



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PSICOLOGÍA CLÍNICA
TESINA DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO

TÍTULO

**LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU RELACIÓN CON
LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE LA UNIDAD
EDUCATIVA “DR. ARNALDO MERINO MUÑOZ” DE
RIOBAMBA. PERÍODO DICIEMBRE 2013- MAYO 2014.**

AUTORA: TERESA ELISABETH RUIZ ARIAS

TUTORA: Psc. CI. VERÓNICA FREIRE

RIOBAMBA – ECUADOR

2014

AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL

Nosotros, los miembros del Tribunal. Por medio de la presente hacemos conocer que la Sta. Egresada de Psicología Clínica TERESA ELISABETH RUIZ ARIAS, con Cédula de ciudadanía No. 060413442-9, se encuentra apta para la Defensa Pública de la Tesina con el tema: "LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA "DR. ARNALDO MERINO MUÑOZ" DE RIOBAMBA, PERÍODO DICIEMBRE 2013 – MAYO 2014".

Es todo lo que podemos informar para los fines académicos correspondientes.

Riobamba, 02 de julio de 2014

Atentamente



Psc. Cl. Verónica Freire P.

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



Dr. Byron Boada A.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



Psc. Cl. Lilian Granizo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por la presente, hago constar que he leído el protocolo del Proyecto de Grado.

Presentado por Teresa Elisabeth Ruiz Arias para optar por el título de Psicólogo Clínico, y que aceptó asesorar a la estudiante en calidad de tutora, durante la etapa de desarrollo del trabajo hasta su presentación y evaluación: En el respectivo tema “LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU RELACION CON LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA “DR. ARNALDO MERINO MUÑOZ” DE RIOBAMBA, PERIODO DICIEMBRE 2013 – MAYO 2014”.

Riobamba, 03 de Junio del 2014


.....

Psc. Cl. Verónica Freire Palacios

DERECHO DE AUTORÍA

Yo, Teresa Ruiz soy la responsable de todo el contenido de este trabajo investigativo, los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo dedico principalmente a Dios porque a estado conmigo a cada paso dándome fortaleza para avanzar sin temor y, a mis padres por haberme dado su fuerza y apoyo incondicional que me ha ayudado y llevado hasta donde estoy ahora.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento primeramente a Dios por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, a la Universidad Nacional de Chimborazo por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional. A mi directora de tesis, Psc. Cl. Verónica Freire por su esfuerzo, quien con sus conocimientos y experiencia y su motivación ha logrado que termine esta nueva etapa en mi vida con éxito, a mis profesores durante toda mi carrera profesional porque todos han aportado con un granito de arena a mi formación.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	I
AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL	II
ACEPTACIÓN DEL TUTOR	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VII
ÍNDICE GENERAL	VIII
ÍNDICE DE CUADROS	XIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XIV
RESUMEN	XV
SUMMARY	XVI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PROBLEMATIZACIÓN	4
1.1 Planteamiento del Problema	4
1.2 Formulación del Problema	5
1.3 Objetivos	6
1.3.1 Objetivo General	6
1.3.2 Objetivos Específicos	6

1.4	Justificación	7
	CAPÍTULO II	9
	MARCO TEÓRICO	10
2.1	Línea de investigación	10
2.2	Posicionamiento teórico personal	10
2.3	Fundamentación teórico personal	10
2.3.1	Antecedentes de investigación	10
2.3.2	Familia	11
2.3.2.1	Definición de Familia	11
2.3.2.1.1	Características de la familia	12
2.3.3	Familia funcional	12
2.3.3.1	Características de la familia funcional	13
2.3.4	Familias Disfuncionales	15
2.3.4.1	Características que conllevan a una familia disfuncional	18
2.3.4.2	Características en una familia disfuncional	19
2.3.4.3	Síntomas de las familias disfuncionales	23
2.3.4.4	Dinámica de las familias disfuncionales	24
2.3.4.5	Los niños en familias disfuncionales	24
2.3.4.6	Consecuencias de las familias disfuncionales en los niños	25

2.3.5	Tipos de Familias Disfuncionales	27
2.3.5.1	Familias Desligadas	28
2.3.5.1.1	Características de las familias desligadas	28
2.3.5.2	Familias Caóticas	29
2.3.5.2.1	Características de las familias caóticas	30
2.3.5.3	Familias Psicossomáticas	31
2.3.5.3.1	Características de las familias psicossomáticas	32
2.3.5.4	Familias Reconstruidas	35
2.3.5.4.1	Características de las familias reconstruidas	37
2.3.5.4.2	Efectos emocionales del divorcio en los hijos	38
2.3.6	La Conducta	34
2.3.6.1	Definición de conducta	34
2.3.6.1	Características de la conducta	35
2.3.7	Tipos de Conducta	37
2.3.7.1	La Conducta Agresiva	38
2.3.7.1.1	Características de la Conducta Agresiva	39
2.3.7.2	La Conducta Pasiva	41
2.3.7.2.1	Características de la conducta pasiva	42
2.3.7.3	La Conducta Asertiva	43

2.3.7.3.1	Características de la conducta asertiva	44
2.4	Definición de términos básicos	46
2.5	Hipótesis y Variables	50
2.5.1	Variables	50
2.6	Operacionalización de Variables	51
CAPÍTULO III		52
MARCO METODOLÓGICO		53
3.1	Método	53
3.2	Población y Muestra	54
3.2.1	Población	54
3.2.2	Muestra	54
3.2.2.1	Criterios de inclusión y de exclusión	55
3.3	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	55
CAPÍTULO IV		56
4.1	Técnicas para el análisis e interpretación de datos	57
4.2	Comprobación de hipótesis	72
CAPÍTULO V		73
CONCLUSIONES		74
RECOMENDACIONES		75

BIBLIOGRAFÍA	79
ANEXOS	81

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1

Test de Disfuncionalidad Familiar	58
-----------------------------------	-----------

CUADRO N° 2

Cuestionario de tipos de Familias Disfuncionales	60
--	-----------

CUADRO N° 3

Cuestionario de los tipos de Conducta	63
---------------------------------------	-----------

CUADRO N° 4

Relación de los tipos de Familias Disfuncionales con la Conducta Agresiva	65
---	-----------

CUADRO N° 5

Relación de los tipos de Familias Disfuncionales con la Conducta Pasiva	67
---	-----------

CUADRO N° 6

Relación de los tipos de Familias Disfuncionales con la Conducta Asertiva	70
---	-----------

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1

Disfuncionalidad Familiar **58**

GRÁFICO N° 2

Cuestionario de tipos de Familias Disfuncionales **60**

GRÁFICO N° 3

Cuestionario de los Tipos de Conducta **63**

GRÁFICO N° 4

Relación de los tipos de Familias Disfuncionales con la Conducta Agresiva **65**

GRÁFICO N° 5

Relación de los tipos de Familias Disfuncionales con la Conducta Pasiva **67**

GRÁFICO N° 6

Relación de los tipos de Familias Disfuncionales con la Conducta Asertiva **70**

RESUMEN

La presente investigación tienen como objetivo analizar la relación que existe entre las familias disfuncionales y la conducta de los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz”, ya que la pérdida del contacto con su medio familiar tiene en los niños y niñas consecuencias que pueden ser el cambio de conducta, por tal razón el estudio se basa en la Corriente Sistémica, utilizando el Método Científico con un tipo de Investigación Descriptiva, un diseño Documental y un tipo de estudio Transversal, a través de esta investigación se logró cumplir con los objetivos planteados al inicio. Debido al impacto psicológico que causa en los niños y niñas la falta de un funcionamiento familiar adecuado, y la incapacidad para reconocer y satisfacer las necesidades emocionales básicas de cada uno de sus miembros, influye en la conducta de los niños en mayor porcentaje de forma negativa y en un porcentaje menor de forma positiva. Se trabajó en una revisión teórica de autores para el desarrollo del proyecto de tesina. Se aplicó el reactivó psicológico (Disfuncionalidad familiar), que dio a conocer la existencia de familias disfuncionales en cada uno de los niños. Se realizó un cuestionario dirigido a los niños para conocer los tipos de familias disfuncionales que integra cada niño; finalmente, se realizó un cuestionario dirigido a los profesores para conocer el tipo de conducta de cada niño y así poder relacionarla con la familia del cual es miembro. Se trabajó con 38 niños, los cuales en las Familias Desligadas, en un 20 % manifiestan una conducta agresiva, las Familias Caóticas en un 80% de niños/as presentan conducta agresiva, a pesar de ser esta una familia conflictiva también nos da a conocer que en un 50% existen niños que manifiestan asertividad. En las familias psicósomáticas, un 16% los niños presentan una conducta pasiva, y en las familias reconstruidas el 50% manifiesta una conducta asertiva. Se concluye que las familias disfuncionales específicamente las caóticas desfavorecen el normal desarrollo de los niños/as en mayor porcentaje, y en un menor porcentaje los niños que son miembros de familias reconstruidas manifiestan conductas asertivas. Dando como resultado que las familias disfuncionales si causan conductas negativas como positivas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE IDIOMAS

ABSTRACT

The aim of this research is to analyze the relationship between dysfunctional families and child behavior at the Educational Unit "Dr. Arnaldo Merino Muñoz". The loss of contact with their family environment has consequences on children that may be behavioral change, for this reason this study is based on the Systemic current, using the scientific method with a type of Descriptive research, a documentary type of design and Transversal study. The goals set at the beginning of this research were achieved. The psychological impact on children's lack of adequate family functioning, and the inability to recognize and reach the basic emotional needs of each of its members. This conditions influence the behavior of children in higher percentage in a negative and in ea lower percentage in a positive way. This study worked on a theoretical review of authors for development project dissertation. Psychological reactivated (family Dysfunctionality), which announced the existence of dysfunctional families in each of the children was applied. A questionnaire for children to know the types of dysfunctional families that integrates each child was performed. Finally, a questionnaire for teachers to know the type of each child's behavior and thus it was possible to relate to the family from which the child was a member. The research worked with 38 children, in detached families, 20% manifest aggressive behavior, in chaotic families, 80% of children present aggressive behavior. Despite of being part of a dysfunctional family, the results show that there are children who manifest assertiveness in a 50%. In psychosomatic families, 16% of children have a passive behavior, and in rebuilt families 50% present assertive behavior. It is concluded then that the chaotic dysfunctional families specifically disadvantage the normal development of children in higher percentage, and a lower percentage of children who are members of families rebuilt manifest assertive behaviors. Resulting that dysfunctional families cause negative behaviors as well as positive behaviors.

Translation of the summary corrected by Lic. Narcisca Fuertes Mgs.

Professor at Health Sciences Faculty UNACH

June, 27th. 2014



INTRODUCCIÓN

Una familia que no satisface las necesidades emocionales de sus integrantes, no cumple con sus funciones, se convierte en una familia disfuncional. Un aspecto de la disfuncionalidad, es la falta de comunicación, los miembros no pueden expresar libremente sus sentimientos y al relacionarse con cada uno de ellos se genera un clima propicio para el surgimiento de patologías específicas o inespecíficas.

Los altos porcentajes de los niños y niñas que tienen problemas de conducta suelen ser el primer indicador visible de dificultades en el seno familiar, estos niños que crecen en familias psicológicamente disfuncionales carecen de autoestima, falta de afecto y asimilan que sus sentimientos y necesidades no son importantes y se ven impedidos de expresar sus sentimientos a otras personas. Como consecuencia, cuando son adultos, no logran formar relaciones saludables y abiertas.

La disfuncionalidad familiar es una realidad social que día a día va creciendo en nuestro país provocando un gran efecto psico-social en la sociedad entera, en la actualidad se sabe que los más afectados en este asunto son los niños de aquí parte el interés en abordar este tema de investigación puesto que los niños sufren graves y drásticos cambios de conducta.

En el presente trabajo se describirá los diferentes tipos de familias disfuncionales y la conducta que pueden manifestar los niños que son miembros de las mismas de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” de Riobamba, se ha procedido a estructurar el presente trabajo investigativo en V capítulos:

Capítulo I: Contiene la problematización que a su vez consta del planteamiento y la formulación del problema, los objetivos que se pretenden alcanzar al concluir esta investigación y la justificación.

Capítulo II: En él se detalla el marco teórico donde se incluye la línea de investigación, el posicionamiento teórico personal, la fundamentación teórica, el contenido de la investigación realizada, definición de términos básicos, las hipótesis, variables y la operacionalización de variables.

Capítulo III: Abarca el marco metodológico donde se expone la metodología empleada para la investigación, la población y muestra escogida y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV: Comprende el análisis e interpretación de datos con cuadros y gráficos estadísticos.

Capítulo V: Se expone las conclusiones en razón de este trabajo y se plantea las recomendaciones requeridas, con el objetivo de facilitar una información que favorezca al bienestar de la familia y del niño para que así puedan tener una mejor comunicación familiar y buena calidad de vida.

CAPÍTULO I

PROBLEMATIZACIÓN

1.- PROBLEMATIZACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia es considerada como un sistema importante para el desarrollo integral de las personas a nivel individual y social. A nivel individual posibilita la satisfacción de necesidades básicas tanto biológicas como psicoafectivas. En lo social moldea las primeras bases de la personalidad, que forma parte de la identidad del individuo que sigue evolucionando a medida que entra en un proceso de socialización con otros individuos a partir de contextos socioculturales específicos.

Una familia disfuncional es una familia en la que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continuamente y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Las familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos codependientes, y también pueden verse afectados por las adicciones, como el abuso de sustancias (alcohol, drogas, etc.). Otros orígenes son las enfermedades mentales no tratadas, y padres que emulan o intentan corregir excesivamente a sus propios padres disfuncionales. En algunos casos, un padre inmaduro permitirá que el padre dominante abuse de sus hijos.

las familias disfuncionales son una realidad social que día a día va creciendo en nuestro país provocando un gran efecto psico-social en la sociedad entera, en la actualidad se sabe que los más afectados en este asunto son los niños, de aquí parte el interés en abordar este tema de investigación puesto que los niños sufren graves y drásticos cambios de comportamiento producto que vivir en este ambiente, se sabe que los cambios o efectos que se generan en la conducta de los niños suelen ser casi irreversibles aunque otras posturas dicen que se pueden corregir, sin embargo las familias disfuncionales no solamente afectan a los niños sino también a los padres. Un gran número de estudios en la actualidad revelan que la mayoría de casos de familias

disfuncionales se dan a causa de situaciones como falta de comunicación o violencia, además de que estas situaciones se generan en la mayoría de los casos los padres de familia crecieron en un ambiente similar.

Una familia que no satisface las necesidades emocionales de sus integrantes no cumple con sus funciones, o sea es una familia disfuncional. Por lo tanto, nos manifiestan que el 65% de las familias ecuatorianas son disfuncionales, es decir no cumple con sus funciones. Estas cifras son las que manejan dentro de la pastoral familiar de la Conferencia Episcopal Ecuatoriana (CEE) y el Consejo Ecuatoriano de Laicos Católicos (Celca).

Los docentes de la Unidad Educativa “DR ARNALDO MERINO MUNOZ” manifiestan que en la institución existe agresividad, timidez, pasividad, desobediencia ante los maestros, los educadores han evidenciado a niños que agreden a sus compañeros sin causa alguna, que son tímidos al momento de expresarse ante el público existiendo inseguridad y falta de respeto hacia los maestros. Cabe mencionar que los docentes hacen referencia que esto es debido a la falta de atención, al maltrato, a la ausencia de los padres, poca responsabilidad y falta de comunicación de padres a hijos.

De ahí la importancia de realizar este trabajo investigativo ya que la crianza de los hijos e hijas demanda un amplio conocimiento de muchos aspectos relacionados con el desarrollo del afecto, la comunicación y las habilidades sociales indispensables para un adecuado desarrollo social.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre las familias disfuncionales y la conducta de los niños de la Unidad Educativa “DR. ARNALDO MERINO MUÑOZ” de Riobamba, período Diciembre 2013 – Mayo 2014?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

- Analizar la relación que existe entre las familias disfuncionales y la conducta de los niños de la Unidad Educativa, “DR. ARNALDO MERINO MUÑOZ” de Riobamba, Periodo Diciembre 2013 - Mayo 2014.

1.3.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Identificar los tipos de familias disfuncionales de los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz”.
- Establecer las conductas de los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz”.
- Relacionar el tipo de familia disfuncional con la conducta de los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz”.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Las familias disfuncionales son un patrón de conductas desadaptativas por la cual un niño puede desarrollar muchas de ellas, también constituye una amenaza a su salud psíquica y la de su grupo social.

El siguiente trabajo investigativo ha sido motivado por la necesidad de averiguar la causa tantas conductas q manifiestan los niños y niñas de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” ya que su familia puede ser un desencadenante de esta conducta.

Esta investigación se centra en el estudio de los tipos de familias disfuncionales y que clase de conducta acarrea el niño cuando es miembro de alguna de ellas, en este caso la investigación se realizara en la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” con el propósito de proporcionar alternativas tanto a los maestros como a los padres de familia para que puedan ayudar conjuntamente al niño en mejorar dicha conducta.

Por lo cual es importante mencionar que la psicología es un accionante de la búsqueda de diferentes conductas que puede manifestar un niño el cual es miembro de una familia disfuncional el cual debe proponer estrategias de intervención, con la finalidad de proporcionar al grupo familiar una mejor calidad de vida, involucrando todos los ámbitos del individuo: físico, social y psicológico. De ahí que se ha considerado como primordial la investigación de los tipos de conductas, como consecuencias de los diferentes tipos de familias disfuncionales que existe en nuestra sociedad.

Por ello creemos que es oportuno el trabajo con los padres niños y maestros para que en conjunto trabajemos para un buen bienestar para la familia.

Por estas razones nuestro trabajo propone fundamentalmente realizar una investigación, con el fin de conocer cuáles son los diferentes tipos de familias disfuncionales y que conducta acarrea cada uno de ellos en los niños.

