



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



DINÁMICA FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL DISTRITO DE PLATERÍA – PUNO 2013

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. RAQUEL COAQUIRA VILLALOBOS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

PUNO – PERÚ

2014



DEDICATORIA

A DIOS

Por ser mi lazarillo espiritual en este largo y difícil recorrido, por permitir que lo que un día anhele sea hoy un sueño hecho verdad. Llenando el desierto de mi espíritu cada vez que me sentía flaquear.

A MI MADRE

Ante todo, por darme la vida, por guiarme y sostenerme, por su inmenso amor, paciencia, abnegación, apoyo incondicional y siempre haber creído en mí, escoltándome en mi andar, ¿por los inolvidables momentos que he vivido y los que nos quedan por vivir. Y enseñarme los principios y valores que hoy en día rigen mi vida, eres mi modelo como persona, como mujer y como madre, mi impulso para seguir creciendo intelectualmente y nunca permitir que abandonara mis metas. El día de hoy hemos alcanzado este sueño; las alegrías y las aflicciones vividas a lo largo de andar no impidieron que esto sea hoy una hermosa realidad. Todo lo que soy te lo debo a ti, quiero dedicarte este éxito. Imperecederas gracias... este logro es tuyo. Te amo mama

A MIS HIJAS

Por ellas persistieron mis ganas de vivir, superarme y seguir adelante, sentir ese amor tan extraño, tan fuerte, tan invencible por unas personitas que cada día hacen que los obstáculos se conviertan en posibilidades de superación.

A MI FAMILIA

Por su apoyo moral y económico

Raquel Coaquira Villaloboz



AGRADECIMIENTOS

Agradezco de manera eterna a DIOS por darme salud y vida, por guiar mi camino por su bendición y resguardo que me brinda todos los días.

A mis queridos padres, por su comprensión y apoyo, por motivarme a cumplir mis sueños, ya que, sin su apoyo no lo hubiera podido lograr.

A los docentes de la FACULTAD de Trabajo Social por impartirnos sus sabias enseñanzas que nos permitirán desenvolvemos de manera eficiente en todas las actividades que se nos encomienden

Agradecimiento especial a la asociación de personas con discapacidad 25 de abril del distrito de platería, especialmente a aquellos que fueron participes de esta investigación.

Raquel Coaquira Villaloboz



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE ACRÓNIMOS	
RESUMEN	9
ABSTRACT	10

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema	14
1.2. Formulación del Problema	16
1.2.1. Pregunta General	16
1.3. Hipótesis de la Investigación.....	16
1.3.1. Hipótesis General	16
1.4. Justificación del Estudio	17
1.5. Objetivos de la investigación	19
1.5.1. Objetivo General	19

CAPITULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Marco Teórico	20
2.1.1. Familia	20
2.1.2. Dinámica Familiar.....	20
2.1.3. Relaciones Familiares	22
2.1.4. Tipos de Relaciones Familiares.....	23
2.1.5. Comunicación.....	24
2.1.6. Tipos De Comunicación	24
2.1.7. Estilos de Comunicación	25
2.1.8. Roles de la Familia.....	27
2.1.9. Tipos de Familia por su Dinámica	27
2.1.10. Aspectos Teóricos de la Discapacidad.....	28



2.1.11. Aspectos Teoricos de la Participacion	31
2.1.12. Participacion Comunitaria	32
2.1.13. Características del Participante	32
2.1.14. Formas de Participación Comunitaria.....	33
2.1.15. Niveles de participación	36
2.1.16. Rehabilitación basada en la comunidad.....	36
2.2. Marco Conceptual	37
2.2.1. Familia	37
2.2.2. Roles de la familia	37
2.2.3. Tipos de discapacidad	38
2.2.4. Participación comunitaria	39
2.3. Antecedentes de investigación	39
2.3.1. A nivel internacional.....	40
2.3.2. A nivel nacional	41
2.3.3. A nivel local.....	41

CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ubicación geográfica del estudio	43
3.2. Periodo de duración del estudio	43
3.3. Procedencia del material de estudio.....	43
3.4. Población y Muestra del estudio	44
3.5. Método de la investigación.....	45
3.6. Tipo de investigación.....	45
3.7. Diseño de la investigación.....	45
3.8. Técnicas e instrumentos:	46
3.8.1 Técnicas	46
3.8.2. Instrumento:.....	46
3.9. Diseño Estadístico	47
3.10. Procedimiento.....	47
3.11. Variables.....	48



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados.....	50
4.2. Prueba estadística de la hipótesis	61
4.2.1. Prueba de Hipótesis a.....	61
4.2.2. Prueba de Hipótesis b.....	62
V. CONCLUSIONES.....	65
VI. RECOMENDACIONES.....	67
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	69
ANEXOS.....	71

ÁREA : Familias: realidades, cambio y dinámicas de intervención

TEMA: Procesos y dinámicas al interior de la familia

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 10 DE JUNIO DE 2014



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tipo de relación que se establece en la familia según formas de participación de las personas con discapacidad en actividades que realizan en su comunidad.	50
Tabla 2. Tipo de comunicación en el entorno familiar según actividades en los que participan las personas con discapacidad en su comunidad.....	52
Tabla 3. Estilos de comunicación en el entorno familiar según los niveles de participación de las personas con discapacidad en las actividades que se realiza en su comunidad.....	53
Tabla 4. Tipo de familia por su dinámica según las forma de participación de las personas con discapacidad en las actividades de la comunidad.....	55
Tabla 5. El cumplimiento de roles en la familia según frecuencia de participación de las personas con discapacidad en las actividades de su comunidad.....	56
Tabla 6. Tipo de relación que se establece en la familia según la frecuencia de participación de las personas con discapacidad en las actividades de su comunidad.....	58
Tabla 7. Estilos de comunicación en el entorno familiar según actividades en las que participan las personas con discapacidad en su comunidad.....	59



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

- PCD** : Personas con discapacidad
- INEI** : Instituto nacional de estadística e informática
- RBC** : Rehabilitación basada en la comunidad
- OMS** : Organización mundial de la salud
- CIF** : Clasificación internacional del funcionamiento



RESUMEN

La presente investigación denominado: “Dinámica Familiar y su Influencia en la Participación Comunitaria de las Personas con Discapacidad del Distrito de Platería - 2013”, tiene como objetivo general: Determinar la influencia de la dinámica familiar en la participación comunitaria de las PCD, la hipótesis general: la dinámica familia por medio de las relaciones familiares y el tipo de familia influye significativamente en la participación comunitaria de las PCD. El método de investigación científica que fue empleada: el hipotético deductivo a partir del paradigma cuantitativo, tiene como diseño: no experimental el cual se encargan de recolectar los datos en un único momento, la metodología es de tipo explicativo-descriptivo, busca el porqué de los hechos, estableciendo relaciones de causa – efecto, la muestra no probabilística o a criterio considerando la totalidad de la población los cuales son 50 personas, por ser esta pequeña. Para el procesamiento de datos se utilizó el diseño estadístico χ^2 (Chi Cuadrada), los instrumentos y las técnicas que se utilizaron fue la encuesta. De acuerdo a las conclusiones un 36.0% de las PCD mencionan que las relaciones familiares son conflictivas por ello su participación es pasiva, los constantes conflictos, agresiones, sentimientos de rechazo situación que es rápidamente asumida por las PCD, no les permite intervenir de manera adecuada en las actividades. También un 36.0% de PCD manifiestan que el tipo de comunicación familiar es el no verbal, y por ello participan solo en reuniones de la asociación, evidenciando dificultades al participar en actividades fuera de su organización. Un 42.0% de PCD manifiestan que el cumplimiento de roles se efectúa “a veces” condicionado por: el tiempo libre, el trabajo, tipo de relación, estilo de comunicación. La asistencia de las PCD a actividades dentro y fuera de la asociación es de vez en cuando por falta del apoyo y acompañamiento familiar.

Palabras clave: Dinámica familiar, discapacidad, participación comunitaria.



ABSTRACT

The present research called: "Family Dynamics and its Influence on the Community Participation of People with Disabilities in the Silverware District - 2013", has as a general objective "To determine the influence of family dynamics on the community participation of PCDs, The method of scientific research that was used was the hypothetical deductive from the quantitative paradigm, it has as design: non-experimental which is responsible for collecting the data in a single memento, the methodology is explanatory-descriptive, looks for the facts , establishing cause-effect relationships, the sample not probabilistic or at the discretion considering the entire population which are 50 people, because it is small. For the data processing the statistical design χ^2 (Chi Square) was used, the instruments and techniques that were used were the survey. According to the conclusions, 36.0% of the PCDs mention that family relationships are conflicting, so their participation is passive, the constant conflicts, aggressions, feelings of rejection, a situation that is quickly assumed by the PCDs, does not allow them to intervene adequately in the activities Also, 36.0% of the PCD state that the type of family communication is non-verbal, and therefore they participate only in association meetings, showing difficulties in participating in activities outside their organization. 42.0% of the PCD state that the fulfillment of roles is carried out "sometimes" conditioned by: free time, work, type of relationship, communication style. The assistance of the PCD to activities inside and outside the association is from time to time due to lack of support and family support.

Key words: Family dynamics, disability, community participation.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada: Dinámica familiar y su influencia en la participación comunitaria de las personas con discapacidad del distrito de Platería-Puno-2013, la dinámica familiar es considerada producto y productora del sistema de relaciones sociales donde cada miembro desde estas relaciones va definir su personal modo de vivir, sentir y actuar, entendida, como vehiculizadora de normas, valores y sistemas sociales de representación, desde donde construye su modo de vivir, su vida cotidiana de acuerdo a las necesidades de sus miembros, salud, recreación, alimentación, afecto, participación etc., donde se produce la interacción reciproca de las relaciones entre los miembros de la familia donde cada miembro se reconoce. La participación comunitaria es una estrategia de la atención elemental de salud, para la rehabilitación e integración social de la persona con discapacidad. Tiene como objetivos, de un lado: “asegurar que las personas con discapacidad puedan desarrollar al máximo sus capacidades físicas y mentales, tener acceso a los servicios y a las oportunidades y ser colaboradores activos dentro de la comunidad y de la sociedad en general,” y de otro lado: impulsar a las comunidades a promover y proteger los derechos de las personas con discapacidad mediante innovaciones en la comunidad, como, por ejemplo, la eliminación de barreras Sociales y arquitectónicas.

La investigación se realizó con la finalidad de analizar la influencia existente entre la dinámica familiar y la participación comunitaria de las personas con discapacidad de la asociación 25 de abril, teniendo en cuenta que la familia juega un rol muy importante en la evolución de sus miembros, y más si este presenta alguna discapacidad, porque desde que llega la discapacidad a un miembro de la familia este tiene los mismos derechos



e igualdad de oportunidades, desarrollarse y vivir una vida plena y sobre todo digna, la familia es una forma de organización social básica en la cual se inician los procesos de reproducción cultural, integración social y formación de las identidades individuales; da cuenta de una compleja red de relaciones de parentesco de consanguinidad, afinidad y legal, la cual permite descifrar el carácter, el sentido y el significado que le conciernen en la elaboración de vínculos afectivos con intensidad, duración y frecuencias diferentes ante otros grupos sociales, y responde a los requerimientos existentes para la incorporación de las personas con discapacidad en diferentes actividades que se realizan en la comunidad.

Por ello es de vital importancia que las persona con discapacidad participen en diferentes actividades que realizan en su entorno, el apoyo correspondiente por parte de sus familiares para que su participación sea activa y constante, ya que en ella se da la socialización y donde los seres humanos vamos adquiriendo nuestros primeros conocimientos cotidianos para luego exteriorizarlos al mundo. La presente investigación está construida en 7 capítulos:

En el Ítem I: Comprende la introducción, el planteamiento del problema, formulación del problema, hipótesis, justificación y objetivos de la investigación.

