



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

INTERVENCIÓN SISTEMICA A UNA FAMILIA CON PROBLEMAS DE LA COMUNICACIÓN DESDE EL MODELO ESTRUCTURAL

**Línea de investigación:
Salud mental**

Trabajo Académico para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicoterapia Familiar Sistémica

Autora

Garay Zorrilla, Yesica Elizabeth

Asesora

Peña Correa, Giovanna Britt
ORCID: 0000-0003-0725-0793

Jurado

Valdez Sena, Lucía Emperatriz
Ramírez Magallanes, Olga Ada
Quevedo Suarez, Beatriz

Lima - Perú

2024



INTERVENCIÓN SISTEMICA A UNA FAMILIA CON PROBLEMAS DE LA COMUNICACIÓN DESDE EL MODELO ESTRUCTURAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	pdfcoffee.com Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	2%
6	Submitted to Universidad Abierta para Adultos Trabajo del estudiante	2%
7	www.scribd.com Fuente de Internet	2%
8	qdoc.tips Fuente de Internet	1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

INTERVENCIÓN SISTEMICA A UNA FAMILIA CON
PROBLEMAS DE LA COMUNICACIÓN DESDE EL MODELO
ESTRUCTURAL

Línea de Investigación:
Salud mental

Trabajo Académico para optar el Título de Segunda Especialidad
en Psicoterapia Familiar Sistémica

Autora

Garay Zorrilla, Yesica Elizabeth

Asesora

Peña Correa, Giovanna Britt
ORCID: 0000-0003-0725-0793

Jurado

Valdez Sena, Lucía Emperatriz
Ramírez Magallanes, Olga Ada
Quevedo Suarez, Beatriz

Lima – Perú
2024

Pensamientos

“La familia es lo mejor y lo peor que tienen los seres humanos”

Salvador Minuchin

“La terapia es una danza no una operación”

Carl Whitaker

“Sí podemos sanar a la familia, podemos sanar al mundo”

Virginia Satir

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mis hijos Lucas y Tadeo que son la motivación de mi vida

Agradecimiento

Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a mi asesora que con su experiencia, comprensión y paciencia contribuyeron a mi experiencia en el complejo y gratificante camino de la investigación.

ÍNDICE

Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Descripción del problema.....	2
1.2. Antecedentes	2
1.3. Objetivos	11
1.4. Justificación	11
1.5. Impacto esperado del trabajo	12
II. METODOLOGÍA	13
2.1. Tipos y diseño de trabajo en estudio de caso	13
2.2. Ámbito temporal y espacial de estudio de caso	13
2.3. Participante	13
2.4. Técnicas e instrumentos utilizados en el estudio de caso.....	13
2.5. Intervención	14
2.6. Consideraciones éticas	30
III. RESULTADOS	31
3.1. Análisis de resultados	31
3.2. Discusión de resultados	32
IV. CONCLUSIONES	33
V. RECOMENDACIONES	34
VI. REFERENCIAS	35
VII. ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Integrantes de la familia	18
Tabla 2: Intervención y calendarización	18
Tabla 3: Descripción de la primera sesión	19
Tabla 4: Descripción de la segunda sesión	21
Tabla 5: Descripción de la tercera sesión	23
Tabla 6: Descripción de la cuarta sesión	25
Tabla 7: Descripción de la quinta sesión	26
Tabla 8: Descripción de la sexta sesión	28
Tabla 9: Descripción de la séptima sesión	29

Resumen

Objetivo: Implementar un proceso terapéutico sistémico desde el modelo estructural en una familia con problemas en la comunicación, promoviendo el cambio y reestructuración familiar.

Método: El tipo de estudio de caso es aplicativo, con un diseño de acción participativa. Las técnicas utilizadas preguntas lineales, circulares, escenificación, iluminación, desequilibramiento, intensidad, fijación de frontera, complementariedad y construcciones. Los instrumentos fueron la entrevista psicológica, genograma, entrevista sistémica y observación sistémica.

Resultados: Se logro implementar un programa terapéutico sistémico desde el modelo estructural en la familia con problemas en la comunicación, promoviendo el cambio y reestructuración familiar, con siete sesiones con una duración de 60 minutos cada una, donde participaron los tres integrantes de la familia. **Conclusiones:** La funcionalidad y bienestar de una familia se garantiza con la aplicación de la terapia familiar sistémica desde el modelo estructural, evidenciándose en este caso.

Palabras clave: psicoterapia, sistémica, estructural, comunicación

Abstract

Objective: To implement a systemic therapeutic process from the structural model in a family with communication problems, promoting change and family restructuring. Method: The type of case study is applicative, with a participatory action design. The techniques used were linear and circular questions, staging, illumination, imbalance, intensity, boundary setting, complementarity and constructions. The instruments were the psychological interview, genogram, systemic interview and systemic observation. Results: A systemic therapeutic program was implemented from the structural model in the family with communication problems, promoting change and family restructuring, with seven sessions lasting 60 minutes each, where the three members of the family participated. Conclusions: The functionality and well-being of a family is guaranteed with the application of systemic family therapy from the structural model, which is evident in this case.

Keywords: systemic, psychotherapy, structural, communication

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso está enfocado en la intervención sistema a una familia con problemas de la comunicación desde el modelo estructural, las formas de organización a las que recurren las familias, y su efecto en cada uno de los miembros, las cuales se relacionan de forma directa con el desarrollo o ausencia de síntomas. Uno de los ejes principales de atención fue la demarcación de las fronteras y límites que la familia necesita para conseguir un funcionamiento adecuado en conjunto. Cuando los límites de la familia son funcionales posibilitan la optimización del desarrollo de las identidades de los miembros que conforman la familia y por ende su funcionamiento.

El modelo estructural de Minuchin concibe a la familia como un sistema que se defiende con regularidad de los cambios introducidos por presiones internas y externas, para no perder su estabilidad lograda, ya que la pérdida de dicha estabilidad favorece la disfuncionalidad y provoca sufrimiento a la familia o algunos de sus miembros.

En el capítulo I se describe el problema, se mencionan los antecedentes de estudios tanto nacionales como internacionales; se fijan los objetivos, se menciona la justificación del estudio, así como los impactos esperados. En el capítulo II se hace referencia a la metodología, la entrevista psicológica, la intervención, el plan y programa de intervención. En el capítulo III se informa sobre la obtención de resultados tanto a nivel de los participantes como los cambios sistémicos luego de haber concluido con las sesiones y por último en el capítulo IV y V se brinda las conclusiones y recomendaciones del estudio de caso.

1.1. Descripciones del problema

El presente caso aborda a una familia, con 13 años de convivencia que está conformada por la madre María de 38 años, el padre Miguel de 40 años y el hijo Manuel de 12 años, quienes asisten a consulta por referencia de la profesora que indica que Manuel presenta las siguientes conductas: no realiza las tareas, no lleva los útiles escolares necesarios para las clases, va al colegio sucio y se come las uñas. La señora María también manifiesta que su hijo Manuel no obedece sus órdenes, es desordenado y muchas veces le responde de mala manera, es poco estudioso, es sucio, no quiere bañarse, deja las cosas donde come y es desordenado. Por otro lado, el señor Miguel menciona que su hijo es un niño que necesita más paciencia y que si hace sus deberes cuando le hablan bonito; Manuel manifiesta que su mamá le grita en todo momento y que con su papá todo es más divertido. Por las características del problema este caso será intervenido con la terapia sistémica familiar desde el modelo estructural.

1.2. Antecedentes

Investigaciones nacionales e internacionales resaltan la relevancia de este tipo de investigación.

1.2.1. Antecedentes nacionales

Gómez (2023) en su investigación con título “*Terapia sistémica estructural y duelo*” con un método de estudio cuantitativo de tipo no experimental, los instrumentos utilizados fueron el mapa familiar o genograma y la entrevista sistémica; las técnicas ejecutadas fueron de la terapia estructural. Y como resultado de las siete sesiones que realizó se puede observar la extinción de los síntomas de la paciente producto del duelo restableciéndose tanto el funcionamiento individual al nivel premórbido y cambios en la estructura familiar del paciente identificado asegurando un soporte y acompañamiento.