De esta manera consideramos que se estará realizando una importante contribución a los maestros y a sus familias para que detecten la causa de la conducta del niño, permitiendo que el niño se convierta en el principal motor del proceso y en el artífice del progreso de su conflicto, lo que concluya en un cambio en su estilo de vida y en sus metas a futuro.

En la Universidad Nacional de Chimborazo no existe ningún documento relacionado a estudios o investigaciones sobre las familias disfuncionales y su relación con la conducta.

El proyecto de tesina es factible hacerlo, ya que tenemos la aceptación por parte de las autoridades de la institución y la apertura para trabajar con los niños, niñas y con el personal que labora en la institución.

Para la ejecución de la investigación contamos con material bibliográfico referente al tema de investigación, el mismo que contribuirá con el desarrollo de la investigación, los materiales que se van a utilizar son: reactivos psicológicos y cuestionarios.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2. MARCO TEÓRICO

2.1 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.

Línea De Investigación: De la Universidad Nacional del Chimborazo y de la Facultad De Ciencias De La Salud

Línea Macro: Salud Integral

Sublíneas: Conducta y Salud Mental, Social y Familiar e Individual.

2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL

La presente investigación tiene como base la teoría de **Alcaina, T. (s.f.) (2005)** “Caracteriza a la familia disfuncional como un sistema relacional nocivo en donde los problemas de uno de los miembros afectan a todos. Como la que ante situaciones que generan estrés responde aumentando la rigidez de sus pautas transaccionales y de sus límites, carece de motivación y ofrece resistencia o elude toda posibilidad de cambio. La familia disfuncional, agrega, se diferencia de la funcional por la utilización de patrones de interacción recurrentes que dificultan el desarrollo psicosocial de sus miembros, su adaptación y la resolución de conflictos”.

La teoría de la conducta se fundamenta en **LAGACHE, Psiquiatra 1988**, “Define a la conducta como el conjunto de respuestas significativas por las cuales un ser vivo integra las tensiones que amenazan la unidad y el equilibrio del organismo”.

2.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.3.1 Antecedentes de investigaciones anteriores.

En la Universidad Nacional De Chimborazo no existen documentos relacionados a estudios o investigaciones sobre: Las familias disfuncionales y su relación con la conducta de los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” con estos antecedentes podemos señalar que nuestro trabajo de investigación es factible y con esto los beneficiarios serán los niños y los estudiantes de Psicología Clínica.

2.3.2 FAMILIA

2.3.2.1 Concepto Familia

La familia es un núcleo compuesto por personas unidas por parentesco o relaciones de afecto. Cada sociedad va a tener un tipo de organización familiar pero algo muy importante es que en la familia las personas que conforman ese grupo van a tener relaciones de parentesco y afectivas.

En este grupo familiar se transmiten los valores de la sociedad en la que se vive y por lo tanto es reproductora del sistema social hegemónico de una época y sociedad determinada.

La familia debe ser capaz de satisfacer las necesidades básicas materiales y espirituales de sus miembros, actuando como sistema de apoyo.

Las familias son sistemas sociales, y, como ocurre en todo sistema, siguen reglas propias. Las reglas de cada familia nos dan la pauta para saber si es una familia funcional o disfuncional.

Desde una perspectiva sistémica es un grupo o sistema compuesto por subsistemas que serían sus miembros y a la vez integrada a un sistema que es la sociedad.

Cada miembro de este sistema posee roles que varían en el tiempo y que depende de la edad, el sexo y la interacción con los otros miembros familiares.

Las influencias dentro de la familia no son unidireccionales sino que son una red donde todos los integrantes de la familia influyen sobre los otros integrantes. **Alcaina (2005). (p. 978).**

Las familias son tan variadas y cada una es única, lo importante es que existan las características que permitan que la familia y sus miembros crezcan y se fortalezcan, tengan armonía y amor, que exista la flexibilidad y la tolerancia, y ante todo que se

permita florecer la individualidad de cada uno al mismo tiempo que se mantenga la unidad familiar.

La familia es un grupo que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez, rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca. **Minuchin y Fishman (1997). (p. 125).**

La estructura familiar mantiene un flujo bidireccional con la sociedad, y aunque la familia se modifica, persiste como una estructura estable que se adapta al entorno social en constante cambio. El mismo autor continua diciendo que: "el funcionamiento familiar debe verse no de manera lineal, sino circular, o sea, lo que es causa puede pasar a ser efecto o consecuencia y viceversa. **Herrera (1997). (p. 199)**

2.3.2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA

Es un sistema abierto, en transformación que, pese a los cambios permanentes, se sostienen a lo largo del tiempo. Manifiestan conductas redundantes que le otorgan singularidad, con un conjunto de creencias que asigna significado a su particular manera de leer el mundo.

Toda familia presenta problemas y debe negociar compromisos que hagan posible la vida en común.

La familia se desarrolla y cumple sus funciones a través de subsistemas, formados por generación, sexo, interés y función.

Los límites de un subsistema están formados por las reglas que establecen quién participa de él y cómo, y cumplen la función de proteger la diferenciación del sistema.

Un funcionamiento familiar adecuado, requiere de límites suficientemente bien definidos como para que sus miembros puedan desarrollar sus funciones sin intromisiones y a la vez deben permitir el contacto con otros subsistemas. **Alcaina (2005). (p. 552).**

2.3.3 FAMILIA FUNCIONAL

Una familia funcional no es una familia perfecta, pero todos sus miembros han aprendido a cumplir con sus responsabilidades, a dar y recibir amor. Hay respeto entre sus miembros, una comunicación adecuada, se apoyan unos a otros, enfrentan los conflictos con una adecuada madurez.

Las relaciones afectivas entre todas las personas pertenecientes a la familia se dan de manera horizontal; sin embargo, se guarda la jerarquía entre las personas de autoridad y los hijos. En una familia funcional no todo es democrático. Muchas familias dejan de ser funcionales cuando se invierte la jerarquía; por ejemplo cuando los padres piden autorización al hijo, y cuando la jerarquía se confunde con el autoritarismo. **Minuchin (1980).**

2.3.3.1 CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA FUNCIONAL

La principal característica de una familia funcional es que promueve un desarrollo favorable para todos sus miembros, teniendo jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio.

La familia funcional tiene la capacidad de manejar la proximidad y la distancia entre sus miembros, logrando el contacto afectivo y cálido entre todos; pero al mismo tiempo siendo capaces de permitir que cada uno tenga sus propios espacios, sus actividades personales y su vida social independiente. **Herrera (1980). (p. 135).**

Las familias funcionales, a diferencia de las disfuncionales, satisfacen, aunque sea en los rangos mínimos, las necesidades materiales como la alimentación, techo, salud, educación y diversión.

El contexto familiar de una familia funcional proporciona a sus miembros una sensación de pertenencia y aceptación que contribuye a desarrollar la identidad personal y la autonomía de las personas que lo conforman. Sus vínculos emocionales son generalmente estables y sólidos, sobre todo en el caso de necesitarse para enfrentar una dificultad o amenaza.

Una familia funcional tiene la capacidad de adaptarse y hasta le da la bienvenida al cambio. Esta capacidad es diferente a la homeostasis –este término se usa para describir a una familia que conserva su status quo aun en la presencia de cambios, y que se mantiene estática y no puede avanzar. **Minuchin (1980).**

Los problemas emocionales son vistos como que existen en una unidad, con sus componentes siendo los miembros de la familia. Por ponerlo de otra forma: no existe un problema emocional que sea solamente de una persona. La conexión y la unidad se mantienen a través de las generaciones con todos los miembros de la familia.

Hay un mínimo de fusión (el estar muy cerca emocionalmente), y la distancia no es utilizada para resolver problemas o conflicto. En otras palabras, uno no busca distanciarse del resto de la familia o fusionarse a ellos cuando hay conflicto.

Cada pareja en la familia (papá-mamá, papá-hijo, mamá-hijo, hijo-hija) puede lidiar con los problemas que ocurran entre ellos. El triangular a una tercera persona en el problema para disminuir la tensión y ansiedad, y mediar o juzgar el conflicto no es beneficioso.

Las diferencias entre los miembros de la familia no solamente son toleradas, si no que se animan y alientan. Cada persona puede interactuar con los otros miembros de la familia

usando su sistema emocional y cognitivo (¿qué pienso al respecto de 'x' situación? ¿Qué siento al respecto de lo que está sucediendo?).

Hay un buen conocimiento de lo que cada persona recibe funcionalmente de él/ella misma, y de lo que recibe de los otros. Éstas son las áreas de identificación y diferenciación (el crecer).

Hay consciencia de que cada miembro de la familia ocupa un lugar, No se hacen intentos de ocupar el espacio de alguien más.

La protección de un clima emocional y positivo tiene prioridad sobre lo que se “debería” de hacer y lo que es “correcto”.

La funcionalidad de la familia se determina porque cada miembro de la familia dice que todo se encuentra bien a través del tiempo. Si alguien en la familia comenta que existe un problema, se debe de tomar en cuenta y aceptar que hay un problema.

Miembros de la familia pueden utilizar a otros miembros en la familia como fuente de retroalimentación y aprendizaje, pero no como enemigo.

2.3.4 FAMILIA DISFUNCIONAL

Alcaina caracteriza a la familia disfuncional como un sistema relacional nocivo en donde los problemas de uno de los miembros afectan a todos. Como la que ante situaciones que generan estrés responde aumentando la rigidez de sus pautas transaccionales y de sus límites, carece de motivación y ofrece resistencia o elude toda posibilidad de cambio. La familia disfuncional, agrega, se diferencia de la funcional por la utilización de patrones de interacción recurrentes que dificultan el desarrollo psicosocial de sus miembros, su adaptación y la resolución de conflictos. **Alcaina (2005). (p. 125).**

Alcaina (s.f.) plantea las posibles consecuencias de los hijos viviendo en una familia disfuncional, y dice:

"Existen datos que indican que este tipo de familia se ve imposibilitada para llevar a término de un modo adecuado las funciones familiares, afectándose áreas como la educación y el desarrollo afectivo y relacional. En concreto, la afectación de la función de culturización-socialización repercute negativamente en la consecución de objetivos lúdicos, de aprendizaje y estimulación. Ello deriva generalmente de la falta de implicación parental, debido a desinterés o ausencia física de uno o ambos padres por motivos laborales o separación, produciéndose un efecto circular en niños y adolescentes, capaz de originar una falta de motivación en la escolarización. Estas actitudes podrían transmitirse a las siguientes generaciones, dando lugar a deficiencias culturizadoras que sitúan a estas familias en desventaja en una sociedad competitiva". **Alcaina (2005). (p.45).**

Las familias disfuncionales influyen en los hijos, de manera que los inducen a pertenecer a algún grupo informal (pandilleros, drogadictos, alcohólicos, entre otros.) arriesgando su integridad física; lo que no permite que podamos reducir el índice de estos problemas y cada vez más aumentan rápidamente.

Los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continuamente y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Las familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos codependientes, y también pueden verse afectados por las adicciones, como el abuso de sustancias (alcohol, drogas, etc.). Otros orígenes son las enfermedades mentales no tratadas, y padres que emulan o intentan corregir excesivamente a sus propios padres disfuncionales. En algunos casos, un padre inmaduro permitirá que el padre dominante abuse de sus hijos.

Un error común de las familias disfuncionales es la creencia errónea de que los padres están al borde de la separación y el divorcio. Si bien esto es cierto en algunos casos, a menudo el vínculo matrimonial es muy fuerte ya que la falta de los padres en realidad se complementan entre sí. En resumen, no tienen otro lugar a dónde ir. Sin embargo, esto no significa necesariamente que la situación familiar es estable. Cualquier factor de estrés importante, como un traslado, el desempleo, una enfermedad, desastres naturales, la inflación, etc., puede causar que los conflictos existentes que afectan a los niños empeoren mucho.

Las familias disfuncionales no tienen ningún límite social, ni financiero, ni intelectual. Sin embargo, hasta décadas recientes, el concepto de una familia disfuncional no fue tomada en serio por los profesionales (terapeutas, trabajadores sociales, maestros, consejeros, clérigos, etc.), especialmente entre las clases media y alta. Cualquier intervención habría sido vista como una violación de la santidad del matrimonio y un aumento en la probabilidad de divorcio (que era socialmente inaceptable en la época). Se esperaba que los niños obedecieran a sus padres (en última instancia, al padre), e hicieran frente a la situación solos, históricamente. **Pacheco (2014). (p.20).**

Son un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presenta de manera permanente uno o varios integrantes de una familia y q al relacionarse con sus miembros genera un clima inestable y desfavorable.

Los niños que crecen en familias psicológicamente disfuncionales no se sienten valiosos ni queridos, asimilan que sus sentimientos y necesidades no son importantes y se ven impedidos de expresarlos. Como consecuencia, cuando son adultos, no logran formar relaciones saludables y abiertas.

“En la medida en que una persona se sienta a gusto con sus vínculos puede alimentar una autoestima positiva y tener seguridad, sin olvidar que, a través de esto, se afianzan elementos de comunicación, formas de expresión o creación, así como la capacidad de compartir. Cuando vamos al fondo, es común descubrir que una familia disfuncional

afecta a todos y también puede ser una fuente de frustración para los padres”. **Ortega (1999). (p.164)**

De alguna manera, se va perdiendo el placer y el sentido de la vida misma, buscando salidas que conducen a la destrucción tanto física como psicológica: “Ahí está el caso de la adicción a drogas o alcohol, las compras compulsivas, comer en exceso o adoptar una ciberpatología, como le pasa al niño que se queda pegado a los videojuegos o el joven que no deja el celular o la computadora, ya que, a través de internet y de las salas de plática (chat), encuentra a la gente que, por su inhabilidad, no podría conocer”. **Adler (2002). (p.19).**

En una familia disfuncional, existe una incapacidad para reconocer y satisfacer las necesidades emocionales básicas de cada uno de sus miembros. Puede manifestarse el deseo o acaso el mandato de contener y proteger a los hijos pero, los padres no saben cómo hacerlo en forma espontánea y natural.

La organización, por así decirlo, jerárquica no es clara. Los padres, en la mayoría de los casos, no comparten la autoridad, lo cual origina conflictos. Por lo tanto, los límites para el desarrollo social de los niños se vuelven confusos y no se imponen ni se defienden. Esto, a su vez, provoca, en los padres, una presión que ejercen sobre los niños en forma de malos tratos o castigos físicos.

Los problemas de conducta y psicopedagógicos, en un niño o adolescente, suelen ser el primer indicador visible de dificultades en el seno familiar. Constituyen, siempre, el emergente de la situación disfuncional, y cuando recurren a la terapia, se percibe, con total claridad, cuál es la dinámica de la familia en cuanto a vínculos, establecimiento de límites, grado de satisfacción afectiva y manejo de situaciones emocionales.

La reacción de los padres puede ser variada: aceptación de la problemática con el compromiso de cambio; o resistencia e indignación, privando al niño de la terapia y poniendo la responsabilidad en el afuera.

“Cuando se habla de disfunción familiar son cuando los problemas se intensifican, es decir, se vuelven repetitivos, fijos, constantes y rígidos. Aquí los miembros de la familia crean un ambiente disyuntivo, que no favorece a la unión ni al acuerdo, sino a la falta de cohesión”. **Dávila, (2005). (p.351).**

Existe disfuncionalidad en las familias cuando: Niegan el problema, es decir, en este sistema familiar se enseña a los hijos a no ver lo que ocurre en el interior del hogar. Por ejemplo, si el padre llega alcoholizado y el niño pregunta si está borracho, la respuesta materna suele ser “no, viene cansado”. Con esto, el pequeño empieza a dudar de sus percepciones, adquiriendo inseguridad y aprendiendo a negar lo evidente. Pretende que no sienten, en estas familias los sentimientos no salen a flote, sus miembros no se permiten sentir. **Cañal (2003). (p.123).**

2.3.4.1 CARACTERÍSTICAS QUE CONLLEVA A UNA FAMILIA DISFUNCIONAL

Signos no saludables de crianza que podrían llevar a una familia a convertirse en disfuncional:

Expectativas poco realistas, la ridiculización, amor condicional, falta de respeto, especialmente el desprecio, intolerancia emocional (miembros de la familia imposibilitados de expresar las "malas" emociones).

Disfunción social o aislamiento (por ejemplo, los padres no quieren acercarse a otras familias, especialmente las que tienen hijos del mismo sexo y edad aproximada, o no hacen nada para ayudar a sus hijos que no tienen amigos).

Discurso de abogado (a los niños no se les permite cuestionar o estar en disidencia con la autoridad).

Ser sobreprotector, o lo contrario preferir a un hijo sobre el otro (es decir, tener a un hijo "favorito", ignorando al otro).

Menospreciar "¿No puedes hacer NADA bien?!" ¡Vergüenza "¡Debería darte vergüenza!".

Amargura (independientemente de lo que se diga, se dice con un tono amargo de la voz).

Ser hipócrita "Haz lo que digo, no lo que hago".

Ser implacable "¡Pedir perdón no ayuda nada!".

Ya sea carencia de crítica, o crítica excesiva

"Mensajes mixtos" por tener un doble sistema de valores (es decir, un juego para el mundo exterior, otro en privado, o la enseñanza de valores divergentes para cada niño).

Padre ausente (rara vez disponible para sus hijos debido a la sobrecarga de trabajo, abuso de alcohol / drogas, el juego u otras adicciones).

Proyectos, actividades, y promesas incumplidos que afectan a los niños "Vamos a hacerlo más adelante".

