



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“PROPUESTA AMPLIANDO MEJORÍAS DEL ENFOQUE CENTRADO EN SOLUCIONES PARA FORTALECER LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Lucero Alexandra Camizan Huamani

Asesor:

Mg. César Mercedes Ruiz Alva

Trujillo - Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios y a mi Familia

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada del Norte,
por permitirme concluir con una etapa de mi vida profesional.

A mi familia y amigos que en todo momento me han ayudado
con sus valiosas palabras de aliento,
por ellos estoy aquí.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN.....	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II. MÉTODO.....	31
CAPÍTULO III. RESULTADOS	37
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	50
REFERENCIAS.....	58
ANEXOS.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Características de la muestra</i>	32
Tabla 2. <i>Nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes de una institución educativa</i>	37
Tabla 3. <i>Nivel de funcionalidad familiar por sub escalas en los estudiantes de una institución educativa</i>	38
Tabla 4. <i>Aspectos teóricos del enfoque Centrado en Soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa</i>	40
Tabla 5. <i>Propuesta Ampliando Mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa</i>	42
Tabla 6. <i>Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia, claridad y relevancia de los indicadores de la propuesta Ampliando Mejorías</i>	43
Tabla 7. <i>Triangulación entre la variable fáctica, teórica y propositiva</i>	46
Tabla 8. <i>Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV)</i>	75
Tabla 9. <i>Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en claridad de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV)</i>	74
Tabla 10. <i>Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en relevancia de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV)</i>	79
Tabla 11. <i>Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en relevancia de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV)</i>	81

Tabla 12. <i>Correlación ítem- test de la Dimensión “Funcionalidad Familiar”</i>	83
Tabla 13. <i>Coficiente de fiabilidad de la “Funcionalidad familiar”, en una muestra de 384 estudiantes de secundaria de primero a quinto grado en la ciudad de Trujillo</i>	85
Tabla 14. <i>Coficiente de mitades partidas de la funcionalidad familiar, en una muestra de 384 estudiantes de secundaria de primero a quinto grado en la ciudad de Trujillo</i>	85
Tabla 15. <i>Tabla de Baremación General Baremos de Funcionalidad familiar, realizados en una muestra de 384 estudiantes de secundaria de primero a quinto grado en la ciudad de Trujillo</i>	86

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Formas de Construir Mejorías bien formadas.....	26
---	----

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo diseñar la propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa. El trabajo correspondió a una investigación descriptiva propositiva. Se tomó como muestra a 25 estudiantes del primer año de nivel secundaria, a los cuales se les aplicó una adaptación del test de funcionalidad familiar FACES IV (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales) de David H. Olson, adaptado en la ciudad de Trujillo por Briceño y colaboradores. Los resultados evidenciaron que el 64% alcanzó un nivel medio de funcionalidad familiar, el 12% en el nivel extremo, en el nivel bajo 12 % y finalmente otro 12 % en el nivel alto; es decir, un gran porcentaje de los evaluados consideran que existe dificultades en una dimensión, las cuales pueden ser originadas por momentos de estrés; es por ello, que se diseñó una propuesta de intervención del enfoque centrado en soluciones y se elaboró el análisis reflexivo de la triangulación, lo cual concluye que existe secuencia lógica al estudio.

Palabras clave: funcionalidad familiar, estudiantes, enfoque centrado en soluciones.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

En la actualidad, la sociedad se enfrenta a un hecho sin precedentes causado por el Coronavirus (SARS-CoV-2), anunciado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) refiriéndose a ella como una enfermedad grave, con consecuencias trascendentales y profundas, afectando a toda la población a nivel mundial. Ante esta situación los gobiernos tomaron medidas para disminuir su propagación, entre las que se incluía el aislamiento social obligatorio. El cambio brusco de estilo de vida generó distintas reacciones, ocasionando cambios importantes en el sistema familiar (Wang et al., 2020).

López & González (1998) refiere que la familia es la unidad básica de la sociedad y la base fundamental para el desarrollo emocional, físico y social del ser humano. Es percibida como la unión de personas en la que todos sus miembros se encuentran interrelacionados, estableciendo fuertes vínculos de intimidad, pertenencia, reciprocidad y dependencia. El cumplimiento de estos factores permitirá mantener un funcionamiento familiar saludable. Sin embargo, frente a esta pandemia, se ha generado una disrupción, en la organización familiar afectando el bienestar de todos los integrantes.

Es por ello que, Minuchin (citado en Gallego, 2012) menciona que “la familia es un sistema que se transforma a partir de la influencia de los elementos externos que la circundan, los cuales modifican su dinámica interna” (pág. 331). Lo que se corrobora en un estudio realizado en China, donde se advierte que, durante el confinamiento por la pandemia, el 40.5% de los participantes manifestaron haber experimentado cambios en cuanto al funcionamiento familiar, siendo el resultado un nivel moderado de deterioro (Feng, et al., 2020, pág. 7)

