

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO CON LAS  
HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL  
DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**MIRIAM FERNANDA HANCCO MAMANI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**PUNO – PERÚ**

**2018**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS



FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRES DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.

PRESENTADA POR:

MIRIAM FERNANDA HANCCO MAMANI

Fecha de sustentación: 19 - abril - 2018

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA APROBADA POR EL JURADO CONFORMADO POR:

PRESIDENTE :..... Enf. AGRIPINA MARÍA APAZA ALVAREZ

PRIMER MIEMBRO :.....  :..... Enf. MARÍA DE LA PAZ CHOQUE DE CALMET

SEGUNDO MIEMBRO :.....  :..... M.Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO

DIRECTOR / ASESOR :.....  :..... Lic. JULIA BELIZARIO GUTIERREZ

PUNO-PERU 2018

Área : Adolescente
Línea : Salud del Recién Nacido, del Niño, Escolar y Adolescente
Tema : Salud mental

## DEDICATORIA

*A Dios nuestro creador todopoderoso por darme  
la fortaleza, para superar las adversidades, quien  
guía mis pasos y me ilumina a cada momento.*

*A mis queridos padres con mucho amor y cariño,  
Javier y Fernanda Emilia, quienes a lo largo del  
camino han velado por mi bienestar y educación,  
por su gran sacrificio, comprensión y apoyo  
incondicional, por haberme inculcado los valores,  
los principios, el espíritu de la perseverancia y ese  
sentimiento caritativo hacia los demás que  
necesitan de nuestro apoyo, todo ello con una gran  
dosis de amor.*

*A mi hermano, Alberto Javier y abuelita Pilar  
por comprenderme, apoyarme y motivarme  
a lo largo de mi formación profesional.*

*A mi abuelito Melchor que ya descansa en  
paz, con mucho amor y cariño.*

*A mis grandes amigas (os), por acompañarme  
y compartir gratos momentos durante nuestros estudios.*

**Miriam Fernanda**

## AGRADECIMIENTO

- ✓ *A mi Alma Mater, Universidad Nacional del Altiplano Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente.*
- ✓ *A la Facultad de Enfermería, por haberme brindado los conocimientos para desempeñarme como futura profesional de Enfermería.*
- ✓ *A los miembros del jurado calificador: Enf. Agripina María Apaza Álvarez, Enf. María de la Paz Choque de Calmet y M.Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo, por sus sugerencias y aportes que me brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.*
- ✓ *A mí Directora y Asesora de Investigación: Lic. Julia Belizario Gutiérrez, por sus constantes orientaciones, apoyo moral y ayuda incondicional durante el desarrollo y culminación del presente trabajo.*
- ✓ *Al Director, de la Institución Educativa Secundaria San Andres de Atuncolla, por haberme brindado la confianza durante la ejecución del presente trabajo.*
- ✓ *En especial a Alexander por apoyarme y aconsejarme con sus valiosas sugerencias durante el desarrollo del estudio.*
- ✓ *A todas aquellas personas que me apoyaron y ayudaron con sus valiosas sugerencias en el desarrollo del estudio.*

**Miriam Fernanda**

## ÌNDICE

	<b>Pag.</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	3
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	4
<b>ÌNDICE DE TABLAS</b> .....	6
<b>INDICE DE GRAFICOS</b> .....	7
<b>ACRÓNIMOS</b> .....	8
<b>RESUMEN</b> .....	9
<b>ABSTRACT</b> .....	10
<b>CAPITULO I</b> .....	11
<b>INTRODUCCION</b> .....	11
1.1. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACION .....	11
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION .....	14
1.3. FORMULACION DEL PROBLEMA .....	19
1.4. IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO .....	19
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION .....	20
1.5.1 Objetivo general .....	20
1.5.2. Objetivos específicos .....	20
<b>CAPITULO II</b> .....	21
<b>REVISION DE LA LITERATURA</b> .....	21
2.1. MARCO TEORICO .....	21
2.2. MARCO CONCEPTUAL .....	39
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION .....	39
<b>CAPITULO III</b> .....	40
<b>MATERIALES Y METODOS</b> .....	40
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION .....	40
3.2. UBICACION DE LA DE INVESTIGACION .....	41
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACION .....	41
3.4. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	44
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	51
3.4. PROCESAMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS .....	56
3.5. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS .....	57
<b>CAPITULO IV</b> .....	60
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	60
4.1. RESULTADO .....	60
4.2. DISCUSIÓN .....	67
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	74
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	75
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	77
<b>ANEXO</b> .....	84

## ÍNDICE DE TABLAS

Pag.

### TABLA N<sup>o</sup> 1

RELACIÓN ENTRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017..... 60

### TABLA 2

TIPO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017..... 62

### TABLA N<sup>o</sup> 3

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN LAS DIMENSIONES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017. .... 63

### TABLA 4

HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRES DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017..... 65

### TABLA 5

HABILIDADES SOCIALES SEGÚN LAS DIMENSIONES POR CATEGORÍA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017. .... 66

**INDICE DE GRAFICOS****Pag.****GRAFICO 1**

RELACIÓN ENTRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017..... 94

**GRAFICO 2**

TIPO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017..... 94

**GRAFICO 3**

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN LAS DIMENSIONES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017. .... 95

**GRAFICO 4**

HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017..... 96

**GRAFICO 5**

HABILIDADES SOCIALES SEGÚN LAS DIMENSIONES POR CATEGORÍA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017. .... 97

## ACRÓNIMOS

<b>FF-SIL</b>	: Prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar
<b>HH.SS</b>	: Habilidades Sociales.
<b>OMS</b>	: Organización Mundial de la Salud
<b>UNICEF</b>	: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
<b>MINSA</b>	: Ministerio de Salud
<b>INEI</b>	: Instituto Nacional de Estadística e Informática
<b>ENDES</b>	: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
<b>EESS</b>	: Establecimientos de Salud

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundario San Andrés del Distrito de Atuncolla 2017, estudio de tipo descriptivo transversal y diseño correlacional; la muestra estuvo conformada por 168 adolescentes de ambos sexos, los cuales se seleccionaron de forma estratificada; la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta; el instrumento aplicado es el test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y la lista de evaluación de habilidades sociales. Los resultados obtenidos fueron: Respecto al funcionamiento familiar por dimensiones: La adaptabilidad y permeabilidad son disfuncional con un porcentaje de 58% y 49%; referente al tipo de funcionamiento familiar los adolescentes pertenecen a familia moderadamente funcional y disfuncional con 61% y 25%; en cuanto a las habilidades sociales en general el 30% de los adolescentes desarrollaron promedio, seguido de promedio bajo con 29%; las habilidades sociales según las dimensiones por categoría obtuvieron promedio bajo y promedio en toma de decisiones 42% y 31% en asertividad 35% y 23% y en comunicación 33% y 23% respectivamente en dichas categorías. Para conocer la relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales, se aplicó la prueba estadística de Pearson:  $r = 0,397$  y su probabilidad  $p = 0,000$ ; que es menor al nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ , entonces se dice que el funcionamiento familiar tiene una relación débil con las habilidades sociales. Por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**Palabras clave:** Familia, Funcionamiento Familiar, Habilidades Sociales y Adolescentes.

## ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between family functioning and the social skills of adolescents of the San Andrés Secondary Educational Institution of the District of Atuncolla 2017, cross-sectional descriptive study and correlational design; The sample consisted of 168 adolescents of both sexes, who were selected in a stratified manner; the data collection was carried out using the survey technique; The applied instrument is the family functioning perception test (FF-SIL) and the social skills assessment list. The results obtained were: Regarding family functioning by dimensions: The adaptability and permeability are dysfunctional with a percentage of 58% and 49%; regarding the type of family functioning adolescents belong to a moderately functional and dysfunctional family with 61% and 25%; Regarding social skills in general, 30% of adolescents developed average, followed by low average with 29%; The social skills according to the dimensions by category obtained low average and average in decision making 42% and 31% in assertiveness 35% and 23% and in communication 33% and 23% respectively in said categories. To know the relationship between family functioning and social skills, the Pearson statistical test was applied: and its probability; which is less than the level of significance, then it is said that family functioning has a weak relationship with social skills. Therefore the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Keywords: Family, Family Functioning, Social Skills and Adolescents

## CAPITULO I

### INTRODUCCION

#### 1.1.EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACION

Según INEI, existe más de 3,600,000 adolescentes entre los 12 y 18 años de edad, lo que representa casi el 13% de la población. Es por ello que en el Perú, el funcionamiento familiar es preocupante desde el ámbito de la formación de las familias, tanto en lo nuclear como en la familia extensa se pueden dar la ausencia física de uno o ambos progenitores, implicando la falta de figuras necesarias en el desempeño de acciones vitales para el grupo familiar, donde la violencia y los conflictos paterno filiales son frecuentes así como también la falta de autoridad eficiente para normar a los hijos, lo cual produce desestabilización, unida al proceso de cambios y transformaciones por los que atraviesa el adolescente, le acarrea confusiones. Otra forma de medir la salud es viendo la solidez de los matrimonios. De acuerdo al INEI (2010), basado en sus encuestas de ENDES, los divorcios y separaciones se incrementaron en 51,52%. Cerca del 8,0% de los hogares del país tiene entre sus miembros al menos un menor de 15 años de edad en calidad de hijo de crianza, es decir, niños que no viven con ninguno de sus padres biológicos, aun cuando éstos estén vivos. El 75,3% de los niños menores de 15 años de edad vive con sus padres. De otro lado el 15,0% de los niños vive sólo con la madre pero no con el padre, de ellos el 2,6% tiene al padre muerto.<sup>1</sup>

Todo ello, configura una problemática registrada por las autoridades de salud regional, que indican que, este problema estaría siendo a consecuencia de la práctica o no de habilidades sociales entre otros factores, por parte de los adolescentes; quienes actualmente forman parte de un gran grupo poblacional y que a pesar de las políticas públicas emitidas para su protección no logra superar esta problemática.

En nuestro país aún existe una fuerte convicción que el uso de la violencia física es necesario para la crianza de los adolescentes; los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática, muestran que el 20,1% de las mujeres que fueron entrevistadas consideran que a veces se debe usar la violencia para educar a sus hijo y entre las principales formas de castigo se usan los golpes en un 26,3% y las palmadas con un 12,4%, siendo mayormente realizadas por el padre.<sup>2</sup>

El 8.2% de los menores de 15 años eran huérfanos de al menos uno de sus padres biológicos no forman parte del hogar, siendo mayor en los departamentos como Amazonas 12%, Huánuco 10.9%, Madre de Dios 10.6% y Ucayali 10.5%; el 19.1% vivía sólo con su mamá, proporción mayor en el área urbana con 22.9%. En términos departamentales, la mayor proporción se presentó en Lima con 25.1%, Ucayali 25%, Tacna 24.1% y La Libertad 22.7% ; la forma de educación que recibía los adolescentes en cuanto al castigo, por parte de los padre fue la reprimenda verbal; el 62.3% de las entrevistadas declararon haber sido golpeadas por sus padres; El 18.2% creen que para educar a los hijos(as) se debe recurrir al castigo físico; el 41.8% señalaron que sabían que sus padres golpeaban a sus madres; En el país, los menores de 15 años de edad vivía con sus dos padres, porcentaje que fue mayor en el área rural (77,4%) que en el área urbana (68,0%).<sup>1</sup>

En la Región de Puno, encontramos que, “han aumentado las familias en crisis y no pueden suponer que todas las familias protegerán a sus miembros por sí mismas. Las normas culturales, las condiciones socioeconómicas y la educación son los principales factores influyentes del desarrollo familiar; el maltrato, el descuido, la explotación sexual de los niños, la violencia conyugal y otro tipo de violencia doméstica, así como el descuido de los ancianos, son hechos comunes dentro de la familia que no permiten su funcionalidad.”<sup>3</sup>

Al respecto, la DEMUNA de la Municipalidad Provincial de San Román de acuerdo a los casos abordados que es un total de 1390 entre los años 2015 y 2016, nos presenta una configuración de los problemas que impiden una adecuada convivencia social, los cuales son generados en el hogar. Así tenemos que entre las edades de 13 a 18 años se

evidencian los problemas de bullying en 2.32%, maltrato infantil en 1.39%, problemas de conducta en 5.34%, baja autoestima en 3.71%, depresión en 0.69%, acoso sexual en 0.23% y deserción escolar en un 5.57%.<sup>3</sup>

Tal es así que, La Teoría General de Sistemas; desarrollada por Von Bertalanffy, introduce una novedosa perspectiva de la familia, mirándola como un sistema abierto, en interacción permanente, compuesto a su vez por subsistemas, unos estables (conyugales, fraternos y parento-filial) y otros ocasionales o temporales (según edad, sexo e interés). Cada individuo integrante de una familia es en sí un sistema, compuesto a su vez de subsistemas. Pero ambos, persona y familia, están conectados con un supra sistema, que puede ser inmediato (escuela, barrio, vecindad, comunidad) o más amplio como la sociedad en general.<sup>4</sup>

Vemos a la familia como un cuerpo intermedio entre la persona y la sociedad, que juega un importante rol en la formación de los individuos, es importante agregar, que las familias con un funcionamiento inadecuado van a permitir una escasa vinculación afectiva con los adolescentes; no hay compromiso mutuo, evaden responsabilidades y en donde no involucran a los miembros en las decisiones que los afectarían a todos. Este tipo de funcionamiento provocará en los adolescentes problemas, afectando así a su desarrollo.<sup>5</sup>

En Puno en un estudio realizado sobre “funcionalidad familiar” el 38% de adolescentes pertenecen a una familia moderadamente funcional y el 31.9% a una familia disfuncional las cuales desarrollando habilidades sociales promedio y promedio bajo.<sup>6</sup>

Las personas aprenden al observar actos de otros y las consecuencias que reciben por estos actos, por lo que se puede decir que si los padres usan la violencia para cambiar conductas, los hijos también usaran la violencia cuando piensen que está justificado.<sup>7</sup>

En consecuencia, se observa a la familia como un cuerpo intermedio entre la persona y la sociedad, que juega un importante rol en la formación de los individuos, además de agregar, que las familias con un funcionamiento inadecuado van a permitir una escasa vinculación afectiva con los adolescentes; no hay compromiso mutuo, evaden responsabilidades y en donde no involucran a los miembros en las decisiones que los afectarían a todos. Este tipo de funcionamiento provocará en los adolescentes problemas, afectando así a su desarrollo.

En el internado comunitario que realicé durante un periodo de 4 meses en el distrito de Atuncolla se ha observado que existen familias nucleares, extensas, monoparentales mostrando reacciones desagradables, (cuando se le da un consejo para el bienestar de salud de sus hijos, ellos no tienen la capacidad de recibir dicho consejo) violentos. Los padres de familia en su mayoría exhiben interacción negativa entre sus miembros de hogar (hijos, conyugues), mostrando una comunicación mínima; en cuanto al desarrollo del nivel de habilidades sociales en los adolescentes, se encontró adolescentes con un nivel de desarrollo de habilidades sociales en promedio, promedio bajo y bajo, una causa preocupante, lo que motiva a realizar el trabajo de investigación.

También tomando en cuenta algunos antecedentes sobre habilidades sociales que se realizó más antes en dicha institución en la que recomienda hacer un estudio similar pero con una de las variables que sería el funcionamiento.

Es por ello lo que motiva a realizar el presente trabajo de investigación que tiene como propósito fundamental determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en 168 adolescentes de ambos sexos de 1ro a 5to grado de secundaria de la I.E.S. San Andrés de Atuncolla.

## 1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

### A NIVEL MUNDIAL:

**Hernandez**, Trabajo de investigación titulada "Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior, México 2011", cuyo objetivo fue describir la funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior México 2011. Donde el tipo de investigación fue observacional, transversal, descriptivo; su población estuvo constituido por 100 estudiantes de entre 15 y 19 años, como técnica se usó la prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar y un cuestionario auto administrado. Llegando a la siguiente conclusión: el 48% de las familias son moderadamente funcionales, el 29% disfuncional, solo el 21% funcional y 2% severamente disfuncional. de los encuestados.<sup>8</sup>

**Fuente Alba**, Trabajo de investigación titulada "características personales y familiares de los estudiantes de 8º año básico de los establecimientos Carlos Brándago y Escuela N° 1 de Valdivia y Determinar si el funcionamiento familiar de los estudiantes

de 8° año básico se asocia a su percepción de autoestima y al desarrollo de conductas de riesgo en salud”, cuyo objetivo fue determinar algunas características personales y familiares de los estudiantes de 8° año básico de los establecimientos Carlos Brándago y Escuela N° 1 de Valdivia. Determinar si el funcionamiento familiar de los estudiantes de 8° año básico se asocia a su percepción de autoestima y al desarrollo de conductas de riesgo en salud. Donde el tipo de investigación fue descriptiva comparativa transversal. su muestra estuvo constituido por los de 8° sección A y B, el instrumento fue auto administrado para mantener la confidencialidad y el anonimato. Llegando a la conclusión respecto a la funcionalidad familiar, podemos decir que existe una diferencia menor entre ambos establecimientos, ya el 65,78 % de sus estudiantes tienen una funcionalidad familiar de riesgo o alto riesgo, mientras que en la Escuela Carlos Brándago esta proporción es de 57,13 %. Cabe destacar que uno de cada 4 a 5 estudiantes de ambas escuelas está en alto riesgo de vulnerabilidad biopsicosocial según su funcionalidad familiar.<sup>9</sup>

#### **ANIVEL NACIONAL:**

**Calderón y Fonseca,** Trabajo de investigación titulada “funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Parroquial José Emilio Lefebvre Francoeur. trujillo 2014”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Parroquial José Emilio Lefebvre Francoeur. Donde el tipo de investigación fue descriptivo correlacional, con una muestra de 91 adolescentes cuyas edades están comprendidas entre 12 y 16 años. El instrumentos que se utilizaron fueron: Escala de evaluación de Funcionamiento Familiar y la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales. Llegando a la conclusión: el 69.4 % de los adolescentes presentaron un funcionamiento familiar bajo, el 22.2% un funcionamiento familiar medio y el 8.3 % funcionamiento familiar alto. Respecto a las habilidades sociales el 45.8% de los adolescentes presentaron un nivel regular de comunicación, un 38,9 % presentaron un nivel alto y el 15.3% un nivel de comunicación bajo.<sup>10</sup>

