



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**“Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes
drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil
N°2, y la intervención del Trabajador social”**

Tesis de grado previa a la
obtención del Título de
Licenciado en Trabajo Social

AUTOR: Sergio Enrique Tuza Tuza

DIRECTORA DE TESIS: Lic. Inés Catalina Villamagua Jiménez, Mg. Sc

LOJA –ECUADOR

2019

CERTIFICACIÓN

Lic. Inés Catalina Villamagua Jiménez, Mg. Sc

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA “UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA”.

Certifica:

Haber dirigido y revisado en todos sus componentes el desarrollo de la Tesis titulada: **“Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, y la intervención del Trabajador Social”**, de autoría del Sr. Sergio Enrique Tuza Tuza, la cual cumple con los requisitos de forma y fondo exigidos por la investigación para la graduación de Licenciado en Trabajo Social, de la Facultad Jurídica Social y Administrativa de la “Universidad Nacional de Loja”, y en cumplimiento a las disposiciones reglamentarias pertinentes, autorizo la presentación ante el organismo pertinente, y sustentación pública.

Loja, marzo de 2019



DIRECTORA DE TESIS : Lic. Inés Catalina Villamagua Jiménez, Mg. Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORÍA

Yo, Sergio Enrique Tuza Tuza, declaro ser el autor del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional De Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional Biblioteca Virtual.

Autor: Sergio Enrique Tuza Tuza



Firma:.....

Cédula: 1150168787

Fecha: Loja, mayo de 2019

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO

Yo, **Sergio Enrique Tuza Tuza**; declaro ser la autor de la tesis titulada **“Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, y la intervención del Trabajador Social”**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en la RDI, en la red de información del país y del exterior, con la cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copias de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 13 días de mes de mayo del 2019, firma el autor.

Firma: 

Autor: Sergio Enrique Tuza Tuza

Cedula: 1150168787

Dirección: Loja, Cantón Catamayo, Parroquia San Pedro de la Bendita

Correo electrónico: tuzasergio7@gmail.com

Celular: 0996939708

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Lic. Inés Catalina Villamagua Jiménez, Mg. Sc

Tribunal de grado:

Presidenta: Dra. Cecilia Isabel Medina Armijos Mg. Sc.

Vocal: Dra. Celsa Beatriz Carrión Berrù Mg. Sc.

Vocal: Ing. Luis Fernando Ludeña Jaramillo Mg. Sc.

DEDICATORIA

El presente trabajo de tesis lo dedico principalmente a Dios quien supo guiarme y darme la fuerza necesaria para poder salir adelante y no rendirme ante las dificultades que se presentaron a lo largo de mi formación académica enseñándome a enfrentar las adversidades siempre de la mejor manera.

A mis padres por haberme apoyado en todo momento y haber sido mi pilar fundamental e inspiración para culminar mi profesión, por los valores que me han inculcado y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida y sobre todo por ser un excelente ejemplo a seguir.

A mis hermanos, por sus valiosas palabras de aliento, las mismas que me motivan en el diario vivir y poder seguir hacia adelante.

Sergio Tuza

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, Carrera de Trabajo Social y sus muy distinguidos docentes quienes con sus conocimientos me supieron guiar en la formación académica que me servirán para el crecimiento de mi vida profesional.

Así también mi agradecimiento fraterno a los adolescentes y al equipo técnico de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, por el apoyo brindado pues sin su colaboración el presente trabajo no habría podido realizarse.

Y finalmente mis sinceros agradecimientos a mi directora de Tesis, Lic. Catalina Villamagua, Mg. Sc. Por su importante aporte y participación activa en el desarrollo de este proyecto y sus valiosos y generosos conocimientos.

El autor

a. Título

“Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, y la intervención del Trabajador Social”

b. Resumen

Esta investigación titulada “Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, y la intervención del Trabajador Social”, se basa en un estudio realizado en la ciudad de Loja a los padres de familia, representantes legales, adolescentes internos y equipo técnico de la estación antes mencionada y así aportar con una propuesta o plan de Acción Social

El propósito u objetivo general de la investigación fue determinar los estilos de comunicación y su influencia en la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes, internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, y a la vez contribuir con el diseño de una propuesta o plan de acción social que ayude en el fortalecimiento de la comunicación en la familia.

Los objetivos específicos que se plantearon, permitieron establecer acciones de fundamentación teórica y metodológica, con cada una de las categorías de análisis, lo cual facilitó conocer las características de cada una de las temáticas así también consintieron determinar la relación existente entre los estilos de comunicación y la funcionalidad familiar, pues se logró identificar un estilo inadecuado y la manera de cómo influye en el funcionamiento de la familia de los internos.

En relación a la metodología, se utilizó el método científico apoyado en los métodos inductivo-deductivo y analítico-sintético. Así mismo se utilizaron técnicas como observación participante, grupos focales, entrevistas a profundidad y un test de medición del funcionamiento familiar; mismos que fueron necesarias para la recopilación de información concerniente a los estilos de comunicación y la funcionalidad familiar y de esta manera dar cumplimiento a los objetivos planteados en la investigación.

La población investigada fue de 15 adolescentes internos del sexo masculino, 15 padres de familia y 2 profesionales que corresponde al equipo técnico de la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

Los principales hallazgos, demuestran que las familias de los adolescentes internos utilizan un estilo de comunicación pasivo u agresivo; así también se evidencia que existe un alto grado de disfuncionalidad, generando graves consecuencias en el grupo familiar, principalmente en los adolescentes como drogadicción, rebeldía, agresividad, callejización, baja autoestima y bajo rendimiento académico.

Frente a este contexto se destaca la importancia del Trabajador Social, mediante una propuesta de intervención social que permita el fortalecimiento de la comunicación en el hogar en base a un estilo asertivo.

Summary

This research entitled "Communication styles and family functionality in drug-dependent adolescents of the Municipal Youth Therapy Unit No. 2, and the intervention of the Social Worker" is based on a study carried out in the city of Loja to parents, legal representatives, internal adolescents and technical team of the aforementioned station and thus contribute with a proposal or plan of Social Action

The purpose or general objective of the research was to determine the communication styles and their influence on the family functionality of adolescents who are drug addicts, internally in the Municipal Youth Aid Station N°2, in the city of Loja, and at the same time contribute to the design of a proposal or plan of social action that helps in the strengthening of communication in the family.

The specific objectives that were set allowed the establishment of theoretical and methodological foundation actions, with each of the categories of analysis, which facilitated knowing the characteristics of each one of the topics, as well as determining the relationship between communication styles and family functionality, because it was possible to identify an inappropriate style and how it influences the functioning of the inmates' family.

In relation to the methodology, the scientific method supported by the inductive-deductive and analytic-synthetic methods was used. Likewise, techniques such as participant observation, focus groups, in-depth interviews and a family function measurement test were used; same that were necessary for the compilation of information concerning the styles of communication and family functionality and in this way give fulfillment to the objectives set out in the research.

The population investigated was 15 male adolescents, 15 parents and the technical team of the Municipal Youth Therapeutic Treatment Station No. 2, from the city of Loja.

The main findings show that the families of internal adolescents handle a passive or aggressive style of communication; It is also evident that there is a high degree of dysfunction, generating

serious consequences in the family group, mainly in adolescents such as drug addiction, rebelliousness, aggressiveness, estrangement, low self-esteem and low academic performance.

In this context, the importance of the Social Worker stands out, through a proposal of social intervention that allows the strengthening of communication in the home based on an assertive style.

c. **Introducción**

La comunicación tiene una gran importancia en la familia, pues a través de ella se establece contacto con las demás personas, transmitiendo los pensamientos y sentimientos de todos los seres humanos, todos por muy distintos, quieren ser escuchados, comprendidos y tomados en cuenta, el conservar una buena comunicación en la familia, resulta clave para mantener relaciones sanas en el interior del hogar, además ayuda a las madres y padres en la formación de los hijos e hijas.

La familia se convierte en el estímulo principal para la formación y cooperación de un camino estructural y funcional, o caso contrario en un camino inadecuado desestructurado y disfuncional, esta etapa definitivamente será determinante en la vida de todo ser humano, porque es allí donde se define la personalidad, se consolidan valores, las creencias y el esclarecimiento del rol que se ha de tomar en la sociedad.

Es por ello que el propósito de la investigación está enfocado en identificar, cómo influyen los estilos de comunicación en la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja

El presente trabajo de investigación esta denominado “Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, y la intervención del Trabajador Social” el cual se basó en determinar la relación existente entre los estilos de comunicación y el funcionamiento familiar de las familias de los adolescentes internos en la estación.

Para una mejor comprensión el trabajo investigativo se lo ha estructurado en base al Reglamento Académico de la Universidad Nacional de Loja de la siguiente manera:

Revisión de literatura: hace referencia a las categorías de análisis del objeto de estudio que son comunicación, familia y la intervención del trabajador social, mediante la búsqueda de fuentes

bibliográficas como libros, revistas, artículos científicos, páginas web, que permitan definir y comprender los conceptos de cada una de ellas.

Materiales y métodos: consintió en hacer una indagación del objeto de estudio a través del Método científico, apoyado en los métodos inductivo-deductivo, analítico-sintético así como también de las técnicas como la observación participante, entrevistas a profundidad, grupo focal y test de medición del funcionamiento familiar.

Discusión de resultados: hace referencia a los resultados obtenidos en la investigación, a través de la interpretación y análisis cualitativa y cuantitativa; que dan respuesta a la pregunta científica planteada desde el inicio de la investigación.

Conclusiones y recomendaciones: se enfatiza el cumplimiento de los objetivos planteados de la investigación y se diseña una propuesta o plan de acción social, para fortalecer la comunicación en las familias de los adolescentes drogodependientes

d. Revisión de literatura

Marco Jurídico

Reglamento Interno

CAPITULO 1

PROPOSITO

Art. 1.-El Reglamento Interno es el documento que norma los derechos, deberes y sanciones del personal, residentes y familias de la “ESTACION MUNICIPAL DE AUXILIO TERAPEUTICO JUVENIL N° 2”.

CAPITULO

DE SU ESTRUCTURA ORGÁNICA

Art. 2.- La Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”, se enmarca en un programa para desintoxicación e internamiento para niños y adolescentes que presentan problemas de adicción a sustancias psicotrópicas y depende administrativamente del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Loja y del Patronato de Amparo Social Municipal de Loja, cuya estructura orgánica se la detalla en el organigrama

CAPITULO

DE LA ATENCIÓN Y SERVICIO

Art. 3.- La Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”, presta atención adolescente de 12 a 17 años en la modalidad de INTERNAMIENTO con un tiempo máximo de 180 días de estancia, con problemas de adicción a sustancias psicoactivas, mediante un programa de recuperación de internamiento de seis meses dependiendo de la evolución del residente, brindando un servicio de calidad y calidez, encaminada al desarrollo armónico de nuestra sociedad.

Art. 4.- La Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2” concientiza a la colectividad sobre las adicciones a sustancias psicotrópicas, lo que les permita reconocer el problema y buscar el apoyo necesario y oportuno, en la factibilidad de reducir el índice de consumo.

Art. 5.- La Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2” brinda atención de prevención a las Instituciones Educativas, mediante su departamento psicológico.

CAPITULO

REGLAS GENERALES:

Art. 6.- Es responsabilidad del personal de la Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2” el cumplimiento de las normas generales estipuladas a continuación:

- Fiel cumplimiento y vigilancia de las reglas estipuladas para, la Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”
- Cumplimiento estricto del código de convivencia y código de ética de la comunidad.
- Manejo de un adecuado lenguaje verbal, gesticular y corporal de y todos los integrantes de la comunidad.
- La comunicación oportuna en el manejo de situaciones presentadas por los residentes, así como de las novedades institucionales.
- Respeto estricto del plan terapéutico como método para el tratamiento de los residentes.

Mantener un ambiente de convivencia en armonía con calidad y calidez, por lo cual cumplirán las siguientes reglas:

- No posesión o uso de sustancias psicotrópicas.

- No maltrato psicológico.
- No relaciones afectivas entre miembros del centro y/o familiares de los residentes.
- No posesión de armas.
- No robo o hurto.
- Practicar la honestidad.
- Practicar la puntualidad.
- No recibir dinero y otros bienes de los residentes y/o sus familias.
- Trabajo como norma y tarea de todos los días.

CAPITULO

DEL PERSONAL

Art. 7.- El personal que labora en la Comunidad Terapéutica, está conformado por:

- Coordinador
- Director Técnico – Psicólogo Clínico
- Asesor Jurídico
- Educadora
- Psicoterapeutas
- Terapista Ocupacional
- Médico General
- Psiquiatra
- Trabajadora Social
- Asistente Administrativo – Ecónomo
- Auxiliar de cocina
- Guardias

Art. 8.- En caso de ausencia justificada del Coordinador del centro, el Director Técnico asumirá la coordinación previa notificación por escrito, en la cual se detallará el tiempo de su encargo.

Art. 9.- La duración de la jornada de trabajo será de 40 horas semanales, sin descartar aquellas que se deberán cumplir de acuerdo a las necesidades de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2”, siempre y cuando exista un acta firmada de compromiso por lo cual se contará con el registro de entrada y salida del personal.

Art. 10.- Se concederán permisos al personal de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2” en los siguientes casos y previa autorización del Patronato de Amparo Social Municipal:

Enfermedad, que será justificada con la presentación del certificado médico correspondiente, legalizado en el IESS.

Calamidad doméstica, como enfermedad o fallecimiento de sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad.

Ejercicio del sufragio en las elecciones populares establecidas en la ley, dicho tiempo no excederá de dos horas.

Satisfacción de requerimientos o notificaciones judiciales.

Cuando los integrantes tengan necesidad de salir, para atender una comisión de servicios requerirán del conocimiento del coordinador de la Comunidad Terapéutica y autorización del Patronato de Amparo Social de Loja. Quien expedirá un pase de salida donde se estipulará el tiempo necesario.

Todas las situaciones emergentes producidas por caso fortuito o fuerza mayor, debidamente justificadas y legalizadas.

DE LAS MEDIDAS DISCIPLINARIAS Y SANCIONES:

Art. 11.-Las faltas disciplinarias del personal de la Comunidad Terapéutica en los términos de la gravedad, serán sancionados de acuerdo a la Ley Orgánica del Servicio Público, y su respectivo reglamento general, a las disposiciones del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Loja, y del Patronato de Amparo Social y al Código de Convivencia de la Comunidad Terapéutica.

CAPITULO

DE LAS FAMILIAS DE LOS RESIDENTES

DE LOS DEBERES DE LOS FAMILIARES DE LOS RESIDENTES

Art. 12.-Las familias de los residentes tendrán como deberes:

- Cancelar el ingreso del adolescente en el patronato de Amparo Social
- Firmar y autorizar el ingreso del residente.
- Asistir a las reuniones de terapia familiar e individual.
- Asistir al reencuentro familiar del residente.
- Asistir a la visita guiada del residente, previo al reencuentro familiar
- Asistir periódicamente a las visitas familiares
- Cumplir con los compromisos institucionales de la Comunidad Terapéutica.
- Coordinar con la educadora el seguimiento académico de los niños adolescentes.

DE LOS DERECHOS DE LOS FAMILIARES DE LOS RESIDENTES:

Art. 13.-Son considerados derechos de las familias los siguientes:

- En caso de conflicto o necesidad por parte del residente, será comunicado a través de los Terapeutas a sus familiares.
- Realizar visitas guiadas, para aquellos residentes que se encuentren dentro de la fase dos, no más de dos personas, siempre con la vigilancia del personal designado por la coordinación.

- Sugerir y proponer acciones para el bien común de la Comunidad Terapéutica
- Solicitar de manera respetuosa aclaraciones sobre la administración y programas de atención de la Comunidad Terapéutica
- Informarse sobre el avance del tratamiento de recuperación del residente.
- Conocer la metodología y programas que se utilizan para la recuperación del interno.
- Recibir terapias individualizadas con previa cita y terapia familiar.

DE LAS PROHIBICIONES DE LOS FAMILIARES:

Art. 14.- Son prohibiciones de los familiares de los residentes.

- Ingresar con celulares a la Comunidad Terapéutica
- Entregar dinero y comida a los residentes de la Comunidad Terapéutica
- Ingresar alcohol, drogas y/o armas a la Comunidad Terapéutica
- Llevar cualquier recado a familiares de otros residentes de la Comunidad Terapéutica
- No entablar conversación con otros residentes que no sea su familiar.
- Entregar dinero y /o bienes al personal de la Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”
- No seguir las indicaciones de terapia Individual Previa.

CAPITULO

DE LOS RESIDENTES

REQUISITOS PARA INGRESAR AL CENTRO DE RECUPERACION INTEGRAL “ESTACION DE AUXILIO TERAPEUTICO”:

Art. 15.- Podrán ingresar a la Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2” en calidad de residentes, los adolescentes comprendidos entre los 12 a 17 años de edad, de sexo masculino, que tengan problemas con el alcohol y otras drogas. Para lo cual es necesario que familiares de los mismos los ingresen y firmen un Acta de Ingreso, dentro

del cual se hará constar el programa, tratamiento y tiempo de estadía del residente para su recuperación.

DE LOS DEBERES DE LOS RESIDENTES:

Art. 16.- Serán deberes de los residentes los siguientes:

- Cumplir con el tiempo de internamiento que sea necesario para su recuperación acatando la disposición del Equipo Técnico.
- Dar cumplimiento a las normas y disposiciones establecidas en el presente reglamento.
- Cumplir con el código de convivencia y código de ética de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”.
- Velar por el cuidado de los bienes muebles e inmuebles de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”, cuya destrucción será notificada al representante para su devolución.
- Asistir puntualmente a las diferentes Terapias Grupales e Individuales de conformidad con lo planificado por parte del Equipo Técnico.
- Realizar sus necesidades personales, antes de ingresar a las Terapias.
- Participar de las Terapias Individuales, Grupales y Reencuentros Familiares establecidos.
- Conocer el Programa y Reglamento Interno, de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”
- Acatar las sanciones disciplinarias (Consecuencias) tomadas por el equipo técnico, cuando se presentaren comportamientos no adecuados.
- Ejercicios físicos
- Estudio del programa terapéutico de recuperación
- Actividades de limpieza de la comunidad

- Cumplir con las asignaciones establecidas por la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”
- Es deber del residente terminar el proceso de recuperación, en caso de fuga o abandono del programa se declara desertor y no será admitido nuevamente.
- Los residentes no pondrán ingresar a cocina sin autorización, salvo los encargados
- No dar información negativa a los residentes llegados
- No llamarse por apodos o sobrenombres
- No se ingresará a dormitorio en el transcurso del día.

DE LAS PROHIBICIONES DE LOS RESIDENTES:

Art. 17.-Son prohibiciones de los residentes de la Comunidad Terapéutica “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”

- No cumplir con el Diario Vivir de la Comunidad Terapéutica
- Ingerir alcohol u otra droga dentro de la Comunidad Terapéutica
- Agredir física o verbalmente a personal y/o residentes de la Comunidad Terapéutica
- Relaciones afectivas y/o relaciones sexuales entre miembros de la Comunidad Terapéutica
- Posesión de armas.
- Robo o hurto.
- Guardar alimentos, celulares, drogas, alcohol o cualquier objeto que atente contra el buen vivir de la Comunidad Terapéutica
- Destruir y apropiarse de bienes de la Comunidad Terapéutica
- No respetar el Código de Convivencia y Código de Ética.

DE LOS DERECHOS DE LOS RESIDENTES.

Art. 19.-Los adolescentes con algún tipo de adicción, gozan de todos los derechos reconocidos en la Constitución de la República y en los instrumentos internacionales, y de manera especial de:

- No vulneración de los derechos de los niños y Adolescentes
- El derecho a tener un acceso a un programa de recuperación que le permita reinsertarse a la sociedad como un ente protagónico.
- El derecho a la inviolabilidad de la vida.
- El derecho a una vida digna.
- El derecho a no ser criminalizado.
- El derecho a la integridad personal, que incluye: la integridad física, psíquica, moral y sexual.
- El derecho a no ser objeto de racismo y de ninguna forma de discriminación fundada en su origen, identidad étnica, sexual o cultural.
- El derecho a una vida sin tortura, a tratos y penas crueles, inhumanas y degradantes.
- El derecho al desarrollo de la personalidad, a la expresión de género y preferencia sexual, sin más limitaciones que los derechos de los demás y las suyas propias.
- El derecho a una alimentación, con cantidad y calidad en condiciones saludables, a una nutrición adecuada y suficiente para el desarrollo físico mental, emocional y psicosocial del paciente.
- El derecho a estar comunicado con su entorno familiar y social, dentro de un esquema terapéutico, respetando la libertad de expresión y de pensamiento en todas sus formas y manifestaciones.
- El derecho a recibir visitas, dentro de un esquema terapéutica, manteniendo la debida privacidad.

- El derecho a la objeción de conciencia, por motivos de filosofía, religión, culto o libre pensamiento.
- El derecho a estar oportuna y permanentemente informado sobre el tratamiento que va a recibir, sus riesgos y beneficios, el tiempo aproximado que va a durar y los medicamentos que le van a ser suministrados, así como conocer previa y totalmente las instalaciones físicas del centro de recuperación.
- El derecho a solicitar a la comisión interinstitucional – multidisciplinaria de control y seguimiento del funcionamiento de la Comunidad Terapéutica, a nivel provincial, la evaluación de su proceso terapéutico, si considera que está siendo afectado en sus derechos constitucionales. La autoridad de salud designará un equipo técnico que examine al paciente y su tratamiento, y tomará las medidas pertinentes.
- En caso de existir alguna denuncia sobre las condiciones de trato en la comunidad, la autoridad de salud provincial designará un equipo técnico que examine al paciente, su trato y entorno, y tomará las medidas administrativas y legales pertinentes.
- El derecho a la intimidad personal, al anonimato y confidencialidad de su situación personal.
- El derecho a la inviolabilidad del domicilio; no se deberá allanar el domicilio del paciente como mecanismo para lograr su internamiento.
- El derecho al honor y al buen nombre del adolescente y su entorno familiar.
- El derecho a la recreación, fomentando prácticas deportivas, sociales y culturales.
- El derecho a realizar actividades ocupacionales y manuales para desarrollar sus habilidades y destrezas personales.

- El derecho a ser protegido contra toda explotación, abuso o trato degradante, y en caso, denunciar a través de la autoridad competente, cualquier abuso físico, psicológico o moral que se cometa en su contra.

Código de convivencia

Es el conjunto de principios y valores que se busca inculcar en los residentes a través de normas, reglas y disposiciones administrativas y técnicas claramente determinadas que permitan establecer relaciones interpersonales armónicas dentro de la Comunidad Terapéutico y en todos los estamentos de la institución. Para ello, existe una serie de medidas disciplinarias encaminadas a “sancionar” a aquellas personas que las transgredan.

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA CONVIVENCIA

- El respeto por la propia vida y la de los demás.
- El respeto a la integridad física, mental y social.
- El respeto por las diferencias individuales, raciales y generacionales.
- La igualdad en el cuidado y el respeto.
- El actuar de acuerdo a los ideales de solidaridad, fraternidad, libertad y justicia.
- El respetar la carta de los derechos humanos.
- El respeto a los derechos de los residentes y de los profesionales y demás personas que laboran en la comunidad terapéutico.
- El respetar el derecho del secreto profesional, para la seguridad del residente y de su familia.
- El respetar el derecho a la libre elección del terapeuta.
-

REGLAS CARDINALES DELA COMUNIDAD TERAPÉUTICA

“ESTACION MUNICIPAL DE AUXILIO TERAPEUTICO JUVENIL N° 2”

- No se permite portar o utilizar armas y/o drogas.
- No se permite mantener relaciones afectivas y/o sexuales.
- No se permite el uso de la violencia física, psicológica o sexual como medio de persuasión.
- No se permite el hurto ni el robo.

TRANSGRESIONES AL CÓDIGO DE CONVIVENCIA

Son todas aquellas conductas que “atentan” contra los principios que armonizan las relaciones entre los residentes, los profesionales y residentes, y los diferentes estamentos institucionales.

FALTAS MODERADAS:

- Retardo y displicencia para obedecer las órdenes recibidas.
- Descuido en la presentación personal o en el aseo de la institución.
- Negligencia y descuido frente a las actividades terapéuticas y las actividades educativas designadas.
- Violación y perturbación de la armonía y el silencio nocturno.
- Perturbación y desorden de la dinámica del diario vivir.
- Abandono injustificado de las actividades terapéuticas, educativas o educacionales que estuviese realizando.
- Irrespeto a los compañeros.
- Descanso en la cama durante el día, en el tiempo no autorizado para ello.
- Causar daño por descuido o negligencia al vestuario, objetos personales, materiales o bienes de la institución designados a uso del residente.
- Incumplimiento en los actos programados por la institución.

- Uso reiterado de la jerga negativa.
- Incumplimiento o demora en citas con los terapeutas previamente avisados.
- Incumplimiento de las responsabilidades fundamentales del código de convivencia.

FALTAS GRAVES:

- Irrespeto e incumplimiento de las órdenes de los integrantes del equipo técnico y demás personal del centro.
- Portar armas.
- Poseer, consumir o distribuir alcohol y/o drogas.
- Destrucción de elementos materiales o implementos de la institución.
- Negligencia o incumplimiento habitual de las actividades terapéuticas y educativas propuestas por el proceso de resocialización.
- Conductas obscenas.
- Destrucción de avisos, mensajes o reglamentos, fijados en cualquier sitio de la institución por parte de los directivos.
- Apostar dinero, comida u objetos personales.
- Intento de evasión de responsabilidades.
- Agresión física o verbal a los compañeros.
- Acoso sexual y relaciones sexuales.
- Incumplimiento de las horas de llegada de las licencias temporales.
- Liderazgos negativos grupales o individuales.

Marco Teórico

Capítulo 1

La comunicación

Conceptos y definiciones.

La comunicación es un proceso interactivo e interpersonal, no solo es considerado como un vehículo de transmisión de información, sino una importante vía de transmisión de efecto.

Álvarez Varó, (1997) señala que: “la 'comunicación' es un proceso mediante al cual un mensaje es emitido por un individuo, llamado emisor y es comprendido por otro llamado receptor o destinatario, esta es la persona o entidad a quien va dirigido el mensaje” (p.116).

Todo ser humano está dotado y facultado para ambas funciones; y tiene derecho a participar en el proceso de la comunicación actuando alternamente como emisor y receptor, el autor da por hecho que los nuevos medios permiten que cualquier usuario sea a la vez emisor y receptor de mensajes. Por lo tanto, se podría hablar, de acuerdo con su planteamiento, de un EMIREC-emisor y un EMIREC-receptor, según produzca o reciba, respectivamente, un mensaje o conjunto de mensajes, en este modelo se puede afirmar, que tanto el emisor como el receptor se ubican en un mismo nivel, contando con una interacción empática donde uno se pone en el lugar del otro comprometiéndose afectivamente y transmitiendo información, es un acto de dar y recibir. (Kaplun, 1985)

La comunicación es aquel proceso mediante el cual se entienden unos con otros. Es decir se construye y comparte experiencias con los demás, la comunicación también representa una herramienta clave que permite el adaptarse al nuestro entorno ya que afecta al ser humano de forma directa con respecto a lo que piensa y siente de sí mismo, hacia los demás y de la situación en la que se encuentra, es decir el ser humano reacciona ante la forma en que los demás expresan sus pensamientos, sentimientos y sensaciones (Rosales Pérez, 2003)

La comunicación es un proceso mediante el cual se expresan ideas y conocimientos pero también constituye el vínculo por el cual se comparte los sentimientos y emociones, lo que permite el poder adaptarse en los diferentes entornos donde el ser humano se desenvuelve, uno de estos entornos es el grupo familiar en el cual si se comunica de forma adecuada todos los miembros se sentirán bien consigo mismos pero por el contrario si se trasmite desinterés o desprecio se deterioran, afectado no solo al padre y la madre sino también a los hijos e hijas generando un deficiente funcionamiento familiar.

