

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERÍA
RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FAMILIAR Y HABILIDADES
SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA
TRUJILLO, 2019

Línea de Investigación

Cuidado de enfermería a la familia y comunidad

AUTORAS:

Bach. Horna Linares Yulehisy Yanina

Bach. Portal González Claudia Alejandra

ASESORA:

MS. Flor Emperatriz Cueva Loyola

TRUJILLO, PERÚ
2020

Fecha de sustentación: 24/08/2020

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERÍA
RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FAMILIAR Y HABILIDADES
SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA
TRUJILLO, 2019

Línea de Investigación

Cuidado de enfermería a la familia y comunidad

AUTORAS:

Bach. Horna Linares Yulehisy Yanina

Bach. Portal González Claudia Alejandra

ASESORA:

MS. Flor Emperatriz Cueva Loyola

TRUJILLO, PERÚ
2020

Fecha de sustentación: 24/08/2020



RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0488-2019-D-F-CCSS -UPAO

Trujillo, 15 de octubre del 2019

VISTO; el Oficio N° 0807-2019-EPE-UPAO de la señora Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de profesor Asesor e Inscripción del Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA – TRUJILLO, 2019** realizado por las bachilleres **HORNA LINARES, YULEHISY YANINA y PORTAL GONZÁLEZ, CLAUDIA ALEJANDRA** para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1590-2019-R-UPAO de fecha 22 de marzo del 2019, se otorgó el Grado de Bachiller en Enfermería a doña **HORNA LINARES, YULEHISY YANINA**.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1595-2019-R-UPAO de fecha 22 de marzo del 2019, se otorgó el Grado de Bachiller en Enfermería a doña **PORTAL GONZÁLEZ, CLAUDIA ALEJANDRA**.

Que, de conformidad con lo establecido en los artículos 22º inc. 1º y 24º del Reglamento de Grados y Títulos – Pregrado, las ex alumnas antes mencionadas han seguido los trámites para la presentación del Proyecto de Tesis.

Que, en dicha solicitud las Bachilleres proponen el nombramiento de la **Ms. FLOR EMPERATRIZ CUEVA LOYOLA**, como asesora del referido Trabajo de Tesis.

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, debe autorizarse la designación del profesor Asesor, así como la aprobación e inscripción del proyecto de tesis en mención, para ingresar a la fase de desarrollo.

Por estas consideraciones y en uso de las atribuciones conferidas a este Despacho,

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR** el Proyecto de Tesis con el título: **RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA – TRUJILLO, 2019** realizado por las bachilleres **HORNA LINARES, YULEHISY YANINA y PORTAL GONZÁLEZ, CLAUDIA ALEJANDRA**.

SEGUNDO: **DESIGNAR** como Asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. FLOR EMPERATRIZ CUEVA LOYOLA**, quien está obligada a presentar a la Dirección de Escuela los informes del avance respectivo.

TERCERO: **AUTORIZAR** la inscripción en el libro de Registro de Proyectos de Tesis de la Escuela Profesional de Enfermería, con el N° **022-2019** con fecha 15 de octubre del 2019 manteniendo vigencia de registro hasta el 15 de octubre del 2020, incluida la sustentación.

CUARTO: **DERIVAR** a la Dirección de Escuela, el Expediente con la documentación completa para que se sirva disponer lo que corresponda de conformidad con las Normas Institucionales establecidas, a fin de que las Bachilleres cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



[Signature]
DR. HAYDEÉ ANTONIETA TRESIERRA DE VENEGAS
DECANA

C.c. EPE
Asesora,
Interesadas
Archivo
Lucy Hato F.



[Signature]
MS. PABLO CHUNA MOGOLLÓN
SECRETARIO ACADEMICO

DEDICATORIA

A mi Dios:

Por no abandonarme, guiarme y brindarme la fuerza para seguir adelante y afrontar cada dificultad que se me presento en el camino.

A mi Familia:

A mis tres ángeles, mis padres y hermana, muchas gracias por su apoyo constante, por motivarme a salir adelante en cada adversidad que se me presento, por enseñanzas, consejos, valores y sobre todo por su amor infinito.

Yulehisy Yanina

A Dios, por estar conmigo en todo momento, por ser quien guía mis pasos y por brindarme la fortaleza para continuar cuando me sentía caer.

A mi familia, por el apoyo brindando en el trayecto de mi vida, por haberme formado con buenos sentimientos y valores, por ser mi fortaleza en este

Claudia Alejandra

AGRADECIMIENTO

A mis maestros, por toda la enseñanza que me impartieron durante todo este tiempo, espero poder practicar y transmitir todo lo aprendido.

Debemos agradecer de manera especial y sincera a nuestra asesora Ms. Flor Emperatriz Cueva Loyola. Su apoyo, confianza en nuestro trabajo y su capacidad para guiar nuestras ideas han sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en nuestra formación.

Las ideas propias, siempre enmarcadas en su orientación y rigurosidad, han sido la clave del buen trabajo que hemos realizado juntas, el cual no se puede concebir sin su siempre oportuna participación.

Yulehis y Claudia

RESUMEN

Este estudio buscó determinar la relación entre la violencia familiar y habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría - Trujillo, 2019. La muestra estuvo conformada por 73 adolescentes. Dentro de los resultados obtenidos según la edad encontramos que el 35.25% tenía entre 12 a 14 años, por otro lado, el 65.75% tenía entre 15 a 17 años. Respecto al sexo el 54.79 % era femenino y el 45.21 % fue masculino, en relación al tipo de familia el 52.05% procedía de familia nuclear, el 28.77 % de familia extensa, el 12.33% de familia monoparental y el 6.85 % de familia ensamblada. Según los niveles de violencia familiar, el 94.52% de adolescentes presentó nivel bajo de violencia; el 5.48%, nivel medio y no se registra nivel alto, en relación a sus dimensiones se presentó, violencia física 1.37% nivel alto, violencia psicológica el 84.93 % nivel bajo y violencia física 5.48% nivel medio y la violencia sexual 100% nivel bajo. En las Habilidades Sociales el 41.10% de los adolescentes presentó habilidades sociales altas y promedio respectivamente, y el 17.82% habilidades sociales bajas. En relación a sus dimensiones se presentó, asertividad 80.82 % alta, comunicación 72.60% alta, autoestima 89.04% alta y toma de decisiones 50.68% alta.

La prueba estadística Chi-cuadrada fue de 4.28 y el p-valor de 0.117, se concluye que no existe relación entre violencia familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría – Trujillo 2019.

Palabras clave: Violencia familiar, habilidades sociales, adolescente

ABSTRACT

This study sought to determine the relationship between family violence and social skills in adolescents of the Alfredo Tello Salavarría Educational Institution - Trujillo, 2019. The sample consisted of 73 adolescents. Among the results obtained according to age, we found that 35.25% were between 12 to 14 years old, and on the other, 65.75% were between 15 and 17 years old. Regarding sex, 54.79% were female and 45.21% were male, in relation to the type of family, 52.05% came from a nuclear family, 28.77% from an extended family, 12.33% from a single parent and 6.85% from a family assembled. According to the levels of family violence, 94.52% of adolescents presented a low level of violence; 5.48%, medium level and no high level, in relation to its dimensions it was presented, physical violence 1.37% high level, psychological violence 84.93% low level and physical violence 5.48% medium level and sexual violence 100% low level. In Social Skills, 41.10% of the adolescents presented high and average social skills respectively, and 17.82% low social skills. In relation to its dimensions, it was presented, assertiveness 80.82% high, communication 72.60% high, self-esteem 89.04% high and decision making 50.68% high. The Chi-square statistical test was 4.28 and the p-value of 0.117, it is concluded that there is no relationship between family violence and social skills in adolescents of the Alfredo Tello Salavarría Educational Institution - Trujillo 2019.

Keywords: Family violence, social skills, adolescent

PRESENTACIÓN

Dr. Carlos Eduardo Venegas Tresierra

Presidente del Jurado

Ms. Francisca Vilma Contreras Castro

Secretaria del Jurado

Dra. Haydée Antonieta Tresierra de Venegas

Vocal del Jurado

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
PRESENTACIÓN.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO DE REFERENCIA.....	7
III. METODOLOGÍA	35
IV. RESULTADOS	41
V. DISCUSIÓN	48
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXO	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA IV-1:		PÁG
	CARACTERISTICAS GENERALES SEGUN EDAD, SEXO Y TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA, TRUJILLO - 2019.....	41
TABLA IV-2:		
	VIOLENCIA FAMILIAR EN EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA, TRUJILLO - 2019.....	42
TABLA IV-3:		
	VIOLENCIA FAMILIAR EN EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTE SEGÚN DIMENSIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA, TRUJILLO – 2019.....	43
TABLA IV- 4:		
	VIOLENCIA FAMILIAR Y TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA, TRUJILLO - 2019.....	44

TABLA IV-5:

HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA, TRUJILLO - 2019.....	45
---	----

TABLA IV- 6:

HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN DIMENSIONES. INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA, TRUJILLO – 2019.....	46
--	----

TABLA IV- 7:

RELACIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA, TRUJILLO - 2019.....	47
---	----

INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de investigación

a. Descripción de la realidad problemática:

En el mundo, aproximadamente casi medio millón de personas llegan a perder la vida como consecuencia de la violencia. La violencia es la cuarta causa de muerte a nivel mundial, existiendo deficiencias en su prevención. La edad en donde se genera dicho problema es de 15 a 44 años y se observa más defunciones en la población del sexo femenino que masculino (1).

En el hogar es donde se cree que los hijos se encuentran protegidos, porque tienen la confianza que quienes habitan en él es su familia y por consiguiente harán lo posible por ofrecer un entorno familiar apropiado que le permita la creación de un ambiente armónico, que le brinde apoyo y seguridad a sus integrantes para su desarrollo integral (2,3).

La familia es la base en donde el adolescente obtiene afecto, cariño y amor, siendo el centro social y fundamental para la formación de valores, destrezas y actitudes. Sin embargo, esa armonía familiar está amenazada por actos violentos que se da por cualquiera de sus miembros, afectando su integridad psicológica, física, sexual y su entorno. Las manifestaciones de las víctimas que sufren estos tipos de violencia varían según la edad, sexo, cultura y religión. En algunos casos se puede presentar dolor físico o psicológico, humillación, baja autoestima y falta de seguridad (2,3).

La violencia es una de las complicaciones primordiales que se da a nivel global, en Estados Unidos en el 2015, el índice de asesinatos que se dio en adolescentes negros entre los 10 a 19 años, fue alrededor de 19 veces mayor que de los adolescentes blancos. El promedio de homicidios en los adolescentes negros se extendió a todo el país, los Estados Unidos sería uno de los 10 países donde se presenta más asesinatos en el mundo. Las adolescentes negras de los Estados Unidos son más propensas a sufrir homicidio, con un promedio de 5 veces mayor que las adolescentes blancas (4).

Además, se confirmó que, en 38 países de recursos bajos y medianos, cerca de 17 millones de mujeres adultas manifiestan haber sido forzadas a tener relaciones sexuales durante su niñez. En 28 países de Europa, cerca de dos millones y medio de mujeres jóvenes comunican haber sido víctimas de violencia sexual antes de los 15 años, aproximadamente 15 millones de adolescentes de sexo femenino entre los 15 a 19 años son víctimas de relaciones sexuales sin su consentimiento en un periodo de su vida; 9 millones de estas adolescentes lo habían sufrido durante el año 2015 (4).

En México, la violencia intrafamiliar sigue incrementando, conteniendo 90 mil 352 carpetas de investigación por este delito hasta junio del 2018, en otras palabras, 9.2% más que en el mismo período del 2017, cuando hubo 82 mil 677. Sin embargo, hay entidades en donde el aumento se dio durante este período en la cual ascendió hasta 75% como es el caso de Michoacán y 66%, en Quintana Roo. En Coahuila aumentó 22.8% de estos sucesos domésticos al identificar cinco mil 278 expedientes en 2018 contra los cuatro mil 297 del año pasado (5).

A nivel nacional, según el Centro de Emergencia Mujer (CEM) se reportó hasta julio del 2018, 72,550 casos de violencia hacia la mujer, grupo familiar y personas víctimas de violencia. Según los tipos de violencia se presentaron 124 casos de violencia económica/patrimonial, 10,609 de violencia psicológica y 7,387 de violencia física, 4,675 de violencia sexual.

Del total, 33% de las ocurrencias corresponde al departamento de Lima, 10% de Arequipa, 6% de Cusco y 5% de Junín, que son los principales departamentos con más casos de violencia hacia el sexo femenino y del grupo familiar. Los casos de violación sexual en niños(as) y adolescentes tienen mayor incidencia en los departamentos de Lima 629 casos, Junín 164 casos, Cusco 144 casos, Arequipa 115 casos, Huánuco 111 casos, Ica 105 casos y La Libertad 102 casos (6).

La Corte Superior de Justicia de La Libertad, hasta la tercera semana de junio del 2018, informa que se presentaron 1 272 denuncias en los 8 juzgados subespecializados de Trujillo, que integran el Módulo Judicial Integrado en Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar, del total de acusaciones ordenándose medidas de protección en 1 220 procesos, sin embargo, los 52 procesos restantes están en espera de la audiencia para la decisión de medidas de protección. Mientras tanto, en el juzgado de Guadalupe, se han recibido 280 denuncias y se han dictado medidas de protección en 260 procesos (7).

En Trujillo, según el diario Correo 2018, en el distrito de Chocope, provincia de Ascope, es el que mayor número de casos de violencia hacia la mujer se registra, el cual aumenta a 312 casos. A esta cifra le sigue el distrito de La Esperanza con 260 casos de violencia registrados. En tercer lugar, se ubica el distrito de Trujillo con 238 denuncias. Con respecto al tema de violencia familiar, en la provincia de Trujillo se considera un incremento de 157 casos con respecto al 2017 (8).

