



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES
DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, 2017**

**FAMILY FUNCTIONALITY AND SOCIAL SKILLS OF TEENAGERS IN HIGH
SCHOOL OF A PUBLIC EDUCATIONAL INSTITUTION, 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS

- Chávez Farro, Jocelyn Brigitte
- Limaylla Villanueva, Alisson Maryorith
- Maza Cortez, Angélica María

ASESORA

Mg. Torres Deza, Clara

LIMA – PERÚ

2018

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	Pg.
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	2-4
II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO	
2.1 Objetivo General	5
2.2 Objetivos Específicos	5
III. HIPÓTESIS	5
IV. MATERIAL Y MÉTODOS	
4.1 Diseño y Tipo de investigación	5
4.2 Área de estudio	6
4.3 Población	6
4.4 Definición Operacional de Variables	7-9
4.5 Procedimientos y técnicas de recolección de datos	10-13
4.6 Plan de análisis de la información	13
V. RESULTADOS	14
VI. DISCUSIÓN	15-18
VII. CONCLUSIONES	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
TABLAS DE RESULTADOS	
ANEXOS	

RESUMEN

Antecedentes: La investigación realizada por Aguilar Pantioso P, señala que existe correlación negativa leve entre la funcionalidad y habilidades sociales, siendo la población peruana adolescente de Nuevo Chimbote. **Objetivo:** Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y habilidades sociales en los adolescentes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Pública Inca Garcilaso de la Vega 2041 en el año 2017. **Material y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo correlacional. La población estuvo constituida por 213 adolescentes del nivel secundario. Se aplicó el instrumento FACES III, que evalúa la Cohesión y Flexibilidad la que cuenta con un coeficiente de confiabilidad 0.85 en la dimensión de cohesión y 0.74 para flexibilidad (omega), el Test de Evaluación de Habilidades Sociales que tiene un coeficiente de confiabilidad aceptable 0.765 (alfa de Cronbach). **Resultados:** Se obtuvo un r de Pearson= 0,420 ($p=,000$) entre las variables Funcionalidad familiar (dimensión cohesión) y habilidades sociales. Existe correlación r de Pearson= 0,191 ($p=,005$) entre las variables Funcionalidad familiar (dimensión flexibilidad) y habilidades sociales. **Conclusiones:** La funcionalidad familiar y las habilidades sociales presentaron una asociación positiva débil en la dimensión cohesión y positiva muy débil en la dimensión flexibilidad.

Palabras Clave: Relaciones Familiares, Adolescente, Inteligencia emocional.

ABSTRACT

Background: The research carried out by Aguilar Pantioso P, indicates that there is a slight negative correlation between functionality and social skills, being the Peruvian adolescent population of Nuevo Chimbote. **Purpose:** To determine the relation between family functionality and social skills in adolescents of Secondary Level of the Institution of Public Education Inca Garcilaso de la Vega 2041 in the year 2017. **Material and methods:** Study of quantitative approach, not experimental, correlational type .The population was constituted by 213 adolescents of the secondary level. The FACES III instrument is applied, which evaluates Cohesion and Flexibility, which has a coefficient of reliability 0.85 in the cohesion dimension and 0.74 for flexibility (omega), the Social Skills Assessment Test that has an acceptable reliability coefficient of 0.765 (Cronbach's alpha). **Results:** A Pearson's $r = 0.420$ ($p =, 000$) was obtained between the variables Family functionality (cohesion dimension) and social skills. There is Pearson's r correlation = 0.191 ($p =, 005$) between the variables Family Functionality (flexibility dimension) and social skills. **The Conclusions:** Family functionality and social skills showed a weak positive association in the cohesion and positive dimension, very weak in the flexibility dimension.

Key words: Family Relations, adolescent, Emotional Intelligence.

I. INTRODUCCIÓN

El Consejo Internacional de enfermería (CIE), define a la familia como “Una unidad social compuesta por miembros conectados por la sangre, el parentesco, y por relaciones emocionales o legales” (1). Al respecto, la Constitución Política del Perú, en el artículo 4, reconoce a la familia como institución natural y fundamental de la sociedad (2).

En relación al estudio de familia existen teorías que permiten entender su funcionamiento, siendo una de ellas, la Teoría Estructural del funcionamiento familiar que es asumida por Minuchin (3). Olson (4), en el marco de la teoría mencionada elabora el Modelo Circumflejo de Sistemas Maritales y Familiares en donde describe a la dinámica familiar como “un sistema de intercambio en las interacciones familiares, específicamente a través de los lazos emocionales que los miembros de familia tienen entre si y el grado de autonomía que una persona experimenta en la familia (cohesión)” “así como la habilidad del sistema familiar para combinar su estructura de poder, sus roles, sus reglas de relación en respuesta al estrés situacional y de desarrollo (flexibilidad)” , siendo la comunicación un puente para la comprensión de las 2 dimensiones mencionadas anteriormente (cohesión y flexibilidad). La hipótesis general que formula el modelo Circunflejo de Olson y sus colaboradores es que las parejas y familias tendrán funcionalidad más adecuada que las parejas y familias disfuncionales (5).

