UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

ESCUELA DE POST GRADO

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, HUÁNUCO - 2017

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAGISTER EN SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA

TESISTA: LIC. SERNINIAN FRANCISCA, VEGA LEÓN

ASESOR: MG. JULIO, TUEROS ESPINOZA

HUÁNUCO - PERÚ

2017

"Me opongo a la violencia porque cuando parece causar el bien este solo es temporal,
el mal que causa es permanente"

Mahatma Gandhi

DEDICATORIA

A mis padres y hermanas por su apoyo incondicional y a mis asesores por haber contribuido en la elaboración de este proyecto.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán por brindarme una excelente formación en sus aulas educativas y permitir lograr mis metas.

A la Escuela de Posgrado por sus enseñanzas que contribuirán en mi trabajo profesional.

A mis asesores de Tesis Mg. Julio Tueros Espinoza y Dr. Teresita Vela López, por su constante acompañamiento y motivación para llevar a cabo y concluir la presente investigación.

A los catedráticos Dr. Reynaldo Ostos Miraval, Mg. Cecilia Martínez Morales y Mg. Yola Espinoza de Santiago, miembros del jurado evaluador de la presente tesis por la labor realizada con rigurosidad científica.

Finalmente un gran agradecimiento a los adolescentes por la generosa y valiosa información aportada.

RESUMEN

La presente investigación denominada “Funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco - 2017”, es de tipo observacional, prospectivo transversal, de diseño descriptivo-correlacional, que tuvo como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar,

La muestra fue de tipo no probabilístico donde participaron 70 adolescentes entre las edades de 12 a 17 años, Los instrumentos utilizados para la evaluación fueron: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y el Cuestionario de Habilidades Sociales. Para el análisis de datos para la parte descriptiva se realizó un análisis descriptivo de las variables de estudio a través de tablas de frecuencias gráficas, medidas de tendencia central y dispersión con el objetivo de conocer el comportamiento de dichas variables y para el Análisis Inferencial se utilizó prueba estadística Chi Cuadrada (X^2), debido a que estuvimos interesados en ver la relación existente entre dos variables categóricas ordinales de una misma población, con un margen de error del 5% y un nivel confiabilidad del 95%, para el procesamiento de los datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS versión 21.

En los resultados se encontró que los Adolescentes víctimas de violencia familiar la mayoría son de la edad de 12 años, del género femenino y provienen del Distrito de Huánuco. Así mismo la estructura familiar que predomina es la familia nuclear. Por otro lado el mayor porcentaje 60% (42) de los agresores han sido los padres.

En el funcionamiento familiar, se evidencia que el 50,0% (35) de los adolescentes víctimas de violencia familiar presentan un funcionamiento familiar extremo. En la Dimensión Cohesión familiar, el 47,1% (33) de los adolescentes presentan una cohesión familiar desligada. En la Dimensión Adaptabilidad familiar, 54,3% (38) de los adolescentes presentan una adaptabilidad familiar rígida.

En las habilidades sociales, se evidencia que el mayor porcentaje 34,3% (24) de los adolescentes presentan un nivel promedio bajo en habilidades sociales, y en la dimensión de asertividad un 42,9% (30) de los adolescentes presentan un nivel de promedio, en la dimensión comunicación un 48,6% (34) de los adolescentes presentan un nivel de promedio, en la dimensión autoestima un 51,4% (36) de los adolescentes presentan un nivel promedio, en la dimensión toma de decisiones un 50% (35) de los adolescentes presentan un nivel de autoestima promedio.

Finalmente se encontró que existe relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$66,366> X^2=15,5) , con un valor P=0,000.

Palabras clave: *Adolescente; Violencia Familiar; Funcionamiento Familiar; Habilidades Sociales.*

SUMMARY

The present research called "Family Functioning and Social Skills in Adolescent Victims of Family Violence, Huánuco - 2017", is an observational, cross-sectional, descriptive-correlational design that aimed to determine the relationship between family functioning and skills. in adolescent victims of family violence,

The sample was of a non-probabilistic type involving 70 adolescents between the ages of 12 to 17 years. The instruments used for the evaluation were: Scale of Adaptability and Cohesion FACES III and the Social Skills Questionnaire. For the analysis of data for the descriptive part, a descriptive analysis of the study variables was carried out through tables of graphical frequencies, measures of central tendency and dispersion with the objective of knowing the behavior of said variables and for the Inferential Analysis was used Chi square statistical test (X2), because we were interested in seeing the relationship between two ordinal categorical variables of the same population, with a margin of error of 5% and a reliability level of 95%, for data processing the Statistical Package SPSS version 21 was used.

In the results it was found that the adolescents victims of family violence, most of them are of the age of 12 years old, of the feminine gender and come

from the District of Huánuco. Likewise, the family structure that predominates is the nuclear family. On the other hand, the highest percentage 60% (42) of the aggressors were the parents.

In family functioning, it is evident that 50.0% (35) of adolescents victims of family violence have an extreme family functioning. In the Family Cohesion Dimension, 47.1% (33) of the adolescents present a detached family cohesion. In the Family Adaptability Dimension, 54.3% (38) of the adolescents have a rigid family adaptability.

In social skills, it is evident that the highest percentage 34.3% (24) of adolescents have a low average level in social skills, and in the dimension of assertiveness 42.9% (30) of adolescents present a level on average, in the communication dimension 48.6% (34) of adolescents have an average level, in the self-esteem dimension 51.4% (36) of adolescents have an average level, in the decision-making dimension 50% (35) of adolescents have an average level of self-esteem.

Finally, it was found that there is a relationship between family functioning and abilities, since a Chi-square value was obtained ($X2 = 66.366 > X2 = 15.5$), with a value $P = 0.000$.

Keywords: *Adolescent; Family violence; Family functioning; Social skills.*

INTRODUCCION

La violencia contra los niños, niñas y adolescentes, es un grave problema de salud pública generalizado en el que intervienen variables psicológicas, culturales, económicas y sociales. Más de 12,000 menores fueron víctimas de violencia este año, la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (2016) revela que el 80% de padres usa alguna forma de violencia para corregir a sus hijos y el 36% aprueba el castigo físico. Los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales - Enares (2015) encontraron que el 81.3% de los adolescentes de 12 a 17 años refiere que alguna vez en su vida fue víctima de violencia física o psicológica en su propia familia.

El maltrato infantil es toda acción y omisión que ocasiona un perjuicio en el desarrollo biopsicosocial del niño/niña o del adolescente (Ministerio de Salud y Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2005).

La familia durante mucho tiempo ha sido considerada el núcleo fundamental de la sociedad, donde el ser humano nace, crece y se desarrolla, y es en este ambiente natural donde sus relaciones interpersonales deberían mantenerse estables, compartiendo y satisfaciendo sus necesidades básicas (Valdés, A. 2001). Por tal un factor importante y determinante en la formación y desarrollo del ser humano es precisamente la familia, Los hijos son el reflejo del

ambiente en el que viven, ese ambiente que hace que alegrías y tristezas, emociones y problemas sean absorbidos por los niños y reproducidos por los adolescentes.

Las habilidades sociales para Monjas (1992) son las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria, y esta se encuentra en desarrollo durante la adolescencia. Sin embargo cuando la familia comienza a distorsionar su función principal ante la sociedad y antepone a ello los conflictos, el menor queda entonces a merced de sentimientos como la indefensión, el miedo o la preocupación sobre la posibilidad de que la experiencia traumática pueda repetirse.

En lo concerniente a la presente investigación, se plantea estudiar el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes víctimas de violencia de familiar, Huanuco-2017, mostrada en cinco capítulos, además de las referencias bibliográficas y de los anexos respectivos.

En el Capítulo I, se hace referencia al problema de investigación, en la que se describe y formula el problema de la investigación, asimismo se presentan los objetivos, la hipótesis, variables, justificación, viabilidad y limitaciones

En el Capítulo II se presenta el marco teórico, se inicia con los antecedentes internacionales, nacionales y regionales, además se presenta las bases teóricas, las definiciones conceptuales y bases epistémicas.

En el Capítulo III, versa sobre lo relacionado a la parte del marco metodológico y se mencionan el tipo y diseño de investigación. Asimismo se señalan y describen los instrumentos utilizados al igual que el procedimiento estadístico utilizado para la obtención de los datos, juntamente con las técnicas de análisis y procesamiento de datos, así como los aspectos éticos.

El capítulo IV, trata acerca de la presentación de los resultados obtenidos en la investigación, según los objetivos e hipótesis propuestas.

En el Capítulo V, referido a la discusión de los resultados, se analiza lo hallado en función al sistema de hipótesis planteadas.

Finalmente se presenta las conclusiones planteadas y se termina formulando sugerencias, por último se presentan las referencias bibliográficas al igual que los anexos.

INDICE

DEDICATORIA iii
AGRADECIMIENTO iv
RESUMEN v
SUMMARY viii
INTRODUCCION x
INDICE xiii
CAPITULO I 16
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 16
1.1. Descripción del problema 16
1.2. Formulación del problema 18
1.2.1. Problema General 18
1.2.2. Problemas Específicos 18
1.3. Objetivos 19
1.3.1. Objetivo General 19
1.3.2. Objetivos Específicos 19
1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis 21
1.4.1. Hipótesis General 21
1.4.2. Hipótesis Específicos 21
1.5. Variables 24
1.5.1. Variable (X): Funcionamiento Familiar 24
1.5.2. Variable (Y): Habilidades Sociales 24
1.5.3. Variable interviniente 24
1.5.4. Operacionalización de las Variables 25
1.6. Justificación e importancia 25
1.7. Viabilidad 27

1.8. Limitaciones 27
CAPITULO II 29
MARCO TEÓRICO 29
2.1. Antecedentes 29
2.1.1. A nivel internacional 29
2.1.2. A nivel nacional 30
2.1.3. A nivel regional 32
2.2 Bases teóricas 33
2.2.1 Familia 33
2.2.1.1 Definición 33
2.2.1.2. Tipología de la familia 35
2.2.1.3. Funcionamiento Familiar 38
2.2.2. Habilidades sociales 45
2.2.2.1. Definición 45
2.2.2.2. Características de las habilidades sociales 45
2.2.2.3. Componentes de las habilidades sociales 46
2.2.2.4. Dimensiones de las habilidades sociales 48
2.2.3. Adolescente 57
2.2.3.1. Definición 57
2.2.3.2. Etapas de la adolescencia 58
2.2.4. Violencia Familiar 60
2.2.4.1. Definición 60
2.2.4.2. Tipos de violencia 61
2.3 Definiciones conceptuales 63
2.4. Bases epistémicos 64
CAPITULO III 68
MARCO METODOLOGÍA 68
3.1. Tipo de investigación 68
3.2. Diseño y esquema de la investigación 69
3.2.1 Nombre: Diseño descriptivo-correlacional 69
3.2.2 Representación simbólica y leyenda 69
3.3. Población y muestra 70

3.3.1. Población 70
3.3.2. Muestra 70
3.3.2.2. Tamaño de muestra 71
3.4. Instrumentos de recolección de datos 71
3.4.1. Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III 71
3.4.2. Cuestionario de Habilidades Sociales 72
3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos 73
3.6. Aspectos éticos 74
CAPITULO IV 76
RESULTADOS 76
4.1. Análisis descriptivo 76
4.2. Análisis Inferencial 89
CAPITULO V 107
DISCUSIÓN DE RESULTADOS 107
CONCLUSIONES 109
SUGERENCIAS 112
BIBLIOGRAFÍA 114
ANEXOS 117

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

No hay país a salvo de la violencia, las imágenes y las descripciones de actos violentos invaden los medios de comunicación. Está en nuestras calles y en nuestros hogares, en las escuelas, los lugares de trabajo y otros centros.

Más de 12,000 menores fueron víctimas de violencia este año, la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (2016) revela que el 80% de padres usa alguna forma de violencia para corregir a sus hijos y el 36% aprueba el castigo físico.

Los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales - Enares (2015) encontraron que el 81.3% de los adolescentes de 12 a 17 años refiere que alguna vez en su vida fue víctima de violencia física o psicológica en su propia familia. Entre la población de 9 a 11 años las cifras alcanzan el 73.8% de los encuestados. En tanto, el 34% de adolescentes encuestados refiere que sufrió alguna forma de violencia sexual alguna vez en su vida.

La familia es una institución que varía, se transforma, se adapta, se reinventa, perdura y puede constituir un elemento central en la organización de la vida y del bienestar propio (Navarro, Musitu y Herrero, 2007).

La importancia de la familia en la vida de las personas, no se remite únicamente a ser la primera fuente de socialización de los hijos, sino que se convierte en la principal fuente de apoyo a pesar de los conflictos que puedan suscitarse. El afecto y el apoyo dentro del contexto familiar son fundamentales para un adecuado desarrollo psicosocial de los niños y, sin duda, son un elemento clave del bienestar psicosocial (Navarro y cols, 2007).

Cuando la familia comienza a distorsionar su función principal ante la sociedad y antepone a ello los conflictos, actualmente se le etiqueta como familia disfuncional o multiproblemática, donde muchas veces hay casos en que los niños y adolescentes no sólo son testigos del maltrato hacia su madre sino que, a la vez, también son víctimas de esa violencia, la pérdida es todavía mucho más desequilibrante, pues afecta a un componente absolutamente necesario para el adecuado desarrollo de la personalidad del menor, el sentimiento de seguridad y de confianza en el mundo y en las personas que lo rodean, peor aun cuando el agresor es su propio padre, figura central y de referencia para el niño y adolescente y la violencia ocurre dentro de su propio hogar, lugar de refugio y protección.

El menor queda entonces a merced de sentimientos como la indefensión, el miedo o la preocupación sobre la posibilidad de que la experiencia traumática pueda repetirse. Desafortunadamente, en el caso de la violencia familiar, la

experiencia temida se repite de forma intermitente a lo largo de muchos años, constituyendo una amenaza continua y muchas veces percibida como incontrolable. Sumado a ello psicológicamente el adolescente experimenta sentimientos inconscientes de ambivalencia respecto a los cambios y transformaciones que le acontecen.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de cohesión familiar y la asertividad en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de cohesión familiar y la comunicación en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de cohesión familiar y la autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de cohesión familiar y la toma de decisiones en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de adaptabilidad familiar y la asertividad en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de adaptabilidad familiar y la comunicación en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de adaptabilidad familiar y la autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión de adaptabilidad familiar y la toma de decisiones en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar el funcionamiento familiar (adaptabilidad y cohesión familiar) en los adolescentes victimas e violencia familiar, Huánuco-2017
- Identificar las habilidades sociales (asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones) en los adolescentes victimas e violencia familiar, Huánuco-2017.

- Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión Familiar y la Asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.
- Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión Familiar y la Comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.
- Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.
- Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.
- Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.
- Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.
- Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

- Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis

1.4.1. Hipótesis General

Hi: Existe relación significativa entre el Funcionamiento Familiar y las Habilidades Sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho: No existe relación significativa entre el Funcionamiento Familiar y las Habilidades Sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

1.4.2. Hipótesis Específicos

Hi_1: Existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_1: No existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_2: Existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_2: No existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_3: Existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_3: No existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_4: Existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_4: No existe relación significativa entre la Dimensión de Cohesión familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_5: Existe relación significativa entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_5: No existe relación significativa entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_6: Existe relación significativa relación entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_6: No existe relación significativa relación entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_7: Existe relación significativa entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_7: No existe relación significativa entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Hi_8: Existe relación significativa entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

Ho_8: No existe relación significativa entre la Dimensión de Adaptabilidad familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

1.5. Variables

1.5.1. Variable (X): Funcionamiento Familiar

Es la manera de interactuar de los miembros de la familia. Se produce por la interacción de la dimensión de cohesión y adaptabilidad. (Condori, L., 2002)

Dimensiones:

- Cohesión familiar
- Adaptabilidad familiar

1.5.2. Variable (Y): Habilidades Sociales

Es un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas. (Caballo, 1986)

Dimensiones:

- Asertividad
- Comunicación
- Autoestima
- Afabilidad
- Toma de decisiones

1.5.3. Variable interviniente

- Edad
- Género

- Estructura familiar (Persona con quien vive)
- Lugar de procedencia
- Vínculo con el agresor

1.5.4. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Valor final	Tipo	Escala
Variable (X) Funcionamiento Familiar	Será evaluado a través de las respuestas de los adolescentes a las preguntas de la Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III.	Cohesión familiar Adaptabilidad familiar	- Balanceado - Rango medio - Extremo	Cualitativa	Ordinal politómica
Variable (Y) Habilidades Sociales	Será evaluado a través de las respuestas de los adolescentes a las preguntas del Cuestionario de Habilidades Sociales	Asertividad Comunicación Autoestima Toma de decisiones	- Muy bajo - Bajo - Promedio bajo - Promedio - Promedio alto - Alto - Muy alto	Cualitativa	Ordinal politómica

1.6. Justificación e importancia

La familia durante mucho tiempo ha sido considerada el núcleo fundamental de la sociedad, donde el ser humano nace, crece y se desarrolla, y es en este ambiente natural donde sus relaciones interpersonales deberían mantenerse estables, compartiendo y satisfaciendo sus necesidades básicas (Valdés, A. 2001).Un factor importante y determinante en la formación y desarrollo del ser humano es precisamente la familia, Los hijos son el reflejo del

ambiente en el que viven, ese ambiente que hace que alegrías y tristezas, emociones y problemas sean absorbidos por los niños y reproducidos por los adolescentes. Dentro de estas emociones se incluye la violencia que se expresa como un acto dirigido a los demás. Físicamente a través de bofetadas, gritos, golpes, estrujones, cachetadas, violencia verbal mediante frases humillantes, descalificantes, acusaciones sin fundamento y todos aquellos actos que tengan la finalidad de intimidar y hostigar a la persona causándole un sufrimiento interno.

Esta unidad nuclear llamada "familia" es el ente transmisor de educación informal y de influencias directas sobre el niño, pudiendo ser esta formadora o deformadora. El niño forma su personalidad y sus valores en función a los modelos y normas de vida que recibe del núcleo familiar, concretamente de los padres de familia o de la persona mayor que cuida del menor.

