



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

Relaciones intrafamiliares y su influencia en el desarrollo de habilidades sociales en las personas con discapacidad.

AUTORA:

Rodríguez García Karina Lisbeth

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**

TUTORA:

León Nevárez, Roxana Del Rocío

Guayaquil, Ecuador

18 de septiembre del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Rodríguez García, Karina Lisbeth**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciatura en Trabajo Social**.

TUTORA

f. _____
León Nevárez Roxana Del Rocío, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Quevedo Terán, Ana Maritza, Mgs.

Guayaquil, a los 18 del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Rodríguez García, Karina Lisbeth**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Relaciones intrafamiliares y su influencia en el Desarrollo de Habilidades Sociales en las Personas con Discapacidad**, previo a la obtención del título de **Licenciatura en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 18 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA

f. 

Rodríguez García, Karina Lisbeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**


AUTORIZACIÓN

Yo, **Rodríguez García, Karina Lisbeth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Relaciones intrafamiliares y su influencia en el Desarrollo de Habilidades Sociales en las Personas con Discapacidad**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 18 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. 

Rodríguez García, Karina Lisbeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

REPORTE COMPILATIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

UIC A-2023 Rodríguez García Karina Lisbeth

1% Similitudes
4% Texto entre comillas
* 1% similitudes entre comillas
* 1% idioma no reconocido.

Nombre del documento: UIC A-2023 Rodríguez García Karina Lisbeth.doc
ID del documento: 72bd0484a75c280be67cad99b896be079a66116
Tamaño del documento original: 1.66 MB

Depositante: Roxana del Rocío León Nevárez
Fecha de depósito: 25/5/2023
Tipo de carga: Interface
Fecha de fin de análisis: 20/6/2023

Número de palabras: 15.028
Número de caracteres: 104.472

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes
Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Otros adicionales
1	localhost Perspectiva de las familias de estudiantes con discapacidad intelectual... http://oa.uhu.es/oa/handle/documento/3317183753/1 UC3G-PHG @R-150-95.pdf 38 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (232 palabras)
2	localhost Exclusión laboral en el proceso de desarrollo y promoción no personas ... http://oa.uhu.es/oa/handle/documento/3317183753/1 UC3G-PHG @R-150-146.pdf 33 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (328 palabras)
3	localhost Rangos psico-sociales presentes en un grupo de adultos mayores de la ... http://oa.uhu.es/oa/handle/documento/3317183753/1 UC3G-PHG @R-150-154.pdf 30 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (337 palabras)
4	SALAZAR Y VERSARA docx Actitud y práctica de los trabajadores de sala ... El documento proviene de mi grupo 30 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (311 palabras)
5	Dhamar Rajaka Nathalie Yáñez docx Dhamar Rajaka Nathalie Yáñez ... El documento proviene de mi grupo 25 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (286 palabras)

f.

Mgs. León Nevárez, Roxana del Rocío
Tutora Semestre A2023

f.

Mgs. Gilda Valenzuela Triviño
Coordinadora TIC A2023

f.

Rodríguez García, Karina Lisbeth
Estudiante Semestre A2023

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme y poner en el camino a las personas correctas que estuvieron apoyándome para no rendirme en el transcurso de la carrera.

A los profesores que con su empeño, dedicación y esfuerzo nos enseñan lo maravilloso que es la carrera.

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mis padres, que son lo mas importante en mi vida, mi apoyo emocional. A mi abuela Orfelina que siempre estuvo para brindarme un consejo, a mis amigos que siempre me apoyan y porque no a dedicarle a mis futuros amigos.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS**

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

LEON NEVAREZ ROXANA DEL ROCIO, MGS.

TUTORA

f. 

ANA MARITZA QUEVEDO TERÁN, MGS.

DIRECTORA DE CARRERA

f. 

GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO, MGS.

COORDINADORA DE TITULACIÓN

f. 

MARÍA FERNANDA DE LUCA URIÁ, MGS.

DOCENTE DE LA CARRERA



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
ACTA DE CALIFICACIÓN

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R). (Cod. 435)
PERIODO A/2023 (Cod. 11075)

**ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN
TRABAJO DE TITULACIÓN**

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "RELACIONES INTRAFAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD", elaborado por el/la estudiante KARINA LISBETH RODRIGUEZ GARCIA, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
ROXANA DEL ROCIO LEON NEVAREZ	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	MARIA FERNANDA DE LUCA URIA	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
7 / 10	7.00 / 10	7.00 / 10	7.00 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:		7.00 / 10	

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE

RESUMEN.....	XIV
ABSTRACT.....	XV
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1 ANTECEDENTES.....	3
1.1.1 Antecedentes investigativos.....	3
1.2 DEFINICION DEL PROBLEMA.....	9
1.3 HIPOTESIS GENERAL.....	12
1.3.1 HIPOTESIS ESPECIFICAS.....	12
1.4 OBJETIVOS.....	12
1.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	12
1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	12
1.5 Justificación.....	13
CAPITULO 2: MARCO TEORICO.....	15
2.1 Referente teórico.....	15
2.1.1 Teorías de relación intrafamiliar.....	15
2.1.2 Teoría Familiar Sistémica de Bowen.....	15
2.2 Referente conceptual.....	19
2.2.1 Definición de familia.....	19
2.2.3 Relación intrafamiliar.....	19
2.2.4 Componentes de la relación intrafamiliar.....	20
2.2.5 Discapacidad.....	21

2.2.6	Importancia de la relación intrafamiliar en casos de discapacidad	21
2.2.7	Habilidades sociales	22
2.2.8	Componentes de las habilidades sociales	23
2.2.8	Tipos de habilidades sociales	24
2.3	Referente normativo	24
2.3.1	Normas Nacionales	24
2.3.2	Normas internacionales	28
2.4	Referente estrategico:	30
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		33
3.1	Enfoque de la investigación	33
3.2	Tipo y nivel de la investigación	33
3.3	Método de investigación	34
3.4	Universo	34
3.5	Muestra y Muestreo	35
3.6	Formas de recolección de información	36
3.7	Formas de análisis de la información	36
CAPITULO 4: RESULTADOS		37
4.1	Análisis de la variable edad	37
4.2	Objetivo específico 1: Analizar la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad	38
4.3	Objetivo específico 2: Estudiar la escala de relación intrafamiliar que tiene de las personas con discapacidad	39
4.3.1	Dimensión Unión y Apoyo	40

4.3.2 Dimensión Dificultades	41
4.3.3 Dimensión Expresión	42
4.3.4 Objetivo específico 3: Correlacionar la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad y la relación intrafamiliar.	43
4.4 Análisis correlacional con Chi-cuadrado	44
CONCLUSIONES	47
REFERENCIAS	48

Índice de tabla

Tabla 1 Edad.....	38
Tabla 2 Habilidades Sociales.....	38
Tabla 3 Unión y Apoyo.....	40
Tabla 4 Dificultades.....	41
Tabla 5 Expresión.....	42
Tabla 6 Relación Familiar.....	43
Tabla 7 Resumen del procesamiento de los casos.....	44
Tabla 8 Tabla de Contingencia.....	45
Tabla 9 Chi cuadrado.....	45

Índice de Figura

Edad Figura 1.....	37
Figura 2 Habilidades sociales.....	38
Figura 3 Unión y Apoyo.....	40
Figura 4 Dificultades.....	41
Figura 5 Expresión.....	42
Figura 6 Relación Familiar.....	44

RESUMEN

Las habilidades sociales se pueden adquirir indistintamente de la edad de la persona, sin embargo, estas dependen de del medio en el que se desarrolle el individuo. De acuerdo con Posso & González (2018) las habilidades sociales se ven expuestas ante un mal desarrollo, por alteraciones en la relación intrafamiliar ante la presencia de la discapacidad en el individuo. Para el desarrollo de la investigación se usó una muestra de 90 personas con discapacidad, para el estudio de sus habilidades sociales y relación intrafamiliar. Para el proceso de recolección de información, se ha escogido un instrumento por cada variable de estudio, para la variable independiente relación intrafamiliar, se aplica “La escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I)” (Rivera & Andrade, 2021). A través de un análisis correlación se obtuvo como resultado que el valor calculado del estadístico chi-cuadrado de Pearson es 27,989 con 12 grados de libertad. La p-value asociada es 0,006. Dado que la p-value es menor que el nivel de significancia comúnmente utilizado de 0,05, existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula. Es decir, el chi-cuadrado indica que entre la variable habilidades sociales y la variable relación intrafamiliar, existe una relación significativa, lo que comprueba la hipótesis de que la relación intrafamiliar influye en las habilidades sociales de las personas con discapacidad severa.

Palabras Claves: Discapacidad, Habilidades Sociales, Relación Intrafamiliar, Correlación, Hipótesis, Variable.

ABSTRACT

Social skills can be acquired regardless of the age of the person, however, these depend on the environment in which the individual develops. According to Posso & González (2018), social skills are exposed to poor development, due to alterations in the intra-family relationship in the presence of disability in the individual. For the development of the research, a sample of 90 users was used, for the study of their social skills and intra-family relationship. For the information collection process, an instrument has been chosen for each study variable, for the intrafamily relationship independent variable, "The scale for the evaluation of intrafamily relationships (E.R.I)" is applied (Rivera & Andrade, 2021). Through a correlation analysis, it was obtained as a result that the calculated value of the Pearson chi-square statistic is 27,989 with 12 degrees of freedom. The associated p-value is 0.006. Since the p-value is less than the commonly used significance level of 0.05, there is sufficient evidence to reject the null hypothesis. That is, the chi-square indicates that there is a significant relationship between the social skills variable and the intra-family relationship variable, which verifies the hypothesis that the intra-family relationship influences the social skills of severely disabled users of the agreement.

Keywords: Disability, Social Skills, Intrafamily Relationship, Correlation, Hypothesis, variable.

INTRODUCCIÓN

Las habilidades sociales es el conjunto de conductas, mismas que ayudan a las personas desde su proceso de crianza a que puedan socializar de forma efectiva con la sociedad, siendo capaz el individuo de enfrentarse a problemáticas durante el transcurso de su vida. (Betancur & Álvarez, 2021)

Las habilidades sociales no son habilidades innatas del individuo, estas requieren de estímulos socioculturales para su desarrollo, por lo tanto, de acuerdo con Horna, Arhuis, & Bazalar (2020) el medio en el que se desarrolla la persona influye de forma directa en cómo se irán adquiriendo estas habilidades sociales desde el nacimiento, este autor considera que los padres son un elemento clave para el desarrollo de las habilidades sociales.

En el primer capítulo se realizará el planteamiento del problema, para determinar los antecedentes investigativos que fundamenten la importante de ejecutar este estudio, permitiendo que se reconozcan investigaciones pasadas con enfoques similares, favoreciendo al planteamiento de objetivos y justificación del proceso investigativo.

En el capítulo 2 se abordará el marco teórico en donde se podrá observar bases teóricas que han favorecido al estudio de las variables de investigación, resaltándose elementos teóricos de la relación familiar y bases conceptuales de la discapacidad.

En el capítulo 3 se hará el planteamiento de la metodología de estudio, misma que al ser correlacional, será estudiada por medio de elementos estadísticos en donde se hará uso del Chi cuadrado para hacer la comprobación de la hipótesis planteada.

Finalmente, en el capítulo 4 se hará el análisis de los resultados que se obtengan, en donde se hará el análisis detallado de las dimensiones por las que se encuentra compuesta las variables, lo que ayudará a que se establezca un análisis objetivo y cuantitativo de la hipótesis planteada.

CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 ANTECEDENTES

1.1.1 Antecedentes investigativos

En un artículo científico publicado en España por Villavicencio, Romero, Criollo, & Peñaloza (2018) titulado “Discapacidad y familia: Desgaste emocional”, se tenía como objetivo el analizar el desgaste emocional que se da en la familia ante la crianza de un hijo diagnosticado con discapacidad, en esta investigación se expone a la familia como eje fundamental del bienestar en personas con discapacidad, en donde es este microsistema quien brinda protección, afectividad y cuidado a las personas que tengan discapacidad dentro del hogar, en donde se establece como metodología un proceso de revisión bibliográfica para ejercer un procesos analítico y reflexivo que favorezcan a conocer el impacto que se genera en la familia ante el diagnostico de una discapacidad. Esta investigación tuvo como resultado que los padres presentan un nivel elevado de desgaste emocional al momento de enterarse del estado de discapacidad, lo que genera en la familia un deterioro del microsistema familiar generando impacto en la relación afectiva y proceso comunicativo entre el hijo con discapacidad y sus progenitores. En esta investigación se concluye que un hijo con discapacidad representa en las familias el aumento del esfuerzo ante el cuidado por la pérdida de la autonomía del menor, lo que genera desgaste físico y emocional en los padres porque todo su tiempo y fuerzas se enfocan en el cuidado del bienestar del menor.