Comunicación como enfoque

José Luis Almuiñas Rivero, (2017) En toda Institución, las relaciones humanas y una buena comunicación desempeñan un rol importante para el logro de sus objetivos. El proceso de la comunicación implícito en ella es muy complejo, debido a los elementos que intervienen en él y que actúan positiva o negativamente para que se dé una comunicación participativa, integral y, por tanto, eficaz.

Se concibe a la comunicación, como un proceso que otorga la posibilidad del diálogo y la participación del receptor, haciendo que este último reflexione y actúe desde su conciencia crítica, además de aclarar que las funciones de la comunicación van más allá de la mera información.

Ferrer la define como "el proceso activo de significación e intercambio de mensajes por el que los hombres se identifican, se influyen y se orientan hacia un fin social determinado" (1982, p. 14). Es decir, que en tal proceso se intercambian mensajes como ideas, sentimientos, conocimientos y datos. Se crean estados emocionales que se manifiestan en gestos, ademanes, expresiones faciales y otros. Para Arguedas, "es el reflejo del entendimiento, nace del deseo de hacer común lo que debe entenderse" (1991, p. 52).

Arguedas, también menciona que "en la comunicación afluyen todos los conocimientos y los descubrimientos del hombre para hacer comprensible cuanto le rodea" (1991, p. 41). Es también el

medio seguro para una eficiente relación en todos los campos en que el hombre se desenvuelve, por ello se hace necesario que se practique en cada momento de la vida, así nos permite comprender, aclarar y sobre todo utilizar la retroalimentación para tomar decisiones e influir en los demás.

La buena comunicación se caracteriza por ser de dos sentidos, es decir, bidireccional. El proceso incluye: al emisor, el mensaje, el canal, y el receptor, entre otros componentes.

Particularmente, dentro de la dirección estratégica, la comunicación es la fuerza central de enlace, entre la estrategia diseñada y la posibilidad real de cumplir con la misión y la visión institucional. Constituye el elemento de imbricación que mantiene unidas a las diferentes partes interdependientes del sistema organizacional. Sin ella no existe actividad institucional, ya que proporciona a los individuos independientes los medios para coordinar sus actividades y alcanzar objetivos comunes.

Las organizaciones deben esforzarse por lograr una comunicación organizacional eficaz, ya que esta promueve, entre otros aspectos, un mejor desempeño de las personas; la satisfacción por el trabajo ya que los sujetos conocen mejor sus funciones, se sienten más comprometidos y motivados por él y están dispuestos a sacrificar determinados privilegios personales para cumplir los objetivos de la organización.

Resulta importante el desarrollo de comunicaciones efectivas, esto puede lograrse si tenemos presente algunos de los factores que intervienen en ello, como son: saber escuchar, estimular una comunicación recíproca, dar participación a los subordinados en la toma de decisiones, poner atención a los rumores y versiones circulantes, crear un clima de confianza y buena voluntad, así como atender eficientemente las redes de comunicación que se establecen dentro de la institución, ya sean formales e informales.

La comunicación estratégica, es un proceso participativo, dinámico y continuo que determina el cómo se pueden alcanzar las metas planificadas, por lo que está vinculada a la estrategia institucional. Se propone convertir el vínculo de las instituciones con su entorno cultural y social, en una relación armoniosa y positiva para el logro de sus intereses y objetivos. Puede ser interna, en la que participan los diferentes actores institucionales a diferentes niveles, o externa, cuando intervienen los aliados estratégicos del entorno u otros actores sociales relacionados o no con la actividad organizacional.

Así también la comunicación estratégica resulta esencial para el cumplimiento de la misión y la visión de futuro que se desea alcanzar en un horizonte de tiempo determinado.

Por otro lado, para lograr la consolidación de la comunicación estratégica en las instituciones, se debe evitar la presencia de barreras que obstaculizan una comunicación e información eficientes. Para disminuir estas barreras o para mantener control sobre ellas, así como para tener éxito en el proceso de comunicación e información, es necesario que los directivos conozcan y manejen asertivamente las técnicas de comunicación para negociar, persuadir, convencer, estimular, cuestionar, consolar, entre otras importantes.

Un enfoque comunicacional es necesario para la elaboración y el cumplimiento de objetivos tanto personales como sociales y profesionales, pues ayuda a las personas a compartir mensajes e ideas a través de la creación de vínculos emocionales que permitan una retroalimentación de ambas partes.

Sería conveniente el aprender estrategias comunicacionales pues permitiría no solo a los individuos si no a las familias y comunidades el mantener una comunicación solidaria y respetuosa con personas comprometidas y motivadas a través de su desempeño óptimo y dinámico esencial para un buen funcionamiento tanto dentro del hogar como en el trabajo.

Comunicación y Género

Suárez, (2014) menciona que los medios de comunicación son educadores permanentes de la ciudadanía. Si bien ellos se convierten en reflejos de las mentalidades y prejuicios de la mayoría social, deberían también asumir una función crítica dirigida a promover valores éticos, tales como la igualdad, la libertad y el pluralismo social. Por esta razón, los medios deberían prestar especial atención al diseño de las identidades de género, el tratamiento de minorías sociales y otras cuestiones fundamentales para una convivencia democrática.

La discriminación de las mujeres es un indicador de la fragilidad de una sociedad. Por eso conviene visibilizar a la mujer en todos los escenarios públicos, al tiempo que se ha de combatir su utilización como un objeto decorativo de los triunfos y placeres masculinos. También es necesario tener en cuenta los modelos de identidades de hombres y mujeres que nos ofrecen los medios de comunicación y con los que la ciudadanía debate cada día.

Así, por ejemplo, cuando la mujer es protagonista en publicidad, sigue representando alguno de los siguientes roles: mujer fatal, la perfecta ama de casa, la mujer en el espacio público masculinizada o asumiendo funciones de cuidados como educadora o cuidadora. Entre ambas está la fusión total de la súper mujer, capaz de ser mujer profesional sin renunciar a su ineludible responsabilidad doméstica, y todo ello sin descuidar un ápice su belleza externa.

Mediante la superposición de roles pre asignados, se trata de lograr una imagen perfecta que avale las virtudes físicas como seña de la identidad femenina. Las niñas son instruidas en este mundo de la imagen prácticamente desde que nacen. Ser niña significa un especial cuidado de sí misma y muchos de sus juegos consisten en prestar atención a su imagen o a las de sus muñecas. La belleza se representa como elemento de poder, su valor social radica básicamente en conservar ese frasco de esencias juveniles que es el cuerpo (Berganza y Del Hoyo, 2006).

La mayoría de los anuncios dirigidos a las mujeres corresponde a productos de cosmética o a aquellos otros relacionados con el hogar y el cuidado familiar. La mujer sigue siendo la princesa bella que se convierte en sirvienta de su caballero. La mujer, aunque se incorpore a la esfera pública y lleve adelante sus aspiraciones profesionales, no debe olvidar que su dedicación no le exime de aquellas otras que parecen venir asociadas a su condición de mujer (Garrido, 2008).

Este modelo que ha justificado la dominación de las mujeres, ha sido también en el cual han sido educadas ellas y que, con frecuencia, reproducen. Se corre el riesgo incluso de que ellas identifiquen el poder con la masculinidad, asumiendo voluntariamente que deben quedar relegadas a un segundo plano o que, si bien ellas acceden a esas formas de poder, deben actuar de acuerdo con los patrones de la cultura establecidos.

Esta actitud se puede observar, por ejemplo, en mujeres liberadas del trabajo doméstico por la contratación de otra mujer que tratan con el mismo desdén con que ellas hubieran sido tratadas por sus maridos. En este sentido, conviene recordar una vez más que el primer imperativo de la igualdad radica en el respeto a la dignidad, sin distinción no sólo de género, sino también de clases sociales o de cualquier otra diferencia por la que una persona considere que su ventaja en la vida le concede un poder frente al otro.

El hombre, sin embargo; es visto como héroe de lo público, su contribución a las labores domésticas es considerada una “ayuda”, un gesto de voluntad solidario, una ONG doméstica, y no como un trabajo que se ha de compartir por igual. En cambio, el padre sí aparece en el espacio doméstico en ratos de esparcimiento nocturno, tras finalizar el día, como elemento de seguridad, y acompaña a sus hijos en aquellas actividades que requieren la instrucción y el ingenio tecnológico de papá: ayuda a construir coches y barcos o artefactos tecnológicos que le permiten compartir con sus hijos ratos de diversión “inteligentes”. No obstante, persiste un discurso cínico sobre la igualdad del hombre en su responsabilidad doméstica que lo presenta como alguien incapaz de realizar

dichas tareas, desplazando así toda la responsabilidad hacia la mujer. (Bonino, 2004; Mayobre, 2009; Gordillo y Gómez Javara, 2011).

Sin embargo, la mentalidad no ha evolucionado con la celeridad de los acontecimientos y estos cambios han cogido desprevenidos a muchos hombres que, aferrados a una educación patriarcal, se resisten a aceptar la inversión de roles. La igualdad debe ser, ante todo, un asunto de respeto a la dignidad y, por tanto, nadie es más ni menos por desempeñar la tarea que realiza. Nuestra cultura está basada en una idea del mérito que convierte las ventajas particulares en motivos para la diferencia y, con frecuencia, para la discriminación, aunque ésta venga envuelta en una apariencia aterciopelada.

Por todas estas razones, la ética en la comunicación es indispensable para la construcción de una sociedad respetuosa de la diversidad, de la igualdad de la mujer o del respeto intergeneracional. Sólo un diseño de comunicación que refleje de manera igualitaria la dignidad de las personas, sin distinción de sexo, religión, raza, grupo étnico, lengua, aspecto físico o singularidad en su modo de vivir y ser, podrá garantizar el libre desarrollo como personas. Y las personas son la auténtica riqueza de una sociedad, ya que ellas son quienes protagonizan el cambio social a través del entusiasmo de sus convicciones.

Es de suma importancia el entender el rol que tiene el género en la comunicación pues actualmente se sigue comunicando prejuicios hacia la mujer y muy pocas veces se promueven los valores, la igualdad y libertad

las mujeres, es vista como un sinónimo de debilidad frente al poder masculino pues se la designa en roles como ama de casa o ejerciendo funciones de educadora o cuidadora sin poder dejar de lado las labores domésticas. Esto empieza desde que son niñas pues son formadas en base a que necesitan verse siempre bien y a ser protegidas muchas veces estas mujeres desarrollan sentimientos de dependencia pasividad y sumisión frente a sus maridos ya que ello

es considerados como protectores jefes de hogar en donde sus palabras es la única que importa; sin embargo esta actitud es resultado del rol designado por la sociedad pues cuando un hombre expresa sus sentimientos de una manera abierta es considerado débil.

Una buena comunicación es esencial para la formación de una sociedad más justa y respetuosa donde se exprese de manera equitativa la dignidad de las personas.

Componentes de la comunicación

Según (SANTOS, 2012) existen tres componentes de la comunicación que son:

EMISOR

Es considerado como el elemento o la instancia en que se crea un Mensaje, algunos investigadores se refieren a la persona o grupo de personas emisoras como “fuente”, el emisor para comunicar su idea la codifica en un sistema de símbolos, el mismo que deberá ser compartido y aclarado por quien lo recibe. De ahí que al individuo u organización que desarrolla el mensaje también se le denomine “codificador.

RECEPTOR

Es quien recibe el mensaje, se trata de un individuo que conoce los signos que son estructurados con la finalidad de comunicarle un mensaje. Su papel nunca es pasivo, sino, más bien, creativo en todas las formas: cuando el receptor descodifica también no reproduce la idea inicial del emisor, sino que reelabora el mensaje y añade a éste parte de su experiencia, sus opiniones, su cultura, su situación.

MENSAJE

Es considerado como una cadena finita de señales producidas, mediante reglas precisas de combinación, a partir de un código dado”, el proceso de su transmisión involucra un canal, que es empleado por un emisor que codifica las señales para que éstas lleguen a un receptor quien, a su

vez, descodifica la estructura recibida. Para que el mensaje sea efectivo y cumpla con el objetivo de quien lo emite, debe ser transmitido con un mínimo de errores.

Así también (Berrio Otxoa, Inza, Lledó, & Telletxea, 2016) consideran igual de importantes dentro del proceso de la comunicación a tres elementos que son:

CANAL.

Se entiende como el medio físico que impresiona los sentidos del receptor en forma de señal, haciendo posible la transmisión y la correspondiente recepción del mensaje, estos pueden ser orales, escritos, imágenes, radio, prensa, televisión, correo ordinario y electrónico, teléfono, internet etc.

CÓDIGO

Se entiende como código al idioma o lengua (castellano, euskera, etc.), no verbales gestos, posturas, expresiones faciales, movimientos corporales, entonación de voz, relaciones espaciales, visuales etc.

CONTEXTO:

Puede ser institucional o político (administración) ecológico residencial (donde la gente vive, el barrio, vivienda) laboral (donde se trabaja) educativo (donde se forma) sanitario (donde se cura o muere) recreativo (donde se divierte) y social (donde se encuentra).

La comunicación consta de seis componentes como son: emisor, receptor, mensaje, canal, código y contexto, cada uno de ellos cumple con una función específica e importante, cuando las personas se comunican aspiran a satisfacer una necesidad que los incitó a comunicarse y al escuchar las respuestas que reciben sabrán si lo hicieron de la manera adecuada, es por ello que resulta esencial el reflexionar sobre todos los componentes que intervienen en este proceso dinámico y complejo que conforma la comunicación.

Elementos de la comunicación

Rojas, (2011) sostiene tres elementos importantes en el proceso de la comunicación:

La intención o propósito.

Los propósitos son parte de toda acción humana, la gente actúa para algo, para conseguir un fin, o para obtener efectos en sí mismo o en los demás. ¿Para qué se comunica la gente? Podría decirse que, para realizarse como seres humanos, para desarrollarse, para encontrarse con los otros, intercambiar sus experiencias, solidarizarse y convivir.

Experiencias e información

Las experiencias son el “porqué” de la comunicación entre las personas. Podría pensarse que corresponden a la información que codifica el emisor, sin embargo depende de cómo conciba la “información”, pues en el sentido corriente se suele entender como la representación de los datos, como conocimientos producidos y representados.

Entonces, al mencionar experiencias, estaríamos hablando de los conocimientos, sentimientos y demás contenidos psico-socio-afectivos, que pretende compartir el primer interlocutor y que interpreta y entiende el segundo interlocutor

Retroalimentación.

La retroalimentación o información de retorno corresponde a aquella información que regresa del receptor al emisor en el curso de la comunicación, la cual permite afianzar o reajustar la emisión y asegurar así su efectividad. La retroalimentación es posible en la comunicación cara a cara, por ejemplo, mediante la mirada, la sonrisa, la distancia, la posición o movimiento de rostro o manos, del cuerpo, forma de sentarse, asentimientos de cabeza, bostezos, estiramientos de brazos, mirada al reloj, sueño, ojos expresivos y concentrados, expresión de agrado o desagrado.

Sin embargo (Elizondo, 1990) menciona otros elementos fundamentales de la comunicación como:

Contacto visual.

Un contacto visual inadecuado puede denotar ansiedad, deshonestidad, vergüenza, aburrimiento o desconcierto; inclusive cuando los individuos no estén conscientes de la insuficiencia del contacto personal de la otra persona, otros individuos pueden reaccionar inconscientemente de dos maneras: evadiendo o tomando ventaja de la persona que los usa" (Adler, 1977).

Distancia corporal.

Este concepto se refiere a determinar la distancia correcta que debe existir entre una y otra persona. Cada tipo de distancia determina el tipo o nivel de interacción que existe entre las mismas, es importante señalar que para establecer una comunicación asertiva se debe estar consciente del tipo de espacio recomendable, según sea el caso, de acuerdo con el mensaje que se desea expresar.

Postura y movimiento corporal

La postura se puede definir como el arreglo y la posición del cuerpo y de las extremidades en su conjunto. La postura puede reflejar sus motivaciones internas, sus intenciones en una situación de comunicación, al igual que su actitud" (Hybels, 1982).

Los movimientos y la posición del cuerpo (quinésica), pueden contribuir o afectar de inmediato el mensaje transmitido por una persona. Manos en movimiento, cruzar los pies continuamente, espalda encorvada, son algunos de los factores que pueden reducir o incluso contradecir el impacto de un mensaje asertivo.

La comunicación consta de seis elementos importantes como son: la intención o propósito, la experiencia e información, retroalimentación, contacto visual, distancia corporal, Postura y movimiento corporal. Todos ellos intervienen en cualquier tipo de comunicación, aportando un valor al proceso y ayudando a detectar fallas o mejoras en el proceso de comunicación pues supone la intervención activa y dinámica de todos los elementos descritos anteriormente creando

una secuencia organizada en la que todos intervienen, de ellos depende el éxito o fracaso de la comunicación.

Tipos de comunicación

Menéndez González, y otros, 2013 en su libro escuela para padres identifican dos tipos de comunicación una mediante las palabras y otra mediante los gestos y posturas estas se denominan:

Comunicación verbal

La comunicación efectuada mediante las palabras, ya sean escritas o habladas

Comunicación no verbal

Se efectúa con los gestos, distancia, la postura, etc.

Así también (Berrio, Inza, Lledó, & Telletxea, 2016) en su obra Elementos y Tipos de Comunicación, mencionan en que se distinguen estos dos tipos de comunicación los cuales son:

Comunicación Vertical:

Ocurre siguiendo los varios niveles jerárquicos o autoritarios como por ejemplo, un gestor y sus líderes o un profesor y su alumno esta comunicación entre ellos es vertical, pues diferentes niveles se están comunicando por lo tanto existe entre personas de distinto nivel o estatus

Comunicación Horizontal:

La comunicación horizontal es aquella que se establece entre personas del mismo nivel jerárquico o donde no existe una relación de autoridad, es decir, fluye lateralmente, como puede ocurrir entre los trabajadores de un mismo equipo o empleados de diferentes departamentos o delegaciones.

Como exponen Razo Téllez Nancy y Fidel Nefy en su trabajo Comunicación Horizontal, esta modalidad de comunicación “se desarrolla entre personas de un mismo nivel jerárquico en donde los individuos tienen la posibilidad de comunicarse directamente entre sí”. Su objetivo, continúan los autores, “es proveer de un canal de coordinación y solución de problemas, además de brindar

la alternativa de relacionarse como personas similares en la organización, lo que facilita la interacción en el trabajo”.

López Núñez & Suarez Álvarez (2017) manifiestan también que “tanto el contenido verbal como el no verbal, están acompañados el uno con el otro ya sea realizando diferentes funciones como: enfatizar el mensaje, expresar efecto, regular las interacciones, sustituir palabras o incluso orientar la manera en que el mensaje será interpretado”. (p55)

Existen cuatro tipos de comunicación como son el verbal mediante las palabras, el escrito mediante gestos, el vertical en donde existen niveles jerárquicos o autoritarios y la comunicación horizontal donde la información fluye lateralmente.

Hoy en día el tipo de comunicación que más se utiliza es el tipo vertical tanto en los hogares como socialmente, pues se utiliza una comunicación basada en el patriarcado donde el jefe de hogar tiene la última palabra y los demás tienen que obedecer, esto genera en el hogar disconformidades pues no se toma en cuenta las opiniones de todos los miembros del hogar, lo más conveniente es una comunicación horizontal donde las palabras fluyan de una manera abierta y no autoritaria, se respete el criterio de cada uno permitiendo la resolución de los conflictos que puedan surgir.

Dimensiones de la comunicación

Según Rodríguez, (2018) existen tres dimensiones principales en la comunicación las cuales son

Informativa

La dimensión informativa es la más divulgada de todas, a través de ella se proporciona al individuo todo el caudal de la experiencia social e histórica, así como, se propicia la formación de habilidades, hábitos y convicciones. Avisos, datos, conceptos y otros muchos elementos que el hombre necesita para su existencia, tanto de carácter utilitario como emocional.

Afectiva

La dimensión afectiva es de suma importancia en la estabilidad emocional de los sujetos y en su realización personal. Gracias a ella, los individuos establecen una imagen de sí mismos y de los demás, lo cual se consigue por medio de la valoración de las cualidades de la personalidad de los comunicadores.

Muy pocas personas son como quisieran ser, cada uno de nosotros es el resumen de algunas contradicciones internas, pues somos realmente de una manera dada, aspiramos a ser de otra, y como sabemos que estas dos no coinciden casi nunca, entonces pretendemos que los demás nos vean lo más cercanamente a cómo queremos ser. En esta conciliación interna que tiene lugar en nosotros mismos, los procesos comunicativos nos permiten conocer cuál es la opinión que los demás tienen de nosotros, cómo nos ven ellos y también compararnos para saber en qué medida somos mejores o peores que los demás.

Reguladora

La dimensión reguladora es muy importante, gracias a ella se establece la retroalimentación que hay en todo proceso comunicativo, tanto para que el emisor pueda saber el efecto que se ha ocasionado con su mensaje, como para que el sujeto pueda evaluarse a sí mismo, esta dimensión influye en la marcha del proceso y está en dependencia de la efectividad de la informativa y de la afectiva. Por ejemplo, una crítica permite conocer la valoración que los demás tienen de nosotros mismos, pero es necesario asimilarla, proceder en dependencia de ella y cambiar la actitud en lo sucesivo.

Existen tres dimensiones en la comunicación como son la informativa la cual permite la transmisión y recepción de la información además proporciona al individuo experiencias, hábitos y habilidades; la afectiva se encarga del ámbito emocional que cada individuo y la reguladora que toma en cuenta la conducta de las personas.

Es necesario que las personas aprendan a regular cada una de estas dimensiones en el momento de comunicarse, esto con la finalidad de generar un equilibrio entre las tres, pues comúnmente las personas al momento de realizar conversaciones no toman en cuenta el grado de emotividad, la conducta o si la información que se va a compartir afecta o ayuda en la otra persona, generando conflictos entre ambas partes, esto se puede dar en la familia pues al estar conformada por distintos individuos con diferentes formas de pensar, suelen presentarse conflictos inesperados, es por ello que una comunicación equilibrada es esencial para una manera adecuada de convivir y resolver dichos conflictos.

Estilos de comunicación

Hofstadt, (2003) menciona tres estilos de comunicación que son:

El Estilo de Comunicación Pasivo o Inhibido

Cuando una persona posee un estilo de comunicación inhibido vive preocupada por satisfacer a los demás y es incapaz de pensar en la posibilidad de enfrentarse a alguien en cualquier sentido.

Este estilo de comunicación se caracteriza por personas que se desviven por los demás pero se olvidan de sí mismas, incapaces de decir no a demandas que van en contra de sus propios intereses personales y profesionales. Su creencia básica supone que todo lo que los demás quieren, piensan u opinan es importante y no lo que piensan o desean ellas, además, presentan un miedo irracional, casi fóbico, a la posibilidad de ofender a los demás y ser rechazado.

El Estilo de Comunicación Agresivo

Este estilo se caracteriza porque la persona no sólo se preocupa por defender a cualquier precio sus derechos, sino porque su forma de defenderlos normalmente, lleva consigo el poco respeto hacia los derechos de los demás, es lo contrario al estilo de comunicación inhibido.

El estilo de comunicación agresivo conlleva agresión, desprecio y dominio hacia los demás, su creencia fundamental supone que el sujeto se considera la única persona importante y con opinión en cualquier contexto personal y profesional, menospreciando a los demás,

Además, acostumbra a quitarse de encima cualquier tipo de responsabilidad sobre su forma de relacionarse con los demás, consigue con facilidad todo lo que se propone pero también genera fuertes conflictos a la hora de mantener relaciones interpersonales es por lo que se asilan y se refugian en la soledad, frecuentemente pierdan oportunidades tanto personal como profesionalmente.

El Estilo de Comunicación Asertivo

La persona con un estilo de comunicación asertivo, es quien conoce sus características y las utiliza conscientemente o porque lo ha aprendido sin saberlo, utiliza los componentes de la comunicación tal y como supone el seguir la filosofía que subyace a la teoría de las habilidades sociales, en el sentido en que es capaz de expresar sus sentimientos, ideas y opiniones, haciéndolo de forma que aun defendiendo sus propios derechos, se respeten de forma escrupulosa los derechos de los demás. Cuando hace esto, además de permitirlo hace que los demás se expresen libremente.

La forma de expresarse del asertivo va a ser adaptada al contexto donde se desarrolla la comunicación y contribuye a facilitar que se resuelvan los problemas inmediatos que se pueden presentar en el proceso de comunicación, a la vez que se minimiza el riesgo de que en futuros intercambios aparezcan problemas.

Así también el autor López Núñez & Suarez Álvarez, (2017) menciona estos tres estilos de comunicación y describe cada uno de ellos como:

Estilo de Comunicación Pasivo

Las personas no expresan sus sentimientos y pensamientos, o lo hacen de una forma poco adecuada, ya que únicamente tendrían en cuenta los derechos de los demás, incluso por encima de los propios.

Estilo de Comunicación Agresivo

Las personas expresan sus sentimientos, pensamientos e ideas, pero sin respetar a los demás emitiendo en su comunicación conductas agresivas (insultos, bromas sarcásticas, agresión física, etc.). En este caso, las personas considerarían que sus derechos son importantes por encima de los derechos de los demás.

Estilo de Comunicación Asertivo

Las personas expresarían directamente sus sentimientos, pensamientos y emociones sin castigar o manipular al otro, considerando que sus derechos son importantes pero también lo son los derechos ajenos, en definitiva cuando una persona es asertiva expresa quien es, realizando no solo su “yo” sino también al “otro”, manifestando una interacción entre iguales, en la asertividad, el objetivo es llegar a una situación en la que todos ganen.

Existen tres estilos de comunicación como son el pasivo, agresivo y asertivo, todas las personas utilizan alguno de estos tres estilos; sin embargo en la mayoría de familias se emplea un estilo pasivo y agresivo, pues la única palabra tomada en cuenta es la del padre o jefe de hogar, este muchas veces se expresa de una manera prepotente y agresiva, causando peleas con su pareja o con sus hijos; sin embargo se puede presentar el caso donde tanto mamá y papá utilicen estos estilos inadecuados al momento de comunicarse siendo los más afectados los hijos e hijas, ya que su hogar ya no es visto como fuente de armonía o paz, debido a estos estilos pues se caracterizan por ser demasiado permisivos o por ser fuente de violencia y dominio, prefiriendo estar con sus pares, asíndolos propensos a manipulaciones de malas compañías.

Un estilo de comunicación asertivo es vital para un buen funcionamiento familiar pues posibilita la expresión de ideas de una forma clara y precisa en base al respeto propio y de los demás

Capítulo 2

Familia

Concepto

Rodrigo & Palacios, (2013) definen a la familia como un núcleo en el cual se puede dar problemas y conflictos, pero que también constituyen un elemento de apoyo ante dificultades surgidas fuera del ámbito familiar y un punto de encuentro para tratar de resolver las tensiones surgidas en su interior, la familia se trata de la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.

Eroles, (2001) también habla de la familia como un núcleo fundamental de la sociedad, en ella el ser humano nace, crece y se desarrolla, además cumple con la trascendente función social de preservar y transmitir los valores y tradiciones sirviendo de enlace a las generaciones.

“La familia además es el grupo humano en el que las personas viven, es donde surgen importantes motivaciones psicológicas y las realizan en diversas actividades. Tanto para las hijas e hijos como para las madres y padres, el hogar es el grupo más cercano, en el que se identifica y desarrolla un fuerte sentimiento de pertenencia, y donde enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida cotidiana en estrecha convivencia”. (Castro, 2005),

Además La Asociación Latinoamericana de Profesores de Medicina Familiar A.C. en el 2005, considera que la familia es un grupo social, organizado como un sistema abierto, constituido por un número variable de miembros, que en la mayoría de los casos conviven en un mismo lugar,

vinculados por lazos ya sean consanguíneos, legales y/o de afinidad. Es responsable de guiar y proteger a sus miembros, su estructura es diversa y depende del contexto en el que se ubique.

Se define a la familia como un núcleo en el cual se pueden dar problemas y conflictos pero también constituyen un elemento de apoyo ante dificultades surgidas tanto fuera y dentro del ámbito familiar, es en el grupo familiar donde se generan sentimientos de pertenencia a dicho grupo, además surgen importantes motivaciones psicológicas tanto para las hijas e hijos como para la madre y el padre, también enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida cotidiana y al mismo tiempo cumplir con la función de transmitir valores.