La presencia de violencia familiar influye en la vida del violentado y de los demás miembros de la familia, en el caso especial del adolescente se manifiestan a través de comportamiento de abandono, agresión a su pareja, hermanos, amigos, compañeros, maestros, dificultad en su proceso de aprendizaje, ausentismo a clases, falta de motivación, atención y concentración, se pueden volver agresivos o mostrarse enojados, sentirse

deprimidos, angustiados o culpables que se pueden enlazar con comportamientos de peligro, además de problemas alimenticios y de sueño (9).

Por lo tanto muchos adolescentes llegan a presentar dificultad en el desarrollo de las habilidades sociales que conlleva a manifestarse de manera no asertiva, manifestando opiniones y emociones de manera desfavorable, faltando el respeto a los demás; por el contrario, otros adolescentes llegan a actuar de forma pasiva, dejándose influir por otras personas por su timidez para expresarse, lo que conlleva a que no puedan defender sus propios derechos; por lo cual sus necesidades, opiniones o sentimientos son rechazados y condicionados por otros; muchos se introducen en múltiples comportamientos de riesgo simultáneamente y en la mayor parte, amenazando su salud y bienestar (10).

La coordinadora de Tutoría y Orientación Educativa (TOE) de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría refiere que es una institución mixta y que los adolescentes que cursan en el nivel secundario tienen entre los 12 a 17 años y que han podido identificar estudiantes con baja autoestima, conducta antisocial, conductas violentas con sus compañeros, dificultades en sus procesos de aprendizaje, conducta desobediente con sus padres y profesores y como consecuencia ausentismo a las clases.

En esta etapa el adolescente vive situaciones de riesgo, pues está sumergido en un engaño de comportamientos que lo irán separando de sus propósitos personales, valores sociales lo cual expone al consumo de drogas, alcohol, violencia, delincuencia, infracción de normas sociales, trastorno de memoria, desconcentración, experimentación sexual, embarazo adolescente no deseado, aborto y suicidio. Empiezan la búsqueda de sensaciones, experiencias nuevas y afecto (11).

La institución educativa en este estudio no cuenta con registros que demuestren el nivel de habilidades sociales esto indica la responsable del área de tutoría y orientación educativa (TOE) es por ello se ve la necesidad de investigar este tema. No se encontraron datos estadísticos con respecto a las habilidades sociales ni a nivel mundial ni a nivel nacional ni local.

De las situaciones descritas, sin lugar a duda, podemos detectar como la violencia familiar puede afectar a las habilidades sociales en los adolescentes. Por ello, es importante el estudio y se plantea la siguiente interrogante:

b. Formulación del problema

¿Cómo se relaciona la violencia familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría - Trujillo, 2019?

c. Justificación del estudio

El interés para realizar el presente estudio surge a partir de la experiencia vivida en las prácticas pre profesionales en las instituciones socio sanitarias del primer nivel de atención donde una de las actividades desarrolladas fue la valoración del crecimiento y desarrollo del adolescente, encontrando conductas agresivas, tímidas, inseguridad al resolver sus conflictos y dificultad al relacionarse con los demás. Al ver esta esta problemática y conscientes del aumento de casos de violencia familiar y el daño que puede generar en cada uno de sus miembros, afectando directa o indirectamente su desarrollo, nos motivó a la realización de la presente investigación. Para analizar la presencia de violencia familiar en el hogar de los adolescentes además de su afectación en el desarrollo de las habilidades sociales en los hijos, puesto que ambas variables son esenciales en la formación integral del adolescente, que le permite interrelacionarse con la familia y la sociedad.

Los resultados de la investigación podrían ser utilizados por las autoridades educativas de la institución educativa Alfredo Tello Salavarría y por el personal de salud de su jurisdicción para desarrollar estrategias conjuntas para el abordaje de la problemática encontrada que contribuyan, por un lado, a fortalecer las relaciones interpersonales entre padre e hijos y eviten a futuro actos de violencia y, por otro lado, fomenten el desarrollo de habilidades sociales en sus hijos.

1.2. Objetivos

1.2.1. General:

Determinar la relación entre la violencia familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría - Trujillo, 2019

1.2.2. Específicos:

- Caracterizar a la población de estudio según la edad, sexo y tipo de familia de los adolescentes.
- Identificar la presencia de violencia familiar en el hogar de los adolescentes.
- Identificar la presencia de violencia familiar en el hogar de los adolescentes según dimensiones de violencia física, psicológica y sexual.
- Identificar las habilidades sociales de los adolescentes.
- Identificar las habilidades sociales de los adolescentes, según dimensiones de asertividad, autoestima, comunicación y toma de decisiones.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco teórico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que “la adolescencia es la edad de crecimiento y desarrollo humano que se crea luego de la infancia y previo a la etapa adulta y se da entre los 10 a los 19 años. Es una de las etapas de cambio fundamental en la existencia del ser humano, que se determina por un ritmo veloz de desarrollo y de variación, superado exclusivamente por el que perciben los lactantes. Esta etapa de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diferentes sucesos fisiológicos. El inicio de la adolescencia es el término de la infancia hacia la pubertad” (12).

El Ministerio de Salud, define que la población adolescente se da entre los 12 a 17 años 11 meses y 29 días, considerándolos en dos subgrupos: adolescentes de primera etapa comprendida entre los 12 a 14 años 11 meses y 29 días y los de segunda etapa entre los 15 a 17 años 11 meses y 29 días. En la primera etapa considerada también adolescencia temprana, se da entre los 12 a 14 años, se determina por el desarrollo y crecimiento acelerado, con el comienzo de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. En esta fase se empieza la inquietud por los cambios físicos, el interés sexual, la torpeza motora, la búsqueda de independencia, la impulsividad, alteraciones de ánimo y la compresión entre pares. Por otra parte, los conflictos con la familia, profesores u otro adulto son más acentuados, aquí también es usual el inicio de cambios bruscos en su comportamiento (13,14).

Sin embargo, la adolescencia tardía, que se da entre los 15 a 17 años, se caracteriza por la finalización del desarrollo y crecimiento, en esta etapa el adolescente, empieza a tomar decisiones importantes según su perfil educacional y ocupacional. También se llega a lograr un mayor control de impulsos, cambios emocionales y la madurez de su identidad e incluso en su vida sexual (15,16).

Según Piaget en el año 1996, sustenta que el adolescente se encuentra en la fase del estadio de las operaciones formales, que aparece entre los 11 a 15 años, en esta fase el individuo va más allá de la experiencia concreta y supone de una forma más abstracta y lógica. Esta manera de razonar acepta que el individuo produce imágenes mentales de condiciones hipotéticas. Se puede considerar acerca de cómo sería un padre ideal y relacionar a sus padres con el punto de referencia. Empiezan a dar vueltas a la oportunidad que tienen a su acceso y se sienten fascinados con lo que podrían transformarse en el porvenir (17).

Diversos estudios develan que la falta de atención de los padres hacia sus hijos incide en la conducta sexual; tanto la formación estricta, y la educación demasiado permisible, asocian el comienzo adelantado de la actividad sexual en los adolescentes. Otro factor es la comunicación del padre y el hijo, los adolescentes sexualmente activos suelen darse cuenta de una conexión escasa con sus padres. Mientras que, se ha confirmado que la abstinencia sexual del adolescente se asocia a un diálogo de calidad. No obstante, las buenas relaciones no son garantía de que el adolescente no tenga alguna experiencia sexual (18).

El sexo es el crecimiento humano que contiene una serie de cambios biológicos complejos como la genética, las hormonas y las respuestas cerebrales diferenciadas que se expresan y evolucionan en el territorio de lo psicosocial a partir de la variación que se dan en la fisonomía externa entre hombre y mujer (19).

Sánchez en el 2008, indica que la familia es un organismo flexible, que se adecúa a transformaciones continuas pero que no puede ser definida como un elemento que empieza con el exterior, sino que debe ser considerado como una entidad calificada de tolerar y proceder. Es la estructura social elemental que está conformada por el interjuego de funciones diferenciadas entre los miembros de cada familia, padres e hijos, que conforman el modelo natural de interacción grupal. Por otra parte, la familia es el grupo de individuos que residen frecuentemente en el mismo hogar y desde otra perspectiva están enlazados por un vínculo de familiaridad, de afinidad, de estima o amistad (20).

La familia es además la mediadora de las relaciones que el adolescente tiene con el resto de instituciones, con sus compañeros de edad y con la sociedad en general. Cumple numerosas funciones, entre ellas, satisfacer sus necesidades personales o como mediadora con el apoyo de otras instituciones, siendo fuente de información y transmisión de valores. La concurrencia continua de los miembros adultos de la familia, sus instrucciones, conversaciones y comportamientos permiten a los adolescentes obtener información básica que les facilitará aclarar la existencia física y social, comprender las costumbres básicas de su cultura y modelar su conducta (20).

La familia asiste e instruye cómo se debe responder y actuar en condiciones de tensión. En caso que un miembro de la familia tenga un inconveniente, toda la familia lo comparte con él, lo apoya a indagar soluciones apropiadas, expresa sus emociones, busca ayuda externa. De manera que los hijos tienen la oportuna faceta de comprender el actuar de sus padres u otros familiares y prepararse sin la necesidad de experiencias personales sobre su vida. Los propios miembros de la familia están atentos a los indicadores que pueden revelar el sufrimiento o la dificultad de cualquiera de sus miembros, ayudándole a exponer el problema (20).

La familia se clasifica en nuclear, extensa o parenteral, monoparental y ensamblada. La familia nuclear, está constituida por progenitores e hijos o por la pareja de hombre y mujer, sin hijos. El desarrollarse en una familia nuclear se

relaciona con ventajas para los hijos, presenta consanguinidad más eficaz debido a que se pueden dividir los roles en el cuidado de los hijos, los cuales exponen un incremento de la medida y calidad del tiempo que se destina a lo mismo; apoyo mutuo ante las adversidades o el desafío que involucra la educación del hijo (21).

La familia extensa o parental, está compuesta por más de un componente nuclear, se extiende por más de dos descendencias y ésta se fundamenta en los lazos de consanguinidad de una mayor cantidad de personas, incorporando a los padres, abuelos, tíos, sobrinos, primos y demás; las características que se da en estas familias se debe a los diferentes modos de crianza a cargo de distintos familiares (21).

La familia monoparental, está conformada por uno de los progenitores y sus hijos. Aquí se distinguen dos tipos, la matricéntrica, que es de madre e hijos. La patricéntrica, constituida por el padre y los hijos. Las características que se pueden presentar en los hijos, son dificultad en el área del lenguaje, problemas conductuales, emociones y de personalidad, mayores indicios de conducta psicológica, ideas suicidas o intento de suicidio, mayor nivel de consumos de alcohol y de drogas, tal como la autoestima baja (22).

En la familia ensamblada, llamada también reconstituida está conformada por hombre y mujer, hijos comunes de ellos e hijos no comunes de ellos, las características que pueden presentar los hijos es la pérdida de relaciones afectivas, dificultad conductual, consecuencias psicosociales y a la vez perjudicando las relaciones de los hijos que crecen con los padres biológicos (22).

Sin embargo, los adolescentes viven diferentes tipos de estilos de crianzas, el estilo democrático en donde los padres tienen una supervisión, estable, sólida y razonada sobre los hijos. Comienzan por la aceptación de los deberes y

derechos de sus hijos, pero exigen que estos acepten los derechos y deberes paternos, las características que presentan los hijos son coherentes, positivos, auto conceptuales, realistas, autónomos, creativos y con altas responsabilidades. El estilo autoritario, es cuando los padres tienen un control fuerte, y se cambia a rígido al juntar la falta de reciprocidad y la conversación. Hay un exagerado énfasis de la autoridad paterna y se inhibe en los hijos el intento de ponerla en cuestión. Las características que se presentan son baja autoestima, baja autoconfianza, pocos creativos, poco competentes, conformistas (23).

Por otro lado, en el estilo negligente, los progenitores difícilmente se preocupan en colaborar con sus hijos. La mayor parte del tiempo muestran permisividades y pasividades, niveles bajos de aceptación, de compromiso y de supervisiones. No son estrictos, ni atentos, ni afectuosos, muestran un auto concepto negativo, bajo logro escolar, baja autorresponsabilidad, baja creatividad, sin embargo, en el estilo indulgente, no hay una autoridad paterna, no hay presencia de normas estrictas, ni en la división de tareas ni en los horarios dentro del hogar. Les preocupa la formación de los hijos, prestan atención a sus necesidades, las características que llegan a presentar es una elevada autoestima, autoconfianza, creatividad y altos logros escolares (23).

Por otro lado, la familia pasa por diferentes cambios en su ciclo vital, como se denomina a un periodo de crisis. La familia en riesgo se identifica por la incapacidad de volver a la estabilidad, al empuje de realizar modificaciones de las conformaciones familiares y a los modelos de correlación. La crisis deduce peligro y conquista, son motores impulsores de modificaciones, no es necesario que la familia sea disfuncional para que sufra una crisis, sino que es una manera de afrontar el problema (24).

Se plantea los eventos desencadenantes de las crisis, tenemos las crisis de incremento, que se manifiestan en el momento en que las familias se esparcen no por situaciones relacionadas con el ciclo vital, tan solo cuando se

manifiestan tras la incorporación de personas al núcleo familiar, familiares o no, con carácter temporal o estable, cuando ésta no se debe al desarrollo natural de la familia por el alumbramiento reciente de nuevos miembros, hijos divorciados que regresan hacia su linaje, viudos que vuelven al lugar de iniciación con hijos o sin ellos, retorno del que abandonó a la pareja, adopciones, reuniones en situaciones de contratiempo, la dificultad de desmembramiento, son eventos vitales familiares, que constituyen separación de un miembro, hospitalización y divorcio (24).