En el Perú, el INEI reporta que durante el periodo 2015-2019, existe una tendencia creciente de divorcios inscritos a nivel nacional, donde se registraron 16 mil 485 divorcios, el 62,3% corresponde al departamento de Lima y La Libertad el 15,1%. (INEI, 2020, p. 65). Asimismo, durante el confinamiento, Infobae (2021) indica que estas cifras incrementaron en un solo un mes, donde se registraron 7,386 trámites de divorcios en los Registros Públicos alcanzando su pico histórico. Posteriormente, Montoya & Pompa (2016) proyecta que para el año 2030, la familia extendida, representará un modelo en extinción, puesto que aumentará las parejas sin hijos, divorcios o personas viviendo en soledad acarreado un mayor riesgo de caer en la pobreza y disfuncionalidad familiar, lo cual nos lleva a deducir que este aumento preocupante de divorcios, genera factores de riesgo sobre todo para el desarrollo psicosocial del adolescente ya que están más propensos a tener problemas de salud, enfermedades, y tratamientos psicológicos (Carranco Herrera & Sagñay , 2015).

En la etapa de la adolescencia, Carrasco (2014) manifiesta que la familia debe enfrentar diferentes cambios, los cuales, si no son superados pueden significar una desorganización para el sistema familiar. Por un lado, el adolescente querrá defender su privacidad en contraposición de los padres que querrán mantener las pautas de relación de la niñez. Por el otro, en esta etapa, los padres se encuentran en la crisis de la “edad media” en la cual reevalúan sus ambiciones y logros alcanzados. Es decir, toda la familia se encamina a un sistema más individualizado lo que conlleva una alta inestabilidad de las reglas, la comunicación y roles. Además, de influenciar en el éxito de la formación educativa del adolescente (Martínez, 2010)

Es por ello, que, a través de diferentes trabajos de investigación, se indagó sobre la variable fáctica de funcionalidad familiar en estudiantes de nivel secundaria, ya que ellos están atravesando una etapa crítica de la adolescencia. Candelaria & Vargas (2019) desarrollan una

investigación sobre el Funcionamiento familiar de los estudiantes de educación secundaria en Huancavelica ; la investigación fue tipo descriptivo con diseño no experimental y la muestra estuvo constituida por 80 estudiantes; el instrumento que se empleó para obtener los datos fue el cuestionario FACES III (familiar adaptability and cohesion evaluation scales) de David Olson , adaptado en el Perú por Rosa María Reusche Laria (1994) donde concluyeron que el funcionamiento familiar de los estudiantes fue caótica unida, caracterizado por la ausencia de liderazgo y disciplina muy cambiante o ausente. Asimismo, el nivel que alcanzaron fue de 67.5% colocándose en un rango medio, que se caracteriza por dificultades en una dimensión de los miembros y de ciertos momentos de crisis familiar.

Pérez (2018) realizó un estudio, el cual su objetivo fue determinar el funcionamiento familiar prevalente en estudiantes de nivel secundaria de Instituciones Educativas en Nuevo Chimbote. El diseño de este estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, donde la población estuvo conformada por 195 alumnos de secundaria con un muestreo no probabilístico, de tipo por conveniencia, puesto que solamente se evaluó a los alumnos que asistieron en las instituciones educativas. El instrumento utilizado ha sido la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson, Portner y Lavve (1985), los resultados evidencian que el manejo familiar prevalente de los alumnos es estructuralmente conectada.

Lázaro (2017) en su investigación denominada “Funcionalidad Familiar en los estudiantes del tercer año del nivel secundario en Huancayo”, tuvo como propósito conocer cómo se manifiesta la funcionalidad familiar en dichos estudiantes mencionados. La población de estudio fueron 600 estudiantes, con una muestra de 120 estudiantes entre varones y mujeres, cuyas edades fluctúan entre los 13 a 16 años, a quienes se aplicó el cuestionario de Faces III

David Olson. En el resultado muestra que el 57% de las familias de los estudiantes presentan una moderada funcionalidad familiar, 31% de ellos tienen una adecuada funcionalidad familiar y un 12% de las familias de los estudiantes advierten una inadecuada funcionalidad familiar. Se concluye que las familias de los estudiantes alcanzaron un nivel medio de funcionalidad familiar, lo cual se torna un factor de riesgo para el desarrollo integral del niño y adolescente.

Camacho, León & Silva (2009) realizaron un estudio en una institución educativa del distrito de Independencia, Lima-Perú; sobre Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. La población de estudio fue de 223 adolescentes. Se utilizó la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III). El análisis de datos fue descriptivo y cuyos resultados fueron que el 54,71 por ciento de adolescentes presentó funcionamiento familiar de rango medio; según cohesión el 50,22 por ciento presentó rango bajo y según adaptabilidad el 55,61 por ciento presentó rango alto. Esto quiere decir que en la población encuestada predomina el funcionamiento familiar de Rango medio, dato importante que indica un funcionamiento familiar no saludable y con tendencia a la disfuncionalidad, con extrema separación emocional y poco involucramiento entre sus miembros, siendo que los roles de cada miembro no son claros, causando frecuentes cambios en las reglas y decisiones parentales.

