desacuerdo	2.00	5.00
	De acuerdo	7.00	17.50
	Totalmente de acuerdo	29.00	72.50
Aun en momentos difíciles, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro	Total	40.00	100.00
	Totalmente en desacuerdo	1.00	2.50
	En desacuerdo	2.00	5.00
	De acuerdo	9.00	22.50
En nuestra familia coincidimos en relación a lo que consideramos importante en la vida	Totalmente de acuerdo	28.00	70.00
	Total	40.00	100.00
	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	6.00	15.00
Tengo algunos amigos / familiares que realmente se preocupan por mí	Totalmente de acuerdo	33.00	82.50
	Total	40.00	100.00
	Totalmente en desacuerdo	1.00	2.50
	En desacuerdo	1.00	2.50
Tengo algunos amigos / familiares que me apoyan	De acuerdo	1.00	2.50
	Totalmente de acuerdo	37.00	92.50
	Total	40.00	100.00
	Totalmente en desacuerdo	3.00	7.50
Siempre tengo alguien que puede ayudar me cuando lo necesito	En desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	7.00	17.50
	Totalmente de acuerdo	27.00	67.50
	Total	40.00	100.00
Tengo algunos amigos / familiares que me alientan	Totalmente en desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	3.00	7.50
	Totalmente de acuerdo	34.00	85.00
	Total	40.00	100.00

	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	4.00	10.00
	Totalmente de acuerdo	34.00	85.00
	Total	40.00	100.00
Tengo algunos amigos / familiares que valoran mis habilidades	En desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	5.00	12.50
	Totalmente de acuerdo	32.00	80.00
	Total	40.00	100.00
Las reglas y la rutina hacen mi vida más fácil	Totalmente en desacuerdo	1.00	2.50
	En desacuerdo	3.00	7.50
	De acuerdo	21.00	52.50
	Totalmente de acuerdo	15.00	37.50
	Total	40.00	100.00
Mantengo mi rutina aun en momentos difíciles	En desacuerdo	2.00	5.00
	De acuerdo	9.00	22.50
	Totalmente de acuerdo	29.00	72.50
	Total	40.00	100.00
Prefiero planear mis actividades	En desacuerdo	4.00	10.00
	De acuerdo	13.00	32.50
	Totalmente de acuerdo	23.00	57.50
	Total	40.00	100.00
Trabajo mejor cuando tengo metas	En desacuerdo	1.00	2.50
	De acuerdo	5.00	12.50
	Totalmente de acuerdo	34.00	85.00
	Total	40.00	100.00
Soy bueno para organizar mi tiempo	En desacuerdo	2.00	5.00
	De acuerdo	11.00	27.50
	Totalmente de acuerdo	27.00	67.50
	Total	40.00	100.00

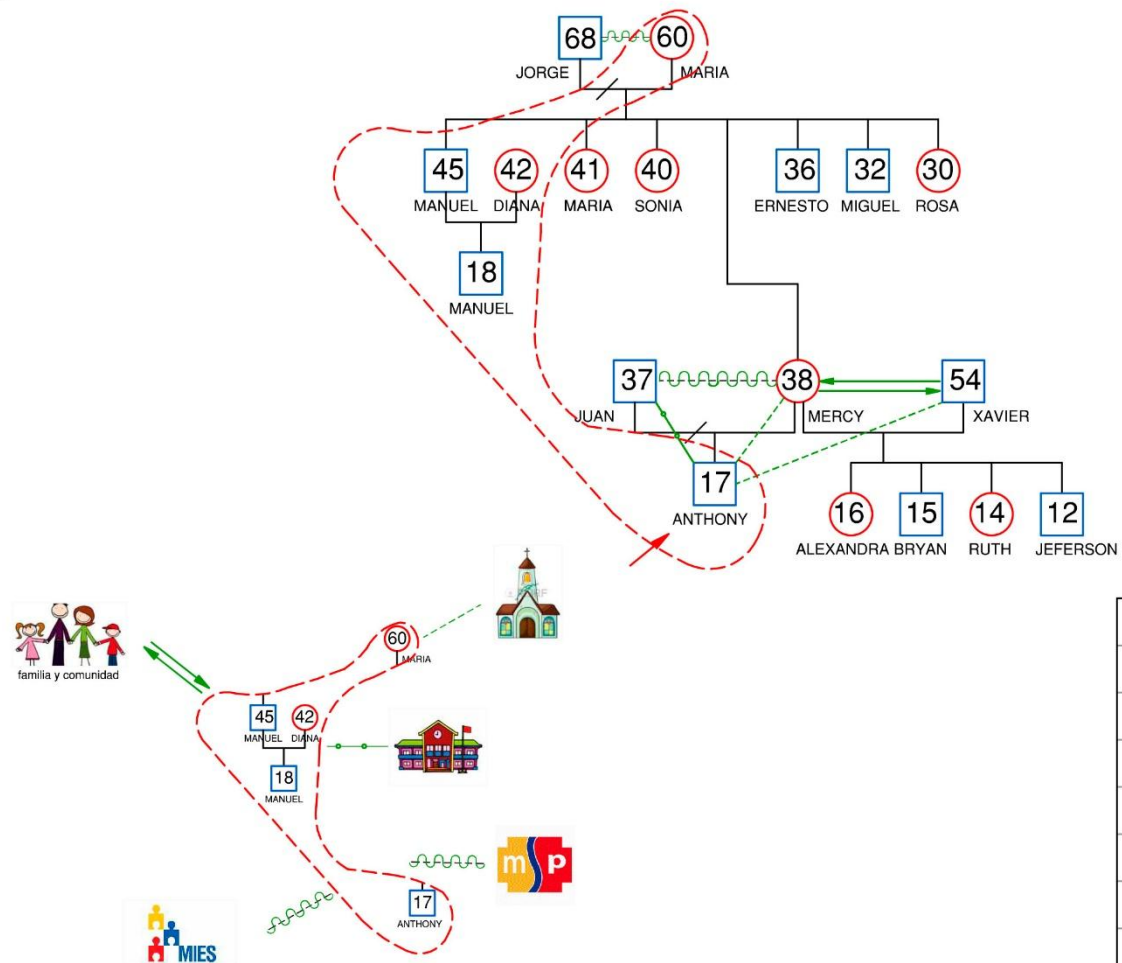
ANEXO 5 - GENOGRAMAS

● FAMILIA 1



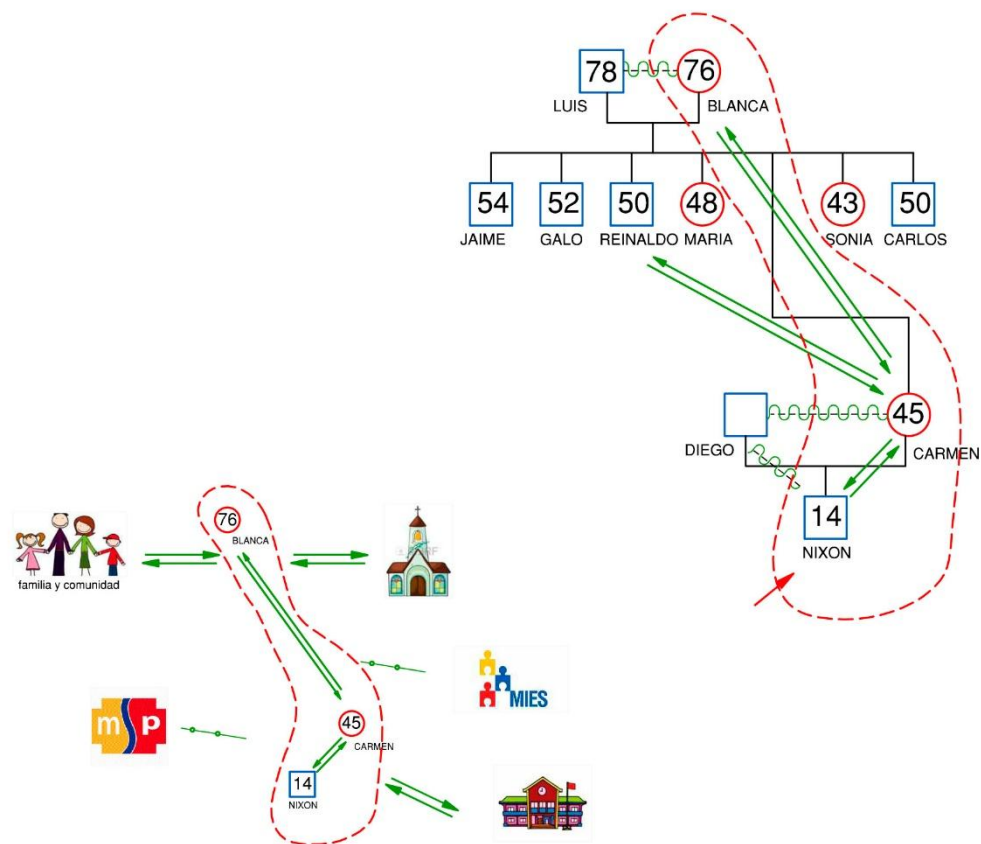


● FAMILIA 3





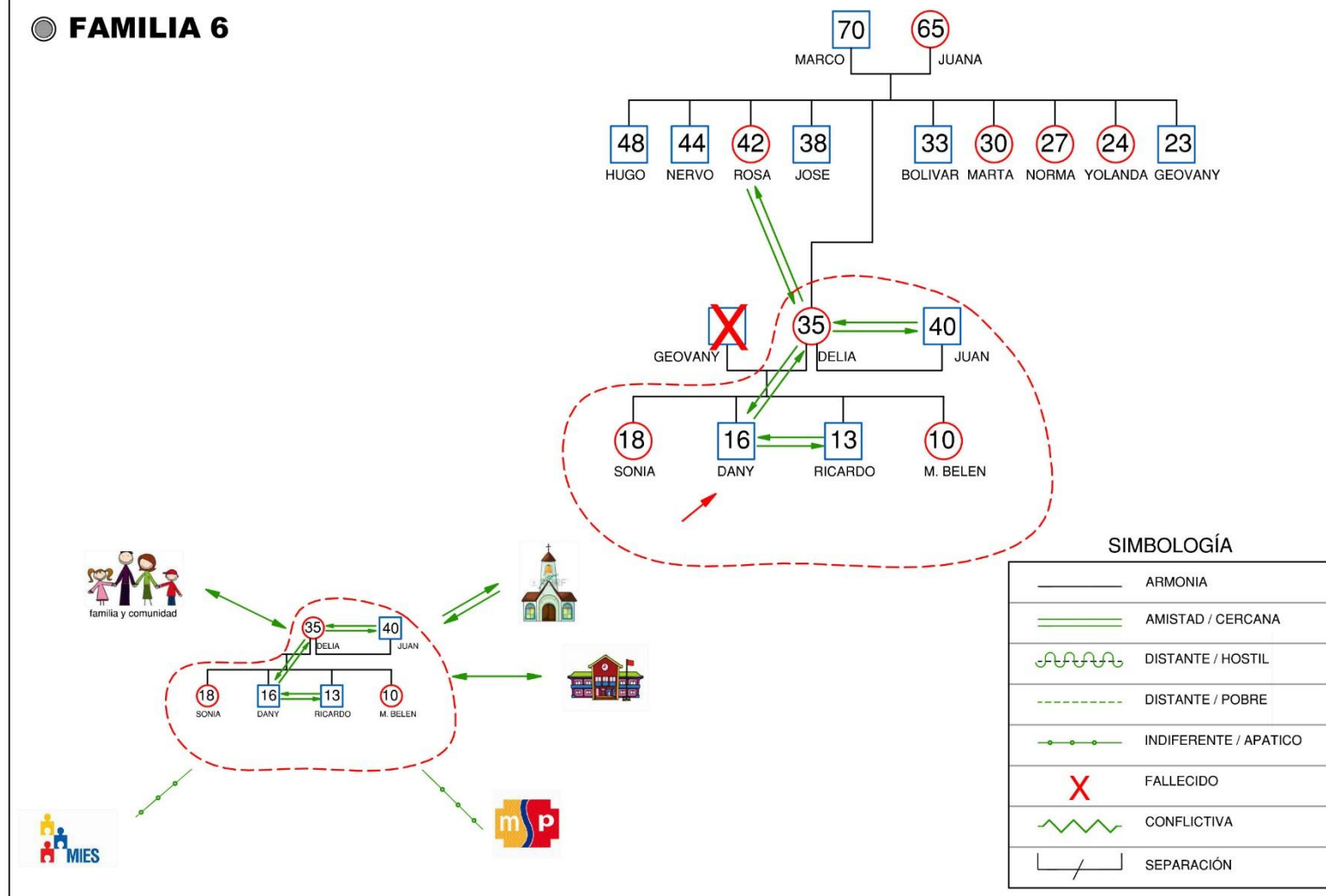
● FAMILIA 5



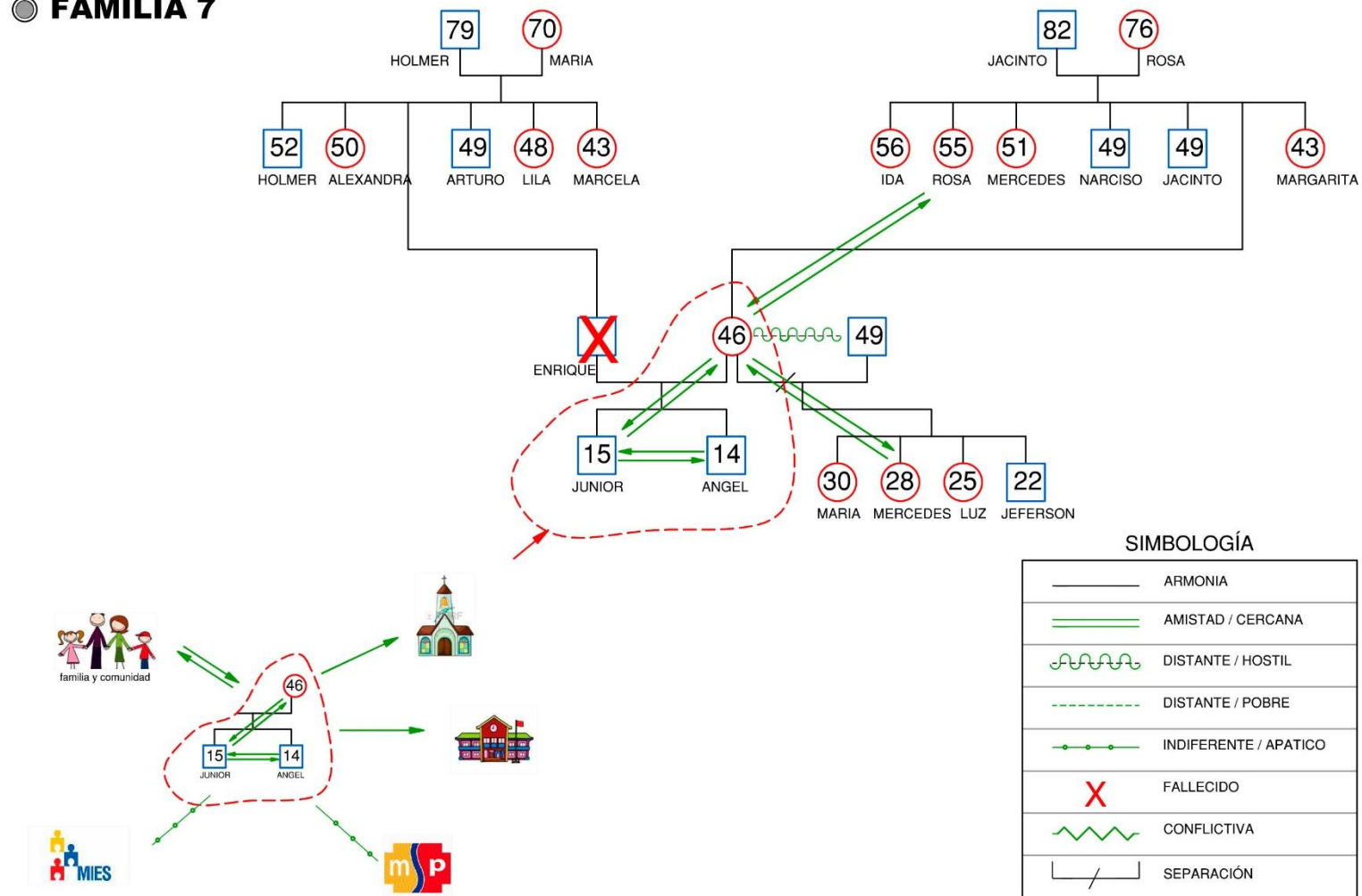
SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~~~~	DISTANTE / HOSTIL
- - - -	DISTANTE / POBRE
—•—•—•—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~~~~~	CONFLICTIVA
└─┬─┘	SEPARACIÓN