**Astoray,** Trabajo de investigación titulado” Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica “Perú birf-República de Bolivia” Villa El Salvador – 2012.” Cuyo objetivo fue determinar la relación entre funcionamiento familiar y el nivel de ludopatía en adolescentes. donde el

tipo de investigación fue cuantitativo, nivel aplicativo, método correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 87 estudiantes del primer al tercer año. Como técnica se usó la encuesta y los instrumentos fueron el Cuestionario de Juego Patológico de South Oaks (SOGS) modificado y la Escala de funcionamiento Familiar de Olson FACES III modificado. Llegando a la siguiente conclusión: el 51% presentan disfunción familiar y 49% funcional. En cuanto a la dimensión de cohesión familiar 71% presentan cohesión familiar aglutinada o enmarañada, 23% unida o conectada; mientras que en la dimensión Adaptabilidad 69% presenta adaptabilidad familiar Caótica y 23% presenta adaptabilidad Flexible.<sup>11</sup>

**Santos y Vásquez**, Trabajo de investigación titulada “Funcionamiento familiar y habilidades sociales en estudiantes de secundaria - Chiclayo”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales, donde el tipo de investigación fue descriptiva correlacional, su muestra esta conformada por 113 alumnos. el instrumento que usó “Escala de Cohesión y Flexibilidad Familiar (FACES IV) y la escala de habilidades sociales, llegando a la siguiente conclusión: en el funcionamiento familiar, se encontró que el 61% presenta un nivel bajo (desbalanceados / problemáticos), y el 39% presenta un nivel alto (balanceados / saludables); por otro lado en las habilidades sociales se encontró mayores porcentajes en los niveles bajo y alto.<sup>12</sup>

**Pérez**, Trabajo de investigación titulada “Funcionamiento familiar y Habilidades sociales en los estudiantes de 2do y 3er año de Bachillerato del Colegio “Aida Gallegos de Moncayo 2016-2017” cuyo objetivo fue determinar la relación entre Funcionamiento familiar y Habilidades Sociales, donde el tipo de investigación fue cuantitativa transversal, su población estuvo conformado por 2do y 3er año, el instrumentos fue el test APGAR familiar que evalúa disfunción familiar y la batería de Socialización (Autoevaluación) BAS 3, llegando a la siguiente conclusión: Tenemos un nivel alto de estudiantes que proceden de familias disfuncionales las mismas que tienen un desarrollo de las Habilidades Sociales bajo.<sup>13</sup>

**Mucha M**, Trabajo de investigación titulada "Funcionamiento Familiar y Nivel de Estilos de Vida en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Huancayo 2014", cuyo objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el nivel de estilos de vida en adolescentes, donde el tipo de investigación fue cuantitativa correlacional, con diseño no experimental de corte transversal y

correlacional; la muestra estuvo constituida por 305 adolescentes, el instrumento fue la Prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF - SIL) y Cuestionario de Perfil de Estilos de Vida (PEPS - 1). Llegando a la conclusión que los adolescentes de dicha institución tienen una familia moderadamente funcional<sup>14</sup>

#### **A NIVEL LOCAL:**

**Vélez**, Trabajo de investigación titulada "funcionalidad familiar y la actitud frente al aborto en adolescentes varones y mujeres de la Institución Educativa Secundaria Industrial N° 32 De La Ciudad de Puno". Cuyo objetivo fue determinar la relación directa entre la funcionalidad familiar y la actitud frente al aborto en adolescentes varones y mujeres, donde el tipo de investigación fue descriptivo comparativo y diseño correlacional, su población estuvo conformado por 141 estudiantes, como técnica se usó la encuesta a través de dos cuestionarios: la prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y la encuesta para determinar la actitud frente al aborto, llegando a la siguiente conclusión: en cuanto a la dimensión de permeabilidad se encuentra en una categoría disfuncional en caso de mujeres; en varones adolescentes la adaptabilidad es una dimensión disfuncional.<sup>15</sup>

**Paredes**, Trabajo de investigación titulada "Relación entre habilidades sociales y el rendimiento académico en Adolescentes de la I.E.S San Andrés de Atuncolla - Puno 2012", cuyo objetivo fue la relación entre las habilidades sociales y el rendimiento académico en los adolescentes, donde el tipo de investigación fue descriptivo, con diseño correlacional, su población estuvo constituida por 250 adolescentes y la muestra por 149 adolescentes, el instrumento fue la lista de evaluación de habilidades sociales y la ficha de registro de rendimiento académico. Llegando a la siguiente conclusión: Las habilidades sociales menos desarrolladas fueron: asertividad, autoestima y toma de decisiones.<sup>16</sup>

**Molina y Quispe**, Trabajo de investigación titulada "influencia del funcionamiento familiar en la adopción de conductas de riesgo en estudiantes del tercero al quinto grado de la institución educativa secundaria adventista puno - 2013", cuyo objetivo fue determinar si la familia se constituye como influencia en la adopción de conducta de riesgo en los estudiantes donde el tipo de investigación fue descriptivo explicativo y con diseño correlacional; la muestra estuvo constituida por 195 estudiantes. el instrumento fue

la prueba de la percepción del funcionamiento familiar y el cuestionario para evaluar la adopción de conductas de riesgo. Llegando a la siguiente conclusión: el 17% de estudiantes pertenecen a una familia funcional y el 26% a una familia disfuncional y en cuanto a la dimensión más predominante es la permeabilidad en un 43% que pertenecen a una familia funcional seguido de las dimensiones de adaptabilidad y comunicación con 33% y 34% respectivamente.<sup>17</sup>

**Ramos**, Trabajo de investigación “tipo de familia y la percepción de la funcionalidad familiar en adolescentes de la institución educativa de María auxiliadora – puno 2012” se realizó cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el tipo de familia y la percepción de la funcionalidad familiar en adolescentes, donde el tipo de investigación fue descriptivo con diseño relacional, con una muestra de 410 estudiantes, como técnica fue la encuesta a través de dos instrumentos: Un cuestionario debidamente estructurado, el cual permitió recabar información sobre el tipo de familia y la prueba de percepción de la funcionalidad familiar (FF-SIL), llegando a la siguiente conclusión: en la funcionalidad familiar, el 58.4% de los adolescentes perciben a sus familias como moderadamente funcional, el 21.2% funcionales y el 19.1% disfuncionales en las dimensiones de la funcionalidad familiar la permeabilidad y comunicación y adaptabilidad familiar son dimensiones que se perciben como disfuncionales siendo 65%, 39% y 43% respectivamente.<sup>18</sup>

**Huacasi**, Trabajo de investigación titulada “Determinar las habilidades sociales de los adolescentes de la I.E.S. Perú Birf de la ciudad de Juliaca e Independencia de Puno”, cuyo objetivo fue determinar las habilidades sociales de ambas instituciones educativas. Donde el tipo de investigación fue descriptivo comparativo con diseño simple, la muestra fue 270 alumnos, el instrumento fue la encuesta de habilidades sociales. Llegando a la siguiente conclusión: el 31.5% corresponde a la categoría de promedio bajo, el 25.4% están en la categoría promedio y el 23.3% corresponde a la categoría de promedio alto. De la I.E.S. Independencia de Puno, el 45.2% representa categoría de promedio bajo, el 24.7% corresponde a la categoría promedio y mientras que el 30.1% .<sup>19</sup>

**Ramos**, Trabajo de investigación titulado “funcionalidad familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la institución educativa secundaria José Antonio Encinas Puno 2010.” cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y las habilidades sociales en adolescentes, donde el tipo de investigación fue

descriptivo transversal con diseño correccional, con una muestra de 95 estudiantes. La técnica fue la encuesta a través de dos cuestionarios; la prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y el test de las habilidades sociales, llegando a la conclusión: La permeabilidad, adaptabilidad y comunicación familiar son las dimensiones de mayor problemática, estas se perciben como disfunciones con un 50.5%, 48.4%, 44% respectivamente 38% pertenecen a una familia moderadamente funcional, el 31.9% a una familia disfuncional. La comunicación, autoestima y toma de decisiones son las habilidades sociales menos desarrolladas, las cuales se encuentran en la categoría promedio con un 31.9%, 38.5%, 30.8% respectivamente seguido de tendencias hacia los promedios bajos, de estas las tomas de decisiones alcanzo los valores más bajos, Respecto a las habilidades sociales en general, el 34.1% presentan habilidades sociales promedio. El 23.1% promedio bajo y el 6.6% bajo; al establecer la relación a través de la prueba CHI cuadrada encontramos que existe relación significativa entre el funcionalidad familiar y las habilidades sociales en adolescentes por tanto la funcionalidad familiar es uno de los factores que influye directamente en la formación y desarrollo de habilidades sociales en adolescentes.<sup>6</sup>

### **1.3. FORMULACION DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés de Atuncolla 2017?

### **1.4. IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO**

El presente trabajo de investigación es importante porque aportará información real, verídica, confiables y actualizada de la funcionalidad familiar relacionado con las habilidades sociales en los adolescentes, los resultados de este trabajo de investigación aportará datos significativos en sus diferentes dimensiones, esto podrá ser utilizado por los docentes y estudiantes de la Facultad de Enfermería, profesionales de Enfermería en la atención primaria a los adolescentes y sus familias; y así mejorar no solo las condiciones del desarrollo de las habilidades sociales del adolescente y el funcionamiento familiar, también prepararlos para afrontar la vida ya que es importante para el futuro de nuestra sociedad, asimismo contribuirá para que los adolescentes sean unos ciudadanos responsables ante la sociedad; ya que este grupo etario forma parte del gran problema de

nuestro medio social además servirá e impulsará a tomar énfasis en este tipo de investigaciones en otras Instituciones Educativas que presentan este tipo de realidades.

De esta manera, los resultados obtenidos de este trabajo beneficiarán a la institución educativa ayudando a comprender el papel importante de la familia y su influencia en el desarrollo de las habilidades sociales. De igual forma motivará a los padres de familia para que tomen conciencia sobre la importancia de cumplir sus funciones propias de un padre con la finalidad de lograr un buen desarrollo de habilidades sociales en los adolescentes. El estudio motivará para la creación de proyectos, estrategias, capacitaciones, escuela para padres, talleres, dinámicas de grupo y programas de intervención que ayudará a los estudiantes, padres de familia y profesores.

La presente investigación tiene relevancia porque sus conclusiones permitirá tanto a los padres de familia como a los directivos de la institución educativa tomar acertadas decisiones tanto en la planificación educativa familiar, así como también en la planificación del proyecto educativo institucional, de tal manera que se tenga en cuenta la vital importancia de un funcionamiento familiar saludable que motive el desarrollo óptimo de las diversas habilidades sociales de los educandos, los mismos que permitirán afianzar la escuela de padres como puente constante entre la familia y la institución educativa.

## **1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.5.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla 2017.

### **1.5.2. Objetivos específicos**

- ❖ Identificar el tipo de funcionamiento familiar en dimension de: Cohesión, Armonía, Comunicación, Permeabilidad, Afectividad, Roles y la Adaptabilidad familiar de adolescentes.
- ❖ Identificar nivel de las habilidades sociales en dimensión de: afectividad. comunicación. autoestima, toma de decisiones de los adolescentes.

## CAPITULO II

### REVISION DE LA LITERATURA

#### 2.1. MARCO TEORICO

##### 2.1.1. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

De la Cuesta, Perez y Louro, en su investigación titulada “Funcionamiento Familiar: Construcción y validación de un instrumento”, consideran el funcionamiento familiar como: “La dinámica relacional interactiva y sistemática que se da entre los miembros de una familia y se evalúa a través de las categorías de cohesión, armonía, roles, permeabilidad, afectividad, comunicación y adaptabilidad”.<sup>20</sup>

Es aquella familia capaz de cumplir con sus funciones, enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital individual y familiar, la crisis por la que pueda atravesar, valorar la forma en que se permiten las expresiones de afecto, el crecimiento individual, y la interacción entre ellos, sobre la base del respeto, la autonomía y el espacio del otro.<sup>21</sup>

El funcionamiento familiar es: “La relación entre los elementos estructurales con algunos componentes más “intangibles” que caracterizan a todos los sistemas mediatizado por la comunicación.”<sup>22</sup>

Aborda el funcionamiento familiar de acuerdo al grado de participación de la pareja en la vida social, la estructura de autoridad, la distribución de tareas domésticas y el rol funcional y utiliza técnicas indirectas para su estudio.<sup>23</sup>

### 2.1.2. DIMENSIONES DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Entre varios autores que han intentado evaluar el funcionamiento familiar, Cuesta, Pérez y Louro, en su investigación titulada: “Funcionamiento Familiar: Construcción y validación de un instrumento”.

El instrumento mencionado consta de catorce preguntas para así poder medir el funcionamiento familiar de los adolescentes.

La evaluación de la prueba de percepción del funcionamiento familiar es de fácil comprensión para cualquier nivel de escolaridad y que pueda ser aplicado por cualquier tipo de personal de salud. donde incluye los siguientes criterios que identificaran un funcionamiento sano de la familia: Se tomó en cuenta las siete dimensiones de la funcionalidad familiar ya mencionadas, las cuales se detallan a continuación:<sup>20</sup>

#### **A) Cohesión:**

Es la unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.<sup>20</sup>

La cohesión es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de los vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen entre sí; cuando es estrecha, favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de sólidos vínculos entre estos y un fuerte sentimiento de pertenecía con el grupo familiar en su conjunto.<sup>24</sup>

No obstante, el afán y las múltiples actividades hacen que las personas se vean dispersas, separadas de sus seres queridos; por ejemplo: Los padres que cuando llegan al hogar sus hijos ya duermen. Los padres que trabajan los fines de semana, es decir, evitan compartir momentos de esparcimiento con sus hijos. La cohesión (unidad) se pierde y cada miembro se ve sumergido en las distintas actividades. Ello no es malo; lo inadecuado esta en dar prioridad a aspectos que desplazan a la familia y el posible disfrute familiar, el conocimiento mutuo, además de la comprensión de las distintas dificultades que se pueden tener y que los demás miembros desconocen por la falta de tiempo y dialogo. Podemos entonces argumentar, que la cohesión familiar es la integración resultante de compartir tiempo, dialogo y esparcimiento, lo máximo posible, entre los miembros de la familia, pese a las ocupaciones necesarias de la vida cotidiana.<sup>25</sup>

**B) Armonía:**

Es la correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.<sup>20</sup>

La armonía familiar es el entendimiento entre los miembros de un hogar, se expresa en un estado de ánimo armónico, dialogante y de entrega; sustentado en valores y principios de vida, encaminados a conseguir vivir en la verdad y lograr un desarrollo moral, intelectual, económico y espiritual.<sup>26</sup>

Una familia funcional, gracias a los lazos de cariño y respeto y a que tienen metas en común, pueden convivir de manera armónica y facilitar que sus miembros se desarrollen saludablemente. Sin embargo debido a estas mismas diferencias, suelen surgir puntos de vista conflictivos que, si no se resuelven adecuadamente, pueden desencadenar peleas y agresiones. Lo mismo sucede en la escuela y el trabajo, en los grupos de amigos y en la vida social en general.<sup>27</sup>

**C) Comunicación:**

Cuando los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa y en forma positiva.<sup>20</sup>

La comunicación familiar no es un agregado de mensajes, ni una comunicación lineal en la que uno de los participantes habla y el otro escucha, sino que más bien se refiere a un proceso interactivo, en el que, tanto la persona que emite el mensaje como la que lo recibe se influyen mutuamente y son quienes, a su vez, están influidos por factores ambientales tanto en el sistema familiar como del sistema sociocultural.<sup>28</sup>

La comunicación familiar refleja los patrones de interacción a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos. La funcionalidad o no de la comunicación familiar, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuando la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales.<sup>29</sup>

**D) Permeabilidad:**

Es la capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias instituciones.<sup>20</sup>

La permeabilidad es otro recurso familiar que se refiere de abrirse hacia otras instituciones de la sociedad, permitiendo la relación prudente de sus miembros con otros subsistemas. Se manifiesta en la posibilidad de solicitar y permitir la ayuda del sistema familiar. La apertura del sistema facilita el apoyo social de otras familias, de los amigos y compañeros más cercanos, y de otras instituciones sociales como pudiera ser el médico de la familia.<sup>30</sup>

**➤ Las familias abiertas o permeables:**

Son las que agradecen las entradas, alentando a los miembros individuales a adaptar sus creencias y prácticas para satisfacer las demandas de cambio de la sociedad. Tales familias es más probable que busquen información sobre cuidados de la salud y utilicen los recursos de la comunidad. Estas familias son adaptables y, por tanto, mejor prepararlas para afrontar los cambios necesarios en el estilo de vida para restaurar, mantener o promover la salud.<sup>20</sup>

**➤ Familias cerradas o impermeables:**

También pueden describirse como sistemas cerrados. Son unidades auto limitadas resistentes a la interacción o influencia del exterior. Tales familias, es menos probable que cambien sus valores y practicas; tienden a ejercer más control sobre las vidas de sus miembros y rechazan la vida de sus miembros y rechazan las recomendaciones realizadas por miembros ajenos a la familia. Para los sistemas familiares cerrados es más difícil utilizar los recursos de la comunidad que pueden serles útiles al tratar una crisis de salud familiar o incorporar nuevas conductas que pueden promover una familia más sana.<sup>41 31</sup>

Afirma que las familias con permeabilidad ausente pueden llegar a ser sistema carente de la capacidad de abrirse y no brindar ni recibir experiencias de otras familias, de otras instituciones, de otras personas.<sup>20</sup>

**E) Afectividad:**

Es la capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.<sup>20</sup> en las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad. En las familias saludables predomina, igualmente, un clima emocional afectivo positivo (que indica como cada sujeto se siente en relación con los demás y con el grupo en su conjunto), lo cual potencia la integración familiar y eleva los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar.<sup>32</sup>

**F) Roles:**

Cuando cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.<sup>20</sup>

Los roles ordenan la estructura de las relaciones de la familia, deben ser flexibles. Cada persona en la familia desarrolla una variedad de roles que se interpretan en la estructura de la familia y se refieren a la totalidad de las expectativas y normas que una familia tiene con respecto a la posición y conducta de sus miembros en los subsistemas.

Un concepto ligado a los roles, es el del poder de la familia. Tradicionalmente se ha atribuido grados y formas de poder diferentes a los miembros de la pareja, mientras que el poder del padre a derivado de sus roles intra y extrafamiliares, el poder de las mujeres ha tenido su causa en las relaciones en el interior de la familia. En la actualidad estamos asistiendo a una redefinición de los roles tradicionales y a una nueva distribución de poder dentro de la familia.<sup>33</sup>

**G) Adaptabilidad o Flexibilidad**

Es la forma en que los miembros de la familia, utilizan los recursos intra y extrafamiliares en los momentos de grandes necesidades y periodos de crisis, para resolver sus problemas y adaptarse a las nuevas situaciones.<sup>20</sup>

La adaptabilidad familiar es la capacidad de utilizar los recursos en procura del bien común, la ayuda mutua, y la utilización de los mismos para resolver problemas cuando el equilibrio de la familia se ve amenazado.<sup>34</sup>

la adaptabilidad familiar se refiere en primer lugar a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento y sus roles, ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar la misma en un momento dado. La ausencia de esta flexibilidad, impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, y mantenerse aferrada a esquemas, normas, roles y actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan el encontrar una solución viable a la solución familiar problemática.<sup>35</sup>

### 2.1.3. TIPOS DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Consideramos al funcionamiento familiar como el conjunto de relaciones interpersonales que se dan entre los miembros que forman una familia. Tomando en cuenta los propósitos de este tema, se define la palabra diagnóstico, como el proceso evaluativo por el cual se va a conocer la capacidad funcional de la familia.