En el Ítem II: Se destaca la revisión de literatura mencionando el marco teórico y el marco conceptual y antecedentes de la Investigación para su mejor comprensión.

El Ítem III: Se presenta los materiales y métodos empleados, Ubicación Geográfica del estudio, periodo de duración, procedencia del material de estudio, población y muestra del estudio, Método, tipo, diseño de investigación, técnicas e instrumentos, Diseño estadístico, procedimientos y variables de la investigación



En el Ítem IV: Resultados y discusión, prueba estadística de la hipótesis. Es la parte más importante de la investigación donde se da a conocer los resultados obtenidos de manera ordenada y clara

En el Ítem V: Se presentan las conclusiones, donde se describe brevemente los resultados más relevantes y significativos para la presente investigación.

En el Ítem VI: Así como también a partir de ellos se dan a conocer las recomendaciones.

En el Ítem VII: Finalmente, se dan a conocer de manera ordenada la referencia bibliográfica que se utilizó en la presente investigación.



1.1. Planteamiento del Problema

La discapacidad es una realidad presente en todas las sociedades del mundo. El número de personas con discapacidad es muy alto y se incrementando día a día, la organización mundial de la salud (OMS) estima que a nivel mundial existen 650 millones de personas con discapacidad en todo el mundo, es decir, el 10 % de la población mundial viven con alguna discapacidad física, cognitiva o sensorial.

En el Perú la encuesta especializada sobre discapacidad 2012 del INEI indica que existen 1·575,402 habitantes con alguna discapacidad, un 5.2% de la población total del país presenta alguna discapacidad. En la región de Puno Según datos estadísticos de INEI censo 2007, la población con discapacidad asciende a 32,677 hogares con algún miembro con discapacidad.

Las personas con discapacidad constituyen, uno de los principales grupos vulnerables o en riesgo, debido a la situación de pobreza en que se encuentran, inadecuadas relaciones familiares, presencia de prejuicios en la sociedad, barreras sociales, arquitectónicas y urbanísticas que les impiden el acceso a todos los servicios existentes; Estas barreras obstaculizan la integración social, económica, laboral, cultural de las personas con discapacidad, incluso su discriminación y marginación. El gobierno del Perú, en concordancia con los principios universales de estricto respeto a los derechos humanos, y en cumplimiento de sus compromisos internacionales, y constitucionales que promueven los derechos especiales de las personas con discapacidad y su convicción sobre la necesidad de atender los principales requerimientos de las personas con discapacidad, un instrumento que concentre acciones de políticas públicas que tengan a bien generar mayor participación e igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad a fin



de desarrollar una cultura de tolerancia y respeto a los derechos y libertades las personas con discapacidad.

En consideración a la evidente situación de desventaja que se encuentran las personas con discapacidad de la asociación 25 de abril del distrito de platería, en relación a su inclusión en las diferentes actividades que se realizan en su comunidad. Es donde entra a tallar la importancia de la familia como el espacio más íntimo del ser humano, es en esta donde se constituyen las relaciones interpersonales de mayor confianza e intimidad, se encuentra compañía en los momentos de soledad, así como un sentimiento de seguridad y de apoyo ante las dificultades, tiene un valor de refugio emocional y de aprendizaje social.

En este mismo orden de ideas, la familia es parte fundamental para el individuo con discapacidad, las relaciones intrafamiliares juegan un papel muy importante de ayuda y protección para sus miembros con alguna discapacidad, es aquí donde las familias ven la manera de adaptarse a esa situación, el cambio de actitud, reacciones favorables o adversas que presentan los padres o demás integrantes de la familia, y como es esta percibida por la persona con discapacidad. Es precisamente esas diferentes reacciones, las que percibe la PCD. En tal sentido suelen presentar dificultades en cuanto a su custodia y atención. es ahí donde entra en juego las funciones de la familia, que estarán encaminadas a mejorar o a desestabilizar la calidad de vida de las PCD, es aquí donde ven la manera de adaptarse a esa situación y sobre todo como adaptar al miembro con discapacidad a la sociedad. En tal sentido Estado Peruano cuenta con políticas de inclusión social que buscan contribuir con el bienestar y el desarrollo social de las personas con discapacidad, en ese entender la participación de las personas con discapacidad viene siendo un derecho de inclusión que les permite insertarse en



las diferentes actividades y programas sociales que se realizan en su entorno, la finalidad es brindar una mejor calidad de vida, apoyando así las practicas inclusivas en todos los sectores sociales más vulnerables, generando un entorno integrador para lograr el éxito de estas políticas de inclusión social, se fomentara el trabajo conjunto entre la persona con discapacidad, la familia y la sociedad.

En ese entender el Estado y la sociedad le asigna a la familia diferentes roles y funciones en el proceso de inclusión social y en lo que respecta a su participación, cada miembro de la familia debe sumarse a esta causa, que es de lograr su inserción en las diferentes actividades que se realizan para el desarrollo y superación del mismo.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Pregunta General

- a. ¿De qué manera la dinámica familiar por medio las relaciones familiares y el tipo de familia Influirá en la participación comunitaria de las personas con discapacidad de la asociación 25 de abril, del distrito de Platería?

1.3. Hipótesis de la Investigación

1.3.1. Hipótesis General

- a. La dinámica familiar por medio de las relaciones familiares y el tipo de familia influyen significativamente en la participación comunitaria de las personas con discapacidad es decir demuestran una participación pasiva y poco frecuente en las diferentes actividades que realizan en la comunidad, los miembros de la asociación: 25 de abril, del distrito de Platería.



1.4. Justificación del Estudio

En la actualidad podemos observar la discapacidad en todos los sectores urbano y rural, pero es en el sector rural en donde se ve mayor pobreza y exclusión social, también podemos observar falta de participación de las personas con discapacidad en su comunidad, resulta necesario comprender y analizar la importancia de la dinámica familiar en el contexto en el que se desenvuelven e interactúan las PCD, y que a pesar de los esfuerzos realizados por instituciones públicas, privados y no gubernamentales por difundir los derechos de la personas con discapacidad aún no se logra los objetivos trazados como son: los de fomentar la participación en los diferentes escenarios, en el cual muchas veces se presenta la indiferencia social y peor aún la indiferencia familiar que puede presentar serias repercusiones en las PCD.

Los problemas que puedan presentarse al momento de su participación los que a su vez obstaculizan el desarrollo que desean alcanzar en los diferentes espacios en los que participan en su comunidad; se ha convertido en un problema social porque una gran cantidad de personas con discapacidad son afectadas con esta situación y no logran la inclusión social, participación activa en procesos de toma de decisiones en asuntos públicos.

La participación de las personas con discapacidad en los escenarios comunitarios son mínimas y poco determinantes, limitando las posibilidades de alcanzar el desarrollo integral que como se sabe se logra a través de la participación, es por ello la importancia de la participación comunitaria que busca el desarrollo de la agrupación del núcleo rural, con la intención de generar en los individuos la participación activa para darle solución a sus demandas de servicios o bienes públicos, así como el



cumplimiento de los objetivos contenidos en los planes y programas de sus localidades.

Esta a su vez vinculado con el desarrollo comunitario, cuya intencionalidad está dirigida a fomentar la participación y la iniciativa de las personas con discapacidad.

La presente investigación se realizó con la finalidad de analizar la correlación existente entre la dinámica familiar y la participación comunitaria de las personas con discapacidad miembros de la asociación 25 de abril del distrito de Platería –Puno 2019, en la actualidad las personas con discapacidad continúan viviendo esta situación en lo que respecta a su participación, que es poco frecuente debido al grado de instrucción y a que la familia incumple con sus roles esto debido a que los familiares priorizan otras actividades, desconociendo que la familia es un agente fundamental en la vida de las personas con discapacidad, juegan un papel importante por que proporcionan a los miembros de la familia seguridad, protección, estabilidad emocional y bienestar en la personas con discapacidad.

A partir de los resultados obtenidos de la presente investigación, para que así desde la intervención del trabajo social, desde punto de vista social, familiar y personal, se contribuya con el soporte socio emocional para el desarrollo y bienestar familiar, trabajando principalmente en talleres con temas sobre participación de las PCD, que repercute en el desenvolvimiento de las personas con discapacidad. Además, contribuirá al enriquecimiento de aportes teóricos en el campo profesional y en lo académico, de igual forma los resultados de la investigación pueden servir de base para otros investigadores que estén interesados en profundizar y complementar el tema.



1.5. Objetivos de la investigación

1.5.1. Objetivo General

- a. Determinar la influencia de la dinámica familiar en la participación comunitaria de las personas con discapacidad de la asociación: 25 de abril, del distrito de Platería.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

Para la investigación se utiliza categorías conceptuales, partiendo de diferentes autores que nos dan mayor visión, los cuales nos indican lo siguiente:

2.1. Marco Teórico

2.1.1. Familia

Palacios (2004), la familia es una forma de organización social básica en la cual se inician los procesos de reproducción cultural, integración social y formación de las identidades individuales; da cuenta de una compleja red de relaciones de parentesco de consanguinidad, afinidad, legal y ceremonial, la cual permite descifrar el carácter, el sentido y el significado que le corresponden en la elaboración de vínculos afectivos con intensidad, duración y frecuencias diferentes entre otros grupos sociales, y responde a los requerimientos existentes de los sujetos existentes según género y generación.

2.1.2. Dinámica Familiar

Según Cadavid & Posada (1999), la dinámica interna de la familia comprende los diferentes procesos biológicos, psicológicos, y sociales que se dan en ella y que buscan su conservación y la de la especie. Dichos procesos incluyen la afectividad, la comunicación, la autoridad, las normas, los roles, los límites y el uso del tiempo libre. Lo anterior, enmarcado en el cumplimiento de la función socializadora. Esta dinámica otorga a cada familia su identidad, la cual está reflejada en su sistema de valores, sus formas de organización y las pautas de



crianza que constituye para el crecimiento y el desarrollo individual de sus integrantes y de la familia como totalidad.

Algunos aspectos importantes a tener en cuenta dentro de la dinámica interna son: las relaciones que se dan entre los miembros de la familia, por lo que es importante entender cómo funciona cada familia, al tener un miembro con discapacidad en la familia muchas veces produce incertidumbre y desadaptaciones que la afecta.

La dinámica familiar es importante para el favorable desenvolvimiento de los miembros, a su vez juega un papel de singular importancia el cual permite la integridad del grupo familiar, haciendo posible crear una atmosfera armoniosa que actuara como estímulo y facilitara la inserción en el contexto familiar, social, educativo. Con respecto a los valores existen la responsabilidad, el respeto, la honestidad, solidaridad, cooperación. Finalmente la forma como se da la dinámica familiar será determinante en el comportamiento de ellos y su capacidad de inserción en la sociedad y en la educación universitaria.

Según Quinteros (1997), la dinámica familiar está compuesta por elementos constitutivos como las relaciones familiares, comunicación, normas, limites, roles y tipología de la familia; donde los vínculos o lazos que se dan dentro de un vínculo filial; las relaciones maternas, paternas, fraternales y conyugales es entendida también como las relaciones de afectividad de los miembros que comprende el sentimiento, el tono y el nivel de intimidad de la familia, la toma de decisiones y los métodos disciplinarios, abarca todas las modalidades emocionales. Como un proceso del funcionamiento familiar, está relacionada con la cohesión, la adaptabilidad y la comunicación familiar.