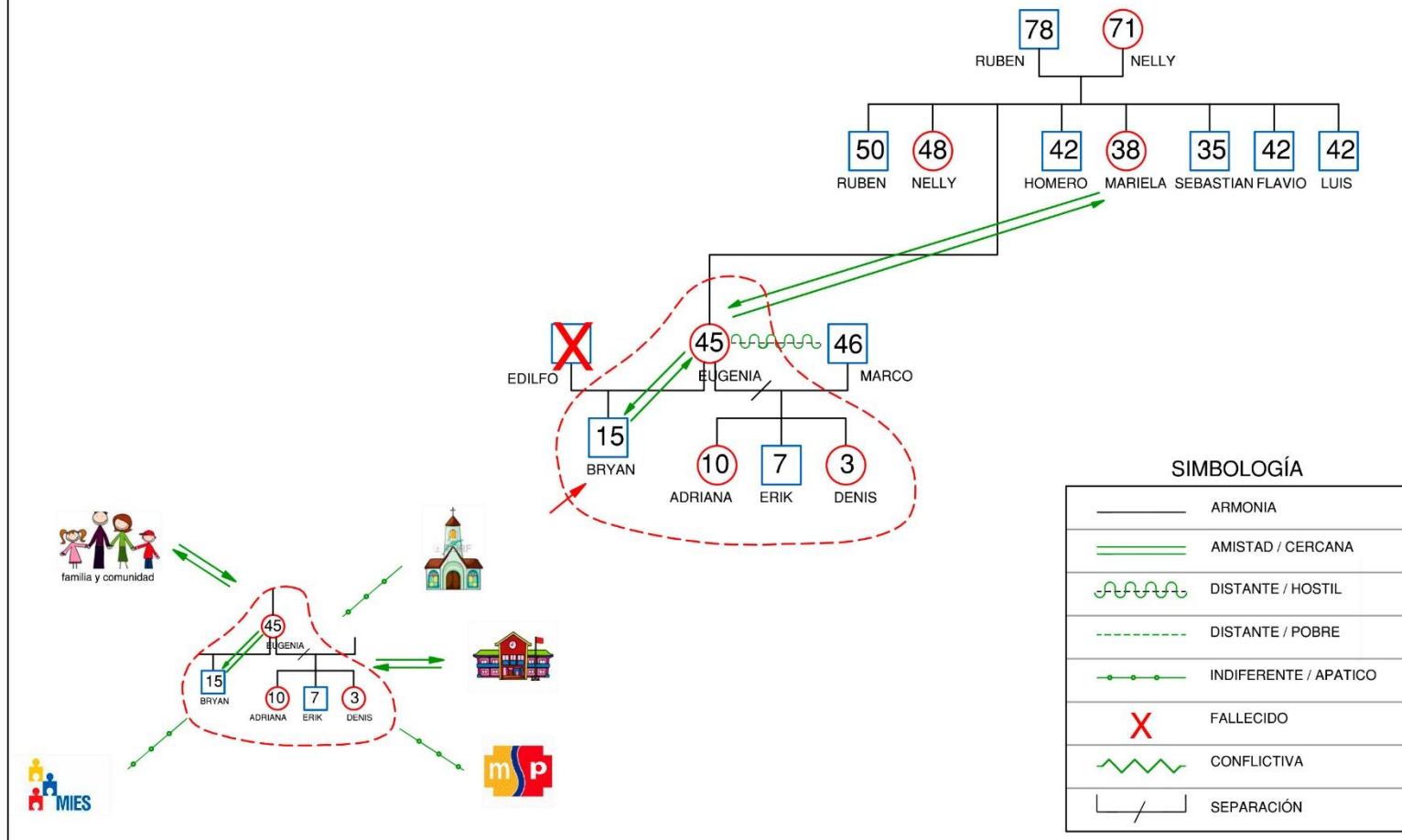
● FAMILIA 6



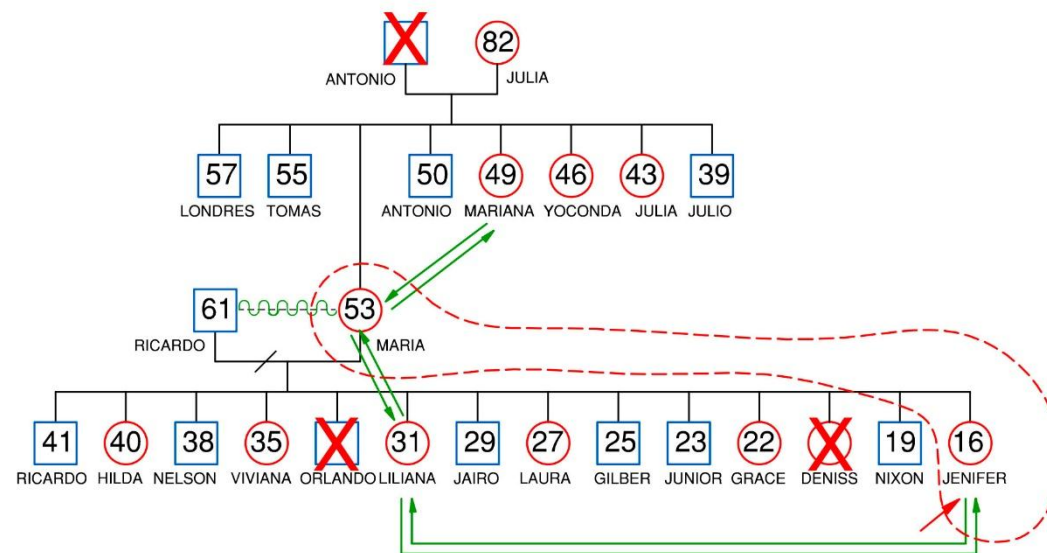
● FAMILIA 7



● FAMILIA 8

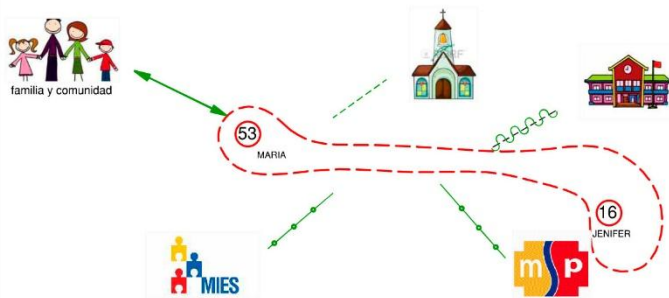


● FAMILIA 9

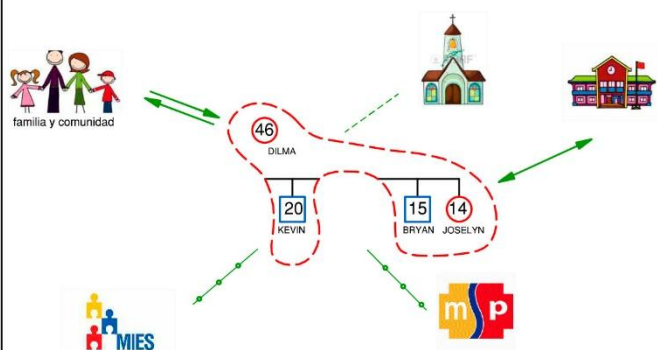
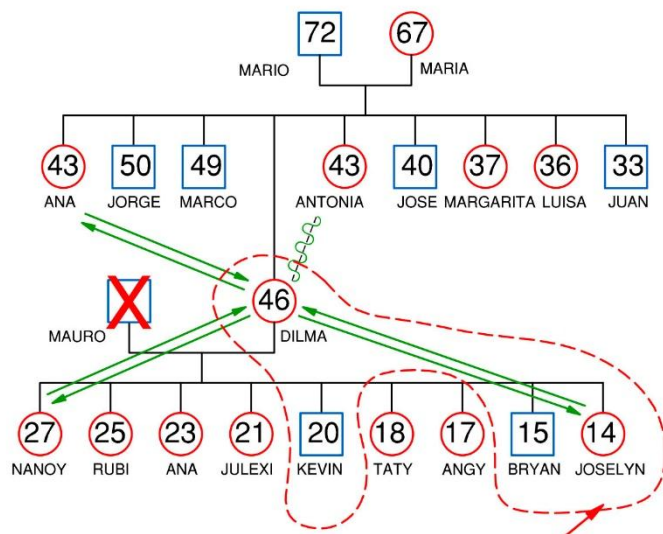


SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~~~~	DISTANTE / HOSTIL
- - - -	DISTANTE / POBRE
—•—•—•—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~~~~~	CONFLICTIVA
└─┬─┘	SEPARACIÓN



