



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES
CON ENTORNO FAMILIAR DISFUNCIONAL**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADAS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTORAS: MISHALL SALOME RIVERA REYES

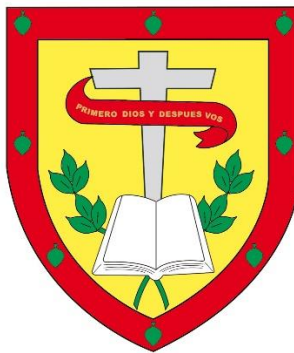
EVELYN PATRICIA URGILES AMENDAÑO

DIRECTOR: DR. FAUSTO ESTEBAN QUITO TAPIA, MGS.

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES
CON ENTORNO FAMILIAR DISFUNCIONAL**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADAS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTORAS: MISHHELL SALOME RIVERA REYES

EVELYN PATRICIA URGILES AMENDAÑO

DIRECTOR: DR. FAUSTO ESTEBAN QUITO TAPIA, MGS.

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Mishell Salome Rivera Reyes portadora de la cédula de ciudadanía N° **0350068870**. Declaro ser el autor de la obra: "**Intervención Psicológica en Adolescentes con entorno familiar disfuncional**", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **18 de julio de 2023**

F: 

Mishell Salome Rivera Reyes

C.I. 0350068870



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Evelyn Patricia Urgiles Amendaño portadora de la cédula de ciudadanía N° **0350086708**. Declaro ser el autor de la obra: **“Intervención Psicológica en Adolescentes con entorno familiar disfuncional”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **18 de julio de 2023**

F: 

Evelyn Patricia Urgiles Amendaño

C.I. 0350086708

CERTIFICACIÓN

Yo Fausto Esteban Quito Tapia, Mgs, con cédula de identidad N° 0102276714 en calidad de Director del Trabajo de Titulación con el tema: “Intervención Psicológica en Adolescentes con entorno familiar disfuncional”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por MISHELL SALOME RIVERA REYES y EVELYN PATRICIA URGILES AMENDAÑO, bajo mi supervisión.



Fausto Esteban Quito Tapia, Mgs.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimiento

El principal agradecimiento a Dios que me ha guiado y me ha dado fortaleza siempre para seguir adelante, sobre todo en esta trayectoria universitaria y darme sabiduría para mejorar día a día y que me permitió culminar esta etapa de mi vida, y llegar a ser una profesional.

Al mismo tiempo quiero agradecer a la Universidad Católica de Cuenca por abrirme sus puertas, a sus docentes por su persistencia, paciencia y motivación, en especial al Dr. Fausto Quito, quien fue mi tutor, un agradecimiento por su esfuerzo y dedicación.

Un profundo agradecimiento a mis padres, quienes nunca me abandonaron en este trayecto de mi vida, me han brindado apoyo incondicional y han sido mi mayor inspiración,

Por último, un agradecimiento a mi familia, que de una u otra manera me apoyaron y motivaron en esta etapa, a mis amigos y amigas que estuvieron presentes durante todo este camino, gracias por sus palabras de apoyo y consejos brindados en este tiempo.

Mishell Salome Rivera Reyes

Agradecimiento

Al finalizar mi tesis primeramente agradezco a Dios por permitirme tener una familia que ha sido la fuente principal de fortaleza y sabiduría para culminar esta etapa de mi vida, especialmente a mis padres que han hecho todo lo posible para que yo pueda culminar mis estudios, es el regalo más grande que me pueden brindar, gracias a la Universidad Católica de Cuenca por haberme permitido formarme como profesional, a los docentes por impartir sus conocimientos teóricos y prácticos guiándonos de la mejor manera, agradezco a la vida por llenarme de valor pese a las adversidades que se han presentado, finalmente a mis compañeros por permitirme compartir con ellos esta etapa que siempre la llevare en mi corazón.

Evelyn Patricia Urgiles Amendaño

Dedicatoria

En primer lugar, dedicar este trabajo a Dios, por brindarme salud y conocimiento para cumplir esta meta en mi vida.

De igual manera, dedico este logro a mis padres Luis y Maritza, por ser mi motivación más grande y enseñarme a ser mejor cada día, por formarme como una persona con principios y valores, siempre estar conmigo y ayudarme a salir adelante, todos mis logros se los debo a uds.

También dedico este logro a mi hermana Raquel, quien ha sido mi mejor amiga y confidente, gracias a ella por su apoyo y motivación para siempre alcanzar mis metas. A mi abuelita Salomé Rivera, por estar siempre pendiente de mí y por apoyarme en todo momento, a mi abuelito Rubén Rivera que desde el cielo yo sé que está muy orgulloso de verme cumplir mis metas.

Mishell Salome Rivera Reyes

Dedicatoria

En primer lugar, dedico este trabajo a Dios por brindarme salud y fortaleza para poder culminar mi carrera universitaria, a mis padres Yolanda y Patricio por haberme apoyado y forjado como la persona que soy en la actualidad, por formarme con principios, valores y cariño, a mis hermanos que han estado conmigo durante mis momentos más difíciles, han sido mi mayor motivación para salir adelante.

Especialmente a mi esposo Brian Armando que fue no solo mi compañero de clase, sino mi apoyo más grande durante este trayecto y aunque no está con nosotros, sé que desde el cielo está muy orgulloso de que haya cumplido nuestro objetivo.

Evelyn Patricia Urgiles Amendaño

INDICE

Contenido

RESUMEN	11
ABSTRACT	12
Introducción	13
Metodología	14
Diseño	15
Estrategias de búsqueda	15
Primer momento: Utilización de operadores lógicos	16
Segundo momento: Aplicación de criterios de selección	16
Tercer momento: Construcción de matriz	17
Desarrollo	17
La adolescencia	18
Etapas de la adolescencia	18
La familia	19
Familia funcional y disfuncional	20
Conclusiones	40
Referencias bibliográficas	41

Resumen

A nivel mundial se evidencia la existencia de gran número de familias que viven un entorno disfuncional, obedece a la monoparentalidad, violencia, migración, adicciones filiales, parentales, entre otras causales, estas impactan en el desarrollo del adolescente, de ahí que es primordial conocer las estrategias de intervención psicológicas que ayuden a afrontar las consecuencias que impidan el adecuado crecimiento. Considerando a la familia ser el entorno en donde evolutivamente crece el infante, en donde se van dando los cambios físicos, psicológicos, sociales, imita comportamientos, que le permitirán interactuar con pares y fomentar las relaciones interpersonales para una adultez sana. Los miembros que integran una familia disfuncional son aquellos con incapacidad para la resolución de conflictos, creando roles difusos, interacción conflictiva y caótica, el presente estudio es una revisión bibliográfica, en la que se utilizaron estrategias de búsqueda en bases de datos científicas, analizando artículos en función de la intervención psicológica apta para los adolescentes con un entorno familiar disfuncional. Los hallazgos permitieron determinar que el modelo más eficiente es el modelo cognitivo conductual, dada la intervención en la integralidad del comportamiento tanto del adolescente como de los miembros de la familia, debido a que las cogniciones se distorsionan, surgen conflictos de autoridad, desmotivación, pérdida de interés en estudios, dificultad en resolver problemas cotidianos en el entorno familiar disfuncional. Las técnicas con mejores resultados son el manejo comportamental condicionado de refuerzo positivo y negativo, psicoeducación, técnicas de comunicación en asertividad, reestructuración cognitiva, entrenamiento en resolución de conflictos.

Palabras clave: Adolescentes, familia disfuncional, técnicas psicológicas, intervención psicológica.

