



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
CENTRO UNIVERSITARIO UAEM NEZAHUALCÓYOTL
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

***"CONVIVENCIA FAMILIAR COMO PRECURSOR DE
LA VIOLENCIA FILIO PARENTAL EN
NEZAHUALCÓYOTL"***

TESIS

***PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD***

PRESENTA

BRYAN EDUARDO ALBA GONZALEZ

ASESORA: DRA. SILVIA PADILLA LOREDO



Nezahualcóyotl, septiembre 2018.

Agradecimientos y dedicatorias

La formación de un profesional radica en las personas que están ahí para él, le apoyan, le cuidan y le aconsejan con amor, desde el inicio, me siento el más afortunado por tener a mi lado a tan valiosa gente.

Quiero agradecer en inmensa manera a mis padres; que a lo largo de mi vida y formación profesional han estado a mi lado, apoyándome, dándome aliento e incentivándome a nunca rendirme, lo que hoy soy.

Mi valentía, amor, inteligencia y perseverancia lo aprendí de ustedes, siempre doy lo mejor de mí gracias a sus enseñanzas y quiero que sepan que sin importar nada y hasta los límites de este inmenso universo diré cuanto les admiro, les respeto y les amo. Quisiera un día poder ser capaz de regresarles un solo gramo de lo que han dado por mí y mi hermano; que me alcance la vida para verlos inmensamente orgullosos de mí, soy lo que soy por ustedes y quiero que sepan cada mañana estoy intensamente agradecido por poder compartir mi vida con ustedes, si me dieran la oportunidad de elegir de nuevo a mi familia: les elegiría a ustedes una y un millón de veces más.

Alfredo Alba Pérez y Patricia González Vázquez: Les amo y así será hasta el día que deje de respirar. Gracias padres, por ustedes lo logre.

A mis abuelos, Julia Vázquez, Fernando González, Demetria Pérez y Santiago Alba porque ustedes son la esencia y vida de un alma que jamás me abandona, un día fui muy joven para entender sus enseñanzas les pido que cerca y lejos de mí, guíen mi camino con su sabiduría, nunca jamás salen de los pensamientos de mi corazón, en persona y en mis sueños anhelo un abrazo de ustedes, gracias por creer en mí.

A mi hermano, Kevin Alba, quien con su sentido del humor y apoyo alegra mis días de inmensa presión, encontré en tu presencia un amigo, espero por siempre corresponder a tu confianza estoy muy feliz de poder contar contigo para platicar, jugar y crecer. Estoy muy contento de que hayas nacido. Contra todo y todos me quedo contigo.

A la señorita Fátima Moreno, gracias por demostrarme tu cariño, apoyo y amor día a día, gracias por tu dedicación y por mantenerte a mi lado frente a cada tormenta, por alentarme con tu voz ante cada desafío, en tu inmenso cariño hacia mí...siempre mejoro por ser un hombre capaz y merecedor de ese amor, sobre todo agradezco como me enseñaste que es más fácil resistir cuando estas acompañado y por aceptar sin mi compañía ante lo bueno y lo malo. Simplemente, haces mis días mejores, Te amo.

Agradezco a mi familia, amigos, compañeros y personas que durante mi formación jamás me dejaron rendirme y tenían para mi consejo, una palabra de aliento o una enseñanza; su apoyo es incondicional para mí.

Mis reiterados respetos, elogios y gracias para mi institución educativa que por muchos años fue mi hogar de estudios, fomentando en mi a un profesional capaz, siempre impulsándome a mejorar, a crecer y madurar, porto con orgullo su emblema, colores y sus valores, así como a mis maestros y docentes, a cada uno de ellos, que durante mi carrera universitaria pusieron su trabajo y esfuerzo en formarnos como educadores para la salud competentes, sepan que de todos aprendí algo y agradezco el haberlos conocido desde el pupitre del alumno.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Algunas están aquí conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén quiero agradecerles por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Hoy celebro junto a ustedes, desde el fondo de mi corazón les digo a todos ustedes: miles, infinitas gracias, con todo mi cariño.

INDICE:

RESUMEN	Página 6
INTRODUCCIÓN.....	Página 9
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	Página 11
• Supuesto hipotético	
• Objetivos	
• Justificación	
CAPITULO II: ESTADO DEL CONOCIMIENTO.....	Página 10
2.1 Aspectos biológicos.	Página 31
• 2.1.1 “Trauma físico”	
• 2.1.2 “Trauma psicológico”	
2.3 Aspectos normativos	Página 33
• 2.3.1 “Violencia intrafamiliar”	
• 2.3.2 “Violencia filio parental”	
• 2.3.3 “Determinantes sociales”	
• 2.3.4 “Prevenir”	
• 2.3.5 “ Familia”	
• 2.3.6 “Factores familiares”	
2.2 Aspectos sociales	Página 36
• 2.2.1 “Sustento normativo”	
• 2.2.2 “Marco normativo”	
• 2.2.3 “Intervenciones educativas”	
• 2.2.4 “Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1 1999”	

- 2.2.5 “Norma Oficial mexicana NOM-046-SSA2-2005. “
- 2.2.6 “Modelo Integrado para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar

- 2.2.7 “Informe mundial sobre la violencia y la salud”
- 2.2.8 “ Manual para la prevención de la Violencia Familiar
- 2.3.7 “Hábitos”
- 2.3.8. “ Conducta”
- 2.3.9 “Factores de riesgo”

2.4 Aspectos pedagógicos Página 41

“Programa”

- 2.4.2 “Educación”
- 2.4.3 “Educación para la salud”
- 2.4.4 “Pedagogía”
- 2.4.5 “Evaluación en salud”
- 2.4.6 “Intervenciones”
- 2.4.7 “Estrategias didácticas”
- 2.4.9 “Aprendizaje observacional o vicario”

APORTACIONES DE INVESTIGADORES AL CAMPO TEÓRICO.Página 46.

- **HIPÓTESIS Página 53**
- **CAPITULO IV: METODOLOGÍA DEL TRABAJO Página 54**
- ***ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACION.....* Página 58**
- **CAPITULO V: RESULTADOS Página.59**
- **CAPITULO VI: ANÁLISIS DE RESULTADOS Página.81**
- **CAPITULO VII: CONCLUSIONES Página 98**
- **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... Página 110**
- **ANEXOS..... Página 115**

RESUMEN

Esta investigación se realizó con la finalidad de demostrar que fomentando en las familias actitudes de respeto, comunicación y empatía se puede detectar oportunamente la aparición de la violencia filio parental o propiciar su prevención, se realizó en el municipio de Nezahualcóyotl, en el estado de México, con una familia nuclear compuesta de dos padres y un hijo menor, reiterando que para esta investigación se considera la infancia como la etapa primordial donde se deben impartir impulsos preventivos en las familias, pues es el tiempo donde más convivencia sana debería tener un menor con sus padres. En dicha familia se observó su relación, se investigó su historial en conjunto y se midió su reacción ante distintas problemáticas, información complementada a través de observaciones del facilitador en salud, para así determinar el nivel de riesgo de la familia.

En esta investigación se encontró que efectivamente el grupo tenía ciertas tendencias de riesgo que si evolucionan podrían convertirse en un peligro latente de violencia filio parental, pues el tiempo de convivencia de la familia es muy poco, aunado a ello la falta de comunicación, metas familiares y permisividad de los padres pudiese desembocar en que el menor adoptara la separación familiar y por ende desarrollara violencia en un futuro. No se encontró violencia por parte de los padres hacia el menor o entre ellos, tampoco falta de interés por el grupo familiar no adicciones, mucho menos golpes o groserías como medios naturales de convivencia sí que existe una falta de comunicación y acercamiento afectivo de los padres hacia su hijo, que despierta un sentimiento de soledad y culpabilidad en el menor,

fue necesario a través de sesiones educativas en salud, impulsar una sana convivencia basada en la confianza y el acercamiento, donde se gestaran relaciones más sanas, sólidas y cálidas.

Debido a esto se concluyó que poner en marcha sesiones educativas de concientización sobre la importancia de esta problemática es necesario para así prevenir su aparición, el fomento de valores como la comunicación, el respeto y el amor es lo más óptimo para incentivar la participación de la familia y que esta se convierta en el principal factor protector ante la violencia en cualquiera de sus vertientes. Finalmente, que la educación en salud es de vital importancia como apoyo para que las familias, apoyando a que se desarrollen hábitos de vida sanos, circulen medidas de fomento de la integración familiar y por supuesto para la detección y medición oportuna de esta afección social.

Palabras clave: Violencia filio parental, educación para la salud, familia, prevención, concientización.

SUMMARY

This research was carried out with the purpose of demonstrating that fostering in families attitudes of respect, communication and empathy can be detected in a timely manner the appearance of parental violence or promote its prevention, was carried out in the municipality of Netzahualcoyotl, in the state of Mexico , with a nuclear family composed of two parents and a youngest child, reiterating that this research considers childhood as the primary stage where preventive impulses must be imparted in families, since it is the time where more healthy coexistence should have a child with His parents In this family, their relationship was observed, their history was investigated as a whole and their response to different problems was measured, information complemented by observations from the health facilitator, in order to determine the level of risk of the family. In this research it was found that the group did have certain risk tendencies that, if they evolved, could become a latent danger of parental violence, because the time of family coexistence is very little, coupled with the lack of communication, family goals and permissiveness of the parents could lead to the child adopting family separation and therefore develop violence in the future. No violence was found by parents towards the child or between them, no lack of interest in the family group, no addictions, much less beatings or rudeness as a natural means of coexistence, there is a lack of communication and closeness of parents Towards his son, who awakens a feeling of loneliness and guilt in the child, it was necessary through educational sessions in health, to promote a healthy coexistence based on trust and closeness, where healthier, solid and warm relationships were born.

Due to this it was concluded that educational awareness sessions on the importance of this problem is necessary to prevent its appearance, the promotion of values such as communication, respect and love is the most optimal to encourage the participation of the family and that it becomes the main protective factor against violence in any of its aspects. Finally, education in health is of vital importance as a support for families, supporting the

development of healthy lifestyles, circulate measures to promote family integration and of course for the detection and timely measurement of this social condition.

Keywords: Parental violence, health education, family, prevention, awareness.

INTRODUCCIÓN.

Recientemente se ha encontrado un inmenso aumento en una vertiente de la violencia familiar, gestada bajo los mismos estándares de conflictos y agresiones, la violencia filio parental, ataques realizados de hijos a padres, donde los menores no respetan las normas del hogar ni a sus progenitores, son situaciones en donde hijos pueden llegar a someter a los adultos a un grado extremo de tensión, estrés o depresión, donde además también se presentan agresiones físicas que van aumentando de grado velozmente, cabe destacar que este tipo de violencia pasa extremadamente desapercibida y que solo recientemente cerca del año 2000 se ha tenido un correcto seguimiento sobre el enorme aumento de casos de esta problemática social en México, compréndase además que este tipo de violencia no es algo que solo se presente en la infancia o que solo pueda ser llamada así mientras los hijos son menores edad, pues esta crece junto con ellos hasta expresar dichos actos de violencia también en la adultez, por supuesto de maneras aún más drásticas, por ello se considera en esta investigación la infancia como el punto clave para suministrar apoyo preventivo y educación para la salud en las familias, fomentando la comunicación y confianza como la base adecuada de lazos estables y unidos para así evitar que este tipo de violencia se desarrolle o sea prevenible oportunamente .

Esta investigación parte de la creencia que el ambiente familiar y la participación en equipo de todos los miembros de un hogar son la principal arma de prevención contra la violencia filio parental, dicha relación afectiva enfocada en medidas de fomento a la salud, prevención y educación pueden mejorar los estilos de vida familiares, formando grupos con relaciones más estables. Se realizó un estudio a través de la investigación bibliográfica donde se sustenta el inmenso impacto problemática y como crece desapercibida de los organismos de salud destacando como además es poco denunciada y sin embargo inmensamente frecuente, un

fenómeno preocupante que nos muestra como la violencia es enseñada inconscientemente como una forma de vida más.

El trabajo de investigación se realizó con la ayuda de una familia nuclear de Nezahualcóyotl, Estado de México, donde el facilitador a través de sesiones educativas en salud y la observación del grupo demuestra que una buena relación en el hogar fomentada en correctos estilos de vida, comunicación y respeto puede ayudar a la prevención o detección oportuna de la violencia filio parental, teniendo como principal factor que la violencia efectivamente puede disminuir si existen medidas positivas en que solidifiquen la relación de un grupo familiar, reiterando que la investigación pretende disminuir, evitar o detectar los posibles episodios de agresiones de hijos a padres a través de sesiones educativas en salud, orientación y concientización.

Por lo tanto, en el primer capítulo expuesto como planteamiento del problema nos pone al margen sobre la incidencia tan constante de esta problemática y el por qué es un riesgo constante y evolutivo, el segundo capítulo abarca el marco teórico conceptual, fundamental para comprender aspectos conceptuales que ayuden a forjar la idea integrada de violencia filio parental.

El tercer capítulo concierne al marco metodológico que se ocupó para llevar a cabo esta investigación, aspectos como características de inclusión y de exclusión, características de la zona operativa, instrumentos utilizados, procedimiento de recolección de información, así como los aspectos éticos y los recursos que se utilizaron en la misma.

En el capítulo 4 se concentran los resultados obtenidos por el investigador a través de los instrumentos de evaluación, marco observacional de la operación e historial, gestión y modo de actuar de la familia, aspecto importante para conocer la situación del grupo y conocer si tienen riesgo o no de padecer dicha problemática.

En el capítulo 5 se lleva a cabo el análisis de resultados, fase medular de revisión de los datos recabados donde se puede observar también el impacto de la participación del investigador. Por consiguiente en el capítulo 6 se determinaron las conclusiones a las cuales llegó el investigador, es decir, el final de la investigación como tal, donde se relata lo encontrado y vivido por el mismo durante la investigación es aquí donde se cierra la investigación.

En el siguiente apartado se establecieron las consideraciones finales en las cuales se describen puntos fundamentales para indagar más sobre la problemática. También se incluyó un apartado posterior donde se integró toda la bibliografía y material escrito utilizado para realizar la investigación.

Finalmente se incluyen los anexos donde se encuentra el oficio de petición, consentimiento informado, entrevistas abiertas, guía de observación, el programa diseñado, y fotografías.

CAPITULO I

ANTECEDENTES Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia es un acto agresivo que ha ido evolucionando con la historia de la humanidad, forma parte de la misma y siempre, sin importar sus motivos, tiene consecuencias negativas para las personas que sufren de esta, usualmente utilizada para demostrar dominio u oponerse a algo contrario de lo que se busca , suele ser uno de los principales vertientes negativos de una comunidad, que impulsan y direccionan a sus habitantes a padecer o caer en situaciones de riesgo, González (2003) define violencia como *“Acción de carácter intenso realizada con la intención de herir o dañar a alguien o a algo, pero con algunos matices diferenciadores como son su intensidad y su carga peyorativa, que no siempre están presentes en las conductas agresivas”*, a través de las diversas rutas que la violencia toma en comunidad, especialmente las agresiones concebidas en el núcleo familiar suelen ser extremadamente desastrosas pues no solo permiten y dan paso a la desintegración del grupo nuclear o múltiples riesgos a la salud colectiva , sino además, se convierte en un estilo y modo de vida que las personas quienes la viven la enseñan a los demás, aunado a esto, se adjunta la definición de violencia familiar especificada por: Claramunt (2006), *“toda acción u omisión que tenga como resultado el daño a la integridad física, sexual emocional o social de un ser humano, en el que debe mediar un vínculo familiar o íntimo entre el agresor y el agredido.”*, de tal manera que se entiende como la violencia se gesta en muchas ocasiones desde el núcleo familiar y trasciende a los demás círculos sociales donde se desarrollan las personas, junto a lo anterior definido se considera útil a mención lo

siguiente” , también podemos basarnos en la siguiente definición que concuerda con las anteriores y nos dice que “ *Es acto u omisión, único o repetitivo, cometido por un miembro de la familia en contra de otro u otros integrantes de la misma, sin importar si la relación se da por parentesco consanguíneo, de afinidad, o civil mediante matrimonio, concubinato u otras relaciones de hecho, independientemente del espacio físico donde ocurra.*” (NOM-046-SSA2-2005)

Dando como resultado que la violencia está siempre enmarcada para condicionar una acción o propiciar que ocurran, o no, cierto tipo de eventos y decisiones en una persona, pues casi siempre se genera con intenciones de sumisión o agobio del atacado, de tal manera que una familia no está exulta de padecer y ejercer entre los miembros del grupo agresiones o expresar actos que atenten contra la libre existencia de cualquiera de sus miembros.

Definido esto, se da paso a una modalidad de agresión y violencia, que, aunque no es contemporánea, si es muy poco estudiada y por lo tanto su prevención y ejecución de medidas en educación en salud son escasas, esta vertiente de agresiones familiares evoluciona a la denominada “violencia filio parental”, aspecto de esta problemática que como señala Gelles, se convierte en una conducta aprendida desde el seno familiar. Convirtiéndose estos actos en algo que los grupos primarios enseñan inconscientemente desde la infancia.

La violencia filio parental es una vertiente de las agresiones familiares primeramente mencionadas, en donde los descritos actos son dirigidos hacia los padres por parte de los hijos, un mal social que ha ido en aumento en los últimos años y que sin embargo ha pasado desapercibido, poco estudiado y que por lo tanto dificulta su diagnóstico, así como su prevención. Desgraciadamente nos damos cuenta de que la violencia se convierte en un acto repetitivo y aprendido desde el seno familiar “*En general debido los malos tratos infantiles, son algunos de los problemas más graves que afectan negativamente al desarrollo y socialización de los niños y niñas, ellos observen esta violencia y la expulsan en sociedad*” (Gelles, 1993).

Anteriormente los casos reportados de esta problemática habían sido tomados con menos relevancia aunque en los años 70 ya se había producido el primer estudio de referencia

sobre hijos maltratadores, dicho estudio ya servía para anticipar la alta densidad de casos que encontramos hoy en día, en él se encontró que *“ el 10% de los menores entre los 3 y los 18 años, habían agredido físicamente en alguna ocasión a sus padres, exponiendo así de manera formal y por primera vez en la historia del estudio de la conducta violenta, la existencia de unos padres maltratados y unos hijos menores de edad maltratadores”* (Harbin y Madden , 1979) , siendo un fenómeno poco estudiado fue difícil disponer de técnicas de prevención y educación en salud que trataran la problemática oportunamente, incluso con la basta evolución contemporánea en las últimas décadas seguía siendo un aspecto poco estudiado, sin embargo aunque poco reconocido es un mal social que cada año se cobra muchas víctimas, evolucionando latente y silenciosamente , haciéndose menos relevante por padecimientos que la comunidad encuentra más prioritarios, sin embargo al hacer de lado esta vía de afección social se deja también de lado promover una sana convivencia familiar y actitudes que ayuden a prevenirla; algo ya preocupante desde los años 80, donde ya se encontraba que *“uno de cada cinco menores atacaban a sus padres cada año, que un 18% de los padres reconocían que habían sido víctimas de abusos físicos al menos una vez durante el periodo de un año, que 2 millones de progenitores fueron golpeados y que de esos, 900.000 vivieron episodios graves de violencia física por parte de sus hijos”*. (Straus, Gelles y Steinmetz, 1980).

Para refirmar lo anterior, en esa misma década Evans y Warren Sohlberg (1988) apreciaron que *“un porcentaje de 5,2% de denuncias sobre malos tratos de menores a padres de entre un periodo de dos años y medio.”*, entonces ya se analizaba la posibilidad de un crecimiento exponencial de esta problemática debido a la alza de la tasa de nacimientos y a la poca orientación dirigidas a la familias más jóvenes o con más factores de riesgo.

También se debe señalar la investigación de Agnew y Huguley (1989) en la cual se halló que *“alrededor de un 5% de los padres habían sido agredidos físicamente por sus hijos durante el periodo de un año en Estados Unidos. “*

Considerándola una afección social que no es característico de una zona, sino que por el contrario se extiende rápido pero sin ser el foco de atención, esto se muestra reiteradamente en los años 90, donde debido a diversos movimientos sociales en cuanto a otro tipo de violencias, la filio parental específicamente, fue poco estudiada y reportaron escasas

evaluaciones, entre las que destacan las de *Browne y Hamilton (1998)* en el Reino Unido donde especifican que “*un 4,6% de menores que maltrataban a sus padres de forma física y psicológica*”, proceso que se hará más frecuente después de los años 2000.

Reafirmando la alarma de la incidencia de esta problemática en Francia en 1999 “*Se contabilizaron a 645 jóvenes violentos en el hogar a lo largo de 10 años dentro de un contexto de intervención clínica, encontrando que un 3,4% eran maltratadores físicos*” (*Laurent y Derry, 1999*), enfocando esfuerzos por dar a conocer más y más como es que la violencia evoluciona hasta convertirse en un método de enseñanza, pues los menores habían sido expuestos con anterioridad a agresiones, falta de autoridad por parte de sus padres junto a los contextos sociales donde se desenvolvían, provocando que tomaran características agresivas para su forma de ser.

No es sino hasta la década de los 2000 que se considera a la violencia filio parental como un problema de salud biopsicosocial grave, es hasta entonces que se llevan a cabo más investigaciones, estudios y seguimientos para dar una conjetura más cercana, estadísticamente hablando, a lo real, por ejemplo, Nock y Kazdin (2002) descubrieron en su estudio sobre maltrato físico a padres, que el 12,2% de los jóvenes de su muestra habían cometido este tipo de agresiones, con ellos concordó Jackson (2003) quien halló un “*número elevado de casos ya que 6 madres fueron maltratadas física y psicológicamente de una muestra de 20 sujetos observados*”, ambos estudios arrojan una alerta de emergencia para estudiar posibles medidas de prevención.

Por otro lado, Pagani (2004), trabaja con una población mucho mayor, aventurándose en una muestra social más amplia, hallando 778 maltratadores físicos y psicológicos, en un grupo de 2524. Es evidente que, si el número fue tan amplio en una pequeña muestra, los casos serían aún más alarmantes en una comunidad total o con más factores propicios de violencia. En España, Romero, Melero, Cánovas y Antolín (2005) en su revisión de los expedientes judiciales comprendidas entre 2001 y 2003 encontraron para toda Cataluña un mínimo de 3 y un máximo de 6 denuncias por año, en cuanto a violencia física y Psicológica de menores a padres.

Con ellos concuerda lo hallado por Ibabe (2007) quien informó en su estudio sobre menores maltratadores denunciados, un número de casos de menores agresivos en el ámbito familiar de un 8,42%, aspecto que llamo demasiado la atención por las agresiones tan violentas que pudieron llegar a cometerse.

Estévez y Góngora en España, (2009) indicaron que el 8% de las familias en España no solo sufrían el problema de los menores maltratadores en todas sus formas, sino que además señalaron que esta cantidad presentaba una tendencia al aumento de manera alarmante.

Cabe mencionar que la mayoría de estos estudios elaborados y desarrollados ampliamente en el método de investigación para obtener datos certeros, fueron en su mayoría, aplicados en países europeos del primer mundo donde la asistencia en salud preventiva es más desarrollada que en los países latinos, es preocupante pensar en las cifras actuales en México donde el seguimiento de dicha problemática se inició mucho tiempo después que en los países mencionados. La violencia filio parental demuestra entonces una problemática que poco visualizada se ha presentado de manera densa y numerosa en familias de todo tipo en el mundo y apunta a aumentar el número de apariciones de manera alarmante en los próximos años, por lo que, crear estrategias y medias en educación para la salud es sumamente necesario, aspectos que permitan detectar si una familia es propensa a este tipo de agresiones y ataques internos.

Estudiar esta problemática de la comunidad desde el aspecto de la educación para la salud es de vital importancia para disminuir o evitar actos de violencia y agresiones que puedan terminar en la desintegración de la familia consecuencias negativas psicológicas, físicas o emocionales o legales que marquen a las personas por el resto de sus vidas, fomentando la sana relación de las familias desde el hogar , fortaleciendo sus vínculos, se pueden poner en marcha actividades de educación y salud que enmarquen al seno familiar como el principal factor protector de una persona. *“Los malos tratos de menores hacia familiares son un tipo de violencia que cuestiona la autoridad de los padres, en la que los hijos ejercen una tiranía contra ellos”*. (Garrido, 2005), este tipo de problemática social que evoluciona constantemente se presenta cada vez con más auge en las diversos grupos del mundo, dejando

a los padres de familia de lado perdiendo su autoridad viviendo con el constante miedo de enfrentarse a sus hijos, además *“las víctimas de este tipo de maltrato también sufrirían otra serie de consecuencias: depresión, ansiedad, desesperación”* (Cottrell, 2003), que pudieran arrojar en las personas afectadas altos niveles de estrés por un estilo de vida sumiso e incluso en casos extremos empujarlos a temas de suicidio.

La Organización Mundial de la Salud revela, en un informe del 2014, que la violencia doméstica está muy presente en todo el mundo y tiene graves consecuencias sanitarias”, de tal manera que se hace hincapié en lo presente de este mal en la comunidad en general, existiendo tantos casos nuevos cada día que es indispensable pensar en medidas de orientación familiar evaluando que los hogares familiares sean lo más sanos posibles para que en ellos se desarrollen relaciones optimas que propicien al desarrollo hábil del grupo.

Cabe mencionar que datos estadísticos de América latina aseguran que *“en 2012, los delitos de violencia doméstica aumentaron a 23.988, un 51% más que el año anterior”* (Observatorio de Criminología del Ministerio del Interior, 2012).

En otras palabras; *“cada hora que pasa se cometen al menos dos delitos de violencia dentro del contexto familiar o de hogar. Y cada 31 minutos, en promedio, se registra una denuncia. Datos alarmantes si se toma en cuenta que los reportes de violencia intrafamiliar van en aumento año con año”* (Ministerio del Interior.2012), es algo de preocupar si además nos ponemos a analizar los casos que no son registrados o que no son denunciados, entre los que también se encuentran agresiones de hijos a padres que no son tomados en cuenta.

En México, *“28.6 millones de hogares registran violencia familiar, así como situaciones que lesionan la dignidad y los derechos fundamentales de sus integrantes”* (Comisión Nacional de Derechos Humanos). Junto a esto un informe de la Policía Nacional, señalo estadísticas sobre reportes de violencia intrafamiliar donde de acuerdo con las cifras presentadas, *“por cada 6 días se reportan 27 amenazas de muerte entre personas de la misma familia, así como 46 denuncias por maltrato físico y 69 denuncias por maltrato psicológico.”* (División de

Atención Especializada a Víctimas de Violencia contra la Mujer, Niños, Niñas y Adolescentes, 2011).

Es importante mencionar que aunque los datos anteriores representan porcentajes de violencia familiar en general, no filio parenteral, por la escasez de investigaciones relevantes en el país pero si nos da una idea de que la violencia es una fuente primaria de educación en las familias, aspecto con la que crecen los menores y por lo tanto desarrollan de manera acrecentada contra sus padres.

En México la violencia en familia es una constante problemática que va en aumento año con año, con casos cada vez más graves desarrollándose desde la infancia y que en la etapa adulta presenta aún más riesgos de escalas mayúsculas, por ejemplo; *“entre los años 2009 y 2011, se procesaron 33,795 casos por denuncias ante el ministerio público por delitos vinculados a violencia intrafamiliar, cifras que año tras año van aumentando”* (INEGI, 2015). Lo que nos habla de una cifra altísima de agresiones que se generan dentro del núcleo familiar, que van desde golpes físicos, agresiones verbales o privaciones de derechos y recursos, Es decir que a cada día se presentan nuevos casos de agresiones que no han sido contabilizadas que no han sido atendidas o investigadas.

En el Estado de México solo hasta mayo del 2014, *“se reportaron más de 12 mil 670 personas lesionadas por consecuencia de violencia domestica/ familiar. “(Montaño Teresa; 2014),* haciendo referencia al alto número de personas que ejercen agresiones contra gente de su propia familia.

Para complementar lo anterior, un reporte del servicio de epidemiología del Instituto de Salud del Estado de México (ISEM), refiere que *“Nezahualcóyotl es el segundo municipio del Estado de México donde más se registran reportes de violencia familiar solo superado por el municipio de Ixtlahuaca. “* (2012). De tal manera que se entiende que este tipo de violencia es algo que es transmitido a través de las generaciones de las comunidades, siempre presente y evolucionando con los grupos de personas, es un hecho que la violencia forma

parte de la conducta de la mayoría de los individuos y es necesario poner en marcha actividades de sanidad que disminuyan los altísimos índices generados por estas agresiones. La violencia familiar que generan los hijos a los padres es un aspecto de la agresividad que no es muy contemplado y pasa muy desapercibida e incluso se toma como algo raro o algo que jamás podría suceder en México, sin embargo es más común de lo que aparenta y causa severos problemas a los padres de familia que sufren este tipo de violencia, se genera debido a la falta de autoridad por parte de los padres y una sobreprotección con mala educación, debido a esto el menor crece con la idea de que todos deben hacer lo que él desea, incluso que sus padres deben ser sometidos por su voluntad, por la fuerza si es necesario, desencadenando múltiples actos de rebeldía en la infancia y juventud y en la adultez se refleja con actos de violencia tremendamente exaltados por los hijos , por ejemplo, *“la fiscalía de España reporta que desde 2007, más de 17.000 menores de más de 14 años han sido procesados en por agredir física o psicológicamente a sus progenitores durante la convivencia.”*(Perera, 2012). Estudios de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) aseguran que en México el fenómeno, aunque es poco denunciado va en aumento.

La familia es el primer círculo social donde una persona se desarrolla y es también donde aprende la mayoría de valores y pensamientos que le acompañaran el resto de sus vidas, la violencia en general se extiende como una epidemia dentro del núcleo de estos círculos sociales, haciendo que dichos actos de agresiones solo se extiendan y esparzan, si bien los datos que se acaban de presentar sobre la violencia familiar afecta a la población mexicana y especialmente al Estado de México se debe tomar en cuenta que la población en general no conoce este tipo de problemática y muchas veces se piensa como inexistente, solo hasta que ocurre un episodio de extrema agresión en una etapa ya madura en la vida de los hijos, es hasta que se piensa en una posible actitud riesgosa, se deben poner en marcha acciones de prevención y promoción de la salud, que concienticen a las personas desde un inicio sobre la problemática y que la orientación debe darse desde casa en los primeros años de vida para evitar que este tipo de problemáticas evolucionen, fomentar hábitos sanos de convivencia familiar.

Habiendo dejado claro las altísimas cifras de violencia familiar / filio parental, dejando claro que el hogar es un lugar propicio para fomentar agresiones, la investigación se hace esta pregunta:

¿Es entonces la familia el principal factor protector para prevenir o detectar la violencia filio parental?

JUSTIFICACIÓN

Partiendo del planteamiento del problema es importante mencionar el por qué es necesario el llevar a cabo esta investigación y que beneficios llevará a la comunidad científica, social, académica y familiar.

Los resultados de la presente investigación pretenden beneficiar principalmente a las familias de la Cd. Nezahualcóyotl, ya que es un grave problema de salud, social, física y emocional, el cual perjudica la estabilidad en las familias de esta zona, propiciando que aparezcan signos de violencia y desintegración en ellas, además impide que alcancen una calidad de vida saludable o favorable para su salud como familia, por lo que las practicas diarias y costumbres en familia deben optar por ser lo más saludables posibles, ayudando a que se integren en las personas posturas de autocuidado.