2.3.4.2 CARACTERÍSTICAS EN UNA FAMILIA DISFUNCIONAL

Alcaina manifiesta que las principales características de las familias disfuncionales son:

EL AMALGAMAMIENTO

La primera característica es el amalgamamiento y esta palabra viene del verbo amalgamar, que significa "entremezclar, hacer amalgama". Esta característica es contraria a la individualidad. Una familia amalgamada es una familia en donde no existe respeto al individuo y todo el mundo se mete en la vida de los otros. Es exactamente lo

contrario de “vive y deja vivir”. Este patrón de conducta disfuncional, impide la formación de una personalidad sana ya que inhibe el espacio vital físico, mental, emocional y espiritual de una persona. **Alcaina (2005). (p.59).**

El concepto de estar juntos, no por gusto sino por obligación, apiñados en un mar de opiniones que chocan entre sí, es muy diferente al concepto de la familia unida, en donde existe respeto y apoyo a las necesidades individuales y permiten a la persona ser tal como es.

El otro extremo de esta posición enferma es la indiferencia, que es inclusive hasta más dañina que el amalgamamiento y que suele manifestarse en los estratos socioeconómicos muy bajos o muy altos. Es en las clases medias donde el amalgamamiento es más frecuente.

LA RIGIDEZ

La segunda característica es la rigidez. Consiste en el establecimiento de reglas que no admiten posibilidad de cambio y que se establecen arbitrariamente para todos los miembros de la familia, exceptuando probablemente al que las impuso.

Algunas de las consecuencias deformantes de la rigidez son, la rebeldía contra todo y contra todos, la frustración, el resentimiento y la incapacidad de elaborar un criterio elástico de acuerdo a las circunstancias. Debemos pensar que los hijos son como los cinco dedos de la mano, los cuales a pesar de ser míos, ninguno es igual a los demás, todos son diferentes, por lo tanto sería absurdo pretender que un mismo anillo sirviera a todos los dedos... a uno le quedaría bien, a otro no le entraría y a otro más le quedaría flojo.

La rigidez es una postura que está basada en el “machismo” tradición familiar latina. La actitud sana sería la colocación de límites, de acuerdo a las necesidades individuales de

los miembros de la familia, a su bienestar común y de acuerdo a las circunstancias cambiantes de la vida, ya que no puede darse el mismo horario de llegada a casa a un niño de 10 años que aun joven de 18.

El extremo contrario de esta característica sería, la falta de límites, que cuando se presenta es mucho más destructiva que la rigidez, dando origen en el niño la sensación de no ser querido.

LA SOBREPOTECCIÓN

La tercera característica de una familia disfuncional es la sobreprotección. Esta característica es tan destructiva que puede lisiar emocionalmente a una persona. La sobreprotección es la equivocada actitud de pretender resolver todos los problemas de nuestros hijos.

Es criminal rescatar a nuestros hijos de todo contratiempo y estar continuamente sobre ellos indicándoles lo que deben o no deben hacer o inclusive decir, quitándoles la oportunidad de que aprendan a resolver sus problemas por sí mismos a través de sus experiencias negativas y positivas; y a bastarse con sus propios recursos, sin tener que estar dependiendo siempre de una tercera persona.

La sobre protección es en muchos casos egocentrismo personal para evitar el sufrimiento, y en muchos otros es también una necesidad de control sobre los demás por la imposibilidad de dar orden a la propia vida.

También existen lo que se llama “ganancias secundarias” que consiste en la necesidad del padre o de la madre de sentirse útiles, necesidad que satisfacen mientras el hijo los necesita. Así que muchas figuras paternas fomentan la sobreprotección de sus hijos para sentir que ellos son necesarios.

Este patrón disfuncional impide que el ser humano se desarrolle en su totalidad, impidiendo las experiencias, el desarrollo de la capacidad, el desarrollo de la autoestima; fomentando la inseguridad ante la vida y los problemas; impidiendo el desarrollo del instinto de agresión, necesario para saber luchar, defenderse y competir. Todo esto genera miedos, temores, resentimientos, ira, depresión y deseos de evadir la realidad.

LA EVITACIÓN DEL CONFLICTO

La cuarta característica y por muchas razones la más importante es la evitación del conflicto. Esta característica disfuncional es con mucho la más dañina, al grado de que aun existiendo las otras características, si la familia pudiera discutir sus problemas y existiera comunicación y no hubiera restricciones verbales, esa familia saldría adelante en forma bastante sana.

En esta familia disfuncional se evitan los enfrentamientos y no se habla de las situaciones dolorosas, razón por la que no se ventilan, quedando la carga emocional como “bomba de tiempo” para explotar en el momento menos esperado. Nosotros usamos una expresión para ejemplificar esta falta de comunicación: “Hay un cocodrilo en la sala”, pero nadie habla de él. La tensión se siente en el aire, pero nadie comenta lo que todos están pensando.

Todos hablan de temas intrascendentes, o se vive un gran silencio, pero nadie se atreve a manifestar lo que está amenazando la integridad familiar. Todos fingen no ver al cocodrilo. Las consecuencias de no hablar de los problemas profundos, de los temas dolorosos, es que se corta la comunicación; se comienza el desplazamiento de emociones, estallando así la tensión en problemas menores al agigantarlos, un claro ejemplo es crear batallas campales por las malas calificaciones de un hijo, cuando el verdadero problema es quizá el alcoholismo del padre, o la actitud sumisa y masoquista de la madre.

Una familia sana no oculta los problemas que existen entre sus miembros. Si los niños preguntan, (y los niños que son muy perceptivos, siempre preguntan cuándo existe un clima de confianza,) y se les oculta la verdad, aprenden a negar la realidad, se les confunde. El mensaje es: Tú percepción sana está equivocada, como consecuencia aprenden a buscar soluciones con bases falsas o irreales.

El otro extremo de esta destructiva característica es el cinismo. El mencionar los problemas con crudeza y desfachatez y sin deseos de lograr una solución, es también un patrón muy disfuncional., se les debe contestar con la verdad sin llegar a la crudeza, tomando en cuenta la edad emocional de cada hijo.

Las familias disfuncionales son producto, en muchos casos, de la presencia de adultos no funcionales. Los padres que no cumplen sus funciones apropiadamente, van promoviendo un ambiente que se torna complejo para el desarrollo de sus integrantes.

2.3.4.3 SÍNTOMAS DE LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES:

Niveles anormalmente altos de celos u otros comportamientos controladores.

Padres divorciados o separados en conflicto permanente, o padres que se deben separar, pero no lo hacen (en menoscabo de sus hijos).

Falta de tiempo compartido, sobre todo en actividades recreativas y eventos sociales ("Nunca hacemos nada como una familia").

Anormal comportamiento sexual como el adulterio, la promiscuidad, o incesto.

Los niños tienen miedo de hablar de lo que está sucediendo en el hogar (dentro o fuera de la familia), o tienen de otra manera miedo de sus padres.

Miembros de la familia (incluyendo a los niños) que reniegan unos de los otros, y/o se niegan a ser vistos juntos en público. **Gutiérrez (2005). (p.64).**

2.3.4.4 DINÁMICA DE LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES:

El miembro aislado de la familia (ya sea un padre o un hijo contra el resto de la familia).

Padre versus padre (peleas frecuentes entre los adultos, casados, divorciados o separados, llevada sin atención a los niños).

La familia polarizada (un padre y uno o más hijos a cada lado del conflicto).

Los padres versus los niños (brecha generacional o disfunción choque cultural).

Mendoza-Solís (2006). (p.27)

2.3.4.5 LOS NIÑOS EN FAMILIAS DISFUNCIONALES:

Los niños que crecen en una familia disfuncional se suelen adoptar uno o más de estos seis roles básicos:

El Niño Bueno (también conocido como el Héroe): un niño que asume el papel de los padres.

El Chico Problemático (también conocido como el chivo expiatorio): el niño que es culpado de la mayoría de los problemas y puede ser en parte responsable de la disfunción de la familia, a pesar de ser a menudo el único emocionalmente estable en la familia.

El/La Rebelde (contra la autoridad de los padres): es algo parecido al chico problemático, sin embargo, él o ella es como mínimo parte, si no todo, de la causa de la disfunción en la familia.

El Guardián: el que asume la responsabilidad del bienestar emocional de la familia.

El Niño Perdido: el discreto, el callado, cuyas necesidades suelen ser ignoradas o estar escondidas.

La Mascota: utiliza la comedia para distraer la atención del sistema familiar cada vez más disfuncional.

El Cerebro: el oportunista que se aprovecha de las fallas de otros miembros de la familia con el fin de conseguir lo que quiere. A menudo el objeto de apaciguamiento de los adultos. **Mendoza-Solís (2006). (p.32)**

2.3.4.5 CONSECUENCIAS DE LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES EN LOS NIÑOS

Las familias disfuncionales. Generalmente a estas se las relaciona con violencia física, falta de educación formal por parte de los padres, adicciones, entre otras características. Pero este tipo de familias se encuentra en todas partes y su actuar es mucho más sutil de lo que uno imagina.

Tener moderados a graves problemas de salud mental, incluyendo una posible depresión, ansiedad, desarrollo de un trastorno de personalidad y pensamientos suicidas.

Rebelarse contra la autoridad de los padres, o por el contrario, mantener la familia en sus valores frente a la presión de los compañeros, o incluso tratar de tomar un imposible "término medio" que a nadie agrada.

Pensar sólo en sí mismos para compensar las diferencias de su infancia (ya que todavía están aprendiendo el equilibrio de amor propio).

Intimidar a otros o ser una víctima fácil de la intimidación (a veces ambos en diferentes configuraciones).

Tener dificultad para formar relaciones saludables dentro de su grupo de pares (por lo general debido a la timidez o un trastorno de la personalidad), como el trastorno de personalidad por evitación.

Gastar una cantidad excesiva de tiempo en soledad viendo la televisión, jugando videojuegos, navegando por Internet, escuchando música, y otras actividades que carecen de interacción social.

Sentirse enojados, ansiosos, deprimidos aislados de los demás, o indignos de ser amados.

Pobre autoestima, auto concepto y autoimagen con dificultades para expresar emociones.

Lo importante, son las terribles consecuencias que estas relaciones enfermizas entre los padres traen a sus hijos, quienes muchas veces sin quererlo, vuelven a repetir alguna de las conductas que juraron nunca volver a realizar. **Vera (2011). (p.25)**

Hablar de familia disfuncional como un grupo de personas que viven en constantes conflictos (esa es su manera de relacionarse y no saben hacerlo de otra) y en vez de enfrentarlos, los niegan. Son familias en donde los modelos comunicacionales son inadecuados: son autoritarios, rígidos, apelan al miedo, al silencio y a la prohibición para mantenerse y para controlar a los miembros que forman parte de ella. Se caracterizan por su falta de cohesión y no se brindan ayuda ni se apoyan frente a los problemas.

Un elemento típico es que mienten a los demás para mantener una fachada normal: de familia unida, que se quiere y se respeta, en donde todos los integrantes están contentos y satisfechos.

Los niños producto de estas familias, crecen creyendo que esto es normal, que así son las cosas. Empiezan a acomodarse a estas conductas y lo que es peor, muchas veces las refuerzan y ayudan en su mantención.

Si actúan de manera diferente y se preguntan por qué pasa esto, quiebran la “armonía” del hogar, hacen sufrir a sus padres y rompen ese equilibrio patológico que las mantiene; es común que pasen a conocerse como el “hijo problema”, incluso son los que son llevados a terapia por este actuar.

En una Familia Disfuncional un niño no se siente querido incondicionalmente, tiene miedo de expresar lo que siente y casi siempre la culpa cae sobre él ante cualquier problema. Aprende lo que es la desesperanza desde muy pequeño y convive diariamente con la frustración. Como vivieron en un constante clima de violencia (entiéndase violencia de todo tipo: psicológica, negligencia, abandono) muchas veces llegan a usar mecanismos de autodestrucción, dirigiendo la agresividad hacia sí mismos para lidiar de alguna manera con la angustia que sienten. En este sentido podemos ver adolescentes que comen compulsivamente, que asumen conductas de riesgo sin pensar en las consecuencias, que maltratan sus cuerpos de manera penosa. **Vera (2011). (p.28).**

Son niños (y adultos posteriormente) que probablemente tendrán baja autoestima, que sentirán que sus necesidades no son importantes y que han aprendido a vivir a medias. Pueden buscar la aprobación constante del que los rodea (por favor, que alguien me quiera) y pueden ser sumisos y no tener puntos de vista firmes y convincentes, evitando el surgimiento de cualquier problemita, por pequeño que sea.

Por otra parte existen los rabiosos, los que se quedaron callados toda su infancia para reventar en su adultez; los que se preocupan solo de sí mismos y alejan a todos los que quieran entregarles afecto.

Por último, existen los iluminados, los que iban en camino para ser como los anteriores pero encontraron algo a qué atenerse, una persona, un terapeuta, una fuerza interior. Y salen adelante, y pueden mirar desde otra perspectiva lo que les pasó y están seguros de que no lo repetirán con sus hijos.

2.3.5 TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES

Alcaina divide a la familia disfuncional en 4 tipos que son:

2.3.5.1 FAMILIAS DESLIGADAS

Es una familia permeable a las influencias del exterior, por lo que es una familia de carácter inestable, cambia de forma excesiva y rápidamente sus normas de funcionamiento.

Los miembros de las familias desligadas tienen su propio espacio de autonomía e independencia, pero en un grado elevado, impidiéndoles ser conscientes de crisis patentes entre sus miembros. Y, como consecuencia, el desarrollo evolutivo y las diferencias individuales de los miembros de este tipo de familia se adquieren desde el mundo exterior de la familia, es decir, por las normas que reciben del exterior, ya que son excesivamente vulnerables a las influencias del mundo que les rodea. **Alcaina (2005). (p.72).**

Las subsistencias de estas familias son pobres, mientras que las personas que la componen están sobrecargadas.

Desde la propia familia se detecta una tendencia hacia la disolución del grupo familiar, ya que los miembros que la integran se desprenden fácilmente.

Esta es una familia inestable se puede ver que no llega a ser unida, los padres tienen metas comunes y eso les lleva al problema de no saber escoger cómo y cuáles son los principios que quieren inculcar a sus hijos, cuál es el tipo de mundo que quieren que aprendan sus hijos, se presenta un ambiente de inestabilidad que hace que los hijos crezcan en ese ámbito con una personalidad marcada por la inseguridad, la desconfianza, con una imposibilidad afectiva que cuando crecen los forma como adultos incapaces de comunicar sus necesidades, frustrados, con grandes sentimientos de culpa por no ser capaces de exteriorizar sus sentimientos.

2.3.5.1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS DESLIGADAS

- Se caracterizan por límites internos muy rígidos de forma que cada individuo constituye un subsistema. Comparten muy pocas cosas y por lo tanto, tienen muy poco en común.
- Es una familia de puertas cerradas entre sus miembros. Suele desarrollar sus límites rígidos y la comunicación se hace extremadamente difícil. Cada miembro va por su lado, cada uno a lo suyo, con excesiva autonomía, de modo que solo una catástrofe, o incluso ni eso, puede hacer reaccionar a la familia.
- Existe un funcionamiento autónomo de cada uno de sus integrantes, existe un desproporcionado sentido de independencia, pocos sentimientos de lealtad y de pertenencia.
- La familia desligada tiende a no responder cuando es necesario, no tienen la capacidad de pedir ayuda cuando lo necesitan.
- Bajo nivel de tolerancia, toleran un amplio abanico de variaciones entre sus miembros.

- El estrés que afecta a uno de los miembros no es registrado por los demás.
- Los padres parecen disociarse de toda responsabilidad por el comportamiento de los hijos.
- Dificultad en asumir los cambios de los hijos/as. Los padres brindan un trato a los niños como adultos. No admiten el crecimiento de sus hijos. Los Hijos son sometidos por la rigidez de sus padres siendo permanentemente autoritarios.

2.3.5.2 FAMILIAS CAÓTICAS

En estas familias prácticamente los padres han perdido toda autoridad y los hijos adoptan conductas problemáticas.

Estos padres no aceptan que sus hijos toman esa actitud por sus equivocaciones o falta de autoridad, sino que culpan a terceros evitando con esto que el niño resuelva los problemas que el mismo crea. **Herrera (1997). (p.71)**

En este tipo de familia, los miembros se llevan muy mal entre sí, las relaciones son muy conflictivas esto a causa del consumo de drogas, por cuestiones de orden sexual de los hijos, por la amistad de estos e incluso por las relaciones entre los hermanos.

Las relaciones de los padres con sus hijos son alejadas y la comunicación es muy escasa o mala.

Presenta un universo de valores muy distante mayoritario en los hijos, existe una rigidez en sus propias concepciones de la familia, como la delimitación de status y roles paternos y subordinaciones relativamente ensuciados.

Son padres nominalmente religiosos, algo más formalmente definidos en sus valencias políticas, y con unos hijos que, estos ya en mayor proporción, son claramente no religiosos y no tienen reparo en decirse de conservadurismos, incluso en mayor proporción que sus propios padres aunque no falten los que sitúan en los contrapuestos de sus padres.

La mala comunicación, los conflictos pueden estar inmediatamente ocasionados por el comportamiento de los propios hijos ya que por lo general tienden a cambiar sus comportamientos incluso llegan a consumir drogas.

2.3.5.2.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS CAÓTICAS

La realidad de la vida familiar difiere bastante de la idea sentimental. Malos tratos a mujeres, violaciones y abusos infantiles no son sucesos accidentales ni aislados; son el resultado de un condicionamiento dentro de la familia y por parte de los medios de comunicación. **Alcaina (2005). (p. 54).**

Los padres no quieren caer en autoritarismo y como son incapaces de disciplinar a los hijos, se encubren con la excusa de querer razonarlo todo que desemboca en que los hijos terminen por hacer lo que quieran, sin control alguno. En definitiva los roles de padres e hijos se pierden hasta tal punto que incluso parece que los hijos mandan más que los padres, e incluso se dan caso en el que no se atreven a decir nada por si acaso el hijo se enfada.

En la familia autoritaria las relaciones son verticales, es decir, jerárquicas, en general, el padre es el jefe de familia y se transmite el mando de la familia, por medio de los bienes y propiedades a sus herederos. En general, el hijo varón mayor.

