



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Tema:

“DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR COMO FACTOR DETERMINANTE DE
LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA FUNDACIÓN
PROYECTO DON BOSCO”

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica

Línea de Investigación:

DESARROLLO HUMANO Y SALUD MENTAL

Autora:

DORIS MARIBEL ZUMBA TELLO

Directora:

DRA. ANA DEL ROCÍO MARTÍNEZ YACELGA

Ambato-Ecuador

Abril 2017

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

“DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR COMO FACTOR DETERMINANTE DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA FUNDACIÓN PROYECTO DON BOSCO”

Línea de investigación:

Desarrollo Humano y Salud Mental

Autora:

Doris Maribel Zumba Tello

Ana del Rocío Martínez Yacelga, Dra. Mg.

f. _____

CALIFICADORA

Paul Marlon Mayorga Lascano, Dr. Mg.

f. _____

CALIFICADOR

Lucía Almeida Márquez, Dra. Mg.

f. _____

CALIFICADORA

Aitor Larzabal Fernández, Lic. Mg.

f. _____

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr.

f. _____

SECRETARIO GENERAL PUCESA

Ambato – Ecuador

Abril 2017

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, Doris Maribel Zumba Tello portadora de la cédula de ciudadanía 050325806-3 declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo la obtención del título de Psicóloga Clínica son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Doris Maribel Zumba Tello

CI 050325806-3

AGRADECIMIENTO

Son varias las personas que han formado parte de mi vida en estos últimos años muchas de ellas están conmigo y otras perduran en mis recuerdos, sin importar el lugar donde se encuentren, me gustaría agradecerles de la manera más sincera por su amistad, consejos, experiencias vividas y el apoyo incondicional en los momentos más difíciles que he vivido. Agradezco en especial a mi familia por ser un pilar fundamental durante este trayecto. A mi directora de tesis quien con su paciencia y dedicación ha sabido guiarme. A mis profesores que gracias a sus consejos me han motivado durante mi formación profesional, sobre todo agradezco a Dios por bendecirme durante estos años y permitirme alcanzar este sueño.

DEDICATORIA

Esta tesis quiero dedicarla a Dios y a mis padres por guiarme por el buen camino, darme las fuerzas para persistir en mis sueños y brindarme la oportunidad de culminar una meta más en mi vida.

RESUMEN

La presente investigación analizó la disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales de los/las adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco Fase I de la ciudad de Ambato. Se estudió ambas variables recolectando información relevante como: la dinámica, la estructura, la influencia de la familia en desarrollo psicosocial, así como el desarrollo, las características, los tipos de habilidades sociales y el déficit de las mismas, todo esto con el fin de comprender y sustentar teóricamente el tema de investigación. Al ser un estudio de campo se empleó instrumentos psicométricos como: La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y El Inventario de Situaciones Sociales, además de utilizar la ficha sociodemográfica e historia clínica con la finalidad de obtener información sobre antecedente e historia de vida. Se trabajó con 30 participantes entre 13 a 17 años de edad a través de una investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, lo cual permitió rechazar la hipótesis alternativa, pues los resultados indican que existe una correlación baja positiva entre ambas variables, debido a que se obtuvo un coeficiente de determinación de $R^2 = .047$ mismo que permite entender que la familia disfuncional pueden determinar en un 4,7% las habilidades sociales. Se concluye que la familia no es un factor que determine en su totalidad a las habilidades sociales.

Palabras Clave: *Disfuncionalidad Familiar, Habilidades Sociales, Adolescentes.*

ABSTRACT

In this research project family dysfunction was analysed as a determining factor in the formation of social skills in male and female adolescents at the Don Bosco Project Foundation (*Fundación Proyecto Don Bosco*) in the city of Ambato, Ecuador. Relevant information was gathered on both variables under study, with the aim of understanding the material at hand and substantiating the theory behind this project. The information gathered concerned: dynamics, structure, the influence of family in psychosocial development, as well as development itself, characteristics, the different social skills and areas in which they might be lacking. During the field research carried out in this project, psychometric testing instruments such as The Family Adaptability and Cohesion Scale (FACES III), and the Inventory of Interpersonal Situations were used in tandem with sociodemographic data collection and medical records in order to obtain information about backgrounds and family histories. This study had 30 participants, aged between 13 and 17 who took part in a descriptive, correlational and cross-sectional study, which enabled the alternative hypothesis to be rejected, as results indicated that a weak, positive correlation exists between the two variables, where $R^2 = 0.047$, meaning that family dysfunction can determine 4.7% of social skill development. The conclusion is that the family does not entirely determine social skills.

Keywords: *Family Dysfunction, Social Skills, Adolescents*

TABLA DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCIÓN	iii
CAPÍTULO I.....	3
1.PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA DE TRABAJO	3
1.1.Antecedentes investigativos sobre disfuncionalidad familiar y habilidades sociales..3	
1.2.Problema.....	5
1.2.1.Descripción del problema	5
1.2.2.Preguntas básicas	7
1.2.2.1.¿Cómo aparece el problema que se pretende solucionar?	7
1.3.Justificación	7
1.4.Objetivos.....	8
1.4.1.General	8
1.4.2.Específicos.....	9
1.5.Hipótesis de trabajo.....	9
1.6.Variables.....	9
1.7.Delimitación funcional.....	10
1.7.1.¿Qué será capaz de hacer el producto final del proyecto de titulación?.....	10
CAPÍTULO II.....	11
2.MARCO TEÓRICO.....	11
2.1.Familia.....	11

2.1.1. Definición de familia.....	11
2.1.2. Ciclo evolutivo de la familia.....	13
2.1.2.1. Constitución de la pareja	14
2.1.2.2. Nacimiento y crianza.....	14
2.1.3. Tipos de familia	19
2.1.3.1. Familia nuclear.....	19
2.1.3.2. Familia Extensa.....	20
2.1.3.3. Familia Ampliada.....	20
2.1.4. Dinámica y funcionalidad de la familia.....	21
2.1.4.1. Límites.....	22
2.1.4.2. Roles.....	23
2.1.4.3. Jerarquía.....	24
2.1.4.4. Reglas.....	25
2.1.4.5. Comunicación.....	25
2.1.5. Familia Disfuncional.....	26
2.1.5.1. Características de las familias disfuncionales.....	27
2.1.6. La familia en el desarrollo psico-social del ser humano	29
2.1.7. Influencia de la disfuncionalidad en el desarrollo del niño, niña y adolescente.....	34
2.2. Habilidades sociales (HH.SS).....	36
2.2.1. Definición.....	37
2.2.2. Perspectivas teóricas sobre la adquisición de habilidades sociales.....	39
2.2.2.1. Enfoque conductual.....	39
2.2.2.2. Enfoque Cognitivo	40
2.2.3. Adquisición de habilidades sociales.....	41
2.2.4. Factores que influyen en el desarrollo de Habilidades Sociales	44
2.2.5. Caracterización de las habilidades sociales	45

2.2.6. Tipos de habilidades sociales.....	46
2.2.6.1. Habilidades sociales de acuerdo a las destrezas.....	47
2.2.6.2. Habilidades sociales de acuerdo a su tipología.....	49
2.2.7. Importancia de las habilidades sociales en la adolescencia.....	54
2.2.8. Déficit de habilidades sociales (HH.SS)	55
CAPÍTULO III	57
3. METODOLOGÍA	57
3.1. Paradigma de la Investigación.	57
3.3. Tipo de la Investigación	58
3.4. Modalidad de la Investigación.....	59
3.5. Método	59
3.6. Técnicas.....	61
3.7. Instrumentos	61
3.8. Participantes y muestra.....	63
3.9. Procedimiento metodológico	64
CAPÍTULO IV	66
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	66
4.1. Análisis y resultados de los instrumentos.....	66
4.2. Análisis de ficha sociodemográfica e historia clínica	67
4.2.1. Edad y sexo de los participantes	67
4.2.2. Análisis de los datos escolares.....	70
4.2.3. Análisis de datos familiares	73
4.2.4. Análisis según los antecedentes familiares.....	77
4.3. Análisis de predominancia de la escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)	80
4.4. Análisis descriptivo de inventario de situaciones sociales (ISS).....	87
4.5. Valoración de resultados	89

4.5.1.Verificación de hipótesis	89
4.5.2.Hipótesis de estudio	91
4.5.3.VARIABLES DE COMPROBACIÓN	91
4.6.Método de comprobación de hipótesis.....	93
4.7.Modelo explicativo empírico	94
CAPÍTULO V	97
5.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	97
5.1.Conclusiones.....	97
5.2.Recomendaciones	99
BIBLIOGRAFÍA	100
ANEXOS.....	112

TABLAS DE GRÁFICOS

Tablas

Tabla 2. 1 Desarrollo psicosocial según Erick Erickson.....	31
Tabla 2. 2 Desarrollo Psicosocial según Papalia.....	33
Tabla 2. 3 Enfoque Conductual de habilidades sociales.....	38
Tabla 2. 4 Teoría del Aprendizaje social – Bandura.....	39
Tabla 2. 5 Enfoque Cognitivo de habilidades sociales.....	40
Tabla 2. 6 Las habilidades sociales y su contribución.....	41
Tabla 2. 7 Principales características de las destrezas sociales.....	45
Tabla 2. 8 Habilidades sociales de acuerdo a sus destrezas.....	47
Tabla 2. 9 Habilidades sociales básicas.....	48
Tabla 2. 10 Habilidades sociales avanzadas.....	49
Tabla 2. 11 Habilidades vinculadas con los sentimientos.....	49
Tabla 2. 12 Habilidades sociales de negociación.....	50
Tabla 2. 13 Habilidades para hacer frente al estrés.....	51
Tabla 2. 14 Habilidades para la planificación.....	52
Tabla 2. 15 Habilidades sociales en adolescentes.....	54
Tabla 2. 16 Características sobre el déficit de habilidades sociales.....	55
Tabla 4. 1 Análisis sociodemográfico de los participantes.....	68
Tabla 4. 2 Análisis de datos escolares.....	71
Tabla 4. 3 Análisis de datos familiares.....	74
Tabla 4. 4 Antecedentes familiares.....	78
Tabla 4. 5 Distribución de la categoría cohesión del FACES III en los participantes.....	81
Tabla 4. 6 Distribución de la categoría adaptabilidad del FACES III en los participantes.....	83

Tabla 4. 7 Distribución de la categoría tipo de familia del FACES III en los participantes.....	86
Tabla 4. 8 Estadísticos descriptivos de ISS.....	88
Tabla 4. 9 Análisis de fiabilidad del FACES III.....	91
Tabla 4. 10 Análisis de fiabilidad del ISS.....	92
Tabla 4. 11 Análisis de general de correlaciones entre el test FACES III y el test ISS.....	93
Tabla 4. 12 Análisis de correlaciones entre el test FACES III y el test ISS.....	95

Gráficos

Gráfico 4.1 Análisis de los participantes de acuerdo al género.....	68
Gráfico 4.2 Análisis de los participantes según su edad.....	69
Gráfico 4.3 Análisis de los participantes según sus datos escolares.....	72
Gráfico 4.4 Análisis de los participantes según la instrucción de los padres.....	75
Gráfico 4.5 Análisis de los participantes según la instrucción de las madres.....	76
Gráfico 4.6 Análisis de los participantes según su núcleo de convivencia.....	77
Gráfico 4.7 Análisis de los participantes según sus antecedentes familiares.....	79
Gráfico 4.8 Representación porcentual de la distribución de los puntajes de los participantes en la categoría cohesión del FACES III.....	81
Gráfico 4.9 Representación porcentual de la distribución de los puntajes de los participantes en la categoría adaptabilidad del FACES III.....	84
Gráfico 4.10 Representación porcentual de la distribución de los puntajes de los participantes en la categoría tipo de familia del FACES III.....	86
Gráfico 4.11 Representación gráfica de las medias obtenidas de los componentes del ISS con los puntos de corte.....	88

Gráfico 4.12 Modelo empírico explicativo del análisis general.	95
Gráfico 4.13 Modelo empírico explicativo entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales en Adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.	97

INTRODUCCIÓN

La familia se considera como el primer grupo al cual pertenece el ser humano y en ella se moldean e incorporan las principales pautas de comportamiento, de ahí la importancia de relacionarla como un factor que influye en las habilidades sociales. El estudio se centra en la disfuncionalidad familiar que afecta el bienestar de los integrantes, pues altera los roles, funciones, normas, comunicación y toda la dinámica, generando problemas en el desarrollo del adolescente y esto a su vez influye en las habilidades sociales como: la competencia social, resolución de conflictos, asertividad y el comportamiento adaptativo.

El presente estudio tiene como finalidad correlacionar la disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales en los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco. El trabajo inicia con una sustentación teórica sobre los antecedentes, la justificación y el planteamiento general del problema de investigación. El capítulo dos se realizó el marco teórico, donde se conceptualiza la familia, los tipos de familia, la dinámica, la disfuncionalidad familiar, la influencia de la familia en el desarrollo psicosocial, las habilidades sociales, los tipos de destrezas sociales, la importancia y déficit de las habilidades sociales en los adolescentes.

El tercer capítulo describe la metodología de investigación, que parte del paradigma cognitivo conductual porque analiza las variables del medio sobre la influencia y la forma como la persona interpreta esas experiencias, a su vez describe el proceso metodológico, las técnicas, instrumentos, descripción de la muestra y el análisis descriptivo correlacional de la disfuncionalidad y las habilidades sociales. El producto final del trabajo es un modelo explicativo.

En cuarto capítulo se presentan los resultados de los test psicométricos FACES III, ISS, historia clínica y ficha sociodemográfica de los 30 adolescentes. Mediante la utilización del programa SPSS y un análisis cuanti-cualitativo se realizó la correlación entre ambas variables para comprobar la hipótesis. En el capítulo cinco se exponen las conclusiones y recomendaciones planteadas según los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente se presentan los anexos y referencias bibliográficas que sustentan el estudio.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA DE TRABAJO

1.1. Antecedentes investigativos sobre disfuncionalidad familiar y habilidades sociales.

La familia es un sistema importante en la sociedad, ya que el hogar al proporcionar un ambiente estable, cumple con sus funciones y satisface necesidades con el fin de lograr el desarrollo social y psicológico en el sujeto. Sin embargo, cuando la familia no promueve el desarrollo de sus integrantes se habla de disfuncionalidad familiar.

El término disfuncionalidad familiar se refiere a las familias con problemas de violencia familiar, maltrato psicológico y problemas de relaciones entre sus integrantes. Investigadores como Gonzales, Rivas, Marín y Villamil (2013) basan su investigación en el estudio de 20 mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en la ciudad Armenia-Quindío, en la cual, demuestran que la disfuncionalidad familiar disminuye la calidad de vida del núcleo familiar, alterando los roles, los modos de expresión afectiva y la interiorización de lo normativo. Situación que determina la importancia del ambiente familiar para el desarrollo psicológico del sujeto.

Otro estudio por parte de Velasco, Álvarez, Carrera y Vázconez (2014) en Ecuador, y con ayuda de datos estadísticos sobre las atenciones por violencia realizadas por las Unidades de Atención de la Familia del Ministerio de Inclusión Económica y Social

(MIES), reporta que el 42% de denuncias por violencia se da por negligencia, además se informa que existe un incremento de la violencia en la relación padres-hijos que del 35% al 44% en los últimos 10 años, esta cifra está seguida por un 25% de niños y niñas que sufre de maltrato psicológico y un 18% de maltrato físico.

De acuerdo con Gonzáles (2012) sobre el análisis de familias disfuncionales, nos dice que los conflictos en el clima familiar ya mencionados anteriormente, provocan problemas en la convivencia familiar, los mismos que dificultan los procesos de desarrollo emocional, social y afectivo de sus miembros. Por ende, los problemas que presentan las familias disfuncionales generan efectos negativos principalmente en el desarrollo psicosocial del niño y del adolescente, demostrando así la influencia del clima familiar desde la infancia.

En este sentido el estudio realizado por Núñez del Arco (2005) con una muestra de 205 jóvenes de ambos sexos, mayores de 16 años de Perú, determina que existe una correlación significativa del 65,9% entre las variables habilidades sociales y clima social familiar. Los resultados señalan que el funcionamiento adecuado de la familia potencializa las habilidades sociales, debido a que en el clima social familiar se inicia el proceso de socialización primaria, instaurando en el individuo normas y reglas de comportamientos socialmente adecuados.

Un estudio sobre los estilos parentales y el clima social familiar sobre el desarrollo de habilidades sociales en la ciudad de Medellín realizado por Valencia y Henao (2012) con una muestra de 108 niños y niñas, concluye que el desarrollo social está influenciado por la función socializadora de los padres, estilo de interacción parental y la dinámica familiar. Por tal motivo, a mayor estabilidad emocional y psicológica

de los padres, mejor desempeño social de sus hijos, sin embargo, a mayor estrategia autoritaria menor desarrollo de habilidades sociales.

Un estudio que toma relevancia en la presente investigación, es el realizado en la Fundación Proyecto Don Bosco Fase Uno, ubicada en la ciudad de Ambato, la institución se caracteriza por acoger a niños y adolescentes entre edades de 7 a 17 años, de recursos económicos limitados, con la finalidad de promover el bienestar psicológico en el sujeto. La investigación fue realizada por Terán (2016) la cual se enfoca en la aplicación de un tratamiento psicológico para resolver problemas familiares en niños/as, encontrando que el 60% de los pacientes que acuden al departamento psicológico es por problemas relacionales entre padre-hijos, el 17% de los casos es por maltrato infantil, el 13% por problemas conductuales, duelos no elaborados, problemas de relación con los hermanos y finalmente el 10% por dificultades académicas.

De acuerdo las investigaciones realizadas se entiende que la familia al ser el primer grupo social influirá en el desarrollo social y psicológico del individuo, por tal motivo la importancia de estudiar la disfuncionalidad familiar como influencia en las habilidades sociales de las/los adolescentes.

1.2.Problema

1.2.1. Descripción del problema

La familia constituye el núcleo fundamental de la sociedad, esto se debe entre otras razones, a que es el primer grupo social en el que el individuo establece relaciones

interpersonales y adquiere habilidades psicosociales, según Caballo (1993) las habilidades sociales son el “conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación inmediata, respetando esas conductas en los demás” (p. 556).

De lo mencionado, se deduce que las destrezas asimiladas dentro del clima familiar permiten al y la adolescente tener control y mayor desenvolvimiento sobre sus emociones, sentimientos, formas de comunicación, entre otras habilidades. Ya que determina así las buenas relaciones interpersonales. Lo que no ocurriría, en los casos donde el/la adolescente ha crecido dentro de una familia disfuncional, por cuanto se podría demostrar o no carencia de estas habilidades.

Se presume que la mayoría de los/las adolescentes que asisten a la Fundación Proyecto “Don Bosco” provienen de familias disfuncionales, en las cuales se presentan problemas como: conflictos conyugales, problemas en la comunicación, maltrato físico, psicológico; negligencia, abandono, constantes desacuerdos, entre otros. Dichas situaciones generan un impacto significativo en el desenvolvimiento interpersonal y social de los/las adolescentes.

Se define como disfuncionalidad familiar (DF) a los conflictos que surgen en el ambiente familiar (Urquiza, 2012), los cuales podrían repercutir en las habilidades sociales de los hijos e hijas principalmente al llegar a la adolescencia, manifestándose en problemas para relacionarse con los pares, el déficit en el control de emociones y sentimientos, el aislamiento social, la dificultad en la comunicación interpersonal, entre otros.

Lo antes mencionado podría deberse a la vulnerabilidad que tiene este tipo de población, ya que la mayoría de los adolescentes han presenciado y vivido desde su niñez conflictos familiares. Por eso, es importante realizar la presente investigación, para obtener información sobre y los efectos que provoca la disfuncionalidad familiar en las habilidades sociales de las/los adolescentes, para que así en posteriores investigaciones se generen mecanismo de intervención adaptadas a esta problemática.

1.2.2. Preguntas básicas

1.2.2.1.¿Cómo aparece el problema que se pretende solucionar?

El problema aparece en las habilidades sociales principalmente al llegar a la adolescencia, las cuales se manifiestan en: problemas en las relaciones interpersonales con los pares, déficit en el control de emociones y sentimientos, aislamiento social, dificultad en la comunicación interpersonal, entre otros.

1.3.Justificación

La niñez y la adolescencia son periodos destinados para el aprendizaje y ejecución de distintas habilidades sociales. El desarrollo de destrezas sociales está estrechamente vinculado a las experiencias vividas por el ser humano dentro del clima familiar, es decir el contexto familiar influye en el aprendizaje de las habilidades sociales, pues el individuo desde niño aprende mediante observación.

La presente investigación se focaliza en las habilidades sociales, ya que en las observaciones preliminares en las/los adolescentes de la Fundación, se han manifestado dificultades como: déficit en las relaciones interpersonales con los pares, bajo control de impulsos, aislamiento social, dificultad en la comunicación interpersonal, entre otros. Según Lancuza, Castro y Contini (2009) “Las habilidades sociales son parte esencial de la actividad humana. Estas inciden en la autoestima, la autorregulación del comportamiento y el rendimiento académico entre otros aspectos “(p. 1). Además, cabe mencionar que los adolescentes provienen de hogares que algún momento durante el ciclo familiar fueron disfuncionales o son disfuncionales, es decir, el clima familiar no funciona y no responde a las necesidades que establece la sociedad.

De allí resulta valioso identificar si la disfuncionalidad familiar influye en las habilidades sociales del adolescente. El producto final del trabajo será un modelo explicativo que constituye un sustento para futuras investigaciones y propuestas de intervención.

1.4.Objetivos

1.4.1. General

Inferir si la disfuncionalidad familiar es un factor determinante en las habilidades sociales de las y los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.

