**PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**SEDE ESMERALDAS**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TEMA**

# FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN SECTOR LA PROPICIA #1 PROVINCIA ESMERALDAS


**AUTORA**

SANDRA PATRICIA HURTADO QUIÑONES

**ASESORA DE TESIS**

Licda. LINDA MELANI



ESMERALDAS - 2015

# TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la P.U.C.E.S.E. previo a la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

**Presidente tribunal de Graduación**

_____

**Lector (a) 1**

_____

**Lector (a) 2**

_____

**Decano de la facultad de Enfermería**

_____

**Directora de Tesis**

**Esmeraldas _____ Junio del 2015**

# AUTORÍA

Yo **SANDRA PATRICIA HURTADO QUIÑONES** con **CI. 59.682.378** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

**Sandra Patricia Hurtado Quiñones**
**CI. 59.682.378**

# AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios porque sin el nada es posible,

Un eterno agradecimiento A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas por haberme abierto las puestas para formar parte de tan distinguida institución.

Lcda. Lilian Vera y Ing. Susana Cedeño Lastra PUCESE, gracias por ese gesto y predisposición para ayudar a quienes mantienen ese espíritu de superación.

A mi directora de tesis Lcda. Linda Melani mis más grandes agradecimientos por su paciencia, dirección, enseñanza y apoyo incondicional durante todo este proceso de elaboración de tesis,

Un especial agradecimiento por sus enseñanzas, empeño, dedicación, y apoyo en todos estos años de formación universitaria, Lcda. María Teresa Torres, Lcda. Maira Montaño, Lcda. Anita Tenorio, Lcda. Marylin Vila, Lcda. Memi Angulo, Lcdo. José Mateos, gracias, sin ustedes esto no sería posible.

**SANDRA PATRICIA HURTADO QUIÑONES**

# DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de tesis a Dios padre celestial a mi madre Magdalena Quiñones y mi hijo Alexander Sánchez Hurtado. A Dios porque está siempre cuidándome, guiando cada paso que doy y por esa fortaleza que siembra en mi para continuar día tras día, a mi madre por ser el pilar de mi vida, por su apoyo incondicional, por su perseverancia y lucha se ha convertido en el gran ejemplo a seguir y por esa confianza que ha depositado en mí, a mi hijo por ser un motivo más de inspiración para que no desfallezca y mantenga ese espíritu de lucha para alcanzar lo que quiero de corazón.

Gracias por formar parte de mi vida. Los amo

**SANDRA PATRICIA HURTADO QUIÑONES**

# ÍNDICE


HOJA DE DISERTACIÓN…… I

AUTORÍA……... II

AGRADECIMIENTO……..... III

DEDICATORIA…….. IV

RESUMEN……..... VII

ABSTRACT…… VIII

INTRODUCCIÓN……..... 1

MATERIALES Y MÉTODO……..... 9

RESULTADOS……... 11

DISCUSIÓN……..... 15

CONCLUSIONES……..... 17

RECOMENDACIONES……..... 18

GLOSARIO…… 19

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA…… 20

ANEXO 1 TEST DE APGAR……..... 23

ANEXO 2 TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR……..... 24

# ILUSTRACIONES

GRAFICO #1 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL NIVEL DE FUNCIONALIDAD Y DISFUNCIONALIDAD DE CADA FAMILIA …….. 11

GRAFICO #2 DISTRIBUCIÓN DE FAMILIAS DISFUNCIONALES SEGÚN EL VÍNCULO Y ORGANIZACIÓN ENTRE SUS MIEMBROS……. 12

GRAFICO #3 DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA PERCEPCIÓN FAMILIAR Y ROL DESEMPEÑADO EN EL HOGAR……... 13

GRAFICO #4 DISTRIBUCION DE LOS FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR ……. 14

# RESUMEN


**TEMA: FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN SECTOR LA PROPICIA #1PROVINCIA ESMERALDAS**

La disfuncionalidad familiar es la deficiencia o anomalía del hogar, donde puede surgir crisis que se exteriorizan de manera constante originando desequilibrio de los roles y vivencias de las familias. Este estudio se realizó con las familias del sector de la propicia #1, parroquia Simón Plata Torres.

**Objetivo:** Identificar factores que predisponen a la disfuncionalidad familiar en los hogares del sector la propicia#[1] provincia Esmeraldas.

**Metodología:** se efectuó un estudio descriptivo cuantitativo en el sector la propicia #1 donde participaron 171 familias. La disfuncionalidad familiar fue detectada a través del apgar familiar, y test de funcionamiento familiar.

**Resultados:** las familias del sector la propicia #1 refleja un porcentaje de 4,6%(8) de disfuncionalidad y el 1,7% (3) severamente disfuncionales, el test de funcionamiento familiar evidenció los factores que predisponen a la disfuncionalidad. Estos fueron: El déficit de comunicación en un 37% el deterioro de cohesión 25%, confusión de los roles 9%, la carencia de armonía 9%, el 8% de las familias no exteriorizan permeabilidad, y en un porcentaje menor del 5% tienen problema de adaptabilidad de sus miembros, el 4% de las familias presentaron carencia de la afectividad familiar.

**Conclusión:** el nivel de disfuncionalidad en el sector la propicia #1 y los factores que la predisponen, es de gran importancia para el profesional de enfermería ya que los problemas familiares pueden aumentar su incidencia si no se realiza intervenciones de manera precoz que beneficie la atmosfera en el hogar, para evitar que la disfuncionalidad familiar afecte a sus miembro, y abarque también a la comunidad en conjunto.

# ABSTRACT

**TOPIC: FACTORS THAT PREDISPOSING TO THE FAMILY DYSFUNCTIONALITY IN PROPICIA N 1 IN ESMERALDAS.**

Family disfunctionality is deficiency or abnormality of the home Where can emerge crises that externalize in a constant way causing imbalance of roles and experiences of families. This study was conducted with the families of the propicia # 1, parish Simon Plata Torres sector.

**OBJECTIVE:** To identify factors that predispose to the family disfunctionality in homes of the Propicia N 1 sector in Esmeraldas.

**METHODS:** A quantitative and qualitative descriptive study was conducted in the sector propicia n 1 where 171 families participated. The family disfunctionality was detected through family Apgar, and family functioning test. Families in the sector propicia n 1 reflects a low level of 4.6% (8) of disfunctionality and 1.7% (3) severely dysfunctional, the family functioning test evidenced some factors that predisposing to disfunctionality.