Este suele ser un tema muy poco explorado o se piensa que la violencia solo puede ser física, además que la violencia familiar solamente puede ser ejercida de padres a hijos y no viceversa, detectar oportunamente si una familia sufre de violencia o es propensa a sufrirla, además de identificar en qué situación se encuentre para mejorar la dinámica familiar, marca la diferencia para que las personas no enfrenten las catástrofes de este fenómeno que pudiesen tener consecuencias gravísimas en el estado de salud personal y grupal, por lo que crear programas de prevención permitirán fomentar una buena relación familiar, detectar si existe posibilidad de alguna problemática dentro de la familia que pudiese derivar en violencia y proponer actividades en educación para la salud permite potenciar el desarrollo sano de las personas y los grupos a donde pertenece .

Así mismo se pretende investigar los factores familiares que provocan la aparición de dicha problemática social, así como las consecuencias futuras que trae consigo.

Por ende al beneficiar a las familias de dicha zona, también se beneficiaran las personas que comparten los mismos contextos en donde se desenvuelvan, como escuelas, trabajos, relaciones extra personales, etc. ya que aquí se desarrolla e interactúa con círculos sociales primordiales que además marcan la forma de ser y actuar de las personas, mejorará la forma en que manejen las problemáticas en el seno familiar y fortalecerá los vínculos sociales que tengan así como su calidad de vida, su salud y tendrá una sana convivencia e integración en comunidad. Aportando también beneficios a la sociedad en general, aumentando los factores protectores de la misma.

También es necesario mencionar que se beneficiarán bastante a los participantes ayudando a que se desarrollen de mejor manera con su comunidad, mejorando su capacidad y rendimiento escolar o laboral y el cómo beneficien a los demás campos de su comunidad, ejerciendo una fuerte presión para que disminuya la aparición de violencia familiar todo con base a estrategias en educación para la salud que promuevan la integración social saludable.

El sistema de salud de la localidad también se verá beneficiado ya que la violencia en familia es un problema muy grave que afecta la salud de muchas zonas de la población y puede traer varias consecuencias para ellos, como gastos extras o que el personal sea insuficiente para manejar la problemática, por lo que se debe optar por prevenir, además que esta afección sigue deteriorando cada vez más la salud de las nuevas generaciones, marcando en ellas terribles huellas psicológicas y emocionales que en un futuro podrían propiciar la permanencia o la incidencia de esta violencia, estos son aspectos negativos que el sistema de salud puede evitar, realizando acciones preventivas y para el manejo de dicha problemática, de esta manera la incidencia de ésta en los centros de salud bajara, dando pie a que se integren nuevos programas de salud familiar enfocados en educar y fomentar en la integración sana.

Esta investigación beneficiara además a los sistema de salud del país que pretenden ejercer medidas de prevención contra la violencia filio parental, ayudando así, diluyendo su rango de aparición de a las familias de México quienes presenta un índice alto de violencia en

familia, además beneficiara directamente a de la Universidad Autónoma del Estado de México y a al Centro Universitario Nezahualcóyotl para posteriores investigaciones que ayuden específicamente a la licenciatura en educación para la salud, pues sirve como punto de partida para crear medidas que traten dicho problema .

Esta investigación pretende dar una explicación amplia y detallada acerca de la importancia de la violencia filio parental y familiar, como un fenómeno creciente en nuestra sociedad, que por mucho tiempo ha pasado desapercibido y que poco a poco ha tenido demasiadas repercusiones negativas en las familias, desintegrándolas y creando discordias dentro de las mismas, sin mencionar los múltiples peligros a la salud, física y psicológica que este tipo de violencia presenta, por tal motivo es adecuado que se enfoque y sé que planteen medidas preventivas en mejora de la calidad de vida de las personas.

Por lo cual y debido y a lo anterior mencionado, se plantean los siguientes objetivos para esta investigación:

OBJETIVOS

GENERAL

Analizar la violencia filio parental para detectarla o prevenirla oportunamente fomentando en la familia la participación, confianza y cercanía de sus miembros a través del de actividades / sesiones en educación, concientización y prevención a la salud que ayuden a mejorar sus estilos familiares de vida.

ESPECIFICOS

- Identificar los posibles factores familiares que influyen para que se presente la violencia intrafamiliar.

- Implementar las intervenciones en educación para salud.

CAPITULO II

TIPO DE INVESTIGACION Y COMUNIDAD DE ESTUDIOS.

La investigación fue de tipo experimental por qué se conocían las categorías o variables las cuales se iban a observar, tales como el comportamiento y las conductas de las personas de la familia, que pudiesen propiciar la aparición de dicha violencia, por lo cual se presentó una observación diagnóstica amparada por instrumentos que recabaron información, como guías de observación y entrevistas de preguntas abiertas que dieron pie a implementar sesiones en educación para la salud, más específicamente un programa preventivo, además de que fue de tipo transversal ya que se interactuó con la comunidad durante todo el proceso, permitiendo un acercamiento con las personas involucrados, de esta manera se obtuvo información más plausible y pura, dando pie a que se dieran intervenciones propias y correctas, es decir la investigación se hizo en el campo, en observación y acción. Esto con la finalidad de observar, conocer y registrar el comportamiento inicial de la familia, como este fue evolucionando con la intervenciones de en salud preventiva y cómo fue que concluyeron sus conductas, si aprendieron el concepto de esta problemática, que es lo que la genera y las conductas o factores protectores para evitarla y detectarla todo ello impulsando la cercanía, comunicación y afecto entre los miembros de la familia.

Ubicación de la investigación:

La investigación se desarrolló con una familia nuclear del municipio de Nezahualcóyotl, específicamente en la colonia el palmar, del estado de México.

Croquis de la zona de estudio



Comunidad de estudios

Siguiendo los lineamientos anteriores, la familia participante está compuesta por: padre quien tiene 47 años, es comerciante y tiene educación media superior trunca (a quien para fines de esta investigación llamaremos A), madre quien labora como comerciante y tiene la educación media superior concluida (quien a partir de este momento será referenciada como B) y un hijo de 12 años de edad (quien usara el seudónimo de C). Ellos son una un grupo que ha vivido en el mismo sitio, no ha ocurrido en algún momento quebrantamiento familiar o reportes de violencia detectados, ambos padres laboran en un horario de 8 horas, por lo que el menor pasa la mayor parte del día solo o en compañía de su tía, ellos están afiliados al seguro popular y mantienen una religión católica, tienen un estatus socioeconómico medio , no presenta enfermedades crónico degenerativas , solo la madre de la familia padece de hipertensión que se disparó después del nacimiento del menor, llevan una vida mediadamente sedentaria y hábitos alimenticios poco saludables (especialmente por que rara vez tienen tiempo de cocinar), dicho estilo de vida ha sido aprendido por el menor (la convivencia y costumbres son relatados más adelante), aunque son muy cercanos entre ellos son muy propensos a gritarse como remedio ante los problemas, el menor tiene una buena orientación , académicamente hablando, pues sus materias se mantienen en buen nivel, los padres afirman que han enfrentado muchos gastos fuertes a lo largo de su vida que les ha imposibilitado dejar

de trabajar o tener jornadas de trabajo menos extenuantes, viven en una zona relativamente insegura pero el mantenimiento se hogar, que es propio, es el adecuado, tienen dos perros que son lavados continuamente pero conviven en los espacios de la familia libremente, su hogar tiene todos los servicios necesarios y se muestran particularmente interesados en la continua mejora de sus espacios de convivencia. Todos los miembros de la familia aceptaron participar luego de explicarles individualmente el proceso y después emitieron su voto grupal en la primera sesión de intervención, las 3 personas admiten que el programa es interesante y que, en efecto, es algo en lo que necesitan trabajar (su convivencia familiar).

Criterios de selección y exclusión

Criterios de selección

Participo una familia que mostrara su deseo de ayudar en la investigación o su interés por esta, además de que las personas proporcionaron su consentimiento informado, debía ser además una familia que estén constituida de manera nuclear, y que tuvieran a todos sus miembros disponibles en horario vespertino además que estuvieran adscritos a algún programa de salud de comunidad, así como que dicha familia debía pertenecer al municipio de Nezahualcóyotl.

Criterios de exclusión

Cabe destacar que no se trabajó con las familias no desearan participar en la investigación, pues fue algo voluntario y no se obligó a nadie a participar, además de que la participación de cada miembro de la familia fue por decisión propia una vez que se le explico a cada persona de que se trataba dicha investigación, el por qué, los objetivos y las medidas de privacidad de datos, así mismo no se trabajó con las personas que no firmaran el consentimiento informado, debido a que en dichos documentos se proporcionó vital información para los participantes que debían de tener en cuenta si desean participar, la lectura y comprensión de este apartado fue esencial por parte de los participantes, así mismo fue crucial mencionar que no se consideró como tema de exclusión ninguno de estos puntos: religión, ideas políticas, formación académica, genero, sexualidad, condición económica o de vivienda, preferencias culturales, raza, nacionalidad, edad, etc.

Tipos de fuentes

La fuente de la cual se obtuvo la información respecto a las prácticas y la relación de la familia, fueron de carácter primaria, ya que la información recopilada fue otorgada por el mismo grupo a través de guía de observación, entrevista, y sesiones educativas.

Instrumentos

Se procedió a desarrollar los instrumentos para el programa con el fin de adaptarlo a la zona de la problemática y a la familia participante, se laboró una entrevista pertinente que ayudó a la recolección de información, análisis y también información preliminar de la familia, su estado de salud y su convivencia (Anexo 1), además de la guía de observación que funciona como el primer instrumento con la finalidad de detectar factores de riesgo y protectores en el ambiente familiar y acercamiento al ambiente familiar (anexo 2), el consentimiento informado (Anexo 3), el asentimiento informado (Anexo 4)

- La Guía de observación permitió obtener información previa sobre la relación que tenía la familia entre ellos, además del comportamiento indivisa de cada uno de ellos, identificar posibles problemáticas que afrontara la familia, como poca comunicación o distanciamientos dentro de la misma y tuvo la vital finalidad de observar cómo se desenvolvía la familia en todo momento y ante la resolución de problemas. Funcionaba además para que los participantes arrojaran información más pura, de acuerdo a sus conductas.
- La entrevista ayudó a recabar información específica de cada miembro de la familia, además de corroborar los resultados arrojados de la guía de observación, tuvieron como objetivo el evaluar el comportamiento, y deseos de cada persona así como el modo en el que cada persona percibe a su familia , también contribuyo a conocer más acerca de los intereses de cada integrante detectando factores de riesgo individuales, y presto una idea de cómo era la relación en familia, así se conocieron las funciones, roles, percepciones, pensamientos, metas, factores de riesgo y protectores de la familia como grupo, funciono además, como herramientas evaluativa, pues permitió a identificar cómo podrían desenvolverse en las sesiones, dándonos una perspectiva de la forma de pensar y de actuar de cada persona y así estimar los posibles riesgos o adecuar el programa según sea el caso, además que de que permitió darse una idea del progreso esperado de los miembros como grupo y equipo, cabe destacar que la entrevista se complementó con las intervenciones en familia que permitían conocer si la familia corre peligro o no, o en qué aspectos se puede intervenir de manera preventiva, al finalizar este programa la entrevista junto con las sesiones permitieron mostrar una evaluación continua, de conocimiento y conducta haciendo ver que el programa actuó con éxito dentro de la familia, convirtiéndose en una evaluación constante.

Aspectos éticos

Para realizar la presente investigación se consideró la información contenida en el código de Núremberg los cuales mencionan que todos los participantes deberán dar su consentimiento informado por escrito.

En México estas aportaciones se retoman y quedan plasmadas en la ley general de salud que nos habla de las pautas para tratar manera adecuada a los participantes de nuestras actividades, haciendo caso a sus necesidades y sugerencias, nadie puede participar contra su deseo, además de que se debe tomar en cuenta la opinión de las personas involucradas. Además de beneficiarlos a los participantes también. Se menciona que todo fue llevado a cabo por el facilitador y en todo momento se respetó a los participantes, así como sus deseos, y opiniones, con el fin de ser un trabajo innovador que tenga el respaldo de los participantes.

En cumplimiento a lo anterior se redactó el consentimiento informado (anexo 3). Y el asentimiento informado para menores (Anexo 4)

En cumplimiento de las referencias internacionales en cuanto a la realización de alguna investigación donde se vean involucrados seres humanos, la Declaración de Helsinki estipula que todo proyecto debe ir precedido de una minuciosa evaluación de los riesgos predecibles en comparación con los beneficios previsibles para el participante o para otros. Además de que siempre debe respetarse el derecho del participante en la investigación a proteger su integridad (Helsinki, 1989). La Ley General de Salud estipula que “la investigación en salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan a: el conocimiento de los vínculos entre las causas de la enfermedad, la práctica médica y la estructura social, a la prevención y control de los problemas de salud que se consideren prioritarios para la población” (DOF, Ley general de salud, 2009).

En cuanto al reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud se refiere, esta estipula que “la investigación para la salud es un factor determinante para mejorar las acciones encaminadas a proteger, promover y restaurar la salud del individuo y de la sociedad, este tipo de investigaciones deben desarrollar acciones para la prevención y control de los problemas de salud, además de promover e impulsar la participación de la comunidad en el desarrollo de programas de investigación. En toda investigación en la que

el ser humano sea sujeto de estudio deberán prevalecer el criterio del respeto de su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar” (DOF, 1984).

En cumplimiento a lo anterior se redactó el consentimiento informado (anexo 3). Y el asentimiento informado para menores (Anexo 4). En ambos documentos se les dejó en claro a los participantes que esta investigación fue confidencial, además de que no se hizo uso de sus datos personales, así como que tampoco serían agraviados por ser participantes del programa, o perderían beneficios en sociedad o en su sistema de salud, se les dejó en claro también que serían respetados sus deseos de participar u opiniones que tengan, y que en todo momento sabrían la información necesaria que avaló al facilitador, a su investigación y el porqué de que se lleve a cabo, en todo momento estuvieron al tanto que esta investigación no pondrá en riesgo, su salud o su economía, además de que el facilitador debía respetar a la familia, su ideología, creencia y organización, por último se les aclaró que en cualquier momento pueden abandonar la investigación si no la creen relevante o si no es su deseo estar en ella.

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

El plan de análisis se presentó en prosa, pues los resultados fueron cualitativos, y se utilizaron instrumentos como guías de observación y entrevistas, además de resultados obtenidos a través en las sesiones educativas, pues la conducta observada por el facilitador durante todas las sesiones funcionó como método de evaluación y para obtener resultados.

El resultado final fue correctamente redactado en si las intervenciones de educación para la salud fueron fructíferas o no para los participantes, además de que si ayudó a propiciar un funcionamiento o ambiente familiar más sano, impulso en los participantes actividades de prevención y fomento a la salud familiar, mejoro la calidad del tiempo y comunicación en familia, y se utilizaron las estrategias adecuadas para fortalecer los lazos familiares y disminuir el índice de aparición de violencia en ellos aumentando sus factores protectores tanto personales como en familia, y se explicó el porqué de estas actividades a través de evidencias, evaluando así el propio programa de salud preventiva.

CAPITULO III

MARCO TEÓRICO

El siguiente sustento teórico nos permitirá tener una explicación más profunda sobre las principales conceptos que se tratan en esta investigación, de tal manera que permita al lector familiarizarse con

el tema en general, ampliar la descripción de la problemática, darle un sentido organizado a lo aquí expuesto de tal manera que se comprenda en gran medida la finalidad del proyecto, además de los resultados de la investigación y la relación entre investigaciones anteriores, así mismo nutrirá al trabajo aportando más contenido bibliográfico.

3.1 *Aspectos biológicos*

Los conceptos físicos o biológicos de la investigación son de vital importancia para comprender que giro llevará el presente trabajo, a través de esto se fomentarán las bases de la problemática, porque se considera una afección y así mismo que riesgos físicos presenta para la sociedad el no tratar, prevenir o concientizar sobre esta problemática, se consideran relevantes para tener una amplia concepción del tema.

3.1.1 *Trauma físico*

“Lesión Corporal a nivel orgánico, intencional o no intencional, resultante de una exposición aguda infligida a cantidades de energía que sobrepasan el umbral de tolerancia fisiológica. Poli traumatizado: es todo herido que presenta dos o más heridas traumáticas graves periféricas, viscerales o complejas y asociadas, que conllevan una repercusión respiratoria o circulatoria que suponen riesgo vital para el paciente. “(OMS).

“El Trauma puede describirse como el daño físico producido por la transferencia de energía, cinética, termal, química, eléctrica, o por radiación. También puede ser debido a la ausencia de oxígeno o calor. El intervalo de tiempo del traslado de energía o la suspensión de elementos fisiológicos esenciales es conocido como exposición. La exposición puede ser aguda o crónica” (*Subcomité para Prevención y Control del Trauma, 1998*).

“Es una solución de la continuidad normal de los tejidos, mientras que el poder de autor reparación que tienen todos los seres vivos se denominan cicatrización. Las heridas se pueden clasificar según múltiples criterios, pero tal vez los más importantes son en base a su morfología y agente lesionar, a su profundidad y al grado de contaminación. “(*Massa. 1999*).

3.1.2 Trauma psicológico

“Un trauma psicológico es una experiencia que quedó guardada en la memoria de la persona tras haber sufrido un episodio doloroso en el pasado. Puede tratarse de una falla ambiental en la infancia, como el abandono físico o psicológico, de un abuso sexual, o de cualquier situación violenta que atente contra la integridad y la dignidad humana. “(*Psicólogos en Madrid EU Gabinete de Psicología*).

“El trauma psíquico implica siempre una interacción del afuera, con lo interno de cada uno. No concebimos algo que actúe solamente a través del acontecimiento actual, aún por más violento que este fuera, lo que de alguna forma equivaldría a negar lo personal, el “bagaje” con el que cada uno reacciona y en última instancia la participación del inconsciente” (. 2002).

“Toda acción u omisión intencional que un individuo ejerce contra otro, afectando su desarrollo cognoscitivo (psicomotor, inteligencia, capacidad de expresarse, etc.) y sus habilidades de socialización, y por lo tanto, la integración de su personalidad”. (*Muñoz. 2007*).

Una vez expuesto los conceptos fisionómicos que ayudará a dar continuidad a la investigación. Es necesario entender que se complementan con conceptos normativos que sustentan al trabajo, su justificación legal, el por qué es importante desarrollar investigaciones de salud en esta problemática dentro del campo de la prevención, específicamente ; que pautas legales y de salud se deben seguir, para que sea un trabajo completo, integro, ético e innovador en pro de la comunidad, siguiendo los lineamientos establecidos justificando las metas descritas en estas páginas, como también referencias estipuladas que promueven al desarrollo de proyectos preventivos en educación para la salud, como lo es esta investigación.

3.2 Aspectos normativos

Son los conceptos legales, éticos y de normatividad de comprensión necesaria para sustentar las bases de esta investigación, por ejemplo, en que segmentos de la legislación esta manejada y qué lineamientos debe llevar para ser considerada correcta, además de aquellas estipulaciones establecidas que sustentan la creación de más investigaciones sobre esta problemática social.

3.2.1 Legislación general

“La legislación en general es un conjunto de límites y derechos que tienen las personas para actuar en favor a sí mismos sin agredir ni pasar por encima de los derechos de los demás, que consisten en actuar, ejercer una acción sobre algo. Un sujeto activo que, viniendo de fuera, entra con su acción en una realidad externa a él y la transforma”. (*Moreno, 2008: 85*).

“Conjunto general de normas, criterios, metodologías, lineamientos y sistemas, que establecen la forma en que deben desarrollarse las acciones para alcanzar los objetivos propuestos” (*Gómez, 2000*)

“Es un conjunto de dispositivos de asistencia y de seguros en función de mantener el orden o la cohesión de lo que denominamos sociedad”. (*Calsamiglia (2004)*).

3.2.2 Marco normativo

“Conjunto general de normas, criterios, metodologías, lineamientos y sistemas que establecen la forma que deben desarrollarse las acciones para alcanzar los objetivos propuestos en el proceso de programación presupuestario”. (*SAGARPA*).

“Son las normas o reglas específicas para realizar y atender un proceso, es decir son más específicas. Las primeras dictan lo que debe de hacerse, las segundas obedecen a las primeras y dictan, además de lo que debe de hacerse, también se refieren al cómo hacerlo.” (*Educación fiscal de Puebla, 2009*)

“Se refiere a toda regla de comportamiento, sea obligatoria o no. En su sentido restringido se caracteriza por imponer deberes o conferir derechos. En ambos casos, el fin de las normas es provocar un comportamiento” (*Castellanos, 2000*).

3.2.3 *Intervenciones educativas*

“Es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral educativo. La intervención educativa tiene carácter teleológico y se realiza mediante procesos de autoeducación y heteroeducación ya sean estos formales o informales” (*Touriñan, 2011*).

“El conjunto de acciones con finalidad planteadas con miras a conseguir, en un contexto institucional o específicos (en este caso la escuela) los objetivos educativos socialmente determinados, es un medio escolar incluye entonces, el conjunto de acciones de planificación (fase proactiva) y de evaluación de actualización.” (*Spallanzani, 2002*).

“Es un programa específico o un grupo de pasos para ayudar a un niño a mejorar en un área de necesidad. Los niños pueden tener muchas necesidades si un niño se comporta inapropiadamente, la escuela puede ofrecer una intervención conductual. Existen intervenciones educativas (en ocasiones conocidas como intervenciones académicas)” (*Adrew M.Lee: J: B: 2015*).

3.2.4 *Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999*

“Prestación de servicios de salud. Criterios para la atención médica de la violencia familiar nos habla de que todas las instituciones, dependencias y organizaciones del Sistema Nacional de Salud que presten servicios de salud deberán otorgar atención médica a las o los usuarios involucrados en situación de violencia familiar, ya que todos éstos en algún momento pueden requerir la prestación de los servicios de salud, para ayudar a combatir la violencia familiar y promover la convivencia pacífica, es necesario fomentar la equidad entre los géneros y entre todas las personas, y construir espacios donde el rescate de la tolerancia, el respeto a la dignidad y a las diferencias entre congéneres, sean las bases de las relaciones interpersonales y sociales. Además de la prevención y disminución de la violencia familiar y promover estilos de vida saludables además de contribuir a la formación, relaciones familiares respetuosas y equitativas”

3.2.5 *Norma Oficial mexicana NOM-046-SSA2-2005.*

Habla acerca de la Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Además de sus criterios para la prevención y atención. Esta norma tiene como objetivo el reducir la prevalencia y severidad de los daños a la salud causados por la violencia contra las mujeres, particularmente en aquéllas que se encuentran en situación de mayor riesgo o vulnerabilidad. Haciendo hincapié en la importancia de programas que prevención situados en familia, que aumenten los factores protectores y disminuyan que esta violencia aparezco.

3.2.6 *Modelo Integrado para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y Sexual, manual operativo preventivo*

Manual operativo expedido por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva mexicano , es parte del Modelo Integrado para la Prevención y Atención a la Violencia Familiar y Sexual, que plantea en tres documentos las acciones para la atención a la violencia desde tres ámbitos de decisión:: I Marco de referencia, II Atención médica y III Prevención además apoyando como aspectos como la identificación de la situación de violencia, Consejería especializada, Evaluación del riesgo, apoyándose plan de seguridad e información legal, Atención médica esencial y Referencia, contra referencia y seguimiento principalmente sugiriendo que propuestas y estrategias preventivas y de primera acción.

3.2.7 *Informe mundial sobre la violencia y la salud*

Expedido por la Organización Mundial de la Salud, muestra de forma detallada, la historia de la violencia en la historia de la humanidad y sus graves repercusiones en salud, explica como este fenómeno se reproduce de manera increíblemente alta en la sociedad, y que por lo cual es algo alarmante, destacando que no existe ni un solo país en el mundo que no tenga altos índices de violencia, por lo cual es un problema muy grave, las sociedades se construyan bajo ideologías y conductas de violencia extrema, que suelen empezar en el hogar, él informa hace conciencia acerca de las innumerables terminaciones negativas en salud que trae consigo la violencia, poniendo en

riesgo calidad de vida y la propia vida de las personas, por lo cual se hace pertinente que acciones en salud preventiva, que se fomenten valores en las sociedades y que se utilice a la familia como núcleo de prevención, sean puestas en marcha para crear conciencia más empática y discutir los altos índices de violencia mundial (*Organización Panamericana de la Salud, 2002*).

3.2.8 *Manual para la prevención de la Violencia Familiar, Democratización de las Relaciones Familiares en Programas Sociales*”

“Demuestra la importancia de una relación familiar fuerte para evitar problemas en salud colectiva además de episodios de violencia, tomando en cuenta el apoyo social que representa la familia, además hace referencia a que medidas preventivas que fomenten el ambiente familiar sano son necesarios pues el núcleo en familia es el más importante de un humano, fortaleciendo este factor protector se permite disminuir índices de problemas en salud, como el estrés o depresión , además de episodios fatales como homicidios o suicidios, es importante tomarlo en cuenta ya que exige que los lazos en familia se conviertan en la medida para evitar las conductas violentas, aprendiendo a vivir una rutina familiar más dinámica , construida por sus mismos integrantes.”

Establecidos los marcos normativos que sostienen la importancia y legalidad del trabajo de investigación, se consideran los conceptos sociales para complementar el correcto desarrollo de dicho proyecto, nos servirán para conocer factores de riesgo y factores protectores donde se maneja la problemática estipulada, permiten una comprensión más amplia y general del campo de acción , como es que se convierte una problemática evolutiva de la sociedad y que factores intervienen para que se desarrolle, o no, este tipo de violencia en las familias” (*Democracia Familiar y Social AC, 2010*).

3.3 *Aspectos sociales*

Habiendo expuesto los conceptos normativos que respaldan y dan mayor peso a esta investigación es necesario hablar de aquellos que son de carácter social, los que justifican ante la sociedad la necesaria intervención de proyectos en educación para la salud sobre este tema, así como los posibles determinantes que este proyecto pudiese encontrar, son entonces palabras necesarias para la comprensión global del concepto de violencia filio parental.

3.3.1 *Violencia intrafamiliar*

“Toda acción u omisión cometida por algún miembro de familia en relación al poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica, o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia” (*Baca 2001*).

“Violencia familiar es una práctica consciente, orientada, elaborada, aprendida y legitimada por quienes se sienten con más poder que otros (as), con más derecho para intimidar y controlar” (*Ministerio de Salud Provincia de Neuquén, 2015*).

“La raíz etimológica del término violencia remite al concepto de “fuerza”. El sustantivo “violencia” se corresponde con verbos tales como “Violentar”, “Violar”, “Forzar”. De tal manera podemos decir que la violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir daño” (*Uva, 1999*).

“El trauma psíquico implica siempre una interacción del afuera, con lo interno de cada uno. No concebimos algo que actúe solamente a través del acontecimiento actual, aún por más violento que este fuera, lo que de alguna forma equivaldría a negar lo personal, el “bagaje” con el que cada uno reacciona y en última instancia la participación del inconsciente, Baste recordar la compleja intersección de estas dos realidades imponentes que desde afuera y desde adentro acechan al sujeto” (*Tutté, 2012*).

3.3.2 *Violencia filio parental*

“Cualquier acto de los hijos que provoque miedo en los padres y que tenga como objetivo hacer daño a éstos. Al igual que en el maltrato conyugal, podemos distinguir las siguientes dimensiones: Maltrato físico, maltrato psicológico, maltrato financiero y maltrato emocional” (*Cottrell. 2001*).

“Conductas reiteradas de violencia física (agresiones, golpes, empujones, arrojar objetos), verbal (insultos repetidos, amenazas) o no verbal (gestos amenazadores, ruptura de objetos apreciados) dirigida a los padres o a los adultos que ocupan su lugar. Se excluyen los casos aislados, la relacionada con el consumo de tóxicos, la psicopatología grave, la deficiencia mental” (*Pereira. 2006*).

“Todo acto perjudicial reiterado, ya sea físico, psicológico o económico que los hijos realizan contra sus padres o cualquier otra figura (familiar o no) que ocupe su rol, con el objetivo principal y último de ganar poder y/o control sobre estos, alcanzando también en este proceso diferentes objetivos específicos (materiales u otro tipo de beneficios)” (*Pérez, 2006*).

3.3.3 *Determinantes sociales*

“Son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas” (*OMS, 1998*).

“Los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud. Fraseado en este trabajo como “las características sociales en que la vida se desarrolla” (*Frenz, 2005*).

“Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.” (*OMS, 2015*).

3.3.4 *Prevenir*

“Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”. (*OMS, Colimon, 1998*).

“Considera la prevención como cualquier tipo de intervención psicológica y social que promueve o realiza el funcionamiento emocional o reduce la incidencia y prevalencia del mal en la población en general” (*Bower, 1969*).

“La prevención en salud “exige una acción anticipada, basada en el conocimiento de la historia natural a fin de hacer improbable la expansión posterior de la enfermedad” (*Leavell & Clarck, 1976*).

3.3.5 *Familia*

“Es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado” (*Declaración universal de los derechos humanos*).

“La familia se define como el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo hogar” (*Febvre, 1961*).

“Desde una concepción tradicional, se puede observar que la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros” (*Carbonell, 2012*).

“Los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos, a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial” (*OMS, 2009*).

3.3.6 *Factores familiares*

“La percepción del clima familiar, influye directamente en el desarrollo de otras características individuales, como determinadas habilidades sociales (empatía), actitudes (hacia la autoridad) y conductas del adolescente (conducta violenta en la escuela) que contribuyen a determinar la relación con sus compañeros, el profesorado y la escuela, y como consecuencia la percepción del clima social del aula que tiene el adolescente”. (*Martínez-Otero, 1996*)

“Un clima familiar positivo favorece la formación de sujetos adaptados, maduros, estables e integrados y un clima familiar negativo desfavorable promueve la inadaptación, inmadurez, desequilibrio e inseguridad” (*Rodríguez 1986*).

3.3.7 *Hábitos*

“Aquellas conductas que tenemos asumidas como propias en nuestra vida cotidiana y que inciden positivamente en nuestro bienestar físico, mental y social. Dichos hábitos son principalmente la

alimentación, el descanso y la práctica de la actividad física correctamente planificada” (Velázquez, 2008).

“Conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamientos que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y consolidar pautas de conducta y aprendizajes que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud, nutrición y el bienestar. Es un mecanismo estable que crea destrezas o habilidades, es flexible y puede ser utilizado en varias situaciones de la vida diaria” (Hantuch, 2014).

“Los hábitos son conductas automáticas integradas en patrones más complejos que las personas realizan a diario. Un hábito es capaz de apoyar o interferir en un desempeño” (Rozo, 2010).

3.3.8. *Conducta*

“La conducta es un conjunto de actos de un hombre o un animal, exteriores y visibles para su observador. La conducta de un hombre revela, más que sus palabras, sus verdaderos pensamientos, sus propósitos y sus ideales” (Flores, 2011).

“Conjunto de fenómenos que son observables o que son factibles de ser detectados, es decir, es un concepto que al aplicarlo puede ser descrito y explicado en función de los fenómenos mismos y recurriendo a leyes de carácter mecanicista” (Delgado 2006).