1.4.2. Específicos

- Fundamentar los aspectos teóricos y metodológicos de la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales.
- Diagnosticar la disfuncionalidad familiar y habilidades sociales en las y los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.
- Establecer un estudio correlacional entre la disfuncionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes, para la determinación de la hipótesis planteada.
- Proponer un modelo explicativo empírico en base a los resultados de la correlación de la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales.

1.5. Hipótesis de trabajo

La disfuncionalidad familiar se constituye como un factor determinante en las habilidades sociales.

1.6. Variables

- **Variable independiente:** Disfuncionalidad familiar.
- **Variable dependiente:** Habilidades Sociales.

1.7. Delimitación funcional

1.7.1. ¿Qué será capaz de hacer el producto final del proyecto de titulación?

Disponer de un modelo empírico capaz de explicar la relación existente entre la disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales de las/los adolescentes que asisten a la Fundación Proyecto Don Bosco.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Familia

2.1.1. Definición de familia

En estos últimos años, el término familia se ha conceptualizado desde diversas perspectivas. Sin embargo, como menciona Pillcorema (2013), la familia es un conjunto de individuos unidos por lazos sanguíneos, matrimonio y adopción que conviven. No obstante, esta definición se va complementando, porque la familia no se limita simplemente a un lazo sanguíneo o de linaje, sino a un grupo de individuos ligados por lazos afectivos que comparten un mismo hogar.

A su vez Ruales (2013) señala que la familia es “el núcleo más primario del ser humano, donde hombres y mujeres inscriben sus primeros sentimientos, vivencias, incorporan principales pautas de comportamientos socialmente aceptadas” p.7. De esta manera, se entiende que la familia da paso al desarrollo del sujeto, debido a su influencia en el desarrollo psicológico, intelectual, social y físico del ser humano.

Por su parte Riofrío (2013) concuerda que la familia es un factor determinante en el desarrollo tanto de la personalidad como del aspecto social, porque la familia imparte

gran variedad de afectos, valores y enseña qué es lo correcto a realizar o no en diferentes situaciones que se le presente al sujeto a lo largo de su vida. En otros términos, el medio en el que nace y crece el individuo determina características que favorecen o no su desarrollo personal y de identidad.

Por ello, el grupo familiar deberá cumplir funciones biológicas, económicas, culturales y espirituales básicas para el desarrollo humano. Así también, satisfacer necesidades afectivas, de confianza, de seguridad, apoyo y enseña al sujeto desde muy temprana edad un sistema de ideas, creencias, normas y valores que permitirían su inserción en el ámbito social.

Por otra parte son varias las definiciones que hay de familia desde diferentes enfoques. Desde el ámbito legal internacional, la Declaración de Derechos Humanos (1948), hace referencia a la familia como, “elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado” (Art. 16 núm. 3). En este sentido, la familia es la Institución más importante de la sociedad ya que permite el progreso del Estado y por ello es este quien debe velar por su protección y desarrollo integral.

Por su parte Libernan (1970) describe a la familia desde un enfoque conductual como aquel grupo, en cual hay una serie de comportamientos recíprocos entre los miembros, donde padres despliegan una serie de estímulos a sus hijos para generar conductas, las cuales sean adaptativas o no, son reforzadas o desatendidas. Los padres actúan como modelos a imitar, creando así un escenario de aprendizaje, donde los niños encuentren una serie de conductas sociabilizadoras y educativas que permitan su desarrollo.

Desde el enfoque cognitivo conductual investigadores como Muñoz, Canales, Bados y Saldaña (2012) mencionan que en la familia las creencias (pensar), las emociones (sentir), los comportamientos (hacer) y el entorno en cual están los miembros son importantes es decir, dentro del ámbito familiar el comportamiento es respuesta ante el comportamiento de otros miembros, que a su vez se encuentra influenciada por diferentes creencias de cómo debe ser y comportarse una familia, en este proceso aparecen reacciones emocionales que generara una conducta frente a los miembros de la familia de acuerdo a las variables ambientales en las que suceda.

Si la familia es entendida desde el enfoque sistémico, según Espinal, Gimeno y González (2003) mencionan que es un sistema con identidad propia y diferenciada del entorno, en la cual la dinámica familiar internamente regula al sistema ya que este no es estático y está en continuo proceso de cambio. Dentro de este sistema padres e hijos se relacionan mediante lazo afectivos, y comienza una compleja red de intercambios verbales y no verbales. Por ello, lo que afecta o altera a un miembro, afecta directamente o indirectamente al sistema familiar.

A partir de lo anterior, se concluye que la familia es un conjunto de personas ligadas por lazos sanguíneos o afectivos. Dentro de este grupo se satisface necesidades básicas y primordiales para el desarrollo adecuado del ser humano, a partir de su niñez hasta su vida adulta, naturalmente esto se dará mediante un procesos denominado ciclo de la familia.

2.1.2. Ciclo evolutivo de la familia

La familia desde su formación sufre varias transiciones, crisis y cambios como proceso de su desarrollo. Los sucesos que acompañan el ciclo familiar, son circunstancias que ponen a prueba la capacidad de los miembros para adaptarse a las nuevas etapas (Maíquez y Capote, 2001). A continuación se describirá el ciclo evolutivo de la familia:

2.1.2.1. Constitución de la pareja

El inicio de la familia se establece mediante la formalización de la pareja, lo cual requiere que ambas personas tengan la disponibilidad física y emocional para formar su hogar. Esta pareja presenta diferentes creencias y expectativas que cada uno ha heredado de su familia de origen, por tal razón en esta etapa la pareja deberá llegar a un acuerdo y establecer su identidad como una nueva familia (Estremero y Gacia, 2014). Por lo tanto, esta etapa es primordial para el desarrollo del ciclo familiar, pues la pareja debe adaptarse al nuevo rol conyugal y al establecimiento de límites con las familias de origen.

2.1.2.2. Nacimiento y crianza

Durante esta etapa se presenta la llegada del primer hijo, lo cual involucra un cambio en la pareja, porque se asumen nuevos roles y funciones, es decir, se convierten en padre y madre. En este punto la madre establece un vínculo cercano con su hijo, mientras que el padre participa desde afuera sosteniendo a esta relación.

La incorporación del hijo a la familia genera tensión en la pareja, lo cual conlleva a una crisis, pues comúnmente la madre deja su rol de esposa en segundo lugar, lo cual

provoca constantes reproches, dificultad para tomar decisiones o acuerdos, depresión, y cansancio en la pareja (Estremero y Gacia, 2014). Por ello en esta etapa los padres deben ser estables emocionalmente, ya que se enfrentan a la reestructuración de sus roles y reglas.

2.1.2.3. Hijos en edad escolar

La tercera etapa del ciclo familiar involucra a la familia con otros grupos sociales, ya que el niño se inserta en otros sistemas como la escuela. Es así que, el hijo se desprende de la familia y se pone a prueba todos los valores, creencias, habilidades sociales y destrezas que los padres fomentaron. Los problemas más frecuentes es la dificultad del niño para adaptarse al nuevo entorno (Dealbert, 2009). Por lo tanto, el inicio escolar permite al niño ampliar su red social, en la cual interactuara con otras personas fuera del grupo familiar, empleando sus habilidades sociales y diferentes destrezas aprendidas en núcleo familiar.

2.1.2.4. Hijos adolescentes

Una vez que la familia se ha involucrado y está en constante intercambio con otros sistemas, la misma retornará a la estabilidad, ya que todos sus miembros han optado sus roles. Sin embargo, según Eguiluz, Robles, Rosales, Martínez, Córdova, Gómez, Gonzales (2003) los hijos crecen y adquieren autonomía llegando a la contradicción con las normas y valores instaurados en la familia, por ende, los padres con hijos adolescentes deberán flexibilizar las normas y dar responsabilidades. Las crisis

evolutivas se hacen presentes en los adolescentes, pues hay conflictos en su identidad y dificultad por los padres para corregir conductas disruptivas

El sistema familiar con hijos adolescentes se enfrenta a grandes cambios en cuanto a su funcionamiento. Los padres e hijos se encuentran en un conflicto, por un lado, los padres intentan mantener las pautas de relación utilizadas en la infancia, por otra parte se impone la defensa de la privacidad y autodeterminación por parte de los adolescentes. Por tal motivo, las tareas parentales durante esta etapa son difíciles, ya que los mismos deben aceptar el desarrollo de sus hijos proporcionando un ambiente sano emocional, comunicativo y propiciando nuevos roles para que el adolescente obtenga su identidad-autonomía y decida su futuro familiar, sexual y laboral.

Toda familia durante esta etapa presenta un proceso de separación y duelos que afecta a cada miembro. En los padres es un duelo que sus hijos pasen menos tiempo en familia y busquen su identidad que a veces no coincide con el ideal del Yo esperado por los progenitores. Para los adolescentes es un duelo aceptar la imagen parental una vez que la imagen idealizada parental no concuerda con sus expectativas, otra crisis que pasa el adolescente es abandonar la seguridad de la dependencia infantil.

El retornar a la estabilidad durante esta etapa, depende principalmente de la adaptabilidad del grupo familiar. En las familias que no logran adaptarse a los cambios, los padres suelen permanecer en constante conflicto con los adolescentes, dificultando así el desarrollo de su independencia y autonomía como futuros adultos.

2.1.2.5. Casamiento y salida de los hijos del hogar

Esta nueva etapa se caracteriza por la partida de los hijos y su independencia. Así también es el inicio en el cual los hijos forman sus nuevas familias, y los padres deben reconocer a la nueva familia. Los problemas frecuentes en esta etapa, es la dificultad en los padres para reencontrarse como pareja (Moratto, Zapata y Messenger, 2015). La familia una vez más presenta cambios en su dinámica y funcionamiento general. Los hijos ahora se han emancipado, es decir, son seres totalmente autónomos e independientes que han decidido formar una familia o vivir fuera del hogar. Este proceso afecta a los padres a nivel de pareja y se presenta en uno o ambos progenitores el llamado síndrome del nido vacío.

El síndrome del nido vacío afecta en su mayoría a las mujeres, se caracteriza porque la presencia de sentimientos como: abandono, soledad, tristeza y pérdida, debido a la dificultad de desprenderse en cierto grado del rol de madre. Un paso crucial durante el proceso del nido vacío es la aceptación y el ser consiente de los sentimientos, para así afrontarlos de la mejor manera posible. Otra dificultad que padece los padres es reencontrarse como pareja, el cual es un punto definitivo si la pareja continua o no, puesto que en muchas ocasiones los padres solo estuvieron unidos por los hijos y al quedarse solos no hay necesidades en común para continuar. En caso de continuar como pareja, esta pasa a la siguiente fase denominada pareja en edad madura

2.1.2.6. Pareja en edad madura

La familia vuelve a estar conformada por la pareja. De acuerdo a Moratto, Zapata y Messenger (2015) durante esta etapa se asumen nuevos roles como abuelos, tíos entre otros y así este sistema entra en constantes intercambios con las nuevas familias. Esta

etapa coincide con el fin de la vida laboral y los sujetos buscaran ser productivos mediante nuevos interés o actividades que han postergado durante la juventud.

2.1.2.7. Ancianidad de la pareja y disolución del ciclo familiar

Comúnmente en esta etapa uno de los integrantes de la pareja sufre cambios a nivel de su salud, lo cual involucra al otro miembro en sus cuidados. Según Estremero y Gacia, (2014) todo esto requiere tiempo para asimilar la nueva situación, especialmente cuando uno de los miembros fallece. Por otro lado, se mantiene el rol de abuelos, encargándose de transmitir creencias o valores de generación en generación.

De esta manera, se entiende que el ciclo evolutivo explica aquellos cambios que atraviesa la familia según el crecimiento y desarrollo de sus integrantes, es decir, predice las posibles crisis que se presentan independientemente del tipo de familia. Por tal razón, en el siguiente apartado se clasifica a la familia en función a ciertas características.

2.1.3. Tipos de familia

Al ser la familia un tema de interés se le ha dado una clasificación según ciertas características como: número de miembros, por su forma, su tipo entre otras. A continuación según Bernal, Infante, Cuesta, Pérez, González, Pérez, Herrera, Pérez, Tejera (2002) actualmente existen diferentes tipos de familias:

2.1.3.1. Familia nuclear

Al hablar de familia nuclear Eguiluz et al. (2003) considera “como la unión de dos personas que comparten un proyecto de vida en común, en que se generan fuertes

sentimientos de pertenecía a dicho grupo, hay un compromiso personal entre los miembros y son intensas las relaciones de intimidad” (p.20). Sin embargo, anteriormente la familia nuclear era un modelo estereotipado en cual estaba formado por una pareja heterosexual unidos en matrimonio, más sus hijos en común, pero hoy en día se considera diferentes tipos de familias nucleares:

- a. *Familia monoparental*: Es aquella que está conformada por un solo progenitor ya sea el padre o la madre y sus hijos o hijas, en tal sentido aquí el cuidado, educación y crianza dependerá exclusivamente de uno de ellos (Gozáles, Vandemeulebroecke y Colpin, 2001). Esta familia surge a raíz de la muerte de un progenitor, el divorcio o a su vez un caso de embarazo no deseado.
- b. *Familia biparental*: De acuerdo a Bernal et al. (2002), este tipo de familia se puede denominar también como nuclear tradicional ya que en ella existe un matrimonio legalmente constituido e hijos concebidos dentro de él.
- c. *Familia con padres ausentes*: Esta clase de familia se caracteriza por la ausencia de los progenitores, en tal razón dicho rol es frecuentemente desempeñado por uno de los hermanos o hermanas según corresponda.
- d. *Familia reconstituida*: De acuerdo a Espina (2004) se caracteriza por la unión de familias, ya que por lo general, en esta se unen personas que anteriormente se hallaban casadas y al unirse con cónyuges distintos se conforma con hijos de anteriores matrimonios, en tal sentido en esta conformación familiar frecuentemente resultan conflictos los cuales principalmente se deben a las expectativas en la nueva familia, ligadas a anteriores hábitos, frente a esto una de las soluciones podría ser la flexibilidad para integrar hábitos en el comportamiento y así procurar la funcionabilidad.

- e. *Familias homosexuales*: Se caracterizan por la unión de personas de un mismo sexo, este tipo de familia tienen menor aceptación en países de tercer mundo, sin embargo

principalmente en Europa varios Estados han incluido en su legislación el reconocimiento del matrimonio homosexual.

2.1.3.2. Familia Extensa

Se denomina Familia Extensa aquella constituida por un número significativo de integrantes que sobrepasan a los miembros nucleares, es decir, padres e hijos, en esta organización familiar encontramos abuelos, nietos, primos y tíos (Camí, 2009). Por otro lado, Bernal et al. (2002), afirma que la familia extensa se caracteriza por estar integrada de la siguiente forma por:

- Padres con hijos casados sin nietos y con nietos
- Abuelos y nietos sin presencia de los padres
- Dos o más hermanos cuando uno de ellos tiene pareja.

2.1.3.3. Familia Ampliada

Esta familia se conforma tanto en la familia nuclear cuanto en la familia extensa cuando adicional a sus miembros se suman integrantes que no mantienen vínculos consanguíneos sino más bien de afinidad y convivencia.

Cabe señalar que el tipo de familia en la que nace un niño, será un grupo que comparten proyectos y compromisos personales entre ellos, lo cual influirá significativamente en las creencias, valores o comportamientos de los individuos. Al mismo tiempo la estructura familiar se torna relevante por sus componentes, que organizan, regulan y precisan el comportamiento de cada miembro de la familia. Esta estructura cambia a media que la familia cruza su ciclo, por los cambios

conductuales y comportamentales de todos sus miembros, por tal motivo dicha estructura debe ser flexible, para adaptarse a las etapas y así proporcionar un sustento, funcionalidad y sentido de pertenencia a cada integrante del sistema familiar.

En este sentido, se interpreta que la estructura modifica el funcionamiento, ya que está constituida por algunos elementos como: límites, jerarquía, comunicación, roles y reglas, los mismo elementos que al ser flexible, permiten a la familia adaptarse a situaciones internas como es el ciclo familiar y a situaciones externas como la sociedad.

2.1.4. Dinámica y funcionalidad de la familia

La Familia es un sistema en cual sus miembros interactúan de manera constante, dentro de la misma se establece los elementos de la estructura, mediante los cuales se organiza el modo de relacionarse, convivir y funcionar armónicamente, a esto se lo denomina dinámica familiar (Fernández y Blanco, 2015). Por lo tanto, la dinámica familiar se entiende como aquellas relaciones de intercambio entre padres e hijos que normalizan la convivencia y funcionamiento del grupo.

Siendo importante dentro del grupo familiar que cada miembro asuma su rol, ya que “La dinámica familiar comprende diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia” (Agudelo, 2005, p. 9). Es decir, cada miembro familiar posee el aspecto psicológico, biológico y social de manera individual, lo cual permite que el sujeto asuma un rol y reaccione frente a las crisis, retos, éxitos o fracasos desde su postura.

Se diría que la dinámica familiar es un modo de convivencia que está sujeta a intercambios, cambios estructurales y de funcionamiento. Es precisamente a estos cambios y a la manera de relacionarse, que influirá positivamente o negativamente en el desarrollo psicológico de cada sujeto. Por ello, la importancia de describir los elementos estructurales como: normas, reglas, límites, roles, comunicación, entre otros que median la dinámica familiar, que a continuación se describen:

2.1.4.1. Límites

El establecimiento de límites en el sistema familiar como menciona Puello, Silva y Silva (2014) cumplen la función de proteger el espacio individual y de grupo, ya que diferencia a los integrantes de la familia de otras familias, además de lograr el funcionamiento de la misma. Por lo tanto, los límites deben ser concisos y claros para los miembros, pues de esto depende el desarrollo de sus funciones, el contacto entre los propios integrantes de la familia y otros sistemas.

Según Millán y Serrano (2002) en la familia existe diversos tipos de límites, según las reglas de funcionamiento que se ha establecido, entre ellos tenemos:

- a. *Límites Difusos*: Impiden el funcionamiento de los miembros, porque las normas no están delimitadas y no se ha establecido un orden jerárquico entre los integrantes de la familia, lo cual dificulta la independencia dentro del sistema familiar. Estos límites generan relaciones de dependencia, impidiendo el conocimiento individual, desarrollo de autonomía y de intimidad, de cada miembro, pero afectando principalmente a los hijos. Las familias con límites difusos son las llamadas aglutinadas, estas familias obstaculizan el ingreso de

sucesos externos y como consecuencia presentan dificultad para adaptarse, porque la familia ha hecho de sus miembros dependientes entre sí.

- b. *Límites Rígidos*: Se caracteriza por ser complejos, porque la comunicación entre los miembros de la familia es limitado, las normas no llegan a quien debe recibirla, hay carencia de afecto y emotividad entre las personas que conforman la familia. Los límites rígidos están presentes en familias desligadas, ya que son permeables al exterior, generando inestabilidad. Los miembros de esta familia tienen su espacio de autonomía e independencia elevado, por lo cual su desarrollo evolutivo e individual lo adquieren de las normas del exterior, pues son fácilmente influenciados al ambiente.
- c. *Límites Claros*: Por su parte Rivadeneira y Trelles (2013) describen a estos límites como: más flexibles, semipermeables que permiten el intercambio de información con otros sistemas, las funciones de sus miembros no se ven obstaculizadas, la familia permite el desarrollo autónomo e íntimo, especialmente de sus hijos.

2.1.4.2. Roles

En la familia cada sujeto tiene un rol que cumple con las expectativas y normas esperadas de su conducta, este papel incluye valores, comportamientos, actitudes, deberes, privilegios y funciones que debe cumplir dentro de este grupo social denominado familia. Este rol es prescrito pues es un comportamiento que se espera de quien ocupa ese lugar, el rol es percibido es la percepción de conductas que debe cumplir con respecto a su rol es desempeñado. De esta manera, el grupo se estructura en base al inter juego de roles, los mismo que son funcionales y rotativos.

De acuerdo a Membrillo (2004) los roles representativos de la familia son los siguientes:

- a. *Porta voz*: El miembro que ocupa este rol se caracteriza porque habla por los miembros del grupo y no por sí solo, desempeña su papel en función a sus fantasías inconscientes, fantasías de un modelo primario y del grupo en el que se inserta. Cuando el porta voz emite sus fantasías, ansiedades y necesidades, las formula haciendo referencia a su historia personal.
- b. *Chivo emisario*: Este rol adjudicado se caracteriza, porque en él se depositan todos los aspectos negativos, temores y problemas que el grupo primario ha depositado en este integrante de la familia.
- c. *Líder*: Es el miembro de grupo, que en el proceso de adjudicación de roles, en él la familia ha depositado todos los aspectos positivos. El rol se centra en el liderazgo de grupo.
- d. *Saboteador*: El rol de este integrante de la familia, está en oposición al liderazgo, es decir hay resistencia al cambio.

2.1.4.3. Jerarquía

Se refiere al poder y autoridad establecida dentro del sistema familiar, para Oyarzun (2011) es la capacidad del individuo de influir y controlar la conducta del otro, de este modo se marca la subordinación o supra ordinación de un sujeto respecto a otro, es decir se diferencia el poder y la autoridad que los padres ejercen sobre los hijos, pues de esta manera los padres pueden controlar la conducta, establecer límites, normas y reglas. La organización de jerarquías deben ser concisas claras y bien definidas, para el funcionamiento de la familia.

De acuerdo con Ortiz (2008) clasifica a las jerarquías según 3 estilos. La familia con estilo autoritario opta por reglas poco flexibles, donde no hay lugar para la negociación, comúnmente prevalece la opinión de una persona que tiene todo el poder del grupo. El estilo democrático se da en familias donde existe buena comunicación, hay intercambio de opiniones, buena adaptación durante el ciclo evolutivo de la familia y adecuada resolución de conflictos. Finalmente, el estilo caótico es propio de aquellas familias, donde los límites son difusos, hay ausencia de reglas, comunicación poco clara y evasión de conflictos. Por lo tanto, es importante que las jerarquías sean claras y coherentes para el funcionamiento eficaz del grupo.