Las familias balanceadas en la dimensión cohesión, permiten a los miembros experimentar independencia y conexión con otros miembros de su familia y en la dimensión flexibilidad proporcionan a los miembros estabilidad frente a un cambio si se requiere y mayor habilidad de comunicación. Mientras que las familias disfuncionales demuestran ser problemáticas (5,6).

Por lo tanto un sistema familiar funcional permite transmitir al individuo valores, creencias, costumbres y reglas que forman la conducta del miembro de la familia y que mostrará a la sociedad a lo largo de su vida en todas las etapas siguientes. Es así que las familias cumplen un rol importante y esencial para el desarrollo de capacidades y habilidades sociales en el ser humano, especialmente en el periodo de la adolescencia.

Al respecto, la OMS define la adolescencia “como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. 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” (7). Según Erikson la etapa de la adolescencia se caracteriza por la búsqueda de su identidad versus la confusión de roles, esta identidad se caracteriza por reencontrarse, identificarse y que definitivamente tiene uno de sus componentes la comunicación y la autoestima, en esta búsqueda se regulan las habilidades sociales, las necesidades y las aspiraciones de la persona (8,9).

Por lo señalado anteriormente, las habilidades sociales se van aprendiendo durante todo el transcurso de la vida, en este periodo son los amigos que constituyen el eje central, ya que es la etapa de mayor convulsión entre padres e hijos, algunos hijos se alejan de sus padres y tienen más contacto con sus pares.

En lo que respecta con las habilidades sociales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como “la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria” (10). Estas se aprenden al igual que otras conductas empezando con la familia desde que somos niños hasta que somos responsables de nuestros actos y continúa en la escuela para después seguir en la edad adulta a través de distintos mecanismos de aprendizaje (11).

Existe un gran número de habilidades sociales, para fines de este estudio se considera necesario destacar: la comunicación , asertividad, autoestima y toma de decisiones; que va a

permitir una mejor convivencia y autorrealización, las cuales se consideran importantes por lo siguiente, la comunicación como una habilidad social que se aprende muy anticipadamente en las personas, permite la inclusión al entorno, intercambio de ideas, pensamientos, emociones y es el primer vínculo de socialización, el relacionarse exige hacer empleo de otras habilidades como la asertividad, a través de esta el individuo logra expresar de manera firme sus sentimientos, ideas, necesidades propias teniendo la capacidad de defender sus propios derechos, muestra la consideración a los demás, aumentando así la eficacia y eficiencia de las relaciones personales (12).

De la misma manera, la autoestima ayuda a relacionarse de manera adecuada a través de la aceptación propia, conocerse y sentirse orgulloso de los logros que se den, y saber que las personas tienen un valor propio. En cuanto a la toma de decisiones este proceso ayuda a reconocer las posibles soluciones a partir de un problema generado ayudando a mantener la unión y dinámica del grupo como la familia. Son las habilidades sociales el medio que facilitará al individuo la capacidad de relacionarse con los que le rodean y a su vez le permitirá desenvolverse de manera apropiada ante diversas situaciones que pueden acontecer en el transcurso de la vida (13, 14).

Es en el periodo de la adolescencia que las habilidades sociales destacan una importancia esencial para el individuo debido a que esta herramienta le ayuda a salir victorioso de cualquier dificultad que se presente (15). La adolescencia, representa para la familia un periodo de cambios, durante este periodo, el ser humano experimenta múltiples cambios relevantes en su desarrollo; tales como: cambios físicos, psicológicos, emocionales que en algunos adolescentes genera temor, confusión e inseguridad (16). La familia a través de la transmisión de sus costumbres, valores, cultura, afecto tanto físico como verbal y el cuidado brindado contribuye en la formación de la autoestima, en la adopción de roles, en la conducta

agresiva o altruista del individuo, en el rendimiento académico, entre otros aspectos, no sólo en la niñez sino también en las siguientes etapas del desarrollo como la adolescencia.

Durante nuestra experiencia comunitaria se tuvo una interacción directa con los docentes, padres de familia y alumnos de una institución educativa; en donde se observó que algunos de los adolescentes mostraban conductas de aislamiento, se sentaban alejados de sus compañeros, eran poco comunicativos ,tenían miedo al expresar sus ideas cuando se les interrogaba respecto a lo expuesto, nerviosismo, inseguridad, otros no obedecían a las instrucciones dadas por los docentes, mostraban pérdida de interés en las tareas escolares ya que no presentaban las actividades que debían realizar, inasistencias y actuaban de manera defensiva cuando alguien quería entablar relación con ellos.

Sin embargo, otros se relacionaban con sus compañeros, conversaban durante los recreos, lograban expresar sus ideas con seguridad cuando se les interrogaba, asistían a sus clases con normalidad y se mostraban participativos para todas las dinámicas.

Siendo el profesional de enfermería parte del equipo de salud, cumple un rol primordial orientado fundamentalmente a la atención preventiva, promocional, terapéutica y educativa, enfocado en dar respuesta a las necesidades de salud, ejerciendo esta función en la persona, familia y comunidad; vigilando el cuidado de los mismos, su accionar terapéutico se centra en el fortalecimiento de los factores protectores, los cuales disminuyen la probabilidad de los riesgos. Es así que las habilidades sociales se asocian al quehacer de la enfermera, quien es la que orienta al desarrollo de interacción social para que el adolescente los cultive acorde a la sociedad.