De igual manera Gil (2010), sostiene que la dinámica familiar es considerada producto y productora del sistema de relaciones sociales donde cada miembro desde estas relaciones va definir su particular modo de vivir, sentir y actuar, entendida, como vehiculizadora de normas, valores y sistemas sociales de representación, desde donde construye su modo de vivir, su vida cotidiana de acuerdo a las necesidades de sus miembros, salud, recreación, alimentación, afecto, participación etc., donde se produce la interacción recíproca de las relaciones entre los miembros de la familia donde cada miembro se reconoce .

2.1.3. Relaciones Familiares

Según Cadavid & Posada (2009), las relaciones familiares, sostiene que las familias deben basarse en la transmisión de valores como la tolerancia, cariño, respeto mutuo, y la cooperación entre todos los miembros de la familia, la comunicación familiar es muy importante para el desarrollo y la armonía de la familia y el hogar si la relación entre los miembros es afectuosa y el ambiente del hogar es armonioso cada miembro sentirá deseos de superarse. Estableciendo relaciones armónicas donde la relación familiar es: positiva, clara, directa, continua, asertiva para la convivencia familiar con los valores y la comunicación fluida entre los miembros de la familia transmitiendo sus emociones y estados de ánimo, que se desarrolló en el escuchar como en el hablar, en fin que represente una ventana abierta a los demás. Comprensivo porque cada miembro de familia sabe cuál es su papel, generando a si un sentimiento de pertenencia, tolerancia y entendimiento que permita a cada miembro de familia la seguridad, confianza para el desarrollo personal y familiar. Conflictiva donde suelen provocar confusión porque los miembros de familia no llegan a un buen entendimiento, comprensión y comunicación asertiva, afectando la armonía de los miembros de la familia.



Además, puede generar tenciones, problemas, discusiones, preocupación, peleas por que se ocupan funciones que no corresponden. Indiferente por que la relación familiar incentiva a una excesiva individualidad y autonomía, en una determinada situación difícil cada miembro tendrá que valorarse solo. No se generan sentimientos de lealtad y pertenencia y lleva un sentimiento de distanciamiento e indiferencia entre los miembros de la familia.

2.1.4. Tipos de Relaciones Familiares

Cadavid & Posada (1999), También indica que:

a. Relación distante

Las relaciones son separadas por actividades que realizan los miembros de la familia, no se practica las normas, los límites establecidos por diferentes circunstancias los integrantes de la familia se alejan y no logran relacionarse de manera adecuada.

b. Relación conflictiva

Las relaciones son frías y tirantes, la comunicación que se da entre ellos es negativa, sus miembros apenas se toleran y rara vez tienen contacto entre ellos. El clima de conflictos que viven estas familias genera una alta dosis de violencia intrafamiliar

c. Relación asertiva

En este tipo de relación los miembros de esta familia muestran mayor disponibilidad en cuanto a la realización de los quehaceres del hogar, comparten responsabilidades dentro de la familia, generan un espacio de dialogo con los miembros de la familia para establecer una relación asertiva,



una comunicación clara, directa con sus hijos para resolver los problemas y necesidades de la familia.

2.1.5. Comunicación

Para Cadavid & Posada (1999), la comunicación en la familia es un proceso por el cual todos sus integrantes entran en contacto para compartir mensajes y expresarse mutuamente afectos. Por tanto, la comunicación sirve al propósito de unir y mantener en armonía a sus miembros, les ayuda a superar conflictos y dificultades y, ante todo, les permite establecer un contacto afectivo permanente.

- Comunicación y Familia

La familia es la primera escuela donde se aprende como comunicarse, la forma de comunicarse que aprende un individuo en la familia de origen determinará cómo se comunicará con los demás. Así mismo, la forma de comunicarse que tienen los miembros de la familia, determinará como los miembros que en ella crecen aprendan una manera de emocionarse y de pensar. Esto significa que cada familia enseña a través de la forma que tiene de comunicarse, su estilo particular; los valores, forma de pensar y mirar el mundo.

2.1.6. Tipos De Comunicación

Según Martí (2008), existen dos tipos de comunicación familiar que abarcan otros, los cuales son:

- Comunicación verbal

La cual se centra en “lo que se dice”. Se realiza continuamente y consiste básicamente en hablar. Proporciona al otro un conocimiento exacto de lo que se



quiere decir, aunque tal conocimiento es puramente intelectual, y muchas veces le falta “algo” para establecer una verdadera relación interpersonal.

- **Comunicación no-verbal**

Es más variada, (tono de voz, gestos, postura, el mismo silencio cuando se decide no comunicarse, la enfermedad, el lenguaje sintomático, la agresividad). En definitiva, se centra en lo que se dice con gestos o lenguaje corporal. Su base está en lo aprendido en las etapas pre verbales de la maduración (antes de aprender a hablar), cuando aprendemos de nuestras padres inflexiones de voz, tono, ritmo, contacto de las manos, movimientos del rostro, expresión, ruidos. Es una comunicación un poco más confusa que la verbal, por lo que necesita una traducción según el contexto en que se dé.

2.1.7. Estilos de Comunicación

Según Ballenato (2008), los padres pueden manifestar diferentes estilos en la forma de comunicarse con sus hijos, dentro de estos se encuentran:

a. Estilo pasivo, sumiso o inhibido

Los padres se muestran incapaces de hacer valer sus deseos y sus opiniones frente al hijo. Muestran una actitud claramente defensiva y de auto concentración. Se sienten inseguros en su papel y deciden callarse, aguantar, adaptarse y ceder a la más mínima presión por parte del hijo. En ocasiones, piensan que si anteponen sus criterios a los del hijo pueden traumatizarle o llegar a ser rechazados por este. Se guardan sus opiniones o como mucho, llegan a expresarlas con timidez, con excesiva laxitud, sin decisión ni convicción, con un tono de voz generalmente bajo. A la hora de educar y de abordar las naturales diferencias de opinión en el seno de la familia, esta forma de comunicarse genera frustración, ansiedad, baja



autoestima, así como sentimientos de culpa y auto-desprecio en el padre. Los hijos se pueden sentir superiores ante el comportamiento de sus padres, pero también culpables. Desearían ver una mayor autoconfianza en sus padres

b. Estilo agresivo, dominante, impositivo

Los padres intentan imponer sus criterios a los hijos sin tener en cuenta la opinión de estos. El padre dominante sobrevalora y atiende, casi en exclusiva, sus propias opiniones, deseos y sentimientos, pero, a la vez, desoye, rechaza, desprecia o resta importancia a los de sus hijos. La balanza queda desequilibrada a su favor. Las decisiones se toman de forma unilateral. Su discurso suele estar plagado de advertencias, amenazas, obligaciones. Se trata de mandatos y dictados que hay que cumplir y sobre los que no se plantea posibilidad de discusión.

c. Estilo asertivo, auto-afirmativo, dialogante

El padre no se inhibe a la hora de manifestar sus opiniones, ni intenta imponer sus criterios de forma autoritaria, como ocurría en los dos estilos anteriores, respectivamente. El asertividad es la capacidad de defender activamente nuestros derechos sin violar los de los demás y permite que todos expresen abierta y directamente sus ideas. Las ideas se defienden, las opiniones se razonan y las normas se argumentan, sin apelar al sometimiento ni provocar rechazo. Las opiniones y razones del hijo también son consideradas como importantes y legítimas, son escuchadas y tomadas en cuenta. Es una comunicación que se construye con la intervención de las dos partes. Resulta especialmente útil para analizar juntos las cuestiones, prevenir conflictos futuros, negociar, resolver las dificultades, buscar alternativas, encontrar posibilidades.



2.1.8. Roles de la Familia

Según Cadavid & Posada (1999), importante mencionar el término estatus, el cual lo definen ordinariamente como el nivel o posición de una persona en grupo, o de un grupo con relación a otros. Entonces el rol es el comportamiento esperado de una persona que adquiere un estatus en particular: un estatus es una serie de privilegios y obligaciones; y un rol es el desempeño de esta serie de privilegios.

Cuando a la familia llega un miembro con discapacidad, el sistema se ve obligado a reacomodarse y reestructurarse, lo cual también conlleva una reorganización de roles. Los roles se reorganizan ante la nueva situación, los cuales se reordenarán en función de las nuevas necesidades de la familia. De ahí la importancia de estudiar los roles de cada uno de los miembros de la familia. Como esto se han visto alterados con la llegada de la persona con discapacidad y de forma nos indican la pauta, de estructuración de las relaciones. Se clasifican en:

- Rol de Cuidado
- Rol de Protección
- Rol de Sustento

2.1.9. Tipos de Familia por su Dinámica

Según Gode (2001), por su dinámica familiar podemos encontrar dos importantes clasificaciones de las familias:

- Familia nutridora o funcional

La cual se caracteriza por los miembros que mantienen una comunicación abierta, se percibe una atmósfera de vitalidad, y amor, los cuerpos de los integrantes son



agiles, tienen derechos propios, se sienten importantes y queridos con expresiones tranquilas se ven a la cara y tienen voz clara, existe fluidez en sus relaciones y estas son armónicas, planean sus acciones y son cambiantes, expresan libremente sus pensamientos e ideas, todos tienen los mismos derechos y oportunidades así como ser escuchados, tanto abierto y sincero, la familia le da mayor importancia a los sentimientos de todos los padres son guías, los padres de estas familias saben que habrá problemas y estarán alertas para dar soluciones creativas.

- Familia conflictiva o disfuncional

La cual se distingue por mantener una comunicación indirecta (cerrada enmascarada), se observa una atmósfera de tensión y de frialdad, existe aburrimiento, son familias con secretos, los miembros de la familia padecen males físicos de todo índole (hipocondriaco), son conflictivas, sus cuerpos son rígidos y desmejorados, esquivan constantemente la mirada, sus oídos no escuchan, sus voces son duras, y son poco amistosos, estas familias forman personas conflictivas, sus normas son rígidas, inhumanas, son familias unidas por el deber, apenas se toleran entre sí, si los padres son los jefes, intervienen sus energía en un esfuerzo inútil para evitar que aparezcan dificultades y así agotar recursos para encontrar soluciones.

2.1.10. Aspectos Teóricos de la Discapacidad

2.1.10.1. Discapacidad

Según la OMS la discapacidad es la pérdida o anomalía de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica.

Para poder dilucidar las diversas transformaciones ocasionadas en la familia con la llegada de la discapacidad a uno de sus miembros, se hace



necesario desarrollar conceptualmente que se entiende por discapacidad y las diferentes significaciones dadas al término. Los aportes de la organización mundial de la salud que tratan la problemática de la discapacidad y la interpretan desde dos “modelos” tomados como base para entender las diferentes connotaciones del concepto:

- El primero es el “modelo médico”, donde la discapacidad es considerada como un problema personal causado directamente por una enfermedad, trauma o estado de salud que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales.
- El segundo es el “modelo social” que toma una visión que permite entender el papel de la sociedad ante esta problemática de salud, basada principalmente en la interacción de una persona con discapacidad y su ambiente poniendo énfasis en la integración de los sujetos a la sociedad incluyendo actitudes y normas de accesibilidad.

El modelo social hace referencia a un conjunto de condiciones que obstaculizan el desarrollo de las personas con discapacidad muchas de las cuales son creadas por el ambiente social, entre ellas podemos nombrar los “obstáculos” por ejemplo como es el caso de las barreras arquitectónicas para los discapacitados motores o la carencia de métodos especiales de enseñanza para los chicos disléxicos sordos o ciegos. A partir de estos modelos podremos observar las diversas significaciones del término discapacidad.



2.1.10.2. Tipos de Discapacidad

Tomando como referencia lo que plantea la OMS (2001), existen los siguientes tipos de discapacidad: física, psíquica, sensorial e intelectual o mental.