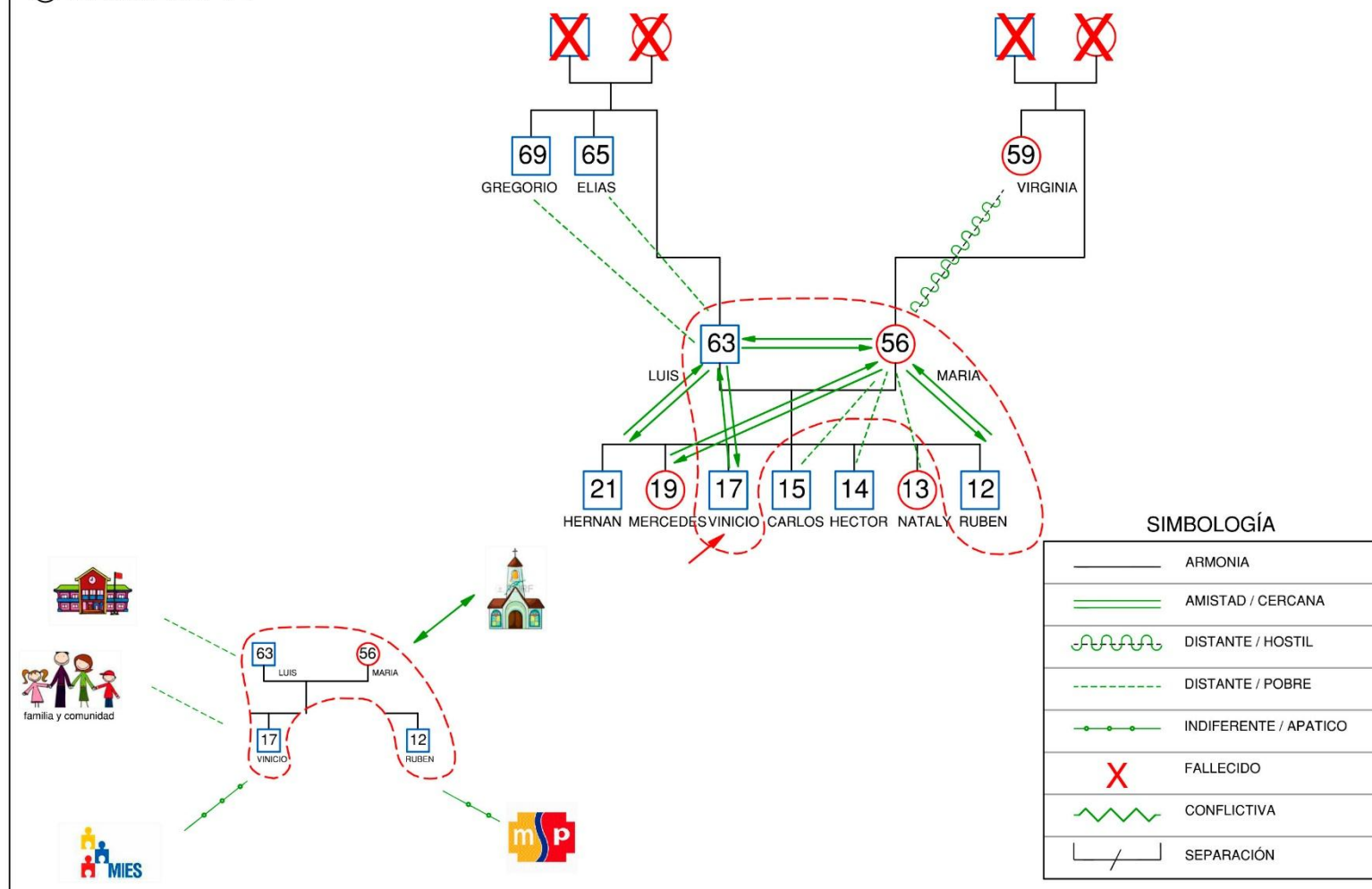
● FAMILIA 10



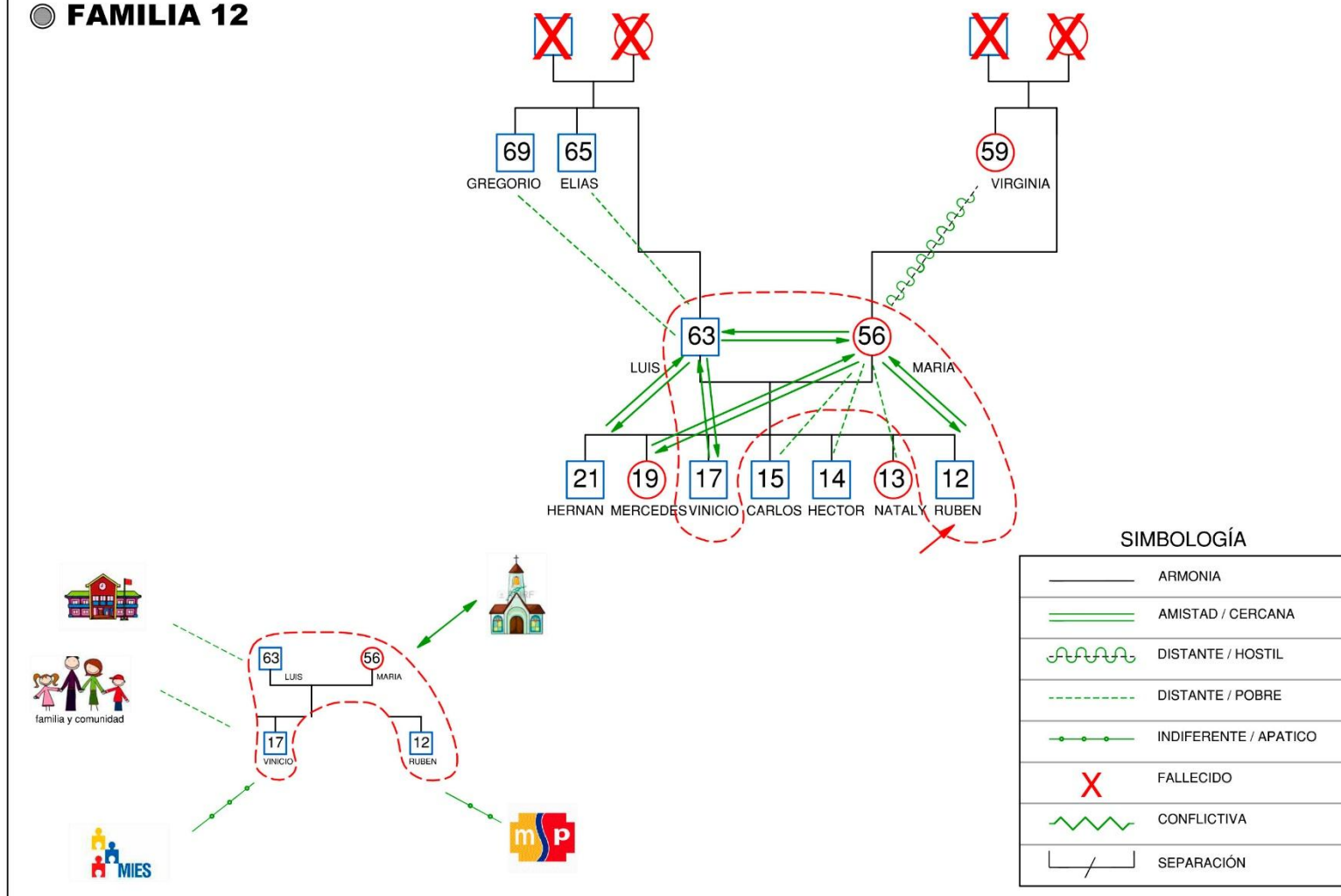
SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
—•—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN

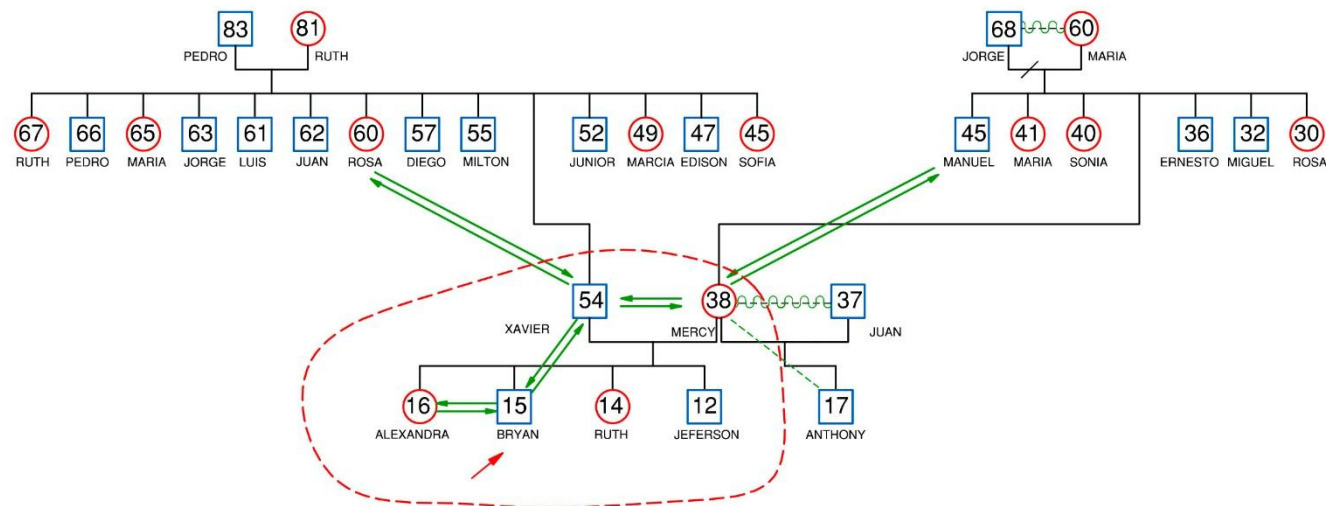
● FAMILIA 11



● FAMILIA 12



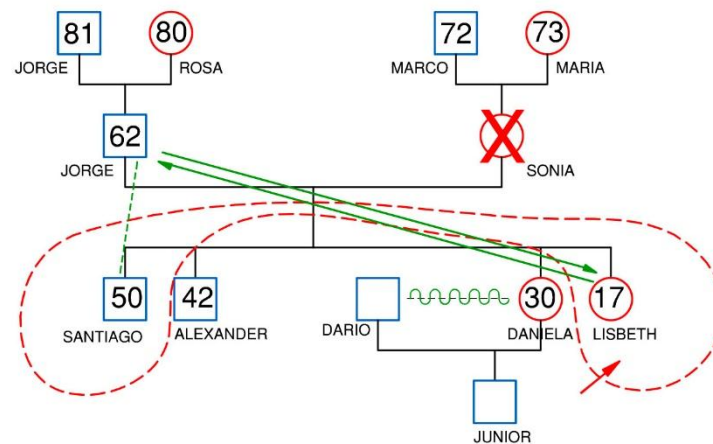
● FAMILIA 13



SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~~~~	DISTANTE / HOSTIL
- - - -	DISTANTE / POBRE
.....	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~~~~~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN

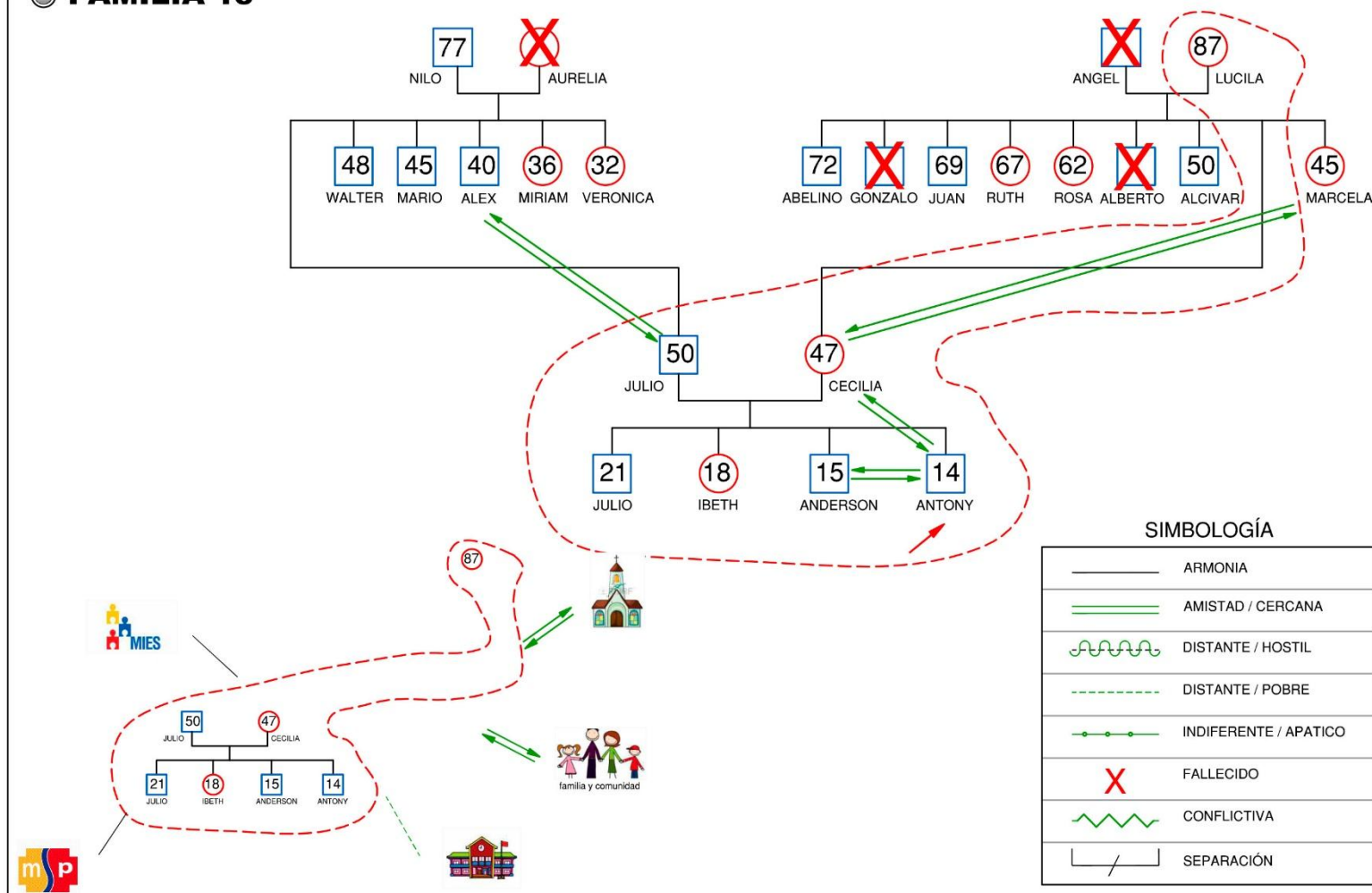
● FAMILIA 14



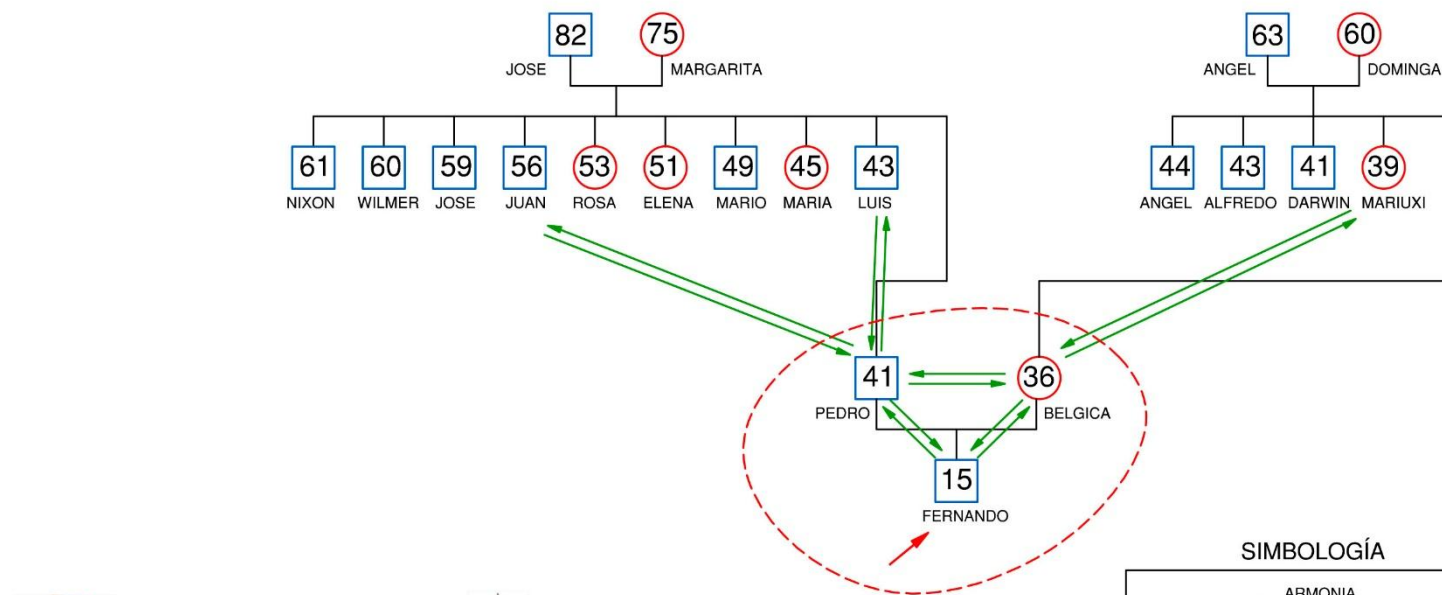
SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
—•—•—•—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┬─┘	SEPARACIÓN