En un artículo científico elaborado en Cuba y publicado por Delgado, Palacio, Díaz, Osarúa, & Forment, (2020) titulado “Salud familiar en niños con discapacidad intelectual” se tenía como objetivo el diagnosticar la salud familiar de personas que conviven con familiares que han sido diagnosticado con discapacidad intelectual en una escuela de Guantánamo, para este estudio se usó una muestra de 45 familias en donde estas eran evaluadas para conocer la percepción de la funcionalidad familiar, matriz de la familia y

las características de la misma, este proceso de evaluación se lo ejecuto en una población que registra un índice elevado de hijos con discapacidad intelectual dentro de un sector determinado, con el enfoque de determinar que falacias se presentar en el proceso de crianza de un hijo que tengan discapacidad, una vez aplicado el cuestionario, se tuvo como resultado que en un 45,36% presenta una crisis normativa en donde las familias se enfrentan a procesos críticos durante el cuidado de sus hijos con discapacidad.

En un estudio hecho en Bolivia por Ponce (2021) titulado “Relación intrafamiliar y enamoramiento de personas con discapacidad” se establece como objetivo el ejecutar un análisis teórico de la relación intrafamiliar en personas con discapacidad que están en una etapa de vida de enamoramiento, este autor expone que hace falta tener un enfoque amplio ante un proceso de enamoramiento, estudiar los miedos de las familias al tener que ofrecer más libertad a sus familiares, siendo importante este proceso para comprender como es la comunicación familiar, si existe un vínculo social afectivo en la familia que permita orientar y guiar en este proceso de enamoramiento a la persona que tiene un tipo de discapacidad, para este proceso investigativo se ejecuta un proceso de análisis a través de casos, en donde de acuerdo a los resultados obtenidos por medio del estudio de las experiencias amorosas de las personas con discapacidad y la reacción familiar, se propone aplicar una teoría sistémica social y, además, implementar un proceso terapéutico para el desarrollo de un proceso de enamoramiento saludable a través del acompañamiento familiar.

Un artículo publicado en Perú por Cahuana, Arias, Rivera, & Ceballos (2019) titulado “Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú” propuso como objetivo determinar la influencia que ejerce la familia dentro de la estructura, funcionalidad y resiliencia ante un caso de discapacidad física o sensorial en un miembro de la familia, para ejecutar este proceso investigativo se ejecutó un muestreo aleatorio en donde se trabajó con una muestra de 240 personas que presentan discapacidad entre los 12 y 61 años, en este proceso evaluativo se aplicaron dos cuestionarios, uno para medir el clima familiar y

otro para medir el sistema familiar para un análisis cuantitativo. Este proceso evaluativo obtuvo como resultado que la funcionalidad y apoyo familiar son variables que ayudan a reconocer el índice de resiliencia de una familia, sin embargo, esto de acuerdo a lo que menciona el autor, no influye en los niveles de resiliencia en las personas que han sido diagnosticadas con discapacidad física o sensorial, pero de ello depende las variables socio-laborales, lo que si generan un impacto negativo en las personas con discapacidad porque no están siendo tratadas con respeto.

En Cuba se publicó un artículo científico por Linares, y otros (2020) titulado “una mirada a las familias de personas con discapacidad intelectual desde el concepto desarrollo sostenible”, expone que su objetivo era reflexionar sobre la percepción de las familias en la discapacidad intelectual desde un enfoque de desarrollo sostenible, para ello, se aplicó un estudio de tipo exploratorio con metodología cualitativa, a través de entrevistas, observación participante, revisión bibliográfica, se obtiene como resultado que al enfrentar una discapacidad intelectual dentro del vínculo familiar, se desarrollan aspectos positivos como el progreso y mejoras de la funcionalidad cognitiva de la persona con discapacidad intelectual, pero también, hay aspectos negativos en donde hay falencias en la atención integral y calidad de vida familiar, enfatizando que aspectos socioeconómicos influyen en las falencias familiares para el cumplimiento de un desarrollo sostenible. Por otra parte, se destaca que en Cuba existen garantías políticas y constitucionales enfocadas en dar asistencia familiar para el afrontamiento de una discapacidad intelectual por medio de apoyos materiales, intervención profesional y fortalecimiento de la cultura para el cuidado del bienestar de la persona con discapacidad intelectual y su familia.

En un artículo científico publicado en Colombia por Quintero, Amaris, & Pacheco (2020) titulado “Afrontamiento y funcionamiento en familias en situación de discapacidad” tenía como objetivo analizar el tipo de estrategias de afrontamiento de una población de 92 familias que se encuentran afrontando una situación de discapacidad, con la finalidad de comprender la funcionalidad familiar. Para ello, se aplicó una investigación transversal de tipo correlacional con metodología cuantitativa. Se aplicó el Cuestionario F-

COPES y el cuestionario FACES-III para hacer la correlación de variables con los resultados obtenidos. En la investigación se determina que en las familias que se aplican estrategias internas de afrontamiento a la discapacidad, se determina que a mayor vínculo familiar se tenga con la persona con discapacidad mayor será la capacidad de reestructuración en la familia, sin embargo, a menor fuente de apoyo, afectividad e interés familiar, menor será la sensación de bienestar y funcionalidad familiar. En la investigación se concluye que la unión familiar favorece al afrontamiento de problemas y ayuda a hacer manejables las situaciones a las que se tienen que enfrentar los familiares con discapacidad.

En Colombia se realizó un estudio por Zapata & Galarza (2020) titulado “calidad de vida de las familias con personas en condición de discapacidad intelectual: un estudio descriptivo” que tenía como objetivo entender la calidad de vida familiar que hay cuando hay personas con una condición de discapacidad intelectual, a través del análisis de las necesidades individuales y colectivas, para ello, se aplicó una metodología descriptiva transversal aplicando un cuestionario “Escala de calidad de vida familiar” a 64 personas, dando como resultado que el 61,5% de las familias son nucleares, sin embargo, con un estilo monoparental donde la madre es la única cuidadora del miembro familiar con discapacidad, enfatizándose que la carga de trabajo en casos de discapacidad recaen en la madre, en donde las personas con discapacidad intelectual presentan un grado de insatisfacción por la poca unión familiar en el afrontamiento de su discapacidad. En este estudio se expone que la familia juega un rol fundamental en la vida de la persona con discapacidad dado que esta es quien conoce las necesidades y problemas de los miembros de la familia, siendo la familia un recurso necesario para fomentar mejoras en la discapacidad intelectual durante su proceso de intervención.

En una investigación realizada en España por Álvarez (2015) titulada “Estudio sobre las necesidades de las familias de personas con discapacidad”, cuyo objetivo estaba enfocado en estudiar las necesidades familiares que surgen en familias que tienen en su seno a una persona con discapacidad, para ello, se propuso una metodología mixta en donde se

realizaron procesos de recolección de información a través de entrevistas, testimonios y cuestionarios a familias que están registradas en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Este estudio tuvo como resultado que en la familia, los cuidadores de la persona con discapacidad experimentan sensación global de cansancio, desgaste emocional, mala salud, desgaste físico, se expresa que la responsabilidad de brindar asistencia a las necesidades de una persona con discapacidad resulta desgastante exponiendo que esto también puede ser un riesgo para la persona con discapacidad porque al tener un solo cuidador y este se enferme, la persona con discapacidad no tendría apoyo de otro familia, argumentando la autora que es necesario mejorar la relación intrafamiliar e intercambio de roles familiares para que el desgaste físico y emocional no recaiga solo en una persona, permitiendo que incluso la relación intrafamiliar mejore.

En una tesis publicada en Perú por Armas (2016) titulado “Funcionamiento familiar en adultos con y sin discapacidad física que acuden a una institución pública de Trujillo”, se tenía como objetivo determinar la diferencias que hay en el funcionamiento familiar en adultos que presentan y no presentan discapacidad, esta investigación es de tipo no experimental con metodología cuantitativa, para el proceso de recolección de información se aplicó la Escala de cohesión y adaptación familiar a 50 adultos con discapacidad y 50 adultos sin discapacidad, para tener una igual proporción la muestra que permita conocer las diferencias en la funcionalidad familiar. Los resultados obtenidos indican que hay diferencias parciales en la funcionalidad familiar cuando hay una persona con y sin discapacidad, sin embargo, en los estilos de crianza de denota que, en las familias sin una persona con discapacidad, hay un estilo de crianza autoritario, mientras, en familias con un familiar con discapacidad, prevalece el estilo de crianza autoritativo.

En una tesis publicada en Ecuador por Torres & Valdivieso (2017) titulada “Depresión en personas con discapacidad y su relación con la funcionalidad familiar” cuyo objetivo se enfoca en determinar cuál es la prevalencia de la depresión en las personas con discapacidad y como esto llega a alterar al funcionamiento de la relación familia, para ello, se ejecuta una metodología

de corte transversal de tipo no experimental, para aplicar instrumentos de evaluación que midan la variable depresión y funcionalidad familiar, en este proceso de recolección de información se hace un análisis cualitativo en donde el 82,3% de las personas con discapacidad presentan depresión, en el análisis de la disfuncionalidad familiar hay una prevalencia del 71,8%, en esta población total de 397 discapacitados, a esta problemática se le han considerado variables como la situación socioeconómica y vejez, según los resultados obtenidos, el autor realizó un análisis correlacional indicando que a mayor funcionalidad familiar menor es la depresión.

En una tesis publicada en Ecuador por Acosta (2022) titulado “Rol del Trabajo Social en la atención de familias que tienen niños/as con Discapacidad Intelectual que asisten a una institución privada en la ciudad de Guayaquil” expone como objetivo el conocer cuál es el rol del trabajador social en el proceso de atención de familias que tienen a niños con discapacidad intelectual para gestionar un análisis que permita comprender la labor del trabajador social ante este tipo de casos, para ello, propone una metodología cualitativa de tipo exploratoria y descriptiva, el proceso de recolección de información se lo gestionó a través de entrevistas profundas con dos grupos focales, cada grupo contaba con seis madres de familia que tienen niños con discapacidad intelectual en el hogar, por otra parte, se ejecuta otro proceso de entrevista, pero en este caso con el equipo multidisciplinario que atienden a los niños con discapacidad para la que adquirió las habilidades cognitivas y físicas, en este proceso de recolección de información, se expone que el trabajador social cumple un rol esencial dado que este es el encargado de ejecutar un proceso de integración entre la persona afectada y la sociedad, buscando el cumplimiento de sus derechos y ejecución de prácticas inclusivas.

1.2 DEFINICION DEL PROBLEMA

Las habilidades sociales es el conjunto de conductas, mismas que ayudan a las personas desde su proceso de crianza a que puedan socializar de forma efectiva con la sociedad, siendo capaz el individuo de enfrentarse a problemáticas durante el transcurso de su vida. (Betancur & Álvarez, 2021)

Las habilidades sociales no son habilidades innatas del individuo, estas requieren de estímulos socioculturales para su desarrollo, por lo tanto, de acuerdo con Horna, Arhuis, & Bazalar (2020) el medio en el que se desarrolla la persona influye de forma directa en cómo se irán adquiriendo estas habilidades sociales desde el nacimiento, este autor considera que los padres son un elemento clave para el desarrollo de las habilidades sociales.

Así lo afirma Betancur & Álvarez (2021), quién menciona que el medio en el que se desenvuelve el individuo es clave, al momento de adquirir habilidades sociales dado que el medio sociocultural es quien le proveera de las herramientas y el conocimiento para enfretar distantas problematicas y dar solución a problemas de forma efectiva.

Según González M. (2016) las habilidades sociales son el resultado del las circunstancias, contexto, lugares, momentos del individuo o de donde este se desarrolla. Para este autor, las circunstancias son aún más cambiantes para las personas que presentan un tipo de discapacidad, porque su dificultad de desarrollo de habilidades es mayor, en donde necesitan de la autoregulación conductual para el manejo de sus habilidades sociales de acuerdo a la situación en la que se encuentren.