Por lo que se ha tratado de determinar la relación entre la funcionalidad familiar y habilidades sociales en los adolescentes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Pública Inca Garcilaso de la Vega 2041 en el año 2017.

II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

2.1.OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre funcionalidad familiar y habilidades sociales en los adolescentes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Pública Inca Garcilaso de la Vega 2041 en el año 2017.

2.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de funcionamiento familiar a través de las dimensiones de cohesión y flexibilidad en los adolescentes del Nivel Secundario.
- Identificar el nivel de habilidades sociales en los adolescentes del Nivel Secundario.
- Identificar la variabilidad de los resultados entre la funcionalidad familiar y las habilidades sociales.

III. HIPÓTESIS

H1: Altos valores en funcionalidad familiar están asociados a altos valores en habilidades sociales.

H0: Altos valores en funcionalidad familiar no están asociados a altos valores en habilidades sociales.

IV. MATERIAL Y MÉTODOS

4.1. DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue de diseño no experimental transversal donde los datos se recolectan en un solo momento, de tipo correlacional dado que describe relaciones entre las variables en un momento dado; y de enfoque cuantitativo porque se midieron las variables (17).

4.2. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Institución Educativa Pública “Inca Garcilaso de la Vega” N° 2041, ubicado en Av. Malchora Balandra 159, Independencia.

4.3. POBLACIÓN

Los estudiantes del nivel secundario matriculados durante el año 2017 han sido 243 estudiantes de ambos sexos de primero a quinto año de secundaria en donde el sujeto de observación fue el escolar adolescente y según los criterios de selección fueron 213 escolares adolescentes.

- **Criterios de Inclusión:**

- Escolares adolescentes matriculados en la institución educativa
- Escolares adolescentes entre las edades 10 y 19 años
- Escolares adolescentes que deseen participar voluntariamente en el estudio y firmen el asentimiento informado y traigan el consentimiento informado firmado por sus padres.

- **Criterios de exclusión:**

- Escolares adolescentes que no completen correctamente los cuestionarios de evaluación.
- Escolares adolescentes que no estuvieron presentes el día de la aplicación de los cuestionarios.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	D.OPERACIONAL	INDICADORES
Habilidades Sociales	Las habilidades sociales son definidas como las capacidades aprendidas que obtiene la persona para adaptarse y estas se van incorporando durante el crecimiento, desarrollo y dependiendo el lugar donde estas se formen, para ello se establecen 4 áreas de habilidades sociales: Toma de decisiones, Autoestima, Comunicación y Asertividad (11).	Toma de decisiones Autoestima Comunicación	Proceso a través del cual se reconocen las posibles soluciones a partir de un problema generado. Aceptación y conocimiento propio del adolescente hacia su percepción personal. La comunicación es el primer vínculo de socialización, nos permite intercambiar ideas, pensamientos, emociones.	<ul style="list-style-type: none"> -Defiende sus ideas. -Reflexiona sobre las soluciones frente a un problema. -Razona sobre las posibles consecuencias de la decisión. - Sentirse a gusto con su aspecto físico. - Reconoce sus aspectos positivos y negativos. - Dominio de emociones. - Reconoce las cualidades de los demás. - Expresa con claridad sus ideas. - Demuestra atención e interés en una conversación.

		Asertividad	Es la conducta del individuo que mantiene la integridad, expresa de manera firme sus sentimientos, ideas, necesidades propias teniendo la capacidad de defender sus propios derechos, muestra la consideración a los demás.	<ul style="list-style-type: none"> - Emplea tono de voz y gestos apropiados en una conversación. - Manifiesta sus emociones sobre lo que no le agrada de manera apropiada. - Reconoce logros de los demás. - Agradece la ayuda brindada.
--	--	-------------	---	--

4.5. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN

La técnica que se utilizó en la recolección de datos fue la encuesta y como instrumentos se utilizaron los cuestionarios: Test de Evaluación de Habilidades Sociales (anexo 3) y Evaluación de Cohesión y Flexibilidad Familiar (Faces III).

El cuestionario de Evaluación versión FACES III fue elaborado por los autores Olson, P. y Lavee (1985), fue traducido al español por Zamponi y Cols (1997) y validado en Argentina por Schmidt (2000). Este cuestionario evalúa la funcionalidad familiar en base a dos dimensiones: cohesión y flexibilidad. En el Perú, Bazo Álvarez, J. en el año 2015 a través de la investigación “Propiedades Psicométricas de la escala de funcionalidad familiar FACES III D.H. Olson” encontró un coeficiente Omega de $\Omega = 0.85$ en la dimensión de cohesión y $\Omega = 0.74$ para la dimensión flexibilidad. Así mismo aporta una nueva norma de calificación original y actualizada del FACES III, apoyándose en los estudios realizados por Olson en 1991 sobre las mediciones no curvilíneas, en este sentido el FACES-III ya no genera mediciones curvilíneas, sino lineales, es por ello que los puntajes e interpretación se modificaron en relación a la versión original (18). En estudios previos se ha utilizado la interpretación de 1985, por el contrario en la investigación se desarrolló por primera vez la norma actualizada del Modelo Circunflejo 3D en una población peruana adolescente. El cuestionario consta de 20 ítems, las cuales deben ser puntuadas en escala de Liker y cada dimensión a su vez se clasificó en 4 niveles de funcionalidad con sus puntajes respectivos de acuerdo a la Norma actualizada 2017. **Dimensiones de la Funcionalidad Familiar**