2.1.4.4. Reglas

Son normas claras y bien establecidas dentro de la estructura familiar. Según Pillcorema (2013) estas leyes implícitas se basan en valores culturales y familiares. Generalmente los padres insertan estas normas y los hijos tendrán que acatar y respetar o de lo contrario no se mantendrá una convivencia equilibrada en el grupo.

2.1.4.5. Comunicación

La comunicación es un elemento importante dentro del grupo familiar, esta puede ser verbal y no verbal. Mediante la comunicación los miembros de la familia expresan su modo de pensar, afectos, valores, conflictos emociones y sentimientos, llegando así la resolución de conflictos y a estabilidad emocional de sus miembros (Pillcorema, 2013).

De lo anterior se puede afirmar que las relaciones familiares están atravesadas por la comunicación, debido al intercambio de pensamiento y emociones que son exteriorizadas mediante el lenguaje verbal y no verbal. Según Agudelo (2005) la comunicación presenta diversas modalidades: la primera denominada bloqueada, caracterizada por un dialogo escaso y el desinterés de la familia por establecer vínculos afectivamente cercanos; la segunda comunicación llamada dañada, en la que los integrantes intercambia reproches, silencios y criticas destructivas, causando distanciamiento afectivo y vínculos débiles.

La tercera denominada desplazada, consiste en buscar un tercero como mediador para solucionar los conflictos del núcleo familiar, lo cual desfavorece la dinámica familiar, pues el mediador puede volverse una necesidad causando la incompetencia de los miembros para resolver sus conflictos. Por último, la comunicación directa es más adecuada para la dinámica familiar, por ser clara, precisa, coherente tanto a nivel verbal y no verbal.

Al respecto conviene decir que, el mal manejo de las relaciones y de los elementos estructurales interferirá negativamente en la dinámica, porque impide el funcionamiento adecuado de la familia. Lo cual nos lleva a describir en el siguiente apartado la disfuncionalidad familiar y sus características.

2.1.5. Familia Disfuncional

La familia disfuncional es aquella que no logra cumplir con las funciones y los roles establecidos por la sociedad. Según Hunt (2007) citado por Pérez y Reinoza (2011) define a la disfuncionalidad de dos maneras: primero, una familia disfuncional se

caracteriza por un conjunto de conductas inadecuadas e inmaduras de uno de los padres, que interfiere en el crecimiento individual y la capacidad de establecer relaciones equilibradas entre los miembros del grupo familiar. Y segundo, este tipo de familia está conformada por personas que presentan una inestabilidad a nivel emocional, psicológico y espiritual.

Con respecto a la conceptualización de familia disfuncional, según Quero (s.f) menciona que la familia disfuncional, es un sistema que no funciona, debido al incumplimiento de labores que la sociedad impone (citado por Mejía, s.f). Sin embargo, estos grupos aunque están funcionando mal, se desenvuelven con errores como en todas las familias, pero en las familias disfuncionales hay un grado mayor de dificultad ya que existen conflictos y problemas.

Cabe señalar que la disfuncionalidad familiar no necesariamente se caracteriza porque los padres están en un proceso de separación, si bien en algunos casos si se presenta, a menudo la pareja es co-dependiente formando un vínculo matrimonial fuerte, pero sin estabilidad, lo cual genera conflictos, mala conducta y abuso por parte de los miembros (Báez, 2013). Se comprende que los integrantes que crecen en esta familia a veces interpretan las acciones y comportamientos de los padres como una situación normal.

2.1.5.1. Características de las familias disfuncionales

Las siguientes características descritas por Kaslow (1996) citado por Riofrio (2013), se presentan en las familias disfuncionales:

- Negación por la familia a reconocer el comportamiento abusivo, a este fenómeno se lo denomina “elefante en la habitación”, hace referente a una verdad obvia pero ignorada.
- La falta de comprensión, empatía y sensibilidad por parte de los integrantes.
- Falta de respeto de los límites de los otros, es decir no respetar el espacio personal, romper promesas importantes sin excusa aparente.
- Desigualdad en el trato de uno o más miembros de la familia, ya sea por la edad, habilidades, posición económica etc.
- Abandono de las funciones parentales.
- Ausencia de lazos positivos entre padres-hijos

Los síntomas típicos pero no universales según menciona Carpio (2007) citado por Riofrio (2013), son los siguientes:

- Los miembros de la familia presentan comportamientos controladores, basados en un estilo autoritario o tradicional.
- Violencia física y emocional
- Padres separados en conflicto permanente
- Desinterés por compartir tiempo en eventos sociales
- Anormal comportamientos sexual como promiscuidad, adulterio o incesto
- La familia niega haberse visto en eventos sociales.
- Los niños tienen miedo hablar sobre los problemas del hogar, o tienen miedo a sus padres.
- Al asumir los hijos roles parentales, presentan dificultad en su identidad durante la adolescencia.

De acuerdo a lo anteriormente mencionado se habla de disfuncionalidad cuando los roles, límites, jerarquías, comunicación y normas, no son concisas o claras en la estructura familiar y como consecuencia dificulta su dinámica familiar, presentando los siguientes rasgos:

- Un miembro de la familia se enfrenta a todos su grupo primario
- Padres vs Madres, mantienen una relación basada en conflictos permanentes sin prestar atención a sus hijos.
- Los padres vs hijos, se encuentran en constante desacuerdo debido al choque cultural.
- Familia polarizada, en la cual cada hijo apoya a uno de los padres.

La dinámica descrita establece la importancia de la estabilidad emocional, psicológica y espiritual especialmente de los padres, así también la aclaración de la estructura para generar el funcionamiento adecuado de la familia. Por tal razón, en adelante se menciona la importancia del clima familiar en el desarrollo psico-social del sujeto.

2.1.6. La familia en el desarrollo psico-social del ser humano

Para el ser humano, desde su nacimiento la familia es el primer grupo de convivencia. Los padres serán los primeros cuidadores que atenderán a las necesidades básicas del niño, estableciendo las primeras relaciones interpersonales. Al respecto, afirma Quintero (2007) que la familia es un ambiente para desarrollar en el individuo la socialización, el afecto, la satisfacción de necesidades sociales, emocionales y económicas, además de transmitir a cada miembro valores, normas, regla, creencias, conductas y símbolos.

Es en este entorno, donde se desarrolla actitudes frente a diversas situaciones, según afirma Ocaña (2016) se educa al niño frente a lo que está bien o está mal, se desarrolla su autoestima, habilidades sociales, el saber de sus responsabilidades y se interioriza las virtudes. Por lo tanto, es importante transmitir un ambiente de equilibrio y estabilidad emocional en cada miembro de la familia, lo cual permitirá que durante la adolescencia el sujeto se desarrolle de manera adecuada en todos los ámbitos que lo rodean

De acuerdo a lo anteriormente mencionado, subrayan Abramson (1983); Dowse y Hughes, (1999); Easton y Dennis, (1967, 1969); Greenstein, (1965); Greenstein y Tarrow, (1970); Hess y Torney, (1965); Hyman, (1959); Jennings y Niemi, (1968, 1974, 1981) que la familia es un agente clave en el proceso de socialización primaria debido a las actitudes, comportamientos, estabilidad, seguridad, satisfacción de necesidades básicas y el modo de interactuar entre padres, lo cual influirá en los primeros años de vida del ser humano, (citado por Gallego 2011). Por lo tanto, la familia juega un papel importante en la adecuada socialización del individuo, además según menciona Collins (1987) citado por Hernández la familia tiene la responsabilidad de la reproducción de sus integrantes, el adecuado funcionamiento biológico y psicológico, el orden de sus integrantes frente a la sociedad, la supervivencia individual y la provisión de los bienes económico.

Como se ha venido mencionando la socialización está presente durante toda la vida del ser humano. Por lo tanto, se otorga a la familia la responsabilidad del desarrollo psicosocial, ya que cumple con el papel de socializador primario de manera casi exclusiva, es decir la familia es encargada de instaurar al niño en la sociedad. De acuerdo a la teoría psicosocial del desarrollo humano mencionado por Erick Erickson, esta se divide en las 8 etapas que el ser humano desde niño pasara junto a

su familia para lograr un equilibrio. A continuación, se describe mediante la tabla número 2.1

Tabla 2.1.*Desarrollo psicosocial según Erick Erickson*

<i>Estadio</i>	<i>Crisis Psicosociales</i>	<i>Descripción</i>	<i>Virtud/Patología</i>
Infante (1 año)	Confianza vs. Desconfianza Básica	Él bebe durante la lactancia recibe el calor de la madre y sus cuidados, desarrollando la sensación de confianza y creando el vínculo de base para futuras relaciones.	Esperanza Desconfianza
Infancia (2 a 3 años)	Autonomía vs. Vergüenza y Duda	El niño experimenta su autonomía. La primera independización es la con la figura materna, y de esta experiencia dependerá la independización de etapas posteriores.	Voluntad Vergüenza y duda
Preescolar edad del juego (3 a 5 años)	Iniciativa vs. Culpa y miedos	El niño desarrolla su imaginación, su lenguaje y es más energético. Todo esto permite lograr el sentimiento de iniciativa y establecer contacto con los niños de su edad.	Propósito Sentimiento de culpa y miedo
Edad escolar (6 a 12 años)	Laboriosidad Vs. Inferioridad	El niño busca reconocimiento, busca hacer cosas y planificar con sus pares actividades.	Competencia Inferioridad
Adolescencia (12 a 20 años)	Identidad vs. Confusión de Identidad	Esta etapa se vive una crisis de identidad y se reviven conflictos de etapas anteriores. Para lograr la búsqueda de identidad el adolescente debe organizar sus necesidades, habilidades y deseos que para adaptarse a la sociedad	Fidelidad Confusión de identidad
Adulto joven (20 a 30 años)	Intimidad vs. Aislamiento	La fuerza es la intimidad que lleva al adulto joven a establecer afiliaciones sociales concretas es decir, a confiar en otro como pareja de amor o de trabajo, desarrollando así la ética de ser fiel a esos lazos.	Amor Aislamiento
Adulto (30 a 50 años)	Generatividad Vs. Estancamiento	El sujeto busca ser productivo y creativo para generar bienestar.	Cuidado Estancamiento
Viejo (Después de los 50 años)	Integridad vs. Desesperanza	El sujeto se acepta a sí mismo, es decir acepta su historia personal, psicosocial y psicosexual, integra su confianza, autonomía y observa el trayecto de su vida como contribución significativa para su generación	Sabiduría Desesperanza

Fuente:

Bordignon

(2005).

Tal como se observa el desarrollo social es un proceso evolutivo para el sujeto y la familia. Se puede decir que, el rol de los padres juega un papel importante sobre la base de la estabilidad social y personal del niño, debido a que la actitud de los padres es primordial frente a las cinco primeras etapas de desarrollo psicosocial. De esta manera, el individuo logra elaborar de manera correcta las posteriores etapas sociales, potencializando sus virtudes.

Cabe mencionar que en la última etapa social, el sujeto observa el trayecto de su vida como una contribución significativa a la humanidad especialmente para su generación. Sin embargo, si el sujeto no logra elaborar las etapas e integrar sus virtudes, surge un sentimiento de desespero con ausencia de valores perjudicando su bienestar social y emocional.

A su vez Papalia (2009) menciona que las emociones, la personalidad y las relaciones sociales forman parte del desarrollo psicosocial. Para comprender la relación de dichos aspectos, a continuación se describirá las ocho etapas del proceso psicosocial (Ver tabla 2.2).

Tabla 2. 2.

Desarrollo Psicosocial según Papalia

<i>Etapas</i>	<i>Descripción</i>
Prenatal	El feto responde a la voz de la madre y siente preferencia por ella.
Lactancia e Infancia	Apego padres y otros, desarrollo de la autoconciencia, autonomía y aumenta el interés por relacionarse con otros niños
Niñez temprana (3-6 años)	Desarrollo de autoconcepto y comprensión de emociones Se observa en el niño independencia, iniciativa y autocontrol Desarrollo de identidad sexual La familia todavía es el centro social, pero otros niños cobran más importancia
Niñez media (6-11 años)	El autoconcepto influye en la autoestima y los pares se tornan el centro social
Adolescencia (11- 20 años)	Búsqueda de identidad personal y sexual Los pares ejercen influencia positiva o negativa en el adolescente
Adulthood temprana (20-40 años)	Los rasgos y estilos de personalidad se estabilizan, los sujetos establecen relaciones íntimas. Durante esta etapa el sujeto se casa y tiene hijos
Adulthood media (40-65 años)	Durante esta etapa persiste el desarrollo de sentido identidad. Usualmente hay tensión en los padres por cuidar a los hijos. Finalmente la partida de los hijos deja el nido vacío.
Adulthood tardía (65 años en adelante)	El sujeto busca el significado de su vida, las relaciones familiares y de amigos cercanos proporcionan apoyo.

Fuente: Papalia (2009).

Aquí conviene detenerse un momento a fin de aclarar que durante las ocho etapas de desarrollo psicosocial el individuo deberá satisfacer ciertas necesidades, dominar destrezas correspondientes a cada etapa y elaborar crisis. Por ejemplo, durante las primeras etapas se debe satisfacer las necesidades de protección, cuidado, amor y confianza, las mismas que son impartidas por los cuidadores primarios (padres), posteriormente en las etapas intermedias el individuo desarrollara control emocional, autonomía y autoestima óptimas para sus relaciones.

Finalmente, durante el surgimiento de la adultez, habrá mayor independencia, la personalidad está casi consolidada y los individuos dan origen a nuevas familias. Las últimas etapas del periodo de adultez están acompañadas de cambios como: la partida de los hijos, muerte del cónyuge y jubilación, dando apertura a que el ser humano busque su significado de existencia y se apoye en sus familiares más cercanos.

Por otra parte, cabe señalar la participación activa del núcleo familiar durante el desarrollo psicosocial, debido a que ofrece modelos de interacción que el niño suele imitar para identificarse. En esta imitación el niño aprende diferentes habilidades sociales que empleará a lo largo de su vida.

2.1.7. Influencia de la disfuncionalidad en el desarrollo del niño, niña y adolescente.

El ámbito familiar en el ser humano es determinante en los primeros años de su vida, debido a su influencia en el desarrollo emocional, personal, cognitivo, afectivo y social. El hombre por naturaleza es un ser social desde su nacimiento, porque necesita de los otros para garantizar su supervivencia. Por tal motivo, la familia tiene como finalidad iniciar el proceso de socialización, es decir según Vasallos y Castellano (2013) se produce la interiorización de reglas, valores, comportamientos y experiencias sociales que se da en el individuo. De esta manera, es un ente primordial en la vida del ser humano, porque se le atribuye la función socializadora, ya que moldea la forma que el individuo se relaciona con los otros.

Al respecto Domínguez (2011) concuerda que en la familia el sujeto inscribe sus primeros sentimientos, experiencias, instauro sus principales pautas de comportamiento social y le da dirección a su futuro. Se entiende así que los padres deben proporcionar un ambiente que propicie desarrollar destrezas sociales y metas individuales, lo cual permite conseguir objetivos sociales. De acuerdo a Makarenko (1961) un ambiente familiar debe mostrar amor auténtico, respeto mutuo, expresiones de cariño y ternura abiertamente a la vista de los hijos desde los primeros años, porque sirve como un medio de aprendizaje eficaz y dirige la atención de los niños hacia relaciones sociales estables.

Por tal motivo, basándose en lo anteriormente descrito sobre la disfuncionalidad familiar, se entiende la importancia de la estabilidad emocional y psicológica de las figuras parentales. Es así, que debe quedar en claro que las funciones parentales son importantes, por ello se distinguen tres funciones principales: la nutricional, la educativa y la socializadora. En las familias disfuncionales se presenta un debilitamiento de las funciones socializadoras y educativas. De esta manera Linares (1997) afirma que el debilitamiento de ambas funciones altera en los hijos la capacidad de inserción y adaptación social, porque no se incorpora en la psiquis las normas y valores, lo cual genera un conflicto del niño con su entorno.

Habría que decir también que el debilitamiento de la función nutricional de tipo emocional dificulta establecer un apego seguro entre padres-hijos. Según menciona Finzi, Ram, Har-Even, Shnit y Weizman (2001) en sus investigación, los niños agredidos físicamente optan por un apego evitativo, mientras que los niños que han padecido de negligencia física mantienen un apego ansioso-ambivalente. Por otra parte según Hughes (2004) afirma que aquellos niños que han sufrido diversas

formas de maltrato, abuso y negligencia presentan un apego desorganizado, ansioso o evitativo.

Asimismo, el maltrato emocional por parte de los cuidadores primarios, genera en el niño según Glaser (2002) un impacto psíquico, que conllevara dificultades en la adolescencia y vida adulta del individuo, como: trastornos emocionales (baja autoestima, ansiedad o estrés), desórdenes conductuales (como irresponsabilidad, oposicionismo y comportamientos antisociales), bajo desempeño, deceso escolar, agresividad y aislamiento social. Bien pareciera por todo lo anterior que la falta de funciones parentales en las familias disfuncionales genera un efecto psíquico y social negativo en los hijos.

Por lo tanto, el impacto que genera la familia se hace evidente a nivel social. Según mencionan Rivadeneria y Trelles (2013) los niños y adolescente provenientes de un hogar disfuncional, presentan dificultad para expresar afecto, expresar sus necesidades, respetar normas, asumir responsabilidades y problemas para establecer relaciones interpersonales adecuadas. Por ello la importancia de profundizar el siguiente tema sobre las habilidades sociales y los factores que determinan su desarrollo.

2.2. Habilidades sociales (HH.SS)

Se hablado de habilidades sociales sin embargo, no se dado una definición detallada, ni se ha profundizado sobre sus tipologías y desarrollo. Al llegar a este apartado se busca conceptualizar teóricamente el término, para lograr la comprensión total sobre esta variable de estudio.

2.2.1. Definición

Las habilidades sociales forman parte fundamental de la actividad humana, porque son un factor determinante que influye en la dimensión relacional y en otras áreas de la vida del sujeto. Para algunos autores como Michelson (1983) y Caballo (2002) concuerda que las HH.SS son expresiones comportamentales verbales y no verbales es decir, son sentimientos, deseos, opiniones, derechos, actitudes, unidos a procesos cognitivos (pensamiento, sentimiento, etc.) empleados de modo adecuado en diversas situaciones (citado por Peres, 2008). Generalmente, estas destrezas sociales son emitidas dentro de un contexto interpersonal que expresan respuestas efectivas y apropiadas respetando siempre a los demás, acertando de esta manera a la resolución inmediata de situaciones sociales.

De acuerdo con lo anterior, Kelly (2002) define a las HH.SS como un conjunto de conductas empleadas en situaciones interpersonales, las mismas que permiten alcanzar un beneficio o una meta para el sujeto y promueven su desenvolvimiento en el ámbito social y personal. Por otra parte, Cevallos (2015), menciona que las HH.SS son un conjunto de conductas adquiridas dentro del proceso de aprendizaje, las cuales se encuentran acorde a las normas sociales y culturales del contexto donde se establece el individuo. Dichas conductas son empleadas por el sujeto para ser valorado dentro del ámbito social.

Es evidente que las HH.SS son aprendidas y determinantes en la vida del ser humano, debido a su importancia en las relaciones interpersonales, pues de estas destrezas depende la eficacia y el éxito de toda actividad social. Sin embargo, al existir déficit en estas habilidades, las relaciones interpersonales no serán adecuadas, lo cual propiciará en el sujeto sentimientos de frustración, depresión y en ocasiones

enfermedades psicosomáticas. Por tal razón, para un mejor entendimiento sobre dichas habilidades, se describe a continuación, la adquisición de las mismas desde diferentes perspectivas teóricas.

2.2.2. Perspectivas teóricas sobre la adquisición de habilidades sociales

2.2.2.1. Enfoque conductual

La adquisición de habilidades sociales desde el enfoque conductual trata sobre la ejecución de conductas que refuercen positivamente las relaciones interpersonales con el fin de evitar el castigo (Ver tabla 2.3.).

Tabla 2. 3.

Enfoque Conductual de habilidades sociales

-
- Son un conjunto de destrezas específicas identificables.
 - La capacidad para emitir una respuesta favorable debe adquirirse.
 - La adquisición depende de los reforzamientos a los que el sujeto es expuesto.
 - Permite que el sujeto resuelva problemas según grados de dificultad.
-

Fuente: Portillo (2001) citado por Cevallos (2015)

Las habilidades son conductas a ejecutar en diferentes contextos sociales. Según Portillo (2001) la conducta es influenciada por las cogniciones y el contexto ambiental, estas habilidades serán eficaces, siempre y cuando reduzca la posibilidad de conflictos futuros (citado por Cevallos 2015). El conjunto de conductas emitidas en el ámbito interpersonal son reforzadas positiva o negativamente, para emitir o no conductas que permitan establecer relaciones en el ámbito familiar, social y laboral. Como se ha mencionado anteriormente, las habilidades sociales se adquieren mediante el aprendizaje, relacionándose de esta manera con la Teoría de aprendizaje social. En la cual, según Bandura (1986) la conducta, los factores personales, cognitivos y las situaciones ambientales actúan entre sí de manera interactiva

propiciando el aprendizaje (citado por Peres, 2008). Son cuatro las etapas que el sujeto debe realizar para aprender y mantener una conducta (ver tabla 2.4.).

Tabla 2. 4.