Abstract

Globally, there is evidence of many families living in a dysfunctional environment due to single parenthood, violence, migration, and filial and parental addictions, among other causes. These impact the development of the adolescent; hence it is essential to know the psychological intervention strategies that help to face the consequences that prevent adequate growth. Considering the family as the environment in which the infant evolves, where physical, psychological, and social changes occur, it imitates behaviors allowing it to interact with peers and foster interpersonal relationships for a healthy adulthood. The members of a dysfunctional family are those unable to resolve conflicts, creating diffuse roles, and conflictive and chaotic interactions. This study is a bibliographic review in which search strategies were used in scientific databases, analyzing articles based on psychological interventions suitable for adolescents with a dysfunctional family environment. The findings made it possible to determine that the cognitive-behavioral model is the most efficient. Given the intervention in the behavioral integrity of both adolescents and family members since cognitions are distorted, authority conflicts arise, demotivation, loss of interest in studies, and difficulty in solving everyday problems in the dysfunctional family environment. The techniques with the best results are conditioned behavioral management of positive and negative reinforcement, psychoeducation, assertiveness communication techniques, cognitive restructuring, and conflict resolution training.

Keywords: Adolescents, dysfunctional family, psychological techniques, psychological intervention.

Introducción

La adolescencia es parte del proceso evolutivo del ser humano, importante para el desarrollo y crecimiento de una persona, durante este periodo se modifica física, psicológica y socialmente, estos cambios se ven reflejados en la renuncia a la dependencia de los padres, la búsqueda de la autonomía e independencia, el cuestionamiento de la autoridad de las personas adultas, el interés por tener amistades, la importancia de pertenecer a un grupo de amigos o amigas. Cuestiona las órdenes de los padres, buscan libertad e independencia para escoger a sus amigos, amigas o pareja.

Durante este periodo se experimentan el inicio de la adolescencia temprana iniciando a los 10 años, hasta la adolescencia tardía 21 años; mientras transcurre este período se presentan experiencias o estímulos ambientales que modifican sus patrones de comportamiento y pensamiento, regulando sus respuestas de tal forma que adaptan a una interacción adecuada con su grupo de pares, sin embargo, el adolescente logra experimentar momentos de inestabilidad emocional, irritabilidad o conducta impulsiva en función de los cambios físicos y/o biológicos que ha adquirido, en ocasiones se sienten presionados a tomar decisiones con las que no están de acuerdo. de tal forma que se predisponen al desarrollo de características patológicas en torno a la salud mental como rasgos de ansiedad o depresión (Güemes et al., 2017).

La estructura familiar es importante para el desarrollo del adolescente, brinda un aporte emocional y es de apoyo y guía durante los cambios de esta etapa. Existen familias funcionales y disfuncionales que influyen de forma distinta en el aprendizaje de conductas, por ejemplo, dentro del hogar que carece de normas, reglas y roles establecidos, se presentan patrones inestables o disfuncionales del comportamiento de los cuidadores, progenitores o demás miembros que, al

evidenciar inestabilidad emocional, influyen de forma negativa a la convivencia adecuada (Güemes et al., 2017).

Según estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se ha determinado que existe entre el 22% y el 33% de disfuncionalidad familiar en un entorno con hijos adolescentes, producto de ello se pueden evidenciar síntomas depresivos significativos relacionados con esta problemática, causando sentimientos de tristeza recurrente y desinterés en realizar actividades diarias (Enriquez et al., 2021). También se manifiestan problemas conductuales desde la infancia, debido al entorno disfuncional familiar (Checa et al., 2019). Por motivo de ausencia de los padres de familia genera en los jóvenes alteraciones en su comportamiento, generando en su desarrollo integral crisis emocionales con tendencias depresivas.

El objetivo general del presente trabajo es determinar las técnicas de intervención psicológica en adolescentes con entorno familiar disfuncional, mediante una revisión bibliográfica sobre la literatura del tema en mención. Como objetivos específicos se plantearon, en primer lugar, analizar las características de los adolescentes y familias disfuncionales; en segundo lugar, identificar los problemas de salud mental ocasionados por un entorno familiar disfuncional en los adolescentes y, en tercer lugar, describir las estrategias de intervención en adolescentes que provienen de familias disfuncionales.

Metodología

Para la investigación se utilizaron fuentes de información científica, que permitieron recopilar información sobre la intervención psicológica en adolescentes con entorno familiar

disfuncional. Se utilizó la biblioteca digital de la Universidad Católica de Cuenca, para acceder a las bases de datos científicas como Scopus, ProQuest, Wiley Online, Dialnet, Redalyc, enfocándose en estudios realizados en la población adolescente, con la finalidad de recolectar información relevante para dar cumplimiento a los objetivos de investigación.

Diseño

Se realizó el estudio basado en el enfoque cualitativo y se trabajó con un alcance descriptivo. Adicional, se aplicó una perspectiva interpretativa/crítica en la selección bibliográfica, para observar la coherencia de los contenidos en las publicaciones con las variables estudiadas. La revisión estuvo guiada por las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Cuáles son las características del adolescente en la familia disfuncional
2. ¿Cuáles son las afectaciones en la salud mental de los jóvenes en un entorno disfuncional?
3. ¿Cuáles son técnicas eficaces para la intervención de adolescentes con familias disfuncionales?

Estrategias de búsqueda

El rastreo y selección de los artículos de investigación se realizó en 3 etapas: la primera, fue la recopilación de la primera matriz de fuentes bibliográficas; segunda, la aplicación de criterios de selección específicos para clasificar la información obtenida en la etapa anterior y en la tercera etapa se realizó un análisis documental de todos los datos, lo que permitió redactar el presente informe.

Primer momento: Utilización de operadores lógicos

Para el rastreo de información en las bases de datos, se utilizaron operadores lógicos: “AND” para incluir dos o más términos en una misma búsqueda y “OR” para obtener exploraciones que incluyan al menos uno de los términos requeridos.

Se recolectaron 43 artículos de los cuales se eliminaron 12 por no corresponder a familias con hijos adolescentes.

Segundo momento: Aplicación de criterios de selección

Posterior a la búsqueda de los artículos, se aplicaron filtros a los resultados obtenidos; este procedimiento permitió obtener una primera base de datos bibliográfica con fuentes o publicaciones basadas en los siguientes criterios:

Criterios de inclusión en la etapa de adolescencia, en el entorno familiar

- Tipo de fuente bibliográfica: artículos originales de fuentes indexadas y reportes de investigaciones.
- Fecha de publicación aceptada: doce años máximo de antigüedad. Una vez revisado los documentos se evidencia trabajos similares desde el año 2011 hasta 2023
- Idiomas de las publicaciones: español.
- Líneas de investigación abordadas en las fuentes: salud, promoción de la salud.

Criterios de exclusión

- Tipo de fuente bibliográfica: tesis de grado.
- Idiomas no aceptados: inglés.

- Líneas de investigación no abordadas en las fuentes: demografía, estudios territoriales.

En base a estos criterios, se limitó el número de fuentes, determinando 31 documentos de investigación como válidos para realizar el estudio.

Tercer momento: Construcción de matriz

Luego de realizar un análisis de la base de datos, se elaboró una matriz con los documentos seleccionados, y se organizaron los datos extraídos de las publicaciones. La matriz incluyó categorías como: origen de los datos, país de publicación, año de publicación, autor(es), título, resumen, pregunta de investigación y conclusiones.

Desarrollo

Luego del análisis y proceso metodológico, se presenta la información más relevante de los documentos estudiados. La información está organizada de acuerdo con su localización geográfica, además que se dedica un subtítulo específico para el estudio de la literatura de Ecuador. La información en el presente análisis, se clasifica según las variables a investigar lo que está en relación con los objetivos específicos planteados que son: en primer lugar, analizar las características de los adolescentes y familias disfuncionales; en segundo lugar, identificar los problemas de salud mental ocasionados por un entorno familiar disfuncional en los adolescentes y finalmente describir las estrategias de intervención en adolescentes que provienen de familias disfuncionales.

La adolescencia

Dando respuesta al primer objetivo, se define a la adolescencia como una etapa transitoria donde existen periodos de diversos cambios que pueden ser físicos, psicológicos, sociales, en algunos casos esto provoca afecciones psicológicas que muestran síntomas o rasgos relacionados con problemas emocionales como; la ansiedad, la depresión, problemas conductuales o consumo de sustancias. La familia y el entorno tiene una influencia directa en la enseñanza, en la toma de decisiones, resolución de conflictos, etc., que aportan las bases para una conducta adecuada, sin embargo, puede existir un ambiente conflictivo que fomenta la baja tolerancia a la frustración, patrones de pensamiento disfuncionales o conductas disruptivas (Güemes et al., 2017).