Por otra parte, la crisis por desorganización, son aquellos hechos que obstaculizan en el funcionamiento familiar, que por su ambiente y alcance favorecen a las dificultades familiares de desconcierto, discusiones, machismo, violencia en el hogar, parejas infértiles, divorcio, intento de suicidio, enfermedades psiquiátricas, embarazo en la adolescencia, alcoholismo, en la crisis por desmoralización, son los que ocasionan perturbaciones que se producen como resultados de problemas de naturaleza moral en uno o más integrantes de la familia, que por gravedad o resultado, altera la dinámica del hogar, como el comportamiento delincinencial, la aprehensión o el atrevimiento de alguno de sus integrantes; la drogadicción o el alcoholismo, la infamia de que puedan ser víctimas personas inocentes, la traición, la prostitución y los actos de deslealtad (25).

En algunas de las familias no se logra mantener el equilibrio emocional ya que se produce un rompimiento brusco de la dependencia familiar promoviendo sentimientos dolorosos por el hecho de no conservar una situación protectora que desencadenara mecanismos de vaivén. Cuando una familia pasa por un período de crisis tiene como desencadenantes, la desorganización de la familia, alteración en la dinámica familiar, infidelidad, delincuencia y rebeldía de los hijos, todo ello conlleva a generar diferentes clases de violencia familiar (26).

Desde hace mucho tiempo vivimos en una sociedad que aun predomina el machismo, donde el hombre cree que tiene el poder para controlar, disciplinar con severidad e incluso abusar de la mujer y sus hijos, donde la cultura es un

conductor que genera usar la fuerza para resolver algún conflicto, es por ello que el abusador utiliza la fuerza física, para amedrentar a sus víctimas. Las víctimas llegan a soportar en silencio los abusos, pues han aprendido que la violencia es la solución de sus problemas (27).

La violencia doméstica o violencia familiar se basa en comportamientos amenazadores, violencia o abuso en adultos que mantienen o han mantenido, una relación sentimental, sobre los integrantes más frágiles de la familia, logrando impactar en alguno de ellos, independientemente de su sexo e inclinación sexual. El abuso es físico, psicológico, emocional o sexual, sin embargo, llamamos violencia a la fuerza o a la coacción emocional; amedrentamiento a la fuerza física incluida la violencia sexual, en la familia o en el hogar, transgredir la autonomía de otro individuo; y una de sus características es su cronicidad (28,29).

La violencia física involucra un hecho que genera un mal a la integridad física de un individuo y que se expresa por medio del acto del atacante hacia el cuerpo del agraviado. Se presenta daños, que comprende desde cortes menores con manejo de armas blancas, contusión y fracturas, produciendo incluso la incapacidad permanente, de igual manera ocasiona un ablandamiento de las defensas físicas producido por la tensión que origina el daño, el auto descuido y una mayor tendencia a admitir peligros. Es común en el origen del maltrato, la persona padezca patologías autoinmunes, así como la artritis reumatoide, el lupus eritematoso o que consumen el alcohol y las drogas para ocultar su dolor, entre otros problemas y lesiones en órganos internos (29,30).

La violencia psicológica es el hecho directo o indirecto, que ocasiona, o que pudiera ocasionar, un mal emocional, reducir la autoestima, dañar o alterar el sano crecimiento de la personalidad de la mujer u otro integrante del grupo familiar, controlar o humillar sus acciones, conductas, costumbres y la manipulación de las personas por medio de amenazas, vergüenza, intimidación, depresión, alejamiento o cualquier otro comportamiento que involucre un

deterioro de la salud mental, la autodecisión, la autoestima o el crecimiento de la persona, sin importar el tiempo que requiere para su restitución (31).

Las consecuencias psicológicas en los adolescentes se pueden manifestar en el área emocional, que puede exponer inconvenientes en la verificación de expresiones de agresión entre otros y hacia sí mismo, dificultades al captar y asimilar emociones. Permite el desarrollo de sentimientos de abandono, impotencia, temor a que se vuelva a producir una vivencia traumática y sientan frustración porque ellos tienen en consideración que los cambios respecto a su vida son mínimos, debido a lo cual pueden mostrarse como reservados o tímidos (32).

En lo social, el adolescente presenta inconveniente en comunicarse y constituir enlaces más estrechos, expresando miedo e inseguridad, en lo intelectual, se presenta inconvenientes en el interés que pueden obstaculizar el crecimiento del potencial del desempeño de trabajos escolares, produciendo un nivel bajo de rendimiento escolar; el adolescente centra su atención en cosas desiguales mientras transcurre un acontecimiento traumático, olvidando los episodios traumáticos como la amnesia, también expresa una definición negativa de sí mismo, el adolescente genera sentimientos de culpa y de vergüenza en los que tienden a considerar que son merecedores de violencia, en donde no siente riesgo o lo normalizan, reduciendo soluciones de defensa y auto conservación (33).

La violencia sexual es un hecho completamente de naturaleza sexual ejecutado por una persona en contra del deseo y la voluntad hacia otra persona normalmente mujer y/o niño (a) que se expresa mediante una advertencia, intrusión y/o ataque, y que puede ser expresado en aspecto sexual. Esta clase de violencia es un ataque material o simbólico que influye en la libertad y la dignidad que genera resultados a corto, mediano y largo en la integridad física, moral y psíquica (33).

La violencia Familiar, se clasifica en violencia alta donde se observan comportamientos agresivos con mayor frecuencia y severidad, donde más se ejerce presión es en la violencia psicológica, física y sexual, el agresor muestra altos patrones de agresión hacia su pareja, hijos, madre o padre, compañeros de trabajo y personas que no conoce; en la violencia media se manifiesta agresión con poca frecuencia y severidad, incluyendo la coerción, se produce más en la violencia física o psicológica. En la violencia baja es de menor intensidad y ejercen niveles de violencia bajos, que rara vez se dan (34).

La violencia familiar es explicada por algunas teorías, la teoría genética de Roy Mackal publicada en 1983 citado por Perrone y Nannini, sustenta que las expresiones agresivas son la consecuencia de indicios anómalos orgánicos o de procedimientos bioquímicos y endocrinos que dan lugar en la anatomía del individuo poniendo énfasis en la transcendencia de la predisposición genética y los aspectos hereditarios en el crecimiento del comportamiento violento y agresivo (35).

La teoría psicoanalítica de Sigmund Freud publicada en 1896 citado por Ferrero, sustenta a la agresividad como elemento instintivo básico de respuesta ante el bloqueo de la libido. Si el adolescente es capaz de emitir tensión interior acumulada por el bloqueo de la libido se genera una condición de relajación, en cambio si no es capaz de generar, se producirá un atentado. Desde este punto de vista, la agresión es la conclusión de una sobrecarga de afecto negativo interno que el individuo inexperto exterioriza. Desde esta teoría podemos deducir que la violencia es un componente sujeto al interior del ser y que las agresiones se expresan a partir de afectos negativos que muchas veces se encuentran previstos en la sociedad y por eso puede comprenderse como un estado del propio ser humano (36).

La teoría de la personalidad de Gordon Allport publicada en 1936 citado por Ferrero, sustenta que la conducta violenta del individuo se da biológicamente como la carencia, impulsividad y de autocontrol o la realidad de déficits cognitivos. Desde este punto de vista se considera que los elementos de la

personalidad establecen o en algunos casos, llegan a aumentar la posibilidad de que el sujeto se involucre en comportamientos agresivos (36).

Así mismo, la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura publicada en 1977 sustenta que la conducta agresiva como respuesta de una instrucción por observación e imitación. La reproducción del comportamiento agresivo dependerá si el modelo observado logra o no gratificaciones positivas de su agresividad, si se llega a obtener este apoyo, se incrementa la posibilidad de que el sujeto copie la conducta agresiva, en tanto, si el modelo es castigado por su comportamiento disminuirá la posibilidad de la copia. La observación reiterada de los hijos, del maltrato doméstico a la mujer por parte del esposo tiende a eternizar este comportamiento, donde los hijos vuelven a repetir el mismo ciclo de violencia con sus futuras parejas. Para la sociedad, los hombres educan, que la violencia es un medio eficaz y las mujeres asimilan a su vez que ellas deben aceptarla y vivir con ella (37).

En la teoría sociológica de Émile Durkheim publicada en 1938 citado por Cantón y col., sustenta a la violencia como un resultado de características culturales, económicas y políticas de la colectividad. Factores como la pobreza, la exclusión, el contratiempo del crecimiento cognitivo, el lucrar o el sometimiento a sistemas altamente competitivos, están a la base de la conducta desviada de ciertos ciudadanos y, por esta razón, es de importancia los valores que predominan en la sociedad, y es el principal motivo de los problemas de comportamiento de los sujetos (38).

Algunas causas que pueden provocar la violencia es el efecto hereditario, haber vivido la opresión y violencia en sus padres, las dificultades de salud mental, hostilidad verbal como insultos, burlas y advertencias, en la violencia física las agresiones, abusos, violación, el desinterés, el menosprecio, la falta de cariño, el machismo, la idea de que el hombre tiene derechos por sobre la mujer, sociedades indiferentes, regímenes autoritarios, alcohol y drogas, baja autoestima y la traición (38).

La teoría de transmisión intergeneracional de Levi Strauss en 1980 citado por Alonso y Castellanos, nos indica el inicio del ciclo de violencia como factor de riesgo comenzando por la niñez, en este caso el niño repite este comportamiento a lo largo de su vida y las niñas asumen un comportamiento pasivo de aceptación de la violencia. Asimismo, crecer en un entorno familiar donde hay violencia es un indicador para la aparición de diversos problemas cognitivos, emocionales y de conducta, tanto a corto como a largo plazo (39).

La violencia familiar afecta la salud física de la víctima, son daños físicos que pueden producir lesiones con la utilización de armas blancas, hematomas y fracturas, llegando hasta la incapacidad, es común que las personas maltratadas padezcan enfermedades como migraña, desordenes gastrointestinales y diabetes. También tiene una mayor exposición de patología cardíaca, asma, artritis, alcoholismo y prácticas sexuales de peligro. Algunas evidencias señalan la relación con enfermedades crónicas, neurológicas y cardiopulmonares (40).

Las evidencias demuestran mayores riesgos de problemas psicológicos, con elevadas tasas de desorden de estrés postraumático y melancolía, en unos casos a niveles clínicos y en otros acompañados de ideas e intentos de suicidio; asimismo es probable que padezcan de ansiedad, un único episodio puede tener un tremendo impacto psicológico y provocar sentimientos de vergüenza, culpa, terror, disminución de la autoestima, insomnio, pesadillas y sentimiento de infelicidad. Además, la indefensión les puede impedir afrontar problemas y buscar una vía de escape a la situación (40).

La violencia familiar es un problema grave de erradicar, ha llegado a tener consecuencias en algunos de sus miembros, quienes en sus vidas realizan las mismas actitudes que recibieron por parte de sus padres, a la hora de relacionarse con los demás y en muchas ocasiones no alcanzan la ayuda de terceros, ya que puede ser mucho más grave y en ocasiones llegar hasta la muerte (41).

El adolescente ve a la sociedad con un punto de vista de juicio y rechazo. Es en esta etapa, en donde el púber se forma independiente de sus padres y empieza la fase temporal en donde su círculo de amigos es lo primordial, el soporte lo exploran en sus compañeros, amigos y personas externas al lazo familiar, los sentimientos y la crítica es su primordial tema de diálogo, conversan de muchachos(as), viajes y problemas con sus padres (42).

Los adolescentes víctimas de violencia familiar, llegan a confundir cualquier estímulo social como una provocación, lo que despierta una agresividad sin motivos, lo cual se transforma en comportamientos violentos. De tal manera el adecuado entrenamiento en habilidades sociales, es el tratamiento más indicado para los individuos que presentan conflictos interpersonales. Las diversas técnicas como los juegos cooperativos, ayudan a la reducción de los comportamientos agresivos. Por ello estas estrategias de enseñanza - aprendizaje son beneficiosas, ya que promueven comportamientos positivos para socializar y comunicarse con los demás (43).

Las habilidades sociales son comportamientos observables, aprendidas y utilizadas en los intercambios para obtener un fin preciso, influenciando en el área social, moral, cognitiva y emocional de la vida del adolescente. Éstas permiten organizar cogniciones y conductas de manera eficiente, buscando lograr metas interpersonales y sociales, que se realizan de un modo aceptable (44).

Alberti y Emmons en 1978, citados en un programa del Ministerio de Educación (MINEDU), definen la habilidad social como la conducta que permite al individuo, iniciar según sus necesidades, interceder ante una respuesta inadecuada, manifestar cómodamente sentimientos o ejercer sus propios derechos sin prohibir los derechos de los demás. Anaya en 1987, citado por MINEDU, afirma que la habilidad social es el comportamiento de actuar de acuerdo al rol que los demás esperan de uno. También considera que el comportamiento es socialmente útil como un grupo de conductas interpersonales que posibilita el diálogo hacia los demás, de manera eficaz en

origen a sus necesidades y bajo el comienzo del respeto mutuo, ejerciendo sus derechos sin impedir el de los demás (45).

Las habilidades sociales son grupos de comportamientos difundidas en un entorno personal, manifestando asertivamente sus sentimientos, opiniones, actitudes de manera adecuada a la situación, solucionando problemas interpersonales y una adecuada toma de decisiones. La identificación de estas habilidades en el adolescente, permite entender una secuencia de conductas adquiridas por él, lo que permitirá una competencia social y una adaptación al entorno. Según Goldstein en Escales en 1987, las habilidades sociales son un grupo de capacidades y competencias para una adecuada relación interpersonal, la resolución de conflictos de carácter interpersonal y/o socioemocional. Las destrezas y conocimientos se adaptan en tareas desde fundamentales hasta avanzadas e instrumentales (46,47).