3.3.9 *Factores de riesgo*

“Influencia que aumenta la probabilidad de desarrollar una condición problemática, empeorarla o mantenerla” (Kirby y Fraser, 1997)

“Elementos del individuo o el entorno que, si están presentes, aumentan la probabilidad de desarrollar trastornos psicopatológicos, y comprometer la salud, el bienestar o la performance social” (Jessor, Van de Bos, Coasta y Turbin, 1995 2001).

3.3.10 Factores protectores

“Aquellos recursos personales, sociales e institucionales que promueven el desarrollo exitoso o que disminuyen el riesgo de que surja un desarrollo alterado” (Jessor, 1985)

“Aquellas experiencias que promovían el crecimiento y desarrollo personales” (Hollister, 1990)

3.4 Aspectos pedagógicos

Son aquellas conceptualizaciones indicadas y necesarias de comprender para ejecutar una comprensión más amplia sobre las acciones inmediatas del educador en salud, aquella que funcionara como posible herramienta y arma para llevar a cabo su labor.

3.4.1 Programa

Referencia al método establecido a seguir para lograr metas en concretas y lograr un objetivo final, se planifica y gestiona a través de la investigación previa de los factores y determinantes del tema en cuestión con la finalidad de lograr un control más sistemático y concreto.

El programa presente en este trabajo se centra en la investigación de los determinantes de la violencia filio parental, con la finalidad de gestionar medidas en educación para la salud que sean convenientes y óptimas, asegurando el fin común de educar a través de transmitir correctos estilos de vida desde el núcleo familiar, fomentado a través de sesiones educativas en salud preventiva para impartir conocimiento significativo del tema y así forjar en el seno de la familia lazos más sólidos, empáticos y amorosos, que permitan detectar a tiempo la detonante problemática en cuestión y en dicho caso, implementar medidas adecuadas para disminuir los riesgos en la salud colectiva e individual.

3.4.2 Educación

“La educación tiene por misión desarrollar en el educando los estados físicos, intelectuales y mentales que exigen de él la sociedad política y el medio social al que está destinado” (*Durkheim, 1858-1917*).

“La educación es un fenómeno que nos concierne a todos desde que nacemos. Los primeros cuidados maternos, las relaciones sociales que se producen en el seno familiar o con los grupos de amigos, la asistencia a la escuela, etc., son experiencias educativas, entre otras muchas, que van configurado de alguna forma concreta nuestro modo de ser” (*Luengo. 2004*).

“La educación general es aquella parte de los programas de estudio sub-graduados dirigida a proveerle al estudiante una formación amplia más allá de la especialización y de los cursos directamente relacionados con ésta. Esta definición supone que un programa de estudios sub-graduado se compone de cuatro partes: la educación general, la especialización, los cursos asociados a la especialización y las electivas. La educación general es lo que la institución entiende que todos sus estudiantes, en tantos seres humanos en una sociedad y momento histórico determinado, deben aprender” (*Rivera, 1983*).

3.4.3 Educación para la salud

“La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación. Asimismo, la educación para la salud es una parte del proceso asistencial, incluyendo la prevención, el tratamiento y la rehabilitación” (*Promoción de la salud; glosario, 1999*).

“La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla” (*Declaración de Ottawa sobre Promoción de la Salud .1986*).

3.4.4 *Pedagogía*

“La pedagogía es un conjunto de saberes que buscan tener impacto en el proceso educativo, en cualquiera de las dimensiones que este tenga, así como en la comprensión y organización de la cultura y la construcción del sujeto” (*Hervia. 2000*).

“Es la educación, a decir verdad un proceso por obra del cual las nuevas generaciones se apropian de los bienes culturales de una comunidad” (*Larroyo, 1949*).

“La pedagogía tiene claramente rango de ciencia, principalmente a partir de la emergencia del enfoque crítico, por el cual se constituye en una ciencia en la que importa la subjetividad del ser humano, en la que se toma en cuenta el contexto cultural y las formas de interacción de las personas en él y que reconoce que el concepto de verdad tiene relación con la visión de mundo de cada persona” (*Meza 2002*).

3.4.5 *Evaluación en salud*

“Evaluación del impacto en la salud (EIS) es una combinación de procedimientos, métodos y herramientas a través de las cuales se puede juzgar una política, programa o proyecto en relación con sus efectos potenciales sobre la salud de la población y la distribución de tales efectos” (*OMS, 2006*).

“Define la evaluación como «los esfuerzos dirigidos a determinar de forma sistemática y objetiva la efectividad y el impacto las actividades realizadas para alcanzar objetivos de salud, teniendo en cuenta los recursos asignados». En esta definición se asume que hay diversas formas de abordar la evaluación, aunque ninguna sea por sí sola completamente satisfactoria. ” (*Diccionario de la salud pública, 2007*).

3.4.6 *Intervención comunitaria*

“El acto de un tercero que sobreviene en relación con un estado preexistente. Puede ser vivido como intrusión o como interacción. Como autoridad posibilitadora o no, como dispositivo que abre la participación.” (Ardonino, 1981).

Este nuevo desarrollo comunitario significa organizar independientemente y democráticamente a los explotados de las comunidades rural-urbano no para adaptar, incorporar o modernizarlas, según el modelo capitalista, sino para oponerlo y sacarlas de ese proceso, a través de la crítica y la acción cooperativa solidaria en favor del cambio social radica” (Gómezjara, 1977).

3.4.7 *Estrategias didácticas*

“Son instrumentos socioculturales aprendidos en contextos de interacción con alguien que sabe más” (Barriga, 2002).

Son procedimientos y pueden incluir varias técnicas, operaciones o actividades específicas, persiguen un propósito determinado: el aprendizaje y la solución de problemas académicos y/o aquellos otros aspectos vinculados con ellos. Son más que los hábitos de estudio porque se realizan flexiblemente” (Barriga, 2002).

3.4.8 *Aprendizaje observacional o vicario*

Entre los estímulos (las conductas que se observan en otras personas) y las respuestas (la imitación de las conductas observadas) ocurren procesos de mediación, que describiremos más adelante. Las conductas se aprenden del ambiente, mediante el proceso de aprendizaje por observación, la habilidad de los individuos para aprender observando a otros les permite evitar errores innecesarios en las tareas que estén llevando a cabo. Adoptamos conductas y aprendemos de lo vemos de los demás, de nuestro círculo cercano, aprendemos por observación.

Una vez conocido el sustento teórico, nos permite tener una idea más general y concreta sobre lo que es la violencia filio parental, aquello que la engloba y aquellos conceptos que encontramos lo largo de esta investigación, fundamentales para sustentar dicho proyecto, además sirven para que el lector comprenda las diferentes vertientes que enmarcan esta afección social y sin embargo lo sintetice en un solo fragmento textual que es el entendimiento del concepto como tal para una vez finalizado la lectura de esta investigación se justifique la realización de dicho trabajo.

APORTACIONES DE INVESTIGADORES AL CAMPO TEORICO

En el año 2013 Llamazares, Vázquez y Zuñeda en su texto titulado: *Violencia filio-parental Propuesta de explicación desde un modelo procesual*, en Madrid, usando una metodología basada en observación y consulta bibliográfica, explicaron los factores que afectan a la violencia filio parental enfocada a conocer la lógica de este tipo de violencia, posteriormente se realizó una propuesta de un programa de prevención enfocado a padres de hijos adolescentes de entre 14 y 16 años y así mismo a los jóvenes. Para concluir su trabajo describieron una correcta y útil forma instrumental para escoger, evaluar, y capacitar a las personas que pueden o tienen esta problemática, de esta manera da pauta a mejorar el modelo de intervención que creo y así para usarlo en la obtención de resultados, además aseguro, en estos resultados, que el número de casos de violencia filio parental van en incremento de una manera alarmante. Por lo cual concluyo en que crear medidas de prevención y educación es necesario para minimizar el índice de riesgo, fomentando en las familiar estilos y hábitos de vida más empáticos y amables.

En el año 2009, en Cataluña, Pereiro y Bertino en su título: *Una Comprensión Ecológica de la Violencia Filio-Parental*, en el cual usaron una metodología de sentido observacional e investigación bibliográfica, declararon que este tipo de violencia familiar ha aumentado de manera exponencial en los últimos años, y aseguraron que esta problemática ha existido siempre aunque es poco observada, además de que describieron las variables que guardan relación con la génesis y el mantenimiento de esta problemática, como resultados finales, en el texto propusieron una comprensión ecosistémica de la violencia filio Parental, en la que incluyeron y explicaron factores sociales, educativos, individuales y familiares y describieron de ampliamente las variables que influyen en la aparición de esta problemática, factores que permiten conocer más a fondo este tipo de violencia, prestando especial atención a las áreas de funcionamiento familiar afectadas.

En el año 2014 en Valencia, España , Aronca, Lorenzo y Mirò, en su documento titulado: La violencia filio-parental: un análisis de sus claves, utilizaron una metodología basa en revisión bibliométrica de análisis cualitativo de documentos y libros desde 1957 hasta 2011, de países como Australia, Japón, Canadá, Nueva Zelanda, Francia, E.E.U.U. o España principalmente , en su texto destacaron que la violencia filio-parental era el tipo penal más preocupante en adolescentes menores de edad por su incremento en prevalencia e incidencia. Por ello, hicieron hincapié en la importancia conocer características de las familias que la sufren, además de descubrir el ciclo de este tipo de violencia, características de las víctimas que sufren esta violencia y, las características de los hijos e hijas maltratadores. En sus conclusiones ellos destacaron que este tipo de violencia emerge en las familias de todos los niveles socio-económicos, y que esta violencia destaca en ser de tipo psicológico-emocional, económico y físico, cuyo fin es la obtención de poder y control sobre los progenitores para adquirir lo que se desea, además de que esta problemática también se presenta en mayor medida por prácticas educativas permisivas, negligentes y con la ausencia del padre/tutor.

En Granada, en el año 2012, Suarez mencionó en su texto titulado: Violencia filio-parental: aproximación a un fenómeno emergente, que este fenómeno de violencia es un tema poco abordado y de ascendencia alarmante al cual la sociedad ha reaccionado tarde, por lo cual explico la rápida comprensión de este fenómeno desde ámbitos teóricos y aplicados, para poner en marcha intervenciones pertinentes, por lo cual en su trabajo se enfocó en intentar dar una visión de conjunto de los estudios que se han llevado a cabo de manera reciente , y las característica de la violencia filio parental, los factores que propician su aparición y mantenimiento, así como las intervenciones judiciales y psicosociales. Utilizo una metodología basada en obtención e investigación de información bibliográfica sobre casos presentados y de material jurídico, psicológico, además observo e indago en las posibles formas de afrontar esta problemática, concluyo en su trabajo que el rango de aparición de la violencia intrafamiliar incide en la relación familiar y del lazo que existe entre hijo con los progenitores, explico que este tipo de violencia no es algo con lo que se nace si no que se adquiere. Y el dominio del tema, es algo complejo y la creación de alguna institución que eduque e instruya para ser padres sería algo que no estaría de más plantearse.

En el año 2014 en Coruña, Lema en su texto titulado: El contexto familiar como factor fundamental en la violencia filio-parental, hablo acerca de la importancia del seno familiar para formar a las personas y que esta tiene un papel fundamental en el desarrollo de los hijos ya sea para bien o mal y explico a través de su estudio que puntos son los que caracterizan a las familias que presentan este tipo de problemática, usando una metodología basada en revisión bibliográfica a través de las principales bases de datos y buscadores especializados, se seleccionaron aquellas publicaciones en las que se obtenían datos específicos sobre el ámbito familiar, como resultados sobresalientes, mencionó que todas las familias expusieron dificultades en la dinámica y acercamiento familiar, en su mayoría, estos núcleos familiares refieren a violencia, sea directa, indirecta o ambas, además referencio que los estilos educativos parecen no ser adecuados, y se vinculan con una mayor probabilidad aparición de este tipo de violencia y recalco la importancia de la influencia en familia , así como la basta importancia de la comunicación como punto clave.

En (2014) Couso, en su texto titulado: La violencia filio parental y sus determinantes sociales, expuso un acercamiento teórico-práctico al emergente fenómeno de la violencia filio parental en nuestra sociedad, elaboró el documento con el objetivo de conocer los determinantes sociales en que se desarrolla, además analizó el perfil de adolescentes y familias en que se da, e investigó la responsabilidad penal que incurre en los menores y jóvenes que la ejercen, junto con la intervención socio-psico-educativa que estas conductas agresoras puedan contraer. La metodología que uso se basó en la revisión de fuentes secundarias sobre el tema en cuestión, además de observación experiencial , como resultados destacables describió detalladamente los factores de riesgo que se dan en las familias donde se sufre este problema, que oscilan entre características ambientales o sociales como el pertenecer a familias monoparentales, además haber sufrido exposición continuada a la violencia desde la infancia, tanto como víctima directa o indirecta y haber desarrollado consecuencia de ello, patrones de apego disfuncionales, que desencadenan en agresiones de los hijos a los padres.

Egea (2014) , en Colombia y en su documento titulado: Violencia filio – parental: De víctima a victimario, mencionó que la violencia es un fenómeno social que siempre ha formado parte de la experiencia humana y, por alguna razón inexplicable, el mundo ha llegado aceptarla e hizo énfasis en que los niños nacientes en familias conflictivas y que han experimentado maltratos por parte de sus padres y familia son quienes más adelante , por educación, se vuelven victimarios contra sus padres, es decir mencionó que la violencia es algo aprendido en familia y que además estos niños que ejercen o ejercerán este tipo de violencia en un futuro tienden a tener más caídas en el vandalismo, explico esto a través de una metodología basada en obtención y sistematización de información bibliográfica, como resultados más destacables mencionó que la agresividad de los menores es un tema preocupante y requiere de una atención inmediata, debido a que experiencias de maltratos en familia son lo que propician la aparición de esta violencia y declaro que este fenómeno genera graves consecuencias en la salud mental de todos los involucrados.

Es importante mencionar los resultados de Ortega (2015), quien en su artículo titulado: La violencia filio-parental. ¿Un subtipo de violencia de género? Realizo una revisión bibliográfica de la figura de la víctima de esta violencia, los padres, así como los factores de riesgo que influyen en que dicha violencia se presente, mencionó que las primeras muestras de violencia no se ven en la calle si no en el hogar, para lo anterior uso una metodología basada en una revisión bibliográfica de la literatura científica de dicho tema, como resultados finales, expuso que las mayores agresiones son de los hijos jóvenes, físicas , psicológicas y son relacionadas a la madre, además mencionó que el fortalecimiento de las redes sociales de apoyo son fundamentales para minimizar el rango de aparición de dicha violencia y que dejar pasar esta problemática en familia trae terribles e irreversibles consecuencias familiares, psicológicas, etc., propuso además un incremento en los factores protectores y así también dotar de herramientas que fortalezcan la dinámica y fortaleza familiar. Esto permite reducir el índice de aparición de dicha violencia.

En el año 2015, en Sevilla España, Moral, Martínez, Suarez, Ávila y Vera, en su documento titulado: Teorías sobre el inicio de la violencia filio-parental desde la perspectiva parental: un estudio exploratorio, describieron las teorías que utilizan las padres víctimas de la violencia de sus hijos para explicar su inicio, utilizando una metodología en un estudio cualitativo exploratorio siguiendo el método propuesto por la Teoría Fundamentada. La información fue obtenida a partir de seis grupos de discusión guiados por entrevistas semiestructuradas y analizada., En total, participaron 42 progenitores víctimas de violencia filio-parental, como resultados expusieron que el comienzo de la violencia filio parental se da en su mayoría, cuando los hijos inician la secundaria, y que el entorno que rodea a los jóvenes o niños juega un papel importante en la creación de conductas violentas, recalcaron la gran importancia de la dinámica familiar.

Contreras y Cano en el 2016 en Madrid mencionaron en su texto titulado,: Violencia filio-parental: el papel de la exposición a la violencia y su relación con el procesamiento socio cognitivo, que la violencia filio-parental está relacionada con la historia previa de violencia en el seno familiar, así mismo explicaron el procesamiento socio-cognitivo de problemática y explicaron las conductas generadas por esta misma, la metodología que usaron fue a base de cuestionarios sobre exposición a la violencia, percepción de crítica/rechazo de los padres, percepción social hostil y habilidades de resolución de problemas sociales. La muestra estuvo compuesta por 90 adolescentes, 30 eran menores denunciados por maltrato hacia sus padres y 30 eran menores que había cometido otros delitos. El tercer grupo estuvo compuesto por menores no infractores, como resultados destacables mencionaron que los menores que agredían a sus padres presentaban mayores niveles de exposición a la violencia en el hogar, los que les hacía tener un comportamiento hostil, es decir que la violencia se repetía o se aprendía.

España en el 2015, Ibabe, en su estudio titulado: Predictores familiares de la violencia filio-parental: el papel de la disciplina familiar, mencionó que la violencia filio-parental es un problema social cualitativamente diferente a otros tipos de violencia familiar, porque los

adolescentes dirigen la violencia hacia quienes debieran representar la autoridad y proporcionarles bienestar. Mencionó la importancia de la disciplina familiar en el desarrollo de conductas violentas de los adolescentes hacia sus padres, su metodología fue enfocada en obtención de información a través de varios instrumentos, como entrevistas, escalas y la observación, en el estudio participaron 585 hijos entre 12 y 18 años, como resultados, destaco que las relaciones familiares basadas en el afecto y la comunicación son las que favorecen las conductas positivas de los hijos, y reducen las conductas violentas de éstos en el hogar. Por el contrario, las estrategias de disciplina ambiguas se asocian a un mayor nivel de violencia física y psicológica de los hijos adolescentes hacia sus padres.

En el año 2014 Caballero en ,España, en su Texto titulado: Propuesta de intervención con familias afectadas por violencia filio parental, admitió que este tipo de violencia es un problema emergente, muy actual, que ha tomado mucho más papel, importancia y campo en las familias modernas, reconoció que es un problema poco investigado por su poco auge social , pero ahora imposible no tratarlo, explico en trabajo una propuesta de intervención para los padres afectados, utilizando una metodología basada en recopilación y sistematización de información y estudios bibliográficos, consulta de distintas fuentes y búsqueda de normas y leyes, como principales resultados expuso que la emoción y sentimientos de la persona agresiva toman mucho papel y que deben girar a ser más positivos , creación de lazos familiares más fuertes y de dinámicas que permitan la cercanía de los afectados, así como crear conciencia en la persona y aprenda a decidir entre lo bueno y lo malo y comprender sus consecuencias , además expreso que el enojo/ ira es un sentimiento normal pero es algo que debe ser discutido en familia para evitar justamente la fragmentación de esta. E implementar medidas que ayuden a la construcción de familias más sólidas.

Europa 2013, Agustina y Romero en su artículo titulado : Análisis criminológico de la violencia filio parental, mencionaron la importancia de conocer los factores que permiten que esta violencia se presente, pues el número de familias que presentan violencia filio parental va cada en aumento, y expresaron la importancia de intervenciones oportunas pues estos numerosos casos pudiesen terminar en episodios de violencia física extrema, torturas o asesinatos, que nos estaría hablando de un índice de delitos en aumento en personas más jóvenes, y que se convertiría en un problema de la sociedad, por los datos presentados estimaron que es necesario actuar en una educación que ayude a que la paz familiar y social prevalezca, usando una metodología sustentada en recogida y sistematización de datos y también en consulta de información bibliográfica y fuentes oficiales, explicaron de manera detallada la importancia de la estructura familiar como determinante en este problema y aso también factores externos como la sociedad y su cultura en donde se desenvuelven las personas. Como resultados destacaron la importancia de la sociedad a la hora de moldear a las personas en conductas agresivas y delictivas, la importancia de fortalecer el núcleo familiar y también medidas de prevención, en hijos y padres a fin de disminuir esta problemática.

En España en el año 2016, Rojas, Vázquez Y Llamazarez en su texto titulado: violencia filio-parental: una revisión de un fenómeno emergente en la investigación psicológica, mencionaron la importancia de las relaciones tradicionales para que exista violencia en la familia, sin embargo, observaron que la violencia filio parental es un problema que la sociedad ha ignorado por años y que trata de notar, por costumbres sociales. Su metodología fue enfocada en revisión de la literatura científica reciente y la utilizaron para explicar las principales características de la violencia filio parental, aspectos como su concepto, prevalencia, tipología, modelos explicativos, características individuales, así como algunas lagunas detectadas en la investigación. Esto con el fin de ayudar a futuras investigaciones y en creación de modelos preventivos, como resultados finales destacan que este tipo de violencia ha pasado desapercibida y que debe ser estudiada más a fondo antes de que supere los estándares manejables, e hicieron hincapié en es un fenómeno ignorado, oculto, invisibilizado por la misma sociedad, oscuro o discreto, lo cierto es que la violencia debe ser prevenida, tratada y erradicada provenga, incitando a mas investigaciones que permitan prontas y exitosas acciones.

HIPOTESIS/SUPUESTO HIPOTETICO

Gracias a las aportaciones bibliográficas y de estudio mencionadas, junto con la problemática de este trabajo se arroja la siguiente hipótesis:

La implementación de actividades en educación para la salud a través de la concientización grupal sobre la problemática de la violencia filio parental se podrá detectar y prevenir oportunamente la aparición la misma en el núcleo familiar.

CAPITULO IV

METODOLOGÍA DEL TRABAJO

Con el objetivo de Identificar los factores familiares que influyeron para que se presentara la violencia intrafamiliar y filio parental, se procedió a asistir a la comunidad para aplicar una guía de observación, esta se llevó a cabo mientras la familia conviva en su día normal, observándolos en un día normal de actividades y convivencia, esto fue necesario para identificar factores de riesgo y conocer como estaba constituida y organizada la familia , además de crear una imagen de la familia, el cómo se podía intervenir y qué se podía esperar con las sesiones.

La guía de observación permitió obtener un análisis preliminar sobre la familia, de esta manera, se pudo adaptar el programa de educación para la salud de mejor manera, se enfocó principalmente con las problemáticas que la familia presento, fue necesario que se aplicara una guía de observación extensa, que pudiera estimar todos los posibles comportamientos y escenarios que la familia pudiese mostrar además de que de esta manera se pudo obtener mejor información de cada miembro de la familia y así conocerlos más, además de reconocer si realmente la familia corre algún tipo de riesgo en torno a violencia , este tipo de observación fue mientras ellos cumplen con su vida cotidiana y con sus labores normales, y en su convivencia como familia, la guía de observación tuvo la facultad de que es versátil y pudo ser aplicada aun cuando la familia saliera a algún sitio o simplemente dentro del hogar, de manera más casual, obteniendo así la mayor cantidad de información posible que nos permitió crear un correcto programa en educación para la salud y dar las medidas preventivas pertinentes.

Para explicar cuáles fueron las actividades de educación para la salud que realizaron para prevenir esta problemática en familia, se impartieron sesiones educativas enfocadas en la fortalecer la unión familiar, que es el principal factor protector contra este tipo de violencia,

aspectos como la comunicación y concientización del autocuidado, además de esto las sesiones se implementaron una tras otra, así se evaluó el crecimiento y evolución de las personas que participaron, pues relacionaban los temas y se medía su crecimiento mediante dinámicas, además se benefició a las personas participantes disminuyendo sus factores de riesgo en otro tipo de afecciones a la salud como lo pueden ser las adicciones, estas sesiones fueron acomodadas en un horario en que toda la familia estuviera presente ya que un trabajo colaborativo era necesario para un aprendizaje significativo, además los temas fueron designados de acuerdo a las necesidades que la guía de observación arrojó, el programa en salud tuvo la facultad de ser dinámico y moldeable a la familia esto con el objetivo de, prevenir la aparición de múltiples afecciones con la salud familiar, además permitió fortalecer vínculos afectivos, informar y capacitar acerca de cómo es que se da este tipo de violencia, en los temas se trató la definición de violencia familiar, inclusión de la violencia filio parental, consecuencias y como tratarla, además la guía de observación nos permitió darnos cuenta de la relación que lleva la familia, si esta es unida o no y de esta manera permitió que la intervención fuera personalizada y que las personas se sintieran más animadas a participar en dichas sesiones,

Para conocer el sustento normativo en el cual se fundamentan estas acciones se realizó una investigación bibliográfica, que estipulan los criterios de participación de las personas en este tipo de investigaciones, esto se realizó con la finalidad de recabar las normas oficiales que ampararon esta investigación y que dieron los lineamientos para que las personas participaran de manera abierta y protegidos ante la ley, es importante mencionar, que esta investigación bibliográfica sirvió como un seguro para ambas partes, investigador y participantes, y que de este modo la investigación no se violentaron los derechos, integridad u opiniones de los participantes, dio los lineamientos correctos a seguir con la investigación, esta investigación normativa bibliográfica se llevó a cabo ya que también, amparo al investigador en caso de algún descontento de los participantes, se hizo con la finalidad de que se muestre de manera bibliográfica la importancia de la investigación, aspectos, como proyectos, tratados, normas, porcentajes, etc., que demostraron que esta problemática es grave y que valía la pena ser atendida con dicho programa y así aportar a que se tomen las medidas necesarias en la salud preventiva, tomando en cuenta esto, la investigación bibliográfica normativa fue necesaria

para dar validez antes, durante y después de la investigación y que se lleve a cabo dentro de los lineamientos de lo jurídica y éticamente correcto,

Para que se implementaran las intervenciones en educación para salud se necesitó la colaboración de toda la familia, ya que el trabajo y las intervenciones son constantes, además se evaluó el avance colaborativo ya que la finalidad de las sesiones, es que la familia evolucionara en conjunto. Y así aumentarían sus factores protectores, es decir se trabajó en un crecimiento individual y familiar, por lo que se pidió que todos los miembros de la familia estuvieran presentes en todas las intervenciones, se les aclaró que estas no iban a durar más de una hora y se les comunicó que se tenían planeadas varias actividades en ellas, que no sería solo una actividad informativa, como actividades que propiciarán el sano ambiente familiar y la resolución de problemas como equipo. para que ayudarán a forjar lazos familiares más saludables y más fuertes, esto a su vez hizo que la familia se sintiera abierta a participar de más natural, conjunta, viendo el crecimiento personal y grupal, además a que se comunicaran con los demás miembros de forma empática, y con ello, los mismos participantes fortalecieron sus factores protectores a nivel individual y familiar, estas intervenciones están sustentadas en la investigación bibliográfica previa, todas las actividades estuvieron destinadas a la colaboración de la familia, a hacerlos trabajar en equipo y, fueron relacionadas para impulsarlos a conocerse realmente, ideologías, metas, sueños etc. Se trataron aspectos de la violencia que no son muy vistos en comunidad, como la agresión verbal y psicológica y además se concientizó a los participantes en la violencia filio parental y como esta es resultado de la violencia familiar, y como esta se expresa hasta en pequeños aspectos que parecen normales o forman parte de las costumbres diarias de la familia, todo con la finalidad de que al terminar las intervenciones los miembros de la familia supieran distinguir entre aspectos que son peligrosos para su desarrollo y para su estabilidad como familia, aspecto que se logró, además de incentivar el trabajar todos juntos como familia, forjar metas a largo plazo como familia y crear un ambiente lleno de confianza y comunicación con el fin de solventar en un futuro las posibles diferencias que tengan, de la manera más adecuada y así no desarrollar violencia familiar o violencia filio parental.

Finalmente y para evaluar los resultados de las intervenciones en educación para la salud, se llevó a cabo una sesión final en donde las personas participantes, mediante ejercicios y

opiniones pusieron a prueba finalmente el conocimiento obtenido durante las sesiones educativas , además mediante los ejercicios y la resolución de problemas se observó si la dinámica familiar mejoro y si se consiguió la meta de aumentar los factores protectores de la misma , mejorar la calidad de vida de la misma con conductas que propiciaron el buen ambiente familiar, con los resultados expuestos por parte de los participantes, en conocimiento y conducta dieron como respuesta que el programa si fue productivo para las personas, que este les ayudó a mejorar su dinámica familiar, dar pie a la comunicación asertiva y mejoro la percepción de los participantes de su familia.

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

La investigación se presentó de manera cualitativa, ya no se requiere específicamente de un programa sistemático informático para el análisis de datos y se empleó la exposición de resultados por medio del análisis del discurso, los resultados observables de los participantes, aspectos como su comportamiento y el cómo relacionan lo aprendido en las sesiones del programa, además si este resultó satisfactorio para la familia y lo consideran adecuado para lo que ellos están viviendo, las personas al final del programa identificaron bien la violencia filio parental y la violencia intrafamiliar, las diferencias entre ambas, que es lo que las propicia y de qué manera pueden fortalecer a su familia para que no incidan en aspectos de violencia en el hogar, al final del programa los participantes aumentaron sus factores protectores y sobre todo mejoraron su conducta familiar pues es más positiva, sólida y empática, los resultados positivos para las personas y el programa fueron expuestos a través de un informe detallado muy bien redactado en donde se especificó como es que se llegó a dichos resultados y el por qué, además si las personas de verdad obtuvieron un cambio significativo, anexando pruebas del programa, los instrumentos ya mencionados.

Finalmente, de manera gráfica y apoyando al informe final se procedió realizar un FODA formado por la misma familia evaluada en donde se aprecie el trabajo en equipo familiar, como se fortaleció el ambiente familiar, su comunicación y lo que se aprendió durante las sesiones educativas.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos en la presente investigación, redactándolos paso a paso lo obtenido a través de la experiencia en conjunto con la familia de investigación.

Sobre las relaciones dentro de la familia, su composición, formación y también la importancia que cada uno de los miembros da a su familia, se les pregunto a los participantes, de qué manera está constituida su familia, con el fin de un primer acercamiento al núcleo uno de los participantes enfatizo diciendo que “...Con las personas que más amo, mi esposo y mi hijo...” (A, 2017). Los otros miembros de la investigación dieron una respuesta más directa, y de una manera menos expresiva, por ejemplo, otro de ellos dijo que: “...vivo con mi esposa y con mi hijo...” (B, 2017); de igual manera, otro miembro mencionó de manera muy general “...vivo con mis padres...” (C, 2017). El sentido de esta pregunta va enfocada a la relación de la familia, nos habla de la cercanía, del cómo se perciben entre ellos, esto para facilitar la detección de factores de riesgo.

El conocer como interactúa la familia es de vital importancia para detectar los factores protectores, y posibles aspectos que impulsen a la familia a caer en violencia, ayudando además a conocer sus rutinas y prácticas, así como de entender de qué manera invierten el tiempo en familia, para formar aspectos pedagógicos que sean significativos para el programa, dicho esto, se les pidió a los participantes que hablaran sobre su dinámica familiar, por ejemplo uno de ellos mencionó que: “... siempre tratamos de que sea buena...” (A, 2017), otro más dejó en claro lo siguiente: “... Es alegre pero muchas veces distante...” (B, 2017), haciendo referencia a que siempre se exigen para estar unidos aunque presenten algunas adversidades, finalmente otro participante menciona que: “... somos muy unidos...” (C, 2017), las respuestas dan la prioridad a la familia, demostrando interés en una buena relación entre ellos, así como aprecio e interés por su participación en la actividad

El tiempo en familia es de suma importancia pues establece los vínculos afectivos que permiten a la a los miembros de la misma, crear factores protectores o de riesgo a futuro, así como el grado de resiliencia que tengan ante los problemas, tanto individual como en conjunto, además el tiempo en familia muestra también la coordinación, cooperación y comunicación empática que lleven, o si este es significativo, ante esta postura, se les pidió hablar sobre el tiempo que pasan con sus familiares o con quien pasan más tiempo, esperando que respondieran que lo pasan mayormente juntos, uno de los miembros, comunico que: “ Paso la mayor parte del tiempo con mi hijo..”(A, 2017), otro miembro más corroboro diciendo: “... Mi madre y yo pasamos más tiempo junto... “(B, 2017), Por último, otro de los miembros dijo de distinta manera que: “...Convivo más con mi esposa, por el tiempo que gasto en mi trabajo... “ (C, 2017), dando entender que a pesar de que son una familia preocupada por su dinámica familiar, no tienen los tiempos suficientes de convivencia lo que hace que los tiempos que pasen en familia sean menos significativos, pues se llegan a sentir aislados, esto si no mejora con comunicación familiar puede terminar en distintas consecuencias negativas.