**CONCLUSION:** the level of dysfunction in the sector fosters # 1 and the predisposing factors, is of great importance to the nurse and family problems can increase their impact if interventions early way that benefits the atmosphere where it does not perform home, to prevent family dysfunction affecting their member, and also covering the community as a whole.

# INTRODUCCIÓN

La familia es la escuela más antigua que existe, su prioridad es satisfacer las necesidades de sus miembros, promover enseñanzas y trasmitir valores. Todas las familias conocen sus funciones y roles que debe cumplir cada persona que forma parte de ella (Jiménez, & Godoy, 2005).

Pese a los avances e intervenciones profesionales que se vienen realizando en el ámbito de la salud familiar, todavía persisten los problemas en esta área, siendo evidente que las complicaciones familiares no han podido ser erradicadas y aun ocasionan grandes estragos en la sociedad (Nieto, 2005).

La familia desde las diferentes perspectivas es la base importante y principal de toda sociedad, debe ser concebida con integridad donde se observe un conjunto de interacciones entre los diferentes integrantes de la misma. La comunidad y la familia son dos ambientes que están sumamente ligados e influyen en la salud familiar y las relaciones entre personas. En el ámbito familiar se realizan intervenciones que permite mejorar la salud de sus componentes evidenciando necesidades de los individuos de manera individual y colectiva, lo que permitirá proporcionar cuidados exhaustivos de enfermería para intervenir de manera precoz ante los problemas familiares y lograr una acción más completa que involucre a toda la población. Por lo cual este estudio es de suma importancia debido a que si existe un funcionamiento adecuado en las familias del sector se verá reflejado en la comunidad. (Delgado Gallego, Vázquez Navarrete, Zapata Bermúdez, & Hernán García, 2005).

Estudios realizados previamente en Cartagena (Colombia), asocian la disfuncionalidad familiar con la presencia de síntomas depresivos en adolescentes y certifican que las situaciones y anomalías que se manifiestan dentro de la familia pueden ocasionar un desorden emocional o físico a los miembros que la constituyen. La adolescencia es una etapa del desarrollo muy vulnerable por los cambios fisiológicos, estados de ánimo que se presentan en esta etapa, lo que requiere mayor atención y responsabilidad por parte

de los miembros y a su vez es necesario esforzarse para mantener un entorno favorable y la unión familiar. (Cogollo, Gómez, De Arco, Ruiz & Campo-Arias 2009).

La familia es una estructura básica de la sociedad y es considerada como el factor de influencia más importante en los primeros años de vida del individuo. En ella cada miembro aprende a desempeñar el rol que le corresponde, encuentra apoyo en los otros familiares y aprende a relacionarse con las demás personas. Hoy en día las familias se manifiestan de varias formas y tipos, la velocidad con que se manifiestan los cambios en la época actual, hace que estas trasformaciones sean más diversas y dinámica pero la familia sigue cumpliendo su rol importante y fundamental dentro de la sociedad, es decir sigue siendo un reflejo de la sociedad existente. La función básica de la familia se extiende con amplitud a nivel cultural y social abarcando entre otras satisfacciones necesidades como económicas, el cuidado y educación de los hijos e hijas. (Donati, 2014).

La familia, desde el punto de vista de reproducción biológica de la especie humana, contribuye a fortalecer el eje central sobre el cual se rige el ciclo vital y donde trascurre la existencia como individuos asegurando la continuidad de la sociedad de generación en generación. El ciclo vital familiar es el proceso donde se tiene en cuenta los diferentes momentos significativos de la vida por los cuales cruzan la familiar, que están ligados por formar una historia en común y vivirla de manera única. Todos los sistemas familiares pasan por las mismas etapas de ciclo vital: el noviazgo, matrimonio o pareja conviviente, nacimiento del primer hijo, escolaridad, adolescencia, desprendimiento, nido vacío y disolución. La familia suele enfrentarse a estas etapas de manera natural y progresiva, esto implica la vivencia de situaciones, de cambios que pueden variar de acuerdo a la dinámica familiar. Durante todo este proceso del ciclo vital familiar pueden surgir riesgos y conflictos que determinan de una forma u otra la estructuración familiar, salida e ingreso de los miembros en distintas generaciones, permitiendo cambios internos o enfrentar altibajos. Existen fuentes de tensión familiar que incluyen funciones trasmitidas por descendencia como actitudes y creencias, y otras adquiridas a través del medio en que se desenvuelve el individuo. (Magagnin, Körbes, Daudt, Dib, Oliveira, & Jacques, 2000).

La familia es el primer establecimiento donde se inician las relaciones entre padres e hijos basadas en afectividad que permite formar una comunidad, se plasman virtudes y características de los individuos que la conforman, y que les ayudan a desarrollarse como personas. La familia es un plantel donde los padres enseñan valores, normas, respecto, disciplina y conductas, contribuyendo en la madurez, responsabilidad, autonomía y modelo a seguir. (Bolívar, 2006).

Existen varias clasificaciones de la familia que dependen del factor que se tome en consideración. Uno de los más usados es el que diferencia las familias según el grado de parentesco y organización entre sus miembros:

**Familia nuclear:** es la unión familiar conformada por parejas de adultos y sus hijos

**Familia extensa:** este tipo de familia está conformada por más de una familia nuclear abarcando dos o más generaciones, y parientes consanguíneo o no consanguíneo, como madre, padre, hijos, abuelos, primos, cuñados, medio hermano, hijos adoptados.

**Familia monoparental:** está formada por un madre o padre con hijos ya sean propio a adoptados. En la actualidad este tipo de familia se encuentra más predominante en la sociedad.

**Familias reorganizadas:** son formadas por personas que se casan en segunda o terceras nupcias y tienen hijos de relaciones anteriores

**Familia poliginia:** es una familia conformada por un hombre y varias mujeres que conviven bajo el mismo techo. (Ortiz Gómez, 1999).

Otra manera de clasificar las familias se basa en la forma en que se relacionan los integrantes y su convivencia, según esta se pueden hallar las siguientes categorías:

**Familias sobre protectoras:** donde los padres mantienen una actitud que no les permite a los hijos desarrollarse de manera autónoma formando un ser dependiente de los demás,

**Familia centrada:** en los hijos donde los padres mantienen una atención absoluta solo en los hijos olvidándose de sus relaciones de pareja.

**Familia inestable:** donde la unidad familiar no se visualiza lo que produce que los hijos manifiesten inseguridad, siendo temerosos para dar y recibir afectos de otras personas.