Las personas con discapacidad de acuerdo con González M. (2016) presentan dificultades en la adquisición de hábitos, estilos, control de la conducta, pensamientos y emociones, mismos que son clave para adquirir un correcto desarrollo en las habilidades sociales, porque las personas con discapacidad necesitan adquirir estas habilidades para tener un proceso de aprendizaje integral, ludico y significativo, que los ayude a enfrentarse a diferentes situaciones de la vida diaria, sin necesitar de sus cuidadores.

De acuerdo con la OMS (2023) alrededor de 1300 millones de personas a nivel mundial sufren de algún tipo de discapacidad, manifestando que a grandes rasgos 1 de cada 6 personas tienen un tipo de discapacidad. De acuerdo con este autor, las personas con discapacidad deben enfrentar situaciones de desigualdad a nivel de salud, pobreza, exclusión a nivel social, laboral, educativa, lo que dificulta su proceso de desarrollo y cuidado del bienestar.

Por otra parte, según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2022) en Ecuador hay un total de 471.205 personas con discapacidad, el 45,66% tienen discapacidad física, el 23,12% presentan discapacidad intelectual, el 14,12% tiene discapacidad auditiva, el 11,54% sufren de discapacidad visual y el 5,55% de discapacidad psicosocial.

En Daule Provincia del Guayas se registra de acuerdo con el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2022) un total de 4.377 personas con discapacidad las cuales están divididas en: 59,24% discapacidad física, 16,18% discapacidad intelectual, 11,10% discapacidad auditiva, 9,62% discapacidad visual y 3,86% discapacidad psicosocial.

De acuerdo con el índice de discapacidad en el cantón Daule, se determina que la densidad poblacional de personas con discapacidad es alta. Es necesario exponer los desafíos que enfrentan las familias ante la presencia de discapacidad en el hogar.

Las problemáticas a las que se enfrentan las personas con discapacidad no solo recaen en ellos, sino también, en sus familiares, mismos que de acuerdo con Izaguirre, Adum, & German (2021) presentan niveles de agotamiento alto a nivel físico y psicológico en las cuidadoras mujeres.

De acuerdo con Izaguirre, Adum, & German (2021), las situaciones de las familias que tienen en su seno a una persona con discapacidad física, auditiva, visual, intelectual o psicosocial, pueden sufrir posibles alteraciones que afecten en la relación intrafamiliar y no posibilite el desarrollo de habilidades sociales de las personas con discapacidad.

Por lo tanto, no solo se debe hacer un enfoque en que las familias deben de enfrentar un proceso de adaptación ante la presencia de una discapacidad en el hogar, sino también, se debe asumir responsabilidad en fomentar una convivencia familiar integral a pesar de las carencias económicas. (Posso & González, 2018)

Las habilidades sociales se pueden adquirir indistintamente de la edad de la persona, sin embargo, estas dependen de del medio en el que se desarrolle el individuo. De acuerdo con Posso & González (2018) las habilidades sociales se ven expuestas ante un mal desarrollo, por alteraciones en la relación intrafamiliar ante la presencia de la discapacidad en el individuo.

Es importante destacar que la familia es la estructura principal de la vida de cada individuo, se entiende que cada miembro de la familia juega un rol importante en el desarrollo de la relación intrafamiliar, por lo tanto, de acuerdo con Pérez (2017) la familia influye de forma directa en cada integrante, así como, cada integrante puede afectar en la relación intrafamiliar, por lo tanto, cuando dentro de la familia existe un caso de discapacidad, la reacción que tenga la familia influirá en el desarrollo de las habilidades sociales del individuo, así como también, la necesidad de asistencia y apoyo familiar de acuerdo al grado de discapacidad, influye en la relación interfamiliar.

Así lo afirma Villavicencio, Romero, Criollo, & Peñaloza (2018), quien menciona que a pesar de que la familia es la principal fuente de cuidados en una persona con discapacidad, el que haya en la familia con este diagnóstico, llega a alterar el estado emocional de los progenitores. Cuando hay alteración en la relación intrafamiliar, empiezan a desarrollarse problemas en la interacción familiar, lo que de acuerdo con Vela & Suárez (2020) altera el proceso de desarrollo de las habilidades sociales de la persona con discapacidad.

1.3 HIPOTESIS GENERAL

Las relaciones intrafamiliares influyen en el desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad severa de la Parroquia Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.

1.3.1 HIPOTESIS ESPECIFICAS

- Las personas con discapacidad severa reciben un apoyo generalizado en el desarrollo de sus habilidades sociales.
- Los usuarios tienen una escala media baja en su relación familiar.
- Existe una relación significativa entre el desarrollo de habilidades sociales y la relación intrafamiliar.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de las relaciones interfamiliares en el desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad severa de la Parroquia Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.
- Estudiar la escala de relación intrafamiliar que tiene de las personas con discapacidad severa de la Parroquia Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.
- Correlacionar la relación intrafamiliar y la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad severa de la Parroquia Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.

1.5 Justificación

Según Parra (2017) la familia en una situación de discapacidad representa en centro de cuidados físicos y es la que proporciona calidez y afecto al miembro familiar con discapacidad, siendo la familia una unidad social que afronta diferentes tareas de cuidados y es quien aporta un contexto de desarrollo y socialización para la inclusión de la persona con discapacidad en el medio externo.

De acuerdo con Rogríguez & Mendoza (2020) el impacto que genera un diagnóstico de discapacidad en la familia es significativo, más aún cuando la discapacidad es severa, por el aumento de la demanda de cuidado de los usuarios, porque la familia es la principal unidad de apoyo que tienen las personas con discapacidad severa.

Según un estudio realizado por Barreto (2019) se determina que entre mayor es el grado de discapacidad, mayor es el estrés en la relación familiar, lo que altera al desarrollo de la relación intrafamiliar. Este autor expone, que es importante hacer un estudio en donde se llegue a conocer si la reacción de la familia ante la discapacidad está causando un efecto negativo en el desarrollo de habilidades.

El conocer la relación intrafamiliar, de acuerdo con Gallegos (2017) permite establecer un proceso de análisis que ayude a tener una visión general de cómo esta relación intrafamiliar puede afectar al desarrollo de habilidades sociales de las personas con discapacidad.

Por lo tanto, es necesario según Gallegos (2017), hacer un estudio de la relación intrafamiliar que hay en los hogares que tienen a cargo una persona con discapacidad, de esta manera se puede conocer como esta relación está influyendo en el desarrollo de las habilidades sociales.

De acuerdo con el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2022) en Daule hay un total de 4.377 personas con discapacidad, a través

de una ficha de valoración el desarrollo de habilidades que tiene cada usuario de discapacidad, para dar seguimiento a su proceso de desarrollo de habilidades que le permitan desenvolverse dentro y fuera de su entorno. Por lo tanto, dentro del presente estudio, se hace necesario determinar cómo llega a influir las relaciones intrafamiliares en el desarrollo de las habilidades sociales de las personas con discapacidad.

CAPITULO 2: MARCO TEORICO

En esta investigación se hace necesario el exponer referentes teóricos que faciliten reconocer cual es la realidad de la problemática identificado desde diferentes ángulos, permitiendo obtener bases sólidas para estudiar la fundamentación sobre las variables de relación intrafamiliar y habilidades de las personas con discapacidad, siendo necesario que su fundamentación se la respalde con factores que se relacionen.

2.1 Referente teórico

2.1.1 Teorías de relación intrafamiliar

La relación intrafamiliar en la actualidad goza de múltiples teorías que facilitan la comprensión del profesional, para determinar si existen eventos que estén alterando el correcto desarrollo de las personas como es el caso de la Teoría Familiar Sistémica por Bowen publicada en 1989 es citada por Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano (2014).

2.1.2 Teoría Familiar Sistémica de Bowen

La teoría de Murray Bowen según Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano (2014) se enfoca en estudiar a la familia desde una perspectiva emocional, haciendo prevalecer al pensamiento sistémico para realizar descripciones complejas acerca de la interacción familiar. Para este autor, la familia por naturaleza tiende a desarrollar vínculos emocionales, por lo tanto, la familia se la comprende como un círculo sistémico que influye de forma positiva o negativa de acuerdo con los vínculos que este desarrolla. Este autor menciona que una familia puede afectar de forma directa los pensamientos del ser humano, es por ello, que la familia condiciona el bienestar de mental de sus miembros.

Para Bowen es importante que se implemente el pensamiento sistémico para comprender como este sistema familiar influye entre los individuos, enfatizando que el sistema familiar desarrolla expectativas en sus integrantes en el cumplimiento de obligaciones y asignación de méritos, en

donde, por ejemplo: los padres tienen la obligación de velar por las necesidades de un neonato.

Triángulos

De acuerdo con Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano (2014) se debe comprender el concepto de triángulo de su teoría para entender la relación intrafamiliar. Para Bowen, la familia es el eje principal del sistema emocional del individuo, en donde se determina que hay cuando una pareja se une, siempre buscarán a un tercero, esto aplica para mascotas, hijos, otras personas, etc. Exponiendo, que todas las parejas siempre buscarán incorporar a un tercero para permanecer en el tiempo, sin embargo, no siempre este tercero va a ser un hijo, en otros casos el hogar puede verse afectado por problemas de alcohol, exceso de trabajo, infidelidad.

Diferencias del Self

En la teoría se menciona que la familia es influyente en la forma en la que el individuo enriquece su percepción a través de la experiencia, siendo clave estos sucesos para determinar como el individuo adopta formas de actuar, pensar y sentir. En el caso que se identifique un individuo con menor desarrollo del Self, más fácil será la persona de influenciarle distintas formas de pensar y actuar, ser presionado por la familia e incluso desarrollar conductas manipuladoras para controlar el comportamiento de los demás.

El proceso emocional de la familia nuclear

Según Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano (2014) en este proceso, se destacan diferentes aspectos a considerar en el proceso emocional de la familia nuclear. En primera instancia, se encuentra al conflicto marital, este suele darse de forma continua cuando se eleva la tensión familiar, influyendo en la relación de los cónyuges, lo que aumenta los conflictos en parejas, falta de comprensión, agresiones, entre otros. El conflicto marital suele ser grave, sin embargo, esto ya dependerá de las personas que han conformado el nido familiar.

En el proceso emocional, también, existe la disfunción en un cónyuge en donde uno decide tener un temperamento y carácter más permisible, sometiendo al otro a una sumisión para el cumplimiento de las obligaciones del hogar, esta represión emocional para complacer al cónyuge provoca a largo plazo problemas graves por mantener la tensión y estado de sumisión.

Esta disfunción conyugal termina afectando a uno o más hijos a causa del nivel de ansiedad elevado dentro del ambiente familiar, lo que provoca que los hijos también interioricen las tensiones que hay en el Hogar. Finalmente, la distancia emocional se da cuando las personas toman distancia de tiempo y apego para disminuir la tensión emocional en el hogar.

El proceso de proyección familiar

Los padres proyectan en sus hijos los problemas conyugales, esto hace que se transfieran sentimientos y emociones negativas. El sistema emocional ha evolucionado durante los años, siendo este quien gobierna en la relación humana. (Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano, 2014)

A pesar de que el ser humano se destaca por ser un ser pensante y racional, con procesos cognitivos básicos y complejos, este se ve vulnerable ante las emociones y si estas no son controladas, llevan al ser humano a experimentar todas las formas de vida en donde la racionalidad es dejada de lado.

Cuando el ser humano no tiene estabilidad emocional, todas sus actividades cotidianas se afectan, acelerando el desarrollo de problemas clínicos, por lo tanto, es importante tener conocimiento de que alteraciones de nuestras actividades presentamos para crear opciones de intervención.

El proceso de transmisión multigeneracional

Para Bowen el proceso de transmisión multigeneracional es aquel que permite transmitir información de generación en generación, esta información no solo es aquella que se dice, sino también aquella que se

enseña a través del comportamiento. (Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano, 2014)

Cabe destacar que este conocimiento que se transmite entre generaciones no siempre será positivo, también se pueden transmitir aspectos negativos en procesos de crianza que se han venido replicando desde generaciones anteriores, por lo tanto, se debe hacer énfasis que la relación intrafamiliar es aquella que es capaz de otorgar un desarrollo saludable y cambiar paradigmas clásicos de crianza.