Frente a este panorama desafiante surge la necesidad de seguir investigando las características de las familias peruanas de los estudiantes y reflexionar acerca de la importancia de diseñar estrategias de intervención con el fin de promover un adecuado funcionamiento familiar. Es por ello, que Selekman (2012) nos presenta un tratamiento breve que parte del supuesto básico de que cada consultante tiene los recursos y el poder para cambiar la idea de que no ocurren problemas todo el tiempo, es decir, de que hay excepciones (mejorías). También

muestra que el tratamiento no requiere de toda la familia, basta con un solo miembro comprometido, el cambio será suficiente. Por tal motivo, se propuso investigar este modelo de intervención.

Con respecto a los antecedentes de la variable teórica, es importante considerar el interés sobre la eficacia de la terapia breve centrada en soluciones a nivel internacional, nacional y local que se presentarán a continuación:

A nivel internacional, España, Herrero y Beyebach (2018) refieren en el libro *Intervenciones escolares centradas en soluciones*, que desde 1993 hasta la fecha de hoy, existen más de 300 investigaciones (véase *web Asociación Europea de Terapia Breve centrada en soluciones* <http://blog.ebta.nu/>) que confirman el tratamiento centrado en soluciones a corto plazo donde se puede utilizar un número reducido de sesiones entre 3 a 6 sesiones y obtener resultado positivo y duradero en la intervención. Además, se confirma que la TBCS se adapta bien a una gran variedad de contextos clínicos (depresión, esquizofrenia, el abuso de sustancias) y no-clínicos (familia, parejas, empresas).

En Reino Unido, Griffiths, S. (2017) 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 que no requiera ninguna atención educativa especial. 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.

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.

En Kentucky, Estados Unidos, Hinchey (2016) en su tesis “Implementación de una terapia breve centrada en soluciones en una escuela alternativa de jóvenes” tuvo como propósito principal determinar la efectividad de TBCS con jóvenes en riesgo en un entorno escolar alternativo. El investigador utilizó un múltiple caso para examinar el impacto de una intervención TBCS de 6 sesiones en adolescentes para evaluar cambios en sus conductas en las áreas problemáticas y un aumento en el nivel de funcionamiento dentro de los dominios individuales, interpersonales y sociales. Seis estudiantes fueron asignados al azar a una de las tres condiciones iniciales y recibió la intervención TBCS después de la recopilación de datos de referencia. Los datos fueron obtenidos de múltiples evaluadores al inicio del estudio, la prueba posterior y el seguimiento de 6 semanas. Los datos se evaluaron utilizando enfoques de no regresión y análisis visuales. Los resultados indicaron que 4 de los 6 estudiantes obtuvieron un cambio (aumento de 6 puntos en las puntuaciones medias posteriores a la ORS-esquema de recursos continuos), confiable en su conducta; otros 4 estudiantes del mismo grupo demostraron además cambios clínicos significantes (puntuaciones medias iniciales de la ORS por debajo del corte clínico adolescente de <28). También se recopilaron datos de seguimiento y los resultados

se siguieron manteniendo e incluso disminuyeron aún más, esto indica la efectividad y utilidad de la TBCS.

En la ciudad de Navarra, España, Domezain (2016) en su estudio “Nos ponemos las gafas rosas” presentó una intervención centrada en soluciones en un aula de secundaria; examinando la evolución histórica de la TBCS, premisas teóricas, técnicas de aplicación e intervención. La autora concluyó que la educación, tiene muchísimas aplicaciones, no solo a nivel de aula con el alumnado, sino también en relación con las familias. También manifestó que no es fácil hablar ciertos temas con las familias y aún más si su hijo tiene un problema, pero a través de la TBCS, se puede cambiar la manera de expresarse en un lenguaje positivo, lo cual resulta más fácil dialogar o pedir a los padres y madres un cambio. No quiero decir que sea el único método para solventar estas situaciones, pero sí que es un método muy útil. (p. 63)

Vásquez (2016), en su trabajo de licenciatura para optar el nivel de Maestro hizo un análisis pre experimental, titulado Terapia Centrada en Soluciones para mejorar la socialización en los alumnos del grado Secundario de una escuela particular “Libertad” del distrito de Trujillo, tuvo como fin mostrar la efectividad de la terapia para mejorar el grado de socialización de los adolescentes en edad estudiantil. Aplicó el examen BAS-3 para medir los niveles de socialización. Se vio en los resultados que hay diferencias estadísticamente significativas, en medio de las mediciones pre y post, con un costo T de 8,6 para el grado de socialización general. El creador concluyó que la a aplicación de la Terapia Centrada en Resoluciones demostró mejorar de manera significativa la socialización de los jóvenes debido a que el costo ha sido de $8,6 > 1,8595$, en un grado de confianza del 0.05.

Especialmente, no se encontraron trabajos, respecto a la variable propositiva Ampliando mejorías, en relación a la funcionalidad familiar en alumnos; es por ello que pretendo diseñar una propuesta del enfoque centrado en soluciones como un mecanismo de intervención, basándome en las investigaciones que se realizaron hasta la fecha, comprobándose que es un procedimiento breve y eficaz, que genera cambios duraderos y además es aplicable a una pluralidad de inconvenientes. (Marga & Mark, 2018). Por lo tanto, la hace merecedora de ser incluida como un enfoque para fortalecer la funcionalidad familiar en los alumnos.