**Familia rígida:** los padres presentan dificultades para asumir los cambios que se efectúan en los hijos de manera fisiológica, negándose a la posibilidad de admitir el crecimiento de los hijos tomando una actitud autoritaria y rígida dentro del hogar.

**Familia amalgamada:** sus integrantes mantienen sumamente ligados a la familia que impide el desprendimiento o individualización de sus miembros.

**Familia permisiva:** es donde los padres no poseen suficiente autoridad para disciplinar a los hijos exteriorizando su déficit de autoridad que ayudan a implantar conducta desordenada por falta de orientación y reglas dentro del hogar.

**Familia estable**: es donde sus miembros muestran unida, y cada integrante ejerce el rol que le corresponde dentro del hogar, orientando de manera eficiente a los hijos siendo más seguro de sí mismo e independiente. (Lévi-Strauss, 2010).

El funcionamiento familiar depende de las relaciones que se producen en el hogar, en el se manifiestan sucesos y situaciones que influyen en la identidad de cada individuo. El ambiente favorable en el que el individuo se desenvuelve beneficia al desarrollo psicoemocianal de cada ser humano que complementa una familia. (Delgado, & Guerrero, 2009).

Una familia es funcionalmente saludable cuando facilita a sus miembros el cumplimiento de las funciones que se exteriorizan durante su historia familiar, estableciendo pautas a través de expresiones afectivas y cumplimento de sus necesidades y que les permite estar saludable (Quesada, 2006).

En las familias funcionales existen jerarquías y roles específicos que se encuentran enmarcados internamente en el núcleo familiar, donde se refleja la autoridad del padre y madre dentro del hogar, formando una armonía familiar en el cual la opinión de cada

uno de sus miembros es respectada. Este tipo de familia se caracteriza por respectar y cumplir con cada miembro de la familia el rol que le corresponde, aceptándose tal y como son sin discriminación alguna, manteniendo la unión familiar y armonía durante la convivencia con constantes manifestaciones de cariño, disfrutando y compartiendo momentos juntos. (Rangel, Valerio, Patiño, 2004)

El hecho de que una familia sea funcional no implica la usencia de conflicto, sino la capacidad de solucionar sus problemas de manera comprensiva, admitiendo las diferencias o discrepancias de opiniones, manteniendo un ambiente armónico dentro del hogar, promoviendo el respeto mutuo y buscando el bienestar de todos formando un bien común.(Vázquez, Collado, Moral & Iñesta 2004).

La base de la familia es la alianza entre sus miembros que permite la formación de hijos y guiarlos para la vida diaria, esta relación entre sus miembros es fundamental para cualquier familia. Es importante manifestar que si los padres están bien, es mucho más probable que los hijos estén bien, creando una atmosfera funcional dentro del hogar, pero si la relación en la pareja comienza a decaer en algún momento, o si uno de los hijos o hijas toma el rol que suelen desempeñar los padres, o se presenta una ruptura de la relación entre padre e hijos/as, afectará a todos sus miembros dando paso a que el entorno familiar decaiga permitiendo que se produzca una disfuncionalidad del hogar. Este es un problema que persiste en muchos hogares, causando situaciones anormales, conductas irregulares por parte de los miembros de la familia y creando una ruptura o quebrantamiento de los roles establecidos. Las conductas irregulares pueden presentarse en uno o varios miembros de la familia (Herrera Santí, 1997).

La disfuncionalidad familiar se la podría definir como la deficiencia o anomalía de las funciones, roles y vivencias, que se presentan de forma constante en el núcleo familiar. Estas irregularidades se presentan independientemente del nivel socioeconómico a que pertenece la familia, ocasionan alteraciones en los miembros que la conforman, y afectan la estabilidad familiar. Las intervenciones oportunas en familias disfuncionales ayudarán al mantenimiento y estabilidad familiar mediante la captación de las personas o el manejo de las circunstancias que estén generando el desequilibrio o ruptura de la familia. (Salinas, Armijos & Cordova, 2011).

Los niños y niñas que viven en un ambiente disfuncional tienen temor de hablar de los sucesos conflictivos que se presentan en el hogar, creando un/a niño/a tímido/a y apartado/a de la realidad, de igual manera la creencia equivocada de los padres respecto a la administración del hogar, o cualquier factor como el cambio de domicilio, el desempleo, pueden predisponer a la familia a constantes conflictos que afectan a todos los miembros(López Bayas, 2014, Noroño Morales, Cruz, Cadalso Sorroche & Fernández Benítez, 2002).

La familia disfuncional tiene características que reflejan el déficit de familiaridad, carecen de armonía, respecto y falta de compresión entre los miembros. Otras manifestaciones que se presentan con continuidad en hogares disfuncionales son: la inmadurez e irresponsabilidad de los miembros y su constante manifestaciones de ofensas y burlas entre ellos; la falta de cariño y de apreciación, que influye en las continuas peleas, gritos e indiferencia; y ausencia del rol que cada miembro de la familia debe cumplir.(Cogollo, Gómez, Arco, Ruiz, & Campo Arias, 2009).

Estudios previos, relacionan la disfuncionalidad familiar con familias extensas, donde es más fácil que se presenten dificultades en el desempeño de los roles (Ortega Alvela, Osorio Pagola & Fernández Vidal, 2003) y también con familias que viven en situaciones de hacinamiento (Noroño Morales, Cruz Segundo, Cadalso Sorroche & Fernández Benítez, 2002).

El uso y la dependencia de droga en los miembros de una familia favorecen el desarrollo de conductas inapropiadas que involucran y afectan a todos sus miembros, ocasionando desequilibrio e inestabilidad del enlace familiar. En las familias donde persisten conductas inapropiadas, o sea donde se mantiene una fragilidad en la coordinación de la autoridad y comunicación entre sus miembros, es más fácil que se recurra al consumo de droga para afrontar los problemas, ya que este está sumamente ligado a la incapacidad de afrontar un conflicto, al estrés, a la depresión y falta de afectividad (Arellanez Hernández, Diaz-Negrete, Wagner-Echegaray, & Pérez-Islas 2003).

En las familias disfuncionales se presentan abusos manifestados por sus miembros que provechan la debilidad y vulnerabilidad de sus integrantes. Estos abusos intrafamiliares pueden ser de tipo psicológico, sexual, o fisco. En algunos casos no se tiene total conocimiento sobre los abusos que se presentan en el hogar, repercutiendo en todos sus miembros viéndose afectado ya sea abusador o abusado. Estas anomalías que se manifiestan son más frecuentes en familias disfuncionales lo que predispone que surjan nuevas familias disfuncionales transmitiendo los problemas familiares a hijos mediante la crianza dentro del hogar.