DIMENSIONES	ITEMS
COHESIÓN	11,19,1,17,5,7,3,9,13,15
FLEXIBILIDAD	6,18,4,10,2,12,8,14,16,20

Puntaje e Interpretación según el Modelo Circumplejo 3D

Norma actualizada 2017

COHESIÓN	FLEXIBILIDAD	FUNCIONALIDAD
45 - 50	35 - 50	Muy alto
38 - 44	29 - 34	Alto
30 - 37	22 - 28	Bajo
10 - 29	10 - 21	Muy bajo

El cuestionario para evaluar las habilidades sociales utilizó el instrumento “Test de Evaluación de Habilidades Sociales” en 4 dimensiones: Autoestima, comunicación, asertividad y toma de decisiones del Ministerio de Salud y que presenta un coeficiente alfa de Cronbach de $\alpha = 0.765$, y se consideró el instrumento confiable (11).

Dimensiones de las Habilidades Sociales¹¹

DIMENSIONES	ITEMS
Asertividad	01 al 12
Comunicación	13 al 21
Autoestima	22 al 33
Toma de decisiones	34 al 42

Puntaje e Interpretación de las Habilidades Sociales

CATEGORÍA	TOTAL	INTERPRETACIÓN
BAJO	Menor a 88 a 141	Requieren mayor incremento de las habilidades sociales, se considera adolescente en riesgo.
PROMEDIO	142 a 151	Requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales.
ALTO	152 a mas	Adecuadas y competentes en habilidades sociales.

Para recolectar la información se coordinó la presentación del proyecto al Comité revisor de la Facultad de Enfermería, pasó a presentarse al Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, aprobada en esta instancia se empezó con los trámites de presentación y autorización para la ejecución del proyecto de investigación. Luego se envió la solicitud de permiso a la Directora de la Institución Educativa Inca Garcilaso de la Vega N° 2041, con quien se coordinó la ejecución del proyecto y se explicó los objetivos del mismo. Luego de responder nuestra solicitud de manera positiva, se nos brindó el cronograma de ejecución del proyecto de acuerdo a su disponibilidad.

Después se coordinó con los escolares adolescentes aula por aula y se les explicó en qué consistía el estudio y la intención del mismo, para ello se les solicitó la firma del consentimiento informado de los padres de familia para que fueran incluidos en el estudio y posteriormente se le entregue una copia del mismo.

Una vez firmado el consentimiento informado, se procedió a la entrega de los asentimientos informados aceptando la participación en el estudio. A continuación se empezó la ejecución con la entrega del primer cuestionario el cual fue supervisado por las investigadoras y una vez terminado se procedió a entregar el segundo cuestionario.

Esto se realizó en sus aulas en dos días consecutivos, el primer día fue del 1er al 3ero grado y el segundo día para 4to y 5to grado de secundaria.

La aplicación del cuestionario tuvo una duración de 30 minutos, al finalizar se verificó el correcto llenado de las encuestas y nombres de cada escolar adolescente. Y se aseguró la confidencialidad teniendo en cuenta que solo los investigadores tienen la relación de los nombres con los códigos asignados.

4.6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Los resultados que se obtuvieron se codificaron para luego realizar el vaciado en el programa de Excel y así mismo se organizó y distribuyó la información en las respectivas dimensiones de cada variable. Se aplicó el análisis de correlación lineal simple r de Pearson como una prueba estadística que permitió medir la fuerza o intensidad y el sentido de la relación entre las dos variables utilizadas en el estudio, la Evaluación de Cohesión y Flexibilidad (FACES III) y la Evaluación de Habilidades Sociales. Por consiguiente los resultados que se obtuvieron fueron analizados y se utilizó el nivel de significación $\alpha = 0,05$; es decir, toda vez que $p < 0,05$ el resultado sería considerado como estadísticamente significativo.

V. RESULTADOS

Se evaluó el nivel de funcionalidad familiar según dimensiones cohesión y flexibilidad en 213 adolescentes del nivel secundario, dentro de los niveles de familia se identificaron cuatro niveles, donde predomina el nivel alto en un 34.7% y el nivel muy alto en un 15 % para la

dimensión cohesión y en la dimensión flexibilidad predomina el nivel bajo en un 39% y la más baja el nivel muy bajo en un 7.5%. (Tabla 1)

Se describe el nivel de habilidades sociales en los adolescentes del nivel secundario, la población evaluada para la variable habilidades sociales presentó predominancia en la categoría nivel Alto en un 54.9% y nivel bajo en un 23%. (Tabla 2)

En la tabla 3, se presentan las dimensiones de habilidades sociales en los adolescentes, estos presentaron predominancia de los niveles Alto en un 63.8%, 44.1%, 52.6% y 45.0% para las dimensiones asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisión respectivamente.