- a. **Discapacidad física:** Se puede definir como una desventaja, resultante de una imposibilidad que limita o impide el desempeño motor de la persona afectada. Esto significa que las partes afectadas son los brazos y/o las piernas. Es decir, personas con pérdida en la capacidad física, entre las principales afecciones asociadas se encuentran: accidentes, parálisis cerebral, Parkinson, esclerosis múltiple, paraplejia, cuadripléjico, amputaciones, tetraplejia, hemiplejia, secuelas de poliomielitis, displasia, distrofia muscular, espina bífida, entre otras.
- b. **Discapacidad visual:** La discapacidad visual es la carencia, deficiencia o disminución de la visión. Para muchas personas la palabra ciego significa carencia total de la visión; sin embargo, la discapacidad visual se divide en ceguera total o amaurosis y ceguera legal.
- c. **Discapacidad auditiva:** La discapacidad auditiva es la carencia, disminución o deficiencia de la capacidad auditiva, existen tres tipos de discapacidad auditiva: Pérdida auditiva conductiva, pérdida auditiva sensorial y pérdida auditiva mixta.
- d. **Discapacidad intelectual:** Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje, aprendizaje, entre otros), así como de las funciones motoras. Esta discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos, dentro de los



cuales se encuentra el retraso mental, el síndrome de Down, y la parálisis cerebral.

2.1.11. Aspectos Teóricos de la Participación

Según **Huamán** (2012), es un derecho fundamental que le permite a la persona ser parte de la sociedad como cualquier ciudadano (a) y así contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar colectivo. En este sentido la participación promueve el reconocimiento y el ejercicio de los deberes y derechos a través de diferentes mecanismos que nacen del contexto social y lo influyen para la toma de decisiones y el fortalecimiento de las redes y organizaciones sociales, convirtiéndose en un principio fundamental para la construcción de políticas públicas y las transformaciones sociales.

Para delimitar más la temática de la participación, podemos tomar los elementos que nos señala el Diccionario de la Real Academia respecto al verbo participar y dice que es tomar parte en algo, tener parte en una sociedad, o recibir una parte de algo. Participar supone, por un lado, la intervención activa de los sujetos en la construcción de su propia realidad y por otro, una dinámica de intercambio que genera una mutua transformación entre el sujeto y el hecho en el cual se participa.

Tomar parte, sugiere la capacidad de hacer y decidir, contar con mecanismos participativos y tener el derecho a usarlos. Es decir, participar no es solo estar informado y opinar sobre algo, conlleva transformar una realidad y transformarse como individuo. La participación, en el sentido de “tomar parte” y “transformar” con otros el conjunto de relaciones y los espacios sociales, es lo que la define como una relación social que puede expresarse de diversas formas: participación ciudadana, comunitaria, social y política.



De ahí que el concepto de participación tenga diferentes connotaciones:

2.1.12. Participacion Comunitaria

Según Ulzurrun (2001) es el conjunto de acciones que despliegan diversos sectores comunitarios, en la búsqueda de soluciones a sus necesidades específicas, está ligada al desarrollo comunitario de un sector o un grupo comunitario y tiene como eje el mejoramiento de las condiciones de vida en la comunidad.

Dado que la comunidad conoce sus propias necesidades y aspiraciones, con el apoyo efectivo de las autoridades municipales podrá contribuir en la realización de diversas actividades en que se requiera su colaboración. La participación comunitaria se presenta en múltiples campañas y tareas concretas, tanto en la construcción y mejoramiento de obras y servicios públicos como en otras actividades importantes, tales como campañas de salud, alfabetización, de regulación de precios, de eventos cívicos, culturales y deportivos, de educación, etc. La realización de estas acciones mejora los resultados y repercute positivamente en el ánimo colectivo, consolidándose ampliamente los intereses comunes del municipio.

Por lo anterior, puede decirse que la participación comunitaria es un elemento de unidad y apoyo esencial en la acción del propio gobierno municipal, al hacer posible la identificación de sus acciones con las necesidades de la comunidad.

2.1.13. Características del Participante

Según Quintana (2000), establece que: La intervención de los participantes en los espacios de participación comunitaria tiene como eje fundamental la toma



de decisiones y esto a su vez nos remite a un proceso más democrático. El mismo autor señala diversas características con las que se debe contar:

- Un alto y suficiente grado de autoestima
- Confianza en sí mismo para intervenir sobre otras personas.
- Involucrarse en el entorno social donde participa y se identifica
- Un sentido crítico en la problemática.
- Capacidad y conocimiento que permita a los involucrados ser actores.
- Explicar y ser mediador en los conflictos mediante la negociación.
- Comprender los conflictos en la convivencia social y humana.
- Intervenir en la toma de decisiones.
- Manejar adecuadamente los mecanismos de participación }

2.1.14. Formas de Participación Comunitaria

Según el Manual de Participación municipal y gestión comunitaria (2001), como se ha mencionado, las personas se agrupan para resolver sus problemas, por lo que es de suma importancia conocer y saber de los grupos y organizaciones existentes en el territorio municipal.

Las formas de participación existentes son varias de las cuales se puso mayor énfasis en los siguientes:

- a. Participación activa:** Es aquella en la cual el individuo expresa su firme disposición, voluntad e interés por las cuestiones de la instrucción, tiene conciencia de creer, por lo menos, que sabe lo que quiere, hace y busca. Su divisa básica es: hay que hacerlo, y lo hace con gusto, sin importarle si el resultado final le produzca o no un beneficio significativo. Asume compromisos, así como la responsabilidad por lo que hace, manifiesta expresiones de solidaridad con quienes comparte hechos en los cuales se ve



envueltos. Casi siempre tiende a ubicarse con aquello que está más acorde con sus inquietudes, necesidades e intereses individuales y colectivos.

En la participación activa el sujeto siempre quiere dejar constancia de su presencia, de influir en todo tipo de decisiones tomadas. A veces debate, discute, delibera, asta en forma airada, su insatisfacción e inconformismo con lo sucedido. Reclama su intervención y la de los demás; exige apoyo y casi siempre es cooperativo. En el mejor de los casos manifiesta gran espontaneidad, es emprendedor y estimula y gusta presentar expresiones de ingenio, originalidad e inventiva. Aquí el participante Identifica tempranamente su beneficios personales y grupales por eso siempre busca adquirir algo, descubrir algo. Aquí tiene una amplia libertad de acción para jugar el papel que mejor le corresponde:

- Participa con firme disposición
- Participa con voluntad e interés
- Participa con conciencia
- Participa con gusto sin importarle el resultado final
- Participa asumiendo compromisos
- Participa en todo tipo de decisiones
- Participa reclama su intervención y la de los demás

b. Participación pasiva

Es aquella en la cual hay cierta disposición a tomar parte en actividades. Es lo hecho por todos, pero sin identificar compromisos específicos por cuanto la responsabilidad de lo ocurrido no recae sobre él mismo, es de todos, por lo



tanto, individual como colectiva a menos que se perciba un evidente beneficio personal.

El sujeto deja constancia de estar ahí como espectador, el cual con su sola presencia convalida un acto, acción o hecho humano ya acordado por otras personas, pero no se siente responsable de lo sucedido. El sujeto, usa su presencia para mantener una situación establecida, dando apoyo o solidaridad a algo o a alguien, quien debe ser el verdadero beneficiario. En la participación pasiva el individuo no llega a concientizarse de su propio beneficio, es más le importa poco si se siente o no beneficiado. Su actitud es directamente conformista. Sin duda alguna en la participación pasiva no tiene sentido hablar de libertad de acción del participante:

- Participa como espectador
- Participa, pero no se siente responsable de lo sucedido
- Participa para mantener una situación o posición establecida
- Participa conformándose

c. Participación coactiva

Es aquella participación producida por mandato y exigencia de los demás. Aquí, el participante va a intervenir en las actividades porque lo mandan y porque lo obligan a hacerlo, incluso en el mejor de los casos, la persona misma siente la obligación. En ella no se observa la manifestación espontánea del participante no hay libertad para actuar ni para decir, si no para hacer cada vez mejor lo que constantemente se le manda hacer. En la participación coactiva el sujeto se considera como una pieza más de un juego social concertado por terceros a su propia y entera conveniencia. El beneficio obtenido durante la participación es solo aquel permitido porque así esta taxativamente establecido.



2.1.15. Niveles de participación

Según Montaña (2000), existen niveles que hay que alcanzar para realizar una adecuada participación.

- a. Información: El conjunto de datos, hechos y mensajes a través de los cuales los participantes conocen e interpretan una situación y adquieren elementos de juicio para su conducta
- b. Iniciativa: Es la formulación de sugerencias por parte de las agentes participantes destinadas a resolver un problema o transformar una situación.
- c. Concertación: Es el acuerdo mediante el cual dos o más personas o grupos de una colectividad definen la solución más conveniente para un problema y los medios para ejecutarla.
- d. Decisión: Es la adopción de una idea o de una forma de actuar sobre un problema, escogida a partir de la formulación de 2 o más alternativas, o en peor de los casos.
- e. Desconocimiento: Es la situación o condición en la que se encuentran los participantes en la que ignoran algunos aspectos de la participación.

2.1.16. Rehabilitación basada en la comunidad

Según Jiménez (2013), en los años 1970, la Organización Mundial de la Salud (OMS) introdujo una nueva estrategia, en el marco y bajo el enfoque de la Atención Primaria de la Salud, para enfrentar la problemática de la discapacidad denominada Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Esta nueva estrategia surge como respuesta a la baja cobertura de los servicios de rehabilitación y la limitada respuesta social a la discapacidad.



La rehabilitación basada en la comunidad es definida como: una estrategia de la atención primaria de salud, para la rehabilitación e integración social de la persona con discapacidad. Tiene como objetivos, de un lado: “asegurar que las personas con discapacidad puedan desarrollar al máximo sus capacidades físicas y mentales, tener acceso a los servicios y a las oportunidades y ser colaboradores activos dentro de la comunidad y de la sociedad en general,” y de otro lado: “impulsar a las comunidades a promover y proteger los derechos de las personas con discapacidad mediante transformaciones en la comunidad, como, por ejemplo, la eliminación de barreras para la participación. Sociales y arquitectónicas.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Familia

Según Sánchez (2012), menciona que hay diversos tipos de familia y cambian con el paso del tiempo, pues la dinámica familiar depende mucho de factores como la economía, la tecnología y el descubrimiento de nuevos conocimientos. Así pues, el individuo se socializa en el núcleo de la familia, y dependiendo de la dinámica reproducirá esos esquemas o los cambiará de acuerdo a la información que reciba en el exterior; que le servirá para confirmar su aprendizaje dentro del ámbito familiar.

2.2.2. Roles de la familia

Sánchez (2012), el rol que juega la familia es fundamental para la protección, estabilidad, conformación de valores, es motor y freno de acciones diversas, genera orgullo, sentido de pertenencia y es fuente de satisfactores y tristezas, alegrías y tristezas que forman parte del vivir cotidiano.



2.2.3. Tipos de discapacidad

Según Cardona (2005), consideran los siguientes tipos de Discapacidad:

a. Física: Es aquella minusvalía en los miembros superiores y/o inferiores, que generalmente implica problemas de desplazamiento y /o manipulación. Observándose en personas que padecen paraplejía, tetraplejía, parálisis cerebral, distrofias musculares, esclerosis lateral o múltiple, hemiplejías parciales, etc.