Teoría del Aprendizaje social – Bandura

<i>Etapas</i>	<i>Descripción</i>
Atención	Si el modelo para el infante es atractivo, prestigioso, o parece ser particularmente competente prestara más atención sobre la conducta del mismo.
Retención	En esta etapa la imagen y el lenguaje del individuo entran en juego, pues ha guardado lo que ha visto en el modelo a través del lengua verbal o imágenes mentales
Reproducción	Durante este proceso la imagen del comportamiento observado será reproducida por el sujeto
Motivacional	El sujeto reproducirá el comportamiento siempre que exista un refuerzo positivo y con ello logre la aceptación social, caso contrario el individuo dejara de imitar el comportamiento observado

Fuente: Shaffer y Del Barrio (2002).

Como se observa el aprendizaje se establece a través de la observación de modelos llamativos captando la atención del sujeto, para retener la imagen y posteriormente reproducirla. Sin embargo, para que la habilidad se instaure en el sujeto, esta deberá recibir recompensa, retroalimentación y reconocimiento social.

2.2.2.2. Enfoque Cognitivo

Según Cevallos (2015) menciona que el modelo cognitivo enfoca la ejecución de habilidades sociales, como conductas y emociones influenciada por la percepción y la interpretación que el individuo tenga de su entorno. Al respecto, Beck (2000) concuerda que las conductas inapropiadas son resultados de distorsiones psicológicas

del pensamiento que a su vez influyen en el estado de ánimo del sujeto, determinando así su modo de actuar en el ámbito interpersonal (citado por Riso 2006). Se entiende que las habilidades sociales son capacidades complejas que el individuo construye según su percepción. A continuación, en la tabla 2.5 se explica el modelo cognitivo de habilidades sociales.

Tabla 2. 5.

Enfoque Cognitivo de habilidades sociales

-
- Las personas construyen en cuanto a su percepción realidad.
 - Modificar el procesamiento cognitivo de su percepción es fundamental para que se realice un cambio
 - Conocimiento sobre el dominio de sus conductas.
 - Discriminación y expresión de respuestas socialmente aceptadas
-

Fuente: Portillo (2001) citando por Cevallos (2015)

El sujeto por ser un ente activo procesa información sobre su entorno a través de pensamientos que son interpretaciones y creencias que el sujeto tiene sobre el mundo, a su vez estas cogniciones influyen en las emociones y consecuentemente en su modo de emplear conductas en diversas situaciones.

2.2.3. Adquisición de habilidades sociales

Desde las perspectivas teóricas anteriormente planteadas se aporta información necesaria para entender, que el desarrollo social es la adquisición de habilidades comportamentales. De acuerdo a Caballo (2005) dicho proceso contribuye en diversos aspectos algunos de ellos indicados en la tabla 2.6.

Tabla 2. 6.***Las habilidades sociales y su contribución***

-
- El autoconocimiento y la adecuada percepción de la realidad exterior
 - La capacidad para determinar conductas y estrategias así como del conocimiento social
 - Autorregulación y autocontrol
 - Fuente de disfrute y apoyo emocional
 - Desarrollo moral y descubrimiento del rol sexual.
-

Fuente: Caballo (2005)

Según lo observado la adquisición de las HH.SS toma relevancia por su importancia en la adaptación social del ser humano. Las destrezas sociales se van adquiriendo durante todo el ciclo vital mediante el proceso de socialización que inicia desde la niñez donde las primeras interacciones sociales son modelos de comportamientos a seguir.

De esta manera, la familia juega un papel fundamental en el desarrollo infantil. Como menciona Benites (2000) el clima familiar proporciona la influencia más temprana para el aprendizaje de los hijos, porque es dentro de ese contexto donde se establece las primeras interacciones padres-hijos y estas pueden variar en cantidad o calidad (citado por Del Arco y García, 2005).

Por ello, el tipo de relación que se establezca en la infancia ejercerá influencia en sus posteriores etapas, facilitando o interfiriendo desfavorablemente las relaciones interpersonales en diferentes ámbitos como: el escolar, social y familiar. Es así que, el desarrollo de habilidades sociales depende de las experiencias de aprendizaje que ha vivido el individuo desde su temprana edad.

En este sentido, la familia es clave en el proceso de socialización primaria, que trata sobre la “adquisición gradual por parte del niño de las maneras de ser de los adultos que le rodean” (Suriá, 2010, p. 13). Es decir, mediante las relaciones familiares el

niño va aprendiendo conductas, normas, valores e ideales propios del clima familiar. En este punto, resulta valioso mencionar que las destrezas sociales están ligadas a las adquisiciones evolutivas.

Si bien el niño para mantener contacto personal emplea el juego, este a medida que avanza en edad adquiere habilidades verbales y las interacciones con sus pares son más complejas, comenzando así el proceso de socialización secundaria, la cual se caracteriza porque el niño se integra a otros ámbitos sociales como la escuela, en donde va internalizando la subcultura y descubriendo que el ámbito familiar no es el único ambiente social en el cual puede socializar.

Conforme a lo anterior Betina y Contini (2011) afirman que la relaciones interpersonales son complejas, porque no tiene sólo un papel socializador para el niño, sino que estimula el desarrollo cognitivo. Un aspecto que resume tanto la parte cognitiva como social, es la comprensión que el niño tiene sobre las emociones es decir, puede sentir orgullo o vergüenza, expresar quejas o halagos, pero esto dependen de cómo es su socialización y de las características psicológicas de las figuras parentales (padres).

Se ha dicho que las habilidades sociales son el resultado de los estímulos que se presentan en las relaciones interpersonales durante el aprendizaje. Según Suárez (2014) afirma que los estímulos son analizados desde las fases de modelo, la primera fase conocida como decodificación, en la cual, el individuo presta atención a los estímulos interpersonales relevantes; la segunda denominada decisión, durante esta fase se evalúa al estímulo y se elige una respuesta. Finalmente la tercera fase conocida como decodificación el sujeto ejecuta la respuesta previamente seleccionada. Sin embargo, al presentarse alguna dificultad en cualquier fase, se generara un comportamiento inadecuado para relacionarse.

2.2.4. Factores que influyen en el desarrollo de Habilidades Sociales

Los factores que influyen en las HH.SS son: la familia, la escuela y la personalidad del individuo. Para Torrente y Rodríguez (2004) la familia determina características comportamentales que limitan o favorecen el contacto interpersonal, es decir, las relaciones dentro del clima familiar y los etilos de crianza, están ligadas en primera instancia a la influencia que tienen en el desarrollo de las HH.SS, debido a que se transmiten actitudes, valores y conductas a cada miembro, brindándoles un conjunto de habilidades para su comportamiento social.

Por su parte la escuela es un factor que influye en la socialización y en la transmisión de valores. A su vez el niño y adolescente al insertarse dentro de este ámbito social desarrolla HH.SS más complejas como: habilidad para hacer amigos, resolver conflictos, entender los sentimientos del otro y entender cómo afecta su conducta en sus compañeros. Este desarrollo de destrezas sociales ocurre durante el receso, la interacción profesor-alumno y mediante las actividades grupales o en parejas desarrolladas en las actividades curriculares.

Por otra parte, otro de los factores que influyen en la adquisición de habilidades sociales es la personalidad que está constituida por el carácter (modificable) y el temperamento (predisposición biológica). Según Capsi (2000) las características temperamentales pueden influir a largo plazo sobre el ajuste socio-emocional, ya que niños impulsivos, inquietos, con tendencia a distraerse y emocionalmente lábiles, durante etapas posteriores presentaron un pobre apoyo emocional y relaciones interpersonales insatisfactorias. Entendiendo así que el temperamento al ser innato, no modificable por su dimensión biológica influye en cierto grado en el desarrollo de habilidades sociales.

Según los planteamientos teóricos sobre los factores que influyen en las habilidades sociales, tanto la familia, la escuela y la personalidad determinan en cierto grado el desarrollo de estas habilidades, facilitando así la competencia social del individuo durante la infancia, adolescencia y adultez.

2.2.5. Caracterización de las habilidades sociales

Durante la vida del ser humano el periodo de la infancia y la adolescencia son momentos privilegiados para el aprendizaje y práctica de las habilidades sociales. Siguiendo este énfasis Hops (1976) menciona que el niño al establecer las primeras relaciones interpersonales con sus padres, tiene la oportunidad de aprender y ejecutar destrezas sociales que influye en la futura adaptación social, emocional y académica (citado por Aranda 2007). De allí la importancia de identificar cuáles son las principales características de las habilidades sociales (Ver tabla 2.7.).

Tabla 2. 7.***Principales características de las destrezas sociales***

-
- Son capacidades que se adquieren mediante el aprendizaje
 - Son ejecutadas en situaciones de interacción social.
 - La ejecución de las destrezas sociales depende de factores personales y situacionales de cada persona.
 - Se enfocan sobre la consecución de metas que requieran influir en el contexto social.
 - Se ajustan a los objetivos y necesidades de una situación. Una conducta social considerada adecuada en determinada situación, puede ser inapropiada en otra situación.
 - Permiten el aumento de posibilidades de conseguir objetivos o recompensas personales, sociales y materiales.
 - Se pueden aprender mediante entrenamiento
 - Impiden la pérdida del reforzamiento social
 - Facilitan las relaciones interpersonales y las vuelven satisfactorias.
 - Permiten adquirir un mejor conocimiento sobre sí mismo y los demás
 - Aumentan la autoestima y el bienestar personal.
-

Fuente: Pérez (2000).

Como menciona Pérez (2000) las habilidades sociales permiten alcanzar beneficios socialmente aceptados, logrando que las relaciones interpersonales expresen conductas observables o no observables, ya que son aspectos conductuales, cognitivos y afectivos (citado en Cevallos 2015). Todo esto permite al individuo aprender, adquirir un conocimientos sobre sí mismo y sobre los demás. Sin embargo, cuando no se ha desarrollado las destrezas sociales, dificulta la adaptación personal y consecuentemente los resultados es rechazo social y posteriormente aislamiento.

2.2.6. Tipos de habilidades sociales

Se ha establecido algunos tipos de habilidades sociales, ya que “es muy importante conocer la forma de cómo interactúan los jóvenes con el mundo teniendo en cuenta

sus habilidades que poseen y que van a influir en su capacidad para afrontar nuevos conocimientos y experiencias” (Del Arco y García, 2005, p.64). Uno de los primeros autores en establecer los tipos de respuesta conductuales que abarca las habilidades sociales es Caballo (2005) quien indica cuatro capacidades: manifestar negación, solicitar favores, realizar peticiones, exteriorizar sentimientos, e iniciar, prolongar y finalizar conversaciones. Estas habilidades están presentes en diversas clases de respuestas que tiene el individuo dentro del contexto social. Los tipos de habilidades se pueden clasificar de dos formas: según sus destrezas y tipología.

2.2.6.1. Habilidades sociales de acuerdo a las destrezas

Dentro de estas habilidades encontramos los siguientes tres tipos: cognitivas emocionales e instrumentales, la cuales se encuentran relacionadas con el pensar, sentir y conductas verbales-no verbal que emplea el individuo para interactuar dentro del contexto social (ver tabla 2.8).

Tabla 2. 8.

Habilidades sociales de acuerdo a sus destrezas

Cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> -Reconocer sentimientos y necesidades en los otros y en sí mismo. -Distinción de conductas socialmente aceptables. -Resolución de conflictos a través el pensamiento consecuencial, alternativo y relacional -Control de conductas mediante autorefuero y autocastigo Identificación del estado de ánimo propio y de los demás.
Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> -Es la expresión y manifestación de emociones como: ira, alegría, decepción, tristeza, enojo, angustia, vergüenza etc
Instrumentales	<ul style="list-style-type: none"> -Comportamiento Verbal: formulación de preguntas, inicio y prolongación de una conversación y respuestas adecuadas. -De esta manera se previene la agresión, el rechazo y se fomentan la negociación o resolución de conflictos. -Comportamiento no Verbal: tono de voz, posturas, orientación, expresión facial, contacto visual.

Fuente: Fernández (1999).

De acuerdo a lo observado las destrezas cognitivas son componentes importantes, pues ciertos pensamientos facilitan las habilidades o por el contrario interfieren en la ejecución de las mismas (Goroskieta, s.f). Es decir, dichas habilidades están relacionadas con el pensar del sujeto, que promueven el desarrollo cognitivo y permiten establecer relaciones sociales con los demás de manera positiva.

En cuanto a las destrezas emocionales, según Cevallos (2015) estas se encuentran estrechamente ligadas al sentir del individuo, pues es la expresión y manifestación de

emociones. Por último las destrezas instrumentales son conductas verbales y no verbales que emplea el individuo para interactuar con los demás dentro de diversas situaciones sociales.

2.2.6.2. Habilidades sociales de acuerdo a su tipología

Según el grado de complejidad las habilidades empiezan desde las más básicas hasta las más complejas, determinando así diferentes tipologías.

a. *Habilidades sociales básicas*: Para Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014) son capacidades o comportamientos básicos para interactuar con otro individuo, con el fin primordial de adaptarse e integrarse. (ver tabla 2.9.).

Tabla 2. 9.

Habilidades sociales básicas

-
- Escuchar y comprender la plática de otras personas
 - Tomar la iniciativa para entablar una conversación
 - Identificar los intereses de otros y empatarlos con los propios intereses
 - Solicitar información específica para realizar alguna acción o tarea
 - Agradecer los favores recibidos
 - Tomar la iniciativa para conocer nuevas personas
 - Promover el establecimiento de vínculos entre personas
-

Fuente: Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014).

Denominadas también primeras habilidades sociales, se refiere a las destrezas básicas de mostrar agradecimiento, de cortesía, expresión de los intereses y aspectos básicos de comunicación

b. *Habilidades sociales avanzadas*: estas capacidades se caracterizan porque permiten interactuar al sujeto de una forma más compleja (ver tabla 2.10.).

Tabla 2.10.

Habilidades sociales avanzadas

-
- Pedir ayuda
 - Integrarse a un grupo
 - Explicar una tarea específica
 - Entender y seguir instrucciones
 - Pedir disculpas por los errores cometidos
 - Persuadir
-

Fuente:

Rodríguez,

ez,

Cacheir

o y Gil

(2014).

Este

grupo de habilidades sociales permite al individuo interactuar de manera más compleja y combinando las normas aceptables de comportamiento social. Con estas capacidades el sujeto puede integrarse a grupo, pedir disculpas, dar explicaciones, pedir ayuda, persuadir y seguir reglas

c. *Habilidades vinculadas con los sentimientos*: estas habilidades se refieren al manejo de las emociones y de su expresión (ver tabla 2.11.).

Tabla 2. 11.

Habilidades vinculadas con los sentimientos

-
- Comprenda y reconozca sus emociones.
 - Exprese sus emociones
 - Comprenda las emociones de los demás
 - Comprenda el enfado de otras personas
 - Muestre interés o preocupación por otros
 - Reconozca y maneje sus propios miedos
 - Se recompense por realizar una buena acción
-

Fuente: Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014).

Según (Fernández, 1999) estas habilidades permiten ejecutar fácilmente la expresión de sentimientos y afectos hacia los demás, pero sobre todo permite que la persona conozca y desarrolle altos nivel de empatía (citado por Cevallos 2015, p.9) permitiendo de esta manera una mejor adaptación y socialización con su pares, familiares o personas externas en diferentes contextos.

d. *Habilidades sociales de negociación*: Estas habilidades se caracterizan porque el individuo busca diversos caminos para lograr su objetivo (ver tabla 2.12.).

Tabla 2. 12.

Habilidades sociales de negociación

-
- Capacidad de autocontrol.
 - Capacidad para solicitar permiso a la persona indicada
 - Disposición a compartir
 - Disposición a ayudar
 - Capacidad para conciliar
 - Capacidad para defender los propios derechos
 - Capacidad para resolver conflictos sin pelear
 - Capacidad para mantenerse al margen de situaciones problemáticas
 - Capacidad para controlarse cuando otros hacen bromas
-

Fuente: Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014).

En este grupo existen varias destrezas de interacción social que promueven abordar una situación desagradable, desde diversos puntos. Por ello este grupo de habilidades está compuesto por el autocontrol, ayudar, conciliar y diversos mecanismos utilizados para evitar la agresión.

e. *Habilidades para hacer frente al estrés*: Capacidad del individuo para emplear habilidades frente a situaciones que irrumpen su estabilidad, porque son situaciones estresantes e incómodas para el sujeto (Ver tabla 2.13.).

Tabla 2. 13.

Habilidades para hacer frente al estrés

-
- Halagar
 - Expresar desacuerdo
 - Manejar la vergüenza y la timidez
 - Expresar los propios sentimientos ante una injusticia
 - Escuchar las críticas de otros y responderlas con imparcialidad
 - Comprender y manejar el ser acusado
 - Comprender los propios fracasos
 - Resolver confusiones generadas por un actuar incongruente
 - Planificar una conversación problemática
 - Decidir qué hacer en una situación adversa
 - Analizar la propia posición y la de otro al tomar una decisión
-

Fuente: Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014).

Estas habilidades son herramientas útiles y necesarias para sobresalir de situaciones estresantes e incómodas. De tal manera que el individuo que esté pasando por dichas situaciones logre salir de una manera satisfactoria, adecuada y correcta.

f. *Habilidades para la planificación*: Estas habilidades se caracterizan porque logran que el individuo tenga mayor control y así se facilite su interacción social (Ver tabla 2.14.).

Tabla 2. 14***Habilidades para la planificación***

- Manejo del aburrimiento.
 - Identificación de las causas de un problema
 - Análisis de opciones o posibilidades para elegir la mejor
 - Toma de decisiones realistas antes de iniciar una tarea
 - Determinación de la propia competencia para realizar una tarea
 - Identificación y búsqueda de información necesaria para una tarea
 - Concentración en una tarea o actividad
 - Priorización de problemas
-

Fuente: Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014).

Según Rodríguez, Cacheiro y Gil (2014) “Las habilidades de planificación implican la previsión para evitar problemas y dificultades, para optimizar el tiempo, para la resolución de problemas y para la toma de decisiones” (p.157). Por lo tanto, se trata de desempeñar un papel social adecuado, sin embargo esto depende del estado de ánimo y de otros factores para lograr ejecutar correctamente estas habilidades.

Basándose en lo anterior, los tipos de habilidades sociales permiten al ser humano relacionarse con otros individuos de forma constructiva, porque, el empleo de las diferentes HH.SS, supone la interacción de varios componentes verbales y no verbales unidos a procesos cognitivos, que logran expresar sentimientos, opiniones, necesidades en diferentes situaciones sociales, sin sentir tensión, ansiedad, miedo u otra emoción negativa.

2.2.7. Importancia de las habilidades sociales en la adolescencia

El paso de la niñez a adolescencia es una crisis evolutiva, pues es el inicio de los cambios físicos y psíquicos. Según Lacunza, Castro y Contini (2009) implica una modificación, como el adolescente se ve a sí mismo, como percibe su entorno y como es visto por los otros. Sin embargo, esta etapa es fundamental para el aprendizaje y la práctica de habilidades sociales.

La adolescencia es un periodo de desarrollo social, individual y de identidad, en la cual el adolescente emplea sus habilidades sociales con el objetivo de lograr aceptación social, que se expresa mediante la popularidad, rechazo o indiferencia por parte de pares (Zavala, Valadez, Vargas, 2008). Esto implica que las relaciones gratificantes que el individuo establezca con los pares, proporcionara un nivel de satisfacción para sí mismo.

Basándose en lo anterior Monjas (2000) refiere que el rol social adquiere importancia a medida que el adolescente se identifica con sus pares, logrando reforzar la identidad y la autoestima. Al respecto conviene decir que el individuo se conoce a sí mismo y a su entorno social, debido a las conductas intercambiables, al control de la relación donde se establece el liderazgo, apoyo emocional, negociación, aprendizaje del rol sexual y el autocontrol. Durante este periodo suelen desarrollarse las siguientes habilidades descritas en la tabla 2.15.

Tabla 2. 15.***Habilidades sociales en adolescentes***

-
- Colocarse en frente de la otra persona
 - Mantener el contacto ocular
 - Utilizar un tono de voz apropiado
 - Expresión facial y postura corporal adecuados
 - Escuchar activamente
 - Saludar, despedirse, responder y preguntar
 - Presentarse, interrumpir, conversar y hacer amigos
 - Decir y aceptar agradecimientos
 - Hacer y recibir cumplidos
 - Disculparse, aceptar una negativa, resistirse a la presión de los otros
 - Hacer y aceptar críticas
 - Seguir instrucciones, unirse a actividades de grupo, negociar, aceptar y prestar ayuda Solucionar problemas.
-

Fuente: Schumaker, Hazel y Pederson (1988).

Es importante recalcar que las habilidades mencionadas conforman parte de un parámetro de lo esperado a adquirir durante el periodo de la adolescencia. No obstante no todos los adolescentes logran adquirir estas habilidades sociales. Esto abre paso al estudiar el déficit de dichas destrezas.

2.2.8. Déficit de habilidades sociales (HH.SS)

En párrafos precedentes se hizo mención que el ser un humano es un ente social, por ello emplea diversas habilidades sociales que implican emociones, pensamientos y conductas, ejecutadas en respuesta a la interacción con otro ente social, para lograr sus objetivos.

Pero cuando la persona presenta dificultades en el área social, estamos hablando de un déficit en las habilidades sociales que genera en el adolescente un desajuste psicológico (Sullivan, 1953; Argyle, 1983; citado por Contini 2008). Al respecto conviene decir que la carencia de HH.SS direcciona al sujeto a emplear conductas inadecuadas en la resolución y alcance de propósitos sociales, interfiriendo de esta manera en el desarrollo psíquico del adolescente y como consecuencia el individuo presenta: baja autoestima, rechazo, aislamiento.

Según Cevallos (2015) las consecuencias antes mencionadas se dan por la percepción de incompetencia que tiene el sujeto de sí mismo. A continuación, se expone algunas de las características que producen la falta de HHSS en las relaciones sociales (Ver tabla 2.16.).