La violencia familiar es un problema social considerado desde 1996 por la Organización Mundial de la Salud un problema de salud pública. La violencia familiar, atenta contra los derechos humanos de las personas afectadas dejándoles secuelas a corto, mediano y largo plazo. La violencia contra las y los jóvenes en el espacio familiar ha merecido menor atención que la violencia de pareja. El presente estudio cobra importancia ya que permite analizar el funcionamiento familiar y las habilidades sociales que presentan los adolescentes que han estado sumergidos en ambientes agresivos, que han sido víctimas de violencia familiar. Ya que, dependiendo del desarrollo de las

habilidades sociales que los adolescentes presente dependerá que se desenvolverán exitosamente ante las demandas externas.

Desde el punto de vista teórico la presente investigación es importante, pues se va a contribuir a profundizar el conocimiento sobre el funcionamiento familiar y la relación que puede tener con las habilidades sociales que presentan las adolescentes víctimas de violencia familiar.

En el ámbito práctico, la información generada puede ser utilizada con fines preventivos y correctivos con propuestas de intervención para modificar las actitudes en la familia. También a partir de los resultados obtenidos se podrá proponer programas preventivos promocionales para el maltrato.

Finalmente, plantear el abordaje integral en el tratamiento de los adolescentes con déficit en las habilidades sociales víctimas de la violencia familiar.

1.7. Viabilidad

La presente investigación fue viable porque se cuenta con los recursos materiales y económicos, así como también se tiene el acceso a la población. Así mismo se cuenta con el consentimiento necesario de las personas quienes están dispuestas a colaborar en el proceso de recopilación de datos.

1.8. Limitaciones

El estudio está limitado en cuanto a su generalización al universo total, ya que los resultados que se obtengan solo se podrán generalizar a la

población que cumple con características similares a la del estudio. Así mismo otra de las limitaciones es la condición de ser menor edad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Amar y Abello (2003) en su investigación "Factores psicosociales asociados con la resiliencia en niños colombianos víctimas de violencia intrafamiliar", donde su muestra estuvo conformada por 31, el método que utilizaron fue la entrevista, en dos modalidades, una entrevista semiestructurada y la otra fue una entrevista abierta personal. Los resultados mostraron que de los 31 individuos 14 reportaron violencia intrafamiliar activa y 17 violencia intrafamiliar pasiva, en edades comprendidas entre los 7 y 12 años.

Vargas (2008), en su investigación "Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de Agravio en la adolescencia tardía", donde su muestra fue de 140 estudiantes de 18 años. Los instrumentos empleados fueron la adaptación de la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el cuestionario de actitudes ante situaciones de agravio. Los resultados indican que se encontraron diferencias significativas con respecto a las actitudes venganza y perdón entre los grupos que presentaron diferente clima familiar. A partir de los resultados se concluyó que el grupo de adolescentes que percibe

un mejor clima familiar estarían más predispuestos a perdonar. Además los que percibieron un clima menos favorable mostraron más predisposición a la venganza. Las actitudes hacia acciones positivas se relacionaron con un ambiente más favorable.

Pichardo, Fernández y Amezcua (2002), en su investigación "Importancia del clima social familiar en la adaptación personal y social de los adolescentes", su muestra estuvo conformada por 201 adolescentes, tuvo como objetivo conocer los elementos del clima social familiar que inciden directamente en el adecuado desarrollo personal y social de los hijos adolescentes, donde se analizaron diez variables del clima social familiar medido a través de la Escala de Clima Social Familiar (FES) y cinco variables de adaptación utilizando el cuestionario de adaptación para adolescentes de Bell (1973), los resultados obtenidos indicaron que los adolescentes cuyo clima familiar es percibido como elevado en cohesión y poco conflictivo presentan niveles alto de adaptación personal.

2.1.2. A nivel nacional

Frisancho (2011) en su estudió "La violencia escolar o bullying y su relación con el Funcionamiento Familiar en adolescentes", concluyó que existe relación significativa entre las variables violencia escolar o bullying con el Funcionamiento Familiar, de los cuales los varones tienen más tendencia a desarrollar actitudes hacia la violencia (31,0%), intimidación (24%), conductas agresivas (25%), no obstante las mujeres practican en mayor porcentaje conductas prosociales (28,0%), también encontró que la mayoría de ellos

provienen de familias disfuncionales y severamente disfuncionales. En este sentido, los datos hallados en relación al sexo evidencian que el nivel de bullying practicado es predominante en el sexo masculino.

Uribe (2011) en su investigación “Relación que existe entre el Nivel de Autoestima y el tipo de Dinámica Familiar de adolescentes del C.E. Leoncio Prado SJM-Lima, 2011"; la investigación fue de nivel aplicativo, de enfoque cuantitativo, método descriptivo, correlacional de corte transversal; la técnica que se utilizó fue la encuesta, y los instrumentos fueron la escalas modificadas de evaluación de la autoestima de Stanley Cooper Smith y la escala modificada de evolución de la dinámica familiar de Davis Olson. Estos instrumentos fueron aplicados a 50 estudiantes de quinto año de secundaria. Las conclusiones fueron el nivel de autoestima de los adolescentes del Centro educativo Leoncio Prado, en su mayoría, es alto (62%) lo que genera que este grupo tenga mayor aceptación de su imagen corporal, facilidad de relacionarse, confianza en sí mismos y haber desarrollado la capacidad de liderazgo. El tipo de dinámica familiar que predomina en los adolescentes del colegio Leoncio Prado es de tipo funcional en sus tres dimensiones, comunicación, cohesión y adaptabilidad.

Camacho, León y Silva (2009) en su estudio "Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes", investigación de tipo descriptivo, de corte transversal desarrollada en la I.E. Nº 2053 Francisco Bolognesi Cervantes del distrito de Independencia-Lima, donde la población de estudio fue de 223 adolescentes quienes cumplieron con el criterio de inclusión establecidos, concluye que más de la mitad representa a la familia con un

funcionamiento familiar no saludable y con tendencia a la disfuncionalidad, con extrema separación emocional y poco involucramiento entre sus miembros, siendo que los roles de cada miembro no son claros, causando frecuentes cambios en las reglas y las decisiones parentales

Graza (2013) en su estudio “Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes Nº2053, Independencia 2012”, la investigación es de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo – correlacional, la población estuvo conformada por 179 adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes N° 2053, la muestra se obtuvo, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, obteniéndose un total de 100 adolescentes, cumpliéndose las mismas características entre sí. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Obteniendo como resultado que un 53% proviene de una familia disfuncional, un 49% presentan violencia escolar y un 84% violencia psicológica lo cual reciben amenazas e insultos, y llegó a la conclusión que existe una relación significativa entre funcionalidad familiar y nivel de violencia psicológica en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes Nº2053.

2.1.3. A nivel regional

Chamorro (2014) en su investigación "maltrato infantil en el ámbito familiar y su influencia en el desarrollo psicosocial de los escolares de la Institución Educativa Mario Vargas Llosa de Potracancha-Pillco Marca- 2013", el objetivo determinar el maltrato infantil en el ámbito familiar y su influencia en

el desarrollo psicosocial de los escolares, utilizo el método descriptivo correlacional, transversal, con una muestra de 65 escolares seleccionados por conveniencia, se aplicó la encuesta para el maltrato infantil y la escala de likert adaptado para el desarrollo psicosocial, donde obtuvo como resultado que el mayor porcentaje de 44,6%(29) de los escolares tuvieron las edades de 11 a 12 años, el 60%(39) fueron del sexo masculino y el 40%(26) femenino. En relación al maltrato infantil el 80% (52) son maltratados por sus padres, y el 20% no sufren maltratados. Las formas de maltrato que recibieron los escolares fueron físicas con lesiones leves y graves como también psicológicos; el 78,4%(51) resultaron con desarrollo psicosocial negativo y concluyen que el maltrato infantil en el ámbito familiar produce problemas emocionales y sociales en el comportamiento de las víctimas y que estos se pueden manifestar en la escuela, en el hogar o en la comunidad donde viven.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Familia

2.2.1.1 Definición

El concepto de familia es complejo y variable en función de la época y de la cultura.

La familia es un grupo de personas unidas por los lazos del matrimonio, la sangre o la adopción; constituyendo una sola unidad doméstica; interactuando y comunicándose entre ellas en sus funciones sociales

respectivas de marido y mujer, madre y padre, hijo e hija y hermana, creando y manteniendo una cultura común. (Lafosse, 2002, p. 149)

Según Flaquer (2003) la familia desde la antigüedad ha sido el pilar fundamental de la sociedad y ha estado expuesta a transformaciones sociales y culturales así como por acontecimientos políticos e históricos, sin embargo sigue ocupando un lugar primordial en el proceso de reproducción de la colectividad, no solo física a través del nacimiento de los hijos, sino también cultural mediante la trasmisión de los valores, normas e ideales de una sociedad, de una generación a otra. También presenta carencias de tipo material y emocional, donde no se practican valores o se incuban pautas de relación problemática que pueden traducirse en comportamiento problemáticos.

Para Nardone (2003) la familia es el sistema de relaciones fundamentalmente afectivas, presente en todas las culturas, en el que el ser humano permanece largo tiempo y no un tiempo cualquiera de su vida, sino el formado de sus etapas evolutivas cruciales (neonatal, infancia y adolescencia).

Según la OMS (2009) la familia son los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y por lo tanto no puede definirse con precisión en escala mundial".

2.2.1.2. Tipología de la familia

Desde el punto de vista de su composición tenemos los siguientes tipos de familia:

A. Familias nucleares

CONAPO (2005) señala que este tipo de familia está compuesta por ambos padres y los hijos viviendo en un hogar; es la estructura familiar predominante en casi todas las sociedades occidentales A pesar de ser numéricamente preponderante la familia nuclear es justo reconocer que otras estructuras familiares han ido ganado terreno en cuanto a su frecuencia, en especial las familias monoparentales y reconstruidas.

Las familias nucleares se consideran el ideal social e incluso se han tendido a considerar por la sociedad en general e incluso por diversos especialistas como inevitablemente patológica cualquier tipo de estructura familiar que sea diferente de esta. Semejante idea no sólo parte del sentido común, sino que es justo reconocer que encuentra soporte en un abundante cuerpo de investigación. Así por ejemplo, autores como Ram y Hou (2003); Hetherington, E. (1995) y Valdés, A. y Sánchez, P. (2003) han encontrado mayor frecuencia de problemas académicos, emocionales y conductuales en los niños que viven en familias diferentes a la nuclear. El planteamiento anterior es demostrado en la investigación realizada por Donoso y Villegas (2000), quienes compararon el ajuste emocional y conductual de niños provenientes de familias nucleares con niños provenientes de familias separadas, encontrando que la proporción de niños que presentan problemas de ajuste emocional y

conductual (agresividad, retraimiento, inmadurez, control de esfínteres ansiedad, imagen disminuida y temores) fue significativamente menor en las familias nucleares cuando se comparaban con los niños de familias separadas.

B. Familias monoparentales

Para Rodríguez y Luengo (2003) las familias monoparentales tienen en común: La presencia de un solo progenitor en el hogar, ya sea que viva solo o con sus respectivos padres; la presencia de uno o varios hijos en el hogar; la dependencia económica de los hijos y el considerar que los fenómenos anteriores se originan por diferentes causas. Es decir es aquella en la que un solo cónyuge esta con la responsabilidad total de la crianza y convivencia de los hijos.

No se puede considerar que todas las familias monoparentales posean características similares. En nuestro contexto nos encontramos con que existen diferentes tipos de familias monoparentales como consecuencia de las diferentes formas que las personas acceden a la monoparentalidad.

C. Familias reconstituidas

Es una familia en la que dos personas deciden tener una relación formal de pareja y forman una nueva familia, pero al menos uno de ellos incorpora un hijo de una relación anterior.

Las familias reconstruidas presentan una serie de características particulares: la relación paterno o materno –filial es anterior a la relación de la pareja actual; algunos o todos sus integrantes tienen experiencia previa de

familia por tanto, tradiciones y expectativas acerca de la vida en común; los hijos e hijas de modo habitual integran dos familias diferentes con inevitables disparidades; y por último no está claramente definida cuál ha de ser la relación entre los niños y la nueva pareja del progenitor.

Aunque tal tipo de familia siempre ha existido, es en la actualidad donde ha comenzado a estudiarse, quizá por su crecimiento en número, relacionado con factores tales como: el incremento en la esperanza de vida de las personas, el aumento de los divorcios, la mayor tolerancia y reconocimiento social a este tipo de relaciones y la importancia que le siguen otorgando la mayoría de las personas a la vida en pareja. Estas familias se caracterizan por el hecho de que al menos uno de los miembros de la pareja proviene de una unión anterior. (Valdés, A., 2001)

D. Familias extensas

La familia extensa está constituida por más de dos generaciones, por su parte, tiene un alcance mayor ya que reconoce como parte del clan a los abuelos por parte de ambos progenitores, así como también a los tíos, a los primos y demás parientes. También puede darse el caso de una familia compuesta, la cual se caracteriza por estar formada no sólo por padres e hijos sino también por personas que poseen vínculos consanguíneos con sólo uno de los miembros de la pareja que ha originado esa nueva familia. (Espina, A., 2010)

2.2.1.3. Funcionamiento Familiar

El funcionamiento familiar se refiere a un patrón de interacciones que en sí misma connota la fuerza impulsora que potencia o destruye la dinámica de la familia y contiene un sello personológico, que configura un estilo distintivo y legítimo de ser y hacer familia, al compartir tradiciones, mitos y una cultura que le es propia.(Zaldivar, 2007)

Generalmente se conoce que los niños se desarrollan bien cuando se crían en el seno de una familia sana o saludable. Una familia va a ser saludable en la medida en que funcione como un sistema abierto, con reglas y roles apropiado a cada situación, donde sus integrantes se comuniquen, tolerando las diferencias individuales, lo que favorece la cohesión y promueve el crecimiento de sus miembros. En este sentido, es riesgoso calificar de disfuncional, a los distintos tipos de tramas vinculares, en consideración, a que lo que le da significado real al proceso dinámico interno, es la calidad del vínculo existente entre sus miembros y lo que nunca perderá vigencia frente a la emergencia de nuevos modelos, es la existencia del rol afectivo en su interior. (Aquilino y Pedro, 2004)

El tipo de relaciones que se establece entre los miembros de la familia es de capital importancia. La funcionabilidad o disfuncionalidad de dichas relaciones depende el grado de satisfacción de las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de sus integrantes. Para entender su funcionamiento se requiere conocer también sus relaciones interpersonales, pues las acciones de cada uno de ellos producen reacciones y contra reacciones en los demás y en

ellos mismos. En otras palabras, las características de la familia son las propias de un sistema abierto. Dentro de este sistema actúan fuerzas tanto positivas como negativas, que determinan el buen o mal funcionamiento de esta unidad biológica natural. Jackson dio a este conjunto de fuerzas el nombre de dinámica familiar y le atribuyo un papel fundamental en el constante cambio y crecimiento de la familia. (Eguiluz, 2003)

2.2.1.3.1. Modelo Circumflejo del Funcionamiento Familiar de Olson

El Modelo Circumplejo fue desarrollado por David Olson profesor de la Universidad de Minnesota realizó su tesis doctoral en el departamento de Desarrollo Humano y Relaciones Familiares de la Universidad de Pennsylvania en los años 80, con una orientación clínica. El Modelo Circumplejo evalúa el funcionamiento familiar en tres dimensiones: cohesión, adaptabilidad y comunicación.

2.2.1.3.2. Dimensiones del Funcionamiento Familiar

Tal como la formulan Olson (1983) estas son las tres dimensiones primarias integradas en el Modelo Circumplejo:

A. La Cohesión familiar

Evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella, es decir el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí. Dentro del Modelo Circumplejo, los conceptos específicos para medir y diagnosticar la dimensión de cohesión son: Vinculación emocional,

límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, intereses y recreación.

Dentro de esta dimensión hay cuatro niveles de cohesión familiar que van de la cohesión extremadamente baja, a la cohesión extremadamente alta:

- ***Desligada:*** Existe extrema separación emocional, falta de lealtad familiar, se da muy poco involucramiento e interacción entre sus miembros, hay falta de cercanía parento-filial, rara vez pasan el tiempo juntos, toman las decisiones independientemente, el interés se focaliza fuera de la familia y los intereses son desiguales.
- ***Separada:*** Presentan separación emocional, la lealtad familiar es ocasional, el involucramiento es aceptada prefiriéndose la distancia personal, algunas veces se demuestran la correspondencia afectiva, los limites parento-filiales son claros, se alienta cierta separación personal, los intereses son distintos, las recreaciones se llevan a cabo más separadas que en forma compartida.
- ***Conectada:*** Hay cercanía emocional, la lealtad familiar es esperada, se enfatiza el involucramiento pero se permite la distancia personal, las interacciones afectivas son alentadas y preferidas, los límites entre los subsistemas son claros con cercanía parento-filial, el espacio privado es respeta.
- ***Aglutinada:*** Tienen una cercanía emocional extrema, se demanda lealtad hacia la familia, los miembros de la familia dependen mucho unos de otros, hay dependencia afectiva, se dan coaliciones parento-filiales,

hay falta de limites generacionales, la mayor parte del tiempo lo pasan juntos, poseen poco tiempo y espacio privado, las decisiones están sujetas al deseo del grupo.

Los niveles moderados o balanceados, son los de las familias separadas y conectadas.

B. La Adaptabilidad (Cambio) familiar:

Tiene que ver con la medida en que el sistema familiar es flexible y capaz de cambiar, es decir la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo. Los conceptos específicos para diagnosticar y medir la dimensión de adaptabilidad son: Estilo de negociación, poder en la familia (asertividad, control, disciplina), relaciones de roles y reglas de las relaciones.

Dentro de esta dimensión hay también cuatro niveles de adaptabilidad familiar, que van de la adaptabilidad extremadamente baja a la extremadamente alta:

- ***Caótica:*** Se caracteriza por tener un liderazgo limitado y/o ineficaz, las indisciplinas son muy poco severas habiendo inconsistencia en sus consecuencias, las decisiones parentales son impulsivas, hay falta de claridad en las funciones y frecuentes cambios en las reglas.
- ***Flexible:*** Presentan un liderazgo igualitario, permite cambios, la disciplina es algo severa negociándose sus consecuencias, usualmente

es democrático, hay acuerdo en las decisiones, se comparten los roles o funciones, las reglas se hacen cumplir con flexibilidad es decir algunas reglas cambian.