Hábitos familiares, como la manera de hablar y comportarse, usualmente son heredados en familia pues se convierten en conductas que adoptamos los seres sociales desde el núcleo familiar, dicho esto las enseñanzas vistas y aprendidas en el hogar permanecen muy marcadas en una persona por el resto de su vida, de esta manera es necesario observar las conductas que indirectamente son enseñadas en un núcleo familiar y que más adelante puedan dar pie a propiciar factores de riesgo, la pregunta se hace importante de valorizar debido a que la violencia familiar en gran medida es verbal y psicológica, y la manera de expresarse es muy habitual que se herede de padres a hijos, dicho esto, se les pregunto si es común que griten en su hogar, a lo que uno de los miembros respondió: “...Es algo muy regular, pero no siempre...” (A, 2017) mostrando que en su familia si existe este tipo de caso, por otro lado, un miembro más de la familia, comento que: “...Es algo que ocurre muy seguido...”, Finalmente y para corroborar el último miembro coincide diciendo: “...Es algo muy normal aquí, creo...” (C, 2017), todos coinciden en que es un tema relevante o una conducta muy cotidiana en la familia lo que podría derivar en distanciamientos u otras problemáticas más adelante.

La confianza familiar resulta un punto clave para formar factores protectores en el grupo y que puedan solventar las amenazas de mejor manera y de una manera más unida, aspectos como la aceptación o la comodidad en familia permiten que una persona se desarrolle de manera plena, por lo que alguien que no se siente a gusto estando en convivencia con su familia podría a largo plazo presentar aislamiento, entre otras problemáticas, además que alimentar la confianza en el núcleo principal permite que, aspectos como la sinceridad, la empatía y la asertividad se lleven a cabo y de esta forma, hacer más sólidos los lazos dentro de la familia, se les pregunto a los participantes si se han sentido más a gusto, en confianza o mejor aceptados con otras personas que con su familia, a lo que uno de los miembros mencionó que: “..No la verdad nunca, me siento bien con mi familia...” (A, 2017), el segundo participante coincidió diciendo que: “...Para nada, me siento más a gusto con mi familia...” (B, 2017), Mientras que el último de ellos dijo concretamente: “...No, nunca, es mejor mi hogar...” (C, 2017), demostrando la preocupación de los participantes por su familia y su aceptación y comodidad de pertenecer a este grupo.

El sentimiento de soledad o desplazamiento es algo que muchas familias experimentan debido a los pocos tiempos que se les permite pasar juntos por sus diferentes actividades, por lo que es importante fomentar una convivencia adecuada, sana y positiva en los momentos donde la familia coincide, es de vital importancia dejar eso en claro y detectar desde un inicio si existen posibilidades de distanciamientos que más adelante propicien la falta de confianza y comunicación en la familia, y para poner en marcha estrategias que fomenten un sano desarrollo familiar, por esto se les pregunto a los participantes, si sentían que sus familiares se ausentaban demasiado de su vida, uno de los participantes respondió que: “... A veces nos alejamos pero es por el trabajo...” (A, 2017), otro de los miembros respondió: “...Pasamos, poco tiempo juntos por nuestros horarios de trabajo.” (B, 2017), mientras que otro miembro declaró: “...No es que no queramos pasar tiempo juntos, es que muchas veces por el trabajo y escuela no nos dan mucho tiempo de convivir...” (A, 2017).

La percepción que tiene una familia sobre la salud es fundamental, pues debido a esto se desatan conductas que cuidan, o no, del bienestar de todos los miembros, así mismo es importante que estén conscientes de la estabilidad mental y la importancia de la cercanía como familia, además de que estén al tanto de que vertientes pueden ser productivas y cuales no para su bienestar y mejorar su calidad de vida, una familia que no está orientada y educada

en salud, fácilmente puede caer en situaciones de riesgo para su calidad de vida optima de uno o de todos sus miembros, es importante que de manera individual y grupal se conozcan los riesgos en salud que existen, por esto se les pregunta a los participantes si creen que la cercanía de padres e hijos era importante, uno de los miembros contesta lo siguiente :”... Es la base de toda familia...” (A, 2017), uno más expreso lo siguiente: “Es lo más valioso nos permite cuidarnos mutuamente, conocernos y crear metas conjuntas” (B, 2017), otro miembro más definió: “...La cercanía en familia es importante, permite que nos ayudemos, comprendernos y cuando algo malo suceda podamos actuar mejor y en grupo, unidos...” (C, 2017). Afirmando que la cercanía entre hijos y padres es algo primordial para llevar una buena relación familiar.

Como se menciona , el tiempo en familia sea mucho o poco, debe ser de calidad debe ser significativo y además debe propiciar en la familia confianza y unión para crear mejores estilos de vida, dicho esto, para que sea un tiempo de verdadera y positiva calidad, se requieren actividades que ayuden a la interacción de la familia, a que sean más analíticos, comprensivos, empáticos y sobre todo puedan crear un ambiente de respeto y valores en donde la familia pueda crecer sanamente, actividades tanto intelectuales, como recreativas , de ocio , pasatiempos y actividades de resolución de problemas en equipo son necesarias, por ello se les pregunto a los participantes que actividades realizan cuando están juntos , uno de los participantes, respondió que : “... Cenamos juntos, salimos de paseo y vemos muchas películas...” (A, 2017), otro mas dijo también que: “... vemos muchas películas, salimos a comprar cosas y a divertirnos en cines o plazas...” (B, 2017), otro de los miembros respondió comentando: “Platicamos mucho cuando ay oportunidad, además vemos muchas películas y salimos juntos a dar la vuelta...” (C, 2017). Afirmando que pasan tiempo juntos.

Como se mencionó con anterioridad las conductas en el hogar suelen ser reproducidas por los demás miembros de la familia, hasta hacerlos algo cotidiano, formando parte de su estilo de vida, estas conductas pueden ser positivas o negativas, y juegan un papel fundamental en el desarrollo social de una persona, aspectos de violencia o de adicciones es muy sencillo que se mantengan arraigados en las familias y se transmitan a los hijos , formando en ellos actitudes que después pueden tener repercusiones en su salud o integración con la sociedad, o en la misma familia. Dicho esto se les pregunto qué mencionaran si en su casa es muy normal hablar con groserías, un miembro de la familia respondió: “...Muy poco, realmente

tratamos de evitarlo, no es agradable...” (A, 2017), otro miembro más respondió: “... Realmente lo hacemos muy rara vez y solo para referirnos a situaciones u objetos, nunca para hablarnos entre nosotros, otro participante más mencionó: “Es una regla de familia no hablarnos con groserías, aun si estamos enojados o hablamos muy fuerte, no las mencionamos” (C, 2017).

Las actividades personales de cada miembro suelen ser en muchas veces , un punto que llega a imposibilitar la unión de la familia , aprovechar totalmente los tiempos que se tenga para la convivencia familiar es algo necesario, este tiempo debe ser en situaciones de empatía, y valores respetuosos, permiten que cuando algún percance se suscite , la familia puede solventarlo sin presentar un peligro a la salud del mismo grupo, por ello se les pregunta si creen que el tiempo que pasan juntos es el necesario, uno de los miembros menciona que: “...Para estar todos juntos, casi siempre es muy poco, o ya muy noche...” (A, 2017), “...todos juntos pasamos tiempos muy cortos, pero tratamos de hacerlos felices...” (B, 2017). “... A veces siento que es muy poco por el trabajo...” (C, 2017), todos concuerdan con que el tiempo que pasan juntos es realmente poco o a veces insuficiente.

La presencia de adicciones de cualquier tipo siempre genera una carga negativa a la familia en todos los miembros de la misma, no solo a la persona adicta, presenta estrés, presiones, discusiones y conductas que pueden ser violentas que pudiesen terminar en conflictos dentro familia o en situaciones que pongan en peligro su estilo y calidad de vida, por lo que identificarlos es necesario para implementar acciones en educación para la salud (actuar de manera preventiva) y evitar que estas hagan daño física, emocional o socialmente a la familia , se les pregunta a los miembros de la familia si en su hogar alguien ingiere alcohol o drogar, uno de los miembros menciona que: “ ...mi esposo bebe alcohol pero nunca es agresivo cuando lo hace..”, (A, 2017) otra persona más explico: “... en algunas ocasiones se ingieren bebidas alcohólicas, sin llegar a ser nocivo...” (B, 2017), otro participante más responde manera muy puntual: “...Mi papa bebe alcohol...” (C, 2017).

Que las familias estén consientes sobre los riesgos en su salud, tanto grupal como individual habla de su responsabilidad y de su autocuidado , permitiendo además identificar si existen factores de riesgo por una mala educación y fomento a la salud, además del hábito importante de la prevención pues son aspectos que se aprenden en el hogar y que afectan en toda la vida de una persona, no solo en el ámbito familiar, si no en su toma de decisiones o en su búsqueda

por una buena calidad en salud, por ejemplo en aspectos de la sexualidad, estabilidad mental o ambiental , etc., por ello es importante preguntar a los participantes si están adscritos a algún sistema de salud a lo que uno de los participantes menciona : “...Si estamos adscritos y vamos regularmente a consulta , cuando llegamos a enfermarnos o para prevenir alguna enfermedad, control de peso ...” (A, 2017), otro participante más, recalco esto diciendo: “. Por supuesto, estamos adscritos al IMSS, vamos a consulta muy seguido para control de nuestra salud, hasta por la mínima infección vamos...” (B, 2017), Otro miembro más se expresó comentando: “...Si vamos a consulta y tenemos médico familiar...” (C, 2017), estando todos de acuerdo en que efectivamente estaban afiliados a alguna institución médica y hacían uso de esta en varias ocasiones.

Existen numerosos programas de salud familiar, tanto de clínicas y centros de salud públicos como también privados, como instancias de familia o también muchas asociaciones civiles que buscan la integración familiar sana, de esta forma es importante que las familias estén conscientes de que existen dichos programas de ayuda , para que si es necesario puedan asistir a alguno con el fin de mejorar y prevenir en salud familiar , es además también necesario informar que no solo las familias que presenten algún signo de violencia asistan a dichos programas y talleres, sino también a las demás familias, con el fin de evitar o prevenir alguna incidencia negativa y aumentar los factores de confianza en la misma, por lo que se les pregunto si asisten o han asistido a algún programa en familia, uno de los miembros respondía de la siguiente manera: “... aunque estamos escritos a un seguro público, nunca hemos asistió a alguna asesoría o taller en salud o integración familiar...” (A, 2017), otro participante, respalda diciendo la misma información diciendo que: “... Solo vamos a consulta y a planificación familiar, además de al dentista e incluso a talleres de psicología y estrés, pero nunca hemos asistido a algún programa en educación para la salud familiar...” (B, 2017), un miembro más de la familia corrobora diciendo: “... No, es la primera vez que tenemos un taller de familia...” (C, 2017)

Una buena salud familiar se ve desde aspectos básicos, como la alimentación, la higiene y la manera de tomar decisiones, por lo que siempre es bueno inculcar acciones positivas de autocuidado y salud, tales como la preparación de alimentos, una buena nutrición, aspectos sociales, como la integración y la actitud en la escuela y trabajo, la limpieza, entre muchas otras, crear prácticas en familia que sean positivos y que permitan a una persona desarrollarse

plenamente , son totalmente necesarios, la nutrición en casa suele ser un aspecto bastante imitado, por lo que mejorar este aspecto permite evitar riesgos en futuro, como el caso de algunas enfermedades, a dicha pregunta , por ello se les pidió comentar si ellos preparaban la comida en su casa , uno de los miembros de la familia, respondió; “... A veces cocinamos pero la mayoría la compramos en alguna cocina...” (A, 2017), otro de los participantes estuvo de acuerdo y expreso que: “... Casi siempre pegamos para que cocinen en alguna cocina, o compramos en puestos la cena o los fines de semana siempre comemos fuera. .” (B, 2017), otro participante sostuvo estas respuestas, comentando que: “... Unas pocas veces en la semana, casi siempre salimos a comer fuera o compramos en una cocina...”.

Las relaciones familiares definen gran parte de la personalidad y conducta de una persona, en su niñez queda muy marcado lo que aprendió en su hogar, tiende a repentino o a seguir algunos patrones de conducta, asegurar que la educación y acciones que sean transmitidos sean lo más saludables posibles es una medida preventiva que se ve desde las rutinas más básicos en familia, por lo que siempre es lo ideal formar un campo lleno de valores en donde una familia puede desempeñarse totalmente y además progresar es algo muy necesario. En dicha importancia se le pide a la familia que mencione algunos hábitos que hayan aprendido en familia, con la finalidad de identificar estilos de vida, y también factores de riesgo que se puedan prevenir, uno de los participantes mencionó que: “...Aprendí a ver las cosas más en calma y a ser más analítica, en compañía de mi esposo además de comprensión y paciencia con amor con mi hijo...” (A, 2017), otro participante menciona lo siguiente: “... Aprendí a ser más puntual, a ser menos enojón, tener determinación y también a ver películas los viernes por la noche... “ (B, 2017), otro miembro más de la familia, mencionó que: “ Aprendí a ser más limpio, también a ser más ordenado y a ver las cosas de la manera más calmada posible, a no darme por vencido” (C, 2017) Sobre las relaciones dentro de la familia, su composición, formación y también la importancia que cada uno de los miembros da a su familia, se les pregunto a los participantes, de qué manera está constituida su familia, con el fin de un primer acercamiento al núcleo uno de los participantes enfatizo diciendo que “...Con las personas que más amo, mi esposo y mi hijo... “(A, 2017). Los otros miembros de la investigación dieron una respuesta más directa y de una manera menos expresiva, por ejemplo, otro de ellos dijo que: “...vivo con mi esposa y con mi hijo...” (B, 2017); de igual

manera, otro miembro mencionó de manera muy general "...vivo con mis padres..." (C, 2017). El sentido de esta pregunta va enfocada a la relación de la familia, nos habla de la cercanía, del cómo se perciben entre ellos, esto para facilitar la detección de factores de riesgo.

El conocer como interactúa la familia es de vital importancia para detectar los factores protectores, y posibles aspectos que impulsen a la familia a caer en violencia, ayudando además a conocer sus rutinas, costumbres y como gastan el tiempo en familia, para formar aspectos pedagógicos que sean significativos para el programa, dicho esto, se les pidió a los participantes que hablaran sobre su dinámica familiar, por ejemplo uno de ellos mencionó que: "... siempre tratamos de que sea buena..." (A, 2017), otro más dejó en claro lo siguiente: "... Es alegre pero muchas veces distante..." (B, 2017), haciendo referencia a que siempre se exigen para estar unidos aunque presenten algunas adversidades, finalmente otro participante menciona que: "... somos muy unidos..." (C, 2017), las respuestas dan la prioridad a la familia, demostrando interés en una buena relación entre ellos, así como aprecio e interés por su participación en la actividad.

Las relaciones familiares definen gran parte de la personalidad y conducta de una persona, en su niñez queda muy marcado lo que aprendió en su hogar, tiende a repentino o a seguir algunos patrones de conducta, asegurar que la educación y acciones que sean transmitidos sean lo más saldables posibles es una medida preventiva que se ve desde las rutinas más básicos en familia, por lo que siempre es lo ideal formar un campo lleno de valores en donde una familia puede desempeñarse totalmente y además progresar es algo muy necesario. En dicha importancia se le pide a la familia que mencione algunas costumbres que hayan aprendido en familia, con la finalidad de identificar estilos de vida, y también factores de riesgo que se puedan prevenir, uno de los participantes mencionó que: "...Aprendí a ver las cosas más en calma y a ser más analítica, en compañía de mi esposo además de comprensión y paciencia con amor con mi hijo..." (A, 2017), otro participante menciona lo siguiente: "... Aprendí a ser más puntual, a ser menos enojón, tener determinación y también a ver películas los viernes por la noche..." (B, 2017), otro miembro más de la familia, mencionó que: "Aprendí a ser más limpio, también a ser más

La unión familiar es de suma importancia para la toma de decisiones y para tomar partido a mejorar juntos y como grupo, debe haber disposición de todos para afrontar las problemáticas de la familia, comprensión y también el interés por querer ayudar a la familia, de esta forma, la familia como grupo cumple su función de apoyarse mutuamente y también solventar las situaciones en conjunto, se debe tener el deseo firme de mejorar personalmente para ayudar al grupo en general o si es necesario tener la capacidad de colaborar. De este modo, se les pregunto a los familiares si estaban dispuestos a asistir junto a su familia, a sesiones en educación para la salud preventiva que ayuden a mejorar la dinámica familia, a lo que uno de los participantes confeso: "... por el bien de mi familia asistiría, además de que suena interesante y me llama la atención..." (A, 2017), otro de los participantes también mencionó "Claro que sí, poner en práctica el trabajo en equipo, y la empatía en mi familia sería lo mejor..." (B, 2017) otro de los participantes respondió muy efusivamente: "si es con mis papas creo que sería muy divertido" (C, 2017).

Que una familia recurra a la violencia física nos habla de una total ruptura del vínculo respetuoso entre los mismos, identificar si la familia se desenvuelve en un campo lleno de agresiones físicas, es necesario para poner en acción actividades en educación para la salud, para disminuir los episodios de violencia y además se pueda mejorar la relación que tienen las personas y de ser necesario canalizar con las instituciones correspondientes. Por esto, se les cuestiono a las personas, si en su casa es muy común arreglar las discusiones con golpes, a lo que uno de los miembros contesto diciendo: "... No nunca, no es un buen método y lo evitamos a toda costa...", otro participante corroboró diciendo: "...Jamás, es algo que nunca se nos ha hecho útil, ni como método para arreglar los problemas ni como método de enseñanza...", otro de los participantes sostuvo estos comentarios, diciendo: "...Jamás hay golpes en casa, a veces gritos, pero nunca golpes..."

La percepción que tiene una persona sobre su familia es de suma importancia, en dicho ambiente siempre debe existir el respeto, aun si no existe buena comunicación y es importante detectar que tipo de significado dan los participantes a su familia como grupo a cada uno como miembro funcional de esta pues, nos ofrece una perspectiva del ambiente y clima familiar así como posibles factores de riesgo, dicho esto, es imperativo modificar actitudes y estilos de vida que puedan evolucionar a agresiones y violencia por el distanciamiento o la falta de respeto entre los miembros, por esto, se hizo importante preguntar a las personas, si

les era aburrido pasar el tiempo con sus familiares, a lo que uno de ellos mencionó: "... para nada, disfruto mucho ese tiempo.." (A, 2017), otro participante opinó diciendo: "... Ese tiempo es maravilloso, vale la pena esperar por él..." (B, 2017), y otro más corrobora diciendo: "... No, la paso tan bien que quisiera más, como cuando vamos a la plaza o salimos juntos..." (C, 2017), como se comprobó, la relación de la familia si bien no es tan cercana, tienen una buena percepción de los demás y anhelan el tiempo en familia, es importante que ese deseo y su importancia no se pierda para que puedan salir adelante, esto implementando estrategias en comunicación familiar.

La confianza que se tenga dentro del ambiente familiar jugará un factor determinante para que en una familia o persona se desarrollen factores de riesgo, si no se existe la suficiente confianza en el hogar una persona no recibirá apoyo, se alejara más de su familia, se sentirá incomprendido y puede propiciar, malos entendidos o rupturas familiares y todo debido a que jamás se trabajó con permitir un margen de confianza, es además importante que el grupo comparta también momentos en donde se puedan crear acuerdos y hablar de las incomodidades que tienen las personas en la familia para poderlos resolver de la mejor manera posible, ante esto se les pregunto a los participantes, si se sentían libres o cómodos hablando de sus sentimientos o pensamientos con su familia, a lo que uno de ellos mencionó que: "... Si mucho, aunque casi no lo hago, pero si requiero consejo o apoyo no me molesta pedirlo..." (A, 2017), otro más dijo lo siguiente: "... Comúnmente, no me siento mal de contarles, lo que pasa es que muchas veces los tiempos no se prestan... ", (B, 2017) Otro de los integrantes mencionó que: "...Casi siempre, sé que si necesito ayuda cuento con ellos, pero a veces me guardo todo para mi..." (C, 2017)

El deseo y gusto por pertenecer a un lugar o sitio, grupo de personas, nos habla de la comodidad y alegría de pertenecer a este, porque en ese lugar y con las personas que están ahí junto con los recursos que cuenta este grupo, le satisfacen en el aspecto emocional o socioeconómico, aspectos de suma importancia para que una persona se desarrolle correctamente con su familia, por lo que es necesario indagar si una persona considera a su familia como el sitio adecuado con el que debe estar, ya que si no podría desvelarnos ciertos roles entre los miembros de esta, discordias o aspectos que en un futuro podrían ocasionar

conflictos en la misma, debido a esto se les pregunto a las personas, si consta mente sienten que estarían mejor con otro familia, a lo que uno de los participantes mencionó que : “... No nunca, aun con sus problemas elijo a mi familia...” (A, 2017, otro participante corrobora diciendo: “... Jamás, siento que este lugar es al que pertenezco, con estas personas “(B 2017), y otro miembro más continuo diciendo: (...No, para nada, no me veo en otro sitio que no se con mi familia...” (C, 20’17)

Hábitos familiares , como la manera de hablar y comportarse , usualmente son heredados en familia pues se convierten en conductas que adoptamos los seres sociales desde el núcleo familiar, dicho esto las enseñanzas vistas y aprendidas en el hogar permanecen muy marcadas en una persona por el resto de su vida, de esta manera es necesario observar las conductas que indirectamente son enseñadas en un núcleo familiar y que más adelante puedan dar pie a propiciar factores de riesgo, la pregunta se hace importante de valorizar debido a que la violencia familiar en gran medida es verbal y psicológica, y la manera de expresarse es muy habitual que se herede de padres a hijos, dicho esto, se les pregunto si es común que griten en su hogar, a lo que uno de los miembros respondió: “...Es algo muy regular, pero no siempre...” (A, 2017) mostrando que en su familia si existe este tipo de caso, por otro lado, un miembro más de la familia, comento que: “...Es algo que ocurre muy seguido...”, Finalmente y para corroborar el último miembro coincide diciendo: “...Es algo muy normal aquí, creo...” (C, 2017), todos coinciden en que es un tema relevante o una conducta muy cotidiana en la familia lo que podría derivar en distanciamientos u otras problemáticas más adelante.

La confianza familiar resulta un punto clave para formar factores protectores en el grupo y que puedan solventar las amenazas de mejor manera y de una manera más unida, aspectos como la aceptación o la comodidad en familia permiten que una persona se desarrolle de manera plena , por lo que alguien que no se siente a gusto estando en convivencia con su familia podría a largo plazo presentar aislamiento , entre otras problemáticas, además que alimentar la confianza en el núcleo principal permite que , aspectos como la sinceridad , la empatía y la asertividad se lleven a cabo y de esta forma , hacer más sólidos los lazos dentro de la familia, se les pregunto a los participantes si se han sentido más a gusto , en confianza o mejor aceptados con otras personas que con su familia, a lo que uno de los miembros mencionó que: “..No la verdad nunca, me siento bien con mi familia...” (A, 2017), el segundo

participante coincidió diciendo que: "...Para nada, me siento más a gusto con mi familia..." (B, 2017), Mientras que el último de ellos dijo concretamente: "...No, nunca, es mejor mi hogar..." (C, 2017), demostrando la preocupación de los participantes por su familia y su aceptación y comodidad de pertenecer a este grupo.

El sentimiento de soledad o desplazamiento es algo que muchas familias experimentan debido a los pocos tiempos que se les permite pasar juntos por sus diferentes actividades, por lo que es importante fomentar una convivencia adecuada, sana y positiva en los momentos donde la familia coincide, es de vital importancia dejar eso en claro y detectar desde un inicio si existen posibilidades de distanciamientos que más adelante propicien la falta de confianza y comunicación en la familia, y para poner en marcha estrategias que fomenten un sano desarrollo familiar, por esto se les pregunto a los participantes ,si sentían que sus familiares se ausentaban demasiado de su vida, uno de los participantes respondió que: "... A veces nos alejamos pero es por el trabajo..." (A, 2017), otro de los miembros respondió: "...Pasamos, poco tiempo juntos por nuestros horarios de trabajo. " (B, 2017), mientras que otro miembro declaro: "...No es que no queramos pasar tiempo juntos, es que muchas veces por el trabajo y escuela no nos dan mucho tiempo de convivir..." (A, 2017).

La percepción que tiene una familia sobre la salud es fundamental, pues debido a esto se desatan conductas que cuidan, o no, del bienestar de todos los miembros, así mismo es importante que estén conscientes de la estabilidad mental y la importancia de la cercanía como familia, además de que estén al tanto de que vertientes pueden ser productivas y cuales no para su bienestar y mejorar su calidad de vida, una familia que no está orientada y educada en salud, fácilmente puede caer en situaciones de riesgo para su calidad de vida optima de uno o de todos sus miembros, es importante que de manera individual y grupal se conozcan los riesgos en salud que existen, por esto se les pregunta a los participantes si creen que la cercanía de padres e hijos era importante, uno de los miembros contesta lo siguiente :"... Es la base de toda familia..." (A, 2017), uno más expreso lo siguiente: "Es lo más valioso nos permite cuidarnos mutuamente, conocernos y crear metas conjuntas" (B, 2017), otro miembro más definió: "...La cercanía en familia es importante, permite que nos ayudemos, comprendernos y cuando algo malo suceda podamos actuar mejor y en grupo, unidos..." (C, 2017) Afirmando que la cercanía entre hijos y padres es algo primordial para llevar una buena relación familiar.

Como se menciona , el tiempo en familia sea mucho o poco, debe ser de calidad debe ser significativo y además debe propiciar en la familia confianza y unión para crear mejores estilos de vida, dicho esto, para que sea un tiempo de verdadera y positiva calidad, se requieren actividades que ayuden a la interacción de la familia, a que sean más analíticos, comprensivos, empáticos y sobre todo puedan crear un ambiente de respeto y valores en donde la familia pueda crecer sanamente, actividades tanto intelectuales, como recreativas , de ocio , pasatiempos y actividades de resolución de problemas en equipo son necesarias, por ello se les pregunto a los participantes que actividades realizan cuando están juntos , uno de los participantes, respondió que : “... Cenamos juntos, salimos de paseo y vemos muchas películas...” (A, 2017), otro mas dijo también que: “... vemos muchas películas, salimos a comprar cosas y a divertirnos en cines o plazas...” (B, 2017), otro de los miembros respondió comentando: “Platicamos mucho cuando ay oportunidad, además vemos muchas películas y salimos juntos a dar la vuelta...” (C, 2017). Afirmando que pasan tiempo juntos.

Como se mencionó con anterioridad las conductas en el hogar suelen ser reproducidas por los demás miembros de la familia, hasta hacerlos algo cotidiano, formando parte de su estilo de vida, estas conductas pueden ser positivas o negativas, y juegan un papel fundamental en el desarrollo social de una persona, aspectos de violencia o de adicciones es muy sencillo que se mantengan arraigados en las familias y se transmitan a los hijos , formando en ellos actitudes que después pueden tener repercusiones en su salud o integración con la sociedad, o en la misma familia. Dicho esto, se les pregunto qué mencionaran si en su casa es muy normal hablar con groserías, un miembro de la familia respondió: “...Muy poco, realmente tratamos de evitarlo, no es agradable...” (A, 2017), otro miembro más respondió: “... Realmente lo hacemos muy rara vez y solo para referirnos a situaciones u objetos, nunca para hablarnos entre nosotros, otro participante más mencionó: “Es una regla de familia no hablarnos con groserías, aun si estamos enojados o hablamos muy fuerte, no las mencionamos” (C, 2017).

Las actividades personales de cada miembro suelen ser en muchas veces , un punto que llega a imposibilitar la unión de la familia , aprovechar totalmente los tiempos que se tenga para la convivencia familiar es algo necesario, este tiempo debe ser en situaciones de empatía, y valores respetuosos, permiten que cuando algún percance se suscite , la familia puede solventarlo sin presentar un peligro a la salud del mismo grupo, por ello se les pregunta si

creen que el tiempo que pasan juntos es el necesario, uno de los miembros menciona que: “...Para estar todos juntos, casi siempre es muy poco, o ya muy noche...” (A, 2017), “...todos juntos pasamos tiempos muy cortos, pero tratamos de hacerlos felices...” (B, 2017). “... A veces siento que es muy poco por el trabajo...” (C, 2017), todos concuerdan con que el tiempo que pasan juntos es realmente poco o a veces insuficiente.

La presencia de adicciones de cualquier tipo siempre genera una carga negativa a la familia en todos los miembros de la misma, no solo a la persona adicta, presenta estrés, presiones, discusiones y conductas que pueden ser violentas que pudiesen terminar en conflictos dentro familia o en situaciones que pongan en peligro su estilo y calidad de vida, por lo que identificarlos es necesario para implementar acciones en educación para la salud (actuar de manera preventiva) y evitar que estas hagan daño física, emocional o socialmente a la familia , se les pregunta a los miembros de la familia si en su hogar alguien ingiere alcohol o drogar, uno de los miembros menciona que: “ ...mi esposo bebe alcohol pero nunca es agresivo cuando lo hace..”, (A, 2017) otra persona más explico: “... en algunas ocasiones se ingieren bebidas alcohólicas, sin llegar a ser nocivo...” (B, 2017), otro participante más responde manera muy puntual: “...Mi papa bebe alcohol...” (C, 2017).Que las familias estén consientes sobre los riesgos en su salud, tanto grupal como individual habla de su responsabilidad y de su autocuidado , permitiendo además identificar si existen factores de riesgo por una mala educación y fomento a la salud, además del hábito importante de la prevención pues son aspectos que se aprenden en el hogar y que afectan en toda la vida de una persona, no solo en el ámbito familiar, si no en su toma de decisiones o en su búsqueda por una buena calidad en salud, por ejemplo en aspectos de la sexualidad, estabilidad mental o ambiental , etc., por ello es importante preguntar a los participantes si están adscritos a algún sistema de salud a lo que uno de los participantes menciona : “...Si estamos adscritos y vamos regularmente a consulta , cuando llegamos a enfermarnos o para prevenir alguna enfermedad, control de peso ...” (A, 2017) , otro participante más, recalco esto diciendo: “.. Por supuesto, estamos adscritos al IMSS, vamos a consulta muy seguido para control de nuestra salud, hasta por la mínima infección vamos...” (B, 2017), Otro miembro más se expresó comentando: “...Si vamos a consulta y tenemos médico familiar...” (C, 2017), estando todos de acuerdo en que efectivamente estaban afiliados a alguna institución médica y hacían uso de esta en varias ocasiones.