Chumpitaz (2022) en su investigación con título “*La intervención psicoterapéutica familiar a través del modelo estructural en la disfuncionalidad familiar y comportamiento de riesgo en una adolescente*” el método de estudio fue cualitativo y de tipo no experimental; el instrumento utilizado fue el genograma familiar; las técnicas realizadas fueron las de terapia estructural y como resultado llegó que al cumplir las seis sesiones se afirma que la psicoterapia estructural logró cambios en la estructura familiar de la adolescente con conductas de riesgo.

Flores (2022) en su investigación de título “*La intervención psicoterapéutica sistémica a través del modelo estructural en la disfuncionalidad familiar*” con el método de estudio cualitativo, los instrumentos utilizados fueron; el registro de primera entrevista, el método observacional de la conducta, la elaboración del genograma; las técnicas realizadas fueron las de terapia estructural. Y como resultado se demuestra que la organización estructural en la familia fue transformada, así como los comentarios evidenciados a partir de la parte final del tratamiento y durante la segunda etapa, lo cual se puede explicar desde el principio de equifinalidad, ya que sostiene que diferentes circunstancias conducen a una misma situación.

Timaná (2021) en su investigación “*Abordaje sistémico estructural en conductas de riesgo en una adolescente*”, con método de estudio cualitativo; los instrumentos utilizados fueron el registro de primera entrevista, el método observacional de la conducta, la elaboración del genograma; las técnicas realizadas fueron las de terapia estructural. Y el resultado de la aplicación de la terapia sistémica del modelo estructural fue desarrollada en seis sesiones, demostró efectividad ya que, al cabo de la misma, se observa que los síntomas por los cuales se solicitó la consulta han remitido.

Monroy (2020) en su investigación de título “*Psicoterapia familiar sistémica desde el enfoque estructural en un caso de labilidad emocional*”, con método de estudio cualitativo; los instrumentos utilizados fueron el registro de primera entrevista, el método observacional de la conducta, la elaboración del genograma; las técnicas realizadas fueron las de terapia

estructural. Y los resultados demuestran tras el desarrollo de las sesiones se lograron los objetivos planteados de reestructurar la estructura familiar y que ya dependerá de la familia la permanencia de los cambios en el tiempo.

1.2.2. Antecedentes internacionales

Gualpa (2023) en Ecuador realizó una investigación de título "*Intervención psicoterapéutica a través de la terapia familiar sistémica como estrategia para mejorar la comunicación entre los miembros de la familia*", con método de estudio cuantitativo y diseño cuasiexperimental; los instrumentos utilizados fueron la ficha sociodemográfica, el cuestionario de comunicación familiar de Olson y Barnes; las técnicas desarrolladas en las sesiones fueron estructural y estratégica. Y los resultados demostraron que la terapia familiar sistema puede mejorar tanto la comunicación familiar como la funcionalidad de la misma, y que las variables sociodemográficas son necesarias conocerlas para poder identificar patrones culturales, nivel de preparación y entre otros datos que facilitan el análisis de la comunicación y funcionalidad familiar.

Davila (2023) en Ecuador realizó una investigación de título "*Estructura y Dinámica Familiar en un caso de Delincuencia Juvenil*", con método de estudio cualitativo; los instrumentos utilizados fueron la entrevista semi estructurada; las técnicas realizadas fueron del modelo estructural. Y como resultados se evidencia la estructura familiar y las técnicas se podría utilizar para este tipo de problemática en diluentes juveniles.

Brito (2021) en Colombia realizó una investigación de título "*Tratamiento familiar sistémico en niños con problemas conductuales y emocionales*", con método de estudio cualitativo por medio de una revisión bibliográfica, los instrumentos utilizados fueron la recopilación de información en diferentes revistas científicas. Y los resultados evidencian que el enfoque sistémico trata de contextualizar la problemática en el ámbito familiar no solo

analizando los problemas en el individuo sino también las interacciones de la dinámica relacional familiar.

Belen (2021) en Argentina realizó una investigación de título “*Intervenciones en un caso de estrés y ansiedad en una joven en el marco de una familia desligada desde el modelo sistémico estructural y focalizado breve*”; con método de estudio descriptivo, análisis de caso único; los instrumentos utilizados fueron las entrevistas semidirigidas; las técnicas fueron las del modelo de terapia estructural y breve. Y los resultados fueron favorables en el abordaje de las intervenciones aplicadas desde el modelo sistémico estructural focalizado breve en un caso de estrés y ansiedad en una joven, con todo lo que esta instancia vital implica, y en el marco de una familia desligada.

Ponce y Bismarck (2020) en Bolivia realizaron una investigación de título “*Enfoque estructural y terapia centrada en el problema aplicada a la ruptura amorosa*”; con método de estudio cualitativa; utilizo las técnicas del modelo estructural y las centradas en el problema. Y los resultados demuestran la importancia de adquirir un enfoque familiar dentro una intervención psicoterapéutica que reflejará a la desvinculación emocional a su familia y el reencuadre de su función como hijo dentro del mismo proceso terapéutico.

1.2.3. Fundamentos teóricos

1.2.3.1. El modelo estructural de la terapia familiar sistémica: Se lleva a cabo en un amplio, creativo y didáctico desarrollo de técnicas y estrategias para intervenir los problemas que aquejan a las familias (Zlachevsky y Pena, 2016). El objetivo del enfoque estructural es cambiar el sistema familiar, que es el contexto social y psicológico de los miembros de la familia. La terapia se centra en la transformación de los procesos interpersonales en disfunciones, porque se basa en el supuesto de la aparición de síntomas que

es el sistema familiar disfuncional, es decir la forma organizativa. Si en una familia hay problemas, hay problemas con la estructura. (Minuchin, 1974)

1.2.3.2. La familia desde el modelo estructural: Para Minuchin (2013), la familia es la unidad social más pequeña que es capaz de cambiar y al mismo tiempo mantener suficiente continuidad para lograr la autoconservación, así como realizar sus tareas, incluida la crianza de los hijos y proporcionar una base adecuada para su crecimiento y adaptación. En el modelo estructural, la familia es un sistema abierto que cambia constantemente, es decir, recibe y envía mensajes constantemente, etc. Para ello, deberá tomar medidas para adaptarse y responder a las diversas exigencias que le impone el entorno y la propia familia.

Valdés (2007) mencionó que Minuchin cree que la familia tiene dos funciones importantes para sus miembros y su descendencia: la primera es la función de cuidado y protección, y la segunda es la educación de los hijos, es decir, enseñarles lo más importante o las normas más relevantes de comportamiento y convivencia con el fin de asegurar una integración más o menos completa en el contexto social, profesional, cultural y relacional de su entorno como medio para asegurar la supervivencia del niño en dicho entorno.

Según Minuchin (1996; como se cita en Linares y Campo, 2000) refiere que la familia es un grupo natural que desarrolla patrones de interacción a lo largo del tiempo que forman la estructura familiar, que a su vez dirige las actividades de los miembros de la familia y determina el alcance de su comportamiento, facilitando sus interacciones entre sí.

Para Pereira (2023) las familias necesitan una estructura funcional para realizar sus tareas básicas, para comprender cómo la familia logra o no lograr estas funciones o tareas, primero es necesario distinguir los conceptos clave: subsistemas, límites, jerarquías, alianzas, coaliciones y triangulación.

a. **Subsistemas:** Los individuos son subsistemas en el interior de una familia. Las díadas, como madre-hijo, cónyuges o hermano-hermana son subsistemas. Los subsistemas se forman en función de diversas características, como la generación a la que pertenecen, el género, el origen o incluso intereses o funciones comunes que desempeñan los miembros del sistema. De esta manera, cada persona pertenece a un subsistema diferente en el que funciona de manera diferente, tiene diferentes grados de poder y aprende y realiza diferentes habilidades. Aquí resulta útil hacer referencia al concepto de holón, que es una unidad de intervención en terapia familiar. Cada holón es un individuo, y la familia nuclear, la familia extendida y la sociedad son al mismo tiempo un todo y una parte. La familia nuclear es un holón de la familia extensa, ésta lo es de la comunidad y así, cada todo contiene a la parte, y cada parte contiene también el programa impuesto por el todo. Podemos equiparar un subsistema a un holón donde Minuchin y Fishman (1981) distinguen los holones individual, conyugal, parental y fraternal.