● FAMILIA 15

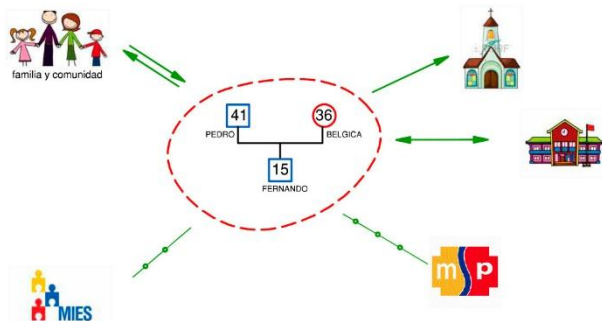


● FAMILIA 16

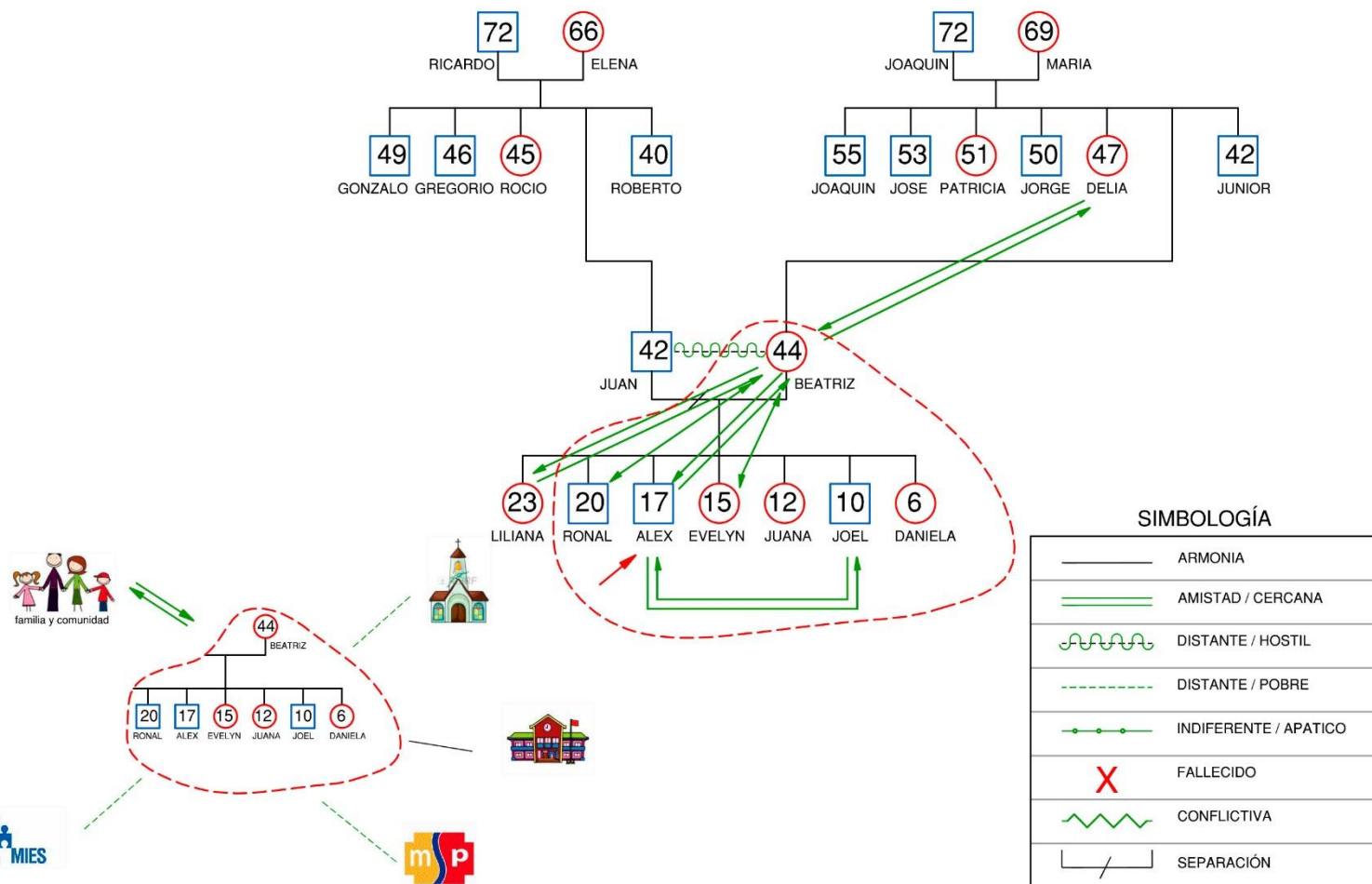


SIMBOLOGÍA

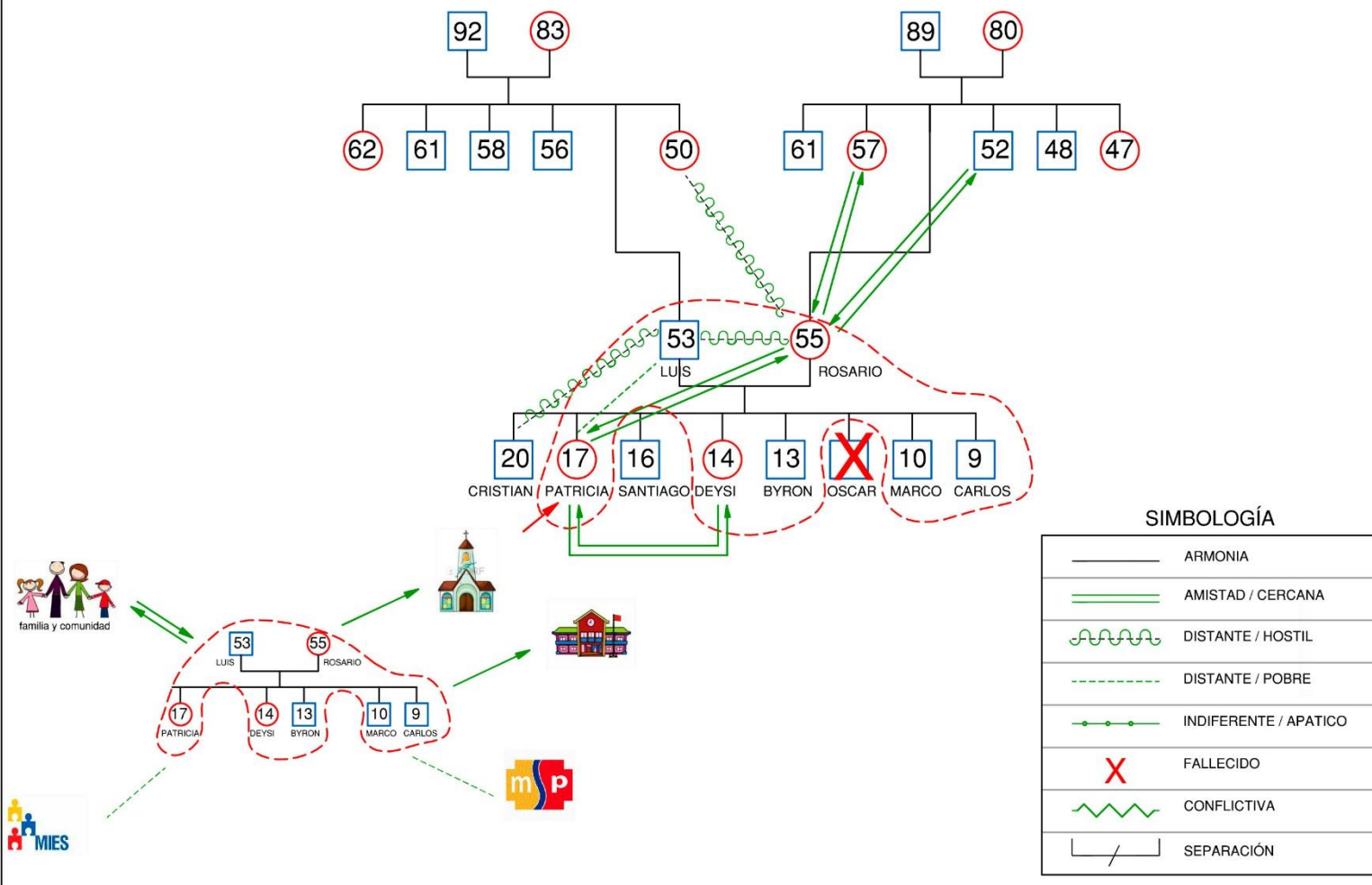
—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
—•—•—•—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN



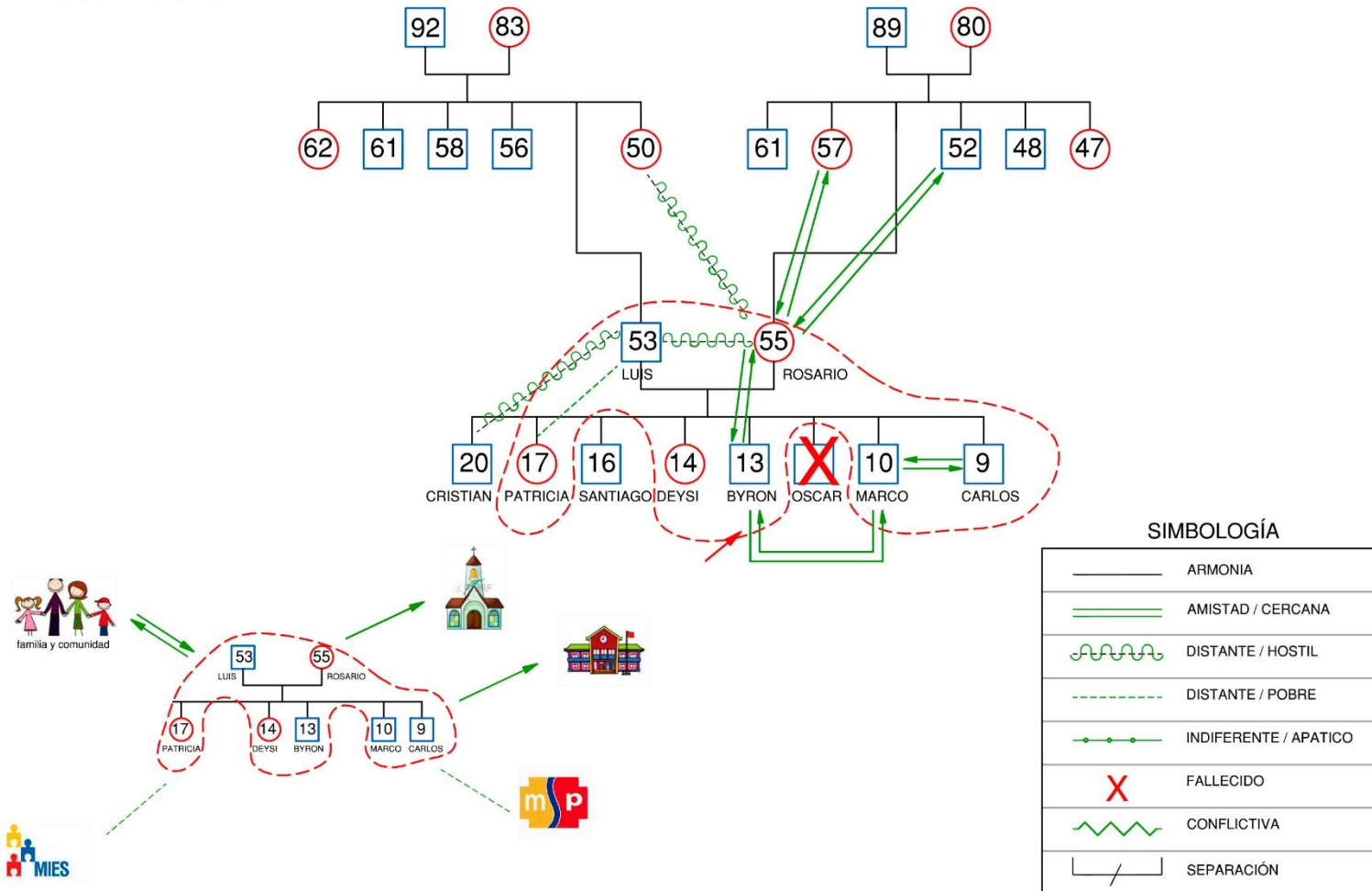
● FAMILIA 17



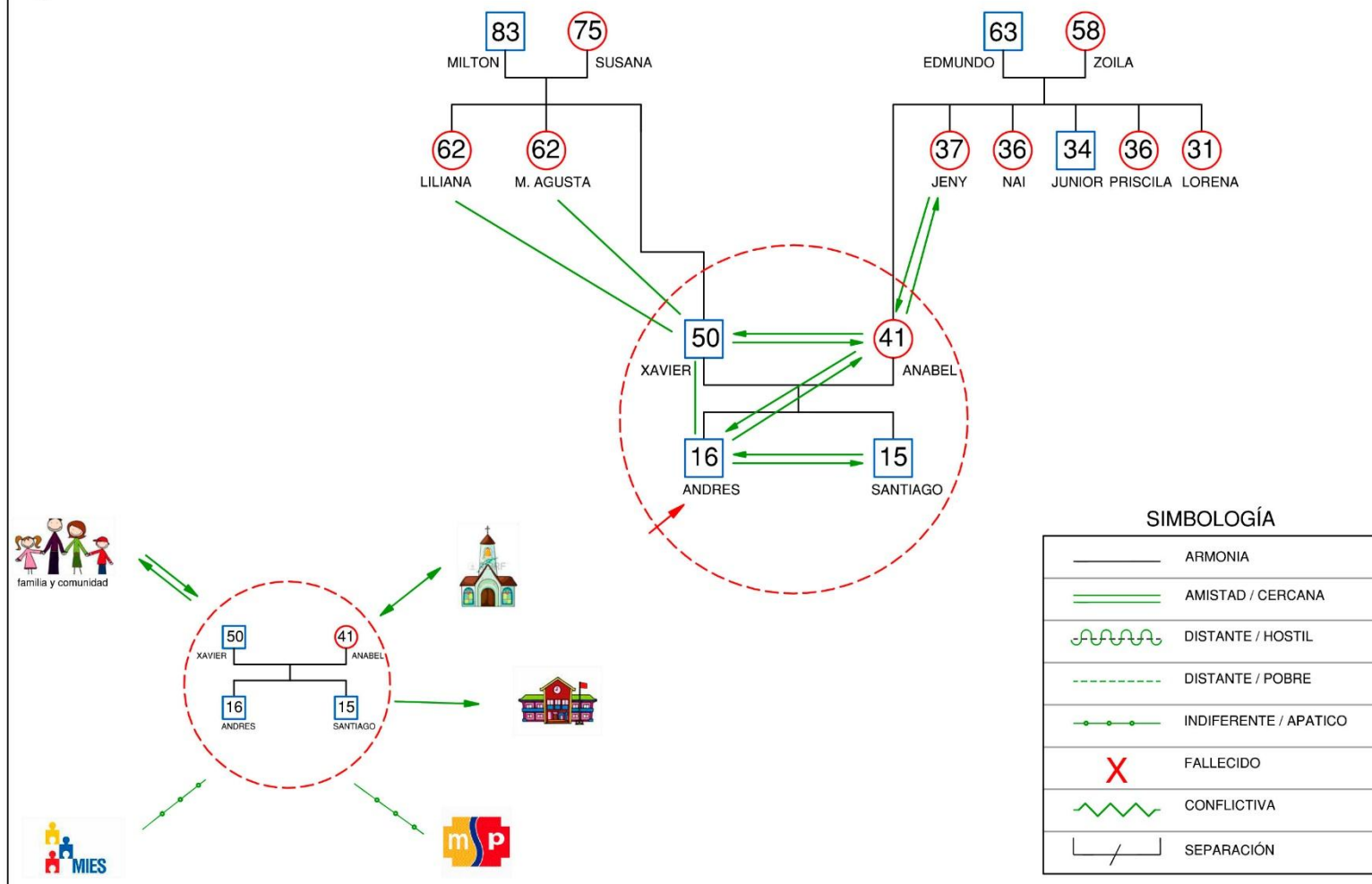
● FAMILIA 18



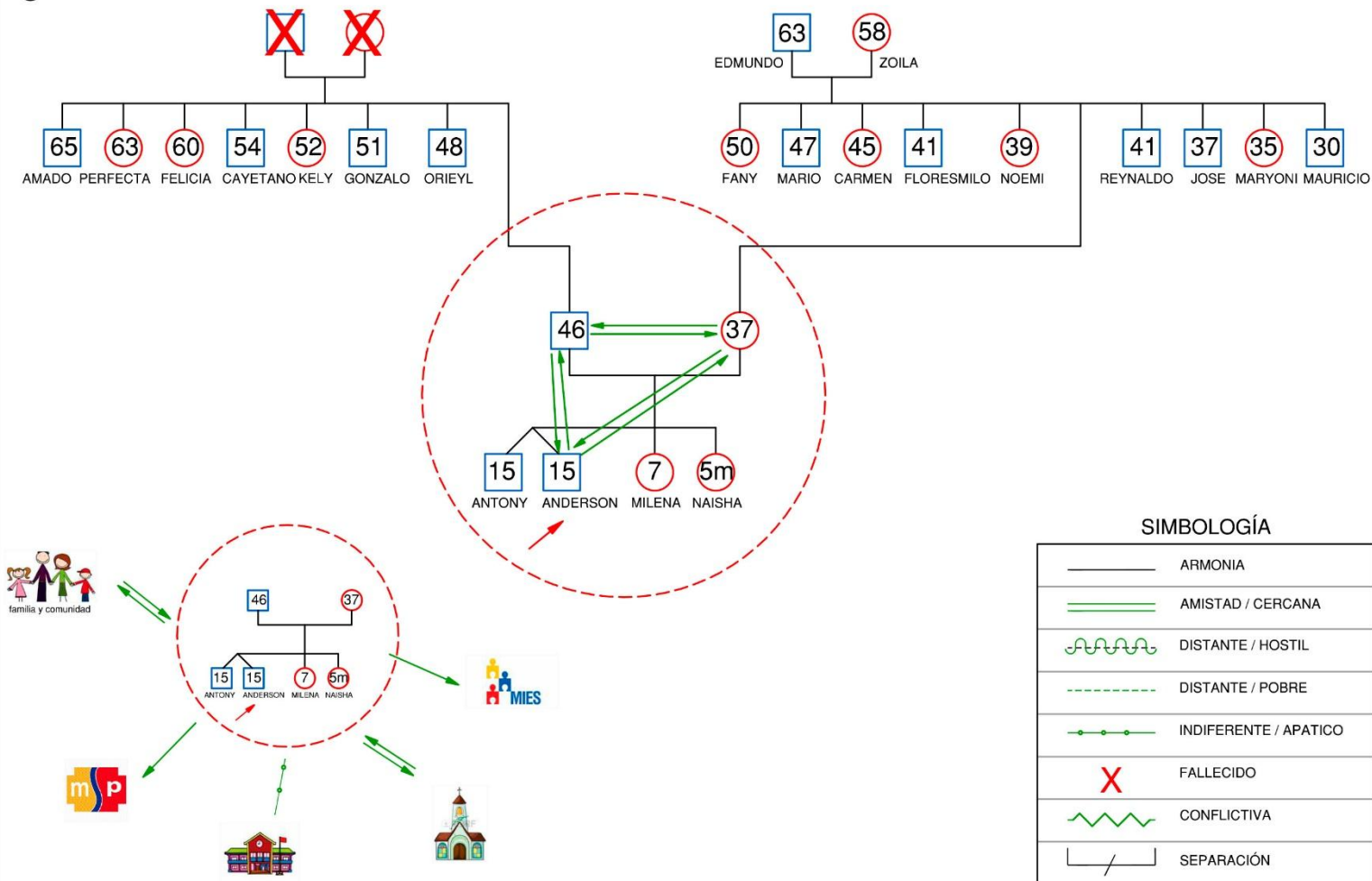
FAMILIA 19



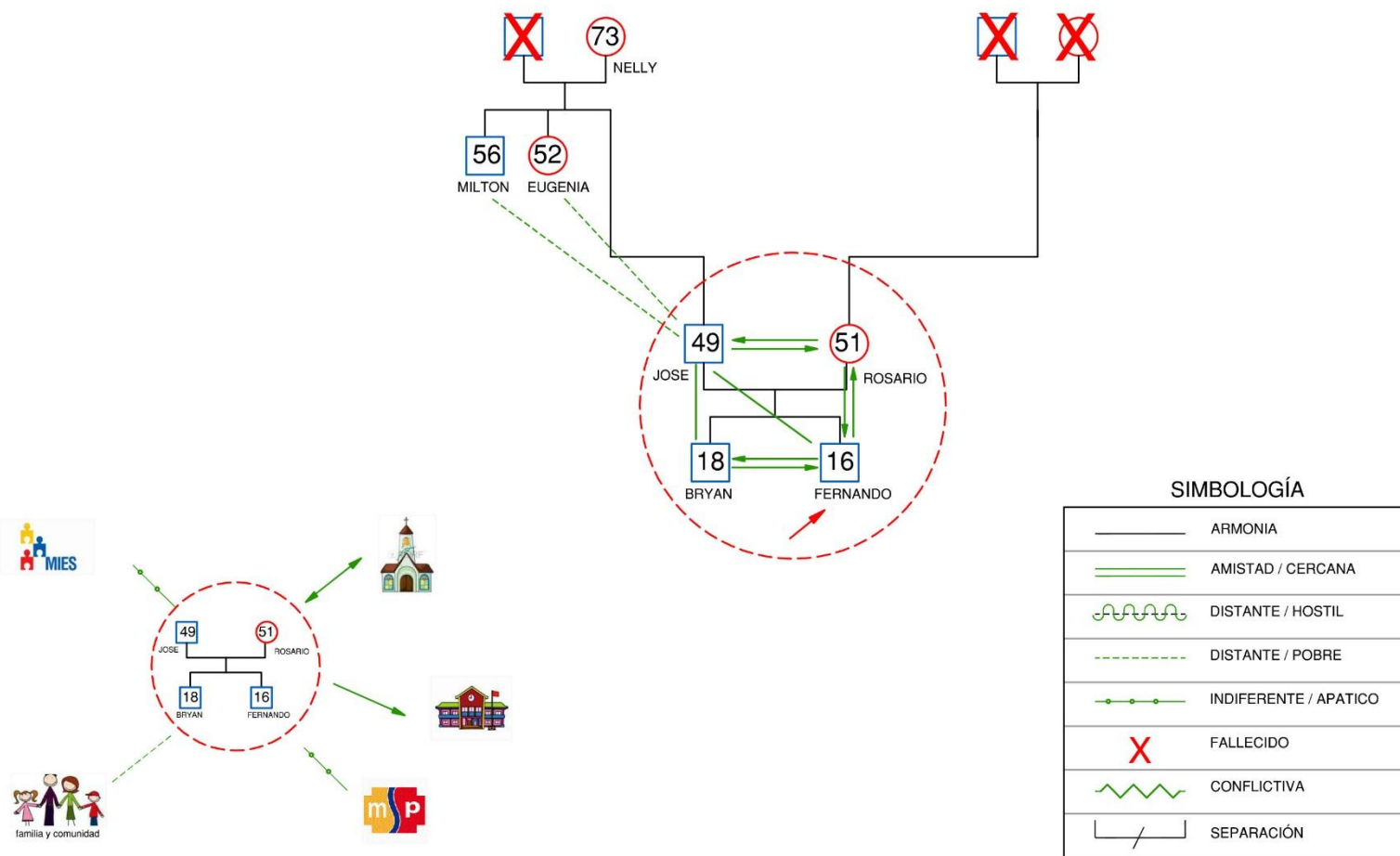
● FAMILIA 20



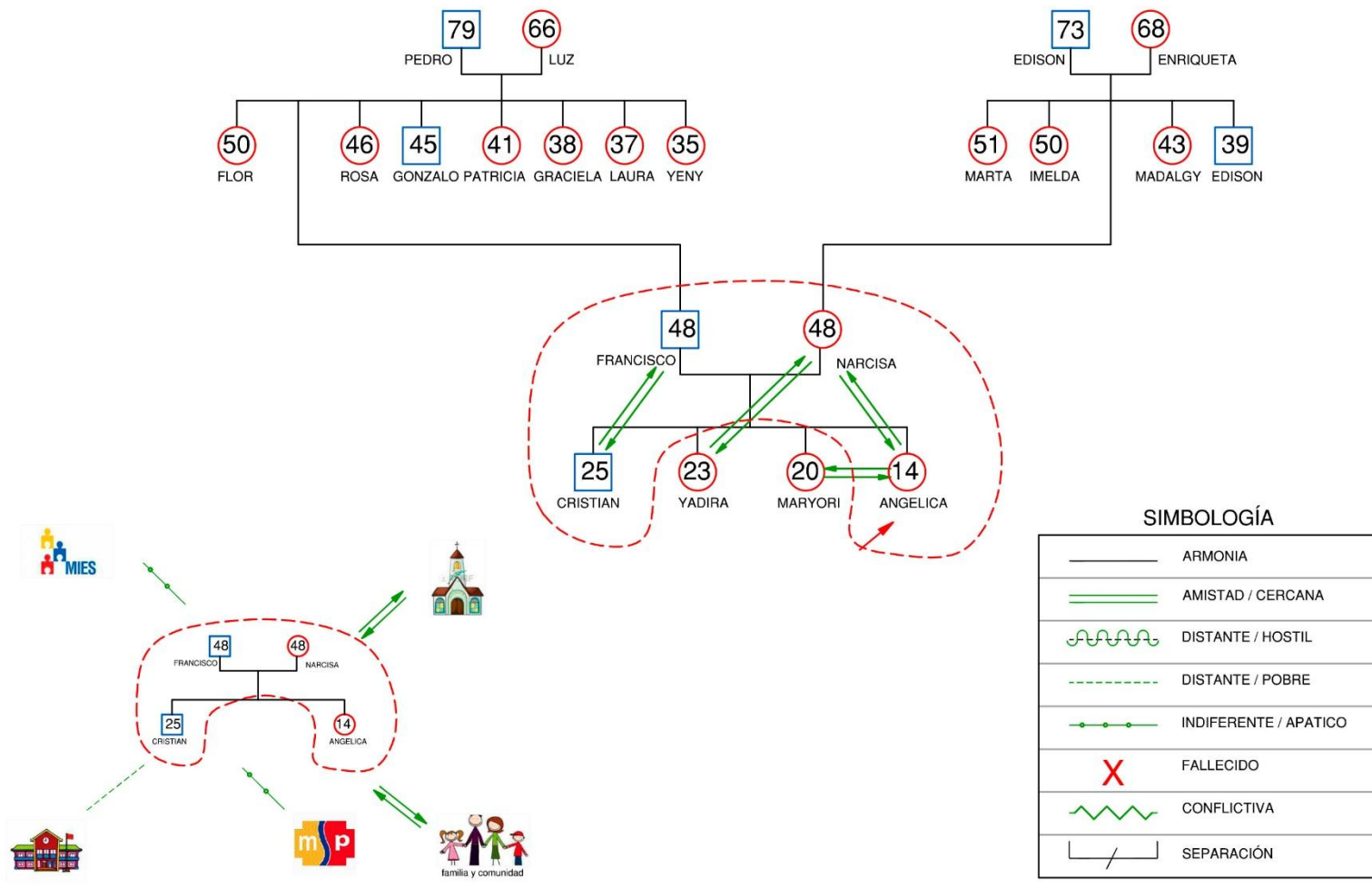
● FAMILIA 21



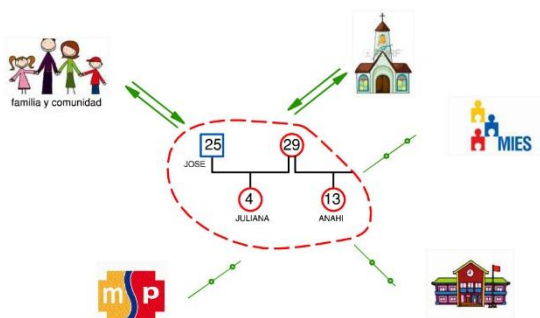
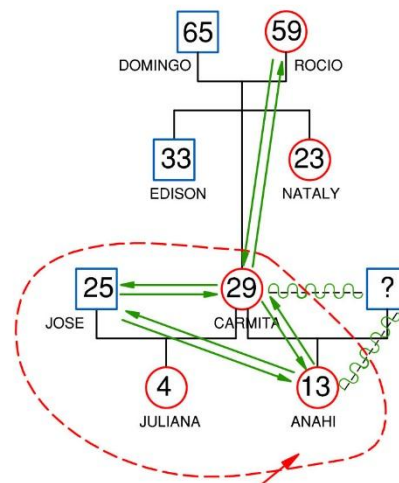
● FAMILIA 22