Al respecto de la adolescencia:

Es un periodo crítico del desarrollo en el que una persona cerebralmente inmadura transita entre la niñez y la adultez, en medio de numerosos retos que implican, entre otros, consolidar su personalidad, su identidad y su orientación sexual, desplegar normalmente, controlar sus impulsos, acogerse a ideologías, mejora el pensamiento abstracto, consolidar las relaciones con sus padres, hermanos y pares (Palacios, 2019, p. 5).

Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana, de los 10 a los 13 años de edad, donde el varón comienza a mostrar crecimiento físico, se presentan los caracteres sexuales primarios, como crecimiento del vello corporal, cambio de voz, etc. Al contrario, en el género femenino los cambios físicos son

más marcados como la formación de los senos o caderas, este tipo de cambios puede generar curiosidad en algunas mujeres y en otras provoca ansiedad (Güemes et al., 2017).

Adolescencia media, de los 14 a los 17 años de edad aproximadamente, en el que continúan los cambios físicos, pero además despierta el interés sexual y junto con ello la exploración de las partes de su cuerpo. En el ámbito psicológico, existen patrones de pensamiento despreocupados o impulsivos, el adolescente empieza a tener preocupación por sus relaciones sociales y busca integrarse o pertenecer a un grupo donde pueda ser reconocido (Güemes et al., 2017).

Finalmente, la adolescencia tardía, de los 18 a los 21 años de edad, usualmente el adolescente llega al límite de su estatura, existe un mejor control en los impulsos y se generan esquemas de pensamiento más funcionales que le permiten analizar los posibles cambios que se ira presentado en su desarrollo (Güemes et al., 2017).

La familia

La familia es el grupo social primario que compone la base fundamental del desarrollo psicosocial de cada uno de sus miembros mediante sus progenitores, es la unidad social básica y fundamental de la sociedad y están unidos por lazos de consanguinidad y afinidad (Anaya Acosta et al., 2018). La estructura familiar comprende un sistema dinámico y flexible donde se pueden satisfacer diferentes necesidades tanto económicas, sociales, culturales, afectivas y espirituales, otorgando a sus participantes la oportunidad de fortalecer sus patrones de comportamiento adaptativos, por otra parte, la familia es el primer grupo donde se inicia la interacción social y el aprendizaje de conductas tanto positivas como negativas (Güemes et al., 2017). Es decir que “la familia satisface dos objetivos a través de sus funciones, uno interno de protección psico-social

de los integrantes y otro, de acomodación a la cultura y transmisión de la misma, de carácter externo” (Irueste et al., 2020, p. 15). Conociendo el concepto y funcionamiento de la familia se puede determinar que existen 2 tipos en cuanto a la funcionalidad.

Familia funcional y disfuncional

La familia funcional, conformada por aquellos miembros que son capaces y están dispuestos a afrontar las situaciones negativas o momentos de crisis de una manera adecuada y permite la resolución de los conflictos, alcanzando un desarrollo en la interacción de sus integrantes, además, dentro del hogar existen roles definidos, normas y reglas que son respetadas por los demás miembros, lo que fomenta una comunicación adecuada, una interacción pacífica y un ambiente que solventa las necesidades afectivas (Güemes et al., 2017).

En cambio, familia disfuncional es aquella en la que los miembros presentan una incapacidad para la resolución de conflictos, creando roles difusos, interacción conflictiva y caótica. No existe comunicación, los problemas están presentes y provocan alteraciones en sus relaciones familiares, no hay límites establecidos y esto desencadena aspectos negativos dentro de la familia (Anaya Acosta et al., 2018). En este ambiente existen características como la manipulación, violencia intrafamiliar tanto física como psicológica, comunicación agresiva, falta de empatía, aislamiento por uno o varios miembros que muestra una deficiencia en su autoestima o concepto personal, no existen roles y reglas establecidas o son demasiado rígidas e impiden el desarrollo personal. En ocasiones aquellos niños o adolescentes que crecen en un ambiente disfuncional llevan el papel de cuidadores siendo los encargados de las tareas del hogar (Güemes et al., 2017). Se define entonces a la disfuncionalidad familiar como un elemento predisponente o factor para la génesis de conductas inapropiadas en el adolescente.

En base al segundo objetivo que es, identificar los problemas de salud mental ocasionados por un entorno familiar disfuncional, se ha realizado una investigación en diferentes países priorizando los conflictos más relevantes de cada uno de ellos. Existen diversas situaciones que conllevan a la desestructuración familiar siendo cada vez más constante y creciente, convirtiéndose en una problemática actual, provocando cambios emocionales en los adolescentes y llegan a evidenciarse síntomas de un trastorno emocional, ya que el comportamiento de los progenitores o cuidadores es un factor importante que ayuda a determinar el comportamiento de los hijos (Rodríguez Martínez, 2016).

Los problemas de conducta cada vez se convierten en un tema de mayor preocupación para las familias y la sociedad en general.

Al respecto se menciona que:

Los padres dentro del sistema familiar son relevantes en lo que al comportamiento de los hijos se refiere. La forma en cómo los primeros se relacionen con los hijos a través de su crianza puede favorecer o no la presencia de conductas antisociales, ya que padres que ejecutan estilos de crianza castigador, indiferente, autoritario o permisivo aumentan la posibilidad de ejecución de este tipo de conductas, a partir de la violencia o el abandono ejercido sobre los menores (García y Gálvez, 2018, p. 18).

La conducta se convierte como forma de expresión del sujeto, manifestándose en la personalidad en determinada situación o de manera general. En el transcurso de su vida, cada persona se va formando de manera individual con respecto a su manera de interactuar con el ambiente que le rodea. En la adolescencia, a causa de los cambios endocrinos o esquemas

conductuales o cognitivos existe una disposición a desarrollar un sistema de respuesta caótico (Alvarez Robinson & Robinson Rodríguez, 2016).

El comportamiento es influenciado por diversos factores que pueden ser externos como internos, estos pueden ser: el factor genético que tiene un carácter hereditario, por otra parte, la adaptación a situaciones ambientales que hacen aprender ciertas formas de reacción ante situaciones similares. Durante la adolescencia, las conductas pueden llegar a ser complicadas o fluctuantes, sin embargo, esto no significa que deban ser graves o con un tiempo duradero, en ocasiones se evidencia el consumo de alcohol o drogas debido a la poca o nula tolerancia a la frustración, provocando problemas familiares en los adolescentes. (Alvarez Robinson & Robinson Rodríguez, 2016).

En el año 2016, en España, se realizó un análisis de un caso sobre depresión en un adolescente de 18 años, proveniente de una familia disfuncional en donde no existe buena comunicación con su padre, como parte del diagnóstico se presentaron síntomas fluctuantes y existen cambios constantes tanto en el área física, como en los signos comportamentales, siendo un trastorno caracterizado por la presencia tanto de tristeza, como ánimo irritable, de la misma forma la pérdida de peso. Acude primero a consulta por problemas de ansiedad, se realiza exámenes demostrando la presencia de síntomas somáticos: dolor estómago y de cabeza. En la valoración psicológica se evalúa el nivel o grado de emocional mediante instrumentos psicométricos, de la misma forma se evalúan campos que competen a la depresión como la autoestima y la tristeza, teniendo como hipótesis que la ansiedad y tristeza son producto de los problemas en su hogar debido a su bajo rendimiento académico (Antón et al., 2016).