El machismo incita a la disfuncionalidad familiar y promueve violencia entre los miembros, como consecuencia cada uno de los individuos de una familia pierde confianza en sí mismo y se deterioran las relaciones, lo que permite que estas familias dejen a un lado las expresiones de cariño y mantengan una construcción cultural errónea (Barcelata, Eguiarte, & Alvarez, Antillón, 2005).

Pocas familias disfuncionales llegan a aceptar que hay problemas en el hogar y no permiten ayuda creyéndose capaces de solucionarlos sin intermediarios. Volver a establecer un ambiente sano en una familia disfuncional puede ser difícil, porque sus miembros no tienen con quien tratar los problemas familiares que surjan, y a menudo niegan que tengan la necesidad de recibir ayuda. Si no se interviene para solucionar el problema, éste se vuelve más grande y más difícil de resolver, de esta forma sus miembros se niegan la libertad de estar en un entorno mejor (Vizcaíno Morales, 2010).

Las actividades de enfermería pueden estar encaminadas hacia la unidad familiar, conservación de la salud y mantenimiento de la vida de las personas. Para ello se recurre al utilizo de diagnósticos enfermeros, intervenciones y resultados. Las actividades efectuadas por enfermería, han permitido alcanzar grandes cambios que van desde cuestiones sociales muy generales, a fenómenos más concretos, relacionados con la salud y bienestar humano previniendo las enfermedades y promocionando la salud. La enfermería comunitaria y la familia están sumamente ligadas ya que en esta última, se inicia el desarrollo del individuo y la estabilidad emocional de las personas; a su vez la enfermería dirige su atención al seno familiar para mejorar la calidad de vida e identificar factores de riesgo y condiciones del hogar.

En las últimas décadas la enfermería familiar y comunitaria involucra a todas las familias como objeto principal de intervenciones para disminuir los riesgos en salud y aumentar el desarrollo de los individuos. Esto se puede lograr a través de la realización de un trabajo exhaustivo con las familias, y del fortalecimiento de las competencias profesionales para la realización de mejores evaluaciones e intervenciones con la capacidad de identificar las necesidades individuales, familiares y colectivas, promoviendo estrategias que permitan afrontar los problemas familiares. (González Sara & Moreno Pérez, 2011).

Para el profesional de enfermería trabajar con las familias es fundamental ya que en ellas surgen los principales problemas de salud que afectan no solo a la salud individual sino también al bienestar familiar en todo su ámbito, asumiendo que los problemas de salud inician dentro de un círculo familiar. (Bernal, 2003, Rodrigo &Palacios, 1998)

Debido a que la funcionalidad familiar es un elemento clave para la salud de sus miembros y de la comunidad, se plantea un estudio que pretende identificar los factores que predisponen a la disfuncionalidad familiar en los hogares del sector la propicia#1 provincia Esmeraldas. Para ello es fundamental conocer el nivel de percepción de disfuncionalidad familiar de los miembros de las familias residentes en el barrio a través de la aplicación del apgar familia, enumerar las familias en etapa disfuncional del sector la propicia #1, y reconocer las causas que originan la disfuncionalidad familiar en hogares del sector la propicia #1

# MATERIALES Y METODOS

El estudio se ha realizado en el sector la propicia#1 que se encuentra ubicado al sur de la ciudad de Esmeraldas (Ecuador), a 30 minutos de la zona céntrica, cuenta aproximadamente con una población 1000 habitantes, hay fácil acceso a la salud ya que cuenta con el establecimiento de asistencia de parto Maternidad Virgen de la Buena Esperanza y un centro de atención primaria en salud. Es una población de mediano y bajo estrato que posee una organización barrial encargada de proporcionar ayuda a sus moradores.

Se efectuó un estudio descriptivo cuantitativo. La población de objetivo fueron 397familias que habitan en el sector la propicia #[1]. Finalmente la muestra ha sido compuesta por 171 familias, que corresponden a las que han aceptado participar en el estudio.

Para la recogida de datos se recurrió a dos test ya validados en estudios precedentes: el test de Apgar familiar y el test de Funcionamiento Familiar (ver anexos 1 y 2).

El primero es un instrumento capaz de proporcionar datos que indiquen la percepción de los miembros de la familia sobre la función familiar. El test de apgar familiar consta de 5 ítems donde se obtuvo una puntuación para identificar familias funcionales, disfuncionalidad moderadas y altamente disfuncionales. Este se aplicó de manera auto administrada para realizar una primera evaluación a dos miembros de cada familia (persona con mayor rol e hijos (a) mayores de 13años).

El segundo instrumento, consta de 14 ítems que presentan varias situaciones que pueden ocurrir a la familia, a cada una de ella se contesta con una escala tipo Likert que va de 1 a 5, y tiene como objetivo conocer las causas y los factores relacionados con la disfuncionalidad familiar. El test, que fue autoadministrado, se aplicó a familias identificadas a través del test de apgar con disfuncionalidad moderada y disfuncionalidad grave.

En ambos test, en el caso de que la persona encuestada presentara dificultades en la comprensión y lectura de los ítems, se aplicaron de forma heteroadministrada.

Para llevar a cabo la investigación se cumplió con la aprobación por parte de las autoridades de la escuela de enfermería PUCESE de Esmeraldas.