● FAMILIA 23



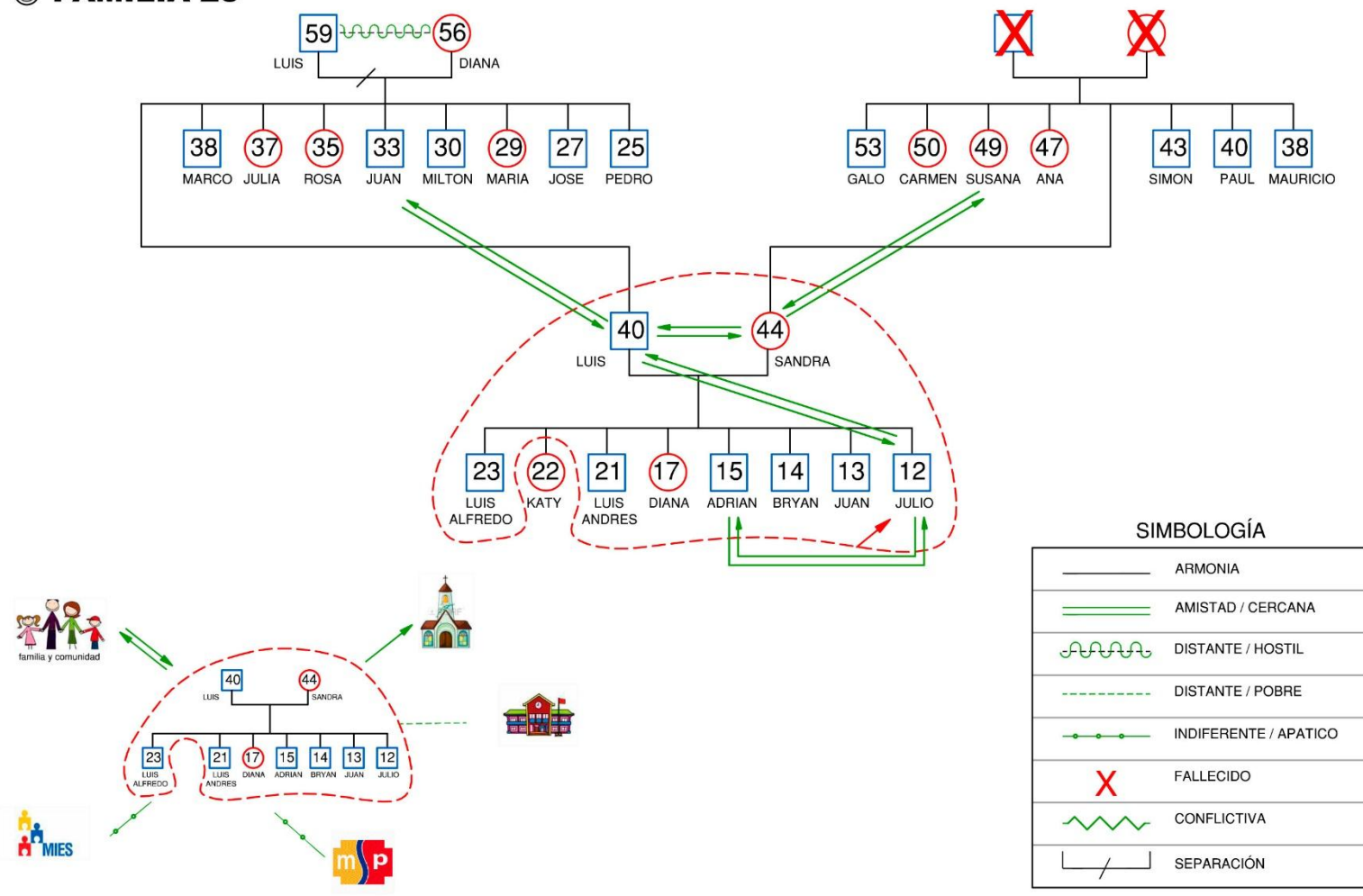
● FAMILIA 24



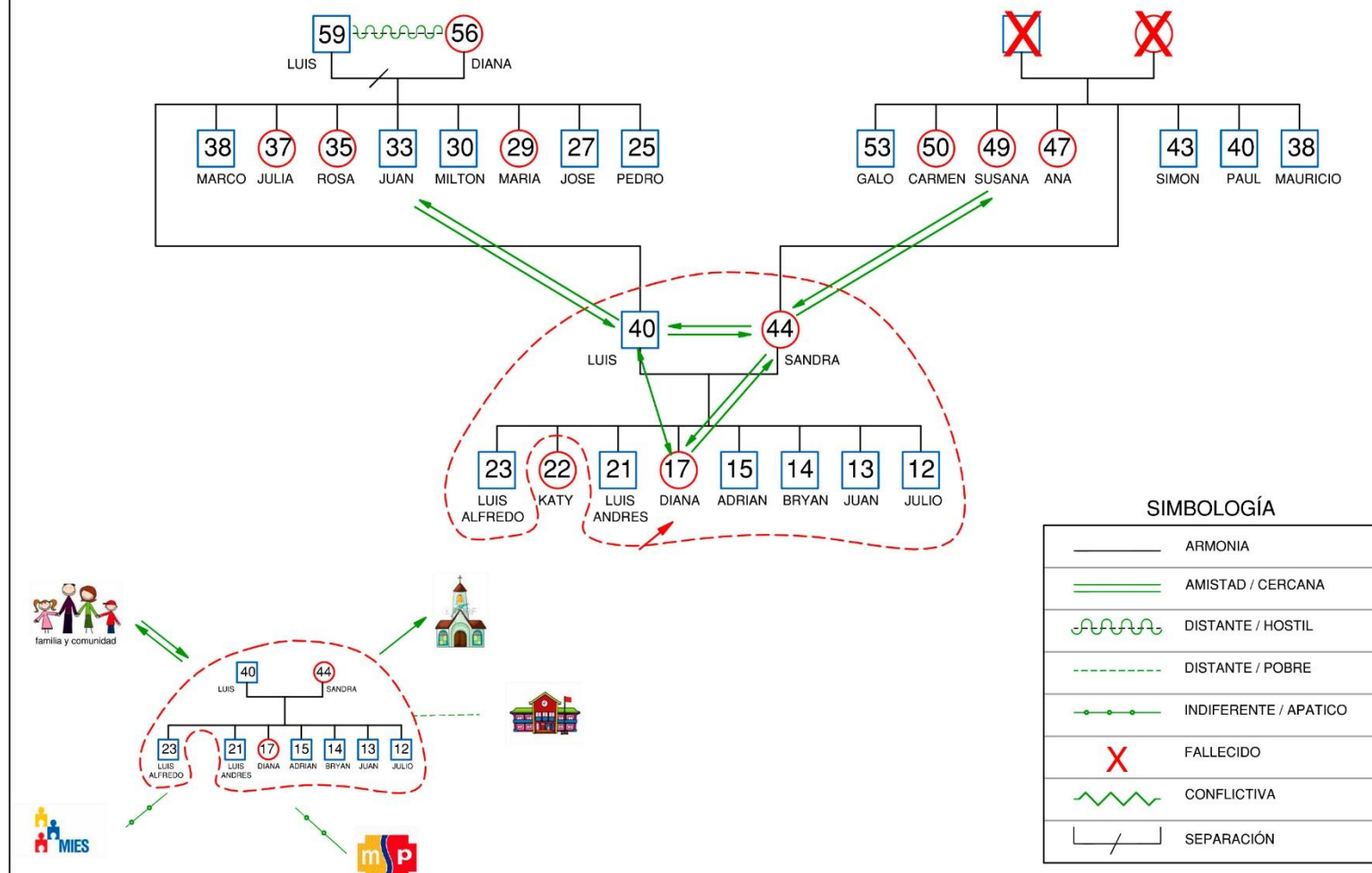
SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
...	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN

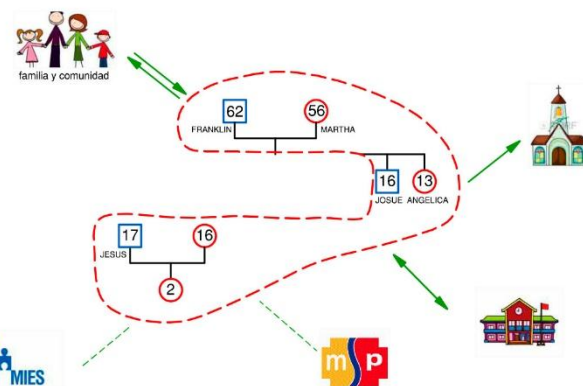
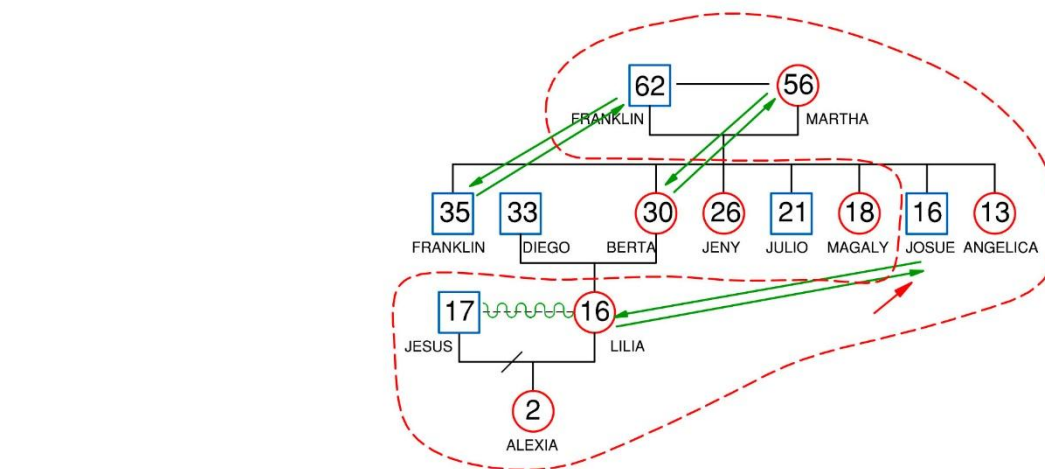
● FAMILIA 25



● FAMILIA 26



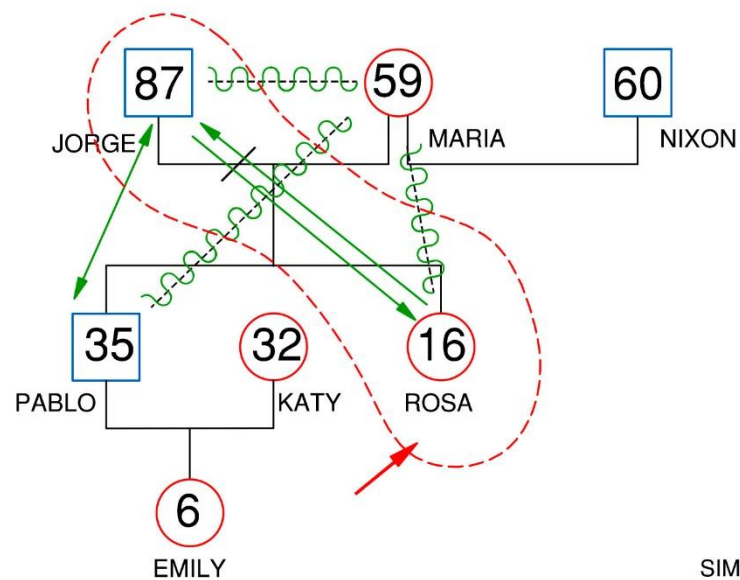
● FAMILIA 27



SIMBOLOGÍA

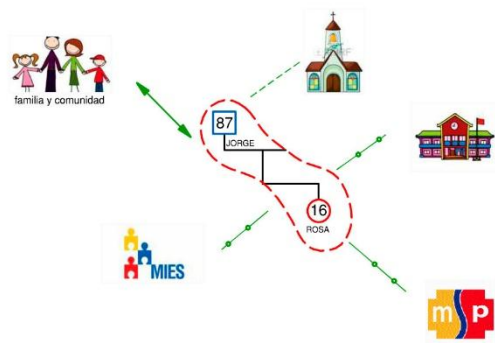
—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
—•—•—•—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN

● **FAMILIA 28**

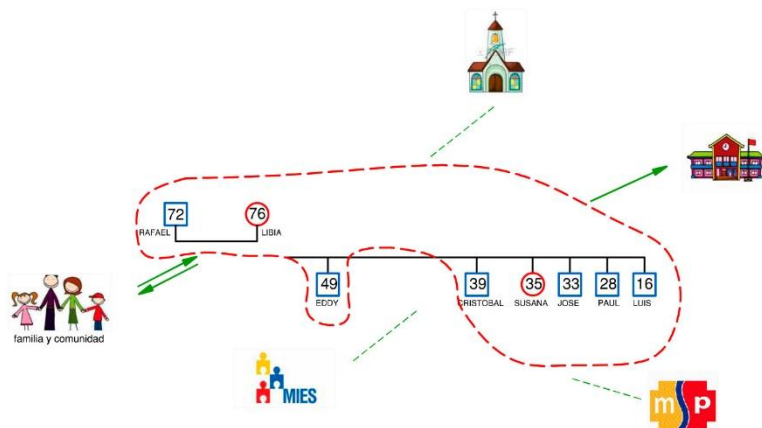
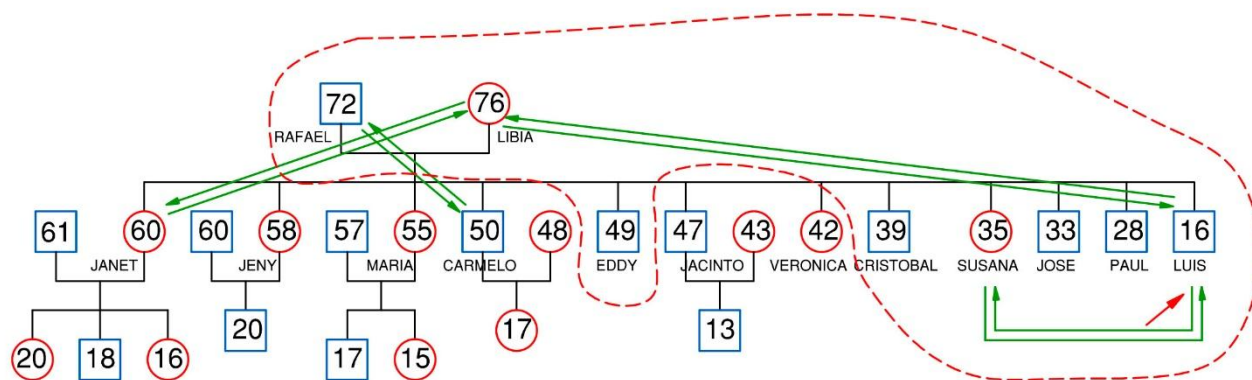


SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~~~~	DISTANTE / HOSTIL
- - - -	DISTANTE / POBRE
- . - . -	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~~~~~	CONFLICTIVA
└─┬─┘	SEPARACIÓN