La discapacidad física se refiere a la pérdida o limitación de una persona para moverse, caminar, mantener algunas posturas de todo el cuerpo o de una parte del mismo.

b. Mental: Función intelectual significativamente por debajo del promedio, que coexiste con limitaciones relativas a dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas; comunicación, autocuidado, habilidades sociales, participación familiar y comunitaria, autonomía, salud, seguridad, funcionalidad académica, de ocio y trabajo. Se manifiesta antes de los dieciocho años de edad.

c. Visual: Persona que esta privada de la capacidad de ver, en parte o totalmente, se considera ceguera la acuidad visual de 6/60 o menos en el mejor ojo con corrección apropiada y una restricción de campo visual menor de 20 grados, caracterizado la “visión de túnel” (la fracción 6/60 significa que la persona necesita de una distancia de seis metros para ver lo que normalmente vería a sesenta metros.)

d. Auditiva: Perdida parcial o total de la posibilidad de oír, que varía en grados y niveles. Cuando la pérdida auditiva es mayor, esta impide al individuo oír la voz humana y por lo tanto obtener espontáneamente la capacidad de aprender



la modalidad oral del idioma, aunque con el uso de prótesis auditiva (aparato).

- e. Múltiple:** Las personas portadoras de discapacidad múltiple son las afectadas en dos o más áreas, caracterizando una asociación entre diferentes discapacidades con posibilidades bastante, que tienen discapacidad mental y física.

2.2.4. Participación comunitaria

Ulzurrun (2001), dado que la comunidad conoce sus propias necesidades y aspiraciones, con el apoyo efectivo de las autoridades municipales podrá contribuir en la realización de diversas actividades en que se requiera su colaboración. La participación comunitaria se presenta en múltiples campañas y tareas concretas, tanto en la construcción y mejoramiento de obras y servicios públicos como en otras actividades importantes, tales como campañas de salud, alfabetización, de regulación de precios, de eventos cívicos, culturales y deportivos, de educación, etc.

La realización de estas acciones mejora los resultados y repercute positivamente en el ánimo colectivo, consolidándose ampliamente los intereses comunes del municipio.

2.3. Antecedentes de investigación

En el presente trabajo de investigación se consideró variados estudios que se han realizado, sin embargo, es de hacer notar que cada una de las investigaciones reseñadas describe aspectos muy particulares de la realidad que vive la persona con alguna discapacidad.



2.3.1. A nivel internacional

Gonzales (2011), en la investigación titulada “Dinámica familiar de los estudiantes con discapacidad del núcleo de sucre de la universidad de oriente”. Cumaná 2011”. Plantea como objetivo determinar la influencia de la dinámica familiar en el desenvolvimiento de los estudiantes con alguna discapacidad en el núcleo de Sucre de la Universidad de Oriente. Cumaná 2011, llega a la siguiente conclusión: la constelación familiar de la población estudiada, varía en cuanto al número de integrantes debido a que existe diversos tipos de familias como lo son las nucleares, extensas consanguíneas y monoparentales extensas. Igualmente, las edades que prevalecen son las que oscilan de 16 - 31, siguiendo 32 – 47 años. Así mismo en las familias estudiadas el sexo femenino es mayoría, en cuanto al estado civil predomina el soltero (a) en el nivel de instrucción la categoría secundaria completa es la que destaca, lo que significa que en estas familias han podido adquirir algunos conocimientos que les ha facilitado su desenvolvimiento y favorecido su dinámica familiar. El principal proveedor de los grupos familiares en estudio varía según el tipo de familia. Con respecto a la ocupación del principal proveedor, realizan actividades remunerativas, tales como: Obreros, docentes, auxiliar, coordinador, secretaria y comerciantes, entre otros en su mayoría ellos no constituyen el único sustento del hogar, sobre el cual recae la responsabilidad de satisfacer las necesidades básicas del grupo familiar, lo que facilita las condiciones económicas de la familia. De acuerdo a los resultados de la investigación, dentro de la dinámica familiar existen elementos determinantes y otros determinados por estos; entre los determinantes 20 podemos encontrar el número de integrantes del grupo familiar, las situaciones económicas, las condiciones de la vivienda, el tipo de liderazgo y el entorno social, y los determinados; el tipo de familia, servicio con que cuenta la comunidad, la comunicación, la relaciones



familiares y el apoyo familiar; con respecto a los valores existen la responsabilidad, el respeto.

2.3.2. A nivel nacional

Calderón y Fonseca (2014), en su tesis de investigación denominado “Funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en los adolescentes 22 de la Institución Educativa Privada Parroquial José Emilio Orrego – Trujillo 2014”. Cuyo propósito de estudio fue determinar el funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Parroquial José Emilio Orrego – Trujillo 2014. Asimismo, se planteó como hipótesis general; Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Parroquial José Emilio Orrego – Trujillo 2014. Una de las conclusiones más importantes que tuvo fue que el 20.9% de los adolescentes su nivel de funcionamiento familiar es bajo.

2.3.3. A nivel local

Condori (2013), en la investigación titulada “Dinámica familiar y su influencia en las habilidades personales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria del 4to y 5to “G.U.E. las Mercedes Juliaca – 2016” realizada en la Universidad Nacional del Altiplano – Puno. Plantea como objetivo: determinar la influencia de la dinámica familiar en las habilidades personales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria del 4to y 5to “G.U.E. las Mercedes Juliaca – 2016; plantea como hipótesis. La dinámica familiar influye significativamente en las habilidades personales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria del 4to y 5to “G.U.E. las Mercedes Juliaca – 2016. Es una investigación cuantitativa. Principales resultados, la dinámica familiar influye significativamente en las habilidades personales de los adolescentes del colegio “Las Mercedes”, por lo tanto



según los resultados obtenidos con mayor porcentaje es 32.0%, los estudiantes manifiestan que tienen un nivel regular de dinámica familiar a la vez poseen un nivel regular en las habilidades personales, si una familia poseería mejores niveles de dinámica familiar los adolescentes tendrían mejores niveles de habilidades personales, para un nivel de significancia del $\alpha=0,05$ ó para 95% de nivel de confianza. En el objetivo específico 1 la estructura familiar influye significativamente en 23 las habilidades personales de los adolescentes con un mayor porcentaje de 37.5% tiene familias monoparentales y un nivel regular de habilidades personales. En el objetivo específico 2 las relaciones familiares influyen significativamente en las habilidades personales de los adolescentes, un 33.6% sus estilos de relaciones familiares es regular a su vez poseen un nivel regular de habilidades personales, sin embargo, al tener una familia monoparental sus relaciones familiares son distantes.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ubicación geográfica del estudio

El estudio se ejecutó en el Distrito de Platería que fue creada mediante la ley N° 15018 un 25 de abril de 1964 bajo el gobierno de Fernando Belaunde Terry, es uno de los distritos de la provincia de Puno en el departamento de Puno.

Ubicado en el altiplano a una altura de 3 826 msnm, muy cerca del lago Titicaca. Actualmente tiene una extensión de 240, 63km². La población actualmente es de 8.268 habitantes, según el último censo peruano del 2007 alcanzando una densidad poblacional de 34.4; hab/ha, de los cuales 554 viven en el área urbana y 7 714 en el área rural. Ubicándose de esta manera a orillas del lago Titicaca a 28km al sur de la ciudad de puno.

3.2. Periodo de duración del estudio

El proyecto de investigación tuvo un periodo de duración de 01 Año en el **distrito** de Platería-Puno

3.3. Procedencia del material de estudio

a. Recursos Humanos:

- Ejecutora del proyecto de investigación
- Asesora del proyecto del proyecto de investigación
- Personas con Discapacidad del Distrito de Platería.

b. Recursos Materiales:

- Libros, Revistas.
- Cuaderno de campo.



- Laptop. (Internet)
- Hojas Boom
- Lapiceros, Plumón

c. Financiamiento.

El financiamiento fue asumido por parte de la Ejecutora de la Investigación de la Facultad de Trabajo Social Universidad Nacional Del Altiplano.

3.4. Población y Muestra del estudio

a) Población

La investigación presenta una población de 50 personas con diferentes tipos de discapacidad (física, visual, auditiva e intelectual) que son miembros de la asociación 25 de abril del distrito de platería.

b) Muestra del Estudio

En primer lugar, se utilizó el método muestral no probabilístico o a criterio n - Considerando la totalidad de la población por ser esta pequeña en cantidad.

La Población de estudio para la presente investigación está conformada por la totalidad 50 personas con discapacidad de la Asociación 25 de abril del distrito de Platería. Por ser esta una población reducida es que no consideramos un muestreo aleatorio, y trabajaremos con la totalidad de la población que son 50 personas con diferentes tipos de discapacidad.

N = 50

n = 50



3.5. Método de la investigación

El método que se utilizó para esta investigación fue el hipotético - deductivo, a partir del paradigma cuantitativo, el cual nos permitió recoger ya analizar los datos numéricos sobre las dos variables que se estudia.

-Hipotético, el cual se sustenta en la manipulación de variables a través de la formulación y demostración de la hipótesis.

-Deductivo, porque la investigación parte de una base teórica, antecedentes y referencias bibliográficas para su planteamiento. Así mismo tiene como característica que va de lo general a lo particular.

3.6. Tipo de investigación

La presente investigación esta direccionada bajo el paradigma cuantitativo, de tipo Explicativo según Hernández (2003), la investigación explicativa o causal está dirigida a responder a los eventos, suceso o fenómenos sociales, su interés se centra en explicar por qué ocurre este fenómeno y en qué condiciones se da.

3.7. Diseño de la investigación

La presente investigación corresponde al diseño no experimental, el cual se caracteriza por recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único con el propósito de describir variables y analizar la relación o el grado de asociación entre la variable independiente (dinámica familiar) y la variable dependiente (participación comunitaria) de las personas con discapacidad de la asociación 25 de abril del distrito de platería. De tipo transversal, porque el instrumento se aplicó en un solo momento y en un tiempo único.



3.8. Técnicas e instrumentos:

3.8.1 Técnicas

Las técnicas utilizadas permitieron lograr los objetivos del estudio que ayudaron a recoger información de dos formas: técnica documental, que ha permitido la recopilación de información del marco teórico que sustenta el presente estudio y técnicas de campo que ha permitido la aplicación de un instrumento pre codificado (encuesta) a la población de estudio.

- a. **Revisión bibliográfica:** Se realizó para profundizar el nivel de conocimiento, extraer ideas centrales, obtener información, dinámica familiar y la participación de las personas con discapacidad de diversos textos, proyectos de investigación, artículos científicos, blogs.
- b. **Encuesta:** Es un proceso para la recopilación de datos, el mismo que nos permitió recolectar datos cuantitativos de la población estudiada. Generalmente se utiliza para obtener información de una muestra de individuos, la encuesta ha sido aplicada a 50 personas con discapacidad de la asociación 25 de abril, que serán necesarios para lograr los objetivos planteados.

3.8.2. Instrumento:

- a. **Cuestionario pre- codificado:** se utilizó para aplicar a la población, mediante el llenado de las preguntas cerradas y abiertas que se plantea en un mismo orden y se formula con los mismos términos, su realización está basada en un cuestionario pre-codificado, el mismo que permitió recolectar datos cuantitativos que son necesarios para lograr los objetivos planteados en la presente investigación

b. Fichas bibliográficas: Este instrumento ha sido utilizado durante la revisión bibliográfica a diferentes académicos, libros e información virtual, instrumento que ha sido de suma importancia para el uso de citas bibliográficas.

3.9. Diseño Estadístico

Se ha utilizado χ^2 (Chi cuadrada) de independencia con $(r-1)(c-1)$ grados de libertad para contrastar la hipótesis, esta se obtuvo a través del paquete estadístico SPSS 22, la que nos permitió determinar la relación que existe entre las variables (causa-efecto).

Prueba estadística a usar: desde que los datos son cualitativos, usamos la distribución

chí - cuadrado, que tiene la siguiente fórmula:

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Dónde: O_{ij} = Frecuencia observada para la ij - esima casilla.

E_{ij} = Frecuencia esperada para la ij - esima casilla

Criterio de independencia:

H_0 =Las variables son independientes.

