



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“PROPUESTA BASADA EN TERAPIA BREVE  
CENTRADA EN SOLUCIONES PARA EL  
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE  
UN COLEGIO PRIVADO DE TRUJILLO”

Tesis para optar al título profesional de:

**Licenciada en Psicología**

**Autor:**

Sadith Patricia Vasquez Rodriguez

**Asesor:**

Dra. Blanca Julissa Saravia Angulo  
<https://orcid.org/0000-0001-8308-1210>

Trujillo - Perú

2023

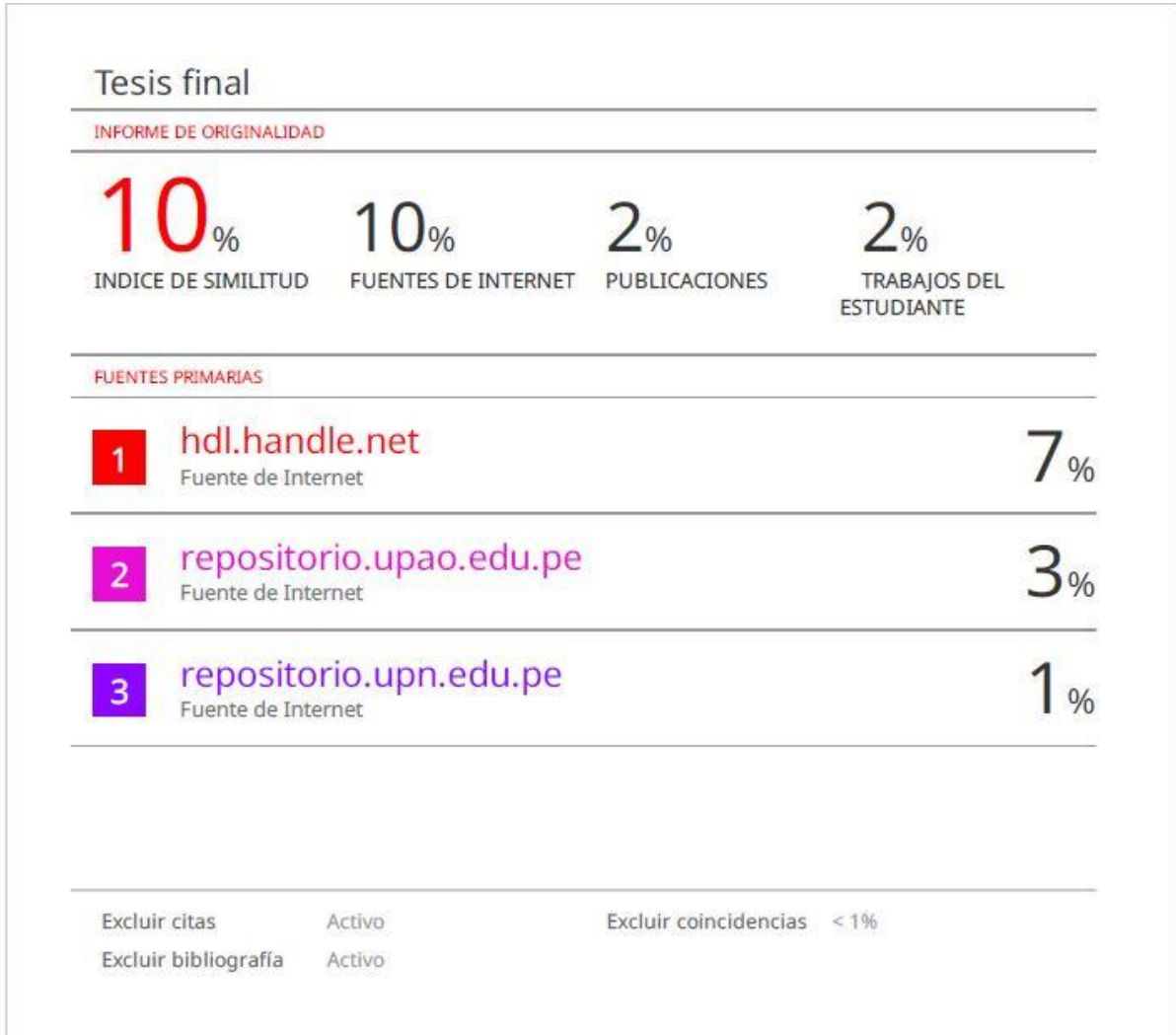
**JURADO EVALUADOR**

Jurado 1 Presidente(a)	Dra. Angela Domínguez Vergara	<b>42779979</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Mg. Kathia Olortegui Prado	<b>45336401</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Dra. Romy Díaz Fernández	<b>18180326</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

## INFORME DE SIMILITUD



## DEDICATORIA

A mi hijo Harold Esteban por su amor y por creer siempre en mí.

Te amo y quiero que sepas que los sueños se cumplen cuando trabajas en ellos...

## **AGRADECIMIENTO**

A mis Maestros que aportaron en mi crecimiento profesional durante mi formación universitaria, a mi asesora la Dra. Blanca Saravia y a mi mentor el Mag. Diego Horna Alva quienes me apoyaron en esta investigación.

A mis Padres Don Harold Vasquez, mi madre Doña Sadith Rodríguez, a mis hermanos Carlos, Violeta y Rosa que son mi familia y soporte en todos los aspectos.

A mi esposo Rodolfo Zavala , mi compañero.

**TABLA DE CONTENIDO**

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
RESUMEN	7
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	8
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA	8
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.3. OBJETIVOS	18
1.3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	20
CAPÍTULO III: RESULTADOS	24
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	32
REFERENCIAS	36
<b>ANEXOS</b>	<b>42</b>

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo diseñar la propuesta basada en la Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo. El trabajo correspondió a una investigación descriptiva propositiva. Se tomó como muestra a 33 estudiantes del cuarto y quinto año de nivel secundaria, a los cuales se les aplicó como recolección de datos el instrumento FACES III (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales) de David H. Olson, fue adaptado a la realidad peruana por Reusche (1994). Los resultados evidenciaron que el 45% de las familias son tipo Extremo o familias disfuncionales y que el 55% representa a las familias funcionales o con un funcionamiento familiar adecuado. Existen momentos en que las familias superan sus dificultades, estos “eventos extraordinarios” contradicen las historias diarias saturadas del problema, aquí es importante resaltar esos momentos, evidenciando el antes y el después, marcando esas excepciones que generan la diferencia en el clima familiar y que muchas veces no son tomadas en cuenta; es por ello, que se diseñó una propuesta de intervención basada en la TBCS además de elaborar el análisis reflexivo de la triangulación, el cual se concluyó que existe secuencia lógica al estudio.

**PALABRAS CLAVES:** funcionalidad familiar, estudiantes, terapia breve centrada en soluciones,

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

La familia es el primer lugar donde los adolescentes se desarrollan, sin embargo, es preocupante saber que, durante las últimas décadas, el número de hogares disfuncionales ha ido en aumento, siendo las causas más usuales la composición de la familia, el nivel educativo, el sexo o el estrato socioeconómico de los padres, además, esta problemática toma mayor relevancia debido a las repercusiones negativas que este tipo de familia genera en los adolescentes (Delgado y Barcia, 2020).

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2022) las familias disfuncionales generan diversas consecuencias para el adolescente, ya que los individuos provenientes de un entorno familiar conflictivo, donde prevalecen diversas problemáticas como las conyugales, emocionales, etc., son propensos a sufrir algún desorden de la personalidad, como, sucesos depresivos, variación en el estado anímico, consumo de estupefacientes o bebidas alcohólicas, pobres relaciones sociales, sintomatología depresiva, incluso, intentos de suicidio, por ello, es evidente que la disfuncionalidad familiar, conlleva a los adolescentes a desarrollar conductas inadecuadas o desfavorables.

Asimismo, los adolescentes que pertenecen a familias disfuncionales llegan a tener serias dificultades en el ámbito académico, pues no alcanzan los aprendizajes esperados, situación que conlleva a un bajo rendimiento académico, además, se convierten en seres despreocupados y desmotivados en el cumplimiento de sus deberes y obligaciones con la escuela (Leiva, 2020).

Esta problemática de disfuncionalidad familiar se hace evidente en algunos reportes de investigaciones a nivel nacional, donde se puede apreciar que en los estudiantes de



educación secundaria en Huancavelica el funcionamiento familiar que presentaron la mayoría de ellos fue caótico unido, el cual es caracterizado por la ausencia de liderazgo y disciplina muy cambiante o ausente, además de dificultades entre miembros y la presencia de ciertos momentos de crisis familiar (Candelaria y Vargas, 2019). Igualmente, de acuerdo a un reporte del MINSA (2022) el 21.4% de adolescentes a nivel nacional se desarrollan dentro de familias disfuncionales.

Es así como resulta imperante poder realizar una intervención eficaz para abordar la disfuncionalidad familiar en estudiantes, ya que contar con familias estables, organizadas, unidas, con padres cumplen a cabalidad sus roles y que apoyan a sus hijos a cumplir sus metas a futuro tendrá beneficios en el desarrollo de los adolescentes y en su desempeño educativo, además de ayudar a la prevención de trastornos psicológicos en sus miembros y promocionar una adecuada salud mental, requiriéndose así una intervención en el más breve tiempo posible y al menor costo, pues esto supone la resolución de sus problemas y la recuperación de su funcionamiento familiar en corto tiempo, por ello, la Terapia Breve Centrada en Soluciones (TBCS) y sus técnicas de intervención sobre todo, la técnica de la pregunta del milagro, resultan idóneos para lograr un óptimo funcionamiento familiar, debido a que este enfoque psicoterapéutico y la técnica en mención, se basan en que todos los adolescentes presentan los recursos necesarios para poder fomentar el cambio en sus propias vidas, también es fundamental la idea de que los problemas no se presentan todo el tiempo, es decir, que existen excepciones, y que estas son el principio de exploración para la terapia, de forma que todo esto optimizado y aprovechado mediante la proyección de su futuro deseado, para atribuirles control a lo ya logrado y reinventar sus propias vidas (De la Fuente et al., 2019).

Es por ello, que se ha considerado diseñar una propuesta de la técnica pregunta del milagro basada en la terapia breve centrada en soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo, pues como ha detallado en líneas previas, existe una problemática sobre esta variable, siendo importante que los adolescentes participen en la búsqueda de su propio bienestar y de sus familias, lo cual tendrá beneficios en su desarrollo personal y en su desenvolvimiento dentro del contexto educativo.

La problemática descrita también se ha abordado en diversas investigaciones a nivel internacional, nacional y local, las cuales se presentan a continuación

En cuanto a los estudios a nivel internacional se tiene a Griffiths (2017), quien en Reino Unido en su tesis “Explorando la terapia breve centrada en soluciones desde la perspectiva de la psicología educativa en personas jóvenes” se basó en una exploración del enfoque y proporcionó una descripción detallada del proceso de TBCS al observar lo que sucede durante las sesiones, la percepción de lo terapéutico, relacionar y evaluar los objetivos de los jóvenes. Para obtener la muestra, se aplicó muestreo no probabilístico teniendo en cuenta que los participantes tenían que ser jóvenes entre 11 y 18 años, hombre o mujer y sin haber requerido atención educativa especial alguna. Los resultados indicaron que las personas jóvenes mejoraron sus indicadores de conducta. Asimismo, la experiencia usando la TBCS fue positiva mostrando cambios significativos en los participantes.