Existen numerosos programas de salud familiar, tanto de clínicas y centros de salud públicos como también privados, como instancias de familia o también muchas asociaciones civiles que buscan la integración familiar sana, de esta forma es importante que las familias estén conscientes de que existen dichos programas de ayuda , para que si es necesario puedan asistir a alguno con el fin de mejorar y prevenir en salud familiar , es además también necesario informar que no solo las familias que presenten algún signo de violencia asistan a dichos programas y talleres, sino también a las demás familias, con el fin de evitar o prevenir alguna incidencia negativa y aumentar los factores de confianza en la misma, por lo que se les pregunto si asisten o han asistido a algún programa en familia, uno de los miembros respondía de la siguiente manera: “... aunque estamos escritos a un seguro público, nunca hemos asistió a alguna asesoría o taller en salud o integración familiar...” (A, 2017), otro participante, respalda diciendo la misma información diciendo que: “... Solo vamos a consulta y a planificación familiar, además de al dentista e incluso a talleres de psicología y estrés, pero nunca hemos asistido a algún programa en educación para la salud familiar...” (B, 2017), un miembro más de la familia corrobora diciendo: “No, es la primera vez que tenemos un taller de familia” (C, 2017)

Una buena salud familiar se ve desde aspectos básicos, como la alimentación, la higiene y la manera de tomar decisiones, por lo que siempre es bueno inculcar acciones positivas de autocuidado y salud, tales como la preparación de alimentos, una buena nutrición, aspectos sociales, como la integración y la actitud en la escuela y trabajo, la limpieza, entre muchas otras, crear hábitos en familia que sean positivos y que permitan a una persona desarrollarse plenamente , son totalmente necesarios, la nutrición en casa suele ser un aspecto bastante imitado, por lo que mejorar este aspecto permite evitar riesgos en futuro, como el caso de algunas enfermedades, a dicha pregunta , por ello se les pidió comentar si ellos preparaban la comida en su casa , uno de los miembros de la familia, respondió; “... A veces cocinamos pero la mayoría la compramos en alguna cocina...” (A, 2017), otro de los participantes estuvo de acuerdo y expreso que: “... Casi siempre pegamos para que cocinen en alguna cocina, o compramos en puestos la cena o los fines de semana siempre comemos a fuera...” (B, 2017), otro participante sostuvo estas respuestas, comentando que: “... Unas pocas veces en la semana, casi siempre salimos a comer fuera o compramos en una cocina...”.

En cuanto a las actividades idóneas del educador para la salud enfocadas en prevenir esta problemática se obtiene que:

El diseño derivó del análisis e interpretación de los resultados obtenidos en las previas investigaciones del tema, en las respuestas obtenidas en las entrevistas aplicadas a los participantes, además los resultados de las dinámicas evaluativas realizadas con las personas participantes, que junto con la propuesta inicial desarrollada en un protocolo de investigación, se complementó y se reestructuró para darle un impulso y reforzamiento a los temas vitales que requerían atención.

Con la información anterior se planteó la idea principal de esta es decir el analizar la violencia filio parental para detectarla o prevenirla oportunamente fomentando en la familia la participación, confianza y cercanía de sus miembros a través del de actividades / sesiones en educación, concientización y prevención a la salud que ayuden a mejorar sus estilos familiares de vida.

El diseño fue bajo la perspectiva teórica práctica de la Licenciatura en Educación para la Salud. El programa está dirigido a las familiares mexicanas, que se encuentra constituidas de manera nuclear, sin importar su edad, ideologías o nivel educativos, además es indispensable que estén adscritos a algún sistema o programa de salud. Tiene por objetivo general “Evaluar la implementación del diseño de un programa enfocado en violencia intrafamiliar dirigido a padres e hijos”.

Los temas fueron: “Hábitos familiares”, “Violencia familiar”, “Resiliencia y valores humanos”, “Adicciones y sociedad”, “Desintegración familiar”, “Empatía y Asertividad”, “Depresión estrés, y exclusión familiar”, “Deseos, metas y proyectos familiares”.

Su estructura está compuesta por 8 sesiones de intervención educativa y cada sesión con una duración de 50 minutos aproximados, en donde se desarrollan los temas específicos relativo a la convivencia familiar, la prevención de enfermedades y mejorar la calidad de vida en familia. En cada una de las sesiones se consideran actividades dinámicas que motivan a la población objetivo a la adopción de rutinas y conductas familiares más positivas , y estilos

de vida saludables, desarrollando una mejor convivencia, impulsada por un desarrollo individual , disminuyendo factores de riesgo y utilizando actividades de recreación familiar/social para poder fomentar estilos de vida saludables en familia que impacten en presente y futuro, de tal manera que se fija en la creación de vínculos estables , que favorezcan a crear un ambiente sano de interacción en el hogar .

Todas las sesiones cuentan con una carta descriptiva que incluye un objetivo particular que guía el proceso de concientización y de la enseñanza – aprendizaje mediante un tema específico que se propone para el desarrollo de la sesión. Las cartas descriptivas están compuestas por una serie de pasos estructurados en 7 columnas de forma vertical que facilitan al lector una rápida descripción de lo que se lleva a cabo.

El contenido de las columnas se compone de los siguientes temas: en la que se menciona el subtema a presentar de mayor a menor categoría comenzando con el saludo del Educador para la Salud, la presentación del objetivo del día y la introducción a la temática a abordar seguido de la exposición teórica de los subtemas y la realización de la dinámica grupal. Esta última, es una serie de actividades didácticas en la que los participantes ponen en práctica los conocimientos adquiridos posteriormente a la técnica expositiva, así como se presenta oportunidad de desarrollar destrezas, habilidades creativas y participación social entre los integrantes del grupo. Las actividades didácticas se componen de juegos, canciones, manualidades, uso de la lógica aplicada en la higiene y percepción de los sentidos en diferentes situaciones habituales.

La siguiente columna “Actividad” describe cómo se desarrolla la aplicación de los subtemas, la columna que le precede está destinada al control del” Tiempo” que se le destina a cada actividad a desarrollar, esto permite llevar a cabo las actividades de intervención en tiempo y forma según lo establecido.

La cuarta columna de la carta descriptiva se compone de la descripción exacta de las técnicas utilizadas en la sesión, clasificada en “Técnicas o estrategias didácticas y Material didáctico” utilizado.

La quinta columna muestra los “Recursos” que se utilizan para el desarrollo de la actividad propuesta, necesarios para llevar a cabo las dinámicas y explicación de los temas, se dividen en recurso “Humanos” y “Materiales”,

La penúltima columna describe las “Técnicas de evaluación” de la sesión del día, de esta depende la obtención de resultados que se registran para comprobar si se logró o no el objetivo particular.

Finalmente, la última columna de “Observaciones” comprende de algunos consejos que se deben tener en cuenta al momento de desarrollar ciertos temas o actividades didácticas.

Al final de cada carta descriptiva se presenta una bibliografía complementaria que permite al aplicador obtener información adicional en calidad de orientación temática, el apoyo teórico en la que se respalda la información que se presenta en forma temática se encuentra en las referencias bibliográficas de la presente investigación que a su vez conforma el Marco Teórico del Capítulo 2.

El programa también contempla un apartado de descripciones de las actividades realizadas en las cartas descriptivas en extenso, en ella se explica detalladamente como se procede la actividad paso por paso.

La estructura restante se compone de Índice, introducción, presentación del programa, una justificación, objetivos, resumen de la planeación didáctica del programa, la bibliografía complementaria y los anexos en la que se incluye el material didáctico de algunas sesiones. El programa se encuentra completo en el anexo 8 de la presente investigación.

De igual manera a través de la investigación se encontró el sustento normativo que ponen en legalidad y sustentan las bases de llevar a cabo dicho proyecto.

La educación para la salud es mencionada por el consejo interterritorial del sistema nacional de salud como aquella disciplina que comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación. Asimismo, la educación para la salud es una parte del proceso asistencial, incluyendo la prevención, el tratamiento y la rehabilitación” (*Consejo interterritorial del sistema nacional de salud 2003*), se requiere para ello contar como un sustento normativo el cual justifique y apoye las actividades determinadas por el educador para la Salud.

El sustento normativo es por tanto un “Conjunto general de normas, criterios, metodologías, lineamientos y sistemas, que establecen la forma en que deben desarrollarse las acciones para alcanzar los objetivos propuestos”. (*Gómez, 2000*).

La implementación fue el programa se llevó a cabo mediante 8 sesiones de intervención grupal, cada sesión duro 50 minutos aproximados por día en un intervalo de una sesión por semana (los sábados).

El desarrollo de las sesiones se realizó conforme lo explica la carta descriptiva; para el material didáctico o las actividades dinámicas se les solicito con anticipación los elementos que se requería para trabajar, así como se leía con tiempo la planeación propuesta antes de ejecutarla.

El grupo estuvo compuesto por una familia nuclear de 3 miembros, padre, madre e hijo, quienes estuvieron presentes en todas las sesiones de manera conjunta.

Al inicio de cada sesión se realizaba el saludo y se explicaba el objetivo de la sesión del día, así como se hacía una breve introducción a la temática que se abordaría. Posteriormente escomenzaba con la técnica expositiva de los subtemas propuestos, para ello se utilizaron imágenes impresas a color, así como se utilizó un rotafolio en donde se presentaba la información teórica, en muy pocas ocasiones se utilizó un televisor donde se mostraron diapositivas. Conforme avanzaba se presentaban preguntas y dudas, así como aportación de experiencias de los adolescentes en relación con el tema tratado. Finalizada la técnica expositiva se realizan las dinámicas grupales, se les daba instrucciones y se ponían reglas para la ejecución de la actividad, ya en el desarrollo se asesoraba y orientaba a los integrantes para que ejecutaran los pasos de manera correcta, se fomentaba la participación y la convivencia con , el desarrollo tanto personal como grupal para la resolución de problemas , logrando un ambiente de respeto y empatía .Terminada la dinámica grupal se llevaba a cabo las técnicas de evaluación que variaban dependiendo la actividad didáctica, una vez hecho se les pedía que expresaran como se habían sentido con la dinámica y que podrían rescatar de ella para su vida diaria, personal y familiar, en la mayoría de los casos se centraban los comentarios para reforzar la comunicación y cercanía de las personas . Al cumplirse el tiempo destinado a cada sesión se agradecía su atención y se cerraba la sesión del día, no sin antes solicitarles que asistieran a la próxima.

Al llegar el día de la siguiente sesión se comenzaba nuevamente con el saludo y se seguía la modalidad descrita anteriormente hasta el cierre de sesión.

La evaluación del programa implementado se llevó a cabo en 4 sub- etapas. La primera Sub-evaluación consistió en la aplicación de una guía de observación “Guía de observación sobre relaciones familiares y aspectos preventivos de violencia” (Anexo 4), los resultados se presentan al inicio de este capítulo mediante narratorias sobre lo que se encontró mediante la observación, aspectos que el facilitador pudo notar y destacar del ambiente familiar, relaciones, formación, roles factores protectores y de riesgo, que nos permitieron conocer inicialmente los determinantes familiares que influyen para que una familia incida en violencia familiar o filio parental . Su interpretación se encuentra en el siguiente capítulo.

La segunda Sub-evaluación se realizó mediante las técnicas evaluativas de cada sesión a partir de las actividades didácticas que se plantearon. Se demostró que los miembros de la familia, tienen conocimientos previos sobre la violencia en la familia, aspectos importantes como la comunicación y acciones en el hogar que propician dichas conductas negativas así como la forma de practicar el autocuidado, pero no lo realizan correctamente, demostraron deficiencias en aspectos habituales que generalmente se deben practicar y que por lo general una familia trata día con día, como una comunicación estable o la resolución de problemas en grupo . No conocían, como tal, la violencia filio parental de manera conceptualizada así como su importancia la creciente incidencia de dicha problemática y que es propiciada por aspectos que hacemos erróneamente dentro del ámbito familiar, además de sus complicaciones que pudiesen desintegrar una familia, su importancia según los participantes. Con las técnicas implementadas demostraron un mayor interés por saber y conocer más sobre las actividades de educación para la salud familiar, mejorar las relaciones dentro de la misma y trabajar en aspectos preventivos y de confianza familiar , ya que para ellos resultó sorprendente las consecuencias negativas que trae consigo la desunión familiar, índices de violencia no solo física , además de la comunicación asertiva y evitar la desintegración de las familias por medio de fomento y educación para la salud. Los participantes son muy creativos y mostraron en todo el curso , una disposición por , aprender, mejorar y laborar como grupo por el bien de su familia, lo que propicio más el crear conciencia sobre la problemática y que acciones pudiesen tomar ellos por su familia, los grupos familiares se ven rodeados e

influenciados por la misma sociedad, aspectos como hábitos y costumbres aprendidas en el hogar pueden ser un determinante total sobre si una persona presentara o no violencia en un futuro, por lo que se mostraron entusiasmados por valorar a su familia y hacer algo por aumentar sus factores protectores, esto se observó en las actividades pues se requería usar su imaginación, confianza y percepción para lograr crear vínculos más estables, a través de la resolución de problemas.

Como mostraron disposición por el tema desde un inicio no fue problema , concientizarlos sobre la problemática ni mucho menos se mostraron renuentes sobre trabajar en mejorar aspectos de su familia, factores de riesgo que pudiesen evolucionar más tarde a violencia familiar, no tuvieron problemas en trabajar en equipo ya que todos tienen muy buena percepción de los demás y se les muestra el ímpetu por trabajar con y por su familia, de esta manera se detectó que el principal impedimento que mostraba la familia era la falta de comunicación que había, que aunque mostraban respeto , faltaba por trabajar en conocerse realmente y de esta forma, evitar que mal entendidos pudiesen evolucionar en un futuro, esto por supuesto propicia un ambiente sano y además que la familia pueda crear metas a largo y corto plazo. La dinámica grupal de casa sesión fue significativa tanto para participantes como para el facilitador. En otras situaciones se confundieron los aspectos teóricos presentados con situaciones médicas o biológicas, de alguna forma no lograban percibir la visión social, sin embargo hicieron el intento y trataron de asemejar situaciones de su vida con las conductas que ya practican.

Llevaron a cabo las actividades didácticas y las ejecutaron bien, aunque requieren observaciones o consejo, pero no hubo problemas en la realización de alguna actividad por falta de comprensión por que fuera muy difícil, o no quisiera realizarla. Cabe mencionar que, además, en ningún momento consideraban las sesiones como aburridas o la dinámica como menos importante. Un factor que jugó un papel importante en la realización de las dinámicas fue el tiempo, pues los participantes les agrado tanto las dinámicas que querían seguir o se demoraban mucho en decir palabras para su familia, lo que resultó algo muy valioso para el taller.

La tercera Sub-evaluación se realizó por medio del desempeño de los participantes tras cada sesión , resultados que se pueden observar por medio la integración de los mismos en cada actividad, además de cómo se devuelven en el trabajo en equipo y por medio de una lluvia de ideas que se realiza al final de cada dinámica, esta debía responder a las expectativas del evaluador, que integran, formación personal y grupal de la persona, por medio de la resolución de problemas , además de la comprensión del tema, ejemplificándolo con su vida diaria, y con su familia, además la detección de factores de riesgo por cada persona para su propia familia y generar acuerdos para que estos no tengan peso en generar un ambiente sano dentro de la misma, todo desde la perspectiva de la Educación para la Salud. Estos resultados se analizaron de forma comparativa al inicio de este capítulo presentado por ideología, disposición y aprendizaje de los participantes se complementa en el capítulo siguiente. Se presentan los resultados de esta forme de observación donde el facilitador pueda determinar si la persona es capaz de adoptar los conocimientos a su vida diaria por el bien su persona y familia, ya que no solo debía demostrar que los conocimientos eran significativos sino además mostrarlos en su conducta, de esa forma se establece que el programa de verdad fue de peso para el desarrollo individuo, complementando conocimiento con conducta.

La cuarta Sub-evaluación consistió en el desarrollo evaluativo general del programa, los resultados demostraron que el programa tiene una estructura fácil de entender aunque el diseño temático posee algunos elementos repetitivos; es decir en algunos temas se repetía el contenido de otras sesiones pero con diferente perspectiva o enfoque, dichos temas pueden variar de acuerdo al tipo de familia al que se enfoque pero en ningún momento un tema resultó menos relevante pues servían de retroalimentación para las siguientes sesiones y dinámicas. El programa en general junto con su tema es totalmente innovador dentro de las ciencias sociales, así como lo es para la Licenciatura en Educación para la Salud porque posee una visión social preventiva que no considera factores médicos o biológicos.

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se realiza el análisis de resultados presentándose en el orden de los objetivos específicos

Moreno, Estévez, Murgui y Musitu , (2009) mencionan que La percepción del clima familiar, influye directamente en el desarrollo de otras características individuales, como determinadas habilidades sociales (empatía), actitudes (hacia la autoridad) y conductas del adolescente (conducta violenta en la escuela) que contribuyen a determinar la relación con sus compañeros, el profesorado y la escuela, y como consecuencia la percepción del clima social del aula que tiene el adolescente (Estévez, Murgui y Musitu, 2009) . Por lo que la convivencia sana en una familia crea un ambiente óptimo para que una persona desarrolle sus habilidades sociales, personales y se forjen aspectos de su futuro y personalidad, la unión respetuosa de padres e hijos deriva en una familia solida capaz de solventar correctamente los problemas que se presenten.

Navas (2012), define que: Los hábitos conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamientos que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y consolidar pautas de conducta y aprendizajes que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud, nutrición y el bienestar. Es un mecanismo estable que crea destrezas o habilidades, es flexible y puede ser utilizado en varias situaciones de la vida diaria (Navas 2012). La costumbres familiares hablan de la interacción de los miembros, estas formas de pensar y actuar permiten evaluar cómo aprende y se desenvuelve la familia y en si campo es propicio para actitudes en salud positivas o negativas, por lo que se vuelve necesario que el tiempo de convivencia sea nutrido

por actividades que permitan a las familias crear estilos de vida saludables y que sean transmisibles a los demás miembros.

Muñoz (2007) menciona que *“toda acción u omisión intencional que un individuo ejerce contra otro, afectando su desarrollo cognoscitivo (psicomotor, inteligencia, capacidad de expresarse, etc. y sus habilidades de socialización, y por lo tanto, la integración de su personalidad”*. La agresión verbal es algo que puede dejar muy marcada la estabilidad mental y personalidad de una persona más si se ejerce en su contra desde el ámbito familiar en donde llega a tener graves repercusiones psicológicas y sociales determinando así también gran parte del futuro de una persona, es importante mencionar que un ambiente de respeto, empatía y asertividad es necesario para formar una familia más sana con un estilo de vida más positivo.

Rodríguez (1986) *“menciona que un clima familiar positivo favorece la formación de sujetos adaptados, maduros, estables e integrados y un clima familiar negativo desfavorable promueve la inadaptación, inmadurez, desequilibrio e inseguridad”* (Rodríguez, 1986). Un ambiente familiar positivo, incluidos la atención y el tiempo que pasan unidos los miembros de la misma, favorece a que se integren de mejor manera, solventen de forma más prudente los problemas, se conozcan más y además aprendan las debilidades y habilidades de cada uno de ellos favoreciendo así que tracen mejor los proyectos familiares, creciendo mutuamente.

Martínez-Otero: (1996) explica que *“el ambiente familiar ejerce una influencia educativa y formativa ajena a todo propósito establecido. Dicha influencia es tan importante que afecta a todos los aspectos de la personalidad”* (Martínez-Otero: 1996), recapitulando lo anterior se hace referencia a la importancia que tiene la familia como el principal motor de una persona, que lo impulsa, crea muchas de las actitudes que tendrá una persona en un futuro y

así mismo forjar en esta , valores, pensamientos e ideologías que podrían acompañarlo el resto de su vida , por lo que es necesario impulsar un sano desarrollo en los hogares de las familias con tiempo de calidad y que se desempeñe justamente en aumentar los factores protectores de las personas.

Brayermanm (2001) define a los factores de riesgo, como *“aquellos estresores o condiciones ambientales que incrementan la probabilidad de que un niño desarrolle una adaptación pobre o tenga resultados negativos en ámbitos como la salud física, la salud mental, los resultados académicos o la adaptación social”* (Brayermanm , 2001), Por otro lado Jessor, Van de Bos, Coasta y Turbin,(1995) coinciden explicando que *“los factores de riesgo son elementos del individuo o el entorno que, si están presentes, aumentan la probabilidad de desarrollar trastornos psicopatológicos, y comprometer la salud, el bienestar o la performance social”* (Van de Bos, Coasta y Turbin, 1995), dicho esto que un factor de riesgo se presente en el núcleo familiar supone una amenaza enorme al desarrollo grupal e individual, pues es propenso a evolucionar en escenas de violencia o desintegración familiar, identificarlos y trabajar en ellos con actividades en fomento a la salud es algo imperativo , antes de que dicho factor se convierta en un hábito que todas las personas de la familia reproduzcan.

Seppilli, A; Modolo, M. A., (1981) mencionan que *“la educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación”* (Seppilli, A; Modolo, M. A., 1981) Por lo que orientar a las familias en desarrollar hábitos de salud preventivas es necesario para aumentar la vitalidad , convivencia y metas de la misma, de esta forma estarán mejor preparados para solventar eventualidades en salud, y la misma salud en familia es un

hábito que se hereda, enseñar costumbres que preserven la salud de las personas desde el hogar es una estrategia para aumentar la salud de la salud en general.

El Modelo Integrado para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y Sexual, manual operativo preventivo, plantea que *“las acciones para la atención a la violencia desde tres ámbitos de decisión: I Marco de referencia, II Atención médica y III Prevención además apoyando como aspectos como la identificación de la situación de violencia, Consejería especializada, Evaluación del riesgo, apoyándose plan de seguridad e información legal, Atención médica esencial y Referencia, contra referencia y seguimiento principalmente sugiriendo que propuestas y estrategias preventivas y de primera acción.”*

Impulsar a las familias a que formen parte de algún programa de atención a la familia es necesario como medio preventivo para ampliar los factores protectores de las mismas, y así mismo para evaluar si puede existir algún riesgo a futuro y actuar a tempranamente, fomentar el asistir a este tipo de programas beneficia además a que la población se orientada eficazmente y ayude a disminuir el índice de enfermedades o violencias en familia. Por lo que es necesario que se pongan en marcha difusiones de este tipo de actividades para que fomento a la salud familiar, además de orientación sobre temas de violencia y comunicación dentro del hogar, aspectos totalmente preventivos en educación para la salud, de esta manera se estarían disminuyendo los riesgos de la población al enfrentar problemáticas que pudiesen romper o agravar las relaciones familiares.

Pelini (2008) menciona que *“las conductas son las acciones del hombre en relación con el medio, manifestándose como una búsqueda de equilibrio; por ellas se integran nuestras necesidades con las posibilidades que nos presenta el medio. Dichas acciones no son siempre visibles desde el exterior, sino que se manifiestan de dos dimensiones: la exterior y la interior.”* (Pelini 2008). Estrategias en educación para la salud son necesarias y que consistan en orientar a las personas en fomentar actitudes que cuiden de su salud y luego

están sean reproducidas por los jóvenes, esto habla de una familia saludable y además de que se mantiene unidos para el crecimiento, mejoramiento de la misma familia, aspectos de este estilo se ven desde la alimentación, cepillado de dientes, cuidado de interiores, etc., enfatizar en reproducir conductas higiénicas y de educación para la salud es necesario en las familias. Velázquez (2008) menciona que *“llamamos hábitos saludables a todas aquellas conductas que tenemos asumidas como propias en nuestra vida cotidiana y que inciden positivamente en nuestro bienestar físico, mental y social. Dichas prácticas son principalmente la alimentación, el descanso y la práctica de la actividad física correctamente planificada”* (Velázquez, 2008).

La familia es el principal origen de la mayoría de todas las actitudes, formas de pensar y actuar que llevaremos por el resto de nuestra vida, se forman por lo que vemos y aprendemos de los que consideramos nuestra familia pues lo creemos correcto y queda muy arraigado en nuestra inconsciente desde muy pequeños y se expresa como nuestra personalidad, por lo que, una actividad de educación para la salud, es fomentar en la familia actitudes, conductas y acciones diarias que sean lúdicos, responsables y formen personas sensibles, empáticas y curiosas por aprender.

El Consejo interterritorial del sistema nacional de salud (2003) menciona que *“la educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud.”*

Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. *“Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación. Asimismo, la educación para la salud es una parte del proceso asistencial, incluyendo la prevención, el tratamiento y la rehabilitación”* (Consejo interterritorial del sistema nacional de salud, 2013).

De esta manera se emplea la educación desde el aspecto de la salud en el ámbito familiar y este funciona como un factor de prevención en la vida de las personas, funcionando como método de prevención, los conocimientos adquiridos en el hogar son más significativos para un ser humano, por lo que utilizar el ambiente familiar para transmitir conductas basadas en el autocuidado es la idea más cordial, estrategia que fomenta las actitudes saludables de una persona.

En el Manual sobre violencia familiar y sexual de Perú. (1997), se menciona que la *“Violencia familiar es una práctica consciente, orientada, elaborada, aprendida y legitimada por quienes se sienten con más poder que otros (as), con más derecho para intimidar y controlar”* (En el Manual sobre violencia familiar y sexual de Perú, 1997) por lo que enfocamos como violencia todo acto que consista en agredir a un miembro de la familia con el fin de hacerlo sentir menos o por que el agresor se siente lleno de poder, este tipo de actos se convierten en actos principales que desintegran familias o hacen que episodios de violencia entre varios familiares se desaten , finalmente, se deben evitar a toda costa actitudes de violencia dentro del círculo familiar que terminan dañando la integridad y la vida saludable de las personas que forman este grupo.

En la Declaración universal de los derechos humanos, se define a la familia como *“el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado”* (Declaración universal de los derechos humanos), definiéndola como el núcleo de la sociedad, es la principal motivadora , la que inculca y educa a una persona por lo que su integración n sana y fu8ncional es necesaria para el desarrollo de una persona, además de ser la principal fuente de enseñanza de una persona en cuanto a conductas y valores, también se muestra como las piezas que construyen a una sociedad.

Carbonell. (2012) concuerda diciendo que *“se puede observar que la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros”* (Carbonell. 2012). Por lo que este grupo de la sociedad dará las principales herramientas para

forjar en las personas factores protectores y de riesgo, además de instaurar en ellos conductas que son benéficas o no para su calidad de vida.

La familia es la principal motivadora de la una persona, funciona como apoyo y maestra de las personas, en ella se aprenden valores, hábitos y costumbres que acompañaran a las personas por el resto de sus vidas por lo que crear un ambiente sano de conductas positivas a la calidad de vida y salud, es necesario, con el fin de hacer al grupo funcional y además de ayudar a las personas a desarrollarse plenamente. La participante muestra gran importancia por la familia y saben que esta es de suma importancia, la procurar y se demuestra el sentimiento de amor que se tienen, por lo que es necesario trabajar en aumentar la cercanía en ellos y su confianza para que las futuras discusiones o problemas no separen a los miembros de esta.

Moreno, Estévez, Murgui y Musitu (2009) mencionan que *“la percepción del clima familiar, influye directamente en el desarrollo de otras características individuales, como determinadas habilidades sociales (empatía), actitudes (hacia la autoridad) y conductas del adolescente (conducta violenta en la escuela) que contribuyen a determinar la relación con sus compañeros, el profesorado y la escuela, y como consecuencia la percepción del clima social del aula que tiene el adolescente”*. (Moreno, Estévez, Murgui y Musitu, 2009). Establecer un clima familiar lleno de confianza permite a las personas fortalecer sus lazos familiares, además de sus factores protectores por lo que es necesario fomentar la buena comunicación en familia, llena de respeto, y también la asertividad pues ayudará a decir las cosas que una persona desea o no, en el grupo, ayudando a aminorar los problemas.

La Licenciatura en Educación para la Salud lleva acabo la elaboración de programas preventivos que permitan elevar la calidad de vida de las poblaciones y comunidades frente a los factores de riesgo desde una perspectiva social. El Licenciado en Educación para la Salud puede intervenir sobre las condiciones ambientales y física en que vive y se desarrolla la comunidad, reconociendo agentes patógenos causantes de las enfermedades, para intervenir con proyectos educativos (UAEM, 2007).

La Ley General de Salud (2007) postula que las instituciones, los gobiernos locales, las dependencias y entidades del sector salud, formularán, propondrán y desarrollarán programas de Educación para la Salud (LGS, 2007).

El Plan Nacional de Desarrollo propone mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad, Impulsando el enfoque intercultural de diseño, operación de programas y acciones dirigido a la población, Implementando acciones regulatorias que permitan evitar los riesgos sanitarios (PND, 2013).

El diseño y la elaboración de esta investigación para la prevención y detección de la violencia familiar/ filio parental , surge como una medida de prevención en la que el Licenciado en Educación para la Salud lleva a cabo el desarrollo de sus habilidades y pone en práctica sus conocimientos en beneficio de la población intervenida, posee una estructura Teórico – Pedagógica que permite a los participantes lograr la adopción de mejorar las conductas familiares y mejorar la calidad de vida de los participantes con acciones preventivas.

La necesidad de lograr el refuerzo de las relaciones familiares, sus hábitos y costumbres, se justifica a partir de la problemática de salud que representa para la población mexicana , que junto con los resultados obtenidos en el piloteo del instrumento surge la planeación del programa de intervención que busca lograr la modificación de las conductas de violencia ejercida en familia, y se en la creciente preocupación en donde los hijos agreden a los padres, desde jóvenes y continúan haciéndolo hasta la edad adulta en donde muchos de los casos no son reportados, Serra (2013) menciona que *“el número de casos de violencia filio parental van en incremento de una manera alarmante. Es importante que crear medidas de prevención y educación para la salud es necesario para minimizar el índice de riesgo.”* (Serra, 2013).

Los aspectos básicos que caracterizan el contenido temático propuesto en el programa constituye esfuerzos por mejorar las dinámicas de convivencia, de las familias que se hacen participes , para identificar posibles factores de riesgo así como actuar en promoción y

fomento a disminuir los factores de riesgo en las familias, apoyando a la comunicación , empatía y planeación en familia a corto, mediano y largo plazo, tal como especifica el Manual para la prevención de la Violencia Familiar, *“la importancia de una relación familiar fuerte para evitar problemas en salud colectiva además de episodios de violencia, tomando en cuenta el apoyo social que representa la familia, además hace referencia a que medidas preventivas que fomenten el ambiente familiar sano son necesarios pues el núcleo en familia es el más importante de un humano”* (Manual para la prevención de la Violencia Familiar, Democratización de las Relaciones Familiares en Programas Sociales).

El diseño de esta investigación también responde a las necesidades específicas de los modelos actuales de salud social en la que los individuos se desenvuelven a partir de los componentes socioeconómicos, culturales y ambientales, estos a su vez crean un entorno que permite crear condiciones aceptables para hacer frente a los desafíos de la vida cotidiana. Marc Lalonde (1974) creo un modelo de Salud pública en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en un sentido más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de Salud.

Entiéndanse entonces que el programa de educación para la salud propuesto, que como dice Pineault (1987) *“es un conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y de servicios, realizado simultanea o sucesivamente, con los recursos necesarios y con la finalidad de alcanzar los objetivos determinados en relación con los problemas de salud precisos y para una población determinada”* (Pineault, 1987), encaminada al logro de la realización plena en la creación de ambientes familiares saludables que permitan la integración y el desarrollo de las personas.