Otro estudio realizado en el año 2017, en España por el Instituto de Investigación de Drogodependencias tiene como muestra 362 participantes, quienes fueron seleccionados

mediante un muestreo aleatorio, se evidencio que la disfuncionalidad familiar como la ausencia de figuras de autoridad, falta de confianza, comunicación y apego seguro, puede ser un causal para el inicio y mantenimiento de consumo de alcohol en adolescentes. Para medir el nivel de dependencia al alcohol y el nivel de funcionamiento familiar se aplican reactivos psicométricos que nos ayudan a identificar si existe una relación directa o indirecta en estos dos ámbitos (Alonso Castillo et al., 2017).

Los resultados indican que una edad promedio para el inicio de consumo de alcohol son los 13 años de edad, además existe mayor prevalencia en el género femenino, algo que destacar es que la disfunción familiar es un factor de riesgo, sin embargo no actúa como un determinante en el alcoholismo en los adolescentes puesto que mediante el índice “APGAR” (Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto, y Recursos) muestra que no existe un alto nivel de disfunción familiar en los participantes que muestran una ingesta de licor compulsiva, existe elevado consumo en aquellos adolescentes que trabajan y estudian (Alonso Castillo et al., 2017).

Una intervención psicológica realizada en España por Gil Iñiguez sobre el caso de una paciente de género femenino de 13 años de edad que proviene de un hogar desestructurado donde las figuras paternas toman la decisión de separarse, siendo la progenitora quien acude a consulta por el comportamiento disfuncional que presenta su hija tanto en casa, como en la institución educativa puesto que la adolescente siempre mantiene una actitud a la defensiva, discute de forma recurrente y en múltiples ocasiones se muestra desafiante. Según el relato de la progenitora, afirma que anteriormente estos problemas no existían y que tenían una comunicación adecuada, a partir de la separación de los padres, el diálogo se vuelve distante y se muestran carencias afectivas en donde predomina la desconfianza, lo que dificulta mantener un

diálogo adecuado, por otra parte la relación entre ambos padres está llena de discusiones constantes sobre los diversos comportamientos del adolescente, además de la crianza y responsabilidad económica para solventar los cuidados de la misma (Gil Iñiguez, 2014).

La entrevista con la adolescente se basa en la aplicación de reactivos para poder establecer un criterio diagnóstico en torno a su nivel de coeficiente intelectual y al nivel de ansiedad o depresión, empleando la escala de autoestima de Rosenberg, inventario de ansiedad y depresión de Beck, mostrando una alta puntuación en el coeficiente intelectual, existen niveles marcados de ansiedad y una percepción errónea en la autoimagen alterando el autoestima (Gil Iñiguez, 2014).

La fundación española en psiquiatría y psicología brinda información sobre como la pandemia causada por el COVID 19 afecta la salud mental de las personas, creando un entorno disfuncional dentro del hogar, entorpece las relaciones interpersonales afectando las dinámicas sociales con los adolescentes y con los miembros de la familia, todo esto provocado por el confinamiento o distanciamiento social, incrementando síntomas de ansiedad, estrés y depresión, además de incluir aspectos laborales como la pérdida del empleo o el trastorno de estrés postraumático (Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental, 2020). También existe un temor constante involucrado con la pérdida o fallecimiento de un ser querido lo que agrava las relaciones emocionales de los adolescentes, muchas de las veces se desarrolla un trastorno alimenticio, problemas de déficit de atención con hiperactividad, por lo que se recomienda la terapia de prevención en situaciones de problema, para apoyar en el proceso del duelo y en el control de emociones.

Durante el confinamiento por la pandemia, y la presencia de diversos casos de disfunción familiar surgieron casos de violencia en la población infantil y adolescente, se conoce que es una

problemática de carácter mundial con diversas y graves consecuencias sociales, físicas y de salud, la misma que provocó que cada 6 de cada 10 niños presenten castigos físicos, en el aspecto general la población adulta y sobre todo los jóvenes padecieron de violencia intrafamiliar (Ministerio de Salud Pública, 2017). Las agresiones tanto física como verbal, caracterizada por la intencionalidad de causar daño y el desequilibrio de poder, entre víctima y agresor.

Es necesario que se defina la violencia, en base a ello, se establece lo siguiente:

Toda acción u omisión cometida en el seno de la familia por uno o varios de sus miembros, que de forma permanente ocasiona daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y cause un serio daño a su personalidad y/o a la estabilidad familiar (Ruíz et al., 2019, p. 72).

Conocemos que la familia es la fuente primaria de socialización, se adquiere normas de conducta y convivencia, tiene relevancia en la adaptación social por lo que es fundamental conocer la relación y vinculación entre todos los miembros, es importante para el ajuste personal y escolar, varios estudios han demostrado que existen factores en el ámbito familiar que influyen las conductas negativas (Machimbarrena et al., 2018). Es de vital entendimiento conocer la existencia de conflictos familiares provoca un ambiente hostil, por lo que muchos de los adolescentes imitan el comportamiento de sus progenitores, evidenciando conductas violentas en su círculo social, lo que llamamos agresores, este artículo recalca que a mayor funcionalidad familiar menor bullying, en cambio fruto de la disfuncionalidad familiar aparecen repercusiones conductuales muy significativas como la delincuencia y la violencia en los adolescentes (Arias, 2017).

Los principales factores de riesgo encontrados son la presencia o aparición de trastornos mentales, la ruptura o separación familiar, el aislamiento o falta de redes de apoyo, antecedentes de maltrato o violencia intrafamiliar, ausencia de autoestima y control emocional, todos estos factores de riesgo pueden detonar en el retraso del crecimiento del adolescente, su pleno desarrollo psicosocial, motriz, riesgo de contraer alguna enfermedad sexual, bajo rendimiento escolar, etc. (Ministerio de Salud Pública, 2017).

En la problemática de adolescentes con un entorno disfuncional se observa el reflejo de estos ambientes en su comportamiento, pues adoptan conductas negativas, consumo de sustancias por ello es necesario comprender y definir el respectivo proceso a seguir. Para ello es fundamental tener la información que permita clasificar el nivel de peligro al que es expuesto el adolescente y en caso de ser necesario se debe realizar una intervención multidisciplinaria, solventando las necesidades alimenticias y emocionales y sobre todo erradicando el maltrato que puede causar secuelas irreversibles en el adolescente (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Las familias que presentan rasgos disfuncionales en su mayoría están integradas por adultos que muestran rasgos de autoritarismo, desinterés, falta de compromisos en normas de comportamiento, por los problemas existentes dentro del hogar, lo que dificulta la correcta regulación de sus emociones, esto causa que se focalicen los comportamientos de otras personas y sean negligentes consigo mismos (Anaya Acosta et al., 2018).

La codependencia en ocasiones es un modelo que fue aprendido, ya sea dentro del hogar con los progenitores, o mediante experiencias amorosas disfuncionales que determinan un esquema de respuesta. Las personas que demuestran rasgos de personalidad dependiente causados por el maltrato infantil suelen convertirse en los cuidadores de sus propios cuidadores ya que estos no pueden asumir este rol dentro de la familia (Anaya Acosta et al., 2018). Las

personas suelen elegir a sus parejas mediante aspectos fundamentales que están determinados por el afecto que recibieron por parte de sus familiares durante los primeros años de vida, es decir que eligen una pareja en base al esquema afectivo cognitivo que aprendieron de la interacción con su familia nuclear (Anaya Acosta et al., 2018).

Un estudio realizado en México, en el año 2010, liderado por la Asociación de Psicología de ese país, con una muestra superior de 300 participantes que constituyeron una familia monoparental o biparental, el 90% aseguran haber pasado por una relación amorosa en su vida de adolescentes. En este estudio se aplica un instrumento de medición sociodemográfico que incluyen factores como el bienestar en una relación, consumo de sustancias y la relación con los demás miembros que conforman la estructura familiar (Anaya Acosta et al., 2018).