En la tabla 4, se determina el nivel de habilidades sociales según nivel de funcionalidad familiar-cohesión en los adolescentes del nivel secundario, se obtiene $p = ,000^*$ y un r de Pearson $= ,420$ donde la correlación entre la funcionalidad familiar dimensión cohesión y habilidades sociales es positiva débil.

En la tabla 5, se determina el Nivel de habilidades sociales según Nivel de funcionalidad familiar-flexibilidad en los adolescentes del nivel secundario, se obtiene $p = ,005^*$ y un r de Pearson $= ,191$ donde la correlación entre la funcionalidad familiar dimensión flexibilidad y habilidades sociales es positiva muy débil.

VI. DISCUSIÓN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y habilidades sociales en los adolescentes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Pública Inca Garcilaso de la Vega 2041 en el año 2017, en el período comprendido entre octubre-diciembre. Participaron en el estudio 213 escolares adolescentes, donde el sexo femenino tuvo mayor predominancia en comparación al sexo masculino, las edades fluctuaron entre 11 a 18 años de edad.

De los resultados de este estudio se observa en la tabla 1 que el funcionamiento familiar para la dimensión cohesión que sobresale es el nivel de familia alto, siendo los niveles con más altos puntajes los relacionados con un buen funcionamiento familiar, este resultado indica que la mayoría de familias son funcionales.

Según Olson las familias funcionales o que se aproximan a ellas en la dimensión cohesión, permiten a los miembros experimentar independencia y conexión emocional con los otros miembros de sus familias (4). Asimismo, el funcionamiento familiar para la dimensión flexibilidad sobresale el nivel bajo, este resultado señala que la mayoría de familias se aproximan a la disfuncionalidad.

Esta aproximación a la disfuncionalidad para Olson significa, que estos miembros presentan dificultades para mantenerse estables frente a un cambio si se requiere, además no logran transmitir al individuo valores, creencias, costumbres y reglas que forman su conducta de manera apropiada por lo que no son saludables para el individuo (6).

Esta diferencia de resultados podría explicarse a que ambas dimensiones no miden algo semejante es decir; no se encuentran relacionadas entre sí, mientras que la dimensión cohesión es más universal y emocional, la dimensión flexibilidad es más alineada al mundo de los roles y reglas muchas veces involucradas con la cultura (18).

Estos hallazgos se diferencian de los trabajos de Calderon Asmat y Vela Reyes quienes realizan una interpretación del FACES III (1985) de medición curvilínea y ortogonal para las dimensiones de cohesión y flexibilidad, esto implica que no se pueda obtener el nivel de familia para ambas dimensiones de manera individual como lo hacemos en esta investigación donde se realizó la medición lineal del modelo circunflejo 3D (19).

Los resultados de la tabla 2, respecto a las Habilidades sociales presentó predominancia en la categoría Alto, lo que considera a los adolescentes como personas competentes en las habilidades sociales.

Estos resultados divergen al estudio de Calderón A, en su investigación sobre “Funcionamiento Familiar y su relación con las Habilidades Sociales en adolescentes, donde obtuvieron que la mayoría de adolescentes presentan un nivel bajo de habilidades (19).

La diferencia de este resultado podría estar relacionada con la Etapa psicosocial de Erikson que predomina en esa población de 1° a 3° de secundaria, estas se encontrarían en la IV Etapa: Laboriosidad vs Inferioridad, en la cual el adolescente empieza a aplicar las habilidades sociales aprendidas, por lo contrario en esta investigación la población es de 1° a 5° de secundaria quienes se encuentran en la IV y V Etapa: Identidad vs Confusión de roles, lo que supone que los adolescentes se muestran más independientes, toman distancia de los padres y prefieren pasar más tiempo con sus amigos lo que podría influir de manera positiva en el desarrollo de las habilidades sociales (16). También podría deberse a que la Institución educativa cuenta con un Programa de tutoría y apoyo psicológico hacia los estudiantes reforzando sus habilidades y capacidades.

Asimismo, en la tabla 3, las dimensiones: Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones presentaron predominancia de los niveles Alto.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las habilidades sociales como “la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria” (10). Estas se aprenden al igual que otras conductas empezando con la familia.

Al respecto, Ana C. Braz a través de su investigación puso en evidencia la transmisión de habilidades sociales a lo largo de la vida familiar de generación en generación, además señala

correlación positiva entre las habilidades sociales y la calidad de la relación padres e hijos (20).

En comparación con nuestro estudio en las tablas 4 y 5 se observa que la relación entre las variables funcionalidad familiar a partir de las dimensiones de cohesión y flexibilidad presentaron una asociación positiva débil y positiva muy débil para cada dimensión respectivamente con relación a la variable de habilidades sociales. Estos resultados divergen a los obtenidos por Calderón Asmat y Luis Santos P, donde señalan que existe relación significativa entre las variables habilidades sociales y funcionalidad familiar. Los adolescentes que tienen un funcionamiento familiar bajo con habilidades sociales bajas, nos indica que no tienen un adecuado soporte familiar, causando inestabilidad en los comportamientos de los adolescentes, a consecuencia de ello conlleva a las alteraciones personales donde se adoptan conductas violentas y estilos de vida negativos que contribuyen al fracaso en la inserción de vida social (19,21).