El corte emocional

El corte emocional es un gran desafío al que se enfrentan las familias, este corte surge cuando las familias ya encuentran más formas de resolver los problemas, tomando la decisión de separarse, a pesar de que en ocasiones esto pueden traer tranquilidad para algún miembro familiar, no termina resolviendo el problema, trayendo desestabilidad. (Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano, 2014)

La posición entre hermanos

La posición y rol que se le determine a cada hijo desarrollara diferencias individuales en la personalidad de cada hermano. Este proceso de roles genera una alteración cuando en el nido del hogar es hijo único o haber nacido después de que un hermano ha muerto, se generan cargas emocionales en la relación intrafamiliar. (Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano, 2014)

El proceso emocional en la sociedad

Este es el último concepto propuesto por Rodríguez, Martínez, Showron, & Cipriano (2014) basado en la teoría de Bowen, menciona que para comprender desde un enfoque sistémico a la familia. Este modelo se enfoca en estudiar como elementos socioculturales influyen en el modelamiento de la conducta familiar y como está la moldea. Los esquemas sociales y familiares son cambiantes y al estar dentro de un sistema, estas influyen entre sí.

2.2 Referente conceptual

2.2.1 Definición de familia

De acuerdo con Mendoza, Luna, Abaunza, Paredes, & Bustos (2016) la familia es “unidad social más influyente en el desarrollo de los seres humanos, unidos por lazos de sangre, afinidad o adopción” (p. 4).

La familia es el microsistema que representa un vínculo social y afectivo dentro de un hogar, no siempre una familia se constituye por lazos de sangre, también se puede crear por vínculo afectivos, que conforman una unidad social llamada familia.

2.2.3 Relación intrafamiliar

De acuerdo con Gallego, Pino, Álvarez, Vargas, & Correa (2019) relación intrafamiliar “se puede interpretar como los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente” (p. 13).

La relación intrafamiliar es aquella que se gestiona por medio del juego de roles, establecimiento de reglas, límites, tipo de convivencia familiar, para determinar la funcionalidad familiar, destacando que aspectos que generen malestar en la unión familiar, provocaran un impacto negativo en el desarrollo de la relación intrafamiliar.

Es importante que, dentro del vínculo familiar, cada miembro de la familia reconozca su rol y función dentro del hogar, destacando que cada integrante debe de cumplir con el rol que desempeña de forma efectiva, para que se pueda tener una relación intrafamiliar favorable.

Cuando hay alteración en la interiorización y ejecución del rol que desempeña cada integrante de la familia, es cuando la relación intrafamiliar puede tornarse caótica, porque la dinámica es el resultado del clima relacional del hogar, si este clima no es estable, la relación familiar y desarrollo social externo de los integrantes, presentaran dificultades.

2.2.4 Componentes de la relación intrafamiliar

De acuerdo con Viveros & Vergara (2014) los componentes de la relación intrafamiliar son “autoridad, normas, relaciones afectivas, comunicación, límites y uso del tiempo libre” (p. 23).

La relación intrafamiliar tiene componentes importantes, los cuales deben desarrollarse con asertividad. La autoridad dentro de la relación familiar es necesaria, de esta manera se puede ejercer un control de la conducta de los miembros de la familia, gracias a la autoridad, en el clima relacional, se puede hacer practica de las normas, reglas y cultura, que se implante en la familia.

Para Viveros & Vergara (2014) las normas van de la mano de la autoridad, dentro de un hogar pueden existir normas, sin embargo, estas no se cumplirán si dentro del hogar no hay autoridad, no se trata de ser inflexibles y autoritarios, sino de hacer practica del respeto de lo que se establece en el vínculo familiar, sin que esto genere problemas en la comunicación y afectividad.

Las relaciones afectivas son clave dentro de la relación intrafamiliar, un hogar sin vinculo o muestras de afecto, no es un hogar estable, sin muestras de afecto, no se fomenta la comunicación, no se crean vínculos de confianza, se genera una barrera entre los miembros de la familia, las relaciones afectivas son importantes, sin embargo, se deben implementar de forma asertiva.

La comunicación en la relación intrafamiliar favorece a la obtención de una buena relación familiar, si dentro de la familia se comparten momentos de felicidad, angustia, temor, problemas, disgustos, se puede llegar a soluciones asertivas, la comunicación es la herramienta para que se pueda generar una relación intrafamiliar saludable.

Los límites son parte del rol parental, en la relación intrafamiliar se deben establecer límites para tener control de la conducta de los miembros de la familia y estos sepan que pueden o no hacer, gracias a los limites se pueden llegar a obtener los resultados esperados del proceso de crianza y hacer que

los hijos desarrollen conductas positivas dentro de un contexto social. (Viveros & Vergara, 2014)

En el medio ambiente familiar, se puede observar familias con costumbres que se practican en tiempos libres, otras familias no comparten el tiempo libre que tienen. Los tiempos libres que son usados en familia, favorecen al desarrollo de una relación intrafamiliar estable, el tiempo de calidad en familia, nutre la relación afectiva.

2.2.5 Discapacidad

La discapacidad hace referencia a una limitación física, mental, sensorial o cognitiva que afecta la capacidad del individuo para realizar actividades de su vida cotidianas. Se destaca que las discapacidades pueden ser permanentes o temporales, variando su gravedad y limitación en el individuo, de acuerdo con diferentes aspectos que intervienen en el desarrollo social, familiar, personal, de la persona. (Barreto, 2019)

2.2.6 Importancia de la relación intrafamiliar en casos de discapacidad

De acuerdo con Montalván & Cevallos (2019) la relación intrafamiliar es importante, porque dentro de este medio es donde se pueden establecer normas que ayudan a mantener un equilibrio entre las normas impuestas y la conducta de los miembros de la familia mientras se refuerza la relación afectiva.

En el caso que dentro de la familia exista un caso de discapacidad, la familia debe de prepararse para ejecutar un buen rol de sus funciones al momento de enfrentar la discapacidad, dado que esta es una problemática que, si no se afronta en conjunto, se pueden generar descompensaciones emocionales en el miembro familiar que presenta una discapacidad.

Durante este desarrollo de la relación intrafamiliar, los padres deben promover en los hijos con discapacidad, el desarrollo de su independencia, reforzar la autoestima, establecer reglas y límites. El rol familiar al momento de afrontar una discapacidad es clave, lo que se busca dentro de este

proceso es el desarrollo de la autonomía del miembro familiar con discapacidad, para su inserción social efectiva.

Una discapacidad suele impactar en el estado emocional de los progenitores, sin embargo, durante este proceso, es necesario que los padres sean objetivos, se ajusten a la realidad del evento y promover estrategias para mejorar la calidad de vida del hijo con discapacidad.

De acuerdo con Posso & González (2018) “existe una gran necesidad de apoyo por parte de las familias de las personas en situación de discapacidad para la potencialización del desarrollo de sus capacidades, la inclusión social, laboral y educativa” (p. 8).

La familia es quien provee de conocimientos, experiencias, apoyo y afectividad, en el caso de que se diagnostique una discapacidad, la familia será el soporte emocional y de cuidado que se necesiten para promover el desarrollo del miembro familia con discapacidad, por lo tanto, en este caso, es aún más importante el desarrollo efectivo de la relación intrafamiliar, para proveer de un ambiente seguro y saludables, que brinde la asistencia necesaria para desarrollar lo más que se pueda la autonomía en el usuario con discapacidad.

2.2.7 Habilidades sociales

Las habilidades sociales de acuerdo con Cedeño, Ibarra, Galarza, Verdesoto, & Gómez (2022) son “la expresión de determinados comportamientos que las personas utilizan en su vivencia diaria, y que implican enfrentar diferentes situaciones de su vida, así como, el establecimiento de relaciones interpersonales de calidad, a través de la práctica de la inteligencia emocional” (p. 2).

Las habilidades sociales se las comprenden como un elemento que se desarrolla en el individuo como resultado de su experiencia diaria, gracias a estas experiencias el ser humano puede hacer frente a diferentes situaciones, crear relaciones interpersonales, convivir en armonía y tomar decisiones con inteligencia emocional.

Es importante mencionar que, las habilidades sociales se adquieren conforme el individuo se va desarrollando dentro de un contexto social, por lo tanto, este debe de contar con los conocimientos necesarios para conocer los límites y reglas para no ir en contra de lo que se impone en la sociedad.

Las habilidades sociales permiten al ser humano desarrollar capacidades para relacionarse con personas dentro de la sociedad, permitiendo que la persona pueda mantener conversaciones, estar en una reunión social, enfrentar conflictos, hacer actividades grupales, entre otros.

2.2.8 Componentes de las habilidades sociales

Según Flores, García, Calsina, & Yapuchura (2016) los componentes sociales se constituyen en conductuales, cognitivos y fisiológicos. Los componentes conductuales son aquellos que se expresan por medio de elementos del lenguaje corporal, esquema paraverbal y verbal, que producen una conducta con respuesta física.

El componente cognitivo en las habilidades sociales es aquel que se centra en el desarrollo de competencias individuales, permite al individuo crear estrategias, codificarlas e interiorizarlas, favorece a la creación de relaciones sociales.

El componente fisiológico es aquel que se lo relaciona con elementos físico del cuerpo humano, en donde se consideran las reacciones sensoriales que pueden alterar la frecuencia cardiaca y presión sanguínea, por otra parte, también se considera la reacción del ser humano, contemplando su estado emocional, control de impulsos, cortesía, que forman parte de la composición de las habilidades sociales.

Los componentes de las habilidades sociales permiten que el individuo desarrolle su conducta dentro de un contexto social, usando la información obtenida a través de la experiencia para tener una correcta gestión de su conducta social.

2.2.8 Tipos de habilidades sociales

Según Franco (2020) “las habilidades básicas incluyen saber escuchar y hacer preguntas, dar las gracias, iniciar y mantener una conversación, presentarse, saber despedirse, hacer cumplidos, elogiar, etc. Mientras que las habilidades complejas incluyen conductas como saber disculparse y pedir ayuda”.

De acuerdo con Franco (2020), las habilidades sociales están representadas entre habilidades sociales y habilidades básicas, siendo ambas importantes dentro de la adquisición de competencias sociales en el ser humano.

Las habilidades sociales básicas son aquellas que se centran en que el individuo aprenda a escuchar, hacer preguntas, ser agradecido, ser capaz de iniciar y dar continuidad a una conversación, así como también, presentarse ante personas, hablar de sí mismo, hacer cumplidos, entre otras cosas.

Por otra parte, las habilidades sociales complejas requieren de un procesamiento de información más avanzado, control emocional y asertividad. En este tipo de habilidad social, el individuo es capaz de compartir una opinión ajena a la suya, es capaz de pedir ayuda cuando lo requiera, puede disculparse, guiar a otras personas por medio de instrucciones, entre otros. (Franco, 2020)

Las habilidades sociales básicas y complejas son importantes, sin embargo, hay que resaltar que las habilidades complejas no se pueden desarrollar sino se ha desarrollado las capacidades sociales básicas, por ejemplo, una persona no puede ser capaz de compartir una opinión sin antes saber cómo iniciar y mantener una conversación.

2.3 Referente normativo

2.3.1 Normas Nacionales

Dentro del presente análisis, se llevará a cabo el estudio de la (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012) en el capítulo segundo, encontramos las

siguientes secciones que están compuestas por leyes que serán analizadas para la comprensión de su finalidad:

“Artículo 16.- Derechos”.

Dentro del análisis de los derechos de las personas con discapacidades se puede observar que el Estado es un organismo y entidad la cual es la responsable de poder garantizar y salvaguardar que las personas con discapacidad tengan al pleno ejercicio de sus derechos a través de la ley constitucional del Ecuador para que esta manera las personas con discapacidades no se vean vulneradas de sus derechos y esta ley debe ser participe tanto personas naturales como jurídicas en donde se hace énfasis que las personas con discapacidad deben de ejercer siempre en cualquier medio en el que éstos se desenvuelvan en ejercicio de sus derechos. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

“Artículo 17.- Medidas de acción afirmativa”.