Mediante un proceso de intervención y promoción de estrategias realizado en Cuba, donde participan 30 estudiantes entre las edades de 16 a 18 años quienes mostraban evidencias de conductas desadaptativas, 18 eran de sexo femenino y 12 del masculino, en donde el 41.6% de varones presentaban conductas antisociales, hurtos, agresión y engaño; y en las mujeres un 38.8% de problemas sexuales. Se implementan estrategias o acciones educativas que incluyen el seguimiento terapéutico, dando como resultado la disminución de rasgos violentos, agresivos y mejoras en el comportamiento social (Alvarez Robinson & Robinson Rodríguez, 2016). También se observan distintos comportamientos creados por un ambiente disfuncional que van desde los comportamientos antisociales, consumo de sustancias y prácticas sexuales a temprana edad que causan embarazos no deseados y con respecto a la investigación, muestra que existe una recriminación por parte de la familia desvinculándose emocionalmente de la adolescente (Alvarez y Robinson, 2016).

Otro estudio realizado en Cuba, en el año 2010, realizado por la Asociación de Psicología de ese país, establece que los problemas dentro del ambiente familiar afectan a los adolescentes de manera física, social, psicológica y emocional, teniendo repercusiones dentro de sus actividades e institucionales, causando decadencia en su desempeño a causa de la convivencia y comunicación agresiva dentro de un ambiente disfuncional. Mediante un método de carácter cualitativo y una muestra de 40 familias, se selecciona a 14 de ellas para la investigación y aplicación del método de estudio, como producto de ello se obtienen datos por medio de entrevistas individuales y familiares, además se aplican reactivos proyectivos y psicométricos para determinar el nivel de disfunción familiar como el test de funcionamiento familiar (FF-SIL) y se incluye la observación. Por otra parte, se contó con la participación de 14 profesionales en el campo de la salud mental que aportan con el seguimiento, evoluciones y cambios en la población participante (Mayor y Salazar, 2019).

Existen múltiples estudios e investigaciones que tratan de prevenir o erradicar la violencia intrafamiliar, los primeros archivos documentados referentes a los complementos de la violencia dentro de la familia datan de la década de los 90, por otra parte, en el 2003 se inicia con el desarrollo de los primeros manuales de intervención (Mayor y Salazar, 2019).

Durante algunos años se han visto alternativas que ayuden a solucionar dicha problemática contando con estrategias como la psicoeducación tanto a adolescentes como familias y profesores para que se pueda comprender la raíz de la problemática y las mejores formas de abordar y solucionar estos conflictos dentro del hogar o la institución educativa, por otra parte, se emplean técnicas para aumentar la autoestima de algunos jóvenes, mejorando la seguridad y confianza en sí mismos, además, técnicas de comunicación que fomenten el trato adecuado con su grupo y con otros adultos. También el entrenamiento en solución de conflictos y

habilidades sociales, implementando maneras para controlar la ira, modificando también distorsiones cognitivas sobre lo que tratan las normas, reglas y las figuras de autoridad dentro de la familia estableciendo una jerarquía más eficiente y una coexistencia más armoniosa (Mayor y Salazar, 2019).

Durante la investigación se identifica que existe una evidente problemática dentro de las familias que no establecen límites y roles de manera concreta, aspecto que causa disfunción y conflicto en los miembros del hogar. Por lo general, dentro de estas familias existen problemas entre las parejas y entre la relación de padres e hijos, que llegan a mostrar expresiones agresivas en áreas públicas, estilos de educación disfuncionales, autoritarios y bastante rígidos donde se toma el maltrato físico como método de educación. Por medio de los profesionales, se ejecuta un método de intervención durante 10 sesiones considerándose como factible y pertinente, mostrando varios resultados positivos y en otros casos el mantenimiento o disminución de dichas conductas (Mayor y Salazar, 2019).

Los trastornos disociales son una problemática global que afecta a la sociedad y sobre todo a las familias, se observa un incremento en las últimas décadas, se debe solucionar esta problemática, implementando un tratamiento multimodal en psicología. Las intervenciones de carácter cognitivo conductual tienen como fundamento identificar tus pensamientos negativos y reestructurarlos. La intervención se focaliza en mejorar la autoimagen del paciente, trabajando en su autoestima o síntomas negativos como la tristeza, el auto control frente a situaciones de impulsividad y reducir los comportamientos antisociales (González et al., 2020).

Una investigación cuantitativa, realizada en Cuba durante los primeros seis meses del año 2017 y con el objetivo de fomentar la adaptación social en los adolescentes con trastornos disociales, presenta variables para su estudio: edad, sexo, y nivel escolar. En el tiempo de inicio

se tuvo en cuenta la edad infantil y la adolescente con niveles de gravedad que van desde leve hasta severo (González et al., 2020). Los elementos de intervención se centraron en el control de impulsos, la tolerancia a la frustración que es carente, los problemas en las relaciones interpersonales y una forma de controlar la agresividad o la irritabilidad, al concluir las intervenciones, se realiza una evaluación psiquiátrica y psicológica para monitorear los progresos (González et al., 2020).

En el año 2020 se publicó un estudio de observación transversal que comprende el análisis de encuestas aplicadas entre los años de 2016 a 2017 con 707 participantes, con criterios de exclusión que van desde mostrar condiciones físicas o algunas alteraciones cognitivas que dificulten o cambien el análisis de resultados, de la misma forma, se descarta a menores de edad que no cuenten con el respectivo consentimiento informado firmado por su representante legal (Serna et al., 2020). Mediante la interpretación de los resultados y el análisis del inventario de depresión de Beck se puede identificar la gravedad de los síntomas depresivos, llegando así a determinar que existe una relación estrecha entre estos síntomas y un ambiente familiar disfuncional, esto dado a que, al carecer de una comunicación adecuada no existe el apoyo emocional para el adolescente, lo que es un factor de riesgo (Serna et al., 2020).

En la actualidad, la relación entre la población adolescente y la depresión es considerado como un problema grave en cuanto al ámbito de la salud mental, pues se presentan diferentes síntomas como: la pérdida de interés, un estado de ánimo de tristeza constante o respuestas irritables ante situaciones cotidianas. Mediante diferentes estudios, este padecimiento se puede asociar con diversos factores, teniendo la familia una influencia relevante y cada vez más marcada dentro de la sociedad (Enriquez et al., 2021). La investigación toma como punto de partida y de mayor relevancia la disfunción familiar, por otra parte, es necesario saber y conocer

que la familia es la responsable de la educación en un sistema donde el adolescente aprende diferentes actividades, valores y actitudes, siendo un factor de apoyo o protección de carácter socio afectivo durante los cambios emocionales dentro de esta etapa (Enriquez et al., 2021).

La depresión, en esta población, a causa de la disfunción familiar puede llevar a un mal rendimiento en el ámbito: social, educativo o personal siendo un factor de riesgo que ocasiona el suicidio o el inicio de consumo de sustancias como forma de evadir los conflictos, por lo tanto, es necesario prevenir esta situación para el bienestar integral de los adolescentes (Enriquez et al., 2021).

En Perú, se realiza otra investigación enfocada a los adolescentes que presentan conductas antisociales y la relación que tiene en la familia disfuncional. Este estudio menciona la importancia de este sistema en el aprendizaje de las conductas, mostrando su problemática constante presente en la sociedad, para esta investigación se realizó el análisis de 929 participantes dentro de 15 instituciones educativas que son privadas y públicas dentro de la ciudad de Arequipa en el país de Perú, los estudiantes tienen edades comprendidas entre los 14 a 17 años, se tiene en cuenta las variables socioeconómicas, la relación y satisfacción familiar y las conductas antisociales (Rivera y Cahuana, 2016).

Los resultados muestran que existen diferencias bastante marcadas entre el género femenino y el género masculino, siendo los hombres quienes muestran más conductas antisociales y tienen respuestas verbales agresivas, peleas recurrentes dentro de la institución educativa, actitud desafiante con las distintas figuras de autoridad dentro y fuera de la institución. Entonces, la estructura familiar influye en estas actitudes siendo los hermanos mayores los que inciden en el inicio de estos comportamientos, el género femenino no se ve afectado por este factor (Rivera y Cahuana, 2016).