Al llevar cabo el diseño y estructuración temática del programa se mantuvo en perspectiva la multidisciplinariedad de los procesos de empoderamiento de la educación para la salud, primordialmente la prevención de violencia, física, social y psicológica.

Caballero (2014) coincide en que, *“la creación de lazos familiares más fuertes es fundamental para prevenir esta afección en familias, impulsado por dinámicas que permitan*

la cercanía de los afectados, así como crear conciencia en la personas y aprendan de la toma de decisiones, así como comprender las consecuencias de sus decisiones, además expreso que el enojo/ ira es un sentimiento normal pero es algo que debe ser discutido en familia para evitar justamente la fragmentación de esta. E implementar medidas que ayuden a la construcción de familias más sólidas.” (Caballero, 2014).

Agustina y Romero (2013) explicaron de manera detallada la importancia de la estructura familiar como determinante en este problema y as también factores externos como la sociedad y su cultura en donde se desenvuelven las personas. Como resultados destacaron la importancia de la sociedad a la hora de moldear a las personas en conductas agresivas y delictivas, la importancia de fortalecer el núcleo familiar y también medidas de prevención, en hijos y padres a fin de disminuir esta problemática.

La “Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999”, enfocada en la prestación de servicios de salud. Criterios para la atención médica de la violencia familiar habla de que todas las instituciones, dependencias y organizaciones del Sistema Nacional de Salud que presten servicios de salud deberán otorgar atención médica a las o los usuarios involucrados en situación de violencia familiar , ya que todos éstos en algún momento pueden requerir la prestación de los servicios de salud, para ayudar combatir la violencia familiar y promover la convivencia pacífica, es necesario fomentar la equidad entre los géneros y entre todas las personas, y construir espacios donde el rescate de la tolerancia, el respeto a la dignidad y a las diferencias entre congéneres, sean las bases de las relaciones interpersonales y sociales. Además de la prevención y disminución de la violencia familiar y promover estilos de vida saludables además de contribuir a la formación, relaciones familiares respetuosas y equitativas.

La violencia familiar representa una de las mayores problemáticas que afronta la población mexicana, pues en al menos 8 de cada 10 hogares existen agresiones, predominando las que no son físicas, y de esta manera esto trae consigo múltiples consecuencias a la salud familiar y personal, dejando terribles huellas psicológicas en la estabilidad mental de las personas, y

perjudicando a que las mismas alcancen una calidad de vida saludable, pues termina en múltiples terminaciones fatales, desde golpes, gritos, muertes, lesiones, desintegración familiar hasta descensos dolorosos. Esta problemática además propicia que las conductas de agresión sean mantenidas en las familiares por los menores, dando pie a la aparición de violencia filio parental.

El Manual para la prevención de la Violencia Familiar, Democratización de las Relaciones Familiares en Programas Sociales, hace referencia a que *“las medidas preventivas que fomenten el ambiente familiar sano son necesarios pues el núcleo en familia es el más importante de un humano, fortaleciendo este factor protector se permite disminuir índices de problemas en salud, como el estrés o depresión , además de episodios fatales como homicidios o suicidios, es importante tomarlo en cuenta ya que exige que los lazos en familia se conviertan en la medida para evitar las conductas violentas, aprendiendo a vivir una rutina familiar más dinámica , construida por sus mismos integrantes.”* (Democracia Familiar y Social AC).

Con el presente trabajo se apoya a los factores protectores de las familias, como lo menciona el Informe mundial sobre la violencia y la salud , que, demuestra la importancia de una relación familiar fuerte para evitar problemas en salud colectiva además de episodios de violencia, tomando en cuenta el apoyo social que representa la familia, además hace referencia a que medidas preventivas que fomenten el ambiente familiar sano son necesarios pues el núcleo en familia es el más importante de un humano, fortaleciendo este factor protector se permite disminuir índices de problemas en salud, como el estrés o depresión , además de episodios fatales como homicidios o suicidios, es importante tomarlo en cuenta ya que exige que los lazos en familia se conviertan en la medida para evitar las conductas violentas, aprendiendo a vivir una rutina familiar más dinámica , construida por sus mismos integrantes. (Informe mundial sobre la violencia y la salud), dichos informes y documentos avalan la importancia de que exista un programa de salud familiar, que apoye y fomente a su integración sana y fomente en ellos actitudes en prevención y educación para la salud.

Coincidiendo así con lo que dicen Seppilli, y Modolo. , sobre La educación para la salud y que comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación” (Seppilli, A; Modolo, M. A. 1981) por lo que es necesario emplear estrategias de educación para la salud que permitan a las personas formar ambientes familiares donde las conductas de prevención y autocuidado prevalezcan y así disminuir o eliminar la aparición de violencia en familia que dé pie a otras catástrofes familiares.

Basándonos en Modelo Integrado para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y Sexual, manual operativo preventivo’ reconoció que la violencia familiar puede llevar a una persona a la angustia, a la depresión e incluso al suicidio. En este contexto se reconoce la alarmante incidencia de episodios de violencia familiar que terminan en consecuencias que ponen en riesgo la salud y vida de al menos un integrante de la familia y que terminan por la separación terminante de la familia, poner en marcha acciones que permitan detectar si una familia es propensa a caer en este tipo de violencia, son necesarias, todas propuestas en prevención.

La finalidad de esta propuesta es cuidar la integridad biopsicosocial de las familias así como lo estipula el Manual para la prevención de la Violencia Familiar, Democratización de las Relaciones Familiares en Programas Sociales , a que medidas preventivas que fomenten el ambiente familiar sano son necesarios pues el núcleo en familia es el más importante de un humano, fortaleciendo este factor protector se permite disminuir índices de problemas en salud, como el estrés o depresión , además de episodios fatales como homicidios o suicidios, es importante tomarlo en cuenta ya que exige que los lazos en familia se conviertan en la medida para evitar las conductas violentas, aprendiendo a vivir una rutina familiar más dinámica , construida por sus mismos integrantes. Por tales estipulados, se cree necesario en crear un programa en atención a la salud familiar que eduque y promueva estilos de vida saludables con el fin de disminuir de factores de riesgo que está presente.

La aplicación del programa se basó en una intervención grupal repartida en 8 sesiones de 50 minutos aproximados, tuvo una programación curricular sistematizada de contenidos teórico-

prácticos para el desarrollo integral de los participantes , dicho programa se enfocó , como lo menciona la Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999, en promover la convivencia pacífica, es necesario fomentar la equidad entre los géneros y entre todas las personas, y construir espacios donde el rescate de la tolerancia, el respeto a la dignidad y a las diferencias entre congéneres, sean las bases de las relaciones interpersonales y sociales. (Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999), en ese caso la orientación, capacitación y establecimiento de actividades fue para la familia participativa, en la que el Licenciado en Educación para la Salud fungió como un orientador, facilitador y guía, cuya preparación académica le permite dedicarse profesionalmente a la enseñanza y ayudar a la integración de las familias y la sociedad.

En la aplicación de las sesiones educativas se considera el uso de técnicas para lograr el objetivo particular que se plantea en cada sesión en específico, por mencionar algunas como la técnica expositiva en la que se teorizo en profundidad los conocimientos necesarios orientados a la realización responsable de los hábitos de salud integración familiar, en aspectos preventivos , la ONU (2011) hace conciencia acerca de las innumerables terminaciones negativas en salud que trae consigo la violencia, poniendo en riesgo calidad de vida y la propia vida de las personas, por lo cual se hace pertinente que acciones en salud preventiva, que se fomenten valores en las sociedades y que se *“utilice a la familia como núcleo de prevención, sean puestas en marcha para crear conciencia más empática y discutir los altos índices de violencia mundial.”* (ONU, 2011). Por lo que dicho programa también apunta a marcar un impacto más amplio y a largo plazo, en actitudes en salud que sean reproducidas poco a poco en comunidad.

Después de la aplicación de las técnicas expositivas se llevaba a cabo las técnicas dinámicas para fomentar la participación grupal mediante la creatividad y e innovación de ideas, constátenme se apelaba por el uso del componente cognoscitivo que estos poseen para lograr una mejor concientización del tema abracado, con actividades que reforzaban e impulsaban a la comunicación asertiva/ empática, además a crear un ambiente sano y respetuoso en donde las personas de la familia pudiesen desarrollarse plenamente, aumentando la calidad de vida

fomentando los proyectos familiares, Ibabe (2015) concede mencionando *“que las relaciones familiares basadas en el afecto y la comunicación son las que favorecen las conductas positivas de los hijos, y reducen las conductas violentas de éstos en el hogar”* (Ibabe , 2015).

La formación de conocimientos que cada individuo posee permitió lograr el objetivo en la construcción de un nuevo modelo estratégico de la aplicación del programa prevención de la violencia familiar o detectar algún indicio de esta, Pineda y Aliñ Rojas, Vázquez Y Llamazarez o (2016) mencionan que *“este tipo de violencia ha pasado desapercibida y que debe ser estudiada más a fondo antes de que supere los estándares manejables, e hicieron hincapié en es un fenómeno ignorado, oculto, invisibilizado por la misma sociedad, oscuro o discreto, lo cierto es que la violencia debe ser prevenida, tratada y erradicada provenga, incitando a más investigaciones que permitan prontas y exitosas acciones.”* (Rojas, Vázquez Y Llamazarez, 2016), por lo que es necesario que intervenciones en educación para la salud sean reproducidas en el ambiente familiar con el fin de evitar conductas que presenten un riesgo incontrolable en un futuro, además de fomentar un ambiente en el hogar donde se crie y se enseñe con confianza y respeto, permitiendo a las personas poder encontrar en su familia, apoyo incondicional y así puedan solventar mejor las diferencias que lleguen a presentar en un futuro, a través de una comunicación más asertiva.

Justo como lo menciona el informe mundial sobre la violencia y la salud Expedido por la Organización Mundial de la Salud, muestra de forma detallada, *“la historia de la violencia en la historia de la humanidad y sus graves repercusiones en salud, explica como este fenómeno se reproduce de manera increíblemente alta en la sociedad, y que por lo cual es algo alarmante, destacando que no existe ni un solo país en el mundo que no tenga altos índices de violencia, por lo cual es un problema muy grave, las sociedades se construyan bajo ideologías y conductas de violencia extrema, que suelen empezar en el hogar, él informa hace conciencia acerca de las innumerables terminaciones negativas en salud que trae consigo la violencia, poniendo en riesgo calidad de vida y la propia vida de las personas, por lo cual se hace pertinente que acciones en salud preventiva, que se fomenten valores en las sociedades y que se utilice a la familia como núcleo de prevención, sean puestas en*

marcha para crear conciencia más empática y discutir los altos índices de violencia mundial.” (OMS).

Con este informe concuerda la Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999, que habla sobre la Prestación de servicios de salud. Criterios para la atención médica de la violencia familiar, y menciona que todas las instituciones, dependencias y organizaciones del Sistema Nacional de Salud que presten servicios de salud deberán otorgar atención médica a las o los usuarios involucrados en situación de violencia familiar , ya que todos éstos en algún momento pueden requerir la prestación de los servicios de salud, para ayudar combatir la violencia familiar y promover la convivencia pacífica, es necesario fomentar la equidad entre los géneros y entre todas las personas, y construir espacios donde el rescate de la tolerancia, el respeto a la dignidad y a las diferencias entre congéneres, sean las bases de las relaciones interpersonales y sociales.

Además de la prevención y disminución de la violencia familiar y promover estilos de vida saludables además de contribuir a la formación, relaciones familiares respetuosas y equitativas. (NOM- 190-SSA1-1999) Dicho esto la prestación en servicios y programas debe ser de manera llamativa y en didácticas acordes a cada población y también a cada persona, es importante mencionar que el trabajo preventivo debe ser muy dinámico y constante. Así mismo el Manual para la prevención de la Violencia Familiar, Democratización de las Relaciones Familiares en Programas Sociales, menciona que *“la importancia de una relación familiar fuerte para evitar problemas en salud colectiva además de episodios de violencia, tomando en cuenta el apoyo social que representa la familia, además hace referencia a que medidas preventivas que fomenten el ambiente familiar sano son necesarios pues el núcleo en familia es el más importante de un humano, fortaleciendo este factor protector se permite disminuir índices de problemas en salud, como el estrés o depresión , además de episodios fatales como homicidios o suicidios, es importante tomarlo en cuenta ya que exige que los lazos en familia se conviertan en la medida para evitar las conductas violentas, aprendiendo a vivir una rutina familiar más dinámica , construida por sus mismos integrantes.”* (Democracia Familiar y Social AC) por lo que los programas establecidos deben tomar en cuenta las anteriores normalmente y así mismo justificar su desarrollo de esta forma.

El programa de educación en salud demostro que la familia en efecto tiene poco tiempo de convivencia pero que no existe como tal signos de violencia física y asi mismo nos arroja qque la distancia ebtre los miembros del grupo, las riñas con gritos y la falta de actividades adecuadas que fomenten la asrtvidad del grupo pueden ocasionar que poco a poco se generen escenarios donde las personas del grupo se sientan incomodos, poco comprendidos y faltos de atención, que llevarían asi a la fractura de la familia y a su futura separación experimentando asi episocios de violencia, se demuestra además que el menor se siente muchas veces apartado de sus padres debido a que no quiere “ocacionarle problemas” por ello decide guardarse muchas cosas, también que los padres fomentan indirectamente en el menor actividades poco saludables principalmente en la nutrición y en la poca sinceridad al expresar sus sentimientos, si bien el programa y las intervencioens demostraron que el grupo no presenta aun síntomas de violencia física pero si tienen un maracado problema de separación liviana que pudiese a evolucionar poco a poco hasta finalizar en el problema del que se esta hablando, se constato que la familia tiene interés por su unión y aprender maneras de expresar su cariño , además admiten que desean hacer algo con las constantes riñas a gritos que a vaces tienen, y se declaro que ellos quieren dar un giro a sus actitudes y costumbres en pro de su familia, saber aprovechar su tiempo en familia y crear planes juntos a futuro, gracias al programa se identifico que el menor se siente a veces “culpable” de las peleas de sus padres y que se siente a veces como el causante de las mismas y eso le impide expresar a veces sus pensamientos y sentimientos, además de que los apdres intentan compensar todo el tiempo que no pasan con el chico dándole todo y concintiendolo, comprándole cosas, sobre protegiendolo y evitando regañarlo por las traversuras que a veces hace (que si bien no hace daño a nadie busca salir impune de ellas), además se avriguo que os padres le dan pocos roles al meor en el hogar, pues ayuda muy poco en la limpieza y mantenimiento, es impi9rtante decir que tiene acceso a internet sin medidas de restrriccion y eso puede ser peligroso por el tiempo que pasa sin sipervicion de sus padres, este tipo de acciones pueden terminar en síndromes de conductas donde el menor no reconoca la autoridad y en una etapa mayor desarolle situaicones de alto riesgo, además de que la relación de la pareja si bien no es mala es poco afectiva y se sienten estresados por el empleo, por lo que al llegar al hogar no siempre platican para fomentarla comunicación.

Es indispensable, con estos resultados, seguir las sesiones en educación en salud, para así la información se transforme en conocimiento significativo y de esta manera se fomente en ellos actitudes de acercamiento adecuada, comunicación, respeto, disciplina y cariño , para así prevenir que actitudes de violencia filio parental se desarrollen y como se planteo ; usando a la familia como el principal factor protector, gracias a su participación, la familia se muestra altamente interesada en continuar y en hacer lo posible por mejorar como grupo, los 3 miembros aseguran que les gustaría mucho el hablar mucho mas entre ellos, de comunicarse todo sentimiento que posean y que aprovechen juntos cada minuto que tengan al dia , unidos, muestran interés y se sinceran con el programa en fin de ayudar a su propia familia.

Se implementan sesiones de información fomentando las fortalezas ante este problema, principalmente enfocadas en la asertividad y mejorar los canales de comunicación de la familia, participan en dinámicas donde mencionan aspectos buenos de ser parte de esta familia, lo que cada miembro de la misma aporta y sus puntos fuertes, así como sus deseos como equipo y que es lo que cada quien piensa mejorar por ellos y por los demás, se trabaja con identificar los sentimientos y saber expresarlos de una manera más sana, hablarlo en conferencias familiares y juntas que permitan llegar a acuerdos, además se trabaja en la creación de roles individuales para ayudar el sustento del hogar, se les pone escenarios y dramatizaciones en donde ellos toman decisiones individuales y en grupo , esto para fomentar la justicia , responsabilidad y autoridad de cada miembro, se crean acuerdos en donde se manifiestan que es lo que construirán como equipo y como familia, entre ellos destaca la preparación de comida más sana y de aprovechar el tiempo en familia, ya no frente a la TV, sino salir, platicar y buscar algún pasatiempo entre familia, se notan animados y es importante que ese entusiasmo no se pierda con la finalidad de que no solo trabajen así en el transcurso del programa sino en todo momento de la historia de esta familia, fortalecen el cariño ya afecto siendo más sinceros, expresando lo que creen bien y mal, toda con la finalidad mutua de ayudar al grupo, antes de empezar el programa ya se mostraban interesados, una vez iniciado se muestran aún más atraídos por el tema y por cambiar para mejor.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES

Si bien la familia no presenta violencia física, parece que los gritos o alzar la voz para resolver los problemas es algo cotidiano o normal lo que ocasiona que este sea un factor de riesgo que puede traer consigo múltiples consecuencias negativas a la salud del grupo, debido a esto, es necesario trabajar en convivencias sanas que permitan a las personas relacionarse de manera más asertiva, expresar sus pensamientos, ideas y sentimientos de una manera más correcta y que no hiera los sentimientos de los demás miembros del grupo, fortaleciendo sus canales de comunicación.

Dichas acciones que permitan crear lazos de confianza y además trazar proyectos como equipo, pues si no existe habla positiva dentro del hogar es muy fácil que las diferencias o mal entendida evolucionen a aspectos que pongan en peligro la estabilidad del seno familiar.

Ellos muestran aspectos de unión e interés unos con otros, enfatizan que se sienten cómodos estando unidos o pasando tiempo juntos, lo que los fortalece y disminuye el riesgo de presentar violencia sin embargo para que ese interés no se pierda se debe trabajar en la relación constante entre los miembros de la misma, por lo que el taller y las dinámicas son acuerdos para intervenir en tiempo ayudando y fomentando estilos de vida más saludables.

Además muestran su preocupación por que los horarios de trabajo les impiden pasar tiempo juntos, pero afirman que este no es impedimento para amarse o querer estar juntos, de esta forma trabajar con ellos en funciones que mejoren la calidad del tiempo que pasan unidos fue necesario para orientarlos a convivir de manera adecuada y aprovechando sus factores protectores. Muestran interés por hacer tareas juntas así como dedicarse tiempo solo para ellos, no tienen problemas con delegarse tareas y respetar los roles de cada quien para mantener a flote el hogar.

La cercanía entre padres e hijos es algo fundamental para que se desate una comunicación significativa que permita a las personas conocerse realmente y además sirva para aumentar sus factores protectores por medio de la empatía y en un futuro permita crear sustentos para los problemas que puedan surgir y tengan consecuencias menos graves.

Los miembros del grupo reconocen que la unión es importante para construir juntos un futuro mejor y además de que están dispuestos a trabajar en ello, no se muestran renuentes a trabajar arduamente por hacer crecer su confianza y fortalecer su relación afectiva, es importante que ese entusiasmo no se pierda para que el taller se convierta, a futuro, en conocimiento significativo, crear en ellos conciencia sobre los factores de riesgo es primordial para que juntos presenten una constante protección ante estos, el seno familiar debe seguir construyéndose como el sitio de alegría y confort que está destinado a ser.

Es importante que las familias busquen una interacción sana, por medio de la creación de hábitos y actividades en donde todos participen y se sientan comprometidos con los demás, actitudes y acciones que impulsen el sano desarrollo físico, emocional e intelectual de los miembros, en un ambiente sano libre de amenazas, donde las personas se sienta cómodas de expresar sus sentimientos, ideas, miedos y metas, además que incentiven la creatividad y la unión con el grupo, esto se demostró con las actividades que estimulan la cercanía de los individuos pues fortalece sus vínculos afectivos y la resolución de problemas en equipo, haciendo que los participantes se mostraran más cómodos y con más ánimos hacer las dinámicas juntos, fortaleciendo así; su cercanía.

Ellos muestran ser un grupo interesado por el buen funcionamiento de su dinámica y mejorar la interacción del mismo a través del trabajo constante y diario por parte de todos, aun a pesar de compartir poco tiempo comparten gustos, aficiones y hobbies que funcionan como facilitadores para charlar y crear ambientes sanos y de confianza, se enfatiza que la familia, no muestra desapego , pero es necesario la implementación de actividades que permitan conocerse realmente , forjar valores empáticos y que permitan crear cumplir metas como familia.

Que los grupos familiares puedan desarrollar actos positivos de convivencia aumenta los factores protectores de la misma por lo que se requieren actividades en fomento a la salud en conjunto para justamente evitar que los grupos sufran algún quiebre o caigan en alguna actitud de violencia, la comunicación resulta el aspecto fundamental tanto para expresarse como para entender a los demás y de esta forma en el núcleo familiar se debe prestar en un contexto sano.

Hacen referencia a ser un equipo preocupado por el bienestar de los demás y a querer tener una convivencia constante entre ellos, si bien expresan que el tiempo que tienen para estar juntos no es mucho, tratan de que el poco que tengan sea para beneficio o estar bien entre ellos, aun así hacen falta más actividades que permitan más la recreación, la toma de decisiones y que además influyan a solidificar ese respeto que se tienen, pues es un factor protector muy importante para desarrollar una factores protectores y acercamientos que influyan de manera significativa, de esta manera es imperativo trabajar en la cercanía y el habla afectiva para evitar que un futuro no se atiendan las diferencias que puedan tener dentro del mejor aspecto posible.

La familia hace hincapié en su preocupación por el poco tiempo que pasan juntos y que eso pueda desatar varias consecuencias negativas, como la separación o distanciamiento familiar, o que quizás no estén poniendo la total atención en la educación infantil, una familia que pasa poco tiempo juntos sin conocerse realmente puede presentar problemas de interacción y agraviar problemas que pueden solucionarse hablando por falta de confianza y eso la familia lo ha dejado claro. Afortunadamente la familia muestra que está preocupada por ser unidos, lo que permitirá que las actividades sean más productivas y mejor aceptadas.

Disminuir y detectar los factores de riesgo a tiempo, como por ejemplo adicciones, es necesario para evitar que un futuro estos se conviertan en un factor que pudiese herir la integridad de la familia o de alguno de sus miembros, que terminen en conductas que supongan peligro, fomentar una buena relación familiar es una buena manera de apoyar estos factores de riesgo para que no evolucionen a un punto incontrolable. En la familia existen indicios de adicciones al alcohol, aunque es solo uno de los miembros, puede terminar

afectando a todo el grupo, esto aumenta sus factores de riesgo, pues si bien no han presentado problemas legales o psicológicos por esto, es necesario implementar acciones e fomento a la salud para evitar aumentar la presencia de esta problemática a un nivel incapaz de controlar o sea adoptada por el resto de los miembros de la familia, especialmente por los menores, demostrándose así que los hábitos y conductas en personas son principalmente inculcadas en familia y crear costumbres saludables desde el núcleo familiar aumentan las posibilidades de una mejor calidad de vida personal e individual.

Que una familia está inscrita a un sistema de salud , permite aumentar sus facilidades para su orientación y protección, ante la pregunta uno de los participantes menciona : “...Si estamos adscritos y vamos regularmente a consulta, la familia está adscrita a un seguro médico, publico, a donde acuden muy regularmente a consulta para cuidados de sus enfermedades y aspectos de prevención, esto presenta un factor protector importante pues muestran interés en su salud y autocuidado, y en una institución médica es más sencillo entrar en algún programa de salud, recibir capacitación, además de orientación en salud (física, social o psicológica), además de que no se muestran reuentes a asistir por control preventivo, es un hábito en familia positivo y sirve para responder de la mejor manera ante una problemática en salud .

A pesar de que el grupo muestra indicios de preocupación por la integración positiva de su familia y llevar una buena relación de confianza, nunca han asistido a algún taller, curso o programa en atención a la familia, si bien se recalca que no muestran signos de violencia física o aislamiento familiar, sería bueno considerar la importancia de apoyarse algún programa en salud familiar para ayudar a mejorar la comunicación y fomentar actividades preventivas en salud grupal , por lo que es necesario hacer hincapié a que la familia asista a alguno de los servicios mencionados, el programa en donde están participando actualmente es el primero, aspectos como la prevención deben de inculcarse desde el hogar no solo en la salud personal sino en la colectiva con el fin de evitar riesgos futuros, la educación para la salud permite orientar a las personas en acciones que cuiden de su bienestar antes durante y después de alguna afección a la salud y eso es algo que se debe tener muy en cuenta.

Aspectos básicos de la salud como el autocuidado se aprende desde la vida en familia, por lo que esta debe propiciar un ambiente en donde estos conocimientos puedan ser transmitidos de la mejor manera posible y se adopten como hábitos que propicien la salud preventiva y el cuidado de las personas.

Los participantes mencionan que rara vez comen algo preparado en su hogar, y que casi siempre requieren comprar en alguna cocina que prepare alimentos, o comen en locales de comida, esto puede presentar un riesgo potencial hacia su salud, pues no está claro la procedencia y correcto preparado de los alimentos, así como otros aspectos como la higiene o calidad de los puestos de comida, en nutrición que está muy arraigado a ellos, fomentar actitudes de sanas actitudes alimenticias, y sesiones de ejercicio también es necesario, además estas funcionan como un método de cercanía más para la familia, aspectos como esto pueden presentar riesgos futuros en la familia, a presentar enfermedades, hacerse demasiado sedentarios o en ser renuentes a no ingerir alimentos más saludables que pueden ser preparados en el hogar.

Las conductas que aprendemos en el seno familiar se convierten en aquellas que nos acompañan por el resto de la vida, es necesario hacer hincapié que estén sean lo más productivas y sanas posibles, aspectos como la higiene y la puntualidad son aspectos que se aprenden en el ámbito familiar y de este modo se debe hacer con la salud, fomentar el autocuidado siempre es necesario para que este se convierta en un hábito saludable que después sea reproducido en gran parte de la comunidad.

Ellos destaca que en juntos han aprendido aspectos positivos, unos de los otros, que les permiten desempeñarse de mejor manera en sociedad, aspectos de confianza y determinación lo que permite que solventar de mejor manera los problemas, es importante mencionar que no declaran aspectos negativos de los otros miembros de la familia, y que tienen un buen concepto de sus familiares entre ellos, a pesar de compartir poco tiempo juntos, además de que no se muestran renuentes a hablar de su dinámica.

La educación en salud es un aspecto que se debe enseñar desde el ámbito familiar, actitudes, costumbre y actitudes en salud preventiva permiten que una persona se desarrolle de forma más sana, además se enseña responsabilidad sobre su salud a cada persona y su responsabilidad de cuidarse, el autocuidado , actitudes de este estilo funcionan como factores protectores que más tarde son reproducidas por los demás miembros de la familia, de este modo actividades en fomento a la salud permiten que las personas actúen en pro de su salud con actividades y decisiones responsables, el grupo se muestra interesada en asistir a talleres de salud , esta disposición e interés da a entender el compromiso que tienen las personas con su familia, funcionan como un grupo empático en donde todos avanzan , eso es algo muy bueno, pues no se muestran renuentes a participar en actividades que promuevan la salud grupal, su confianza y estimulan un ambiente sano libre de violencia.

Hacer hincapié en el fomento de actitudes que promuevan la sana convivencia en familia es necesario, acciones de comunicación y en donde las personas puedan expresarse de manera asertiva son también algo que una familia debe poseer, estas herramientas harán que una situación de violencia sea evitable o menos accesible de suceder, dicho esto, la familia no presenta rasgos de alguna agresión física, eso menciona que a pesar de sentir distanciamiento se muestran preocupados porque estén integrados de manera sana.

La familia es la principal motivadora de la una persona, funciona como apoyo y maestra de las personas, en ella se aprenden valores y formas de actuar que acompañaran a las personas por el resto de sus vidas por lo que crear un ambiente sano de conductas positivas a la calidad de vida y salud, es necesario, con el fin de hacer al grupo funcional y además de ayudar a las personas a desarrollarse plenamente. Los participante muestra gran importancia por la familia y saben que esta es de suma importancia, la procurar y se demuestra el sentimiento de amor que se tienen, por lo que es necesario trabajar en aumentar la cercanía en ellos y su confianza para que las futuras discusiones o problemas no separen a los miembros de esta.

El diseño del programa permitió aumentar los factores protectores de las familias participantes, mejorar su dinámica grupal, su confianza, su estructura respondió eficazmente al ambiente para el que fue creado, se evaluó de la manera en que estaba determinada, puedo concluir que el diseño se apegó a la normatividad metodológica del Licenciado en Educación

para la Salud, es totalmente innovador y puede replicarse en otros ambientes distintos poblacionales. La temática que se abordó se deriva de la utilización bibliográfica del marco teórico y de los resultados que generalmente arroja el instrumento, pero ello no lo hace restringido, sino atractivo y en términos educativos es pedagógico y empoderado; con lo que su diseño fue bajo las características teóricas y normativas que se apegan al desarrollo de los programas preventivos que se complementa con la metodología científica de la educación para la salud y da como resultado un programa que puede ser utilizado para la modificación de los hábitos y estilos de vida saludables.

Así mismo al conocer el sustento normativo en el cual se justifican la importancia de la Educación para la Salud así como las actividades a desarrollar, concluyó, que está licenciatura tiene un gran campo en la salud familiar, desarrollando así actividades oportunas para su desarrollo sano teniendo una inclinación hacia el tema de la violencia y violencia filio parental, que es causado por diversos factores familiares tales como las costumbres, los formas de actuar, las ideologías, la enseñanza, la comunicación, los valores, la relación asertiva y cercana, entre muchos otros, dicha violencia permite que las personas desarrollen factores de riesgo tanto físicos como sociales y psicológicos que concluyen de maneras catastróficas para las personas y para las familias, disminuir la aparición de dicha violencia y sus consecuencias, por medio de actividades en educación para la salud y prevención son necesarias para el desarrollo pleno de las familias.

La implementación de las acciones en educación para la salud permitió a la familia mejorar la perspectiva conceptual de un ambiente familiar, sano, el cual puede ser favorable para el proceso del autocuidado, confianza y creación de metas individuales y grupales. La implementación de las estrategias y técnicas didácticas desarrolladas en el transcurso del programa resultaron agradables y aceptadas, lo que contribuye a la exploración de la creatividad de manera individual, autónoma y razonada. Además de que permite mejorar la comunicación, la confianza y aumenta la capacidad para resolver problemas en familia favorablemente.

Así mismo como Licenciado en Educación para la Salud me permitió desarrollar habilidades docentes y de gestión educativa, propiciando un ambiente de armonía igualitaria en donde los conocimientos que se adquieren en la universidad formadora pueden ponerse en práctica, manteniendo siempre la visión social. Aplicar el programa no fue fácil pero tampoco lo es difícil, es cuestión de profesionalismo, paciencia y gusto por las actividades aplicadas en el desarrollo del programa implementado desde la perspectiva multidisciplinar de la educación para la salud.