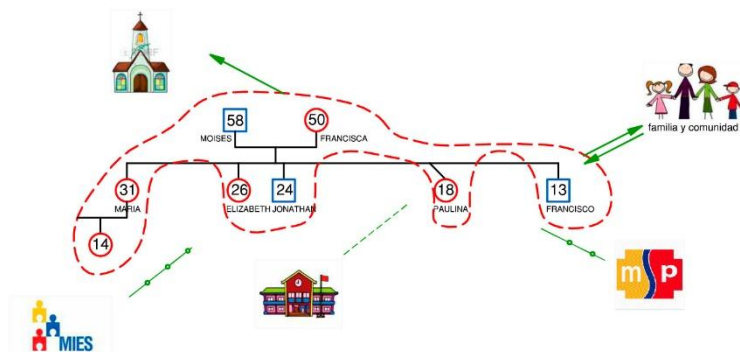
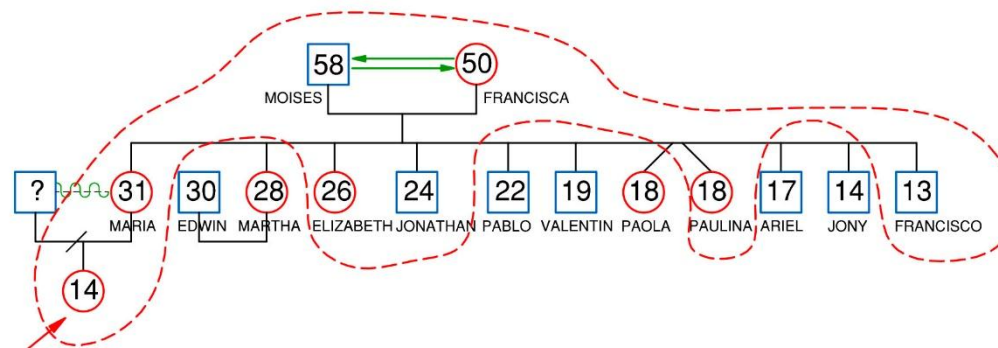
● FAMILIA 29



SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
...	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
[]	SEPARACIÓN

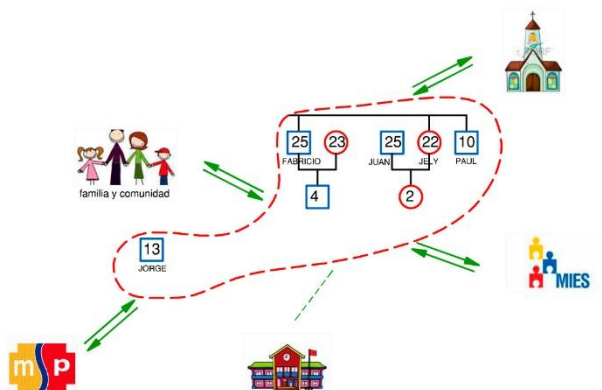
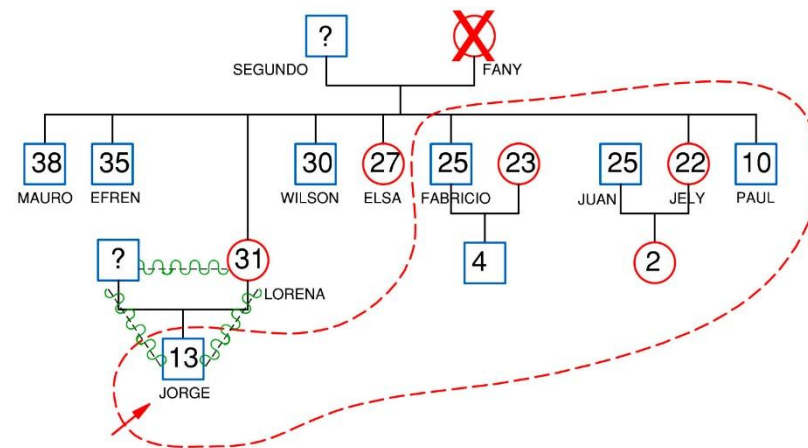
● FAMILIA 30



SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
—●—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN

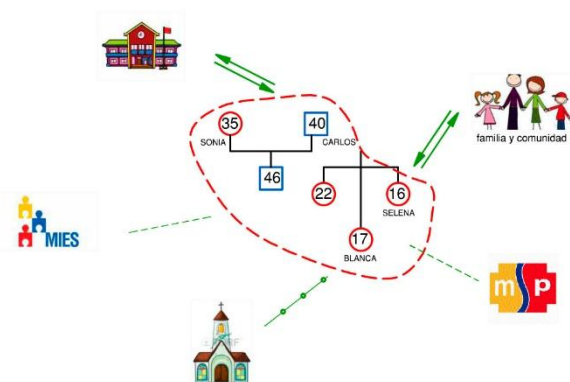
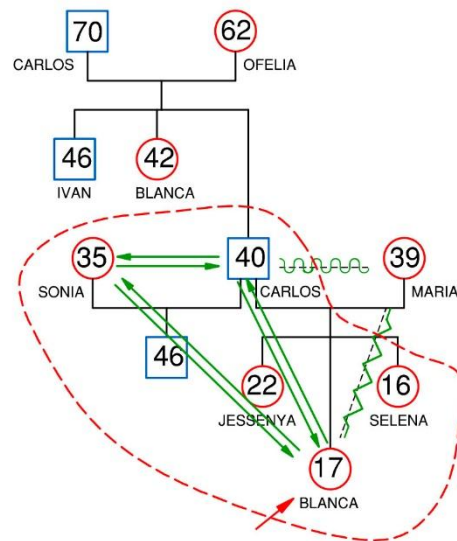
● FAMILIA 31



SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~~~~	DISTANTE / HOSTIL
- - - -	DISTANTE / POBRE
—●—●—●—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~~~~~	CONFLICTIVA
└─┬─┘	SEPARACIÓN

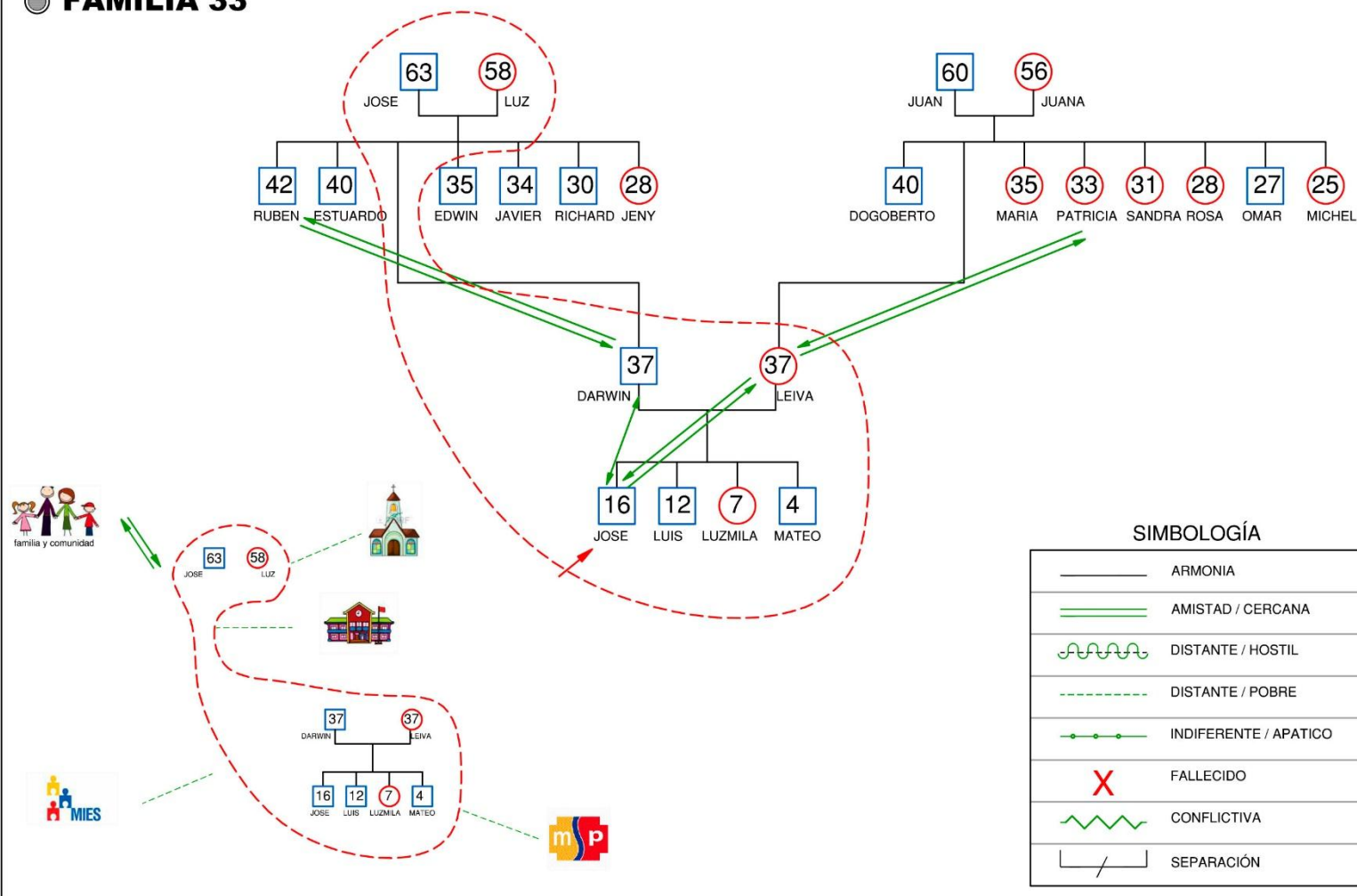
● FAMILIA 32



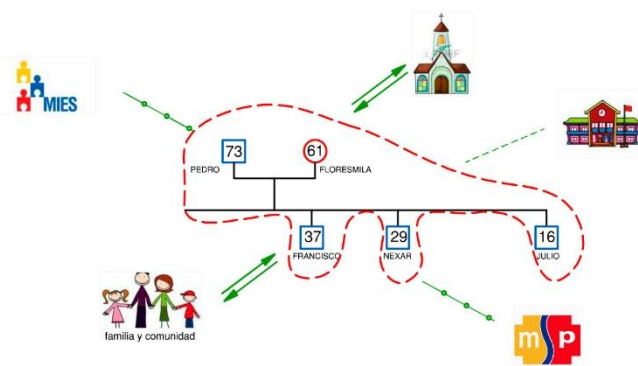
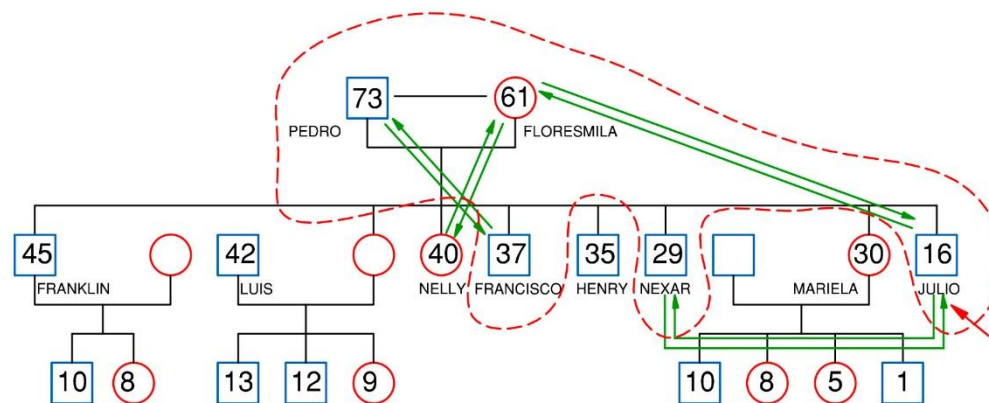
SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~~~~	DISTANTE / HOSTIL
- - - -	DISTANTE / POBRE
—●—●—●—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~~~~~	CONFLICTIVA
└─┬─┘	SEPARACIÓN