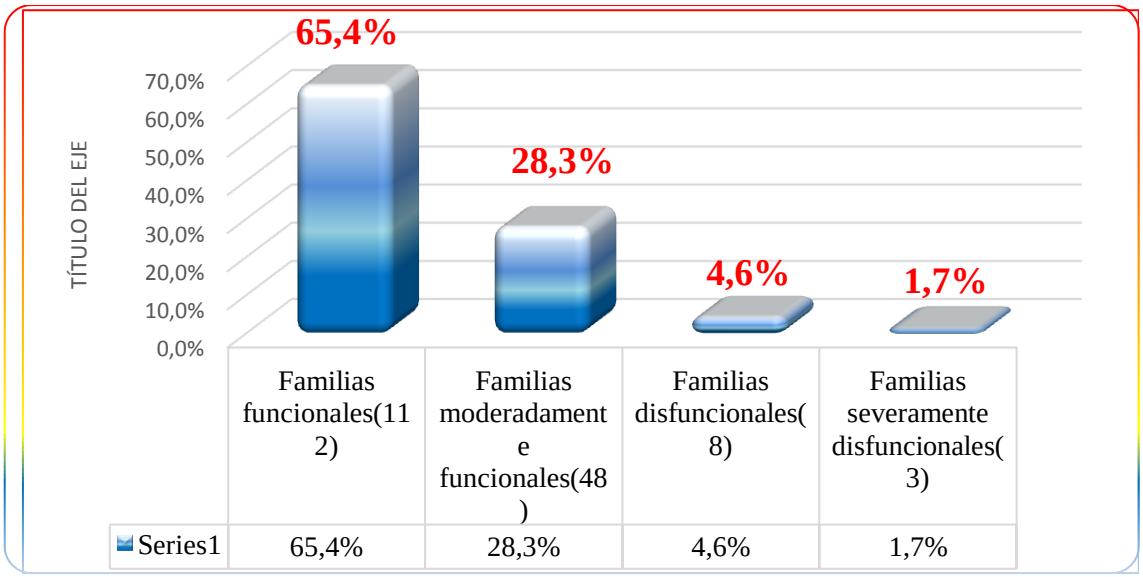
El estudio fue desarrollado con la debida aprobación del jefe del hogar al cual se le dio a conocer que toda la información será resguardada y manejada por la persona que realiza la investigación de manera confidencial.

El análisis de los datos se efectuó de manera cuantitativa utilizando el programa informático Microsoft Excel versión 2010.

# RESULTADOS

El test de apgar familiar se aplicó a 171 familias del setor la propicia# l donde se pudo evdenciar familias funcionales,familias moderadamente funcionales, disfuncionales y severamente disfuncionales. Como se puede apreciar en el gráfico, la mayoría de las familias del barrio son familias funcionales, y las familias disfuncionales o severamente disfuncionales son una minoría

## Grafico #1



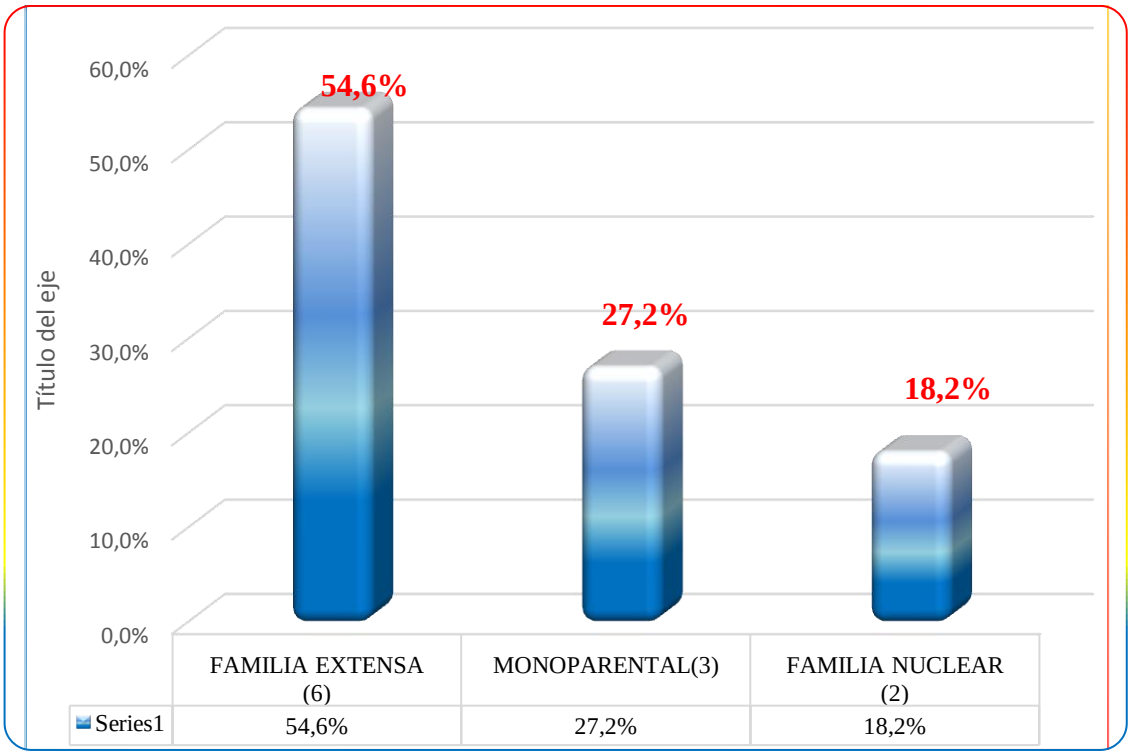

**Fuente:** TEST de APGAR**,** TEST de Funcionamiento Familiar aplicado a familia del sector la Propicia #1 2014- 2015

**Responsable:** Sandra Patricia Hurtado

DISTIBUCION DE FRECUENCIA SEGÚN EL NIVEL DE FUNCIONALIDAD Y DISFUNCIONALIDAD DE CADA FAMILIA

La disfuncionalidad familiar se presenta en cualquier tipo de familia, según los datos recogidos en el sector de estudio el el 54,6% de las familias disfuncionales son extensa, el 27,2% son monoparentales y,con un porcentaje inferior, el 18,2% son nucleares.