Goldstein clasifica en iniciación de habilidades sociales, como aquellas que empiezan y permite la relación con los demás, está compuesta por escuchar, empezar y mantener un diálogo, preguntar un problema, agradecer, describirse a sí mismo, presentarse de manera formal a otras personas, expresando halagos, en las habilidades sociales avanzadas, permiten a la persona a desenvolverse apropiadamente, mantenerse en un ambiente social, en pedir ayuda, estar en compañía, seguir instrucciones, disculparse y convencer a los demás (47).

En las habilidades para el control de sentimientos, es comprender los sentimientos personales, manifestar los sentimientos de uno mismo, confrontar el enfado de otro, expresar apego, controlar el miedo, autorrecompensarse, en las habilidades opcionales a la agresión, son técnicas de autodisciplina y agresividad, está compuesta por el compartir algo, ayudar a los demás, evitar discusiones, no acceder a peleas, controlarse, en las habilidades para controlar el estrés, ayudan a relacionarse en conflictos, preguntan y responden una queja, defiende un amigo, enfrenta sus fracasos y las habilidades de planificación, está compuesto por disponer sobre realizar algo o decidir qué lo

ocasionó, con estrategias para resolver problemas según prioridad, tomar decisiones y enfocarse en una tarea (47).

Las causas que pueden sustentar la conducta social inapropiada o que dificulten a una persona manifestar un proceder socialmente habilidoso son los comportamientos indispensables que no están presentes en la práctica del individuo, siente intranquilidad, acompañada con las interacciones sociales que impide o complica su acción, la persona evalúa negativamente su acción social o cuestiona las probables consecuencias de su comportamiento, el déficit de motivación para ejecutar apropiadamente una situación dada, el sujeto puede no estar interesado en empezar o sostener interacciones sociales y la persona no sabe diferenciar adecuadamente las condiciones en que una respuesta precisa sería posiblemente efectiva (48).

Por otro lado, el individuo está inseguro de sus derechos o piensa que no puede tenerlos, la persona está sometida a un abandono social lo cual puede ocasionar la pérdida de las habilidades por falta de utilización y existiendo obstáculos que evite manifestarse apropiadamente. Se considera que existe un entorno frustrante, cuando el adolescente no descubre adecuadas expresiones de afecto o existe una desaprobación injustificada y frecuente hacia su persona, cuando reciben frecuentes castigos, amenazas e intromisiones en su vida personal, se aprecia un descuido y abandono de los problemas de la vida diaria (48).

Sin embargo, se busca argumentar las dificultades en los procesos de evaluación, diagnóstico e investigación de las habilidades sociales, el Ministerio de Salud (MINSA) estableció una Lista de Evaluación de Habilidades Sociales realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) con el propósito de mejorar la calidad de vida de los adolescente donde evalúa las cuatro dimensiones, la asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, lo que se utilizará para el presente estudio (49).

Las habilidades sociales se clasifican en altas, donde el adolescente logra sus propias metas, tiene interés en apoyar a los demás, trata de buscar soluciones a sus problemas, y muestra conductas de ayuda con su entorno. Cuando se presenta nivel promedio, las personas se sienten incapaces de lograr sus objetivos, tienden a tener inseguridad al resolver sus conflictos y presentan dificultad al relacionarse con los demás. Finalmente, cuando es nivel bajo, la persona se aísla de su entorno, presentan baja autoestima, se sienten incompetentes socialmente (50)

Sin embargo, Roca en 2003, analiza las habilidades sociales en cuatro dimensiones que son asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. El asertividad es un punto fundamental de las habilidades sociales, lo cual se puede definir como una conducta de autoafirmación y protección de sus derechos personales, que implica la manifestación de sus sentimientos, necesidades, preferencias y opiniones, respetando, al mismo tiempo el de los demás. Tiene como consecuencias muy positivas como facilitar la comunicación, ayuda a mantener relaciones interpersonales, favorece la autoestima y fomenta emociones positivas (51).

Se clasifica en asertividad alta, ya que defienden sus propios derechos de manera oportuna y sincera, manifiestan sus sentimientos, deseos y opiniones sin agredir al otro. Los adolescentes que son asertivos saben decir no, de forma positiva, natural sin provocar algún conflicto y sin afectar la relación con la otra persona (52).

En la asertividad media, se siente satisfecho consigo mismo y con su entorno, son capaces de aceptar sus responsabilidades y las consecuencias de sus actos, en algunas situaciones pueden generar incomodidad y haciendo sentir insignificamente mal a las personas que los escuchan. Sin embargo, en asertividad baja suelen ser tímidos, no defienden sus derechos, se cohibe ante la crítica, son manipulables, temen el discutir ideas diferentes, y actúa según los deseos de otros (53).

Por otro lado, la comunicación en la persona es la base de toda sociedad, empieza de su nacimiento y termina en el día de su muerte, la persona intercambia sentimientos, emociones, ideas, entre otros. Es una tarea que enlaza a dos o más personas, introduce un lenguaje, códigos a los que se le asigna un concepto convencional, es un fenómeno inherente a la relación grupal de los seres vivos, tiene como propósito dar y recibir información, en la cual va a posibilitar una adecuada socialización (54).

La comunicación se desarrolla en tres niveles; la comunicación alta es cuando la familia se comunica positivamente y con total libertad, con la comprensión y la satisfacción en la interacción, la comunicación media es donde el adolescente manifiesta sus opiniones y sentimientos, pero no le toman la importancia necesaria, provocando así frustración al no ser escuchado ; por otro lado la comunicación baja, presenta un diálogo ineficaz, se aprende a guardar silencio, no se expresa adecuadamente, falta de adaptación al entorno escolar, familiar y social (54,55)

La autoestima es un aspecto muy significativo de la personalidad, la identificación de su identidad y de la socialización hacia el mundo, la autoestima es el nivel en que las personas presentan sentimientos positivos o negativos acerca de sí mismos y de la importancia que tienen hacia la sociedad (56).

La autoestima, es la definición que tenemos de nuestra capacidad de manifestar nuestros sentimientos, pensamientos, experiencias y sensaciones de nosotros mismos, que durante el transcurso de nuestras vidas hemos logrado acumular. La autoestima se desarrolla en tres niveles, la autoestima alta es cuando la persona se ama, se acepta y se valora tal cual es. En la autoestima media, la persona presenta sentimientos de inseguridad sobre su persona y dependen de la aceptación de su entorno, sin embargo, la autoestima baja es cuando la persona no se ama, no se acepta y no se valora tal cual es (57).

La toma de decisiones es la habilidad que se basa en evaluar distintas probabilidades en un tiempo preciso, considerando, entre otras causas, valores,

necesidades, influencias, motivaciones, y posibles efectos presentes o futuros, tanto en su propia vida como de las otras personas. Al elegir una de estas opciones impulsa el ejercicio de valores como responsabilidad, autonomía, convivencia social, respeto, equidad y participación (57).

Los adolescentes con toma de decisiones altas, comienzan con un proceso de razonamiento lógico adecuado, creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los probables resultados; y finalmente elige una opción que considera la más adecuada. La toma de decisiones media, se da en una situación nueva, generando desconfianza al tomar una decisión; porque durante la niñez son los padres quienes tomaban las decisiones por sus hijos con el fin de protegerlos y cuidarlos, por último, en la toma de decisiones bajas, el adolescente no siente la capacidad de solucionar los problemas por sí mismos y buscan a otra persona que les ayude a tomar esa decisión (58).

Al analizar el ambiente es posible descubrir diferentes maneras de tomar decisiones: hay personas que lo hacen impulsivamente y proceden antes de comprender; en otros casos piensan tanto las cosas que dejan pasar las oportunidades; sin embargo, algunas personas adoptan una posición tensa sin considerar otras alternativas. Los adolescentes que presentan dificultades en la toma de decisiones, son aquellos que no se sienten aptos al resolver sus problemas por sí mismos, por lo cual llegan a buscar que otros les apoyen a tomar sus decisiones (59).

Cuando el nivel de habilidades sociales es medio, los adolescentes no se sienten completamente satisfechos, no tienen la capacidad de lograr aquellos objetivos que les llevaría a estar bien consigo, hay falta de seguridad ante situaciones cotidianas y en su relación con el entorno; en las habilidades sociales altas, se busca conseguir sus propios logros; además tienen presente los intereses de los demás, y cuando presenta conflictos busca la manera de encontrar las posibles soluciones para ambos. En la resolución de problemas es considerada una táctica de resistencia ya que mediante ésta el individuo,

experimentará cambios nuevos en su vida, los cuales contribuirá de manera positiva a un desarrollo personal relacionado al bienestar del individuo (60,61).

Asimismo, en la Teoría de condicionamiento Operante, Skinner publicado en 1981 indica que el comportamiento humano está regulado por las consecuencias de su entorno social, en el que se desarrolla dicha conducta. Skinner indica que primero debe haber un estímulo luego una respuesta y al final una consecuencia que puede ser negativa o positiva. En origen a este esquema, el comportamiento se basa en antecedentes y consecuencias en el caso que sean positivas, refuerzan nuestra conducta y en el caso que sean negativas debilitan la conducta. Las habilidades sociales se obtienen mediante el reforzamiento positivo y directo del aprendizaje. Asimismo, se logra a través del aprendizaje sustitutorio u observacional, en la retroalimentación interpersonal y además en el desarrollo de expectativas cognitivas relacionado a situaciones interpersonales (62).

2.2. Antecedentes del estudio

Serninian F. en Perú, 2017 determinó la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales con una muestra que fue de 70 adolescentes, se concluyó que los adolescentes víctimas de violencia familiar la mayoría tienen 12 años, son del sexo femenino y de familia nuclear. En el 60% de los adolescentes, sus agresores fueron sus padres y en el funcionamiento familiar se evidenció que el 50% es de funcionamiento familiar extremo. En las habilidades sociales el 34,3% obtuvieron promedio bajo, en sus dimensiones, la asertividad el 42,9% es promedio, en la comunicación el 48,6% es promedio, en autoestima un 51,4% es promedio y en la toma de decisiones el 50% es promedio (63).

Roque P. en Perú, 2019 determinó la relación de la violencia familiar y nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de educación secundaria con una muestra que estuvo conformada por 107 estudiantes, se concluyó que la Violencia física 55,1 % es media y psicológica 61,7% es media, esto hace entender que estos estudiantes algunas veces sí sufren estos tipos de violencia

dentro de su familia. En la Violencia Sexual, la mayoría se ubica en un nivel bajo 70,1%; sin embargo, existen estudiantes quienes manifiestan haber experimentado este tipo de violencia en un nivel medio 29% (64).

A nivel local, Rivera y col., en Perú, 2015 determinó la relación entre el nivel de habilidades sociales y conductas de riesgo en 208 adolescentes escolarizados, se concluyó que, en las dimensiones de habilidades sociales, la asertividad fue de 45.2% con promedio alto, en la comunicación el 31.7% fue promedio, en autoestima el 37% fue promedio bajo y en la toma de decisiones el 30.3% fue promedio bajo. El valor de Chi cuadrado fue de 95.045 con un p-valor de significancia 0.000, obtuvieron que la relación entre las variables fue altamente significativa (65).

2.3. Marco conceptual

– Adolescencia:

Es una fase de transición, de la niñez hacia la adultez, en la que se da una gran parte del desarrollo físico, psicológico y social, y es lejos de ser una simple distancia entre estas dos edades, establece un desarrollo de resumen de toda la práctica acumulada y de desarrollo para la vida adulta (66).

– Edad:

Es el tiempo, época, años de un individuo, que comienza desde su nacimiento hasta su muerte (67).

– Sexo:

Características anatómicas, físicas, genitales de carácter biológico que diferencia entre hombre y mujer (68).

– Familia:

Es el centro principal del mundo. Se forma por lazos naturales, por la determinación autónoma de una mujer y hombre de adquirir matrimonio o por la libertad responsable de adquirirla (69).

- Tipo de familia:

Es la integración por los mismos o diversos miembros de la familia y no todos consanguíneos (70).

- Familia Nuclear:

Es la expansión, promoción y reproducción de los valores de la cultura. Consiste en los miembros de un único núcleo familiar (70).

- Familia Extensa:

Familias de varias generaciones que habitan en el mismo hogar, normalmente son tres generaciones (71).

- Familia Monoparental:

Es la convivencia de los progenitores con sus hijos y sin otro cónyuge (72).

- Familia Ensamblada:

Consisten en que uno de los progenitores tiene uno o varios hijos de diferentes compromisos (73).

- Habilidades Sociales:

Son un grupo de conocimientos y habilidades interpersonales que permite interrelacionarse con diversos individuos de manera apropiada, manifestando sentimientos, deseos, opiniones en distintos entornos, sin sentir presión, intranquilidad y emociones negativas (74).

- Asertividad:

Es la habilidad social que facilita las relaciones y la comunicación y que, por lo tanto, permite conseguir el propósito sin quebrantar los derechos de los demás (75).

- Comunicación:

Es la capacidad de un individuo o grupo para transmitir sus sentimientos y recepción de ideas, información y mensajes (76).

- Autoestima:

Es el conocimiento o conducta interna con el que se enlaza uno mismo y lo que hace que se observe dentro de la sociedad de una forma efectiva o bien con una situación negativa (77).

- Toma de Decisiones:

Es el desarrollo de evaluar y seleccionar, por medio del razonamiento y la voluntad, una determinada alternativa mediante un universo de posibilidades, con el objetivo de solucionar una situación precisa (78).

- Violencia Familiar:

Es la forma intencionada de la fuerza física o el dominio, mediante el nivel de intimidación consigo mismo, otra persona o un grupo, que tenga posibilidades daños a nivel físico o psicológico e incluso la muerte (79).

- Violencia Física:

Es todo hecho u olvido que provoque algún tipo de lesión que produce un daño físico o una enfermedad (80).

- Violencia Psicológica:

Es todo hecho destinado a humillar o vigilar las acciones, conductas, costumbres y determinación de diferentes individuos, por medio de humillación,

aislamiento, amenazas directa e indirecta u otro comportamiento que deteriore la salud psicológica, la autonomía o el desarrollo personal (80).