La familia representa el grupo más importante en donde cada una de las personas pertenece y se desenvuelve desde que nace, por lo que se constituye en una institución basada en principios y valores que permiten formar al ser humano con madurez y autonomía y se establecen normas y reglas que contribuyen en el desarrollo personal y social

Funcionalidad familiar

Moreno Méndez, Echeverría Llano , Pardo, & Quiñones , (2014) citan a Gladding (1995) quien señala que una familia saludable funcional e ideal tiene características como ser una fuente legítima de autoridad, estabilidad y apoyo a lo largo del tiempo, muestra una suficiente flexibilidad y adaptabilidad para acomodarse a los cambios normales del desarrollo, así como a las crisis inesperadas.

También, están conformadas por individuos motivados y comprometidos con la familia, tienen adecuados patrones de comunicación, donde estimulan la participación activa de los miembros sobre las decisiones que les afectan. Igualmente están socialmente conectadas con otras familias, tienen un alto grado de orientación religiosa y espiritual, son fuente de información y transmisión

de valores y son capaces de enfrentar las crisis de una manera positiva, de hecho proveen refugio y lugar de consuelo para recuperarse de los esfuerzos, tensiones y problemas que hayan supuesto costes para algunos de sus integrantes.

Smilkstein (1978), asegura que una familia funcional es aquella que logra promover el desarrollo integral de sus miembros, así como un estado de salud favorable en ellos, donde cada uno de sus integrantes manifieste una satisfacción con el cumplimiento de los parámetros básicos de la función familiar, como son, adaptación, participación, ganancia o crecimiento, afecto y recursos. Cuando los miembros enfrentan problemáticas complejas que obstaculizan su desarrollo y la salud de sus integrantes, es cuando se ve comprometida su funcionalidad familiar. La adolescencia es una de las etapas de la vida en donde más se producen inconvenientes dados que, debido a los cambios propios de la edad a nivel emocional y comportamental, se genera una inestabilidad que produce malestar

Wills y Yaeger, (2003) manifiesta que la relación entre la madre y el padre que mantienen con sus hijas e hijos, a lo largo del proceso de socialización condicionará variables de personalidad y de relación de los y las adolescentes: influirá en su auto concepto, en el tipo de apego en sus relaciones, en las variables de personalidad, la competencia y la autoeficacia, la resistencia a la frustración, la vulnerabilidad ante la presión de iguales, etc.

La calidad de la comunicación y de los vínculos afectivos afectará de forma positiva o negativa: cuando se trata de relaciones funcionales podrá potenciar la capacidad del adolescente para desarrollar relaciones de apoyo fuera de la familia, pero, por el contrario, cuando las relaciones familiares son negativas, inhibirá dichas relaciones. No obstante, mantener una comunicación adecuada con los y las adolescentes durante esta edad se torna una tarea complicada para muchas madres y padres Laespada Martínez & Elzo Imaz, (2012)

Una familia es funcional cuando es fuente legítima de autoridad estabilidad y apoyo, y donde cada uno de sus integrantes manifiestan parámetros de satisfacción, adaptación, participación, crecimiento, afecto y recursos, revelando una suficiente flexibilidad y adaptabilidad para acomodarse a los cambios normales del desarrollo, y a las crisis inesperadas que puedan surgir; además proveen refugio y lugar de consuelo para recuperarse de los esfuerzos, tensiones y problemas diarios.

Es decir un buen funcionamiento en el hogar es cuando quienes integran dicho grupo, pueden manifestar sus estados emocionales como afectivos, lo cual ayuda a un crecimiento personal, dando seguridad al momento de convivir en sociedad, actualmente las familias carecen de un buen funcionamiento familiar pues cada día existen más hogares donde el convivir como grupo es sumamente difícil así como el expresarse de una manera respetuosa entre todo sus miembros.

Disfuncionalidad familiar

Rosales Pérez, (2003) menciona que las familias saludables se caracterizan por desarrollar modelos adecuados de comunicación las familias saludables, cabe recalcar que el incumplimiento de tales pautas conllevara inevitablemente a estilos de comunicación en la familia poco adaptativos e ineficaces.

“La comunicación se desarrolla en la familia para valorar al otro, para sentirnos y para compartir nuestros sentimientos y pensamientos con aquellos que nos rodean , no obstante, la comunicación puede ser utilizada con el propósito de dañar a los demás y de controlar la situación” (López Núñez & Suarez Álvarez , 2017)

Rosales Pérez,(2003) también afirma que la familia desarrolla formas de comunicación que tienden a sostener esquemas que implican una deficiente interacción comunicativa esta se

caracteriza por la ausencia de expresión de sentimientos o la “Lanza de Piedras” para dañar al otro, como el silencio, la honestidad brusca, los recuerdos de eventos negativos o dolorosos, las referencias negativas a familiares, las burlas e insultos, entre otros (López- Navarro, 2000)

Por otro lado Hunt (2007) da dos definiciones de familia disfuncional: primero, considera que “Una familia disfuncional es donde el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente los miembros de la familia”. Por lo tanto, la estabilidad emocional y psicológica de los padres es fundamental para el buen funcionamiento de la familia. Y segundo, “Una familia disfuncional es donde sus miembros están enfermos emocional, psicológica y espiritualmente”.

También se considera a una familia disfuncional cuando el rol de uno de los padres es asumido por otra persona, por ejemplo, los abuelos, los tíos, entre otros (López Núñez & Suarez Álvarez, 2017)

Una familia se considera disfuncional cuando se caracteriza por la ausencia de expresión de sentimientos, la honestidad brusca, los recuerdos de eventos dolorosos, las referencias negativas a familiares y las burlas e insultos.,

Es decir, es disfuncional cuando el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres, inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente de los miembros de la familia, por lo cual sus están enfermos emocionales, psicológica y espiritualmente, es por ello que es importante para las personas el aprender a comunicarse de una manera asertiva donde no se generen insultos, ni exista temor al momento de expresar sus ideas y sentimientos logrando así que todos los que conforma el núcleo familiar logren expresarse sin miedo a ser insultados o humillados.

Capítulo 3

Adolescencia

Concepto

La Organización Mundial de la Salud (2016), define a la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años; en cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo, cada individuo posee una personalidad y en esta etapa es cuando más la manifiesta generalmente, no solo de manera individual sino de forma grupal, para poder medir el grado de aceptación en los diferentes escenarios sociales e ir haciendo los ajustes o modificaciones necesarios para sentirse aceptado socialmente.

(Moreno, 2015) Define a la adolescencia como un momento vital en el que se suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. Las transformaciones tienen tanta importancia que algunos autores hablan de este período como de un segundo nacimiento. De hecho, a lo largo de estos años, se modifica nuestra estructura corporal, nuestros pensamientos, nuestra identidad y las relaciones que mantenemos con la familia y la sociedad.

Se define a la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 18 años de edad y es aquí donde se presentan cambios tanto físico, psicológico, emocionales y sociales; forja nuestra identidad o personalidad es decir es la etapa que nos lleva a la madures

Sin embargo es considerada como la etapa más vulnerable en nuestra vida pues las regiones del cerebro que gobiernan el impulso y la motivación no están totalmente formadas a edades

tempranas haciéndonos más propensos a dependencias como: al tabaco, el alcohol y otras sustancias, la familia es la encargada de proteger a los adolescentes de estas vulnerabilidades, es por ello que el aprender estrategias que permitan el mantener al grupo familiar sano se constituye necesario para mantener una juventud sana.

Drogas

Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, es toda Sustancia psicotrópica, natural o sintética, cuyo consumo provoca el deseo de seguir consumiéndola para reencontrar la sensación de bienestar que produce, o como una sustancia cuyo uso exclusivo es tóxico en razón de la dependencia que crea en quien lo utiliza.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Informe Técnico número 407/1.969 define a la "Droga" como la sustancia que es introducida en el organismo por cualquier vía de administración produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas

(Molina, 2008). Define a las drogas como toda sustancia química o natural, psicótropa, que es capaz de producir dependencia, ya sea física o psicológica», que actúa sobre la función, el comportamiento o la experiencia psíquica, con el Sistema Nervioso Central, sobre: las neuronas, produciendo efectos psicopáticos, psicoanalíticos, según provoque disminución, aumentos o distorsión de la actividad psíquica»

Droga es toda Sustancia psicotrópica, natural o sintética, cuyo consumo provoca el deseo de seguir consumiéndola además altera el sistema nervioso central produciendo aumento o distorsión de la actividad psíquica

Es decir droga es toda aquella sustancia que modifica los pensamientos, sensaciones y emociones de la persona que las consume, además tienen la capacidad de emitir sensaciones compulsivas y de comportamientos peligroso durante su efecto, ocasionando cambios en el

estado emocional así como también una dependencia física y psicológica además tiene un efecto estimulante, alucinógeno y deprimente, llevando al consumidor a sufrir cambios de personalidad relacionadas con su conducta y juicio.

Consumo problemático de drogas en adolescentes

Iglesias, (2000) Plantea el consumo problemático de drogas como una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan tanto al sistema nervioso central como a las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones.

Este problema es presente en nuestros días ya que diario nos encontramos con jóvenes que se refugian en la adicción para de esta manera poder afrontar sus problemas, el uso de estas sustancias pertenece a un afán de huir de la realidad que lleva el adicto, para ellos es alivio momentáneo, ya que en esos supuestos momentos de descanso, se olvidan de todas sus dificultades ya sean personales, familiares o sociales, los cuales son factores muy importantes que llevan a la mayoría de estos jóvenes al consumo de drogas.

Las drogas son un gran problema que están afectando directamente a la sociedad, ya que gracias a ellas los jóvenes están acabando con su vida de diversas formas, primero, entregándose a ellas completamente y olvidándose que tienen una vida por delante y un camino que recorrer, el cual están dejando a un lado, olvidándose de sus sueños y de sus metas y dejan que la vida pase sin que ellos hagan algo al respecto. Es muy importante darnos cuenta que este problema está acabando con la vida de muchos jóvenes que no le encuentran sentido a su existencia en este mundo y quieren darle fin a su vida inconscientemente consumiendo drogas". (López, 2018)

El consumo problemático de drogas es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan tanto al sistema nervioso central como a las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones.

Esta enfermedad ataca de una manera drástica a quien las consume, conllevando a trastornos adictivos ante el uso y abuso de sustancias psicoactivas, se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas modifican este órgano, su estructura y funcionamiento se ven afectados provocado sensaciones de euforia o desesperación que incluso llevan a la locura o muerte.

Capítulo 4

Trabajo Social

Definición

La Federación Internacional de Trabajo Social define el trabajo social como una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respalda por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar. (Ferrer R. 2016)

Así también Acevedo, (2003) menciona que el trabajador social es el profesional "que promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas, y el fortalecimiento y la liberación del pueblo, para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajador social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el Trabajador Social.

En sus distintas expresiones se dirige a las múltiples y complejas relaciones entre las personas y sus ambientes. Su misión es facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan las disfunciones. Por ello, los y las profesionales en trabajo social, se convierten en agentes de cambio en la sociedad y en la vida de

las personas, familias y comunidades para las que trabajan, así también busca contribuir al desarrollo de las potencialidades de las personas a partir de la interacción social de estas; para ello, es fundamental el respeto a los derechos humanos, una actitud positiva hacia el cambio para mejorar las condiciones de vida de las colectividades y los individuos, así como la disposición al trabajo multi e interdisciplinario

Para Martínez, (2018), El /la trabajador/a social es un/a profesional de la acción social que tiene una comprensión amplia de las estructuras y procesos sociales, el cambio social y del comportamiento humano, que le capacita para intervenir en los problemas sociales que viven individuos, familias, grupos, organizaciones y comunidades, asistiendo, manejando conflictos y ejerciendo mediación, también participar en la formulación de las políticas sociales y contribuye a la ciudadanía mediante el empoderamiento y la garantía de los derechos sociales,

Trabajo Social es una profesión basada en la práctica que promueve el cambio, el desarrollo social, la cohesión y el fortalecimiento de cada persona

Su misión es facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, es un agente que busca promover el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas, descubrimiento y fortalecimiento de las diferentes habilidades, capacidades y destrezas de las personas en todos los ámbitos en la que mediante la utilización de diferentes estrategias, con la participación activa de todos los usuarios.

Cabe mencionar que el actuar del profesional de Trabajo social está apoyado por el equipo multidisciplinario

Trabajo Social y familia

(Ramírez, 2001) el trabajador/ra social en el grupo familiar tiene como objetivo la mejora de alguna de las condiciones de sus miembros. Esta mejora implica, sin duda, la movilización de elementos personales y relacionales: Sentimientos, actitudes, comportamientos, y asimismo

movilización y utilización de elementos externos: Recursos materiales, técnicos, servicios. Además de la movilización de los aspectos anteriormente mencionados, el trabajador social tendrá que recibir y contener diferentes estados emocionales del grupo familiar: Ansiedades, angustias, agresividad, pasividad, y al mismo tiempo tendrá que estimular los aspectos más constructivos y maduros de los mismos. En definitiva, tendrá que movilizar recursos personales y sociales para que la familia, en un plazo más o menos corto, pueda recuperar o adquirir capacidades que les permitan vivir y actuar de una forma más satisfactoria y autónoma. Así pues, la eficacia de la intervención se podría valorar más con el aumento de la capacidad del grupo familiar para hacerse cargo y superar nuevas dificultades, que con la resolución concreta y específica de la demanda que le ha llevado a acudir al trabajador social. Para ampliar los aspectos más capacitados, más autónomos, más adultos del grupo familiar, es necesario conocer y comprender de la manera más profunda posible las necesidades básicas que determinan las dificultades y actuación del grupo, los mecanismos que marcan la dinámica social y la interacción que continuamente se establece entre los diferentes elementos.

El Trabajo Social en familias demanda una movilización de elementos tanto personales como sociales además de recibir y contener los diferentes estados emocionales del grupo familiar, su intervención profesional será hacia el interior de la familia y el medio que lo rodea, mediante su involucramiento y así aportar mejores servicios profesionales a la sociedad, a la vez permite conocer las problemáticas presentadas en cada una de los miembros del hogar y mediante ello presentar alternativas de solución, con propuestas, proyectos etc., basados a la realidad y necesidades que requiere este grupo social, como es la familia, de esa manera lograr el bienestar que les permitan vivir de una manera más satisfactoria y autónoma

Intervención del trabajador social en la familia

Gómez; Lorente; Munuera y Pérez, (2005) La “Intervención profesional del trabajador social en los distintos campos de práctica una de las principales tareas va a consistir en asesorar al usuario y a su familia, para aproximar las necesidades que siente el cliente con las necesidades que tiene”. Con ello se persigue que el individuo tome conciencia de su situación y actúe coherentemente con ella, es durante la realización de este asesoramiento cuando va a acudir a una serie de recursos socialmente establecidos, para hacer que las necesidades existentes sean cubiertas. En el conocimiento de estos recursos, así como en su aplicación, va a ser donde se diferencie claramente su labor respecto a otros campos profesionales próximos o afines, que también se valen del asesoramiento para la consecución de los objetivos que se proponen. En todos los campos de práctica del trabajo social la familia se considera como la unidad sobre la que se apoya la intervención profesional, por lo que antes de llevar a cabo un breve repaso de algunos de los campos más importantes donde actúa el trabajo social, vamos a referirnos concretamente a la familia y a la infancia. El propio Ayuntamiento de Madrid cuenta entre sus cuatro grandes programas de actuación con el de Familia-infancia. Y los objetivos que persigue la política social municipal, entre otros, son los de:

- Apoyo, de forma preventiva, e intervención global con familias en situaciones de graves carencias.
- Información, orientación y gestación de prestaciones a las familias.
- Intervención individualizada.

La relación que se establece entre el trabajador social y la familia, mediante las distintas entrevistas, conlleva también la colaboración de distintas redes sociales, para elaborar la historia social familiar que será el soporte sobre el que basar la intervención profesional. Este proceso se realiza en todos los demás campos de práctica, sólo que haciendo hincapié en los aspectos que más

interesa en cada uno de ellos. No obstante el trabajo social con familias está estrechamente relacionado con todos los demás campos”.

Según (Fernández & Ponce de León , 2012). La práctica del Trabajador Social con familias se puede definir como una actividad científica y racional, guiada por una serie de fases concretas, cuyo objetivo será analizar las necesidades y problemas que atraviesa la familia, para modificarlos, cambiarlos y mejorar su calidad de vida.

La intervención familiar en Trabajo Social está marcada por una serie de fases o etapas, que coinciden con el procedimiento metodológico empleado en la intervención científica. Las etapas del método científico, según Bunge serán las siguientes:

Acogida a la problemática familiar:

La primera toma de contacto con la familia, pero no necesariamente implica una relación interpersonal. Generalmente las tres formas de iniciar la intervención profesional suelen ser las siguientes:

La familia demanda apoyo o solicita la gestión de algún servicio.

En los centros de trabajo se detectan las necesidades y las dificultades familiares y se propone desde los mismos alguna alternativa viable.

Cuando se detecta una situación de vulnerabilidad o riesgo social en algún miembro de la familia, se hace necesaria la intervención para proteger los derechos, especialmente de los miembros débiles.

Recogida de la información:

Suele realizarse siguiendo los protocolos de actuación que se derivan de una selección de los contenidos que se van a tratar. La información del Trabajador Social esta enlazada principalmente con cinco bloques temáticos fundamentales: la familia, la institución u organización donde se

trabaja, los recursos sociales disponibles, la auto-percepción profesional (conocerse a uno mismo), y las decisiones económicas y sociales que repercuten directamente sobre la acción.

Diagnóstico social:

El diagnóstico ‘permite elaborar las hipótesis de trabajo y fijar los objetivos profesionales, base fundamental sobre las que construir las acciones profesionales, por eso, en el diagnóstico será arrastrando durante todas las fases posteriores, dando lugar al fracaso o al retraso en la construcción de los objetivos. Se recomienda que el Trabajador Social utilice su conocimiento y al experiencia acumulada relacionada con la problemática suscitada.

Diseño de intervención:

Elaboración de un plan de acción: Después del diagnóstico continuo la actividad reflexiva del Trabajador Social, pero esta vez para delimitar y traducir operativamente los objetivos elaborados a partir de la hipótesis de trabajo. Ambos, el diagnóstico y el diseño de intervención, permiten ofrecer el pronóstico o la anticipación de los resultados. La planificación sirve para anticipar el futuro, reducir la incertidumbre y orientar la toma de decisiones para mejorar las condiciones.

Aplicación del diseño o plan de acción.

Mediante esta etapa se realiza la ejecución del plan de acción con todos los actores involucrados.

Evaluación de los resultados conseguidos.

Verificar si la propuesta o plan de acción obtuvo los resultados que se quiso obtener, con la familia intervenida.

La intervención del trabajador social en familias esta guiado por una serie de fases concretas como son: Acogida a la problemática familiar, recogida de información, diagnóstico social, diseño de intervención y la elaboración de un plan de acción social con su debida aplicación y evaluación

La intervención profesional del trabajador social en la familia consiste en brindar asesoramiento a cada miembro o al grupo en general, en los problemas que ellos presenten, luego buscar las estrategias más viables para cubrir sus necesidades

Objetivos y Funciones del Trabajador Social en familias

Los objetivos y funciones del Trabajador Social según Aylwin A. & Solar. s, (2002) son:

- Colaborar con las familias para el desarrollo de capacidades y fortalezas que les permitan enfrentar las situaciones y problemas de su vida cotidiana.
- Relacionar a las familias con los sistemas que les pueden aportar recursos, servicios y oportunidades.
- Promover el funcionamiento eficiente y humanizado de los sistemas de recursos.
- Contribuir al desarrollo de la política social y a los procesos de cambio social e institucional.

De estos objetivos, surgen funciones profesionales específicas

- Contribuir al desarrollo de las fortalezas y potencialidades de las familias, a fin de que puedan utilizar más efectivamente sus capacidades de resolución de problemas y de enfrentamiento de situaciones en su vida cotidiana
- Facilitar el establecimiento de vinculaciones constructivas entre las familias y los sistemas de recursos institucionales
- Promover el desarrollo de redes sociales que funcionen como apoyo solidario para las familias en su medio social
- Fomentar la coordinación de recursos para las familias, facilitando la interacción entre los sistemas
- Organización de la entrega de servicios y recursos materiales a las familias en situaciones de emergencia

- Evaluar los programas sociales desde la perspectiva de las familias y con participación de ellas
- Influir en la política social, contribuyendo a su desarrollo y modificación en respuesta a las necesidades de las familias
- Aportar a los procesos de cambio social e institucional que favorezcan a las familias

Se puede decir también que en general, el trabajador social no atiende a las familias aislado, sino vinculado con otros profesionales en una relación que varía según la situación. En algunos casos, la relación es de información, coordinación y complementación desde distintas instituciones. En otros se trabaja en equipo, asumiendo los diversos profesionales similares funciones, como en el caso de la mediación familiar, en el cual las duplas psicosociales están llegando a desarrollar un trabajo integrado. La situación más frecuente es la de los equipos multidisciplinarios en los que cada profesional asume funciones específicas. En este último caso, el trabajador social frecuentemente asume la dimensión social que se refiere básicamente a la vinculación de la familia con el medio.

Roles del trabajador social en la familia

- Consultor, asesor, orientador: Asesora a individuos, grupos u organizaciones a buscar alternativas que permitan satisfacer las necesidades sociales básicas. (alimentación, vivienda, salud, educación, vestido, uso del tiempo libre, cuidado de niños y o ancianos, etc.). Ayuda a utilizar más efectivamente los servicios existentes y a poner a los individuos y grupos en contacto con ellos.
- Proveedor de servicios: Ofrece servicios de sostén y ayuda a personas en estado de dependencia, especialmente los que están en emergencia para guiarlos hacia la solución de problemas, generar conductas en personas para que sí mismos resuelvan sus problemas.

- Informador: Informa y canaliza cuando es necesario acerca de los recursos institucionales disponibles; informa sobre los servicios que ofrece para hacerlos más accesibles al mayor número de personas
- Investigador: Diseña y realiza investigaciones aplicadas, recopilando y analizando datos para identificar necesidades o problemas sociales de carácter individual, grupal o comunal.
- Planificador: Ayuda a los individuos de grupos u organizaciones a formular y desarrollar programas comunales para satisfacer las necesidades, resolver problemas y promover un mejoramiento en la calidad de vida. Además, programa sus propias actividades, elabora proyectos específicos y planifica actividades en su área de trabajo.
- Educador: Ayuda a la gente para que aumente sus conocimientos, destrezas y habilidades. Es un catalizador de procesos de cambio usa modalidades de intervención para crear condiciones favorables
- Animador – facilitador –movilizador – concientizador : Facilitando el acceso a ámbitos de participación social, fomenta la creación de grupos y organizaciones, asesorando a gente para que a través de sus organizaciones crea actividades que sirvan para mejorar las condiciones de vida, estimula nuevas formas de participación social

Entre los objetivos y funciones del trabajador social en la familia corresponden el desarrollar sus capacidades y habilidades para que sean ellos mismo quienes generen su propio cambio y encuentren la solución más acorde a sus problemas, además el profesional en trabajo social apoya, plantea y organiza estrategias como programas o proyectos enfocados en el mejoramiento de las condiciones de vida familiares

El trabajador/ra social, según las funciones y objetivos que ejerce, determinara la influencia que tienen los estilos de comunicación en la funcionalidad familiar de los adolescentes internos

en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja y la vez diseñara una propuesta o plan de acción social que permita el fortalecimiento de la comunicación en el hogar

Por otra parte en su accionar el trabajador/ra social desempeña sin número de roles como de consultor, asesor, orientador, proveedor de servicios, informador, investigador, planificador, educador y facilitador; todos orientados a que cada persona busque la resolución de problemas por sí mismo, el trabajo social dentro del ámbito familiar concibe dos roles principales que son: el de educador mediante el aumento de sus conocimientos con respecto a los servicios con los que cuentan y de esta manera pueda potencializar sus recursos,; así también cumple con el rol de proveedor de servicios donde el Trabajador Social identifique y construya en conjunto con la familia, redes sociales de apoyo necesarias para la resolución de situaciones problema.

e. Materiales y Métodos

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación ha sido necesaria la utilización de los siguientes recursos y métodos

Recursos Materiales

- Computadora
- Cámara Fotográfica
- Impresiones
- Grabadora
- Copias
- CD
- Empastados
- Anillados

MÉTODOS

Método Científico

El método científico permitió investigar el problema objeto de estudio, así mismo se utilizó los métodos auxiliares inductivo-deductivo, analítico-sintético, mismos que permitieron indagar, conocer, analizar y sistematizar aspectos importantes relacionados con la problemática.

Método Inductivo

El Método Inductivo fue empleado para establecer las principales problemáticas de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, seguidamente determinar el de mayor relevancia y así poder proponer alternativas que den solución al problema objeto de estudio

Método Deductivo

El método Deductivo permitió explicar el problema objeto de estudio mediante referentes teóricos en base a las fuentes primarias y secundarias y a través de su análisis y razonamiento de los temas relacionados a las categorías de análisis establecidas en la revisión de literatura.

Método Analítico

El Método Analítico sirvió para identificar las características principales del problema objeto de estudio Estilos de Comunicación y Funcionalidad Familiar para ello se aplicaron grupos focales a padres de familia, cuestionarios de funcionamiento familiar a los adolescentes y entrevistas al equipo técnico lo que permitió detallar la relación causa-efecto de los elementos por los cuales está compuesto el mismo.

Método Sintético

El método sintético sirvió para el análisis de los datos que se obtuvieron, y sintetizar toda la información mediante el análisis cuantitativo y cualitativo en donde se verificó la relación con los objetivos planteados generando la discusión de datos y las respectivas conclusiones y recomendaciones.

Técnicas

Observación

Permitió observar el contexto en el cual se desarrollan los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, e indagar en el contexto del interior del grupo, así mismo, se enfatizó en la comunicación que mantienen con sus familiares y al análisis de la información obtenida.

Grupos Focales

Sirvió para dar cumplimiento al primer objetivo que consistía en la recolección de datos referentes a los estilos de comunicación que existen en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja,

Esta técnica se la llevó a cabo con los padres de familia y representantes de los adolescentes internos en la Estación antes mencionada.

Para la aplicación de la misma conformó un grupo de entre 10 a 12 padres de familia, determinados en tres sesiones; sesión de sensibilización la cual permito generar en los participantes un conocimiento previo sobre la comunicación y sus estilos; Sesión de entrevista grupal, fue necesaria para conocer las experiencias personales y criterios de cada uno de los participantes referente a la temática de estudio y la sesión de alternativas de solución, que ayudo con opiniones o ideas que ayudaran para la elaboración del plan de acción social, la cual permitirá fortalecer la comunicación y la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes.

Esquema del Grupo Focal

Hernández Sampieri, (2014) expresa que el grupo focal es un método de recolección de datos cuya popularidad ha crecido, Algunos autores los consideran como una especie de entrevistas grupales, las cuales consisten en reuniones de grupos pequeños o medianos (tres a 10 personas), en las cuales los participantes conversan a profundidad en torno a uno o varios temas en un ambiente relajado e informal bajo la conducción de un especialista en dinámicas grupales.

Más allá de hacer la misma pregunta a varios participantes, su objetivo es generar y analizar la interacción ente ellos y cómo se construyen grupalmente significados. Los grupos de enfoque se utilizan en la investigación cualitativa en todos los campos del conocimiento.

El tamaño de los grupos varía dependiendo del tema: tres a cinco personas cuando se expresan emociones profundas o temas complejos y de seis a 10 participantes si las cuestiones versan sobre

asuntos más cotidianos, aunque en las sesiones no debe excederse de un número manejable de individuos. El formato y naturaleza de la sesión o sesiones depende del objetivo y las características de los participantes y del planteamiento del problema.

Los grupos de enfoque son positivos cuando todos los miembros intervienen y se evita que uno de los participantes guíe la discusión.