- ***Estructurada:*** Tiene un liderazgo democrático, la disciplina rara a vez es severa, las funciones son estables pero pueden compartirse.
- ***Rígida:*** El liderazgo es autoritario, existe fuerte control parental, la disciplina es estricta, rígida y su aplicación severa, es autocrática, los padres imponen las decisiones.

Los niveles balanceados o moderados son los de las familias Flexibles y Estructuradas. En este modelo se asume la hipótesis de que para cada dimensión: los niveles balanceados corresponden, más probablemente, al funcionamiento de familias saludables y las áreas extremas a las parejas o familias problemáticas.

C. La Comunicación familiar: Es la tercera dimensión y facilita el movimiento de las otras dos dimensiones**.**

Tipos de familia según el modelo circumplejo, faces III

Cohesión / Adaptabilidad		Bajo ⇨ Moderado ⇨ Alto			
		Desligada	**Separada**	**Conectada**	**Aglutinada**
Bajo ⇨Moderado ⇧ Alto	**Caótica**	Extremo	Rango medio	Rango medio	Extremo
	Flexible	Rango medio	Balanceada	Balanceada	Rango medio
	Estructurada	Rango medio	Balanceada	Balanceada	Rango medio
	Rígida	Extremo	Rango medio	Rango medio	Extremo

2.2.1.3.3 Niveles de Funcionamiento Familiar

La correlación entre las dimensiones de cohesión y adaptabilidad, determina 3 niveles de funcionamiento familiar. En el rango balanceado se ubican las familias de óptimo funcionamiento, mientras que en el extremo se ubican las familias no funcionales.

A. Tipo balanceada

Las familias de esta categoría son centrales en ambas dimensiones, y se encuentran al centro del círculo. Hablamos de las familias: flexiblemente separada, flexiblemente conectada, estructuralmente separada, estructuralmente conectada.

En los sistemas abiertos, los individuos se distinguen por su habilidad por experimentar y balancear los extremos de independencia y dependencia familiar. Tienen la libertad de estar solos o conectados al miembro de la familia que elija. El funcionamiento es dinámico por lo que pueden cambiar. La familia es libre para moverse en la dirección que la situación, que el ciclo de vida familiar o la socialización de un miembro de la familia lo requiera. Este tipo de familia es considerado el más adecuado.

B. De rango medio

Las familias de esta categoría son extremas en una sola dimensión. Hablamos de las familias flexiblemente dispersa, flexiblemente aglutinada, caóticamente separada, caóticamente conectada, estructuralmente dispersa, estructuralmente aglutinada, rígidamente separada, rígidamente conectada.

El funcionamiento de estas familias presenta algunas dificultades en una sola dimensión, las cuales pueden ser originadas por momentos de estrés.

C. Extremas

Las familias de esta categoría son extremas tanto en las dimensiones de cohesión como adaptabilidad. Hablamos de la familia: caóticamente dispersa, caóticamente aglutinada, rígidamente dispersa, rígidamente aglutinada.

Tiene un funcionamiento menos adecuado. Olson considera varios aspectos al respecto: Las familias extremas son una forma exagerada de las de rango medio, ya que pertenecen a un continuo de características que varían en intensidad, cualidad y cantidad. Que, en “momentos” especiales de la vida familiar, un funcionamiento extremo puede ser benéfico para la estabilidad de los miembros.

En muchos casos, el problema de un miembro de la familia o pareja pueden hacer considerar el funcionamiento familiar como extremo; por ejemplo: si un miembro de la pareja desea el divorcio considera que la familia tiene funcionamiento extremo.

Los grupos extremos (Olson, D., 1983) pueden funcionar bien por el tiempo que “todos” los miembros de la familia lo deseen así. Esto es importante porque hay grupos culturales que determinan funcionamientos familiares extremos.

2.2.2. Habilidades sociales

2.2.2.1. Definición

Es un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas. (Caballo, 1986)

Según Monjas(1992) las habilidades sociales son las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria.

2.2.2.2. Características de las habilidades sociales

Tomando a Peñafiel y Serrano(2010) hay una serie de características relevantes para la conceptualización de las habilidades sociales:

• Las habilidades sociales son conductas y repertorios de conductas adquiridos principalmente a través del aprendizaje. Y una variable crucial en el proceso de aprendizaje es el entorno interpersonal en el que se desarrolla y aprende el niño.

• Las habilidades sociales tienen componentes motores y manifiestos (conducta verbal), emocionales y afectivos (ansiedad o alegría) y cognitivos (percepción social, atribuciones, autolenguaje).

• Las habilidades sociales son respuestas específicas a situaciones concretas.

• Las habilidades sociales se ponen en juego siempre en contextos interpersonales, son conductas que se dan siempre con relación a otra/s persona/s (iguales o adultos), lo que significa que está implicada más de una persona.

La inadecuación social puede tener sus raíces o estar mantenida, a veces, por determinados factores cognitivos, como pueden ser las percepciones, actitudes o expectativas erróneas. Ciertas clases de pensamientos pueden facilitar la ejecución de conductas socialmente habilidosas mientras que otros pueden inhibir u obstaculizar las mismas. Por eso es conveniente tenerlas en cuenta a la hora de evaluar las habilidades sociales de una persona.

2.2.2.3. Componentes de las habilidades sociales

Dentro de las habilidades sociales, encontramos 2 componentes.(Muñoz, 2011)

A. Los componentes no verbales

Se refiere al lenguaje corporal, a lo que no decimos, a cómo nos mostramos cuando interactuamos con el otro. Esto es la distancia interpersonal, contacto ocular, postura, orientación, gestos y movimientos que hacemos con brazos, piernas y cara cuando nos relacionamos con otros.

- **El contacto ocular**, prioritario en el establecimiento de una comunicación y relación eficaz. La mirada directa a los ojos de la otra persona le garantiza que se le está escuchando, que les estamos prestando atención, además es necesario en el desarrollo de un aprendizaje eficaz.
- **La distancia interpersonal**, esto es la separación entre dos o más personas, cuando están interactuando posibilita o dificulta una comunicación cómoda. La invasión del espacio personal genera malestar y violencia en el interlocutor que luchará por restablecer una distancia apropiada dando pasos hacia atrás y acelerando el final de la comunicación.
- **El exceso de contacto físico**, El contacto físico es necesario y útil en la comunicación cuando la relación que se establezca lo permita. Esto es cuando el conocimiento de la otra persona o la situación en la que se encuentre requiera de dicha manifestación; pero nuestra cultura es bastante parca en el despliegue de contacto físico en las relaciones sociales, la gente no está acostumbrada a éste y por tanto éste le resulta incómodo e invasivo.
- **La expresión facial**, es la manifestación externa por excelencia de las emociones. Puede expresar tanto el estado emocional del remitente como indicar un entendimiento del que escucha de los sentimientos de quien los expresa. La expresión facial es clave en las relaciones sociales en donde lo que prima son los sentimientos y las emociones.

- **La postura del cuerpo,** ayuda al interlocutor a identificar si le estás escuchando. Según se adopte una postura erguida o relajada la gente conocerá si se está o no interesado en lo que se le está contando, además facilita o dificulta el seguimiento de instrucciones y cualquier otro tipo de aprendizaje. Muy relacionado con la postura está la orientación del cuerpo. La dirección en la que una persona orienta el torso o los pies es la que quisiera tomar en lugar de seguir donde está.

B. Los componentes no verbales

Hacen referencia al volumen de la voz, el tono, el timbre, la fluidez, el tiempo de habla, la entonación, la claridad y la velocidad y el contenido del mensaje. Todos hemos tenido la experiencia de lo incómodo que resulta hablar con alguien que acapara todo el tiempo de conversación, o que habla muy deprisa o muy despacio, o que da mil rodeos para contar algo o que su timbre de voz es demasiado agudo. Además de lo que decimos es importante el modo en que lo decimos.

2.2.2.4. Dimensiones de las habilidades sociales

A. La asertividad

- **Definición**

La palabra "asertividad" se deriva del latín *asserere, assertum* que significa afirmar. Así pues, asertividad significa afirmación de la propia personalidad, confianza en sí mismo, autoestima, aplomo, fe gozosa en el

triunfo de la justicia y la verdad, vitalidad pujante, comunicación segura y eficiente. (Gallegos, 2006)

Es la capacidad de autoafirmar los propios derechos y respetar los derechos de los demás, sin dejarse manipular y sin manipular a los demás. La persona asertiva expresa sus opiniones y sentimientos, toma sus propias decisiones y asume sus responsabilidades y las consecuencias de sus conductas.(Gallegos, 2006)

- **Características de la persona asertiva**

  - Se siente libre para manifestarse; mediante sus palabras y actos.
  - Puede comunicarse con personas de todos los niveles; amigos, familiares y extraños; y esta comunicación es siempre abierta, directa, franca y adecuada.
  - Tiene una orientación activa en la vida; va tras lo que quiere. En contraste con la persona pasiva que aguarda a que las cosas sucedan, intenta hacer que sucedan las cosas. Es más proactiva que reactiva.
  - El comprender que no siempre puede ganar, acepta sus limitaciones. Sin embargo, intenta siempre con todas sus fuerzas lograr sus objetivos, de modo que ya gane, pierda o empate, conserva su respeto propio y su dignidad.
  - Acepta o rechaza a las personas con tacto, en su mundo emocional acepta o rechaza a las personas con delicadeza, pero con firmeza, establece quiénes van a ser sus amigos y quiénes no.

- Se manifiesta emocionalmente libre para expresar sus sentimientos; evita los dos extremos: por un lado la represión, y por otro la expresión agresiva y destructiva de sus emociones.

B. Comunicación

- **Definición**

Es el acto mediante el cual un individuo establece con otro u otros un contacto que le permite transmitir una determinada información. Para Gallegos (2006) la realización de un acto comunicativo puede responder a diversas finalidades:

- Transmisión de información.
- Intento de influir en los otros.
- Manifestación de los propios estados o pensamientos
- Realización de actos.

- **Tipos de comunicación**

Comunicación agresiva

Las personas se comunican de manera agresiva cuando expresa lo que piensa, siente, quiere u opina sin considerar el derecho de los demás a ser tratados con respeto.

Comunicación pasiva

Las personas se comunican de manera pasiva cuando permite que los demás digan lo que debemos hacer y aceptamos lo que proponen sin expresar lo que pensamos o sentimos sobre ello. Cuando utilizamos este tipo de

comunicación creemos que evitamos conflictos, pero lo que realmente hacemos es dejar que los otros nos intimiden y se aprovechen de nosotros. Esta conducta nos produce sentimientos de frustración y de inferioridad.

Las personas evitan decir lo que sienten, piensan, quieren porque tienen miedo de las consecuencias, no sabes cómo expresar sus derechos; crees que los derechos de los demás son más importantes que los suyos.

Comunicación asertiva

Las personas se comunican de manera asertiva cuando expresa sus pensamientos, sentimientos y necesidades, de manera firme y segura, sin perjudicar el derecho de los demás y respetando sus derechos propios.

C. Autoestima

- **Definición**

La autoestima tiene que ver con la expresión de actitudes de aprobación (aceptación) con respecto a la capacidad y valor de uno mismo. Es la evaluación que hace el individuo de sí mismo y que tiende a mantenerse en el tiempo. Expresa una actitud de aprobación o rechazo y hasta qué punto el sujeto se considera capaz, significativo, exitoso y valioso. Es la valoración, positiva o negativa, que uno hace de sí mismo. La autoestima tiene que ver con la competencia social, ya que influye sobre la persona en cómo se siente, piensa, aprende, se valora, se relaciona con los demás y en definitiva, cómo se comporta.(Peñafiel y Serrano, 2010)

Es el proceso mediante el cual la persona, confronta sus acciones, sus sentimientos, sus capacidades, limitaciones y atributos en comparación a su criterio y valores personales que ha interiorizado. La autoestima sustenta y motiva la personalidad. Es el resultado de hábitos, capacidades y aptitudes adquiridas en todas las vivencias de la vida; es la forma de pensar, sentir y actuar, la cual conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica así mismo un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que veamos en nosotros. Es la admiración ante la propia valía.(Harry, 2002, p.27)

- **Componentes de la autoestima**

  - **Autoconocimiento**

Es conocer las partes que componen el yo, cuáles son sus manifestaciones, necesidades, habilidades y debilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es. Es decir el autoconocimiento es conocer por qué y cómo actúa y siente el individuo. Al conocer todos sus elementos, que desde luego no funcionan por separado sino que se entrelazan para apoyarse uno al otro, el individuo logrará tener una personalidad fuerte y unificada; si una de estas partes no funciona de manera eficiente, las otras se verán modificadas y su personalidad será insegura, con sentimientos de ineficiencia y desvaloración. Tener una imagen adecuada, correcta del propio yo, mediante:

- Ser consciente de uno mismo.
- Descubrir, identificar, reconocer la forma de pensar, sentir y actuar propia.

- Analizar y conocer nuestras experiencias personales, nuestro pasado, para que nos sirvan para nuestro futuro.

- **Autoconcepto**

Es preciso indicar que el autoconcepto se forma a partir de las propias experiencias de éxito y fracaso, así como a partir de las relaciones con el medio, de acuerdo a las opiniones de los otros respecto a nuestras características y nuestra conducta.(Peñafiel y Serrano, 2010)

Es el conjunto de percepciones organizado jerárquicamente, coherente y estable, aunque también susceptible de cambios, que se construye por interacción a partir de las relaciones interpersonales. El autoconcepto en la adolescencia puede estar especialmente condicionado por la imagen corporal (autoconcepto corporal). Muchos adolescentes se inquietan y preocupan por su cuerpo. Los cambios rápidos que experimentan como el crecimiento desproporcionado de sus extremidades, las espinillas en las chicas, el cambio de voz en los chicos y todo lo que es el cambio físico, les hace sentir su cuerpo como ajeno a sí mismos, encontrándose en la necesidad de reelaborar el propio esquema corporal. El constructo autoconcepto incluye:

- Ideas, imágenes y creencias que uno tiene de sí mismo.
- Imágenes que los demás tienen del individuo.
- Imágenes de cómo el sujeto cree que debería ser.
- Imágenes que al sujeto le gustaría tener de sí mismo.

- **Autovaloración**

Refleja la capacidad interna de calificar las situaciones, si el individuo las considera "buenas" , le hacen sentir bien y le permiten crecer y aprender, por el contrario si las percibe como "malas", entonces no le satisfacen, carecen de interés y le hacen sentirse devaluado, mal, incompetente para la vida, no apto para una comunicación eficaz y productiva. Es una configuración de la personalidad, que integra de modo articulado un concepto de sí mismo por parte del sujeto, en el que aparecen cualidades, capacidades, intereses y motivos, de manera precisa, generalizada y con relativa estabilidad y dinamismo, comprometido en la realización de las aspiraciones más significativas del sujeto en las diferentes esferas de su vida. Puede incluir contenidos que se poseen, otros deseables y otros inexistentes que constituyen un resultado de las reflexiones, valoraciones y vivencias del sujeto sobre sí mismo y sobre los contenidos esenciales de su propia personalidad.

La autovaloración puede tener ciertos grados de desarrollo en cada individuo de acuerdo con sus características psicológicas individuales, en función de la manera en que se percibe a sí mismo física y subjetivamente, de acuerdo con las cualidades, aptitudes y capacidades que cree poseer, con qué sexo, género, familia y cultura se siente identificado, hasta qué punto se conoce, y cuánto se estima. Estas características, sin lugar a dudas adquieren matices particulares, a partir de las percepciones individuales del sujeto, pero se encuentran también determinadas por las condiciones de vida y educación en las que se haya sxv156oformado su personalidad.

- **Autoaceptación**

Las personas adquieren y forman conceptos de sí mismas, es decir, tienen maneras de hablarse, tratarse, motivarse, desmotivarse; todo esto deriva de las ideas, pensamientos que se cultivan en la mente. Cuando se habla de sí mismo se manifiesta lo que se cree ser. Sin embargo, el cambio, al ser una decisión, hace ver que la persona no es lo que creía ser, puesto que los defectos y los esquemas mentales no permitían ver otras posibilidades de pensar y actuar.

La autoaceptación pese a tener un enfoque más interno en la persona, conduce a pensar en un ámbito delicado donde el individuo debe hacer las paces consigo mismo a pesar de que su condición no sea la más favorable.

- **Autorespeto**

Es atender y satisfacer las propias necesidades y valores, es expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que lo haga a uno sentirse orgulloso de sí mismo. Se basa en conocerse, en encontrar esa sensación o sentimiento de identidad espiritual.

D. Toma de decisiones

- **Definición**

Proceso mediante el cual se realiza una elección entre las alternativas o formas para resolver diferentes situaciones de la vida. Estas se pueden presentar en diferentes contextos ya sea a nivel familiar, laboral, escolar,

sentimental, empresarial, etc. Es decir, en todo momento se toma decisiones, la diferencia entre cada una de estas es el proceso o la forma en la cual se llega a ellas. La toma de decisiones a nivel individual se caracteriza porque una persona hace uso de su razonamiento y pensamiento para elegir una decisión a un problema que se le presenta en la vida; es decir si una persona tiene un problema deberá ser capaz de resolverlo individualmente a través de la toma de decisiones con ese motivo especifico.(Peñafiel y Serrano, 2010, p. 159)

Para tomar una decisión, no importa su naturaleza, es necesario analizar un problema, para así poder darle solución. En algunos casos por ser tan simples y cotidianos, este proceso se realiza de forma implícita y se soluciona muy rápidamente. Sin embargo, existen otros casos en los cuales las consecuencias de una mala o buena elección pueden tener repercusiones importantes, y para ello es necesario realizar un proceso más estructurado que pueden proporcionar más seguridad e información. (Peñafiel y Serrano, 2010, p. 159)

Una decisión implica asumir compromisos para alcanzar el objetivo trazado. Se debe pensar que no siempre será posible revertir esa decisión. A veces las decisiones son concluyentes por lo que es preferible seguir todo el proceso, más aun si se trata de aspectos vitales de nuestra vida, y estar preparado para asumir las posibles consecuencias.