Tabla 2. 16.

Características sobre el déficit de habilidades sociales

-
- Los comportamientos socialmente aceptables no han sido aprendidos, o lo han sido aprendidos erróneamente.
 - El individuo desvaloriza su capacidad social.
 - Existe ansiedad en la persona al momento de interactuar, lo que dificulta su comportamiento.
 - La persona presenta desinterés en establecer o iniciar una relación social.
 - El sujeto es hostil e indiferente durante la relación interpersonal.
 - El individuo presenta baja tolerancia al estrés.
 - La persona presenta baja autoestima, lo cual interfiere en las relaciones sociales.
 - Dificulta al expresar opiniones, necesidades o sentimientos
 - Baja asertividad para relacionarse con los demás
 - Dificultad para resolver y evitar conflictos sociales.
-

Fuente: Caballo (2005)

Al analizar estas características se identifica que el sujeto no sabe cómo actuar ante distintas situaciones de su diario vivir, ya que sus respuestas tendrán tinte de miedo y desconfianza, debido a la dificultad para expresar sentimientos, emociones, opiniones, además de presentar dificultades en tono y fluidez verbal. Lo cual da como resultado aislamiento, rechazo e insatisfacción en las relaciones interpersonales.

Como anteriormente se mencionó, la familia es el grupo social y de este depende el ajuste psicosocial del individuo. Por ello, los padres son un pilar fundamental, para que el sujeto desarrolle destrezas sociales. Sin embargo, como se ha descrito anteriormente las familias disfuncionales no proporcionan un ambiente estable, debido a diferentes factores como: la violencia familiar, el alcoholismo, la infidelidad, los celos, la indiferencia o los estilos de crianza autoritario. Por ende, en la adolescencia se reviven todos estos conflictos impidiendo así establecer adecuadamente relaciones interpersonales con sus pares o adultos de su contexto social.

Además la carencia de HH.SS está estrechamente relacionada con el locus de control externo y depresión, debido a la insatisfacción que el adolescente percibe de las relaciones con sus pares. Por tal motivo, es necesario enseñar diversas HH.SS con el fin de lograr reforzamiento social, para que el individuo pueda desenvolverse de manera efectiva y eficaz

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Paradigma de la Investigación.

Cognitivo conductual: Se manejó el modelo cognitivo-conductual para enfatizar los procesos de aprendizaje, la influencia del ambiente y el procesamiento de la información, para así explicar conductas ínstauradas en la infancia y adolescencia. Al combinar dichos modelos permitió integrar y entender los factores internos y externos del individuo y su manera de actuar en su entorno (Batlle, 2016).

Sistémico: Se opta en la investigación por el enfoque sistémico, pues constituyó un modelo explicativo sobre la estructura, dinámica, la función, los roles, entre otros elementos, los cuales permitió comprender ampliamente la disfuncionalidad familiar.

Asociativo: El paradigma de la investigación fue asociativo, pues se caracterizó por que el investigador no manipuló la variable independiente, es decir su intervención fue mínima y estudió al fenómeno mientras este seguía su curso. El investigador planteo una hipótesis de convariación, en donde las variables disfuncionalidad familiar y

habilidades sociales están relacionadas, pero no necesariamente de forma casual (Balluerka y Vergara, 2002)

3.2. Enfoque de la Investigación

La presente investigación se realizó desde un enfoque cualitativo y cuantitativo. Es cuantitativa porque opero con cantidades, es decir recolectara datos estadísticos desde una valoración psicométrica, para así obtener datos numéricos y objetivos sobre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales en los adolescentes. También es cualitativo, porque se analizó y conceptualizo mediante teorías las variables de estudio para afirmar o revelar nuevas preguntas sobre la investigación (Martínez, 2006).

3.3. Tipo de la Investigación

La investigación comprendió un estudio de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. Es descriptivo pues el investigador recolecto, identifico propiedades, hechos y características relevantes del fenómeno de análisis. La principal característica de la investigación fue la predicción e identificación que existe entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales.

Es correlacional, porque “este tipo de estudios tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables” (Hernández,

Fernández y Baptista, 2003). Se estudió la relación entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales, tratando de determinar a la disfuncionalidad familiar como factor determinante de esta última. Finalmente es de corte transversal, porque se recopiló los datos en un solo corte de tiempo, sin la necesidad de realizar un retest.

3.4. Modalidad de la Investigación

Estudio de campo: Se centró en realizar un contacto directo con el fenómeno de estudio, es decir se dio en un ambiente real en donde no se manipulan las variables. Por ende el investigador observó y recabó datos directos de la población de estudio (Moreno, 1987).

Estudio bibliográfico: La investigación bibliográfica se caracterizó por utilizar, en forma preponderante, la información adquirida de libros, revistas, y documentos en general, la información se alcanzó mediante la lectura científica, por cuanto permitió analizar y evaluar aquello que se ha investigado. Para realizar la presente investigación se utilizó diferentes fuentes bibliográficas tales como libros, es, páginas web, artículos virtuales, etc., de las que se ha obtenido la información necesaria y precisa que constituyó el punto de partida para la realización de la presente investigación.

3.5. Método

Método Científico: El método científico es un “procedimiento racional e inteligente de dar respuesta a una serie de incógnitas, entendiendo su origen, su esencia y su relación con uno o varios efectos” (Sosa y Martínez, 1990, p. 45). Es importante mencionar que de esta conceptualización parte el Método Clínico.

Método Clínico: El método clínico consiste fundamentalmente en un “conjunto de procedimientos, ordenados sistemáticamente, que se aplican en forma intensiva y exhaustiva para llegar al conocimiento y descripción del ser humano. Con dicho conocimiento se pueden generar afirmaciones pronósticas aplicables en ciertas y específicas condiciones de investigación” (Díaz, 2011, p.7). Al basarse en el método científico, se utilizó en la presente investigación para comprender, explicar, evaluar y comprobar o no la hipótesis formulada mediante los siguientes pasos:

- Identificación del problema
- Recolección de información teórica científica y metodológica de la disfuncionalidad familiar y habilidades sociales.
- Selección del grupo de investigación.
- Entrevista inicial y aplicación de los instrumentos: La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar, e Inventario de Situaciones Sociales
- Análisis de datos a través de método descriptivo y correlacional de datos.
- Verificación de la hipótesis de trabajo.
- Elaboración del modelo explicativo.
- Conclusiones y recomendaciones.

3.6. Técnicas

Entrevista Clínica: Es fundamental en la investigación, pues según Borja (2015), citado en Martin (2008) la entrevista clínica permite interpretar datos de manera cualitativa, mediante la información recolectada por el participante. En esta investigación, la entrevista fue semiestructurada para recolectar datos sobre ambas variables de estudio.

Técnicas Psicométricas: Se empleó reactivos psicométricos, para medir cuantitativamente las variables de estudio. La disfuncionalidad familiar, se valoró mediante la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), mientras que las habilidades sociales fueron evaluadas a través del Inventario de Situaciones Sociales (ISS).

3.7. Instrumentos

Ficha Sociodemográfica: Para la recolección de información se utilizó una ficha sociodemográfica, la cual contaba con preguntas que permitía indagar sobre las relaciones familiares, la estructura y adaptabilidad del sujeto.

Historia Clínica: Otro documento necesario para la recopilación de información fue la Historia Clínica, ya que es un documento válido en el campo de la psicología, pues permitió indagar información del ámbito familiar, social, personal, escolar y

antecedentes del sujeto. Esta información permitió analizar la dinámica familiar y las habilidades sociales del participante.

Inventario de Situaciones Sociales (ISS): El Inventario de Situaciones Sociales, ha sido creado para investigar la utilización de las habilidades en diferentes situaciones. De tal manera que este inventario permite obtener datos estadísticos sobre estas fortalezas en personas que se encuentran con alfabetización básica (Guaygua y Roth, 2008).

El ISS está conformado por 31 ítems los mismos que están distribuidos en 3 factores. El primer factor Demandar/Otorgar consta de 9 ítems, los mismo que refieren conductas verbales y no verbales de reciprocidad en un contexto interpersonal. El segundo factor Búsqueda/Acercamiento consta de 11 ítems, que refieren a la habilidad de establecer una relación de comunicación con otras personas. Por último el tercer factor Auto revelación está formado por 11 ítems los mismo que evalúan el grado de expresión sentimientos, emociones y opiniones establecidos en un contexto interpersonal (Guaygua y Roth, 2008).

En el inventario cada ítem responde a 5 opciones: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo. La calificación se realiza mediante una escala Likert.

La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III):

La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), fue creada por el Dr. David H. Olson y sus colegas Russell y Sprenkleen, es un instrumento ágil que consta de 20 ítems. El mismo que está distribuidos en 10 preguntas impares que evalúan el nivel de cohesión, es decir el apego o vínculo

emocional y el grado de autonomía individual de los miembros de la familia. La cohesión en la escala se clasifica en: aglutinados, separada, unida y desprendida. Por otra parte, las 10 preguntas pares medirán la adaptabilidad familiar, refiriéndose a la capacidad del cambio y la flexibilidad del sistema familiar, por lo que la escala de evaluación la clasificara en: Caótica, flexible, estructurada y rígida. De tal manera que, el Modelo Circunflejo de Olson clasifica a las familias en: balanceadas, moderadamente balanceadas, Rango medio y extremas (Siguenza, 2015).

En el FACES III, para cada ítem se ha establecido un rango de uno a cinco puntos desde una forma cuantitativa y cualitativa, por tal motivo el evaluado responde a cinco opciones: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo. Para la calificación las respuestas serán puntuadas mediante una escala Likert.

Carta de consentimiento informado: Es un documento legal necesario para la presente investigación, ya que da una explicación clara sobre el carácter general y los propósitos del proyecto. Además el participante fue informado de los tipos de pruebas y demás procedimientos que se le aplicaron, así como la manera en que se utilizó los resultados. También, se explicó al evaluado que puede poner fin a su participación en cualquier momento sin represarías.

3.8. Participantes y muestra

La población de interés para el presente proyecto comprendió a las/los adolescentes matriculados legalmente en Instituciones educativas y en la Fundación Proyecto Don

Bosco Fase I que acuden para reforzamiento de tareas y son de recursos económicos limitados. La población seleccionada para estudio se caracteriza por ser vulnerable, ya que la mayoría de las/los adolescentes, presentan problemas emocionales, conflictos familiares, conductas de riesgo, sintomatología ansiosa, déficit en las habilidades sociales, entre otros, que esto a su vez causa dificultad en la área relaciona entre pares y adultos, según reportes del departamento psicológico. La población estuvo comprendida entre los 13 y 17 años de edad que realizan sus estudios en el cantón Ambato. En base a estos criterios la población corresponde a un total de 30 casos.

Dado que para la realización del presente proyecto de investigación se requiere de un proceso de evaluación psicométrica y al ser el número de participantes limitado, se utilizó un muestreo no probabilístico discrecional, ya que los participantes fueron elegidos en base al saber y discernimiento del investigador (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Este muestreo se caracterizó por seleccionar a la población en base a rasgos de interés, por lo cual se trabajó con todos las/los adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.

3.9. Procedimiento metodológico

La investigación partió desde una indagación bibliográfica, recopilando información referente al tema, la misma que fue analizada y sintetizada. Posteriormente se estableció los instrumentos psicométricos para evaluar las variables de la investigación.

Dado que el número de participantes es limitado se trabajó con 30 adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco en el periodo Marzo – julio 2016. Se estableció un contacto previo con los adolescentes, en donde se les informo sobre la investigación y se solicitó su participación mediante una carta de consentimiento.

La recolección de datos e información se realizó de la siguiente manera: los test psicométricos (FACES III, ISS), historia clínica y ficha sociodemográfica, se aplicaron mediante 2 entrevistas individuales. Este proceso permitió un ambiente de confianza, confiabilidad y restricción de la información aportada por el participante.

Para determinar la validez de las baterías psicométricas: Inventario de Situaciones Sociales y la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar, se procedió aplicar una prueba piloto a 10 de los participantes de la Fundación Proyecto Don Bosco, obteniendo un alfa de Cronbach (α) de .75; y .83 que precisa un nivel aceptable de consistencia interna y validez.

Para el análisis e interpretación de los datos estadísticos, se utilizó el programa SPSS, versión 21, el cual permitió la tabulación de la información recolectada, para así establecer conclusiones y recomendaciones. Como producto final de la investigación se generó un modelo explicativo de las variables de estudio.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Análisis y resultados de los instrumentos

En el presente apartado es importante explicar el análisis cuantitativo y cualitativo de la información recolecta mediante la ficha sociodemográfica, historia clínica e instrumentos psicométricos, a fin de constatar datos estadísticos relevantes para la investigación.

El análisis de resultados describe en primer lugar información obtenida a través de la ficha sociodemográfica e historia clínica, los datos pertinentes a esta sección están representadas mediante el uso de la media (M) y desviación estándar (Ds), a su vez los datos restantes se muestran en frecuencia (f) y en porcentaje (%). Seguido de esta descripción se analizó los valores obtenidos en los instrumentos psicométricos, se realizó igualmente el cálculo de la media (M) y de la desviación estándar (Ds) a fin de comprender los resultados más significativos de los test. Posteriormente se realizó la correlación de ambos instrumentos psicométricos, con el objetivo principal de determinar si la variable disfuncionalidad familiar influye en las habilidades sociales.

4.2. Análisis de ficha sociodemográfica e historia clínica

El grupo de investigación está conformado por 30 estudiantes pertenecientes a la Fundación “Proyecto Don Bosco”, los cuales proporcionaron información que se analiza de la siguiente manera: Edad y sexo de los participantes, datos escolares, relación del adolescente con su entorno escolar, datos familiares y antecedentes familiares, para este apartado se analizar los datos más relevantes y necesarios para la investigación.

4.2.1. Edad y sexo de los participantes

Mediante la información obtenida se conocerá con exactitud los datos sociodemográficos. Para el análisis de esta sección se han tomado en cuenta la variable de: sexo y edad de los adolescentes. La información recolectada es importante, debido a la variedad de características que aporta al tema de investigación.

En el presente estudio la variable edad se representa mediante el uso de la media (M) y desviación (Ds), mientras que en todas las variables restantes se muestran a través de frecuencia (f) y el porcentaje ($\%$), que permite entender con facilidad los resultados (ver tabla m4.1).

Tabla 4. 1.*Análisis sociodemográfico de los participantes*

<i>Variables</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Sexo</i>		
Varones	9	29,0%
Mujeres	21	67,7%
<i>Distribución por edades</i>		
13 años	14	45,2%
14 años	5	16.1%
15 años	6	19,4%
16 años	3	9,7%
17 años	2	6,5%
	<i>Media</i>	<i>Desviación</i>
<i>Edad</i>	14.1333	1.30604

Nota: *n= 30 observaciones*

En cuanto al género de los participantes se observa que el 67,7% representa al género femenino, por su parte el 29,0% corresponde a los participantes del género masculino como se visualiza en la gráfico 4.1

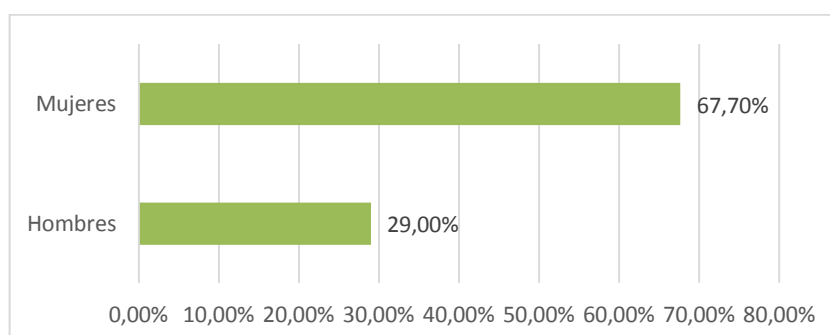


Gráfico 4.1 *Análisis de los participantes de acuerdo al género*

Esta predominancia del sexo femenino, se corrobora con el estudio estadístico del INEC (2010), el cual revela que en la Provincia de Tungurahua existe un porcentaje mayor del sexo femenino sobre el masculino, a su vez en la Fundación Proyecto Don Bosco se refiere que por 1 hombre hay 2,33 mujeres, de esta manera se concuerda con los datos del INEC.

En cuanto la variable de edad de los participantes se encontró una $M= 14,1$ años; $D= 1.30$ entre el grupo de estudio. Las edades de los participantes fueron de un 45,2% correspondiente a participantes de 13 años, el 16,1% representa a participantes de 14 años, el 19,4% corresponde a los adolescentes de 15 años, el 9,7% son participantes de 16 años, mientras que el 6,5% son adolescentes de 17 años (ver gráfico 4.2).

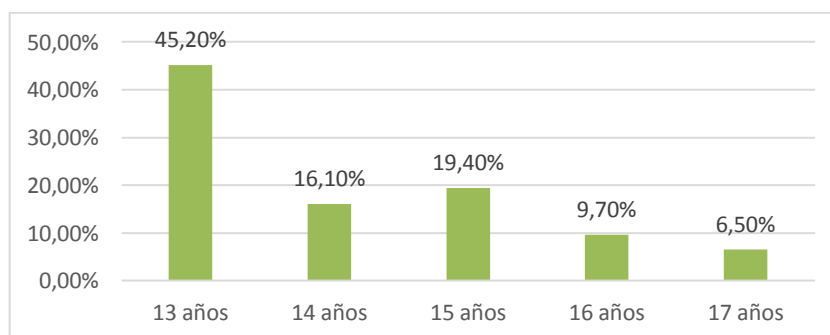


Gráfico 4.2 Análisis de los participantes según su edad

La grafica muestra con respecto a la variable edad una predominancia entre los 13, 14 y 15 años de edad. Lo que indica que la presente investigación se realizó con una población en su mayor parte situada en la adolescencia temprana, etapa de vida importante en el adolescente, debido a sus cambios físicos y psicológicos, también por ser un periodo crítico para aprender y ejecutar habilidades sociales más

elaboradas, debido a que la sociedad exige conductas sociales más complejas (Zavala, Valadez, Vargas, 2008).

Lo anteriormente descrito, se evidencia en los adolescentes a través de los caracteres sexuales secundarios como: el cambio de voz, aumentos de musculatura en los varones, mientras que en las mujeres se observa mediante la acumulación de grasa en ciertas partes del cuerpo o el desarrollo de las glándulas mamarias. A su vez se observa comportamientos en algunos participantes como: empatía, comunicación, cooperación, tono de voz adecuado, toma de decisiones, imitación de conductas para acercarse al sexo opuesto entre otros, necesarios para relacionarse con sus pares dentro del contexto de la Institución.

4.2.2. Análisis de los datos escolares

Según el análisis de los datos escolares, se busca identificar y obtener información acerca de: bajo rendimiento académico, cargo estudiantil en el ámbito de educacional, y dificultad del para adaptarse. La información proporcionada por los adolescentes, permitirán encontrar alguna relación con la variable habilidades sociales. Los datos se presentan a través de frecuencia (*f*) y el porcentaje (%), que permite comprender con facilidad los resultados (ver tabla 4.2).

Tabla 4. 2.*Análisis de datos escolares*

<i>Variables</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bajo Rendimiento Académico</i>		
Si	12	38,7%
No	18	58,1%
<i>Cargo académico</i>		
Si	5	16,1%
No	25	80,6%
<i>Dificultad para adaptarse</i>		
Si	13	41,9%
No	17	54,8%

Nota: *n=30 observaciones*

En cuanto a la variable de bajo rendimiento académico se observa que del 100% el 58,10% de los participantes no presenta dificultades en su rendimiento académico, mientras que el 38,70% de la población evaluada si presentar bajo rendimiento. En cuanto al cargo estudiantil del 100%, el 80,60% representa aquellos participantes que durante su vida académica no han alcanzado un reconocimiento estudiantil, por otra parte el 16,10% corresponde a los estudiantes que si tienen un reconocimiento académico. Finalmente, en la dificultad para adaptarse al ambiente escolar se visualiza que del 100%, el 54,80% de los participantes manifiestan haber presentado dificultad y el 41,90% menciona no haber presentado ningún problema para al adaptarse (ver gráfico 4.3).

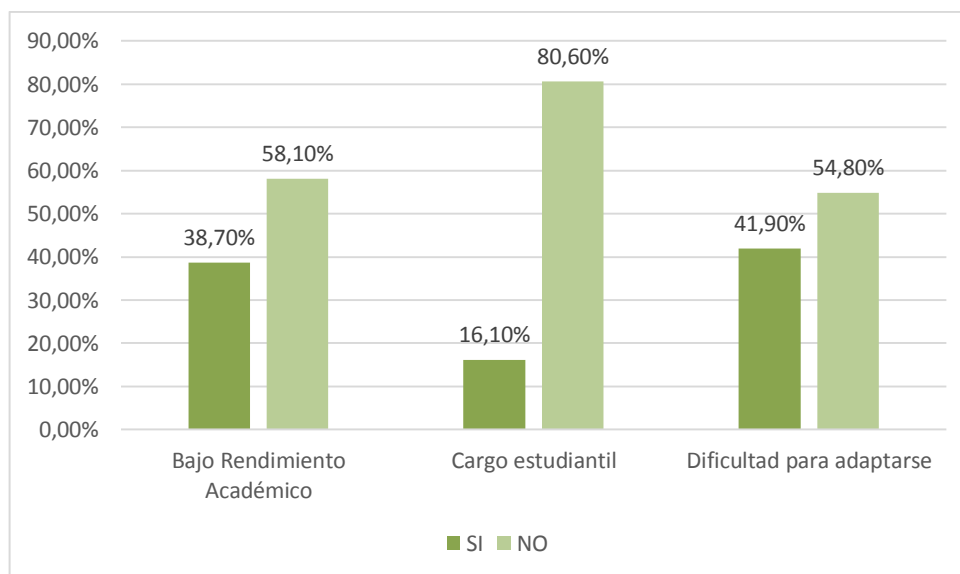


Gráfico 4.3 Análisis de los participantes según sus datos escolares.