● FAMILIA 33



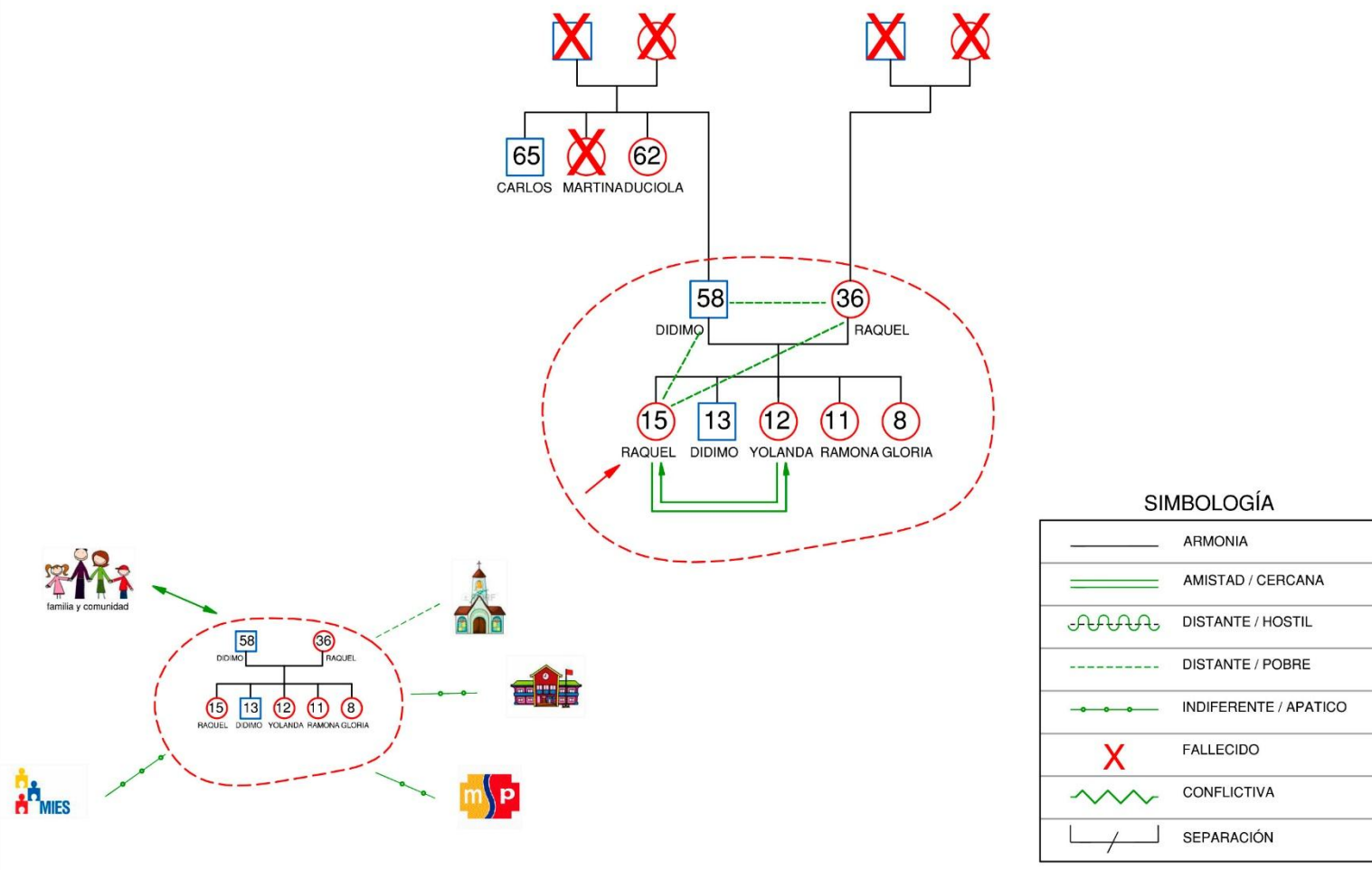
● FAMILIA 34



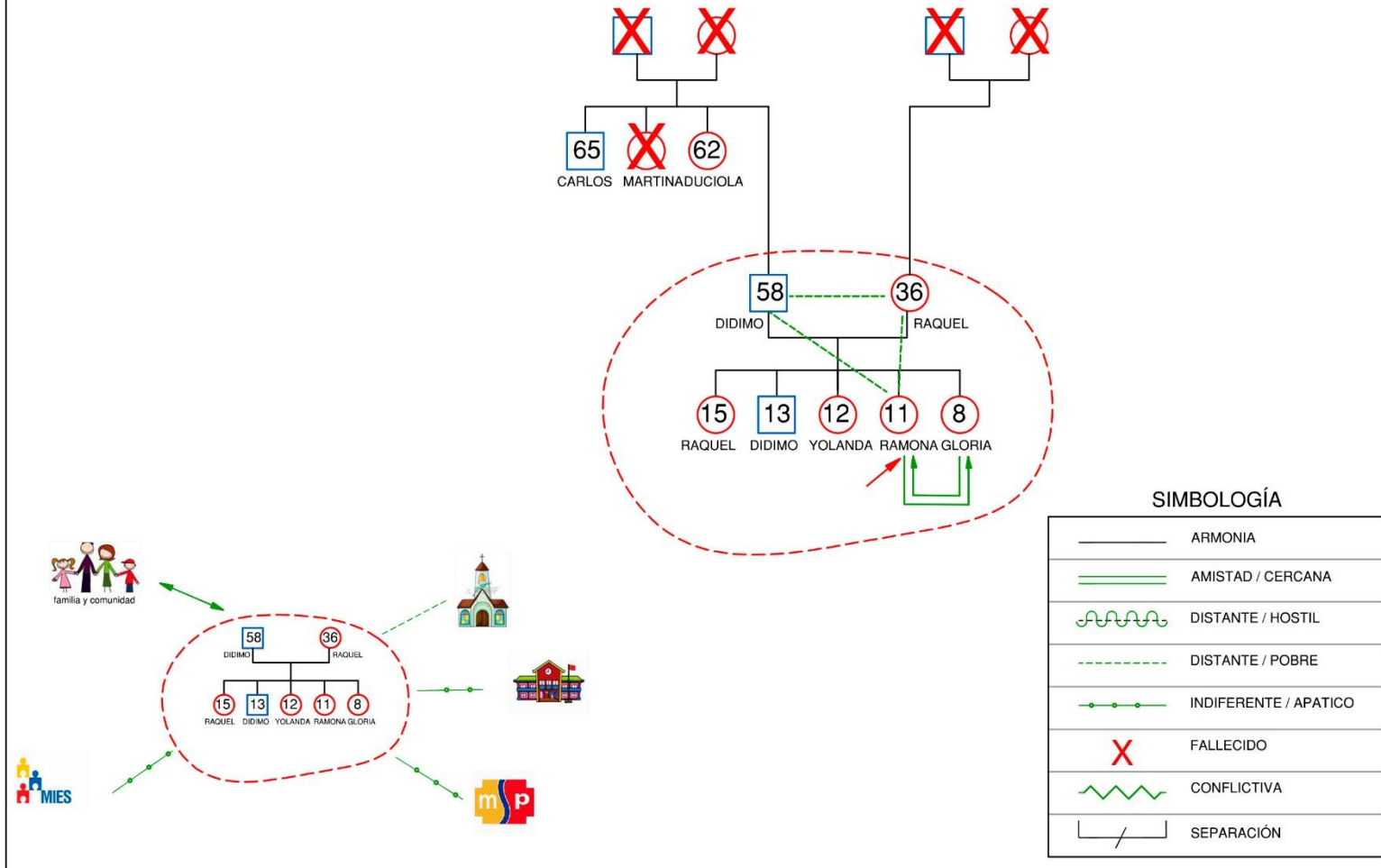
SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
—●—●—●—	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
~	CONFLICTIVA
└─┘	SEPARACIÓN

● FAMILIA 35

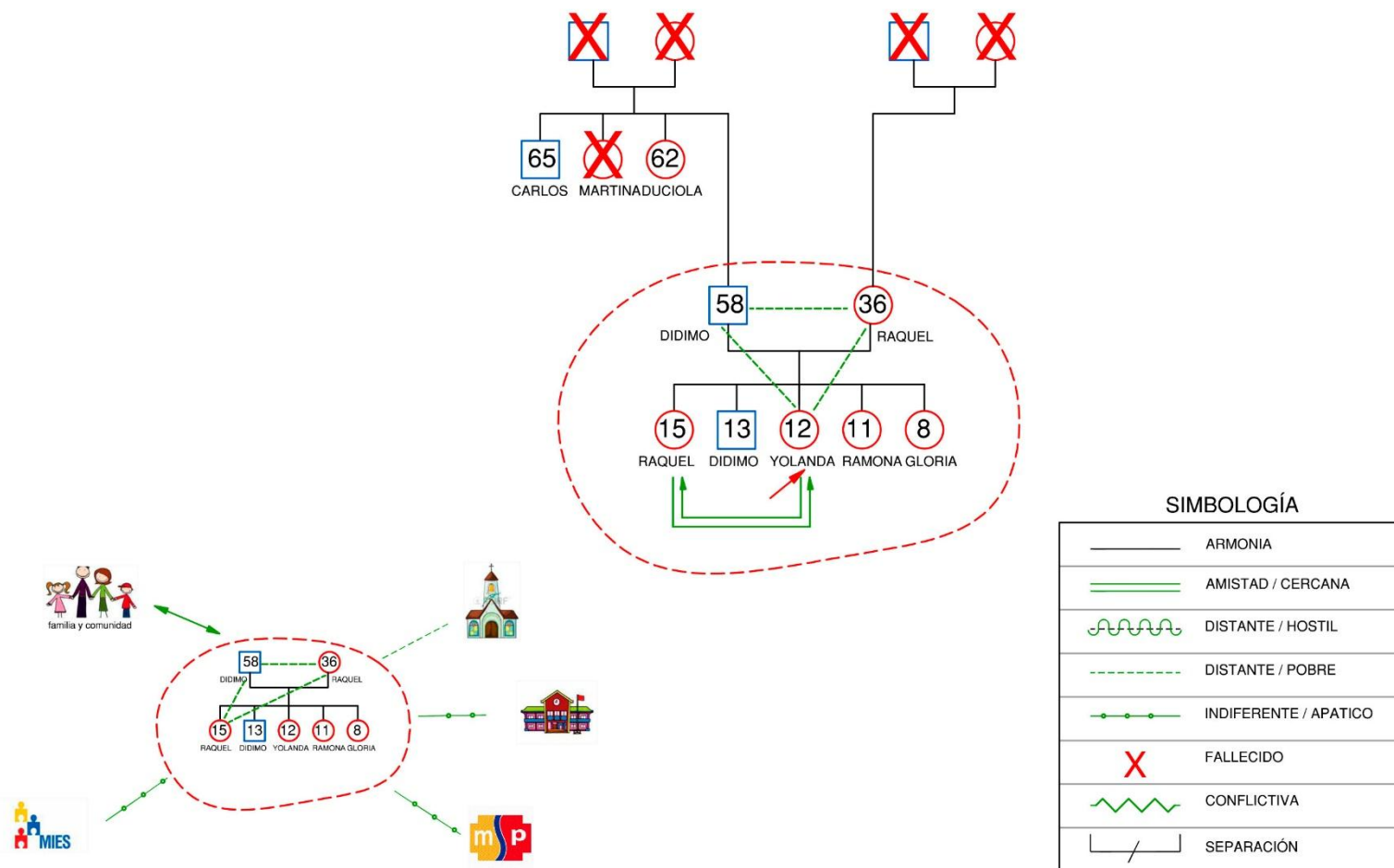


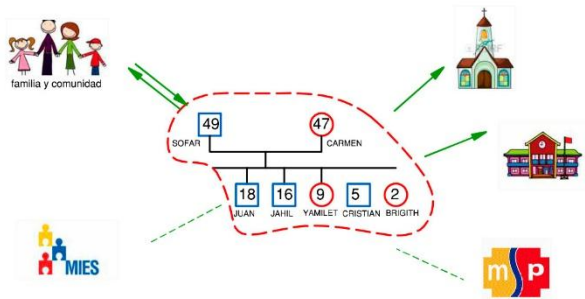
FAMILIA 36





● FAMILIA 38

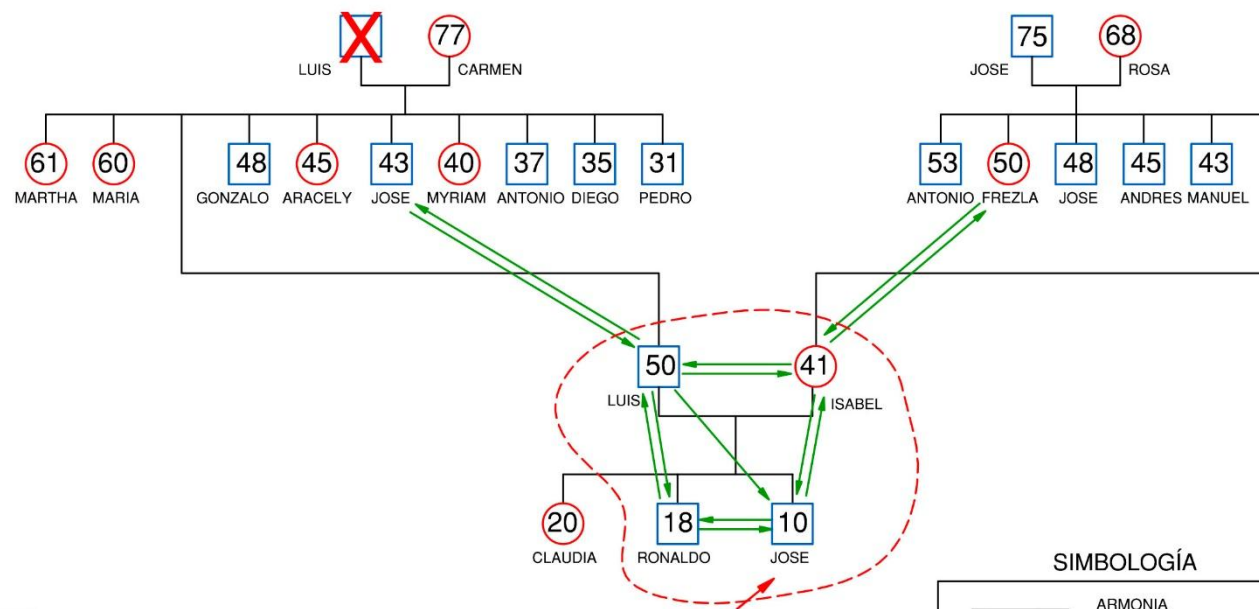




SIMBOLOGÍA

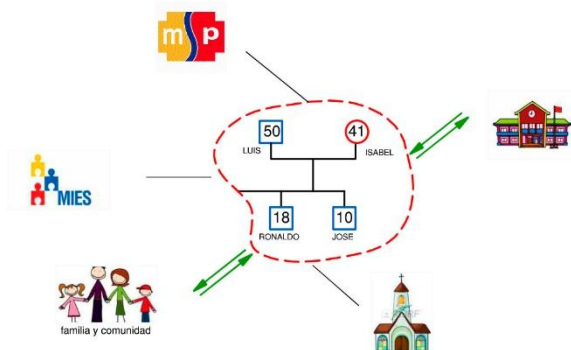
	ARMONIA
	AMISTAD / CERCANA
	DISTANTE / HOSTIL
	DISTANTE / POBRE
	INDIFERENTE / APATICO
	FALLECIDO
	CONFLICTIVA
	SEPARACIÓN

● FAMILIA 40



SIMBOLOGÍA

—	ARMONIA
==	AMISTAD / CERCANA
~	DISTANTE / HOSTIL
- - -	DISTANTE / POBRE
...	INDIFERENTE / APATICO
X	FALLECIDO
⚡	CONFLICTIVA
↔	SEPARACIÓN



ANEXO 6 - IMÁGENES



Imagen 1. Familia monoparental, mononuclear, comerciante, residente en el centro de Pedro Vicente Maldonado.



Imagen 2. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto La Céllica.



Imagen 3. Familia monoparental, mononuclear, residente en el Recinto 15 de Mayo.



Imagen 4. Familia, agrícola, campesina, biparental con familia extendida, residente en el Recinto El Cisne.



Imagen 5. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto la Célica.



Imagen 6. Familia agrícola ganadera, biparental, mononuclear, residente en la Hacienda “El Juncal”.



Imagen 7. Familia extendida, biparental, mononuclear, residente en el Recinto Unidos Venceremos 1.



Imagen 8. Familia Biparental numerosa, dentro de su núcleo existen 4 adolescentes con discapacidad, residente en Recinto Unidos Venceremos 2.



Imagen 9. Familia biparental, mononuclear, residente en Recinto Unidos Venceremos 2.



Imagen 10. Familia extendida, biparental, residente en el Recinto Unidos Venceremos 2.



Imagen 11. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto Los Laureles.



Imagen 12. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto Nueva Aurora.



Imagen 13. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto Nueva Aurora.



Imagen 14. Familia extendida, biparental, mononuclear, residente en el Barrio Oñate Ramos.



Imagen 15. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto Simón Bolívar.



Imagen 16. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto Simón Bolívar.



Imagen 17. Familia Biparental, mononuclear, residente en el Recinto San Juan de Puerto Quito, dentro de su núcleo existen 2 adolescentes con discapacidad.



Imagen 18. Familia Biparental, mononuclear, residente en el Recinto El Progreso, dentro de su núcleo existen 2 adolescentes con discapacidad.



Imagen 19. Familia extendida, biparental, mononuclear, residente en el Recinto El Progreso.



Imagen 20. Familia biparental, mononuclear, residente en el Recinto Mirador de las Minas.



Imagen 21. Familia Mononuclear, Monoparental, Residente en el Recinto San Vicente de Andoas.



Imagen 22. Familia Biparental, Mononuclear, residente en Recinto San Vicente de Andoas, comerciantes, fabrican lácteos.



Imagen 23. Familia extendida, adolescente al cuidado de sus abuelos km124 Recinto Simón Bolívar.



Imagen 24. Familia Biparental, Mononuclear con familia extendida, Comerciante, con dos adolescentes en condición de discapacidad, residente el Barrio Maldonado Bajo.



Imagen 25. Familia Binuclear, Biparental, Comerciante, residente en el Barrio San Carlos.