A continuación, con el objetivo de profundizar las variables, se plantean distintas conceptualizaciones:

Funcionamiento familiar

Para Olson, la definición del funcionamiento familiar es la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia (cohesión) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad). Esta teoría contempla las situaciones que atraviesan la familia durante la vida y los cambios que deben realizar en su estructura para lograr una adaptación y una cohesión, con el fin de tener una mejor desarrollo y armonía en los miembros de la familia.

Asimismo, Camacho (2009) toma como referencia el modelo Circumplejo de Olson e identifica el nivel de funcionalidad familiar en sus funciones básicas a través de dimensiones como: la cohesión, flexibilidad, comunicación y satisfacción que son importantes en el momento de establecer una relación interpersonal dentro del contexto familiar. Las escalas de funcionalidad familiar están clasificadas de la siguiente manera:

- **Escala de cohesión**

Según Olson (1984) en el Modelo Circumplejo, define a la dimensión cohesión como “los lazos familiares que los miembros de la familia tienen entre sí”. Así también, establece que el modelo presenta cuatro sub escalas:

- **Cohesión Balanceada**, es definida como los lazos emocionales que los miembros de la familia tienen entre sí. Sus indicadores específicos incluyen: cercanía emocional, límites, fronteras, coaliciones, tiempo, espacio, amistades, toma de decisiones, intereses y recreación; lo cual conlleva un funcionamiento familiar más saludable.
- **Desligada**, se refiere a familias donde prima el “yo”, esto es, hay ausencia de unión afectiva entre los miembros de la familia, ausencia de lealtad a la familia y alta independencia personal. Miembros extremadamente individualistas y poca intimidad, mínima cohesión.
- **Enmarañada**, prima el “nosotros”, a la vez que existe una fuerte exigencia de fidelidad y lealtad hacia la familia, junto a un alto grado de dependencia respecto de las decisiones tomadas en común. Presenta un alto nivel de dependencia entre los miembros de la familia, límites difusos, normas muy estrictas, se limita la autonomía e identidad personal.

- **Escala de flexibilidad(adaptación)**

Olson, Sprenkle & Russell (1979) definen que es la habilidad del sistema familiar para cambiar sus estructuras de poder, relaciones de roles y reglas de relación en respuesta al estrés situacional y evolutivo.

- **Flexibilidad balanceada**, definida como la calidad y expresión del liderazgo, organización, roles, reglas y negociaciones existentes en la familia.
- **Rígida**, se refiere a un liderazgo autoritario, roles fijos, disciplina estricta y ausencia de cambios, es decir, excesiva responsabilidad y normas inflexibles.
- **Caótica**, es aquella donde se da la ausencia de liderazgo, cambios aleatorios de roles, disciplina irregular y cambios frecuentes. Falta de responsabilidad y de límites familiares, no hay normas y las reglas cambian constantemente

- **Escala de comunicación**

Olson, Russell y Sprenkle (1989) refiere que es una variable facilitadora de cambio en el cual comparten sus necesidades y preferencias; y las habilidades para la comunicación positiva con empatía, escucha reflexiva y comentarios de apoyo, logrando el desarrollo de las dos dimensiones: cohesión y flexibilidad. (Olson, 2006)

- **Escala de satisfacción**

La satisfacción familiar es el grado de discrepancia entre la percepción de los miembros frente a su sistema familiar y el ideal de sistema deseado por sus mismos integrantes. Así también Olson (1982) refiere que una familia está satisfecha en la medida que establece vínculos afectivos entre sus miembros, promueva el desarrollo progresivo en la autonomía y es capaz de cambiar su estructura para superar las dificultades evolutivas, todo ello expresado en la comunicación.

Niveles de Funcionamiento Familiar

- **Nivel Alto**

Las familias que se encuentra en este nivel se distinguen por su habilidad para experimentar y balancear los extremos de independencia y dependencia familiar. Sus integrantes tienen la libertad de estar solos o conectados al miembro de la familia que elijan. El funcionamiento es dinámico, por lo que pueden cambiar. La familia es libre de moverse en la dirección que la situación, el ciclo vital o la socialización de un miembro de la familia lo requiera. Es el nivel de familia más saludable, con un adecuado nivel de cohesión y flexibilidad

- **Nivel de rango medio**

El funcionamiento de estas familias presenta algunas dificultades en una sola dimensión, las cuales pueden ser originadas por ciertos momentos de estrés. Se considera a ocho dimensiones, las cuales serían extremas o bajas en una de las dimensiones de familias desligadas, caótica, rígidas y enmarañada pero balanceados en la otra dimensión, tales como cohesión, flexibilidad, comunicación o satisfacción.

- **Nivel bajo**

Las familias de este nivel son del tipo caóticas y desligadas, donde hay ausencia de liderazgo, cambios aleatorios de roles, disciplina irregular, falta de responsabilidad y de límites familiares, no hay normas y las reglas cambian constantemente.

- **Nivel muy alto (extremo)**

Las familias de esta categoría son extremas tanto en las dimensiones de cohesión como flexibilidad. Olson (2003), considera varios aspectos al respecto: La disfunción emerge cuando

las reglas se tornan ambiguas, lo cual provoca la desorganización del grupo, estos sistemas familiares resultan ser el reflejo de un sistema tenso y conflictivo, las familias extremas son una forma exagerada de las de rango medio, ya que pertenecen a un continuo de características que varían en la intensidad, cualidad y cantidad.