La toma de decisiones adquiere hoy en día un papel muy importante para el cuidado de nuestra salud pues si bien generalmente no estamos solos y recibimos la influencia del entorno, la decisión final de promover, cuidar y

recuperar la salud será personal y a la vez influirá en la armonía del grupo sean amigos, compañeros de trabajo, familia u otros. Se puede aplicar el proceso de tomar decisiones con problemas concretos que se plantean en la vida cotidiana. En la adolescencia la toma de decisión más importante es el proyecto de vida.

Para Peñafiel y Serrano (2010) a la hora de tomar decisiones, es importante tener presentes tres principios:

Principio de definición: Solo se puede tomar una decisión lógica cuando el problema real ha sido definido con anterioridad.

Principio de la prueba suficiente: La validez de una decisión lógica depende de la veracidad en la que basa. Debemos utilizar los cauces oportunos para conocer la situación que se trata de superar.

Principios de identidad: Los mismos hechos parecen ser distintos según el punto de vista y el momento en que se observan.

2.2.3. Adolescente

2.2.3.1. Definición

Es la etapa de desarrollo que se encuentra entre la niñez y la adultez. Por lo general se considera que inicia a los 13 años y termina a los 19 años. Es una etapa de transición porque los adolescentes ya no se consideran niños, pero todavía no son adultos. Es una época de considerable crecimiento y de cambios físicos y psicológicos. (Feldman, 2008, p. 384)

La Organización Mundial de Salud (2017) 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. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

El Ministerio de Salud (MINSA) define la adolescencia como la población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días, con la finalidad de estar acorde con los intervalos de edad considerados en el marco normativo nacional del Código de los Niños y adolescentes.

2.2.3.2. Etapas de la adolescencia

A. Adolescencia temprana (10 a los 14 años)

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Es durante la adolescencia temprana que tanto las y los adolescentes cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan.

Pueden resultar víctimas de actos de intimidación o acoso, o participar en ellos, y también sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual. La adolescencia temprana debería ser una etapa en los adolescentes cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad. Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesitan para protegerse del VIH, de otras infecciones de transmisión sexual, del embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Para muchos adolescentes esos conocimientos llegan demasiado tarde, si es que llegan, cuando ya han afectado el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar. (Labake, 1996)

B. Adolescencia tardía (15 a los 19 años)

La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendiente

disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. (Labake, 1996)

2.2.4. Violencia Familiar

2.2.4.1. Definición

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que la violencia es el uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte.

Según lo establecido en el Decreto Supremo N° 009-2016-MIMP, Ley N°30364, "Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar" (2016) la violencia contra cualquier integrante del grupo familiar es cualquier acción o conducta que le causa muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico y que se produce en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder, de parte de un integrante a otro del grupo familiar. Se tiene especial consideración con las niñas, niños, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.

Para Corsi (1994) la violencia familiar hace referencia a cualquier forma de abuso, ya sea físico, psicológico o sexual, que tiene lugar en la relación entre los miembros de una familia. Como todo abuso, implica un desequilibrio de poder y es ejercido desde el más fuerte hacia el más débil con el fin último de ejercer un control sobre la relación. Tradicionalmente, en nuestra sociedad,

dentro de la estructura familiar jerárquica actualmente predominante, los dos principales ejes de desequilibrio los han constituido el género y la edad, siendo las mujeres, los niños y los ancianos las principales víctimas de la violencia dentro de la familia.

2.2.4.2. Tipos de violencia

Según la Ley N°30364, "Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar" (2016) los tipos de violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar son:

A. Violencia física

Es la acción o conducta, que causa daño a la integridad corporal o a la salud. Se incluye el maltrato por negligencia, descuido o por privación de las necesidades básicas, que hayan ocasionado daño físico o que puedan llegar a ocasionarlo, sin importar el tiempo que se requiera para su recuperación.

B. Violencia psicológica

Es la acción o conducta, tendiente a controlar o aislar a la persona contra su voluntad, a humillarla o avergonzarla y que puede ocasionar daños psíquicos. Daño psíquico es la afectación o alteración de algunas de las funciones mentales o capacidades de la persona, producida por un hecho o un conjunto de situaciones de violencia, que determina un menoscabo temporal o permanente, reversible o irreversible del funcionamiento integral previo.

C. Violencia sexual

Son acciones de naturaleza sexual que se cometen contra una persona sin su consentimiento o bajo coacción. Incluyen actos que no involucran penetración o contacto físico alguno. Asimismo, se consideran tales la exposición a material pornográfico y que vulneran el derecho de las personas a decidir voluntariamente acerca de su vida sexual o reproductiva, a través de amenazas, coerción, uso de la fuerza o intimidación.

D. Violencia económica o patrimonial

Es la acción u omisión que se dirige a ocasionar un menoscabo en los recursos económicos o patrimoniales de cualquier persona, a través de:

- La perturbación de la posesión, tenencia o propiedad de sus bienes;
- La pérdida, sustracción, destrucción, retención o apropiación indebida de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores y derechos patrimoniales;
- La limitación de los recursos económicos destinados a satisfacer sus necesidades o privación de los medios indispensables para vivir una vida digna; así como la evasión del cumplimiento de sus obligaciones alimentarias;
- La limitación o control de sus ingresos, así como la percepción de un salario menor por igual tarea, dentro de un mismo lugar de trabajo.

2.3 Definiciones conceptuales

2.3.1 adolescente

Es la persona que se encuentra entre la niñez y la adultez; su edad oscila entre los doce hasta cumplir los dieciocho años de edad.

2.3.2 Familia

Grupo de personas unidas por los lazos del matrimonio, sangre o adopción; constituyendo una sola unidad doméstica; interactuando y comunicándose entre ellas en sus funciones sociales respectivas de marido y mujer, madre y padre, hijo e hija, hermano y hermana; creando y manteniendo una cultura común.(Lafosse, S., 1996)

2.3.3 Funcionamiento familiar

Es la manera de interactuar de los miembros de la familia. Se produce por la interacción de la dimensión de cohesión y adaptabilidad. (Condori, L., 2002)

2.3.4 Habilidades sociales:

Es un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas. (Caballo, 1986)

2.3.5. Violencia familiar:

El término violencia familiar hace referencia a cualquier forma de abuso, ya sea físico, psicológico o sexual, que tiene lugar en la relación entre los miembros de una familia (Corsi,1994).

2.4. Bases epistémicos

Los estudiosos del tema del maltrato infantil han tratado de explicar su aparición y mantenimiento utilizando diversos modelos. Larrance (1983) señala que el modelo psiquiátrico planteado por Polansky, que considera que el maltrato infantil es consecuencia de la existencia de psicopatología en los padres y el modelo de afrontamiento del estrés, que hace referencia a la forma de evaluar y percibir las situaciones y/o sucesos estresantes por parte de estas familias Hilson y Kuiper, 1994 (Autores citados en Hernández, 2014).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha adoptado el modelo ecosistémico o ecológico propuesto por Bronfenbrenner. Este modelo es aplicable para explicar la violencia contra los niños, niñas y adolescentes como un síntoma de disfunción en un complejo ecosistema con una multiplicidad de variables que interactúan entre sí. Se desprende que, desde esta perspectiva, no se considerará jamás a una persona o a un sistema como único responsable del abuso o maltrato, lo cual no quiere decir que todos tengan la misma responsabilidad. Se entiende, así, a la violencia que surge en la familia como el resultado no solo de una falla individual o de una disfunción grave del sistema familiar donde se produce, sino también del sistema institucional y social que la rodea. Para su aparición y mantenimiento se

conjugan múltiples factores (bagaje individual, características e historia personal de cada adulto, relaciones y modos de comunicación en la familia y de esta con el entorno, características socioculturales y socioeconómicas del entorno), pero no como una simple relación causa-efecto. (Peroni y Prato 2012).

Al respecto, García (2001) menciona que el sistema ecológico propuesto por Bronfenbrenner (1979) es dinámico, más que estático, y los procesos que influyen en el desarrollo son continuos e interactivos. La influencia de un factor simple en cualquiera de los sistemas y en cualquier punto o momento sólo puede ser predicho a través de la observación del niño en el contexto de un sistema ecológico más extenso.

Hernández (2014), señala entre los factores compensatorios se encuentran la armonía marital, planificación familiar, satisfacción personal, escasos sucesos vitales estresantes, intervenciones terapéuticas familiares, apego materno/paterno al hijo, apoyo social, buena condición financiera, acceso a programas sanitarios adecuados, etc. y entre los factores estresores se cuentan: historia familiar de abuso, desarmonía familiar, baja autoestima, trastornos físicos y psíquicos en los padres, farmacodependencia, hijos no deseados, padre no biológico, madre no protectora, ausencia de control prenatal, desempleo, bajo nivel social y económico, promiscuidad, etc.

La dinámica o funcionamiento familiar se refiere a un patrón de interacciones que en sí misma, connota la fuerza impulsora que potencia o destruye la dinámica de la familia, y contiene un sello personológico, que

configura un estilo distintivo y legítimo de ser y hacer familia, al compartir tradiciones, mitos y una cultura que le es propia.(Zaldivar, 2007)

Generalmente se conoce que los niños se desarrollan bien cuando se crían en el seno de una familia sana o saludable. Una familia va a ser saludable en la medida en que funcione como un sistema abierto, con reglas y roles apropiado a cada situación, donde sus integrantes se comuniquen, tolerando las diferencias individuales, lo que favorece la cohesión y promueve el crecimiento de sus miembros. En este sentido, es riesgoso calificar de disfuncional, a los distintos tipos de tramas vinculares, en consideración, a que lo que le da significado real al proceso dinámico interno, es la calidad del vínculo existente entre sus miembros y lo que nunca perderá vigencia frente a la emergencia de nuevos modelos, es la existencia del rol afectivo en su interior. (Aquilino y Pedro, 2004)

El tipo de relaciones que se establece entre los miembros de la familia es de capital importancia. La funcionabilidad o disfuncionalidad de dichas relaciones depende del grado de satisfacción de las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de sus integrantes. Para entender su funcionamiento se requiere conocer también sus relaciones interpersonales, pues las acciones de cada uno de ellos producen reacciones y contra reacciones en los demás y en ellos mismos. En otras palabras, las características de la familia son las propias de un sistema abierto. Dentro de este sistema actúan fuerzas tanto positivas como negativas, que determinan el buen o mal funcionamiento de esta unidad biológica natural. Jackson dio a estea este conjunto de fuerzas el nombre de

dinámica familiar y le atribuyo un papel fundamental en el constante cambio y crecimiento de la familia. (Eguiluz, 2003)

Muchas teorías estudian la dinámica familiar pero El Modelo Circumplejo fue desarrollado en el año 1989 por David H. Olson, Candyce Russel y Douglas Sprenkle en un intento de establecer un nexo entre investigación, práctica y teoría de los sistemas familiares. Desde entonces este modelo ha sido uno de los marcos teóricos más utilizados a nivel internacional en los estudios centrados en el funcionamiento familiar.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Según el tipo de intervención del investigador, el estudio desarrollado es no experimental cuanlitativo, debido a que en el presente estudio no se realizará la manipulación deliberada de las variables, por el contrario se observará una situación ya existente y se hará uso de métodos estadísticos (Hernandez, Fernandez y Baptista, 2010, p.149). De la misma forma Fonseca (2013, p.105) refiere que el estudio es observacional porque la investigación se realiza sin la manipulación de la variable independiente y solo se observó a las variables (funcionamiento familiar y habilidades sociales) sin intervención en ninguna de ellas.

Según la planificación de la medición de la variable de estudio es prospectivo, el estudio pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realiza el investigador a partir de fuentes primarias (Fonseca, 2013, p.105).

Según el cantidad de mediciones de la variable de estudio es transversal, porque los instrumentos se aplicaron a la muestra en un solo momento y las variables se midieron una sola vez (Fonseca, 2013, p.105).

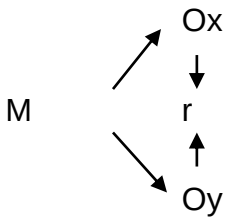
Según la cantidad de variable a estudiar el estudio es analítico porque las variables a estudiar son dos o más, con la finalidad de buscar asociación o dependencia entre ellas. El análisis es bi y multivariado (Fonseca, 2013, p.105).

3.2. Diseño y esquema de la investigación

3.2.1 Nombre: Diseño descriptivo-correlacional

Este tipo de investigación no solo mide las variables individuales, sino evalúan el grado de relación entre las dos variables, tal como lo señala Sánchez y Reyes (2009) este diseño se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de sujetos o el grado de relación existente entre dos fenómenos o eventos observados.

3.2.2 Representación simbólica y leyenda



Dónde:

M = Muestra de adolescentes víctimas de violencia familiar.

O_1= Evaluación del Funcionamiento Familiar.

O_2 = Evaluación de las Habilidades Sociales.

r = Correlación entre dichas variables.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población del presente estudio estará conformada por 230 adolescentes víctimas de violencia familiar que presentaron su denuncia en el periodo de enero a noviembre en la Corte Superior de Justicia de Huánuco-2017

Criterios de Inclusión

- Adolescentes con disposición para participar de la investigación (previa firma del consentimiento informado del padre).
- Adolescentes entre las edades de 12 a 17 años cumplidos.
- Adolescentes del género masculino y femenino.
- Adolescentes de estado civil soltero (a).
- Adolescentes víctimas de violencia física y/o psicológica.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no quieren participar de la investigación.
- Adolescentes casados o convivientes.
- Adolescentes que son padres.
- Adolescentes víctimas de violencia sexual y/o económica.

3.3.2. Muestra

No probabilístico: Intencional

El tipo de muestreo que se utilizara para la presente investigación fue el no probabilístico de tipo intencional, ya que la elección de los participantes se

da en base a una intención particular de la investigación (Sánchez y Reyes 2002). La muestra debe ser lo más representativa posible, para ello es necesario que conozca objetivamente las características de la población que estudia. (Díaz, 2007)

3.3.2.2. Tamaño de muestra

Nuestra muestra estará conformada por 70 adolescentes víctimas de violencia familiar de ambos sexos de edades entre 12 a 17 años que presentaron sus denuncias en los meses de enero a noviembre en la Corte Superior de Justicia de Huánuco.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III (ver Anexo N°1)

Instrumento multidimensional conformado por dos sub escalas destinadas a evaluar cohesión familiar y adaptabilidad familiar. La prueba consta de 20 ítems, de los cuales 10 ítems corresponden a la dimensión cohesión familiar y 10 ítems a la dimensión adaptabilidad familiar. Consta de 20 ítems, cada uno con una escala Likert de cinco opciones (casi siempre, con frecuencia, a veces, pocas veces y casi nunca)

Ficha técnica

- **Autores** : David Olson, Joyce Portier, Yoav Lavee
- **Aplicación** : Individual y colectiva.
- **Dominio teórico y modelo**: Sistema familiar Modelo Circumplejo
- **Nivel de evaluación** : La familia como un todo

- **Número de ítems** : Consta de 20 ítems (10 para medir cohesión y 10 para medir adaptabilidad).
- **Tiempo** : Variable entre 20 y 30 minutos.
- **Número de ítems** : Consta de 20 preguntas
- **Finalidad** : El FACES III está diseñado para obtener, el Funcionamiento Familiar.

Validez de presentación y contenido

Fue adaptado en el Perú por Reusche a través de criterio de jueces y un análisis cualitativo.

Se hizo una validez de contenido en Huánuco por Santos y Vega (2012), a través de jueces expertos (10 psicólogos) con gran experiencia en el campo, siendo ellos los que aprobaron los ítems según el criterio a medir.

Confiabilidad (consistencia interna)

Fue determinada a través del alfa de Cronbach, el cual arrojo el resultado de 0.8270,lo que nos permite asegurar que la prueba en su conjunto guarda coherencia interna; es decir esto nos indica que el instrumento produce resultados consistentes y coherentes. (Santos y Vega, 2012)

3.4.2. Cuestionario de Habilidades Sociales (ver Anexo N°2)

El cuestionario de habilidades sociales, contiene 42 ítems, las 12 primeras referentes al área de asertividad, las 9 siguientes a la comunicación, las 12 posteriores a la autoestima y las 9 últimas referentes a toma de decisiones, cuyo valor final es: Muy alto, alto, promedio alto, promedio, promedio bajo, bajo y muy bajo. La estructura física del instrumento consta de

cuatro partes: siendo la primera: la presentación; seguido de las instrucciones, y luego los datos generales y por último las 42 preguntas sobre las dimensiones de la variable: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. La duración empleada en promedio fue de 20 a 30 minutos**.**

El cuestionario de habilidades sociales es un instrumento ya validado por el Instituto Especializado De Salud Mental “Honorio Delgado –Hideyo Noguchi.

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos

La técnica de recojo fue la encuesta, donde se administró la escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y el cuestionario de Habilidades Sociales.

3.5.1. Análisis Descriptivo:

Se realizó un análisis descriptivo de las variables de estudio a través de tablas de frecuencias gráficas, medidas de tendencia central y dispersión con el objetivo de conocer el comportamiento de dichas variables.

3.5.1. Análisis Inferencial:

La significancia estadística para la contrastación de las hipótesis se obtuvo a través de la prueba estadística Chi Cuadrada (X^2), con la finalidad de ver la relación existente entre las dos variables categóricas ordinales de una misma población, con un margen de error del 5% y un nivel confiabilidad del 95%, para el procesamiento de los datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS versión 21, cuyos resultados se encuentran detallados el siguiente capítulo.