b. **Los límites:** Definen las reglas de operación del subsistema, así como las reglas que determinan quién y cómo participa en el respectivo subsistema. El papel de los límites es, por un lado, proteger el carácter distintivo del subsistema (su identificación o identidad), y por otro, facilitar o filtrar la integración de nuevos actores al subsistema. Los límites o límites internos son los límites que separan los subsistemas dentro de una familia. Las fronteras o límites exteriores separan la casa del entorno, están definidos por la casa en relación con el exterior. (Guatrochi, 2020)

Los límites familiares tienen diferentes grados de permeabilidad dependiendo de los cambios en la cantidad y calidad de los contactos de los subsistemas, por lo que podemos distinguir tipos de límites: claros o difusos y flexibles o cerrados. Esta diferenciación dará pistas acerca de si el funcionamiento de la familia es más o menos funcional. Un límite claro es aquel que es fácilmente distinguible por cualquier miembro de la familia. Cada miembro conoce los límites entre los subsistemas y, además, es fácilmente detectable cuando se

transgrede ese límite porque se han saltado las reglas de conductas que los diferencian. Por el contrario, si esas transgresiones no son tan claras, si no hay consecuencias sobre ello y si los miembros no tienen tan claro cómo diferenciar un subsistema de otro o cómo comportarse en un subsistema y en otro, hablamos de límites difusos. (Ruíz et al., 2016)

c. **Jerarquía:** Es un término que hace referencia al orden en el que se disponen los miembros de la familia, definiendo sus funciones y poderes. Su análisis tiene en cuenta factores como la edad, el rol de cada miembro de la familia o la etapa del ciclo vital individual y familiar.

d. **Las alianzas:** son relaciones de unión y apoyo mutuo entre dos personas. Implica compartir beneficios sin apuntar a nadie.

e. **Las coaliciones:** Significan un contrato de alianza entre dos participantes para el beneficio común frente a un tercero. La coalición divide a la tríada en dos compañeros y un oponente.

f. **Las triangulaciones:** Se trata de una acción más compleja en la que dos miembros de la oposición intentan combinarse con una tercera persona que debe reaccionar y cooperar unas veces con uno y otras con el otro.

1.2.3.3. La comunicación intrafamiliar. La comunicación es un factor crucial para construir relaciones con los demás, generar intimidad, productividad y coherencia, en resumen, la forma en que las personas se adaptan al mundo exterior. La comunicación transmite información sobre lo que se recibe, cómo se utiliza y cuál es el significado del mensaje. (Rodríguez Bustamante, 2016). La familia es considerada una institución social, un grupo y un sistema especial de interacción dentro del cual tiene lugar el control y la autorregulación. (Dance, 1973). En este sentido, la familia se entiende como un sistema de comunicación interactivo que puede crear dificultades en la vida cotidiana entre los miembros de la familia. (Roiz, 1989)

La concepción sistémica Watzlawick et al. (1993; como se cita en Satir, 1991) consideran a la transacción como elemento clave de análisis. La transacción implica interdependencia, interdependencia y causa y efecto entre diferentes partes del sistema familiar en su comunicación. Se caracteriza por la simultaneidad de reacciones mutuas de personas que en otros modelos de comunicación serían emisores y receptores, pero en este modelo siempre mantendrán ambas funciones en todos los momentos terapéuticos (Cibinal, 2006). De esta manera, la comunicación no será lineal en el sentido unidireccional o bidireccional, sino que será de naturaleza circular o espiral. Hay niveles de comunicación. El nivel de contenido se refiere a las ideas expresadas en la comunicación. El nivel de relación se refiere al comportamiento que la otra parte espera en respuesta a la comunicación. (Valdés, 2007)

La capacidad de identificar y comunicar eficazmente nuestros pensamientos y sentimientos juega un papel importante en el mantenimiento de un nivel eficaz de funcionamiento en la familia, especialmente dentro de cada miembro. Una comunicación adecuada permite construir una intimidad adecuada entre los diferentes miembros de la familia. (Valdés, 2007)

1.2.3.4. Finalidad de la terapia estructural. Para Minuchin (2013) es una terapia de acción. La herramienta de esta terapia es modificar el presente, no explicar e interpretar el pasado. El pasado ha influido en la creación del funcionamiento y organización actual de la familia; Por tanto, se manifiesta en el presente y puede cambiarse mediante intervenciones que cambien el presente. El objetivo de las intervenciones actualmente es el sistema familiar. El terapeuta se conecta a este sistema y lo utiliza para transformarse. Al cambiar la posición de los miembros del sistema, se cambian sus experiencias subjetivas. (Soria, 2010)

Para ello, el terapeuta se apoya en varias características del sistema. En primer lugar, una transformación de su estructura permitirá al menos alguna posibilidad de cambio. En

segundo lugar, el sistema familiar se organiza sobre la base del apoyo, la regulación, la educación y la socialización de sus miembros (Pérez y Vilaregut, 2023). Por tanto, el terapeuta se une a la familia no para educar o socializar, sino para reparar o modificar su funcionamiento para que pueda realizar estas tareas con mayor eficacia. En tercer lugar, el sistema familiar tiene propiedades de autoperpetuación. Así, el proceso que el terapeuta inicia en la familia se mantendrá en su ausencia mediante los mecanismos de autorregulación familiar. Es decir, una vez ocurrido un cambio, la familia lo mantiene, brindando una matriz diferente y modificando una retroalimentación que califica o valida continuamente las experiencias de sus miembros. (Guatrochi, 2020)

1.2.3.5. Técnicas terapéuticas en el modelo estructural: Las técnicas utilizadas desde el punto de vista estructural se dividen en tres bloques. (Garibay, 2013)

El primer bloque de técnicas corresponde a las de coparticipación y formación de alianzas; Incluyen los métodos de entrenamiento e instrumentalización del terapeuta y los diferentes tipos de posiciones adoptadas por el terapeuta, como posiciones cercanas, intermedias y distantes. El segundo bloque denominado intervención incluye a) técnicas de desafío, que incluyen cuestionar los síntomas, la estructura familiar y la realidad familiar, así como la puesta en escena, el enfoque y la intensificación; y b) técnicas de reestructuración que implican establecimiento de límites, desequilibrio y complementariedad del aprendizaje. El tercer bloque orientado al cambio de visión aloja: a) las técnicas para la modificación de constructos, b) las intervenciones paradójicas y las trabajan con c) las facetas fuertes de las familias.

1.3.Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Implementar un proceso terapéutico sistémico desde el modelo estructural en una familia con problemas en la comunicación, promoviendo el cambio y reestructuración familiar.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el entorno familiar, para evaluar la estructura e interacción comunicacional, cambiando la concepción que la familia tiene del problema para establecer el motivo de consulta.
- Modificar la estructura familiar en las jerarquías, subsistemas para fijar fronteras acomodando el holón parental y familiar.
- Brindar estrategias de complementariedad familiar para poder generar nuevas formas de relacionarse entre los miembros de la familia.
- Mejorar patrones comunicacionales en el sistema familiar a fin de propiciar un cambio en la estructura de la misma.

1.4.Justificación

El Ministerio de Salud (MINSA, 2023) se atendieron 23 657 casos de niños, niñas y adolescentes por trastornos de la conducta y emociones. Estos problemas se asocian a factores multicausales ya que el ser humano es un ser biopsicosocial, explicaron los psicólogos especialistas del MINSA; agregaron que la dinámica familiar, las patologías en la comunicación entre los padres y padres a hijos, el entorno educativo, ambientes estresantes, aspectos personales como las creencias, aprendizajes, hábitos, así como la carga genética pueden influir en la aparición de un problema o trastorno de salud mental.

En ese sentido, es importante el caso que se presenta para fortalecer el vínculo familiar para contribuir en el desarrollo socioemocional, así como la estructura familiar que generan la madre, padre a través de la dinámica familiar y la comunicación. Lograr un buen equilibrio en la convivencia familiar fortalecerá que durante las primeras etapas de vida contribuye con su desarrollo, la gestión de sus emociones, la manera de relacionarse y socializar con otras personas. Es importante comprender que se encuentran en un proceso de aprendizaje constante y los padres deben ser el soporte que necesitan. También se destaca la importancia de aplicar el modelo estructural ya que permite un cambio en la dinámica familiar y por ende el desarrollo de los miembros de la familia.