Los tipos de funcionamiento familiar según el test de FF-SIL son los siguientes.<sup>20</sup>

#### **A) Familia funcional:**

Es aquella cuya interrelaciones como grupo humano favorece el desarrollo sano y el crecimiento personal de cada uno de sus miembros, en la medida que existe un equilibrio en el cumplimiento de sus funciones y a su vez disponga de recursos adaptativos para enfrenar los cambios. En nuestra investigación la funcionabilidad se midió por la expresión positiva de las categorías que definen el funcionamiento familiar. Cuando al aplicares el Test (FF-SIL) se obtiene una puntuación de 70 a 57 puntos.<sup>20</sup>

También se considera que una familia funcional, son aquellas cuyas relaciones e interacciones hacen que su eficacia sea aceptable y armónica. Las familias que son funcionales, son familias donde los roles de todos los miembros están establecidos sin que existan puntos críticos de debilidades asumidas sin ostentar posiciones de primacía, artificial por ninguno de los miembros y donde todos laboran, trabajan, y construyen igualmente con entusiasmo por el bienestar colectivo.<sup>36</sup>

Familia Funcional es aquella que posibilita la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están históricamente y socialmente asignados. Un funcionamiento familiar saludable implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Al hablar de dinámica familiar, nos estamos refiriendo al establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto.<sup>37</sup>

familia funcional, son aquellas cuyas relaciones e interacciones hacen que su eficacia sea aceptable y armónica. Las familias que son funcionales, son familias donde los roles de todos los miembros están establecidos sin que existan puntos críticos de debilidades asumidas y sin ostentar posiciones de primacía, artificial y asumida, por ninguno de los miembros; y donde todos laboran, trabajan y contribuyen igualmente con entusiasmo por el bienestar colectivo.<sup>38</sup>

#### **B) Familia moderadamente funcional:**

Es una expresión intermedia entre la familia funcional y la familia disfuncional, de las categorías de que define el funcionamiento familiar. Se obtienen en Test un puntuación de 56 a 43 puntos. Al respecto, se menciona que una familia moderadamente funcional limita el crecimiento espontáneo y podría generar temor para la toma de decisiones, además de reforzar sentimientos de inseguridad, que puedan relacionarse muy fuertemente con el desarrollo de sus habilidades.<sup>20</sup>

#### **C) Familia disfuncional:**

Es la expresión negativa de las categorías que definen el funcionamiento familiar. Se obtiene en Test con una puntuación de 42 a 28 puntos. Una familia es disfuncional es donde el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente con los miembros de la familia.<sup>20</sup>

En una familia disfuncional sus miembros están enfermos emocionales, psicológica y espiritualmente; donde todos se ven afectados adversamente aunque un solo miembro de la familia experimente el problema.<sup>39</sup>

Una familia que funciona mal, ejerce una presión constante que deforma emocionalmente de por vida a aquellos que se crían en ella. La familia es la primera y más importante estructura de autoridad que experimentamos todos. Por consiguiente, nuestro carácter, nuestro concepto de autoridad y nuestra actitud hacia ella, son básicamente formados en la familia.<sup>40</sup>

Las personas que viven en ambientes de familias disfuncionales, generalmente son personas disfuncionales resultando hijos tristes, frustrados, enfermos, deprimidos, poco valorados, con baja estima, con necesidad continua de amor, aceptación y respeto, sumamente sensible a poder ser heridos y lastimados y muy dependientes.<sup>41</sup>

#### **D) Familia severamente disfuncional:**

Es una expresión negativa de extremo de las categorías que define el funcionamiento familiar, se obtiene en el Test con una puntuación de 27 a 14; tienen afectación de todas las categorías con una inadecuada o nula expresión de afectos y una comunicación no clara e indirecta que puede llegar al maltrato físico y psicológico del adolescente.<sup>20</sup>

#### **2.1.4. HABILIDADES SOCIALES:**

Las habilidades sociales se pueden definir como un conjunto de capacidades y destrezas interpersonales que nos permiten relacionarnos con otras personas de forma adecuada, siendo capaces de expresar nuestros sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos o situaciones, sin experimentar tensión, ansiedad u otras emociones negativas.<sup>42</sup>

Las habilidades sociales son consideradas como un conjunto de comportamientos interpersonales complejos. El término habilidad se utiliza para indicar que la competencia social no es un rasgo de la personalidad, sino más bien un conjunto de comportamientos aprendidos y adquiridos.<sup>32</sup>

Según el MINSA las habilidades sociales son aquellas aptitudes necesarias para tener comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida diaria. En otras palabras es un conjunto de destrezas psicosociales cuyo desarrollo incrementa las posibilidades de las personas a aumentar su desempeño en la vida diaria.<sup>43</sup>

### 2.1.5. DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES SEGÚN EL MINSA:

Las habilidades sociales o interpersonales según el MINSA son: La comunicación efectiva, la asertividad, las habilidades para la negociación, autoestima, cooperación y empatía. En esta investigación estudiaremos las 4 dimensiones que propone también el MINSA mediante La lista de evaluación de Habilidades Sociales, los cuales son: Asertividad, Autoestima, Comunicación y Toma de decisiones.<sup>43</sup>

#### A) **Asertividad:**

MINSA, define la asertividad como la confianza que tenemos en nosotros mismos y en nuestras capacidades para decir lo que se piensa, se siente sin perjudicar a los demás, que tienen derecho a ser tratados con respeto.<sup>43</sup>

La asertividad se refiere al conocimiento y expresión de los deseos, valores, necesidades, expectativas y disgustos de un individuo. Como tal, no solo involucra estar en mejor contacto con uno mismo, sino también afecta el modo de interactuar con otras personas, además de establecer una ventaja en la habilidad para buscar, mantener o aumentar el reforzamiento en una situación interpersonal.<sup>44</sup>

La asertividad se aprende, no es innata. Se aprende con la práctica y debemos reconocer que es una obligación moral enseñarles a saber estar y comportarse tanto con los iguales como con los adultos, teniendo para ello un escenario fabuloso de aprendizaje de la asertividad como es la escuela, sobre todo cuando se trabaja con niños y adolescentes que se encuentran en un periodo fabuloso de formación y consolidación de comportamientos y estilos de vida.<sup>45</sup>

Después de lo mencionado pasamos a describir los tres estilos de comportamiento:

#### ➤ **El comportamiento asertivo o socialmente hábil:**

Implica firmeza para utilizar los derechos, expresar los pensamientos, sentimientos y creencias de un modo directo, honesto y apropiado sin violar los derechos de los demás. Es la expresión directa de los propios sentimientos, deseos, derechos legítimos y opiniones sin amenazar o castigar a los demás y sin violar los derechos de esas personas.<sup>63</sup>

Ser asertivo(a) significa ser capaces de afirmar y defender nuestros derechos, y expresar nuestros sentimientos, pensamientos, convicciones, deseos, de manera directa, honesta, apropiada y flexible. Implica respeto por uno mismo y por los demás.<sup>46</sup>

➤ **El comportamiento pasivo:**

Implica transgresión de los propios derechos al no ser capaz de expresar abiertamente sentimientos, pensamientos y opiniones o al expresarlos de una manera auto-derrotista, con disculpas, falta de confianza, de tal modo que los demás puedan hacerle caso. Conlleva anteponer los deseos y necesidades del otro omitiendo nuestras propias necesidades y responsabilidades. El objetivo es satisfacer a los otros de manera que se evite el conflicto a corto plazo.<sup>47</sup>

➤ **El comportamiento agresivo:**

El comportamiento agresivo es destructivo, inapropiado, irrespeta y viola los derechos de los demás. Implica defensa de los derechos personales y expresión de los pensamientos, sentimientos y opiniones de una manera inapropiada e impositiva y que transgrede los derechos de las otras personas. La conducta agresiva en una situación puede expresarse de manera directa o indirecta. La agresión verbal directa incluye ofensas verbales, insultos, amenazas y comentarios hostiles o humillantes. El componente no verbal puede incluir gestos hostiles o amenazantes.<sup>48</sup>

Los efectos de este tipo de comportamiento trae efectos como: Conflictos interpersonales, culpa, frustración imagen pobre de sí mismo, hace daño a los demás, pierde oportunidades, tensión, se siente sin control, soledad, no le gustan los demás y se siente enfadado.<sup>49</sup>

El vínculo entre el desempeño escolar y la asertividad y las conductas prosociales, se han verificado en otros estudios que exponen cómo los programas de habilidades sociales en adolescentes los cuales tienden a beneficiar sus relaciones interpersonales, la solución de problemas y la manifestación de conductas asertivas.<sup>33</sup>

**B) Autoestima:**

El programa educativo de habilidades para la vida considera la autoestima como un aspecto fundamental que se debe consolidar sobre todo en los escolares que están en el

período de la adolescencia. Uno de los fundamentos de considerar la autoestima en el programa es que favorecerá a los estudiantes a valorarse y desarrollarse adecuadamente.<sup>50</sup>

El autoestima según el MINSA, es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.<sup>43</sup>

La autoestima es la experiencia de ser aptos para la vida y para las necesidades de la vida. Más específicamente consiste en: Confianza en nuestra capacidad de pensar y de afrontar los desafíos básicos de la vida, confianza en nuestro derecho de ser felices, y el sentimiento de ser digno, de merecer, de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y gozar de los frutos de nuestros esfuerzos.<sup>51</sup>

La manera en la que se siente uno mismo, afecta directamente en todos los aspectos de su vida diaria. Esto influye también en las posibilidades de progresar en la vida. Según como se encuentre su autoestima, esta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que una autoestima adecuada, vinculada a un concepto adecuado de sí mismo, potenciara la capacidad de las personas, para desarrollar sus habilidades y aumentara el nivel de seguridad personal.<sup>52</sup>

#### ➤ **Cómo se desarrolla la autoestima**

Se desarrolla paulatinamente desde el nacimiento, a través de la interacción del sujeto con otros sujetos y del sujeto consigo mismo, tendiendo a lograr mayores niveles de estabilidad, durante la etapa escolar y la adolescencia. En medida de que el niño no está en condiciones de evaluarse a sí mismo, depende en mayor medida de lo que le comunican los otros sobre si para organizar su imagen personal.<sup>53</sup>

#### ➤ **Autoestima e Influencia escolar:**

La autovaloración es la causa directa del éxito o fracaso de una persona, cuando un estudiante tiene alta estima es capaz de enfrentar los fracasos y problemas que sobrevengan, porque dispone dentro de sí, la fuerza interior necesaria para reaccionar positivamente ante una sacudida en la propia historia busca la superación de los obstáculos. Los compañeros de clase ejercen una gran influencia en la configuración de la autoimagen puesto que los niños son muy sensibles a las críticas y tienden a deprimirse o a proyectarlo en sus relaciones socio afectivo y cognitivas.<sup>52</sup>

### **C) Comunicación:**

El Programa educativo de habilidades para la vida considera la habilidad de comunicación, como una de las principales y más importantes habilidades pues en el contexto educativo la comunicación es fundamental entre los estudiantes, los profesores, los padres de familia y otros actores educativos, que interactúan permanentemente y se comunican constantemente. La comunicación es el fundamento de toda la vida social. Si se suprime en un grupo social, el grupo deja de existir. En efecto desde el momento de su nacimiento hasta el de su muerte, la persona establecerá intercambios de ideas, sentimientos, emociones, entre otras. Se trata de una actividad compartida que, necesariamente, relaciona a dos o más personas.<sup>54</sup>

Desde el comienzo de la humanidad, el hombre se ha comunicado de diferentes maneras, esto nos indica que la comunicación es un proceso intrínsecamente humano 30 y social. Al comienzo de la humanidad, el hombre se comunicaba a través de gestos, señas y gritos, conforme transcurrió el tiempo, esta comunicación oral se convirtió en el lenguaje y actualmente se utiliza la tecnología para los procesos comunicacionales como es internet, las teleconferencias, etc.<sup>52</sup>

#### **➤ Características de una comunicación eficaz:**

Las características de una comunicación eficaz son: que cumpla su proceso de ida y vuelta es decir transmisión-recepción en igualdad de condiciones, que se efectúe en un clima de seguridad y confianza entre los interlocutores, que utilice con coherencia las formas verbales y no verbales pues el lenguaje es pertinente al contexto en el que se efectúa la comunicación, que se efectúe con códigos familiares a los interlocutores, sea claro y directo y evite barreras como apodos e insultos que a veces se dan en el ámbito educativo. No hay que olvidar que la comunicación no implica solamente lo que se dice, sino cómo se dice, ya que palabras idénticas pueden tener diversos significados en función del tono de voz que se emplee, de la postura corporal, de los gestos, el momento en que se diga entre otros. Los cambios que experimentan los hijos, exigen capacidad de adaptación de los padres. Se hace imprescindible la búsqueda continua de ambos para mantener los canales de comunicación adecuados y así promover la relación familiar fluida y constructiva.<sup>43</sup>

➤ **La comunicación en la escuela:**

En el ámbito educativo es importante señalar que la comunicación también se relaciona con nuestra capacidad de pedir consejo o ayuda en momentos de necesidad, siendo por ello incluso más importante en la etapa de la adolescencia. La habilidad de comunicación se desarrolla permanentemente y es útil no sólo en el ámbito de la familia, el ámbito escolar sino también en su comunidad. Otro aspecto fundamental de la comunicación en el ámbito escolar es el de utilizar el enfoque intercultural, es decir realizar también procesos comunicacionales utilizando la lengua materna. Incluso el quechua que es la lengua materna de un número considerable de estudiantes presenta una serie de términos que favorecen la autoayuda, la cooperación y una relación social armoniosa, que no se refuerza en el aula.<sup>55</sup>

**D) Toma de decisiones:**

El programa educativo de habilidades para la vida estableció también el aprendizaje de la habilidad de toma de decisiones puesto que la considera de vital importancia, sobre todo por el impacto que podría tener en los comportamientos saludables como en la toma de decisiones referidas a la sexualidad de los adolescentes. Una de las preocupaciones del sector salud es el alto índice de embarazo en adolescentes y una de las estrategias consideradas por el programa es desarrollar la habilidad de toma de decisiones.<sup>44</sup>

Según el MINSA la toma de decisiones es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión acertada. Empezamos con un proceso de razonamiento lógico, de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los probables resultados, de éstas elegimos; y, finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada.<sup>43</sup>

Una decisión personal, es la capacidad de elegir entre dos o más opciones frente a una situación o problema que es necesario solucionar. Cotidianamente las personas están tomando decisiones frente a situaciones fáciles o difíciles. Al tomar decisiones se aprende, la autonomía se va desarrollando desde la infancia, y a cada edad le corresponde un nivel de autonomía. Durante la infancia muchas decisiones importantes son tomadas por los padres/madres y por otros adultos, pero a partir de la adolescencia las decisiones van siendo cada vez más responsabilidad del adolescente. En este proceso de aprendizaje

distinguir cuando no importa ceder ante los deseos de los demás u otras presiones y cuando es importante seguir los propios criterios.<sup>56</sup>

Los seres vivos evolucionados, ante cada problema que han de resolver, tienen que tomar decisiones y si éstas, comprometen al individuo de manera importante o crucial, rara vez las decisiones están aisladas unas de otras, casi nunca son independientes de la trayectoria pasada, sobre todo. de las alternativas disponibles del contexto futuro.<sup>57</sup>

#### **2.1.6. ADOLESCENCIA:**

El ministerio de salud (MINSA) define la población adolescente como aquella comprendida entre 12 a 17 años 11 meses y 29 días, en concordancia con la convención de los derechos del niño y el código del niño y del adolescente vigente en el Perú considerando dos subgrupos: Adolescentes de primera fase entre los 12 y 14 años 11 meses y 29 días y los de segunda fase entre los 15 a 17 años 11 meses y 29 días. En la adolescencia las personas asumen nuevas responsabilidades, se van haciendo progresivamente más independientes, defendiendo quienes son, cuál es su papel en la sociedad, poniendo en práctica los valores y las habilidades aprendidas en el seno de las familias y de la sociedad a la que pertenecen, siendo el contexto sociocultural en el que viven, determinante para su desarrollo y su capacidad de generar y alcanzar sus proyecto de vida.<sup>58</sup>

La adolescencia es el periodo de transición de la niñez a la edad adulta, que según la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años . A su vez la adolescencia está dividida en tres fases o etapas: la adolescencia temprana, entre los 10 y 13 años; la adolescencia media, entre los 14 a 16 años; y la adolescencia tardía, entre los 17 y 19 años.<sup>59</sup>

#### **2.1.7. CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA:**

Los adolescentes sufren cambios complejos en su desarrollo físico, social, emocional e intelectual; el conocimiento de estos procesos constituye un apoyo invaluable para quienes conviven con adolescentes y sobre todo para quienes desempeñan un papel importante en cuanto al favorecimiento del aprendizaje de habilidades.<sup>57</sup>

La adolescencia es un periodo de cambios tanto físicos como psicológicos, donde se afianzan como personas y establecen sus relaciones con los demás.<sup>60</sup>

#### **A) Desarrollo Físico:**

El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En este momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, indicando también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos.<sup>60</sup>

En el desarrollo sexual, las adolescentes la menarquía es un indicio de gran importancia y el acontecimiento es reinterpretado de acuerdo a las valoraciones atribuidas al destino de la mujer. Las reacciones pueden ir desde la indiferencia parental al festejo o anuncios del drama de la sexualidad y la procreación, las responsabilidades de la adultez. Las diferentes posiciones tendrán impacto en la disposición con que la púber enfrenta la perspectiva de crecer. Para los varones, las poluciones nocturnas son casi un secreto que puede vivirse con preocupación o perplejidad; la discreción es la respuesta que reciben con mayor frecuencia. La construcción de su masculinidad pasa por comprobaciones de virilidad exhibidas ante los pares para llegar a iniciarse en las pautas de la conquista heterosexual que las posiciones tradicionales de género demandan a su rol sexual. La ansiedad ante la falla en la masculinidad y el fracaso en dicha afirmación puede instaurarse influyendo en la violencia de la relación de género.<sup>61</sup>

Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias. En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho, algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde. El estirón del adolescente suele caracterizarse por el aumento de

tamaño y de la actividad de las glándulas sebáceas de la piel lo cual puede ocasionar brotes de acné, impactando la imagen corporal y por ende la autoestima del adolescente.<sup>57</sup>

### **B) Desarrollo Intelectual:**

Las últimas investigaciones que realizó Piaget han puesto de manifiesto que la capacidad de los adolescentes para utilizar el pensamiento abstracto y resolver problemas no solo está relacionado con la edad sino también de los conocimientos previos que se tiene sobre la materia y la estimulación social.<sup>60</sup>

En los dos primeros años de la secundaria (12-14 años) comienzo de la adolescencia coincide con la consolidación de las operaciones lógico-concretas y el comienzo, la apertura a un nuevo tipo de razonamiento proposicional.<sup>60</sup>

En el tercer y Cuarto año de secundaria (14-16 años), comienza a razonar de una forma más compleja. El desarrollo de la inteligencia operativa formal, la mayor flexibilidad del pensamiento, la posibilidad de contemplar un mayor número de alternativas a las situaciones.<sup>60</sup>

### **C) Desarrollo Emocional:**

Las emociones son sentimientos subjetivos y experiencias individuales en respuesta a los estímulos que van acompañados por una activación fisiológica dando por resultado cambios conductuales, en el momento en que las personas llegan a la adolescencia. agrega que la afectividad en el adolescente se caracteriza por una gran riqueza emotiva, manifestaciones intensas de alegría o cólera; y procesos imaginativos exaltados. Señala que los adolescentes, como parte de su desarrollo emocional, se encuentran en un estado de gran fragilidad, caracterizado por sensibilidad extrema, riqueza emotiva, falta de control, cambios constantes de humor, inseguridad, falta de confianza, rechazo a la autoridad, actitudes críticas y de distanciamiento; estos cambios ocurren un ritmo rápido.<sup>62</sup>

El adolescente empieza a configurar sus primeros estilos y opciones de vida, empieza a tener ideas propias y actitudes personales, busca su intimidad personal construyendo y elaborando la imagen de sí mismo y el auto concepto personal. En algunos casos la pérdida del cuerpo infantil implica la necesidad de dejar atrás las modalidades de ajuste de la niñez, de abandonar identificaciones infantiles y de encontrar nuevas

orientaciones de conducta. Existen duelos por la pérdida del cuerpo y el estatus infantil, así como de la imagen de los padres seguros y protectores de la niñez.<sup>62</sup>

#### **D) Desarrollo Psicosocial:**

El desarrollo de los adolescentes se da en un mundo social en el que vive y crecen; las influencias de los ambientes familiar, escolar y social desempeñan una función importante en la salud integral durante el desarrollo del adolescente.<sup>60</sup>

El curso en las relaciones sociales durante la adolescencia está vinculado muy de cerca a otros procesos evolutivos, sobre todo se vincula estrechamente al desarrollo de la personalidad, ya que importantes elementos evolutivos de la identidad personal tienen componentes de relación social. En la adolescencia, los espacios donde son posibles los intercambios e interacciones sociales se expanden de manera extraordinaria, mientras por otra parte se debilita mucho la referencia a la familia, en el proceso de su adquisición de su autonomía personal.<sup>62</sup>

Este es el origen de una serie de comportamientos del adolescente que enrarecen el ánimo de los mayores; negativos a obedecer, espíritu de contradicción, críticas de los defectos que observan en ellos, rechazo a las doctrinas que le infiltraron, intentos de independizarse, afán de decidir por sí mismo lo que le atañe, entre otros. Las relaciones con los padres se hacen un poco tirantes. El modo como el adolescente trata de compensar su sentimiento de inferioridad ofrece diversas vertientes. Estas pueden enmarcarse en:

##### **a) Relaciones con la familia:**

la familia juega un papel esencial en las relaciones del adolescente, la mayor tensión suele darse en los momentos de la pubertad. Se adquiere un mayor sentido de la emancipación e independencia y se acrecienta la capacidad crítica frente a los padres. No obstante también es conveniente tener en cuenta que los padres mantienen con frecuencia actitudes conflictivas con sus hijos adolescentes y por otra parte desean que sus hijos sean independientes.<sup>60</sup>

La amistad se concibe en la adolescencia como una relación estable y continua basada en la confianza, los pares ayudan a comprender conceptos y habilidades sociales, así como adquirir una autoestima positiva. Los amigos proporcionan al adolescente seguridad, mediante la amistad y el grupo, igualmente descubre la necesidad de sentirse

aceptado, amado, corregido sin sentirse juzgado, guiado, con autoestima; a la par que descubre la necesidad y el valor de ser autónomo, siente respeto por la libertad del otro, solidaridad y capacidad de saber renunciar a algo, incluso a afirmar el propio derecho en beneficio de otros.<sup>53</sup>

#### **2.1.8. CARACTERÍSTICAS DEL ADOLESCENTE DEL MEDIO RURAL:**

El espacio rural es el territorio no urbano de la superficie terrestre, es decir áreas no urbanizadas en su mayor parte destinadas para las actividades agropecuarias, agroindustriales y de conservación ambiental. El mundo rural, presenta una serie de características muy propias que lo hacen único y especial, debido a su orografía: pueblos y aldeas mal comunicadas, bien sea por el estado de las carreteras, caminos forestales o vías pecuarias. Estos pueblos y comunidades difieren bastante de otros pueblos periféricos y así mismo de las zonas urbanas con grades núcleos de población, tienen una economía bastante precaria: pequeña agricultura, ganadería, pesquería y minería.<sup>63</sup>

Todo esto conlleva a que las personas que habitan en este marco se encuentran un poco “fuera de onda”, de lo que pasa en el mundo exterior. Los lugares donde habita la población rural no son todos iguales, porque están influidos por el tipo de actividad económica de la zona y por la posibilidad de acceder a una serie de servicios (como electricidad, telefonía, transporte público) y disponer de caminos y rutas que les posibiliten estar comunicado con otras poblaciones. En general, existe una gran variedad en cuanto a la provisión de estos servicios; en algunas poblaciones es suficiente, pero en otras es precaria o casi inexistente. Asimismo, el adolescente de los sectores marginales no ha sido socializado en un entorno que le haya facilitado la vinculación permanente o estable con figuras externas a su núcleo familiar. De modo que, precariamente consolidan relaciones fuera del lugar que viven y más bien su vida la realiza de acuerdo el entorno al cual pertenece.<sup>60</sup>

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

**2.2.1. FUNCIONALIDAD FAMILIAR:** la relación entre los elementos estructurales con algunos componentes más “intangibles” que caracterizan a todos los sistemas mediatizado por la comunicación.<sup>34</sup>

**2.2.2. HABILIDADES SOCIALES:** Las habilidades sociales se pueden definir como un conjunto de capacidades y destrezas interpersonales que nos permiten relacionarnos con otras personas de forma adecuada, siendo capaces de expresar nuestros sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos o situaciones, sin experimentar tensión, ansiedad u otras emociones negativas.<sup>55</sup>

**2.2.3. ADOLESCENTE:** Etimológicamente, adolescencia deriva del termino latino *adolescere*, que significa “crecer” y es definido como la etapa de desarrollo entre la niñez y la edad adulta. En el proceso de crecimiento y desarrollo del ser humano permite evidenciar periodos con características más o menos definidas no solamente desde el punto de vista físico sino también emocional y social. Cada uno de estos periodos y más aún la adolescencia, es influenciados por factores genéticos, el estado previo de la salud o enfermedad, las experiencias de etapas anteriores, las condiciones propias e inherentes del medio físico, cultural y social en que se desenvuelve el individuo, sus aspiraciones, sus deseos y la necesidad en el futuro de desempeñarse como persona adulta.<sup>75</sup>

## 2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION

El Funcionamiento familiar tiene relación con las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa secundaria San Andrés del distrito de Atuncolla 2017.

## CAPITULO III

### MATERIALES Y METODOS

#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION

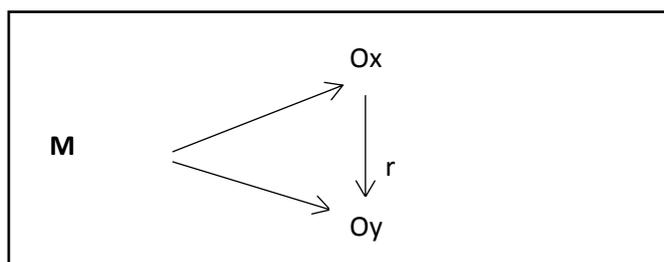
##### Tipo de estudio:

El presente estudio es de tipo descriptivo transversal, pues la optencion de datos se dio en un momento especifico, durante un periodo limitado de tiempo.

##### Diseño de investigación:

El diseño de la investigación que se utiliza es, el diseño correlacional para establecer la relación entre las variables de estudio: Funcionamiento familiar relacionado con el nivel de habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa San Andrés de Atuncolla.

##### El diagrama que le corresponde fue:



M = La Institución Educativa Secundario San Andrés del Distrito de Atuncolla 2016.

Ox= Funcionamiento familiar

Oy= Habilidades Sociales

r = La posible relación entre las variables.

### **3.2. UBICACION DE LA DE INVESTIGACION**

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa San Andrés del Distrito de Atuncolla, provincia y departamento de Puno del distrito de Atuncolla está ubicado en el Altiplano a una altura de 3822 msnm, a orillas del lago Umayo. Siendo una Institución Educativa mixta del nivel secundario conformado por 168 estudiantes, su construcción es de material noble, tiene 6 pabellones los cuales: Cuatro son de dos pisos y 2 son de un piso, también cuenta con dirección, secretaria, plataforma deportiva, servicios higiénicos y un patio central. El distrito de Atuncolla tiene como límites:

- Por el Sur con el Distrito de Paucarcolla
- Por el Norte con el Distrito de Caracoto
- Por el Oeste con el Distrito Vilque
- Por el Este con el Distrito de Huatta

La población de estudio, estuvo conformado por adolescentes de ambos sexos, de 12 a 17 años de edad, el desarrollo de los cursos son diurno de 8:00am a 3:00pm la mayoría de los adolescentes son del mismo distrito y otros vienen de las comunidades como: Llungu, Buenos Aires entre otras. Su situación económica se encuentra entre media y baja. (con mayor nivel de pobreza) .

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACION**

#### **3.2.1. POBLACION**

La población de estudio están constituidos por los estudiantes de primero a quinto grado que asisten regularmente de la Institución Educativa Secundario San Andrés de Atuncolla, conformado por 301 adolescentes de ambos sexos. A continuación se detalla la cantidad de estudiantes distribuidos por grado académico.

GRADO	SECCION	ESTUDIANTES POR SECCION	ESTUDIANTES POR GRADO
1ro	A	18	68
	B	24	
	C	26	
2do	A	12	48
	B	18	
	C	18	
3ro	A	26	69
	B	22	
	C	21	
4to	A	21	58
	B	19	
	C	18	
5to	A	19	58
	B	21	
	C	18	
TOTAL		301	

Fuente: Nomina de la Institución Educativa Secundario San Andrés del Distrito de Atuncolla

### 3.2.2. MUESTRA:

La muestra estuvo constituido por 168 alumnos de dicha institución, se obtuvo mediante el muestreo estratificado con un nivel de significancia del 5% y un grado de confianza del 95% (1,96) y la probabilidad de error de 10%. Cuya fórmula es:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 pqN}{Z_{\alpha/2}^2 pq + N e^2}$$

**Dónde:**

$Z_{\alpha/2}^2$  : Nivel de confianza de 95%

**p**: adolescentes con influencia del funcionamiento familiar

**q**: adolescentes con habilidades sociales

**e**: error probable del 10% (0.05)

**N**: 301

**n**: número de elementos de la muestra

$$n = \frac{(1.96_{\alpha/2})^2 (0.5)(0.5)(301)}{(1.96_{\alpha/2})^2 (0.5)(0.5) + (301)(0.05)^2}$$

$$n = \frac{289.0804}{0.6904 + 0.7525}$$

$$n = 168$$

La muestra que se aplicó fue un total de 168 adolescentes con muestreo estratificado según el grado y sección de estudio.

GRADO	SECCION	ESTUDIANTES POR SECCION	ESTUDIANTES POR GRADO	MUESTRA POR SECCION	MUESTRA
1ro	A	18	68	10	38
	B	24		13	
	C	26		15	
2do	A	12	48	7	27
	B	18		10	
	C	18		10	
3ro	A	26	69	15	39
	B	22		12	
	C	21		12	
4to	A	21	58	12	32
	B	19		10	
	C	18		10	
5to	A	19	58	10	32
	B	21		12	
	C	18		10	
TOTAL		301		168	168

Fuente: Nomina de la Institución Educativa Secundario San Andrés del Distrito de Atuncolla

### CRITERIOS DE INCLUSION

- ❖ Estudiantes de la institución educativa secundaria San Andrés de Atuncolla que desean participar voluntariamente en el estudio.
- ❖ Estudiantes presentes en el aula en el momento de recolectar los datos
- ❖ Estudiantes que respondieron todas las preguntas de la encuesta

### CRITERIOS DE EXCLUSION

- ❖ Estudiantes que no desean participar en el estudio

### 3.4. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

➤ **Variables independientes:** Funcionamiento familiar.

➤ **Variables dependientes:** Habilidades sociales.

Variables independientes	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Índice
<b>Funcionamiento familiar:</b> La definición del funcionamiento familiar es la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia (cohesión) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad)	Cohesión familiar	1. Realizan decisiones en la familia.	➤ Casi nunca ➤ Pocas veces ➤ A veces ➤ Muchas veces ➤ Casi siempre	1 2 3 4 5
		2. Brinda apoyo familiar en situaciones problemáticas.	➤ Casi nunca ➤ Pocas veces ➤ A veces ➤ Muchas veces ➤ Casi siempre	1 2 3 4 5
	Armonía familiar	3. Sentimiento de paz o tranquilidad en el hogar.	➤ Casi nunca ➤ Pocas veces ➤ A veces ➤ Muchas veces ➤ Casi siempre	1 2 3 4 5
		4. Respeto a las opiniones y decisiones.	➤ Casi nunca ➤ Pocas veces ➤ A veces ➤ Muchas veces ➤ Casi siempre	1 2 3 4 5
	Comunicación familiar	5. Confianza familiar.	➤ Casi nunca ➤ Pocas veces ➤ A veces ➤ Muchas veces ➤ Casi siempre	1 2 3 4 5
		6. Fluidez en la comunicación familiar.	➤ Casi nunca ➤ Pocas veces ➤ A veces ➤ Muchas veces ➤ Casi siempre	1 2 3 4 5

Van...

**Vienen...**

<b>VARIABLES INDEPENDIENTES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>ÍNDICE</b>
	Permeabilidad familiar	7. Práctica de solidaridad.	➤ Casi nunca	1
			➤ Pocas veces	2
		➤ A veces	3	
		➤ Muchas veces	4	
	8. Recibe ayuda en situaciones familiares difíciles.	➤ Casi siempre	5	
		➤ Casi nunca	1	
Afectividad familiar	9. Demuestra cariño.	➤ Pocas veces	2	
		➤ A veces	3	
		➤ Muchas veces	4	
		➤ Casi siempre	5	
	10. Los padres se demuestran cariño.	➤ Casi nunca	1	
		➤ Pocas veces	2	
		➤ A veces	3	
		➤ Muchas veces	4	
		➤ Casi siempre	5	

van...

vienen...

<b>VARIABLES INDEPENDIENTES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>ÍNDICE</b>
	Roles de la familia	11. Miembros de la familia responsable.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Casi nunca</li> <li>➤ Pocas veces</li> <li>➤ A veces</li> <li>➤ Muchas veces</li> <li>➤ Casi siempre</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
		12. Distribución equitativa de tarea del hogar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Casi nunca</li> <li>➤ Pocas veces</li> <li>➤ A veces</li> <li>➤ Muchas veces</li> <li>➤ Casi siempre</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
	Adaptabilidad familiar.	13. Acepta diferencias físicas y/o psicológicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Casi nunca</li> <li>➤ Pocas veces</li> <li>➤ A veces</li> <li>➤ Muchas veces</li> <li>➤ Casi siempre</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
		14. Modifica hábitos en situaciones necesarias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Casi nunca</li> <li>➤ Pocas veces</li> <li>➤ A veces</li> <li>➤ Muchas veces</li> <li>➤ Casi siempre</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>

Variable Dependiente	Dimencio nes	Indicadores	categoria	indice
<b>Habilidades sociales:</b> Las habilidades sociales se pueden definir como un conjunto de capacidades y destrezas interpersonal es que nos permiten relacionarnos con otras personas de forma adecuada, siendo capaces de expresar nuestros sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos o situaciones, sin experimentar tensión, ansiedad u otras emociones negativas	Área de asertividad	1. Prefiere mantenerse callado para evitarse problemas.	La suma del puntaje de ítems es lo siguiente:  ➤ Muy bajo  ➤ Bajo  ➤ Promedio bajo  ➤ Promedio  ➤ Promedio alto  ➤ Alto  ➤ Muy alto	0 a 20
		2. Insulta si hablan mal de el.		20 a 22
		3. Pide ayuda de buena manera si la necesita.		33 a 38
		4. Felicita a su amigo cuando se saca una buena nota.		39 a 41
		5. Agradece cuando lo ayudan.		42 a 44
		6. Abraza a su amigo en su cumpleaños.		45 a 49
		7. Expresa su amargura cuando su amigo falta a una cita.		50 a
		8. Evita contar sus motivos de su tristeza.		mas
		9. Dice cuando algo no le agrada.		
		10. Se defiende sin agredir cuando lo insulta una persona mayor.		
		11. Reclama agresivamente con insultos cuando alguien quiere entrar algún lugar sin hacer cola.		
		12. Rechaza cuando lo presionan para consumir alcohol.		

Van...

Vienen...

Variable Dependiente	Dimensiones	Indicadores	categoría	Índice
	Área de comunicación	13. Se distrae fácilmente cuando alguien le habla. 14. Pregunta cada vez que sea necesario para entender lo que le dicen. 15. Mira los ojos cuando alguien le habla. 16. No pregunta si los demás entendieron lo que dijo. 17. No se deja entender fácilmente cuando habla. 18. Utiliza tono de voz y gestos adecuados para ser escuchado y entendido mejor. 19. Expresa sus opiniones sin calcular consecuencias. 20. Trata de relajarse cuando esta nervioso (a) para ordenar sus pensamientos. 21. Ordena sus ideas con calma antes de opinar.	➤ Muy bajo ➤ Bajo ➤ Promedio bajo ➤ Promedio ➤ Promedio alto ➤ Alto ➤ Muy alto	Menor a 19 19 a 24 25 a 29 30 a 32 33 a 35 36 a 39 40 a mas

Van...