Terapia breve centrada en soluciones

Beyebach(2012) manifiesta que las últimas décadas el enfoque centrado en soluciones se ha propagado de manera increíble no únicamente en USA, sino además en el Extremo Oriente y Europa. Además, se permanecen abriendo varios campos de aplicación de la TCS, tanto dentro como fuera del entorno de la psicoterapia. De esta forma, se han publicado trabajos sobre el abordaje a partir de la TCS de inconvenientes como el alcoholismo, la violencia familiar, la esquizofrenia el abuso sexual, la violencia en pareja, los pacientes somatomorfos, o el abuso de sustancias (Mosquera,2018). Además, se ha aplicado en entornos no-clínicos como trabajo social, coaching, enfermería e inclusive pastoral, con base en el enfoque.

La terapia breve centrada en soluciones es una terapia creada originalmente en Milwaukee a fines de la década de 1970, y fue desarrollada por Steve de Shazer e Insoo Kim Berg. El enfoque del equipo de Milwaukee es descubrir los recursos de la familia centrándose en las excepciones en lugar de interrumpir los patrones de interacción (los terapeutas de Palo Alto ven como intentos ineficaces de resolución de problemas). Es por ello, que De Shazer y su equipo eligieron un modelo más colaborativo, apostando por una idea: soluciones familiares, no terapeutas, basadas en métodos efectivos (Ayala, 2017)

Finalmente, el impulso de Steve de Shazer e Insoo Kim Berg llevó a la creación en 1993 de la Solution Focused Brief Therapy Association norteamericana.

Duración de sesiones de la tbcS

La TBCS plantea con la familia del cliente que ya de por sí los problemas que buscan solucionar ya están resueltos; en otras palabras, el avance de esta terapia no es tanto distanciarse del problema en cuestión, sino que en cada sesión se busca acercarse más a los objetivos planteados, y cada acercamiento es celebrado mientras se van planteando nuevas tareas para fortalecer dichos avances (Beyebach, 2012)

Por consiguiente, tenemos la posibilidad de mencionar que la TBCS es una modalidad de terapia breve, entendiendo en esta situación como "breve" un procedimiento cuya duración oscila entre una y diez sesiones, siendo la duración promedio de la terapia de unas 5 entrevistas. Estas sesiones acostumbran durar una hora, y son más espaciadas mientras se generan mejorías en el caso que plantean los consultantes (Beyebach, 2012)

Principios utilizados del enfoque centrado en soluciones para la propuesta

Es importante recalcar que los principios de la TBCS “están para saltárselos” (Pacheco ,2003). Los principios son creencias generales que orientan la toma de decisiones en terapia, pero lo importante es el consultante, la situación particular en la que se encuentra y la forma como interacciona con nosotros. Por eso siempre habrá excepciones, situaciones en las que alguno de ellos no resulte útil o sea incluso contraproducente. Por eso nos parece importante que, como terapeutas, sepamos poner entre paréntesis nuestras creencias preferidas (Beyebach, 2006)

- **Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes**

Los recursos son aquellos aspectos positivos de la vida de las personas que, aunque no estén directamente relacionados con el área problemática, sí pueden ser de ayuda. Vale la pena preguntar y hablar sobre ellos para consolidarlos, ampliando y atribuyendo control. (Beyebach, 2012)

Uno de los principios más importantes es confiar en los recursos de nuestros consultantes, creer en sus capacidades y en sus posibilidades incluso en las situaciones más desesperadas. No es posible tener un problema el cien por cien del tiempo, las personas hacen bien las cosas al menos una vez. Por eso se debe estar atento a las excepciones (ocasiones en que se espera el problema, pero éste no se da) y a las soluciones que los propios consultantes ponen en marcha de forma exitosa y valorar los éxitos que han tenido en el pasado en su lucha con los problemas. Es por ello, buscar activamente formas de destacar la sabiduría de los consultantes resulta respetuoso, además de que consideren que las propuestas de cambio sean más aceptables para ellos, más fáciles de generalizar y más rápidas. (Beyebach, 2006)

Expresado, en otros términos, para nosotros los clientes son «los héroes anónimos de la terapia» (Duncan y Miller, 2000). Ya que los recursos de ellos, nos ayudan a optimizar la cooperación. (Beyebach, 2006)

- **El cliente (casi) siempre tiene razón**

Este principio, trata de respetar la idiosincrasia y las preferencias de los consultantes y no imponerles un modelo de normalidad. La tarea como terapeutas es ayudar a los consultantes a que consigan lo que ellos se propongan para la terapia (que suele ser reducir el sufrimiento que les ocasiona lo que ellos perciben como problema) aprovechando su manera de hacer las

cosas, y no conformarles a los parámetros a priori que marque una teoría psicológica. Dicho, en otros términos, son los consultantes los que deciden cuándo tienen un problema y son también ellos los que deciden cuándo dejan de tenerlo. (Beyebach, 2006)