- **Violencia Sexual:**

Es todo acto que obliga a un individuo a sostener un contacto sexual visual, verbal o físico, utilizando la fuerza, chantaje, manipulación, amenaza o cualquier otra manera que inhabilite o restringe la voluntad personal con un individuo de su ambiente familiar (80).

2.4. Sistema de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis de trabajo o de investigación (Hi)

Existe relación entre violencia familiar y habilidades sociales en adolescentes de la institución educativa Alfredo Tello Salavarría - Trujillo, 2019

2.4.2. Hipótesis nula (Ho)

No existe relación entre violencia familia y habilidades sociales en adolescentes de la institución educativa Alfredo Tello Salavarría - Trujillo, 2019

2.5. Variables e Indicadores

2.5.1. Variable independiente: Violencia Familiar

Definición operacional:

Violencia familiar: Es la violencia que se presenta contra uno o varios miembros de la familia.

- **Escala de medición de la variable:** Ordinal

- **Indicador:** Cuestionario de Violencia Familiar

- **Categoría:**

Nivel alto: Comportamientos agresivos que se dan constantemente

Nivel medio: Se manifiesta con poca frecuencia

Nivel bajo: Se da rara vez

- **Índice:**

Nivel Alto : 67 – 110 puntos

Nivel Medio: 45 - 66 puntos

Nivel Bajo : 22 - 44 puntos

- **Dimensiones:**

Violencia Física: Se origina utilizando la fuerza física generando lesiones internas o externas.

- **Escala de medición de la variable:** Ordinal

- **Indicador:** Cuestionario de Violencia Familiar

- **Categoría:**

Nivel Alto

Nivel Medio

Nivel Bajo

- **Índice:**

Nivel Alto : 25 – 40 puntos

Nivel Medio: 17 – 24 puntos

Nivel Bajo : 8 - 16 puntos

Violencia Psicológica: Es aquella que se ejerce cuando una o más personas agreden de manera verbal ocasionando un perjuicio a nivel psicológico.

- **Escala de medición de la variable:** Ordinal

- **Indicador:** Cuestionario de Violencia Familiar

- **Categoría:**

Nivel Alto

Nivel Medio

Nivel Bajo

- **índice:**

Nivel Alto : 25 – 40 puntos

Nivel Medio: 17 – 24 puntos

Nivel Bajo : 8 – 16 puntos

Violencia Sexual: Es el acto en donde se ejerce la fuerza para tener relaciones sexuales sin consentimiento.

- **Escala de medición de la variable:** Ordinal

- **Indicador:** Cuestionario de Violencia Familiar

- **Categoría:**

Nivel Alto

Nivel Medio

Nivel Bajo

- **índice:**

Nivel Alto : 19 – 30 puntos

Nivel Medio: 13 – 18 puntos

Nivel Bajo : 6 - 12 puntos

2.5.2. Variable dependiente: Habilidades Sociales

Definición operacional:

Son conductas de los adolescentes que les permite relacionarse con los demás.

- **Escala de medición de la variable:**

Ordinal

- **Indicador:**

Test de Habilidades sociales

- **Categoría e índice:**

Alta : 150 – 200 puntos

Promedio : 140 – 149 puntos

Baja : ≤ 86 – 139 puntos

- **Dimensiones:**

Asertividad: Permite que el individuo pueda comunicar y defender sus propias ideas de una manera adecuada y respetando las de los demás.

- **Escala de medición de la variable:**

Ordinal

- **Indicador:**

Test de Habilidades sociales

- **Categoría e índice:**

Alta : 40 – 60 puntos

Promedio : 33 – 39 puntos

Baja : 12 – 32 puntos

Autoestima: Es la valoración que una persona se hace así misma.

- **Escala de medición de la variable:**

Ordinal

- **Indicador:**

Test de Habilidades sociales

- **Categoría e índice:**

Alta : 34 – 50 puntos

Promedio : 28 – 33 puntos

Baja : 10 – 27 puntos

Comunicación: Es la acción que permite intercambiar información entre una o más personas con el fin de transmitir un mensaje.

- **Escala de medición de la variable:**

Ordinal

- **Indicador:**

Test de Habilidades sociales

- **Categoría e índice:**

Alta : 29 – 38 puntos

Promedio : 24 – 28 puntos

Baja : 9 – 23 puntos

Toma de decisiones: Capacidad para poder elegir la mejor opción para resolver un problema.

- **Escala de medición de la variable:**

Ordinal

- **Indicador:**

Test de Habilidades sociales

- **Categoría e índice:**

Alta : 29 – 45 puntos

Promedio : 24 – 28 puntos

Baja : 9 – 23 puntos

Covariables

- Edad:

Definición operacional: Tiempo de vida del adolescente.

Escala de medición de la variable: nominal

Indicador:

Número de años cumplidos a la fecha.

Categoría e índice:

Adolescentes de 12 – 14 años

Adolescentes de 15 – 17 años

- Sexo:

Definición operacional:

Diferencias biológicas entre un adolescente hombre y una mujer.

Escala de medición de la variable:

Nominal

Indicador:

Identidad sexual

Categoría e índice:

Masculino

Femenino

- Tipo de Familia

Definición operacional:

Según los miembros que la conformen.

Escala de medición de la variable:

Nominal

Categoría e índice:

Familia Nuclear: Integrados por los padres y sus hijos viviendo bajo un mismo techo.

Familia Extensa: Aquellas conformadas por padre, madre, hijos, abuelos, tíos, sobrinos, primos

Familia Monoparental: Constituida ya sea madre o padre y uno o varios hijos.

Familia Ensamblada: Integrada por ambos miembros de la pareja que tiene uno o más hijos de relaciones anteriores.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Aplicada, de tipo correlacional (81).

3.2. Población y muestra

Población diana:

Todos los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría.

Población de estudio:

Los estudiantes 3ro, 4to y 5to año del nivel de secundaria con matrícula y asistencia regular en la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría, en el año académico 2019.

Criterios de selección:

- Criterios de inclusión:

Adolescentes de ambos sexos que estuvieron matriculados y que asistieron regularmente a clases.

- Criterios de Exclusión

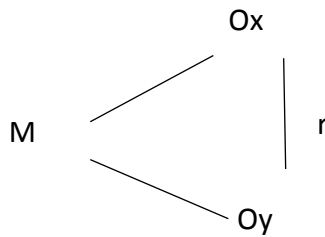
Adolescentes menores de 12 o mayores de 18 años que no asistieron y no desearon participar el día de la aplicación del instrumento.

- Muestra

La muestra fue constituida por 73 adolescentes del 3ro, 4to y 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría, 2019.

3.3. Diseño de investigación

No experimental, correlacional de corte transversal (81).



Dónde:

M: Muestra de alumnos del 4to y 5to año del nivel secundaria.

Ox: Violencia familiar

Oy: Habilidades sociales

r : Relación entre las dos variables

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos

Se solicitó la autorización a la dirección de la Institución Educativa para la ejecución del proyecto de investigación (Anexo 1), obtenido la autorización se coordinó con la docente de tutoría la fecha de aplicación de los instrumentos.

El día de la aplicación de los instrumentos se ubicó a los adolescentes en sus respectivas aulas y con la aceptación de la docente del aula, se les explicó el objetivo del estudio y se solicitó su colaboración voluntaria, asegurando que se respetó los principios éticos de anonimato, privacidad y confidencialidad, con su asentimiento verbal se procedió a entregar los instrumentos a cada adolescente para su llenado respectivo, en un tiempo aproximado de 20 minutos (Anexo 2).

El primer instrumento fue un cuestionario de Violencia Familiar elaborado para la presente investigación; tuvo 2 partes: la primera parte de datos generales presentó 3 preguntas con opciones para marcar y la segunda parte sobre la violencia familiar con 22 ítems, dividido en diversos tipos de violencia, del ítem 1 al ítem 8 sobre violencia psicológica, del ítem 9 al ítem 16 sobre violencia física y del ítem 17 al ítem 22 sobre violencia sexual (Anexo 3)

Cada ítem tuvo cinco alternativas donde nunca = 1 punto, raras veces = 2 puntos, a veces = 3 puntos, a menudo = 4 puntos y siempre = 5 puntos. Si el nivel fue alto de Violencia Familiar: 67 – 110 puntos, si el nivel fue medio de Violencia Familiar: 45 - 66 puntos, si fue nivel Bajo de Violencia Familiar: 22 – 44 puntos. El puntaje del instrumento fue de 110 puntos. Según dimensiones la violencia Psicológica baja fue de 8 a 16 puntos, media de 17 a 24 puntos y alto 25 a 40 puntos. La violencia física baja fue de 8 a 16 puntos, medio de 17 a 24 puntos y alto de 25 a 40 puntos. La violencia sexual baja fue de 6 a 12 puntos, media fue de 13 a 18 puntos y el alto 19 a 30 puntos.

Se asignó puntajes mínimo y máximo de la siguiente manera: Violencia Psicológica: ítems del 1 – 8; puntaje mínimo 8 puntos y el máximo 40 puntos; Violencia Física: ítems del 9 – 16; puntaje mínimo 8 puntos y el máximo 40 puntos; Violencia Sexual: ítems del 17 - 22; puntaje mínimo 6 puntos y el máximo 30 puntos.

El segundo instrumento, el test de Habilidades sociales fue elaborado por la OPS/OMS en el Perú; el MINSA incluye el Documento Técnico N° 917 con RM N°1077 – 2006/ MINSA; que en el 2014 el test fue modificado en 14 de sus 40 ítems mejorando la redacción y ampliando la escala de valoración de 5 a 7 niveles (82).

El test de habilidades sociales, consta de 40 ítems donde cada ítem tuvo cinco alternativas, las cuales fueron organizadas en sentido positivo y negativo, y se encontraron incorporadas las dimensiones de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones (Anexo 4).

Se asignó puntajes mínimo y máximo de la siguiente manera: Asertividad: ítems del 1 – 12; puntaje mínimo 12 puntos y el máximo 60 puntos; comunicación: ítems del 13 – 21; puntaje mínimo 9 puntos y el máximo 45 puntos; autoestima: ítems del 22 – 31; puntaje mínimo 10 puntos y el máximo 50 puntos y toma de decisiones: ítems del 34 – 40; puntaje mínimo 9 puntos y el máximo 45 puntos.

Los ítems en sentido positivo fueron: 1, 2, 4, 8, 11, 13, 16, 19, 23, 26, 29, 33, 35, 37, 40.

Y se califica de la siguiente manera: nunca = 5 puntos, raras veces = 4 puntos, a veces = 3 puntos, a menudo = 2 puntos y siempre = 1 punto y los ítems en sentido negativo: 3, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 14, 15, 17, 18, 20, 21, 22, 24, 25, 27, 28, 30, 31, 32, 34, 36, 38, 39; se califica a la inversa de la siguiente manera: nunca = 1 punto, raras veces = 2 puntos, a veces = 3 puntos, a menudo = 4 puntos y siempre = 5 puntos. Si el nivel de habilidades sociales fue alto de 150 a 200 puntos, promedio de 140 a 149 puntos y bajo de < 89 a 139 puntos. El puntaje total del instrumento fue de 200 puntos.

Según dimensiones, la asertividad fue considerada baja de 12 a 32 puntos, media de 33 a 39 puntos y alto 40 a 60 puntos. Comunicación baja de 9 a 23 puntos, medio de 24 a 28 puntos y alto de 29 a 38 puntos. Autoestima baja de 10 a 27 puntos, media de 28 a 33 puntos y el alto 34 a 50 puntos y la toma de decisiones baja de 9 a 23 puntos, media de 24 a 28 puntos y el alto de 29 a 45 puntos.

CONFIABILIDAD:

Para la medición de la confiabilidad de los instrumentos se empleó el Coeficiente alfa de Cron Bach que permite estimar la congruencia interna y homogeneidad de una medición integrada, por varios elementos o sub parte. En este índice cuantitativo sus valores varían de 0.00 a 1.00 y facilita una estimación de la confiabilidad de los instrumentos.

Cuestionario de Violencia Familiar tiene una confiabilidad de 0.833 (Anexo 5).

Test de Habilidades Sociales tiene una confiabilidad de 0.759 (Anexo 6).

3.5. Procesamiento y análisis de datos:

La información recolectada a través de los instrumentos mencionados se ingresó y procesó de manera automatizada utilizando SOFTWARE SPSS. Versión 22. Los resultados se presentaron en tabulaciones simples y cruzadas, considerando los objetivos propuestos en el trabajo de investigación, se consideró también los respectivos gráficos de frecuencias porcentuales. La asociación de datos se logró aplicando la “Prueba de Independencia de Criterios” Chi cuadrado (X^2) que mide la relación entre las variables, considerando que existen evidencias suficientes de significación estadística si la probabilidad de equivocarse es menor al 5 por ciento ($p < 0.05$) (Anexo 7).

3.6. Consideraciones Éticas:

Búsqueda del bien: La investigación no constituyó fuente de daño o riesgo para la población de estudio (83).

Autonomía: La población en estudio decidió voluntariamente su participación en la investigación, sin imposición (84).

Privacidad: Se tuvo en cuenta el anonimato de los adolescentes que participaron en la investigación (85).

Confidencialidad: Los datos estadísticos fueron confidenciales, conocidos solamente por las investigadoras y se utilizaron solo para fines de la investigación (86).

IV. RESULTADOS

TABLA 01

**CARACTERÍSTICAS GENERALES SEGÚN EDAD, SEXO Y TIPO DE FAMILIA DE
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO
SALAVARRÍA, TRUJILLO- 2019**

CARACTERÍSTICAS GENERALES	N	%
Edad		
De 12 a 14 años	25	35.25
De 15 a 17 años	48	65.75
Total	73	100.00
Sexo		
Femenino	40	54.79
Masculino	33	45.21
Total	73	100.00
Tipo de Familia		
Nuclear	38	52.05
Extensa	21	28.77
Monoparental	09	12.33
Ensamblada	05	6.85
Total	73	100.00

Fuente: Cuestionario de violencia familiar, aplicado a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo - 2019.