Vienen...

Variables Dependiente	Dimenciones	Indicadores	Categoría	Índice
	Área de autoestima	22. Evita hacer cosas que puedan dañar su salud 23. No se siente contento (a) con su aspecto físico o cuerpo. 24. Gusta verse arreglado. 25. Puede cambiar su comportamiento cuando se da cuenta que esta equivocado. 26. Le avergüenza felicitar a un amigo cuando este hace algo bueno. 27. Reconoce fácilmente sus cualidades positivas y negativas. 28. Puede hablar sobre sus temores. 29. No sabe expresar su cólera cuando algo le sale mal. 30. Comparte su alegría con sus amigos (as). 31. Se esfuerza para ser mejor estudiante. 32. Puede guardar secretos de sus amigos (as). 33. Rechaza hacer las tareas de la casa.	➤ Muy bajo ➤ Bajo ➤ Promedio bajo ➤ Promedio alto ➤ Alto ➤ Muy alto	Menor a 21 21 a 34 35 a 41 42 a 46 47 a 50 51 a 54 55 a mas

van...

vienen...

<b>Variables Dependiente</b>	<b>Dimenciones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Categoria</b>	<b>Índice</b>
	Área toma de decisiones	34. Piensa en varias soluciones frente ante problemas. 35. Deja que otros decidan por el (ella) cuando no puede solucionar un problema. 36. Piensa en las consecuencias de sus decisiones. 37. Toma decisiones importantes para su futuro sin el apoyo de otras personas. 38. Hace planes para sus vacaciones.  39. Realiza cosas positivas que le ayudarán en si futuro. 40. Le cuesta decir no, por miedo a ser criticado. 41. Defiende sus idea cuando ve que los demas están equivocados (as). 42. Puede negarse si lo presionan para escaparse del colegio, sin temor y vergüenza a los insultos.	➤ Muy bajo  ➤ Bajo  ➤ Promedio bajo  ➤ Promedio  ➤ Promedio alto  ➤ Alto  ➤ Muy alto	Menor a 16  16 – 24  25 – 29  30 – 33  34– 36  37 – 40  41 a mas

### 3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica e instrumento de cada variable es la siguiente:

#### 3.3.1. TECNICA:

La técnica que se aplicó fue la encuesta para las dos variables, con la finalidad de conocer los datos, características o hechos específicos sobre el funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del distrito de Atuncolla 2017.

#### 3.3.2. INSTRUMENTO

Se utilizó dos instrumentos:

- ❖ Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)
- ❖ Lista de evaluación de habilidades sociales

#### **Para la variable funcionamiento familiar:**

La técnica fue la encuesta dirigido a los estudiantes de la Institucion Educativa Secundaria San Andres de Atuncolla, el instrumento es el test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL); fue elaborado por Perez , Cuesta, Louro y Bayane en el año 1994, adaptado por el bachiller Ramos Vilca J. Para determinar la relación de la funcionalidad familiar y las habilidades sociales en adolescentes en el año 2010.

El instrumento mide el grado la funcionalidad basada en 7 categorías: Cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Estas categorías se miden a través de 14 situaciones familiares correspondientes 2 ítems para cada una de las 7 dimensiones.

<b>DIMENCION</b>	<b>N° DE ITEM</b>
Cohesión	1 y 8
Armonía	2 y 13
Comunicación	5 y 11
Permeabilidad	6 y 10
Afectividad	4 y 14
Roles	3 y 9
Adaptabilidad	7 y 12

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas que estas a su vez tiene una escala de puntos.

<b>VALOR DE LA ESCALA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

La percepción para cada dimensión se obtiene de la suma de los 2 ítems. De cada dimensión.

Lo cual permite llegar al diagnóstico independiente para cada dimensión.

Diagnóstico para cada una de las siete dimensiones de la funcionalidad familiar.

<b>DIAGNOSTICO PARA CADA DIMENCION</b>	<b>RANGO DE PUNTUACION</b>
Severamente disfuncional	2 a 3
Disfuncional	4 a 6
Moderadamente funcional	7 a 8
Funcional	9 a 10

La Puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos de los 14 ítems.

La cual permite llegar al diagnóstico del tipo de funcionamiento familiar:

Diagnóstico del tipo de funcionamiento familiar según la puntuación obtenida de la prueba ff-sil.

<b>DIAGNOSTICO</b>	<b>RANGO DE PUNTUACION</b>
Familia funcional.	De 70 a 57 puntos
Familia moderadamente funcional.	De 56 a 43 puntos
Familia disfuncional.	De 42 a 28 puntos
Familia severamente disfuncional.	De 27 a 14 puntos

### **Validez y Confiabilidad**

Para medir su validez y confiabilidad se desarrollo el estudio por Louro Bernal a través de su tesis para optar el grado de Doctorado en Ciencias de la Salud titulado “modelo teórico - metodológico para la evaluación de salud de grupo familiar en atención primaria “Habana (2004).utilizando la prueba de confiabilidad alfa de crombach el cual dio como resultado un valor de 0.93. Muy por encima del valor prefijado y muy similar al obtenido en 1994 (0,94). Donde también se puso a prueba su confiabilidad lo que demuestra que el instrumento es confiable en este sentido.

Se realizó también una prueba piloto por Ramos Vilca Julio Cesar, en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asis Villa del Lago en la ciudad de Puno en el año 2010. A cada ítem le agregó la palabra en “mi hogar” a excepción del ítem 8 y 12. Con el objetivo de evaluar la capacidad de entendimiento del contenido y así tomar en cuenta las recomendaciones y dudas que pueden presentarse durante la aplicación de la prueba FF-SIL.<sup>6</sup>

### **Para la variable de las habilidades sociales:**

El instrumento que se aplicó es el cuestionario compuesto por una escala de actitudes aprobado por Instituto Nacional de salud mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi, a través del equipo técnico del departamento de promoción de salud mental y de prevención de problemas psicosociales de la entidad, la cual fue adaptada por Choque Larrauri para la sierra en su investigación titulada. “Eficacia del programa educativo de habilidades para la vida en adolescentes de una Institución Educativa del Distrito de

Huancavelica,2006” y utilizado por Ramos vilca J. En su estudio en el departamento de Puno en el año 2010 .

1. Calificar las preguntas que derivan 5 alternativas de respuesta por ítem:

Las preguntas 1,2,4,8,11,13,16,19,23,26,29,33,35,37,40 tienen como opción de alternativa de la siguiente manera:

- Nunca que equivale a 5 puntos.
- Rara vez equivale a 4 puntos.
- A veces equivale a 3 puntos.
- Amenudo equivale a 2 puntos.
- Siempre equivale a 1 punto.

Y para las preguntas 3,5,6,7,9,10,12,14,15,17,18,20,21,22,24,25,27,28,30,31,32, 34,36,38,39,41 y 42 tienen como opción de alternativa de la siguiente manera:

- Nunca que equivale a 1 punto.
- Rara vez equivale a 2 puntos.
- A veces equivale a 3 puntos.
- Amenudo equivale a 4 puntos.
- Siempre equivale a 5 puntos.

2. Sumar las puntuaciones del número 1 al 12 correspondiente al área de asertividad.

Luego las preguntas del 13 al 21, que corresponden al área de comunicación; las preguntas 22 hasta la 33 que corresponden al área de autoestima y del 34 al 42 que corresponden al área de toma de decisiones.

3. Finalmente los puntajes obtenidos en cada área son llevados al cuadro de categorías de las HHSS.

## Categorías de las habilidades sociales

<b>Categorías</b>	<b>Puntaje directo de asertividad</b>	<b>Puntaje directo de comunicación</b>	<b>Puntaje directo de autoestima</b>	<b>Puntaje directo de toma de decisiones</b>	<b>Total</b>
Muy bajo	0 a 20	Menor a 19	Menor a 21	Menor a 16	Menor a 88
Bajo	20 a 32	19 a 24	21 a 34	16 a 24	88 a 126
Promedio bajo	33 a 38	25 a 29	35 a 41	25 a 29	127 a 141
Promedio	39 a 41	30 a 32	42 a 46	30 a 33	142 a 151
Promedio alto	42 a 44	33 a 35	47 a 50	34 a 36	152 a 161
Alto	45 a 49	36 a 39	51 a 54	37 a 40	162 a 173
Muy alto	50 a mas	40 a mas	55 a mas	41 a mas	174 a más

Fuente: Documento técnico-orientación para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención, RN 1077-206/MINSA.

**DIAGNOSTICO E INTERPRETACION DE LAS HABILIDADES SOCIALES****La interpretación es la siguiente:**

- Los puntajes que se ubiquen en la categoría de promedio en la suma total de las áreas corresponden a personas que requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales.
- Los puntajes que se ubiquen en la categoría promedio alto en la suma total serán considerados como personas con adecuadas habilidades sociales.
- Los puntajes que se ubiquen en la categoría alto y muy alto serán considerados como personas competentes en las habilidades sociales.
- Por el contrario las personas que se ubiquen en la categoría promedio bajo, serán calificadas como personas con habilidades sociales muy básicas y que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una mayor competencia.
- Los que se ubiquen en la categoría bajo y muy bajo, serán consideradas como personas con déficit de habilidades sociales (autoestima, comunicación, asertividad y toma de decisiones), lo cual lo puede situar como un/una adolescente en riesgo.

### **valides y confiabilidad**

Cabe mencionar que para la validez de contenido del instrumento original (referido por Choque Larrauri), este fue validado a través de una investigación psicométrica en el año 2002. con una confiabilidad de coeficiente de alfa de cronbach de 0.7, posteriormente la adaptación del instrumento fue hecho en Huancavelica. Se tomó la decisión de utilizar el mismo instrumento modificado, ya que los cambios coinciden con la situación de la ciudad de Puno, no solo por ser departamento de la sierra, sino por poseer características socio-económicas semejantes.

### **3.4. PROCESAMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Para recolectar la información del presente estudio se procedió de la siguiente manera:

#### **a) Coordinación:**

- Se realizó las coordinaciones con la decana de la Facultad de enfermería para dar inicio a los trámites correspondientes para la ejecución del estudio de investigación.
- Se solicitó mediante escrito una carta de autorización al director de la institución educativa secundaria San Andrés de Atuncolla para llevar a cabo la ejecución del proyecto.
- Una vez obtenida la autorización se coordinó con la docente encargada de las horas de tutoría para obtener su colaboración.
- Así mismo se coordinó para las fechas de la aplicación del instrumento.

#### **3.4.2. Ejecución:**

- Una vez realizado el trámite administrativo y coordinaciones pertinentes y contando con los consentimientos informados se estableció el cronograma con la profesora encargada de tutoría, de cada una de las aulas de la siguiente forma: el día lunes se aplicó los cuestionarios a 5° b; el día martes a 1° a; el día miércoles a 1° c ; el día jueves a 3° b, 4° a y el día viernes a 2° e, 1° b , 4° b, 3° c y con los que faltaba se se reprogramó la fecha para lunes 2° a° y b° jueves próximo 4° c° y 3° a°.

- De acuerdo a la programación se procedió la ubicación a los estudiantes para entregarles los dos instrumentos el test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y la lista de evaluación de habilidades sociales.
- Se procedió a dar a conocer los objetivos del estudio, y las instrucciones para el llenado de los instrumentos, se permaneció en el aula para absolver interrogantes.
- Al momento de la entrega del instrumento, se hizo un previo saludo cordial a los estudiantes, al docente y al finalizar se dio el agradecimiento por la aceptación.
- Para el llenado del instrumento se ha utilizado un promedio de 40 minutos..
- Una vez terminado el llenado se procedió a recoger el instrumento previa revisión de que los datos estén completos.
- Posteriormente se agradeció a los estudiantes, por la participación y colaboración con la investigación

Finalmente tras concluir con toda la recolección de datos se puso en conocimiento al director de dicha institución educativa secundaria san Andrés de Atuncolla que ha concluido con la aplicación del instrumento de acuerdo al número de alumnos que estaban programados.

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS**

#### **3.5.1. Tabulación:**

El plan de tabulación se desarrolló en base a las siguientes actividades:

- Se codificó las encuestas con la información recolectada.
- Traslado de la información al formato digital Excel. (Base de datos)
- Luego se procesó los datos en programa SPSS versión 23.
- Posteriormente se elaboró las tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos.
- Para el análisis de la información se usó la estadística descriptiva porcentual, donde se elaboró cuadros univariados y bivariados.

### TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

Para el contraste de la hipótesis se utilizó la prueba estadística de la Pearson, cuyo proceso se describirá de la siguiente forma:

$$r = \frac{n \left( \sum_{i=1}^n X_i Y_i \right) - \left( \sum_{i=1}^n X_i \right) \left( \sum_{i=1}^n Y_i \right)}{\sqrt{\left[ n \sum_{i=1}^n X_i^2 - \left( \sum_{i=1}^n X_i \right)^2 \right] \left[ n \sum_{i=1}^n Y_i^2 - \left( \sum_{i=1}^n Y_i \right)^2 \right]}}$$

Dónde:

n = número de datos.

f = frecuencia de celda.

fx = frecuencia de la variable X.

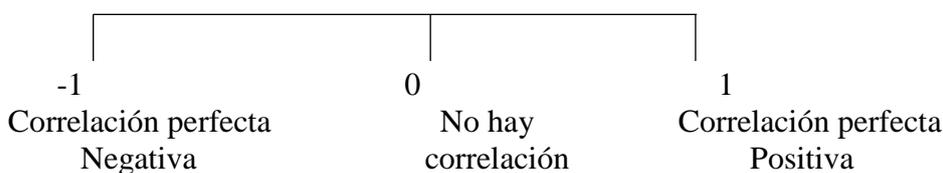
fy = frecuencia de la variable Y.

dx = valores codificados o cambiados para los intervalos de la variable X, procurando que al intervalo central le corresponda dx = 0, para que se hagan más fáciles los cálculos.

dy = valores codificados o cambiados para los intervalos de la variable X, procurando que al intervalo central le corresponda dy = 0, para que se hagan más fáciles los cálculos.

a) Correlación Directa o Positiva.- Cuando el incremento de uno de ellos de forma positiva o negativa corresponde al incremento positivo o negativo del otro.

b) Correlación Inversa o Negativa.- Cuando el incremento positivo o negativo influencia en el otro de manera contraria.



$$\boxed{-1 \leq r \leq 1}$$

**Tabla de correlación.**

1.00	Correlación Perfecta
$0.90 \leq r \leq 0.99$	Correlación Muy Alta o fuerte
$0.70 \leq r \leq 0.89$	Correlación Alta
$0.40 \leq r \leq 0.69$	Correlación Moderada
$0.20 \leq r \leq 0.39$	Correlación Baja o débil
$0.00 \leq r \leq 0.19$	Correlación Muy Baja o insignificante
0.00	Correlación Nula

**ANALISIS:**

Valores positivos indican que las dos variables aumentan o disminuyen al mismo tiempo; valores negativos significan que cuando una variable aumenta la otra disminuye o viceversa.

Se “r” es exactamente igual a -1 ó 1, quiere decir que hay una perfecta asociación entre las dos variables

Si  $r = 0$ , significa que no hay ninguna asociación entre las dos variables o de existir, no es una relación lineal, las dos variables son independientes.

**Decisión:**

Comparación	Decisión	Simbología
$p > 0,05$	Confirmar $H_0$	No significativa (n.s.)
$p \leq 0,05$	Aceptar $H_1$	Significativa al 5% (*)

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre funcionamiento familiar y el nivel de habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla 2017.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre funcionamiento familiar y el nivel de habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla 2017.

## CAPITULO IV

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

## 4.1. RESULTADO

O.G. TABLA 1:

**RELACIÓN ENTRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**

Funcionamiento Familiar	HABILIDADES SOCIALES												Total	
	Bajo		Prom. Bajo		Promedio		Prom.Alto		Alto		Muy Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Familia Funcional	1	1	4	2	2	1	9	5	4	2	1	1	21	13
Familia Moderadamente Funcional	4	2	29	17	32	19	25	15	12	7	1	1	103	61
Familia Disfuncional	8	5	15	9	16	10	1	1	1	1	1	1	42	25
Familia Severamente Disfuncional	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
<b>TOTAL</b>	14	8	49	29	50	30	35	21	17	10	3	2	168	100

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

La tabla evidencia la relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes, se observa el 61% pertenecen a una familia moderadamente funcional, donde el 19% desarrollaron habilidades sociales en promedio, el 17% promedio bajo, el 15% promedio alto y un 2% bajo. También encontramos el 25% de adolescentes pertenecen a una familia disfuncional, en el cual el 10% desarrollaron

habilidades sociales en promedio y un 9% en promedio bajo. Así mismo el 13% de los adolescentes pertenecen a una familia funcional, en el cual el 5% tiene habilidades sociales altas y solo el 1% bajo y el 1% pertenecen a una familia severamente disfuncional en el cual el 1% desarrollo habilidades sociales en promedio bajo.

Aplicando la prueba estadística de Pearson: es de  $r = 0,397$  y su probabilidad es  $p = 0,000$ ; que es menor al nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ , entonces se dice que el funcionamiento familiar existe una correlación débil con las habilidades sociales. Por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

O.E.1.

TABLA 2

**TIPO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**

<b>Tipo de Funcionamiento Familiar</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Familia Funcional</b>	21	13
<b>Familia Moderadamente Funcional</b>	103	61
<b>Familia Disfuncional</b>	42	25
<b>Familia Severamente Disfuncional</b>	2	1
<b>Total</b>	168	100

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

La tabla, muestra el tipo de funcionamiento familiar en adolescente. Se aprecia que el 61% de adolescentes tienen familia moderadamente funcional, el 25%, es disfuncional, el 13% es familia funcional y el 1% tiene familia severamente disfuncional.

O.E.1.1

TABLA 3

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN LAS DIMENSIONES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**

Funcionamiento Familiar	Sev. Disfuncional		Disfuncional		Mod. Funcional		Funcional		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Cohesión Familiar</b>	3	2	50	30	67	40	48	29	168	100
<b>Armonía Familiar</b>	3	2	37	22	63	38	65	39	168	100
<b>Comunicación Familiar</b>	10	6	64	38	66	39	28	17	168	100
<b>Permeabilidad Familiar</b>	16	10	82	49	50	30	20	12	168	100
<b>Afectividad Familiar</b>	7	4	39	23	62	37	60	36	168	100
<b>Roles De Familia</b>	11	7	51	30	59	35	47	28	168	100
<b>Adaptabilidad Familiar</b>	32	19	97	58	31	18	8	5	168	100

Fuente: cuestionario Aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

En la tabla se muestra el funcionamiento familiar según las dimensiones en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés de Atuncolla. Respecto a la cohesión familiar, el 40% de los adolescentes presentan una cohesión moderadamente funcional, el 30% lo percibe como una familia disfuncional y 2% severamente disfuncional.