3.6. Aspectos éticos

Cuando se recurren a seres humanos como participantes en estudios científicos como suele ocurrir en la investigación en ciencias de la salud, debe garantizarse la protección de los derechos de las personas participantes, especialmente si se trata de un grupo vulnerable como el de los menores de edad. (Polit y Hungler,2000)

Para Fonseca, Martel, Rojas, Flores, y Vela (2013, p.44) los principios básicos en una investigación que incluyan sujetos son los siguientes:

a. **Respeto a la persona**; es el primer principio ético postulado en el Reporte de Belmont, comprende el derecho a la autodeterminación y al conocimiento estricto de la información, el respeto a las personas incorpora dos convicciones éticas, uno es que los individuos deberán ser tratados como agentes autónomos y que las personas con autonomía disminuida tienen derecho a ser protegidas.

b. **Beneficencia**; el termino de beneficencia se entiende como actos de bondad o caridad que va más allá de la estricta obligación, en este sentido hay dos reglas generales de beneficencia por un lado esta no hacer daño y por el otro es acrecentar al máximo los beneficios y disminuir los daños posibles.

c. **Justicia**; Esto incluye derecho a un trato justo (los participantes tiene derecho a un trato justo y equitativo antes, durante y después de su participación) y el derecho a la privacidad (toda investigación conlleva algún grado de intromisión en la vida privada o intimidad de las personas y los

investigadores deben de asegurarse de no invadir más de lo necesario y de respetar la privacidad del sujeto durante todo el estudio).

Wiersma y Jurs (2008) citado en Hernández, R. et al (2010) identifican dos aspectos relacionales con tales derechos:

- Consentimiento o aprobación de la participación (preferentemente por escrito)
- Confidencialidad y anonimato (no se revela la identidad de los participantes ni se indica de quienes fueron obtenidos los datos)

En la presente investigación se tomó en cuenta los aspectos éticos tal y como ha sido establecido en las diferentes declaraciones universales **(ver Anexo N°3)**

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla N°01
Edad de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Edad	F_i	%	Media	Mediana	Moda	Desv. típ.	Varianza
12 años	33	47.1	13,42	13,0	12,0	1,78	3,17
13 años	13	18.6					
14 años	6	8.6					
15 años	5	7.1					
16 años	5	7.1					
17 años	8	11.4					
Total	70	100					

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

En la tabla N° 01, se muestra la edad de los adolescentes víctimas de violencia familiar donde del total de evaluados (70) el 47,1% (33) de los adolescentes tuvieron 12 años, el 18,6%(13) de los adolescentes tuvieron 13 años, el 8,6% (6) tuvieron 14 años, el 7.1%(5) de los adolescentes tuvieron 15 años, de igual manera el 7.1%(5) de los adolescentes tuvieron 16 años y finalmente el 11.4%(5) de los adolescentes tuvieron 17 años.

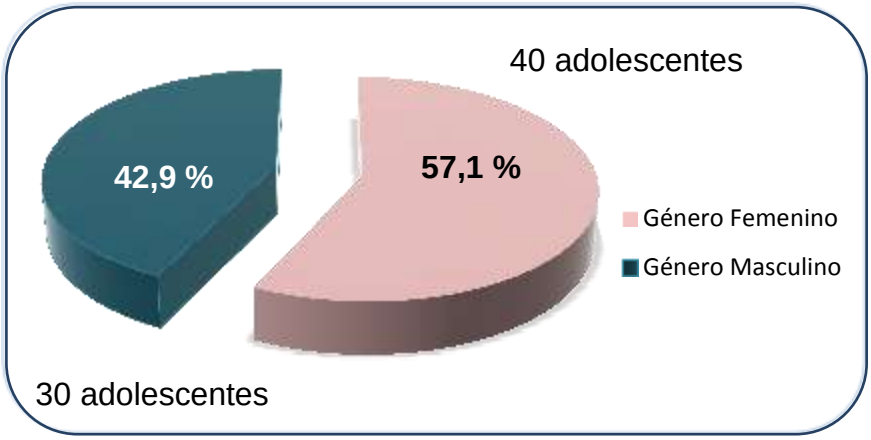
Así mismo se aprecia que la edad máxima fue de 17 años y la mínima de 12 años, la media de 13.42 años, la mediana de 13 años, la moda de 12, la Desviación típica de 1,78 y la Varianza de 3,17.

Tabla N° 02
Genero de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Genero	Frecuencia	%
Femenino	40	57,1
Masculino	30	42,9
Total	70	100,0

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

Gráfico N° 01
Genero de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

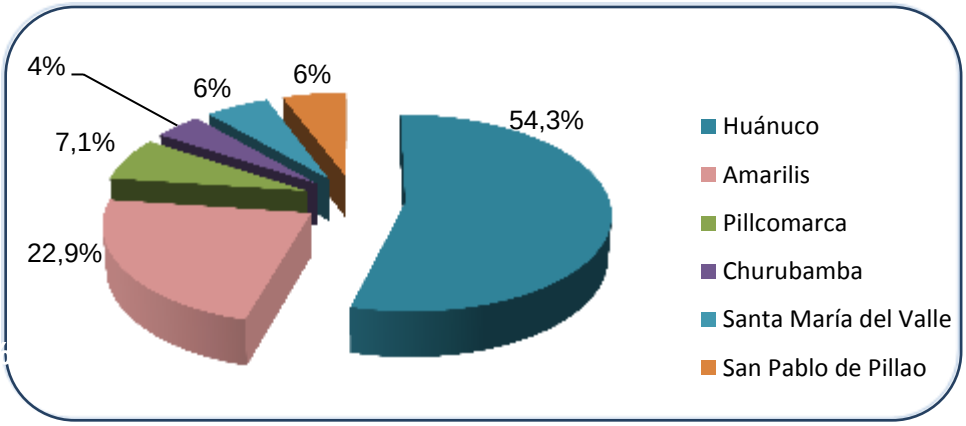
En la tabla N° 02 y gráfico N° 01, se muestra a los adolescentes por género, donde del total de evaluados (70) se encontró que el 42,9 % (30) de los adolescentes son del género masculino y 57,1 % (40) del género femenino, apreciándose que la mayoría de los adolescentes víctimas de violencia familiar son del género femenino.

Tabla N° 03
Distrito de procedencia de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Distrito de procedencia	Frecuencia	%
Huánuco	38	54,3
Amarilis	16	22,9
Pillcomarca	5	7,1
Churubamba	3	4,3
Santa María del Valle	4	5,7
San Pablo de Pillao	4	5,7
Total	70	100

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

Gráfico N° 02
Distrito de procedencia de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

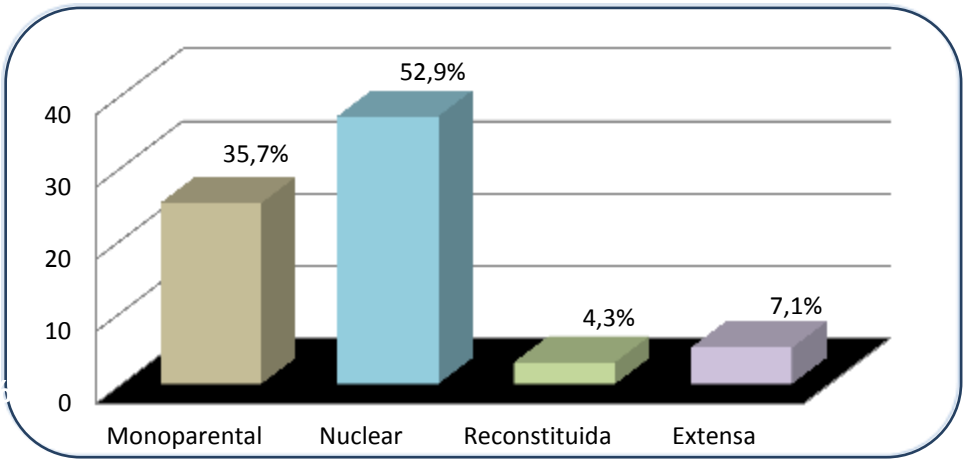
En la tabla N° 03 y gráfico N° 02, se muestra a los adolescentes por Distrito de procedencia, donde del total de evaluados (70) se encontró que el 54% (38) de los adolescentes provienen del Distrito de Huánuco, el 23% (16) de los adolescentes provienen del Distrito de Amarilis, el 54% (38) de los adolescentes provienen del Distrito de Huánuco, el 7% (5) de los adolescentes provienen del Distrito de Pillcomarca, el 6% (4) de los adolescentes provienen del Distrito de Santa María del Valle y San Pablo de Pillao, finalmente el 4% (3) de los adolescentes provienen del Distrito de Churubamba.

Tabla N° 04
Estructura familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Estructura familiar	Frecuencia	%
Monoparental	25	35,7
Nuclear	37	52,9
Reconstituida	3	4,3
Extensa	5	7,1
Total	70	100

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

Gráfico N° 03
Estructura familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

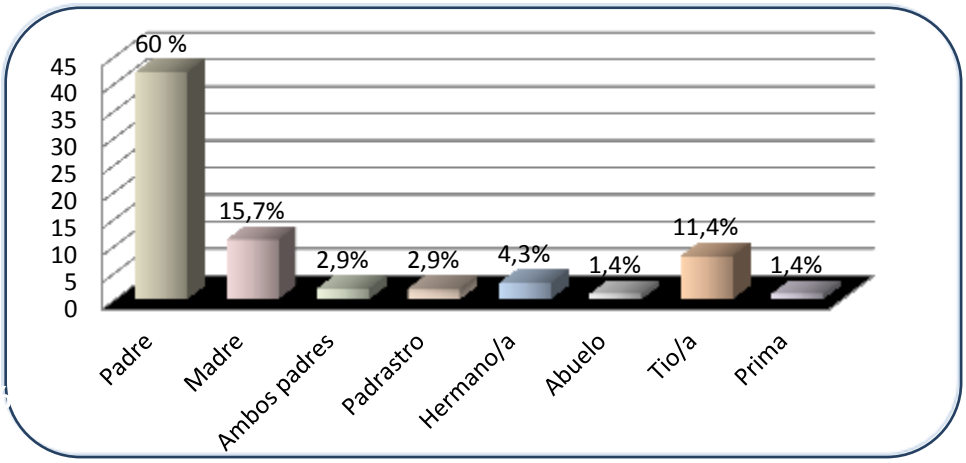
En la tabla N° 04 y gráfico N° 03, se muestra a los adolescentes por estructura familiar, donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 52,9% (37) de los adolescentes presentan una familia nuclear, seguido del 35,7% (25) de los adolescentes tienen una familia monoparental, el 7,1% (5) de los adolescentes tienen una familia extensa y porcentajes menores 4,3% (3) de los adolescentes tienen una familia reconstituida.

Tabla N° 05
Vinculo del agresor con los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Vinculo del agresor	Frecuencia	%
Padre	42	60
Madre	11	15,7
Ambos padres	2	2,9
Padrastro	2	2,9
Hermano/a	3	4,3
Abuelo	1	1,4
Tío/a	8	11,4
Prima	1	1,4
Total	70	100

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

Gráfico N° 04
Vinculo del agresor de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

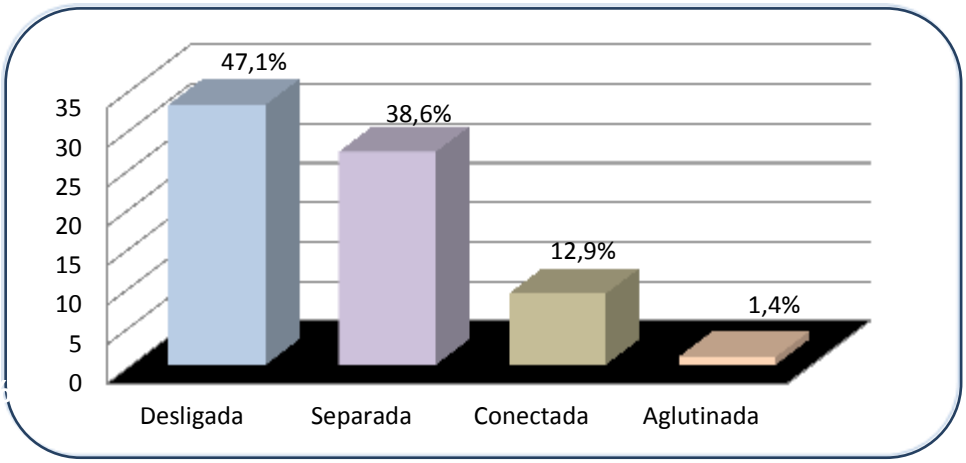
En la tabla N° 05 y gráfico N° 04, se muestra el tipo de vinculo del agresor con el adolescente, donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 60% (42) delos agresores han sido los padres, seguido del 15,7% (11) de los agresores es la madre, 11,4% (8) los agresores han sido sus tíos, el 4,3% (3) han sido hermanos, 2,9 % (2) ha sido ambos padre y padrastros y porcentajes menores 1,4% (1) de los adolescentes han sido agredidos por una prima o un abuelo.

Tabla N° 06
Funcionamiento familiar en la Dimensión Cohesión familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Cohesión familiar	Frecuencia	%
Desligada	33	47,1
Separada	27	38,6
Conectada	9	12,9
Aglutinada	1	1,4
Total	70	100

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III

Gráfico N° 05
Funcionamiento familiar en la Dimensión Cohesión familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III

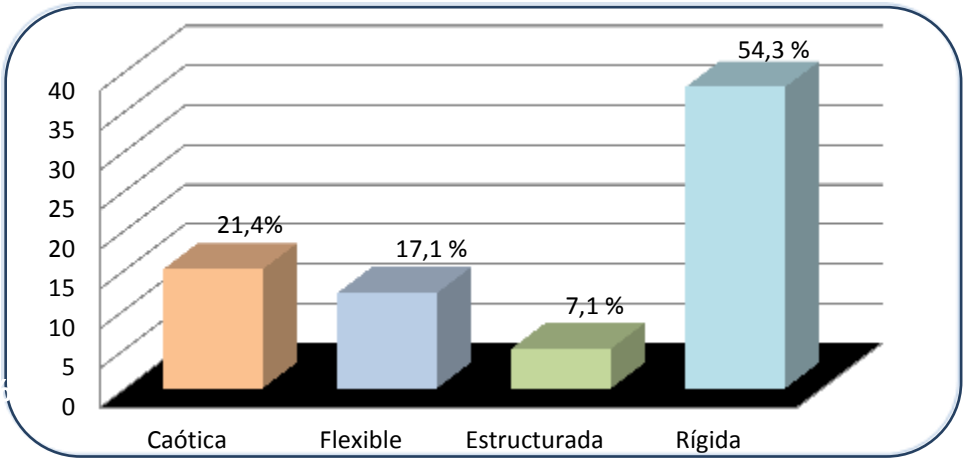
En la tabla N° 06 y gráfico N° 05, se muestra a los adolescentes según la Dimensión Cohesión familiar donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 47,1% (33) de los adolescentes presentan una cohesión familiar desligada, seguido del 38,6% (27) de los adolescentes presentan una cohesión familiar eparada,12,9% (9) de los adolescentes presentan una cohesión familiar conectada y un porcentaje menor de 1,4% (1) de los adolescentes tienen una cohesión familiar aglutinada.

Tabla N° 07
Funcionamiento familiar en la Dimensión Adaptabilidad familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión adaptabilidad familiar	Frecuencia	%
Caótica	15	21,4
Flexible	12	17,1
Estructurada	5	7,1
Rígida	38	54,3
Total	70	100

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III

Gráfico N° 06
Funcionamiento familiar en la Dimensión Adaptabilidad familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III

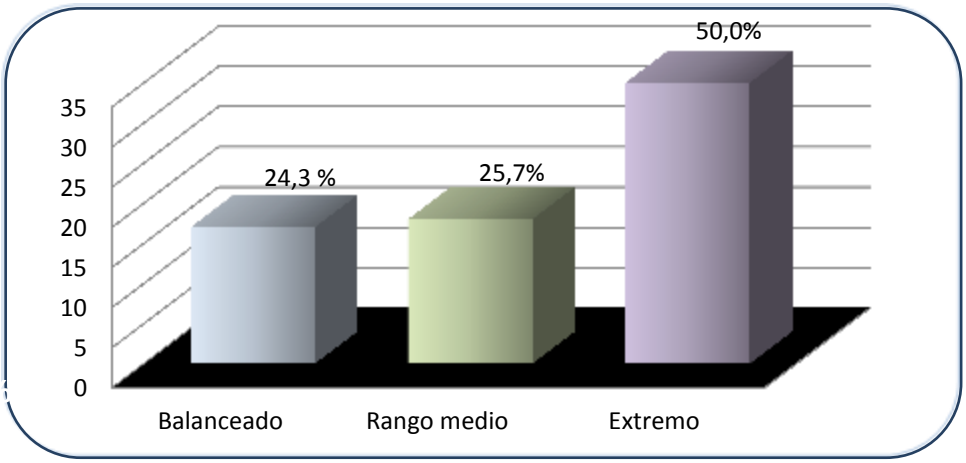
En la tabla N° 07 y gráfico N° 06, se muestra a los adolescentes según la Dimensión Adaptabilidad familiar donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 54,3% (38) de los adolescentes presentan una adaptabilidad familiar rígida, seguido del 21,4% (15) de los adolescentes presentan una adaptabilidad familiar caótica,17,1% (9) de los adolescentes presentan una adaptabilidad familiar flexible y un porcentaje menor de 7,1% (5) de los adolescentes tienen una adaptabilidad familiar estructurada.