También a nivel internacional En Nueva Zelanda, Riley (2017) en su tesis “Uso de la terapia breve centrada en soluciones con adolescentes en un contexto de mentoría: estudio de caso” tuvo como objetivo determinar si la TBCS puede ser utilizado en casos de mentoría para adolescentes. Se tomó una muestra de 10 estudiantes de secundaria a los cuales se le aplicó la TBCS para sus consultorías, obteniendo resultados muy favorables en el proceso, todos los

estudiantes que describieron sus percepciones académicas descubrieron cosas sobre ellos mismos que condujeron directamente a un cambio. Descubriendo lo que los motivó, descubriendo sus fortalezas propias y la transferencia de éxitos pasados a nuevas situaciones.

Igualmente, en Ecuador, Mendoza (2019), el objetivo su investigación fue determinar la efectividad de un Plan de Intervención Psicológico basado en la Terapia Breve Centrada en Soluciones en adolescentes que mostraban indicadores de depresión de la unidad de educación San Francisco de Asís en la ciudad de Loja, Ecuador. El diseño de esta investigación fue experimental, de tipo correlacional con corte longitudinal. Su población constó de 213 adolescentes de los cuales tomó como muestra de estudio a 15 de ellos que presentaban signos de depresión moderada. La investigación empleó como instrumento al Inventario de Depresión de Beck, sus resultados mostraron que el 64,7% de los adolescentes logró disminuir a altibajos normales, 5,9% disminuyó a leve perturbación de estado anímico y 17,6% pasó a sentir estados depresivos intermitentes; según los resultados obtenidos concluyó que el Plan propuesto basado en TBCS sí logra generar cambios en indicadores de depresión en los estudiantes.

En cuanto a las investigaciones a nivel nacional, Vásquez (2016), desarrolló la tesis titulada “Terapia Centrada en Soluciones para mejorar la socialización en los alumnos del nivel Secundario de la institución Educativa particular “Libertad” del distrito de Trujillo”, en el cual exploró la efectividad de la Terapia Centrada en Soluciones en el mejoramiento de los niveles de socialización de adolescentes escolarizados. Comprobando mediante el análisis estadístico del pre y post test que existen diferencias significativas entre los mismos, al igual que en las subáreas: consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales,

ansiedad social o timidez. Concluyó que la aplicación de la Terapia Centrada en Soluciones mejora significativamente la socialización de los adolescentes.

Se tiene también a Ramal (2019), cuyo objetivo fue validar que el Enfoque Centrado en Soluciones logra aumentar el bienestar psicológico de los alumnos pertenecientes al Programa Beca 18 de la Universidad Privada del Norte en la ciudad de Trujillo. Empleó un diseño cuasi experimental, su muestra se formó por 16 alumnos quienes obtuvieron puntuaciones muy bajas en la escala de Bienestar Psicológico de Ryff. Obtuvo como consecuencia que en el grupo experimental los resultados eran de significancia alta, esto mostrado según el pre y el post test aplicado, y que al contrario del grupo control que no mostró ningún cambio de importancia; por tal razón, concluye que la TBCS si logra aumentar de manera significativa el bienestar psicológico de los alumnos del programa Beca 18.

Asimismo, en la presente investigación se han considerados algunos planteamientos teóricos sobre las variables en estudio, los cuales se muestran a continuación:

Sobre la definición de la variable fáctica, McCubbin y Thompson (referidos por Ruiz, 2014) definen al funcionamiento familiar como el conjunto de atributos los cuales forman a la familia como un sistema y que además logran explicar cómo opera el sistema familiar. El Funcionamiento familiar viene a ser el resultado de los vínculos de afecto compartidos entre los integrantes de una familia (cohesión) que pueden ser capaces de cambiar su estructura para poder afrontar de manera positiva dificultades familiares (adaptabilidad), (Olson, 1985. Citado en Reyes y Saavedra 2010 pág. 52)

Olson (mencionado por Alarcón, 2014) que el funcionamiento familiar basado en las dimensiones: cohesión y adaptabilidad, determina 16 diferentes tipos de familias las cuales pueden agruparse en 3 niveles de funcionamiento, siendo estos: funcionamiento extremo, de

rangos medios y balanceados, para ello, Olson propone un modelo “Modelo Circumplejo”, en el cual a través del empleo del instrumento FACES III, permite clasificar a la familia dentro de este rango de 16 tipos específicos

Según Olson (referido por Alarcón, 2014) alerta que para poder mencionar cada nivel es necesario especificar que los tipos de cohesión familiar y los tipos de adaptabilidad. Los tipos de cohesión familiar son: desligada, conectada, separada y aglutinada; y según la adaptabilidad, los tipos son: rígida, estructurada, flexible y caótica.

Olson (citado por Alarcón, 2014) se entiende por familias con cohesión desligada, aquellas donde se muestra extrema autonomía de los integrantes de familia, poca unión familiar, pasan tiempo separados ya sea de manera presencial como emocionalmente, cada quien tiene su entorno social, en este tipo de familias no se comparten los amigos. Cohesión Separada, se refiere a familias en donde existe cierta independencia de los integrantes de familia, logran equilibrar momentos individuales y momentos en familia, además suelen surgir espontáneamente momentos familiares. Cohesión conectada, hace referencia a familias donde existe moderación en la dependencia familiar, se comparte espacio y tiempo en familia, las principales decisiones se toman en base a acuerdo familiar, logran separar algunos amigos individuales. Finalmente, la cohesión aglutinada, refiere a familias donde existe alta sobre identificación familiar lo cual puede ser perjudicial, pues limita el desempeño individual de los integrantes de familia, de amigos como tiempo deben ser compartidos en familia y todas las decisiones deben ser tomadas en la familia.

Según los tipos de adaptabilidad, las familias que muestran adaptabilidad Rígida se caracterizan por que existe un elevado control de los padres, el liderazgo es autoritario, se obligan las decisiones, la disciplina es rígida, muy severa casi es nulo el cambio y las reglas

deben cumplirse obligatoriamente. Familias con adaptabilidad estructurada, son aquellas en las que el liderazgo es generalmente autoritario, aunque a veces puede ser igualitario; existe mayor moderación en el control de los padres, hay mayor democracia, son los padres quienes toman decisiones, se logra disciplinar con ciertos castigos, en cuanto a las reglas su cumplimiento es cabal, de modo firme, aunque puede variar. Familias con adaptabilidad tipo flexible, se caracterizan por mostrar un liderazgo igualitario, todos los miembros de la familia tienen igual control, se toman decisiones según acuerdo familiar, existe democracia en la disciplina y los castigos son impredecibles, se logran intercambiar roles, en cuanto a las reglas su cumplimiento es flexible pueden incluso variar. Finalmente, familias con adaptabilidad caótica se caracterizan por tener un escaso liderazgo, el control incluso es mínimo o simplemente inexistente, las decisiones de los padres son impulsivas, los castigos no se definen, los roles son imprecisos y sin reglas definidas. (Zelada,2019)

Los niveles de funcionamiento familiar se describen entonces como: tipos Balanceados; aquellas familias que según las dimensiones cohesión y adaptabilidad se ubican en el centro del círculo, pudiendo ser flexible-separada, flexible-conectada, estructurada-conectada y estructurada-separada. El funcionamiento en este nivel es dinámico, cambiante por lo que la familia tiene libertad para movilizarse en el camino que las situaciones o circunstancias familiares lo requieran, incluso cuando la socialización de un miembro familiar lo requiera. Se considera que ningún tipo de familia dentro de este nivel es ideal; pero, si es un funcionamiento adecuado. Tipo de Rango Medio; este nivel está formado por familias caótico-separadas, caótico-conectadas, flexiblemente desligada, flexiblemente aglutinada, estructuradamente desligada, estructuradamente aglutinada, rígidamente separada, rígidamente conectada. Finalmente, los tipos Extremos incluye a familias extremas en ambas

dimensiones cohesión y adaptabilidad; en este nivel se ubican las familias rígidamente desligadas, rígidamente aglutinadas, caóticamente desligadas, rígidamente aglutinadas. Estas familias desarrollan un funcionamiento inadecuado, Olson hace referencia que estas familias atraviesan hechos especiales de la vida familiar, este funcionamiento podría ser beneficioso para sus miembros, tal es el caso de la muerte de un integrante, el nacimiento de un hijo o hija. (Zelada, 2019)

Sobre la definición de la variable teórica; según De Shazer (citado por García, 2013) la terapia breve, se basa en la creación de posibles soluciones en el *aquí* y el *ahora*, sin enfocarse en el problema. Este enfoque toma en consideración las metas y objetivos del individuo, los recursos que posee para alcanzarlos con vista hacia el futuro, y basándose en esto trabaja para que la persona se mueva hacia ello.

Según De Jong e Insoo citado por (García, 2013) esta terapia es caracterizada por el valor del feedback positivo, el cual permite valorar los pequeños cambios que pueden verse insignificantes pero que sus efectos son fuertes en el proceso de terapia. Siendo fácil para el terapeuta como para el paciente centrarse en esos cambios pequeños y observar sus resultados.

Selekman (citado por García, 2013) El supuesto básico de esta terapia breve es que todas las personas cuentan con las fuerzas y los recursos necesarios para cambiar, es decir, que los pacientes pueden utilizar todos los elementos que tengan a mano y usarlos para afrontar sus problemas. También, es fundamental la idea de que los problemas no se encuentran presentes todo el tiempo, es decir, que hay excepciones a la regla, y que estas deben ser capitalizadas en la terapia

Para García (2013) la terapia se transforma en una serie de conversaciones donde se discuten temas de aquello en lo que salió bien, lo que va bien o qué podría mejorar. Este

proceso comienza cuando haces tu primer contacto con la familia. Como resultado, la primera sesión sólo difiere de las demás en que pone mayor énfasis en desarrollar una relación terapéutica sólida y definir un plan de trabajo basado en proyectos, y porque el terapeuta normalmente se vuelve más reticente cuando discute objetivos. Es por ello, que se detallan aquellas prácticas que permiten facilitar la conversación terapéutica centrada en las soluciones.

Según Shazer (citado por García, 2013) nos menciona que las excepciones son aquellos comportamientos, percepciones, ideas y sentir que son contrastados con aquellas quejas y que tienen el potencial de proporcionar una solución si se amplían lo suficiente.

Asimismo, García (2013) nos menciona que investigar las "excepciones" implica estar interesado en los comportamientos que el cliente y/o sus familiares exhiben actualmente o que han tenido anteriormente y que tienen el potencial de resolver el problema o, al menos, llevar la situación hacia un enfoque más efectivo. —y las circunstancias en las que disminuye o desaparece.