En cuanto a la armonía familiar, el 39% percibe una armonía funcional, el 38% percibe una armonía moderadamente funcional, seguido por el 22% disfuncional y el 2% severamente disfuncional.

respecto a comunicación familiar, se observa que el 39% perciben la comunicación moderadamente funcional, el del 38% comunicación disfuncional y el 6% severamente disfuncional.

En relación a permeabilidad familiar, el 49% perciben una permeabilidad disfuncional, el 30% moderadamente funcional y el 10% severamente disfuncional.

Por otro lado en la afectividad familiar, el 37% lo percibe como es moderadamente funcional, el 36% funcional y el 23% disfuncional.

Respecto a los roles de la familia, el 35% es moderadamente funcional, el 30% como disfuncional y el 7% severamente disfuncional;

Respecto a la adaptabilidad familiar el 58% percibe como adaptabilidad disfuncional y el 19% severamente disfuncional.

O.E.2.

TABLA 4

**HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRES DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**

Habilidades Sociales	N°	%
Muy Bajo	0	0
Bajo	14	8
<b>Promedio Bajo</b>	49	<b>29</b>
<b>Promedio</b>	50	<b>30</b>
<b>Promedio Alto</b>	35	<b>21</b>
Alto	17	10
Muy Alto	3	2
<b>Total</b>	168	100

Fuente: cuestionario Aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

La tabla 04, muestra el nivel de habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés Atuncolla. Se observa que el 30% de adolescentes, tienen habilidades sociales en promedio, el 29%, promedio bajo, el 21% promedio alto y finalmente podemos apreciar que el 10% tiene nivel de habilidades sociales alto; Y solo el 2% presenta muy alto.

OE.2.1.

TABLA 5

**HABILIDADES SOCIALES SEGÚN LAS DIMENSIONES POR CATEGORÍA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**

Categorías	Habilidades Sociales							
	Asertividad		Comunicación		Autoestima		Toma decisiones	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Muy Bajo</b>	4	2	11	7	1	1	14	8
<b>Bajo</b>	4	2	11	7	10	6	14	8
<b>Promedio Bajo</b>	58	35	56	33	44	26	70	42
<b>Promedio</b>	39	23	39	23	57	34	52	31
<b>Promedio Alto</b>	33	20	32	19	27	16	21	13
<b>Alto</b>	34	20	22	13	22	13	11	7
<b>Muy Alto</b>	0	0	8	5	7	4	0	0
<b>Total</b>	168	100	168	100	168	100	168	100

Fuente: cuestionario Aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

La tabla, muestra las Habilidades sociales según las dimensiones por categoría en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés de Atuncolla. Respecto a la asertividad, el 35% tienen un nivel de habilidades sociales en promedio bajo y el 23% promedio, asimismo podemos observar el 2%, tiene bajo y muy bajo; en la dimensión de comunicación podemos observar que el 33% tiene promedio bajo y 23% promedio, y solo el 8% presenta muy alto; en autoestima el 34% muestra promedio, y 26% promedio bajo y el 1% muy bajo; con respecto a toma de decisiones el 42% presenta promedio bajo y 31% promedio y el 7% alto.

## 4.2. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el estudio de funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés de Atuncolla acepta la hipótesis alterna, ya establece una relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes de dicha institución educativa. Porque existe una relación en los extremos de los tipos de funcionamiento familiar, en las familias moderadamente funcional la mayoría de los adolescentes poseen habilidades sociales de promedio y en las familias disfuncionales existe una tendencia hacia los promedios bajos debido a que el mayor porcentaje es ocupado por las habilidades sociales de promedio bajo seguido de bajo.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Ramos J.<sup>6</sup> Donde indica que si existe relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales. Concluyendo que los adolescentes perciben familia moderadamente funcional y disfuncional en los cuales los adolescentes desarrollaron habilidades sociales en promedio y promedio bajo. Las familias moderadamente funcionales son uno de los factores que influye directamente en el desarrollo de las habilidades sociales, lo cual traería consigo dos implicancias: en las familias disfuncionales y severamente disfuncionales debido a que los constantes conflictos que presentan, conforman un ambiente negativo donde el adolescente no podrá desarrollar sus habilidades sociales adecuadamente para su edad, debido a que su ambiente y/o entorno familiar se encuentra afectado por factores inapropiados para el adolescente ya que es una etapa difícil de afrontar en nuestro contexto social.

Una familia moderadamente funcional limita el crecimiento espontáneo y podría generar temor para la toma de decisiones, además de reforzar sentimientos de inseguridad, que puedan relacionarse muy fuertemente con el desarrollo de sus habilidades.<sup>20</sup>

Una familia es disfuncional cuando el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente con los miembros de la familia.<sup>20</sup>

Familia severamente disfuncional tienen afectaciones de todas las categorías con una inadecuada o nula expresión de afectos y comunicación no clara e indirecta que puede llegar al maltrato físico y psicológico del adolescente.<sup>24</sup> Estas familias disfuncionales y

severamente disfuncionales se encuentran en una crisis familiar, ya que los adolescentes están siendo afectados en su desarrollo de habilidades sociales bajo y muy bajo.

En cuanto al tipo de funcionamiento familiar en adolescentes los resultados muestran que más de la mitad de adolescentes pertenecen a familia moderadamente funcional y la tercera parte pertenece a familias disfuncional y en una cantidad mínima se ve la familia severamente disfuncional, todos estos resultados son un problema para el entorno y la comunicación familiar, asimismo para la sociedad, ya que la familia es la unidad básica para el desarrollo del ser humano y el primer espacio de socialización.

Al respecto, se menciona que una familia moderadamente funcional limita el crecimiento espontáneo y podría generar temor para la toma de decisiones, además de reforzar sentimientos de inseguridad, que puedan relacionarse muy fuertemente con el desarrollo de sus habilidades.<sup>20</sup>

Con respecto a la familia disfuncional, es el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres, que inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente con los miembros de la familia; ya que sus miembros están enfermos emocionalmente, psicológicamente y espiritualmente; donde todos se ven afectados adversamente aunque un solo miembro de la familia experimente el problema.<sup>21</sup>

En cuanto a las familias severamente disfuncionales tienen afectación de todas las categorías con una inadecuada o nula expresión de afectos y una comunicación no clara e indirecta que puede llegar al maltrato físico y psicológico del adolescente<sup>24</sup>

Los resultados encontrados en el estudio se asemejan a los de Hernandez, Calderón y Fonseca.<sup>10</sup> Astoray E. Ramos J.<sup>6</sup> Quienes mencionan que la gran mayoría los adolescentes perciben a sus familias como: moderadamente funcional y disfuncional por ende podemos afirmar que la presencia de este tipo de funcionamiento familiar, constituye una problemática alarmante; Esto implica que los miembros de ambas familias tienen comportamientos inmaduros e inadecuados, prevaleciendo la falta de comunicación y afecto. La carencia de dialogo libre y abierto, donde el desarrollo familiar se habrá detenido.

En el funcionamiento familiar según las dimensiones en los adolescentes considera que las categorías de disfuncionalidad, los resultados muestran que las dimensiones de permeabilidad y adaptabilidad sobrepasa la mitad de los encuestados; en cuanto a

moderadamente funcional la Cohesión, Comunicación y Roles alcanzan a un porcentaje que bordea la mitad de los encuestados, es preciso mencionar que son dimensiones muy importantes para el desarrollo familiar. Respecto a la permeabilidad, Es la capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias y/o instituciones.<sup>33</sup> Los porcentajes encontrados en el resultado de esta dimensión son alarmantes por que hay una gran cantidad de familias con permeabilidad disfuncional. Esto indica que los adolescentes serán afectados ya que esta dimensión es fundamental para el buen funcionamiento familiar.

Louro B, afirma que las familias con permeabilidad ausente pueden llegar a ser sistema carente de la capacidad de abrirse y no brindar ni recibir experiencias de otras familias, de otras instituciones, de otras personas.<sup>34</sup> Respecto a la adaptabilidad Es la capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.<sup>18</sup>

Según González, define a la adaptabilidad como la habilidad del sistema para modificar las estructuras de poder, roles y las reglas de relación en respuesta al desarrollo evolutivo de la familia o en respuesta al estrés provocado por diversas situaciones de tensión familiar.<sup>16</sup>

Según Cruz, la comunicación familiar es un factor determinante de las relaciones que se establece en el núcleo familiar y las relaciones que se establecerá con los demás. La comunicación es el principal medio de expresión de pensamientos y sentimientos, mediante la comunicación se establecen roles y reglas en el sistema familiar. Todas las relaciones que establece el ser humano son de tipo interpersonal, para lo cual, es necesario la comunicación, esta implica destrezas para escuchar, empatía, capacidad para hablar de sí mismo y de otros, apertura y asertividad.

Los hallazgos encontrados concuerdan en gran parte con lo encontrado por Ramos J.<sup>6</sup> Vélez.<sup>15</sup> Ramos M..<sup>18</sup> Quienes mencionan que los adolescentes perciben las dimensiones en dificultad la permeabilidad, adaptabilidad y comunicación. Lo cual implica que probablemente las familias al encontrarse en situaciones difíciles ya sea por la presencia de un miembro en estas situaciones, un miembro enfermo o discusiones entre padres e hijos, no utilicen los recursos de la comunicación para resolver estos problemas, esto incluiría a aquellos padres que difícilmente acuden a un establecimiento de salud, que no buscan ayuda profesional, que muestran desinterés por asistir a una sesión

educativa, que no cumplen con sus obligaciones en casa, ni buscan ayuda psicológica cuando lo requieren; lo que traería como consecuencia un deterioro progresivo de la calidad de vida de la familia.

En cuanto a las habilidades sociales los resultados demuestran que aproximadamente la mitad de los adolescentes presentan habilidades promedio, interpretando como aquellos adolescentes que requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales a estos le siguen los adolescentes con habilidades sociales en promedio bajo, interpretando como adolescentes con habilidades sociales muy básica que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una mayor competencia; un pequeño porcentaje es ocupado por adolescentes con habilidades bajas, interpretando como adolescentes en riesgo y aquellos adolescentes con promedio alto y alto los cuales poseen habilidades sociales adecuados.

De los resultados, la falta de desarrollo de habilidades sociales traerían consecuencias negativas para la salud de los adolescentes, al respecto según el MINSA, las habilidades sociales son aquellas aptitudes necesarias para tener comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida.<sup>43</sup> Es aquella conducta que permite a la persona expresar adecuadamente y combinando los componentes verbales y no verbales de la manera más efectiva posible; oposición y afecto de acuerdo a sus intereses y objetivos, respetando el derecho de los otros e intentando alcanzar la meta propuesta.<sup>69</sup> Corroborando con otros estudios, Paredes.<sup>16</sup> Llega a los siguientes resultados: El 40 % de adolescentes desarrollaron un nivel promedio de habilidades sociales, el 36 % un nivel bajo y el 20 % un nivel alto. Huacasi N. el 25.4% presentan promedio y el 23.3% corresponde a la promedio alto de la I.E.S. Independencia de Puno, el 45.2% representa categoría de promedio bajo, el 24.7% corresponde a la categoría promedio y mientras que el 30.1% corresponde con adecuado desarrollo de habilidades sociales.<sup>19</sup> Al contraste con los resultados se demuestra que la mayoría de los adolescentes tienen habilidades sociales con un desarrollo inadecuado y corren el riesgo de desarrollar conductas inadecuadas en su desarrollo personal, ya que el adolescente está en la etapa de formación personal y social.

Analizando estos resultados demuestran que los adolescentes con nivel promedio son adolescentes que requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales, los que tienen un nivel promedio alto son considerados como adolescentes con adecuadas habilidades sociales y los que llegaron solo a un nivel bajo son considerados como

adolescentes con déficit de habilidades sociales, lo cual los puede situar como adolescentes en riesgo en cuanto a su salud psicosocial.

Habilidades sociales según las dimensiones por categoría en los adolescentes los resultados revelan que la asertividad, comunicación y toma de decisiones son las habilidades menos desarrolladas con un nivel de promedio bajo, esto indica que son habilidades con mayor problema; y la autoestima se encuentra en la categoría promedio, también se encuentra en riesgo, porque pueden pasar a promedio bajo o como también hay la posibilidad de que pase a promedio alto, si estos adolescentes no son estimulados socialmente en su desarrollo pueden pasar a promedio bajo, para que esto no suceda tanto los padres como los profesionales de salud y otras personas capacitadas debemos estimular socialmente a los adolescentes en el desarrollo de sus habilidades. Al respecto en Asertividad los resultados indican que los adolescentes que llegaron a un promedio bajo son considerados como adolescentes con habilidad asertiva muy básica, son muy poco asertivos, desconfiados o irrespetuosos, los que alcanzaron un nivel promedio alto son considerados como adolescentes con adecuada habilidad asertiva, y los que lograron un nivel muy alto son considerados como adolescentes competentes y asertivos.

En cuanto a comunicación los adolescentes que alcanzaron un nivel promedio bajo son considerados como adolescentes con escasa capacidad de recepción e interpretación de mensajes comunicativos, lo que les dificultara su interrelación con su medio. Este resultado se debe a que precariamente consolidan relaciones fuera del lugar que viven y más bien su vida la realiza de acuerdo el entorno al cual pertenece. En cuanto a toma de decisiones los adolescentes que llegaron a un nivel promedio bajo son considerados como adolescentes que tienen una habilidad de toma de decisiones bajos y se mostraran indecisos e inseguros de sus decisiones y los que alcanzaron predominantemente el nivel promedio son adolescentes que necesitan consolidar sus decisiones, y los que llegaron a un nivel bajo son considerados como adolescentes en riesgo, este resultado se debe a que muchos de los adolescentes que trabajan se hallan en una encrucijada, pues se tienen que plantear si siguen estudiando o si se ponen a trabajar. Ya que el no estar seguro de sus decisiones y no poder dar solución a algo no le permitirá afrontar los problemas que se le presenten.

En cuanto a autoestima los adolescentes que obtuvieron un nivel promedio requieren incrementar y reforzar su autoestima y auto concepto. Y los que solo llegan a un nivel

bajo son considerados como adolescentes que tienen un déficit en autoestima o que los sitúa como adolescentes en riesgo. Este resultado se debe a que el adolescente no tiene confianza en sí mismo, ni en sus propias posibilidades, puede que sea por experiencias que así se lo han hecho sentir o por mensajes de confirmación o des confirmación que son transmitidos por personas importantes en la vida del adolescente.

Los resultados en cuanto a habilidades sociales se divergen al estudio de Ramos. En su investigación encuentra adolescentes en la categoría promedio, seguido de promedio bajo con respecto a la toma de decisiones alcanzo valores más bajos, la asertividad es la habilidad relativamente más desarrollada (con promedio alto).<sup>18</sup> este caso se puede deducir que los adolescentes convivían con familias moderadamente funcional, por eso desarrollaron habilidades sociales promedio. Paredes. Las habilidades sociales menos desarrolladas en los adolescentes son: asertividad, autoestima y toma de decisiones; la comunicación se sitúa como la única habilidad desarrollada adecuadamente estos resultados son diferentes, ya que los adolescentes experimentan diversas tensiones y la forma de vivirlos y expresarlos depende de la personalidad.<sup>16</sup>

Comparando con los resultados del estudio son semejantes a excepción de autoestima es la dimencion que si desarrollaron. Esto demuestra que los adolescentes tienen un desarrollo inadecuado de habilidades sociales y corren el riesgo de desarrollar conductas inadecuadas durante su desarrollo hacia la adultez y su formación personal; por todo esto indicamos que en la presente investigación se encuentra una mayor cantidad de adolescentes que requieren incrementar sus habilidades dentro de las dimensiones de comunicación, toma de decisiones y asertividad mientras no lo realicen se mostraran deprimidos, solitarios y perdiendo oportunidades en diferentes aspectos relacionado con el adolescente, al igual que tendrá conflictos personales mostrándose inseguros, incapaces de realizar alguna actividad, etc. Donde se puede deducir que a estos adolescentes les caracteriza un desarrollo mínimo de habilidades sociales, lo que les ubica en una posición de desventaja para poder enfrentar a muchos retos en su diario vivir. Considerando que el adolescente es un ser que se encuentra en una etapa llena de cambios; generando transformaciones biológicas, psicológicas y sociales; que determinan crisis, conflictos y contradicciones, todo ello genera cambios en sus habilidades sociales.

Concluyendo en la presente investigación, que las variables correlacionadas son dependientes, existe un número significativo de alumnos que pertenecen a un

funcionamiento familiar moderadamente funcional con nivel de habilidades sociales promedio , también se evidencia que hay adolescentes que pertenecen a familia disfuncional que tienen un nivel de habilidades sociales promedio bajo. Es decir que el tipo de funcionamiento familiar influye directamente en el desarrollo de las habilidades sociales de los adolescentes.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** De acuerdo a la tabla de correlacion de Pearson existe una relación débil entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales, es decir los adolescentes pertenecen a familias moderadamente funcional poseendo un desarrollo de habilidades sociales promedio.

**SEGUNDA:** Con respecto al tipo de funcionamiento familiar, mas de la mitad de los adolescentes pertenecen a familia moderadamente funcional, la tercera parte a disfuncional y una minima cantidad a familia severamente disfuncional. Considerando las dimensiones del funcionamiento familiar la permeabilidad y adaptabilidad son las dimensiones con mayor problema que se perciben como disfuncionales.

**TERCERA:** Con respecto a las Habilidades Sociales cabe mencionar que poco mas de la mitad de los adolescentes se encuentran con un nivel de habilidades sociales promedio y promedio bajo; con respecto a las categorías de promedio bajo los resultados muestran que las dimensiones de toma de decisiones, asertividad y comunicación.

## RECOMENDACIONES

### **A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA.**

- A los profesionales de enfermería del EESS I-3 del distrito de Atuncolla responsables de la estrategia de Familias y Viviendas Saludables enfatizar mas referente a: funcionamiento familiar respecto a: permeabilidad y adaptabilidad dado que influye en el adolescente en el desarrollo de habilidades sociales.
- A la enfermera del EESS I-3 de Atuncolla encargada de la Estrategia de salud del Escolar y Adolescente coordinar con la Institución Educativa Secundaria San Andres de Atuncolla para organizar secciones educativas para el reforzamiento de habilidades sociales referente a: toma de decisiones, asertividad y comunicación con la finalidad de mejorar el desarrollo de dichas habilidades sociales.