TABLA 02

**VIOLENCIA FAMILIAR EN EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA,
TRUJILLO – 2019**

Violencia Familiar	N	%
Nivel Bajo	69	94.52
Nivel Medio	04	5.48
Nivel Alto	0	0.00
Total	73	100.00

Fuente: Cuestionario de violencia familiar, aplicado a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo - 2019.

TABLA 03

**VIOLENCIA FAMILIAR EN EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTE SEGÚN
DIMENSIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO
SALAVARRÍA, TRUJILLO – 2019**

Nivel	Dimensiones					
	Psicológica		Física		Sexual	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	62	84.93	68	93.15	73	100.00
Medio	11	15.07	04	5.48	0	0.00
Alto	0	0.00	01	1.37	0	0.00
Total	73	100.00	73	100.00	73	100.00

Fuente: Cuestionario de violencia familiar, aplicado a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo - 2019.

TABLA 04

**VIOLENCIA FAMILIAR Y TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA,
TRUJILLO – 2019**

Violencia Familiar								
Tipo de familia	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Nuclear	33	45.21	05	6.85	0	0	38	52.05
Extensa	18	24.66	03	4.11	0	0	21	28.77
Monoparental	09	12.33	0	0.00	0	0	09	12.33
Ensamblada	05	6.85	0	0.00	0	0	05	6.85
Total	65	89.04	08	10.96	0	0	73	100.00

Fuente: Cuestionario de violencia familiar y test de habilidades sociales, aplicados a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo – 2019

TABLA 05

**HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA, TRUJILLO – 2019**

Nivel	N	%
Bajo	13	17.82
Promedio	30	41.10
Alto	30	41.10
Total	73	100.00

Fuente: Test de habilidades sociales, aplicado a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo - 2019

TABLA 06

**HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN DIMENSIONES.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRÍA,
TRUJILLO – 2019**

Nivel	Dimensiones							
	Asertividad		Comunicación		Autoestima		Toma de Decisiones	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	03	4.11	04	5.48	03	4.11	11	15.07
Promedio	11	15.07	16	21.92	05	6.85	24	32.88
Alto	59	80.82	53	72.60	65	89.04	37	50.68
Total	73	100.00	73	100.00	73	100.00	73	100.00

Fuente: Test de habilidades sociales, aplicado a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo - 2019

TABLA 07

**RELACIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO
SALAVARRÍA, TRUJILLO – 2019**

Habilidades Sociales	Violencia Familiar							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	11	15.07	02	2.74	0	0.00	13	17.81
Promedio	28	38.36	02	2.74	0	0.00	30	41.10
Alto	30	41.10	0	0.00	0	0.00	30	41.10
Total	69	94.52	04	5.48	0	0.00	73	100.00

CHI² = 4.28 P=0.117

Fuente: Cuestionario de violencia familiar y test de habilidades sociales, aplicados a alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, Trujillo – 2019

V. DISCUSIÓN

Esta investigación buscó determinar la relación entre violencia familiar y habilidades sociales en adolescentes de la I.E Alfredo Tello Salavarría.

En la Tabla 01 sobre las características generales según edad, sexo y tipo de familia de los adolescentes de la I.E Alfredo Tello Salavarría, se observó que el 65.75% tenían entre los 15 a 17 años de edad; el 54.79% corresponden al sexo femenino; en relación al tipo de familia el 52.05 % procedían de familia nuclear y el 28.77% de familia extensa. Los resultados encontrados son similares a los de Serninian F., quien estudió el Funcionamiento Familiar y Habilidades Sociales en adolescentes víctimas de violencia familiar donde la edad predominante fue de 12 años, del género femenino y de la estructura familiar nuclear (63).

El grupo etario fue de 12 a 17 años con mayor predominio entre los 15 a 17 años, debido a que son las edades promedio de los estudiantes de 3ero, 4to y 5to año de secundaria, población en la que se circunscribió el estudio; en esta sub etapa los adolescentes muestran poco interés en los problemas del hogar, tienden a separarse de sus padres poco a poco buscando su propia independencia ya que piensan en sí mismos. En relación al sexo predominó el femenino, poco a poco fue cambiando la concepción que tenía la sociedad ante el sexo femenino y hoy en día ha aumentado su participación y ha reforzado su posición en la sociedad, logrando mayor equidad entre ambos sexos, lo cual le permite tener las mismas posibilidades de desarrollarse con su entorno. Según la estructura familiar la prevalente fue la

familia nuclear, esto le permite estar salvaguardando en gran medida la salud e integridad del adolescente, generándole seguridad familiar que van a tener en sí mismos, evidenciado en la protección, afecto, dedicación y el apoyo de ambos progenitores.

En la Tabla 02 que trató la Violencia familiar en el hogar de los adolescentes de la I.E Alfredo Tello Salavarría muestra que, el 94.52% de adolescentes presentaron nivel bajo de violencia y el 5.48% presentaron nivel medio. No se encontraron trabajos de investigación que presenten el nivel de violencia familiar.

La violencia familiar es un problema que se presenta a nivel mundial, y según las estadísticas va en incremento, manifestándose a lo largo de la vida de las personas. La violencia afecta principalmente a las mujeres, niños, adolescentes, ancianos y personas con alguna discapacidad. La violencia se aprende a ejercerla y a sufrirla, el adolescente que vive la violencia repetirá el patrón en su vida adulta, es por ello la importancia de cortar con los círculos de violencia esto conlleva a que existan factores limitantes que consideran que la violencia es un asunto herméticamente privado e interno que no debe salir del hogar, es por ello que muchas veces las víctimas no denuncian, ya sea por miedo o por vergüenza; aunque en mayor porcentaje la violencia se lleva a cabo por el hombre, esto no quiere decir que solo él es el abusador sino que cualquier otro miembro de la familia puede serlo.

Los resultados muestran la presencia de nivel bajo de violencia familiar, todo esto puede deberse a que existen factores protectores que disminuyen el riesgo de la presencia de violencia familiar, la institución educativa en la cual se realizó la investigación se encuentra ubicada en una zona urbana de la ciudad de Trujillo, y por lo tanto los adolescentes proceden de familias de la zona quienes en su mayoría son familias con una condición social y educativa que garantiza mejores condiciones de vida que ayudan al desarrollo humano y aumentan la capacidad para reponerse ante situaciones a las que el adolescente se puede enfrentar. También podría ser porque el sexo femenino ha logrado fortalecerse y reforzar la posición a la que antes tenía ante la sociedad, logrando mayores niveles de

equidad en ambos sexos, que trascienden en el ámbito social, económico, cultural y político generando una disminución en el riesgo de presentar violencia familiar. Si bien el porcentaje de violencia familiar de nivel medio es baja con un 5.48% se puede afirmar que, si no se toma las medidas necesarias, con el transcurso del tiempo se puede transformar en niveles altos, trayendo como resultado un daño en el desarrollo evolutivo del adolescente a corto, mediano y largo plazo que no le permitan relacionarse adecuadamente con su entorno.

En la Tabla 03 se muestra la violencia familiar en el hogar del adolescente según dimensiones donde, la violencia física presentó un nivel alto con un 1.37% y el 93.15% en nivel bajo, la violencia psicológica tuvo un nivel bajo con un 84.93% y la violencia sexual con un 100% en un nivel bajo.

Los resultados se asemejan al de Roque P., quien estudió la relación de la violencia familiar y nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de educación secundaria donde concluyó que la Violencia física fue media en 55,1 % y la psicológica en 61,7% también fue media, esto hace entender que estos estudiantes algunas veces sí sufren estos tipos de violencia dentro de su familia. En la Violencia Sexual, la mayoría se ubica en un nivel bajo 70,1%; sin embargo, existen estudiantes quienes manifiestan haber experimentado este tipo de violencia en un nivel medio 29% (64).

En el estudio se presentó un nivel bajo de la violencia familiar, en las dimensiones psicológicas, físicas y sexual; sin embargo el adolescente que presenta violencia psicológica es el 15.07% en nivel medio, lo que puede indicar que está recibiendo insultos, gritos y palabras negativas hacia su persona, como consecuencias a todo lo vivido, les puede generar sentimientos de rechazo, inferioridad, intranquilidad y angustia que puede desembocarse en conductas destructivas, es por ello que se debe prestar atención al daño emocional al que pueden estar expuestos. Asimismo, el 1.37% de los adolescentes presenta violencia física con nivel alto lo que significa que están siendo sujeto de lesiones físicas que pueden no solo dejar huella física, sino que también lastima su salud emocional.

Por otro lado, el 100% de los adolescentes presenta violencia sexual en nivel bajo esto quiere decir que puede sufrir de acoso verbal e incluso tocamientos indebidos, generando reacciones emocionales y psicológicas. El adolescente que puede presentar violencia sexual en un mayor nivel puede presentar un mayor nivel de ansiedad, pesadillas, baja autoestima, llegando a presentar culpa, vergüenza, miedo, fobia al sexo opuesto, dificultad en sus relaciones cercanas, temor y sentimientos de amenaza.

En la tabla 04 sobre Violencia Familiar y tipo de familia de los adolescentes, del total de adolescentes con nivel bajo de violencia familiar el 45.21% de adolescentes proceden del tipo de familia nuclear, el 24.66% de familia extensa, el 6.85% de familia monoparental y 6.85% de familia ensamblada y del total de adolescentes con nivel medio de violencia familiar el 6.85% pertenecen a familias nucleares, el 4.11% a familias extensa. No se encontraron estudios con los cuales comparar los resultados.

La familia asiste e instruye cómo se debe responder y actuar en condiciones de tensión. En caso que un miembro de la familia tenga un inconveniente, toda la familia lo comparte con él, lo apoya a indagar soluciones apropiadas, expresa sus emociones, busca ayuda externa. De manera que los hijos tienen la oportuna faceta de comprender el actuar de sus padres u otros familiares y prepararse sin la necesidad de experiencias personales sobre su vida. Los propios miembros de la familia están atentos a los indicadores que pueden revelar el sufrimiento o la dificultad de cualquiera de sus miembros, ayudándole a exponer el problema (20). En relación al tipo de familia, el desarrollarse en una familia nuclear se relaciona con ventajas para los hijos, presenta consanguinidad más eficaz debido a que se pueden dividir los roles en el cuidado de los hijos, los cuales exponen un incremento de la medida y calidad del tiempo que se destina a lo mismo; apoyo mutuo ante las adversidades o el desafío que involucra la educación del hijo (21).

Se encontraron niveles medios de violencia familiar estos resultados son importantes para poder tomar medidas preventivas para que estos niveles no

lleguen a niveles altos lo que puede generar en el adolescente sufra de daño físico o psicológico. Podemos concluir que la familia es la parte fundamental donde se desarrolla el adolescente.

En la Tabla 05 sobre las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa, el 41.10% tuvo habilidades sociales altas y promedio respectivamente y el 17.82% habilidades sociales bajas. No se encontraron estudios sobre nivel de habilidades sociales con los cuales comparar los resultados.

Los adolescentes en el estudio presentaron habilidades sociales promedio y altas, considerando que en esta etapa forjan su personalidad, lo harán sin mayor dificultad pues tendrán el bienestar y la estabilidad social, podrán formar amistades y establecer relaciones sólidas y armoniosas. Sin embargo, los adolescentes con habilidades sociales bajas, están más expuestos al riesgo de presentar problemas de depresión y ansiedad esto se debe a que les será más difícil controlar su relación con el entorno, pueden presentar dificultad para expresarse provocando dificultad para tener amigos, rechazo de sus compañeros, autoestima baja ya que esto les provocará que se sientan incompetentes socialmente y les producirá que no se desarrolle con normalidad.

En la Tabla 06 sobre las habilidades sociales de los adolescentes según dimensiones se observa, que la asertividad en 80.82% fue alta, en comunicación el 72.60% fue alta, en autoestima el 89.04% obtuvo alta y en la toma de decisiones el 50.68% presentaron alta.

Los resultados son diferentes a la investigación de Serninian F., que al indagar sobre el funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes víctimas de violencia familiar encontró que el 34,3% obtuvo promedio bajo, en cuanto a asertividad el 42,9% fue promedio, en comunicación el 48,6% fue promedio, en autoestima fue 51,4% es promedio y en la toma de decisiones el 50% fue promedio (63). Así mismo, Rivera y col., determina las habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados reportó como resultados que en asertividad el

45.2% tuvo promedio alto, en la comunicación el 31.7% fue promedio, en autoestima el 37% fue promedio bajo y, por último, en la toma de decisiones el 30.3% fue promedio bajo (66).

Entre las habilidades sociales, las más importantes están la asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. Cuando la asertividad es alta el adolescente puede sostener un contacto ocular directo más no desafiante, además habla de forma fluida, proyecta seguridad, se defiende pero sin agresión y mantiene una postura corporal tranquila, asimismo manifiesta sus opiniones y deseos, protegiendo sus derechos, respetando su entorno y sus propias necesidades, ya que esto le va a permitir relacionarse de una manera adecuada con los demás, haciéndolo de forma honesta y directa. Si la comunicación es alta permite al adolescente saber escuchar, mostrar empatía, conocer cómo solucionar conflictos, dominar una comunicación de manera adecuada, expresando sus sentimientos y pensamientos con su entorno; como resultado de lo aprendido tanto en su infancia y niñez de sus padres. Esto le permitirá lograr interacciones positivas con el medio que lo rodea, igualmente lo posibilita a expresar ideas claras sin afectar la sensibilidad de los demás, como a tomar acuerdos, concediéndole la oportunidad de sentirse satisfecho con sus relaciones interpersonales.