El programa resulta socialmente integrador para los participantes, pues cada una de las sesiones puso en práctica sus habilidades grupales para llevarlas a cabo.

El material didáctico se adaptó correctamente para las familias, cumplió su función integradora y comunicativa, así como logro el objetivo de empoderar y concientizar sobre la problemática, además de impulsar a la familia a crear un ambiente más saludable, teniendo como bases buenas prácticas y costumbres, como la comunicación y la prevención, que aumentaran sus factores protectores. Para la familia el programa resultó relevante porque coincidieron que al comenzar cada sesión les generaba curiosidad por saber más del tema, así también porque al final del de las sesiones, lo aprendido en ellas, les era valioso para mejorar su dinámica familiar, conocerse más y llegar a acuerdos, es decir el programa realmente ayudó a la familia a fomentar un estilo de vida más saludable. La utilización de muchos materiales para la aplicación del programa no resulta un conflicto pues, son materiales sencillos de papelería que se pueden adquirir fácilmente.

Finalmente, el programa coincidió con las necesidades específicas de la población a la que va dirigida, por tal motivo se espera poder replicar el programa bajo otros ambientes distintos para conocer su impacto en otras comunidades y así obtener diferentes resultados y perspectivas que respalden su ejecución a un nivel más generalizado.

La familia participativa considero que el material utilizado fue acorde, pues sencillo de obtener, de utilizar y además funciona perfectamente para las sesiones además de que resulta muy innovador y también llamativo, además de que sus instrucciones de uso son sencillas y ayudan a que el conocimiento sea más significativo, mencionan además que el facilitador menciona para que razón es el material y que beneficios se obtendrá de manejar dichos materiales, y que van de acuerdo con cada sesión y dinámica, propiciando además que el

conocimiento sea llamativo , impulsa la creatividad y no resulta extraño a las demás sesiones o tema en general . Tanto el material utilizado por el facilitador como el de que usaron los participantes den las sesiones, fue considerado, el más adecuado. En cuanto a las estrategias didácticas mencionaron que son propias para el tipo de tema, además de que generan un ambiente de sana convivencia en donde, se aprende , se juega y además se permite al facilitador evolucionar junto con la familia lo que consideran adecuado , pues en todo momento hay orientación por parte del profesional y no es difícil de comprender lo relacionado con investigación científica, bibliográfica ni tampoco se hace tedioso la manera de llevar la sesión, por lo que lo consideran acorde para ser implementado en la mayoría de las familias de la comunidad y en un rango de edad bastante amplio lo que es un fuerte punto para que programa sea reproducido después. Las dinámicas resultan además integradoras que propicias un buen clima de confianza, y que además permiten momentos de relajación y apoyo familiar lo que involucra el aspecto sentimental de la familia haciendo más fuerte su vínculo, las dinámicas presentan además retos que la familia debe superar unida y que forjan las bases de un grupo sólido, por lo que se considera que las estrategias son las más adecuadas para llevar este tipo de tema. Integradoras, innovadoras y que permiten a las personas resolver problemas con lo que saben y van aprendiendo en el curso, además de que ayudan a la unión su familia con dichas actividades recreativas. Las estrategias didácticas muestran ser las indicadas para llevar el tema, pues no se puede evaluar del todo bien con un pos test y pre test, pue no solamente se evalúa el conocimiento si no el cambio de conducta y la disposición de las personas y la evolución del trabajo familiar , todo eso se observa , sesión con sesión y se nutre con los comentarios de los participantes además se da a notar demasiado con las dinámicas que impulsan la resolución de problemas en equipo, por lo que la familia menciona que es la manera más prudente de evaluar el crecimiento y evolución de las personas y la familia durante el transcurso del programa pues no solo se evalúa el conocimiento personal sino además el comportamiento y como este va mejorando o cambiando de acuerdo a cada sesión y se nota con el término del programa, aspectos tan importantes como la comunicación y la confianza familiar, se considera además que la forma de observación del facilitador es la pieza clave para determinar los factores protectores y de riesgo que posee una familia y de qué manera se puede intervenir, además mencionan que el programa no es algo estático y que puede ser moldeado en cualquier momento de acuerdo a los avances que cada persona

este teniendo y eso es algo que es importante, los participantes mencionaron que es la forma adecuada de evaluar este tipo de temas , observando el comportamiento de cada persona y en familia, eso es algo dinámico que se sale muchas veces de un cuestionario o estándares establecidos, pues cada familia y persona evolucionan diferente y a su propio ritmo, por lo que el método de evaluación es el indicado, capaz de ser moldeado y también de identificar amenazas grupales e individuales, y consideran que este tipo de programas pueden tener mucha participación futura si se siguen evaluando de esta manera que no estandariza a las familias

Finalmente y para cerrar este trabajo se da por entendido que la familia efectivamente que la participación de la familia como equipo es el principal factor protector para evitar o detectar a tiempo la violencia filio parental, esto se descubrió a través de los métodos para recabar información llevados a cabo, si se implementan sesiones educativas en salud desde que un grupo familiar es joven es muy posible que se identifiquen las conductas que pueden propiciar la aparición de dicha violencia y de esta manera poner en marcha acciones en salud para mejorar lo estilos , hábitos de vida , sus costumbres y la convivencia como familia, destacando además que esta investigación funciona como un incentivo para que las organizaciones en salud planifique adecuadamente sobre dicho tema en toda familia, presente con anterioridad o no violencia, la información y concientización debe ser entregada a todos por medio de la educación en salud, para que los lazos familiares se sustenten en comunicación y valores de respeto de tal manera que las personas se sientan cómodas externando sus dudas, sus miedos y se sientan libres de compartir sus deseos, metas y sueños. Se considera adecuado el análisis sobre la implementación de medidas en fomento al desarrollo integral de la familia donde los adultos puedan enseñar y educar de una manera sana, con reglas que a la vez incentiven el sano desarrollo de los menores, aprovechando en extremo los momentos que una familia esté disponible en tiempo, lográndose esto a través de la formación educativa en salud de cada miembro de la familia , desarrollando en ellos conductas que permitan la convivencia adecuada en donde se puedan solucionar los problemas siempre de la manera más adecuada, así como en caso de ser necesario llevarse el control familiar necesario de esta manera se puede detectar de manera oportuna la aparición de esta vertiente de la violencia.

Así que se considera que los resultados de esta investigación coincidieron la justificación planteada en un principio pues

En efecto la implementación de actividades en educación para la salud a través de la concientización grupal ayuda a detectar y prevenir oportunamente la aparición la violencia filio parental esto como se menciona a través de la participación de la familia como factor protector.

Así mismo se analizó la violencia filio parental, su afección, concepto, historia y consecuencias para proceder detectarla o prevenirla oportunamente principalmente fomentando en la familia la participación, comunicación, confianza y cercanía de sus miembros a través del de actividades en educación, concientización y prevención a la salud que ayuden a mejorar sus estilos familiares de vida, de tal manera que se cumplió adecuadamente con el objetivo general de esta investigación, asegurando que son necesarios los sistemas preventivos en sanidad para ayudar a combatir el alto índice de aparición de esta afección social, estos además deben ser implementados en las familias hayan presentado o no violencia, así como en las familias más jóvenes, se considera a la infancia de los hijos la etapa adecuada en donde los grupos sean concientizados en el tema y se fomenten en ellos actitudes y conductas de adecuadas para el desarrollo óptimo de todos sus miembros, pudiendo así al educador en salud pervivir posibles apariciones de violencia filio parental a futuro y poder actuar oportunamente en pro de cuidar la relación de la familia. El objetivo general se pudo cumplir gracias al alcance óptimo de los específicos pues se identificaron los posibles factores que pudiesen desarrollar en la familia la violencia filio parental se efectuaron las intervenciones adecuadas en educación para la salud para combatir dichos factores de riesgo.

La violencia en sociedad es una afección que día a día crece y se estimula constantemente, entre los individuos de una comunidad por los factores sociales arraigados en ellos, se fomentan actitudes que predisponen a que las personas desarrollen violencia hacia su entorno y hacia las demás personas, específicamente afectando gravemente al núcleo familiar, círculo social importante en la vida de cualquier persona en donde se deben fomentar valores, tener como sustento principal el especial interés en la creación de hábitos que desencadenen una convivencia sana de los miembros de ésta y un sano desarrollo social.

Especialmente la violencia en familia es un problema social de grandes dimensiones, que afecta a diversos sectores de la población, de tal manera que un círculo social tan importante para la vida de un ser vivo se convierte en uno lleno de inseguridad, miedo y agresiones, sembrando en las personas actitudes y estilos de vida riesgosos; lleno de graves complicaciones para la salud física, psicológica y espiritual, no solo del grupo en general llevándolo a múltiples separaciones, además afecta a la evolución adecuada de cada una de las personas como ente en sus diversos grupos sociales, marcándolos de por vida. Ante los altos índices arrojados sobre violencia familiar se deben poner en marcha estrategias de educación para la salud donde se fomente el amor, la seguridad, el respeto, la protección, el apoyo, y la confianza convirtiéndose en un espacio sano.

Es indispensable poner en marcha programas de asistencia educativa para padres de familia e hijos, fomentar en ellos actitudes y formas de actuar adecuadas, donde se gesten un ambiente sano de familia con normatividad y reglas, pero con bases en la confianza, el respeto y el amor. Fundadas desde la perspectiva de la educación en salud, como medio de prevención y detección de dicha afección social.

Como se mencionó antes se concluye indispensable el poner en marcha actividades de concientización y fomento a la salud familiar desde sus inicios lo que permita afrontar de manera más eficiente esta problemática y así empezar a disminuir sus altos índices de frecuencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Agnew, R. y Huguley, S. (1989). Adolescent violence toward parents. *Journal of marriage and the family*. Estados Unidos.

Adrew M. (2015) *Estrategias para mejorar el rendimiento académico de los Adolescentes*. Madrid.

Agustina, J; Romero, F. (2013). Análisis criminológico de la Violencia Filio parental. *REVISTA DE DERECHO PENAL Y CRIMINOLOGÍA*, 3.ª Época, n.º 9 (enero de 2013), págs. 225-266. Cataluña.

Aroca, C; Lorenzo, M ; Miró, C. (2014). *La violencia filio-parental: un análisis de sus claves*. Universidad de Valencia. España.

Bacca, M. (2001). *Hacia un Modelo Integrado de Atención a la Violencia Intrafamiliar: Ampliando y consolidando las intervenciones coordinadas del Estado y la Sociedad Civil*. Costa Rica.

Base estadística del INEGI. (2015). *Estadísticas de violencia social y familiar datos nacionales*. México.

Bower, E. (1969). Primary prevention of emotional and mental American] journal /Ortopsychiatry.

Browne, K. y Hamilton, C. (1998). Physical violence between young adults and their parents: associations with a history of child maltreatment. *Journal of family violence*, 13(1), 59-79

Caballero, M. (2014) *Propuesta de intervención con familia afectadas por violencia filio parental*. Universidad pública de Navarra. España.

Carbonell, J. (2012) *Las Familias en el siglo XXI: Una mirada desde el Derecho*. Universidad Autónoma del Estado de México, Instituto de investigaciones jurídicas. Serie: Estudios Jurídicos, Núm. 205. Coordinadora México. Editorial: Elvia Lucía Flores Ávalos.

Casalmiglia, H. 2008. *Las cosas del decir. Manual de análisis del discurso*. Barcelona: Ariel.

Castellanos, E. (2000). *El marco normativo de la educación pública en México*. México.

Claramunt, M.C. (2006). *Casitas quebradas: El problema de la violencia doméstica en Costa Rica*. Costa Rica. Editorial Universidad Estatal a Distancia San José.

Colimon K. Niveles de Prevención. Citado 25/32010. Disponible en: <http://issuu.com/viejo03/docs/nameb7c04>

Contreras, L; Cano, M. (2016). Violencia filio-parental: el papel de la exposición a la violencia y su relación con el procesamiento socio cognitivo. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*. Madrid.

Cottrell, B. (2001). Parent abuse: The abuse of parents by their teenage children, Ottawa, Canada: Health Canada, Family Violence Prevention Unit.

Couso, L. (2014). La violencia filio-parental y sus determinantes sociales.

CNDH. Taller de Actualización para Servidoras y Servidores Públicos en Materia de Prevención y Atención de la Violencia Familiar. (2012). México.

Declaración Universal de Derechos Humanos, Artículo 16. Consultada en el 2017.

Delgado, J. (2006). Conducta o comportamiento. Más allá de las disquisiciones terminológicas. Universidad de Cienfuegos La Habana, Cuba.

Democracia Familiar y Social AC. (2010). Declaratoria de la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal y del Observatorio de Familias y Políticas Públicas con motivo del Día Internacional de la Familia. México.

Educación fiscal de puebla. (2009), una perspectiva sobre el avance social actual. México.

Egea, G. (2014). Violencia filio – parental: De víctima a victimario. Universidad del Norte. Departamento de Psicología. Barranquilla, Colombia.

Evans, E. and Warren Sohlberg, L. (1988). A pattern analysis of adolescent abusive behavior toward parents. *Journal of adolescent research*, 3(2), 201-216

Febvre, L (1961) La tierra y la evolución humana. Introducción geográfica a la historia. Segunda edición en español. Colección la evolución de la humanidad Tomo 4. México. Unión Tipográfica. Editorial Hispanoamericana.

Flores, M, (2011). Análisis de una problemática educativa: conducta agresiva en niños de preescolar, distrito federal, México.

Frenz P. (2005). Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud.

Garrido, V. (2005)¿Qué hacer con los menores? Curso violencia intrafamiliar. Extraído de: <https://previa.uclm.es/centro/criminologia/pdf/cursoViolenciaFamiliar/1.pdf>

Gelles, R. J. (1993) “Family violence”, in Hampton, R. L; Gullota, T. P. (eds) Family violence. Prevention and treatment. Londres: Sage Publications.

Gómez (2000) Estándar de competencia, manual de conceptos jurídicos, gobierno del estado de México. México.

González, R. (2003) “Jóvenes y violencia. De lo complejo a lo operativo”. Encuentros violencia social y juventud. Gobierno de Canarias. Mimeografiado.

Green, R. R. (2002). Human Behavior Theory: A Resilience Orientation. In R. R. Green(Ed.). Resiliency. An Integrated Approach to practice, Policy and Research (pp. 1-27). Washington D.C: National Association of Social Workers (NASW) Press

Hantuch, D. (2014). Formación de Hábitos Alimentarios Y de Estilo de Vida Saludable. Ministerio De Salud Y Desarrollo Social: Imprenta I.N.N

Harbin, H. And Madden, D. (1997). Battered parents: a new syndrome. American journal of Psychiatry, 136 (10), 1288-1291.

Hollister, W.G. Comunicacion personal, 1990.

Ibabe, I. (2007). Violencia filio-parental conductas violentas de jóvenes hacia sus padres. Vitoria-Gestaiz: Servicio Central de Publicaciones del gobierno Vasco.

Ibabe, I. (2015). Predictores familiares de la violencia filio-parental: el papel de la disciplina familiar. Universidad del País Vasco. Anales de Psicología versión On-line ISSN 1695-2294versión impresa ISSN 0212-9728.

ISEM, Violencia intrafamiliar en el estado de México, (2012). México.

INEGI, Estadísticas sobre reportes de violencia intrafamiliar. (2011). División de Atención Especializada a Víctimas de Violencia contra la Mujer, Niños, Niñas y Adolescentes. México.

Informe mundial sobre la violencia y la salud. (2002). Organización Panamericana de la Salud para la Organización Mundial de la Salud. Washington, D.C.

Jackson, D. (2003). Broadening constructions of family violence: mothers' perspectives of aggression from their children. Child and family social work, 8, 321-329.

Jessor, R. Successful Adolescent Development among Youth of High Risk Settings. American Psychologists, 48 (2) 117-126.

Jessor, R.; Van Den Bos, J.; Vanderryn, J.; Coasta, F.; Turbin, M. (1995). «Protective factors in adolescent problem behavior: moderator effects and development change». Development Psychology, 13 (6), p. 923-933

Laurent, A. And Derry, A. (1999). Violence of french adolescents toward their parents: characteristics and contexts. Journal of adolescent health, 25(1), 21-26.

Llamazares, Vázquez, Zuñeda. (2013). Violencia filio-parental Propuesta de explicación desde un modelo procesual. Boletín de Psicología, No. 109. México.

LEAVELL. & CLARK, E. G. (1976). Medicina Preventiva. San Pablo.

Lema. E (2014) El contexto familiar como factor fundamental En la violencia filio-parental. Universidad de A Coruña. Revista de Psicología de Crianza Adolescente. España.

Martínez- Otero, V. (1996) Factores determinantes del rendimiento académico en enseñanza media. *Psicología educativa*, 2, 79-90.

Massa. (2005) Tipos, relación con la cirugía, tratamiento de las heridas operatorias y accidentales. México.

Ministerio de Salud Provincia de Neuquén. (2015). Protocolo de abordaje de la violencia familiar. Protocolo de abordaje de la violencia red provincial de abordaje de la violencia familiar en salud pública.

Moreno, A. (2008) Mas allá de la intervención. En B. Jiménez-Domínguez (Comp.) *Subjetividad, participación e intervención comunitaria*, pp. 85-105. Buenos Aires: Paidós

Muñoz. A. (2007) Tema de reflexión: Maltrato psicológico, UNAM. México.

Nock, M. And Kazdin, A. (2002). Parent-directed physical aggression by clinic-referred youths. *Journal of clinical child psychology*, 31(2), 193-2

Norma Oficial mexicana NOM-046-SSA2-2005

Norma Oficial Mexicana NOM-190-SSA1-1999''

Organización mundial de la salud (1998). Los determinantes sociales y ambientales en relación al cambio climático y la salud.

Organización Mundial de la Salud (2011) Ciencias de la Educación, Enfermería y Fisioterapia División de Enfermería y Fisioterapia.

Organización Mundial de la Salud. (2014). Informe sobre violencia familiar. Londres.

Organización mundial de la salud (2005). Hacia un marco conceptual que permita analizar y actuar sobre los determinantes sociales de la salud CDSS. Documento de trabajo. [En línea]. 5 de mayo 2005.

Ortega, D. (2015). La violencia filio-parental. ¿Un subtipo de violencia de género? Una revisión bibliográfica de la figura de la víctima. *Educación social*. Barcelona.

Pagani, L., Tremblay, R., Nagin, D., Zoccolillo, M., Vitaro, F. And McDuff, P. (2004). Risk factor models for adolescent verbal and physical aggression toward mothers. *International journal of behavioral development*, 28(6), 528-537.

Pereira, R. (2006). Violencia filio-parental: Un fenómeno emergente [Parental Violence: An Emerging Phenomenon]. *Mosaico*, 36, 8-9.

Pereira R.; Bertino L. (2009) .Una Comprensión Ecológica de la Violencia Filio-Parental. *Cataluña*. Redes núm. 21. p.p. 69 a 9

Perera Y. (2012). Hijos que maltratan, un infierno del que se puede salir con (re)educación y ayuda. España.

- Pérez, T. (2006): Violencia Filio-Parental: Revisión de la bibliografía. Revista Mosaico, 36,1-13
- Psicólogos en Madrid EU Gabinete de Psicología. (2013). Informes del cambio conceptual de los menores y adolescentes. España.
- RODRÍGUEZ, PÉREZ-FUENTES y GÁZQUEZ. Estilo Educativo parental y nivel de adaptación
- Rojas, J; Vázquez, G; Llamazares, J. (2016) Violencia filio-parental: una revisión de un fenómeno emergente en la investigación psicológica. Centro de Atención Psicoterapéutica y Socioeducativa en Violencia Filio -parental España.
- Romero, F. (2005). La violencia de los jóvenes en la familia: una aproximación a los menores denunciados por sus padres. Barcelona.
- Rozo, M. (). Los hábitos de estudio requeridos en la universidad.
- SAGARPA. (2017). Manual para la planeación, programación y presupuesto de egresos municipal para el ejercicio fiscal. México.
- Spallanzani, C. (2002) Revista Colombiana de Educación, núm. 49, julio-diciembre, 2002. pp. 83-102. Universidad Pedagógica Nacional Bogotá, Colombia
- Straus. M. A., Gelles, R.J. y Steinmentz, and S. (1980) .Behind closed doors: violence in the american family Garden city, Nueva York: Ancho
- Suarez. B. (2012). Violencia filio-parental: aproximación a un fenómeno emergente. Revista de Humanidades y ciencias sociales, 1988-3927. Número 11. Granda, España.
- Subcomité para Prevención y Control del Trauma. (1998). Colegio americano de cirujanos comité de trauma prevención de trauma.
- Touriñán. J. (2011). Intervención educativa, intervención pedagógica y educación: La mirada pedagógica. Universidad de Santiago de Compostela.
- Tutte. J.C., (2002). El concepto de trauma psíquico: un puente en la interdisciplinar. Uruguay.
- Ministerio del Interior. (2012) Observatorio Nacional sobre violencia y criminalidad.
- Montaño teresa; Reportaje sobre violencia en el estado de México. (2014). México.
- Moral, G; Martínez, B; Suarez, C; Ávila, E; Vera. J. (2015). Teorías sobre el inicio de la violencia filio-parental desde la perspectiva parental: un estudio exploratorio. Pensamiento Psicológico Print versión ISSN 1657-8961. España.
- Uva. J. C. (1999). La Violencia y La Espiritualidad en Menores en Situación de Riesgo. San Lorenzo, Argentina.
- Velázquez. S. (2008). Salud física y emocional, Programa institucional de educación para una vida saludable. Hidalgo, México.

Anexos

(Anexo 1) Entrevista. Familiar

1. ¿Con quiénes vives? Por favor menciona su nombre y su parentesco contigo
2. ¿Cómo piensa usted que es su dinámica familiar?
3. ¿Regularmente con qué miembro de tu familia pasas más tiempo?
4. ¿Qué tan frecuente es que griten en tu hogar para cualquier motivo?
5. ¿Te has sentido más cómodo, más aceptado o más en confianza en la calle o con amigos que con tu propia familia?
6. ¿Sientes que los familiares que te rodean usualmente se ausentan demasiado de tu vida?
7. ¿Tú piensas que la cercanía con tus padres/hijos es buena?
8. Menciona 3 actividades recreativas que tu familia hace a la semana para pasar tiempo de calidad, no menciones el tiempo que pasan comiendo
9. Menciona 3 aspectos que ayudarían a mejora la dinámica familiar en tu familia
10. ¿Qué tan normal es que las personas dentro de su hogar digan groserías?
11. ¿Tienen el tiempo suficiente de pasar tiempo junto después de la escuela o el trabajo?
12. ¿En tu familia se ingieren drogas o bebidas tóxicas muy a menudo?
13. ¿La última actividad recreativa que tú y tu familia hicieron cual fue?
14. ¿Tu familia y tú están afiliados a algún sistema de salud?

15. ¿Usted y su familia asisten a algún programa de atención a la familia?
16. ¿La comida que ingiere familia y tú es preparada en tu hogar?
17. Menciona algunos hábitos que hayas aprendido con tu familia
18. ¿Qué tan normal es en su casa gritar para pedir las cosas?
19. ¿Tu familia y tú han recibido atención en “salud familiar” para ayudar a mejorar su dinámica en familia o problemas en el hogar?
20. ¿Estarías dispuesto a asistir junto a tu familia a sesiones de salud, que ayuden a mejorar la unión de tu familia? Si no crees necesitarlas, especifica por qué.
21. ¿Has escuchado hablar sobre la salud familiar? ¿A qué te suena?
22. ¿Cuándo tú y tu familia se molestan, es normal que allá demasiados gritos?
23. ¿En tu familia han llegado a solucionar los problemas con golpes físicos?
24. ¿Qué tan común es que en tu familia digan groserías?
25. ¿Es aburrido para ti el pasar tiempo con tu familia?
26. ¿Te sientes libre de hablar de tus sentimientos e ideas con tu familia?
27. ¿Sientes constantemente que estarías mejor en otra familia?
28. ¿Te aburriría el asistir a sesiones educativas en salud preventiva, atendiendo aspectos como: familia, adicciones, empatía?

(Anexo 2) Guía de observación

Carácter a observar	Observaciones
Los miembros de la familia conviven diariamente de manera fluida	
En la familia se dirigen con groserías	
Los miembros de la familia apenas se hablan durante su convivencia	
Alguno de ellos suele verse incomodo al convivir con los demás miembros	
Los hijos de la familia se muestran distantes ante la idea de convivir con sus padres	
Pareciera que las personas asisten por obligación y no por ayudar a la convivencia de su familia	
Los padres se muestran desinteresados por el bienestar de sus hijos	

Los hijos suelen ser agresivos, se alteran fácilmente	
Los padres calman a sus hijos principalmente con regaños	
La familia parece fraccionada, casi no se buscan o hablan entre si	
Algún miembro de la familia sufrió agresiones verbales muy frecuentemente	
Parecían molestos ante la presencia del facilitador en salud	
Algún miembro de la familia parece atemorizado, callado y tímido	
Se muestran signos de exilio familiar	
Pareciera que algún miembro de la familia sufre de maltrato (moretones o signos de alarma)	
Se usa la unión familiar para solventar los problemas presentados	

Las personas de la familia suelen conversar mucho	
Los hijos suelen ignorar las normas de los padres o no respetan la autoridad	
Se muestran cooperativos a trabajar por equipo	
Se observó alguna muestra de agresión física	
Los padres no ponen límites a sus hijos	
Síndrome del hijo emperador	
La familia se muestra incomoda de estar mucho tiempo juntos	
Se nota que llegan a acuerdos grupales y decisiones entre todos los miembros	
Los hijos se muestran agresivos con los padres, de manera verbal o física	
Los miembros de la familia tienden a dispersarse	

<p>Alguno de ellos muestra signos de paranoia o distracción</p>	
<p>Los miembros de la familia no están desinteresados poco o totalmente en las acciones de atención a su familia.</p>	
<p>Los padres tienden a gritarse entre sí o a golpearse</p>	
<p>Alguno se muestra temeroso para colaborar con los demás</p>	
<p>Observaciones y anotaciones</p>	

(Anexo 3)

Consentimiento informado

El siguiente documento tiene como fin informar las actividades que se realizarán en la investigación **“Violencia filio-parental”** en la **(nombre de la institución)** a cargo del alumno **en educación para la salud, Bryan Eduardo Alba González** y obtener mi consentimiento para participar o no en las actividades de Educación para la Salud que se realizarán en la presente institución. La mencionada investigación tiene por objetivo **‘Evaluar la implementación de un diseño de un programa enfocado en violencia intrafamiliar’**. Se me informó que las actividades consisten en (describir la actividad o actividades) que tomará(n) aproximadamente de 30 a 45 minutos por sesión. **La participación contribuirá a identificar los factores familiares que influyen en que se presente la violencia familiar.** Posteriormente los datos obtenidos se procesarán y permitirá **desarrollar un plan enfocado en educación para la salud, que permita disminuir o evitar la aparición de dicha violencia en las familias mexicanas, enfocado en actividades de prevención, fomento a la salud y mejora de la relación familiar.** Toda información que proporcione será de carácter estrictamente confidencial; utilizándose únicamente por el equipo de investigación y no estará disponible para ningún otro propósito. Quedaré identificado(a) con un seudónimo o una clave y no tendré que dar mis apellidos y ninguna otra información personal.

Mi participación en esta investigación es absolutamente voluntaria, no conlleva ningún riesgo ya que no se realizarán pruebas clínicas ni tratamientos médicos. Estoy en plena libertad de negar o de retirarme de la investigación en cualquier momento. Estoy consciente de que no recibiré ningún beneficio directo ni compensación económica por la participación; pero al término de la actividad, si la institución está de acuerdo, recibiré una sesión de educación para la salud en donde podré sugerir el tema. Si deseo obtener mayor información estoy enterado(a) que puedo acudir a la Unidad Académica Profesional Nezahualcóyotl ubicada en Bordo de Xochiaca s/n Col. Benito Juárez C.P 57000, Cd. Nezahualcóyotl, México Tels.: (0155)51126372, (0155)51126426 Correo Electrónico: gcontrerasl@uaemex.mx o con (**datos del profesor responsable de la asesoría de la investigación**).

Declaro que he leído y comprendido la información, así como resuelto dudas acerca de estas actividades educativas, se me ha explicado y me siento satisfecho con la información recibida y finalmente doy mi consentimiento:

Doy consentimiento SÍ () NO ()

Firma Correo.Electrónico: _____ Tel: _____

(Anexo 4)

Carta de Asentimiento:

Yo _____, responsable directo del estudiante _____, de _____ años de edad, manifiesto que se ha obtenido su asentimiento y otorgo de manera voluntaria mi permiso para que se le incluya en el Proyecto de Prevención de la Lic. Educación para la salud de la Universidad Autónoma del Estado de México, luego de haber conocido y comprendido en su totalidad la información sobre dicho Proyecto así como sobre los beneficios directos e indirectos de su colaboración en el estudio, y en el entendido de que:

- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para ambos en caso de no aceptar la invitación
- Puedo retirarlo del proyecto si lo considero conveniente a sus intereses, aun cuando el investigador responsable no lo solicite, informando mis razones para tal decisión en la Carta de Revocación respectiva
- No haremos ningún gasto, ni recibiremos remuneración alguna por la colaboración en el estudio

- Se guardará estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos producto de la colaboración
- Puedo solicitar, en el transcurso del estudio, información actualizada sobre el mismo al investigador responsable, o en la Unidad Académica Profesional Nezahualcóyotl ubicada en Bordo de Xochiaca s/n Col. Benito Juárez C.P 57000, Cd. Nezahualcóyotl, México Tels.: (0155)51126372, (0155)51126426 Correo Electrónico: gcontrerasl@uaemex.mx o con **(datos del profesor responsable de la asesoría de la investigación)**.
- Lugar fecha _____
- Nombre y firma del responsable _____
- Parentesco o relación con el participante _____
- Nombre y firma del Lic. en Educación para la salud encargado de brindar la información sobre dicha actividad _____
- Firma del menor _____

(Anexo 5)

Consentimiento informado para Padres de Familia

El siguiente documento tiene como fin informar las actividades que se realizarán en la investigación “**violencia filio-parental**” en la **(nombre de la institución)** a cargo del estudiante en Educación para La Salud, **Bryan Eduardo Alba González** y obtener mi consentimiento para que mi hijo(a) **(nombre del estudiante, grado, grupo y turno)**, participe o no en las actividades de Educación para la Salud que se realizarán en la presente institución. La mencionada investigación tiene por objetivo: “**Evaluar la implementación de un diseño de un programa enfocado en violencia intrafamiliar.** “Se me informó que las actividades consisten en una serie de sesiones informativas complementadas con dinámicas relevantes al tema, que tomará de 30 a 45 minutos aproximadamente. La participación contribuirá a **identificar los factores familiares que influyen en que se presente la violencia familiar.** Posteriormente los datos obtenidos se procesarán y permitirá desarrollar **un plan enfocado en educación para la salud, que permita disminuir o evitar la aparición de dicha violencia en las familias mexicanas, enfocado en actividades de prevención, fomento a la salud y mejora de la relación familiar.** Toda información que se proporcione será de carácter estrictamente confidencial; utilizándose únicamente por el equipo de investigación y no estará disponible para

ningún otro propósito. Mi hijo quedará identificado(a) con un seudónimo o una clave y no tendrá que dar sus apellidos y ninguna otra información personal.