1.5. Impactos esperados del trabajo

El beneficio esperado de la intervención es reconocer la terapia familiar sistemática desde un modelo estructural como una opción de tratamiento efectiva, basada en evidencia, que proporciona una serie de métodos y estrategias que trabajan cómo resolver problemas en las relaciones familiares y cómo los patrones de interacción afectan la estructura. Desde la familia, la intervención busca crear relaciones sanas basadas en la comprensión, el aprecio y el afecto determinándose, así como un holón familiar armónico. Existe una gran necesidad de promover el desarrollo de familias saludables.

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de trabajo en estudio de caso

La presente investigación es un estudio de caso que se centran en uno o varios individuos por un período relativamente prolongado. El tipo de estudio de caso es aplicativo, por lo que se buscó la solución de problemas prácticos y se caracteriza por la utilización de los conocimientos que se adquirieron durante la especialidad. (Niño, 2011)

El diseño del estudio de caso es de acción participativa por ser un proceso por el cual miembros de un grupo o una comunidad, colectan y analizan información, y actúan sobre sus problemas con el propósito de encontrarles soluciones y promover transformaciones. (Zapata y Rondán, 2016)

2.2. Ámbito temporal y espacial de estudio de caso

El presente estudio se realiza en el distrito de San Juan de Lurigancho, provincia y región Lima, ciudad donde residen los participantes hace 13 años aproximadamente y donde el investigador cuenta con una oficina de atención psicoterapéutica. Atención duro 7 Sesiones de 50 minutos.

2.3. Participante

Los participantes son una familia conformada por el padre Miguel de 40 años, la madre María de 38 años, y el hijo Manuel de 12 años, familia nuclear con trece años de convivencia.

2.4. Técnicas e instrumentos utilizados en el estudio de caso

2.4.1. Técnicas

- a. **Preguntas lineales:** son directas útiles para reunir y profundizar información

b. Preguntas circulares: para una mejor observación es una manera de introducir nueva información en el sistema familiar.

c. La escenificación: interacción real de la familia en presencia del terapeuta. Así construye una secuencia interpersonal en la sesión, en que se ponen en escena interacciones familiares.

d. Iluminación: intervención para hacer notar a la familia que están involucrados con ciertas pautas de interacción que están contribuyendo al mantenimiento del síntoma.

e. Desequilibramiento: para buscar modificar la jerarquía de las personas dentro de un subsistema. El terapeuta actúa del sistema familiar para cuestionar y modificar la distribución del poder en la familia a través de la coparticipación, alianzas, coaliciones, etc.

f. Intensidad: es una técnica para intensificar el mensaje que el terapeuta brinda para que sean reconocidos y luego recibidos de una forma que los anime a experimentar alternativas nuevas de componente afectivo/emocional de la situación.

g. Fijación de fronteras: para modificar la participación de los miembros de diferentes subsistemas.

h. Complementariedad: para modificar la relación jerárquica entre los miembros de la familia, cuestionando la idea íntegra de jerarquía.

i. Construcciones: para crear nuevas realidades en la familia.

2.4.2. Instrumentos

a. Entrevista psicológica: es fundamental para el método clínico y es, por lo tanto, un procedimiento de investigación científica de la psicología

b. Genograma: es una representación gráfica del mapa familiar, en él se registra la información relacionada con los miembros de una familia y sus vínculos (Garibay, 2013).

c. **Entrevista sistémica:** permite evaluar la dinámica familiar en relación al síntoma, dando la posibilidad de cambio respecto a la situación sintomática y la elaboración de la intervención.

d. **Observación sistémica:** para reunir información visual, siendo ésta de una forma ordenada, completa, objetiva y precisa, para que arroje datos realmente claros y bien fundamentados sobre el fenómeno observado.

2.4.3. *Evaluación psicológica*

2.4.3.1. **Historia psicológica**

a. Datos generales

Nombres y apellidos : Manuel (Paciente identificada)
 Edad y sexo : 12 años, masculino
 Fecha de nacimiento : 20/07/2012
 Lugar de nacimiento : Lima
 Procedencia : Lima – San Juan de Lurigancho
 Grado de instrucción : 6 de primaria
 Integrantes de la familia : Madre (María, 38 años, técnica en enfermería)
 Padre (Miguel, 40 años, ingeniero de sistemas)

b. Problema actúa: La familia conformada por la madre María de 38 años, el padre Miguel de 40 años y el hijo Manuel de 12 años, quienes asisten a consulta por referencia de la profesora que indica que Manuel presenta las siguientes conductas: no realiza las tareas, no lleva los útiles escolares necesarios para las clases, va al colegio sucio y se come las uñas. La señora María menciona que su hijo Manuel es amoroso y quiere que este bien y sea feliz, no quiero que se coma las uñas, quiere haga sus cosas, que sea ordenado, que me obedezca y sobre todo responsable con los deberes de su colegio. También refiere que cuando sale a trabajar su hijo ve todo el día o el televisor, utiliza el celular o está en la computadora, así lo

esconda igual siempre tiene algo a su alcance, la culpa es de su padre según manifiesta porque el trae todas esas cosas a la casa sin consultarle, muchas veces los ha encontrado jugando con la computadora y otros aparatos electrónicos.

Por otro lado, el padre refiere que la madre exagera, y justifica que su hijo tiene derecho a jugar, también manifiesta que la señora grita, insulta y no se controla y es la que pone nervioso a su hijo, cuenta que él trabaja todo el día y al regreso a casa quiere pasar tiempo con su hijo Manuel. El señor Miguel no se encarga de revisar las tareas de su hijo porque expresa que no tiene paciencia, esta responsabilidad se la deja a la madre la cual siempre le ha reclamado pasar tiempo con su hijo. Y Manuel menciona que se siente aburrido y por eso se olvida cuando su mamá le manda hacer las cosas, su papá es divertido y que no le gusta cuando sus padres discuten por cualquier cosa.

c. Desarrollo cronológico del problema: La madre refiere que los problemas de su hijo inician en la pandemia en el año 2020 cuando se estaban confinados en la casa todo el día; Manuel empezó a estar más tiempo en la computadora producto de las clases virtuales, su papá le enseña a descargar juegos, pasan horas jugando en la computadora o mirando televisión. También cuenta que antes de la pandemia desde el 2 grado cuando tenía 8 años, había otras rutinas en el hogar, practicaba fútbol, sin embargo, lo deja porque se enfermaba de los bronquios.

Las discusiones familiares según refiere eran desde siempre, pero se agravaron en el confinamiento de la pandemia; cuando empezaron las clases presenciales su hijo le era difícil despertar temprano para ir al colegio, al regresar del mismo lo primero que hacía es ir a la computadora. La madre refiere que para que realice las tareas Manuel, tenía que insistir varias veces al punto de gritarlo y jalonearlo, ejerciendo así la violencia, durante estos últimos 4 años.

d. Historia personal: Manuel es una adolescente de 12 años, hijo único, estudia en un colegio particular y está en 6to de primaria, ha tendido a un desarrollo físico normal, no tiene ninguna enfermedad, tiene un buen aprendizaje académico ya que la madre evidencia con las notas que alcanza hasta las calificaciones AD, el consultante refiere que le gusta las matemáticas, el arte, educación física e inglés. Tiene otras actividades que le gustan como jugar con el celular, maneja el whatsapp para comunicarse con su grupo de compañeros. La madre refiere que también le gusta bailar y practica la natación en el verano.

La madre es la señora María de 38 años, hija única, nació en Lima, estudio enfermería técnica en un instituto nacional y vivió con sus padres hasta los 25 años, cuando se comprometió con el padre de su hijo, en el aspecto laboral refiere que empezó a trabajar desde que terminó sus estudios en diferentes lugares, durante la pandemia no laboro, se dedicó a su hijo, actualmente trabaja en un puesto de salud, cerca de su casa en el distrito de San Juan de Lurigancho.