Es importante que el moderador de las sesiones esté facultado para organizar y conducir de manera eficiente estos grupos y lograr los resultados esperados; de ese modo, manejar las emociones cuando surjan y obtener significados de los participantes en su propio lenguaje, además de ser capaz de alcanzar un alto nivel de profundización. El guía debe estimular la participación de todas las personas, evitar agresiones y lograr que todos tomen su turno para expresarse.

Se elabora el reporte de la sesión, el cual incluye principalmente:

- Datos sobre los participantes (edad, género, nivel educativo y todo aquello que sea relevante para el estudio).
- Fecha y duración de la sesión (hora de inicio y terminación).
- Información completa del desarrollo de la sesión, actitud y comportamiento de los participantes hacia el moderador y la sesión en sí, resultados de la sesión.
- Observaciones del conductor, así como una bitácora de la sesión. Es prácticamente imposible que el guía tome notas durante la sesión, por lo que éstas pueden ser elaboradas por otro investigador

Las guías temáticas son breves, con pocas preguntas o frases detonantes. La aparente brevedad de la guía tiene detrás un trabajo minucioso de selección y formulación de las preguntas que fomenten más la interacción y profundización en las respuestas. Al diseñar la guía, el investigador debe anticiparse a las posibles respuestas y reacciones de los participantes para optimizar la sesión.

Documentos, registros, materiales y artefactos

Una fuente muy valiosa de datos cualitativos son los documentos, materiales y artefactos diversos.

Ayuda a entender el fenómeno central de estudio. Prácticamente la mayoría de las personas, grupos, organizaciones, comunidades y sociedades los producen y narran, o delinear sus historias y estatus actuales. Le sirven al investigador para conocer los antecedentes de un ambiente, así como las vivencias o situaciones que se producen en él y su funcionamiento cotidiano y anormal.

Como muestra, aludimos a las grabaciones de video realizadas por medio de teléfonos celulares, tabletas y otros dispositivos, las cuales han sido muy útiles en diversas investigaciones.

Test de medición del funcionamiento familiar

Permitió dar cumplimiento al segundo objetivo ya que se pudo determinar la funcionalidad en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

Este fue aplicado a 15 adolescentes, entre 12 a 17 años 11 meses de edad y se la llevo a cabo mediante un conversatorio individual con los adolescentes internos con el propósito de generar un ambiente de confianza y poder contar con la predisposición o colaboración al momento de llenar el test.

El test de funcionamiento familiar denominado “FF-SIL” es un instrumento construido por Master en Psicología de Salud para evaluar cuanti-cualitativamente la funcionalidad familiar, el cual mide las variables de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad este consiste en una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en la familia, para un total de 14 interrogantes, correspondiendo 2 a cada una de las 7 variables que mide el instrumento.

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que éstas a su vez tienen una escala de puntos.

Escala cualitativa	Escala cuantitativa
Casi nunca	1 punto
Pocas veces	2 puntos
A veces	3 puntos
Muchas veces	4 puntos
Casi siempre	5 puntos

Cada situación es respondida por el usuario mediante una cruz (x) en la escala de valores cualitativos, según su percepción como miembro familiar. Al final se realiza la sumatoria de los puntos, la cual corresponderá con una escala de categorías para describir el funcionamiento familiar de la siguiente manera:

De 70 a 57 puntos	Familias funcionales
De 56 a 43 puntos	Familia moderadamente funcional
De 42 a 28 puntos	Familia Disfuncional
De 27 a 14 puntos	Familia severamente disfuncional

Entrevistas a profundidad

Permitió conocer los aspectos principales del diario vivir de los involucrados ya que detallaron sus experiencias personales y familiares.

Se la llevo a cabo mediante encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, así también se utilizó un guion de preguntas abiertas que posibilitaron una plática entre iguales.

Población

La población es de 39 personas a intervenir en la investigación que corresponde a 15 adolescentes internos del sexo masculino, de un promedio de 12 a 17 años 11 meses de edad, así como también 15 padres de familia y 9 del personal Administrativo de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2 de la ciudad de Loja, dando un total de 39 personas a intervenir.

Muestra

Para esta investigación se ha creído conveniente trabajar con una muestra intencional por lo cual se ha determinado a 39 personas que se tomara en su totalidad.

f. Resultados**ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Análisis de resultados de la observación hacia los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2,

(Ver anexo 4)

A través de la observación se determinó lo siguiente:

- Resentimiento o rencor hacia su familia
- Antipatía
- Gestos de enojo e ira hacia sus padres
- Reclamos debido al internamiento.
- Desinterés en la rehabilitación del interno por parte de la madre o el padre
- Desvinculación familiar en el proceso de rehabilitación del interno
- Poca comunicación entre familia
- Desconfianza mutua entre familiares

Resultados de las sesiones de grupos focales aplicados a los padres de familia de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja. (Ver anexo5)

Grupo focal

Grupos focales dirigidos a: Padres de familia de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2 de la ciudad de Loja.

Se llevó a cabo a partir de la realización de grupos focales determinados en tres sesiones las cuales son: Sesión de Sensibilización, Sesión de Entrevista Grupal, Sesión de Alternativas de

Solución. Esta técnica se la realizó con los padres de familia de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2 de la ciudad de Loja.

Primera sesión:

a) Sesión de Sensibilización

Objetivo: Sensibilizar sobre los estilos de comunicación que existe en las familias de los adolescentes drogodependiente de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

Moderador: Sergio Tuza

Tiempo total: 85 minutos (1 hora y 25 minutos)

Presentación del moderador (10 minutos)

Saludo

Procedimiento

La sesión de sensibilización inicialmente se dio con la presentación y saludo del moderador, quien es el autor de la presente investigación, Sergio Enrique Tuza Tuza, el cual explicó el objetivo general de la sesión y el procedimiento a seguir, así también se procedió a pedir el consentimiento de los padres de familia para las fotografías y grabaciones de los grupos focales, explicando la importancia de las mismas para la investigación y aceptando la responsabilidad de la confidencialidad de la información brindada por los participantes.

Seguidamente se procedió a la proyección de un video denominado “Asertividad sabes lo que es” el cual consistió en hacer reflexionar a los padres de familia sobre la mejor manera de solucionar un conflicto en el hogar a través del estilo de comunicación asertivo.

En el video se reflexionaba sobre dos ejemplos de la vida cotidiana, en el primer caso mencionaba a un hijo que sale de fiesta con sus amigos y llegaba más tarde de lo convenido, como opción número uno, no se le llamaba la atención por temor a que reaccione con agresividad y por

lo tanto se daba por hecho que sería la primera y última vez que lo hacía; en la segunda opción, los padres se enojaban y gritaban por su falta de respeto, golpeaban con el cinturón para que sientan la autoridad y no lo vuelva a hacer; en el tercer caso un padre de familia reclamaba a su esposa el por qué no había lavado su playera favorita, él se enojaba y le gritaba, ella tenía la opción de quedarse callada, bajar la cabeza y pensar que debió lavar esa playera o también ponerse histérica y gritar hasta involucrarse en una situación amarga que afecte a la familia.

Como resultado de reflexión al final de la presentación se aludió que estas suelen ser las formas que muchas familias se comunican; seguidamente el video expone que las personas que actuaban como la opción número uno se les denominaba pasivas, pues se caracterizan por ser tímidas a la hora de expresar sus emociones sentimientos e ideas; la segunda opción en cambio se le denominaba agresiva, pues es utilizado por personas que contemplan sus derechos pero no los de los demás, imponen su opinión y necesitan menospreciar a los otros para decir lo que piensan; también se indicaba que el estilo de comunicación asertivo es la forma correcta de comunicarse, pues sabe expresar sus sentimientos pensamientos e ideas de una manera adecuada y sin ofender a los demás , haciendo respetar sus derechos y los de las personas que lo rodean .

A continuación, se procedió a la exposición de la temática comunicación y estilos de comunicación con la finalidad de lograr una mejor comprensión del tema, la misma que se basó en los siguientes parámetros:

- ¿Qué es comunicación?
- ¿Qué elementos conforman la comunicación?
- ¿Cuáles son los estilos de comunicación?
- ¿Qué beneficios tiene la Asertividad?

Cierre y despedida por parte del moderador (5 minutos)

Finalmente se agradeció la atención brindada y se pidió la asistencia para siguiente sesión

Resultados de la sesión de sensibilización

- Se pudo instruir a la familia en base a la comunicación, sus elementos y estilos
- Se logró que las familias se sientan identificadas con uno o varios estilos de la comunicación
- Se contó con la atención y participación de todos los padres de familia
- La reflexión alcanzada por los participantes fue muy buena ya que se notó el interés de aprender en la presentación del video y en la exposición de las temáticas.
- Se consiguió a través de conocimientos claros dar a conocer elementos que generen los estilo de comunicación que utiliza la familia
- Se obtuvo el interés de la familia hacia el estilo de comunicación asertivo
- Se logró establecer el compromiso de asistencia de las madres o padres de los internos en la siguiente sesión

b) Sesión de Discusión

Objetivo: Que los actores sociales sujetos de la investigación identifiquen los estilos de comunicación que existe en cada una de sus familias de los adolescentes drogodependiente de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, en la ciudad de Loja..

Moderador: Cristian Fernando Castillo Vega

Tiempo total: 75 minutos (1hora y 15 minutos)

Presentación del moderador (10 minutos)

Saludo

Realización de la entrevista grupal (40 minutos)

La sesión discusión se planificó con la finalidad de obtener información para la fundamentación necesaria de la investigación, se contó con la colaboración del licenciado en Trabajo Social Cristian

Fernando Castillo Vega, la sesión fue realizada a través de un dialogo con los padres de familia, basado en una guía de preguntas establecido con anticipación.

A cada uno de los padres de familia se le realizó una serie de interrogantes sobre los estilos de comunicación que manejaban en el hogar y manifestaron lo siguiente:

¿Cuál de los tres estilos de comunicación usted utiliza en su hogar. ?

“En nuestro hogar no nos comunicamos mucho pero creo que manejábamos un estilo de comunicación pasivo, permitíamos que mi hijo saliera a altas horas de la noche y muy pocas veces lo reprendíamos”, en esta respuesta se observa la forma de comportamiento que según el familiar expresa existe una comunicación estilo pasiva; en la otra respuesta señala, “Si he sido agresiva cuando discutía con mi hijo gritábamos mucho incluso una vez llegue a golpearlo y él me reclamo de porque lo trataba así.”, esta respuesta se caracteriza por dar a notar un estilo de comunicación agresiva pues manifiesta los gritos y golpes que existe al momento de expresarse; “La comunicación en mi familia siempre ha sido mala tenemos un estilo pasivo, pues mi hijo solo vive conmigo y no nos comunicamos.”, vuelve en la respuesta obtenida a repetirse en base a un estilo de comunicación pasivo; seguidamente en otras de las respuestas manifiestan, “Tenemos una comunicación pasiva pues soy... y mis papas siempre sobreprotegen a mi hijo incluso quitándome la autoridad sobre el con el tiempo obtuvo más libertad haciendo lo que él quisiera”, se siguen observando características que pertenecen a un estilo de comunicación pasivo pues se menciona una pérdida de los roles parentales en el hogar; otra respuesta menciona, “El estilo que manejamos es el pasivo pues mi marido viajo al exterior nos... y para que a mi hijo no le falte el amor de un padre lo he consentido en todo lo que me pedía.”, nuevamente se presenta un estilo de comunicación pasivo pues se observan características del mismo como sumisión y demasiada permisividad; otra respuesta menciona, “La comunicación en nuestro hogar es agresiva, mis papas se... y eso le afecto a mi hermano empezamos a discutir y siempre por gritos, se... las cosas de la

casa y cuando se le reclamaba actuaba de una forma déspota”, en este comentario se aprecia un estilo de comunicación agresivo, pues menciona gritos e insultos en el hogar.

¿Cuál es su opinión sobre el estilo asertivo de la comunicación?

Los familiares expresaron “Es importante pues permite el dialogar adecuadamente entre todos quienes conforman mi familia” esta respuesta da a notar la comprensión de las familias en base a la importancia de utilizar un estilo de comunicación adecuado en el hogar; también mencionan “Sería una buena técnica para recuperar la confianza con mi hijo” nuevamente dan a conocer la comprensión de la temática y también ,muestran el interés en cambiar la situación actual de su familia en base a un estilo de comunicación asertivo; otra respuesta manifiesta “Es importante aprender a expresarse asertivamente, puesto que permite hablar y escuchar de una manera respetuosa y comprensible” en esta opinión se puede identificar los beneficios de un estilo de comunicación asertivo así como la disposición de aprender a utilizarlo e implementarlo en su hogar.

¿Cree usted que el estilo de comunicación con el cual se identifica, influyo en su situación familiar?

Las contestaciones dan a conocer que si eficazmente el estilo de comunicación que se utilice en la familia es el inicio para que existan este tipo de problemáticas como es el consumo excesivo de drogas, pues de haber sabido llevar una mejor comunicación en su familia, sus hijos no estarían con ese problema.

Cierre y despedida por parte del moderador (5 minutos)

Luego de realizar las interrogantes se procedió al agradecimiento por la asistencia y la colaboración a los presentes

Resultados de la sesión de discusión

- Se logró identificar que la mayoría de familias se utilizan los estilos de comunicación pasivo y agresivo.
- Los comentarios, opiniones y experiencias fueron muy significativos y no era necesaria mucha motivación para que los participantes expresen sus vivencias o criterios.
- Hubo el interés total de los participantes y se notó no solo por sus aportaciones sino también por sus rostros y gestos faciales.
- Su participación fue la esperada ya que se contaba con el tiempo necesario para cada una de las aportaciones de los presentes.

c) Sesión de Alternativas de Solución

Objetivo: Que los actores sociales sujetos a la investigación planteen alternativas de solución que permitan la elaboración de un plan de acción social.

Moderador: Sergio Tuza

Tiempo total: 70 minutos (1 hora y 10 minutos)

Presentación del moderador (10 minutos)

Saludo

Procedimiento

La última sesión del grupo focal la realizó el autor de la presente investigación, Sergio Enrique Tuza Tuza, la cual permitió generar alternativas de solución que fueron propuestas por los participantes, necesarias para la realización de la propuesta de acción social en la investigación, esta tiene la finalidad de fortalecer la comunicación de las familias de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja; en esta sesión, las sugerencias fueron determinadas por los padres, madres y representantes

de los adolescentes, para esta actividad fue necesario utilizar pequeñas tarjetas en las cuales los participantes escribieron las alternativas de solución más significativas, esto en base a la pregunta:

Según el estilo de comunicación identificado.

¿Qué alternativa de solución daría usted para resolver el problema de comunicación en el hogar?

Sus respuestas fueron enfatizando lo siguiente:

Charlas sobre la comunicación y orientación familiar, terapias psicológicas individuales a los miembros de la familia, compromisos familiares sobre respeto, amor, comprensión y paciencia

Cierre y despedida por parte del moderador (5 minutos)

Finalmente se agradeció por la colaboración e información brindada y se cerró con un pequeño refrigerio.

Resultados de la sesión de alternativas de solución

- Los participantes se mostraron muy interesados en aportar ideas que puedan servir como alternativas de solución a la problemática abordada
- El procedimiento realizado dio un resultado eficaz que se pudo concretar en soluciones alcanzables y que se pueden lograr a través de la participación de la institución
- Se contó con la participación de todos los presentes
- Se incentivó el interés en la ejecución de las alternativas de solución.

Resultados del Test de medición del funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2(ver anexo 6)

Interpretación y análisis de los datos del Test de funcionamiento familiar FF- SIL , el mismo que fue aplicado a 15 adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2”.

Interpretación por usuario

Diagnóstico del funcionamiento familiar según la prueba del test de medición de funcionamiento familiar(FF-SIL)		
USUARIO	PUNTUACION	FUNCIONALIDAD FAMILIAR
1	17 puntos	Severamente disfuncional
2	21 puntos	Severamente disfuncional
3	26 puntos	Severamente disfuncional
4	30 puntos	Severamente disfuncional
5	35 puntos	Severamente disfuncional
6	35 puntos	Severamente disfuncional
7	36 puntos	Severamente disfuncional
8	36puntos	Severamente disfuncional
9	36 puntos	Severamente disfuncional
10	39puntos	Severamente disfuncional
11	39 puntos	Severamente disfuncional
12	41 puntos	Severamente disfuncional
13	44 puntos	Disfuncional
14	56 puntos	Moderadamente funcional
15	68 puntos	funcional

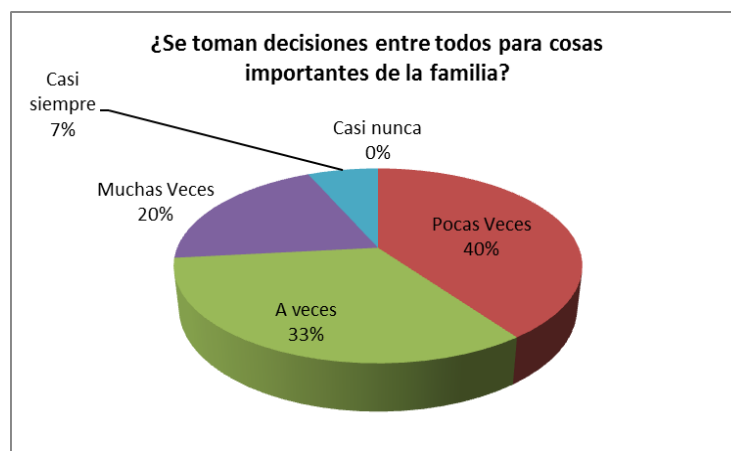
Análisis por interrogante del test de medición de funcionamiento familiar (FF-SIL)

1. ¿Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia?

Cuadro N°1

Casi nunca	0
Pocas Veces	6
A veces	5
Muchas Veces	3
Casi siempre	1
Total	15

Grafico N°1



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación cuantitativa

Los resultados del cuadro N°1 referentes a la primera pregunta determinan en un 40% pocas veces, un 33% a veces, un 20% muchas veces, un 7 % casi siempre, y 0% corresponde a casi nunca.

Análisis Cualitativo

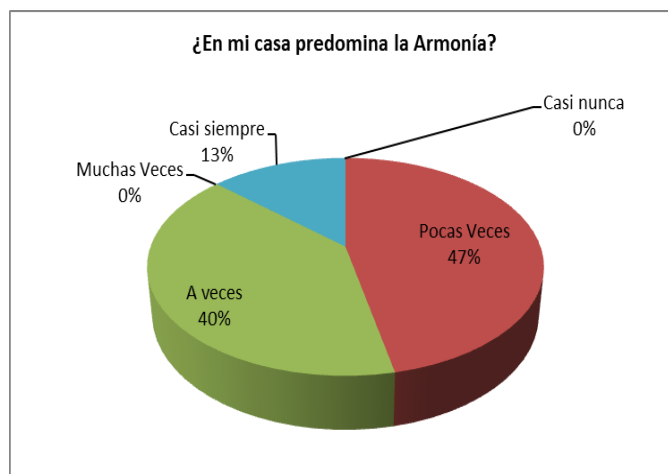
Se evidencia que en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, pocas veces se escucha las opiniones de cada miembro del hogar generando problemas en su interior, pues es la familia quien está a cargo de influenciar el aprendizaje y desarrollo de la toma de decisiones. Esto hace que los adolescentes se sientan excluidos del grupo familiar pues consideran que no representan un papel importante en la misma.

2. ¿En mi casa predomina la Armonía?

Cuadro N°2

Casi nunca	0
Pocas Veces	7
A veces	6
Muchas Veces	0
Casi siempre	2
Total	15

Grafico N°2



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación cuantitativa

Los resultados del cuadro N°2 referente a la segunda pregunta determinan que en un 47% pocas veces, un 40% a veces, un 13% casi siempre y con un porcentaje similar de 0% casi nunca y muchas veces.

Análisis cualitativo

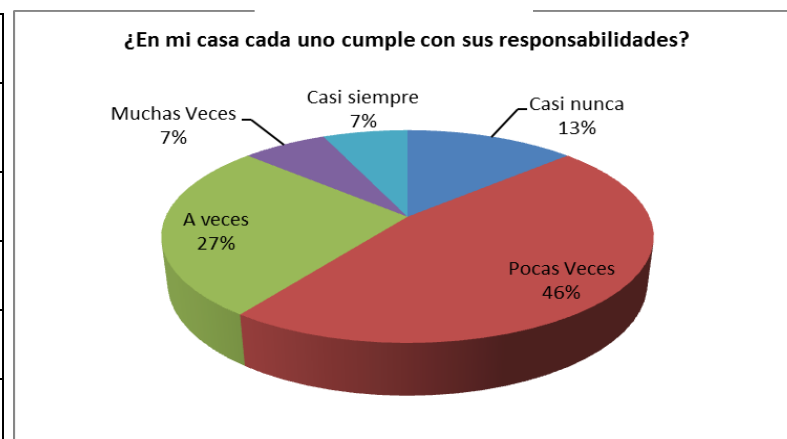
Se evidencia el poco grado de armonía en el hogar de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, generando graves dificultades en su desarrollo personal y social, pues la función básica de la familia es ser fuente de afecto, estabilidad y apoyo mutuo, al no contar con este lazo de empatía los adolescentes desarrollan sentimientos agresividad o también baja autoestima, haciéndolos vulnerables a manipulaciones por parte de los padres, que muchas veces incitan el consumo de sustancias estupefacientes.

3. ¿En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades?

Cuadro N°3

Casi nunca	2
Pocas Veces	7
A veces	4
Muchas Veces	1
Casi siempre	1
Total	15

Grafico N°3



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

veces, un 27% a veces, un 13% casi nunca y con un porcentaje similar de 7% respondieron que casi siempre y muchas veces.

Análisis Cualitativo

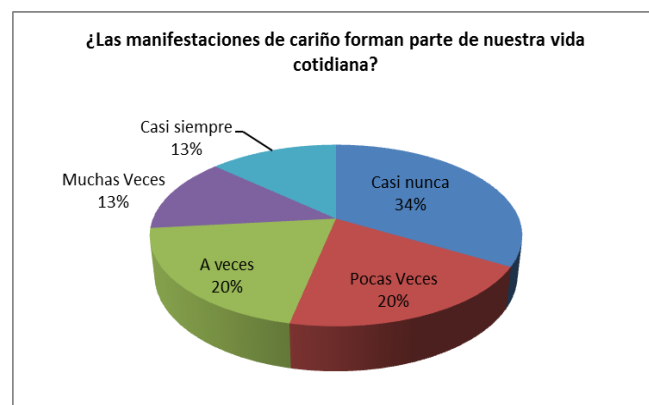
Se evidencia claramente que en los hogares de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, no todos los integrantes del grupo familiar cumplen con sus responsabilidades, esto se puede generar debido a la poca armonía dentro de la familia así como también al no contar con una buena comunicación familiar, pues no se considera las opiniones de cada uno de los integrantes, generando un desinterés en ayudar en que el grupo funcione adecuada y coherentemente, esto imposibilita el desarrollar el sentido de la responsabilidad, del trabajo, y el respeto al grupo y también el desarrollo de la autonomía de cada persona.

4. ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana?

Cuadro N°4

Casi nunca	5
Pocas Veces	3
A veces	3
Muchas Veces	2
Casi siempre	2
Total	15

Grafico N°4



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°4 referente a la cuarta pregunta determinan que en un 34% casi nunca, un 20% pocas veces y a veces, un 13% muchas veces y casi siempre.

Análisis cualitativo

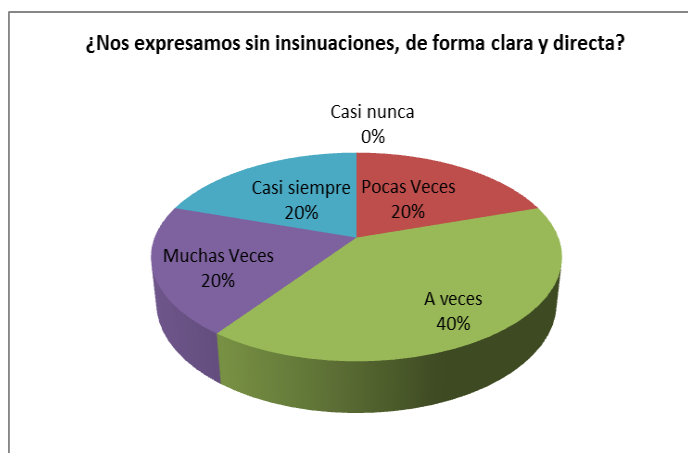
Se evidencia que existe muy pocas manifestaciones de cariño en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, representando un grave problema en la funcionalidad del hogar pues no se está cumpliendo con un elemento esencial en la vida de los seres humano como es el de recibir cariño y afecto, esto puede traer repercusiones en el desarrollo de su personalidad, pues puede llegar formarse con temor a expresar sus sentimientos e ideas o por otra parte puede desarrollar una antipatía hacia su padre o madre, pues su comunicación esta basada en base a niveles autoritarios que transmiten mensajes con información que no contienen ningún elemento afectivo.

5. ¿Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa?

Cuadro N°5

Casi nunca	0
Pocas Veces	3
A veces	6
Muchas Veces	3
Casi siempre	3
Total	15

Grafico N°5



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°5 referente a la quinta pregunta determina con un 40% a veces, con un 20% pocas veces, casi siempre y muchas veces y con un 0% casi nunca

Interpretación Cualitativa

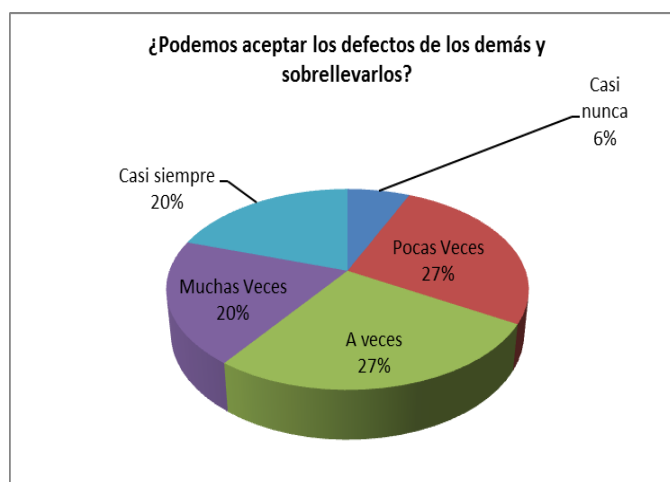
Es evidente que muy pocas veces en la familia de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, se expresan de una manera clara y directa, ya que en su mayoría se comunican mediante insinuaciones y sobrenombres en muchas ocasiones estos tipos de comportamientos no permiten que el adolescente, encuentre a su familia como un núcleo en el cual pueda disfrutar y descasar de su diario vivir, pues representa una fuente de estrés emocional donde se le humilla y reprende, generando en ellos actitudes de desconfianza hacia su hogar, así como también el deseo de salir de la casa, justificándose de que en ella no los comprenden, por lo cual se refugian con sus amigos donde encuentran el apoyo que en su familia no tienen.

6. ¿Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos?

Cuadro N°6

Casi nunca	1
Pocas Veces	4
A veces	4
Muchas Veces	3
Casi siempre	3
Total	15

Grafico N°6



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°6 referente a la sexta pregunta determina que con un 27% pocas veces y a veces, un 20% muchas veces y casi siempre y un 6% casi nunca.

Análisis Cualitativo.