La represión es parte importante de la ideología que se trasmite y reproduce y la sexualidad es parte importante de esta represión.

Se puede decir que la familia autoritaria es lo que oficia como enlace entre la estructura económica de la sociedad conservadora y la superestructura ideológica.

También es posible señalar que este tipo de estructura familiar produce personas funcionales a sistemas sociales autoritarios o basados en la explotación o dominio de unos hombres por otros.

El autoritarismo genera personas rígidas, de poca flexibilidad y apertura con su entorno y con lo diferente.

- Fuertes problemas en el area de control
- Alteraciones en la organización jerarquica.
- Problemas en la pactica de las funciones ejecutivas (subsistemas parentales).
- Proximidad y desligamiento entre los diversos miembros de la familia.
- Variacion de acuerdo al desarrollo.

a) familia con hijos pequeños:

- Los niños no admiten reglas
- Generalmente cuentan con “complice o aliado”
- Descalificacion de los padres por una lucha de poder.

b) familias con hijos adolescentes:

- Incapacidad para pasar el siguiente etapa de desarrollo.
- Dificultad para proporcionar otras alternativas.
- Respuestas controladoras que resultan ineficases.
- Pautas de comunicación caoticas.
- No cuentan con ser escuchados.

-Familias multiproblematicas

- Generalmente son familias extensas.
- Presentacion de crisis multiples durante el desarrollo.
- Desorganizacion, desintegracion y caos.

2.3.5.3 FAMILIAS PSICOSOMÁTICAS

Sistema en el cual alguno de sus miembros tiene algun problema psicomatico, y la estructura de este incluye una excesiva insistencia en los cuidados, ademas hay sobreprotección, fusión o unión excesiva. Una característica esencial en esta familia es que funcionan optimamente cuando alguien esta enfermo. **Minuchin (1997). (p.25)**

Uno de estos miembros esta constantemente enfermo y utiliza la enfermedad para mantener la familia unida. Tiende a cuidar excesivamente al enfermo. El niño es vinculante en la familia, la niña es debilitada.

En momento en que tenian que razonar o mejorar, la familia la retira, aquí su madre vuelve a enfermar al niño para obtener lo que esta buscando en la familia.

La familia funciona optimamente cuando alguien esta enfermo. Existe sobreproteccion hacia el niño que tiene el problema. Incapacidad de resolver conflictos. Hay una enorme necesidad de evitar conflictos. Se mantiene una enorme rigidez. Aparenta ser una familia normal ideal y buenos vecinos, cuenta sus problemas. El niño usa su reflejo como manipuleo y busqueda de afecto.

2.3.5.3.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS PSICOSOMÁTICAS

Las sobreprotectoras como su nombre indica tienen una fuerte preocupación por proteger a sus hijos, pero lo hacen de forma descomunal pasan de una protección a una

sobreprotección. Los padres retardan la madurez de sus hijos, no les permiten desarrollarse, ni por supuesto su independencia.

Crean una idea pesimista con la evolución normal, es decir, dan por hecho que sus hijos no saben ganarse la vida, que no saben defenderse por sí solos; el caso es que las repercusiones de todas estas cosas dan un resultado nefasto para los hijos que presentan un infantilismo en su personalidad.

Los progenitores siempre meten a los hijos por medio, algo así como que los hijos son la pieza clave de la familia se centran en ellos, y ni siquiera hablan de la pareja, siempre lo sustituyen por los niños y esto es debido a que lo utilizan como un método de defensa, es decir, como no saben enfrentarse a sus propios conflictos utilizan sacan temas sobre sus hijos, como si ese fuera su único tema de conversación.

En este tipo de familia está centrada en los hijos lo que se busca es la compañía de los hijos, de esto depende su satisfacción personal. Viven exclusivamente para sus hijos.

El niño se encuentra fisiológicamente vulnerable, es decir, se encuentra presente una disfunción orgánica específica, esta vulnerabilidad se encuentra relacionada a factores hereditarios en la familia.

La familia de estos niños presenta 4 características transaccionales que proveen el contexto para utilizar la enfermedad como un modo de comunicación y protección de la homeostasis.

Dichas pautas transaccionales son conocidas como:

Amalgamamiento que se refiere a una forma extrema de proximidad e intensidad en las interacciones familiares, los miembros de la familia se encuentran sobre involucrados recíprocamente.

Sobre protección que alude al alto grado de preocupación de los miembros de la familia por el bienestar de todos, los cuales se encuentran hipersensibles a las señales de tensión que denotan la aproximación de niveles peligrosos de conflicto.

Rigidez, aspecto que caracteriza más constantemente a los sistemas patológicos, la familia es particularmente resistente al cambio, sus relaciones con el exterior son particularmente escasas y se busca la conservación de la propia homeostasis.

Falta de resolución del conflicto a través de una serie de mecanismos para evitar y no agravar el desacuerdo que se presente, ocultándolo para que no estalle nunca abiertamente.

Ninguna de estas características sola parece suficiente para despertar y fortalecer los síntomas psicossomáticos. Sin embargo, este grupo de patrones es considerado como característico de un proceso familiar que estimula la somatización.

El niño enfermo juega un papel muy importante en los patrones de evitación de conflicto de la familia, dicha función es una fuente importante de reforzamiento para sus síntomas.

Visto desde este punto de vista el síntoma del paciente adquiere un nuevo significado dentro del sistema, convirtiéndose en un regulador del sistema familiar. La efectividad del síntoma en la regulación de esta estabilidad interna refuerza tanto la continuación del síntoma como de los aspectos particulares de la organización familiar en el cual emergió.

Por tal motivo el proponer este modelo como otra alternativa que podamos utilizar para ayudar a mitigar el dolor de las familias que tienen este problema podría ser un tema de reflexión dentro de nuestra práctica como profesionales de la salud mental.

Del estudio que se ha realizado con familias que tienen un miembro que padece un problema psicossomático, principalmente en niños (Familias Psicossomáticas), se postula

que se presentan determinados tipos de organización familiar están estrechamente relacionados en el desarrollo y mantenimiento de síndromes psicossomáticos, en donde los síntomas (de dichos niños) juegan un papel importante en el mantenimiento de la homeostasis familiar. Por lo que el síntoma no puede ser definido solamente como la conducta de un miembro de la familia sino como producto de la interacción de todos los miembros, en otras palabras ahora la acción de una parte, es simultáneamente, la interrelación de otras partes del sistema.

2.3.5.4 FAMILIAS RECONSTRUIDAS

Son producto de segundos matrimonios, en donde su ciclo familiar previo se ha interrumpido por un divorcio o muerte.

Una familia reconstruida es un hogar compuesto por una pareja de adultos donde uno de ellos tiene hijos de un matrimonio previo. La estructura de estas familias reconstruidas es muy compleja, ya que surgen nuevos lazos familiares.

Esta nueva situación les genera a los hijos sentimientos de doble pertenencia. Un hijo de un primer matrimonio no se siente un miembro pleno de una nueva familia, sino más bien una visita frecuente. Suelen sentirse inseguros en cuanto a si realmente tienen un lugar que les pertenezca. Carecen de un papel definido en la nueva familia, puede haber diferencias con la nueva pareja o dificultades para adaptarse a las costumbres de la nueva familia. También sienten una pérdida de intimidad con el padre que se ha vuelto a casar. Todo esto les genera confusión, celos y nuevas angustias, que pueden traducirse en conductas conflictivas. **Minuchin (1997). (p.57).**

Los roles del padrastro o madrastra se desarrollan poco a poco; estos roles se aprenden, no se adquieren y combinan las rutinas o rituales para desarrollar uno propio.

Estas familias hacen todo lo posible por hacer los mejores arreglos entre los hogares de los niños.

La Familia Reconstituida puede considerarse un tema moderno, a pesar de que este modelo familiar ha existido siempre, incluso algunos tipos de ellas en mayor número que en la actualidad. Lo que ocurre es que, en los últimos años, ha aparecido un tipo nuevo de familia reconstituida, que comienza a frecuentar las consultas, que tiene características distintas a las familias convencionales, que por lo tanto, requieren un abordaje diferenciado y que han dado pie a la necesidad de profundizar en su conocimiento.

Establece como condición para que podamos hablar de una familia reconstituida, la existencia de al menos un hijo de una relación anterior. Esto descarta incluir dentro de las familias reconstituidas a las parejas sin hijos que se vuelven a casar. Los problemas son muy distintos si no hay hijos de matrimonios/relaciones anteriores.

Una familia reconstituida es la formada por una pareja adulta en la que al menos uno de los cónyuges tiene un hijo de una relación anterior.

Existen varios tipos de familia reconstituida:

Familias provenientes de un divorcio, en la cual uno de los cónyuges tiene hijos previos.

Familias provenientes de un divorcio, en la cual los dos cónyuges tienen hijos previos. Es el modelo más complejo.

Divorciado /a que tiene hijos, y cuyo ex-esposo/a se ha vuelto a emparejar.

La familia reconstituida más antigua, la de toda la vida, es la que proviene de la muerte de uno de los cónyuges. El padre o la madre viudo o viuda se vuelve a emparejar y

aparece la figura del padrastro o madrastra que todos conocemos desde nuestra más tierna infancia, ya que protagonizan buen número de cuentos infantiles.

Este último tipo de familia reconstituida era antes más frecuente, debido al importante descenso de la mortalidad en la etapa media de la vida registrado durante la segunda mitad del siglo XX. Hace no muchos años, la posibilidad de que la familia se quedara sin el padre o la madre era alta, la "necesidad" de casarse de nuevos era mayor, y se hacía con más rapidez o con criterios diferentes a los actuales (p.ej. el matrimonio del viudo con la hermana de su difunta mujer era una pauta bastante frecuente). Es decir, que las familias reconstituidas, como decía antes, no son una novedad en el último grupo citado; si lo son en los tres primeros, y es lo que está causando el incremento de la atención sobre el tema.

2.3.5.4.1 CARÁCTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS RECONSTRUIDAS

Esta nueva organización familiar posee una estructura y una dinámica propias, diferentes a las de las familias intactas y son:

Una mala aceptación del divorcio por uno de los padres puede llevarle a convivir con una persona deprimida u hostil.

Un divorcio conlleva de forma por su propia esencia una cierta hostilidad entre los padres. Cuando esa hostilidad se traslada a los hijos, intentando que tomen partido o que vean a la otra persona como un ser con muchos defectos, se está presionando al niño para que vea a su padre desde un punto de vista equivocado, porque tendrá muchos defectos; pero siempre será su padre. Si la hostilidad entre ellos persiste después del divorcio, es difícil que no afecte la convivencia con el niño.

Convivencia forzada con un padre o con miembros de la familia de alguno de ellos. No siempre la elección del padre con el que se convive es la que el niño quiere. La familia

de los separados apoya el trabajo adicional y aporta frecuentemente el apoyo necesario para que el padre que se hace cargo del niño pueda realizar sus actividades laborales o de ocio. Este factor conlleva una convivencia con adultos, muchas veces muy enriquecedora y otras no tanto.

Nacen de una pérdida: prácticamente todos llegan a la nueva situación después de la pérdida de una relación familiar primaria

Los ciclos vitales (individuales, maritales y familiares) son incongruentes, lo que significa conciliar necesidades muy diferentes.

Las relaciones padre-hijo preceden a las de la pareja, lo que genera frecuentemente conflictos de lealtades.

Hay siempre un padre o una madre presente o en el recuerdo, cuya existencia como tal se mantiene, y con cuya presencia –real o virtual- hay que convivir.

Es necesario conciliar y negociar permanentemente con una ex pareja, lo que genera frecuentes conflictos y requiere contactos y negociaciones para compatibilizar dos hogares, con escalas de valores y hábitos de vida diferentes.

Se duplica la familia extensa y al ser mayor la cantidad de miembros de la familia los celos, los conflictos de intereses y también los posibles modelos vinculares se incrementan.

Las relaciones legales entre personas que conviven son ambiguas y a veces inexistentes, como se define más arriba.

Carecen de un modelo de funcionamiento, libros o centros de asesoramiento son muchos menos que los de las familias nucleares. Comprender que no es una forma defectuosa o anormal de la familia nuclear conyugal y no erigirse en juez moral ni en agente de

control social, son algunos de los presupuestos necesarios al encarar la tarea de ayudar a una familia ensamblada a encontrar su equilibrio y su crecimiento

Disminución de la acción del padre con el que no conviven. El padre que no está permanentemente con su hijo deja de ejercer una influencia constante en él y no puede plantearse modificar comportamientos que no le gustan los fines de semana que le toca visita. Por otro lado, el niño pierde el acceso a las habilidades del padre que no convive con él, con la consiguiente disminución de sus posibilidades de formación.

Cuando algún miembro de su familia ya sea padre o madre no responde a los llamados de atención del niño, no le demuestra afecto o atención, éste podrá advertir esa indiferencia. Si la falta de interés se mantiene en forma constante durante su crecimiento, es probable que el niño sienta que no es importante para su padre, lo que provocará una falta de seguridad y una sensación de vacío.

Para algunos niños resulta normal la inclusión de una persona ajena a la familia. Han superado la separación de sus padres gracias a la forma cómo estos llevaron a cabo su divorcio. Y en vista que otros de sus amiguitos están en la misma situación, no tienen dificultades en aceptar que mamá ha decidido compartir su vida con otro hombre.

2.3.5.4.2 EFECTOS EMOCIONALES DEL DIVORCIO EN LOS HIJOS

Como siempre hay que señalar que las reacciones emocionales que se dan en los hijos no están predeterminadas. Dependen de un número importante de factores, como la historia del niño y la manera y habilidad que tiene para enfrentarse a la nueva situación que tiene una influencia tremenda en su vida. Como orientación se incluyen algunas de las reacciones que pueden aparecer dependiendo de la edad.

Se creen culpables por no haber hecho la tarea o no haber comido. Su pensamiento mágico les lleva a tomar responsabilidades tremendamente imaginarias.

Temen quedarse solos y abandonados. Hay que recordar que en estas edades los padres constituyen el universo entero de los niños y que la relación en la pareja es el medio en el que ellos están cuidados y mantenidos.

Se dan cuenta de que tienen un problema y que duele y no saben cómo reaccionar ante ese dolor.

Creer que los padres pueden volver a juntarse y presionan o realizan actos que no llevan más que a un sentimiento de fracaso o a problemas adicionales en la pareja. Existe miedo, soledad, depresión, y culpabilidad,

En su vida adulta puede existir la Duda de su habilidad para casarse o para mantener su relación.

2.3.6 LA CONDUCTA

2.3.6.1 Definición

“La conducta como el “conjunto de respuestas significativas por las cuales un ser vivo integra las tensiones que amenazan la unidad y el equilibrio del organismo”. **Lagache (1988). (p.12).**

Lagache manifiesta que la conducta es la totalidad de las reacciones del organismo en una situación total o como:

El conjunto de respuestas significativas por los cuales un sujeto en situación integra las tensiones que amenaza el equilibrio del organismo.

El conjunto de operaciones psicológicas motrices y mentales por los cuales un organismo en situación reduce las tensiones que lo motivan y realiza sus posibilidades.

Las operaciones de la conducta se manifiestan en 2 dimensiones, exterior (comprende todas las conductas observables como la ira, risa, etc.) E interior (comprende las conductas abstractas como imaginar, pensar, aprender, etc.)

Lagache nos está mostrando que toda conducta tiene una finalidad que no solo es satisfacer una motivación sino que es el desarrollo de esa persona. Es decir, todo lo que la persona hace o incluso el pensar es una acción.

La conducta de un hombre revela, más que sus palabras, sus verdaderos pensamientos, sus propósitos y sus ideales. También nos dice que la conducta está constituida por las acciones o manifestaciones humanas, tanto externas como internas, en relación con el medio, es decir, el contexto social, cultural, etc., en el que se desarrolla la vida de una persona.

Las conductas externas, o de la dimensión exterior, son aquellas que podemos observar; mientras que las de la dimensión interior suceden, pero son imperceptibles para quienes nos rodean, por ejemplo, podemos no hacer ningún movimiento, gesto, o manifestación, y sin embargo, estar llevando a cabo un razonamiento.

Al definir la conducta como una tendencia del organismo a reducir tensiones, Lagache nos está mostrando que toda conducta tiene una finalidad que no solo es satisfacer una motivación sino que es el desarrollo de esa persona.

Eso es lo que él anuncia cuando habla de realizar sus posibilidades. Es decir, en cada conducta hay lo que él llama Efecto Secundario (después de una conducta ningún organismo sigue siendo el mismo, ha cambiado, ha desarrollado sus posibilidades) es importante la manifestación de la misma para acceder a los procesos mentales. La palabra conducta proviene del latín y significa guiar. Es decir las manifestaciones comprendidas en el término son guiadas por la mente.

“La conducta debe ser explicable, predecible y modificable atendiendo a las relaciones funcionales con sus antecedentes y consecuencias ambientales. De acuerdo con la conducta humana siempre tendrá un antecedente el cual indique el por qué y las causas de dichas conductas u comportamientos dentro de una sociedad determinada. Por ende se hace sumamente necesario conocer la relación que existe entre la conducta y sus consecuencias”. **Skinner (1974). (p.25).**

“La conducta es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano y que por esta característica exterior resultan visibles y plausibles de ser observados por otros. Las actitudes corporales, los gestos, la acción y el lenguaje son las cuatro formas de conducta que ostentan los seres humanos. Básicamente la conducta es la herramienta de reacción que tenemos todos ante las distintas circunstancias de la vida a las cuales nos vamos enfrentando”. **John Watson (1996). (p.32).**

La conducta del individuo era algo dinámico, producto de fuerzas contrapuestas. Consideraba que toda conducta estaba motivada por uno o más instintos fisiológicos innatos. Opinaba que algunas conductas satisfacían directamente los instintos, mientras que otras lo hacían sólo indirectamente. En cualquier caso, el modelo de Freud era siempre la reducción del impulso, ya que toda conducta aspiraba de alguna forma a reducir la tensión fisiológica. Freud describió como los distintos instintos repercutían sobre la conducta poniendo especial énfasis en el sexual. **Freud (2014). (p.54).**

Según Lagache Los factores que se relacionan con la conducta del niño son: El 37% del total de los niños y niñas que asisten a escuelas y colegios fiscales, están incorporados a la población económicamente activa, es decir, se trata de niños y niñas trabajadores que van a la escuela. Sus situaciones de vida son complejas y tienen serios problemas que pueden ir desde enfermedades hasta malos hábitos, que les dificultan su buen rendimiento y/o permanencia en la escuela. **Lagache (1988). (p.26).**

Las familias de los niños y niñas son desestructuradas, desorganizadas e inestables. No hay un control familiar al niño/a ni un interés de su familia para que el niño o la niña rindan bien en la escuela.