Por otro lado, si la autoestima es alta el adolescente sabe expresar sus emociones ante los demás, luchando por lo que quiere siendo ordenados y organizados en sus actividades, son responsables de sus actos además de ser líderes naturales, no tiene miedo a preguntar, se siente bien consigo mismo, orgulloso de sus logros y habilidades, resultado de un adecuado ambiente familiar, social y educativo, por lo cual tener un autoestima alta refuerza la estabilidad mental, ayuda a tomar buenas decisiones, fortalece y desarrollo su seguridad y previene muchos trastornos relacionados con la ansiedad. Si la toma de decisiones es alta el adolescente tiene la capacidad de decisión de manera rápida, tiene experiencia, buen juicio, es creativo (a) y sabe resolver sus conflictos con mayor facilidad, todo ello conlleva a que pueda definir una prioridad, elegir soluciones, generar alternativas de solución,

aumenta la autoestima, permite tener buenas relaciones e inspira confianza. En conclusión, todas las habilidades sociales son fundamentales para su desarrollo y para tener estilos de vida más saludable.

En la Tabla 07 sobre la violencia familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la I.E. el 41.10% presentó un nivel bajo en violencia familiar y habilidades sociales alto, seguido por un 38.36% nivel bajo de violencia familiar y habilidades sociales promedio y por un 15.07% nivel bajo de violencia familiar y habilidades sociales bajo. No se encontraron trabajos de investigación que presenten el nivel de violencia familiar y habilidades sociales.

Como se observa en la tabla, los adolescentes presentaron violencia familiar nivel bajo lo que nos indica la presencia de factores protectores en las familias de los adolescentes, como el respeto de las normas sociales que escriben los roles del hombre y de la mujer en la sociedad fomentando los mismo derechos y oportunidades; así mismo podría estar indicando la presencia de normas, reglas y límites consensuados en las familias que facilitan una mejor comunicación y armonía intrafamiliar, en relación a sus habilidades sociales altas y promedio que obtuvieron los adolescentes, favorece que el adolescente se desenvuelva en sus diversos ambientes, influenciado por sus principales modelos que son sus padres, al respecto Bandura indica que el aprendizaje se realiza mediante la observación e imitación dando lugar a que los miembros del hogar, enseñen pautas asertivas tanto en palabras como en actitudes, que generen en el conductas positivas que favorezcan el desarrollo de las habilidades sociales altas (37). La prueba estadística Chi-cuadrada fue de 4.28 y el p-valor de 0.117; al no existir evidencia suficiente para rechazar la H_0 , se concluye que no existe relación entre violencia familiar y las habilidades sociales en adolescente de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría – Trujillo 2019.

Las limitaciones que se nos presentaron fue en la aplicación del instrumento, al presentarnos a la institución el día para el cual obtuvimos la autorización la

institución se encontraba en una actividad cultural, se tuvo que reprogramar, pero para ello se nos hizo ir en varias oportunidades, por otro lado, sólo se pudo aplicar en las horas de tutoría por lo que se tuvo que ir varios días seguidos, finalmente se pudo aplicar los instrumentos en la población diana.

CONCLUSIONES

- ❖ Según las características generales de los adolescentes de la institución educativa el 65.75% tenían entre los 15 a 17 años de edad; el 54.79% correspondían al sexo femenino; el 52.05 % procedían de familia nuclear y el 28.77% fueron de familia extensa.
- ❖ En relación a la violencia familiar en el hogar de los adolescentes, el 94.52% presentaron nivel bajo de violencia y el 5.48% presentaron nivel medio.
- ❖ En relación a la violencia familiar en el hogar del adolescente según dimensiones, la violencia física se presentó en un nivel alto con un 1.37% y 93.15% con nivel bajo, la violencia psicológica tuvo un nivel bajo con un 84.93% y la violencia sexual con un 100% en un nivel bajo.
- ❖ En relación a la violencia familiar según el tipo de familia se presentó en un nivel bajo con 45.21% en adolescentes de familia nuclear, 24.66% de familia extensa, el 12.33% de familia monoparental y el 6.85% de familia ensamblada; y un nivel medio de violencia familiar donde el 6.85% de familia nuclear y el 4.11% de familia extensa.
- ❖ En relación a las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa, el 41.10% tuvo habilidades sociales altas y promedio respectivamente y el 17.82% habilidades sociales bajas.

- ❖ En relación a las habilidades sociales según dimensiones los adolescentes calificaron con habilidades sociales altas en la habilidad de asertividad con un 80.82%, en comunicación fue 72.60%, en la autoestima el 89.04% y por último en la toma de decisiones el 50.68%.
- ❖ En relación a la violencia familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la I.E. el 15.07% presentaron nivel bajo de violencia familiar y nivel bajo de habilidades sociales, seguido por un 38.36% nivel bajo de violencia familiar y nivel promedio de habilidades sociales, no existe relación entre violencia familiar y las habilidades sociales en adolescente de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría – Trujillo 2019.

RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación se propone las siguientes recomendaciones:

1. Desarrollar actividades educativas con los estudiantes, con el propósito de fortalecer sus habilidades sociales y así prepararlos para asumir una conducta preventiva ante la violencia.
2. Promover talleres educativos dirigidos a los padres de familia, con el objetivo de fomentar el aprendizaje de técnicas comunicativas y asertivas a fin de favorecer un ambiente armónico en el hogar y el desarrollo de habilidades sociales en sus hijos conducentes a la prevención de la violencia familiar.
3. Desarrollar investigaciones para identificar los factores asociados con la violencia familiar en el hogar.
4. Difundir los resultados de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2014. 1a ed. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2016.
2. Balbi E, Boggiani E, Dolci M, Rinaldi G. Adolescentes violentos. 1a ed. Barcelona: Herder; 2012.
3. Rodríguez I, Torres D, Castillo I. La Violencia Intrafamiliar y su repercusión en la salud mental del niño y del adolescente. Rev Psiquiátrica, Psicología Niño y Adolescente [revista en internet], 2007 [acceso 7 Mar 2019]; 7(1): 22-23. Disponible en: <http://psiquiatriainfantil.org/numero8/art2.pdf>
4. Unicef.net [Internet]. Nueva York: S/E; 2017 [Actualizado: 18 Set 2017; citado: 22 Febrero 2019]. Disponible en: https://www.unicef.org/publications/files/Violence_in_the_lives_of_children_Key_findings_Sp.s.
5. Publimetro.com [Internet]. México: Alcocer Miranda; 2018 [Actualizado: 14 Agosto 2018; citado: 22 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.publimetro.com.mx/mx/nacional/2018/08/14/se-dispara-violencia-intrafamiliar-9-durante-2018.html>

6. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Informe estadístico, boletín N°4. Vol. 1. 1° ed. Perú: Programa Nacional contra la Violencia Familiar y sexual; 2018.
7. Poder Judicial del Perú.pe [Internet]. La Libertad: S/E; 2018 [Actualizado: 19 Jun 2018; citado: 22 Feb 2019]. Disponible en: <https://pjlalibertad.pe/portal/1272-denuncias-ingresaron-al-nuevo-modulo-judicial/>.
8. Diario Correo.pe [Internet]. La Libertad: Ramírez Lizette; 2018 [Actualizado: 14 Nov 2018; citado: 22 Mar 2019]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/la-libertad/la-libertad-ocupa-el-setimo-lugar-con-mayor-indice-de-violencia-853563/>.
9. Bastarrachea G. [Internet]. Yucatán- México: S/E; 2015. [Citado: 22 Feb 2019]. Disponible en:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/El%20iceberg%20de%20la%20violencia%20familiar.pdf>.
10. Florenzano R, Correa M. El adolescente y sus conductas de riesgo. Vol. 2. 3ª ed. Chile: Universidad Católica de Chile; 2005.
11. Freyre E. La Salud del Adolescente: Aspectos médicos y psicosociales. Vol. 1. 2ª ed. Lima – Perú: Concytec; 1997.
12. Organización mundial de la salud.pe [Internet]. Perú: S/E; 2008 [Actualizado: Ene 2019; citado: 22 Feb 2019] Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
13. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Orientaciones para la Atención Integral de las y los Adolescentes en el I Nivel de Atención. Lima; 2014.
14. Terapia Conductual [Internet]. España: Montse García; 2017 [Actualizado: 26 enero 2014; citado: 10 Set 2019]. Disponible en:

<http://psicomont.blogspot.com/2014/01/desarrollo-normal-en-la-adolescencia.html>

15. Pineda S, Aliño M. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la Salud en la adolescencia. 1a ed. Cuba: Minsap; 2002.
16. Psicomont [Internet]. México: Deborah; 2017 [Actualizado: 15 Agos 2017; citado: 10 Set 2019]. Disponible en: <https://www.terapiaconductualplaya.com/la-adolescencia-trampolin-hacia-una-libertad-responsable/>
17. Piaget J. Barbel I. De la lógica del niño a la lógica del adolescente. 9ª ed. España: Grupo Planeta; 1996.
18. Craig G. Desarrollo Psicológico. 8ª ed, México: Prentice Hall; 2001.
19. Gonzáles S. Gonzáles N. López A. Valdez J. Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiante universitarios. Rev. Redalyc [revista en internet]. 2016 [acceso 3 Feb 2020]; 21(3): 274-28. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
20. Sánchez F. Necesidades en la infancia y adolescencia, respuesta familiar, escolar y social. Ojos solares desarrollo psicología. Madrid: Pirámide, 2008.
21. Montoya M. Derecho de familia Tomo I relaciones matrimoniales. Vol. 1. Colombia: Librería Jurídica Dikaika; 2013.
22. Valdés C. Familia y Desarrollo: Intervenciones en terapia Familiar. Vol. 1. 1ª ed. México: Manual Moderno; 2007.
23. Gervilla A. Familia y educación familiar: concepto clave, situación actual y valores. 1ª ed. España: Narcea S.A; 2018.

24. Clavijo A. Crisis, Familia y Psicoterapia. 1ºed. Cuba-Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002.
25. Gonzales I. Las crisis familiares. Rev. Cubana Med Gen Integr [revista en internet]. 2000 [acceso 21 Mar 2019]; 16(3): 257. Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/l_MF_255-259.pdf
26. Anónimo. Consultor de psicología infantil y juvenil: la Adolescencia. Vol. 3. 1ºed. España: Océano; 2005.
27. Montero E, Delis M, Ramírez R. Realidades de la violencia familiar en el mundo contemporáneo. Rev. Cubana Med [revista en internet], 2011 [acceso 3 Feb 2020]; 15(4): 515-525. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v15n4/san16411.pdf>
28. Castillo J. Medidas cautelares personales en la violencia familiar. 1 ed. Perú: UBI LEX Asesores S.A.C; 2015.
29. Torres M. La responsabilidad civil en el derecho de familia. vol 1. 1ª ed. Lima – Perú: Gaceta Jurídica S.A.; 2016.
30. Valdez R, Hajar M. Del silencio privado a las salas de urgencia la violencia familiar como un problema de salud pública. vol. 1. 1ª ed. México: S/E; 2002.
31. Bardales O. Lineamientos éticos para la investigación en violencia familiar y sexual. vol. 1. 1ª ed. Lima-Perú: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP); 2014.
32. Velázquez S. Violencias cotidianas, violencia de género. vol. 1. 1ª ed. Buenos Aires: Paidós Ibérica SA; 2003.
33. Sepúlveda A. La Violencia de Género como causa de Maltrato Infantil. vol. 12. 1ª ed. México: Paidós; 2006.

34. Hernández B. Morales H. I. Violencia contra las mujeres en relaciones de pareja: patrones de victimización y tipología de agresores. 1a ed. Universidad de Lima, Scientia Et Praxis; 2019.
35. Perrone R, Nannini M. Violencia y abusos sexuales en la familia. vol. 73. 2ª ed. México: Paidós; 2007.
36. Ferrero G. Violencia familiar ¿causas y consecuencias? 1ªed. Argentina: Espacio; 2009.
37. Bandura A. Teoría del aprendizaje social. vol. 4. 2 ed. España: Espasa; 1987.
38. Cantón J, Cortés M, Justicia M. Violencia doméstica, divorcio y adaptación psicológica de la desarmonía familiar al desarrollo de los hijos. vol. 1. 1ª ed. Madrid: Pirámide; 2013.
39. Alonso J, Castellanos J. Por un enfoque integral de la violencia familiar. Rev. Intervención Psicosocial. [revista en internet], 2006 [acceso 3 Feb 2020]; 15(3): 253-274. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v15n3/v15n3a02.pdf>
40. Bardales O. Las investigaciones sobre violencia familiar y sexual en el Perú y poblaciones vulnerables [Internet]. vol. 6(1). 1ed. Perú: Editorial Sagitario; 2012 [acceso 7 Mar 2019] Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/estado_investigaciones2006-2010.pdf
41. Altamirano J. Violencia Familiar doctrina, plenos jurisdiccionales, legislación, modelos, jurisprudencia. 1ºed. Lima: Ediciones Jurídicas; 2006.
42. Mirella C. La Familia, la autoestima y el fracaso escolar del adolescente. 1ºed. España: Universidad de Granada; 2009.