El padre es el señor Miguel de 40 años, es el mayor de 5 hermanos, nació en Tingo María y vivió con sus padres hasta los 18 años, que fue la edad cuando llegó a Lima donde vivió con unos familiares que al principio lo trataban bien y luego no y decidió trabajar y estudiar a la vez; ingreso a una universidad particular estudiando la carrera de ingeniería de sistemas y actualmente trabaja en una empresa de telecomunicaciones. Aproximadamente a los 27 años se conocen con la madre de su hijo con la cual convive hasta la fecha.

e. Historia familiar: Miguel y María se conocieron hace 13 años y a los dos meses que salían como amigos quedó embarazada y por ese motivo decidieron vivir juntos, pero no lograron entenderse como pareja, porque siempre terminan su relación y vuelen sin dejar de separarse del domicilio. Actualmente viven juntos sin tener relaciones maritales. Es una familia nuclear que se encuentran en el ciclo vital de familia con hijo en edad escolar, sus

recursos económicos son de clase media, en la comunicación familiar presenta perturbaciones por las desconfirmaciones por lo que se rechaza cuando hay un mensaje simétrico, que se manifiesta en ocasiones, como un intercambio de miradas violentas y cuestionadoras que forma parte a su vez de disputas y un juego de poder sin final.

Tabla 1

Integrantes de la familia

Nombres	Edad	Parentesco	Ocupación
Miguel	40 años	Padre	Ingeniero de sistemas
María	38 años	Madre	Enfermera técnica
Manuel	12 años	Hijo	Estudiante 6to de primaria

Nota. Cantidad de integrantes de la familia, parentesco y ocupación. Elaboración propia.

2.5. Intervención

2.5.1. Plan de intervención y calendarización

Tabla 2

Intervención y calendarización

Sesión y fecha	Duración y Periodicidad	Participantes	Técnicas de tratamiento
1 01/03/24	60 min Semanal	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	- Preguntas lineales
2 08/03/24	60 min Semanal	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	- Preguntas circulares - Escenificación

			-Iluminación
3	60 min	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	- Desequilibrio -Escenificación -Intensidad
15/03/24	Semanal		
4	60 min	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	-Fijación de fronteras - Escenificación
22/03/24	Semanal		
5	60 min	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	- Complementariedad
29/03/24	Semanal		
6	60 min	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	-Construcciones
05/04/24	Semanal		
7	60 min	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)	-Construcciones
12/04/24	Semanal		

Nota. Sesiones y técnicas de tratamiento. Elaboración propia.

2.5.2. Programa de intervención

Tabla 3

Descripción de la primera sesión

Objetivo:	Identificar el entorno familiar, para evaluar la estructura e interacción comunicacional
Participantes:	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
Técnicas aplicadas:	- Preguntas lineales <i>Terapeuta:</i> quiero darles la bienvenida y antes de que entremos a hablar de lo que los trae aquí hoy, me gustaría saber de ustedes, a nivel personal y

como familia, ¿cuántos años tienen?, ¿a qué se dedican?, ¿qué cosas les gusta hacer?... puede empezar el que quiera, porque me gustará oírlos a todos.

Miguel: yo trabajo como ingeniero de redes y me gusta la naturaleza hacer deporte

María: yo soy enfermera y trabajo en un puesto de salud y me gusta estar en mi casa con mi hijo. ¿Hijo ahora te toca a ti?

Manuel: yo estoy en 6to de primaria y a mí me gusta pasar tiempo con mis amigos, también me gusta dibujar

Terapeuta: que interesante conocerlos ¿hace cuánto tiempo viven juntos, donde viven?

Miguel: vivimos desde hace 12 años juntos

María: vivimos en departamento alquilado y solo estamos los tres en casa

-Tarea ¿Cómo te gustaría que te recuerde tu hijo?

Terapeuta: Sr. Miguel, Sra. María, vamos a terminar esta sesión con una tarea, les pido que esta semana puedan buscar un momento para reflexionar. Los invito que se imaginen que, en el plazo de unos meses, sufre un infarto y fallece prematuramente. ¿Cómo cree que lo recordaría su hijo? ¿Y cómo le gustaría que lo recordara? ¿Qué gestos amorosos o detalles de cariño le gustaría que su hijo conservara en su memoria? ¿De qué forma ese recuerdo le ayudaría a ser mejor persona?

Nota. Descripción de la primera sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

Tabla 4*Descripción de la segunda sesión*

Objetivo:	Cambiar la concepción que la familia tiene del problema para establecer el motivo de consulta.
Participantes:	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
Técnicas aplicadas:	<p>-Preguntas circulares</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¿En qué puedo ayudarlos?</p> <p><i>María:</i> Nos derivan del colegio porque mi hijo tiene problemas en su conducta</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¿Sr. Miguel qué opina de lo que dice la Sra. María?</p> <p><i>Padre:</i> Si porque Manuel no hace sus tareas no obedece las órdenes y la verdad ya no sabemos que hacer</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¿Qué tanto creen que su hijo necesita terapia?</p> <p><i>María:</i> yo sí creo que necesita terapia</p> <p><i>Miguel:</i> yo también sé que mi hijo necesita terapia</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¿Qué buscan con la terapia?</p> <p><i>Miguel:</i> yo busco que me hijo este mejor y sea un niño responsable</p> <p><i>Terapeuta:</i> Manuel ¿sabes porque viniste hoy?</p> <p><i>Manuel:</i> Si, porque no hago algunas veces las tareas y me olvido hacer las cosas</p> <p>-Escenificación</p> <p><i>Terapeuta:</i> Bien Sr Miguel y Sra. María hablen de esto que ustedes mencionan del comportamiento de su hijo, mírense a los ojos y conversen como llegaron a pensar que su hijo es el que tiene problemas</p> <p><i>Miguel:</i> si porque María tu siempre te quejas del comportamiento de</p>

Manuel, le gritas, te alteras y me alteras a mí también

María: tú Miguel no me ayudas con Manuel, cuando llegas del trabajo solo te pones a jugar con él y no le revisas las tareas, a ti nada te importa, solo te pones a jugar crees que yo sola debo hacer todo

-Iluminación

Terapeuta: ¿ustedes siempre conversan así, como lo están haciendo? Yo no veo que ustedes conversen, veo que ustedes se reclaman, eso no les va ayudar a ponerse de acuerdo, por favor conversen y pongan de acuerdo

Miguel: si tiene razón siempre terminamos peleando

María: si yo no quiero pelear estoy cansada de esto y creo que esto también afecta a nuestro hijo

Terapeuta: veo que se dan cuenta que la relación que ustedes tienen está afectado a tu hijo ¿qué opinan ustedes?

Miguel: si

Terapeuta: ¿entonces no solo es su hijo quien necesita terapia, sino que todos ustedes como familia que son?

María: si psicóloga tiene razón

-Tarea ¿Qué cosas más tiene mi hijo?

Terapeuta: vamos a terminar esta sesión, pero quiero pedirles que durante la semana Sr. Miguel y Sra. María van a redactar una lista de las características en las que su hijo Manuel creen que se parezca a ustedes, por un lado, las negativas y por otro las positivas.

Nota. Descripción de la segunda sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

Tabla 5*Descripción de la tercera sesión*

Objetivo.	Modificar la estructura familiar en las jerarquías acomodando el rol parental
Participantes:	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
Técnicas aplicadas:	<p>-Desequilibramiento</p> <p><i>Terapeuta:</i> Sr. Miguel ¿cómo es que usted llegó a pensar que delegando toda la responsabilidad de su hijo a su madre era algo bueno para tu familia?</p> <p>-Escenificación</p> <p><i>Terapeuta:</i> hablen ustedes de esto mire a su esposa y hablen</p> <p><i>Miguel:</i> María tú tienes más tiempo, trabajas menos y no se porque te quejas y te quejas</p> <p><i>María:</i> Me quejo porque tú también eres el padre</p> <p><i>Terapeuta:</i> hoy quiero que ustedes se vayan como unos papas equipo, porque solo siendo equipo van ayudar a su hijo ¿pónganse de acuerdo, como padres que son? Quiero que hablen y que digan que van hacer diferente para ser un equipo</p> <p><i>María:</i> yo creo que necesitamos definir, si Miguel tu vas a dejar de ser un niño y vas hacerte cargo también de Manuel, no solo jugando con él, sino también dándole responsabilidades involucrándote con su vida escolar</p> <p><i>Miguel:</i> si tienes razón</p> <p><i>Terapeuta:</i> hablen de cómo se van organizar como padres</p> <p><i>Miguel:</i> María, cuando llego a casa voy a preguntarte como estas y también voy a preguntarle a Manuel sobre sus tareas y saber si las hizo o no y que necesita para ayudarlo</p>

María: si, Miguel me parece bien, yo así estaré menos estresada porque yo también trabajo igual que tú y yo sola con Manuel no he podido

Terapeuta: Manuel ¿qué opinas de todo esto?