La representación gráfica indica que la diferencia entre los adolescente que si tienen problemas de rendimiento no difieren por mucho con los que no presentan. Sin embargo, se observa que muchos de los participantes en su vida estudiantil hasta el momento no han recibido ningún cargo como: reconocimiento académico, beca estudiantil, ser miembro del consejo estudiantil, o cargos similares. A su vez, la mayoría de los participantes en la historia clínica refirieron haber presentado dificultad para adaptarse al ambiente durante la transición de escuela a colegio debido a la falta de iniciativa para entablar una conversación, conocer a nuevas personas, dificultad para integrarse al grupo, déficit en manejar la vergüenza y timidez frente a los pares

Este fenómeno gira entorno a las habilidades sociales, pues según Ladd y Mize, (1983) Hartup (1992) Asher y Gazelle (1999) Goldstein y Morgan (2002), mencionan que las destrezas sociales organizan comportamientos y cogniciones de manera eficiente para alcanzar metas personales, sociales y académicas. A su vez, la

relación con los pares forma parte de un aspecto emocional y cognitivo que ayuda a resolver problemas, desarrollar habilidades sociales, adaptarse al ambiente escolar, además la aceptación por parte de los pares influye en el autoconcepto, éxito académico y desarrollo cognitivo.

Lo cual concuerda con los resultados, pues muchos de los adolescentes mencionaron no logran desenvolverse correctamente en el ámbito escolar y social por cierta dificultad en las siguientes habilidades sociales: capacidad para defender sus propios derechos, persuadir/motivarse para alcanzar metas, explicar una tarea, entender/seguir instrucciones, miedo a equivocarse y quedar en ridículo frente a sus compañeros, lo cual interfiere y repercute en el ámbito escolar.

4.2.3. Análisis de datos familiares

En este apartado se enfoca en obtener información sobre datos familiares como: instrucción de los padres y el núcleo de convivencia (familia nuclear, familia monoparental, familia extensa, familia reconstituida) de los participantes, información útil para el análisis de la investigación (ver tabla 4.3).

Tabla 4. 3.*Análisis de datos familiares*

<i>Variables</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Instrucción del padre</i>		
Primaria incompleta	14	45,2%
Primaria completa	6	19,4%
Secundaria incompleta	6	19,4%
Secundaria completa	4	12,9%
<i>Instrucción de la madre</i>		
Primaria incompleta	12	38,7%
Primaria completa	13	41,9%
Secundaria incompleta	1	3,2%
Secundaria completa	1	3,2%
Sin instrucción	3	9,7%
<i>Núcleo de convivencia</i>		
Familia nuclear	13	41,9%
Familia monoparental	9	29,0%
Familia reconstruida	5	16,1%
Familia extensa	3	9,7%

Nota: 30 observaciones

En lo que respecta a la instrucción del padre de los adolescentes aproximadamente el 45,2% de los padres no finalizaron sus estudios primarios, el 19,4% corresponde a padres que han finalizado la primaria, pero no han logrado terminar la secundaria, por último el 12,9% representa aquellos padres que han terminado la secundaria (ver gráfico 4.4).

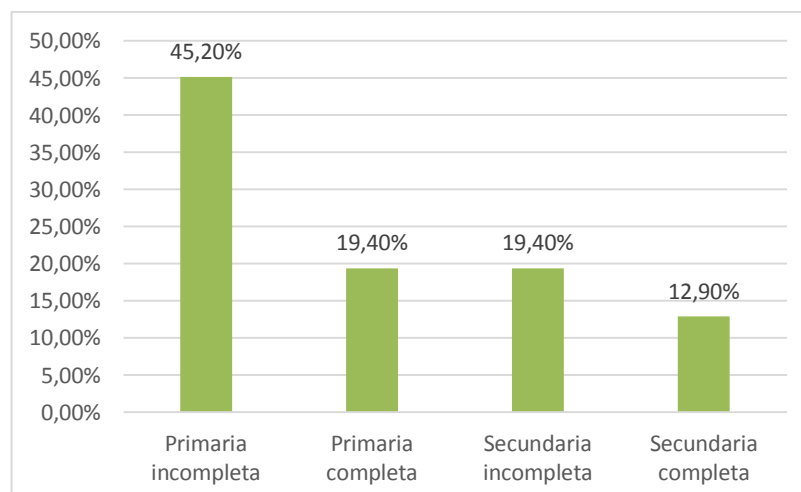


Gráfico 4.4 Análisis de los participantes según la instrucción de los padres.

Según lo observado en la gráfica, se entiende que gran parte de los padres no han finalizado la escolaridad primaria y secundaria, varios pueden ser los factores del deceso académico, entre ellos el más relevante es la limitación económica, ya que por necesidad buscan trabajo e interrumpen sus estudios. Según el análisis estadístico realizado por el INEC (2012), señala que 5 de 10 ecuatorianos no concluyen la primaria o la secundaria, lo cual concuerda con los datos obtenidos en las fichas sociodemográficas aplicadas a los adolescentes.

Así mismo, se observa en cuanto a la instrucción de las madres, el 41,9% corresponde a aquellas mujeres que han finalizado la primaria, el 38,7% corresponde a las madres que no han logrado terminar la escuela, el 9,7% representa a las madres que no han ingresado al sistema educativo, mientras que el 3,2% indica una pequeña parte de la población que han llegado a la secundaria (ver gráfico 4.5.).

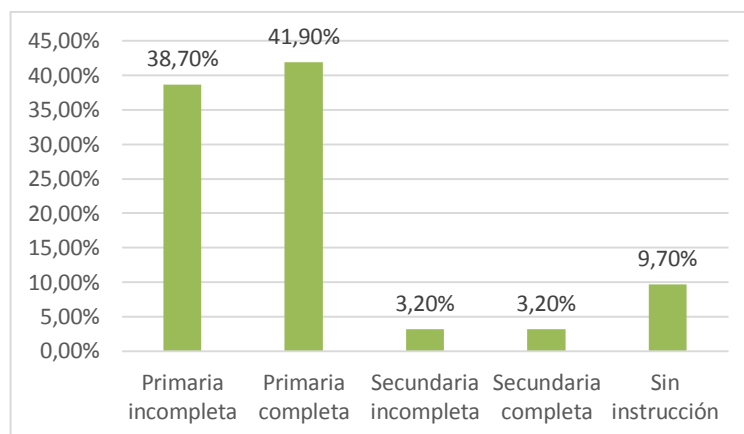


Gráfico 4.5 Análisis de los participantes según la instrucción de las madres.

Según la gráfica se observa que gran parte de las madres de los participantes no han culminado sus estudios primarios. Según las estadísticas obtenidas por el Archivo Maestro de Instituciones Educativas e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2012), durante el periodo 2010-2011, hubo un descenso del 4,10% de la población en cuanto a la educación primaria, muchos pueden ser los factores para que las madres abandonen los estudios entre ellos están; los embarazos, el aspecto económico limitado y falta de apoyo por parte de la familia, es decir 5 de cada 10 personas no han concluido con sus estudios.

Por otra parte, se visualiza en los datos que el 41,9% de los participantes provienen de hogares nucleares, el 29,0% de los adolescentes se encuentran en familias monoparentales, el 16,1% representa a los participantes provenientes de familias reconstituidas y el 9,7% corresponde a familias extensas (ver gráfico 4.6.).

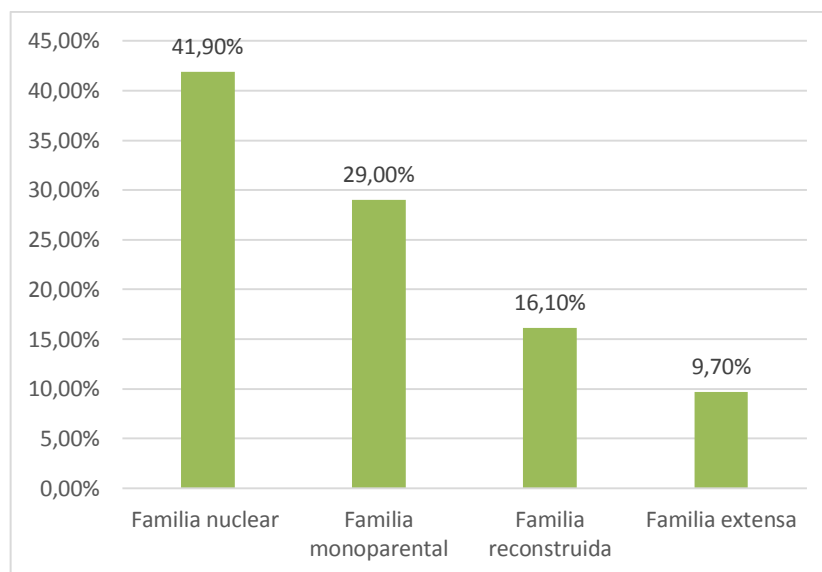


Gráfico 4.6 Análisis de los participantes según su núcleo de convivencia.

A partir de lo observado, la mayoría de los adolescentes se encuentra en familias nucleares. Mientras que, un fragmento moderado de los participantes viven en hogares monoparentales por motivos como: fallecimiento, divorcio, separación o abandono. Seguido de esto se encuentran las familias reconstruidas, después de un divorcio o viudez. Finalmente una aproximadamente la décima forma parte de familias extensas, caracterizadas por la presencia de los abuelos, tíos/as, cuñados/as, y sobrinos/as.

4.2.4. Análisis según los antecedentes familiares

En este segmento se analizó los antecedentes familiares que son indicadores de la disfuncionalidad familiar entre ellos están las variables de: alcoholismo y violencia familiar, la misma que es necesaria para conocer el funcionamiento familiar. Los

datos para la comprensión del lector se describirán cuantitativamente y cualitativamente (ver tabla 4.4.).

Tabla 4. 4.

Antecedentes familiares

<i>Variables</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Alcoholismo</i>		
Si	14	45,2%
No	16	51,6%
<i>Violencia Intrafamiliar</i>		
Si	19	61,3%
No	11	35,5%

Nota: 30 observaciones

En lo que respecta a la variable alcoholismo del 100%, el 51,6% de los padres de los adolescentes no presentan problemas significativos con el alcohol o alguna sustancia, mientras que el 45,2% de los padres de familia han presentado o tienen problemas con el alcohol. En cuanto a la variable violencia familiar, el 61,3 % de los participantes viven o han vivido en un ambiente conflictivo, mientras que el 35,5% de los adolescentes se desarrollan dentro de un clima familiar estable (ver gráfico 4.7.).

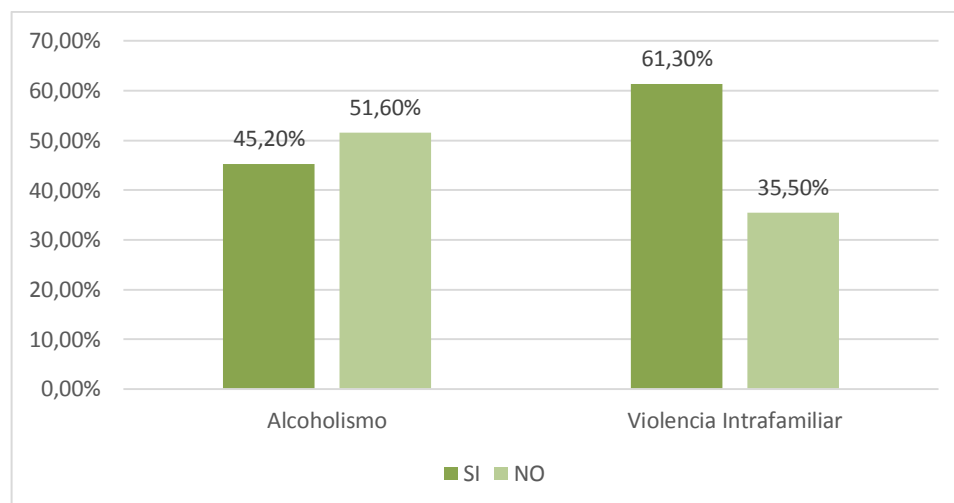


Gráfico 4.7 Análisis de los participantes según sus antecedentes familiares

Se observa en la gráfica que no existe una diferencia significativa entre los padres que han consumido alcohol con los que no han consumido. Según Espinoza (2015), el alcoholismo es una enfermedad de dependencia a la bebida, lo cual afecta a toda la familia generando problemas continuos que afecta principalmente a los hijos. De acuerdo a la información dada por los adolescentes que convivieron o viven con padres alcohólicos, describen que su ambiente familiar se caracterizaba por: agresiones verbales y físicas, inseguridad, falta de afecto, escaso apoyo entre los integrantes de la familia.

A su vez, gran parte de los adolescentes han vivido en algún momento de su vida violencia intrafamiliar. Según Carrasco (2012), menciona que el 42% de los adolescentes han observado violencia entre sus padres, el 35,9% ha observado maltrato físico y el 39,6% ha presenciado maltrato psicológico, todos estos factores son indicadores de violencia familiar. Lo cual concuerda con la información obtenida por los participantes que manifiestan haber observado algún tipo de violencia física o

psicológica en su hogar, he incluso ellos en algún momento fueron agredidos físicamente como método disciplinario para corregir su conducta.

4.3. Análisis de predominancia de la escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)

El análisis de las categorías de La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad familiar, se distribuyen en: cohesión, adaptabilidad y tipo de familia. Para analizar la categoría cohesión, este se distribuye en los siguientes niveles según sus puntajes:

- Aglutinados: Puntuaciones que oscilen entre 43 y 50 puntos en adelante
- Separado: Puntuaciones que ubicadas entre 41 y 42 puntos.
- Unida: Puntuaciones que se encuentren entre 35 y 40 puntos.
- Desprendida: Puntuaciones establecidas entre 10 y 34 puntos

Con las puntuaciones obtenidas en la primera categoría, se estableció el análisis de frecuencias, y los porcentajes correspondientes a cada una (ver tabla 4.5).

Tabla 4. 5.

Distribución de la categoría cohesión del FACES III en los participantes

<i>Categorías</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Desprendida	3	9,7%
Unida	11	35,5%
Separada	7	22,6%
Aglutinada	9	29,0%

Nota: 30 observaciones

En el tipo de cohesión se observa que el 35,5% de las familias presentan una cohesión unida, el 29,0% de las familias de los adolescentes mantienen una cohesión de tipo aglutinada, por otra parte el 22,6% de las familias tienen una cohesión separada, mientras que el 9,7% de las familias mantienen una cohesión desprendida (ver gráfico 4.8.).

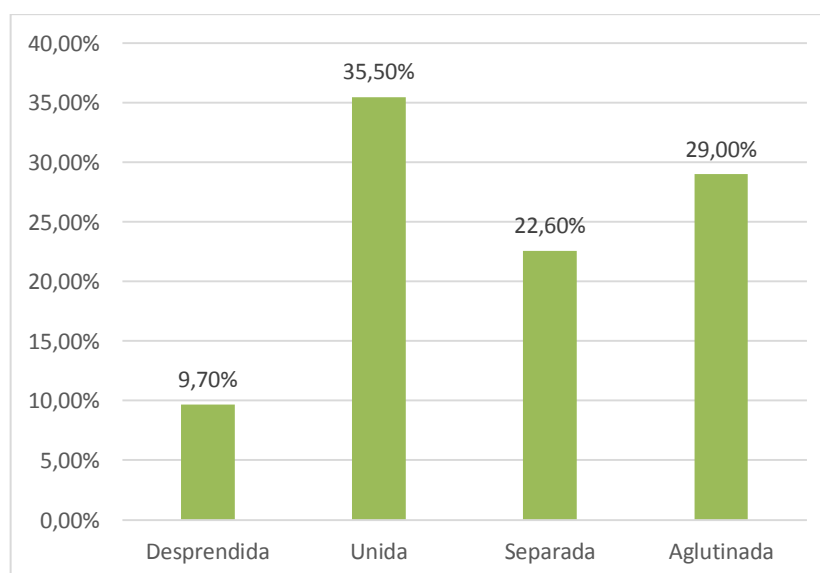


Gráfico 4.8 Representación porcentual de la distribución de los puntajes de los participantes en la categoría cohesión del FACES III

A partir de la gráfica, se observa que gran parte de los adolescentes se encuentran en familias de cohesión unida, lo que revela que existe: cercanía emocional, relaciones afectivamente cercanas, respeto por el espacio personal, límites claros e interés por el bienestar de sus miembros dentro del clima familiar. En segundo lugar, se encuentra las familias con una cohesión aglutinada, lo cual determina: dependencia entre los miembros, poca privacidad personal, límites poco flexibles, cercanía emocional extrema, lo cual genera una dependencia afectiva impidiendo el desarrollo personal.

En tercer lugar, se encuentra un tipo de cohesión separada, que se caracteriza por: cierto grado de cercanía entre los integrantes, los intereses en la familia son distintos y suelen compartir poco tiempo de calidad. En cuanto al tipo de cohesión desprendida se encuentra en un menor porcentaje revelando: poco interés para relacionarse en familia, extrema separación emocional, los límites no son claros, las decisiones son independientes, hay distanciamiento paterno-filial y escaso interés por compartir tiempo en familia. Finalmente, se observa que los tipos de cohesión aglutinada, separa, y desprendida dificultan el funcionamiento y desarrollo del vínculo emocional que se debería establecer entre los miembros de la familia.

Por otra parte, en cuanto al análisis de la categoría adaptabilidad, esta se distribuye en los siguientes cuatro niveles según sus puntajes:

- Caótica: Puntuaciones que oscilen entre 30 a 50 puntos en adelante.
- Flexible: Puntuaciones que ubicadas entre 25 a 29 puntos.
- Estructurada: Puntuaciones que se encuentren entre 20 a 24 puntos.
- Rígida: Puntuaciones establecidas entre 10 a 19 puntos.

Con las puntuaciones obtenidas en esta categoría, se determina el análisis de frecuencias, y los porcentajes correspondientes a cada una (ver tabla 4.6).

Tabla 4. 6.

Distribución de la categoría adaptabilidad del FACES III en los participantes

<i>Niveles</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Rígida	5	16,1%
Estructurada	5	16,1%
Flexible	10	32,2%
Caótica	10	32,2%

Nota: 30 observaciones

Se visualiza en la distribución por categorías del FACES que el 32,2% de las familias de los adolescentes presentan una adaptabilidad flexible y caótica, mientras que el 16,1% de las familias están ubicadas en el tipo de adaptabilidad rígida y estructurada (Ver gráfico 4.9.)

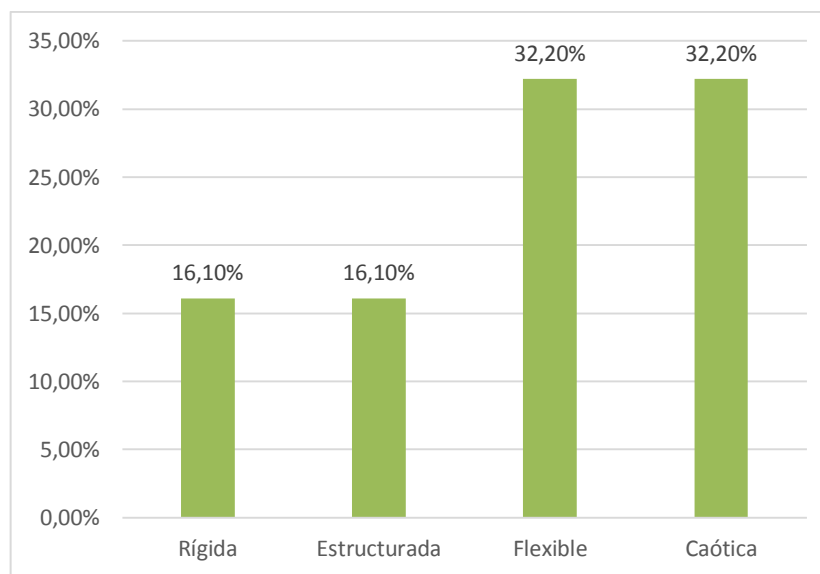


Gráfico 4.9 Representación porcentual de la distribución de los puntajes de los participantes en la categoría adaptabilidad del FACES III.

El gráfico muestra porcentajes similares entre la adaptabilidad flexible y caótica, indicando de esta manera que las familias con un tipo de adaptabilidad flexible propician un estilo democrático entre sus miembros se caracteriza por: compartir roles/ funciones, las reglas son flexibles, las decisiones se toman conjuntamente y en la disciplina las consecuencias son negociables. Sin embargo las familias que presentan un tipo de adaptabilidad caótica revelan: falta de claridad en sus roles/funciones, inconsistencias en las normas, en cuanto a la disciplina las consecuencias no son adecuadas y el liderazgo es ineficaz.

A su vez, se visualiza en cuanto a la adaptabilidad estructurada y rígida similitud en sus porcentajes. Las familias de adaptabilidad estructurada suelen oscilar entre un estilo autoritario y en ocasiones democrático, en la cual los padres toman las decisiones, la disciplina es predecible en cuanto a sus consecuencias y las reglas son poco flexibles. En cuanto al tipo de adaptabilidad rígida esta se caracteriza por: un

estilo autoritario, las reglas no son flexibles, los padres imponen su decisión, la disciplina es estricta y los roles son muy bien definidos.