Como menciona García (2013), las preguntas a escala es aquella técnica encargada donde el terapeuta y el paciente puedan ponerse de acuerdo de manera verbal, poniéndolo en práctica durante la terapia, brindando un término numérico, y se puede dar como resultado un significado entendible y permitir estar en una ubicación para observar el avance mediante una escala enumerada. Como ejemplo tenemos: “en una escala del 1 al 10, donde 1 sería peor y 10 como problema resuelto, podría decirme, ¿dónde colocaría usted del 1 al 10, esta semana?

Sobre la definición de la variable propositiva referida a la Técnica de la Pregunta del Milagro; Para García (2013) nos habla sobre una técnica utilizada en la Terapia Breve Centrada en Soluciones, donde los pacientes deben de imaginarse un futuro en el cual el



problema por el cual están refiriendo ya se encuentra solucionado y que lo describan detalladamente. Permite en el paciente que pueda describir un futuro positivo desde un punto de vista presente lo que le va permitir redefinir su marco referencial. Dentro de esta técnica tenemos “la pregunta milagro”.

Algunas preguntas para conseguir objetivos adecuadamente formulados en la pregunta del milagro, García (2013) nos plantea que se brinda de la siguiente forma: “Supongamos que hoy día, mientras vaya a descansar, le ocurre un milagro y la dificultad que tiene, tal cual como está, se llega a resolver, pero no como se da en la vida real que es paso a paso y con esfuerzo, sino de manera repentina, como si fuera un milagro. Ya que se encuentra descansado no se dé cuenta de este suceso. ¿Qué es lo que notará distinto al día siguiente, que le permitirá darse cuenta?”

Luego de comentar las principales bases teóricas, se puede manifestar que la investigación se justifica de manera teórica ya que permitirá ampliar y reforzar las teorías científicas acerca de la eficacia de la técnica pregunta del milagro basada en la terapia breve centrada en soluciones, en relación con el fortalecimiento de la funcionalidad familiar en los estudiantes, siendo este tema poco abordado, pero de gran valor teórico para futuras investigaciones y sobre todo para la ciencia psicológica. A nivel práctico, los resultados obtenidos en la investigación ayudarán como guía para desarrollar programas psicológicos preventivos promocionales, que permitan abordar las necesidades percibidas en la población de estudio, en este caso indagar las debilidades del funcionamiento familiar con el objetivo de obtener una mejoría en las relaciones familiares de los estudiantes y, lograr un óptimo desarrollo en el contexto familiar y educativo. Presenta relevancia social, puesto que, con la apropiada intervención, se podrá tomar medidas preventivas para poder generar cambios positivos en los

estudiantes con su entorno familiar, considerando que una adecuada funcionalidad familiar es esencial en el proceso de evolución del adolescente, ya que no solo impacta en su desarrollo, sino que promueven la interacción saludable de los estudiantes en los diferentes ámbitos donde se desenvuelven. Asimismo, es conveniente porque ambas variables denotan una problemática actual en la realidad local, que de no ser atendida puede conllevar a consecuencias que afecten directamente al desarrollo del adolescente e indirectamente a nuestra sociedad; y porque no existen estudios donde se aborde la TBCS para el mejoramiento del funcionamiento familiar. Por último, se justifica a nivel metodológico dado que se diseñará una propuesta de intervención con sólida validez, que podrá ser utilizada por futuros investigadores y que también servirá como antecedente para otros estudios acerca de la utilidad de la terapia breve centrada en soluciones para el abordaje de la disfuncionalidad familiar.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cómo una propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones puede mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo?

## **1.3. Objetivos**

Diseñar una propuesta en Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo.

### **1.3.1. Objetivos específicos**

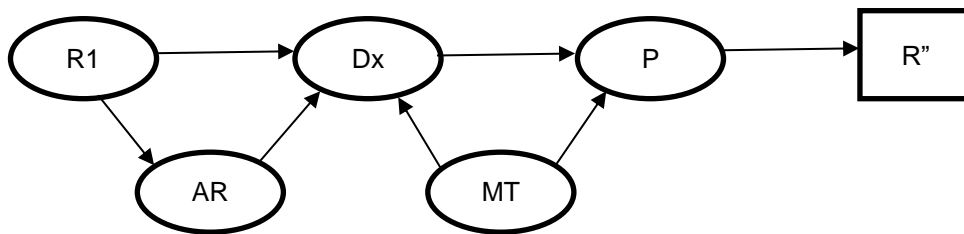
- Conocer el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo.

- Identificar los aspectos teóricos de la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo.
- Estimar la validez de contenido mediante juicio de expertos, de la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo
- Efectuar el análisis de la triangulación entre las variables fáctica, teórica y propositiva.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo de investigación

Según su objetivo es práctica, pues emplea el modelo de solución de problemas; por su naturaleza, es tipo cuantitativa debido a que se recogen y analizan estadísticamente una serie de datos; por su carácter es tipo propositivo pues se realiza una propuesta de solución con sólido fundamento teórico; finalmente, adopta un diseño descriptivo propositivo, el cual tiene como diagrama al siguiente esquema (Aguado, 2014):



Donde:

- R1: realidad inicial
- AR: antecedentes relacionados con la realidad
- Dx: problemática observada
- MT: sustento teórico
- P: propuesta
- R'': realidad mejorada

### 2.2 Población y muestra

En cuanto a la población, Educativa de la ciudad de Trujillo; para determinar la muestra, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que la elección de los elementos no corresponde a la probabilidad, sino a motivos referentes a las características de la investigación o por criterios del investigador (Hernández et al., 2014),

quedando la muestra compuesta por 33 estudiantes de educación secundaria (14 mujeres y 19 hombres).

**Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de 4to y 5to año de secundaria matriculados durante el año 2023.
- Estudiantes entre los 15 y 16 años.

**Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no pertenezcan a los años académicos señalados.
- Estudiantes que no asisten a clase periódicamente, o que han reservado matrícula.
- Estudiantes que perteneciendo a los grados académicos señalados, no están dentro de las edades señaladas.

**Criterios de eliminación:**

- Estudiantes que no hayan respondido completamente los ítems de las escalas presentadas.

**2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos:**

Se utilizó la revisión documental o bibliográfica, que sirve para poder disponer de información necesaria sobre las variables escogidas y la problemática identificada, posibilitando así el desarrollo de la presente investigación.

Como instrumento de recolección de datos, se ha empleado la Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar, conocido como FACES III, procede originalmente de Estados Unidos y fue elaborado por Olson (1985), el instrumento tiene por finalidad conocer el funcionamiento familiar real, ideal y la satisfacción familiar, a través de la

evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar, teniendo como sustento teórico el modelo circunflejo de sistemas familiares propuesto por el mismo autor del instrumento, puede ser aplicado a personas partir de los 12 años de edad, siendo su ámbito de aplicación a nivel clínico o educativo, y la evaluación puede realizarse ya sea de manera individual o colectiva. El instrumento consta de 20 ítems repartidos en dos dimensiones, cohesión y adaptabilidad, y que se responden en una escala Likert de cinco alternativas, desde 1: nunca hasta 5: siempre, para la calificación del instrumento, se suman los puntajes correspondientes de cada uno de los ítems correspondientes a cada dimensión, obteniéndose así un tipo de cohesión y adaptabilidad, de la combinación de esos tipos, sale el tipo de funcionamiento familiar de cada sujeto

El instrumento FACES III fue adaptado a la realidad peruana por Reusche (1994). Con una medición de Alpha de Cronbach para las dimensiones de Adaptabilidad y Cohesion que muestran la consistencia interna. La “confiabilidad de Test-retest con intervalo de 4 a 5 “semanas, mostró como resultado para cohesión=0.83, y para adaptabilidad=0.80. Para el presente estudio, se emplearon los Baremos reportados en la investigación de Sigüenza (2015).

### **Procedimiento:**

1. Fase diagnóstica: referida a la etapa inicial de la investigación, se evaluó a la muestra de estudio, a partir de ello, se logró emitir un diagnóstico de su condición actual referida a su funcionalidad familiar.
2. Fase de conceptualización teórica: mediante la conceptualización de las variables de estudio, funcionamiento familiar, TBCS y a la pregunta del milagro, a través del sustento teórico de otras investigaciones y de textos especializados se ha podido determinar si el enfoque elegido resulta ser el adecuado para el desarrollo de la etapa posterior de esta investigación.
3. Fase de diseño o proposición: según el desarrollo de las etapas previas se propone un diseño de terapia, en base a la TBCS, elaborada de un modo estructurado y validado por el criterio de expertos para su implementación y puesta en práctica en la población objetivo para mejorar su funcionamiento familiar.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**Tabla 1**

*Esquema de la Propuesta basada en la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el Funcionamiento Familia en estudiantes de un colegio privado de Trujillo*

Título de la Propuesta	Definición Conceptual de la Propuesta	Definición operacional de la Propuesta	Aspectos dimensionales de la propuesta	Objetivos	Indicadores de la Propuesta
Diseño de la propuesta basada en TBCS para mejorar el Funcionamiento Familia en estudiantes de un colegio privado de Trujillo	Según De Jong e Insoo citado por (García, 2013) esta terapia es caracterizada por el valor del feedback positivo, el cual permite valorar los pequeños cambios que pueden verse insignificantes pero que sus efectos son fuertes en el proceso de terapia.	Técnica de proyección a futuro son serie de preguntas consecutivas que buscan salir del problema a un tema diferente cuando haya ocurrido el milagro (Bayebach, 1999)	Pensamiento inicial	Identificar los pensamientos que aquejan a los estudiantes, para la aplicación de la técnica de la pregunta del milagro en búsqueda de una mejora de su funcionamiento familiar	Quejas Miedo Negativismo
			Proyección a futuro	*Permitir que los involucrados generen una nueva perspectiva y puedan distanciarse del conflicto, ayudándoles a desbloquear la situación enquistada que mantenían. *Lograr que los involucrados experimenten el bienestar, la tranquilidad y el alivio que les supone vivir sin los conflictos y las emociones negativas que éste les provoca. *Facilitar la identificación de los deseos, objetivos e intereses de los involucrados. *Generar una transición a lenguaje positivo o de soluciones. *Contribuir a un cambio de dinámica, iniciando la construcción de un plan de acción para intentar resolver el conflicto. *Crear un espacio para la imaginación y la creatividad y abrir la visión a otras posibilidades, favoreciendo que las partes generen alternativas diferentes a las exploradas hasta ese momento.	conducta de cambio negociación de objetivos finales cambios positivos

Nota: Elaboración Propia

Según la Tabla 1, se muestra el esquema de diseño de la variable propositiva, contemplando una definición conceptual, considerando el Enfoque de Terapia Breve Centrada en Soluciones, se considera una definición operacional, las dimensiones, los objetivos de trabajo y los indicadores los cuales son tres para cada dimensión. Para mayor detalle acerca de la propuesta, revisar anexo 6.