Manuel: que está bien, pero que también me den tiempo para jugar y estar con mis amigos

- Intensidad (repetición del mensaje)

Terapeuta: entonces la propuesta es que los dos van a revisar las tareas de su hijo

Terapeuta: los dos se pondrán de acuerdo para revisar las tareas de Manuel

Terapeuta: ok, los como padres van a estar involucrados en las tareas de Manuel

Terapeuta: la propuesta es que Manuel vea que ustedes están de acuerdo

-Tarea: Las tarjetas familiares

Terapeuta: ahora vamos a terminar la sesión de les voy a pedir que cada uno de ustedes (Miguel, María y Manuel) deje por la mañana, en algún lugar de la casa, una tarjeta de color diferente con una pregunta personal sobre sí mismo, sus intereses o aficiones. Luego será respondida durante todo el día por cualquier otro miembro de la familia. Y por la noche se reunirán todos y conversarán sobre sus preguntas.

Nota. Descripción de la tercera sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

Tabla 6*Descripción de la cuarta sesión*

Objetivo:	Modificar la estructura familiar en los subsistemas fijando fronteras y acomodando el holón familiar
Participantes:	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
Técnicas aplicadas:	<p>-Fijación de fronteras</p> <p><i>Terapeuta:</i> Sr. Miguel y Sra. María ahora quiero pedirles que los dos juntos le digan a su hijo Manuel que ustedes como padres van a conversar y ponerse de acuerdo</p> <p><i>Miguel:</i> tu mama y yo juntos vamos guiarte como hijo nuestro que eres</p> <p><i>María:</i> si con tu papa ahora nos vamos a turnar para que puedas cumplir con tus obligaciones</p> <p><i>Terapeuta:</i> Miguel dígame a tu hijo Manuel que usted respeta a María y que le agradeces por todos los cuidados que te da</p> <p><i>Miguel:</i> si quiero pedirte disculpas María por los errores</p> <p><i>María:</i> yo también pedir disculpas</p> <p>-Escenificación</p> <p><i>Terapeuta:</i> Sr Miguel y Sra. María nuevamente les voy a pedir que los dos, pidan a su hijo Manuel que salga un momento y que ustedes como sus padres van a conversar y ponerse de acuerdos en temas del hogar</p> <p><i>Padre:</i> Yo no, yo no le digo porque se puede resentir conmigo mi hijo</p> <p><i>Terapeuta:</i> No eso no va pasar, es más diga usted y la Sra. María lo dirá también, si ustedes le dicen juntos Manuel no se va resentir</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¡Muy bien excelente ¡Ya veo que están haciendo equipo ahora quiero que, así como equipo conversen que es lo quiere cada uno</p>

-Tarea: Intercambio de roles

Terapeuta: finalizamos esta sesión Miguel y María haciendo un intercambio de roles esta semana, la labor habitual en la educación de Manuel que cada uno de ustedes lo hace, lo va hacer el otro.

Nota. Descripción de la cuarta sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

Tabla 7

Descripción de la quinta sesión

Objetivo:	Brindar estrategias de complementariedad familiar
Participante:	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
Técnicas aplicadas:	<p>-Complementariedad</p> <p><i>Terapeuta:</i> Sr. Miguel y Sra. María, ahora que ya pueden conversar sin discutir, hablen con Manuel y pregunten que necesita para hacer las tareas</p> <p><i>Miguel:</i> Hijo que necesitas de nosotros</p> <p><i>Manuel:</i> Que dejen de discutir que no me guitan</p> <p><i>María:</i> Si hijo te prometemos que no vamos a gritar</p> <p><i>Miguel:</i> Si hijo ya no vamos a discutir</p> <p><i>Manuel:</i> Yo siento que ustedes no se quieren y yo no me siento bien</p> <p><i>Terapeuta:</i> Quiero que ustedes como padres le digan a su hijo si se quieren o no y que le den tranquilidad a su hijo</p> <p><i>Miguel:</i> Si hijo, nosotros tu mama y yo nos queremos y te queremos</p> <p><i>María:</i> Si nos queremos como familia por eso estamos aquí</p> <p><i>Terapeuta:</i> Manuel eso te ayuda a que te sientas mejor</p>

Manuel: Si, si me ayuda

Tarea: El mural familiar

Terapeuta: finalizamos la sesión dejando una nueva tarea, para esta semana ustedes como familia van a realizar un mural lo más grande posible, que los represente como familia, que recoja sus sueños, aspiraciones y también las normas y límites familiares. En ese mural pueden dibujar, pintar, pegar fotos o recortes, pero es importante que represente las cosas que deciden en conjunto, como familia.

Nota. Descripción de la quinta sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

Tabla 8

Descripción de la sexta sesión

<i>Objetivo</i>	Generar nuevas formas de relacionarse entre los miembros de la familia
<i>Participantes:</i>	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
<i>Técnicas aplicadas:</i>	<p>- Construcciones</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¿Les fue de utilidad la terapia?</p> <p>Bien, me quedan claros todos estos avances, y me gustaría sobre todo saber ¿que son cosas ustedes has puesto en marcha?, pero siendo ustedes los que han trabajado. ¿Qué confianza tienen en que van a poder mantener estos cambios, digamos que de aquí a un mes?</p> <p><i>Miguel:</i> Tengo mucha confianza</p> <p><i>Terapeuta:</i> Estupendo ¿Qué dirías de esta confianza Sra. María?</p> <p><i>María:</i> Buenos, todo lo que hemos ido aprendiendo a comunicarnos mejor</p>

y lo que le afecta a uno les afecta a todos como familia que somos.

Terapeuta: Recuerden que todos en la familia tienen una función, pero sólo tendrán éxito si coordinan y colaboran entre ustedes para el logro de sus metas.

-Tarea: 100 por ciento equipo

Terapeuta: Sr. Miguel y Sra. María les pediré que aumenten al máximo la coordinación entre ustedes dos, de modo que actúen como un verdadero equipo en la educación de su hijo Manuel. Para ello:

- Se pondrán de acuerdo en qué conductas concretas de Manuel quieren cambiar.
- Se pondrán de acuerdo en cuáles son las consecuencias de esas conductas que desean de su hijo.
- Anunciarán, entre los dos, las nuevas normas a su hijo.
- Responderán a las conductas problemáticas del hijo de la forma acordada, apoyándose mutuamente. En caso de desacuerdo, se retirarán para conversarlo sin presencia de lo hijo Manuel.
- Si hay que tomar alguna decisión no prevista, los padres consultarán entre ustedes antes de actuar.

Nota. Descripción de la sexta sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

Tabla 9*Descripción de la séptima sesión*

Objetivo	Mejorar los patrones comunicacionales en el sistema familiar a fin de propiciar un cambio en la reconstrucción de la misma.
Participantes:	Papá (Miguel), mamá (María), hijo (Manuel)
Técnicas aplicadas:	<p>- Construcciones</p> <p><i>Terapeuta:</i> Bueno, por lo que me han comentado hoy como lograron desarrollar la tarea que se dejó, confirmo lo que ya decíamos en la sesión anterior, que realmente han dado muchísimos pasos, como familia, a lo largo de todos estos meses y que las cosas van realmente bien. Y además me queda claro que lo están trabajado, que cada uno de ustedes han puesto mucho de su parte para cambiar las cosas a mejor. Hasta este punto, ¿les parece que demos la terapia por finalizada, o creen que necesitan más sesiones?</p> <p><i>Miguel:</i> Yo desde luego veo que las cosas van muy bien...</p> <p><i>María:</i> si, ya estamos así bastante tiempo</p> <p><i>Terapeuta:</i> ¿Como vas tú, Manuel?</p> <p><i>Manual:</i> si yo estoy de acuerdo. Creo que todo ha ido muy bien me siento más tranquilo, ayer la profesora me felicito porque termine toda la tarea que dejo</p> <p><i>Terapeuta:</i> Que bueno Manuel, me da gusto por ustedes entonces</p> <p><i>Miguel:</i> yo creo que lo podemos dejar aquí. Además, sabemos que cualquier cosa podemos contar con usted.</p> <p><i>Terapeuta:</i> Perfecto, sí, ésa es también mi idea. dejarlo aquí y en todo caso hacer el seguimiento telefónico habitual, dentro de unos meses o el próximo</p>

mes

-Tarea: La caja de recursos

Terapeuta: hemos llegado a nuestra última sesión pero igual quiero dejarles un recurso para que lo puedan usar cuando sientan que están quebrando lo ya construido en esta última para que lo puedan trabajar en conjunto y es que preparen una caja (lo más bonita posible) en la que irá guardando todo tipo de «recursos» que le puedan ayudar en un momento de recaída o crisis los números de teléfono de personas a quienes llamar; fotos de seres queridos; souvenirs o amuletos, etcétera. Si en algún momento uno de ustedes se siente mal o le parece que está en riesgo de recaer, puede abrirla y utilizar alguno de estos recursos.