GRAFICO #2



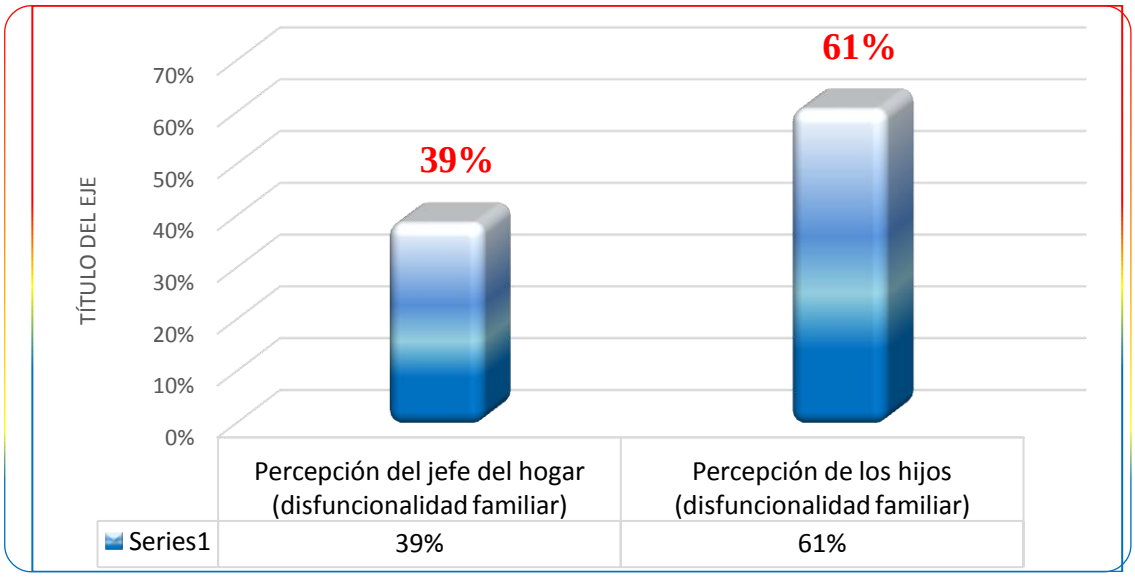

**Fuente:** TEST de APGAR**,** TEST de Funcionamiento Familiar aplicado a familia del sector la Propicia #1 2014- 2015

**Responsable:** Sandra Patricia Hurtado Quiñones

DISTRIBUCIÓN DE FAMILIAS DISFUNCIONALES SEGÚN EL VÍNCULO Y ORGANIZACIÓN ENTRE SUS MIEMBROS

Como ya se indicó anteriormente, el test de Apgar Familiar recoge percepciones subjetivas con respecto al nivel de funcionalidad familiar , por esto se decidió aplicar el mismo test a dos miembros de la familia: a quien cumple el rol de padre y a quien cumple el rol de hijo/a, para detectar si había alguna diferencia en sus percepcciones.Según los resultados obtenido el 61% de hijos perciven sus familias cómo disfuncionales mientras que entre los padres o personas que cumple un rol de cuidador familiar, solo el 39% manifestó percibir su ambiente familiar disfuncional, como se pude observar en el gráfico #3

**GRAFICO #3**



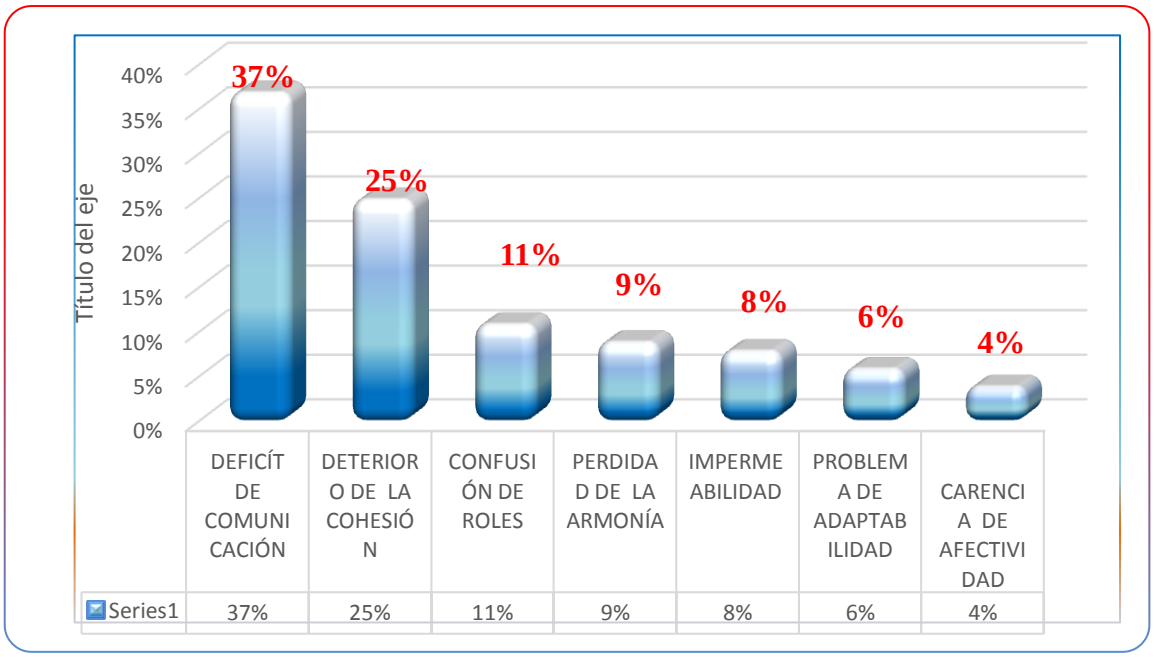

**Fuente**: TEST de APGAR**,** TEST de Funcionamiento Familiar aplicado a familia del sector la Propicia 2014- 2015

**Responsable**: Sandra Patricia Hurtado Quiñones

DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA PERCEPCIÓN FAMILIAR Y ROL DESEMPEÑADO EN EL HOGAR

Mediante la aplicación del test de funcionamiento familiar se mide el grado de funcionalidad que permite identificar los factores relacionados o causantes del problema familiar, se evidenciaron los factores que predisponen a la las familias del sector la propicia #1 a que sean disfuncionales. Entre los cuales se identifico el deficit de *comunicación* en un 37%, el deterioro de *cohesión* en un 25%, confunsión de los *roles* el 11%, perdida de la *armonia* familiar 9%, *inpermeabilidad* 8%, problema de *adaptavilidad* 6%, *carencia de afectividad* 4%. Grafico #4

**GRAFICO #4**




**Fuente:** TEST de APGAR**,** TEST de Funcionamiento Familiar aplicado a familia del sector la Propicia 2014- 2015

**Responsable:** Sandra Patricia Hurtado Quiñones

DISTRIBUCION DE LOS FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR

# DISCUSIÓN

La investigación tuvo como intención identificar los factores que predisponen a la disfuncionalidad familiar. Pretendiendo conocer los factores que influye en las familia disfuncionales con mayor continuidad.

Los resultados indican la percepción subjetiva que tienen los miembros de las familias encuestadas sobre el funcionamiento familiar a través del test de Apgar Familiar. Tales datos fueron útil para el desarrollo de la investigación ya que identificaron las familias en etapa conflictiva las cuales fueron de menor proporción en el sector, pero igual requieren de intervenciones profesionales para estabilizar el hogar. Mediante el test de Apgar familiar se conoció la percepción que tiene el jefe del hogar e hijo/a sobre la disfuncionalidad: los datos exteriorizan que los hijos perciben más disfuncionalidad que los padres, esto puede deberse a la etapa de la adolescencia que cruzan varios/as hijos/as que facilita la aparición de dificultades y conflictos familiares.