Tabla N° 08
Funcionamiento familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Funcionamiento familiar	Frecuencia	%
Balanceado	17	24,3
Rango medio	18	25,7
Extremo	35	50,0
Total	70	100

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III

Gráfico N° 07
Funcionamiento familiar de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III

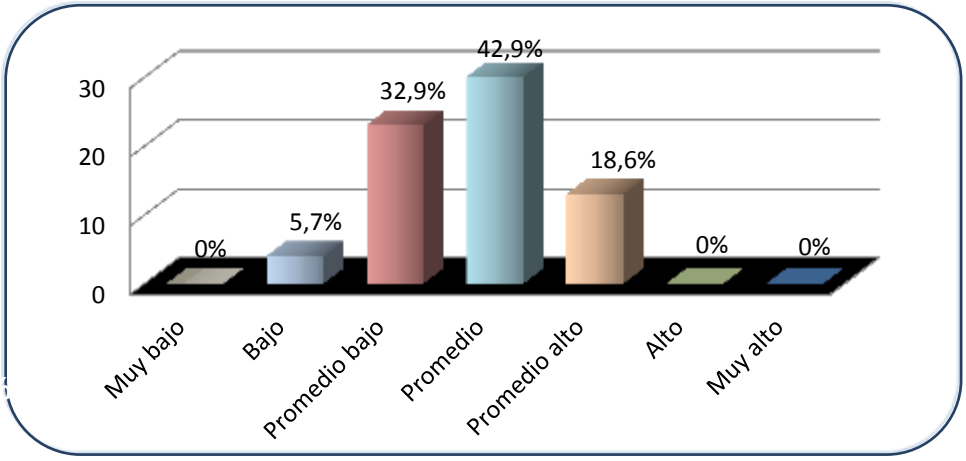
En la tabla N° 08 y gráfico N° 07, se muestra a los adolescentes según funcionamiento familiar, donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 50,0% (35) de los adolescentes presentan un funcionamiento familiar extremo, seguido del 25,7% (18) de los adolescentes tienen un funcionamiento familiar de rango medio y el 24,3% (17) de los adolescentes tienen un funcionamiento familiar balanceado

Tabla N° 09
Habilidades Sociales en la Dimensión asertividad de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión asertividad	Frecuencia	%
Muy bajo	0	0,0
Bajo	4	5,7
Promedio bajo	23	32,9
Promedio	30	42,9
Promedio alto	13	18,6
Alto	0	0,0
Muy alto	0	0,0
Total	70	100

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 08
Habilidades Sociales en la Dimensión asertividad de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

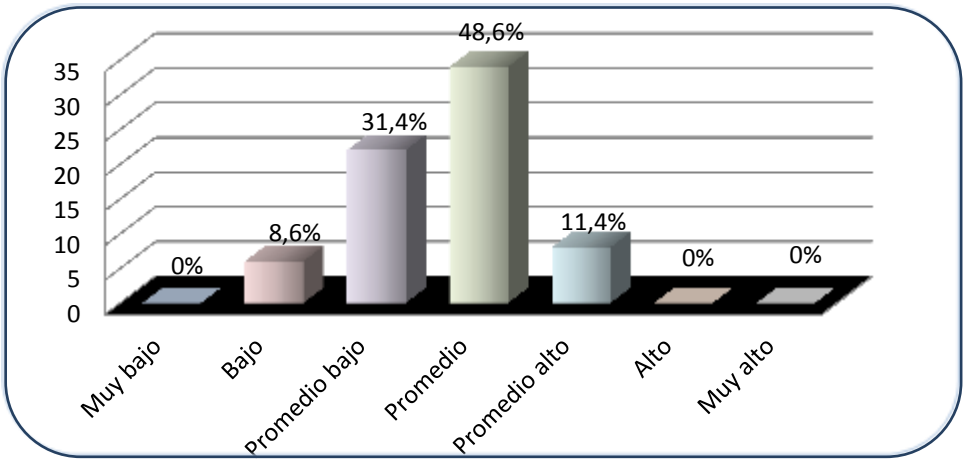
En la tabla N° 09 y gráfico N° 08, se muestra a los adolescentes según la Dimensión asertividad donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 42,9% (30) de los adolescentes presentan un nivel de asertividad promedio, seguido de un 32,9%(23) que presentan un nivel promedio bajo, el 18,6%(13) presenta un nivel promedio alto y porcentajes menores de 5,7% (4) de adolescentes presentan un nivel de asertividad bajo.

Tabla N° 10
Habilidades Sociales en la Dimensión comunicación de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión comunicación	Frecuencia	%
Muy bajo	0	0,0
Bajo	6	8,6
Promedio bajo	22	31,4
Promedio	34	48,6
Promedio alto	8	11,4
Alto	0	0,0
Muy alto	0	0,0
Total	70	100

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 09
Habilidades Sociales en la Dimensión comunicación de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

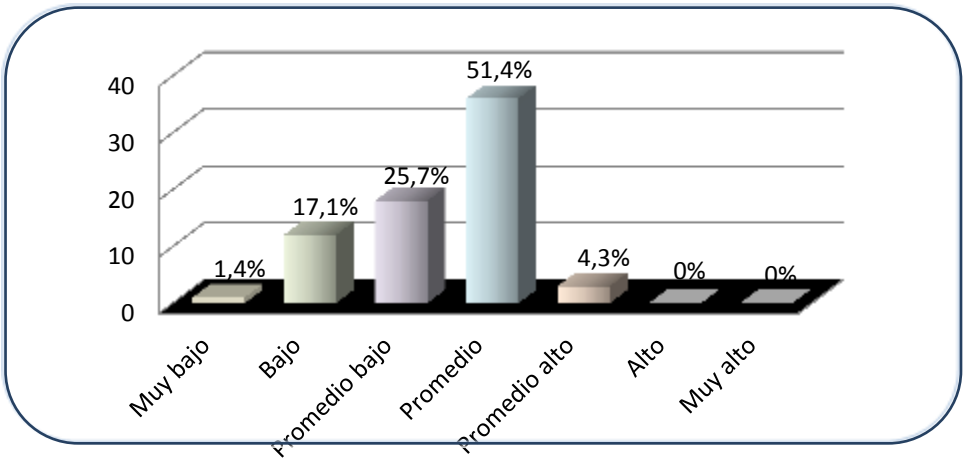
En la tabla N° 09 y gráfico N° 08, se muestra a los adolescentes según la Dimensión comunicación donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 48,6% (34) de los adolescentes presentan un nivel de asertividad promedio, seguido de un 31,4%(22) que presentan un nivel promedio bajo, el 11,4%(8) presenta un nivel promedio alto y porcentajes menores de 8,6% (6) de adolescentes presentan un nivel de comunicación bajo.

Tabla N° 11
Habilidades Sociales en la Dimensión autoestima de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión autoestima	Frecuencia	%
Muy bajo	1	1,4
Bajo	12	17,1
Promedio bajo	18	25,7
Promedio	36	51,4
Promedio alto	3	4,3
Alto	0	0,0
Muy alto	0	0,0
Total	70	100

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 10
Habilidades Sociales en la Dimensión autoestima de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

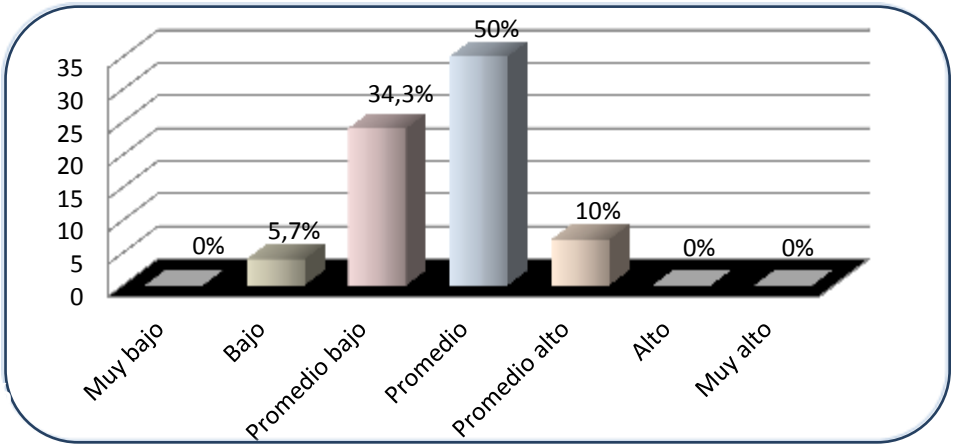
En la tabla N° 11 y gráfico N° 10, se muestra a los adolescentes según la Dimensión autoestima, donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 51,4% (36) de los adolescentes presentan un nivel de autoestima promedio, seguido de un 25,7%(18) que presentan un nivel promedio bajo, el 17,1%(12) presenta un nivel bajo, el 4,3%(3) presenta un nivel promedio alto y porcentajes menores de 1,4% (1) de adolescentes presentan un nivel de autoestima muy bajo.

Tabla N° 12
Habilidades Sociales en la Dimensión toma de decisiones de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión toma de decisiones	Frecuencia	%
Muy bajo	0	0,0
Bajo	4	5,7
Promedio bajo	24	34,3
Promedio	35	50,0
Promedio alto	7	10,0
Alto	0	0,0
Muy alto	0	0,0
Total	70	100

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 11
Habilidades Sociales en la Dimensión toma de decisiones de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

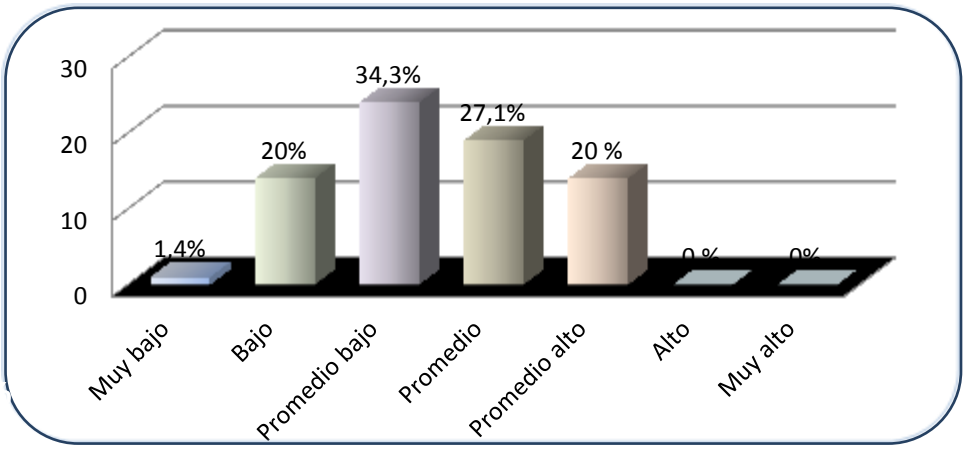
En la tabla N° 12 y gráfico N° 11, se muestra a los adolescentes según la Dimensión toma de decisiones, donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 50% (35) de los adolescentes presentan un nivel de autoestima promedio, seguido de un 34,3%(24) presentan un nivel promedio bajo, el 10 %(7) presenta un nivel promedio alto y porcentajes menores de 5,7% (4) de adolescentes presentan un nivel de toma de decisiones bajo.

Tabla N° 13
Habilidades Sociales de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Habilidades sociales	Frecuencia	%
Muy bajo	1	1,4
Bajo	14	20,0
Promedio bajo	24	34,3
Promedio	19	27,1
Promedio alto	14	20,0
Alto	0	0,0
Muy alto	0	0,0
Total	70	100

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 12
Habilidades Sociales de los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales

En la tabla N° 13 y gráfico N° 12, se muestra a los adolescentes según sus habilidades sociales, donde del total de evaluados (70) se encontró que el mayor porcentaje 34,3% (24) de los adolescentes presentan un nivel promedio bajo en habilidades sociales, seguido de un 27,1%(19) presentan un nivel promedio, el 20%(14) presenta un nivel bajo y promedio alto y porcentajes menores de 1,4% (1) de adolescentes presentan un nivel muy bajo en habilidades sociales.

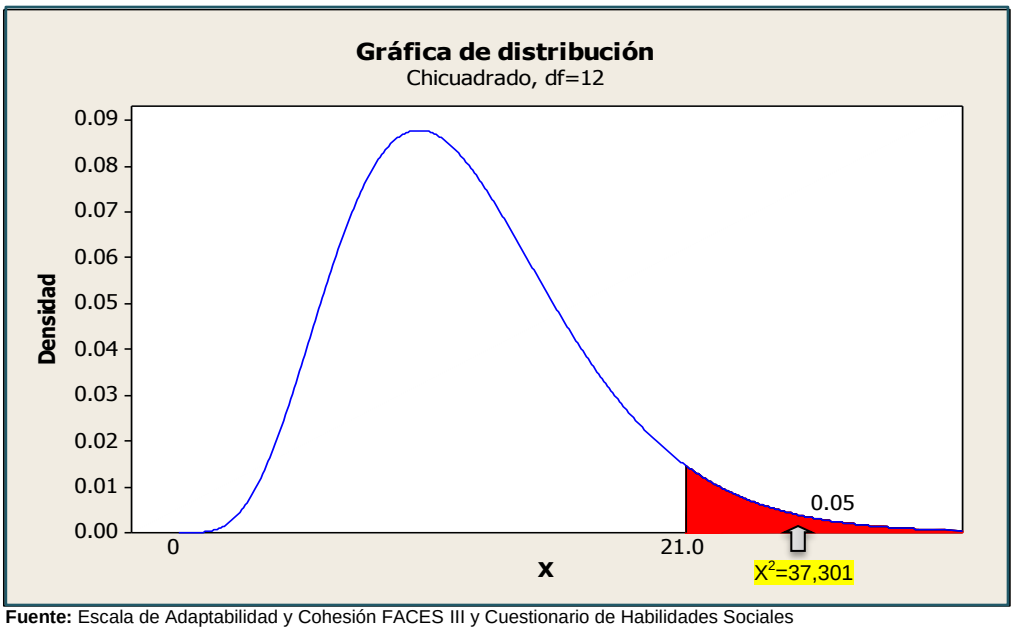
4.2. Análisis Inferencial

Tabla N° 14
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión cohesión familiar	Nivel de asertividad														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Desligada	0	0,0	3	4,3	18	25,7	12	17,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	47,1			
Separada	0	0,0	1	1,4	4	5,7	15	21,4	7	10,0	0	0,0	0	0,0	27	38,6	37,301	0,00	9
Conectada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,3	6	8,6	0	0,0	0	0,0	9	12,9			
Aglutinada	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4			
Total	**0**	**0,0**	**4**	**5,7**	**23**	**32,9**	**30**	**42,9**	**13**	**18,6**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 13
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la cohesión familiar y el nivel de asertividad, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$37,301, con 9 grados de libertad y p=0,000 ; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

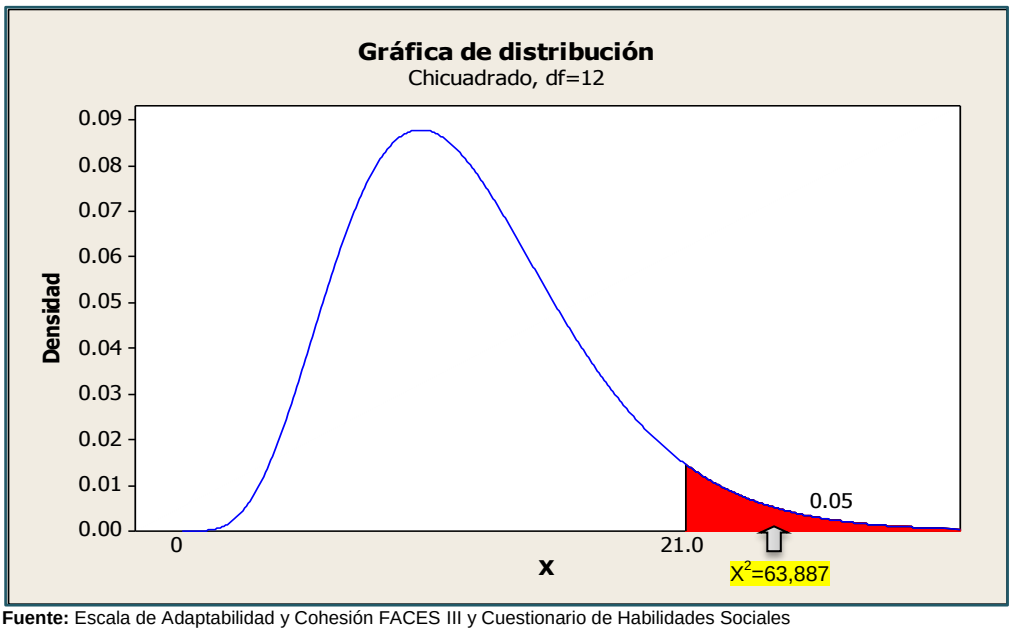
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$37,301> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N° 15
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión cohesión familiar	Nivel de comunicación														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Desligada	0	0,0	5	0,0	19	27,1	9	12,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	47,1			
Separada	0	0,0	1	0,0	2	2,9	22	31,4	2	2,9	0	0,0	0	0,0	27	38,6	63,887	0,00	9
Conectada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,3	6	8,6	0	0,0	0	0,0	9	12,9			
Aglutinada	0	0,0	0	0,0	1	1.4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4			
Total	**0**	**0,0**	**6**	**8,6**	**22**	**31,4**	**34**	**48,6**	**8**	**11,4**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACESIII y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 14
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la dimensión cohesión familiar y el nivel de comunicación, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$63,887, con 9 grados de libertad y p=0,000; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

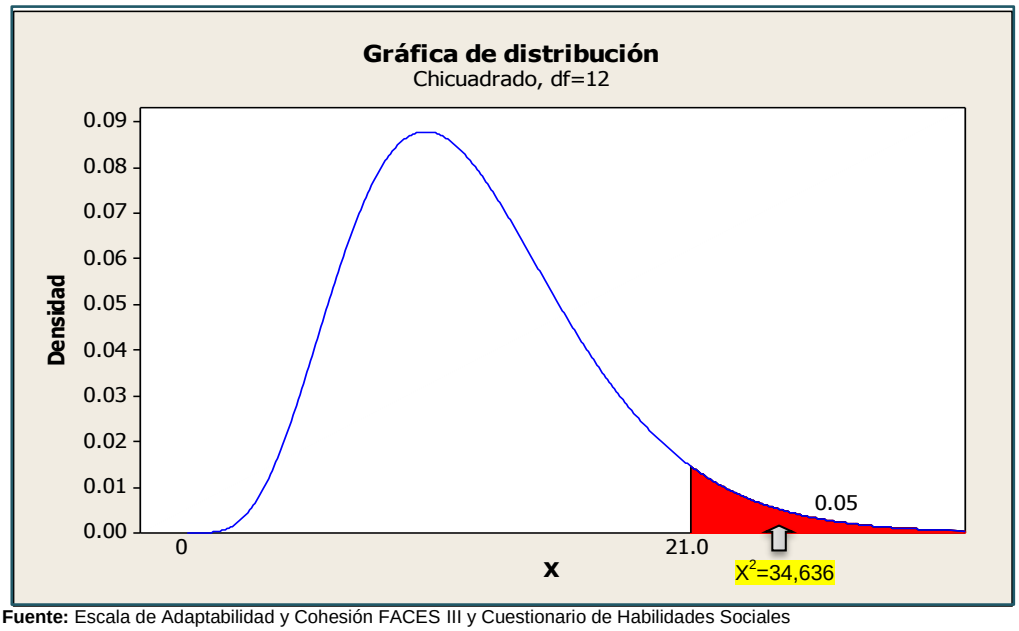
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$63,887> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N° 16
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión cohesión familiar	Nivel de autoestima														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Desligada	1	1.4	11	15,7	12	17,1	9	12,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	47,1			
Separada	0	0,0	1	1,4	5	7,1	19	27,1	2	2,9	0	0,0	0	0,0	27	38,6	34,636	,003	12
Conectada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	11,4	1	1,4	0	0,0	0	0,0	9	12,9			
Aglutinada	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4			
Total	**0**	**0,0**	**12**	**17,1**	**18**	**25,7**	**36**	**51,4**	**3**	**4,3**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 15
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la dimensión cohesión familiar y el nivel de autoestima, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$34,636, con 9 grados de libertad y p=0,003; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