El deterioro de las condiciones económicas hace que los padres decidan no enviar al niño o niña a la escuela, o que el niño y la niña no tengan tiempo de hacer deberes o estudiar, porque tiene que ayudar en la casa.

Una característica esencial de la conducta de los niños es la falta de valores por el bajo nivel educativo de los padres. Un alto porcentaje de los niños/as tiene problemas de desnutrición, en muchos casos. Son agresivos, fastidiosos, indisciplinados, carecen de afecto y tienen baja autoestima.

Caracteres de la conducta:

La psicología pretende estudiar la conducta, no como cosa aislada de la persona que se manifiesta ni del marco social en se desarrolla; para analizarla tiene en cuenta las siguientes características básicas:

La conducta solo puede comprenderse en función del medio en que se manifiesta. Por lo tanto, es necesario tener en cuenta la situación en que dicha conducta aparece para poder interpretarla.

La conducta implica conflicto. Toda conducta surge por una necesidad que se genera en el sujeto. Esa necesidad representa un desequilibrio entre él y su situación.

La conducta es una acción readaptadora. Las conductas del hombre tienden a restablecer el equilibrio roto, devolviendo la adaptación al medio.

La conducta es un intercambio entre el hombre y su ambiente. Estos intercambios pueden ser de dos tipos: Materiales o Funcionales: los materiales implican intercambios de sustancias físicas o químicas (ejemplo: beber agua). Los funcionales implican cambios o transformaciones que no ocupan un lugar en el espacio, permitiendo el acceso al manejo de símbolos abstractos; es decir, intercambios más liberados de lo concreto. Por funcional se entiende que toda conducta tiene una finalidad: la de resolver tensiones.

La conducta tiende a preservar un estado de integración o consistencia interna de la persona. Al existir conflicto, la estructura del “yo” busca sin lesionarse a sí mismo, sin desintegrarse o entrar en franca contradicción entre lo que aspira hacer y lo que hace, por lo tanto, el sujeto tiende a fortalecer la personalidad a través de sus conductas.

El medio en el que el niño/a vive tiene una influencia negativa. Sus amigos y la vida en familias y barrios hacen que los niños tengan problemas de disciplina y adaptación, por eso no rinden.

2.3.7 TIPOS DE CONDUCTA

Lagache manifiesta que existen tres tipos de conducta principales: Agresiva, Pasiva y asertiva.

2.3.7.1 LA CONDUCTA AGRESIVA

Es aquella que considera que los propios derechos son lo más importante, incluso a costa de los deseos de los demás. Deteriora las relaciones interpersonales y crea hostilidad a su alrededor.

Al igual que ocurre con la desobediencia, también existe una conducta agresiva adaptativa durante la primera infancia, tendiendo a desaparecer a partir de los 5 años.

Los niños van abandonando su comportamiento agresivo y aprenden nuevos modos de expresión a través de la socialización

No obstante, en muchos casos la frecuencia y la intensidad del comportamiento agresivo es tan importante durante esa edad o su persistencia más allá de esa edad de algunas conductas agresivas que son considerados como problemas de conducta agresiva.

El repertorio conductual de un niño agresivo se caracteriza por conductas específicas tales como: destructividad, crueldad, desafío a la autoridad, irresponsabilidad, donde es frecuente pegar patadas o empujones, dar pellizcos o golpes, insultar, burlarse, amenazar. etc.

Cuando esta conducta agresiva se vuelve crónica y se mantiene en el tiempo podemos llegar a tener un trastorno negativista-desafiante.

La forma de expresión de los sentimientos, creencias y opiniones, que pretenden hacer valer lo propio, pero atacando o no considerando la autoestima, dignidad, sensibilidad o respeto hacia los demás.

La conducta agresiva es la forma de expresión de pensamientos, emociones u opciones, con el fin de defender las propias necesidades o derechos.

La agresividad puede llegar a ser devastadora contra los que nos rodean o contra nosotros mismos. Cuando no somos capaces de resolver un problema, nos desesperamos y, para salir de la desesperación, generamos una rabia terrible, que, si no es canalizada, puede ser destructiva. **Hidalgo (1990). (p.265)**

Aparte de causar daño físico a las víctimas, puede servir para coaccionar e influir en la conducta de otras personas, para demostrar el poder que se tiene entre los subordinados y para conseguir una reputación e imagen de líder. Una de las formas de manejar nuestra

ansiedad es por medio del poder, y la agresividad genera miedo en los demás. Y el miedo genera una sensación de poder.

Las personas que suelen ser muy agresivas necesitan ayuda por parte de profesionales de la salud mental (psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, neurólogos, incluso etólogos). Entre otras muchas consideraciones, las frustraciones generan agresividad porque no es posible conseguir aquello que se desea. La agresividad se puede dirigir hacia lo que genera la frustración, ya sea mediante agresión física o verbal o indirecta, desplazando la agresión hacia una tercera persona o hacia un objeto.

Una persona agresiva intenta imponer su punto de vista, definición del problema, sus derechos o la satisfacción de sus necesidades, empleando estrategias que generan miedo, culpa o vergüenza. Esto lo hace mediante violencia física o violencia verbal. Es una estrategia muy efectiva, pero si es demasiado explícita puede verse seriamente castigada por la sociedad.

2.3.7.1.1 CARACTERÍSTICAS DE LA CONDUCTA AGRESIVA

Actuar a la defensiva con frecuencia, atacar fácilmente ante cualquier indicio de amenaza, emite críticas constantes porque puede atacar a quien lo critique, este niño viola el respeto, la dignidad, la sensibilidad de otra persona sin importar las consecuencias, expresa los mensajes con tonos altos y palabras hirientes.

Querer tener siempre la razón, dominar la conversación, no escuchar, imponer. Querer cambiar a otros al propio capricho, imponiendo al tirano debes. Estallidos emocionales frecuentes.

La forma de expresión del enojo es totalmente aprendida del medio, a través del proceso de socialización, y puede encauzarse hacia la buena comunicación.

La agresión no es un instinto innato en el hombre, aun cuando tengamos la posibilidad de agredir y sepamos incluso crear guerras, siempre podemos elegir entre aniquilar y cooperar.

La conducta agresiva y causas de la falta de respeto hacia los demás. Los mensajes sociales que nos invitan a descontar los derechos de los demás: “No te rajés”. “¡Es su culpa!” “Me quiere fregar” “Pártele...” “El que la hace, la paga” “¡No te dejes!”.

Pensamientos irracionales condenatorios o de vulnerabilidad. Señal del ambiente. Sentimiento de amenaza deseos de atacar o defenderse. Culpabilidad Se vuelve a las “defensas” irracionales. Acción agresiva que sólo cambia el estímulo momentáneamente; resultados negativos en el corto plazo; crece la hostilidad.

En el comportamiento agresivo, la meta no es la comunicación de nuestro ser en armonía sino ganar, forzar a la otra persona a perder, defendernos, aun cuando ni siquiera estemos amenazados realmente.

La persona que actúa agresivamente también toma decisiones en cada momento, de ninguna manera es una víctima. Todo ser humano es responsable de sus interacciones; aunque los demás no cambien, uno sí puede modificar su enfoque hacia ellos. No es válido exigir que las personas sean como nosotros queramos. Si alguien no llena nuestras expectativas y nosotros no podemos adaptarnos a ello, simplemente. **Ramírez (1997). (p.15).**

Expresa pensamientos, sentimientos y creencias en forma agresiva, deshonesto, inapropiada e inoportuna, viola los derechos de los demás, defiende lo suyo sin respetar a los demás lo único que cuenta es los derechos del únicamente

Le gusta el sentimiento de poder, pero en el fondo sabe que se está aprovechando de los demás, trata de satisfacer sus necesidades.

Repite constantemente que tiene razón, pero oculta un sentimiento de inseguridad y duda.

Suele estar sola, puesto que su conducta aleja a demás; no obstante, nunca admitirá que necesita amigos, suele ser enérgica, pero con frecuencia de una forma destructiva.

En realidad, no se gusta a sí misma, por lo tan o crea un ambiente negativo a su alrededor, tiene la capacidad de desmoralizar y humillar a los demás, a este tipo de niños se les puede reconocer por su típico lenguaje verbal y corporal.

2.3.7.2 LA CONDUCTA PASIVA

"En la conducta pasiva, la persona deja de lado sus propios derechos y antepone los de los demás. De esta forma, intenta por todos los medios que no se produzca un conflicto o/y evita pasar un mal momento. Este tipo de comportamiento impide expresar honestamente sentimientos, pensamientos u opiniones o bien se hace pero de una manera auto derrotista, con disculpas, sin convicción". **Hidalgo (1990). (p282).**

El mensaje que se comunica es: "Tus opiniones, sentimientos o pensamientos son más importantes que los míos, valen más"; "Lo que tú quieras lo acato", "Importa más lo tuyo que lo mío".

Es aquella que pone los derechos de las otras personas por delante de los propios. Se acepta lo que el otro o la otra desea, relegando los propios deseos. Con esta conducta puede llegarse al extremo de permitir que los propios derechos sean violados. Este tipo de conducta se produce por la propia incapacidad de expresarlo que tiene que decir de los demás.

Abiertamente sentimientos, pensamientos y opiniones o al expresarlos de una manera derrotista, con disculpas, con falta de confianza, de tal modo que los demás puedan no hacerle caso.

El objetivo de este tipo de comportamiento es evitar conflictos a toda costa. Comportarse de este modo en una situación puede dar como resultado una serie de consecuencias no deseables tanto para la persona que está comportándose de manera no asertiva como para la persona con la que está interactuando. La persona que actúa de modo pasivo se puede sentir a menudo incomprendida, no tomada en cuenta y manipulada. Además, puede sentirse molesta respecto al resultado de la situación o volverse hostil o irritable hacia las otras personas. **Lagache (1988). (p.98).**

La probabilidad de que la persona no asertiva satisfaga sus necesidades o de que sean entendidas sus opiniones se encuentra sustancialmente reducida debido a la falta de comunicación o a la comunicación indirecta o incompleta.

En la conducta pasiva, la persona deja de lado sus propios derechos y antepone los de los demás. De esta forma, intenta por todos los medios que no se produzca un conflicto o/y evita pasar un mal momento. Este tipo de comportamiento impide expresar honestamente sentimientos, pensamientos u opiniones o bien se hace pero de una manera auto derrotista, con disculpas, sin convicción. El mensaje que se comunica es: “Tus opiniones, sentimientos o pensamientos son más importantes que los míos, valen más”; “Lo que tú quieras lo acato”, “Importa más lo tuyo que lo mío”. **Hidalgo (1990). (p.255).**

Acompañando a la conducta pasiva suelen darse conductas no verbales: bajar la mirada, voz vacilante, movimientos corporales nerviosos o inapropiados, etc. La persona pasiva se siente incomprendida, manipulada, con sentimientos de culpa, depresión, baja autoestima, etc.

El niño no sabe si se está o no aprovechando de la persona que no está diciendo realmente lo que quiere decir, además se puede sentir cargado de responsabilidad, porque es él quien tiene que tomar las decisiones."

2.3.7.2.1. CARACTERÍSTICAS DE LA CONDUCTA PASIVA

Acompañando a la conducta pasiva suelen darse conductas no verbales: bajar la mirada, voz vacilante, movimientos corporales nerviosos o inapropiados, etc.

La persona pasiva se siente incomprendida, manipulada, con sentimientos de culpa, depresión, baja autoestima, etc.

El interlocutor no sabe si se está o no aprovechando de la persona que no está diciendo realmente lo que quiere decir, además se puede sentir cargado de responsabilidad, porque es él quien tiene que tomar las decisiones.

Los demás se aprovechan de ella fácilmente (además, fomenta esta actitud), se enfada consigo misma porque sabe que los demás se aprovechan de ella.

Suele tener sentimientos de inseguridad y de inferioridad, que se refuerzan siempre que entra en contacto con una persona agresiva.

Es una experta en ocultar sus sentimientos, el niño que tiene esta conducta también es tímido y reservado cuando está con otras personas, no acepta cumplidos, se agota y no tiene mucha energía ni entusiasmo para nada.

Su actitud acaba irritando a los demás, absorbe la energía de los demás, se la puede reconocer por su típico lenguaje corporal y verbal.

2.3.7.3 LA CONDUCTA ASERTIVA

Es una capacidad de decir sin miedo lo que se siente teniendo en cuenta cómo hacerlo y porque, analizando la situación y llevando a cabo la mejor reacción ante el problema la cual dará satisfacción tanto al individuo, como a los que participan en el suceso.

Es aquella en la que la mujer defiende sus propios derechos al tiempo que respeta los de los demás. Se coloca en el punto medio entre la actitud pasiva y la agresiva y es la que mejor funciona en la mayoría de los casos.

La asertividad se diferencia y se sitúa en un punto intermedio entre otras dos conductas polares: la agresividad y la pasividad (o no asertividad). Suele definirse como un comportamiento comunicacional en el cual la persona no agrede ni se somete a la voluntad de otras personas, sino que manifiesta sus convicciones y defiende sus derechos. Cabe mencionar que la asertividad es una conducta de las personas, un comportamiento. Es también una forma de expresión consciente, congruente, clara, directa y equilibrada, cuya finalidad es comunicar nuestras ideas y sentimientos o defender nuestros legítimos derechos sin la intención de herir o perjudicar, actuando desde un estado interior de autoconfianza, en lugar de la emocionalidad limitante típica de la ansiedad, la culpa o la rabia.

Las personas que tienen una buena competencia social, suelen mostrar un comportamiento asertivo. Hay quien considera que asertividad y habilidades sociales son términos sinónimos. Sin embargo, si se contempla la asertividad como la competencia que reúne las conductas y pensamientos que permiten defender los derechos de cada uno sin agredir ni ser agredido, se puede afirmar que es una competencia que complementa el resto de dichas habilidades. **Hidalgo (1990). (p.270).**

Como cualquier otra habilidad humana, la asertividad es susceptible de aprenderse, practicarla y mejorar. Está íntimamente relacionada con el conocimiento de uno mismo y la auto confianza. Se es dueño de las propias emociones si se tiene confianza en uno mismo. Sólo conociéndose y confiando en las propias capacidades y aprendizajes, se puede llegar a ser asertivo.

Una de las razones por la cual la gente es poco asertiva, es debido a que piensa que no tiene derecho a sus creencias, derechos u opiniones. En este sentido, el entrenamiento asertivo no consiste en convertir personas sumisas en exigentes y egoístas, sino a enseñar que la gente tiene derecho a defender sus derechos ante situaciones que a todas luces son injustas.

2.3.7.3.1 CARACTERÍSTICAS DE LA CONDUCTA ASERTIVA

La persona asertiva es aquella capaz de expresar sentimientos, actitudes, deseos y opiniones de un modo adecuado a cada situación social que se le presente, respetando esas conductas en los demás y resolviendo de modo adecuado los posibles problemas que surjan.

La asertividad no es un "rasgo" de la persona. El individuo no se considera asertivo o no asertivo, sino que se comporta asertivamente o no, en una variedad de situaciones.

La persona asertiva suele llevar bien en sus relaciones interpersonales. Está satisfecha de su vida profesional y social y tiene confianza en sí misma para cambiar cuando necesite hacerlo.

Existe una libertad de expresión. Su comunicación es directa, adecuada, abierta y franca, tiene una facilidad de comunicación con toda clase de personas, su comportamiento es respetable y acepta sus limitaciones.

Una de las características de este tipo de conducta es la preocupación de sus derechos y por los de los demás, por lo general, acaba consiguiendo sus metas.

Respeto a los demás, está dispuesta a negociar y a comprometerse cuando lo considera oportuno, cumple siempre sus promesas puede comunicar sus sentimientos de tal modo que, incluso cuando son negativos, no fomenta el resentimiento.

Se siente en paz consigo misma y con los que la rodean, está preparado para asumir riesgos y, si no funciona, acepta que los errores formen parte del proceso del aprendizaje, reconoce sus fracasos y éxitos, es entusiasta y motiva a los demás.

Puede empezar a ser una persona asertiva encargándose primero de los problemas pequeños y recompensándose por sus logros. La visualización creativa le puede ayudar: piense en situaciones en las que no ha actuado positivamente y pregúntese qué es lo que cambiaría en el futuro.

Recuerde que una persona asertiva puede hacer lo siguiente:

Expresar sentimientos positivos, expresar sentimientos negativos, aprenden a decir no, dan siempre su sincera opinión, dicen que está enfadada cuando está justificado.

Defiende sus derechos a la vez que permite que los demás defiendan los suyos, se establecen metas y están dispuesta a trabajar para conseguirlas, aunque se tengan que modificar durante el proceso.

Dar cumplidos sinceros y también saber aceptarlos, elegir cómo le gustaría cambiar y hacer él es fuerza para conseguirlo, ser una buena comunicadora, desarrolla la habilidad de negociar, comprometiéndose cuando sea necesario y apropiado.

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Adaptación.- Estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social.

Afectividad.- Conjunto de emociones y sentimientos que un individuo puede experimentar a través de las distintas situaciones que vive.