En Ecuador en el año 2022 se realiza la investigación enfocada en las familias disfuncionales y las repercusiones que tiene en los adolescentes en el ámbito emocional, se determinó que estos adolescentes presentan rasgos de ansiedad, que repercute en el ámbito social y que a su vez afecta en su desarrollo, lo que puede detonar el inicio de afecciones en el área psicológica. Se evalúa de forma cualitativa los factores que influyen en los comportamientos negativos (Guaranga Vega, 2022).

Se realiza la evaluación de 129 adolescentes que pertenecen a una de las unidades educativas situada en la provincia de Chimborazo en Ecuador, mediante la aplicación de reactivos tales como: el inventario de ansiedad de Beck o la escala de funcionamiento familiar “FF-SIL” mostrando como resultados un incremento en los niveles de ansiedad en familias con un entorno disfuncional siendo superior al 40% (Guaranga Vega, 2022). Finalmente, se puede evidenciar la necesidad de fomentar la psicoeducación en docentes, personal administrativo y alumnos en temas relacionados con las emociones, la ansiedad, el manejo de situaciones estresantes y mediante el DECE (Departamento de Consejería Estudiantil) y realizar capacitaciones o talleres con las familias en favor de promover estrategias de afrontamiento, comunicación asertiva, ayudando a establecer lazos familiares adecuados (Guaranga Vega, 2022).

La disfunción a nivel familiar genera mayor impacto en el contexto social y educativo, pues se ve reflejada en problemas educativos, de carácter conductual o en el rendimiento académico, por tal motivo es importante realizar investigaciones en este tema, como la presente que se realiza en Ecuador en una unidad educativa perteneciente a la ciudad de Salinas. Como objetivo se plantea realizar el análisis de las implicaciones de la disfunción familiar en el desarrollo y comportamiento de los estudiantes, esta investigación es de carácter exploratorio

pues otorga una visión cercana de la problemática, mientras que también se realiza la investigación cualitativa, cuantitativa y analítica que permita conocer de manera veraz el tema (Delgado y Barcia, 2020).

Mediante encuestas y métodos de observación se busca indagar en la problemática demostrando que dentro de esta institución más del 80% de estudiantes han experimentado algún tipo de violencia, siendo más relevante el maltrato económico y con el 3% el maltrato psicológico, sin embargo, en contraste con las preguntas realizadas a docentes, más del 60% expresa que los problemas conductuales en adolescentes provienen de una relación disfuncional en el entorno familiar (Delgado y Barcia, 2020).

Entre las técnicas recomendadas para intervenir en los problemas conductuales en esta población, se considera al docente como una herramienta de apoyo, que puede guiar mediante métodos y estrategias, mejorar la situación del adolescente, pues es el encargado de fomentar y velar por el cumplimiento de las reglas dentro del salón de clases promoviendo una convivencia adecuada en el aula, por otra parte, es necesario identificar a los estudiantes con problemas conductuales para mejorar su comportamiento en el hogar y por ende en la sociedad (Delgado y Barcia, 2020).

Otro estudio realizado en la ciudad de Cuenca en el año 2018, en distintos colegios rurales, con el objetivo de corroborar diversas adversidades que presenta la población adolescente con padres migrantes y familia disfuncional, siendo problemática social mostrando un alto porcentaje de conflictos en los adolescentes, puesto que la ausencia de una o ambas figuras paternas se muestra como un detonante en el bienestar y el desarrollo emocional en adolescentes y causa falencias a nivel social, carencias afectivas y poca comunicación. Es un estudio de carácter cuantitativo implementando la revisión literaria con lo que se logra un

análisis más completo, por otra parte, se manejan reactivos psicométricos como el “test de Apgar” y se complementa con la observación directa a los participantes (Urgilés y Fernández, 2018).

El estudio mencionado muestra que efectivamente, existe una disfunción en la interacción familiar dentro de un hogar que carece de un progenitor, dejando al adolescente en un estado de vulnerabilidad y privando al mismo del cuidado y cariño que proporciona dicha figura de apego. Esto es corroborado con el reactivo antes mencionado, por otra parte, esta misma problemática puede desatar dificultades en el entorno social como abuso de drogas generando una doble problemática (Urgilés y Fernández, 2018).

En el año 2022 se realiza una investigación de carácter bibliográfico en la provincia del Azuay, relacionando el embarazo adolescente en un ambiente de violencia intrafamiliar, un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo, aplican diversas encuestas, en donde la población está compuesta por varios adolescentes dentro de la ciudad de Cuenca, con una muestra de 49 jóvenes entre mujeres y hombres adolescentes que afirman haber iniciado su vida sexual, incluyendo personas con antecedentes de embarazo y hombres que habían embarazado a su pareja (Auquilla Díaz, 2022).

La variable dependiente a analizar fueron los adolescentes con antecedentes de embarazo, la variable independiente fue la disfunción familiar y las características como el afecto. Como resultado se pueden evidenciar las diferencias entre los pensamientos de hombres y mujeres sobre su ambiente familiar, sexualidad, consumo de sustancias y necesidad de poder contar con una educación sexual adecuada. Se muestran ideas o pensamientos sobre tener relaciones sexuales sin la necesidad de estar enamorado o tener un lazo afectivo con su pareja, estas ideas predominan en el género masculino e incluyen pensamientos que implica que este género debe

ser la cabeza del hogar y solventar las necesidades económicas. Por otra parte, también se puede observar que el 40% de las mujeres adolescentes embarazadas provienen de hogares disfuncionales (Auquilla Díaz, 2022).

Auquilla entonces concluye que en el caso de las mujeres existe la búsqueda de equidad y mantenimiento de una comunicación adecuada sobre los temas de sexualidad y en los adolescentes masculinos predomina el pensamiento de superioridad hacia el género opuesto, casualmente son los hombres aquellos con mayor porcentaje de tener un ambiente disfuncional dentro de sus hogares (Auquilla Díaz, 2022).

En Riobamba en el año 2022 mediante una metodología de carácter cuantitativo y con la aplicación de diferentes reactivos psicométricos como Audit, que se utilizó para medir el nivel de consumo de alcohol en adolescentes que presentaban conductas y comportamientos que son propios de aquellos que provienen de una familia disfuncional. Los principales resultados son que el 50% de personas que provienen de un ambiente conflictivo muestran problemas con el consumo de alcohol, destacando que el tipo de familia influye y es un factor de riesgo para el consumo. También es necesario tener en cuenta que la ingesta de sustancias se debe a un problema multifactorial, por otra parte, la adolescencia es una etapa de diversos cambios, experiencias y nuevas sensaciones, incluyendo la presión social por lo que insisten en buscar ser reconocido por su grupo de pares (Andrade Miranda & Osorio Núñez, 2022).

Para concluir, el tercer objetivo específico es describir las estrategias de intervención en adolescentes que provienen de familias disfuncionales, en primera instancia se ha determinado que la intervención psicológica consiste en la aplicación de principios y técnicas, en la cual un profesional de la salud acreditado tiene como objetivo ayudar, comprender, reducir y prevenir los problemas personales o sociales que presenta un ser humano, mejorando sus capacidades (Valdés

Cuervo, 2019), para ello es necesario “establecer una complicidad con el profesional que realiza una demanda de intervención psicológica es totalmente necesario, en aras del cuidado del paciente y de los propios profesionales” (López y Iriondo, 2019, pág. 7).

En el caso investigado según Antón sobre depresión en la adolescente de 18 años, el modelo terapéutico aplicado es el cognitivo conductual, esta es pertinente para problemas psicosociales y para la disminución del uso de fármacos en tratamientos. Es útil para tratamientos de depresión, ansiedad, trastornos de pánico, alimentación, bipolaridad, estrés, fobias, entre otras (Gonzales y Duarte, 2014). Durante el proceso, con sesiones que tienen una duración de 50 minutos, entre ellas se remarca el entrenamiento en estrategias de regulación emocional que se basa en la adecuada expresión de las respuestas emocionales, exposición con reestructuración cognitiva que se enfoca en moldear y cambiar los pensamientos distorsionados, lo que da como resultado una disminución en los síntomas negativos presentes lo que mejora la relación con su grupo de pares, la comunicación con sus progenitores y permite un adecuado manejo de los impulsos (Rodríguez Martínez, 2016).