**Tabla 2***Tipo de Familia de acuerdo a la Dimensión Cohesión.*

<b>Tipo</b>	<b>Resultados</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>
Desligada	6	18%
Conectada	9	27%
Separada	15	45%
Aglutinada	3	9%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Nota: Elaboración Propia en base a resultados del FACES III

Como observamos en la Tabla 2, los estudiantes de un colegio privado de Trujillo, según la dimensión de Cohesión tienen un tipo de Familia Desligada 18% de ellos, el 27% de los estudiantes encuestados tienen un tipo familiar Conectada, 45% pertenecen a un tipo de familia separada y el 9% de los alumnos tienen un tipo de familia Aglutinada. A nivel psicológico esto quiere decir que en su mayoría los estudiantes perciben en su familia poca comunicación, ausencia de compañerismo y/o apoyo. Ausencia de roles claros y establecidos en el núcleo familiar, conllevando así a la carencia de disciplina y sentimientos de singularidad por cada uno de los miembros, viéndose solos y no como una familia con objetivos en común.

**Tabla 3**

*Tipo de Familia de acuerdo con la Dimensión Adaptabilidad*

Tipo	Resultados	
	Nº	%
Rígida	2	6%
Estructurada	6	18%
Flexible	12	36%
Caótica	13	39%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Nota: Elaboración Propia en base a resultados del FACES III

Según la Tabla 3, considerando el tipo de familia de acuerdo con la Dimensión Adaptabilidad, podemos apreciar que el 6% de los alumnos tienen un tipo familiar Rígido, el 18% tiene una familia tipo Estructurada, el 36% de los estudiantes tienen un tipo de familia Flexible y el 39% una familia Caótica. Basándonos en la premisa de que las familias tipo Extremo son familias disfuncionales, siendo el grupo restante familias funcionales o con un funcionamiento familiar adecuado; y al considerar que los tipos extremos son la sumatoria de las familias Rígidas más las Caóticas, los resultados muestran que existen 15 familias Extremas o Disfuncionales, representando el 45% de la muestra de estudio y 18 familias Funcionales que representan el 55% de la muestra de estudiantes de un colegio privado de Trujillo.

**Tabla 4**

*Aspectos teóricos de la Terapia Breve Centrada en Soluciones para proponer un diseño para mejorar el Funcionamiento Familiar*

Aspectos Teóricos	Definición Conceptual del Modelo Teórico	Definición operacional del Modelo Teórico	Aspectos Dimensionales del Modelo Teórico	Indicadores Dimensionales del Modelo Teórico
Terapia Breve Centrada en Soluciones	La terapia breve, se basa en la creación de posibles soluciones en el <i>aquí</i> y el <i>ahora</i> , sin centrarse mucho en el problema. (De Shazer, 1992)	La TBCS se centra en fortalezas y resiliencia del paciente, con enfoque en soluciones previas y excepciones de sus problemas, mediante intervenciones se le anima a hacer más de lo que funciona (De Shazer y Dolan, 2007)	Negociación de los Objetivos	La Pregunta del Milagro
			Trabajo con Excepciones	Cambios pre tratamiento  Cambios o avances terapéuticos
			La Pregunta de Escala	Medición Inicial sobre la situación  Medición al final con la solución del problema

Nota: Elaboración Propia

Como se aprecia en la Tabla 4, el esquema de aspectos teóricos del Enfoque de Terapia Breve Centrada en Soluciones para proponer un diseño de técnica de la Pregunta del Milagro para mejorar la Funcionalidad Familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa vislumbra un modelo teórico, el cual es el Enfoque Basado en Soluciones; el cual incluye la definición conceptual y operacional, describiendo los objetivos, aspectos relevantes del enfoque a emplear, así como las dimensiones e indicadores.

**Tabla 5**

c

Indicadores	Coherencia			Claridad		Relevancia	
	Total de acuerdos	V	Sig.(p)	Total de acuerdos	IA	Total de acuerdos	IA
<b>1</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>2</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>3</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>4</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>5</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>6</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>7</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
<b>8</b>	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00

*V* : Coeficiente V de Aiken, Sig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta ,

\*\**p*<.05: Válido, IA: Índice de acuerdo

En la tabla 5, los resultados del juicio de los 5 expertos, que validaron la propuesta de “TBCS para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo” se procesaron haciendo uso del estadístico V de Aíken; donde se referencia cada componente. La totalidad de los indicadores presentan índices de acuerdo (IA) de 1.00 y ( $p < .05$ ),

**Tabla 6**

*Análisis reflexivo de la triangulación fáctica, teórica y propositiva*

	<b>Fáctica</b>	<b>Teórica</b>	<b>Propositiva</b>	<b>Argumentación de análisis triangular</b>
<b>Variable</b>	Funcionamiento familiar	Terapia breve centrada en soluciones	Pregunta del milagro	<p>En palabras de Olson (2016) la funcionalidad familiar se refiere a la interacción de los lazos afectivos entre los miembros de la familia y su capacidad de adaptar su estructura para superar las dificultades que puedan surgir en el desarrollo familiar. Los elementos fundamentales de la funcionalidad familiar están representados por factores clave que determinan la integración y el bienestar de los miembros del hogar. Estos factores incluyen la cohesión, que es el vínculo que une a la familia más allá de los lazos de sangre; flexibilidad, que se refiere a la capacidad de tolerar diferentes ideas y pensamientos entre los miembros de la familia; la comunicación, que es el eje central para el entendimiento mutuo; y satisfacción, que se refleja en el bienestar individual de cada miembro de la comunidad familiar. Una inadecuada funcionalidad familiar o una dinámica familiar disfuncional, puede traer consigo problemas del tipo que sus miembros no se sientan conectados, emocionalmente desligados, interactuando con un trato extremadamente rígido e indiferente (Olson, 1985). Ante esto se presenta la propuesta de trabajar la mejora del funcionamiento familiar a través del Enfoque centrado en soluciones. Este enfoque se caracteriza por sus principios, entre ellos que las personas siempre están haciendo lo mejor que pueden, el uso del lenguaje tiene el poder de crear nuevas realidades y que es posible trabajar al margen del problema (Beyebach, 2005; De Shazer, 1994 y Watzlawick, 1981). Dentro de este enfoque, existe la técnica llamada “pregunta del milagro”. Según Kim y De Jong (2002), es importante resaltar la relevancia de formular correctamente la pregunta del milagro cuando se invita al cliente a imaginar cómo sería diferente si se resolviera el problema que le preocupa. Se recomienda abordar la cuestión con calma y cierto dramatismo. No debe hacerse de forma superficial ni frecuente, y es necesario preparar al cliente para ello. Por ejemplo, uno puede decir: "¿Tienes buena imaginación? Porque te voy a hacer una pregunta que requiere mucha imaginación..." o "Te voy a hacer una pregunta muy peculiar, lo sé". es extraño, pero no hay respuestas correctas o incorrectas, solo usa tu imaginación...". De esta forma, se busca establecer un ambiente propicio para que el cliente se sienta cómodo y pueda expresar sus pensamientos con libertad.</p>

Cohesión familiar	Preguntas de escala	Pensamiento inicial	<p>La cohesión se refiere al vínculo afectivo que se desarrolla entre los miembros de una familia. Para evaluar y determinar la dimensión de la cohesión familiar se consideran aspectos como la conexión afectiva, el tiempo compartido, los límites establecidos, las amistades, la toma de decisiones, las coaliciones, el espacio personal, los intereses y las actividades recreativas. En este sentido, se valora el grado de separación o conexión que existe entre los miembros de la familia (Olson, 2006). En esta misma línea, en la TBCS se utilizan las preguntas de escala, las cuales consisten en una valoración subjetiva que permite a la persona evaluar diferentes aspectos de su situación. A través de esta escala, la persona puede evaluar la intensidad del problema, su nivel de esperanza sobre la mejoría, la confianza en que se producirán cambios, el progreso realizado desde la última sesión, el punto en el que se sentiría satisfecho, y muchos otros aspectos de interés (Tarragona, 2006). En este sentido, las preguntas de escala se convierten en el punto de partida, dando lugar y respetando la percepción que tiene la persona acerca de su problema. Como menciona Steve De Shazer, tenemos que tomarnos muy en serio si la persona dice que tiene un problema (De Shazer, 1994). El pensamiento inicial no es más que el marco de referencia de la persona, y por ende se debe respetar y utilizar en lo posible para encontrar excepciones (Beyebach, 2005).</p>	
<b>Dimensiones</b>	Adaptabilidad	Trabajo con excepciones	Proyección a futuro	<p>Según Olson (2006) la adaptabilidad familiar se refiere a la flexibilidad y capacidad de cambio de una familia. Para evaluarlo se considera el dominio que tiene la familia sobre aspectos como el asertividad, el control y la disciplina, así como las reglas, normas, roles y estilos de negociación que existen en la familia. Se analiza la capacidad del sistema conyugal o familiar para modificar su estructura en términos de poder, roles y reglas ante situaciones específicas de estrés en la familia (Olson, 2006). En otras palabras, la adaptabilidad familiar implica la capacidad de la familia para ajustar y cambiar su organización interna en respuesta a las demandas y desafíos que se presentan en su entorno. En base a esta adaptabilidad, se aúna el trabajo de la TBCS, específicamente con el trabajo de búsqueda de excepciones, el cual consiste en encontrar pequeñas grietas y momentos en los que el problema no se presenta en la vida de la persona y/o familia. Kim y De Jong (2002) señalan que es posible iniciar la terapia abordando directamente las soluciones, saltándose la fase de exploración del problema. Aunque esto no es habitual, transmite la idea de que, más que centrarse en resolver problemas, la TBCS se centra en construir soluciones. En este punto, cuando los clientes y el terapeuta han establecido objetivos claros y se ha establecido un entendimiento inicial, el enfoque cambia a identificar soluciones y fomentar el cambio. Esto implica explorar las fortalezas y los recursos del cliente, así como visualizar y construir una imagen clara de cómo sería la vida del cliente sin el problema (Tarragona, 2006). De esta manera, la TBCS se enfoca en construir soluciones y desarrollar estrategias que ayuden al cliente y/o familia a alcanzar sus metas deseadas, en este caso sería</p>

---

alcanzar un adecuado funcionamiento familiar, beneficiando así a todos los miembros de la familia.

---

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### 4.1 Discusión

La presente investigación tuvo como fin diseñar una propuesta de intervención basada en la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio particular de Trujillo. Con respecto al objetivo general, el cual fue diseñar una propuesta basada en la terapia breve centrada en soluciones para mejorar el funcionamiento familiar. Se realizó un esquema en el cual se contempla una definición conceptual, y operacional, así también los aspectos dimensionales que están basados en dos características las cuales son: pensamiento inicial y proyección a futuro. Esto quiere decir que a través de la terapia breve centrada en soluciones se puede trabajar los problemas conociendo en pensamiento del problema y el objetivo de la persona. Esto es corroborado por Beyebach (2014), quien en su libro terapia familiar, enfatiza el uso de la técnica de la pregunta del milagro como punto crucial para trasladar de la situación del problema al futuro deseado por el cliente, para así poder iniciar un cambio.