Medida de acciones, pero se puede establecer que dentro de esta Ley Orgánica se ejerce competentes los cuales tienen principal función la adoptar medidas de acciones para que de esta forma se establezca el pleno diseño y la ejecución de aquellas políticas gubernamentales para que se pueda ejercer un proceso de garantía del pleno ejercicio de los derechos de las personas que tienen discapacidades para que esta manera se pueda fomentar y ejercer dentro de una sociedad la equidad y la igualdad. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

Es importante que se establezca que dentro de este derecho se hace énfasis en que el Estado debe de ser quien adopte medidas estratégicas para observar y garantizar que tanto instituciones públicas como privadas estén ejerciendo el derecho de igualdad de oportunidades para aquellas personas que tienen discapacidad y de esta manera no se vean vulnerados sus derechos.

“Artículo 18.- Cooperación internacional”.

Ya dentro de esta Ley Orgánica se establece que el Consejo Nacional de igualdad de discapacidades es el principal responsable de ejercer un proceso de coordinación a través de las autoridades competentes a nivel nacional para que esta manera se puede ejercer por medio de los gobiernos

autónomos descentralizados y personas jurídicas el pleno ejercicio de los derechos públicos para que se pueda ejercer un plan de promoción y difusión que ayude a la canalización de diferentes asesorías técnicas y de esta manera se pueda destinar los recursos para la atención con personas de discapacidad y el estado se comprometa a que estas personas reciban un proceso de atención especializada para poder tratar alguna problemática que se presente. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

SECCIÓN SEGUNDA DE LA SALUD

“Artículo 19.- Derecho a la salud”.

Todas las personas tenemos derecho a la salud sin embargo dentro de la Ley Orgánica de discapacidades establece que el Estado debe velar por la garantía de una atención de salud integral para aquellas personas que presentan alguna discapacidad dado que el derecho de todos es poder tener una atención de salud y de esta manera se puede acceder a servicios de promoción y prevención de muchas enfermedades, sin embargo, la única diferencia dentro de los derechos de salud de las personas con discapacidades es que ellos necesitan de forma prioritaria que sean atendidos por personal especializado de su discapacidad. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

“Artículo 20.- Subsistemas de promoción, prevención, habilitación y rehabilitación”.

En el establecimiento de los subtemas de promoción y rehabilitación para las personas con discapacidad se establece que el gobierno debe de ejecutar la creación y posesión de autoridades a nivel sanitario nacional para que de esta manera el Sistema Nacional de salud se encargue de poder establecer un ambiente saludable para las personas con discapacidad y esto se lo puede establecer por medio de las competencias y programas estratégicos para que de esta manera se pueda establecer una detección de necesidades de atención de salud en diferentes casos y sectores en donde residen las personas que tienen discapacidad. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

“Artículo 21.- Certificación y acreditación de servicios de salud para discapacidad”

En el análisis de la certificación y acreditación de las personas con discapacidad en el área de salud se establece que la Autoridad Nacional

encargada del sistema sanitario debe establecer un proceso de certificación para que de esta manera se pueda favorecer y fomentar una atención general y especializada para aquellas personas con discapacidad en el caso de que estos necesiten prótesis, es importante que se establezca un sistema de ayudas técnicas para que de esta manera las personas que tienen discapacidad puedan acceder a aquello que se necesita a través de sistema nacional de discapacidades. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

SECCIÓN TERCERA DE LA EDUCACIÓN

“Artículo 27.- Derecho a la educación”.

De acuerdo con este artículo se establece que las personas con discapacidad tienen derecho a un sistema de educación inclusiva e integral por lo que es importante poder exponer que el Estado es el que se debe de encargar de procurar que las personas con discapacidades puedan acceder a un sistema de educación que más éstas generen un sentido de pertinencia para qué de manera que puedan culminar sus estudios y es por ello, que el Sistema Nacional de educación y además dentro del sistema de educación superior se debe de establecer un parámetro de inclusión educativa y además la adaptación de diferentes pruebas diagnósticas para que de esta forma las personas con discapacidad puedan estar dentro de un proceso de formación educativa dentro de los diferentes establecimientos de salud y así incluso ellas pueden obtener mejores oportunidades.

“Artículo 28.- Educación inclusiva”.

Dentro de la inclusión educativa, son los programas los que debe de cambiar constantemente la forma de enseñar de acuerdo con las necesidades específicas. La inclusión educativa se enfoca más en las necesidades de forma individual para que sean adaptadas. La inclusión educativa busca incluir a personas con distintas características en un mismo medio, buscando que este no se aislé. Se enfoca de adaptar el sistema educativo en base a las necesidades del estudiante, reconoce que existen estudiantes que necesitan una forma distinta de adquisición de conocimiento. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

SECCIÓN QUINTA DEL TRABAJO Y CAPACITACIÓN

“Artículo 45.- Derecho al trabajo”.

Las personas con discapacidad tienen derecho al trabajo inclusivo en donde todas las empresas tanto públicas como privadas tienen la obligación de contratar a personas con discapacidad para que de esta manera se Note una inclusión y oportunidad a las personas que presentan una discapacidad. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

“Artículo 46.- Políticas laborales”.

Las personas con discapacidad tienen derecho a que se establezcan diferentes reformas y leyes dentro de las instituciones públicas o empresas para que esta manera se pueda fomentar la igualdad laboral a las personas que tienen discapacidad dentro de diferentes ambientes. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

“Artículo 47.- Inclusión laboral”.

Las personas con discapacidad tienen derecho a que sean incluidos dentro de los ámbitos laborales Es por ello por lo que se establece que cada 25 trabajadores como mínimo el 4% de ellos debe de tener algún tipo de discapacidad esto con la finalidad de que se establezca una diversidad de oportunidades. (Ley Orgánica de Discapacidades , 2012)

2.3.2 Normas internacionales

Desde un enfoque de derechos, se encuentra el referente normativo internacional que rige parámetros elementales de los derechos individuales y colectivos enfocados a la discapacidad. Dentro de estos referentes se encuentra La Convención de Derechos Humanos para las Personas con Discapacidad y la Ley Estatutaria 1618 de 2013. (Hernández, 2015)

Convención de Derechos Humanos para las Personas con Discapacidad.

OEA (2020) menciona que esta convención de derechos humanos para las personas con discapacidad es creada con la finalidad de otorgar igualdad de trato, oportunidades e intervención, para las personas con discapacidad en todas las etapas de su vida.

Esta convención considera otras leyes promulgadas a favor de las personas con discapacidad, para eliminar toda clase de discriminación en todas sus formas y manifestaciones, salvaguardando la seguridad de las personas con discapacidad.

En el *Artículo V* se menciona que se impone a todos los estados del mundo a adecuar sus leyes de inclusión social, enfocándose en las personas con discapacidad, haciendo compatible esta convención con las leyes que se promulguen en su país, cada país debe de crear un sistema de comunicación para gestionar un proceso de difusión de información para determinar si en el estado se ha generado evolución acoplándose a los referentes normativos y jurídicos.

En el *artículo VI* se establece que los estados deben de cumplir con sus compromisos adquiridos, después de cada 90 días deben los estados que forman parte del acuerdo para determinar si es necesario que se ejecuten rutas de mejora.

En el *Artículo VII* se determina que los estados tienen prohibido crear leyes que vaya en contra del cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad, no se pueden alterar resultados y tampoco se puede vulnerar a las personas con discapacidad.

Ley Estatutaria 1618 de 2013.

Barreras (2013) espone que esta ley impone disposiciones a favor de las personas con discapacidad, para que puedan gozar de forma plena sus derechos, para ello, es importante dar seguimiento a las acciones afirmativas bajo un marco legal, en la persona con discapacidad.

En esta ley se promueven los derechos de las personas con discapacidad, para ello, se impone en los estados nacionales principios como la dignidad, inclusión social, brindar hogar, garantizar del ejercicio efectivo de sus derechos.

En el *artículo 14* de esta ley, se manifiesta que las personas con discapacidad tienen acceso y accesibilidad, lo que promueve el respeto a la

igualdad, trato justo en zonas urbanas y rurales. Se debe establecer un plan de desarrollo para que las personas con discapacidad no generen malestar a sus cuidadores.

En esta ley se hace énfasis en el *artículo 18* donde se menciona el derecho que tienen las personas con discapacidad, al deporte, para ello, se los debe de dejar al cuidado de las profesionales, que guíen al usuario a adquirir destrezas motoras.

2.4 Referente estratégico:

Plan de Creación de Oportunidades

De acuerdo con el Plan de Creación de Oportunidades (2021) se busca en su política C13: el implementar acciones para la promoción de igualdad de derechos en la población vulnerable como las personas con discapacidad. Esta estrategia se la promueve a través de estrategias de no discriminación.

“Objetivo 5: protege a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social” (Secretaría Nacional de Planificación , 2021).

El principal objetivo de garantizar bienestar, pero una sociedad es la familia dado que estos deben de tener aquellos derechos y servicios en donde no se perciba pobreza o diferentes prácticas de exclusión social por lo que este objetivo quiere promover la inclusión social y así también erradicar la pobreza para mejorar la calidad de vida de las familias que se encuentran en un estado de pobreza. En este objetivo se hace especial énfasis en mejorar la dinámica familiar, promover mejoras en la mismas y esquematizar procesos de inclusión para el desarrollo social de los miembros que conforman la familia.

“Objetivo 6: garantizar el derecho de salud integral, gratuita y de calidad” (Secretaría Nacional de Planificación , 2021).

Vemos dentro del objetivo 6 que es necesario llevar a cabo un sistema del cual garantice los derechos de salud integral y gratuita además este objetivo también se plantea al poder mejorar el suministro de medicamentos en especial para las personas que son de población vulnerable como las personas con discapacidad.

“Objetivo 7: potenciar las capacidades de la ciudadanía y promover una educación innovadora, inclusive y de calidad en todos los niveles” (Secretaría Nacional de Planificación , 2021).

Dentro de este objetivo vemos que se hace énfasis en la búsqueda de poder potenciar las capacidades de la ciudadanía de tal manera que se pueda promover una educación innovadora en donde se pueda hacer que los estudiantes desarrollen competencias que les sirvan para su vida profesional.

Objetivo 8: generar nuevas oportunidades y bienestar para las zonas rurales” (Secretaría Nacional de Planificación , 2021).

El estado busca promover dentro de todos los sectores y más en los rurales, un sistema de igualdad de oportunidades, en donde no existan distinciones basadas en el estado económico, etnia o condición. En las personas con discapacidad, se promueve la generación de oportunidades que promueva su inclusión social y desarrollo personal.

PDOT de la Parroquia Juan Baustista Aguirre

El Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial actual de la parroquia, establece sus objetivos de acuerdo a los objetivos propuestos por el Plan de Desarrollo Toda Una vida en donde hace uso del objetivo 1, el cual se enfoca en brindar a todas las personas igualdad de oportunidades, para ello, se propone la gestión de un proyecto de atención para las personas con discapacidad, mismo que es ejecutado con ayuda del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

El PDOT de la Parroquia Juan Bautista, se enfoca en hacer valoraciones a los ciudadanos que tienen discapacidad, para prestar ayudas económicas y

entrega de instrumentos necesarios para que se puedan desenvolver e incluir en la sociedad.

Este Plan de Ordenamiento Territorial tiene como objetivo establecer la creación de un sistema de promoción de los derechos de los grupos que son de atención prioritaria, a través de la gestión, creación e implementación de técnicas relacionadas al establecimiento de estrategias de participación e inclusión para el desarrollo social de las personas con discapacidad.

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Enfoque de la investigación

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, el objetivo principal de toda investigación cuantitativa es cuantificar los resultados obtenidos a través de los instrumentos de investigación, de esta manera se implementan aquellos conocimientos que son fundamentales al momento de gestionar un proceso de investigación.

Se destaca que la metodología cuantitativa permite tener como objetivo, llevar a cabo el análisis de información de forma objetiva y real en donde no se mezclan sentimientos, ni emociones, para llevar a cabo la presentación de los resultados. (Neill, 2018)

De acuerdo con lo antes mencionado, con el enfoque cuantitativo, se puede estudiar aspectos importantes de la relación intrafamiliar y como esta influye en el desarrollo de habilidades sociales de personas con discapacidad, favoreciendo al análisis objetivo, a través de resultados medibles.

3.2 Tipo y nivel de la investigación

Para lograr los objetivos propuestos en la investigación, se considera el uso de una investigación de tipo correlacional, esta metodología ayuda a implementar a través de fines prácticos del conocimiento, la implementación de dos perspectivas de recolección de datos que midan la variable independiente y dependiente propuesta en la investigación.