Nota. Descripción de la séptima sesión con objetivos, participantes y técnicas. Elaboración propia.

2.6.Consideraciones éticas

En el transcurso de la elaboración del estudio de caso, se han mantenido los estándares éticos fundamentales que rige en función al Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú, como la beneficencia por centrarse en el máximo bienestar para los participantes, se respeta la confidencialidad, así como también la dignidad de la persona que participaron en este estudio. A su vez se han considerado la originalidad en la redacción y otorgando el debido crédito a las ideas de otros autores cuando correspondía. La investigación se desarrolló siguiendo las normativas éticas y directrices de la universidad.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis de los resultados

Se logro implementar un programa terapéutico sistémico desde el modelo estructural en la familia con problemas en la comunicación, promoviendo el cambio y restructuración familiar, con siete sesiones con una duración de 60 minutos cada una, donde participaron los tres integrantes de la familia.

Se identifico una estructura familiar, con limites inadecuados de la conexión con una alianza perturbada del padre con el hijo haciendo una triada de coalición, en cuanto la interacción comunicacional, es patológica por la descalificación que el hijo tiene hacia la madre, también se identifica puntuaciones discordantes donde los progenitores entran en conflictos. Luego de identificar la estructura familiar se planteó el motivo de consulta, la familia llego con la idea que el hijo es el problema y se reformúlalo con la técnica de preguntas circulares, la familia entendió que la interacción de los padres hace que el hijo presente el síntoma.

Se modificó la estructura familiar ubicando el subsistema de padres determinando límites y reglas que definen quiénes participan y de qué manera en la interacción familiar, las jerarquías fueron ordenadas según el rol de cada miembro de la familia, aplicando técnicas de desequilibramiento y fijación de fronteras; para así lograr acomodar el holón parental y familiar.

Se logro la complementariedad cuestionando la idea lineal que tenía la familia, ellos lograron reconocerse como individuos perteneciste a un sistema familiar y así poder generar nuevas formas de relacionarse. Hasta aquí se logró establecer la estructura familiar para mejorar los patrones comunicacionales, para la reconstrucción se fue debilitando la rigidez del esquema, desestimando algunos hechos y resaltando otros para ir construyendo junto con

la familia una nueva “realidad familiar” los participantes logran reconocerse que son un sistema donde se tiene un orden y que las conductas de uno afectan a todos.

3.2. Discusión de resultados

El presente estudio describe la implementación de un programa terapéutico sistémico desde el modelo estructural en una familia con problemas en la comunicación, para Minuchin y Fishman (1989) implementar un programa desde el modelo estructural genera el cambio del sistema familiar, el cual sirve como contexto social y psicológico de los miembros de la familia y durante la terapia también hace énfasis en la transformación de los procesos interpersonales. Según Watzlawick et al. (1981) la comunicación es un proceso que transmite información y afecta a otras personas, es así que una comunicación patológica va generar problemas en la estructura familiar. Así también para Pereira (2023) una comunicación patológica, contribuye el alejamiento de los participantes de dicha comunicación, favoreciendo la incompreensión, el resentimiento y la confusión.

Modificando la estructura familiar se logró identificar los subsistemas, límites y jerarquías, con esa información se podrá implementar técnicas adecuadas para modificar la estructura de una familia, del mismo modo Valdés (2007) menciona que para modificar una estructura familiar se debe realizar el mapa familiar, utilizando la información del funcionamiento familiar, para luego guiar el tratamiento, por tanto, conviene conocer las problemáticas existentes según la dimensión estructural afectada.

Lograr la reconstrucción en la familia con técnicas de construcción avalando las emociones y sentimientos, para Minuchin (1984) una familia no solo tiene estructura sino un conjunto de esquemas cognitivos que legitiman o validan la organización familiar, entonces si el terapeuta quiere el proceso de cambio no se debe quedar solo en el proceso conductual e interaccional.

IV. CONCLUSIONES

- a. La funcionalidad y bienestar de una familia se garantiza con la aplicación de la terapia familiar sistémica desde el modelo estructural, evidenciándose en este caso.
- b. Se implementó un proceso terapéutico sistémico desde el modelo estructural en la familia que tenía problemas en la comunicación, se logró el cambio y la reestructuración familiar.
- c. Se identificó el entorno familiar, evaluando la estructura e interacción comunicacional, para luego cambiar la concepción que la familia tiene del problema y así establecer el motivo de consulta.
- d. Se logró modificar la estructura familiar en las jerarquías, subsistemas fijando fronteras acomodando los holones parental y familiar.
- e. Se logró a través de las estrategias de complementariedad que la familia genere nuevas formas de relacionarse entre los miembros de la familia.
- f. Se logró mejorar los patrones comunicacionales en el sistema familiar evidenciando una mejor relación entre los padres y su vínculo afectivo con el hijo.

V. RECOMENDACIONES

- a. Profundizar más en los estudios de la terapia sistémica familiar desde el modelo estructural como una herramienta que permite no sólo comprender al sistema familiar, sino, sobre todo, corregir para intervenir y para favorecer entornos saludables.
- b. Es necesario implementar estrategias para capacitar en las escuelas a los profesores, para promover espacios de entendimiento del cómo funciona la familia y así no etiquetar a los estudiantes por sus conductas y que la escuela pueda recomendar a las familias de manera más asertiva, según su estructura.
- c. Se recomienda en los estudios de pregrado universitario considerar en sus mallas curriculares cursos que aborden el tema familiar y desde el enfoque sistémico.
- d. Fomentar a través de la investigación de estudio de casos desde el enfoque sistémico para tener más evidencias científicas de la efectividad de la terapia familiar sistémica.

VI. REFERENCIAS

- Belén, V. (2021). *Intervenciones en un caso de estrés y ansiedad en una joven en el marco de una familia desligada desde el modelo sistémico estructural y focalizado breve*. Universidad de Palermo. <http://hdl.handle.net/10226/2353>
- Brito, I. (2021). *Tratamiento familiar sistémico en niños con problemas conductuales o emocionales*. Fundación Universitaria del Área Andina. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/5936>
- Chumpitaz, R. (2022). *Caso psicológico: intervención psicoterapéutica en conductas de riesgo en una adolescente a través del modelo sistémico estructural*. [Trabajo académico de segunda especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6501>
- Cibanal, L. (2006). *Introducción a la sistémica y terapia familiar*. Club Universitario.
- Davila, J. (2023). *Estructura y dinámica familiar en un caso de delincuencia juvenil*. UTMACH.
- Flores, J. (2022). *Intervención sistémica bajo el modelo estructural en una familia monoparental con jefatura femenina*. [Tesis de posgrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11786>
- Garibay, S. (2013). *Enfoque sistémico: una introducción a la psicoterapia familiar: (2 ed.)*. México D.F, México: Editorial El Manual Moderno. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecaune/39675?page=88>.

- Gómez, B. (2023). *Terapia sistémica estructural y duelo*. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8260>
- Gualpa, C. (2023). *Intervención psicoterapéutica a través de la terapia familiar sistémica como estrategia para mejorar la comunicación entre los miembros de la familia*. Universidad técnica de Ambato.
- Guatrochi, M. (2020). *Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar*. Revista Redes, (41), 11-18.
- Linares, J. y Campo, C. (2000). *Tras la honorable fachada. Los trastornos depresivos desde una perspectiva relacional*. Paidós.
- Linares, J. (2019). *Terapia familiar de la psicosis, entre la triangulación y la desconfirmación*. Morata.
- Ministerio de Salud (29 de noviembre de 2023). MINSA Nota informativa. https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/3a5a40804dd258a6913db1bd73eeae1c/Resolucion_Ministerial_1110_2023_minsa-comprimido.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=3a5a40804dd258a6913db1bd73eeae1c
- Minuchin, S. (1984). *Técnicas de terapias familiar*. Paidos
- Minuchin, S. y Fishman, H. (1981). *Técnicas de terapia familiar*. Piados.
- Minuchin, S. y Fishman, H. (1989). *Técnicas de terapia familiar*. (3°ed.). Paidós.
- Minuchin, S. y Fishman, H. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. (5°ed.). Paidós.
- Minuchin, S. (1974). *Familias y Terapia Familiar*. Gedisa.