- **La resistencia no existe**

La resistencia no es un concepto útil: Un desarrollo interesante de la TBCS es su declaración de la muerte de la resistencia, asumiendo que los clientes realmente quieren cambiar. Es cierto que los clientes no siguen siempre las sugerencias del terapeuta, pero esto no puede considerarse resistencia. Cuando esto sucede, los clientes están simplemente enseñando a los terapeutas cuál es el método más productivo y que mejor encaja para ayudarles a cambiar. Se asume que cada cliente tiene una forma única de cooperar y que la tarea del terapeuta es identificar y utilizar esta forma de cooperación. Hablar de excepciones constituyen una alternativa mucho más útil. (Selekman, 1996)

- **Aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes**

Según Beyebach, (2006) entendemos que en psicoterapia no sólo se trata de aprovechar los recursos de los consultantes, sino también los de toda su red relacional. Por eso, en la tradición de la terapia familiar tratamos de contar con la participación de varias personas en la terapia y tendemos a invitar a las sesiones a la familia nuclear. Según Beyebach, (2006) No se piensa que la familia “es el problema”, sino que puede ser “parte de la solución”

Propuesta Ampliando Mejorías

El enfoque centrado en soluciones cuenta con toda una serie de técnicas, que ayudan al terapeuta a convertirse en un experto conversador generando soluciones en los consultantes

(Beyebach, 2012) Es por ello, que se diseñó una propuesta que aborde las mejorías de los estudiantes en relación a sus familias.

Beyebach (2012) nos dice que puede resultar costoso dirigir una conversación sobre las mejorías y los avances, o encontrar los lados fuertes de una familia en una situación aparentemente desastrosa ya que nuestra formación como profesionales entrenados para detectar patologías, son una constante invitación a sucumbir a la fascinación del problema. Sin embargo, nuestra expectativa de que hay mejorías transmite a los consultantes una posición de esperanza. Esto quiere decir que las MEJORIAS son las diferencia en sentido positivo: reducción del problema o avance hacia los objetivos tales como encontrar y ampliar más excepciones.

Las excepciones son las circunstancias donde el problema no aparece o se da con menor intensidad; lo relevante es no solo recalcar las diferencias sino trabajar en ellas hasta que el individuo tome cierto control sobre estas. De esta manera, se consigue construir de forma colaborativa excepciones deliberadas, en las que el individuo es capaz de replicar estas excepciones de forma repetible y duradera (Beyebach, 2006)

Asimismo, Beyebach (2006) menciona que al hablar con los consultantes sobre sus problemas y las mejoras que se han producido puede ayudar a redefinir su situación. Para iniciar este tipo de tratamiento, no partimos de lo problemático y patológico, sino de los recursos del consultante, cambiando su visión de la situación y descubriendo que, a pesar de los problemas, existen áreas de sus vidas que están funcionando bien. Los efectos que las personas han observado nos dicen que después de la entrevista, la situación parece ser mejor o no tan mala de lo que pensaban inicialmente. Esto quiere decir que los cambios pretratamiento son todas aquellas mejorías que se han producido en el paciente, antes de llegar a consulta. De esta forma

se puede trabajar de forma activa sobre lo que han mejorado, de modo que la pregunta inicial sea el comienzo de toda una secuencia de trabajo con los consultantes.

En la situación del que el consultante no note ni un cambio, el terapeuta suele optar por la proyección hacia el futuro. (Beyebach, 2012) Ejemplo: Imagínate que dichos cambios se siguen consolidando... ¿Cuál va a ser el siguiente paso? Mejorar la “receta ¿Hasta qué punto aquellos “ingredientes” respaldan un resultado positivo? ¿Qué más se podría añadir? Una vez que no es viable detectar excepciones o mejorías, es preferible no insistir en hallar excepciones a toda costa, y en vez de ello tenemos la posibilidad de hacer cuestiones de afrontamiento y ajustarse a la postura negativa de las personas. Al final, para prevenir las recaídas, debemos averiguar primero qué componentes podrían apresurar un retroceso terapéutico y después discutir los planes de acción para el consultante.

Modo de trabajo de la propuesta Ampliando Mejorías

- **Elicitar**

Según Beyebach, (2006) una forma de incrementar las probabilidades de comenzar una plática productiva sobre el asunto es proponer preguntas presuposicionales. Debido a lo cual, en lugar de hacer una pregunta cerrada, preferimos ofrecer que posiblemente cualquier tipo de mejoría se habrá dado. Esto significa que se debería proponer estas preguntas que favorezcan la colección de datos acerca de sus fortalezas y recursos con el fin de identificar resoluciones inclusive en las quejas del sujeto (Beyebach, 2006)

- **Marcar los cambios**

Si los consultantes contestan reconociendo cualquier tipo de mejoría, lo primero es intentar de que no pase desapercibida, que cobre trascendencia a los ojos del cliente. La manera de «marcar» un cambio es dependiente mucho del estilo de cada terapeuta, de la postura de los clientes y de la interacción terapéutica que se haya predeterminado. O sea, si el consultor responde a un cierto tipo de avance, lo primero es no intentar dejar que se ignore.