### **AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRES DE ATUNCOLLA.**

- En las reuniones de escuela de padres de la institución educativa secundaria San Andres de Atuncolla difundir los resultados de la presente investigación, para sensibilizar a los padres de familia acerca del funcionamiento familiar en dimensión de: permeabilidad y adaptabilidad para que ayude a que sus hijos tengan un desarrollo adecuado en dichas habilidades sociales.
- A los profesores encargados de tutoria de cada seccion, desarrollar talleres de análisis respecto a la importancia de la comunicación, asertividad y toma de decisiones para que tengan un mejor plan de vida.

**A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA.**

- A las docentes de la Facultad de Enfermería seguir realizando estrategias educativas en la promoción y desarrollo de habilidades sociales, durante las prácticas de los cursos de salud familiar, salud del escolar y adolescente así como de salud comunitaria durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales.

**A LOS EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA.**

- Realizar estudios de funcionamiento familiar (permeabilidad y adaptabilidad) con factores personales, sociales y culturales de la I.E.S. San Andres de distrito de Atuncolla.
- Realizar estudios sobre habilidades sociales que se relacionen con conductas de riesgo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar, Perú: 2015.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. formas que utilizan el padre cuando corrige a sus hijos, Lima: 2015.
3. Cari E. y Zevallos N. Funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes de 3ro a 5to grado de Secundaria de la Institución Educativa José Antonio Encinas Juliaca”. {Tesis para optar título profesional de psicología} Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, 2017.
4. CECOPROS. Una mirada a la situación de la familia Peruana. Perú: 2012.
5. Ruiz P, Saavedra N. Funcionamiento familiar, nivel de comunicación entre padres e hijos adolescentes y la edad de inicio de su actividad sexual en la I.E.E. 81608 San José. la Esperanza. la Libertad 2010. [Tesis] (Lima – Perú): Universidad Nacional de Trujillo; 2010. 30-32 p.
6. Ramos J. Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes, IES. José Antonio Encinas. [Tesis para obtener la licenciatura en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2010.
7. Woolfolk, A. Psicología Educativa, Editorial Pearson Educación. México,2006.
8. Hernández L, Cargill N, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta Tabasco. [Tesis para optar el grado de magister en psicología] Universidad de Chile, 2011.
9. Fuentealba E, Funcionamiento familiar: Su relación con la percepción de seguridad de los adolescentes y el desarrollo de conductas de riesgo en salud [Tesis para optar licenciado en enfermería].Chile, Universidad Austral de Chile, 2007.
10. Calderon S. y Fonseca F. Funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en adolescentes. Institución Educativa Privada - Parroquial José Emilio Lefebvre Francoeur. Moche. [Tesis para optar el título profesional].Trujillo: Universidad Privada Antenor, 2014.
11. Astora y Cáceres E. Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF- república de Bolivia Villa el Salvador [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima.Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2012.

12. Santos M y Vásquez. Funcionamiento familiar y habilidades sociales en estudiantes de secundaria [tesis para optar licenciado en psicología]. Chiclayo. Facultad de Humanidades, Perú, 2013.
13. Pérez S. Funcionamiento familiar y habilidades sociales de los estudiantes de 2do y 3er año de Bachillerato del colegio “Aida Gallegos de Moncayo” [tesis para optar licenciado en Ciencias de Educación, mención psicología educativa y orientación] Quito. Facultad de Filosofía letras y Ciencias de Educación, 2017.
14. Mucha M. Funcionamiento familiar y nivel de estilos de vida en adolescentes de la institución educativa José Carlos Mariátegui, Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú, 2014.
15. Vélez k. Relación entre la funcionalidad familiar y la actitud según género frente al aborto en adolescentes de la institución educativa industrial N°32. [Para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de enfermería .2013.
16. Paredes. Relación entre habilidades sociales y el rendimiento académico en Adolescentes de la I.E.S San Andrés Atuncolla [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2013.
17. Molina L Y Quispe A. Influencia del funcionamiento familiar en la adopción de conductas de riesgo en estudiantes del tercero al cuarto grado de la institución educativa secundaria adventista. [tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano 2013.
18. Ramos M. Tipo de familia y percepción de la funcionalidad familiar en adolescentes de la institución educativa María Auxiliadora [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2012.
19. Huacasi, N. Habilidades Sociales de los Adolescentes de las Instituciones Educativas Secundarias Perú Bif de Juliaca e Independencia de Puno. [Tesis para obtener la licenciatura en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2011.
20. De La Cuesta Pérez E, Louro I, Gonzales I, Pérez C. Manual Para La Intervención En Salud Familiar. Habana: Ciencias Médicas; Cuba .2002.

21. De la Cuesta, Perez Louro B, Funcionamiento Familiar: Construcción y validación de un instrumento, Ciencia Ergo Sum.Cuba 2012; vol. 4:pag. 63-65. disponible en: <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/view/8017/6588>.
22. Ortiz, D. Módulo de la Maestría de Psicoterapia del Niño y la Familia: Evaluación, encuadre y el cambio en la terapia.1ra edicion Universidad Politécnica Salesiana: Ecuador;2013.
23. Ortiz L. Louro B. Jiménez C. Silva A. La salud Familiar: Caracterización en un área de salud. Rev. Cubana medicina general integral. [en línea] 1999 [fecha de consulta el 20 de mayo del año 2013]. Disponible en: <http://scielo.sid.cu/scielo.php?script>
24. Ares, P. Psicología de Familia. Una aproximación a su estudio. La Habana: Editorial Félix Varela; 2012.
25. Olivares O. Manual de modelo de salud familiar, con enfoque nintercultural y complementario para la red de atención primaria de salud de Quellón.Chile 2012 disponible en:  
<http://biblioteca.iplacex.cl/RCA/Manual%20de%20modelo%20de%20salud%20familiar,%20con%20enfoco%20intercultural%20y%20complementario%20para%20la%20red%20de%20atenci%C3%B3n%20primaria%20de%20salud%20de%20Quell%C3%B3n.pdf>
26. Merino G. Francisca Morales, Participación de la familia Ministerio de Educación División de Educación General Unidad de Educación Parvulario familia , Coordinación editorial: MINEDUC, 2012.
27. Louro B. Modelo teórico metodológico para la evaluación del grupo familiar en la atención primaria. [Tesis doctoral en ciencias de la Salud] Habana. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública. 2014.
28. Zaldívar P. Funcionamiento Familiar Saludable. [En línea] 2007 [fecha de acceso 25 de mayo del 2013] disponible en:  
<Http://www.cid.com/saludvida/hogar/temas/.php?idv=14489>
29. Chan C. Familia y Desarrollo. [fecha de acceso 29 de julio 2013]; disponible en: <http://www.edomex.gob.mx/familia/docs/html-07/214-1107.pdf>
30. López N. Que ha de observar en la familia el orientador familiar. [fecha de acceso 29 de julio 2013] disponible en:  
<http://www.scribd.com/doc/99351/que-ha-de-observar-en-la-familia-el-orientador-familiar>

31. Álvarez A. Familias disfuncionales. [Fecha de acceso 20 de mayo del 2013] disponible en: <http://radio.rpp.com.pe/eratabu>
32. Rengel J. Valerio I. Patiño J. García M. Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. Rev. Fac. Med. UNAM. León Guanajuato. Mexico.2014.; (1) 47:24-27
33. Rodríguez A. El liderazgo en la empresa Familiar. Cordova, Argentina: Editorial Vistaalegre; 2014.
34. Mondragon, E. los efectos de los factores relacionados con la familia sobre el desarrollo del comportamiento adolescente violento grave. Las Ciencias y la Ingeniería, Vol. 68;20015.
35. Valle I. La funcionalidad familiar. [fecha de acceso 30 de mayo del 2013] disponible en:  
<http://77medicinafamiliarmazatlan.blogspot.com/2008/12/funcionalidadfamiliar.htm>
36. June H. Claves Bíblicas para consejería familiar: La violencia y sus víctimas.editorial centros de literatura CRIST. Vol.4:Estados Unidos;2015
37. García H. Familias Disfuncionales. [Fecha de acceso 30 de mayo 2013].ecuador; 2013. disponible en: <http://www.lasenda.info/2010>
38. Maestre F. La familia disfuncional.[fecha de acceso 20 de mayo del 2013] disponible en: <http://radio.rpp.com.pe/eratabu>
39. González S. Familia Disfuncional. [fecha de acceso 20 de mayo del 2013] disponible en: <http://www.elhispanonews.com>
40. MINSA. Orientaciones para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención. Documento técnico. 1ª edición Perú, 2007: 13 – 15.
41. Gutiérrez M. Habilidades Sociales, 2011. disponible en: [http://www.valga.es/upload/publicacionsvalga/publicacion\\_19015/archivo\\_4081/hhss%202011%20pdf.pdf](http://www.valga.es/upload/publicacionsvalga/publicacion_19015/archivo_4081/hhss%202011%20pdf.pdf)
42. Velázquez A.N. Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa secundaria de San Andrés de Atuncolla [Tesis] Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de enfermería. Puno, 2009.
43. MINSA. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. Dirección de salud de promoción de la salud. Perú 2005:1-3

44. MINSA. Habilidades para la vida [En línea] Lima, 2011:3 [Visitado el 22 de setiembre del 2012] disponible en:  
<http://www.gob.pe/portal/servicios/susaludesprimero/adolescente/adol-habilidades.asp>
45. Llahuilla K. y Coila L. Intervención de la enfermera en el desarrollo de habilidades sociales en la institución educativa san Andrés de Atuncolla [Tesis] Puno 2011:1
46. Acevedo L. Conducta asertiva y el manejo de Emociones y sentimientos en la formación Universitaria de docentes [visitado el 29 de agosto del 2012]. Lima, 2012:132 disponible en:  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/inv\\_educativa/2008\\_n22/a08v12n22.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/inv_educativa/2008_n22/a08v12n22.pdf)
47. Garrido E, Ortega N, Escobar J. y García R. Evaluación de la asertividad en estudiantes universitarios, con bajo rendimiento académico. [Visitado el 24 de agosto del 2012] disponible en:  
[http://www.dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/3\\_-\\_No.\\_9.pdf](http://www.dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/3_-_No._9.pdf)
48. Caso, J y Hernández, L. Variables que inciden en el rendimiento académico de adolescentes mexicanos. [En línea] México, 2007:487-501 [Fecha de visita el 22 de setiembre del 2012] disponible en:  
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=80539304>
49. Salado A. Habilidades sociales. Asertividad: actividades en el aula. [En línea] España, 2010:2 [Visitado el 22 de setiembre del 2012] disponible en:  
<http://www.eduinnova.es/abril2010/asertividad.pdf>
50. Rosales C. y Castro M. Autoestima en adolescentes de la actualidad. [En línea] México, 2011:18 [Visitado el 22 de setiembre del 2012 ] disponible en:  
[http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=autoestima%20en%...\\_pIjv9b0d4cTU4ftPF\\_8AsA](http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=autoestima%20en%..._pIjv9b0d4cTU4ftPF_8AsA)
51. Marsiglia A. y Tejedor N. Componentes de salud mental presentes en adolescentes cuyos padres asistieron a un programa de intervención de enfermería en salud mental durante la gestación, parto y puerperio. [En línea] Bogotá, 2009:44 [Visitado el 20 de setiembre del 2012] disponible en:

- <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/20092/DEFINITIVA/tesis08.pdf>
52. Choque R. Eficacia del Programa Educativo de Habilidades para la Vida en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Huancavelica 2006. [Tesis en línea] Lima, 2007:22 [Visitado el 20 de agosto del 2012] disponible en: [http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642009000200002&lng=es&nrm](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642009000200002&lng=es&nrm)
53. Lima A. Importancia de la autoestima positiva en el desarrollo de la personalidad en niños y adolescentes. Guatemala, 2011: [Visitado el 22 de setiembre del 2012] disponible en: [http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13\\_2474.pdf](http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2474.pdf)
54. Álvarez S. Estrategias de comunicación para padres con hijos adolescentes. [En línea] Mérida de Yucatán 2011:7 [Visitado el 10 de setiembre del 2012] disponible en: <http://posgradofeuady.org.mx/wp-content/uploads/2011/09/alvarez-susy-moc>
55. Marcuello A. “La toma de decisiones un método para resolver problemas de forma autónoma y responsable. [En línea] España, 2009:14 [Visitado 20 de setiembre del 2012] disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Informacion/433235.html>
56. Martínez, V. La buena educación. [En línea] Barcelona. 2007:36. 36 [Visitado El 29 De Octubre Del 2012] Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=...0educacion&f=false>.
57. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Orientaciones para la Atención Integral de las y los Adolescentes en el I Nivel de Atención, Lima, 2014.
58. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Orientaciones para la Atención Integral de las y los Adolescentes en el I Nivel de Atención, Lima, 2014.
59. Organización Mundial de la Salud (OMS). La atención primaria de salud. Informe sobre la salud en el mundo 2013. Suiza, 2016.
60. Krauskopf D. El desarrollo en la adolescencia: Las transformaciones psicosociales y los derechos en una época de cambios. [En línea] Costa Rica 2011:4-5 [Visitado el 24 de octubre del 2012] disponible en: [www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=desarrollo+ps...KwiPUOvBLobm9ATs i4HIBw&usg=AFQjCNGcJh-\\_ZRg9PnG6ZKeeZ4ft15SNOg](http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=desarrollo+ps...KwiPUOvBLobm9ATs i4HIBw&usg=AFQjCNGcJh-_ZRg9PnG6ZKeeZ4ft15SNOg)

61. Álvarez J. Características del desarrollo psicológico de los adolescentes. [En línea] España 2013 [Visitado el 24 de octubre del 2014] disponible en: [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_28/Juana\\_Maria\\_Alvarez\\_Jimenez\\_01.Pdf](http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_28/Juana_Maria_Alvarez_Jimenez_01.Pdf)
62. Santana M. Modulo Didáctico. La educación infantil en el medio rural. Instituto Anda Luz de Evaluación Educativa y Formación del Profesorado. [En línea] España 2008. [Visitado el 20 de setiembre del 2012] disponible en: <http://www.red-ler.org/educación-infantil-infantil-rural.prf>
63. Velázquez N. Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa secundaria de San Andrés de Atuncolla.[Tesis]: Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Enfermería. Puno, 2009.

# ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES - INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DE ATUNCOLLA 2017.					
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Instrumento	Metodología
¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés de Atuncolla 2017?	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el nivel de habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés de Atuncolla 2017.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identificar el tipo de funcionamiento familiar en dimensión de: Cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y la adaptabilidad familiar de adolescentes.</li> </ul>	El Funcionamiento familiar tiene relación con las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa San Andrés del distrito de Atuncolla 2017.	<p><b>variables independientes:</b></p> <p>Funcionamiento familiar.</p> <p><b>variables dependientes:</b></p> <p>Habilidades sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)</li> <li>❖ Lista de evaluación de habilidades sociales</li> </ul>	<p><b>Tipo de estudio:</b></p> <p>El presente estudio es de tipo descriptivo transversal, pues la optención de datos se dio en un momento específico, durante un periodo limitado de tiempo.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <p>El diseño de la investigación que se utiliza es, el diseño correlacional para establecer la relación entre las variables de estudio: Funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa San Andrés de Atuncolla</p>

	<p>❖ Identificar nivel de las habilidades sociales en dimensión de: afectividad, comunicación, autoestima, toma de decisiones de los adolescentes.</p>			<p><b>POBLACION</b></p> <p>La población de estudio están constituidos por los estudiantes de primero a quinto grado que asisten regularmente de la Institución Educativa Secundario San Andrés de Atuncolla, conformado por 301 adolescentes de ambos sexos.</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>La muestra estuvo constituido por 168 alumnos de dicha institución, se obtuvo mediante el muestreo estratificado con un nivel de significancia del 5% y un grado de confianza del 95% (1,96) y la probabilidad de error de 10%.</p>
--	--	--	--	--



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

**“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRES DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017”.**

**Breve descripción:**

La presente investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes, siendo seleccionado este colegio.

Para llevar a cabo el estudio, contamos con su participación y consentimiento voluntario para que su menor hijo(a) participe del estudio.

El procedimiento consta de la aplicación de un Test y una lista de evaluación el cual será auto aplicable y tendrá una duración aproximadamente de 40 min.

La participación tanto de ustedes como la de su menor hijo será con un fin estrictamente científico por lo cual toda la información recolectada será confidencial teniendo acceso solo la persona parte de la investigación.

**Declaraciones:**

Yo..... (Padre y/o tutor legal), con número de DNI..... Acepto voluntariamente y autorizo a la señorita Miriam F. Hanco Mamani. Para que realice la aplicación del Test y una lista de evaluación a mi menor hijo(a)....., para lo cual:

Declaro que he sido informado plenamente sobre los objetivos y beneficios de la aplicación del instrumento a usar, asimismo deo constancia de que me fueron aclaradas todas mis dudas. Con fines educativos o bien para contribuir en el conocimiento científico, pero resguardando mi identidad y la de mi menor hijo.

Firma del padre o tutor:.....

Personalmente declaro que proporcione la información y aclare cualquier duda presentada en el momento sobre el procedimiento a realizar.

.....  
Firma de la estudiante responsable.

Fecha:.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO



FACULTAD DE ENFERMERÍA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Protección de los derechos éticos de los participantes que proporcionaran la información para el estudio denominado **“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO CON LAS HABILIDADES SOCIALES ATUNCOLLA 2017”**. Realizado por la egresada Hanco Mamani Miriam Fernanda de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano.

Yo \_\_\_\_\_; como participante de la investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de haber aceptado participar en la investigación que tiene como objetivo Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla 2017.

Que como parte de la investigación debo dar mi autorización mediante la firma de este consentimiento informado, y debo responder al instrumento que se me brinde.

Que la presente investigación no tiene riesgos, que puede producir incomodidad en el estudiante siendo totalmente anónima, y que los beneficios que se espera obtener al terminar el estudio son el poder conocer la percepción del funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes.

He sido advertido (a) que mi participación es completamente voluntaria y que tengo la autonomía de retirarme cuando lo considero pertinente, que no existen riesgos para mi salud, que la información que proporcione será utilizada solo para fines de la realización de este estudio conservando su confiabilidad y que mi intervención no tendrá ningún costo.

FIRMA DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**Cuestionario de funcionamiento familiar**

Estimado estudiante, lea cuidadosamente las preguntas y responda con la verdad y sinceridad su respuesta es secreta y no será revelada a otras personas; por favor indica con una aspa "X" en el casillero que se asemeje más a tu realidad cotidiana.