Mediante la intervención psicoterapéutica se consigue reducir los síntomas de ansiedad o depresión presentes, como consecuencia de la reestructuración familiar de los miembros del hogar. Se observan cambios significativos que evidencian la eficacia de la metodología cognitivo conductual, además permite que el adolescente desarrolle habilidades en el manejo de situaciones conflictivas en el hogar. Se realiza la modificación de pensamientos negativos y automáticos, se eliminan los comportamientos de escape lo que disminuye el aislamiento social (Rodríguez Martínez, 2016).

En el caso mencionado anteriormente de la paciente de género femenino de 13 años de edad con un hogar disfuncional, el proceso terapéutico se llevó durante cuatro (4) sesiones, trabajando el comportamiento en diferentes áreas, en la parte educativa se trabaja conjuntamente con la progenitora realizando apoyo emocional y técnica de mejoramiento de conducta para determinar la mejor forma de solventar o abordar diversas situaciones y problemas dentro del hogar, las próximas cinco (5) sesiones se continúan modificando las respuestas negativas, mediante las técnicas de refuerzo positivo y negativo que se basa en incentivar o castigar la conducta del adolescente, de la misma forma se realiza el tratamiento de las distorsiones cognitivas o percepciones negativas sobre el autoconcepto de la adolescente y finalmente en la última sesión se realizó una intervención con terapia afectiva para la prevención de recaídas (Gil Iñiguez, 2014).

Los resultados muestran que existen cambios a partir de la primera sesión, disminuyendo las conductas disruptivas tanto en el hogar como en la institución, por otra parte, durante la siguiente semana la adolescente comienza a mostrarse interesada por las actividades dentro de la institución, este comportamiento se refleja en su desempeño académico, de la misma forma se utilizó la economía de fichas para tener resultados a largo plazo (Gil Iñiguez, 2014). Es necesario determinar qué es una conducta disruptiva en el ámbito educativo, al respecto se menciona que son “patrones comportamentales de impulsividad y agresividad que [...] deforman el clima escolar, estas dificultades de comportamiento se pueden presentar como consecuencia de la interacción familiar, destacando para ello la ausencia de afectividad dentro del núcleo familiar” (Figuerola et al., 2023, p. 228).

El tratamiento se basa en disminuir los síntomas negativos usando un enfoque cognitivo conductual, lo que es un aspecto básico en la terapia cognitiva de Beck, de la misma forma se

busca mejorar la autoestima, que se enfoca en modificar las ideas irracionales o distorsiones cognitivas, práctica de auto instrucciones, técnicas de relajación y respiración. Por otra parte, se puede identificar que existe un deterioro social y familiar creando un ambiente disfuncional caracterizado por la pérdida de afinidad con los demás miembros de su familia (Antón et al., 2016).

En los casos de problemas presentados por confinamiento de Covid- 19, la terapia de prevención en situaciones de problema nos ayuda en la resolución de conflictos, el entrenamiento en situaciones de estrés juntamente con técnicas de relajación y respiración, las respuestas conductuales ante las situaciones de ansiedad y sobre todo la psicoeducación en torno a la convivencia de una familia funcional y su importancia para el desarrollo emocional y cognitivo en los adolescentes (Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental, 2020).

En el caso de dependencia la influencia que existe entre una relación afectiva adecuada con una pareja y la relación en el ambiente familiar es evidente, por ello se propone la implementación de estrategias para prevenir estas conductas dependientes en la población adolescente, quienes muestran inestabilidad emocional y relaciones poco agradables o satisfactorias. Estas estrategias pueden ser enfocadas en trabajar la autoestima de los adolescentes, fomentar la regulación emocional, la introspección y trabajar aquellos pensamientos e ideas irracionales sobre la carga emocional que muestran o aportan a sus parejas (Anaya Acosta et al., 2018).

El método empleado en Cuba en adolescentes con conductas desadaptativas tuvo un enfoque integral, se realizan entrevistas y evaluaciones realizando seguimiento e historias clínicas. Las técnicas empleadas fueron la promoción y psicoeducación de redes de apoyo dentro de la comunidad, para moldear la conducta del adolescente dentro del hogar y la institución

educativa. La creación de diferentes grupos de autoayuda donde pueden participar varias personas dentro del ambiente familiar y educativo como son los padres y maestros, elaboración y planificación de diferentes actividades sociales para fomentar las técnicas de comunicación, las habilidades sociales, moldear actitudes e incrementar las prácticas positivas.

Mediante revisión sistémica y bibliográfica realizada en Chile en el año 2015, se plantean métodos de intervención para trastornos disociales, que ayuden a disminuir o eliminar los síntomas de comportamiento negativo que son una repercusión del ambiente disfuncional en el hogar. Entre las técnicas se encuentra inicialmente a la psicoeducación, puesto que es necesario que el usuario conozca cuales son los síntomas del padecimiento. (González et al., 2020). Este procedimiento se realiza juntamente con la familia para que puedan comprender los rasgos de las conductas presentes en el adolescente y proporcionar una guía durante el periodo de tratamiento.

Para adolescentes con conductas antisociales se busca reducir estos comportamientos modificando la conducta, mediante terapia psicológica enfocada en una entrevista semiestructurada que consta en realizar preguntas específicas y espontaneas que nos ayudan a obtener información básica sobre el adolescente, dentro del modelo terapéutico cognitivo conductual, creando hábitos sanos, saludables y un comportamiento que no sea agresivo (Rivera y Cahuana, 2016).

En el caso de adolescentes con problemas de abuso de sustancias el plan de intervención se realizó en todas las tipologías familiares, en algunas existe consumo de licor por parte de algún cuidador, por tales motivos se utiliza un enfoque cognitivo conductual con el objetivo de modificar patrones de pensamiento disfuncionales y mejorando el estado emocional, para ello se propone el apoyo psicológico, educando al adolescente mediante psicoeducación sobre los problemas subyacentes que genera el consumo excesivo de alcohol. También se implementaron

métodos de información digitales como videos que puedan aportar la base necesaria para la prevención, además de esto se utilizan métodos de relajación y respiración y el entrenamiento en habilidades sociales (Andrade Miranda & Osorio Núñez, 2022).

Conclusiones

Tomando en cuenta que el objetivo general es determinar las técnicas de intervención psicológica en adolescentes con entorno familiar disfuncional, se concluye que las intervenciones que dan mejor resultado para trabajar los problemas conductuales y afectivos subyacentes en adolescentes que se desenvuelven en un entorno familiar disfuncional, es la cognitivo conductual, puesto que estudios analizados muestran que es la más óptima para modificar los patrones de pensamientos, distorsiones cognitivas y conductas disruptivas, que muestran tanto los progenitores como los adolescentes, esto fomenta la crianza adecuada sin maltrato.

Se analizaron las características que se presentan en la adolescencia, que es considerada como una etapa decisiva en la vida de la persona ya que, según los aprendizajes que vaya adquiriendo se verán desencadenadas sus conductas, comportamientos, decisiones del futuro provocando así que pueda llegar a desarrollar afecciones psicológicas posteriores. Por otra parte, están las familias disfuncionales, en las cuales sus miembros no tienen correctamente establecidos sus roles y normas; es decir, que existe falencias en su funcionamiento familiar, carecen de comunicación o su comunicación es agresiva, existe violencia intrafamiliar, manipulación, presenta una relación caótica y conflictiva entre sus miembros, son consideradas como un factor de riesgo para las conductas y afecta de forma directa a las familias.

Las familias disfuncionales influyen en los diferentes problemas de salud mental de los adolescentes como: ansiedad, depresión, problemas de adicción con alcohol y otras sustancias nocivas, embarazos prematuros, dependencia, aislamiento, baja autoestima, inestabilidad emocional, entre otros. Todo esto debido a que la familia disfuncional presenta características negativas, como la falta de normas y límites dentro del hogar, roles difusos, incapacidad para mostrar emociones o sentimientos y dificultades para resolver problemas de una forma adecuada.