En cuanto al primer objetivo específico, se encontró que el 18% de la muestra de identifica con un tipo de Familia Desligada, el 27% de los estudiantes encuestados se identifican con un tipo familiar Conectada, el 45% se identifican con un tipo de familia separada y el 9% de los alumnos se identifican con un tipo de familia Aglutinada. Esto quiere decir que, en su mayoría los estudiantes perciben en su grupo familiar existe poca comunicación, ausencia de compañerismo y/o apoyo. Ausencia de roles claros y establecidos dentro del núcleo familiar, conllevando así a la carencia de disciplina y sentimientos de singularidad por cada uno de los miembros, viéndose solos y no como una familia con objetivos en común. Estos resultados son acordes a los hallazgos de Valle (2021) que reporto



que el 48% se identificó con una familia de tipo separada y el 32% se identificó con un tipo de familia conectado; además, respecto a la dimensión adaptabilidad reporto que el 52% se identificó con un tipo de familia caótica y el 30% se identificó con un tipo de familia flexible. Otra evidencia favorable a los resultados encontrados, es el estudio de Santa Cruz (2019), donde el 72.2% se identificó con una familia con dinámicas disfuncionales y solo el 27.8% se identificó con una familia con dinámicas funcionales.

Tras determinar el nivel del funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de un colegio privado de Trujillo, se propuso identificar los aspectos teóricos de la TBCS para mejorar el funcionamiento familiar. Se hallaron tres principales aspectos: *La negociación de los objetivos, el trabajo con las excepciones y las preguntas de escala*. De esta manera, se pudo encontrar una definición conceptual y operacional de la variable, así mismo sus dimensiones e indicadores que caracterizan el trabajo centrado en soluciones. Estos resultados se corroboran con Vásquez (2016), quien en su investigación basada en la Terapia Breve Centrada en Soluciones alcanzo como resultado un incremento en la socialización, reducción de la ansiedad y la timidez social. Así mismo, otro resultado relevante es el de Ramal (2019) que mostró un incremento en el bienestar psicológico de los alumnos del programa beca 18.

En cuanto al tercer objetivo específico, se propuso estimar la validez de contenido mediante juicio de expertos en la TBCS para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria. Se utilizó el coeficiente V de Aiken para estimar la validez de contenido. Se halló que las actividades metodológicas de la propuesta *La técnica de la pregunta del Milagro* presentan índices de acuerdo (IA) de 1.00 y un valor p de significancia ( $p < .05$ ). Esto avala que los indicadores encontrados son válidos y mantienen estrecha relación con la variable de estudio. Esto se ve corroborado por Ecurra (1988) que enfatiza

que el coeficiente V de Aiken puede obtener valores entre 0 y 1, a medida que sea más elevado el valor computado, el ítem tendrá una mayor validez de contenido.

En cuanto al tercer objetivo específico, se propuso estimar la validez de contenido mediante juicio de expertos en la TBCS para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria. Se utilizó el coeficiente V de Aiken para estimar la validez de contenido. Se halló que las actividades metodológicas de la propuesta *La técnica de la pregunta del Milagro* presentan índices de acuerdo (IA) de 1.00 y un valor p de significancia ( $p < .05$ ). Esto avala que los indicadores encontrados son válidos y mantienen estrecha relación con la variable de estudio. Según Ecurra (1988) el coeficiente V de Aiken puede obtener valores entre 0 y 1, a medida que sea más elevado el valor computado, el ítem tendrá una mayor validez de contenido.

Por último, el cuarto objetivo específico versó de efectuar el análisis de la triangulación entre las variables fáctica, teórica y propositiva. Se encontró que el funcionamiento familiar puede llegar a ser determinante en el aprendizaje y desarrollo emocional, cognitivo y conductual en todos los miembros de la familia (Olson, 2006). Además, se sostiene que la disfuncionalidad familiar puede llegar a ser la base de múltiples problemas de salud física y mental que alteren parcial o completamente el funcionamiento familiar (Ortiz, Padilla y Padilla, 2005). En base a los resultados hallados, se encontró que la TBCS puede cambiar y mejorar las interacciones familiares, en dónde sea la propia familia quien dirige los cambios y orienta su camino hacia lo que desean alcanzar (Beyebach, 2014). Esto se ve avalado por el estudio de Vásquez (2016), Ramal (2019) y Mendoza (2019), quienes reportaron cambios significativos en las distintas problemáticas luego de aplicar un programa basado en la Terapia Breve Centrada en Soluciones.

## 4.2 Conclusiones

- Se formuló una propuesta de intervención basada en la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo. La propuesta lleva por nombre “*La técnica de la Pregunta del Milagro*” y está fundamentada en los principios y aspectos teóricos de la TBCS.
- Se identificó que el 45% de la muestra se definió como un tipo de familia separada y el 27% se identificó con un tipo de familia conectada. También se encontró que el 39% se identificó con una familia caótica y el 36% se identificó con una familia flexible. En general, se encontró que el 45% de familias de la muestra de estudio mantienen dinámicas disfuncionales y el 55% afirman tener dinámicas funcionales en su grupo familiar.
- Se identificó los aspectos teóricos de la TBCS para la elaboración de la propuesta de intervención *La técnica de la pregunta del Milagro*, para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria. Dichos aspectos son: *Negociación de los objetivos, el trabajo con las excepciones y las preguntas de escalas*.
- Se determinó que las actividades metodológicas empleadas en la elaboración de la propuesta, presentan validez de contenido, son significativas y guardan relación con la variable de estudio.
- Se halló que existe una relación coherente entre las variables fáctica, teórica y propositiva, lo cual permite inferir que Las técnicas de la TBCS, puede aportar en el mejoramiento del funcionamiento familiar.

## Referencias

- Aguado, A. (2014). *Propuesta de know how para mejorar el grado de satisfacción de los clientes del multicentro movistar de sucre – Pueblo Libre, 2012*. [Tesis de licenciatura. Universidad Autónoma del Perú].
- Alarcón, R. (2014). Funcionamiento familiar y sus relaciones con la felicidad. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social. UIGV, (3)1, 61-74*
- Altamirano, T. y Arista, M. (2012). Funcionamiento familiar y Ansiedad: Rasgo Estado en adolescentes de una institución educativa particular del distrito de Casa Grande. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Arévalo, E. (2014). Estudio epidemiológico de la violencia y acoso escolar (bullying): Situación actual en la ciudad de Trujillo-2014. *Pueblo Continente, 26 (2), 1-10*
- Astoray, E. (2014). Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica “Perú birf- República de Bolivia” Villa El Salvador – 2012 (Tesis de licenciatura). Escuela Académico Profesional de Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3511/Astoray\\_ce.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3511/Astoray_ce.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Bayebach (2005). *El estatus científico de la Terapia Centrada en las Soluciones: una revisión de los estudios de resultados*. MOSAICO, Revista de la Federación Española de Asociaciones de Terapia Familiar., 36, pp. 33-41
- Bayebach (2014) *Change factors in Solution-focused Brief Therapy: a review of the Salamanca studies*. *Journal of Systemic Therapies, 33*

- Beyebach, M. (2014) La terapia familiar centrada en soluciones. Bilbao: Desclée de Brouwer. <http://aetsb.org/wp-content/uploads/2021/04/Capitulo-12.-El-modelo-TCS-abril-2014.pdf>
- Cade y O'Hanlon (1995). Guía Breve de Terapia Breve. Ediciones Paidós Ibérica S.A. Barcelona. Buenos Aires. México.
- De Jong e Insoo (2008). 3rd edition, ed. *Interviewing for Solutions*. Cengage/Thompson/Brooks/Cole. p. 394.
- De la Fuente, I., Alonso, Y. y Vique, R. (2019). Terapia Breve Centrada en Soluciones: Un modelo teórico relacional. *Revista de Psicoterapia*, 30(113), 259-273. <https://doi.org/10.33898/rdp.v30i113.277>
- De Shazer y Cols (1986) Brief therapy: Focused solution development. *Family Process*, 25, 207-221.
- De Shazer, S. (1992). *Claves en psicoterapia breve: Una teoría de la solución*. Editorial Gedisa
- De Shazer, S. (1994). *Words were originally magic*. Norton
- Delgado, K. y Barcia, M. (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del Conocimiento*, 5(12), 419-433. <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v5i12.2064>
- Erausquin C., Denegri A. y Michele J. (2014). Estrategias y modalidades de intervención psicoeducativa: historia y perspectivas en el análisis y construcción de prácticas y discursos. Material Didáctico Sistematizado. <https://www.aacademica.org/cristina.erausquin/195>

Escurra, L. (1988) Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. Pontificia universidad Católica del Perú.

<file:///C:/Users/Fam.%20Sandoval/Downloads/Dialnet->

[CuantificacionDeLaValidezDeContenidoPorCriterioDeJ-6123333.pdf](#)

García, F. (2013). *Terapia sistémica breve: Fundamentos y aplicaciones*. RIL Editores. Universidad Santo Tomás. Santiago.

Guibert, W. y Torres, N. (2001). Intento suicida y funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 17(5), 452-460.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw Hill.

Jiménez, T, Musitu, G. & Murgui, S. (2008). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1), 139-151.

Leiva, P. (2020). *La disfunción familiar y su influencia en el rendimiento escolar en los niños del Centro de Desarrollo Infantil "Kids Place"* [Tesis de Maestría. Universidad Técnica de Cotopaxi]. Repositorio UTC. <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/6055/1/MUTC-000626.pdf>

McCubbin y Thompson (1987). *Family assessment inventories for research and practice*. Madison: University of Wisconsin, Madison

Mendoza, J (2019), tesis "*Plan de Intervención Psicológica basado en la Terapia Breve Centrada en Soluciones para adolescentes con indicadores depresivos de la Unidad Educativa Fiscomisional San Francisco de Asís.*" Universidad Nacional de Loja, Ecuador

- Ministerio de Salud (2022). *Entre 40 y 30 % de jóvenes de 19 y 26 años en el Perú presentaron síntomas de ansiedad y depresión tras la llegada de la pandemia de la COVID-19.* <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/entre-40-y-30-de-jovenes-de-19-y-26-anos-en-el-peru-presentaron-sintomas-de-ansiedad>
- Olson (1979) *Circumplex model: systemic assessment and treatment of families*. 1era Ed. EE.UU. Editorial Routledge.
- Olson, D. (1985) *Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar faces III*. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/202161012/Faces-III>
- Ortiz, M., Padilla, M. y Padilla, E. (2005). Diseño de intervención en funcionamiento familiar. *Psicología para América Latina*, (3) Recuperado el 20 de junio de 2023, de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-350X2005000100005&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2005000100005&lng=pt&tlng=es)
- Ramal Y. (2019) tesis “*Enfoque Centrado en Soluciones para Mejorar el Bienestar Psicológico en Estudiantes del Programa Beca 18 de una Universidad Privada de Trujillo*” Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo – Perú
- Ramírez, R. (2014). Relación entre cohesión familiar y autoconcepto con sintomatología depresiva, en estudiantes del sexto grado de Cajamarca (Tesis de maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- Reusche, R.M. (1994). *El modelo circunplejo de funcionamiento familiar en la estructura familiar de adolescentes de nivel socio-económico medio: un estudio exploratorio en residentes en Lima (Tesis de Maestría, inédita)*. Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima, Perú