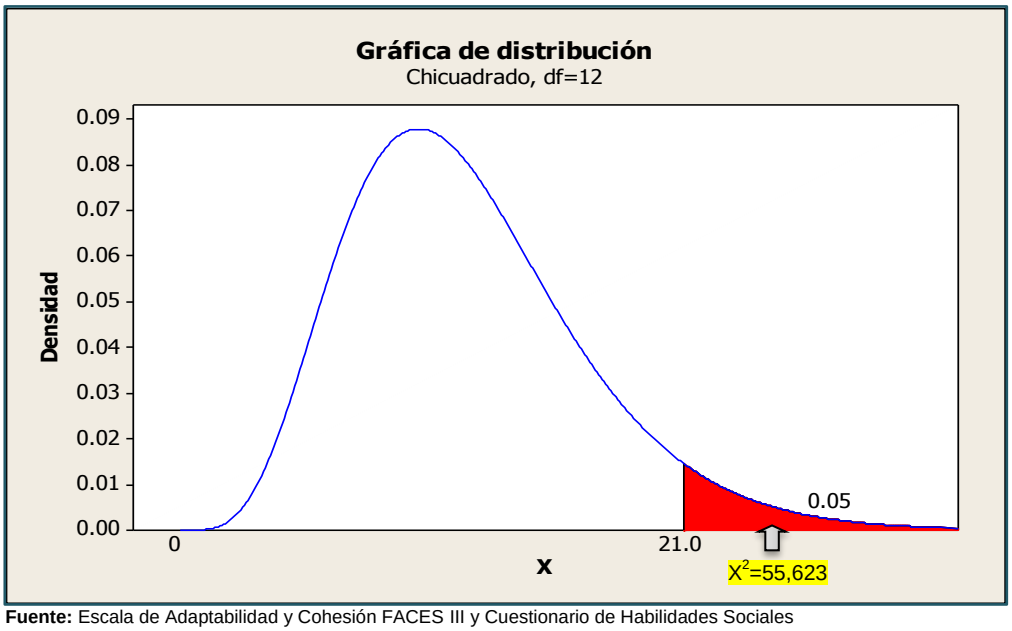
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$34,636> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N° 17
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión cohesión familiar	Nivel de toma de decisiones														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Desligada	0	0,0	3	4,3	21	30,0	9	12,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	47,1			
Separada	0	0,0	1	1,4	2	2,9	22	31,4	2	2,9	0	0,0	0	0,0	27	38,6	55,623	,000	9
Conectada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	5,7	5	7,1	0	0,0	0	0,0	9	12,9			
Aglutinada	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4			
Total	**0**	**0,0**	**4**	**5,7**	**24**	**34,3**	**35**	**50,0**	**7**	**10,0**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 16
Relación entre la dimensión cohesión familiar con el nivel de toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la cohesión familiar y el nivel de toma de decisiones, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$55,623, con 9 grados de libertad y p=0,000 ; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

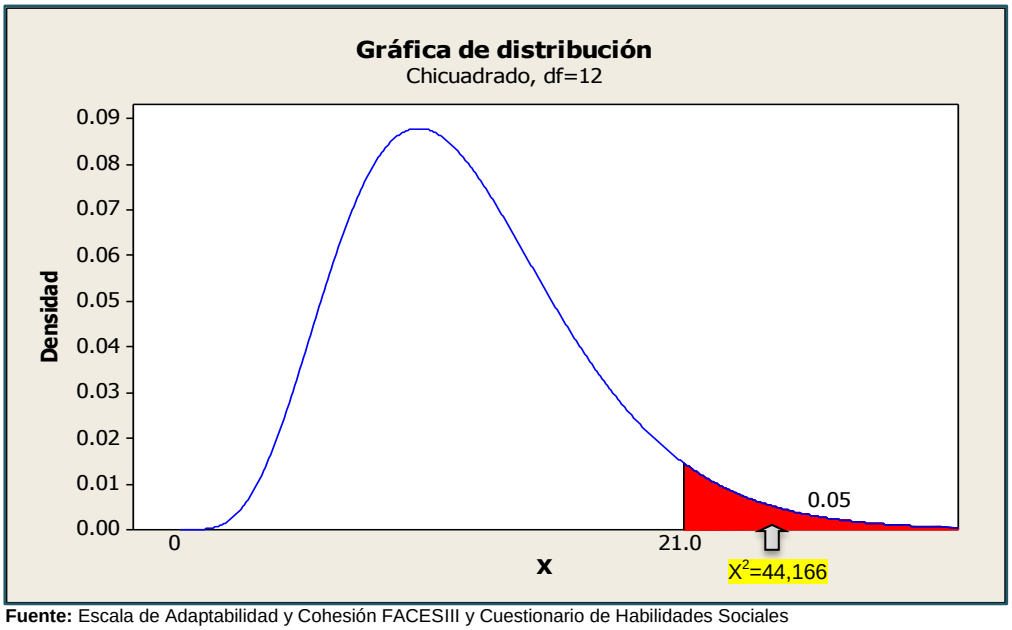
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$55,623> X^{2}=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N° 18
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión adaptabilidad familiar	Nivel de asertividad														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Caótica	0	0,0	1	1,4	1	1,4	11	15,7	2	2,9	0	0,0	0	0,0	15	21,4			
Flexible	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	5,7	8	11,4	0	0,0	0	0,0	12	17,1	44,166	,000	9
Estructurada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,3	2	2,9	0	0,0	0	0,0	5	7,1			
Rígida	0	0,0	3	4,3	22	31,4	12	17,1	1	1,4	0	0,0	0	0,0	38	54,3			
Total	**0**	**0,0**	**4**	**5,7**	**23**	**32,9**	**30**	**42,9**	**13**	**18,6**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 17
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACESIII y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la adaptabilidad familiar y el nivel de asertividad, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$44,166, con 9 grados de libertad y p=0,000; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

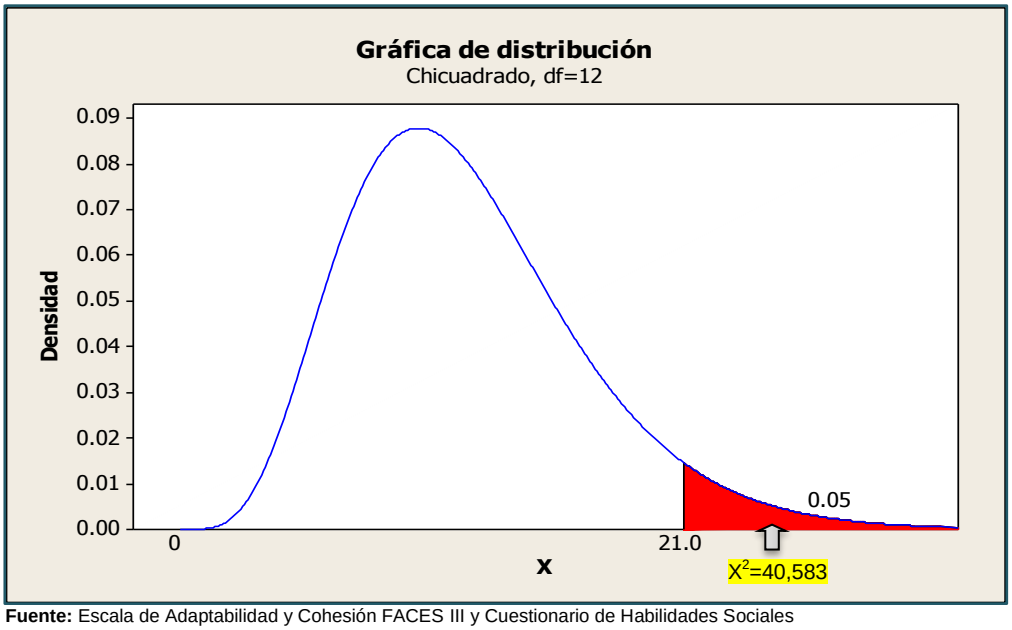
Los resultados evidenciados en el gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$44,166> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N° 19
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión adaptabilidad familiar	Nivel de comunicación														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Caótica	0	0,0	1	1,4	2	2,9	11	15,7	1	1,4	0	0,0	0	0,0	15	21,4	40,583	,000	9
Flexible	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	8,6	6	8,6	0	0,0	0	0,0	12	17,1			
Estructurada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	5,7	1	1,4	0	0,0	0	0,0	5	7,1			
Rígida	0	0,0	5	7,1	20	28,6	13	18,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	38	54,3			
Total	**0**	**0,0**	**6**	**8,6**	**22**	**31,4**	**30**	**48,6**	**13**	**18,6**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 18
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y el nivel de comunicación, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$40,583, con 9 grados de libertad y p=0,000; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

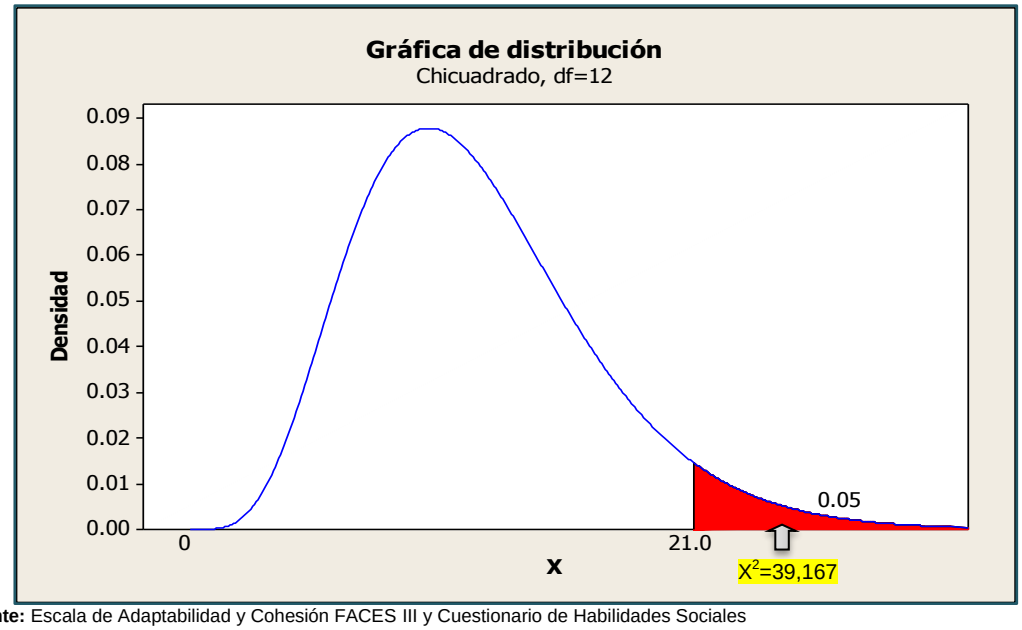
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$40,583> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N° 20
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión adaptabilidad familiar	Nivel de autoestima														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Caótica	1	1,4	2	2,9	2	2,9	10	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	21,4			
Flexible	0	0,0	0	0,0	1	1,4	10	14,3	1	1,4	0	0,0	0	0,0	12	17,1	39,167	001	12
Estructurada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,3	2	2,9	0	0,0	0	0,0	5	7,1			
Rígida	0	0,0	10	14,3	15	21,4	13	18,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	38	54,3			
Total	**1**	**1,4**	**12**	**17,1**	**18**	**25,7**	**36**	**51,4**	**3**	**4,3**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 19
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la adaptabilidad familiar y el nivel de autoestima, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$39,167 con 12 grados de libertad y p=0,001; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

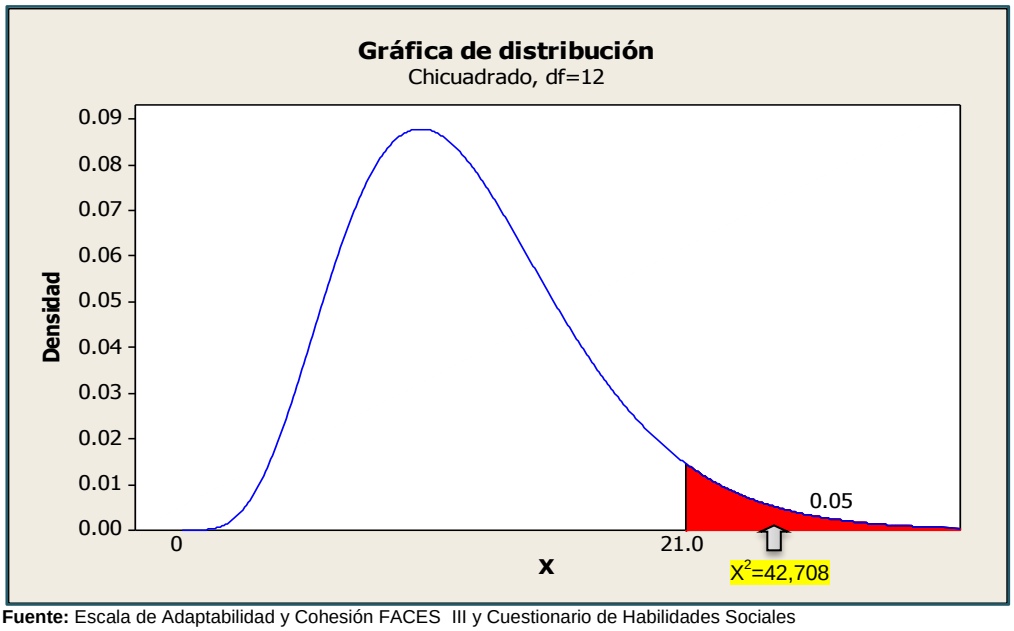
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$39,167> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N°21
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Dimensión adaptabilidad familiar	Nivel de toma de decisiones														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Caótica	0	0,0	1	1,4	2	2,9	12	17,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	21,4			
Flexible	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	10,0	5	7,1	0	0,0	0	0,0	12	17,1	42,708	,000	9
Estructurada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,3	2	2,9	0	0,0	0	0,0	5	7,1			
Rígida	0	0,0	3	4,3	22	31,4	13	18,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	38	54,3			
Total	**0**	**0,0**	**4**	**5,7**	**24**	**34,3**	**35**	**50,0**	**7**	**10,0**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 20
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación entre la adaptabilidad familiar y el nivel de toma de decisiones, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$42,708 con 12 grados de libertad y p=0,000; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

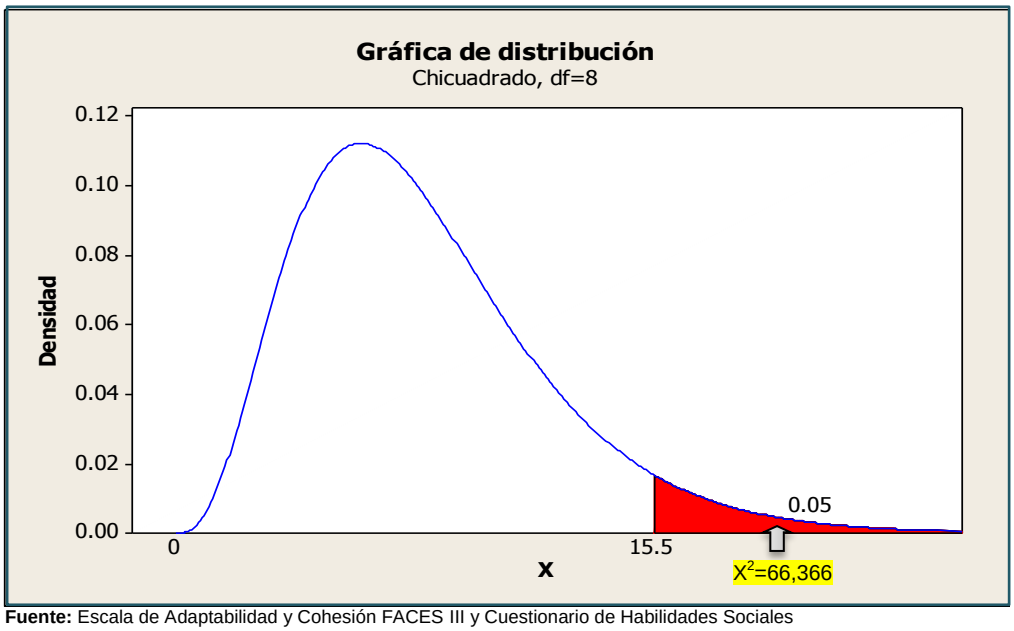
Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$42,708> X^2=21,0), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Tabla N°22
Relación entre el funcionamiento familiar con las habilidades sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017

Funcionamiento familiar	Nivel de habilidades sociales														Total		X^2	p	gl.
	Muy bajo		Bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto						
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%			
Balanceado	0	0,0	0	0,0	1	1,4	3	4,3	13	18,6	0	0,0	0	0,0	17	24,3			
Rango medio	0	0,0	0	0,0	7	10,0	10	14,3	1	1,4	0	0,0	0	0,0	18	25,7	66,366	,000	8
Extremo	1	1,4	14	20,0	16	22,9	4	5,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	50,0			
Total	**1**	**1,4**	**14**	**20,0**	**24**	**34,3**	**17**	**24,3**	**14**	**20,0**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**70**	**100**			

Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Gráfico N° 19
Relación entre la dimensión adaptabilidad familiar con el nivel de autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017



Fuente: Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III y Cuestionario de Habilidades Sociales

Al analizar la relación funcionamiento familiar y el nivel habilidades sociales, se obtuvo un valor Chi cuadrado $X^{2=}$66,366 con 8 grados de libertad y p=0,000 ; estos resultados nos indica que se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Los resultados evidenciados en el Gráfico nos indica lo siguiente, el valor obtenido del estadístico Chi cuadrado es mayor al punto de corte establecido ($X^{2=}$66,366> X^2=15,5), es decir se ubica en la zona de significancia, por ende está en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La familia durante mucho tiempo ha sido considerada el núcleo fundamental de la sociedad, donde el ser humano nace, crece y se desarrolla, y es en este ambiente natural donde sus relaciones interpersonales deberían mantenerse estables, compartiendo y satisfaciendo sus necesidades básicas (Valdés, A. 2001).Un factor importante y determinante en la formación y desarrollo del ser humano es precisamente la familia, Los hijos son el reflejo del ambiente en el que viven, ese ambiente que hace que alegrías y tristezas, emociones y problemas sean absorbidos por los niños y reproducidos por los adolescentes. Dentro de estas emociones se incluye la violencia que se expresa como un acto dirigido a los demás.