- Nichols, M. (1993). *La recuperación de la familia*. Paidós.
- Minuchin, S. (1995). *Familias y terapia familiar*. (5ª Ed.). Gedisa.
- Minuchin, S. y Fishman, H. (1988). *Técnicas de Terapia Familiar*. (2ª Ed.). Paidós.
- Minuchin, S. (1996). *Es mucho más complicado perspectivas sistémicas, la nueva comunicación*. 46. <http://www.redsistemica.com.ar/minuchin.htm>
- Minuchin, S. (2013). *Familias y terapia familiar: (ed.)*. Barcelona, Spain: Editorial Gedisa.
Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecaune/61060?page=39>.
- Minuchin, S., Yung Lee, W. y Simon, G. (1998). *El arte de la terapia familiar*. Paidós.
- Monroy, T. (2020). *Psicoterapia familiar sistémica desde el enfoque estructural en un caso de labilidad emocional*. [Estudio de caso, Universidad Nacional Federico Villareal]).
Repositorio Institucional UNFV. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4612>
- Niño, V. (2011). *Metodología de la Investigación: diseño y ejecución: (ed.)*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
<https://elibro.net/es/ereader/bibliotecaune/70969?page=39>.
- Pereira, R. (2023). *Manual de terapia familiar sistémica. Tomo 1: las bases de la terapia familiar: (1 ed.)*. Madrid, Ediciones Morata, S. L.
<https://elibro.net/es/ereader/bibliotecaune/232677?page=104>
- Pérez, C. y Vilaregut, A. (2023). *La terapia familiar: una mirada psicoanalítica y sistémica: (1 ed.)*. Barcelona, Herder Editorial.
<https://elibro.net/es/ereader/bibliotecaune/241893?page=54>.
- Ponce, L. y Bismarck, M. (2020). *Enfoque Estructural Y Terapia Centrada En El Problema Aplicada A La Ruptura Amorosa*. Ajayu Órgano de Difusión Científica del

Departamento de Psicología UCBSP, 18(1), 244-270.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612020000100010&lng=es&tlng=es.

Rodríguez, A. (2016). *La comunicación familiar. Una lectura desde la terapia familiar sistémica*. Latinoamericana de Estudios de Familia, 8, 26-43.

<https://doi.org/10.17151/rlef.2016.8.3>

Roiz, M. (1989). *La familia desde la teoría de la comunicación de palo alto*. Reis.

Ruíz, P., Ochoa, J., Quintero, P., Acevedo, E., y Chavarría, E. (2016). *Pragmática de los casos de terapia familiar estructural de Salvador Minuchin*. Revista Fundación Universitaria Luis Amigó, 3(2), 165-180.

Satir, V. (1991). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*. Ed. Pax.

Soria, R. (2010). *Tratamiento sistémico en problemas familiares*. Revista Electrónica de Psicología (Iztacala), 13(3), 22585.

<https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/22593>

Timaná, D. (2021). *Abordaje sistémico estructural en conductas de riesgo en una adolescente*.

[Trabajo académico de segunda especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5513>

Valdés, Á. (2007). *Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar*. El Manual Moderno. <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecaune/39589?page=48>.

Watzlawick, P., Beavin, J. y Jackson, J. (1991). *Teoría de la comunicación humana*. Herder.

Zapata, F. y Rondán, V. (2016). *La investigación -acción participativa Guía conceptual y metodológica del Instituto de Montaña*. Mountain.

Zlachevsky, O. y Pena, G. (1996). "*Murray Bowen*", *Apunte para el curso de Psicoterapia Sistémica*. Universidad Central.

VII.ANEXOS

Anexo A: Consentimiento informado

Yo, _____, de _____ años de edad, con DNI, _____ acepto de manera voluntaria participar en el proceso de evaluación, terapia y análisis de caso que será realizada por la psicóloga Yesica Elizabeth Garay Zorrilla con numero de colegiatura N° 31001. La evaluación se realizará como parte de un estudio de caso.

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación son las siguientes:

- Se considerarán, de acuerdo a las necesidades del caso, numero sesiones de evaluación.
- El proceso de evaluación no perjudicará la integridad del evaluado(a).
- El profesional responsable del proceso de evaluación se compromete a no revelar la identidad del evaluado en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- Al dar su consentimiento, el participante se compromete a culminar el proceso de evaluación y proceso terapéutico.
- El profesional responsable del proceso de evaluación y proceso terapéutico realizara la devolución oral y/o escrito de resultados.

Lima, _____ de _____ del 2024

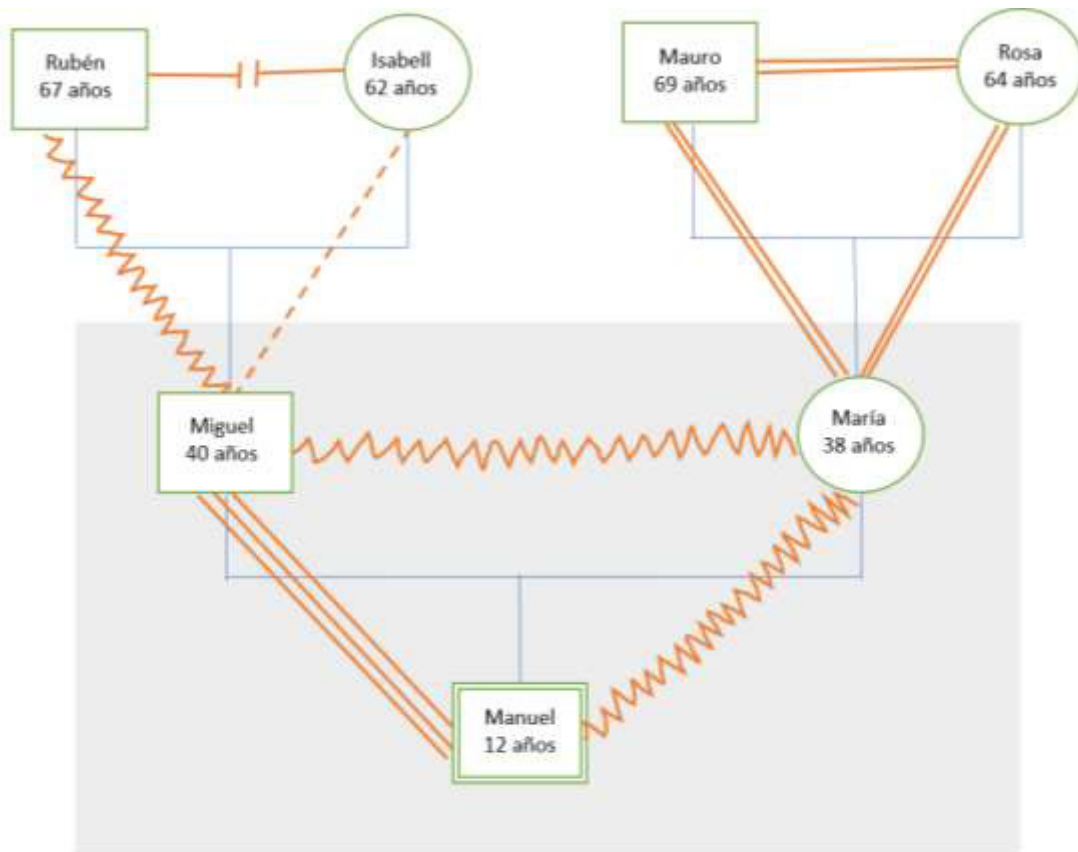
Apellido y Nombre:

Firma:

Apellido y Nombre:

Firma:

Anexo B: Genograma pre-sesión



Genograma post-sesión