- Reyes, et al (2010). *Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental*, recuperado de <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>
- Ruiz, M. (2014). Funcionalidad familiar y afrontamiento en estudiantes universitarios. *Temat. Psicol*, 11(1), 53-63. Recuperado de: [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/revista\\_tematica\\_psicologia\\_2015/53RUIZ.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/revista_tematica_psicologia_2015/53RUIZ.pdf)
- Santa, H. (2019). Funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento en adolescentes del Centro Poblado El Milagro distrito de Huanchaco [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/8951>
- Selekman (1996) *Abrir Caminos para el Cambio, Colección Terapia Familiar*. Editorial Gedisa
- Sigüenza, W. (2015). “*Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson*”. Universidad de Cuenca, Ecuador
- Valle, S. (2021). Funcionamiento familiar y comunicación familiar en estudiantes de quinto grado de secundaria de una Institución Educativa de Piura, 2021 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/71459>
- Vásquez, E. A. (2016). *Terapia Centrada En Soluciones para mejorar la socialización en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular “Libertad” del distrito de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura. Universidad Privada Antenor Orrego]



Weiner Davis, De Shazer y Gingerich (1987). *Building on pretreatment change to construct the therapeutic solution: An exploratory study*. *Journal of Marital and Family Therapy*, 13(4), 359–363. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.1987.tb00717.x>

White, F. y Matawie, F. (2004). Parental Morality and Family Processes as Predictors of Adolescent Morality. *Journal of Child and Family Studies*, 13(2):219-233. Doi: 10.1023/B:JCFS.0000015709.81116.ce

Zelada, D. (2019). *Funcionalidad familiar y personalidad eficaz en estudiantes de quinto año de secundaria de dos instituciones educativas del distrito de Surco*. [Tesis para optar el título de licenciado en psicología, Universidad Cayetano Heredia]. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6386/Funcionalidad\\_ZeladaCastro\\_Diana.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6386/Funcionalidad_ZeladaCastro_Diana.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo 01: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La investigadora menciona que:

- La participación en este estudio es voluntaria.
- La información que se recoja es confidencial y no será usada para fines ajenos al trabajo investigativo, ni tendrá ninguna repercusión en su centro de labores. Menos aún, a nivel administrativo o contractual.
- Las respuestas serán codificadas, y totalmente anónimas.
- Las fotografías donde aparezca mi persona serán de uso solamente con fines investigativos, como prueba y fe de que soy parte del presente trabajo.

Yo, \_\_\_\_\_ con N.º de DNI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ acepto participar voluntariamente en la investigación titulada **“Propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo”**, realizada por la bachiller Sadith Patricia Vasquez Rodríguez

He sido informado sobre los propósitos del trabajo, acepto que no tendrá ninguna implicancia entregar esta información para mi centro de labores, y soy consciente de que este trabajo puede ser publicado en plataformas de repositorios de la Universidad Privada del Norte.

-----  
**Nombre completo**

-----  
**Huella digital**

-----  
**Firma**

## Anexo 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Propuesta basada en terapia breve centrada en soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN - MUESTRA
<p>¿Cómo una propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones puede mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo?</p>	<p>Diseñar una propuesta en Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo.</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Conocer el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo.</li> <li>•Identificar los aspectos teóricos de la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo.</li> <li>•Estimar la validez de contenido mediante juicio de expertos, de la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo</li> <li>•Efectuar el análisis de la triangulación entre las variables fáctica, teórica y propositiva.</li> </ul>	<p>Variable Fáctica: funcionamiento Familiar Variable Teórica: Terapia Breve Centrada en Soluciones Variable Propositiva: Diseño de la Técnica de la Pregunta del Milagro</p>	<p>El tipo de investigación según su objetivo es práctico, pues emplea el modelo de solución de problemas, por su naturaleza es tipo cualitativa debido a que nos describe una realidad; por su carácter es tipo propositivo pues logra concluir en una propuesta de solución con base a estudios acorde al tema, finalmente concluimos que esta investigación emplea el diseño descriptivo propositivo</p>	<p>POBLACIÓN: Población formada por 100 estudiantes de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Trujillo</p> <hr/> <p>MUESTRA: Compuesta por estudiantes de 4° y 5° año de educación secundaria, hacen un total de 33 individuos, siendo así que del total 14 son mujeres y 19 hombres cuyas edades oscilan entre 15 a 16 años.</p>

### Anexo 03: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

**TÍTULO:** Diseño de la Técnica la Pregunta del Milagro basado en la Terapia Breve Centrada en Soluciones para mejorar el Funcionamiento Familiar en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Trujillo año 2020

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE PROPOSITIVA: Diseño de la Técnica de la Pregunta del Milagro	La técnica de la pregunta del milagro es una invitación para que el individuo pase de sus pensamientos de problema a imaginar un futuro en el que este se solucionó, viene a ser un salto de fe. (De Shazer, 1994)	Técnica de proyección a futuro son serie de preguntas consecutivas que buscan salir del problema a un tema diferente cuando haya ocurrido el milagro (Bayebach, 1999)	Pensamiento inicial	Quejas Miedo Negativismo
			Proyección de futuro	conducta de cambio negociación de objetivos finales cambios positivos
VARIABLE TEÓRICA: Terapia Breve Centrada en Soluciones	La terapia breve, se basa en la creación de posibles soluciones en el <i>aquí y el ahora</i> , sin centrarse mucho en el problema. (De Shazer, 1992)	La TBCS se centra en fortalezas y resiliencia del paciente, con enfoque en soluciones previas y excepciones de sus problemas, mediante intervenciones se le anima a hacer más de lo que funciona (De Shazer y Dolan, 2007)	Negociación de los Objetivos	La Pregunta del Milagro
			Trabajo con Excepciones	Cambios pretratamiento Cambios o avances terapéuticos
			La Pregunta de Escala	Medición Inicial sobre la situación Medición al final con la solución del problema
VARIABLE FÁCTICA: Funcionamiento Familiar	Conjunto de atributos los cuales forman a la familia como un sistema y que además logran explicar cómo opera el sistema familiar. (McCubbin y Thompson, 1987)	El Funcionamiento familiar viene a ser el resultado de los vínculos de afecto compartidos entre los integrantes de una familia (cohesión) que pueden ser capaces de cambiar su estructura para poder afrontar de manera positiva dificultades familiares (adaptabilidad), Olson (1985 citado en Reyes y Saavedra 2010)	Cohesión Familiar	Desligada Conectada Separada Aglutinada
			Adaptabilidad	Rígida Estructurada Flexible Caótica

## Anexo 04: FICHA TECNICA

*Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III).*

### Ficha Técnica

- ❖ **Dominio teórico:** Enfoque sistémico familiar.
- ❖ **Modelo familiar:** Modelo Circumplejo.
- ❖ **Autores:** David Olson, Yoyce Portier y Yoau Lavee (1985).
- ❖ **Nivel de evaluación:** La familia como un todo.
- ❖ **Finalidad:** El instrumento es útil para indicar la percepción real familiar, percepción ideal familiar y satisfacción familiar.
- ❖ **Número de escalas:** Consta de 20 ítems (10 para medir cohesión y 10 para medir adaptabilidad).
- ❖ **Aplicación:** Individual y colectiva
- ❖ **Edad de aplicación:** 12 años en adelante.
- ❖ **Duración:** 10 minutos.
- ❖ **Materiales:** Manual de instrucciones, cuestionario, hoja de calificación, lápiz y borrador.
- ❖ **Adaptación peruana:** Rosa Maria Reusche Lari (1994).
- ❖ **Adaptación local:** Kathleen Santos Basilio y Serminia Vega León (2012).

## **CONFIABILIDAD, VALIDEZ Y BAREMOS**

### ***Validez de constructo:***

En el examen FACES III, se intentó acercar a cero la correlación entre las dimensiones de adaptabilidad y cohesión. Reducir la correlación entre cohesión y adaptabilidad y desviación social ( $r:0.3$ ).

Utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, se determinó que el nivel de confianza para cada escala era de 0,68 para la escala general, 0,77 para la cohesión y 0,62 para la adaptabilidad. En la prueba Re-Test, donde se obtuvo una puntuación utilizando el método producto-momento de Pearson, se descubrió que las dimensiones Cohesión y Adaptabilidad eran ambas de 0,83 y 0,80 respectivamente.

### ***Calificación:***

Para la obtención del puntaje en el test de FACES III se debe realizar la sumatoria de la siguiente forma:

- Para obtener el resultado de la dimensión de cohesión, se deben sumar todos aquellos ítems que sean impares. Su valor de cada ítem seleccionado corresponderá a la respuesta que hayan escogido los evaluados
- Para obtener el resultado de la variable de adaptabilidad, se debe sumar todos aquellos ítems pares.
- Asimismo, Si se quiere determinar el tipo de familia de una forma más general, se debe tener en cuenta el resultado de cada dimensión, sumarlos y dividirlos por dos (cohesión "X" + Adaptabilidad "X" = "Y"/2=Tipo). Como resultado se obtienen tres posibles categorías de familia (equilibrada, rango-medio y extremas).

COHESIÓN			ADAPTABILIDAD			TIPO DE FAMILIA	
8	50	Enredada	8	50	Caótica.	8	Extrema
	48			41			
7	47		7	40		7	
	46			30			
6	45		6	29		6	

	43	Unida.		27	Flexible		Balanceada
5	42		Separada	5		26	
	41	25					
4	40		4	24		4	Rango medio
	38			23			
3	37		3	22		3	
	35			20			
2	34	Desligada	2	19	Rígida.	2	Extrema
	25			15			
1	24		1	14		1	
	10			10			

## Anexo 05: INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

### Instrumento Fases III

Esta encuesta es de carácter **ANÓNIMO**, la misma que tiene como finalidad identificar el Funcionamiento Familiar tanto en Cohesión y Adaptabilidad. Los resultados de la misma serán usados únicamente con fines Investigativos.

Edad ..... Sexo ..... Curso..... Estado Civil ..... N° de hermanos .....  
Estado civil de los padres.....

Después de haber leído cada frase, coloque una **X** en el casillero que mejor describa **COMO ES SU FAMILIA AHORA**. Es muy importante que responda a todas las frases con sinceridad. Muchas Gracias.

Nunca	Casi Nunca	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5

1.- Los miembros de mi familia se dan apoyo entre si	x				
2.- En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas					
3.- Aceptamos los amigos de los otros miembros de mi familia					
4.- Los hijos también opinan sobre su disciplina					
5.- Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia					
6.- Diferentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias					
7.- Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera.					
8.- Mi familia cambia el modo de hacer las cosas.					
9.- A los miembros de mi familia les gusta pasar el tiempo libre junto.					
10.- En mi casa, padres e hijos discuten juntos los castigos.					
11.- Los miembros de mi familia nos sentimos muy unidos unos a otros.					
12.- En mi familia los hijos también toman decisiones.					
13.- Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en común, todo el mundo está presente.					
14.- En mi familia las reglas suelen cambiar					
15.- Podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia					
16.- Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros					
17.- Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones.					
18.- Es difícil identificar quien tiene la autoridad en nuestra familia.					
19.- La unión familiar es muy importante para nosotros					
20.- En mi familia es difícil decir quien hace cada tarea doméstica.					