Su participación en esta investigación es absolutamente voluntaria. Que su participación no conlleva ningún riesgo ya que no se realizarán pruebas clínicas ni tratamientos médicos. Yo o mi hijo(a) estamos en plena libertad de negar o de retirar la participación en cualquier momento. Estoy consciente de que no recibiremos ningún beneficio directo ni compensación económica por la participación; pero al término de la actividad mi hijo recibirá una sesión de educación para la salud en donde el profesor o director del plantel acepte y sugiera el tema. Si deseo obtener mayor información estoy enterado(a) que puedo acudir a la Unidad Académica Profesional Nezahualcóyotl ubicada en Bordo de Xochiaca s/n Col. Benito Juárez C.P 57000, Cd. Nezahualcóyotl, México Tels.: (0155)51126372, (0155)51126426 Correo Electrónico: gcontrerasl@uaemex.mx o con Georgina Contreras Landgrave, quien es responsable en asesorar al estudiante y quien responde por el mismo. Declaro que he leído y comprendido la información, así como resuelto dudas acerca de estas actividades educativas, se me ha explicado y me siento satisfecho con la información recibida y finalmente doy mi consentimiento:

Doy consentimiento SÍ () NO ()

ATTE: Nombre y Firma del Padre

Correo Electrónico: _____ Tel: del Padre o Tutor: _____

(Anexo 6)

Sesiones educativas

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL NEZAHUALCÓYOTL
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

“ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR/ FILIO PARENTAL, AUTOCUIDADO, PROPUESTA DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD”

Lugar: Hogar de la familia

Duración: 30 minutos

Tema: Convivencia Familiar

Objetivo educacional: Promover la detección temprana de la violencia familiar (Filio-parental)

CONTENIDO TEMÁTICO	SUBTEMAS	TECNICAS/ ESTRATEGIAS DIDACTICAS- APRENDIZAJE	ACTIVIDAD	RECURSOS		TECNICA EVALUATIVA
				Humanos	Materiales	
* ¿Qué es la violencia familiar? La violencia filio parental y la familia mexicana Factores de riesgo en nuestra familia ¿Cómo es nuestra convivencia familiar?	Violencia de género y roles familiares	Rotafolio y presentación del tema, Guía de observación. Resolución de problemas familiares y diagnóstico. Dinámica: Dibujo familiar (primero)	Presentación de los integrantes con el facilitador, se dan conceptos básicos sobre V.F., se observa la dinámica familiar a través de resolución de problemas. A través de esta técnica se evalúa el trabajo de equipo de la familia, observando además factores de riesgo en la misma, Se les pedirá a los asistentes que hagan un dibujo de su familia enlistando los puntos positivos de su grupo, como por ejemplo: su buena convivencia.	1 Facilitador en salud	Se enlistan todos los materiales que se utilizarán, pueden ser artículos de papelería, consumibles, equipo, mobiliario. Mencionar las cantidades necesarias considerando imprevistos y poder realizar todas las actividades planeadas.	Al finalizar la sesión se hará una lluvia de ideas en donde la familia participe dando ideas generales sobre V.F y V.F.P en donde se identifiquen aspectos similares en su dinámica como grupo, la observación y evidencias que el facilitador recabe servirán además como material extra de resultados para evaluar la situación actual de la familia.

Observaciones: Colocar las observaciones que se consideren importantes.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL NEZAHUALCÓYOTL
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR/ FILIO PARENTAL, AUTOCUIDADO, PROPUESTA DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD”

Lugar: Hogar de la familia participante

Duración: 45 minutos

Tema: Adicciones y violencia

Objetivo educacional: se coloca el objetivo educacional de la sesión a impartirse.

CONTENIDO TEMÁTICO	SUBTEMAS	TECNICAS/ ESTRATEGIAS DIDACTICAS- APRENDIZAJE	ACTIVIDAD	RECURSOS		TECNICA EVALUATIVA
				Humanos	Materiales	
Conceptos básicos Factores de Riesgo Roles familiares	¿Qué es la violencia? ¿Qué es una adicción? Convivencia de la familia La familia como un ente social.	Por medio de un rotafolio se definen los términos Utilizando un teatro guiñol se caracteriza una convivencia familiar sana Por medio de un mapa conceptual la familia señala su posición ante los demás	Por medio de la exposición se da a conocer el tema y sus conceptos además que se genera una lluvia de ideas producto de la convivencia de la familia a tratar Se les proporciona a los miembros de la familia un muñeco de trapo, con el cual inventan una historia sobre una familia y la resolución de problemas que sufre de violencia y abusos. Funcionaran que permite evaluar cómo se siente la persona ante los demás miembros de la persona, sobajado o prepotente, es un dibujo creado entre todos	1 facilitador	Hojas de colores, papel américa, colores, imágenes alusivas, listones y filtros Muñecos sencillos hechos con trapos y ojos de plástico. Pintaron, plumones para este y borrador	A través de los resultados observados se puede determinar si la familia sufre violencia y además de que tipo, o si tiene factores de riesgo que evolucionen a esta, además de atender una posible adicción y observar el trabajo personal con la familia.

Observaciones: Colocar las observaciones que se consideren importantes.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL NEZAHUALCÓYOTL
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR/ FILIO PARENTAL, AUTOCUIDADO, PROPUESTA DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD”

Sala de la familia o algún espacio cerrado

Duración: 50 minutos

Tema: Comunicación y responsabilidad

Objetivo educacional: Fomentar una buena relación en familia

CONTENIDO TEMÁTICO	SUBTEMAS	TECNICAS/ ESTRATEGIAS DIDACTICAS- APRENDIZAJE	ACTIVIDAD	RECURSOS		TECNICA EVALUATIVA
				Humanos	Materiales	
Conceptos básicos	Una buena comunicación en familia	Cortometraje: “comuniquémonos”	La familia presencia el cortometraje que influye a la resolución de problemas entre padres e hijos por medio de una buena comunicación, se les facilita una hoja en donde comparen a la familia del video con la suya.	Incluye a todas aquellas personas que implementarán la sesión. En nuestro caso los llamaremos “Facilitadores” y sólo se colocará el número de participantes omitiendo sus nombres.	Hojas de colores, colores, plumines, pegamento, tijeras, reglas, DVD con el cortometraje	Por medio de la resolución de problemas y el trabajo de equipo se puede observar cómo es que trabaja la familia, y si son capaces de sobreponerse a las dificultades además de estar dispuestos a concurrir más, buen método para entender que quizás no sufren violencia pero so distanciamiento.
Familia unida	Fomento a una comunicación más fluida y real	Dinámica “Verdadero o falso”	Muchas hojas son sueltas con diferentes características, cada miembro de la familia debe buscar las apropiadas para cada uno de sus familiares y llevados hasta ellos, si resulta ser verdadero se le dará a la persona con una frase de agradecimiento si resulta que no, se le dará una frase profunda y personal y buscará de nuevo.			
Factores protectores	Aceptación de errores y superación personal	Dinámica “Mi otro yo”	Las personas se vendan los ojos en sus manos son depositadas pequeñas hojas de color que marcan como son vistas por sus familiares			

Observaciones: Colocar las observaciones que se consideren importantes.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL NEZAHUALCÓYOTL
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR/ FILIO PARENTAL, AUTOCUIDADO, PROPUESTA DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD”

Lugar: Patio del hogar de la familia

Duración: 45 minutos

Tema: Hábitos y valores

Objetivo educacional: Informar sobre la importancia de los hábitos familiares como factores protectores

CONTENIDO TEMÁTICO	SUBTEMAS	TECNICAS/ ESTRATEGIAS DIDACTICAS- APRENDIZAJE	ACTIVIDAD	RECURSOS		TECNICA EVALUATIVA
				Humanos	Materiales	
Conceptos básicos Valores en familia	¿Qué es un hábito? ¿Qué entendemos por valores? Lo que aprendemos unos de otros	Lluvia de ideas Dinámica: “Árbol familiar” Dinámica: “Las cadenas que te atan”	Se sueltan ideas generales sobre los conceptos, dando una definición más real, además de pegar frases sobre los hábitos y valores que se fomenten en su hogar La familia tiene que dibujar un árbol en una cartulina, para después escribir por todo el árbol. Como puede permanecer su familia fuerte y unida. Y lo que cada uno promete por el bien de todos Un hilo de estambre se les ata a los muñequitos de cada uno de los participantes quedando todos unidos, el facilitador nombrará algunas frases, si la persona hace o ha hecho eso por su bien o su familia, la persona da un paso adelante si no uno hacia atrás, el punto es ver cómo avanza la familia hacia un mejor futuro. Permite a las personas darse cuenta sus aspectos negativos a mejorar por quienes lo aman,	1 facilitador	Hojas de color, plumones, cartulina, una bola de estambre.	Se evalúan los compromisos que como familia se toman individual y grupalmente por el bienestar de los mismos, más que un tema para abrumarlos de información funciona para explotar los puntos fuertes de la familia.

Observaciones: Colocar las observaciones que se consideren importantes.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
 UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL NEZAHUALCÓYOTL
 LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD
 “ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR/ FILIO PARENTAL, AUTOCUIDADO, PROPUESTA DESDE LA
 EDUCACIÓN PARA LA SALUD”

Lugar: Hogar de la familia, su sala

Duración: 60 minutos

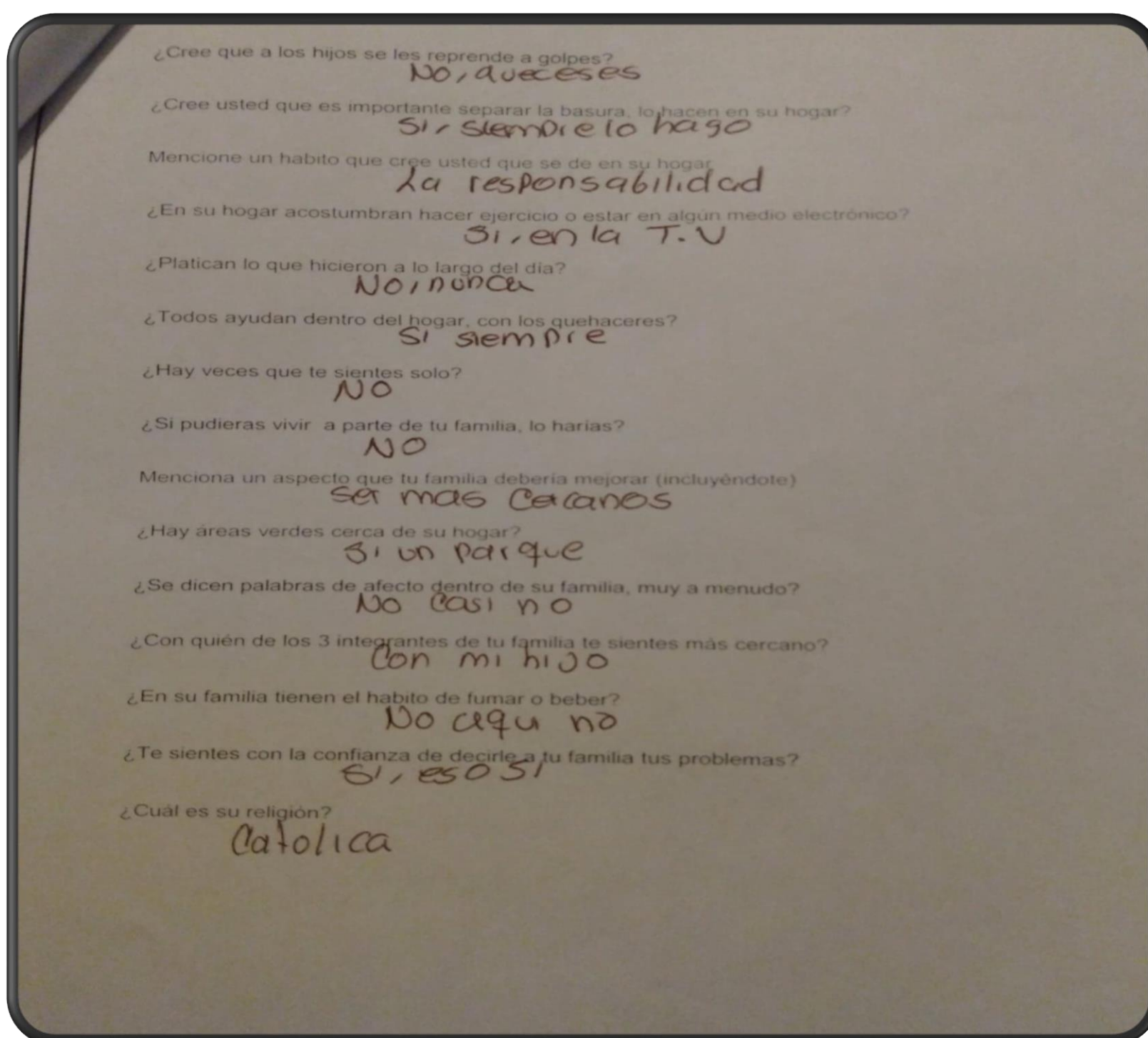
Tema: Deseos personales y familiares

Objetivo educacional: Explicar la importancia de una buena relación familiar para el desarrollo y realización personal.

CONTENIDO TEMÁTICO	SUBTEMAS	TECNICAS/ ESTRATEGIAS DIDACTICAS- APRENDIZAJE	ACTIVIDAD	RECURSOS		TECNICA EVALUATIVA
				Humanos	Materiales	
Aspectos de familia Personalidad y familia	Planes individuales y en familia Aspectos personales mezclados con las metas en familia	Dinámica: Todos para uno Dinámica: “Nuestros sueños” “Dinámica”	Por medio de un mapa conceptual se ejemplifica el rol que tiene cada persona en la familia, además de la importancia que se da a si mismo con la misma, si es denigrado o muy sobrevalorado Uno por uno se vendan los ojos de la persona, en sus manos sostendrá una hoja donde este escrito su amor sueño, cada uno de sus familiares depositaran un papel en donde le indiquen que harán ellos para ayudarle a cumplir dicho sueño Cada persona hará un dibujo de sí mismo, además de como se ve en unos años, explicando cómo es que su familia ayudó a formar la persona que ahora es, finalmente se hará una figura empleando todas las hojas de papel en donde escribirán que es lo que más desean para su familia.	1 facilitador	Hojas de colores, colores, plumones,	Se enlista(n) la(s) técnica(s) evaluativa(s) que se utilizará(n) para conocer el cumplimiento del objetivo educacional.

Observaciones: Colocar las observaciones que se consideren importantes.

(Anexo 7 Imágenes recabadas en la investigación; respetando los lineamientos impuestos por la familia sobre la privacidad de sus identidades)



Anexo 7.1 Fotografía de entrevista personal al sujeto A, haciendo mención sobre hábitos de convivencia en su hogar.

Apgar Familiar

Función	Casi Nunca (0 puntos)	Algunas veces (1 punto)	Casi siempre (2 Puntos)
Quando algo me preocupa puedo pedir ayuda a mi familia		0	
Me gusta la manera en la que mi familia me habla y comparte sus problemas conmigo.			0
Me gusta como mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer			
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a		0	
Me gusta como mi familia y yo compartimos tiempo juntos			0

6 Pts
Se siente medianamente bien con el trato de su familia

Anexo 7.2 Fotografía Apgar familiar aplicado al sujeto B , revelando la estabilidad que siente en su ambiente familiar. Importante mencionar que se muestra aceptado y arraigado al grupo.

- ¿Cree que a los hijos se les reprende a golpes?
No, eso no me gusta
- ¿Cree usted que es importante separar la basura, lo hacen en su hogar?
Si, aqui lo hacemos
- Mencione un habito que cree usted que se de en su hogar
La Responsabilidad
- ¿En su hogar acostumbran hacer ejercicio o estar en algún medio electrónico?
No nunca
- ¿Platican lo que hicieron a lo largo del día?
Casi nunca
- ¿Todos ayudan dentro del hogar, con los quehaceres?
Si, siempre
- ¿Hay veces que te sientes solo?
a veces
- ¿Si pudieras vivir a parte de tu familia, lo harías?
No, nunca
- Menciona un aspecto que tu familia debería mejorar (incluyéndote)
la cercanía
- ¿Hay áreas verdes cerca de su hogar?
Si, creo
- ¿Se dicen palabras de afecto dentro de su familia, muy a menudo?
No, casi no
- ¿Con quién de los 3 integrantes de tu familia te sientes más cercano?
Con todos
- ¿En su familia tienen el habito de fumar o beber?
No los deo
- ¿Te sientes con la confianza de decirle a tu familia tus problemas?
Si, siempre
- ¿Cuál es su religión?
Catolica

Anexo 7.3 Fotografía entrevista personal de avance en segunda sesión aplicada al sujeto C donde revela los hábitos que le son enseñados en el hábito familiar.

Amenazas:

En mi familia hay alcoholismo
No hay Comunicación, ni
unión.
Hay obesidad.
hay exceso de trabajo
Vivo en una vecindad.
En mi calle habido
Asaltos.

Debilidad

trabajo y no tengo
suficiente espacio para
mis hijos.
Soy muy crítica
y a mi familia.
les digo muy feo.

Fortaleza

Sabemos a comprar
a la tienda o cenar
platicamos a veces.
Les tengo lo necesario
para cada día.

Up. Bo.
Guadalupe

Oportunidades.

trabamos de estar
juntas a veces.
Les digo a mis
hijos que tengan
suerte.
Los espero para
verlos.
Mi marido a dejado
un poco de tomar.

Anexo 7.4 FODA aplicado al sujeto B donde destacan los puntos fuertes y débiles de su grupo familiar, donde enmarca que su unión es algo endeble pero que el cariño que se sienten es mucho.

APGAR FAMILIAR. INFANTIL

FUNCIÓN	Casi nunca (0 puntos)	Algunas veces (1 puntos)	Casi siempre (2 puntos)
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.		↙	
Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte sus problemas conmigo.	↙		
Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.		↙	
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...		↙	
Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.		↙	

M.E.R

Anexo 7.5 Fotografía APGAR infantil aplicado al sujeto C, revelando que se siente mediadamente a gusto con su familia.

El papel en mi casa soy la mamá
yo creo soy una figura que provee, que
ayuda, que cuida y ayudo.

Yo creo que soy necesaria en sus
vidas en poca ~~manera~~ necesidad.

Porque los escucho y cuando me
abrazan lo siento

Pero quisiera que se comunicaran
mas con mi go.

- ① Cuando estamos juntos y nos reimos
- ② Cuando pasamos juntos viendo
películas o comiendo
- ③ Y cuando hemos salido a
pasear aunque no es muy seguido.

Anexo 7.6 Fotografía sobre roles y papeles de jerarquías aplicadas al sujeto A donde enmarca cuales son las acciones que debe hacer debido a su lugar en la familia.

AMENASAS

RIESGOS DE SALUD

• La energía de diablos

ADICIONES

• Mi papa es alcoholico

• Yo soy adicto a los vie-

• Juegos

HOROS DE TRABAJO

• Mi mama trabaja

mucha como papa con

versar

PORTALESA

• La relación de familia

• Mis recuerdos para ir
a comer

• Se preocupan con salud

DEBILIDADES

• Los horas excesivos de
trabajo de mi mama

• El alcoholismo de mi papa

• El Peronismo de mi
mama

OPORTUNIDADES

• Mi estudio y el de mi
enmano

• El trabajo de mi ma-
ma e y suya de mi
papa

• Dejan de tener
deudas de economia

Anexo 7.7 FODA familiar desde la perspectiva del sujeto C, indispensable que señala la mejora de la unión familiar como punto principal a mejorar.

Para mi mi familia
Es como la tierra porque
tiene vida es alegre a veces,
tiene problemas y esta a punto
de caerse pero vuelve a estar
firme, es de muchos colores
porque todos somos diferentes
pero aun así nos gustamos
Amo a mi familia con todo
y problemas, diferencias.

Anexo 7.8 Imagen donde se muestra una descripción realizada por B sobre su familia y cuanto significa en su vida, se nota el interés de su parte por el grupo y así su deseo por ser más unidos.

AMENASAS

RIESGOS de SALUD

PRECAR - DIABETIS

CANCER

FALTA de COMUNICACION

TRABAJO EXESIVO

FORTALEZA

REUNIONES FAMILIAR

PLATOS de COMO

NOY - VA EN TRABAJO

y - EN LA ESCUELA

DEBILIDADES.

PRESENTE - UN

PROBLEMA de

ALCOHOLISMO

OCURO - MUCHO TIEMPO

EN MI TRABAJO -

y - TIENGO MUY POCO

TIEMPO PARA PARTICIPAR

CON MI FAMILIA

OPORTUNIDADES

VOY A DEJAR de endeudarme
ECONOMICAMENTE. USAR

RETENIDO. ~~PRESENTE~~ MAS
COMUNICACION con mi
FAMILIA

ME EXPRESARE EN DEJAR

MI ADICCION AL ALCOHOLISMO

Anexo 7.9 En la siguiente imagen A nos muestra el FODA que su persona percibe en su familia, es indispensable mencionar que nota a su grupo como uno que se quiere mucho pero tienen poco tiempo para convivir.

EN QUE (NO) SE PARECE
 1- NO SE PARECE EN QUE A UN NO HAY tanta agresividad.
 2- NO SE PARECE PORQUE EN MI familia NO hay golpes.
 3- NO creo que NO debe llegar aq. Violencia. Por que se respeta el respeto.
 4- NO me identifique Por que uno hubiese de mis problemas.
 5- NO me identifico x que he tratado de no caer en esos casos.

Anexo 7.9 A través de la observación de una imagen sobre violencia filio parental, A nos relata cómo es que su familia no se parece a un grupo propenso a padecer esta afección.

EN QUE (SI) SE PARECE

1- Si se parece en que hay
momentos que llegamos a perder
el control y gritamos

2- en que si seguimos con gritos
podríamos llegar a una violencia

3- yo considero que siempre
es mejor hablar que gritar

4- si me identifico por que yo
veo que en ocasiones son tan
fuentes ^{los problemas} que uno se siente
solo.

5- yo me si me identifico porque
he llegado a llevar mis
problemas a la casa.

Anexo 7.10 Como punto siguiente A nos relata cómo es que su familia si se parece a un grupo con violencia filio parental.

2 Si parece es muy controladora y no separarse / padre no me da
 y no se los abren no le acortan Oigan abren cosas malas
 es caso

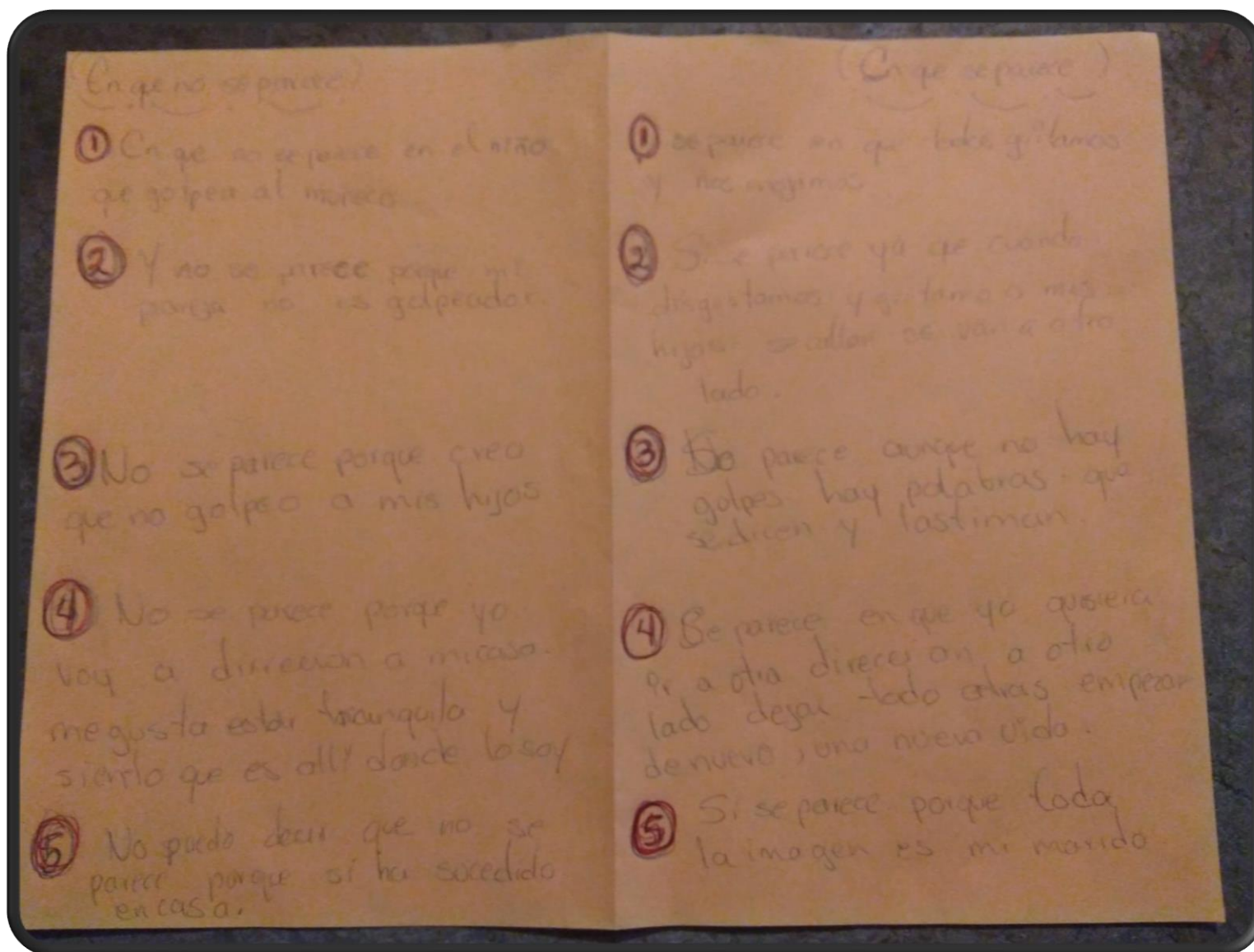
2 Si parece mis cosas discuten y no me siento acorralado
 3 No conde mi mamá y mi papá
 no se pelean

3 Si se parece mi mamá me pega sin ninguna razón y no ya de
 e les aprenden así más a pelear enudo
 a los demás

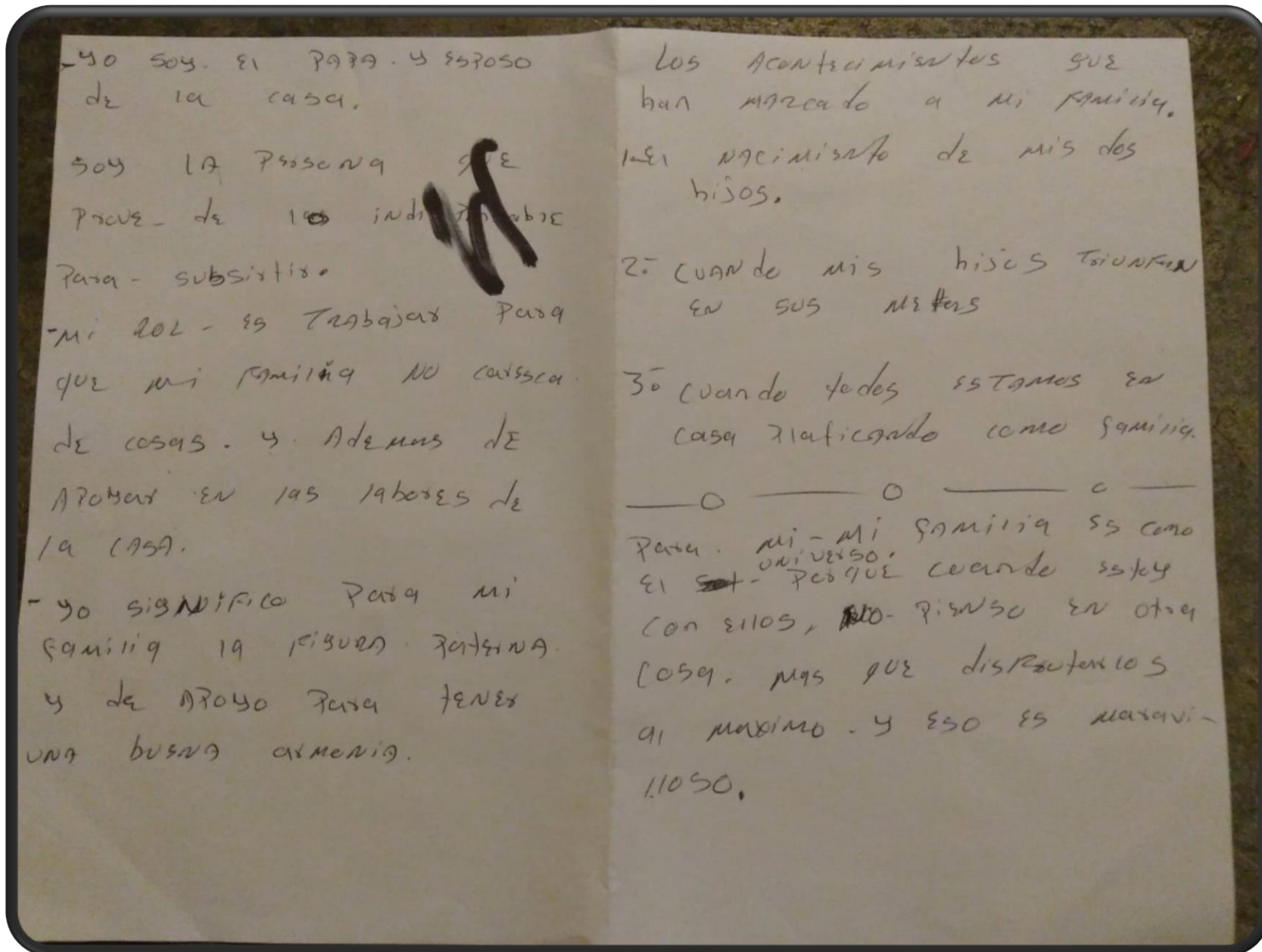
4 Si parece a veces yo intento es- 4 Pero con no nunca me es-
 capan de mis Amigos comia de mi familia

5 Se parece ya que mi papá se pelean que no demandan a los de-
 y mamá discuten a menudo le nos
 no se le tiene

Anexo 7.11 Imagen en la cual C relata cuales son los roles de su familia, como es que percibe a cada persona del grupo y en general los puntos malos del mismo.



Anexo 7.12 En la siguiente imagen B nos relata cuales son los puntos buenos y malos que tiene su familia para solventarla posible aparición de la violencia filio parental, por supuesto sustentando en su relación actual.



Anexo 7.12 En la siguiente imagen A tenía la labor de escribir rápidamente una serie de ideas que B y C lanzaban como lluvia de ideas y resumirlas en aspectos que les unen y que les distancian, así como los sentimientos que se tienen entre ellos.



Anexo 7.14 Se le pidió al grupo formar entre todos, como equipo familiar, una imagen, donde solo podrían utilizar hojas de papel y un solo marcador, dicha imagen debía representar a su familia, todos aportaron ideas al proyecto, debían participar y explicar uno por uno por que la imagen era alusiva a su familia y como es que ese concepto podría sostenerse ante las adversidades.