Dentro de las familias disfuncionales captadas en el sector la propicia#1 se pudo conocer que las familias extensas y monoparentales están más expuestas a llegar a ser disfuncionales, lo que corrobora estudios previamente realizados que afirman que en estos tipos de familias es más fácil que se presente dificultades en el ambiente familiar, (Ortega Alvela, Osorio Pagola & Fernández Vidal, 2003)lo que tiene una seria relación en vivir con dos o más generaciones bajo el mismo techo, o no pertenecer a una familia nuclear.

La aplicación de test de funcionalidad familiar permitió captar las variables causantes del problema dentro de la familia. Entre las variables que mide el test de funcionamiento familiar se da a conocer que el déficit de *comunicación* interfamiliar es el factor más relevante que promueve la disfuncionalidad familiar en el hogar. Ya que la comunicación entre los miembros no es buena ha impedido que sus integrantes sean concretos al trasmitir sus inquietudes o inconformismo dentro del hogar lo que convierte las situaciones familiares imprecisas.

El deterioro de cohesión es otro factor que ha contribuido a la roptura de la unión familiar a causa de la falta de coordinación de las tareas e inclumplimiento de las mismas. La *confunsión de los roles* de los miembros de las familias ha ayudado a que sus integrangtes imcumplan sus obligaciones dentro del hogar y a su vez adoptan roles que no les corresponde dentro del vínculo familiar lo que incita a sus miembros a enfrentar desequilibrio, problemas emocionales, agrecsiones verbales o fisica y la emancipación temprana de los hijos. Las situaciones inusuales estuvieron más constantes en familias disfuncionales evidenciando que *la pérdida* de *armonia* del hogar se encuentra afectada, lo que indica que las necesidades idividuales de cada miembro no son tenidas suficientemente en cuenta por el grupo familiar. Las familias disfuncionales manifiestan *impermeabilidad,* careciendo de habilidades necesarias para adaptarsee a cambios y restructuración familiar, aunque tengan como ejemplo otras familias en perfecta coordinación que son capaces de manejar situaciones conflictivas presentes en el hogar. Las familias del sector carecen de adaptabilidad de los miembros ya que no son capaces de restruturar reglas que ameritan ser modificadas en beneficio de sus integrantes, un factor también muy importante es la *afectividad* entre los miembro de una familia, ya que la carencia de esta impide que en el grupo familiar haya manifestaciones de emociones y apego entre ellos.

Los ingresos económicos son importante en la dinámica familiar, permiten cubrir necesidades básicas y en algunos casos condicionan un funcionamiento adecuado de la familia, el no contar con una estabilidad laboral u ingresos que permitan cubrir las necesidades de las familias~~;~~ puede incurrir en una disfuncionalidad familiar.

La pérdida de los factores antes mencionados promueven grandes cambios en la dinámica familiar que pueden desencadenar violencia intrafamiliar, drogadicción, abandono del hogar, emigración, pérdida de valores y problemas psicoemocionales, que se exteriorizan en las familias y a la vez afectan a la sociedad.

# CONCLUSIONES

A través de la investigación se identificó el número, grado y factores que predisponen a la disfuncionalidad de las familias objetos de estudio.

El estudio permitió conocer la percepción de los miembros familiares respecto a la disfuncionalidad familiar de acuerdo al rol que cumplen dentro de ella. Se puede concluir que hijos e hijas tienen una percepción más disfuncional que los padres. Esta situación quizás puede estar sujeta a la edad o al rol que el/la hijo/a que cumple dentro de familia, permitiéndoles exponer la situación de manera más sincera, sin embargo puede ser que los padres se limiten debido a su condición de jefes del hogar y a las responsabilidades con la familia.

En el sector la propicia#1 existen familias que se están enfrentando a situaciones de disfuncionalidad familiar leve, grave y moderada, lo que requiere intervenciones por parte de los/las profesionales de enfermería comunitaria y profesionales vinculados a la labor familiar para ayudar a superar las etapas de crisis, estas familias tienen características en común como vivir en familia extensa, o mono parental lo que aumenta el grado de vulnerabilidad para sus miembros.

Los resultados de esta investigación indican las causas más relevantes que promueven la disfuncionalidad familiar. Entre estas se encuentra el déficit de comunicación entre los miembros o integrantes de las familias seguida del deterioro de la cohesión, confusión de roles, pérdida de la armonía, e impermeabilidad. Amerita implementar intervenciones específicas y de acción rápida para mejorar el enlace familiar de aquellas familiar que requieren ayuda, de igual manera se reconocieron otros factores con menor impacto dentro de la comunidad como: problemas de adaptabilidad entre los miembros y carencia de afectividad, que pese a su poco impacto dentro de las familias también requieren ser reestructurados para impedir el deterioro total de estos.

# RECOMENDACIONES

Culminando el trabajo investigativo y análisis de los datos se recomienda lo siguiente:

Enfermeras/os que trabajan con la comunidad y a los organismos competentes que realicen talleres en el que se involucre la participación de las familias que les permitan mejorar la comunicación, cohesión, relaciones interpersonales, y etapa de crisis para impedir la disfuncionalidad familiar de manera parcial o definitiva.

Ampliar estudio sobre el funcionamiento familiar desde otra perspectiva encaminada a solucionar problemas familiares y reducir riesgo en la salud familiar.

Calificar de manera frecuente el funcionamiento familiar en el sector la propicia #1 ante aparición de factores de riesgo, e integrar a las familias a programas sociales que les permitan superar su etapa de crisis, mejorar su estado emocional y a su vez ayude a su desarrollo y control de los factores.

# GLOSARIO

**INTERACCIÓN:** acción de relación o influencia reciproca entro dos o más personas

**HOMEOSTASIS:** es la capacidad de mantener una condición interna estable compensando los cambios en su entorno

**COHESIÓN:** unión intima o estrecha entre personas

**TEST:** son pruebas de confrontación que se emplean evaluar actitudes o conductas

**DESVIRTUARSE:** disminuir o perder la virtud o las características propias de una cosa o circunstancia.

**PERCEPCIÓN:** primer conocimiento de una cosa por medio de las impresiones que comunican los sentidos.

**FAMILIA:** vinculo de ascendientes, descendientes y demás personas relacionadas entre sí por parentesco, legal, u otros.

**ARMONÍA FAMILIAR:** es el estado de afecto que se comparte en todo momento los miembros de una familia para asegurar el avance positivo y fructífero de la familia.

**COMUNICACIÓN FAMILIAR**: tiene una estructura compleja donde figuran todos los momentos no solo interpersonales directos sino un sistema de señales importante para que la persona que recibe el mensaje perciba correctamente la secuencia del mensaje trasmitido.