Fuente: Olson, Portner y Lavee (1985). Adaptación: Schmidt (2000). Traducción: Zamponi y Cols. (1997)



## Anexo 6: FORMATO DE JUECES EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el programa “Técnica de la Pregunta del Milagro”. La evaluación del Técnico es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área investigativa de la PSICOLOGÍA EDUCATIVA. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

<b>Nombre del juez:</b>		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( )	Doctor ( )
<b>Área de Formación académica:</b>	Clínica ( ) Social ( )	Educativa ( ) Organizacional( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>		
<b>Institución donde labora:</b>		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área :</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( )

### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

Validar las actividades y metodologías utilizadas en el programa o taller, por juicio de expertos.

### 3. DATOS DEL PROGRAMA/O TALLER: TÉCNICA DE LA PREGUNTA DEL MILAGRO

Nombre:	Técnica de la Pregunta del Milagro
Autores:	De Shazer e Insoo Kim Berg
Aplicado:	Sadith Patricia Vásquez Rodríguez
Beneficiarios:	Estudiantes de una Institución Educativa
Metodología:	Colectiva
Tiempo de cada sesión:	30 minutos

#### 4. SOPORTE TEÓRICO

La técnica de la pregunta del milagro es una técnica de proyección al futuro, eficaz para ayudar a las personas a concentrarse en una solución potencial, y no en los problemas. No se busca una utopía, ni algún sueño irrealizable, sino que, a través del sólo hecho de ponerse en la situación sin el problema, en un futuro imaginado, hace el efecto que el paciente se abra a los cambios o él mismo los genere.

Es una técnica de mediación, tiene su origen en la Terapia Centrada en Soluciones. De Shazer (1988) plantea "la pregunta del milagro" de forma que la persona que responde debe imaginar que, de forma repentina y milagrosa, sus problemas se han resuelto alcanzando así su "futuro ideal". Posteriormente, desde ese contexto, se formulan nuevas preguntas destinadas a que la persona reflexione acerca de qué cambios específicos han tenido lugar y qué acciones concretas tendría que llevar a cabo la propia persona para lograr sus objetivos.

Las principales finalidades de esta técnica consisten en definir objetivos concretos, alcanzables y expresados en positivo, además de generar soluciones nuevas, creativas y efectivas.

Las dimensiones en las que se basa la pregunta del milagro son:

Dimensiones	Definición
Pensamiento Inicial	Se refiere a los pensamientos iniciales de problema del estudiante, se encuentra saturado por el problema y habla en términos de quejas, muestra sus miedos, además de no encontrar soluciones posibles al problema, se encuentra encapsulado en una atmosfera de negativismo.
Proyección de futuro	Hace referencia a los pensamientos generados después de haberse formulado la pregunta del milagro al estudiante, situándolo en un futuro diferente, concentrándolo en una solución potencial y no en los problemas, el estudiante debe generar pensamientos diferentes a aquellos que lo presionaban inicialmente, a partir de ello se podría negociar objetivos finales a alcanzar, además de presentarse cambios positivos como una mayor motivación en el desarrollo de sus labores, mayor autocontrol, más entusiasmo, disminución de ansiedad, mejora del sueño, mejora del rendimiento académico, lenguaje más positivo, etc.

## 5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la técnica de la Pregunta del Milagro; para que de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada una de las actividades metodológicas según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> Las actividades metodológicas se comprenden fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	La actividad metodológica no es clara.
	2. Bajo Nivel	La actividad metodológica requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos de las actividades metodológicas.
	4. Alto nivel	La actividad metodológica es clara, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> Las actividades metodológicas tienen relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	La actividad metodológica no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	La actividad metodológica tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	La actividad metodológica tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	La actividad metodológica se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> Las actividades metodológicas son esenciales e importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	La actividad metodológica puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	La actividad metodológica tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	La actividad metodológica es relativamente importante.
	4. Alto nivel	La actividad metodológica es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento las actividades metodológicas y califica en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

## 6. DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

- Primera dimensión: Pensamiento Inicial
- Objetivos de la Dimensión: Identificar los pensamientos que aquejan a los estudiantes, para la aplicación de la técnica de la pregunta del milagro en búsqueda de una mejora de su funcionamiento familiar.

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Quejas	Exploración del problema mediante preguntas conversacionales, identificando factores que le generan cambio de ánimo.				
Miedos	Mediante preguntas conversacionales, identificar los desencadenantes del miedo.				
Negativismo	Hacer preguntas sobre la secuencia pesimista				

- Segunda dimensión: Proyección de futuro
- Objetivos de la Dimensión: Generar una transición a lenguaje positivo o de soluciones.

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conducta de cambio	Realizar la pregunta del milagro, imaginación de cambios futuros, indagar sobre posibles soluciones				
Negociación de objetivos finales	Definir objetivos concretos, alcanzables y expresarlos en positivo, además generar soluciones nuevas, creativas y efectivas.				
Cambios positivos	Realizar preguntas de seguimiento sobre sus sentimientos, condición física. Indagar sobre				

	nuevos pensamientos y comportamientos				
--	---------------------------------------	--	--	--	--

---

Firma de Evaluador N° C

## Anexo 07: Propuesta preventiva

### Propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo

#### 1. DATOS GENERALES

- 1.1. **Nombre de la Propuesta:** “Propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo”.
- 1.2. **Beneficiarios:** Estudiantes de secundaria de una I.E. de la ciudad de Trujillo.
- 1.3. **Tiempo de duración:** duración total aproximada de 6h 25m a lo largo de 8 semanas.
- 1.4. **Tipo de aplicación:** Colectiva
- 1.5. **Responsable:** Sadith Patricia Vásquez Rodríguez

#### 2. INTRODUCCIÓN

La propuesta se realiza con técnicas que son usadas en las sesiones terapéuticas de la Terapia Breve Centrada en Soluciones, la cual será aplicada en estudiantes de secundaria de una institución educativa que atraviesan problemas de funcionamiento familiar; lo cual les podría generar diversos trastornos psicológicos. Con esta finalidad de prevención y de intervención, se desarrolla la Propuesta: Basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo”, el cual consta de 8 sesiones grupales dadas semanalmente; en las cuales los estudiantes y sus familias, se verán influenciados en una intervención que promoverá una mejoría a nivel intrafamiliar.

#### 3. PLANTEAMIENTO DE LA NECESIDAD QUE RESPONDE LA PROPUESTA

Al ser la familia una institución que cumple con la función social de transmitir valores éticos-culturales e, igualmente, jugar un decisivo papel en el desarrollo psico-social de sus integrantes, es de vital importancia que los miembros de la familia vivan en armonía. Sin embargo, se contrasta esta necesidad con una realidad problemática, en la cual cada vez son más frecuentes los casos de disfuncionamiento familiar en los que los miembros de la familia llegan a sufrir trastornos psicológicos, esto sucede en especial en personas de edad escolar; los niños y adolescentes llegan a sufrir las consecuencias de este mal funcionamiento reflejándolo en problemas como drogadicción, alcoholismo, pandillaje, rebeldía, embarazo precoz, trastornos alimenticios, depresión, bullying, suicidio, entre otros. Por ello se considera el desarrollo de la presente propuesta, pues permitirá a los estudiantes de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Trujillo contar con un apoyo profesional para la mejora del funcionamiento familiar.

## **4. OBJETIVOS**

### 4.1. Objetivo General

Promover el funcionamiento familiar en los alumnos de un colegio particular de Trujillo.

### 4.2. Objetivos Específicos.

- Promover el tipo de adaptabilidad familiar.
- Promover el grado de cohesión familiar.

## **5. PROCEDIMIENTOS**

Para la ejecución de la propuesta, se atravesará un proceso polietápico previo para asegurar el éxito de esta. A continuación, se detallará este:

- Aplicación del pre test, a través del Cuestionario FACES III para la identificación del funcionamiento familiar de cada estudiante de la muestra.
- Elección aleatoria de los estudiantes de la muestra
- Redacción de solicitud al director de la institución para citar a los padres de familia y/o apoderados de cada estudiante de la muestra.
- Redacción y entrega del consentimiento informado, dónde además se otorga el permiso de los padres de familia en la participación de la propuesta.
- Firma del compromiso de asistencia a las sesiones de la propuesta.
- Inicio y ejecución de la propuesta.
- Aplicación del post test, a través del Cuestionario FACES III para la identificación del funcionamiento familiar de cada estudiante de la muestra.
- Análisis estadístico de las diferencias entre los resultados.
- Informe a la institución, y a los padres y/o apoderados de la muestra.

## 6. METODOLOGÍA DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA:

### “Propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo”.

TEMARIO	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Sesión 1	<p><b>Presentación de la “Propuesta basada en Terapia Breve Centrada en Soluciones para el funcionamiento familiar en estudiantes de un colegio privado de Trujillo”.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bienvenida a los participantes</li> <li>● Presentación del guía</li> <li>● Inicio con una dinámica de presentación “la pelota roja” que consistirá en lanzar el objeto a un participante , éste dirá su nombre y un hobby .</li> <li>● Explicar en qué consiste la propuesta, su enfoque y como podría mejorar el funcionamiento familiar entre padres e hijos. Exponer los objetivos y el desarrollo de las etapas del programa</li> <li>● Analizar los beneficios de la mejora del funcionamiento familiar mediante imágenes proyectadas , las respuestas serán recepcionadas evitando profundizar en ellas.</li> <li>● Incitar la participación de la familia realizando la siguiente pregunta ¿Cuáles son tus mejores esperanzas como familia? si la respuesta es negativa preguntar ¿que te gustaría que suceda en lugar de eso?, cuando la respuesta es abstracta ¿Cómo te darías cuenta que esto empezara a ocurrir? , se solicita tomar apuntes de las respuestas y guardarlas de manera personal .</li> <li>● Para finalizar la sesión se asignará como tarea prestar atención a los momentos agradables y/o tranquilos de su vida cotidiana , incluso lo más mínimo.</li> <li>● Solicitar fotos familiares significativas a los alumnos , que luego serán entregadas en OP.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 01 pelota Roja</li> <li>● 01 proyector</li> <li>● hojas bond</li> </ul>	60 min