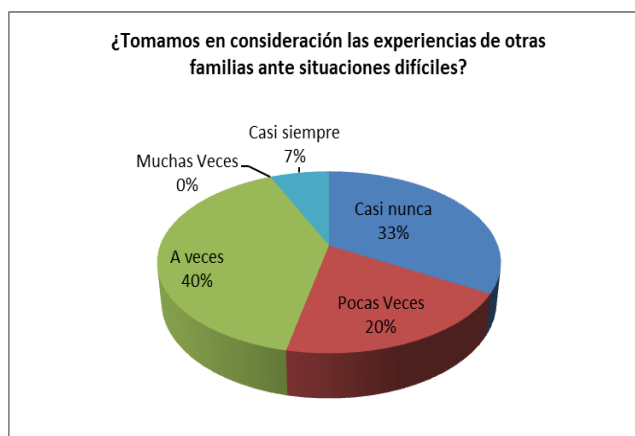
Claramente se evidencia que en la mayoría de familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, muy pocas veces se acepta los defectos de los miembros del hogar; sin embargo un gran número de familias si respeta y acepta a sus miembros, esta capacidad tiene un rol importante en el desarrollo personal y social pues todas las personas son únicas por lo cual el aceptarlas y sobrellevar tanto sus virtudes como defectos es la base para la formación de un entorno en basado en la igualdad y respeto, la comunicación en el hogar es vital para el establecimiento de acuerdos y compromisos que permitan el mejorar la convivencia mutua.

7. ¿Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles?

Cuadro N°7

Casi nunca	5
Pocas Veces	3
A veces	6
Muchas Veces	0
Casi siempre	1
Total	15

Grafico N°7



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°7 referente a la séptima pregunta determina con un 40% a veces, un 33% casi nunca, un 20% pocas veces, un 7 % casi siempre y un 0% muchas veces.

Análisis Cualitativo

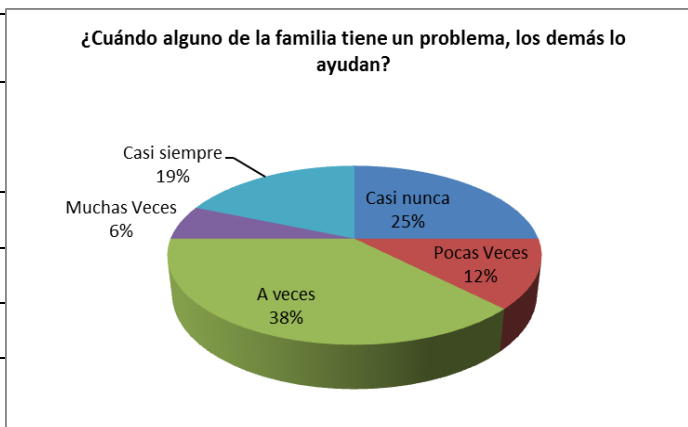
Se evidencia que la mayoría de la familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, toma en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles que puedan surgir, esto representa una fuente de apoyo para el mantenimiento de la funcionalidad de la familia, ya que podrían aprender dichas habilidades de la experiencia vivida; sin embargo para que esto sea posible se debe mantener una actitud abierta a las opiniones de las demás personas, así como estar dispuestos a sobrellevar los cambios que generarían el aceptar las sugerencias y también el desarrollar una comunicación positiva entre todos los miembros del hogar.

8. ¿Cuándo alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan?

Cuadro N°8

Casi nunca	4
Pocas Veces	2
A veces	6
Muchas Veces	1
Casi siempre	3
Total	15

Grafico N°8



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°8 referente a la octava pregunta determina que en un 38% a veces, un 25% casi nunca, un 19% casi siempre, un 12% pocas veces, y con un 6% muchas veces.

Análisis Cualitativo

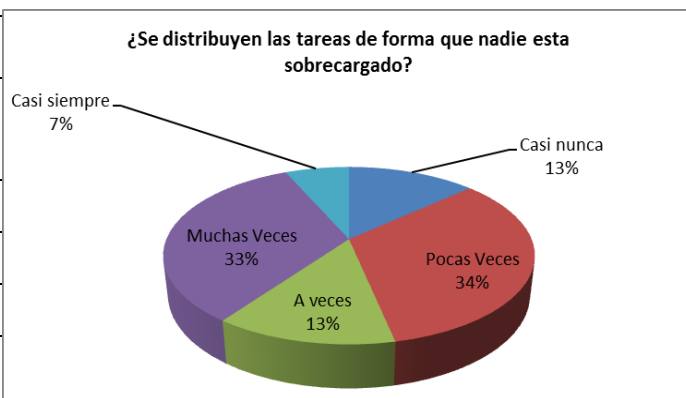
Se evidencia que en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, cuando un miembro del hogar tiene alguna dificultad solo a veces lo ayudan, dando a notar el poco apoyo que se brindan entre familiares, esto como consecuencia de la poca comunicación que se maneja en el hogar, puesto que coincide con las interrogantes planteadas anteriormente, la personalidad y el desarrollo sano de quienes conforman la familia está siendo afectado gravemente, pues no representan confianza, amor y respeto que son herramientas necesarias para el éxito personal, social y profesional.

9. ¿Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado?

Cuadro N°9

Casi nunca	2
Pocas Veces	5
A veces	2
Muchas Veces	5
Casi siempre	1
Total	15

Grafico N°9



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°9 referente a la novena pregunta determina que un 34% pocas veces, un 33% muchas veces, un 13% a veces y casi nunca y finalmente con un 7% casi siempre.

Análisis Cualitativo

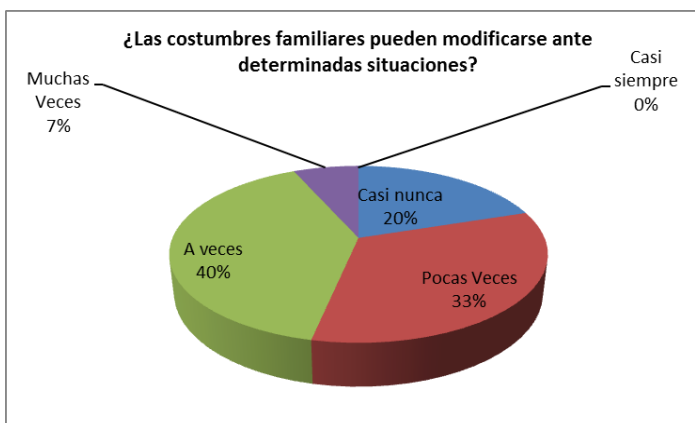
Claramente se evidencia que la distribución de las tareas en el hogar de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, si se cumple, es importante para el mantener un ambiente familiar saludable el compartir tareas y responsabilidades, ya que genera un ambiente más tolerable y organizado, para ello es necesario el utilizar las palabras adecuadas al momento de comunicarnos y delegar estas funciones, pues puede ser propenso a malinterpretaciones y disgustos, por este motivo se deben distribuir equitativamente las tareas a cumplir entre todos los que conforman el hogar.

10. ¿Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones?

Cuadro N°10

Casi nunca	3
Pocas Veces	5
A veces	6
Muchas Veces	1
Casi siempre	0
Total	15

Grafico N°10



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°10 referente a la décima pregunta determina con un 40% a veces, un 33% pocas veces, un 20% casi nunca, un 7 % muchas veces y un 0% casi siempre.

Análisis Cualitativo

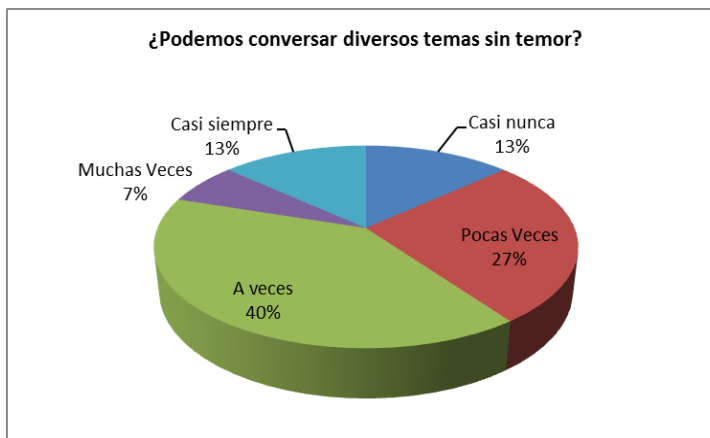
Se evidencia que muy pocas veces las costumbres familiares son propensas a cambiar en los hogares de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, por lo que resulta muy complicado el poder renovar la vida familiar y salir de la monotonía, es necesario el mantener como hogar el interés por aprender y hacer cosas nuevas, ya sea mediante salidas a caminar, diálogos entre familia etc... ; Sin embargo para hacer esto posible se debe contar con la predisposición de cada miembro del hogar, la comunicación asertiva podría ser una buena estrategia para despertar el interés de cada integrante en realizar estos cambios en su vida diaria.

11. ¿Podemos conversar diversos temas sin temor?

Cuadro N°11

Casi nunca	2
Pocas Veces	4
A veces	6
Muchas Veces	1
Casi siempre	2
Total	15

Grafico N°11



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°11 referente a la onceava pregunta determina con un 40% a veces, un 27% pocas veces, un 13% casi nunca y casi siempre y finalmente un 7% muchas veces

Análisis Cualitativo

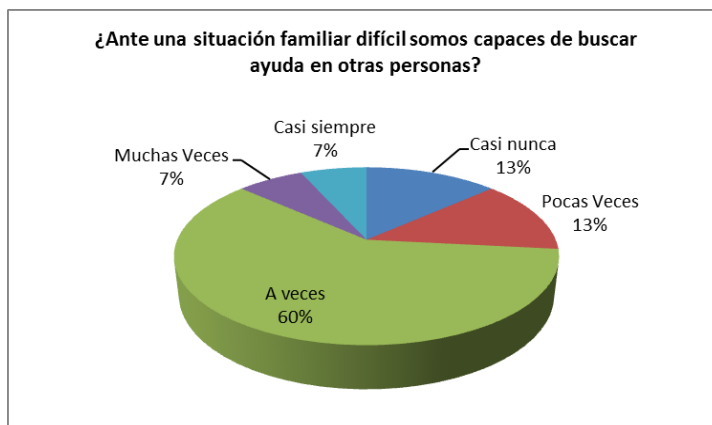
Se evidencia que en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, en su mayoría si conversan de diversos temas sin temor, es decir pueden expresarse y aclarar sus dudas, esto representa una oportunidad para afianzar la comunicación y convivencia del grupo familiar pues se podría entablar diálogos donde se establezcan acuerdos y compromisos que faciliten y potencien la interacción familiar, haciendo posible que tanto padres y madres pueden discutir con los hijos e hijas sobre la escuela, amigos, trabajo; permitiéndoles aprender a prepararse para la edad adulta.

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

Cuadro N°12

Casi nunca	2
Pocas Veces	2
A veces	9
Muchas Veces	1
Casi siempre	1
Total	15

Grafico N°12



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Análisis Cuantitativo

Los resultados del cuadro N°12 referente a la doceava pregunta determina con un 60% a veces, un 13% pocas veces y casi nunca, y con un 7% respondieron casi siempre y muchas veces.

Interpretación Cualitativa

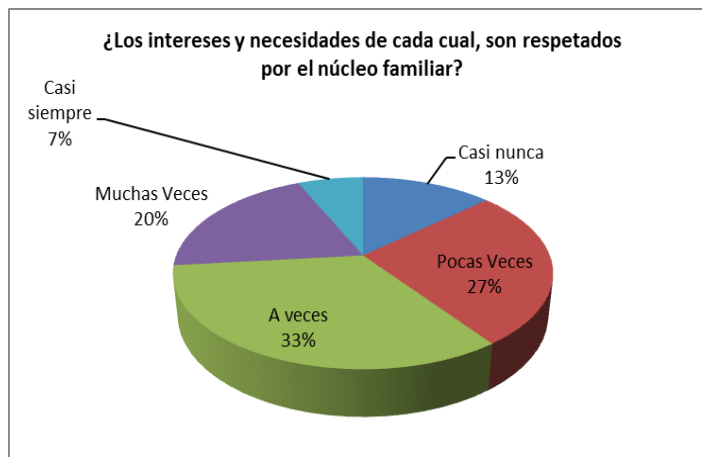
Se puede evidenciar que las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, ante una situación familiar difícil si son capaces de pedir ayuda en otras personas, constituyéndose un elemento de apoyo familiar pues posibilita la resolución de conflictos donde los integrantes del hogar no cuenten con las herramientas necesarias para la superación del problema. Sin embargo el que los integrantes de la familia estén predispuestos a aceptar la ayuda de agentes externos a la familia, brinda la posibilidad de crear propuestas o planes de acción que ayuden a fortalecer la comunicación y funcionalidad en la familia.

13. ¿Los intereses y necesidades de cada cual, son respetados por el núcleo familiar?

Cuadro N°13

Casi nunca	2
Pocas Veces	4
A veces	5
Muchas Veces	3
Casi siempre	1
Total	15

Grafico N°13



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°13 referente a la treceava pregunta determina que un 33% respondieron que a veces, un 27% pocas veces, un 20% muchas veces, un 13 % casi nunca y un 7% casi siempre.

Análisis Cualitativo

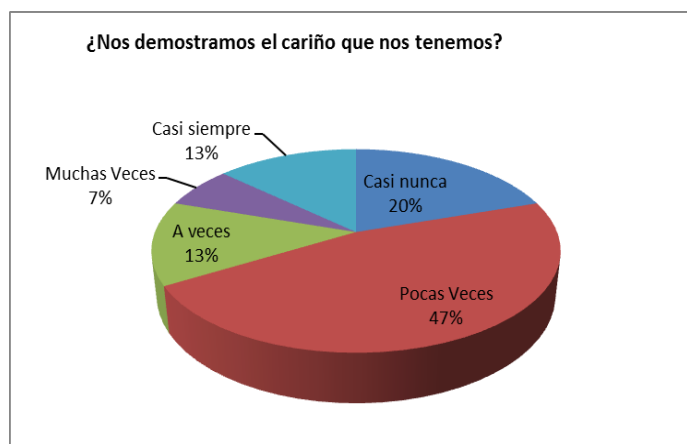
Claramente se puede evidenciar que solo ocasionalmente se respetan los interés y necesidades de cada miembro del hogar, pues en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, resulta difícil el comprender que no todas las personas piensan de igual manera y solo están dispuestos a colaborar cuando existe alguna conveniencia mutua que favorezca a toda la familia por igual, cabe recalcar que las distintas situaciones que se presentan, son resultado del inadecuado cumplimiento de roles en el hogar pues no cuentan con una comunicación que les permita el entenderse y apoyarse.

14. ¿Nos demostramos el cariño que nos tenemos?

Cuadro N°14

Casi nunca	3
Pocas Veces	7
A veces	2
Muchas Veces	1
Casi siempre	2
Total	15

Grafico N°14



Fuente: Test de funcionamiento familiar aplicada a los adolescentes internos de la “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N° 2”.

Elaborado: Sergio Enrique Tuza Tuza. (Investigador)

Interpretación Cuantitativa

Los resultados del cuadro N°13 referente a la catorceava pregunta determina que un 47% respondieron que pocas veces, un 20% casi nunca, un 13% a veces y casi siempre y un 7% muchas veces.

Análisis Cualitativo

Claramente se evidencia que en pocas veces se dan muestras de cariño entre los miembros de las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, dando a notar una mala comunicación y por consiguiente la disfuncionalidad en la familia, es necesario que la familia recupere su autonomía y vuelva a ser fuente principal de afecto y confianza para quienes la integran, pues representa un apoyo vital para la recuperación de los adolescentes drogodependientes internos en la estación antes mencionada, así como también para su reinserción en la sociedad.

Resultados de la entrevista a profundidad aplicada al equipo técnico de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2 (ver anexo 7)

Entrevista al Psicólogo clínico Dr. Paul Maldonado.

¿Considera usted que la comunicación es la que permite generar un ambiente de armonía en el hogar?

La respuesta del profesional señala:

“Claro que sí lo permite, ya que gracias a la comunicación, conocemos y compartimos con las personas que nos rodean, nuestras experiencias, sentimientos y necesidades pero es importante también mantener en la familia una escucha terapia, es decir el mantener un escucha activa tanto los padres y madres como los hijos e hijas y de esta manera apoyarse y comprender las distintas situaciones que ocurren en la familia.”, seguidamente se procedió con la siguiente interrogante la cual mencionaba:

¿Considera usted que manejar una comunicación a un mismo nivel jerárquico entre padres e hijos sería conveniente en el hogar?

“Claro que sí sería conveniente, es muy importante que exista una comunicación en la realmente se pueda comprender lo que se quiere comunicar sin dar lugar a ningún tipo de malinterpretaciones, se debe ser claro y directo, coordinando la solución asertiva de problemas en base al dialogo, así también establecer reglas y normas en la familia que se deben acatar por todos los miembros de la familia, continuamente se procedió con ultima interrogante la cual señalaba:

¿Considera usted que elementos como: la intención, experiencia, retroalimentación, contacto visual, distancia y movimiento corporal son importantes para una correcta comunicación?

“Claro que si influye, se bebe saber expresar mediante nuestras facciones el saber llegar a las personas con nuestra mirada, postura y la manera en como manifestamos nuestras palabras de

forma clara y directa, sin ser demasiado permisivos, pues los adolescentes lo malinterpretaran como debilidad y si somos demasiado autoritarios, ellos lo tomarían con resentimientos.”

Entrevista al Trabajador Social Lcdo. Enrique Lapo

¿Considera usted que la comunicación es la que permite generar un ambiente de armonía en el hogar?

La respuesta del profesional señala:

“Sí, por supuesto, es muy importante el saber comunicarnos bien en nuestra familia, es decir manejar una comunicación ni muy permisiva o demasiado agresiva y demostrando siempre el cariño y apoyo que tienen cada uno de los miembros del hogar, puesto que la familia consiste en el primer grupo en el cual una persona se desenvuelve y aprende a relacionarse con las demás personas, es por ello que resulta fundamental que exista armonía en el hogar “seguidamente se procedió con la siguiente interrogante la cual mencionaba:

¿Considera usted que manejar una comunicación a un mismo nivel jerárquico entre padres e hijos sería conveniente en el hogar?

“Sería conveniente en determinadas situaciones, puesto que en la familia surgen problemas que deben ser solucionados de diferentes maneras, es decir es bueno mantener una comunicación abierta con los hijos pero no se debe perder la autoridad como padres, puesto que los hijos podrían malinterpretar los hechos y perder el respeto hacia los padres, lo adecuado sería educar en base al respeto y al diálogo.” continuamente se procedió con última interrogante la cual señalaba:

¿Considera usted que elementos como: la intención, experiencia, retroalimentación, contacto visual, distancia y movimiento corporal son importantes para una correcta comunicación?

“Si influye de manera directa pues, todos estos elementos permiten conocer cuál es el estado de ánimo con el que nos encontramos, si estamos molestos nuestro gestos y palabras serán muy fuertes y bruscas y si estamos aburridos denotaran desinterés, esto influirá totalmente en la actitud que las personas tomaran hacia nosotros, por ello debemos tomar en cuenta todos los factores para tener una comunicación clara, directa y con respeto no solo en nuestra familia si no también fuera de ella”

Resultados de la entrevista realizada al equipo técnico

- Se contó con la colaboración del trabajador social y psicólogo clínico de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2 de la ciudad de Loja
- Se comprobó que la comunicación tiene el rol más importante en la familia, pues es el medio por el cual compartimos nuestras experiencias y sentimientos
- Se debe mantener en la familia una comunicación asertiva ni muy permisiva o demasiado agresiva , es decir que sea clara y directa
- Todos los elementos de la comunicación tienen un papel importante y de ellos depende el éxito o fracaso de la misma

g. Discusión

La presente investigación tuvo como propósito el determinar los estilos de comunicación y su influencia en la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, en la ciudad de Loja, a través de instrumentos como grupos focales, test de medición del funcionamiento familiar (FF-SIL) y entrevista a profundidad , los mismos que fueron aplicados a 32 personas correspondientes a los adolescentes internos, padres de familia y equipo técnico

Molina , & Gonzalez, (2010) en su investigación, La Comunicación del Adolescente con Sus Padres, señala que “la comunicación asertiva o positiva con ambos padres funciona como un factor protector en las conductas de riesgo, por otro lado, la comunicación negativa o agresiva se asocia con conductas vinculadas al abuso de sustancias”,

Los principales hallazgos obtenidos en la investigación permitieron la verificación del primer objetivo específico, pues se pudo identificar el estilo de comunicación presente en las familias de los adolescentes internos, siendo el de mayor porcentaje el estilo de comunicación pasivo con un 80 % así también se identificó familias en un 10% que utilizaban el estilo de comunicación agresivo y otro 10% el estilo asertivo; el uso de un estilo inadecuado de comunicaron se debía en mayoría a padres muy permisivos los cuales por no discutir con su hijo procedían a consentirlo en todos sus caprichos, algunos en cambio su trabajo pues no les dejaba tiempo para interactuar con sus hijos, también algunos padres habían tenido que emigrar a otros lugares, dejando a sus hijos al cuidado de sus abuelos, generando una pérdida en la autoridad paternal, pues sus hijos ya no les obedecían, algunos en cambio pertenecían a hogares desestructurados generando en los hijos conductas agresivas.

Así también se pudo determinar que los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, pertenecen a familias disfuncionales dando

cumplimiento al segundo objetivo específico de la investigación, esto mediante la aplicación de un test de medición de funcionalidad familiar(FF-SIL) el cual mide variables como cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad, este instrumento consiste en catorce situaciones que pueden ocurrir o no a una determinada familia, correspondiendo dos a cada una de las siete variables que mide este cuestionario, así también para cada situación existe una escala de cinco respuestas cualitativas, que a su vez tienen una escala de puntos.

La disfuncionalidad en la familia representa un espacio donde no se valora al otro, no se cumplen con los roles correspondientes a cada miembro de la familia y no se delegan responsabilidades, lo cual afecta directamente a los integrantes del grupo familiar, ya que puede generar rasgos de personalidad desequilibrados que les afectarán en todos los ámbitos de la vida.

Mora, Jiménez, Castañeda, & Fada, (2016) menciona que “Los adolescentes que muestran conductas violentas y delictivas reportan un clima familiar negativo, con poca comunicación, o comunicación negativa, confusa, crítica u ofensiva”

Así también la Revista Adicción y Ciencia por Barrios-Hernández, Y., Verdecia-Machado, M. R. (2016) menciona que “El tipo de comunicación que se maneja en el hogar está acorde con la funcionalidad de la familia, constituyendo un factor determinante en la relaciones apropiadas de los miembros del hogar.”

En definitiva los miembros de la familia deben responder a una serie de problemáticas que se presentan de acuerdo a como se desarrolla el grupo familiar, es por ello que el estilo de comunicación que se utiliza en la familia, ocupa un lugar primordial en la efectividad y calidad funcional del sistema familiar, pues posibilita el intercambio de pensamientos, necesidades, sentimientos y es en la familia donde se debe fomentar este tipo de comunicación; sin embargo si es denominada disfuncional se caracteriza por el fracaso en los papeles parentales y confusión de roles lo que no le permitirá el cumplir con esta función; por lo cual existe una relación directa

entre los estilos de comunicación que manejan las personas con el nivel de funcionamiento en la familia. Lo que permite dar cumplimiento al tercer objetivo específico.

Así mismo se dio cumplimiento al cuarto objetivo específico el cual consistía en el diseño de un plan de acción social que permita a la institución mediante su ejecución el fortalecer la comunicación en las familias de los adolescentes drogodependientes internos.

Frente a este contexto, como futuro trabajador social, considero pertinente la importancia que tiene la comunicación en la funcionalidad de la familia pues los más afectados son los hijos e hijas que conforman los hogares.

Es importante el informar a la comunidad en general lo que concierne al estilo de comunicación asertivo pues sería un elemento clave para la resolución de conflictos y el desarrollo de las personas, así como una herramienta muy útil al momento de expresarnos tanto a nivel familiar, social y profesional.

h. Conclusiones

Después de realizada la investigación con los adolescentes, padres de familia y Equipo Técnico de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, se puede concluir lo siguiente:

- Se logró identificar el estilo de comunicación presente en las familias de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, siendo el de mayor porcentaje el estilo de comunicación pasivo con un 80 % así también se identificó un 10% que utilizaban el estilo de comunicación agresivo y otro 10% el estilo asertivo; las causas del uso de un estilo inadecuado de comunicación se debe principalmente a padres muy permisivos, por migración y desestructuración familiar
- Se comprobó que los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, pertenecen a familias disfuncionales puesto que su familia no representa un espacio donde se generen sentimientos de apoyo o afecto entre miembros de la familia o se valoren unos con otros, además no se cumple con los roles correspondientes a cada miembro, no se delegan responsabilidades, lo cual afecta directamente a los integrantes del grupo familiar, generando rasgos de personalidad poco equilibrados que lo predispone a una violencia o dependencia a sustancias estupefacientes
- Existe una evidente relación entre los estilos de comunicación y la funcionalidad familiar, puesto que los miembros que conforman una familia deben responder a una serie de problemáticas que se presentan de acuerdo a cómo se desarrolla el grupo, es por ello que el estilo de comunicación que se utiliza en la familia ocupa un lugar primordial

en la efectividad y calidad funcional del hogar, por lo cual al denominarse “disfuncional” representa un fracaso en los papeles parentales y confusión de roles lo que no le permite el cumplir con sus diferentes funciones.

- A través de la investigación realizada y determinando la relación existente entre los estilos de comunicación y la funcionalidad familiar se diseñó un Pan de Acción Social, enfocado al fortalecimiento de la comunicación familiar mediante la realización de talleres dirigidos tanto a padres y madres de familia como a hijos e hijas, para ello se hará uso de la metodología de intervención acción participativa, misma que estará conformada por cinco fases de las cuales intervendrán los actores sociales presentes en la comunidad terapéutica.

i. Recomendaciones

Se recomienda lo siguiente

- A la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, ejecute el plan de acción social, diseñado para el fortalecimiento de la comunicación en las familias de los adolescentes drogodependientes y así también se siga dando la apertura a estudiantes para que realicen pasantías o proyectos de investigación
- A los padres, madres y representantes de los adolescentes internos, buscar los espacios en los cuales se pueda mantener un diálogo asertivo con sus hijos e hijas, como actividades que ayuden a recuperar la confianza perdida en los mismos, ya que es fundamental para su rehabilitación y reinserción a la sociedad, además se recomienda a los adolescentes internos, brindar una nueva oportunidad a su familia, así como ofrecer su apoyo entre internos, pues conocen mejor que nadie la angustia y desesperación por la cual están pasando.
- A la Universidad Nacional de Loja, se implemente en el modelo pedagógico de las diferentes carreras, una metodología basada en el enfoque y estrategias comunicacionales como un eje transversal, ya que al tratarse de un tema que abarca tanto a las familias grupos e instituciones es importante el aprender a desarrollar habilidades de comunicación en base a un estilo asertivo para los futuros profesionales.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TÍTULO:

**PROPUESTA DE ACCIÓN SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA
COMUNICACIÓN ASERTIVA EN LAS FAMILIAS DE LOS ADOLESCENTES
DROGODEPENDIENTES DE LA ESTACIÓN MUNICIPAL DE AUXILIO
TERAPÉUTICO JUVENIL N°2, DE LA CIUDAD DE LOJA**

AUTOR:

SERGIO ENRIQUE TUZA TUZA

Directora de tesis:

Dra. Catalina Villamagua Jiménez, Mg Sc

1859
Loja-Ecuador

Índice:

1. Descripción
2. Justificación
3. Marco institucional
4. Organización funcional y administrativa
5. Objetivos
Objetivos específicos
6. Beneficiarios
Directo e indirectos.
7. Metodología
8. Plan de acción
9. Cronograma
10. Presupuesto

1. Descripción.

La presente propuesta está dirigida para el fortalecimiento de la comunicación en el hogar a las familias de los adolescentes drogodependientes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, barrio el Dorado en las calles Shuaras entre Av. Eugenio Espejo y Calicuchima.

Como actores sociales externos, para la ejecución de la propuesta se encuentran involucrados; el equipo técnico de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, los destinatarios directos son la familia y los adolescentes internos así como los indirectos que es la estación antes mencionada.