**Nombre de la institución:**.....

**Género:**.....**Grado y sección:**.....**fecha:**.....**año:**.....

**Vives con: Papa ( ) mama ( ) hermanos ( ) tíos ( ) abuelos ( ) Otros**

**(especifica):**.....

<b>ITEMS A CONTESTAR</b>	<b>Casi Siempre</b>	<b>Muchas Veces</b>	<b>A Veces</b>	<b>Pocas Veces</b>	<b>Casi Nunca</b>
1. En mi hogar, se toman decisiones para las cosas importantes de la familia.					
2. En mi hogar, predomina la armonía (paz , tranquilidad)					
3. En mi hogar, cada uno cumple con sus responsabilidades.					
4. En mi hogar, las expresiones de cariño son parte de nuestra vida diaria.					
5. En mi hogar, conversamos de forma clara y directa, sin disimulos.					
6. En mi hogar podemos aceptar los defectos de los demás miembros de la familia y sobrellevarlos.					
7. En mi hogar tomamos en cuenta las experiencias que otras familias vivieron ante situaciones difíciles.					

**Van...**

**Vienen...**

8. Cuando algún miembro de la familia tiene un problema los demás lo ayudan					
9. En mi hogar, se reparten las tareas de modo que nadie este sobrecargado.					
10. En mi hogar, estamos acostumbrados por ejemplo a almorzar juntos, festejar cumpleaños, etc. Estos pueden cambiar si se presentan otras situaciones.					
11. En mi hogar podemos conversar diferentes temas sin temor,					
12. Ante un problema familiar, buscamos ayuda en otras personas.					
13. En mi hogar, todos (padres e hijos) respetamos los intereses y necesidades de cada miembro de la familia.					
14. En mi hogar, nos demostramos cariño que nos tenemos. Por ejemplo dándonos abrazos y diciéndonos palabras agradables.					

## UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

### FACULTAD DE ENFERMERÍA

#### Lista de evaluación de habilidades sociales

A continuación encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con una "x" uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

**N = nunca    RV = rara vez    AV = a veces    AM = a menudo    S = siempre**

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

**Edad:.....Sexo: (M) (F) Grado:.....Seccion:..... Fecha:.....**

N°	HABILIDADES	N	RV	AV	AM	S
1.	Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.					
2.	Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto.					
3.	Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4.	Si un amigo (a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5.	Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6.	Me acerco a abrazar a mi amigo (a) cuando cumple años.					
7.	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8.	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9.	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10.	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11.	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al estadio o coliseo sin hacer su cola.					

**Van...**

Vienen...

12.	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13.	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14.	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15.	Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16.	No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17.	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18.	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19.	Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20.	Si estoy “nervioso (a)” trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21.	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22.	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23.	No me siento contento (a) con mi aspecto físico o con mi cuerpo.					
24.	Me gusta verme arreglado (a).					
25.	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26.	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27.	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28.	Puedo hablar sobre mis temores.					

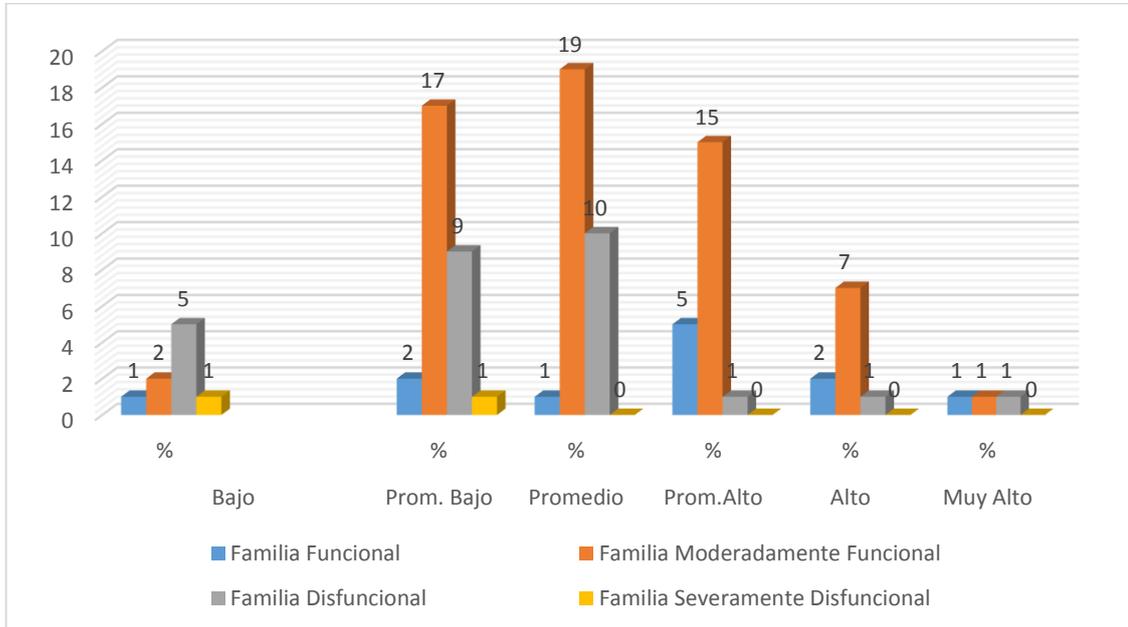
Van...

## Vienen...

29.	Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30.	Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31.	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32.	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33.	Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34.	Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35.	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
36.	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37.	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38.	Hago planes para mis vacaciones.					
39.	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.					
40.	Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.					
41.	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					
42.	Si me presionan para ir al internet o al estadio escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

**GRAFICO 1**

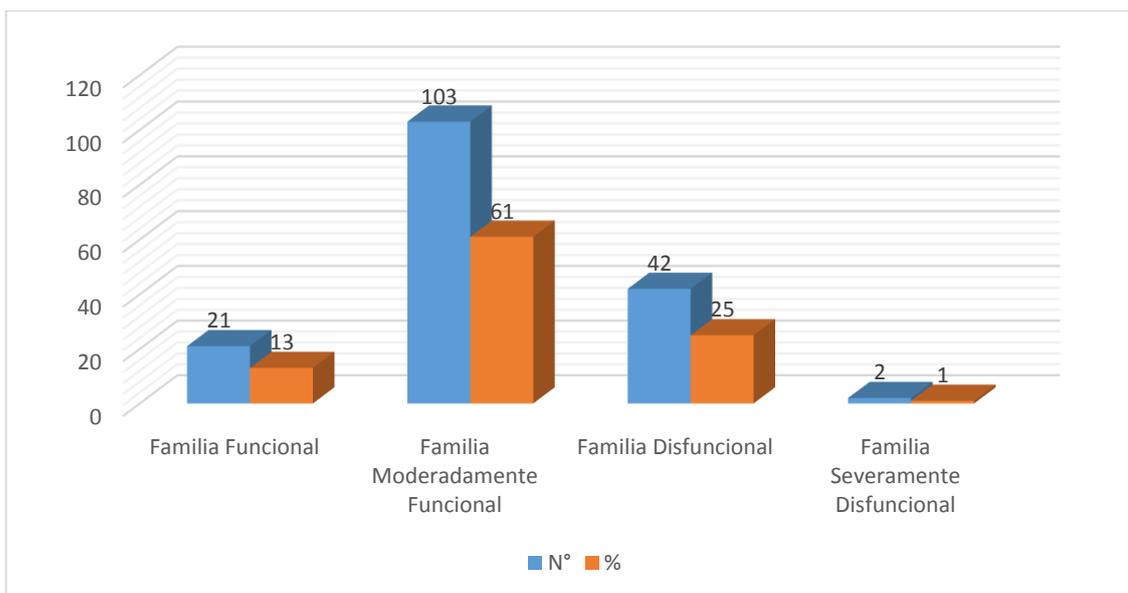
**RELACIÓN ENTRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**



Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

**GRAFICO 2**

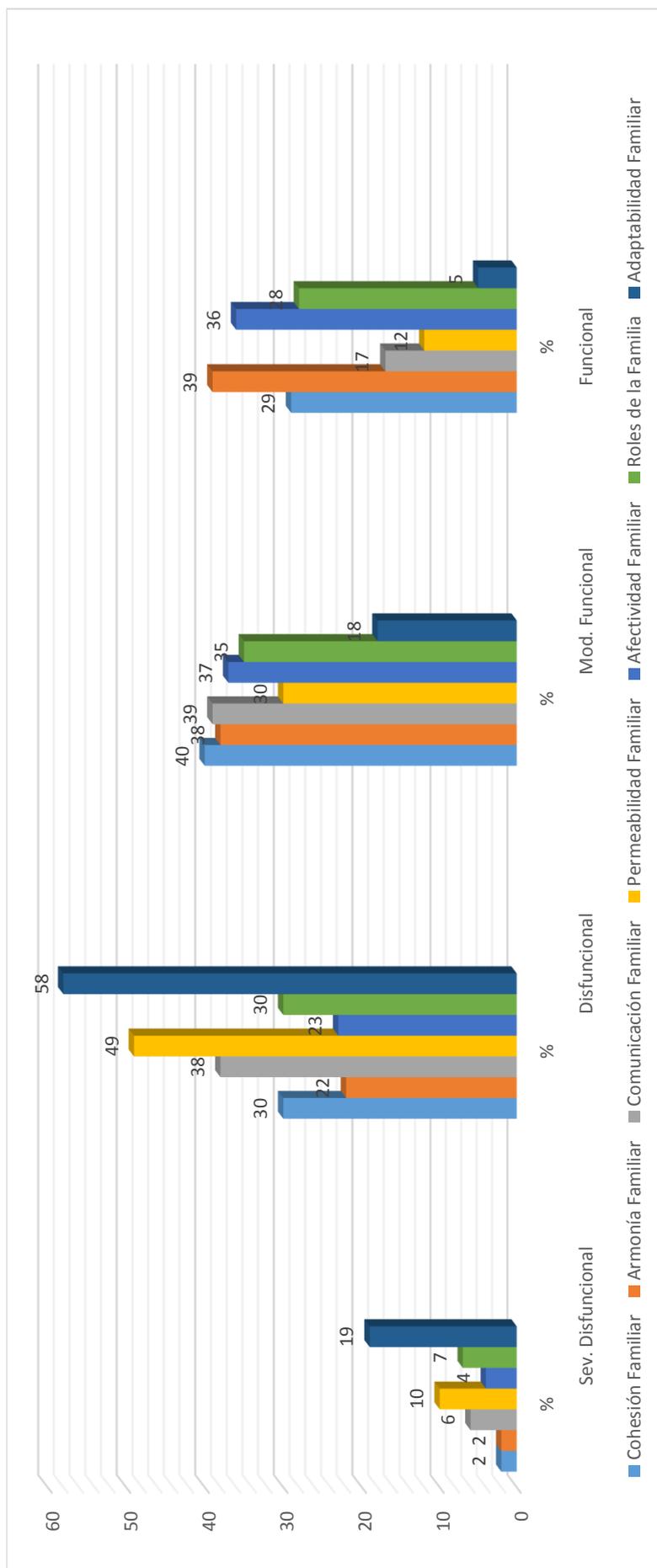
**TIPO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**



Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla – 2017.

**GRAFICO 3**

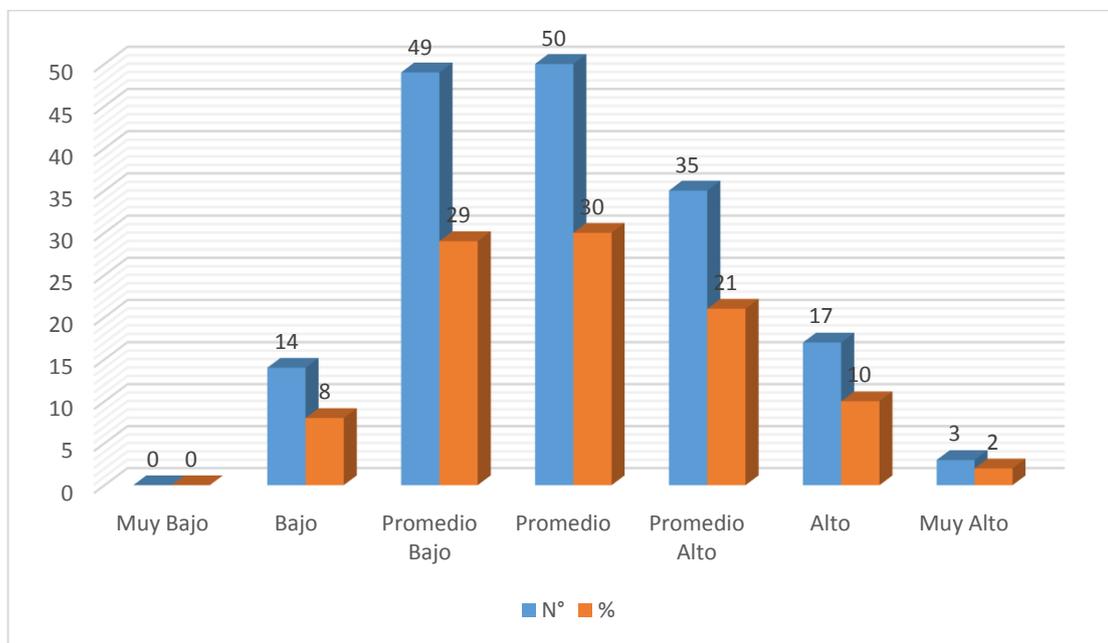
**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN LAS DIMENSIONES EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**



Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

**GRAFICO 4**

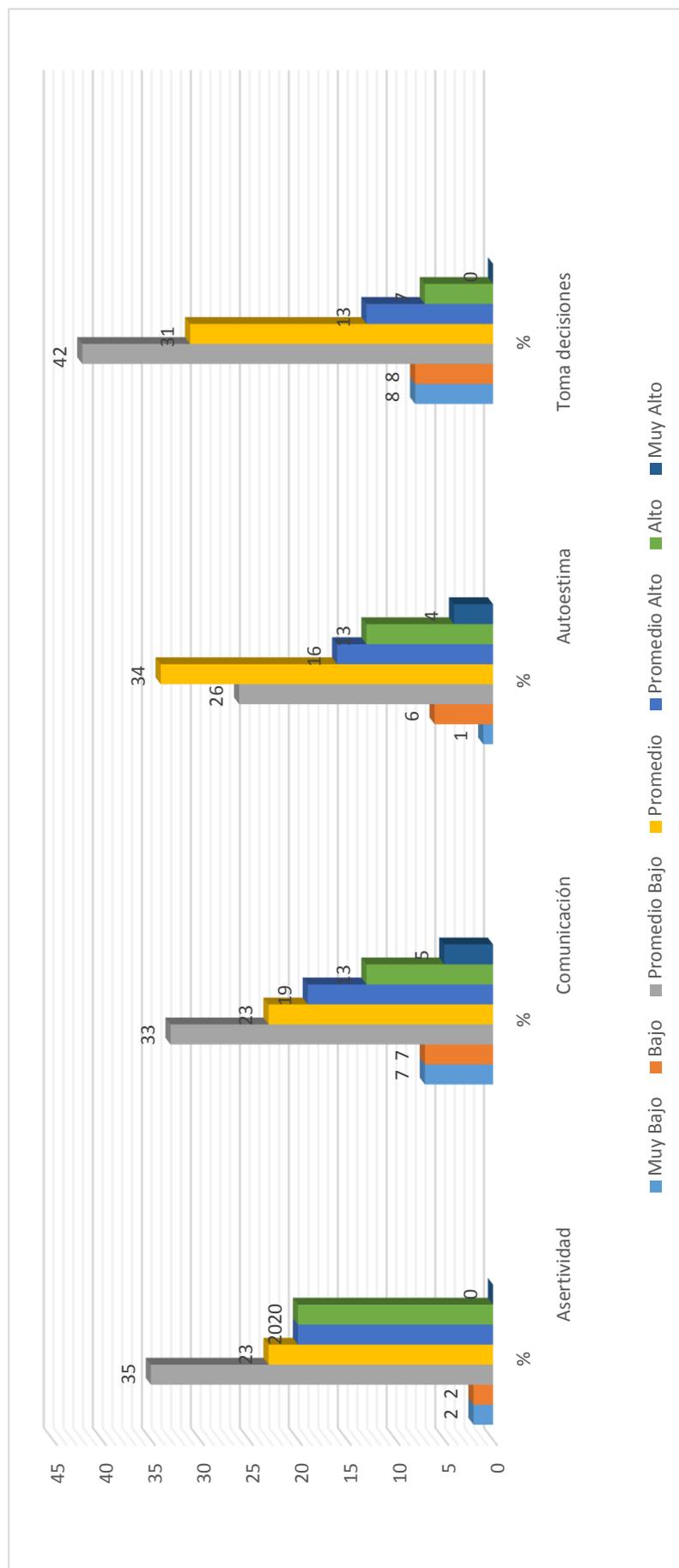
**HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.**



Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

GRAFICO 5

HABILIDADES SOCIALES SEGÚN LAS DIMENSIONES POR CATEGORÍA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANDRÉS DEL DISTRITO DE ATUNCOLLA 2017.



Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora en los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito de Atuncolla - 2017.

### CUADRO DE CORRELACION

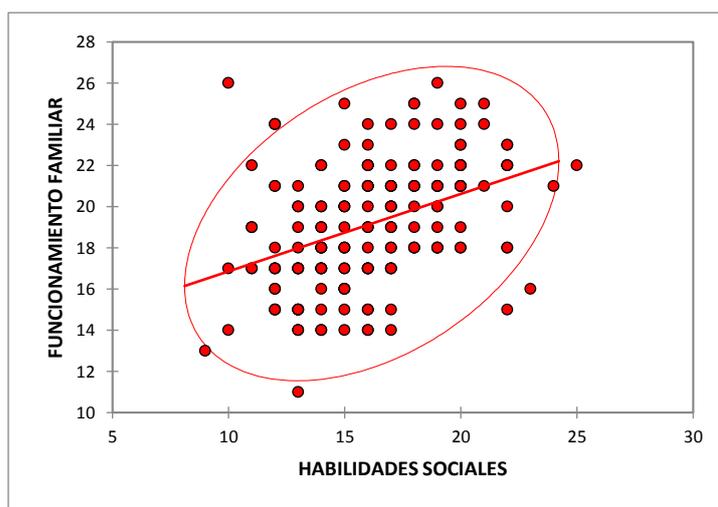
Recuento

		HabSocCCY						Total
		bajo	promedio bajo	promedio	promedio alto	alto	muy alto	
FunFamCCX	funcional	1	4	2	9	4	1	21
	moderad funcional	4	29	32	25	12	1	103
	disfuncional	8	15	16	1	1	1	42
	moderad disfuncional	1	1	0	0	0	0	2
Total		14	49	50	35	17	3	168

		FunFamXQ	HabSocYQ
FunFamXQ	Correlación de Pearson	1	,397**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	168	168
HabSocYQ	Correlación de Pearson	,397**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	168	168

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

### NUBE DE PUNTOS DE CORRELACION



# EVIDENCIAS



**Aplicación de la encuesta en segundo año**

**Aplicación de la encuesta en Tercer año**



**Aplicación de la encuesta en cuarto año**

**Aplicación de la encuesta en quinto año**