Agresividad. Estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto. La agresión es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien.

Autoritarismo.- Es un modo de ejercer el poder de una forma autoritaria. Se entiende también como una actitud abusiva de la autoridad.

Capacidades: Son aptitudes mentales hipotéticas que permitirían a la mente humana actuar y percibir de un modo que trasciende las leyes naturales

Carácter: Es la suma de todos los rasgos que forman nuestro ser y por lo que nos identifican los demás. El carácter de una persona puede cambiarse o educarse de ahí el entrenamiento en asertividad o habilidades sociales.

Conducta: Reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones ambientales.

Conflicto: Presencia contemporánea, en la misma persona, de dos motivaciones de carácter opuesto pero de igual intensidad.

Codependencia.- Es una condición psicológica en la cual alguien manifiesta una excesiva, y a menudo inapropiada, preocupación por las dificultades de alguien más o por un grupo de personas.

Devaluación: El individuo se enfrenta a conflictos emocionales y amenazas de origen interno o externo atribuyendo cualidades exageradamente negativas a sí mismo o a los demás.

Depresión.- Trastorno del estado de ánimo, transitorio o permanente, caracterizado por sentimientos de abatimiento, infelicidad y culpabilidad, además de provocar una incapacidad total o parcial para disfrutar de las cosas y de los acontecimientos de la vida cotidiana.

Dependiente.- Necesidad de que la otra persona asuma la responsabilidad de tu propia vida.

Desintegración familiar.- Es el rompimiento de la unidad familiar, lo que significa que uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus obligaciones o deberes.

Extraversión: Según C. G. Jung, característica del individuo "de naturaleza conciliadora", aparentemente abierta y disponible, que se adapta fácilmente a cualquier situación, se relaciona sin problemas y se aventura sin dificultades y con confianza a situaciones desconocidas.

Frustración.- Es una respuesta emocional común a la oposición relacionada con la ira y la decepción, que surge de la percepción de resistencia al cumplimiento de la voluntad individual.

Indiferencia.- Estado del ánimo en el que no se siente inclinación ni rechazo hacia algo o alguien.

Introversión.- es una actitud típica que se caracteriza por la concentración del interés en los procesos internos del sujeto. Los introvertidos se interesan principalmente por sus pensamientos y sentimientos, por su mundo interior.

Irritante.- Que molesta o enfada mucho, Se aplica a la sustancia que causa o produce inflamación, enrojecimiento o dolor en una parte del cuerpo.

Labilidad: Estado emotivo caracterizado por una alteración del control consciente de las reacciones emotivas.

Manipulación.- Es una práctica destinada a influir en la voluntad o libre albedrío, por ejemplo, el lavado de cerebro y el control mental.

Negativismo.- Estado en el que el afectado tiene una actitud de rechazo hacia el mundo exterior y no responde a ninguna petición.

Personalidad.- Son aquellos patrones de conducta, pensamientos y sentimientos, únicos y relativamente estables en la persona. Cualidades socialmente condicionadas e individualmente expresadas: intelectuales, emocionales y volitivas, de esto se deduce que no puede tener componentes innatos.

Rigidez.- Actitud del que cumple o hace cumplir las normas de forma excesivamente rigurosa.

Reconstrucción: Fenómeno por el que los recuerdos vuelven a la memoria por estímulos conectados a acontecimientos del pasado.

Sobreprotección.- Son aquellos que se pasan horas cavilando y preocupándose de sus hijos.

2.5 HIPÓTESIS Y VARIABLES

Las familias disfuncionales causan conductas negativas como positivas en los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” de Riobamba.

2.5.2. VARIABLES

Variable Independiente

Familias disfuncionales

Variable Dependiente

Conducta

2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUALES	CATEGORIAS	INDICADORES	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Variable Independiente</p> <p>Familias Disfuncionales</p>	<p>Es un sistema relacional nocivo en donde los problemas de uno de los miembros afectan a todos. Alcaina(2005)</p>	<p>Sistema Relacional nocivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Familia desligada • Familias caóticas • Familias psicósomáticas • Familias reconstruidas 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Reactivo Psicológico: -- -Test de Funcionalidad Familiar ✓ Encuesta -Cuestionario ✓ Observación
<p>Variable Dependiente</p> <p>Conducta</p>	<p>“Es el conjunto de respuestas significativas por las cuales un ser vivo integra las tensiones que amenazan la unidad y el equilibrio del organismo”. Lagache(1998)</p>	<p>Respuestas significativas de un ser vivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conducta Agresiva • Conducta pasiva • Conducta asertiva 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Encuesta: -Cuestionario

CAPÍTULO III
MARCO
METODOLÓGICO

3. MARCO METODOLÓGICO

Fundamentado en los objetivos propuestos se precisará las conductas de los estudiantes de la Unidad Educativa Dr. Arnaldo Merino Muñoz de Riobamba período diciembre 2013 – mayo 2014 para la cual se explicará los aspectos relacionados con la metodología que se utilizó en el proceso investigativo.

3.1. MÉTODO

Científico.- Toda investigación científica se somete siempre a una prueba de la verdad que consiste en que sus descubrimientos pueden ser comprobados, mediante experimentación, en este caso con test y cuestionarios nos ayudara a investigar la existencia de familias disfuncionales y sus conductas en la institución.

Inductivo – Deductivo: Que permite mediante la aplicación de instrumentos, en este caso la encuesta, el test psicológico, conocer cuáles son los diferentes tipos de familias disfuncionales y que conducta desencadena en los niños de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz”.

Analítico – Sintético: Para la comprensión e interpretación de los datos que se recolectaron con la aplicación de los instrumentos de investigación para la discusión de los elementos que determinaron la verificación de la hipótesis de investigación y para la formulación de las conclusiones a las que se llegó luego del proceso investigado realizado.

Psicométrico.- Engloba la teoría y la construcción de pruebas, test de medición válidos y confiables (o fiables). Incluye, por tanto, la elaboración y aplicación de procedimientos estadísticos que permitan determinar si una prueba o (test) es válido o no para la medición de una variable o conducta psicológica previamente definida.

3.1.2. Tipo de Investigación:

La investigación es descriptiva porque ayudará a detallar el estado actual de los casos, interpretando en forma real lo que se investiga, para comparar o constatar la veracidad de los hechos en base a una interpretación clara de la información recogida y coherente, exposición de los resultados obtenidos.

3.1.3. Diseño de La Investigación:

De campo: El proceso investigativo se llevara a cabo en el lugar específico y adecuado en el que se realiza la investigación.

Documental: Como parte esencial de un proceso de investigación científica, constituyéndose en una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades (teóricas o no) usando para ello diferentes tipos de documentos. Indaga, interpreta, presenta datos e informaciones sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, una metódica de análisis, teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de la creación científica.

3.1.4. Tipos de Estudio Transversal:

Mide la prevalencia de la exposición y del efecto de una muestra poblacional en un solo momento temporal es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición en un momento dado.

El estudio se realizó desde el mes de Diciembre 2013 hasta el mes de Mayo del 2014.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 POBLACIÓN

La población de la siguiente investigación está constituida por 80 estudiantes de dos paralelos de sextos años de la Unidad Educativa Arnaldo Merino Muñoz de Riobamba.

3.2.2 MUESTRA

Para llevar a cabo el presente estudio se tomara como muestra 38 estudiantes provenientes de familias disfuncionales de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz”, los cuales serán objetos de nuestro estudio.

3.2.2.1 Criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión

- Niños y niñas que provienen de familias disfuncionales.

Exclusión.

- Niños y niñas que provienen de familias funcionales.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Observación:** Esta técnica consiste en observar atentamente el desenvolvimiento de los niños, niñas para su posterior análisis. La observación es un elemento fundamental en el proceso investigativo.
- **Cuestionario:** El cuestionario pretende acumular información por medio de una serie de preguntas realizadas a los niños, niñas sobre los efectos psicológicos

positivos con la finalidad de recopilar información que permitan avanzar con nuestra investigación. De tal manera que se pueda, comparar la información recolectada.

- **Encuesta:** dirigida a los niños, niñas y a los docentes de la unidad educativa Arnaldo merino muños con el fin de obtener datos sobre los tipos de familias disfuncionales y la relación con la conducta que existe.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E
INTERPRETACION DE
DATOS

4.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

ANÁLISIS DEL TEST DE DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR

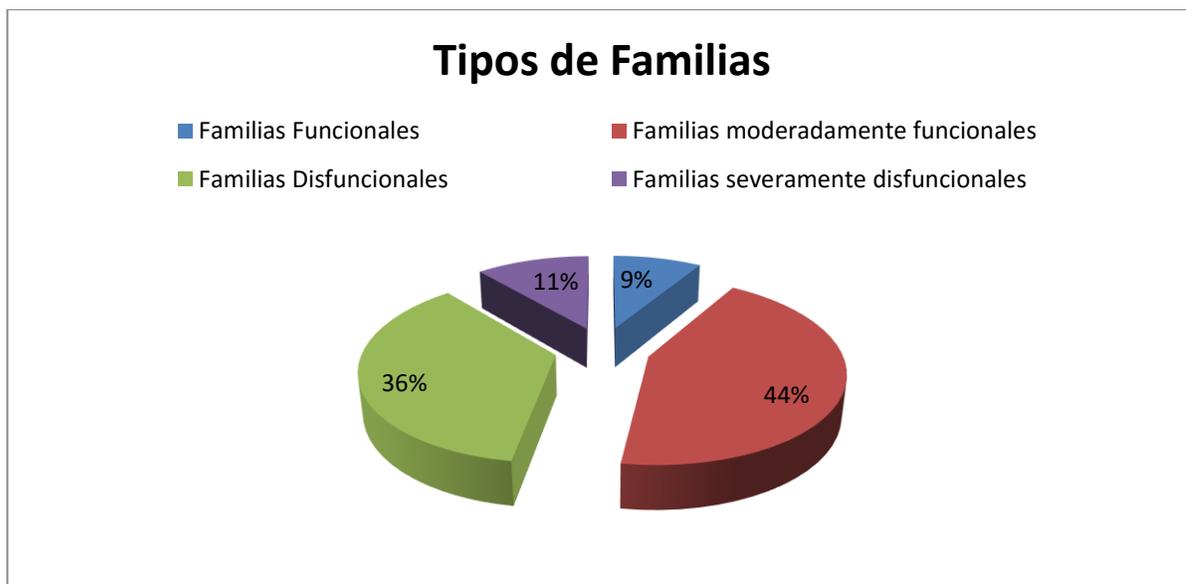
CUADRO N° 1

TIPOS DE FAMILIA	ALUMNOS	PORCENTAJES
Familias Funcionales	7	9%
Familias moderadamente funcionales	35	44%
Familias Disfuncionales	29	36%
Familias severamente disfuncionales	9	11%
Total	80	100%

Fuente: Unidad Educativa "Arnaldo Merino Muñoz"

Elaborado por: Teresa Ruiz

GRÁFICO N° 1



Fuente: Unidad Educativa "Arnaldo Merino Muñoz"

Elaborado por: Teresa Ruiz

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La encuesta utilizada fue para conocer la muestra con la que se trabajó, ya que el 53% equivale a 42 niños que en su mayoría son miembros de una familia funcional en estas familias el funcionamiento familiar se puede observar a través de la cohesión, armonía, distribución y desempeño de roles, entre otras. La forma en que la familia enfrenta las crisis evolutivas y coyunturales, la actitud ante el crecimiento individual de sus miembros y el respeto a la autonomía y el espacio del otro son elementos fundamentales para un adecuado funcionamiento del sistema familiar.

En la medida en que una persona se sienta a gusto con sus vínculos puede alimentar una autoestima positiva y tener seguridad, sin olvidar que, a través de esto, se afianzan elementos de comunicación, formas de expresión o creación, así como la capacidad de compartir.

El otro 47% equivale a 38 niños miembros de familias disfuncionales en estas familias predomina la mala conducta la falta de armonía entre los miembros de la familia, los conflictos, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continuamente y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Los niños que crecen generalmente en familias disfuncionales no se sienten valiosos ni queridos, asimilan que sus sentimientos y necesidades no son importantes y se ven impedidos de expresarlos. Como consecuencia, cuando son adultos, no logran formar relaciones saludables y abiertas. Cuando vamos al fondo, es común descubrir que una familia disfuncional afecta a todos y también puede ser una fuente de frustración para los padres”, ya que estos niños pueden generar conductas y comportamientos inadecuados. De esta manera sumamos 80 niños que equivalen al 100% de la población.

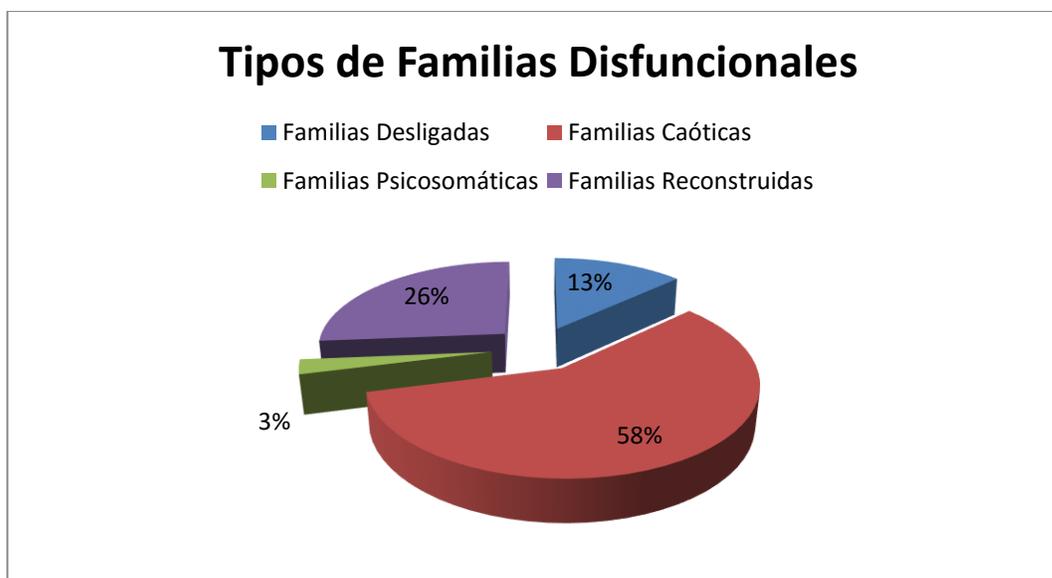
ANÁLISIS GENERAL DE LA ENCUESTA DE LOS TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES

CUADRO N° 2

TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES	ALUMNOS	PORCENTAJE
Familias Desligadas	5	13%
Familias Caóticas	22	58%
Familias Psicossomáticas	1	3%
Familias Reconstruidas	10	26%
Total	38	100%

Fuente: Unidad Educativa "Arnaldo Merino Muñoz"
Elaborado por: Teresa Ruiz

GRÁFICO N° 2



Fuente: Unidad Educativa "Arnaldo Merino Muñoz"
Elaborado por: Teresa Ruiz

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De los 38 encuestados el 13% equivalente a 5 niños que pertenecen a familias disfuncionales estas se caracterizan por ser una familia permeable a las influencias del exterior, por lo que es una familia de carácter inestable, cambia de forma excesiva y rápidamente sus normas de funcionamiento. Es una familia de puertas cerradas entre sus miembros. Suele desarrollar sus límites rígidos y la comunicación se hace extremadamente difícil. Tienen un funcionamiento autónomo de cada uno de sus integrantes, existe un desproporcionado sentido de independencia, pocos sentimientos de lealtad y de pertenencia hacia los miembros de la familia. La falta de comunicación entre esposos enfría la relación. Hace que ambos cónyuges se vuelvan egoístas y se olviden de las necesidades de su pareja. Les hace pensar que no son importantes para su cónyuge y poco a poco, los va alejando hasta volverse indiferentes. Así mismo la falta de comunicación de padres a hijos destruye la autoestima en los hijos provocándolos a buscar aceptación en ambientes inapropiados para ellos.

El 58% equivalente a 22 niños que son miembros de familias caóticas en estas familias prácticamente los padres han perdido toda autoridad y los hijos adoptan conductas problemáticas. Estos padres no aceptan que sus hijos toman esa actitud por sus equivocaciones o falta de autoridad, sino que culpan a terceros evitando con esto que el niño resuelva los problemas que el mismo crea. Los miembros se llevan muy mal entre sí, las relaciones son muy conflictivas esto a causa del consumo de drogas, por cuestiones de orden sexual de los hijos, por la amistad de estos e incluso por las relaciones entre los hermanos. Las relaciones de los padres con sus hijos son alejadas y la comunicación es muy escasa o mala.

El 3% equivalente a 1 niño que es miembro de la familia psicósomática estas nos hablan que la familia funciona optimamente cuando alguien está enfermo. Existe

sobreprotección hacia el niño que tiene el problema. Incapacidad de resolver conflictos. Hay una enorme necesidad de evitar conflictos. Se mantiene una enorme rigidez. Aparece ser una familia normal ideal y buenos vecinos, cuenta sus problemas. El niño usa su reflejo como manipuleo y búsqueda de afecto.

El 25% equivalente a 10 niños que pertenecen a familias reconstruidas los cuales son producto de segundos matrimonios, en donde su ciclo familiar previo se ha interrumpido por un divorcio o muerte. Una familia reconstruida es un hogar compuesto por una pareja de adultos donde uno de ellos tiene hijos de un matrimonio previo. La estructura de estas familias reconstruidas es muy compleja, ya que surgen nuevos lazos familiares. De esta manera sumamos 38 niños que equivalen al 100% de la población.