H_a =Las variables están relacionadas

3.10. Procedimiento

Los datos fueron procesados en primera instancia en el programa Excel y luego en el programa electrónico, SPSS versión 20. Así mismo, su análisis se realizó a través de la estadística descriptiva, distribución de frecuencias, cuyo análisis porcentual se



demonstró a través de las tablas estadísticas, también se trabajó con la estadística inferencial, χ^2 (chi cuadrado) que tiene muchas aplicaciones en inferencia estadística, se utilizó para establecer la relación, asociación o influencia entre las variables de estudio, ello para corroborar la prueba de hipótesis respectiva.

3.11. Variables

a. Variable independiente

Dinámica familiar

- Tipos de relaciones familiares
- Tipos de comunicación familiar
- Estilos de comunicación familiar
- Roles y funciones de la familia

b. Variable dependiente

Participación comunitaria

- Espacios de participación
- Frecuencia de participación
- Nivel de participación



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La familia nunca ha sido un organismo al que los cambios y las transformaciones le pasen de lado, todo lo contrario, sus funciones, sus roles y dinámica se han visto afectadas en cada momento histórico, lo que implica nuevas posturas ante continuas tendencias; posturas de apertura, flexibilidad y reconocimiento de su re-acomodamiento constante. La dinámica familiar engloba muchos aspectos de los cuales se dieron prioridad a: las relaciones familiares, la comunicación, funciones y los roles de la familia, por lo que es importante entender cómo funciona cada familia al tener un miembro con algún tipo de discapacidad muchas veces se produce incertidumbre y desadaptaciones que afecta a todos los integrantes de la familia.

La finalidad de esta investigación es determinar si existe una influencia de la dinámica familiar en la participación comunitaria de las personas con discapacidad miembros de la asociación 25 de abril del distrito de platería. Por lo que la familia juega un papel de singular importancia, el cual permite la integridad del grupo familiar, creando una atmósfera armoniosa que actuará como estímulo y le facilitará la inserción en el contexto, social, educativo, laboral. Finalmente, la forma como se dé la dinámica familiar será determinante en el comportamiento, desenvolvimiento y participación en la sociedad.

A continuación, presentaremos las tablas, los mismos que fueron obtenidos a través de la aplicación del instrumento que nos muestra claramente la correlación de la hipótesis planteada las mismas que se presentan de la siguiente manera.

4.1 Resultados

Tabla 1. Tipo de relación que se establece en familia según formas de participación de las personas con discapacidad en actividades que realizan en su comunidad.

Formas de participación	Tipos de relación que se establece en la familia						Total	
	Relación conflictiva		Relación Asertiva		Relación distante		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Participación activa	2	4.0	3	6.0	5	10.0	10	20.0
Participación coactiva	4	8.0	0	-	3	6.0	7	14.0
Participación pasiva	18	36.0	11	22.0	4	8.0	33	66.0
Total	24	48.0	14	28.0	12	24.0	50	100.0

Fuente: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 1. Se observa un 36.0% indicando que el tipo de relación que se establece en su entorno familiar es conflictivo, por ello su participación es pasiva en las actividades de su comunidad. Y en un menor porcentaje tenemos un 6,0% de personas indicando que el tipo de relación que se establece en su entorno familiar es asertivo, el que propicia a su vez una participación activa en las actividades que se realizan en su comunidad.

Lo que significa que las relaciones familiares conflictivas las cuales implica discusiones, peleas, agresiones físicas y psicológicas, frialdad y tensión que se establecen alrededor de las personas con discapacidad son determinantes, porque definen la forma de su participación el cual podemos observar que es pasivo. Demostrando claramente un cierto desinterés, desánimo y falta de apoyo a la hora de su participación en las actividades que se realizan en su comunidad, teniendo como causal las relaciones conflictivas que se dan en su entorno familiar convirtiéndose esta en un impedimento en la participación de dichas actividades; y si por el contrario su relación familiar es asertiva lo cual implica mayor disponibilidad en cuanto a la realización de los quehaceres del hogar, comparten



responsabilidades dentro de la familia, generan un espacio de dialogo con los miembros de la familia para establecer una relación asertiva, generando una comunicación clara, directa con sus hijos para resolver los problemas y necesidades de la familia propiciando una participación activa en las actividades de su comunidad.

Las relaciones familiares que se establecen en el entorno familiar son fundamentales ya que actúan como una fuente de estímulo, por lo que es importante que las familias internalicen las actitudes positivas, lo que implica dialogo constante, demostraciones de cariño y afecto, cuidado y protección los cuales constituyen una necesidad que posibilita el desarrollo pleno de sus miembros. Se infiere que la familia es el vehículo de transformación social para que estas personas con alguna discapacidad realicen con éxito sus actividades y puedan desenvolverse en las actividades en las que participe.” ...la dinámica familiar es considerada productora y creadora de relaciones sociales donde cada miembro desde estas relaciones va definir su particular modo de vivir, sentir y actuar, entendida, como vehiculizadora de normas, valores y sistemas sociales de representación, que construye su modo de vivir, su vida cotidiana de acuerdo a las necesidades de sus miembros, salud, recreación, alimentación, afecto, participación etc. se produce la interacción reciproca de las relaciones entre los miembros de la familia, cada miembro se reconoce...” Gil (2010). Entonces podemos expresar que los resultados obtenidos de la presente investigación son un tanto negativas puesto que actualmente la dinámica familiar por medio de las relaciones familiares está afectando de sobre manera la participación comunitaria de las personas con discapacidad demostrando desinterés, desánimo y falta de apoyo a la hora de su participación.

Tabla 2. Tipo de comunicación en el entorno familiar según actividades en los que participan las personas con discapacidad en su comunidad

Actividades en los que participación en su comunidad	Tipo de comunicación en el entorno familiar				Total	
	Comunicación Verbal		Comunicación No verbal			
	N°	%	N°	%	N°	%
Sesiones públicas del consejo	1	2.0	3	6.0	4	8.0
Educación, cultura y deporte	-	-	2	4.0	2	4.0
Obras y servicios públicos	1	2.0	5	10.0	6	12.0
Reuniones internas de la asociación	7	14.0	16	32.0	23	46.0
Capacitación para el trabajo, la producción y el autoempleo	4	8.0	11	22.0	15	30.0
Total	13	26.0	37	74.0	50	100.

Fuente: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 2. Se observa un 32.0% indican que la comunicación que se establece en el seno familiar es el no verbal, por ello solo participan en reuniones internas de la asociación, y en menor porcentaje tenemos un 2.0% indican que el tipo de comunicación es el verbal, y por ello participan en las sesiones públicas de consejo que se realizan en su comunidad.

Lo que significa que la comunicación no verbal que implica (tono de voz, gestos, posturas, el silencio, decide no comunicarse, el lenguaje asintomático, la agresividad). El cual se centra en lo que se dice con gestos o lenguaje corporal mediante señas. Para las personas con discapacidad son determinantes porque este tipo de comunicación los reprime y los acompleja a la hora participar en otros espacios y/o actividades que no sean reuniones de su asociación.

De tal forma que la comunicación es el medio que le permite al ser humano intercambiar ideas, sentimientos, pensamientos y conocimientos fundamentales al momento de establecer las relaciones interpersonales donde el individuo se ve reflejado al momento de su participación siendo esta apropiada o inapropiada “...La forma en que los miembros

de la familia se comunican, determinará como los miembros que en ella crecen desarrollen adecuada y efectivamente un proceso de socialización, que los ayude a definir su personalidad...” Martí (2008).

Sin embargo, el autor Núñez desarrolló una investigación referida a la “Relación de la dinámica familiar en los trastornos del aprendizaje de la población infantil del centro de dificultades del aprendizaje”. Esta autora indica que: El 100% de los niños atendidos tienen una dinámica familiar inadecuada especialmente en lo que se refiere a la comunicación que se establece en el entorno familiar. Razón por la cual no es posible establecer el verdadero efecto de la dinámica familiar en el aprendizaje. en el cual el individuo no podrá desenvolverse adecuadamente ya que la comunicación familiar presenta ciertas deficiencias que obstaculizan su desarrollo, aprendizaje y desenvolvimiento en las diferentes actividades que tendrá que desarrollar a lo largo de su vida personal y social.

Tabla 3. Estilos de comunicación en el entorno familiar según los niveles de participación de las personas con discapacidad en actividades que se realiza en su comunidad

Niveles de Participación	Estilos de comunicación en el entorno familiar						Total	
	Estilo asertivo		Estilo pasivo		Estilo agresivo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Decisión	0	-	1	2.0	1	2.0	2	4.0
Iniciativa	2	4.0	3	6.0	9	18.0	14	28.0
Concertación	1	2.0	0	-	0	-	1	2.0
Información	1	2.0	8	16.0	9	18.0	18	36.0
Desconocimiento	0	-	2	4.0	13	26.0	15	30.0
Total	4	8.0	14	28.0	32	64.0	50	100.0

Fuente: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 3. Se observa un 26.0% indican que el estilo de comunicación que se establece en el entorno familiar es el agresivo, y el nivel de participación que alcanzan es el desconocimiento. Y en un menor porcentaje tenemos 2,0% mencionan que el estilo de



comunicación es el asertivo por lo que ellos si alcanzan el nivel de información para una adecuada participación en las actividades que se realizan en su comunidad.

Lo que significa que el estilo de comunicación agresivo el cual implica: agresiones, amenazas, obligaciones, advertencias, gritos, peleas; se trata de mandatos y dictados que hay que cumplir sobre los cuales no hay posibilidad a discusión, lo que interfiere y predispone a las personas con discapacidad al momento de alcanzar el nivel adecuado de participación, el estilo de comunicación que se da en el hogar de las personas con discapacidad, tiene como trasfondo las responsabilidades compartidas en la familia, además de los espacios de diálogo, una comunicación clara, directa y armoniosa que determinará como los miembros que en ella habitan se desarrollen frente al proceso de socialización, que los ayude a definir su personalidad frente a las diferentes actividades de las cuales son parte importante.

La comunicación es el medio que le permite al ser humano intercambiar ideas, sentimientos, pensamientos y conocimientos fundamentales en el establecimiento de las relaciones interpersonales de los grupos e indispensables en la formación del auto concepto del individuo "...La forma en que familia se comunican, establecerá como los miembros se desarrollen adecuada y positivamente frente al proceso de socialización, que los ayude a definir su personalidad..." Martí (2008). Frente a la participación el cual busca que las personas con discapacidad compartan sus ideas, opiniones y tomen decisiones abiertamente. Para ello es preciso que convivan en un ambiente en el cual se sientan seguros, protegidos, queridos, valorados, respetados y considerados, lo que posteriormente reflejaran en su participación en las actividades de la comunidad.

Tabla 4. Tipo de familia según las formas de participación de las personas con discapacidad en las actividades de la comunidad

Formas de participación en actividades de la comunidad	Tipo de familia del que proviene				Total	
	Familia Nutridora o funcional		Familia conflictiva o disfuncional			
	N°	%	N°	%	N°	%
Participación activa	8	16.0	2	4.0	10	20.0
Participación coactiva	1	2.0	6	12.0	7	14.0
Participación pasiva	4	8.0	29	58.0	33	66.0
Total	13	26.0	37	74.0	50	100.0

Fuente: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 4. Se observa un 58.0% manifiestan que provienen del tipo de familia conflictiva o disfuncional y que la forma de su participación es pasiva; y un 16.0% indican que provienen del tipo de familia nutridora o funcional por ello su participación es activa.