2. Justificación

La falta de una buena comunicación con lleva a varios problemas familiares, individuales y de sociedad; puesto que la comunicación es la base de todas los aspectos de la vida, además de ser uno de los factores más importantes con los que cuentan los padres en la relación con sus hijos, ya que por medio de la comunicación, diferentes problemas y conflictos pueden resolverse de una manera constructiva y generar mayor confianza entre los miembros del hogar. (Villao, 2012)

En la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2 de la ciudad de Loja, tanto en las familias como en los adolescentes existe una comunicación pasiva y agresiva, esto como resultado de padres demasiado permisivos, pérdida de roles en el hogar y la desestructuración familiar, imposibilitan una buena comunicación en el entorno familiar, generado un grave problema de disfuncionalidad, siendo los más afectados los adolescentes quienes se han tornado vulnerables y desarrollado conductas de antipatía, resentimiento y dependencia a sustancias estupefacientes; por lo cual es necesario generar una propuesta de acción social que permita el fortalecimiento de la comunicación en la familia así como incentivar el uso de un estilo adecuado en el hogar, que permita a la familia el recupera su estabilidad y armonía.

3. Marco Institucional

Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2



Misión

Dar tratamiento biopsicosocial integral a los adolescentes inmersos en el consumo de sustancias psicotrópicas y a sus familias, a través de técnicas especializadas con un equipo multi-competente. Además ofrece el servicio de prevención a la colectividad en la perspectiva de restablecer el desarrollo armónico y a su vez socializar mediante, seminarios, talleres y charlas Psico-educativas sobre las causas y efectos de las adicciones ante la sociedad.

Visión

El Centro de Recuperación Integral “Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2”, se proyecta en ser líder en el tratamiento y recuperación de Adolescentes con problemas de consumo de sustancias psicotrópicas en la ciudad de Loja y ampliar nuestro servicio a otras provincias, que permitan el desarrollo humano, mediante acciones que procuren, mejorar y fortalecer los vínculos familiares, educativos y sociales. Respetuosos de la interculturalidad e influye en el desarrollo humano de la Región Sur del Ecuador, ofreciendo una atención de calidad y calidez, proyectada al desarrollo armónico de nuestra sociedad.

Valores Institucionales

La Comunidad Terapéutica tiene como objetivo brindar atención, para promover en sus residentes, familias o representantes legales, equipo técnico y personal de apoyo valores fundamentales como:

- **DISCIPLINA:** El cumplimiento de un conjunto de normas o reglas que ayudan a mantener el orden entre los miembros de la comunidad. Es un valor que se va adquiriendo día a día; es un arte que permite organizar la vida.
- **AMOR:** La calidez afectiva y el amor constituyen la plena vigencia de las cuatro armonías; quien, se ama a sí mismo, ama a Dios a los demás y a la naturaleza, en definitiva vive en plenitud.
- **SOLIDARIDAD:** Este valor lleva a cultivar la sensibilidad social, para estar más listos a comprender las necesidades de los demás, de los menos favorecidos y brindarles el apoyo oportuno.
- **COMPAÑERISMO:** La persona que posee este valor está dispuesta a dar la mano al otro y a no retirársela hasta llegar a una meta común.

Objetivos Institucionales

Objetivo General

Ejecutar servicios de calidad y calidez en el ámbito de la protección especial dirigidas a la prevención, atención a los adolescentes que padezcan de algún problema relacionado con el consumo de sustancias Psicoactivas con el fin de promover condiciones de reparación integral, igualdad e inclusión socioeducativa conjuntamente con el fomento de la con -responsabilidad familiar y comunitaria.

Objetivos Específicos

- Brindar tratamiento terapéutico a los adolescentes con problemas de adicciones.
- Ofrecer un programa de internamiento residencial que contemple atención psicológica , medica , vivencial , espiritual , ocupacional , educativa y recreacional , para niños y adolescentes con problemas de adicción a sustancias psicoactivas y a sus familias , en la perspectiva de que generen cambios en su estilo de vida.
- Concientizar a la colectividad sobre las adicciones o sustancias psicotrópicas y su incidencia en el desarrollo de nuestra sociedad permitiendo establecer lineamientos preventivos y buscar apoyo técnico , en la razón de tratar de reducir los índices de consumo de sustancias psicoactivas en nuestra población.
- Realizar seguimiento oportuno a los niños y adolescentes que han terminado un proceso de tratamiento residencial.
- Ofrecer charlas Psico – educativas de prevención en drogo dependencia en los distintos centros educativos de nuestra ciudad y provincia.

Referente histórico.

El centro terapéutico “Los Chilalos” fue instaurado en octubre del 2008 en el período del ex alcalde de Loja Dr. Jorge Bailón Abad y su esposa Dra. Cecilia Moscoso, en ese entonces presidenta del Centro de Apoyo Social Municipal CASMUL. Por la problemática existente de consumo de alcohol, drogas y malas conductas en niños y adolescentes de la provincia. La denominación del nombre “Los Chilalos” hacía alusión a un ave de nuestro medio que tenía una connotación de libertad. Este programa se lo llevó acabo en sus inicios en el barrio Dos Puentes vía Malacatos, en una propiedad alquilada perteneciente al escritor lojano Ángel Felicísimo Rojas, la cual era una hacienda muy acogedora pero poco segura para las necesidades del centro. El centro “Los Chilalos” inicialmente tenía una gran demanda de usuarios determinando así su capacidad

máxima de alojamiento interno en veinte personas. La admisión al centro en sus inicios fue gratuita ya que contaba con el apoyo económico del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). Este proyecto estaba presidido por un equipo técnico conformado por seis personas, el mismo que tenía como coordinador al Dr. Néstor Morales conjuntamente con la ayuda de otros profesionales como un Trabajador Social, Psico – Rehabilitadores, Psicólogos, Terapistas Vivenciales y un guardia. Se enfatizó el trabajo de rehabilitación de niños y adolescentes a través de terapias ocupacionales, vivenciales, tutoriales, físicas, educativas y esporádicas charlas espirituales, además de esto se realizaban trabajos ambulatorios con escuelas y colegios en los días sábados en la tarde y jueves en la noche a partir de las 19h00. Luego el centro “Los Chilalos” fue trasladado a una vivienda arrendada en el barrio La Pradera, después por medio de un convenio de la Reina de la ciudad con la constructora Hidalgo Hidalgo y el alcalde Dr. Jorge Bailón fue posible el cambio de domicilio del centro a una instalación ubicada detrás del Ceprodís. Hoy en día frente a la problemática agobiante que enfrenta la sociedad, el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Loja, por intermedio del Patronato de Amparo Social Municipal, crea “La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2”, con la finalidad de atender a los Adolescentes que padecen consumo de alcohol y drogas, la misma que se encuentra ubicada en el barrio El Dorado. El propósito principal de la estación es el de establecer un programa de tratamiento terapéutico para adolescentes con problemas de consumo de alcohol, drogas y problemas conductuales, en la perspectiva de lograr su recuperación y reinserción social, incluyendo a las familias y a la colectividad. El establecimiento en la actualidad cuenta con dos plantas; en la primera se encuentran ubicadas las oficinas y cocina, mientras que en la segunda planta se ubican los dormitorios y sala de terapia. La EMATJN°2 está dirigida por un equipo técnico, presidido por el Coordinador y los demás integrantes tales como: Director técnico, Psicólogo Clínico, Tutores, Terapistas vivenciales, Terapeuta Ocupacional, Terapeuta Espiritual, Trabajador Social, Asesora

Jurídica, Médico, Auxiliar de Cocina y Educadora Interna. El establecimiento brinda la apertura a adolescentes varones desde los 12 a los 17 años 11 meses, los cuales deben someterse a un proceso de acogimiento institucional durante el periodo de tres a cuatro meses y si el caso lo amerita se establecen los lineamientos del MSP que asigna un tiempo máximo de seis meses. Las instalaciones tienen la capacidad de acoger a 20 usuarios, pero actualmente se trabaja con 15 residentes

Servicios prestados:

- Evaluación psiquiátrica.
- Atención psicológica, médica, odontológica.
- Psicoterapia grupal e individual.
- Terapia física, espiritual, vivencial, ocupacional.
- Psi coeducación.
- Reinserción escolar (educación interna).
- Asesoría jurídica a los padres.
- Actividades recreativas.
- Alojamiento.
- Alimentación.

4. Organigrama institucional



5. Objetivos

Objetivo General

Fortalecer la comunicación familiar entre adolescentes y padres de familia mediante la realización de talleres familiares, permitiendo el manejo de un estilo de comunicación asertivo en el hogar

Objetivos Específicos

1. Capacitar a las familias de los adolescentes sobre la importancia del manejo de una comunicación asertiva en el hogar a través de talleres de capacitación sobre la asertividad en la familia y sobre las consecuencias que genera el no utilizarla.
2. Empoderar a los adolescentes en el uso de un estilo asertivo a través de capacitaciones referentes a la asertividad para la implementación del mismo tanto en su vida personal, familiar y social
3. Fortalecer los lazos familiares a través de Convivencias donde se generen actividades de esparcimiento y recreación que permitan el interactuar mutuo de padres, madres e hijos

6. Beneficiarios

Directos:

Adolescentes internos

Familias de los adolescentes

Indirectos:

Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2

7. Metodología

El método que se empleara en la propuesta de intervenciones será la investigación acción participativa (IAP), partiendo del plan de acción, dirigida para fortalecer la comunicación en las familias de los adolescentes internos en Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja, la cual está dividida en serie de fases concretas las mismas que se encuentran detalladas a continuación.

Fase	Actividades	Tareas	Metodología
De gestión y obtención de recursos humanos y materiales:	obtención de los diferentes profesionales o capacitadores y materiales necesarios para para la realización de los diferentes talleres Tiempo : 1 mes	Contar con los recursos humanos y materiales necesarios para la ejecución de la propuesta: Oficios: Entregados a cada uno de los integrantes del equipo técnico su apoyo y participación en las actividades programadas Petición: dirigidas para la obtención de los recursos materiales.	Dialogo: Con diferentes entidades anexas al patronato de Amparo Social, solicitando el apoyo a las actividades previstas.

<p>Socialización de la propuesta</p>	<p>Convocar a directivos y equipo técnico de la Estación Municipal De Auxilio Terapéutico Juvenil N2 con la finalidad de dar a conocer las temáticas a desarrollar en la estación</p> <p>Tiempo : 7 días</p>	<p>Reunión con los directivos y equipo técnico de la Estación Municipal De Auxilio Terapéutico Juvenil N2.</p> <p>Dialogar y dar a conocer las diferentes temáticas que van a desarrollarse</p> <p>Establecer los Acuerdos y compromisos</p>	<p>Comunicación asertiva:</p> <p>Establecer una comunicación recíproca, clara y precisa que permitirá tener una mejor y atención y comprensión de la conversación.</p>
<p>Preparación de la Institución</p>	<p>Vinculación entre los protagonistas y participantes de la presente propuesta.</p> <p>Tiempo : 15 días</p>	<p>Coordinar el proceso de ejecución, con el coordinador y equipo técnico de la estación y establecer fechas de inicio del proceso de capacitación.</p> <p>a) llamar o convocar a los padres de familia de los</p>	<p>Adecuación: en este proceso se procede a la preparación o arreglo del espacio donde se llevaran a cabo las actividades programadas con la finalidad de proporcionar un ambiente</p>

		<p>adolescentes internos para que asistan al evento programado.</p> <p>b) incentivar el interés con respecto a las temáticas a tratarse.</p>	armónico para el desarrollo del mismo.
Capacitación	<p>Dar a conocer las diferentes temáticas a aplicarse.</p> <p>Talleres de capacitación sobre la comunicación asertiva en la familia y sobre las causas y consecuencias que podría generar el no utilizarla</p> <p>Convivencias familiares entre padres e hijos</p> <p>Realización de actividades recreativas entre padres e hijos</p>	<p>Cumplimiento de cada uno de los objetivos propuestos:</p> <p>Capacitar a las familias</p> <p>Empoderar a los adolescentes</p> <p>Fortalecer los lazos familiares</p>	<p>Registros de asistencia: esta herramienta se utilizará para la constatación de las personas que asistirán a las capacitaciones.</p>

	Tiempo : 2 meces		
Evaluación	<p>Socialización de los resultados obtenidos a los Directivos y funcionarios de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2 funcionarios</p> <p>Tiempo: 1 mes y 9 días</p>	<p>Identificar el nivel de porcentaje positivo que el proyecto generó</p> <p>. a) Recolección de conclusiones y recomendaciones</p>	<p>Encuesta:</p> <p>Se la utilizara con la finalidad de recolectar información para la evaluación y valoración.</p>

Plan de acción

Objetivo específico	N°	Actividad	Contenidos		Tiempo	Fin	Tipos de recurso		Responsable
			Teóricos	Prácticos			financiados	Propios	
Capacitar a las familias de los adolescentes sobre la importancia del manejo de una comunicación asertiva en el hogar	#1	Taller de capacitación referente a la asertividad	X		3H	Sensibilizar y capacitar a las familias de los adolescentes		X	Trabajador Social y psicólogo clínico
		Taller referente a la importancia de una escucha activa en la asertividad	X		3H	sobre la importancia del manejo de una comunicación asertiva en el hogar			

través de talleres de capacitación sobre la asertividad en la familia y sobre las consecuencias que genera el no utilizarla.								
	Taller con base en conocer las causas que originan un hecho violento y sus consecuencias		X	3H				

Objetivo específico	N°	Actividad	Contenidos		Tiempo	Fin	Tipos de recurso		Responsable
			Teóricos	Prácticos			financiados	Propios	
Empoderar a los adolescentes en el uso de un estilo asertivo a través de capacitaciones referentes a la asertividad para la	#2	Taller de capacitación referente a la asertividad	X		3H	Sensibilizar y capacitar a los adolescentes sobre la importancia		X	Trabajador Social y psicólogo clínico
		Taller referente a la importancia	X		3H	del uso de una			

implementación del mismo tanto en su vida personal, familiar y social	a de una escucha activa en la asertividad				comunicación asertiva			
	Taller con base en conocer las causas que originan un hecho violento y su consecuencia		X	3H				

Objetivo específico	N°	Actividad	Contenidos		Tiempo	Fin	Tipos de recurso		Responsable
			Teóricos	Prácticos			financieros	Propios	
Fortalecer los lazos familiares a través de Convivencias donde se generen actividades de esparcimiento y recreación que permitan el interactuar mutuo de padres, madre e hijos	#3	Pequeña Charla, caminatas y ejecución de actividades deportivas		X	5H	Incentivar la participación mutua entre padres e hijos para el restablecimiento de los lazos perdidos en el hogar además de la aplicación de estrategias aprendidas en los distintos talleres	X		Trabajador Social y psicólogo clínico

8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Primer mes			Segundo mes				Tercer mes				Cuarto mes				Quinto mes			
	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Gestión y Obtención de recursos	X	X	X																
Socialización de la propuesta				X															
Preparación de la institución					X	X													
Talleres de capacitación sobre la comunicación asertiva en la familia y sobre las causas y consecuencias que podría generar el no utilizarla								X	X	X	X								
Convivencias familiares entre padres e hijos												X	X	X					
Realización de actividades recreativas entre padres e hijos															X	X			
Evaluación																	X	X	X

9. PRESUPUESTO

Concepto	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total	Auspiciantes	
					Padres de familia	EMATJNº2
Personal						
Trabajador Social	Meces	5	\$ 800	\$ 4.000		X
Psicólogo Clínico	Meces	5	\$ 800	\$4.000		X
SUBTOTAL			\$ 1.600	\$ 8.000		
Materiales de oficina						
Papel bond	Resma	1	\$ 2.80	\$ 2.80		X
Esferos bic color azul	Caja	2	\$ 7.50	\$ 15.00		X
Paleógrafos	Pliegos	10	\$ 0.30	\$ 3,00		X
Marcadores permanentes	Caja	3	\$ 5.00	\$ 15.00		X
SUBTOTAL			\$ 15.60	\$ 35,80		
Implementos deportivos						
Pelotas de indor y básquet	Días	10	\$5.00	\$ 50,00	X	
Camisetas	Por Equipos	12	\$ 7.00	\$ 84.00	X	
Silbatos	Días	2	\$ 2.00	\$ 4,00	X	
Sogas	Horas	5	\$ 5.00	\$ 25.00	X	
SUBTOTAL			\$ 19,00	\$163,00		
Equipos técnicos						
Computadora	Horas	20	\$ 10.00	\$200,00		X
Proyector	Horas	20	\$ 10,00	\$ 200,00		X
Cámara	Días	20	\$ 5.00	\$ 100,00		X
Parlantes	Horas	15	\$ 5,00	\$ 75,00		X
SUBTOTAL			\$ 30,00	\$ 575,00		
TOTAL			\$ 1.664,60	\$ 8.773,80		

j. Bibliografía

Álvarez Varo, E. (2001). *Diccionario de la Linguística Moderna* . Barcelona : Ariel .

Arias, C. (2017). *Funcionamiento familiar en adolescentes tardíos*. Cuenca: universidad de Cuenca .

Elizondo, M. (1990). *Asertividad y escucha activa en el ámbito académico* . Mexico: Universidad Virtual Itesm.

Eroles, C. (2001). *Familia y Trabajo Social*. Argentina: Espacio.

Fernández, G., & Ponce de León, R. (2012). *Trabajo Social Con Familias*. Madrid: ediciones académicas.

García Galera, C., Linares Rodríguez, V., Marín, A. L., Martín Cárdena, M. A., Ruiz San Román, J. A., & Vinuesa Tejero, M. L. (2009). *La Nueva Comunicación*. Madrid: Trotta.

García, D. (2012). *Fundamentos de la comunicación*. Mexico: Red Tercer Milenio.

Gobierno Autónomo Municipal de la Paz. (2017). *Habilidades para la Vida*. Colombia: Cartilla .

Hernández, J. (2016). *La influencia de la familia en la formación profesional de los estudiantes* . Cuba: Mendeive Vol 14 .

Hofstadt, C. (2003). *El libro de habilidades de Comunicación*. Madrid: Diaz de Santos .

Iglesias, B. (2000). *Los Adolescentes y el Consumo de Drogas* . Madrid: Prisa.

Kaplun, M. (1985). *El Comunicador Popular*. Ecuador: Belen .

Laespada Martínez , T., & Telzo Imaz, J. (2012). *Drogas y escuela VIII:* . Bilbao : Universidad de Deusto.

Lledó Sainz, M. d., Berrio Otxoa, k., Inza Bartolomé, A., & Telletxea Artzamendi, S. (2016). *Comunicación Afectiva*. Mexico: Ariel .

- Lopez Nuñez, C., & Suarez Álvarez, V. (2017). *Dinamica Funcionales en la Familia*. Loja: Universidad Técnica Particular de Loja.
- Lopez, D. (12 de 04 de 2018). *slideshare*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/comunity/la-drogadiccin-en-los-jvenes>
- Mario, R. (11 de 05 de 2018). *Gestiopolis*. Obtenido de <https://www.gestiopolis.com/informacion-comunicacion-y-aprendizaje/>
- Menendez González, L., Fernández Pérez, M., Hernández Águila, T., Busco Cortés, C., Burillo Nadal, J., & Durán Gervilla, A. (2013). *Escuela de Padres*. Madrid: Ministerio de Educación.
- Molina, M. (2008). *Evolución histórica del consumo de drogas*. Barcelona: International Journal of Criminal Science.
- Moreno Méndez, J., Echeverría Llano, K., Pardo, A., & Quiñones, Y. (2014). Funcionalidad Familiar, conductas internalizadas y rendimiento académico. *Psychologia*, 23-76.
- Moreno, A. (2015). *La Adolescencia*. Madrid: UOC.
- Pérez Lo Presti, A., & Reinoza Dugarte, M. (2011). El Educador y la Familia Disfuncional. *Educere*, 629-334.
- Perez Persti, A., & Reinoza Dugarte, M. (2011). El Educador y la Familia. *Educere*, 52-54.
- Puello Scarpati, M., Silva Pertuz, M., & Silva Silva, A. (2014). *Límites, reglas, comunicación en familia monoparental Con hijos adolescentes*. Colombia: Perspectivas en Psicología.
- Rogrigo, M., & Palacios, J. (2013). *Familia y Desarrollo Humano*. Madrid: Alianza.
- Rojas, V. (2011). *Competencias en la comunicación: hacia las prácticas del discurso*. Bogota: Ecoe.

Schmidt, V., Maglio, A., Messoulam, N., Molina, M., & González, A. (2010). La Comunicación del Adolescente con Sus Padres. *Interamerican Journal of Psychology*, 299-311.

Sonsoles, P. (2013). *La Salud Emocional en la infancia: componentes y estrategias de actuación en la escuela*. España: UAM.

Tustón Jara, M. (2016). *La comunicación familiar y la asertividad*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.

Viggiano, N. (2009). *Lenguaje y comunicación*. San Jose: CECC.

Yubero Jiménez, S., Larrañaga Rubio, E., & Navarro Olivas, R. (2014). La comunicación familiar en la victimización del bullying. *Developmental and Educational Psychologia*, 334-336.

k. Anexos**Anexo 1****Proyecto de tesis**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

ESTILOS DE COMUNICACIÓN Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DROGODEPENDIENTES DE LA ESTACIÓN MUNICIPAL DE AUXILIO TERAPÉUTICO JUVENIL N°2, Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Proyecto de tesis previa a la obtención del Título de Licenciado en Trabajo Social

1859

AUTOR

SERGIO ENRIQUE TUZA TUZA

LOJA – ECUADOR
2018

Titulo

Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, y la intervención del Trabajador social.

Problemática.

En las sociedades a nivel mundial la falta de comunicación dentro de las familias ha sido un problema que ha existido desde siempre, la Organización Mundial de Salud en el 2000, dijo que “la principal causa de suicidio conyugal es por la falta de comunicación dentro de los conflictos de pareja.”

Así mismo la OMS mencionó que la comunicación entre padres e hijos es una de las formas más eficaces en que la familia puede transmitir a los niños y jóvenes los valores para enfrentar situaciones de riesgo y ponerlos a salvo de las malas influencias, esto genera un serio problema ya que según la OPS (Organización Panamericana de la salud), Los jóvenes al tener cumplidos los 14 años de edad tienen mayor libertad para poder estar en situaciones de riesgo.

En Latinoamérica la poca comunicación en los hogares genera serios problemas entre los conyugues ya que ésta es la causa primordial de sus conflictos maritales, además en un estudio realizado en la universidad del norte en Colombia, afirmaba que la contribución que puede hacer la familia en el proceso del desarrollo humano depende de que tan funcional es su sistema, tanto en su estructura y modos de convivir, como en el tipo de comunicación y vínculos afectivos que establece en las relaciones sociales e íntimas que construye.

En este sentido, Alcaina y Badajoz (2004) han enmarcado las familias en dos grandes tipos: la familia funcional, que se caracteriza por el cumplimiento eficaz de sus funciones, con una comunicación clara, coherente y afectiva que permite compartir y superar los problemas. La otra familia es la de tipo disfuncional, que presenta negativos niveles de autoestima en sus miembros y la presencia de una comunicación deficiente y malsana que se manifiesta en comportamientos destructivos y a veces violentos, limitando el libre desarrollo de la personalidad de sus integrantes.

En Ecuador este problema no es diferente debido a que la falta de comunicación en las relaciones familiares genera consecuencias muy alarmantes como su separación, según el INEC en el 2015 se registraron 25.692 divorcios frente a 11.725 del 2005, un incremento de 119,1%, otros factores que ocasionan estos divorcios son, la infidelidad y la violencia, siendo los principales afectados los hijos ya que en ellos se generan serios problemas emocionales, ya que Según Bertalanffy (1992), todo organismo viviente es un sistema, es decir un conjunto dinámico de partes y procesos que interactúan recíprocamente entre sí y con el contexto donde se halla inmerso

Cuando un adolescente vive en un entorno familiar problemático, debe recibir ayuda profesional, y es de suma importancia que la familia participe activamente en un proceso de terapia para entender y ayudar al adolescente a sobrellevar esta situación.

Muchos Investigadores como Rutter (1985) habían advertido que cuando “un adolescente tiene dificultades psicológicas durante su desarrollo, estas están asociadas a diversos indicios de disfunción o patología familiar como el divorcio de los padres, discusiones parentales crónicas, enfermedad mental parental e inestabilidad de los padres. Es posible afirmar que el 77.5% de los adolescentes involucrados en el abuso de sustancias proceden de familias donde hay un miembro o más con antecedentes de abuso de alcohol u otras drogas”.

En la Estación Municipal de Auxilio terapéutico Juvenil N2, de la ciudad de Loja, se ha podido evidenciar mediante un sondeo preliminar mediante técnicas de observación y diálogo directo, que el consumo problemático de drogas en los adolescentes internos se debe principalmente a problemas familiares los cuales han surgido como resultado de una comunicación no asertiva.

Por tal razón esta investigación desea determinar:

¿Cómo influyen los estilos de comunicación en la funcionalidad familiar de adolescentes drogodependientes?

Justificación

El presente proyecto de investigación se justifica socialmente por que el manejo de un estilo inadecuado en la comunicación familiar ha ocasionado serios problemas en los adolescentes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2, esto se pudo constatar en base a entrevistas dirigidas al equipo técnico de la institución los cuales en mayoría consideraban que el problema de la drogodependencia de los jóvenes se debe a problemas en la comunicación de la familia,

Por tal motivo se busca identificar los estilos de comunicación que manejan las familias y su funcionalidad así también se podrán establecer alternativas de solución, desde la perspectiva del Trabajo Social, y de esta manera contribuir con el bienestar de la familia.

Además, es factible llevar acabo esta investigación ya que se cuenta con la participación y colaboración activa tanto de los profesionales a cargo como de los adolescentes internos.

Por otro lado, se busca que la presente investigación sea de utilidad para futuros investigadores.

En lo académico la Universidad Nacional de Loja de acuerdo con el Reglamento del Régimen Académico, establece que para egresar se deberá realizar una investigación vinculada con la realidad social, requisito previo a la obtención del título de licenciado en Trabajo Social, cabe recalcar que la presente investigación se encuentra constituida dentro de los lineamientos investigativos que desarrolla la carrera.

Se debe mencionar también que la presente investigación posibilitará poner en práctica los conocimientos adquiridos durante la vida académica en la Universidad Nacional de Loja, carrera de Trabajo Social, entidad formadora de profesionales.

Resulta muy interesante el investigar el problema planteado, ya que permitirá generar nuevos conocimientos y crecer como profesional en Trabajo Social, así mismo se podrá definir el cómo afecta la comunicación en la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes de la

Estación Municipal De auxilio Terapéutico Juvenil N2 de la ciudad de Loja, así como también permitirá el poder generar un Plan de Acción como posible solución al problema planteado.

Objetivos

Objetivo General

Determinar los estilos de comunicación y su influencia en la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, en la ciudad de Loja, para la elaboración de un plan de acción social

Objetivos Específicos

Identificar los estilos de comunicación que existe en las familias del adolescente drogodependiente de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, en la ciudad de Loja.

Diagnosticar la funcionalidad en las familias de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

Establecer la relación existente entre los estilos de comunicación y la funcionalidad familiar de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2, de la ciudad de Loja.

Diseñar un Plan de Acción Social que fortalezca la comunicación en las familias de los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N2, de la ciudad de Loja.