ANÁLISIS GENERAL DE LA ENCUESTA DE LOS TIPOS DE CONDUCTA

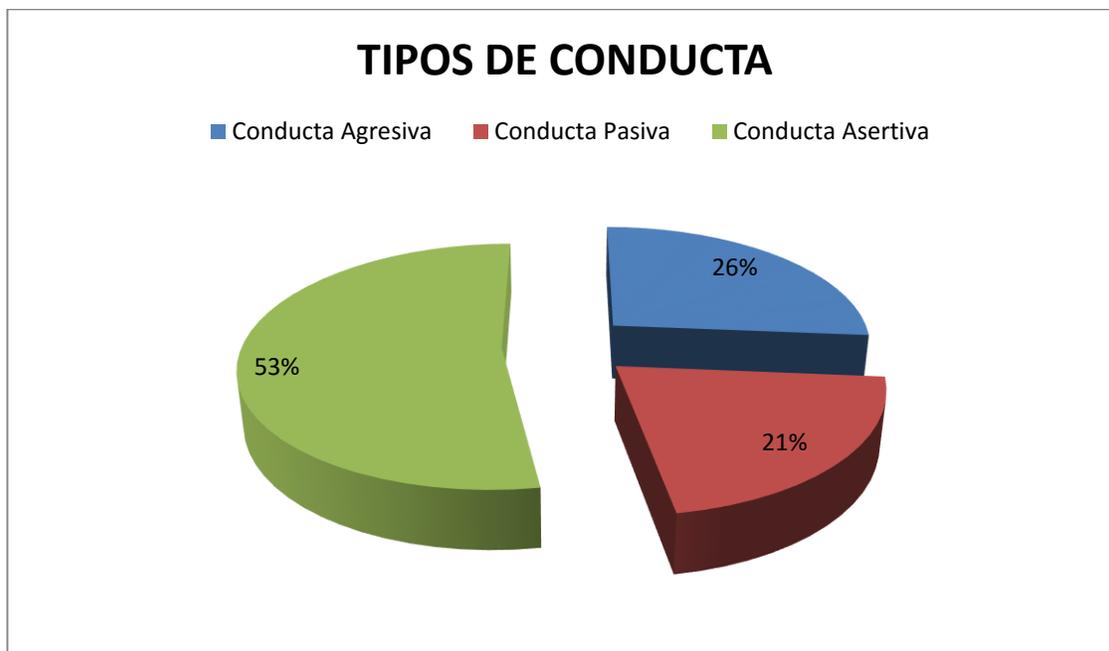
CUADRO N° 3

TIPOS DE CONDUCTA	ALUMNOS	PORCENTAJES
Conducta Agresiva	10	26%
Conducta Pasiva	8	21%
Conducta Asertiva	20	53%
Total	38	100%

Fuente: Unidad Educativa "Arnaldo Merino Muñoz"

Elaborado por: Teresa Ruiz

GRÁFICO N° 3



Fuente: Unidad Educativa "Arnaldo Merino Muñoz"

Elaborado por: Teresa Ruiz

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De los 38 alumnos encuestados el 26% equivalente a 10 alumnos tienen o manifiestan una conducta agresiva. La conducta agresiva es aquella que considera que los propios derechos son lo más importante, incluso a costa de los deseos de los demás. Deteriora las relaciones interpersonales y crea hostilidad a su alrededor. Al igual que ocurre con la desobediencia, también existe una conducta agresiva adaptativa durante la primera infancia, tendiendo a desaparecer a partir de los 5 años. Los niños van abandonando su comportamiento agresivo y aprenden nuevos modos de expresión a través de la socialización.

El 21% de estudiantes equivalente a 8 niños manifiestan una conducta pasiva. Aquí el niño deja de lado sus propios derechos y antepone los de los demás. De esta forma, intenta por todos los medios que no se produzca un conflicto o/y evita pasar un mal momento. Este tipo de comportamiento impide expresar honestamente sentimientos, pensamientos u opiniones o bien se hace pero de una manera autoderrotista, con disculpas, sin convicción. El mensaje que se comunica es: “Tus opiniones, sentimientos o pensamientos son más importantes que los míos, valen más”; “Lo que tú quieras lo acato”, “Importa más lo tuyo que lo mío”.

El 53% de los niños tienen una conducta asertiva. Esto nos da a conocer que estos niños son miembros de familias tanto caóticas, reconstruidas y desligadas esto nos da a conocer que no solo la disfuncionalidad familiar acarrea conductas negativas sino que también puede causar conductas positivas que ayudan al niño a seguir mejorando y tener una buena calidad de vida en familia. De esta manera sumamos los 38 niños equivalentes al 100% de la población estudiada.

RELACIÓN DE LOS TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES CON LA CONDUCTA

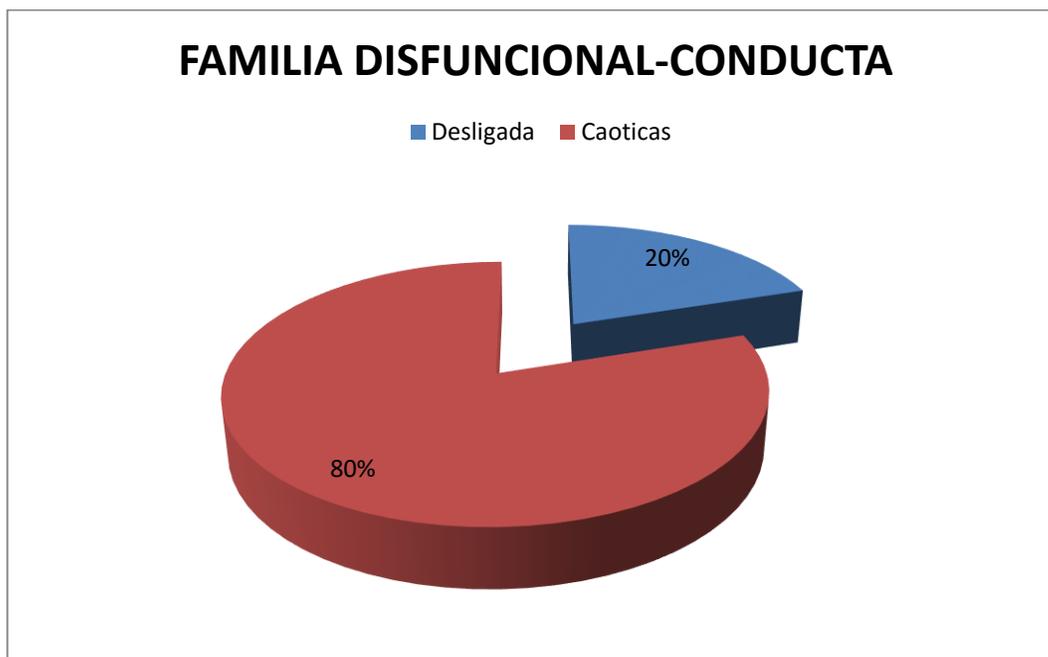
Tipo de Conducta	Frecuencia	Porcentaje	Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Agresiva	10	26%	Desligada	2	20%
			Caóticas	8	80%
			Total	10	100%

CUADRO N° 4

Fuente: Unidad Educativa “Arnaldo Merino Muñoz”

Elaborado por: Teresa Ruiz

GRÁFICO N° 4



Fuente: Unidad Educativa “Arnaldo Merino Muñoz”

Elaborado por: Teresa Ruiz

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según la encuesta realizada encontramos que 10 niños y niñas que equivale al 26% presentan una conducta agresiva y es debido a que son miembros de familias desligadas en un 20% que son caracterizadas por ser una familia permeable a las influencias del exterior, por lo que es una familia de carácter inestable, cambia de forma excesiva y rápidamente sus normas de funcionamiento. Los miembros de las familias desligadas tienen su propio espacio de autonomía e independencia, pero en un grado elevado, impidiéndoles ser conscientes de crisis patentes entre sus miembros. Y, como consecuencia, el desarrollo evolutivo y las diferencias individuales de los miembros de este tipo de familia se adquieren desde el mundo exterior de la familia, es decir, por las normas que reciben del exterior, ya que son excesivamente vulnerables a las influencias del mundo que les rodea. Desde la propia familia se detecta una tendencia hacia la disolución del grupo familiar, ya que los miembros que la integran se desprenden fácilmente. Por lo cual estas características acarrearán que el niño sea agresivo y exista destructividad, crueldad, desafío a la autoridad, irresponsabilidad, donde es frecuente pegar patadas o empujones, dar pellizcos o golpes, insultar, burlarse, amenazar.

Mientras que el 80% pertenecen a familias caóticas donde los padres han perdido toda autoridad y los hijos adoptan conductas problemáticas. Estos padres no aceptan que sus hijos tomen esa actitud por sus equivocaciones o falta de autoridad, sino que culpan a terceros evitando con esto que el niño resuelva los problemas que el mismo creó. Aquí los niños hacen lo que ven hacer a sus padres en la casa como causar daño físico a otras personas en este caso al niño más débil, tomando así como una venganza por el daño que le causan sus padres. Este daño puede servir para coaccionar e influir en la conducta del niño, para demostrar el poder que se tiene entre los subordinados y para conseguir una reputación e imagen de líder.

RELACIÓN DE LOS TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES CON LA CONDUCTA

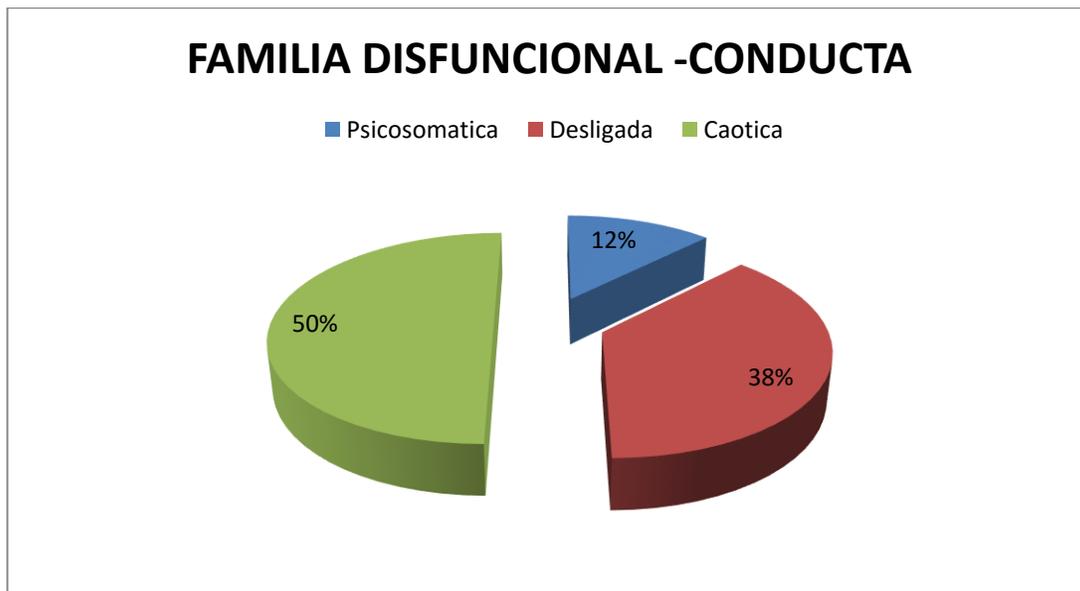
CUADRO N° 5

Tipo de Conducta	Frecuencia	Porcentaje	Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Pasiva	8	21%	Psicosomática	1	12%
			Desligada	3	38%
			Caótica	4	50%
			Total	8	100%

Fuente: Unidad Educativa “Arnaldo Merino Muñoz”

Elaborado por: Teresa Ruiz

GRÁFICO N° 5



Fuente: Unidad Educativa “Arnaldo Merino Muñoz”

Elaborado por: Teresa Ruiz

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la encuesta realizada encontramos que 8 niños, niñas equivalente al 21% tiene una conducta pasiva y esto se debe a que el 12% que equivale a un niño es miembro de una familia psicosomática aquí los padres tienen una fuerte preocupación por proteger a sus hijos, pero lo hacen de forma descomunal pasan de una protección a una sobreprotección. Los padres retardan la madurez de sus hijos, no les permiten desarrollarse, ni por supuesto su independencia. Crean una idea pesimista con la evolución normal, es decir, dan por hecho que sus hijos no saben ganarse la vida, que no saben defenderse por sí solo, el caso es que las repercusiones de todas estas cosas dan un resultado nefasto para los hijos que presentan un infantilismo en su personalidad, por esta razón la conducta de estos niños es dejar de lado sus propios derechos y anteponer los de los demás. De esta forma, intenta por todos los medios que no se produzca un conflicto o/y evita pasar un mal momento. Este tipo de comportamiento impide expresar honestamente sentimientos, pensamientos u opiniones o bien se hace pero de una manera auto derrotista, con disculpas, sin convicción.

El 38% equivalente a 3 niños y niñas que son miembros de una familia desligada se caracteriza por ser una familia inestable se puede ver que no llega a ser una familia unida, los padres no tienen metas comunes y eso les lleva al problema de no saber escoger cómo y cuáles son los principios que quieren inculcar a sus hijos, cuál es el tipo de mundo que quieren que aprendan sus hijos, se presenta un ambiente de inestabilidad que hace que los hijos crezcan en ese ámbito con una personalidad marcada por la inseguridad, la desconfianza, con una imposibilidad afectiva que cuando crecen lo forman como adultos incapaces de comunicar sus necesidades, frustrados, con grandes sentimientos de culpa por no ser capaces de exteriorizar sus sentimientos. Aquí el niño actúa de modo pasivo se puede sentir a menudo incomprendido, se siente inseguro, no

tomada en cuenta y manipulada, además, puede sentirse molesta respecto al resultado de la situación o volverse hostil o irritable hacia las otras personas.

Mientras que el 50% que pertenece a 4 niños que son miembros de familias caóticas, sus padres no quieren caer en autoritarismo y como son incapaces de disciplinar a los hijos, se encubren con la excusa de querer razonarlo todo que desemboca en que los hijos terminen por hacer lo que quieran, sin control alguno. En definitiva los roles de padres e hijos se pierden hasta tal punto que incluso parece que los hijos mandan más que los padres, e incluso se dan caso en el que no se atreven a decir nada por si acaso el hijo se enfada. Aquí el niño actúa de modo pasivo se puede sentir a menudo incomprendido, no tomada en cuenta y manipulada. Además, puede sentirse molesta respecto al resultado de la situación o volverse hostil o irritable hacia las otras personas. Aquí el niño sabe que se está aprovechando de la otra persona así como lo hacen los miembros de su familia, además se puede sentir cargado de responsabilidad, porque es él quien tiene que tomar las decisiones.

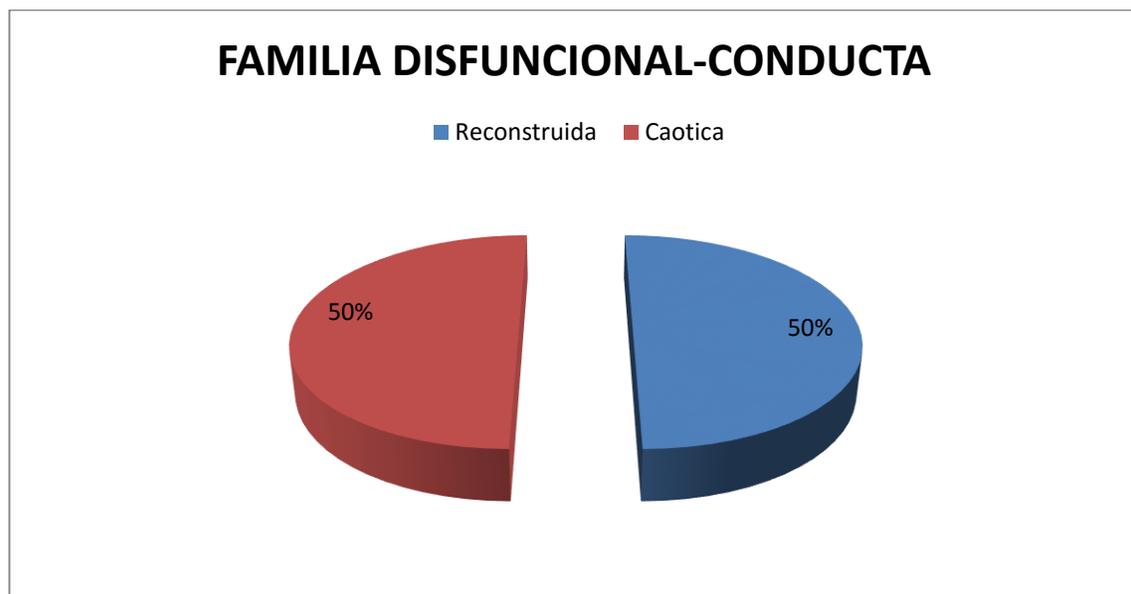
RELACIÓN DE LOS TIPOS DE FAMILIAS DISFUNCIONALES CON LA CONDUCTA

CUADRO N° 6

Tipo de Conducta	Frecuencia	Porcentaje	Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Asertiva	20	53%	Reconstruida	10	50%
			Caótica	10	50%
			Total	20	100%

Fuente: Unidad Educativa “Arnaldo Merino Muñoz”
Elaborado por: Teresa Ruiz

GRÁFICO N° 6



Fuente: Unidad Educativa “Arnaldo Merino Muñoz”
Elaborado por: Teresa Ruiz

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la encuesta realizada encontramos que en un 50% equivalente a 10 niños tienen una conducta asertiva y ellos pertenecen a una familia reconstruida esta familia a pesar de ser un hogar compuesto por una pareja de adultos donde uno de ellos tienen hijos de un matrimonio previo y su estructura familiar compleja donde surgen nuevos lazos familiares, y a pesar de ser miembros de estas familias los niños toman una actitud asertiva y son capaces de expresar sentimientos, actitudes, deseos y opiniones de un modo adecuado a cada situación social que se le presente y resolviendo de un modo apropiado los posibles problemas que surjan.