43. Arias W. Agresión y Violencia en la Adolescencia: La importancia de la Familia. Rev. Psicología [revista en internet]. 2013 [acceso 2 Agosto 2019]; 21(1): 1-34. Disponible en:
https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/13_arias.pdf
44. Isaza L. Habilidades Sociales en pre- adolescentes y su relación con las prácticas educativas. Rev. Investigium IRE: Ciencias Sociales y Humanas [revista en internet], 2015 [acceso 3 Feb 2020]; 6(1), 14- 29. Disponible en:
<https://investigiumire.unicesmag.edu.co/index.php/ire/article/view/71/79>
45. Ministerio de Educación. Programa de formación continua de docente en servicio. Conociéndome a mí mismo y a los demás. vol. 1. San Borja-Lima, Perú.
46. Oyarzún G, Estrada C, Pino E. Habilidades sociales y rendimiento académico: una mirada desde el género. Acta Colombiana de Psicología. [revista en internet], 2012 [acceso 3 Feb 2020]; 15 (2): 21-28. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v15n2/v15n2a03.pdf>
47. Escales R, Pujjantell M. Habilidades sociales. 1ª ed. Madrid: Macmillan; 2014.
48. Ortego M; González S. Las Habilidades Sociales [Internet] 2010 [citado: 10 Mar 2019.]13(3):6 Disponible en:
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_07.pdf
49. Ministerio de Salud. Habilidades para la vida en adolescentes escolares. Dirección Ejecutiva para la salud. 1ª ed. Perú; 2005.
50. Ministerio De Salud. Manual De Habilidades Sociales En Adolescentes Escolares. vol. 1. 1º ed. Perú; 2006.
51. Roca E. Como mejorar tus habilidades sociales. 4ta ed. España: ACDE ediciones; 2003.

52. Funes J. 9 Ideas Clave. Educar En La Adolescencia. 1º ed. Vol. 13. España: Grao; 2010.
53. Caballo V. Manual De Evaluación Y Entretenimiento De Habilidades Sociales. Vol. 1. 7º ed. España: Siglo XXI; 2007.
54. Napp I, Mark L. La comunicación no verbal: El cuerpo y el entorno. 4ta ed. Barcelona: Paidós; 1992.
55. Esteves E, Jiménez T, Musitu G. Relaciones Entre Padres e Hijos Adolescentes. 1º Ed. Vol.1. España: Ediciones Culturales Valencianes; 2007.
56. Herrero S. Habilidades Sociales. 1ª ed. España: Editorial Síntesis; 2016.
57. Roca E. Autoestima Sana. 1ª ed. España: ACDE ediciones, 2014.
58. Jauli I, Reig E. Soto E. Toma De Decisiones Y Control Emocional. 1º ed. Vol.2. México: Editorial Continental; 2002.
59. Cuevas J. Habilidades para la Vida. Guía para educar con valores. 1ª ed. México: Centros de integración juvenil; 2006.
60. Freyre E. La Salud del Adolescente: Aspectos médicos y psicosociales. 2da ed. Perú: Editorial Unas; 1997.
61. Pervin L. Emoción, adaptación y salud. La Ciencia de la Personalidad. 2da ed. Madrid: Mc Graw – Hill; 1998.
62. Skinner B. Ciencia y conducta humana, 1a ed. Barcelona: Fontanella; 1981.

63. Serninian F. Funcionamiento Familiar y Habilidades Sociales en adolescentes víctimas de violencia familiar, Huánuco – 2017 (Perú): [Tesis Maestría] Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017.
64. Roque P. Relación de la violencia familiar y nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui, distrito de Santa Lucía – Lampa (Perú): [Tesis Maestría] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
65. Rivera N. Zavaleta G. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados de la Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo (Perú): [Tesis] Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
66. Montero Y. Televisión, valores y adolescencia. vol. 1. 1ª ed. Barcelona: Gidesa; 2006.
67. Montes I. Exposición de los Aforismos de Hipócrates. 1ª ed. España: Vicente Blanco; 1827.
68. Barragán F. Sexualidad, Educación sexual y Género. 1º ed. España: Junta de Andalucía; 1995.
69. Ortiz C, García M. Familia: aspectos claves. 1ª ed. Colombia: Corporación para investigaciones biológicas; 2013.
70. Berger K. Psicología del Desarrollo: Infancia y Adolescencia, 7ª ed. España: Panamericana; 2006.
71. Pick S. Givaudan M. Troncoso A. Tenorio A. Formación Cívica y Ética, 1ª ed. México: Limusa; 2002.

72. Eguiluz L. Dinámica de la familia: Un enfoque psicológico, 1a ed. México: Pax México; 2003.
73. Verstraeten A. Verstraeten H. Familia Ensambladas: Un diálogo sobre un tema poco hablado, 1a ed. Perú: Vida; 2011.
74. Dongil E, Cano A. Habilidades sociales. 1ed. España: Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS); 2014.
75. Gago M. Comunicación, asertividad y escucha activa en la empresa. 1ª ed. Madrid: Editorialcep, 2017.
76. Ongallo C. Manual de comunicación: Guía para gestionar el conocimiento, la información y las relaciones humanas en las empresas y organizaciones. 2ª ed. Madrid: Dykinson; 2007.
77. Montoya M. Sol C. Autoestima: Estrategias para vivir mejor con PNL y Desarrollo Humano. 2ª ed. México: Pax México; 2004.
78. Lazzati S. La toma de decisiones: Principios, procesos y aplicaciones. 1ª ed. México: Granica; 2013.
79. Arévalo E. Intervención ante la violencia y acoso escolar. 1ª ed. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
80. Huallpa E. Violencia Familiar y Sexual en Mujeres y Hombres de 15 a 59 años. 1 ed. Perú: MIMDES; 2009.
81. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Mc –Graw Hill México; 2014.

82. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Orientaciones para la Atención Integral de las y los Adolescentes en el I Nivel de Atención. 1ª ed. Lima: Minsa; 2014.
83. Graglia E. En la búsqueda del bien común. Manual de políticas públicas. 1ed. Argentina: ACEP; 2012.
84. Freire P. Pedagogía de la autonomía: Saberes necesarios para la práctica educativa. 1ed. Sao Paulo: Paz e Terra; 2004.
85. Drummond V. Internet, privacidad y datos personales (derecho de las nuevas tecnologías). 1ed. España: Reus; 2004.
86. Buisan L. Intimidad, confidencialidad y protección de datos de salud aportaciones del IV Seminario Internacional sobre la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO. 1ed. España: Rústica; 2011.

ANEXO 1: Solicitud para la ejecución en la Institución Educativa



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO
FACULTAD CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

SOLICITA: EJECUCION DE PROYECTO

SRA: María Ipanaque Delgado
DIRECTORA DE LA I.E. ALFREDO TELLO SALAVARRIA
Trujillo.

Alumnas de la carrera de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo; **Horna Linares, Yulehis y Yanina** con DNI N° 72582640 y **Portal González Claudia Alejandra** con DNI N° 70007956 a Ud. respetuosamente nos presentamos y decimos:

Que, recurrimos a digno Despacho para solicitar que nos permita la realización de un proyecto de investigación titulado: **"RELACION ENTRE VIOLENCIA FAMILIAR Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFREDO TELLO SALAVARRIA - TRUJILLO, 2019"**, en la Institución Educativa que Ud. dirige y nos facilite la información necesaria para la realización del mismo.

Por lo que habiendo expresado en forma oportuna nuestra solicitud esperamos que su despacho corresponda en la admisión de nuestro pedido.

Trujillo, 20 de Junio del 2019


HORNALINARES YULEHIS
DNI N° 72582640


PORTAL GONZALEZ CLAUDIA
DNI N° 70007956

ANEXO 2: Día de la aplicación de Instrumento



Entregando cuestionarios



Aquí resolviendo algunas interrogantes que tenían los adolescentes.



Los alumnos de la I.E Alfredo Tello Salavarría, resolviendo los cuestionarios



Aquí resolviendo algunas interrogantes que tenían los adolescentes.



ANEXO 3: CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEJOR ORREGO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

AUTORAS: Bach.Horna Linares, Yulehisy
Bach.Portal González, Claudia

Querido (a) estudiante el presente cuestionario tiene la finalidad de precisar el tipo y nivel de violencia familiar. El presente cuestionario es de tipo PERSONAL Y ANÓNIMO, le pedimos que responda con total sinceridad las preguntas formuladas.

I. DATOS GENERALES:

1. Sexo : Femenino () Masculino ()

2. Edad:

3. ¿Tipo de familia?

Nuclear ()

Extensa ()

Monoparental ()

Ensamblada ()

II. VIOLENCIA FAMILIAR:

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrarás una lista de preguntas, señala tu respuesta marcando con un aspa (X) uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha utilizando los siguientes criterios.

N= Nunca, RV= Raras Veces, AV= A Veces, AM= A Menudo, S= Siempre

VIOLENCIA PSICOLÓGICA	N	RV	AV	AM	S
1. En tu casa, todos te gritan.					
2. En tu casa, alguien te insulta, menosprecia o te ridiculiza.					
3. En tu casa, te han dicho que no te quieren.					
4. En tu casa, te han dicho que eres una carga o que no te soportan.					
5. Luego de una pelea o disgusto de tus padres ellos te insultan.					
6. Cuando te castigan, te encierran en tu habitación.					
7. Cuando te castigan, te amenazan con algún objeto.					

8. Cuando te castigan, no te permiten salir por un mes.					
VIOLENCIA FÍSICA	N	RV	AV	AM	S
9. Alguna vez en tu casa, te han golpeado o agredido.					
10. Luego de una pelea o disgusto de tus padres ellos te pegan.					
11. En tu casa, algún miembro de tu familia ha usado objetos para lastimarte.					
12. En tu casa, algún miembro de tu familia te ha empujado al propósito.					
13. En tu casa, algún miembro de tu familia te ha sacudido con fuerza.					
14. En tu casa, algún miembro de tu familia te ha jalado fuerte el cabello.					
15. En tu casa, algún miembro de tu familia te ha jalado fuerte de las orejas.					
16. En tu casa, algún miembro de tu familia te ha quemado (cigarrillo, agua caliente o plancha)					
VIOLENCIA SEXUAL	N	RV	AV	AM	S
17. Alguien de tu familia, te ha dado un beso sin tu consentimiento.					
18. Mientras te bañas alguien te ha observado sin tu consentimiento.					
19. En tu casa, te tocaron alguna parte de tu cuerpo sin tu autorización.					
20. En tu casa, algún miembro de tu familia te obligó a que le tocaras alguna parte de su cuerpo sin que tú quieras.					
21. En tu casa, algún miembro de tu familia te obligó a que guardaras el secreto o que no contaras a nadie de lo que te hizo (Tocar alguna parte de tu cuerpo).					
22. Algún familiar te obligó a ver revistas con personas desnudas.					



ANEXO 4: TEST SOBRE HABILIDADES SOCIALES
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
Autor: Minsa

Modificado por: Bach. Horna Linares, Yulehisy
 Bach. Portal González, Claudia

Querido (a) estudiante el presente test tiene la finalidad de precisar el nivel de habilidades sociales. El presente test es de tipo PERSONAL Y ANÓNIMA, le pedimos que responda con total sinceridad las preguntas formuladas.

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con un aspa (X) uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha utilizando los siguientes criterios.

N= Nunca, RV= Raras Veces, AV= A Veces, AM= A Menudo, S= Siempre

Recuerda que tú sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas.

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

10. Si una persona mayor me insulta me defiendiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetada(o).					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
COMUNICACIÓN	N	RV	AV	AM	S
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Cuando me hablan, pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Presto atención cuando alguien me habla.					
16. Cuando estoy conversando, no pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin pensar en las consecuencias.					
20. Si estoy "nerviosa(o)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
AUTOESTIMA	N	RV	AV	AM	S
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. Me gusta verme arreglada(o).					
24. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocada(o).					
25. Me da vergüenza felicitar a un amiga(o) cuando realiza algo bueno					
26. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
27. Puedo hablar sobre mis temores.					
28. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera					
29. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
30. Me gusta cumplir con las tareas del colegio.					
31. Guardo los secretos de mis amigos (as).					
32. No me gusta hacer las tareas de la casa.					
TOMA DE DECISIONES	N	RV	AV	AM	S
33. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
34. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
35. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas					
36. Sé que actividades realizare en mis vacaciones.					
37. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro					
38. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticada(o).					
39. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					

40. Si me presionan para ir al parque escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					
--	--	--	--	--	--

¡Muchas Gracias!

ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE VIOLENCIA FAMILIAR

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	31
2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
3	4	4	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	40
4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
5	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
6	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	26
7	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
8	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	27
9	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	26
10	2	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	36
11	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	26
12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
13	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
14	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36
15	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	30
16	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	27
17	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
18	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	29
19	2	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	44
20	1	3	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	33
Total	40	32	24	24	27	25	28	32	34	25	29	31	25	26	34	21	20	21	20	20	20	20	580
Varianza	0.63	0.68	0.27	0.27	0.45	0.20	0.57	0.78	0.64	0.30	0.47	0.37	0.30	0.25	0.75	0.05	0.00	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	35.37
Desviación Estándar	0.79	0.84	0.52	0.52	0.67	0.44	0.75	0.88	0.80	0.55	0.69	0.60	0.55	0.50	0.86	0.22	0.00	0.22	0.00	0.00	0.00	0.00	5.95

ALFA DE CROMBACH
0.833

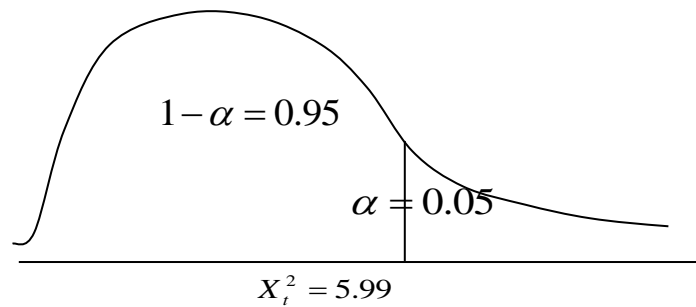


ANEXO 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE HABILIDADES SOCIALES

NIVEL DE SIGNIFICANCIA: $\alpha = 0.05$

ESTADÍSTICA DE PRUEBA: Chi cuadrado. $X_c^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 4.28$

REGIONES:



CONCLUSIÓN: La prueba estadística Chi-cuadrada fue de 4.28 y el p-valor de 0.117, se concluye que no existe relación entre violencia familiar y las habilidades sociales en adolescente de la Institución Educativa Alfredo Tello Salavarría – Trujillo 2019.