Lo que significa que el tipo de familia conflictiva o disfuncional el cual implica: agresiones, frialdad, aburrimiento, intolerancia, poco amistosos, estas familias forman personas conflictivas, sus normas son rígidas, inhumanas, son familias unidas por el deber, apenas se toleran entre sí, con todas estas características que presentan estas familias determinan así la forma de participación pasiva de las PCD, el cual es una forma de participación incongruente teniendo en cuenta que el verdadero sentido de la participación es lograr un cambio frente a una determinada situación, que será en beneficio del mismo “...la dinámica familiar está compuesta por los integrantes, las relaciones familiares, comunicación, normas, límites, roles y tipología de la familia; donde los vínculos o lazos que se dan dentro del vínculo filial; las relaciones maternas, paternas, fraternales y conyugales es entendida también como las relaciones de afectividad de los miembros que comprende: el sentimiento, el tono y el nivel de intimidad de la familia, la toma de decisiones y los métodos disciplinarios, abarca todas

las modalidades emocionales. Como un proceso del funcionamiento familiar...”

Quinteros, M. (1999).

Morales, realizó una investigación titulada “La importancia de la dinámica familiar en el desempeño escolar”. Dicha investigación tuvo como objetivo general establecer la importancia de la dinámica familiar en el desempeño escolar; que se realizó en la Escuela Urbana Mixta. En el desempeño escolar intervienen aspectos como la motivación del niño, el papel que juegan los patrones de crianza y sobre todo el tipo de relación que exista entre los miembros que conforman la familia. El alcance del estudio se encaminó a identificar algunas características en la población que fueron evidenciadas a lo largo de la investigación. Para que una familia se considere "sana" la funcionalidad debe ser equilibrada, dicha característica influye de manera adecuada en la interacción de los subsistemas familiares y su funcionalidad, lo más relevante lo encontramos en la cohesión de nuestras familias en donde es importante destacar que fue mayor el número de familias disfuncionales los cuales tienen un miembro que presentaba una discapacidad moderada o severa los cuales son más dependientes de las actividades de la vida diaria y se requiere que la familia se una más para cubrir sus necesidades. No se debe olvidar, contemplar a la familia como fuente primaria de ayuda social que funcione de manera protectora.

Tabla 5. El cumplimiento de roles en la familia según frecuencia de participación de las personas con discapacidad en las actividades de su comunidad

Frecuencia de participación	Cumplimiento de roles en la familia						Total	
	Si		No		A veces		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Participa siempre	4	8.0	2	4.0	8	16.0	14	28.0
Participa casi siempre	1	2.0	14	28.0	21	42.0	36	72.0
Total	5	10.0	16	32.0	29	58.0	50	100.0

Fuente: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 5. Se observa un 42.0% manifiestan que en cuanto al cumplimiento de roles familiares estos se efectúan a veces, frente a esto la frecuencia de su participación es casi



siempre y en un menor porcentaje 8.0% indican que en cuanto al cumplimiento de roles familiares este si se cumple, por ende, siempre participan en las actividades que se realizan en la comunidad.

Lo que significa que en cuanto al cumplimiento de roles estos se realizan a veces, implica la falta de consecuencia en cuanto a actividades de los miembros de la familia, lo que realizaba el padre ahora lo realiza la madre, y lo que realizaba la madre ahora lo realiza el hijo etc. Perjudicando de sobre manera a la persona con discapacidad, que ve obstaculizada la frecuencia con la que debiera participar, porque los roles de la familia se ven condicionados por: el tiempo libre, el trabajo, agresiones, desinterés, etc. causando un desequilibrio y una reorganización de roles los cuales se reordenaran en función de las nuevas necesidades de la familia. De ahí la importancia del cumplimiento de los roles de cada uno de los miembros de la familia. Las actividades que se desempeñaban antes con frecuencia se ven alteradas, postergadas, rechazadas, etc.

Para las personas con algún tipo de discapacidad es difícil incorporarse socialmente sino cuentan con el apoyo adecuado de su familia, pues es ella quien siempre se encuentra a su lado. De allí, que la familia juega un papel importante en la aceptación y en el satisfactorio proceso de incorporación en la sociedad. Es por ello, que los miembros del grupo familiar donde existe una persona con algún tipo de discapacidad es vital importancia tener una buena dinámica familiar, ya que esto les fomenta bases fundamentales que se ve reflejado en su personalidad, comportamiento esperado de una persona o un grupo de personas que adquieren un estatus en particular con una serie de privilegios y obligaciones el cual deben cumplir.

Según Rodríguez, que desarrolló una investigación titulada “Discapacidad física y solidaridad familiar”. El objetivo general: Dar a conocer la importancia de los roles y acciones de la familiar para combatir, con más o menos éxito, las secuelas morales,

mentales y físicas que sobrevienen a partir de la existencia congénita o accidental de cualquier tipo de discapacidad. En este estudio se concluyó que: Si la familia cumple con los roles apoyando y estimulando al discapacitado a participar en actividades productivas (no sólo en el aspecto económico) para sí y los que lo rodean, propiciarán que éste sea capaz de sentirse útil; Por el contrario, el incumplimiento de estos roles familiares condena a la persona con esta condición a una existencia pasiva, de lastima y estorbo, le impedirán su realización como persona.

Tabla 6. Tipo de relación que se establece en la familia según la frecuencia de participación de las personas con discapacidad en las actividades de su comunidad

Frecuencia de participación en las actividades en su comunidad	Tipo de relación que se establece en la familia								Total	
	Relación Directa		Relación Asertiva		Relación Distante		Relación conflictiva			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Participa siempre	0	-	1	2,0	5	10,2	7	14,3	13	26,5
participa a veces	2	4,1	3	6,1	11	22,4	20	40,8	38	73,5
Total	2	4,1	4	8,2	16	32,7	27	55,1	49	100,0

Fuente: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 6. Se observa un 40.8% indican que el tipo de relación que se establece en el entorno familiar es el conflictivo por ello la frecuencia de su participación es a veces, y en un menor porcentaje tenemos un 2.0% indican que el tipo de relación familiar es el asertivo así mismo la frecuencia de su participación es siempre, en las actividades que se realizan en su comunidad.

Lo que simboliza que el tipo de relación conflictiva el que implica: agresiones verbales y psicológicas, gritos, peleas, desacuerdos, etc. Entre los miembros de la familia con alguna persona con discapacidad infiere en la frecuencia de su participación como podemos observar es pasiva, ante las diferentes situaciones de conflicto que se presentan en su

entorno familiar. La frecuencia de participación que debería ser siempre y constante se ve entorpecida aun sabiendo que mediante su participación lograrán su inclusión y su desarrollo personal y familiar “...La dinámica familiar es considerada producto y productora del sistema de relaciones sociales donde cada miembro desde estas relaciones va definir su particular modo de vivir, sentir y actuar, entendida, como transporte de normas, valores y sistemas sociales de representación, desde donde construye su modo de vivir, su vida cotidiana de acuerdo a las necesidades de sus miembros, salud, recreación, alimentación, afecto, participación etc., donde se produce la interacción reciproca de las relaciones entre los miembros de la familia donde cada miembro se reconoce...” Gil (2010). Entonces podemos expresar que los resultados obtenidos de la presente investigación son un tanto negativas puesto que actualmente la dinámica familiar por medio de las relaciones familiares está afectando de sobre manera la participación comunitaria de las personas con discapacidad.

Tabla 7. Estilos de comunicación en el entorno familiar según actividades en las que participan las personas con discapacidad en su comunidad

Actividades en las que participan las personas con discapacidad en su comunidad	Estilos de comunicación en el entorno familiar						Total	
	Estilo asertivo		Estilo pasivo		Estilo agresivo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sesiones publica del Consejo	1	2,0	-	-	3	6,0	4	8,0
Educación, cultura y deporte	-	-	1	2,0	1	2,0	2	4,0
Obras y servicios públicos	-	-	2	4,0	4	8,0	6	12,0
Reuniones de la asociación	2	4,0	6	12,0	1	30,0	23	46,0
Capacitación para el trabajo, la producción y el autoempleo	1	2,0	5	10,0	9	18,0	15	30,0
Total	4	8,0	14	28,0	32	64,0	50	100,0

Fuente:” Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 7. Se observar un 30.0% indican que el estilo de comunicación que se da en el entorno familiar es el agresivo y por ello su participación se reduce a reuniones de la



asociación; y en un menor porcentaje tenemos un 2.0% que manifiestan que el estilo de comunicación que se da en su familia es el asertivo, el cual facilita su participación en otras actividades como es en este caso las sesiones públicas de concejo.

Lo que significa el estilo de comunicación agresiva, el que implica agresiones, amenazas, advertencia, obligaciones, insultos, gritos, peleas etc. Que se establece en el entorno familiar son determinantes para la persona con discapacidad ya que entorpecen su participación y su intervención en las diferentes actividades. Porque su participación se ve condicionada obstaculizada, impidiendo que pueda participar en otras actividades que se realiza en su comunidad, que no sean netamente de la asociación donde demuestran temor e inseguridad al momento de participar, evidenciando que están siendo afectados por problemas que se presentan en el hogar.

La comunicación es el medio que le permite al ser humano intercambiar ideas, sentimientos, pensamientos y conocimientos fundamentales en el establecimiento de las relaciones interpersonales de los grupos e indispensables en la formación del auto concepto del individuo "...La forma en que los miembros de la familia se comunican, determinará como los miembros que en ella crecen desarrollen adecuada y efectivamente un proceso de socialización, que los ayude a definir su personalidad..." Martí (2008). La participación requiere que las personas con discapacidad compartan sus ideas, opiniones y tomen decisiones abiertamente para ello es preciso que convivan en un ambiente en el cual se sientan seguros, protegidos, queridos, valorados, respetados y considerados antes de poder participar es muy importante una relación positiva de confianza y apoyo entre los miembros de la familia.

4.2. Prueba estadística de la hipótesis

Para lo cual, se realizó la prueba de hipótesis utilizando la Chi – cuadrada, entre los valores observados y esperados, tomando como datos la dinámica familiar en la participación comunitaria de las personas con discapacidad del Distrito de Platería. Para ello, se considera los siguientes pasos:

4.2.1. Prueba de Hipótesis a

H₀: No existe una influencia significativa de la dinámica familiar en la participación comunitaria de la persona con discapacidad del Distrito de Platería.

H_a: Existe una influencia significativa de la dinámica familiar en la participación comunitaria de la persona con discapacidad del Distrito de Platería.

Nivel de Significancia:

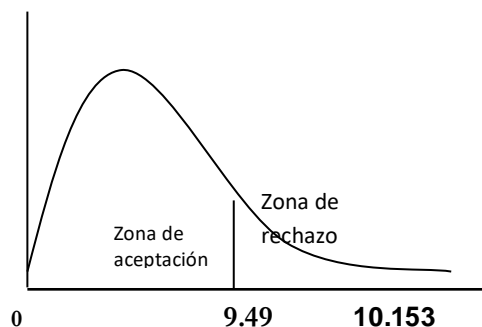
El nivel de significancia o error que se eligió es del 5% que es igual a $\alpha = 0.05$, con un nivel de confianza del 95%.

Región aceptación y rechazo:

Hallamos el valor de la $\chi^2_{tablas} = \chi^2_{(k-1)(f-1), 0.95} = \chi^2_{4, 0.95} = 9.49$

Región de Aceptación: Si $\chi^2_{calculada} \leq 9.49$

Región de Rechazo : Si $\chi^2_{calculada} > 9.49$



Cálculo de la prueba estadística: Uso del paquete estadístico SPSS versión 20

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,153 ^a	4	,038
Razón de verosimilitudes	12,099	4	,017
Asociación lineal por lineal	6,014	1	,014
N° de casos válidos	50		

a. 6 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,68.

Usando la formula calculamos los resultados teniendo:

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

$$\chi^2_{\text{calculada}} = 10.153$$

Decisión: Desde que $\chi^2_{\text{calculada}} = 10.153$ es mayor que $\chi^2_{\text{tabla}} = 9.49$, donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que; existe una relación significativa entre el tipo de relación que se establece en la familia y las formas de participación en actividades desarrolladas en la comunidad de las personas con discapacidad del Distrito de Platería.