Lo que sugiere que puedan existir otros factores extrínsecos que influyan dentro del desarrollo de las habilidades sociales ya que la relación observada es débil. Autores como Craig, sugieren que en la etapa de la adolescencia las redes de amigos cobran un papel fundamental y en gran parte son ellos quienes ayudan a desarrollar las habilidades sociales (22). Así mismo Peñafiel y Serrano formulan al respecto que si bien es cierto la familia es pilar fundamental para el desarrollo de estas habilidades en las primeras etapas de desarrollo estas conductas también continúan siendo aprendidas en la escuela, medio en donde se encuentran sus pares, profesores, tutores entre otros (12).

Como se ha evidenciado, los adolescentes participantes demostraron desde su percepción: familias con alta unión afectiva, con un liderazgo y democracia sólo a veces compartida así

mismo con habilidades sociales necesarias para su vida diaria, los que les permitirán un mejor ajuste a su entorno.

Los resultados obtenidos en el estudio de Aguilar Pantigoso Paúl, titulado “Funcionalidad familiar y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Nuevo Chimbote”, diverge de los resultados donde señala que existe correlación negativa leve entre la funcionalidad y habilidades sociales, lo que causa interés ya que utilizan una interpretación lineal y usan los baremos de Olson 1985 a diferencia de esta investigación que utilizamos los baremos modificados del 2017 Modelo Circunflejo 3D adaptados a la población peruana adolescente.

Al realizar la medición de las dimensiones de manera individual, la enfermera podría identificar el problema de acuerdo a los resultados de cohesión y flexibilidad otorgando un adecuado abordaje direccionado al adolescente dentro de la familia en sus relaciones interpersonales, priorizando la promoción del fortalecimiento de los lazos afectivos entre los miembros. Además, las instituciones educativas deben fomentar la salud de manera integral, no solo como conocimiento sino de manera práctica a través de talleres y generando promoción para la salud por medio del profesional de enfermería dentro de la institución, afianzando el desarrollo de las habilidades como la comunicación, asertividad, autoestima, toma de decisiones.

Es así que se sugiere realizar investigaciones sobre funcionalidad familiar considerando los resultados obtenidos a partir de la actualizada interpretación del Modelo Circunflejo 3D, ya que es el más adecuado para obtener resultados reales de nuestra población peruana adolescente e involucrando al que hacer enfermero dentro de la institución educativa para que genere un continuo empoderamiento de habilidades prácticas para el desarrollo interpersonal. Se ha comprobado la hipótesis, sin embargo podrían existir otros factores que influyan en el

desarrollo de las habilidades sociales tales como: el tipo de familia (nuclear, extensa, monoparental, entre otros), la escuela, su metodología y los pares que en este trabajo no han sido considerados por lo que pueden ser tomados en futuras investigaciones.

VII. CONCLUSIONES

- La funcionalidad familiar predominante es Alto en la dimensión cohesión y Bajo en la dimensión flexibilidad, por lo que se evidencia independencia y conexión con los otros miembros de sus familias y se mantienen estables frente a un cambio si se requiere.
- Las habilidades sociales presentan predominancia en las categorías Alto.
- La funcionalidad familiar y las habilidades sociales presentaron una asociación positiva débil en la dimensión cohesión y positiva muy débil en la dimensión flexibilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Consejo Internacional de Enfermeras. Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería., place Jean-Marteau, 1201 Ginebra (Suiza) [Internet] 2006. ISBN 92-95040-43-O.pp 9. Disponible en:
<http://castellon.san.gva.es/documents/4434516/5188103/Codigo+Deontologico+CIE.pdf>.
2. Consejo Nacional de Derechos Humanos. Familia Normas Legales. Constitución Política del Perú. Cap II art.4. 2005. 2 pp. Disponible en:
http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgfc/diff/normatividad_nacional_general/1_Constitucion_Politica_del_Peru.pdf.
3. Minuchin S. Familias y Terapia Familiar. Barcelona. 8tva ed. Barcelona; 2004.

4. Olson D, Russell C, Sprenkle D. Circumplex model: systemic assessment and treatment of families.EE.UU. Editorial Routledge; 2014. [Citado: 2017 diciembre 20].
Disponile en: <http://www.worldcat.org/title/circumplex-model-systemic-assessment-and-treatment-of-families/oclc/879024240/viewport>
5. Olson DH. Circumplex Model of Marital and Family Systems. J Fam Ther. [publicación periódica en línea] 2000. [citado 2015]; 22(2): [144-167 p.]
Disponibilidad y acceso: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/1467-6427.00144>
6. Circumplex Model of Marital & Family Systems.Empirical Approaches to Family Assessment. The Journal of Family Therapy.1999.
7. Organización de las Naciones Unidas. La educación para todos, logros y desafíos. 1era ed. UNESCO: Francia; 2015.
8. Lozano V. Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. Scielo. [publicación periódica en línea] 2014. Julio [citado 2017]: [11-34 p.]. Disponibilidad y acceso: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf>
9. Delgado Losada. M. Fundamentos de Psicología. Madrid. 2015. ed. Panamericana.
10. World Health Organization.org [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 2018,14 de agosto]. Disponible en: <http://www.who.int/en/>
11. Ministerio de salud. Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares. Perú – Lima; 2006. [Citado en el 2014].
12. Peñafiel E. Habilidades Sociales [Internet]. Madrid; Pozuelo de Alarcon; 2010. [Citado el 27 de Octubre del 2016]. Disponible en:

[https://books.google.com.pe/books?id=zpU4DhVHTJIC&printsec=frontcover
&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=zpU4DhVHTJIC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

13. Humberto J, Chauta L. Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. [Internet] Colombia. 2011. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26655/1/FJCS-TS-233.pdf>
14. Weissmann, P. El papel de la escuela en el desarrollo de los procesos cognitivos. Revista Iberoamericana de Educación. [publicación periódica en línea] 2006. [citado en el 2016]. Disponibilidad y acceso: [file:///C:/Users/09127004/Downloads/1767Weissmann%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/09127004/Downloads/1767Weissmann%20(1).pdf)
15. Maganto MC. La familia desde el punto de vista sistémico y evolutivo. Capítulo I. Pp 9. Disponible en: http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/39c.pdf
16. Boeree, G. Teorías de la Personalidad. Erik Erikson 1902-1994. Disponible en: <http://webpace.ship.edu/cgboer/eriksonesp.html>
17. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la investigación. 6ta Ed. México. 2014. Disponible en: https://trabajosocialudocpno.files.wordpress.com/2017/07/metodologic3a3c2ada_de_la_investigacic3a3c2b3n_-_sampieri_-_6ta_edicion1.pdf
18. Bazo A,J, Bazo AO, Aguila J, Peralta,F, Mormontoy W, Bennett M. Psychometric Properties of the Third Version of Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales (faces-III): a Study of Peruvian Adolescents. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016; sept; ISSN 1726-4634

19. Asmat CS, Balarezo FF. Funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en adolescentes. Institución Educativa Privada - Parroquial José Emilio Lefebvre Francoeur [Internet] . Moche: Antenor Orrego; 2014 [Citado 2018 15 de Marzo]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/924/1/CALDER%C3%93N_S_HARON_HABILIDADES_SOCIALES_ADOLESCENTES.pdf
20. Braz CA, Comodo N, Del Prette A, Fontaine GM. Habilidades sociales e intergeneracionalidad en las relaciones familiares. Revista cuatrimestral de Psicología. 2013; ISSN: 1989-6441
21. Santos PL, editor. El Clima Social Familiar Y las Habilidades Sociales de los alumnos de una Institución Educativa del Callao [Internet]. Callao: San Ignacio de Loyola; 2012 [Citado 2018 15 de Marzo].
Disponible en:
http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1323/1/2012_Santos_El%20clima%20social%20familiar%20y%20las%20habilidades%20sociales%20de%20los%20alumnos%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%20del%20Callao.pdf.
22. Craig. G. Desarrollo Psicológico. 9 na ed. México. 2009

TABLAS DE RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de funcionalidad familiar según dimensiones cohesión y flexibilidad en adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. "Inca Garcilaso de la Vega" N° 2041, Noviembre 2017 (n=213)

Nivel	Funcionalidad familiar			
	Cohesión		Flexibilidad	
	n	%	n	%
Muy bajo	35	16,4	16	7,5
Bajo	72	33,8	83	39,0
Alto	74	34,7	66	31,0
Muy alto	32	15,0	48	22,5
Total	213	100,0	213	100,0

Tabla 2. Nivel de habilidades sociales en los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. "Inca Garcilaso de la Vega" N° 2041, Noviembre 2017 (n=213)

Habilidades sociales	n	%
Bajo	49	23,0
Promedio	47	22,1
Alto	117	54,9
Total	213	100,0

Tabla 3. Dimensiones de habilidades sociales en los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. "Inca Garcilaso de la Vega" N° 2041, Noviembre 2017 (n=213)

Dimensiones	n	%
Dimensión asertividad		
Bajo	41	19,3
Promedio	36	17,4
Alto	136	63,8
Dimensión comunicación		
Bajo	73	34,3
Promedio	46	21,6
Alto	94	44,1
Dimensión autoestima		
Bajo	50	23,5
Promedio	51	23,9
Alto	112	52,6
Dimensión toma de decisión		
Bajo	67	31,5
Promedio	50	23,5
Alto	96	45,0
Total	213	100,0

Tabla 4. Nivel de habilidades sociales según Nivel de funcionalidad familiar-cohesión en los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. "Inca Garcilaso de la Vega" N° 2041, Noviembre 2017 (n=213)