El otro 50% equivale a 10 niños que son miembros de familias caóticas aquí existe autoritarismo, sus padres son incapaces de disciplinar a los hijos, existe una rigidez en sus propias concepciones de la familia, a pesar de ser miembros de estas familias hay niños que presentan una conducta asertiva y tratan de no caer en lo mismo que sus padres, actúan con responsabilidad y saben asumir sus errores. Existe en estos niños una libertad de expresión, la comunicación con sus compañeros y maestra es directa, adecuada, abierta y franca, tiene una facilidad de comunicación con sus compañeros, su comportamiento es respetable y aceptan sus limitaciones.

4.2 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS.

A través de la aplicación de instrumentos y reactivos psicológicos se obtuvo resultados importantes para el análisis de la investigación.

Al aplicar el test de Disfuncionalidad familiar obtuvimos los siguientes datos el cual nos pudo ayudar a detectar los niños que son miembros de familias disfuncionales, una vez realizada la tabulación correspondiente se deduce que el 52% de niños son miembros de familias disfuncionales y el otro 48% son niños q tienen familias disfuncionales.

El primer cuestionario fue para averiguar qué tipo de familia disfuncional tiene todos niños y niñas y se dedujo que el 13% son miembros de familias desligadas mientras que el 58 % son miembros de familias caóticas el otros 3% de familia psicossomática y el ultimo 26% son miembros de familias reconstruidas.

El segundo cuestionario que se efectuó se trata de averiguar la conducta que tiene el niño en la escuela con los 4 profesores, dio como resultado que el 26% de niños tienen una conducta agresiva, el 21% manifiestan una conducta pasiva, y el 53% tienen una conducta asertiva.

Con estos datos concluimos que en la conducta agresiva se debe a que el 80% de niños son miembros de familias caóticas, a pesar de que los padres han perdido toda autoridad y los hijos adoptan conductas problemáticas, aquí los niños hacen lo que ven hacer a sus padres, por lo cual el niño manifiesta una conducta negativa que es la agresividad con sus compañeros causando daño físico a otras personas en este caso al niño más débil, tomando así como una venganza por el daño que le causan sus padres.

La conducta pasiva es adoptada por niños de familias psicossomáticas en un 12% y en familias desligadas en un 38%, por lo que en su mayoría esta conducta es adoptada con el 50% por niños que son miembros de familias caóticas las cuales son caracterizadas

por la incapacidad de los padres en disciplinar a los hijos, no existe una suficiente autoridad para que pueda haber límites, por lo que el niño adopta esta conducta negativa, se puede sentir a menudo incomprendido, no tomada en cuenta y manipulada. Además, puede sentirse molesta respecto al resultado de la situación o volverse hostil o irritable hacia las otras personas.

La conducta asertiva es adoptada en un porcentaje igualitario en un 50% por niños que pertenecen a familias reconstruidas, a pesar de ser un hogar compuesto por una pareja de adultos donde uno de ellos tiene hijos de un matrimonio previo. La estructura de estas familias es muy compleja, ya que surgen nuevos lazos familiares, aquí los roles del padrastro o madrastra se desarrollan poco a poco; tratan de combinar las rutinas para desarrollar uno propio, A pesar de ser miembro de esta familia el niño toma una actitud asertiva y es capaz de expresar sentimientos, actitudes, deseos y opiniones de un modo adecuado a cada situación social que se le presente y así resolver de un modo apropiado los posibles problemas que surjan. Mientras que el otro 50% son niños de familias caóticas se caracterizan por la falta de comunicación por parte de todos sus miembros, existe una rigidez en sus propias concepciones de la familia, a pesar de ser miembros de esta familias hay niños que presentan una conducta asertiva, tratan de buscar ayuda cuando la necesitan, respetan a sus compañeros, a su maestra y así las opiniones y las sugerencias que le brindan. Se concluye que los niños que son miembros de familias caóticas y desligadas manifiestan en un mayor porcentaje una conducta agresiva, mientras que las familias reconstruidas a pesar de ser un hogar compuesto por un padrastro los niños manifiestan una conducta asertiva lo que concluimos diciendo que las familias disfuncionales causan conductas negativas así como conductas positivas comprobando así la hipótesis.

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el presente trabajo se concluye que:

- Las causas por las cuales los niños, niñas manifiestan diferentes tipos de conducta negativa es porque el 47% de niños son miembros de familias disfuncionales caóticas y desligadas afectando así su conducta y su comportamiento en la escuela.
- Con el cuestionario de los tipos de familias disfuncionales que existe en la institución que se estudió los resultados dieron a conocer que el 13% de niños pertenecen a familias desligadas en cambio el 58% de niños pertenecen a familias caóticas, el 3% que pertenece a un niño son miembros de una familia psicósomática y el 26% restante pertenecen a familias reconstruidas esto nos da a conocer que la mayoría de niños tienen problemas de conducta por su tipo de familia.
- A través del análisis estadístico el ser miembro de una familia disfuncional pueden afectar especialmente a los niños y ellos pueden manifestar comportamientos negativos hacia la otra persona y puede interferir en su personalidad y su bienestar.
- Al aplicar el cuestionario de los tipos de conducta los resultados se evidencia que el 26% de niños tienen una conducta agresiva, el 21% manifiestan una conducta pasiva, y en una mayoría del 53% de niños presentan una conducta asertiva, lo cual concluyo que a pesar de que sean miembros de familias disfuncionales si existe una conducta positiva ante los problemas manifestados.

- El 26% de niños manifiestan una conducta agresiva y esto se debe a que el 80% de niños pertenecen o son miembros de familias caóticas ya que estas son conflictivas y no existe comunicación entre ellos aquí solo existe violencia y en algunos casos maltrato físico, y en un 20% que es un porcentaje bajo son niños que son parte de una familia desligada, aquí solo existe rigidez y autoritarismo por parte de sus padres esto es lo que acarrea que el niño manifieste dicha conducta.
- El 21% de niños manifiestan una conducta pasiva y esto es debida a que en su mayoría el 67% de niños son miembros de familias caóticas donde existe siempre conflictos entre ellos, el 17% son miembro de familias desligadas así como de familias psicosomáticas donde existe rigidez, autoritarismo y sobreprotección de sus padres hacia los hijos y esto puede acarrear su inseguridad y su falta de convivir con las demás personas.
- El 53 % de niños manifiestan una conducta asertiva donde los resultados nos dieron a conocer que el 50% de niños son miembros de una familia reconstruida, que a pesar de tener una padrastro como ellos lo llaman tienen una buena relación y actúan de manera positiva, mientras que el otro 50% son miembros de familias caóticas aquí nos damos cuenta que a pesar de que los niños tengan conflictos en sus casas los niños actúan de una forma positiva y nunca han tenido ningún tipo de problema con sus compañeros.
- En una familia puede haber distintas opiniones, pueden ser opuestas o iguales; la comunicación es la manera de confrontarlas para llegar a la verdad y a lo correcto. Sin una buena comunicación estas diferencias hacen que en una familia los conflictos no se puedan solucionar a tiempo y de la manera más apropiada, y en estos conflictos el que más ayuda necesita es el niño y puede manifestar sus frustraciones de una manera negativa.

RECOMENDACIONES

Ya que la salud mental en un niño, niña es fundamental e importante se recomienda que:

- Hacer uso de estrategias como la psicoeducación, para informar a los docentes sobre cuáles son los tipos de familias disfuncionales, sus causas y consecuencias que conllevan a pertenecer a estas familias para que así los profesores puedan tener el conocimiento para detectar la causa de esa conducta y así junto con el psicólogo poder ayudar a esa familia y así poder modificar dicha conducta del niño.
- El orientador de la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” a través de profesionales adecuados, fomenten por medio de capacitaciones, charlas en prevención primaria, técnicas para el mejoramiento de conducta en los niños y por medio de estos detectar el porqué del comportamiento de los niños.
- Las autoridades de la Universidad Nacional De Chimborazo que adquieran material bibliográfico con la temática relacionada, los tipos de familias disfuncionales y las diferentes conductas que acarrea cada una de ellas en los niños y niñas esto facilitará a los estudiantes sus investigaciones.
- Se recomienda a los docentes investigar primero la causa del comportamiento de los estudiantes ya que existen muchos motivos que pueden causar muchas de ellas y así puedan ayudar a modificar dicha conducta.
- Si bien es cierto la tesis fue un aporte para la Unidad Educativa “Dr. Arnaldo Merino Muñoz” se sugiere que en las próximas investigaciones, se tome en cuenta este trabajo y se dé continuidad a los tipos de conducta y al porqué de

ellas y poder lograr una adecuada salud mental en los niños, niñas y así se pueda obtener una mejor conducta en ellos.

- Darles a conocer a los niños los tipos de conductas que existen para que ellos mismo se den cuenta cual es la conducta que ellos manifiestan y así busquen ayuda en sus profesores o ya sea en el psicólogo de la institución.
- La falta de comunicación y la carencia afectiva provoca en el niño, niña inseguridad, baja autoestima, cambios de comportamiento ya que el grupo familiar debe ser el soporte principal para la vida de los niños, niñas se recomienda que haya un énfasis en la terapia familiar ya que esta permite una reestructuración del sistema familiar.
- Concienciar la importancia de la comunicación de padres a hijos y las consecuencias que causa en las familias que carecen de ello.

BIBLIOGRAFÍA

Alcaina, T. (s.f.). (2005). *Sicopatología e Interacción Familiar*. Extraído el 18 de noviembre de desde: <http://www.capellanes.com/silaboestrategiasdeconsfamiliar.pdf>.

Alcaina, P. Badajoz L. (2004). *Psicopatología e Interacción Familiar*.

Alcaina, J. L.: (1997). *Modelo sistémico y familia multiproblemática en coletti, y la intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática*. La experiencia de Ciutat Vella. Barcelona: Paidós.

Alcaina, Elisabeth (2007). *La familia desligada*. Buenos Aires. Editorial fondo de cultura económica.

Adell, M (2002). *Estrategias para mejorar el Rendimiento Académico de los Adolescentes*. Ediciones Pirámide.

Bello Dávila, Z; Cásales, J.C. (2004). *Psicología General*. La Habana: Félix Varela.

Cañal, M. J. (2003). *Adicciones: cómo prevenirlas en niños y jóvenes*. Editorial Norma.

Freud, Sigmund. (2014). *El porvenir de una ilusión*. FV Editions.

Gutiérrez, J. R. (2005). *La Familia Disfuncional y la Psicopatología en la Población de San Salvador*. Honduras: Revista Internacional de Psicología.

Hidalgo, C. G., & Abarca, N. (1990). *Desarrollo de habilidades sociales en estudiantes universitarios*. Revista Latinoamericana de Psicología.

Herrera, P. (1997) *La Familia Funcional y Disfuncional, un indicador de salud*. Rev. Cubana MED gen Integra. Extraído el 14 de noviembre de 2005 desde: <http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71199/ped06199.htm>.

Lagache, D. (1988). *El Psicoanálisis*. Raídos.

Minuchin, S., & Fishman, C. (1997). *Técnicas de Terapia Familiar*. Barcelona: Paidós.

Minuchin, S (1980). *Técnicas de Terapia Familiar*. México: Editorial Paidós.

Minuchin, S. (2001). *Familias, trabajo social y mediación*. Barcelona: Paidós

Mendoza-Solís, L. A., Soler-Huerta, E., Sainz-Vázquez, L., Gil-Alfaro, I., Mendoza-Sánchez, H. F., & Pérez-Hernández, C. (2006). *Análisis de la dinámica y funcionalidad familiar en atención primaria*. Archivos en medicina familiar.

Ortega Veitía, T., Cuesta Freijomil, D. D. L., & Días Retureta, C. (1999). *Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales*. Revista Cubana de Enfermería.

Patricia Robledo Ramón y Jesús- Nicasio García Sánchez, *El entorno familiar y su influencia en el rendimiento académico de los alumnos con dificultades de aprendizaje*. Universidad de León.

Pacheco, M. C., & Guzmán Arteaga, R. (2014). *Comunicación familiar y desempeño académico en estudiantes universitarios*. Zona Próxima.

Ramírez, F. C. (1997). *Conductas agresivas en la edad escolar: aproximación teórica y metodológica: propuestas de intervención*. Ediciones Pirámide.

Skinner, B. F. (1974). *Ciencia y conducta humana*. Barcelona: Fontanella.

Vera, P., & Narcisa, E. (2011). *La Disfuncionalidad Familiar en el rendimiento escolar en el área de Lengua y Literatura de los estudiantes de la Escuela Fiscal Mixta no. 131 David Clemente Miranda Franco de la ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas, periodo lectivo 2010-2011*.

Watson, J. B. Gondra, JM, (1996). *La psicología tal como la ve el conductista y la psicología moderna*, Bilbao (España), Desclée de Brower.

(2007). *Términos básicos de psicología*. Diccionario Manual de la lengua EspañolaVox. S.I. S.I: Larrouse Editorial.

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Test de Funcionalidad Familiar

Nombre:

Edad:

- A continuación les presentamos una serie de situaciones que puede o no ocurrir en su familia.
- Marque con una x la opción que ocurre frecuentemente en su ámbito familiar.

	Casi nunca(1)	Pocas veces(2)	A veces(3)	Muchas Veces(4)	Casi siempre(5)
1.-Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
2.-En mi casa predomina la armonía					
3.-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
4.-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5.-Nos expresamos de forma clara y directa.					
6.-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7.-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones deferentes.					
8.-Cuando alguien de la familia Tiene un problema los demás ayudan.					

9.-Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.

10.-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.

11.-Podemos conversas temas sin temor.

12.-Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.

13.-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.

14.-Nos demostramos el cariño que nos tenemos

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ENCUESTA

- Esta encuesta va dirigida a los alumnos, es de carácter confidencial
- Las respuestas tienen como propósito conocer a qué tipo de familia perteneces.
- Marque con una X la respuesta que usted crea la más apropiada.

Género:

Edad:

1.- ¿Cuál es el nivel de tolerancia que existe en los miembros de la familia?

Alto Bajo

2.- Existe comunicación entre todos los miembros de la familia

Sí No

3.- Existen dentro de su familia reglas que deben cumplir cada miembro de ellos

Sí No

4.- Considera que el comportamiento de sus padres es:

Rígido Responsable
Autoritario Sobreprotector

5.- Existe la debida confianza con los miembros de la familia

Sí No

6.- Últimamente ha existido discusiones por algún miembro de la familia

Sí No

7.- Existe un acuerdo entre los miembros de la familia al momento de tomar decisiones

Nunca A veces Casi siempre

8.- A tus padres se les hace fácil imponer reglas a los miembros de la familia

Sí No

9.- Existe alguna dificultad cuando algún miembro de la familia toma decisiones sin consultar a los demás.

Agresividad Desintegración
Comunicación Independencia

10.- Sientes que algún miembro de la familia evita al otro

Sí No

11.- Algún miembro de su familia se ha sentido enfermo cuando ha existido algún problema familiar.

Sí No

12.- ¿Qué tipo de enfermedad presenta el miembro de su familia cada que se encuentra en algún problema?

Dolor de cabeza Otros

Dolor de estomago

13.- Usted cree que algún miembro de la familia constantemente se siente enfermo y utiliza esto para mantener a la familia unida.

Sí

No

14.- ¿Que miembro de su familia se ha sentido constantemente enfermo para evitar el problema?

Papa

Mama

hermanos

15.- ¿Cómo define usted a la familia Reconstruida?

Integrada

Desintegrada

16.- Su familia se caracteriza por ser:

Sobreprotectora

Problemática

Rígida

Conflictiva

Dependiente

Desintegrada

17.- Cual sería su actitud si en su familia existiera un divorcio

Buena

Mala

18.- Piensa que algún miembro de su familia tiene la culpa de la separación de sus padres

Sí

No

19.- Que clase de conflictos existieran si tuviera un padrastro

Falta de afecto

Falta de lealtad

Culpa

Desintegración

20.- Cual es la reacción de su padrastro cuando algún miembro de su familia no asume las reglas impuestas?

Maltrato verbal y físico

Comunicación

Proporcionan Alternativas

Desinterés

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ENCUESTA

- Esta encuesta va dirigida a los docentes, es de carácter confidencial
- Las respuestas tienen como propósito conocer la conducta de los alumnos.
- Marque con una X la respuesta que usted crea la más apropiada.

PROBLEMAS DE CONDUCTA EN EL ESCOLAR

1.- Señale cuales de las siguientes conductas del niño, presentan problemas en clase:

Ansioso Agresivo Asertivo
Retraído Negativita

2.- ¿El alumno muestra agresividad con sus compañeros?

Sí No

3.- ¿Cuál es la actitud del niño cuando existen problemas con algún compañero?

Desafiante Tranquilo
Hiriente

4.- ¿Cómo actúa el alumno mediante situaciones problemáticas en la escuela?

Evita los problemas Busca ayuda
Los resuelve

5.- La mayoría de sus alumnos se caracterizan por ser:

Depresivos Nerviosos
Manipulables Responsables

6.- ¿Qué actitud demuestra el alumno ante fracasos escolares?

Aceptación

Rechazo

7.- El alumno está preparado para asumir riesgos aceptando sus errores

Sí

No

8.-El niño respeta el criterio de sus compañeros sin imponer los suyos

Sí

No

9.- Fecha de inicio de la conducta problema

a) Menos de un mes

c) Dos meses

b) Un mes

b) tres o más meses

10.- Actualmente cual es la frecuencia de esta conducta

a) Ocurre un día a la semana escolar

b) Dos días a la semana escolar

c) tres a cinco días de la semana escolar

11.- ¿La familia tiene conocimiento del problema de conducta del niño?

Sí

No

12.- Señale que actitud toma la familia ante esta conducta del niño:

Indiferencia

Devaluación del niño

Preocupación

Devaluación al maestro

Enojo

Colaboración

13.- Cual es la conducta del niño cuando se trata de hablar de sus padres

Buena

Mala

Indiferencia

14.- Sabe reconocer cuando ha cometido algún error

Sí

No

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