- **Ampliar**

Cuando se ha reconocido una mejoría y se ha señalado como tal, atrae realizarlo más extenso. La iniciativa es que los clientes hablen de ésta el período de tiempo más largo que se pueda y que den todo lujo de detalles. Hablamos de edificar una «película» lo más completa viable de los hechos, tal cual promovemos la especificación de forma conductual, específica, positiva e interactiva del consultante. (Beyebach, 2006) Además se puede proponer preguntas de escala.

Figura 1

Formas de Construir Mejorías bien formadas

Si el cliente habla...	La terapeuta pregunta
... en términos de queja	¿Cómo cambió eso?
... en negativo (dejar de)	¿Qué es lo que hiciste en vez de...?
... en términos poco concretos	¿En qué notaste que...? ¿Cuál fue la primera cosa que...?
... en términos individuales	¿Cómo reaccionó usted cuando él...? ¿Cómo respondió él cuando usted...?
Si se agota un tema	¿Qué otras cosas han ido mejor?

Nota. Preguntas del libro 24 ideas para una psicoterapia breve de Mark Beyebach

- **Anclar**

Llamamos «anclar» a dichos cambios que son notados por los consultantes como algo que tienen la posibilidad de repetir, que no ha ocurrido por casualidad, sino que está en sus manos de hacerlo. Es un aspecto demasiado fundamental del trabajo con las mejorías, aunque constantemente sea el más complejo de lograr. La forma más distinguida de anclar los cambios es que, una vez ampliada, se atribuya el control sobre ella a los consultantes. Tratamos de en conclusión construirla como algo deliberado y detectar qué cosas hicieron los consultantes para que la diferencia tuviera sitio: ¿Cómo lo conseguiste? ¿Qué ha sido lo cual te ayudó a...? ¿Qué hiciste diferente?

- **Seguir**

El último paso radica sencillamente en preguntar qué más mejorías han notado a partir de la primera sesión: que más cosas fueron bien, en qué otras situaciones se ha producido el milagro, etc. A nuestro juicio es fundamental hacer esta pregunta luego de que la mejoría anterior haya sido marcada y ampliada. De lo opuesto, se corre el peligro de «picotear» en muchas superficies sin profundizar en ni una de ellas.

Las entrevistas posteriores

Las sesiones posteriores a la primera entrevista siguen el mismo jefe, lo que el asunto de plática lo conforman las mejorías que se han producido. Para eso, la terapeuta inicia las sesiones preguntando qué cosas van mejor. (Beyebach, 2006) Desde aquí, su labor va a ser expandir las excepciones y construirlas como algo deliberado, sobre lo cual los clientes poseen

control. Asimismo, una vez que la terapia haya producido adelantos, el terapeuta debería preguntar al consultante si dichos son suficientes; en caso de que esta indagación sea afirmativa la terapia puede darse por concluida o tienen la posibilidad de concertar una sesión de seguimiento para 6 meses o un año a partir del término de la psicoterapia. (Beyebach, 1999)

Adolescencia y funcionalidad familiar

La adolescencia, engloba en la mayoría de los casos el lapso comprendido de los 11 a 20 años, en el que el individuo alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca conseguir la madurez emocional y social (Papalia et. al., 2001); paralelamente el individuo asume responsabilidades en la sociedad y conductas propias del conjunto que le circunda (Aberastury y Knobel, 1997). Es por esto, que el valor del núcleo familiar radica en cubrir las funcionalidades para el desarrollo del individuo, más que nada a lo largo de la fase de juventud, puesto que sigue presente su papel como socializador (García, 2017). El joven obtiene del núcleo familiar, la predominación de todos sus miembros y de ellos tomará un modelo de conducta; de su aceptación o desaprobación aprenderá a diferenciar lo cual está bien y lo cual está mal, lo cual le dejará conducirse correctamente con los otros.

Por lo anteriormente expuesto, es importante el estudio de las variables, puesto que, se justifica de manera práctica, brindando a la comunidad educativa una propuesta de intervención bajo un enfoque que no menciona el problema, ni estigmatiza, por el contrario, se centra en las mejorías, recursos, historias de éxito que tiene cada familia (independientemente de los problemas que puedan tener). Esto quiere decir que el enfoque Centrado en Soluciones, permite desestigmatizar a las familias que son catalogadas como disfuncionales y busca fortalecer las

mejorías que siempre han existido en la dinámica familiar, mostrando un futuro esperanzador para las personas.

Asimismo, posee valor metodológico pues emplea un instrumento psicológico que permite la medición psicológica de la variable funcionalidad familiar, contribuyendo con el sustento de validez y confiabilidad de ese instrumento para su uso a nivel local.

De igual forma, a nivel social, con los resultados obtenidos se podrían elaborar programas preventivos para la población estudiada y para otras con similares características, los cuales estén orientados a fortalecer la funcionalidad familiar con respecto a su interacción, a los aspectos emocionales y a los estructurales. A nivel teórico, la presente investigación permite ampliar y reforzar las teorías científicas acerca de la eficacia del enfoque centrado en soluciones, en relación al fortalecimiento de la funcionalidad familiar en los estudiantes.

Para terminar, esta investigación se establecerá como antecedente para futuros programas en poblaciones locales e investigaciones en general interesadas en las variables de estudio.

1.2 Formulación del problema

¿Cómo la propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones fortalece la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Diseñar la propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa.