4.2.2. Prueba de Hipótesis b

H₀: No existe una relación significativa entre los estilos de comunicación en el entorno familiar y los niveles de participación comunitaria de las personas con discapacidad del Distrito de Platería.

H_a: Existe una relación significativa entre los estilos de comunicación en el entorno familiar y los niveles de participación comunitaria de las personas con discapacidad del Distrito de Platería.

Nivel de Significancia:

El nivel de significancia o error que se eligió es del 5% que es igual a $\alpha = 0.05$, con un nivel de confianza del 95%.

Prueba estadística a usar: Desde que los datos son cualitativos, usamos la distribución

ji- cuadrada, que tiene la siguiente formula:

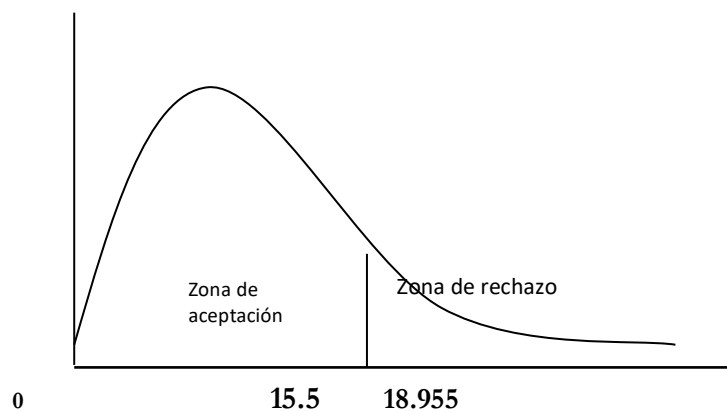
$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Región aceptación y rechazo:

Hallamos el valor de la $\chi^2_{tablas} = \chi^2_{(k-1)(f-1), 0.95} = \chi^2_{8, 0.95} = 15.5$

Región de Aceptación: si $\chi^2_{calculada} \leq 15.5$

Región de Rechazo : si $\chi^2_{calculada} > 15.5$



Cálculo de la prueba estadística: Uso del paquete estadístico SPSS versión 20

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,955 ^a	8	,015
Razón de verosimilitudes	13,647	8	,091
Asociación lineal por lineal	1,977	1	,160
N de casos válidos	50		

a. 11 casillas (73,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,08.

Usando la formula calculamos los resultados teniendo:

$$\chi^2_c = \sum_{i=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

$$\chi^2_{\text{calculada}} = 18.955$$

Decisión: Desde que $\chi^2_{\text{calculada}} = 18.955$, es mayor que $\chi^2_{\text{tabla}} = 15.5$, donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que; existe una relación significativa entre los estilos de comunicación en el entorno familiar y los niveles de participación comunitaria de las personas con discapacidad del Distrito de Platería.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: El 36.0% indican que el tipo de relación que se crea en la familia es conflictivo, por ello su participación es pasiva en las actividades que realizan en su comunidad. inconscientemente van adquiriendo posturas y actitudes propias al tipo de relación que se forma en su familia como consecuencia a ello, las personas con discapacidad participan pasivamente en las actividades que se realizan en su comunidad. Demostrando claramente un cierto desinterés el cual convalidan con su sola presencia como acto, sin identificar compromisos específicos los cuales tienen como base: los conflictos familiares lo que dificulta su participación. Para ello podemos concluir en que la dinámica familiar específicamente las relaciones familiares influyen significativamente en la participación comunitaria de las personas con discapacidad.

SEGUNDA: El 58.0% manifiestan que provienen del tipo de familia conflictiva o disfuncional y su forma de participación es pasiva en las actividades. Lo que significa que el tipo de familia conflictiva o disfuncional el cual implica: agresiones, frialdad, aburrimiento, son intolerantes, poco amistosos, estas familias forman personas conflictivas y como todas estas características que presentan estas familias determinan su forma de participación incongruente teniendo en cuenta que el verdadero sentido de la participación es lograr un cambio frente a una determinada situación, que será en beneficio de los mismo. Por lo se concluye que la dinámica familiar que se establece en el hogar influye significativamente en la forma de participación en las actividades que se realizan en su comunidad.

TERCERA: El 42.0% de las personas con discapacidad indican que el cumplimiento de roles se efectúa a veces, frente a esto la frecuencia de su participación es casi siempre. Lo que significa que la falta de consecuencia en cuanto al cumplimiento de roles de los integrantes de la familia afecta de sobre manera a la persona con discapacidad, que ve



obstaculizada la frecuencia de su participación en las actividades de su comunidad de las cuales es pieza importante. Porque los roles de la familia se ven condicionado por: el tiempo libre, el trabajo, agresiones, desinterés, etc. De ahí la importancia del cumplimiento de los roles de cada uno de los miembros de la familia. Las actividades que se desempeñaban antes con una frecuencia determinada se ven alteradas, postergadas, rechazadas, afirmando que la dinámica familiar y en este caso los roles que se establecen en el hogar. El cual influyen significativamente en la frecuencia de participación de las personas con discapacidad.



VI. RECOMENDACIONES

1. La asociación 25 de abril del distrito de platería, debe implementar y promocionar proyectos de capacitación dirigidos a los familiares de las personas con discapacidad para contribuir al fortalecimiento y la unidad familiar, mediante la elaboración de módulos de capacitación con el fin de reducir los resultados negativos de la presente investigación y fortalecer los temas de familia, dinámica familiar roles y funciones de la familia que ayuden a las personas con discapacidad y a sus familias a sensibilizarse y reflexionar sobre cuán importante es la familia y el rol que juega cada uno de ellos en la sociedad.
2. La municipalidad por medio del área de desarrollo social y medio ambiente en coordinación con la asociación 25 de abril, debe implementar proyectos de capacitación en temas de familia, dinámica familiar, tipos, roles de la familia y su repercusión en el desenvolvimiento de las personas con discapacidad entre otros temas que van a contribuir al nuevo contexto social que se viene dando en torno a las personas con discapacidad.
3. La trabajadora social debe implementar un área de bienestar social en la asociación 25 de abril del distrito de platería, con la finalidad de promover, motivar y brindar charlas sobre temas de familia, dinámica familiar, tipos y roles de la familia y como repercuten entre los miembros de la familia y en su desenvolvimiento en las actividades que se realizan dentro y fuera de su asociación. El cual les permitirá mejorar la dinámica familiar, las relaciones y la comunicación entre padres e hijos y con todo el entorno familiar y esta a su vez mejorara drásticamente su participación en las actividades que realizan dentro y fuera de su asociación. También se tiene que implementar un



programa para las visitas domiciliarias para captar los casos sociales, darle seguimiento y pronta atención.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Plan Nacional de Desarrollo. (2001). Cali, Colombia.
- Ballenato Pinzon, G. (2008). Educar sin gritar. Barcelona - España: Ariel.
- Cadavid, G. y Posada, C. (1999). Padres exitosos en el ejercicio de la autoridad. Medellin:
Modulo Familiar.
- Calderón Asmat, S. J., & Fonseca Balarezo, F. E. (2014). Funcionamiento familiar y su
relacion con las habilidades sociales en adolescentes de la Institucion Educativa
Privanada Parroquial Jose Emiloio Lefebvre Francoeur Moche 2014. Trujillo,
Perú.
- Cardona Maldonado, A. (2005). Estrategias de Intervencion para las diferentes
discapacidades. Mexico: Trillas.
- Condori Parillo, Y. (2013). Dinamica familiar y su influencia en las habilidades
personales de los adolescentes de la Institucion Educativa Secundaria del 4to y
5to G.U.E. Las Mercedes Juliaca . Juliaca, Peru.
- Gil, B. M. (2010). La sociedad y sus habitantes. España: Cosmos.
- Gode Martens, R. (2001). La familia. Madrid: Hispanico Americano.
- Gonzales Salazar, Z. (2011). Dinamica familiar de los estudiantes con discapacidad del
nucleo de sucre de la Universidad de Oriente Cumana 2011. Cunama, Sucre.
- Huaman Ringo, W. (2012). Obstaculos para la participacion de personas con discapacidad
en el Peru.
- Jimenez Chacón, J. M. (2013). Rehabilitacion Basada en la Comunidad. Revista Cubana
de Tecnologia de la Salud, 8 - 11.



Marti Chavarri, G. (2008). Orientacion Psicologica. Mexico: Line.

Montaño Popayam, L. E. (2000). Manual de Participacion Ciudadana y Gestion comunitaria. Obtenido de <http://www.asoproyectos.org>

Palacios Teran, M. (2004). La familia es una forma de organización social básica. Madrid: Pares.

Quintana Guerra, P. (2000). Participacion Ciudadana en el Pueblo. Ecuador: Impares.

Quinteros, O. P. (1997). La dinamica familiar en la sociedad actual. Colombia: La poderosa.

Rodriguez Merzon, A., & Moreno E. , E. (2009). Construccion Participativa de un Modelo socio ecologico de Inclusion Social para personas en situacion dediscapacidad. Colombia.

Sanchez Mercado, O. (2012). La familia en tiempos de crisis. Madrid: Yosmir.

Ulzurrun Linares, M. (2001). Participacion Politica y pertenencia a grupos politicos: Los limites de las explicaciones individuales y la necesidad de considerar el contexto Politico. Investigacion Sociológicas, 94.



ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA DIRIGIDA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA ASOCIACIÓN 24 DE
ABRIL DEL DISTRITO DE PLATERÍA

I. ASPECTOS GENERALES:

1). Edad

- a) 18-22
- b) 22-26
- c) 30-35
- d) 40-45 a mas

2). Sexo

- a). Femenino
- b). Masculino

3). Estado civil

- a). Soltero
- b). Casado
- c). Conviviente
- d). Viudo

4). Grado de instrucción

- a). Primaria incompleta
- b). Primaria completa
- c). secundaria incompleta
- d). secundaria completa
- e). superior

5). Tipo de discapacidad

- a). Discapacidad física
- b). Discapacidad mental
- c). Discapacidad auditiva
- d). Discapacidad visual

II. DINÁMICA FAMILIAR

6. ¿Cuál es el tipo de relación que se establece en tu entorno familiar?

- a). Relación distante
- b). Relación conflictiva
- c). Relación asertiva

7. ¿Cuál es el tipo de comunicación que se establece en su entorno familiar?

- a). comunicación verbal
- b). comunicación no- verbal



8. ¿Cuáles son los estilos de comunicación que se establecen en tu familia?

- a). Estilo pasivo
- b). Estilo agresivo
- c). Estilo asertivo

9. ¿Cuál cree usted que es el tipo de familia del que proviene?

- a). La familia nutridora o funciona
- b). La familia conflictiva o disfuncional

10. ¿Cree usted que su familia cumple con sus roles adecuadamente?

- a). Si
- b). No
- c). a veces

III. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

11. ¿En qué Actividades participa usted en su comunidad?

- a). Obras y servicios públicos
- b). Educación, cultura y deporte.
- c). Capacitación para el trabajo, la producción y el autoempleo
- d). Sesiones públicas del Concejo
- e). Reuniones de la asociación

12. ¿Cuál cree usted que es la forma de su participación en las actividades que se desarrollan en su comunidad?

- a). Participación activa
- b). Participación pasiva
- c). Participación coactiva

13. ¿Cree usted que su participación alcanza los niveles establecidos?

- a). Información:
- b). Iniciativa
- c). Concertación
- d). Decisión
- e). Desconocimiento

14. ¿Con que frecuencia participa usted en las actividades que se realizan en su comunidad?

- a). Participa Siempre
- b). Participa A veces