Habilidades sociales	Nivel de Funcionalidad Familiar (Dimensión cohesión)					Total	
	Muy Baja	Baja	Alta	Muy Alta	n	%	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)			
Bajo	18(8,4)	21(9,8)	7(3,2)	3(1,4)	49	(23,0)	
Promedio	8 (3,8)	21 (9,9)	14 (6,6)	4 (1,9)	47	(22,1)	
Alto	9 (4,2)	30 (14,1)	53 (24,9)	25 (11,7)	117	(54,9)	
Total	35 (16,4)	72 (33,8)	74 (34,7)	32 (15,0)	213	(100)	

r de Pearson =,420 p= ,000*

Tabla 5. Nivel de habilidades sociales según Nivel de funcionalidad familiar-flexibilidad en los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. "Inca Garcilaso de la Vega" N° 2041, Noviembre 2017 (n=213)

Habilidades sociales	Nivel de funcionalidad familiar (Dimensión flexibilidad)				Total	
	Muy Bajo	Bajo	Alto	Muy alto	n	%
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)		
Bajo/muy bajo	7(3,3)	21(9,8)	14(6,6)	7(3,3)	49	(23,0)
Promedio	4 (1,9)	15 (7,0)	20 (9,4)	8 (3,8)	47	(22,1)
Promedio alto	5 (2,3)	47 (22,2)	32 (15,0)	33 (15,4)	117	(54,9)
Total	16 (7,5)	83 (39,0)	66 (31,0)	48 (22,5)	213	(100)

r de Pearson =,191 p= ,005*

ANEXOS

ANEXO N°3

TEST DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES

Tomado del Ministerio de Salud (MINSA) 2006

Nombre y Apellido:

Edad:

Ocupación:

Grado de Instrucción:

Fecha:

Instrucciones: A continuación se encontrará 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 comuna derecha, utilizando los siguientes criterios:

N= nunca

RV = rara vez

AV = a veces

AM= a menudo

S = siempre

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

HABILIDADES	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas					
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si un amigo (a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo (a) cuando cumple años.					
7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin					

agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy “nervioso (a)” trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					

34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35. Dejo que otros decidan por mi cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

FACES III

Tomado de Olson y colaboradores en 1985

Nombre: _____ Sexo: M() F()

I.E.: _____ Grado: _____ Sección: _____ Edad: _____

Por favor, responda a los siguientes planteamientos marcando con una "X" según la siguiente escala:

NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	FRECUENTE MENTE	SIEMPRE O CASI SIEMPRE
1	2	3	4	5

¿CÓMO ES SU FAMILIA?

TEST QUE MIDE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR (FACES III)	1	2	3	4	5
1. Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.	1	2	3	4	5
2. Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.	1	2	3	4	5
3. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.	1	2	3	4	5
4. A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.	1	2	3	4	5
5. Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.	1	2	3	4	5
6. Hay varias personas que mandan en nuestra familia.	1	2	3	4	5
7. Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.	1	2	3	4	5
8. Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.	1	2	3	4	5

9. A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestros tiempos libres juntos.	1	2	3	4	5
10. Padres e hijos conversamos sobre los castigos.	1	2	3	4	5
11. Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.	1	2	3	4	5
12. Los hijos toman decisiones en nuestra familia.	1	2	3	4	5
13. Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.	1	2	3	4	5
14. En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.	1	2	3	4	5
15. Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.	1	2	3	4	5
16. Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.	1	2	3	4	5
17. En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.	1	2	3	4	5
18. Es difícil saber quién manda en nuestra familia.	1	2	3	4	5
19. En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.	1	2	3	4	5
20. Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia.	1	2	3	4	5

Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder. Mil gracias por su participación.

ANEXO N°5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE HABILIDADES SOCIALES ALFA DE CRONBACH

- Mediante el coeficiente alfa de Cronbach

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_T^2} \right)$$

Donde:

$\sum s_i^2$ = varianza de cada ítem

s_T^2 = varianza de los puntajes totales

k = número de ítems del instrumento

Los coeficientes α mayores a 0.60, se consideran aceptables; por consiguiente, el instrumento tiene buena confiabilidad.

Reemplazando:

$$\alpha = \left(\frac{42}{42-1} \right) \left(1 - \frac{\sum 52.2}{206} \right)$$

$\alpha = 0.765$ Confiabilidad aceptable.

ANEXO N°7

CARACTERÍSTICAS EN LOS ADOLESCENTES

Tabla . Características en los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. "Inca Garcilaso de la Vega" N° 2041, 2017 (n=213)

	Género	n	%
	Masculino	98	46
	Femenino	115	54
	Edad		
Adolescencia temprana	12 años	40	18,8
	13 años	57	26,8
Adolescencia Media	14 años	36	16,9
	15 años	35	16,4
	16 años	27	12,7
Adolescencia Tardía	17 años	11	5,2
	Promedio±D.E.	13,9±1,5	
	Grado de estudio		
	1 año	67	31,5
	2 año	58	27,2
	3 año	28	13,1
	4 año	31	14,6
	5 año	29	13,6

En la tabla, se evaluaron 213 adolescentes del nivel secundario de la I.E.P. “Inca Garcilaso de la Vega”, el género femenino fue el más frecuente con un 54%. La edad promedio fue $13,9 \pm 1,5$ años cronológicos. Con relación a grado de estudio de la población, se observó la distribución en porcentaje, fueron desde 13,1% hasta 31,5% para 3er año y 1er año respectivamente.