Marco Teórico

Comunicación

La comunicación es el proceso mediante el cual transmitimos y recibimos datos, ideas, opiniones y actitudes para lograr comprensión y acción, etimológicamente proviene del latín

comunicare que se traduce como: “Poner en común, compartir algo”. (Facultad Universidad Autónoma de Madrid, 2016) ¹

Buys y Beck definen el proceso como el "conjunto de factores interrelacionados, de manera que, si fueras a quitar uno de ellos, el evento, la cosa o la relación dejarían de funcionar.". (Alvares & Martínez, 1997)²

También Clevenger y Mathews (1989) explican el proceso de la comunicación humana, como la transmisión de señales y la creación de significados³

En el Diccionario de lingüística moderna de Álvarez Varó y Martínez Linares (1997), aparece esta definición de comunicación:

“Llamamos 'comunicación' al proceso mediante el que un mensaje emitido por un individuo, llamado emisor, es comprendido por otro llamado receptor o destinatario, que es la persona o entidad a quien va dirigido el mensaje, gracias a la existencia de un código común. Este proceso abarca dos etapas: la emisión y la recepción del mensaje llamadas respectivamente la codificación y la descodificación”⁴

La comunicación es el único medio por el cual todas las personas pueden intercambiar sus pensamientos, ideas y demás información que deseen transmitir a la otra persona y de este modo obtener una respuesta; existen muchos medios de comunicación como: el mímico, el gesto, el lenguaje por señas, sonidos, tonos y símbolos, pero el más usado es el oral. Cabe mencionar que en toda forma de comunicación va existir un emisor un receptor y un mensaje si faltare alguna de ellas

1 Facultad Universidad Autónoma de Madrid. (2016). *Manual de Comunicación Para Investigadores*. Madrid: Prisa.

2 En Álvarez Varó, E. y M. Martínez L. (1997). Diccionario de Lingüística Moderna. Editorial Ariel. Barcelona

3 En Didáctica de la Lengua y la Literatura de García J. y A. Medina. Comp. (1989). Anaya, Madrid. España

4 En Álvarez Varó, E. y M. Martínez L. (1997). Diccionario de Lingüística Moderna. Editorial Ariel. Barcelona

la comunicación se verá distorsionada (Allango, 2007, págs. 12-13)⁵

Forma contenido y funciones de la comunicación

Las formas y el contenido de la comunicación se determinan, según B.F Lomov, "... por las funciones sociales de las personas que entran en ella, por su posición en el sistema de las relaciones y se regulan por los factores relacionados con la producción, el intercambio y el consumo, con los puntos de vista acerca de la propiedad así como las tradiciones, normas morales y jurídicas e instituciones y servicios formados en esa sociedad".⁶

Las funciones de la comunicación, planteadas por Lomov en su obra son la informativa o cognoscitiva, la afectiva y la reguladora.

La primera clasificación abarca todas las funciones de la comunicación que pueden describirse como transmisión y recepción de la información.

La segunda comprende la regulación de la conducta en el amplio sentido de la palabra, es decir, la regulación que se realiza a través de la influencia mutua. La función afectiva, por otra parte, se considera la menos desarrollada en el proceso de comunicación. Esta alude a los estados de ánimo, sentimientos, etc.; juega en ello un papel fundamental el contacto físico que se establece entre los miembros de la familia. Esta función pertenece a la determinación de la esfera emocional del hombre.

Vicente González Castro en su obra PROFESIÓN: COMUNICADOR amplía al respecto, señalando que la función informativa "...proporciona al individuo todo el caudal de la experiencia social e histórica y propicia la formación de habilidades hábitos y convicciones además de avisos,

5 Allan, C. (2007). MANUAL DE COMUNICACION. Madrid: Mafi E. Novella

6 Lomov BF. El Problema de la Comunicación en Psicología. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 1989.p.5.

datos, conceptos y otros muchos elementos que el hombre necesita para su existencia, tanto de carácter utilitario como emocional y que se satisfacen por medio de la función informativa de la comunicación."⁷

A la función afectiva - valorativa le atribuye importancia vital en la estabilidad emocional de los sujetos y su realización personal y añade que ésta es la conjugación de la individualidad de cada cual con la necesidad de compatibilizar su papel social y personal.

Finalmente se refiere a la función reguladora a cuya existencia atribuye la posibilidad de una retroalimentación cibernética del proceso comunicativo, tanto para que el emisor pueda saber el efecto que ha ocasionado con su mensaje, como para que el sujeto pueda evaluarse a sí mismo.

Estas funciones, sin embargo, están estrechamente vinculadas entre sí aunque en determinados momentos y contextos de la comunicación puede predominar una de ellas. En el verdadero acto de comunicación directa, éstas forman un todo único.

Estilos de comunicación

Hofstadt, (2003) menciona tres estilos principales en la comunicación que son:

El Estilo de Comunicación Pasivo o Inhibido

En general, la persona que posee un estilo de comunicación inhibido vive preocupada por satisfacer a los demás y es incapaz de pensar en la posibilidad de enfrentarse a alguien en cualquier sentido.

Una de sus características generales es que son personas que no defienden sus propios derechos si para ello tiene que dejar de lado los de los demás y en ocasiones, ni siquiera en los casos en que no afecta para nada a los derechos de los demás.

⁷ González Castro V. Profesión: Comunicador. La Habana: Editorial Pablo de la Torriente; 1989.p.10-11.

Aparentemente, respetan a los demás de forma escrupulosa, pero realmente no se respetan a sí mismos y habitualmente anteponen los deseos y opiniones de los demás a los suyos propios. En ocasiones, es el miedo lo que se confunde con una apariencia de respeto.

El Estilo de Comunicación Agresivo

Al contrario que la persona que presenta un estilo de comunicación inhibido, la persona con un estilo de comunicación agresivo se caracteriza porque no sólo se preocupa por defender a cualquier precio sus derechos, sino porque su forma de defenderlos normalmente, lleva consigo la falta de respeto hacia los derechos de los demás, incluso cuando esto es absolutamente innecesario para defender los propios.

El estilo de comunicación agresivo conlleva, como característica general, el hecho de que implica agresión, como su propio nombre indica, y también desprecio y dominio hacia los demás, su creencia fundamental supone que el sujeto se considera la única persona importante y con opinión en cualquier contexto personal y

El Estilo de Comunicación Asertivo

La persona con un estilo de comunicación asertivo, bien porque conoce sus características y las utiliza conscientemente o porque lo ha aprendido sin saberlo, utiliza los componentes de la comunicación tal y como supone el seguir la filosofía que subyace a la teoría de las habilidades sociales, en el sentido en que es capaz de expresar sus sentimientos, ideas y opiniones, haciéndolo de forma que aun defendiendo sus propios derechos, se respeten de forma escrupulosa los derechos de los demás. Cuando hace esto, además de permitirlo hace que los demás se expresen libremente.

Asimismo, la forma de expresarse del asertivo va a ser adaptada al contexto donde se desarrolla la comunicación y contribuye a facilitar que se resuelvan los problemas inmediatos que se pueden presentar en el proceso de comunicación, a la vez que se minimiza el riesgo de que en futuros

intercambios aparezcan problemas.

A modo de sencillo resumen, el estilo de comunicación asertivo consiste en ser capaz de comunicarse en cada ocasión de la mejor manera posible.

Capítulo 2

Funcionalidad familiar

Bermúdez, (2014) manifiesta que la funcionalidad familiar se caracteriza por un modo de comunicarse abierto, que permite afrontar los conflictos, abordar las diferencias libremente y alcanzar un grado de intimidad y favorecer la unidad del sistema.

En esta dinámica los miembros de la familia no tienen miedo a manifestarse porque todos crean una red de confianza y seguridad. (López Núñez & Suarez Álvarez, 2017)

Pons, 1988; Wills y Yaeger, (2003) manifiestan que las relaciones que los padres mantienen con sus hijos a lo largo del proceso de socialización condicionará variables de personalidad y de relación del adolescente: influirá en su auto concepto, en el tipo de apego en sus relaciones, en las variables de personalidad como el locus de control, la competencia y la autoeficacia, la resistencia a la frustración, la vulnerabilidad ante la presión de iguales, etc. Laespada Martínez & Elzo Imaz, (2012) mencionan que la calidad de la comunicación y de los vínculos afectivos afectará de forma positiva o negativa: cuando se trata de relaciones funcionales podrá potenciar la capacidad del adolescente para desarrollar relaciones de apoyo fuera de la familia, pero, por el contrario, cuando las relaciones familiares son negativas, inhibirá dichas relaciones. No obstante, mantener una comunicación adecuada con los adolescentes durante la edad adolescente se torna una tarea complicada para muchos padres

Familias Disfuncionales

La funcionalidad familiar juega un papel importante en el desarrollo social y psicológico de los

miembros que constituyen el núcleo familiar, y depende no sólo del altruismo que lleva a los seres sociales a unirse para sobrevivir, sino también, de la plasticidad operacional conductual que permita a los miembros operar consensualmente, como condición para la realización de sus necesidades particulares, mediante la pertinencia aun sistema. De acuerdo con esto, las perturbaciones o situaciones estresantes que comprometan el sistema familiar puede producir un desequilibrio, ya sea en los planos físico o emocional de él o los integrantes que hacen parte de él.⁸

“Según Isaú Chávez (2011) Disfuncional se refiere literalmente a "que no funciona". Una familia disfuncional consiste en un núcleo social o célula social donde el desarrollo del potencial de sus integrantes se ve afectado negativamente, debido a relaciones o situaciones conflictivas en esta célula. Los padres no saben cómo satisfacer las necesidades de los hijos e hijas. Los métodos de disciplina que utilizan normalmente son inadecuados y producen mucho maltrato a éstos. Normalmente los padres de familias disfuncionales son personas muy rígidas que producen constantemente desaliento en los hijos e hijas. Por su forma de convivir, no son capaces de facilitar una buena comunicación en el núcleo familiar. Como resultado de esta disfuncionalidad, es que se pueden explicar en parte fenómenos como el alcoholismo, la violencia intrafamiliar, la drogadicción y la delincuencia⁹

Características de la Disfuncionalidad en la Familia

“Ausencia de definiciones personales, que implica falta de información sobre sus orígenes, vínculos. Relaciones basadas en la autoridad, poder, control y culpa. Se establece relaciones

8 Minuchin, S, Fishman, H. Técnicas de terapia familiar. Barcelona: Paidós; 1985. p. 156-68.

9 Chávez, Isaú, Porque unas familias son funcionales y otras disfuncionales, 2011, tomado de: <http://obrerofiel.com/wp-content/uploads/2011/12/Familias-funcionales-o-disfuncionales.pdf>

simétricas donde nadie siente que es tomado en cuenta. Expectativas exageradas, falta de libertades básicas y falta de conciencia sobre las necesidades del otro. Mal manejo de la información, falta de confianza y apertura. Presencia de coaliciones, dobles vínculos, paradojas

Descontextualización familiar, con un excesivo solapamiento del contexto familiar con otros contextos., llevando a una pérdida de importancia de las experiencias con otros contextos, lo que daña la conciencia de ser familia. Pésima distribución de los espacios y los límites. Comunicación doble vincular, mediante la cual se manejan las diferencias entre todos. Ausencia de reglas básicas en la familia que permitan una efectiva interacción entre todos.

Mal manejo de eventos estresantes: pérdidas, separaciones, accidentes, mudanza. La familia no puede utilizar los recursos internos para enfrentar las situaciones externas, dejándose llevar por los problemas, lo que alimenta la impotencia y la culpa”¹⁰

Se conoce que una familia disfuncional se caracteriza por las conductas inconvenientes de cada uno de sus miembros, adicciones, abusos, conflictos interpersonales, ausencia de valores, maltrato, etc. Entre las características principales de la disfuncionalidad familiar son la falta de comunicación dentro del hogar, no existe una distribución de tareas ni compromiso de los padres con los hijos, caso contrario en las familias que funciona bien, entre ellas existe amor, apoyo, comunicación, sentido de pertenencia, cuidarse los unos a otros, dar seguridad, respeto, valores y hacer que cada uno se sienta importante.

En la Institución en la cual se realiza la investigación existen numerosas familias disfuncionales las mismas que se encuentran inmersas en conflictos como vicios, agresiones, falta de comunicación, los padres no se relacionan con los hijos, no comparten momentos importantes para

10 Carmen Bermúdez, Eduardo Brink Galicer, Aspectos Teóricos y Aplicación Práctica, Terapia Familiar Sistémica.

ellos, en el hogar los adolescentes reciben y observan malos ejemplos, siendo los más afectados de esta problemática, dado que están en etapa de formación y aprendizaje. Por ello, si no logran superar estas experiencias, pueden volverse vulnerables a caer en adicciones o adoptar los comportamientos inadecuados que han visto muchas veces de sus padres.

Capítulo 3

3.1. Adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad¹¹

Además, según Tania Borrás Santisteban (2014) Los datos sobre los adolescentes de 10-14 años son relativamente escasos y es este un período crucial de la adolescencia. La adolescencia es esencialmente una época de cambios. La acompañan enormes variaciones físicas y emocionales, en el proceso de transformación del niño o la niña en adulto, que es preciso enfrentar. Se adquieren nuevas capacidades, tienen necesidades objetivas y subjetividades específicas determinadas por su edad.

Es realmente un período vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden encontrarse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para la salud, económicas y sociales.¹²

11 Organización Panamericana de la Salud. Las condiciones de salud de las Américas. Washington: OPS; 1990.

12 Borrás Santisteban, Tania. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), 05-07. Recuperado en 25 de marzo de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=es

Drogodependencia

“Según los autores M. Martín del Moral, P. Lorenzo Fernández, (M. Martín del Moral, 1999) la drogodependencia fue definida, como tal, por primera vez por la OMS en 1964 como “estado de intoxicación periódica o crónica producida por el consumo repetido de una droga natural o sintética y caracterizado por:

- 1) deseo dominante para continuar tomando la droga y obtenerla por cualquier medio;
- 2) tendencia a incrementar la dosis;
- 3) dependencia física y, generalmente, psicológica, con síndrome de abstinencia por retirada de la droga;
- 4) efectos nocivos para el individuo y para la sociedad

Más tarde, en 1969, la OMS catalogó la drogodependencia como una enfermedad maligna, progresiva y transmisible.

Según la Asociación Estadounidense de Psicología “la característica esencial de la dependencia de sustancias consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, conductuales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella” y añade que “existe un patrón de repetida autoadministración que a menudo lleva a la tolerancia, a una clínica de abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia”. En este sentido, la dependencia no es absoluta, sino un elemento cuantitativo de distinta magnitud y, en el extremo del espectro, la dependencia se asocia a “consumo compulsivo”.

Se destaca, desde la OMS y la Asociación Estadounidense de Psicología que la dependencia da lugar a una pérdida total de libertad, pues la persona se encuentra, controlada, en definitiva, esclavizada por la sustancia psicoactiva; en otras palabras, la droga se convierte en un objeto autoritario que absorbe la personalidad del sujeto.

Capítulo 4

Trabajo Social

Según enfatiza Ander Egg en su amplia producción teórica, el Trabajo Social surge para ayudar al necesitado y no para transformar condiciones macro estructurales. Su especificidad puede darse en un marco conservador, reformista-desarrollista, crítico o revolucionario, de acuerdo a su inserción en la política social, y los procesos de organización, movilización y concientización que se realicen con los sectores poblacionales atendidos. Norberto Alayón (1988) plantea que el Trabajo social emerge para atenuar y aliviar los problemas de la gente y contribuir -de ese modo- a evitar la aparición de conflictos. Considera que la aspiración del Trabajo Social es contribuir con la población a posibilitar mayores niveles de bienestar social a partir de la atención de sus necesidades y problemas.¹³

También Acevedo, J. (2003) en su obra, *Reflexiones acerca del Trabajo Social en las cárceles*, lo define como el profesional "que promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas, y el fortalecimiento y la liberación del pueblo, para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajador social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el Trabajador Social.

El trabajador social en sus distintas expresiones se dirige a las múltiples y complejas relaciones entre las personas y sus ambientes. Su misión es facilitar que todas las personas desarrollen

13 Díaz Argueta, Julio César. (2006). Naturaleza y especificidad del Trabajo Social: un desafío pendiente de resolver. Reflexiones para el debate. *Revista Katálisis*, 9(2), 217-226. <https://dx.doi.org/10.1590/S1414-49802006000200009>

plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan las disfunciones. Por ello, los y las profesionales en trabajo social, se convierten en agentes de cambio en la sociedad y en la vida de las personas, familias y comunidades para las que trabajan.

Trabajo Social en la familia

Para el Trabajo Social, la familia es una de las áreas principales de intervención, constituyéndose en la modalidad más antigua del Trabajo Social implicado así la intervención en un sistema natural. En la actualidad las familias tienen múltiples configuraciones y como familia está sometida a grandes presiones y demandas. Además de sus funciones de reproducción y de socialización, aún tiene que seguir jugando un papel económico fundamental, Aparte de ser un espacio de amor y de afecto, hoy en día es el único espacio de pertenencia real del ser humano y donde se vive la intimidad. Estas múltiples exigencias a la familia se traducen en situaciones de conflicto o riesgo familiar, y es aquí donde se visualiza la intervención del Trabajo Social. Los problemas se traducen en los motivos de consulta social, por los cuales llegan los usuarios o familias a consultar al Trabajador Social. Estos se presentan como problemas de relaciones entre la pareja, problemas de relaciones entre un padre y su hija, violencia intrafamiliar, maltrato infantil, dificultades en el manejo de un adolescente, etc.

Drogodependencias y Trabajo Social

Las drogodependencias son uno de los fenómenos más complejos y problemáticos de la sociedad actual, sobre todo en los países más desarrollados o en vías de desarrollo. (Martín, 2009, p. 91).

Según Martín (2009) parece evidente que los consumos de drogas guardan dos vínculos con lo social:

Por un lado, podemos observar que las personas drogodependientes se vuelven consumidoras

por motivos que se encuentran en la esfera de lo micro social (estilos educativos familiares, la desestructuración familiar o los conflictos familiares mal resueltos) o en la esfera de lo macro social (como los valores sociales dominantes, los discursos en torno al tema de las drogas, etc.). Por otro lado, los consumos de drogas, generalmente producen un gran impacto social ya que provocan un deterioro de la salud pública o del bienestar colectivo debido a los problemas sociales que asumen ellos mismos y sus entornos, que a menudo les llevan a la exclusión y marginación social.

No obstante, y siguiendo a Martín (2009) referenciando a Valverde (1993), el proceso de integración debe partir de al menos dos realidades:

Debemos ser consciente de la realidad social de la que partimos, tanto de la persona drogodependiente como de los que trabajan con ella.

Así mismo, debemos saber en qué momento del proceso de inadaptación y de drogadicción se encuentra la persona con la que trabajamos

Gutiérrez (2007) indica que “en el ámbito de las drogodependencias, los profesionales del Trabajo Social junto a otros profesionales forman parte de un conjunto de mediadores sociales que constituyen una estrategia preventiva en el ámbito comunitario”

Siguiendo a este autor, se puede definir el Trabajo Social en el ámbito de las Drogodependencias como: “Forma especializada de Trabajo Social que, mediante un proceso de acompañamiento social, tiene por objetivo el estudio y abordaje de los factores sociales que pueden propiciar la aparición de conductas adictivas, contribuir a su mantenimiento y/o favorecer su abandono; reduciendo los factores de riesgo del contexto social e incrementando los recursos del sujeto de naturaleza interactiva y psicosocial”¹⁴

14 <http://eprints.ucm.es/38754/1/T37602.pdf>

Metodología

El diseño de la investigación se basará en el método científico el cual permitirá validar el conocimiento adquirido durante todo el proceso, de forma organizada y sistemática.

Métodos

Método Científico

El Método científico es el procedimiento ordenado y sistemático que determina todas las características de los sucesos estudiados y construye conocimiento. Por tanto, permitirá a esta investigación el orientarse y poder comprobar su factibilidad y veracidad de todo el conocimiento adquirido respecto al problema objeto de estudio, logrando así su autenticidad científica frente a la sociedad; la investigación también se basa en métodos Auxiliares como el inductivo-deductivo, analítico-sintético, lo que permitirá organizar los resultados de la investigación, partiendo por los referentes teóricos así como el análisis del trabajo de campo en la tabulación e interpretación cualitativa y cuantitativa de datos.

Método Inductivo

El Método Inductivo conjuntamente con la investigación de campo y nivel exploratorio facilitaran que la investigación se familiarizarse con el objeto de estudio, ya que partirá desde la inmersión del investigador en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2 para palpar la realidad de forma directa y obtener información.

Método Deductivo

El Método Deductivo orientara al investigador en la interpretación de datos empíricos con referentes teóricos, obtenidos en base a la Investigación Documental y Bibliografía que servirá en la obtención de información basada en teorías, proveniente de fuentes primarias y secundarias para la comparación y fundamentación de los aspectos principales del objeto de estudio, donde se

comparara la situación local con realidades a nivel mundial y nacional; para formular varias suposiciones y comprobar así su validez.

Método Analítico

El Método Analítico hará posible la extracción de las variables Independiente (Estilos de comunicación) y Dependiente (Funcionalidad familiar) para profundizar el conocimiento de cada una de ellas en los diferentes contextos sociales y a su vez establecer algún tipo de relación entre las mismas. Valiéndose de la Investigación Experimental y nivel descriptivo donde el investigador podrá describir todas las características del objeto de estudio, es decir estilos de comunicación y funcionalidad familiar determinando la relación causa-efecto del problema.

Método Sintético

El Método Sintético, permitirá al investigador la comprensión total de las variables del objeto de estudio (Estilos de comunicación y funcionalidad familiar en adolescentes en Adolescentes Drogodependientes) de las que ya se conocen sus particularidades, para la selección de alternativas de solución que contribuyan en la disminución del problema. Esto mediante el nivel que correlaciona a la selección de información evidenciada a través del uso de gráficos respectivos, determinando así la relación entre los resultados cuantitativos y cualitativos con los objetivos planteados, para la elaboración de conclusiones y recomendaciones.

Técnicas

Dentro del escenario se hará uso de técnicas de investigación útiles para la recolección de información vital para la fundamentación de la misma como serán:

Observación

La Observación una estrategia de recogida de información es definida como una investigación caracterizada por interacciones sociales profundas entre investigador e investigado, que ocurren en el ambiente de éstos y promocionan la recogida de informaciones de modo sistematizado, se resalta que su objetivo traspasa la simple descripción de los componentes de la situación, permitiendo la identificación del sentido, la orientación y dinámica de cada instante. Debido a la proximidad de la esencia del campo, la observación auxilia en la aprehensión de la realidad vivida.

Dicha estrategia de Observación consiste en la inserción del investigador en el interior de un grupo estudiado, desnudándose de prejuicios e integrándose en él para comprender mejor sus rituales y significados culturales

Instrumentos:

Cuaderno de campo: Permitirá contener un registro detallado de la información, observaciones y reflexiones que surgen a lo largo de la investigación.

Entrevistas a profundidad

Se trata de una técnica que dimensiona el contenido de la entrevista, la intencionalidad principal de este tipo de técnica, es adentrarse en la vida del otro, penetrar y detallar en lo trascendente, descifrar y comprender los gustos, los miedos, las satisfacciones, las angustias, zozobras y alegrías, significativas y relevantes del entrevistado; consiste en construir paso a paso y minuciosamente la experiencia del otro. La entrevista en profundidad sigue el modelo de plática entre iguales, “encuentros reiterados cara a cara entre el investigador y los informantes” (Taylor y Bogdan, 1990: 101), reuniones orientadas hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras.

Instrumento**Guion de entrevista:**

Un guion de entrevista permitirá contar con una lista de los puntos a tratar y las preguntas que se van a formular al entrevistado en dicha conversación, las cuales deben generar respuestas coherentes de acuerdo con la finalidad del objeto de estudio.

Cuestionario: Se formulará una serie de preguntas que permitirán medir una o más variables, haciendo posible una autovaloración del sujeto encuestado o entrevistado. Limitándose la investigación a las valoraciones subjetivas de éste.

Grupos Focales

Es un método de recolección de datos cuya popularidad ha crecido son los grupos focales, se los consideran como una especie de entrevistas grupales, las cuales consisten en reuniones de grupos pequeños o medianos (tres a 10 personas), en las cuales los participantes conversan a profundidad en torno a uno o varios temas, más allá de hacer la misma pregunta a varios participantes, su objetivo es generar y analizar la interacción ente ellos y cómo se construyen grupalmente significados.

Además, permitirá diagnosticar un grupo familiar, con el fin de identificar y profundizar en los aspectos que tienen mayor incidencia en el inadecuado funcionamiento familiar y así abordar los temas a tratar en la intervención.

Instrumento:

Guía de temas: Posibilitara una minuciosa selección y formulación de preguntas que fomenten más la interacción y profundización en las respuestas.

Test de medición del funcionamiento familiar (FF-SIL):

Permitirá evaluar el funcionamiento familiar en los adolescentes drogodependientes de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2

Población

Universo: La investigación que se tomará será de 15 internos sexo masculino, de un promedio de 12 a 18 años de edad, así como también 15 padres de familia y 9 del personal Administrativo de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2 de la ciudad de Loja, dando un total de 39 personas a intervenir

La muestra es intencional por cuanto se tomará toda la población que corresponde a 39 personas que se tomará en su totalidad.

Cronograma

ACTIVIDAD	2018- 2019																													
	JULI			AGOS			SEPTIE			OCTUBR			NOVIE			DICIE			ENER			FEBRE			MARZ					
ES	O			TO			MBRE			E			MBRE			MBRE			O			RO			O					
Pertinencia del proyecto	■	■	■																											
Revisión de literatura				■	■	■																								
Construcción del marco teórico							■	■	■																					
Aplicación del instrumento y recolección de información										■	■	■	■	■	■															
Procesamiento de datos													■	■	■	■	■	■												
Análisis y discusión de resultados																■	■	■	■	■	■									
Elaboración de conclusiones y recomendaciones																			■	■	■	■	■	■						
Elaboración de propuesta																						■	■	■						
Sistematización del informe de tesis																									■	■	■			
Presentación y aprobación del informe de tesis																												■	■	■

Presupuesto

La presente investigación será financiada en su totalidad por el autor Sergio Enrique Tuza Tuza.

La misma se detalla a continuación

MATERIALES

Impresiones.

Anillado Material de escritorio.

Cámara fotográfica

Cuaderno de campo.

ECONÓMICOS

Copias Infocus.

Empastado

Internet

Transporte

N°	Cantidad	Detalle	Valor unitario	Valor total
1	8meses	Internet	10.00	80.00
2	3meses	Trasporte	30.00	90.00
3	6meses	Material de Escritorio	20.00	120.00
4	200	Copias	0.2	10.00
5	1	Cámara Fotográfica	300.00	300.00
6	2	Cuaderno de Campo	2.50	5.00
7	100	Impresiones	0.15	15.00
8	3	Empastados	2.00	6.00
9	3	Anillados	2.00	6.00
10	3	CDS	1.00	3.00
SUB TOTAL				635.00
IMPREVISTOS			20%	40.00
TOTAL				675.00

Bibliografía

- Alvares, V., & Martínez, M. (1997). *Diccionario de Lingüística Moderna*. Barcelona: Ariel.
- Facultad Universidad Autónoma de Madrid. (2016). *Manual de Comunicación Para Investigadores*. Madrid: Prisa.
- González Castro V. *Profesión: Comunicador*. La Habana: Editorial Pablo de la Torriente; 1989.p.10-11.
- Martin Satz Tol, “*Manual de comunicación para estudiantes universitarios*,” Biblioteca Virtual FAHUSAC, consulta 25 de marzo de 2018.
- Minuchin, S, Fishman, H. *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona: Paidós; 1985. p. 156-68
- Chávez, Isauí, *Porque unas familias son funcionales y otras disfuncionales*, 2011, tomado de:<http://obrerofiel.com/wp-content/uploads/2011/12/Familias-funcionales-o-disfuncionales.pdf>
- Carmen Bermúdez, Eduardo Brink Galicer, *Aspectos Teóricos y Aplicación Práctica, Terapia Familiar Sistémica*.
- Borrás Santisteban, Tania. (2014). *Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad*. *Correo Científico Médico*, 18(1), 05-07. Recuperado en 25 de marzo de 2018.
- Díaz Argueta, Julio César. (2006). *Naturaleza y especificidad del Trabajo Social: un desafío pendiente de resolver*. Reflexiones para el debate. *Revista Katálysis*, 9(2), 217-226.
- Herrera Santi, Patricia. (1999). *Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente*. *Revista Cubana de Pediatría*, 71(1), 39-42. Recuperado en 15 de mayo de 2018.
- Organización Panamericana de la Salud. *Las condiciones de salud de las Américas*. Washington: OPS; 1990.
- Amaya Ituarte, Telloche. En *Revista Trabajo Social y Salud*, No. 6. Bogotá, 2004. p. 21-61.
- García, J., & Medina, A. (1989). *Didáctica de la Lengua y Literatura*. Anayana, Madrid, España: Ariel
- M. Martín del Moral, P. L. (1999). *Drogodependencias*. España: Medica Panamericana.
- Organización Panamericana de la Salud. (2015). *Informe trimestral familias fuertes*. Guatemala: Servicio de Producción de Documentos de la OMS.