La variable independiente es la relación intrafamiliar y la dependiente es el desarrollo de habilidades sociales que poseen las personas con discapacidad a estudiar. Para determinar como una variable influye en otra, es importante que se aplique una investigación correlacional.

El nivel investigativo es explicativo, no solo favorece a la descripción de las variables consiguiendo su relación causal, determinar tendencias y aspectos importante a considerar, también, al momento de acercarse a una

problemática y describirla, busca elementos causales que podrían estar influyendo en las variables de estudio.

3.3 Método de investigación.

El método de investigación es no experimental, este es un método de investigación que favorece a la investigación correlacional, permitiendo establecer una relación entre las variables de estudio, sin que se llegue a manipular ninguna de ellas. Este método se destaca de otros métodos como los experimentales, en donde se controlan y llegan incluso a manipular las variables. (Batthyány & Cabrera, 2020)

El método no experimental se enfoca en el estudio de las variables, analizando como estas se desarrollan dentro del entorno natural, para este método, es necesario que se haga un proceso de recolección de datos, sin que se llegue a intervenir en el medio o población que se esté estudiando, lo que ayuda al proceso de análisis de datos, establecer la relación estadística entre las dos variables de estudio propuestas en esta investigación que son la variable habilidades sociales y variable relación intrafamiliar.

3.4 Universo.

El universo es un conjunto de seres vivos que conforman una unidad geográfica dentro de la sociedad. Las poblaciones son un gran número de personas, es importante destacar que la población se destaca por que comparten características entre los individuos que la conforman. (Gómez, 2016)

Por lo tanto, para determinar el universo, se debe de considerar que la población tiene que tener características similares, por lo tanto, se resalta que en la Parroquial Rural Juan Bautista Aguirre del cantón Daule, tienen características similares como: padecer de una discapacidad y ser de bajos recursos económicos. Este cuenta con 90 personas con discapacidad, mismos que conforman el universo de la investigación.

3.5 Muestra y Muestreo.

El muestreo es la técnica utilizada con el investigador para determinar el número exacto de personas que participaran dentro de un proceso de investigación, el muestreo se lo obtiene a partir de la población, es por ello por lo que, antes de hacer un proceso de muestreo, es necesario que se defina la población a la que dirigirá el estudio.

Para este proceso de investigación usa un muestreo no probabilístico, este muestreo no considera formulas estadísticas, sino más bien, determinar que quienes conformaran parte del estudio, tengan características similares, por otra parte, se lo aplica porque la población o universo es menor a 100, por lo tanto, para el estudio, se considera a la población finita de 90 personas con discapacidad en la Parroquial Rural Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.

Criterios de inclusión:

- Personas con discapacidad severa.
- Su lugar de residencia en la Parroquial Rural Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.
- Un rango de edad entre 18 a 64 años

Criterios de exclusión:

- Personas sin discapacidad.
- No residir en la Parroquial Rural Juan Bautista Aguirre del cantón Daule.
- No cumplir el rango de edad 18 a 64 años

De acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión, se establece una muestra representativa para el estudio de 90 personas con discapacidad.

3.6 Formas de recolección de información.

Para el proceso de recolección de información, se ha escogido un instrumento por cada variable de estudio, para la variable independiente relación intrafamiliar, se aplica “La escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I)” (Rivera & Andrade, 2021). Esta escala mide factores como: dificultades, expresión, unión y apoyo, esta escala se la puede aplicar a adolescentes y adultos, para determinar aspectos importantes de la interacción familiar a través de los 56 ítems de la conforman.

Por otra parte, para medir la escala de habilidades sociales, se usó los resultados ya obtenidos por parte de una ficha aplicada con anterioridad a las personas con discapacidad, en donde se utiliza la siguiente escala de valoración: no realiza, apoyo generalizado, apoyo limitado e independiente, para determinar cómo está el desarrollo de la habilidad social.

3.7 Formas de análisis de la información.

Para el análisis de los resultados, se hizo uso del programa SPSS, en donde se ingresó la información cuantificada, para determinar cada uno de los factores que miden los instrumentos aplicados para la recolección de información y posterior a ello, hacer un análisis correlacional con el Chi Cuadrado para determinar cómo influye la variable independiente en la dependiente.

CAPITULO 4: RESULTADOS

4. Resultados

4.1 Análisis de la variable edad

Tabla 1

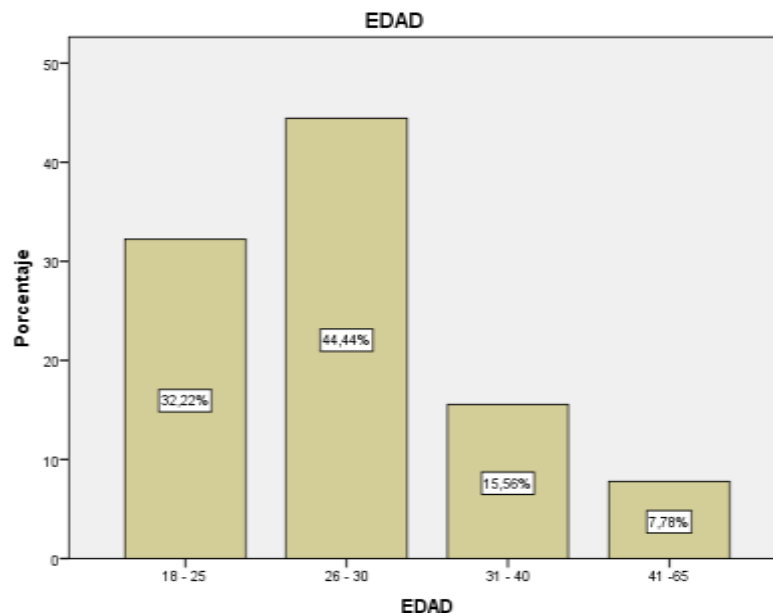
Edad

EDAD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	18 - 25	29	32,2	32,2	32,2
	26 - 30	40	44,4	44,4	76,7
	31 - 40	14	15,6	15,6	92,2
	41 -65	7	7,8	7,8	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Nota. Resultados generados a través del SPSS.

Figura 1

Edad



Nota. Resultados obtenidos en el SPSS en el análisis de la variable edad.

Interpretación: La edad con mayor frecuencia es de 26 a 30 años siendo estos el 44,4% de los participantes. Por otra parte, el 32,33% tiene de 18 a 25 años.

4.2 Objetivo específico 1: Analizar la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad.

En el objetivo específico 1, se tiene el enfoque de analizar la valoración que tienen las personas con discapacidad en su desarrollo de habilidades sociales, a continuación, se detallan los resultados obtenidos:

Tabla 2

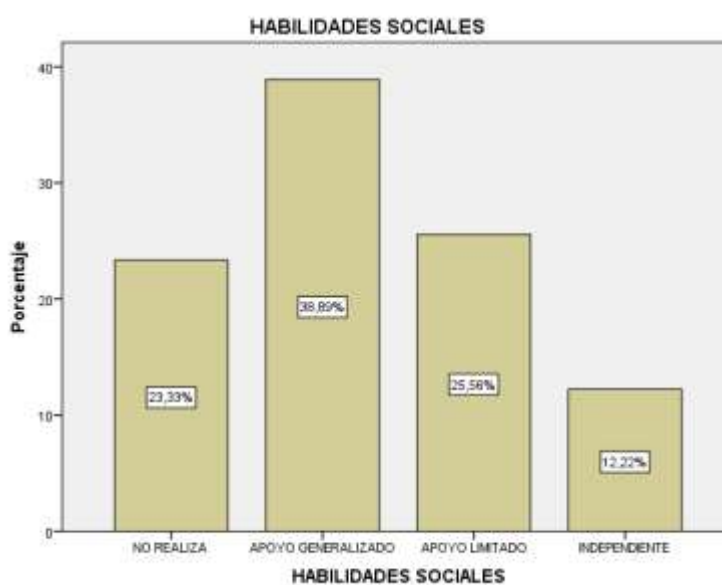
Habilidades sociales

HABILIDADES SOCIALES					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NO REALIZA	21	23,3	23,3	23,3
	APOYO GENERALIZADO	35	38,9	38,9	62,2
	APOYO LIMITADO	23	25,6	25,6	87,8
	INDEPENDIENTE	11	12,2	12,2	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Nota. Escala de valoración de las habilidades sociales de las personas con discapacidad.

Figura 2

Habilidades sociales



Nota. Escala de valoración de las habilidades sociales de las personas con discapacidad.

Interpretación de los resultados y análisis: en el estudio de las habilidades sociales de las personas con discapacidad, se determina que el 38,89% necesitan un apoyo generalizado para el desarrollo de sus habilidades sociales, mientras que el 25,56% necesita un apoyo limitado, tan solo el 12,22% de las personas con discapacidad son independiente en el desarrollo de sus habilidades sociales, finalizando con un porcentaje significativo del 23,33% de usuarios que no son capaces de tener un desarrollo de sus habilidades sociales.

En relación con el desarrollo de Habilidades Sociales, podemos notar que el 23,33% no realiza es decir nunca a desarrollado estas habilidades y el 38,89% apoyo generalizado depende en su gran mayoría de los familiares para desarrollar habilidades, sumando ambos porcentajes son significativamente bajos, estos resultados se pueden dar por dos motivos:

Como menciona Posso & González (2018) “existe una gran necesidad de apoyo por parte de las familias de las personas en situación de discapacidad para la potencialización del desarrollo de sus capacidades” (p. 8). El primer motivo puede ser que no exista apoyo de los familiares hacia las personas con discapacidad donde no está permitiendo desarrollar conocimientos, capacidades y emociones. El segundo motivo que las personas con discapacidad no puedan desarrollar las habilidades sociales puede ser por su propia discapacidad es decir por el porcentaje que presentan de discapacidad o su tipo de discapacidad, que no les permite el desarrollo en la sociedad.

4.3 Objetivo específico 2: Estudiar la escala de relación intrafamiliar que tiene de las personas con discapacidad.

Para el estudio de este objetivo y análisis de la variable relación intrafamiliar, se aplicó la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I), misma que antes de dar un resultado de la escala total de la relación intrafamiliar, analiza sus dimensiones, entre las dimensiones que estudia esta: unión y apoyo; dificultades; expresión.

Una vez se tiene el resultado de las dimensiones, se procede a exponer el resultado total de la relación intrafamiliar que tienen los usuarios sujetos a estudio. A continuación, se detallan las dimensiones y la escala total de la relación intrafamiliar:

4.3.1 Dimensión Unión y Apoyo

Tabla 3

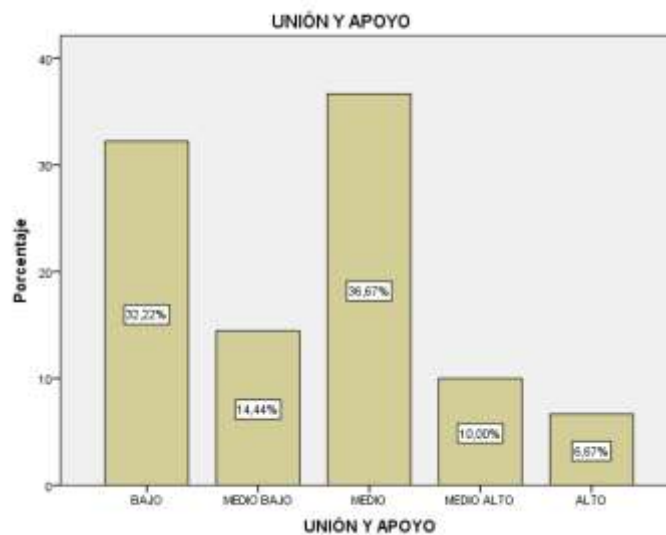
Unión y Apoyo

UNIÓN Y APOYO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	BAJO	29	32,2	32,2	32,2
	MEDIO BAJO	13	14,4	14,4	46,7
	MEDIO	33	36,7	36,7	83,3
	MEDIO ALTO	9	10,0	10,0	93,3
	ALTO	6	6,7	6,7	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Nota. Dimensión de unión de apoyo de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a personas con discapacidad.