**AFECTIVIDAD:** confiere una sensación subjetiva de cada momento que contribuye a orientar conducta influyendo en todas las personas, las emociones, estado de ánimo, son sentimientos que impregnan los actos humanos e incide en el pensamiento, la conducta, y forma de relacionarse.

**DISFUNCIONALIDAD:** es hechos o anomalía que produce consecuencias contrarias al buen funcionamiento de un determinado sistema social

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS


Arellanez-Hernández, J. L., Díaz-Negrete, D. B., Wagner-Echegaray, F., & Pérez-Islas, V. (2003). Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: análisis bivariados de un estudio de casos y controles. Salud Mental, 27(3), 54-64.

Barcelata Eguiarte, B. E., & Alvarez Antillón, I. L. I. A. N. A. (2005). Patrones de interacción familiar de madres y padres generadores de violencia y maltrato infantil. *Acta colombiana de psicología*, *8*(1), 35-46.

Bolívar, A. (2006). Familia y escuela: dos mundos llamados a trabajar en común. Revista de educación, 339, 119-146.

Bowen, M. (1991).

Cogollo, Z., Gómez, E., Arco, O., Ruiz, I., & Campo-Arias, A. (2009). Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en estudiantes de Cartagena, Colombia. RevColombPsiquiatr, 38, 637-44

Delgado Gallego, M. E., Vázquez Navarrete, M. L., Zapata Bermúdez, Y., & Hernán García, M. (2005). Participación social en salud: conceptos de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia: una mirada cualitativa. *Revista española de salud pública*, *79*(6), 697-707.

Delgado, J. M. T., & Guerrero, A. R. (2009). La familia funcional como promotora del desarrollo humano e integral de la persona desde la perspectiva femenina. *Nova scientia*, *2*(3), 151-166.

Donati, P. P. (2014). Familias y generaciones. *Desacatos. Revista de antropología social*, (2), 27-49.

González Sara, S. H., & Moreno Pérez, N. E. (2011). Instrumentos para la enseñanza del proceso enfermero en la práctica clínica docente con enfoque de autocuidado utilizando Nanda-Nic-Noc. Enfermería Global, 10(23), 89-95

Herrera Santí, P. M. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Revista cubana de medicina general integral, 13(6), 591-595.

Jiménez, A. B., & Godoy, A. B. J. (2005). *Modelos y realidades de la familia actual* (Vol. 286). Editorial Fundamentos.

Lévi-Strauss, C. (2010). La familia. *Lecturas de Antropología Social Y Cultural. la Cultura Y Las Culturas*, 195.

López Bayas, H. M. (2014). "disfunción familiar y su influencia en la inteligencia emocional en los niños de quinto año de básica que asisten a la escuela Luis Felipe Borja en el año lectivo 2013–2014 de la parroquia pishilata, cantón Ambato"(Doctoral dissertation).

Magagnin, C., Körbes, J. M., Daudt, P. R., Dib, M. A. K., Oliveira, J. R. S. D., & Jacques, J. M. (2000). Ciclo de vida familiar. *Aletheia*, (11), 41-58.

Nieto, M. C. (2005). Orientación e Intervención familiar. *Educación y futuro: revista de investigación aplicada y experiencias educativas*, (12), 131-140.

Noroño Morales, N. V., Cruz Segundo, R., Cadalso Sorroche, R., & Fernández Benítez, O. (2002). Influencia del medio familiar en niños con conductas agresivas. Revista cubana de Pediatria, 74(2), 138-144.

Ortega Alvelay, A., Osorio Pagola, M. F., & Fernández Vidal, A. T. (2003). Diagnóstico del funcionamiento familiar en un consultorio del médico y la enfermera de la familia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, *19*(2), 0-0.

Ortiz Gómez, M. T. (1999). La salud familiar. Revista Cubana de Medicina General Integral, 15(4), 439-445.

Quesada, R. P. (2006). La familia como contexto para un desarrollo saludable. *Revista española de pedagogía*, 417-428.

Rangel, J. L., Valerio, L., Patiño, J., & García, M. (2004). Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. RevFacMed UNAM, 47(1), 24-27.

Salinas, M. D. C., Armijos, O., armijos, O., Cordova, R., & Cordova, R. (2011). la disfuncionalidad familiar en los Hogares de Los estudiantes del ciclo básico del colegio Técnico mixto 27 de febrero de la ciudad de Loja Periodo 2010-2011 (Doctoral dissertation).

Vázquez, C. C., Collado, A. G., Moral, J. C. M., & Iñesta, A. I. C. (2004). Divergencias en la percepción de la funcionalidad familiar entre padres, madres e hijos adolescentes. Revista Latinoamericana de Psicología, 36(3), 459-470.

Vizcaíno Morales, l. v. (2010).Implementar una casa de acogida para víctimas de violencia intrafamiliar en el sector urbano de la ciudad de cotacahi y de asesoramiento jurídico aplicando la ley número 103(Doctoral dissertation).

# ANEXO N° 1

## CUESTIONARIO APGAR FAMILIAR

El cuestionario consta de 5 ítems tipo Likert para valorar la percepción de las familias sobre el funcionamiento familiar.

Leer las preguntas del cuestionario y señale la pregunta que crea correcta.

| | **Casi nunca (0)** | **A veces (1)** | **Casi Siempre (2)** |
|---|---|---|---|
| 1. ¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema? | | | |
| 2. ¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en casa? | | | |
| 3. ¿Las decisiones importantes se toman en Conjunto en la casa? | | | |
| 4. ¿Está satisfecho con el tiempo que usted y su familia pasan juntos? | | | |
| 5. ¿Siente que su familia le quiere? | | | |
| **PUNTUACIÓN TOTAL** | | | |

# ANEXO N° 2

## CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL) presenta una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Clasifique, su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

**Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5)**

1) Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia. _____
2) En mi casa predomina la armonía. _____
3) En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades. _____
4) Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana. ____
5) Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa. _____
6) Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos. _____
7) Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes. _____
8) Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan. _____
9) Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado. _____
10) Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones._____
11) Podemos conversar diversos temas sin temor._____
12) Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas._____
13) Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar._____
14) 14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos._____

PUNTUACIÓN

**Numero de pregunta y las Situaciones Varíale que mide**

1y8 ----------Cohesión
2 y 13---------- Armonía
5y 11---------- Comunicación
7 y 12---------- Permeabilidad
4y 14---------- Afectividad
3 y 9---------- Roles
6 y 10---------- Adaptabilidad