- Ángela H. (1996). *Familia y adolescencia*. Washington, D.C., E. U. A.: Fundación W. K. Kellogg.
- Chunga, L. S. (2008). Niveles de satisfacción familiar y de comunicación. *Unife*, 115-116.
- Garcés Prettel, M., & Palacio Sañudo, J. (2010). La comunicación familiar en asentamientos subnormales de montería (Colombia). *Psicología desde el Caribe*, (25), 1-29.
- Castilla, I., & Iranzo, I. (2001). Habilidades para la vida. *Revista de Formación Del*.

Web grafía

- http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141449802006000200009&lng=es&tln_g=es
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475311999000100006&lng=es&tlng=es
- https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&alias=771-informe-1-familias-fuertes&category_slug=pc-jalapa&Itemid=518
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812014000100002&lng=es&tlng=es
- <http://bvhumanidades.usac.edu.gt/items/show/3719>

Anexos 2

Matriz de diálogo

<u>FECHA</u>	08/02/2018
<u>ACTIVIDAD</u>	Diálogo con la coordinador de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2
<u>OBJETIVO:</u>	Conocer las problemáticas que ocasionan el consumo de drogas en adolescentes y su afectación en el desarrollo social,
<u>CONTENIDO</u>	<p>El conversatorio realizado con el coordinador de La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2, Ing. Jorge Luis Feijo Zaruma, manifestó que las causas del consumo de drogas en los adolescentes está principalmente en la familia, debido a que son muy permisivos en el hogar y en la mayoría de los casos las familias son disfuncionales ya que no cumplen con el rol que le compete a cada uno de los padres así como también carecen de un núcleo básico que lo conforme ya sea papa o mama, esto ocasiona constantes peleas, causando que los adolescentes busquen un apoyo emocional muchas veces en sus amigos los cuales les incitan al consumo. Otra principal causa que nos manifestó era la educación, ya que esta no preparaba adecuadamente a los jóvenes para que puedan afrontar la realidad que se vive hoy en día</p>

<u>FECHA</u>	08/02/2018
<u>ACTIVIDAD</u>	Diálogo con el Trabajador Social de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2
<u>OBJETIVO:</u>	Conocer las problemáticas que ocasionan el consumo de drogas en adolescentes y su afectación en el desarrollo social,
<u>CONTENIDO</u>	<p>El conversatorio realizado con el Trabajador Social de La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2, Lcdo. Enrique Lapo, manifestó que las principales causas del consumo problemático de drogas en los adolescentes, es principalmente la carente comunicación en los padres provocando una disfuncionalidad en la familia, ya que los adolescentes no tiene el control adecuado lo que ocasiona demasiada libertad a una edad no apropiada, esto se debe a que los adolescentes aún no han alcanzado su madures emocional completa y los hace más vulnerables a manipulaciones.</p> <p>También comentaba que existe mucha despreocupación por parte de los padres ya que en la estación solo el 50% de los padres colaboraba en la rehabilitación de los internos.</p>

<u>FECHA</u>	08/02/2018_
<u>ACTIVIDAD</u>	Diálogo con el Tutor Vivencial de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2
<u>OBJETIVO:</u>	Conocer las problemáticas que ocasionan el consumo de drogas en adolescentes y su afectación en el desarrollo social.
<u>CONTENIDO</u>	<p>El conversatorio realizado con el Tutor Vivencial de La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2, manifestó que son varias razones por las cuales un adolescente consume drogas como son: la desestructuración y disfuncionalidad familiar, callejización, demasiada libertad por parte de los padres, por pertenecer a los grupos sociales, curiosidad o familias con antecedentes en consumo de drogas de todos estos el de mayor relevancia seria la disfuncionalidad en las familias , ya que los padres no tenían un involucramiento en la vida de los jóvenes por lo que viven con sus abuelos, los adolescentes a estos no los ven como una figura de autoridad que los pueda controlar, lo que ocasiona que pasen la mayor parte del tiempo fuera del hogar con sus pares que generalmente son los que incitan al consumo.</p> <p>Otro punto importante es que en los hogares también existen miembros con problemas de consumo de alcohol y drogas que no reciben ningún</p>

	<p>tiramiento, generando conflictos en el hogar lo que genera también mucha violencia intrafamiliar.</p> <p>Todos estos aspectos, destruye la personalidad del adolescente lo que lo hace propenso al consumo de drogas. Lo que influye totalmente en su normal desarrollo social ya que se afecta tanto física como emocionalmente</p>
--	---

<u>FECHA</u>	08/02/2018_
<u>ACTIVIDAD</u>	Diálogo con el Psicólogo Clínico de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2
<u>OBJETIVO:</u>	Conocer las problemáticas que ocasionan el consumo de drogas en adolescentes y su afectación en el desarrollo integral,

CONTENIDO

El conversatorio realizado con el Psicólogo Clínico de La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N2

manifestó que las causas del consumo de drogas en los adolescentes es principalmente la disfuncionalidad en las familias, esto genera un ambiente no adecuado para los adolescentes ya que en muchos de los hogares carecen de mamá o papá por lo que existen muchos problemas dentro de la familia, estos adolescentes tienden a desorientarse, a salir con malas amistades que no tienen la preocupación, buscan el afecto que los padres no les pueden brindar ya sea por su trabajo o por peleas dentro del hogar, esto al adolescente le afecta enormemente, siente que no tiene ese vínculo familiar, por lo que lo busca en otros lugares, la mayoría de veces encuentra este afecto en sus amistades lo que en mayoría ocasionan la problemática del consumo.

En su desarrollo obviamente este adolescente va a empezar a faltar clases y descuidarse de lo académico, va a empezar al abuso de sustancias alterando su desarrollo en todas las esferas tanto fisiológica, social, educativo y familiar.

<u>FECHA</u>	08/02/2018
<u>ACTIVIDAD</u>	Diálogo con los internos de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N°2
<u>OBJETIVO:</u>	Conocer las problemáticas que ocasionan el consumo de drogas en adolescentes y su afectación en el desarrollo social ,
<u>CONTENIDO</u>	<p>El conversatorio realizado con los internos de La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico juvenil N°2, manifestaron que el principal problema en su casa era la poca preocupación que tenían sus padres hacia sus problemas, así como también la falta de comunicación en su familia, ya que manifestaron en su hogar existían peleas constantes ya sea por problemas de alcohol y drogas, porque claramente se puede deducir que los progenitores no están cumpliendo con su rol de padres generando una disfuncionalidad en el hogar</p> <p>También manifestaban que ellos empezaron a consumir principalmente con sus amigos ya que se sentían deprimidos luego de alguna pelea que se generaba en el hogar.</p>

Anexo 3

Matriz de contexto

Contexto inicial donde se da la problemática		Antecedentes:
Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2		
Lugar: Barrio el Dorado: A dos cuadras de la Gasolinera la Llave	Ubicación: Calle principal: Av. Eugenio Espejo y Curicuchima Calles secundarias: Shuaras	<p>La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N° 2 fue instaurada en octubre del 2008 en el periodo del ex alcalde de Loja Dr. Jorge Bailón Abad y su esposa Dra. Cecilia Moscoso, en ese entonces presidenta del Centro de Apoyo Social Municipal CASMUL.</p> <p>En un inicio se lo llamo “Centro terapéutico Los Chilalos” el cual fue creado debido a la problemática existente de consumo de alcohol, drogas y malas conductas en niños y adolescentes de la provincia.</p>
Historia		

<p>Facha de creación: Loja, Barrio Dos Puentes en octubre del 2008</p>	<p>Servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluación psiquiátrica Atención psicológica Atención medica Psicoterapia grupal Psicoterapia individual Terapia Espiritual Terapia Vivencial Terapia Física Terapia Psicoeducativa Terapia Ocupacional Actividades recreativas Reinserción escolar Alimentación Alojamiento 	<p>Este programa se lo llevó acabo en sus inicios en el barrio Dos Puentes vía Malacatos, en una propiedad alquilada perteneciente al escritor lojano Ángel Felicísimo Rojas, la cual era una hacienda muy acogedora pero poco segura para las necesidades del centro.</p> <p>El centro “Los Chilalos” inicialmente tenía una gran demanda de usuarios determinando así su capacidad máxima de alojamiento interno en veinte personas. La admisión al centro en sus inicios fue gratuita ya que contaba con el apoyo económico del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). Este proyecto estaba presidido por un equipo técnico conformado por seis personas, el mismo que tenía como coordinador al Dr. Néstor Morales conjuntamente con la ayuda de otros profesionales como un Trabajador Social, Psico – Rehabilitadores, Psicólogos, Terapistas Vivenciales y un guardia.</p> <p>Se enfatizó el trabajo de rehabilitación de niños y adolescentes a través de terapias ocupacionales, vivenciales, tutoriales, físicas, educativas y esporádicas charlas espirituales, además de esto se realizaban trabajos ambulatorios con</p>
--	--	---

<p>Población actual: 12 Adolescentes internos</p>	<p>escuelas y colegios en los días sábados en la tarde y jueves en la noche a partir de</p>
<p>Sondeo:</p> <p>Previo a un primer acercamiento realizado con la finalidad de hacer un reconocimiento institucional y mantener un conversatorio con personal clave de la institución como son, coordinador, trabajador social, psicólogo, tutor vivencial y adolescentes internos de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, manifestaron que existen problemáticas que influyeron en su consumo de drogas en las cuales tenemos Familias disfuncionales, Influencia del medio, Baja autoestima ,Curiosidad , Falta de comunicación, Migración</p> <p>Pero el de mayor relevancia son las familias disfuncionales ya que según nos manifiestan la</p>	<p>las 19h00.</p> <p>Hoy en día frente a la problemática agobiante que enfrenta la sociedad, el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Loja, por intermedio del Patronato de Amparo Social Municipal, crea “La Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil No 2”, con la finalidad de atender a los Adolescentes que padecen consumo de alcohol y drogas, la misma que se encuentra ubicada en el barrio El Dorado.</p> <p>El propósito principal de la estación es el de establecer un programa de tratamiento terapéutico para adolescentes con problemas de consumo de alcohol, drogas y problemas conductuales, en la perspectiva de lograr su recuperación y reinserción social, incluyendo a las familias y a la colectividad.</p> <p>La EMATJN°2 está dirigida por un equipo técnico, presidido por el Coordinador Psi. Cl. Diego Valdivieso y los demás integrantes tales como: Director técnico, Psicólogo Clínico, Tutores, Terapistas vivenciales, Terapeuta Ocupacional, Terapeuta Espiritual, Trabajador Social, Asesora Jurídica, Medico, Auxiliar de Cocina y Educadora Interna. El establecimiento brinda la apertura a adolescentes</p>

<p>mayoría de los jóvenes al no tener un figura de papa o mama estos tienden a desorientarse debido a que carecen de el involucramiento o cariño que los padres pueden brindar no existe un qué a hacer diario en su vida por lo que se ven afectados contundentemente en su normal desarrollo integral ya que el consumo de drogas afecta tanto médico, educativo y psicológico.</p>	<p>varones desde los 12 a los 17 años 11meses, los cuales deben someterse a un proceso de acogimiento institucional durante el periodo de tres a cuatro meses y si el caso lo amerita se establecen los lineamientos del MSP que asigna un tiempo máximo de seis meses. Las instalaciones tienen la capacidad de acoger a 20 usuarios, pero actualmente se trabaja con 12 residentes, a los cuales se les brinda los servicios de: evaluación psiquiátrica, atención psicológica, atención médica atención odontológica, psicoterapia grupal, psicoterapia individual, Terapia Espiritual, terapia vivencial, terapia física, terapia psicoeducativa, terapia ocupacional, actividades recreativas, reinserción escolar, alimentación y alojamiento.</p>
<p>Herramientas:</p> <p>Medios que se utilizó para recoger información:</p> <p>Entrevista no estructurada a :</p> <p>Coordinador</p> <p>Trabajador social</p> <p>Psicólogo</p>	<p>Problemáticas:</p> <p>Familias disfuncionales</p> <p>Influencia del medio</p> <p>Familias desestructuradas</p> <p>Baja autoestima</p> <p>Curiosidad</p>

<p>Terapeuta vivencial</p> <p>Adolescentes internos</p>	<p>Falta de comunicación</p> <p>Migración</p>
<p>Problema de mayor incidencia:</p> <p>Mediante lo expresado tanto por el, coordinador, trabajador social, psicólogo, tutor vivencial y adolescentes internos se pudo evidenciar el problema de mayor incidencia son las familias disfuncionales</p>	
<p>Diagnóstico:</p> <p>Mediante un conversatorio con el coordinador, trabajador social, psicólogo, tutor vivencial y adolescentes internos de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, se pudo detectar una variedad de problemáticas que influyeron en su consumo de drogas en las cuales son</p>	<p>Evidencias empíricas:</p> <p>Estas evidencias se han obtenido a través de la observación, entrevistas no estructuradas con tutores vivenciales, trabajador social, psicólogo, y adolescentes internos</p> <p>Se ha podido constatar mediante la observación y el dialogo, que los adolescentes con problemas de drogodependencia tienen una vida en el hogar no adecuada debido a la disfuncionalidad en su hogar ya que en</p>

<p>Familias disfuncionales, Influencia del medio, Baja autoestima, Curiosidad, Falta de comunicación, Migración</p> <p>Pero el de mayor relevancia son las familias disfuncionales ya que inciden totalmente en el consumo de drogas por lo tanto en su normal desarrollo</p>	<p>muchos de los casos ambos padres no cumplen con el rol de proteger, cuidar y guiar al adolescente en su etapa de desarrollo, lo que genera que el adolescente no tenga un ejemplo a seguir ya que la persona que los cuida muchas veces son sus abuelos, estos a su vez salen a trabajar por largas jornadas, además de ser muy permisivos, dejan a los adolescentes en casa por lo que estos al verse solos y desprotegidos se tornan inseguros y buscan un modelo de ejemplo a seguir que generalmente son sus amigos los cuales les incitan en el consumo de sustancias ilícitas</p>
<p>Situación actual del problema:</p> <p>Según (Valladares, 2008) nos dice “La familia se ha denominado como una institución básica de la sociedad ya que constituye la unidad de reproducción y mantenimiento de la especie humana. Para este propósito cumple funciones importantes en el desarrollo biológico, psicológico y social del hombre, y ha asegurado, junto a otros grupos sociales, la socialización y educación del individuo para su</p>	<p>Bibliografía:</p> <p>La familia. Una mirada desde la Psicología.</p> <p>Anay Marta Valladares González</p>

incorporación en la vida social y la transmisión de valores culturales de generación en generación. La sociedad descansa en la familia como entidad llamada a garantizar la vida organizada y armónica del hombre.”

Por tanto debe ser quien contribuya directamente para que el niño/a logre desarrollarse adecuadamente, porque es ahí donde le brindan seguridad, apoyo, y confianza necesaria para que pueda desenvolverse y cubrir todas las necesidades básicas fundamentales

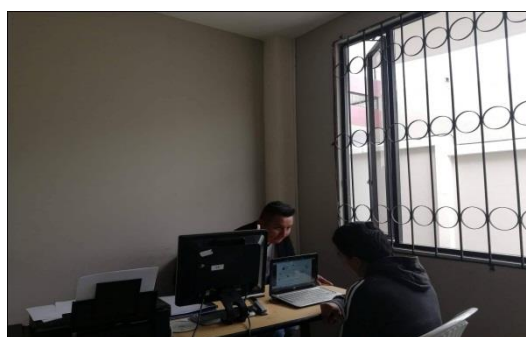
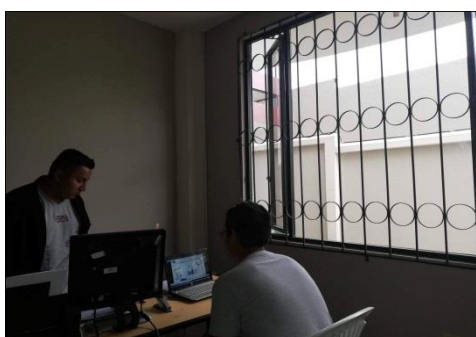
Según (KushnerLanis, 2012) revela que “Los aspectos más importantes en el proceso de rehabilitación del adicto es la intervención que debe realizarse con el grupo familiar. Es preciso señalar que la familia del adicto se ve afectada seriamente durante todo el período en que se fue desarrollando la adicción”.

Anexo 4.**1. Matriz de Observación**

Matriz de observación Participante
Fecha : 11-02-2019
Lugar: Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2
Observador: Sergio Enrique Tuza Tuza
Inicio: 08:00 am Culminación: 15:00
Actividad : observación participante
Objetivo: Enfatizar en el contexto donde se desarrollan los adolescentes internos en la EMATJN2 para indagar en el interior del grupo
DESCRIPCION DE LO OBSERVADO <p>Los internos se levantan todos los días a las 5:30 de la mañana para formarse en el patio y cumplir con sus tareas diarias, las cuales consisten en primer lugar a arreglar sus habitaciones, cocinar y limpiar, luego los internos vuelven a sus habitaciones a seguir con el denominado matinal el cual consiste en informar sobre noticias diarias tanto a nivel local como nacional, además de compartir experiencias y de existir algún conflicto entre usuarios este espacio se lo utiliza para confrontar en base al dialogo al usuario con el que se tiene el conflicto o también auto confrontarse a uno mismo y poder encontrar la mejor solución al problema, a continuación los internos se dirigen a las distintas terapias con el equipo técnico las cuales son designadas por grupos es decir mientras un grupo está en educación, otro esta con el terapeuta vivencial o con el terapeuta ocupacional.</p>

También se pudo observar que los adolescentes con menor tiempo en la estación guardan resentimiento o rencor hacia su familia ya que en las visitas que los internos tenían ya sea de sus padres o hermanos, mostraban cierta antipatía hacia ellos ya que mediante gestos o ademanes mostraban enojo e ira con sus padres, ya que había ocasiones que no querían tomar asiento ofuscados y reclamando a sus padres por el internamiento, ellos también tomaban una actitud de alerta y respondían con firmeza, también se observó que eran muy pocas veces que ambos padres lleguen visitar al interno la mayor parte de las veces la que asistía era la madre, además debido a que se compartían las experiencias entre todos los usuarios se pudo conocer que en la mayoría de familias existía muy poca comunicación tanto entre los padres como hacia los adolescentes, por lo que manifestaban que no les tenían la confianza para comunicarles sus sentimientos o problemas.

2. Memoria fotográfica de la Observación aplicada con los adolescentes internos



Fuente: Observación participante aplicada con los adolescentes internos aplicada a los adolescentes internos en la estación municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2

Elaborado: Sergio Tuza

Anexo 5

Sesiones de grupos focales aplicados a los padres de familia de los adolescentes internos en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2 de la ciudad de Loja.

1. Sesión de sensibilización



Fuente: Sesiones de grupos focales aplicados a los padres de familia de los adolescentes internos en la estación municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

2. Sesión de discusión o entrevista grupal



Fuente: Sesiones de grupos focales aplicados a los padres de familia de los adolescentes internos en la estación municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

3. Sesión de Alternativas de solución



Fuente: Sesiones de grupos focales aplicados a los padres de familia de los adolescentes internos en la estación municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2, de la ciudad de Loja.

Elaborado: Sergio Tuza

Anexo 6

1. Análisis del Test de medición del funcionamiento familiar

Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL.

Prueba de medición del funcionamiento familiar (FF-SIL): a continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

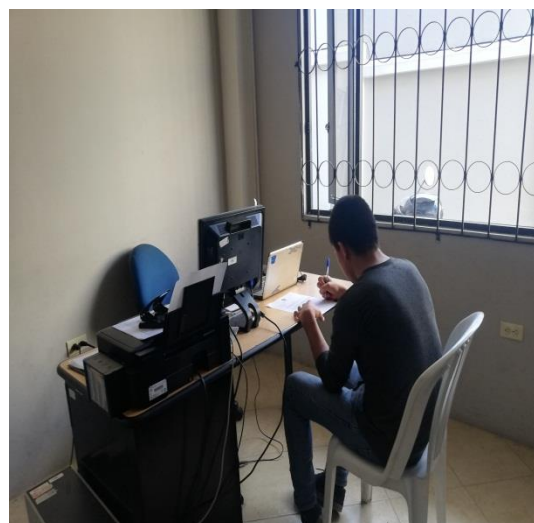
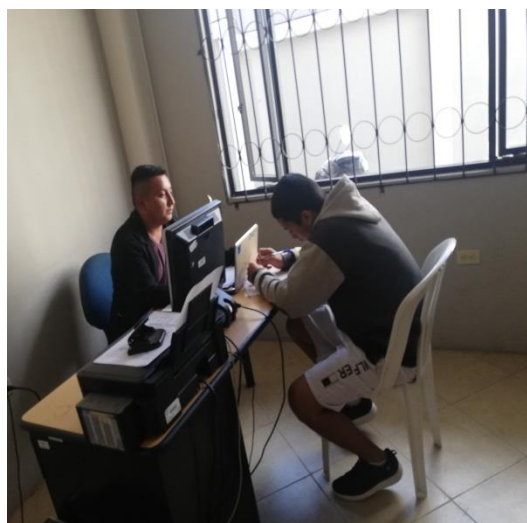
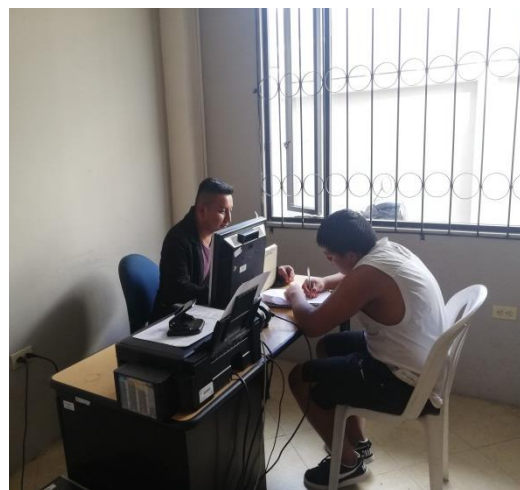
La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

Diagnóstico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL	
Funcional	De 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	De 56 a 43 puntos
Disfuncional	De 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	De 27 a 14 puntos

2. Memoria fotográfica

Test de medición del funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a los adolescentes internos



Fuente: Test de medición del funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a los adolescentes internos en la estación municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2

Elaborado: Sergio Tuza

Anexo 7.

1. Guía de entrevista



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

GUIÓN DE ENTREVISTA DIRIGIDA AL EQUIPO TECNICO DE LA ESTACIÓN MUNICIPAL DE AUXILIO TERAPÉUTICO JUVENIL N°2, DE LA CIUDAD DE LOJA

- ¿Considera usted que la comunicación es la que permite generar un ambiente de armonía en el hogar?
- ¿Considera usted que la intención, experiencia, retroalimentación, contacto visual, distancia, postura y movimiento corporal son importantes para una correcta comunicación?
- ¿Considera usted que manejar una comunicación a un mismo nivel jerárquico entre padres e hijos sería conveniente en el hogar?
- ¿Cuál de las tres dimensiones de la comunicación considera más conveniente utilizar en el hogar?
- ¿Cuál de los tres estilos de comunicación, usted maneja en su hogar. ?
- ¿Cuál es su opinión sobre el estilo asertivo de la comunicación?
- ¿Qué alternativa de solución daría usted para resolver el problema de comunicación en el hogar?
-

2. Memoria fotográfica

Entrevista al equipo técnico de la estación



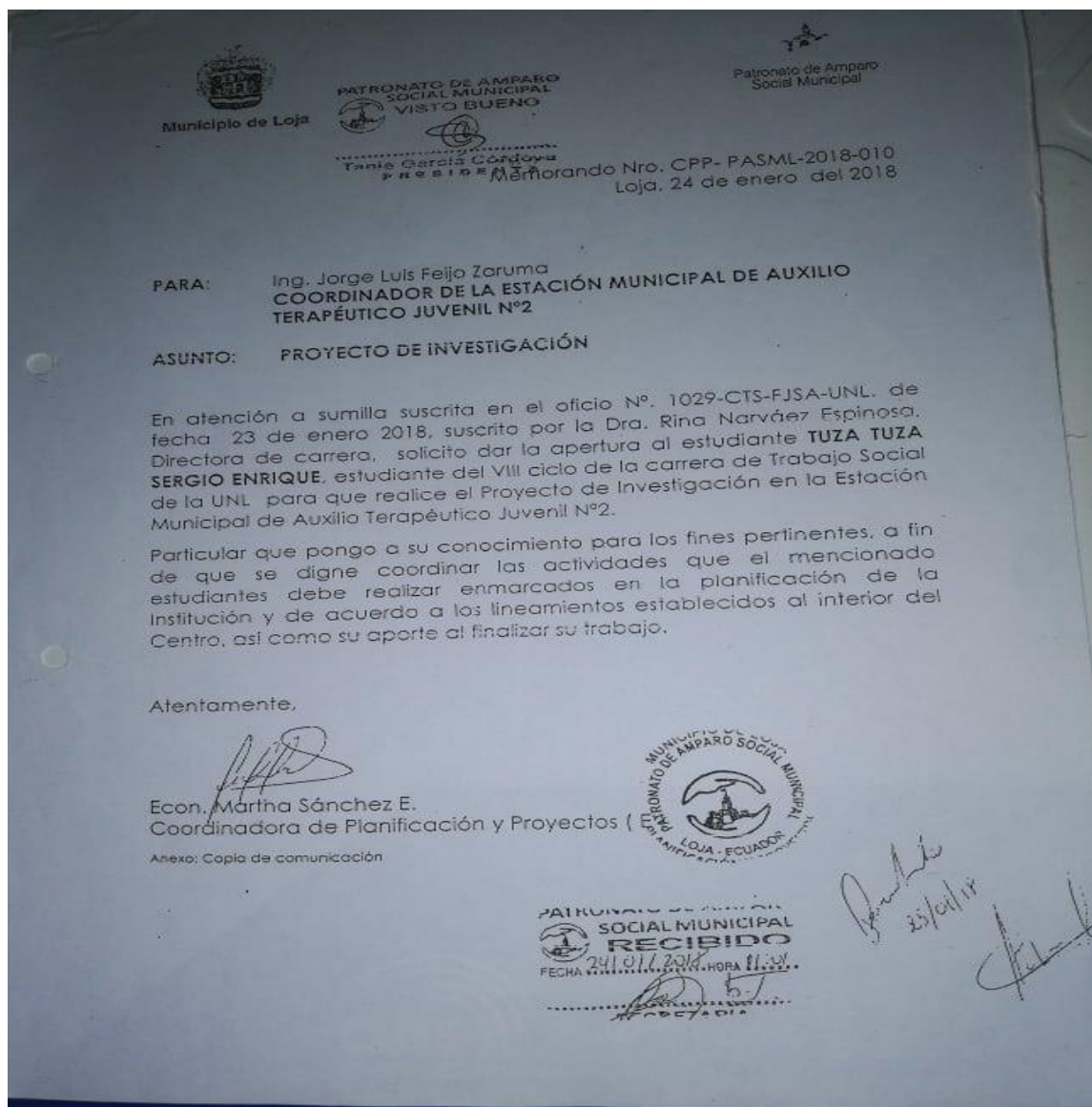
Fuente: Entrevista al Psicólogo clínico Dr. Paul Maldonado y al Trabajador social Lcdo.

Enrique Lapo, de la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil N°2

Elaborado: Sergio Tuza

Anexo 8

Oficio de autorización por parte de patronato de amparo social para la realización de la investigación



Fuente: Oficio de autorización por parte de Patronato de Amparo Social para la realización de la investigación en la Estación Municipal de Auxilio Terapéutico Juvenil

Índice

CARATULA.....	i
CERTIFICACIÓN	ii
AUTORÍA	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
a. Titulo	1
b. Resumen	2
Summary.....	4
c. Introducción	6
d. Revisión de literatura	8
e. Materiales y Métodos	56
f. Resultados	63
g. Discusión.....	89
h. Conclusiones	92
i. Recomendaciones.....	94
j. Bibliografía.....	116
k. Anexos.....	119
Índice	171