Figura 3

Unión y Apoyo



Nota. Gráfico con porcentajes de la dimensión de unión de apoyo de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Interpretación de los resultados: De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la escala E.R.I aplicada a las personas con discapacidad, se determina que el 36,67% de las familias tienen un nivel medio de unión y apoyo familiar, el 14,44% tiene un índice medio bajo, y el 32,22% tiene un índice bajo, destacando que más de la cuarta parte de las personas con discapacidad tiene una tendencia baja en el desarrollo de actividades, convivencia y apoyo familiar.

4.3.2 Dimensión Dificultades

Tabla 4

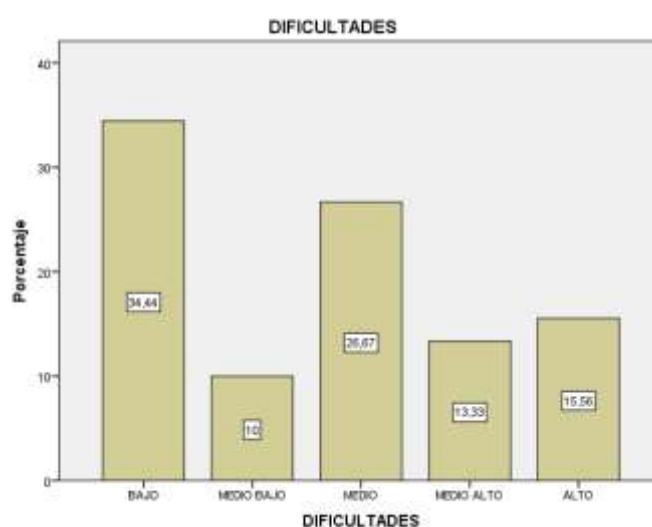
Dificultades

DIFICULTADES					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	BAJO	31	34,4	34,4	34,4
	MEDIO BAJO	9	10,0	10,0	44,4
	MEDIO	24	26,7	26,7	71,1
	MEDIO ALTO	12	13,3	13,3	84,4
	ALTO	14	15,6	15,6	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Nota. Dimensión “dificultades” de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Figura 4

Dificultades



Nota. Gráfico con porcentajes de la dimensión “dificultades” de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Interpretación de los resultados: De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la escala E.R.I aplicada a las personas con discapacidad, se determina que el 34,44% de los personas con discapacidad tiene un índice bajo para enfrentar dificultades o conflictos familiares, el 26,67% tiene un índice medio para enfrentar dificultades, el 13,33% presentan un índice medio alto para el enfrentamiento de dificultades, siendo importante destacar que el 15,56% tiene un índice alto para afrontar dificultades familiares, aspectos negativos de la convivencia, teniendo una percepción positiva de la relación intrafamiliar.

4.3.3 Dimensión Expresión

Tabla 5

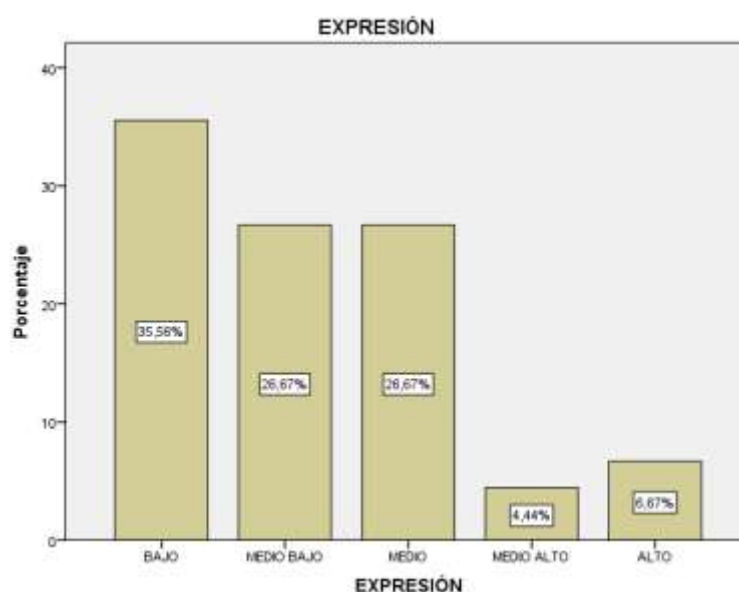
Expresión

		EXPRESIÓN			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	BAJO	32	35,6	35,6	35,6
	MEDIO BAJO	24	26,7	26,7	62,2
	MEDIO	24	26,7	26,7	88,9
	MEDIO ALTO	4	4,4	4,4	93,3
	ALTO	6	6,7	6,7	100,0
Total		90	100,0	100,0	

Nota. Dimensión “expresión” de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Figura 5

Expresión



Nota. Gráfico con porcentajes de la dimensión “expresión” de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Interpretación de los resultados: De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la escala E.R.I aplicada a los usuarios con discapacidad, se determina que el 35,56% de los usuarios tiene un índice bajo, indicando que tienen baja posibilidad de comunicar verbalmente sus emociones, ideas o eventos que les hayan experimentado, a su familia, por otra parte, hay un índice alto de tan solo el 6,67% que es capaz de expresar sus emociones y sentimiento a su familia.

4.3.4 Objetivo específico 3: Correlacionar la valoración de desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad y la relación intrafamiliar.

En este apartado, se expone el resultado del análisis correlacional realizada en con el resultado de las habilidades sociales y la escala total de la relación intrafamiliar, con la finalidad de que a través del análisis correlacional con el Chi-cuadrado, se logre determinar la influencia de las variables que están siendo sujetas a estudio:

Tabla 6

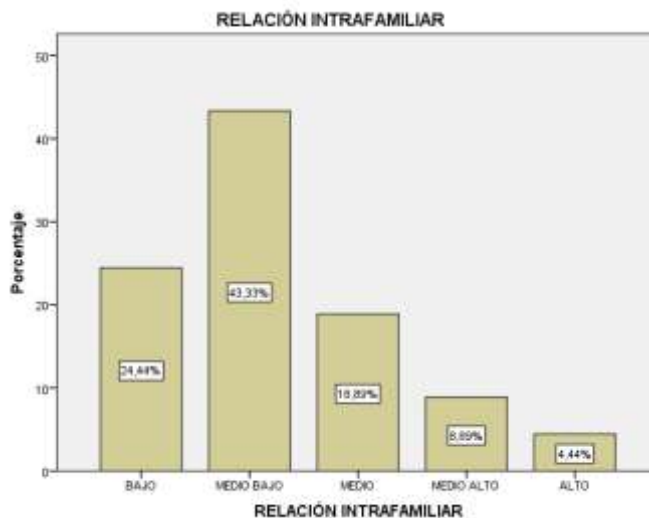
Relación intrafamiliar

RELACIÓN INTRAFAMILIAR					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	BAJO	22	24,4	24,4	24,4
	MEDIO BAJO	39	43,3	43,3	67,8
	MEDIO	17	18,9	18,9	86,7
	MEDIO ALTO	8	8,9	8,9	95,6
	ALTO	4	4,4	4,4	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Nota. Dimensión “relación familiar de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Figura 6

Relación intrafamiliar



Nota. Gráfico con porcentajes de la dimensión “relación intrafamiliar” de la escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I) aplicado a las personas con discapacidad.

Interpretación de los resultados: De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la escala E.R.I aplicada a las personas con discapacidad, se determina que un 43,33% de las PCD tienen un índice de relación familiar media baja, es decir, presentan problemas en la unión y apoyo, dificultades y expresión, así mismo, un 24,44% tienen un índice bajo de relación intrafamiliar, tan solo el 4,44% tienen un índice alto en su relación familiar, en este pequeño grupo se evidencia unión y apoyo, buena gestión ante las dificultades y capacidad para la expresión de sus emociones.

4.4 Análisis correlacional con Chi-cuadrado

Tabla 7

Resumen del procesamiento de los casos

	Resumen del procesamiento de los casos					
	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
HABILIDADES SOCIALES * RELACIÓN INTRAFAMILIAR	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

Nota. Resumen del procedimiento de los casos ingresados en el SPSS.

Tabla 8*Tabla de contingencia*

Tabla de contingencia HABILIDADES SOCIALES * RELACIÓN INTRAFAMILIAR							
Recuento							
		RELACIÓN INTRAFAMILIAR					Total
		BAJO	MEDIO BAJO	MEDIO	MEDIO ALTO	ALTO	
HABILIDADES SOCIALES	NO REALIZA	10	9	2	0	0	21
	APOYO GENERALIZADO	8	16	9	2	0	35
	APOYO LIMITADO	1	9	5	4	4	23
	INDEPENDIENTE	3	5	1	2	0	11
Total		22	39	17	8	4	90

Nota. Tabla de contingencia en donde se mencionan las variables de estudio para su correlación.

Tabla 9*Chi-cuadrado*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,989 ^a	12	,006
Razón de verosimilitudes	29,755	12	,003
Asociación lineal por lineal	9,621	1	,002
N de casos válidos	90		

a. 13 casillas (65,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,49.

Nota. Comprobación de hipótesis a través del análisis correlacional del Chi-cuadrado.

Interpretación de los resultados y análisis: El valor calculado del chi-cuadrado estadístico de Pearson es 27.989 con 12 grados de libertad. El valor p asociado es 0,006. que el valor p es menor que el nivel de significancia comúnmente utilizado de 0,05, hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula. Esto sugiere que hay una relación estadísticamente significativa entre las variables "HABILIDADES SOCIALES" y "RELACIÓN INTRAFAMILIAR". El valor calculado del razonamiento de verosimilitudes es 29.755 con 12 grados de libertad. El valor p asociado es 0,003. En el caso anterior, el valor p es menor que 0,05, lo que indica que existe evidencia significativa para rechazar la hipótesis

nula. El valor calculado de la asociación lineal por lineal es 9.621 con un grado de libertad. El valor p asociado es 0,002.

Los resultados de la p-value es menor que 0,05, indicando que hay una relación significativa entre las variables, la prueba de chi-cuadrado exponen que las variables "HABILIDADES SOCIALES" y "RELACIÓN INTRAFAMILIAR" tienen una relación significativa entre sí. La teoría familiar sistémica de Bowen enfatiza la importancia de comprender las relaciones entre los miembros de la familia, sugiere que ciertos comportamientos están significativamente relacionados con las relaciones que mantienen los miembros de la familia. Cabe destacar que Bowen se interesaba en identificar patrones familiares que suelen ser poco comunes, pero a la vez significativos dado que permiten la comprensión de la relación intrafamiliar de acuerdo con las diferentes circunstancias a las que se enfrentan, como en este caso, tenemos familias que se enfrentan a una discapacidad de un miembro familiar. En resumen, los resultados de estas pruebas de chi-cuadrado respaldan la idea de que hay una relación estadísticamente significativa entre las variables "HABILIDADES SOCIALES" y "RELACIÓN INTRAFAMILIAR", siendo relevante desde una perspectiva de la teoría familiar sistémica de Bowen, que se centra en la comprensión de las relaciones familiares y las interacciones entre los miembros de la familia, comprobando de esta manera que la familia influye en el desarrollo de habilidades sociales.

CONCLUSIONES

Los análisis de chi-cuadrado han arrojado resultados consistentes y significativos en todas las pruebas realizadas: el Chi-cuadrado de Pearson, la Razón de Verosimilitudes y la Asociación Lineal por Lineal. Estos resultados indican que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables "HABILIDADES SOCIALES" y "RELACIÓN INTRAFAMILIAR" en el contexto de personas con discapacidad severa.

La significatividad estadística repetida en todas las pruebas sugiere que hay un vínculo real entre las habilidades sociales de las personas con discapacidad y sus relaciones intrafamiliares. Aunque los resultados no nos permiten determinar la dirección exacta de esta relación ni sus causas subyacentes, la conexión entre estas dos variables es clara.

Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar y abordar las dinámicas familiares en el contexto de las personas con discapacidad. El apoyo y las interacciones dentro de la familia pueden tener un impacto significativo en el desarrollo y la expresión de las habilidades sociales de las personas con discapacidad. Estos resultados pueden tener implicaciones valiosas para el diseño de programas de intervención y apoyo dirigidos a mejorar las habilidades sociales y el bienestar general de estas personas en el seno familiar.

Finalmente, es importante considerar que la influencia de la relación intrafamiliar es importante al momento del desarrollo de habilidades sociales, dentro del estudio realizado se logra evidenciar porcentajes medios y medios bajos significativos, indicando que es necesario mejorar la convivencia y apoyo familiar, mejorar la forma en la que se enfrentan las dificultades y se expresan las emociones, para mejorar el estado afectivo y social de las personas con discapacidad.