En la presente investigación se encontró que según el tipo de vínculo del agresor con el adolescente, el mayor porcentaje 60% (42) delos agresores han sido los padres, seguido del 15,7% (11) de los agresores es la madre, 11,4% (8) los agresores han sido sus tíos, el 4,3% (3) han sido hermanos, 2,9 % (2) ha sido ambos padre y padrastros y porcentajes menores 1,4% (1) de los adolescentes han sido agredidos por una prima o un abuelo. estos datos se corrobora con lo encontrado Chamorro (2014) quien encuentra en su investigación que en un 80% de su muestra de menores ha sido maltratados por sus padres.

Kwong, Bartholomew, Henderson y Trinke, en 2003 (Citado en Guía Clínica para el tratamiento de adolescentes, 2013), señalan que el maltrato continúa de una generación a la siguiente. De forma que un niño maltratado tiene alto riesgo de ser perpetuador de maltrato en la etapa adulta presentando una mayor probabilidad de repetir estas pautas de interacción en las parejas que establezcan incluso en la etapa de enamoramiento y/o noviazgo, cuando los niños o niñas son testigos de violencia hacia sus madres, es decir, existiría una transmisión transgeneracional de la violencia.

En el funcionamiento familiar, se evidencia que el 50,0% (35) de los adolescentes víctimas de violencia familiar presentan un funcionamiento familiar extremo y en las habilidades sociales, se evidencia que el mayor porcentaje 34,3% (24). Estos resultados nos permite inferir que las adolescentes víctimas de violencia familiar presentan habilidades sociales bajos lo cual posiblemente es desfavorable porque tal como lo señala Valdez (2001) dependiendo del desarrollo de las habilidades sociales que los adolescentes presente dependerá que se desenvolverán exitosamente ante las demandas externas, caso contrario van a actuar de manera ineficaz. De la misma manera Chamorro (2014) en su investigación señala donde concluyen que el maltrato infantil en el ámbito familiar produce problemas emocionales y sociales en el comportamiento de las víctimas y que estos se pueden manifestar en la escuela, en el hogar o en la comunidad donde viven.

CONCLUSIONES

En la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

En cuanto a la **edad, genero, lugar de procedencia** de los víctimas de los adolescentes victima violencia familiar; el47,1% (33) de los adolescentes tuvieron 12 años;57,1 % (40) son del género femenino y el 54% (38) de los adolescentes provienen del Distrito de Huánuco.

En cuanto a su **estructura familiar** el 52,9% (37) de los adolescentes víctimas de violencia familiar presentan una familia nuclear.

En cuanto al **vinculo con el agresor**, el mayor porcentaje 60% (42) de los agresores han sido los padres.

En el **funcionamiento familiar**, se evidencia que el 50,0% (35) de los adolescentes víctimas de violencia familiar presentan un funcionamiento familiar extremo. En la Dimensión **Cohesión familiar**, el 47,1% (33) de los adolescentes presentan una cohesión familiar desligada. En la Dimensión **Adaptabilidad familiar**, 54,3% (38) de los adolescentes presentan una adaptabilidad familiar rígida.

En las **habilidades sociales**, se evidencia que el mayor porcentaje 34,3% (24) de los adolescentes presentan un nivel promedio bajo en

habilidades sociales, y en la dimensión de **asertividad** un 42,9% (30) de los adolescentes presentan un nivel de promedio, en la dimensión **comunicación** un 48,6% (34) de los adolescentes presentan un nivel de promedio, en la dimensión **autoestima** un 51,4% (36) de los adolescentes presentan un nivel promedio, en la dimensión **toma de decisiones** un 50% (35) de los adolescentes presentan un nivel de autoestima promedio.

Existe relación entre la dimensión cohesión familiar y el nivel de asertividad, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$37,301> X^2=21,0) y un valor P=0,000.

Existe relación entre la dimensión cohesión familiar y el nivel de comunicación, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$63,887> X^2=21,0) y un valor P=0,000.

Existe relación entre la dimensión cohesión familiar y el nivel de autoestima, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$34,636> X^2=21,0) y un valor P=0,003.

Existe relación entre la dimensión cohesión familiar y el nivel de toma de decisiones, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$55,623> X^2=21,0) y un valor P=0,003.

Existe relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y el nivel de asertividad, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$44,166> X^2=21,0) y un valor P=0,000.

Existe relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y el nivel de comunicación, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$40,583 > X^2=21,0) y un valor P=0,000.

Existe relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y el nivel de autoestima, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$39,167 > X^2=21,0) y un valor P=0,001.

Existe relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y el nivel de toma de decisiones, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$42,708> X^2=21,0) y un valor P=0,000.

Finalmente, existe relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades, pues se obtuvo un valor Chi cuadrado ($X^{2=}$66,366> X^2=15,5) y un valor P=0,000.

SUGERENCIAS

A la universidad:

- Se continúe con más investigaciones enfocados en este grupo ya que muchas veces son grupos invisibles cuando se habla de violencia familiar.
- Tomando en cuenta los resultados obtenidos, desarrollar programas de prevención y promoción enfocados en que la violencia no está justificada y no soluciona un mal por el contrario la empeora.

A la institución:

- Considerando la relevancia de contar con información idónea que permita explorar a detalle las características de este grupo y con la finalidad de elaborar estrategias adecuadas de intervención se sugiere a la Institución la elaboración de una data estadística detallada.
- Se sugiere a la Institución capacitar de manera permanente a los profesionales, ello con la finalidad de brindar una atención adecuada y de calidad a las adolescentes, tomando en cuenta los últimos enfoques de intervención e investigaciones.

Al estado:

- Sensibilizar a la comunidad, gobiernos locales y regionales para que incluyan en sus planes de desarrollo acciones de prevención de la violencia contra los niños, niñas y adolescentes y reforzar estilos de vida saludables.

- Fortalecer redes multisectoriales para trabajar en la protección de los niños, niñas y adolescente frente a cualquier tipo de violencia.

BIBLIOGRAFÍA

Aquilino, L., & Pedro, M. (2004). *Evaluacion Psicológica y Psicopatológica de la Familia.* España: Rialp.

Amar J, Kotliarenko M, Abello R. *Factores psicosociales asociados con la resiliencia en niños colombianos víctimas de violencia intrafamiliar. Revista latinoamericana Investigación & Desarrollo* – Universidad del Norte

Caballo, V. (1986). *Evaluacion de las habilidades sociales.* Madrid: Siglo XXI.

Camacho, P., León, N., y Silva, I. (2009). *Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes*.

Corsi, J. (1994). *Violencia familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social.* Buenos Aires: Paidos.

Chamorro (2014) investigación *"maltrato infantil en el ámbito familiar y su influencia en el desarrollo psicosocial de los escolares de la Institución Educativa Mario Vargas Llosa de Potracancha-Pillco Marca- 2013*", Huánuco

Díaz, C. (2007). *Metodología de la Investigación Cientifica.* Lima: San Marcos.

Eguiluz, L. (2003). *Dinamica Familiar .* Mexico: Pax.

Feldman, R. (2008). *Desarrollo de la infancia.* Mexico: Pearson.

Frisancho, Y. (2011). *Violencia Escolar o Bullying relacionado con el Funcionamiento Familiar, adolescentes de la I.E. "Mariscal Cáceres" Tacna - 2011*".

Flaquer, L. (2003). *Las nuevas estructuras familiares.* Madrid: La factoria.

Gallegos, J. (2006). *Educar en la Adolescencia.* España: Paraninfo.

García, F. (2001) *Conceptualización del Desarrollo y la Atención Temprana desde las diferentes escuelas psicológicas*: Modelo Ecológico / Modelo Integral de Intervención en Atención Temprana. Real Patronato Sobre Discapacidad. Recuperado de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/ modelo_ecologico_y_modelo_integral_de_intervencion.pdf

Graza S. (2012) *Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes Nº2053* Independencia Lima –Perú

Harry, D. (2002). *Problemas de la adolescencia: Guia practica para el profesorado y familia.* Narcea.

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación.* Mexico: Mc Graw Hill.

Hernández, E. (2014). *Maltrato Infantil*. Recuperado de http://www.psicologiaonline.com/infantil/maltrato.shtml

Labake, J. (1996). *Adolescencia y Personalidad.* Bonum.

Lafosse, V. (2002). *Definiciones y funciones de familia.* Lima: Promudeh.

MINSA. (2017). *Ministerio de Salud*. Obtenido de https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2009/adolescentes/index.html

Monjas, I. (1992). *Programa de enseñanza de interaccion social.* Madird: CEPE.

Muñoz. (2011). *Habilidades Sociales: Servicios socioculturales y a la comunidad.* España: Paraninfo.

Nardone, G. (2003). *Modelos de familia:conocer y resolver los problemas entre padres e hijos.* Barcelona: Herder.

Olson, D. (1983). *Tipos de familia, estres familiar y satisfacción con la familia:una perspectiva del desarrollo familiar.* Buenos Aires.

OMS. (2009). Recuperado el 2017, de http://bubululisa.blogspot.pe/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html

OMS. (2017). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de http://www.who.int/topics/violence/es/

OMS. (2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Panamericana de la Salud. (2002). Informe mundial sobre la Violencia y la salud: Resumen. Recuperado de http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/ary_es.pdf

Peñafiel, E., & Serrano, C. (2010). *Habilidades Sociales.* Madrid: Editex.

Peroni, G.& Prato, J. (2012) *Aportes para la intervención en maltrato y abuso sexual infantil y adolescente*. – Uruguay, Montevideo: Unicef: Cooperativa Andenes, recuperado de: http://www.inau.gub.uy/index.php/aportes-parala-intervencion-en-maltrato-y-abuso-sexual-infantil-y-adolescente.

Pichardo, M., Fernández, H. & Amezcua, J. (2002). Importancia del clima social familiar en la adaptación personal y social de los adolescentes.

Polit, D., & Hungler, B. (2000). *Investigación cientifica en ciencias de la salud.* Mexico: Mc GrawHill.

Uribe Castro, Maritza Lucia (2011) *Relación que existe entre el Nivel de Autoestima y el tipo de Dinámica Familiar de adolescentes del C.E. Leoncio Prado SJM".* Lima.

Vargas, J.(2008). *Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de Agravio en la adolescencia tardía.*

Vinet, Eugenia y Alarcón Bañares, Paula (2009). *Investigación Caracterización de personalidad de mujeres adolescentes infractoras de ley: un estudio comparativo*". Universidad de La Frontera, Temuco. Chile.

Zaldivar, D. (2007). *Funcionamiento Familiar.* Cuba: Fundación Salud Vida.

ANEXOS

ANEXO N°1

ESCALA DE ADAPTABILIDAD Y COHESIÓN FACES III

Instrucciones:

No coloque su nombre el Cuestionario anónimo

Edad : _____ Sexo: _____

A continuación se presentan una serie de enunciados relacionados con aspectos que se producen en las familias y entre los familiares. Indique, por favor, con qué frecuencia le ocurren a usted: "Describa a su familia"

ÍTEMS	Nunca o Casi Nunca	Pocas Veces	A Veces	Con Frecuencia	Casi Siempre
1. Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí.					
2. En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3. Aceptamos las amistades de los demás miembros de familia.					
4. Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina.					
5. Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6. Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad.					
7. Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia.					
8. Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas.					
9. Nos gusta pasar tiempo libre en familia.					
10. Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
11. Nos sentimos muy unidos.					
12. En nuestra familia los hijos pueden tomar algunas decisiones.					
13. Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
14. En nuestra familia las reglas cambian (son flexibles de acuerdo a las circunstancias)					
15. Con facilidad podemos plantear actividades en familia.					
16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17. Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18. En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad.					
19. La unión familiar es muy importante.					
20. Es difícil decir quién hace las labores del hogar.					

ANEXO N°2

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES

Instrucciones:

No coloque su nombre el Cuestionario anónimo

Edad : _____ Sexo: _____

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

HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas	5	4	3	2	1
2. Si un amigo(a) habla mal de mí persona le insulto.	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4. Si una amigo(a)se saca una buena nota en el examen no le felicito.	5	4	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.	1	2	3	4	5
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumpleaños.	1	2	3	4	5
7. Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3	4	5
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	5	4	3	2	1
9. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.	5	4	3	2	1
12. No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3	4	5
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	5	4	3	2	1
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3	4	5
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3	4	5
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	5	4	3	2	1
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3	4	5
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	1	2	3	4	5
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	5	4	3	2	1
20. Cuando estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5

HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5
2. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5
3. No me siento contento(a) con mi aspecto físico.	5	4	3	2	1
4. Me gusta verme arreglado(a).	1	2	3	4	5
5. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado(a).	1	2	3	4	5
6. Me da vergüenza felicitara un amigo(a) cuando realiza algo bueno.	5	4	3	2	1
7. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3	4	5
8. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
9. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	5	4	3	2	1
10. Comparto mi alegría con mis amigos(as).	1	2	3	4	5
11. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3	4	5
12. Puedo guardar los secretos de mis amigos(as).	1	2	3	4	5
13. Rechazo hacer las tareas de la casa.	5	4	3	2	1
14. Pienso en varias soluciones frente a un problema.	1	2	3	4	5
15. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
16. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
17. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
18. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
19. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	1	2	3	4	5
20. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado(a).	5	4	3	2	1
21. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados(as).	1	2	3	4	5
22. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	1	2	3	4	5

ANEXO N°3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"Funcionamiento Familiar y Habilidades Sociales en Adolescentes Víctimas de Violencia Familiar, Huánuco – 2017"

PERSONAS A CARGO DE LA INVESTIGACIÓN:

Lic. Vega León, Serninian Francisca

LUGAR DONDE SE VA A REALIZAR EL ESTUDIO

Se realizará en la ciudad de Huánuco.

CON EL OBJETIVO DE:

Determinar relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017.

PLAN DEL ESTUDIO:

Se entrevistara a los adolescentes y se le aplicara 2 instrumentos psicométricos (Escala de adaptabilidad y cohesion de Faces III y el Cuestionario de Habilidades) cada uno tiene un tiempo aprox. de 1 hora.

BENEFICIOS DE PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO:

- El adolescente podrá participar en una investigación en la cual tendrá la oportunidad de dar a conocer sus ideas, sus vivencias y sus sentimientos de una manera libre y confidencial.
- Usted también recibirá un informe final que contenga los resultados de la investigación.

CONFIDENCIALIDAD, PRIVACIDAD DE LOS ARCHIVOS Y ANONIMATO:

En la siguiente investigación se garantiza los siguientes aspectos:

- **Privacidad:** En las entrevistas que se realicen

- **Confidencialidad:** Su privacidad, así como la de los archivos con información se mantendrán de manera confidencial. Se sugiere la utilización de un seudónimo.
- **Participación voluntaria:** La decisión de participar en esta investigación es completamente voluntaria. Usted es libre de brindar el consentimiento de que su menor hijo participe en este estudio, y son libres de abandonar en cualquier momento el estudio, no tendrá ninguna repercusión, ni tampoco perderán los beneficios que ya haya obtenido.

Padre y/o apoderado	Firma
Adolescente	Firma

Vega León, Serninian Francisca
Investigador

ANEXO N°4

MATRIZ DE CONSISTENCIAS

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, HUÁNUCO - 2017

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Instrumentos	Diseño	Población y muestra
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre el Funcionamiento Familiar y las Habilidades Sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?	**OBJETIVO GENERAL** Establecer la relación entre el Funcionamiento Familiar y las Habilidades Sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017	**HIPOTESIS GENERAL** Existe relación significativa entre el Funcionamiento Familiar y las Habilidades Sociales en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017	V1 = Funcionamiento Familiar	• Cohesión familiar • Adaptabilidad Familiar	• Escala de Adaptabilidad y Cohesión FACES III. • • Cuestionario de habiliades sociales	Nombre: Diseño descriptivo-correlacional Representación simbólica y leyenda Ox M r Oy Dónde: M = Muestra de adolescentes víctimas de violencia familiar Ox = Evaluación del Funcionamiento Familiar. Oy = Evaluación de las Habilidades Sociales. r = Correlación entre dichas variables.	**POBLACIÓN** Adolescentes víctimas de violencia familiar que presentaron su denuncia en la Corte Superior de Justicia de Huánuco-2017 **MUESTRA** Tipo de muestreo No probabilístico: Intencional Tamaño de muestra Nuestra muestra estará conformada por 70 adolescentes Víctimas de violencia familiar de ambos sexos de edades entre 11 a 17 años que presentaron sus denuncias en la corte superior de justicia de Huánuco.
PROBLEMA ESPECIFICO ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017? ¿Cuál es la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017?	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS** Identificar el Funcionamiento Familiar (adaptabilidad y cohesión familiar) en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Identificar las Habilidades Sociales (asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones) en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Cohesión familiar y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la asertividad en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la comunicación en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la autoestima en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017 Determinar la relación entre la Dimensión de Adaptabilidad y la toma de decisiones en los adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco-2017		V2 = Habilidades Sociales	• Asertividad • Comunicación • Autoestima • Toma de Decisiones			