De esta manera, se determina que la mitad de los participantes que forman parte de la Fundación Proyecto Don Bosco, provienen de hogares con un tipo de adaptabilidad flexible y estructurada que propician un funcionamiento adecuado, mientras que la otra mitad de los participantes, vienen de familias con una adaptabilidad caótica y rígida que generan un grado de disfuncionalidad familiar, debido a la dificultad para cambiar su estructura frente a los cambios del ciclo familiar.

Finalmente, en lo que respecta a la categoría tipo de familia, esta se determina en cuanto a la relación entre categorías de cohesión y adaptabilidad, determinando de esta manera 4 niveles según las puntuaciones:

- Balanceada: Puntuaciones que oscilen entre 7 y 8 puntos en adelante.
- Moderadamente Balanceada: Puntuaciones que ubicadas entre 5 y 6 puntos.
- Rango – medio: Puntuaciones que se encuentren entre 3 y 4 puntos.
- Extremas: Puntuaciones establecidas entre 1 y 2 puntos.

De acuerdo a las puntuaciones obtenidas en esta última categoría, se observa el análisis de frecuencias, y los porcentajes correspondientes en la tabla 4.7.

Tabla 4. 7.

Distribución de la categoría tipo de familia del FACES III en los participantes

<i>Niveles</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Extremas	3	9,7%
Rango medio	6	19,4%
Moderadamente balanceada	8	25,8%
Balanceada	13	41,9%

Nota: 30 observaciones

De acuerdo al cuadro del factor tipo de familia, se puede establecer que el 41,9% corresponde a familias balanceadas, el 25,8% pertenece a familias de tipo moderadamente balanceadas, el 19,4% de las familias representas aquellas de rango medio, por último el 9,7% corresponden a familias de tipo extremas (ver gráfico 4.9).

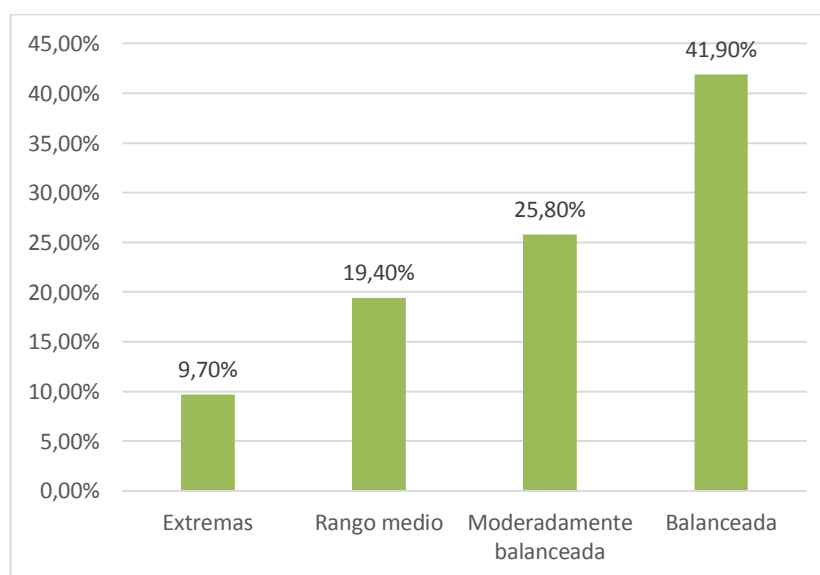


Gráfico 4.10 Representación porcentual de la distribución de los puntajes de los participantes en la categoría tipo de familia del FACES III.

La representación gráfica indica la predominancia de familias de tipo balanceada y moderadamente balanceada, que revelan un funcionamiento adecuado del sistema familiar. Estas familias se caracterizan por que, presentan habilidades adecuadas para equilibrar el sistema, frente a los cambios del ciclo familiar. En este sentido, cabe mencionar que el porcentaje representa a familias que en cierto momento fueron intervenidas psicológicamente por parte del psicólogo de la Fundación Proyecto Don Bosco, por presentar cierto grado de dificultad entre la dimensión cohesión y adaptabilidad.

Seguido del tipo de familias anteriormente mencionadas, se encuentran las familias de tipo rango medio, que presentan cierto grado de disfuncionalidad, por presentar dificultad en una de las dos dimensiones, lo cual genera inestabilidad y estrés en ciertas situaciones. Por último, se observa en un menor porcentaje familias de tipo extremas, que son consideradas disfuncionales por la carencia de habilidades para equilibrar las dimensiones cohesión y adaptabilidad.

4.4. Análisis descriptivo de inventario de situaciones sociales (ISS)

En este apartado se analiza las habilidades sociales mediante el Inventario de situaciones sociales (ISS), que está constituido por un total de 31 ítems divididos en tres factores. Para analizar cuantitativamente los resultados se obtuvo un puntaje mínimo (*mín.*), el máximo (*máx.*) de cada factor, así también los resultados se calcularon a través de la media aritmética (*M*) y la desviación estándar (*Ds*) (ver tabla 4.8.).

Tabla 4. 8.*Estadísticos descriptivos de ISS*

<i>Factores</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desv. típ.</i>
Factor Demandar/Otorgar	14,00	39,00	28,96	6,45
Factor Búsqueda/Acercamiento	20,00	53,00	40,23	7,55
Factor Auto revelación	20,00	47,00	37,63	5,93

Nota: 30 observaciones

En el análisis descriptivo de los componentes del ISS se encontró que en el factor Demandar/Otorgar se encontró en los participantes un puntaje T *Min= de 14 puntos* y *Max= 39 puntos*, con una media de *M= 28,96 puntos*; *Ds= 6,45*. En el factor Búsqueda/ Acercamiento del IIS el puntaje T *Min= de 20 puntos* y *Max= 53 puntos*, la media aritmética del factor es *M= 40,23 puntos*; *Ds= 7,55*. Finalmente para el factor Auto revelación se encontró un puntaje T *Min= de 20 puntos* y *Max= 47 puntos*, la media aritmética correspondiente es *M= 37,63 puntos*; *Ds= 5,93* (ver gráfico 4.11).

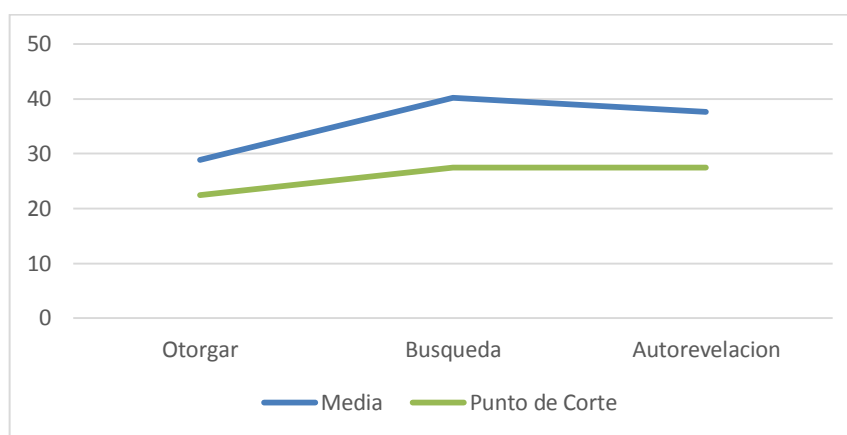


Gráfico 4.11 Representación gráfica de las medias obtenidas de los componentes del ISS con los puntos de corte.

A partir de la representación gráfica, se puede identificar que la puntuación del factor Otorgar/Demanda está ligeramente sobre el punto de corte, visualizando de esta manera que los adolescentes carecen habilidades para aceptar críticas o expresar sus ideas y creencias de manera adecuada. Por parte, existen dos factores que tienen mayor preminencia sobre el punto de corte, por un lado, el factor Búsqueda/Acercamiento, permite observar que gran parte de los participantes presentan déficit en las habilidades sociales básicas, por su dificultad para iniciar y entablar conversaciones, solicitar información para realizar alguna acción o tener iniciativa para conocer a nuevas personas. Algo similar pasa en el Factor Autorevelación, el cual muestra que gran parte de los adolescentes tienen problemas, debido a un nivel de dificultad en las habilidades sociales relacionadas con los sentimientos, emociones u opiniones, ya que los participantes no logran expresar, conocer y manejar sus emociones o de defender sus propios derechos sin pelear, lo cual interfiere en el ámbito relacional.

4.5. Valoración de resultados

4.5.1. Verificación de hipótesis

En este segmento se efectuó el estudio de correlación entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales. Determinando de esta manera el grado de correlación, para lo cual se empleó el Coeficiente producto-momento de Pearson (r).

4.5.2. Hipótesis de estudio

- **Hipótesis alternativa (H1):** La disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales de los/las adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.
- **Hipótesis nula (Ho):** La disfuncionalidad familiar no es un factor determinante de las habilidades sociales de los/las adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.

4.5.3. Variables de comprobación

- **Variable independiente:** La disfuncionalidad familiar
- **Instrumento de medición:** La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar

Análisis de fiabilidad: El método de análisis de consistencia interna consiste en calcular el Alpha de Cronbach (α), mientras el coeficientes esté más cerca de uno existirá mayor fiabilidad del instrumento psicométrico. Se calculó Alpha de Cronbach mediante el resultado cuantitativo de los 20 ítems de la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (ver tabla 4.9.).

Tabla 4. 9.*Análisis de fiabilidad del FACES III*

<i>Factores</i>	<i>Items</i>	<i>Alpha</i>
Cohesión	10	.448
Adaptabilidad	10	.620
IDG	20	.60

Nota: *n= 30 observaciones*

En el análisis de fiabilidad del factor Cohesión constituido por 10 ítems, se obtuvo un Alpha de Cronbach de $\alpha = ,448$ que representa un nivel medio de confiabilidad. En cuanto al Factor Adaptabilidad conformado por 10 ítems, se obtuvo un resultado en el Alpha de Cronbach de $\alpha = ,620$ que se interpreta como un nivel medio de fiabilidad. . Por último el resultado global de fiabilidad del instrumento con 20 ítems tuvo un resultado en el Alpha de Cronbach de $\alpha = ,60$ que equivale a un nivel de fiabilidad medio.

- **Variable dependiente:** Las habilidades sociales.
- **Instrumento de medición:** Inventario de Habilidades Sociales

Análisis de fiabilidad: El análisis de consistencia interna se obtuvo por medio del Coeficiente de fiabilidad Alpha de Cronbach (α), para comprender que consistentes son las puntuaciones de respuesta de los ítems medidos en escala tipo likert del Inventario de Habilidades Sociales que se encuentran distribuidos en 3 factores (ver tabla 4.10).

Tabla 4. 10.*Análisis de fiabilidad del ISS*

<i>Factores</i>	<i>Items</i>	<i>Alpha</i>
Demanda Otorga	9	.749
Búsqueda y Acercamiento	11	.782
Auto-Revelación	11	.609
IDG	30	.881

Nota: *n= 30 observaciones*

Con respecto al estudio realizado se muestra que la fiabilidad del Inventario de Situaciones Sociales, el factor Demanda Otorga con 9 ítems fue de $\alpha = .749$ que equivale a fiabilidad alta; el factor Búsqueda y Acercamiento con 11 ítems fue de $\alpha = .782$ que se interpreta como alta fiabilidad en el caso de Auto-Revelación con 11 ítems el resultado fue $\alpha = .609$ se interpreta un grado medio de fiabilidad. Por último el resultado global de fiabilidad del reactivo con 31 ítems fue de $\alpha = .881$ que equivale a un nivel de fiabilidad alto, pues se acerca al puntaje máximo de fiabilidad que corresponde a 1. Al ser válido el inventario de situaciones sociales, puede ser aplicado en investigaciones teóricas.

4.6. Método de comprobación de hipótesis

Para confirmar los resultados, se calculó el coeficiente de correlación producto-momento de Pearson (r) en la población, a través de esta técnica se realizó la comprobación estadística de la hipótesis planteada.

4.7. Modelo explicativo empírico

Se establece el análisis correlacional entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales, con el fin de verificar si se comprueba o no la relación entre ambas variables de estudio. Para lo cual se empleó el coeficiente de correlación producto-momento de Pearson (r) y corroborar si existen diferencias estadísticas significativas ($p < .05$) (ver tabla 4.11).

Tabla 4. 11.

Análisis de general de correlaciones entre el test FACES III y el test ISS

<i>Factores</i>	Demanda/Otor	Búsqueda/Acercami	Autorevelación	Global ISS
	ga	ento		
Cohesión	-,098	,171	-,107	.016
Adaptabilidad	,236	-,001	,145	.124
Tipo de familia	-,269	,111	-,195	-.098

Nota: $p > .05$

En cuanto al factor de Cohesión se encontró una correlación baja negativa con el factor Demanda/Otorga $r = -.098$; $p > .05$, una correlación baja positiva con el factor Búsqueda/Acercamiento $r = .171$; $p > .05$ y una correlación baja negativa con Autorevelación $r = -.107$; $p > .05$. En el caso del factor Adaptabilidad se establece una correlación baja positiva con el factor Demanda/Otorga $r = .236$; $p > .05$, una relación baja negativa con el factor Búsqueda/Acercamiento $r = -.001$; $p > .05$, y en el factor Autorevelación una correlación baja positiva $r = .145$; $p > .05$. Finalmente, en el factor Tipo de familia se encontró una correlación baja negativa con el factor Demanda/Otorga $r = -.269$; $p > .05$, correlación baja positiva con el factor

Búsqueda/Acercamiento $r = .111$; $p > .05$, en el factor Autorevelación existe una correlación baja negativa $r = -.195$; $p > .05$ y con el Global ISS $r = -.098$; $p > .05$ (ver gráfico 4.12).

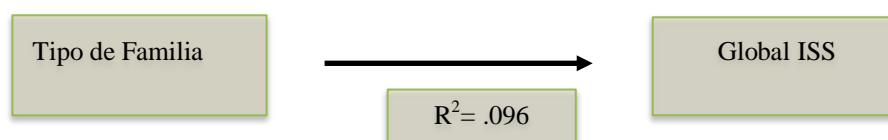


Gráfico 4.12 *Modelo empírico explicativo del análisis general.*

Mediante el cálculo del coeficiente de determinación se observa un $R^2 = .096$ que corresponde a un 9,6%, que no indica una correlación significativa entre las variables disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales, dándonos a entender, que una población donde existe familias funcionales y disfuncionales según los criterios del test FACES III, esta es una correlación no necesaria, debido a la inexistencia de representativa de familias disfuncionales.

Por tal motivo se realizó un estudio anexo, seleccionando a todas las familias disfuncionales de la población, para obtener correlación significativa entre las dos variables estudiadas (Ver tabla 4.12).

Tabla 4. 12.*Análisis de correlaciones entre el test FACES III y el test ISS*

<i>Factores</i>	Demanda/Otor ga	Búsqueda/Acercami ento	Autorevelación	Global ISS
Cohesión	,253	,141	-,024	.243
Adaptabilidad	,275	-,098	-,055	.142
Tipo de familia	-,030	,494	,062	.218

Nota: $p > .05$

En el factor de Cohesión se encontró una correlación baja positiva con el factor Demanda/Otorga $r = .253$; $p > .05$, una correlación baja con el factor Búsqueda/Acercamiento $r = .141$; $p > .05$ y una correlación baja negativa con Autorevelación $r = -.024$; $p > .05$. En el caso del factor Adaptabilidad se encontró una correlación baja positiva con el factor Demanda/Otorga $r = .275$; $p > .05$, una relación baja negativa con el factor Búsqueda/Acercamiento $r = -.098$; $p > .05$, y el factor Autorevelación $r = -.055$; $p > .05$. Finalmente, en el factor Tipo de familia se encontró una correlación baja negativa con el factor Demanda/Otorga $r = -.030$; $p > .05$, correlación baja positiva con el factor Búsqueda/Acercamiento $r = .494$; $p > .05$, con el factor Autorevelación $r = .062$; $p > .05$ y con el Global ISS $r = .218$; $p > .05$.

A continuación se presenta el modelo explicativo, compuesto por familias disfuncionales y su correlación con las habilidades sociales. (Ver gráfico 4.13).

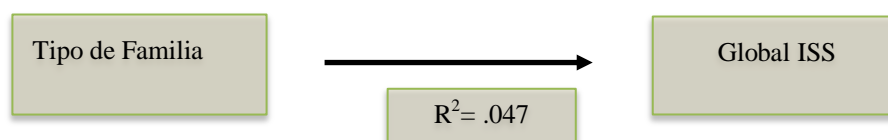


Gráfico 4.13 *Modelo empírico explicativo entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales en Adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.*

Según los resultados se encontró una correlación baja positiva, pero no significativa entre el tipo de familia disfuncional y las habilidades sociales. Se obtuvo un coeficiente de determinación de $R^2 = .047$ mismo que permite entender que la familia disfuncional pueden determinar en un 4,7% las habilidades sociales. De esta manera se concluye que la familia disfuncional es un factor que no interfiere directamente con a las habilidades sociales en adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La disfuncionalidad familiar se concibe como una alteración en la dinámica de la familia que transgreden los parámetros requeridos para llevar una relación sana y estable. Se caracteriza por la presencia de: separación emocional, límites poco flexibles, falta de claridad en los roles/ funciones, inconsciencia en las normas, entre otros, que a su vez inciden en el desarrollo de las habilidades sociales del individuo como la capacidad de resolver problemas, mantener contacto y comunicación interpersonal así como manifestar un comportamiento adaptativo frente a las demandas sociales.
- Según en Inventario de Situaciones Sociales, los adolescentes de la Fundación “Proyecto Don Bosco” presentan un déficit significativo de habilidades sociales; siendo más significativos los factores de Búsqueda/Acercamiento con una media de $M= 40,23$ puntos y en el factor Autorevelación una media $M= 37,63$ puntos; en menor proporción se presenta el factor Demanda/Otorga una media de $M= 28,96$

puntos. Sin embargo, los tres se encuentran sobre el punto de corte, lo que indica un factor de riesgo.

- Con respecto a la disfuncionalidad familiar, los factores de cohesión y adaptabilidad familiar según el Test FACES III, existen familias funcionales (Balanceada/ Moderadamente balanceada) en un 68,7%, mientras que las familias disfuncionales (Rango medio/Extremas) en un 31,3% caracterizadas por: inadecuada comunicación, escasa permeabilidad o extrema permisividad, dificultad en ajustarse a los cambios del ciclo evolutivo de la familia, inconsistencia o rigidez de normas, distanciamiento paterno-filial y disciplina estricta.
- Conforme al análisis del coeficiente de correlación producto-momento de Pearson (r) se aprecia que, no existe una correlación significativa entre la familia y las habilidades sociales. Sin embargo, en los hogares disfuncionales se obtuvo un coeficiente de determinación de $R^2 = .047$, que demuestra que la variable independiente (disfuncionalidad familiar) influye sobre la variable dependiente (habilidades sociales) en un 4,7%, lo cual indica una correlación baja.
- Debido al número limitado de la población (30 sujetos) los resultados no son significativos. Sin embargo, se evidencia una influencia leve del ambiente familiar sobre el desarrollo de las habilidades sociales en virtud de que en el seno de la familia donde el sujeto aprende las primeras lecciones de interacción social, valores, normas de conducta, modelos de comportamiento, comunicación, propiciando la estimulación de destrezas sociales importantes en las relaciones interpersonales futuras.

5.2. Recomendaciones

- Los resultados de la investigación demostraron una baja correlación entre la disfuncionalidad familiar y las habilidades sociales, por lo cual, se recomienda que este tipo de investigaciones incremente su población en contextos similares, para obtener datos estadísticos relevantes.
- Se recomienda la utilización de los instrumentos de medición: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) que tiene una validez interna de $\alpha=.60$ para fines investigativos, mientras que el Inventario de Situaciones Sociales, tiene una validez del $\alpha=.881$ para investigación, evaluación y diagnóstico.
- En base de los resultados plantear propuestas de intervención en la Fundación Proyecto Don Bosco orientado al fortalecimiento de habilidades sociales a partir de la estimulación dentro del ambiente familiar, lo cual ayudaría al adolescente interactuar con sus pares o adultos en diferentes situaciones, evitando conflictos futuros y resolviendo asertivamente problemas, para así mejorar la autoestima y las relaciones interpersonales.

BIBLIOGRAFÍA

- Agudelo Bedoya, M. E. (2005). Descripción de la dinámica interna de las familias monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 3(1), 153-179.
- Aranda, R. (2007) *Evaluación diagnóstica sobre habilidades sociales de los alumnos de Educación Infantil: Proyecto de Formación del profesorado en Centros (Centro "La Inmaculada" de Hortaleza)*. Primera Parte Revista Tendencias Pedagógicas. nº 12 UAM.
- Asher, S. y Gazelle, H. (1999). Loneliness, peer relations, and language disorder in childhood. *Topics in Language Disorders*, 19(2), 16 – 33
- Báez, L. (2013). *Las familias disfuncionales y su incidencia en el comportamiento de las niñas de quinto grado de educación básica de la escuela sagrado corazón de Jesús de la parroquia la Magdalena provincia de Pichincha* (Tesis de disertación, Universidad Técnica de Ambato). Recuperada de <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/5670>
- Balluerka, N., Vergara, A. (2002). *Diseños de investigación experimental en psicología*. Madrid: PEARSON EDUCATION.
- Battle, S. (s.f). Clsificación en Paidopsiquiatría. Conceptos y enfoques: Enfoque Cognitivo-Conductual. Recuperado de http://paidopsiquiatria.cat/files/enfoque_cognitivo_coductual.pdf

Bernal, I., Infante, O., Cuesta, D., Pérez, E., González, I., Pérez, C., Herrera, P., Pérez, C., Tejera, G. (2002). *Manual de Intervención en la Salud Familiar*. Habana, Cuba: Ciencias Médicas.