REFERENCIAS

- Acosta, S. (2022). *Rol del Trabajo Social en la atención de familias que tienen niños/as con Discapacidad Intelectual que asisten a una institución privada en la ciudad de Guayaquil*. Obtenido de <http://201.159.223.180/bitstream/3317/18380/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-158.pdf>
- Álvarez, G. (2015). Estudio sobre las necesidades de las familias de personas con discapacidad. *Fundación Derecho y Discapacidad*. Obtenido de <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Estudio-necesidades-familiares-discapacidad.pdf>
- Armas, S. (2016). Funcionamiento familiar en adultos con y sin discapacidad física que acuden a una institución pública de Trujillo. *Repositorio Universidad Privada del Norte*. Obtenido de <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/11604/Armas-Blondet-Ana-Sofia.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Aylwin, N., & Solar, O. (2002). Trabajo Social Familiar. *Universidad Católica de Chile*. Obtenido de <https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/Trabajo-Social-Familiar-N.-Aylwin.pdf>
- Barreras, R. (2013). Ley Estatutaria 1618 DE 2013. *Naciones Unidas*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/documento-balance-1618-2013-240517.pdf>
- Barreto, F. (2019). La discapacidad severa y el impacto emocional en las familias que acuden al centro de salud fátima de Manabí, Ecuador. *Revistas UTM*. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/download/1781/2061/5902>
- Batthyány, K., & Cabrera, M. (2020). Metodología de la investigación en Ciencias Sociales. *Repositorio UNLP*. Obtenido de

https://perio.unlp.edu.ar/catedras/mis/wp-content/uploads/sites/126/2020/04/p.2_batthianny_k._cabreram._cap_5__metodologia_de_la_investigacion....pdf

Betancur, K., & Álvarez, M. (2021). Influencia del entorno familiar en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños y niñas del grado de preescolar del Colegio San José de las Vegas, sede Medellín . *Repositorio Uniminuto*. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/15235/1/UVDT_EDI_BetancurKatherine-AlvarezMaria_2021.pdf

Betina, A., & Contini, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>

Cahuana, M., Arias, W. L., Rivera, R., & Ceballos, K. D. (2019). *Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Peru*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272019000200118

Cedeño, W., Ibarra, L., Galarza, F., Verdesoto, J., & Gómez, D. (2022). Habilidades socioemocionales y su incidencia en las relaciones interpersonales entre estudiantes. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000400466#:~:text=Las-habilidades-sociales-son-la,practica-de-la-inteligencia-emocional.

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2022). Estadísticas de Discapacidad. *Gobierno de la República del Ecuador*. Obtenido de <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>

Delgado, O., Palacio, M., Díaz, E., Osaría, R. M., & Forment, S. (2020). *Salud familiar en niños con discapacidad intelectual*. Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000100030

- Fairlie, A., & Frisancho, D. (1998). Teoría de las interacciones familiares. *Repositorio UNMSM*. Obtenido de https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v01_n2/pdf/a02v1n2.pdf
- Flores, E., García, M., Calsina, W., & Yapuchura, A. (2016). Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682016000200001#:~:text=Existen-tres-tipos-de-elementos,tono-velocidad-etc.)
- Franco, L. (2020). Convivencia Social. *Repositorio ICEL*. Obtenido de <http://www.icel.cl/wp-content/uploads/2020/05/Guia-Convivencia-Social-ICEL-2020.pdf>
- Gallego, A., Pino, J., Álvarez, M., Vargas, E., & Correa, L. (2019). La dinámica familiar y estilos de crianza. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-38412019000200131#:~:text=La-dinamica-familiar-se-puede,vida-familiar-se-desarrolle-armonicamente.
- Gallegos, M. (2017). Las familias de estudiantes con discapacidad en la escuela, sus necesidades y demandas. . *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/4677/467751868002/html/>
- Gómez, J. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Redalyc*, Pág. 2. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- González, M. (2016). Programa para el desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad intelectual. *Universidad de Sevilla*. Obtenido de <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/44849/TFG-Marta-Gonzalez-Roman-281.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- González, N. (2003). Las habilidades sociales en la adolescencia temprana: perspectiva desde la psicología positiva. *Palermo*. Obtenido de <https://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico9/9Psico-2003.pdf>
- Hernández, M. (2015). El Concepto de Discapacidad: De la Enfermedad al Enfoque de Derechos. *Scielo*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesd/v6n2/v6n2a04.pdf>
- Horna, E., Arhuis, W., & Bazalar, J. (2020). Relación de habilidades sociales y tipos de familia en preescolares: estudio de caso. *Redalyc*. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/1942/194264514013/html/#redalyc_194264514013_ref21
- Izaguirre, M., Adum, M., & German, B. (2021). Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000601309
- Labajo, E. (2017). El Método Científico. *Repositorio UCM*. Obtenido de <https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-02-08-EI-Metodo-Cientifico-I.pdf>
- Ley Orgánica de Discapacidades . (2012). Ley Orgánica de Discapacidades . *Condejo de Discapacidades* . Obtenido de https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf
- Linares, N., Linares, M., Massip, A., Díaz, A., Martínez, O., & Islas, M. (2020). Una mirada a las familias de personas con discapacidad intelectual desde el concepto desarrollo sostenible. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600007

- Mendoza, M., Luna, L., Abaunza, C., Paredes, G., & Bustos, P. (2016). Eje Familiar. *Scielo*. Obtenido de <https://books.scielo.org/id/j78ws/pdf/mendoza-9789587387575-04.pdf>
- Montalván, M., & Cevallos, D. (2019). Análisis de las dinámicas familiares para el bienestar socioemocional de los hijos con discapacidad intelectual. *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164377>
- Neill, D. (2018). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. *Repositorio Universidad Machala*, Pág. 13. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigacion-cuantitativa-y-cualitativa.pdf>
- OEA. (2020). Convención interamericana para la eliminación de todas las formas de discriminación contra las personas con discapacidad. *Organización de los Estados Americanos*. Obtenido de <http://www.oas.org/juridico/spanish/tratados/a-65.html>
- OMS. (2013). Discapacidad. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Parra, L. (2017). Cambios en las dinámicas familiares ante un hijo o una hija con discapacidad cognitiva. *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/feeabbc1-e0d0-4ef5-a66e-3aed2d7ce1c4/content>
- Pérez, A. (2017). Impacto de la Discapacidad en el núcleo familiar. *Universidad Pública de Navarra*. Obtenido de https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/23449/TFG_Amaia-Perez-Ayesa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ponce, F. (2021). *Dinámica familiar y enamoramiento de personas con discapacidad*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8602609.pdf>

- Posso, M., & González, D. (2018). Las dinámicas familiares cuando existe un hijo con discapacidad cognitiva dentro del hogar. *Cooperación Universitaria Minuto de Dios*. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/10130/1/T.TS_PossoDuqueMargarita_2018.pdf
- Posso, M., & González, D. (2018). Las dinámicas familiares cuando existe un hijo o hija con discapacidad cognitiva dentro del hogar. *Repositorio UNIMINUTO*. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/10130/1/T.TS_PossoDuqueMargarita_2018.pdf
- Quintero, F., Amaris, M., & Pacheco, R. (2020). Afrontamiento y funcionamiento en familias en situación de discapacidad. *Revista Espacios*. Obtenido de <https://ww.revistaespacios.com/a20v41n17/a20v41n17p21.pdf>
- Rivas, S. (2023). Artículo histórico sobre la terapia familiar y su evolución en la medicina familiar. *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2696-12962022000300093&script=sci_arttext#:~:text=Ackerman-definido-como-terapia-familiar,origina-las-patologias-familiares 5.
- Rivera, M., & Andrade, P. (2021). Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.). *Universidad Nacional Autónoma de México*. Obtenido de <http://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/444>
- Rodríguez, M. (2011). Dinámica Familiar Según Ackerman. *Repositorio PUCE*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/3443/T-PUCE-3390.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, M., Martínez, M., Showron, E., & Cipriano, E. (2014). La teoría familiar sistémica de Bowen: avances y aplicación terapéutica. *Researchgate*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/268443915_La_teoria_familiar_sistemica_de_Bowen_avances_y_aplicacion_terapeutica

- Rodríguez, M., & Mendoza, K. (2020). Rol de familias en el cuidado de personas con discapacidad física atendidos en la unidad de salud San Valentín de la ciudad de Lago Agrio. *Recimundo*. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/864>
- Secretaría Nacional de Planificación . (2021). Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025. *Secretaría Nacional de Planificación* . Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025/>
- Torres, C., & Valdivieso, J. (2017). Depresión en personas con discapacidad y su relación con la funcionalidad familiar Loja 2016. *Repositorio Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18252>
- Vela, E., & Suárez, J. (2020). Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar. *Elsevier*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-resiliencia-satisfaccion-situacion-familias-con-S113479372030018X>
- Vera, A. (2023). Habilidades sociales y Autoconcepto en hijos únicos y con hermanos, de colegios de Lima Metropolitana. *Repositorio Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)*. Obtenido de [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/619096/Tesis%20original.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Goldstein\(1989\)-señala-que-las,basicas-como-complejas-e-instrumentales](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/619096/Tesis%20original.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Goldstein(1989)-señala-que-las,basicas-como-complejas-e-instrumentales).
- Vera, J., & Valenzuela, J. (2012). El concepto de identidad como recurso para el estudio de transiciones. *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/psoc/a/JBjj3SLFKR7MXYRSFC4m3Pv#:~:text=Desde-el-marco-de-la,de-los-demas-incluidos-nosotros>.
- Villavicencio, C., Romero, M., Criollo, M., & Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6267714.pdf>

- Villavicencio, C., Romero, M., Criollo, M., & Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6267714.pdf>
- Viveros, E., & Vergara, C. (2014). Familia y dinámica familiar. *Fundación Universitaria Luis Amigó*. Obtenido de https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/167_Familia_y_dinamica_familiar.pdf
- Zapata, M., & Galarza, A. (2020). Calidad de vida de las familias con personas en condición de discapacidad intelectual: un estudio descriptivo. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. Obtenido de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/334731>

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Rodríguez García, Karina Lisbeth**, con C.C: # **0941804908** autora del trabajo de titulación: **Relaciones intrafamiliares y su influencia en el desarrollo de habilidades sociales en las personas con discapacidad**, previo a la obtención del título de **Licenciatura en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **18 de septiembre del 2023**

f. 

Nombre: **Rodríguez García, Karina Lisbeth**

C.C: **0941804908**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Relaciones intrafamiliares y su influencia en el desarrollo de habilidades sociales en las personas con discapacidad.		
AUTOR(ES)	Karina Lisbeth, Rodríguez García		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Roxana Del Rocío León Nevárez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TITULO OBTENIDO:	Licenciatura en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	18 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	55
ÁREAS TEMÁTICAS:	Protección, Familiar, Social		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Discapacidad, Habilidades Sociales, Relación Intrafamiliar, Correlación, Hipótesis, Variable.		
RESUMEN:	<p>Las habilidades sociales se pueden adquirir indistintamente de la edad de la persona, sin embargo, estas dependen de del medio en el que se desarrolle el individuo. De acuerdo con Posso & González (2018) las habilidades sociales se ven expuestas ante un mal desarrollo, por alteraciones en la relación intrafamiliar ante la presencia de la discapacidad en el individuo. Para el desarrollo de la investigación se usó una muestra de 90 personas con discapacidad, para el estudio de sus habilidades sociales y relación intrafamiliar. Para el proceso de recolección de información, se ha escogido un instrumento por cada variable de estudio, para la variable independiente relación intrafamiliar, se aplica "La escala para la evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I)" (Rivera & Andrade, 2021). A través de un análisis correlación se obtuvo como resultado que el valor calculado del estadístico chi-cuadrado de Pearson es 27,989 con 12 grados de libertad. La p-value asociada es 0,006. Dado que la p-value es menor que el nivel de significancia comúnmente utilizado de 0,05, existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula. Es decir, el chi-cuadrado indica que entre la variable habilidades sociales y la variable relación intrafamiliar, existe una relación significativa, lo que comprueba la hipótesis de que la relación intrafamiliar influye en las habilidades sociales de las personas discapacidad severa.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0982452128	E-mail: karinarodriguezgarcia20@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina		
	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206		
	E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			