<p>Sesión 2</p>	<p style="text-align: center;"><b>“La galería de Arte” - Mejores Esperanzas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bienvenida a los presentes para continuar con la presentación de los guías</li> <li>● Iniciar con la dinámica” el collage de los sueños”, el alumno con la ayuda de sus papás elaborará un collage, de manera libre .</li> <li>● Se le pide a los participantes pensar , que es lo que desean lograr respecto a sus relaciones familiares y en su vida personal .</li> <li>● Reflexionar sobre las respuestas y comentar que probablemente estas situaciones ya hayan ocurrido y pasaron desapercibidas.</li> <li>● Proyectamos un video “Las tareas del hogar son responsabilidad de toda la familia” <a href="https://www.youtube.com/watch?v=0OK1g625_pw">https://www.youtube.com/watch?v=0OK1g625_pw</a></li> <li>● Pedir que note sus emociones.</li> <li>● Reflexionar sobre el video, los presentes brindaran opiniones.</li> <li>● Ejecutar “La moratoria” y se pide a los miembros de la familia que hasta la siguiente sesión instauren una «moratoria» pues la regla es que está terminantemente prohibido hablar del problema que les preocupa. En vez de hablar de ese tema, comentarán otras cuestiones.</li> <li>● Comentar que al realizar las tareas eviten presiones , pues por más insignificante que sea la acción ya se ha realizado un cambio.</li> <li>● Para finalizar realizamos la dinámica “tensión y relajación “ , que consiste en tensar el cuerpo y luego soltar .</li> <li>● Al despedirnos se les recomienda prestar atención de los pequeños cambios que han sucedido.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● fotos</li> <li>● revistas</li> <li>● goma</li> <li>● cartulinas</li> <li>● plumones</li> <li>● Tijeras</li> <li>● proyector</li> <li>● parlante</li> </ul>	<p style="text-align: center;">45 minutos</p>
-----------------	--	---	---

<p>Sesión 3</p>	<p><b>“Antes del Milagro “ -Manejo de Excepciones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicio con la presentación de los guías</li> <li>• Al realizar la dinámica de inicio “la búsqueda del tesoro” se esconden fotos familiares debajo de los asientos , estos están numerados y cada número será entregado a los padres quienes procederán a buscar , una vez ubicadas se pide al padre expresar que sintió al ver la foto.</li> <li>• Hablar sobre la tarea asignada , iniciando con la pregunta ¿qué mejoras has notado desde la última vez que nos vimos ? A partir de ello, el guía tiene como tarea ampliar las excepciones.(¿que? ¿cuándo?¿con quién?¿cómo?)</li> <li>• Identificar cuando el problema no se encuentra presente , subrayando las situaciones de éxito vividas por la familia</li> <li>• Se realiza la técnica de respiración “el globo” , esta herramienta sirve para regular estados ansiosos . (música clásica de fondo)</li> <li>• Al finalizar se asigna “ La tarea de predicción“ , se le pide a los presentes que todas las noches , antes de dormir , hagan una predicción de algo positivo que son capaces de hacer al día siguiente . Registrar diariamente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• fotos</li> <li>• sobres de carta</li> <li>• 01 parlante</li> </ul>	<p>45 minutos</p>
-----------------	---	---	-------------------

<p>Sesión 4</p>	<p style="text-align: center;"><b>“Yo , desde el futuro” -Pregunta del Milagro</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Inicio con la presentación de los guías</li> <li>● Hacer una pequeña reseña de la sesión anterior</li> <li>● Iniciar con la dinámica “La carta desde el futuro”. El participante escribira una carta a si mismo desde el futuro describira como ha superado los “problemas” , esta carta anima a la persona actual contándole cómo consiguió salir adelante</li> <li>● Preparar el ambiente para realizar la siguiente pregunta: “Supongamos que esta noche se produce un milagro, y mientras tu duermes ese problema que te aqueja se resuelve. ¿Qué sería distinto?¿Cómo lo sabrías? ¿Qué verías de diferente a la mañana siguiente? ¿Quienes lo notaran? ¿qué más?</li> <li>● Recalcar mencionando: ¿Cómo te imaginas tu mundo sin ese problema? (Para todas las preguntas solicitar participación de los participantes).</li> <li>● Pedir a los padres expresar con palabras las acciones positivas que han observado de los alumnos en los días posteriores a la primera sesión , alentandolos a continuar en ese comportamiento, coméntales lo orgulloso que se sienten de ellos , brindando muestras de afecto a nivel físico.</li> <li>● Realizar visualización “ la nube” , usamos la imaginación para viajar en una nube , el guía describira el camino.</li> <li>● Para finalizar se le pide prestar atención sobre los cambios que podrían ocurrir , situaciones donde se siente tranquilo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● hojas bond</li> <li>● lapiceros</li> <li>● parlante</li> <li>● celular</li> </ul>	<p>45 minutos</p>
-----------------	--	--	-------------------

<p>Sesión 5</p>	<p style="text-align: center;"><b>“Haciendo más de lo que nos sirve “ - Manejo de Excepciones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● El guía se presenta iniciando la sesión con una frase “Si no está roto , no lo arregles “ reflexionando sobre lo dicho se pide su opinión a los presentes.</li> <li>● Se preguntan qué situaciones positivas ocurrieron en la semana .</li> <li>● Realizamos la dinámica “ haga algo diferente” le pedimos a los presentes que cada oportunidad que el malestar se presente haga algo diferente , empiezan a apuntar las ideas en una hoja.</li> <li>● Se pide a los presentes imaginar qué cambios colaterales podrían producir las acciones propuestas en la tarea anterior.</li> <li>● Se pregunta en qué oportunidades ha sucedido lo que ellos han imaginado</li> <li>● Identificar que sucedió anteriormente.</li> <li>● Ejecutar la técnica “abrazo de la mariposa” , que utiliza para disminuir la ansiedad.</li> <li>● Para finalizar se pide a los presentes seguir prestando atención a los sucesos agradables .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● proyector</li> <li>● hojas bond</li> <li>● lapiceros</li> </ul>	<p style="text-align: center;">45 minutos</p>
-----------------	---	--	---

<p>Sesión 6</p>	<p style="text-align: center;"><b>“ Del 1 al 10 como te sientes hoy” - Pregunta de escala</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Se inicia con la presentación de los guías</li> <li>● Pedir que comenten sobre las situaciones favorables que sucedieron en el transcurso de la semana</li> <li>● Realizamos la dinámica “El escudo familiar”, padre e hijo utilizaran su creatividad para crear un escudo familiar.</li> <li>● Exponer el escudo explicando cada detalle .</li> <li>● Compartir sus sentimientos al realizar la actividad</li> <li>● Se les pide recordar su “futuro preferido” comentadas en la 1er sesión</li> <li>● Preguntar lo siguiente : “01 donde estas lejos de tu futuro preferido y 10 estás cerca , en qué lugar te encuentras tú ?</li> <li>● Pedir que se ubique 0.5 más y preguntar que cosas realizó previamente para que sucedieran</li> <li>● Reflexionar en lo anterior</li> <li>● Trabajar la visualización “el árbol” .</li> <li>● Para finalizar pedir que presten atención en las acciones relevantes que ocurrieron.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● papelotes</li> <li>● plumones</li> <li>● parlante</li> <li>● celular</li> </ul>	<p style="text-align: center;">45 minutos</p>
<p>Sesión 7</p>	<p style="text-align: center;"><b>“Tu historia Predominante “- Futuro preferido</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Presentación de los guías y entrega de pastillas psicológicas .</li> <li>● Reflexionar sobre las frases , preguntar si se identifican .</li> <li>● Realizamos la dinámica “ cinco cualidades”. Padres e hijos harán una lista de 5 cualidades que observan de su familiar .</li> <li>● Buscan reunirse con su familiar y luego cada uno le comenta lo escrito de manera amable.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● impresiones</li> <li>● hojas bond</li> <li>● lapiceros</li> </ul>	<p style="text-align: center;">45 minutos</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luego expresan cómo se sintieron al realizar la actividad y si “notaron” esa cualidad descrita por el otro familiar.</li> <li>• Pedir a los presentes imaginar como sería su día “ sin el problema” ¿que cosas harían? ¿cómo se sentirían?</li> <li>• Se realizan preguntas para identificar “casos de éxito” que ya están ocurriendo.</li> <li>• Preguntar ¿qué partes de eso que imaginaste ya están ocurriendo o ya se han dado anteriormente? ¿qué más? ¿que te ayudo a decidirte y hacer que eso pase ? ¿Si quieres que esto siga ocurriendo que tendrías que seguir haciendo?</li> <li>• Se pide reflexionar sobre las preguntas y anotarlas en un papel</li> <li>• Explicar “La Ordalía” , que consiste en hacer cosas tediosas o que impliquen toda nuestra atención , en momentos de ansiedad o tristeza.</li> </ul>		
<p>Sesión 8</p>	<p>Ci</p> <p><b>“El Círculo” - Despedida</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de los guías</li> <li>• Aplicación de post Test</li> <li>• Iniciamos con la dinámica “ Como te gustaría que te recordará tu hijo”</li> <li>• Pedimos al progenitor reflexionar y le invitamos a que se imagine 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 conservará en su memoria? ¿De qué forma ese recuerdo le ayudaría a ser mejor persona?</li> <li>• Se trabajará la técnica “el Círculo” de Arnold Huibers ,</li> <li>• Repartir papeles y plumones , solicitar que padres e hijos dibujen un círculo y dentro de este otro ,</li> <li>• Pedir que en el círculo interno describan experiencias exitosas y se plantea las siguientes preguntas ¿ Qué les va bien? ¿que has logrado juntos ? ¿que quieren conservar? ¿qué quieren seguir haciendo? ¿en que son buenos? ¿con que están satisfechos?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hojas bond</li> <li>• plumones</li> <li>• lapiceros</li> </ul>	<p>60 minutos</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Escribir en el círculo externo, deseos o metas que se quieren cambiar , exponemos las siguientes preguntas ¿qué quieren cambiar? ¿qué quieren lograr? ¿en que quieren mejorar? ¿qué habilidades quieren aprender?. En primera instancia se trata de una lluvia de ideas , un proceso creativo , en el círculo exterior no se anotan “quejas” están se convierten en metas establecidas.</li><li>• Para finalizar se pide como tarea realizar “La sorpresa en familia” , la consigna es realizar una actividad sorpresa que sea de agrado a los familiares.</li><li>• Se realiza un compartir con los presentes como parte final del programa</li></ul>		
--	--	--	--

## 6. EVALUACIÓN

- Antes de iniciar las sesiones , se aplica el test FACES III con la intención de ubicar el grado de cohesión y adaptabilidad de los alumnos en general y en base a eso formular los requerimientos siguientes.
- En la última sesión se aplicará el FACES III con la finalidad de medir el éxito del programa , ya que plantea la mejoría de la funcionalidad familiar.
- Así mismo, los participantes podrán dar su opinión sobre su sentir y percepción en el proceso

## 7. FINANCIAMIENTO

- Materiales de escritorio
- Compartir

<b>Requerimiento</b>	<b>Costo</b>
• Materiales de escritorio	S./50.
• compartir	S./ 50
<b>TOTAL</b>	<b>S./100</b>



**Anexo 08:**

*Baremo puntaje directo e interpretación*

COHESIÓN			ADAPTABILIDAD			TIPO DE FAMILIA				
8	50	Aglutinada	8	50	Caótica	8	Extrema			
	48			41						
7	47		7	40						
	46			30						
6	45		Separada	6		29		Flexible	6	Balanceada
	43					27				
5	42	5		26						
	41			25						
4	40	Conectada		4	24	Estructurada	4		Rango medio	
	38				23					
3	37		3	22						
	35			20						
2	34		Desligada	2	19		Rígida	2		Extrema
	25				15					
1	24	1		14						
	10			10						

Nota: Modificado por Sigüenza (2015) en base a Schmidt, escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar 3ra versión (FACES III).