Por lo que se determina que la intervención psicológica más favorable en adolescentes se basa en la escuela cognitivo conductual con la ayuda de entrevistas semiestructuras, además se presentan varias técnicas para modificar conductas no deseadas, entre ellas están el refuerzo positivo y negativo para corregir ideas irracionales, y distorsiones cognitivas, también está la economía de fichas que ayuda en el control de conductas. Además, se presentan otras técnicas como: psicoeducación, práctica de auto instrucciones, técnicas de relajación y respiración, estrategias de regulación emocional, exposición con reestructuración cognitiva, técnicas de comunicación. Tomando en cuenta que según cada conflicto que se presente se debe buscar la mejor intervención, acorde a la necesidad.

Referencias bibliográficas

- Alonso Castillo, M. M., Yañez Lozano, Á., & Armendáriz García, N. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Salud y drogas*, 17(1), 87 - 96. doi:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83949782009>
- Alvarez Robinson, R. M., & Robinson Rodríguez, R. J. (2016). Estrategia de intervención educativa para mejorar la conducta en adolescentes. *MEDISAN*, 20(3), 329. Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192016000300008&script=sci_arttext&tlng=pt

- Anaya Acosta, A., Fajardo Escoffié, E. C., Calleja, N., & Aldrete Rivera, E. (2018). La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. *Nova scientia*, 10(20), 465 - 480. doi:<https://doi.org/10.21640/ns.v10i20.1091>
- Andrade Miranda, J. S., & Osorio Núñez, K. A. (2022). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Unidad Educativa* 19. 1 - 40.
- Antón Menárguez, V., García Marín, P., & García Benito, J. (2016). Intervención cognitivo-conductual en un caso de depresión en una adolescente tardía. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3(1), 45 - 52.
- Arias, F. (2017). Bullying escolar y funcionalidad familiar en estudiantes de la ciudad de Huancayo. *Horizonte de la Ciencia*.
- Aquilla Díaz, N. E. (2022). Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfuncionalidad familiar, en las áreas de intervención del proyecto “CERCA”, Cuenca provincia del Azuay. *RECIMUNDO*, 6(4), 476 - 485.
doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.476-485](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.476-485)
- Checa, V., Orben Mendoza, M., & Zoller Andina, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. *ACADEMO*. doi:<http://dx.doi.org/10.30545/academo.2019.jul-dic.5>

- Delgado Ruiz, K., & Barcia Briones, M. F. (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del Conocimiento*, 5(12), 419 - 433.
doi:10.23857/pc.v5i12.2064
- Enriquez Ludeña, R. L., Pérez Cabrejos, R. G., Ortiz Gonzales, R., Cornejo Jurado, Y. C., & Chumpitaz Caycho, H. E. (2021). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Conrado*, 17(80), 277-282.
- Figueroa Valencia, K. D., Macas Caiminagua, M. A., & Espinoza Freire, E. E. (2023). Conducta disruptiva en aulas de Machala: Estudio de caso. *evista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 3(2), 225-232. Obtenido de <http://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/291/320>
- Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental. (2020). *Salud Mental en la Infancia y adolescencia en la era de COVID - 19*. Madrid: Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental.
- García Prieto, M. C., & Gálvez Hernández, C. L. (2018). Conducta antisocial adolescente y dinámica familiar. Análisis conceptual. *Psicología Iberoamericana*, 26(1), 11-21.
Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1339/133959553003/133959553003.pdf>
- Gil Iñiguez, A. (2014). Intervención en un caso de un adolescente con problemas de conducta. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 1(1), 61 - 67. Obtenido de https://www.revistapcna.com/sites/default/files/14_07.pdf
- Gobierno de Aragon. (2011). *Trastornos de la conducta una guía de intervención en la escuela*. Aragon: Gobierno de Aragón. Departamento de Educación, Cultura y Deporte.

Gonzales Suarez , M., & Duarte Climents, G. (2014). Terapia cognitivo-conductual y enfermería. A propósito de un caso. *Scielo*, 8(1). doi:10.4321/S1988-348X2014000100010

González Martínez, D., Cuenca Doimeadiós, E., & Hidalgo Rodríguez, T. d. (2020).

Intervención psicoterapéutica en adolescentes con trastornos disociales. *Correo Científico Médico (CCM)*, 24(1), 1 - 22. Obtenido de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2020/ccm2011.pdf>

Guaranga Vega, E. A. (2022). *Familias disfuncionales y ansiedad de los adolescente de una unidad educativa de la provincia de Chimborazo*. Oficina de Postgrados, Ambato, Ecuador. Obtenido de

<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3761/1/78194.pdf>

Güemes Hidalgo, González Fierro, C., & Hidalgo Vicario. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*, 12(4), 233–244.

Irueste, P., Guatrochi, M., Pacheco, S., & Delfederico, F. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista Redes*(41), 11-18.

Obtenido de <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44/28>

López Fuentetaja, A., & Iriundo Villaverde, O. (2019). Intervención psicológica en el ámbito hospitalario. *Revista Clínica Contemporánea*, 10(1), 1-19.

doi:<https://doi.org/10.5093/cc2019a2>

Machimbarrena, J., Gonzales Cabrera, J., & Garaigordobi, M. (2018). Variables familiares relacionadas con el bullying y el cyberbullying: una revisión sistemática. *Pensamiento Psicologico*, 17(2).

- Mayor Walton, S., & Salazar Pérez, C. A. (2019). Propuesta de intervención psicoeducativa para modificar comportamientos de. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(3), 79-93. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2019/gme193i.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Guía para la atención de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia en república dominicana*. Santo Domingo: Viceministerio de Garantía de la Calidad.
- Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿Una etapa problemática del desarrollo humano? *Ciencias de la salud*, 17(1), 5-8. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v17n1/1692-7273-recis-17-01-5.pdf>
- Rivera, R., & Cahuana Cuentas, M. (2016). Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa. *Actualidades en Psicología*, 30(120), 85-97.
- Rodríguez Martínez, C. (2016). Intervención psicológica en una adolescente con problemas emocionales ante una situación de desestructuración familiar. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3(1), 59 - 66. Obtenido de https://www.revistapcna.com/sites/default/files/rodriguez-martinez_2016_it_problemas_emocionales_desestruc_familiar.pdf
- Ruíz Hernández, M., Alzuri Falcato, M., López Angulo, L. M., Hernández Cabrer, Y., & Calzada Urquiola, Y. (junio de 2019). Violencia intrafamiliar directa percibida por adolescentes. *Revista Finlay*, 9(2), 71-81. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2019/fi192b.pdf>
- Serna Arbeláez, D., Terán Cortés, C. Y., Vanegas Villegas, A. M., Medina Pérez, Ó. A., Blandón Cuesta, O. M., & Cardona Duque, D. V. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en

adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5). Obtenido de

<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3153>

Urgilés León, S. J., & Fernández Aucapiña, N. Y. (2018). Adolescencia y disfuncionalidad familiar: análisis desde la migración de los padres. *Revista Killkana Sociales*, 2(3), 197-202. doi:: https://doi.org/10.26871/killkana_social.v2i3.349

Valdés Cuervo, Á. A. (2019). *Familia y desarrollo intervenciones en terapia familiar*. El Manual Moderno. Obtenido de https://psicologiasantacruz.com/wp-content/uploads/2019/07/familia_y_desarrollo_intervenciones_en_terapia_rinconmedico.net_.pdf

Mishell Salome Rivera Reyes portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350068870**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Intervención Psicológica en Adolescentes con entorno familiar disfuncional**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **18 de Julio de 2023**

F: 


Mishell Salome Rivera Reyes

C.I. 0350068870



Evelyn Patricia Urgiles Amendaño portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350086708**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Intervención Psicológica en Adolescentes con entorno familiar disfuncional**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **18 de Julio de 2023**

F: 

Evelyn Patricia Urgiles Amendaño

C.I. 0350086708