Betina Lacunza, A; Contini de González, N; (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en Humanidades*, XII() 159-182. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18424417009>

Bordignon, N. (2005). *El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto*. ISSN 1794-4449. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>

Borja, A. (2015). *Dimensiones de personalidad y su relación con el consumo de sustancias*. (Tesis de disertación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato). Recuperada de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/1093>

Caballo, V. (1993). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Barcelona: Siglo XXI de España.

Caballo, V. (2005). *Manual de Evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. (6° Edición). Madrid: Siglo XXI.

Camí, A. (2009). *Introducción al trabajo familiar en casos de vulnerabilidad*. Recuperado de <http://www.psocialsalesianas.org/image/01%20Trabajo%20Familiar.pdf>

- Carrasco, A. (2012). *Incidencia de la violencia intrafamiliar y su influencia en el comportamiento de los niños de edad escolar quinto año de básico* (Tesis de disertación, Universidad de Guayaquil). Recuperada de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/9890>
- Caspi, A. (2000). The child is father of the man: personality continuities from childhood to adulthood. *Journal of Personality and Social Psychology*, 78, 158-172.
- Cevallos, D. (2015). *Desarrollo de Habilidades Sociales y su relación con las Conductas Alimenticias de Riesgo en Adolescentes de Primero y Segundo de Bachillerato* (Tesis de disertación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato). Recuperada de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/1269>
- Contini, N. (2008). Las habilidades sociales en la adolescencia temprana: perspectivas desde la Psicología Positiva, *Psicodebate. Psicología, cultura y Sociedad*, 9, 45-63.
- Dealbert, A. (2009). *Introducción al Trabajo Familiar en casos de Vulnerabilidad*. Córdoba.
- Declaración Universal de Derechos Humanos. (1948). Registro Autentico 1948. Resolución 217 A (II), de 10 de diciembre de 1948.
- Del Arco, N., & García, C. R. (2005). Habilidades sociales, clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Liberabit*, 11(11), 63-74.

- Díaz, L. (2011). *Procedimiento y Proceso del Método Clínico*. México. Facultad de Psicología, UNAM.
- Domínguez, I. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 37(3), 387-398.
- Eguiluz, L., Robles, A., Rosales, J., Martínez, A., Córdova, M., Gómez, J., Gonzales, A. (2003) *Dinámica de la familia: un enfoque psicológico sistémico*. México: Pax México.
- Espinal, I., Gimeno, A., González, F. (2006) *El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia*. ISSN 0214-6533. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5042892>
- Espina, A. (2004). *Familia, educación y diversidad cultural*. (1ª. Ed). Salamanca: KADMOS
- Espinoza, C. (2015). *Estudio sobre la disfuncionalidad familiar y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas de primero y segundo año de educación primaria de la escuela sagrado corazón de Jesús de Tulcán* (Tesis de disertación, Escuela Politécnica Nacional). Recuperada de <http://bibdigital.epn.edu.ec/handle/15000/10577>
- Estremero, J., Bianchi, X. (2004). Familia y ciclo vital familiar. *Manual para la salud de la mujer*, 19.
- Fernández, J. (1999). *Las habilidades sociales en el contexto de la psicología clínica*. Abaco, 21, 29-37.

- Finzi, R., Ram, A., Har-Even, D., Shnit, D. & Weizman, A. (2001). Attachment styles and aggression in physically abused and neglected children. *Journal of Youth and Adolescence*, 30(6), 769-786.
- Gallego Henao, A. M. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 1(35), 326-345.
- Goldstein, H., y Morgan, L. (2002). Social interaction and models of relationship and friendship development. En H. Goldstein, L. A. Kaczmarek, & K. English (Eds.), *Promoting social communication: Children with developmental disabilities from birth to adolescence* (p. 5-25). Baltimore: Paul Brookes
- Glaser, D. (2002). Emotional abuse and neglect (psychological maltreatment): A conceptual framework. *Child Abuse and Neglect*, 26, 697-714.
- Gonzales, J., Rivas, F., Marin, X., & Villamil, L. (2013). Niveles de Disfuncion Familiar en veinte mujeres victimas de violencia intrafamiliar en el municipio de Armenia. *Revista Scielo*, 13 (2) 399-410.
- Goroskieta, V. (s.f.) *Habilidades Sociales*. Recuperado de https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/BBF448C9-11C6-48B3-A574-558618E4E4F2/138615/Cap_04_97122.pdf
- Gozáles, M., Vandemeulebroecke, L., Colpin, H. (2001). *Pedagogía Familiar: aportes desde la teoría y la investigación*. (S/E). Montevideo: Ediciones Trilce.
- Guaygua, M., Roth, E. (2015). Desarrollo y adaptación del Inventario de Situaciones Sociales (ISS): Validación factorial, de criterio y cálculo de confiabilidad.

Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP, 6(2).

Hartup, W. (1992) *Having Friends, Making Friends, and Keeping Friends: Relationships as Educational Contexts*. Urbana, IL: ERIC Clearinghouse on Elementary and Early Childhood Education

Hernández Córdoba, Á. (2001). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistemática breve*. Bogotá: El Búho.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2003). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill

Hughes, D. (2004). An attachment-based treatment of maltreated children and young people. *Attachment & Human Development*, 6(3), 263-278.

INEC. (12 de mayo de 2010). *Censo de Población y vivienda*. Obtenido de Ecuador en cifras: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-2010/>

INEC. (2012). *Ecuador en cifras. Obtenido de población y demografía*: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/poblacion-y-demografia/>

Kelly, J. (2002). *Entrenamiento de las habilidades sociales*. Bilbao: D.D.B.

Ladd, G y Mize, J. (1983) A Cognitive Learning Model of Social Skills Training. *Psychological Review*, 90(2), 127-157.

La Hora. (24 de junio del 2013) 50% de ecuatorianos que inician sus estudios no terminan su educación, según el INEC y AMIE.

- Lancuza, A., Castro, A., y Contin, N. (2009). Habilidades Sociales Preescolares: Una Escala para Niños de Contexto de Pobreza. *Revista de Psicología*, 27 (1), 3-28.
- Liberman, R; (1970). Terapia Conductual de Familias y de Parejas. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2() 161-182. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80502206>
- Linares, J. (1997). Modelo sistémico y familia multiproblemática. En M. Coletti & J. Linares (Ed.), *La intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática: la experiencia de Ciutat Vella* (pp. 23-44). Barcelona: Paidós Terapia Familiar.
- Maíquez, M., Capote, C. (2001) Modelos y enfoques en Intervención Familiar. *Psychosocial Intervention*, 10(2), 185-198.
- Makarenko, AS. (1961). *Conferencias sobre Educación Infantil*. La Habana: Imprenta Nacional de Cuba
- Martínez, P. (2006). *El método de estudio de caso*. ISSN 1657-6276. Recuperado de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/pensamiento/article/viewFile/3576/2301>
- Mejía, R. (s.f.) Qué es una familia disfuncional. [Artículo en línea]. Disponible: <http://www.saludymedicinas.com.mx/nota.asp?id=2195> [Consulta: 2010, Noviembre 27]
- Membrillo, A. (2004). *Roles Familiares y de Grupo*. Mecnograma. Departamento de Medicina Familiar. UNAM. México

- Millan, M. A., & Serrano, S. (2002). *Psicología y Familia*. Madrid: Cáritas España
- Monjas, M. (2000). *La timidez en la infancia y en la adolescencia*. Madrid: Pirámide
- Moratto, N., Messenger, T., Zapata, J. (2015). Conceptualización de ciclo vital familiar: una mirada a la producción durante el periodo comprendido entre los años 2002 a 2015. *CES Psicología*, 8() 103-121. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423542417006>
- Moreno, M. (1987). *Introducción a la metodología de la investigación educativa*. Recuperado de https://books.google.com.ec/books?id=9eARu_jwbgUC&pg=PA42&dq=estudio+de+campo+y+metodologia+Moreno&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiwq6nwk6TRAhWFWCYKHRoTCsMQ6AEIITAA#v=onepage&q=estudio%20de%20campo%20y%20metodologia%20Moreno&f=false
- Muñoz, E., Canales, A., López, A. B., & García, C. S. (2012). Terapia familiar cognitivo-conductual con cuatro adultos. *Anuario de psicología/The UB Journal of psychology*, 42(2), 259-272.
- Ortiz. (2008). *La terapia familiar sistémica* (1ª edición ed.). Quito, Ecuador
- Oyarzún, E. (2011). *Estructura y Dinámica Familiar*. Obtenido de <http://www.scribd.com/doc/74185272/Dinamica-FamiliarTeorias>
- Papalia, D. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. México: Ed. McGraw-Hill.
- Pérez, A., Reinoza, M. (2011). El educador y la familia disfuncional. *Educere*, 15(52), 629-634.

- Pérez, I. (2000). *Habilidades Sociales: educar Hacia la autorregulación: conceptualización, evaluación e Intervención*. Barcelona: Horsori Editorial.
- Perez, M. (2008). *Habilidades sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato*. (Tesis de disertación, Universidad de Granada). Recuperada de <http://hdl.handle.net/10481/2093>
- Pillcorema, B. (2013). *Tipos de familia estructural y la relación con sus límites* (Tesis de disertación, Universidad de Cuenca). Recuperada de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4302>
- Puello Scarpati, M., Silva Pertuz, M., & Silva Silva, A. (2014). Límites, reglas, comunicación en familia monoparental Con hijos adolescentes. *Diversitas*, 10(2), 225-246. doi:<http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2014.0002.03>
- Quintero, Á. (2007). *Diccionario especializado en familia y género*. Buenos Aires: Lumen Humanitas.
- Riofrio, V. (2013). *Influencia del abuso sexual sufrido durante la infancia, la disfuncionalidad familiar, y el maltrato infantil en los procesos por abuso sexual en el Centro de Internamiento para Adolescentes Infractores, en el período Enero-Septiembre 2011* (Tesis de disertación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato). Recuperada de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/575>
- Riso, W. (2006). *Terapia cognitiva. Fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico*. Bogotá: Norma.

Rivadeneira, G; Trelles, L; (2013). *Incidencia de las familias disfuncionales en el proceso de la formación integral en los niños del Sexto Año de Educación Básica de la Unidad Educativa República del Ecuador, cantón Huamboya, provincia de Morona Santiago* (Tesis de disertación, Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca). Recuperada de <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/6086>

Rodríguez, L., Cacheiro, M., & Gil, J. (2014). Desarrollo de habilidades sociales en estudiantes mexicanos de preparatoria a través de actividades virtuales en la plataforma Moodle. *Teoría de la Educación; Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*, 15(3), 149.

Ruales, E. (2013). *Estudio de las familias de adolescentes consumidores ocasionales de SPA de 12 a 17 años usuarios del CDID-2012* (Tesis de disertación, Universidad de Guayaquil). Recuperada de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/6487>

Saldaña, C; Canales, A; Muñoz, E; Bados, A; (2012). Terapia familiar cognitivo-conductual con cuatro adultos. *Anuario de Psicología*, 42() 259-272. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=97026840009>

Schumaker, J.B., Hazel, J.S., & Pederson, C.S. (1988). *Social skills for daily living*. Circle Pines, MN: American Guidance Service.

Shaffer, D., del Barrio, C. (2002). *Desarrollo social y de la personalidad*. Madrid: Thomson.

- Sigüenza, W. (2015). *Funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson*. (Tesis de disertación, Universidad de Cuenca). Recuperada de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21878>
- Sosa, Martínez, J. (1990). *Método científico*. México: SITESA
- Suárez, A. (2014). *Programa de intervención psicológica en el desarrollo de habilidades sociales en adolescentes que presentan discapacidad intelectual del Instituto de Educación Especial "Ambato"* (Tesis de disertación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato). Recuperada de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/1007>
- Suriá Martínez, R. (2010). Tema 2: Socialización y desarrollo social. *Psicología Social (Sociología)*.
- Terán, V. (2016). *Terapia narrativa para la resolución de conflictos de adaptación familiar en niños/as de educación básica elemental y media* (Tesis de disertación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato). Recuperada de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/1668>
- Torrente, G., & Rodríguez, Á. (2004). Características sociales y familiares vinculadas al desarrollo de la conducta delictiva en pre-adolescentes y adolescentes. *Cuadernos de trabajo social*, (17), 95-115.
- Urquiza, A. B. (2012). *Análisis de la disfunción familiar y su relación con el bajo rendimiento escolar, de los niños del 4to. Año de básica "c" de la unidad educativa Santo Tomás Apóstol Riobamba*. (Disertación de grado previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico). Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato, Ambato, Ecuador.

Vasallo, N., Castellano, R. (2003). *Desviación de la conducta social*. La Habana:

Félix Varela

Velasco, M., Álvarez, S., Carrera, G., y Vázconez, A. (2014). *La niñez y adolescencia en el Ecuador contemporáneo: avances y brechas en el ejercicio de derechos*. Quito: Imprenta Noción

Zavala Berbena, M., Valadez Sierra, M. y Vargas Vivero, M. (2008). Inteligencia emocional y habilidades sociales en adolescentes con alta aceptación social.

Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa, 6 (2), 319-338.

ANEXOS

Anexo A: Ficha Sociodemográfica

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA



PROYECTO DE DISERTACIÓN: “LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR COMO FACTOR DETERMINANTE DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA FUNDACIÓN PROYECTO DON BOSCO”

SECCIÓN: MATUTINA Año Lectivo: 2015 -2016 Curso: _____ Paralelo: _____
 VESPERTINA

1.- DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____ Me Llaman: _____
 Nombres: _____ Fecha de Nacimiento (día, mes y año) _____ Edad _____
 Ciudad _____ Cantón _____ Dirección: _____
 Calle _____ Teléfonos celular y domicilio: _____

2.- DATOS FAMILIARES:

Apellidos y Nombres del Padre: _____
INSTRUCCIÓN: Primaria completa _____ Primaria incompleta _____ Secundaria completa _____
 Secundaria incompleta _____ Universitaria completa _____ Universitaria incompleta _____
 Sin instrucción _____ Otros _____
 Empresa en la que Trabaja: _____ Cargo que desempeña _____
 Apellidos y Nombres de la Madre: _____
INSTRUCCIÓN: Primaria completa _____ Primaria incompleta _____ Secundaria completa _____
 Secundaria incompleta _____ Universitaria completa _____ Universitaria incompleta _____
 Sin instrucción _____ Otros _____
 Empresa en la que Trabaja: _____ Cargo que desempeña _____

3.- ORGANIZACIÓN FAMILIAR

Mi familia con la que vivo está formada por:

Padre _____ Madre _____ Hno (a) _____ Abuelito (a) _____ Tío(a) _____ Primo(a) _____ Sola _____

MIS PADRES MANTIENEN UNA RELACIÓN POR:

Anexo B: Historia clínica

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR -SEDE AMBATO



HISTORIA CLINICA-PSICOLOGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres.....

Edad.....Lugar y fecha de nacimiento.....

Instrucción.....Institución.....

Ocupación:.....

Domicilio.....

Teléfonos.....

Número de historia clínica.....

Fecha actual.....

II. MOTIVO DE CONSULTA

.....
.....
.....

III ANTECEDENTES

.....
.....
.....

IV PSICOANAMNESIS PERSONAL Y FAMILIAR

INFANCIA:

.....
.....
.....

ADOLESCENCIA:

.....
.....
.....
.....

V .PSICOANAMNESIS FAMILIAR NORMAL Y PATOLOGICA

.....
.....
.....

VI. EXAMEN DE FUNCIONES PSICOLOGICAS.

- Aspecto personal.....
- Conciencia del yo y orientación auto psíquica.....
- Exploración sensopercepciones.....
- Exploración de la memoria.....
- Exploración del pensamiento.....
- Exploración de la inteligencia.....
- Exploración de la voluntad.....
- Exploración de los instintos (nutrición, sueño, defensa).....
- Exploración de Hábitos (Alcoholismo, tabaquismo, drogas).....
- Exploración del juicio y Razonamiento.....

Exploración de la afectividad:

- Nivel de satisfacción del propio proyecto de vida.....
- Capacidad de desarrollar proyectos propios.....
- Expectativas futuras.....
- Nivel de introversión-extroversión.....
- Nivel de autonomía – independencia.....
- Estilo de afrontamiento.....
- Habilidades de comunicación.....
- Soporte familiar y social con que cuenta.....

VII. COMPORTAMIENTO GENERAL

.....
.....
.....

IX. EXÁMENES PSICOLÓGICOS

.....
.....
.....
.....

X. DIAGNÓSTICO

.....
.....
.....
.....

IX. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....
.....

Anexo C: La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar

(FACES III)

Nombre:

Instrucción:

Fecha de Evaluación:

Escriba en el espacio correspondiente a cada pregunta la respuesta que usted elija según el número indicado				
Nunca	Casi Nunca	Algunas Veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5
	1. Los miembros de su familia se apoyan entre si			
	2. En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas			
	3. Aceptaos las amistades de los demás miembros de la familia			
	4. Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina			
	5. Nos gusta convivir con los familiares más cercanos			
	6. Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad			
	7. Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de la familia			
	8. La familia cambia de modo de hacer las cosas			
	9. Nos gusta pasar el tiempo libre en familia			
	10. Padre e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos			
	11. Nos sentimos muy unidos			
	12. En nuestra familia los hijos toman las decisiones			
	13. Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente			
	14. En nuestras familias las reglas cambian			
	15. Con facilidad podemos plantear actividades en familia			
	16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros			
	17. Consultamos unos con otros para tomar decisiones			
	18. En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad			
	19. La unión familiar es muy importante			
	20. Es difícil decir quien hace las labores del hogar			

Anexo D: Inventario de Situaciones Sociales (ISS)

SEXO: FEMENINO MASCULINO EDAD: _____

ULTIMO GRADO CURSADO: _____

INSTRUCCIONES: *Lea atentamente cada una de las siguientes frases, que describen situaciones cotidianas y marque la opción que refleje la forma en la que usted actúa*

1.- Tengo dificultad para expresar palabras de aliento a un amigo que acaba de perder a un ser querido

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

2.- Tengo dificultad para responder a comentarios desagradables y hostiles provenientes de familiares o amigos

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

3.- Me resulta difícil resistir la insistencia de mis amigos, cuando me piden hacer algo que no quiero

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

4.- Tengo dificultad para negar un préstamo cuando se trata de una persona cercana

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

5.- Tengo dificultad para reclamar por mis derechos cuando se me acusa injustamente

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

6.- No sé cómo pedir explicaciones a un amigo que ha sido grosero conmigo

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

7.- Tengo dificultad para pedir explicaciones a la persona que llega muy atrasada a nuestra cita

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

8.- Tengo dificultad para expresar lo que pienso a mis amigos cuando piden mi opinión sobre ellos

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

9.- No sé cuál es la mejor forma de expresar mi decisión cuando he cambiado de opinión

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

10.- Tengo dificultad para pedir al vendedor la devolución de mi dinero cuando el producto ha caducado o tiene fallas

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

11.- Tengo dificultad para afrontar agresiones físicas hacia mi persona proveniente de extraños

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

12.- No sé cómo responder a la intromisión de alguien cuando interrumpe una conversación importante

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

13.- No sé cómo abordar a una persona que es grosera y vulgar conmigo, cuando necesito información de mi interés

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

14.- Tengo dificultad para iniciar una conversación con un extraño(a) del sexo opuesto que recién conozco

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

15.- No sé qué hacer cuando una persona del sexo opuesto, me saluda y empieza a conversar conmigo

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

16.- Tengo dificultad para expresar mi satisfacción cuando recibo un reconocimiento público

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

17.- Tengo dificultad para oponerme al pedido de mis amigos cuando sus exigencias afectan mis intereses

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

18.- No sé cómo abordar a una persona extraña que empieza a comentarme sobre sus problemas

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

19.- Tengo dificultad para expresar mis convicciones religiosas o políticas cuando son distintas a la de los demás

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

20.- Tengo dificultad para reclamar de manera firme y directa cuando la conducta de los demás tiene efectos negativos en mí

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

21- No sé cuál es la mejor manera para obtener una entrevista/cita después de muchas negativas

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

22- Tengo dificultad para pedir disculpas a amigos cuando mi comentario ha sido desagradable y fuera de lugar

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

23- Tengo dificultad para responder a comentarios y opiniones que juzgan negativamente mi forma de ser

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

24- Me resulta difícil expresar opiniones poco favorables acerca de los amigos, por temor a herir sus sentimientos

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

25- Tengo dificultad para establecer límites cuando personas invaden mi privacidad

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

26- Tengo dificultad para expresar disgusto cuando se discrimina a las personas por su apariencia física

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

27- Tengo dificultad para transmitir optimismo a personas que pasan por un momento difícil

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

28- Me cuesta trabajo expresar mi cambio de opinión a las personas por no ser visto como inseguro

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

29- Tengo dificultad para iniciar darla bienvenida e iniciar una conversación con personas nuevas en el trabajo /en el curso

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

30- No sé cómo acercarme a una persona del sexo opuesto que me gusta

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

31- No sé cómo iniciar una conversación con personas con las que tengo diferencias de opinión, cuando es preciso hacerlo

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni acuerdo ni desacuerdo En Desacuerdo Totalmente en desacuerdo

Anexo E: Carta de consentimiento informado**Carta de Consentimiento**

Yo, _____, libre y voluntariamente acepto actuar como participante en la investigación de la tesis conducida por Doris Maribel Zumba Tello.

He sido informado sobre los propósitos y las razones de la investigación que se encuentra desarrollando sobre el tema “Disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales en adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco”. Además, se me comunicó sobre los dos reactivos psicométricos y demás procedimientos que se aplicarán, así también entiendo que mi participación será anónima. En cuanto a los resultados, estos no se los entregara a nadie sin mi consentimiento.

Firma del representante

C.I.....

Srt. Doris Zumba

Investigadora Responsable

Fecha: ____/____/____