1.3.2 Objetivos específicos

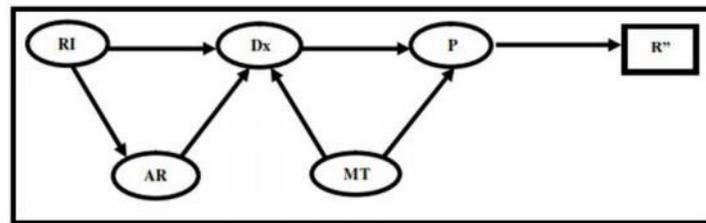
- Conocer el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de una institución educativa.
- Identificar el nivel de funcionalidad familiar por sub escalas en estudiantes de una institución educativa.
- Desarrollar la tabla de los aspectos teóricos del enfoque Centrado en Soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa.
- Elaborar la propuesta Ampliando Mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa.
- Establecer el Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia, claridad y relevancia de los indicadores de la Ampliando mejoras para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa.
- Elaborar el análisis reflexivo de la triangulación, entre la variable fáctica, teórica y propositiva.

CAPÍTULO II. MÉTODO

2.1. Tipo de investigación

La presente investigación según su finalidad es práctica, debido a que emplea la propuesta Ampliando mejorías del enfoque centrado en Soluciones; según naturaleza es cuantitativa debido a que utiliza un instrumento psicométrico para la recolección y el análisis de datos. Asimismo, según su carácter es propositiva porque concluye en una propuesta de mejora basada en una teoría que le corresponda.

De igual forma, esta investigación es de diseño descriptivo-propositivo, y tiene como diagrama el siguiente esquema:



Fuente: Aguado, A. (2014)

Dónde:

R1 = Realidad problemática

AR = Antecedentes relacionados con la realidad

Dx = Problemática del estudio de la realidad inicialmente observada

MT = Modelo teórico para transformar la problemática de la realidad inicial

PS = Propuesta de solución

R'' = Aspiración de la realidad mejorada

2.2. Población y muestra

2.2.1 Población

Estuvo conformada por 210 estudiantes, de ambos sexos, pertenecientes a una institución educativa privada en la ciudad de El Porvenir.

2.2.2. Muestra:

Para estimar el tamaño muestral se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, pues de acuerdo a Hernández et al. (2014) en este tipo de muestreo, la muestra está formada por los casos disponibles a los que se tiene acceso.

Por lo tanto, la muestra está conformada por 25 estudiantes de 1° año “C” de nivel secundario.

Tabla 1

Características de la muestra

Sexo	Total	Porcentaje
Masculino	11	44 %
Femenino	14	56 %
Total	25	100%

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección

- **Técnica**

La técnica de revisión bibliográfica, fue utilizada para recopilar información teórica, en los diversos textos que abordan la temática sobre la Funcionalidad Familiar en los estudiantes investigados, así como la aplicación del enfoque centrado en soluciones en entorno educativo, lo cual sirvieron de soporte para la elaboración del marco teórico del estudio.

- **Instrumento de funcionalidad familiar**

La Escala de Funcionalidad Familiar FACES-IV, fue elaborado por David Olson en 2006. Fue diseñado para ser aplicado a personas de 12 años en adelante de ambos géneros, el tiempo de aplicación es de 15 minutos. El instrumento está compuesto por 62 preguntas en escala de Likert del 1 (nunca) al 5 (siempre), y que está conformada por 4 dimensiones: Cohesión (ítems del 1 al 28), Flexibilidad (ítems del 29 al 43), Satisfacción (ítems del 44 al 53) y Comunicación (ítems del 54 al 62). Para la calificación, se obtiene de sumando los puntajes de cada los 62 ítems. La valoración de la escala es directa, es decir, que una mayor puntuación indica mayor funcionalidad familiar. Para la presente investigación se empleó la adaptación del test de funcionalidad familiar en estudiantes de nivel secundaria por Briceño, Bulnes, Camizan, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018), quienes reportaron adecuados índices de validez y confiabilidad que se detallan a continuación:

- **Validez del instrumento Funcionalidad Familiar:**

- **Validez de contenido**, Briceño et al. (2018) realizaron las evidencias de validez a través del juicio de cinco expertos, que evaluaron el cuestionario de Funcionalidad familiar (FACES IV) y fueron procesados con el estadístico de V de Aíken. La totalidad de los ítems que pertenecen al componente de **coherencia** presentaron índices de acuerdo (IA) de 1.00 y ($p < .05$), lo cual indica que los 62 ítems son considerados válidos y tienen relación lógica con lo que se está midiendo (Briceño et al.2018). Por otro lado, en cuanto a la **claridad**, la mayoría de ítems evidencian semántica y sintaxis adecuada al 100%. A excepción de los ítems 9, 33, 40, 59 y 61 que obtienen el 80%, que obtienen un índice de acuerdo de 0.80 y ($p < .05$), lo cual

indica que los ítems son válidos. En lo que respecta a la **relevancia** en los sesenta y dos ítems que forman parte de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV), hubo parcial concordancia en la apreciación de los cinco jueces (concordancia al 80%); criterio según el cual todos los ítems son importantes y deben ser incluidos en la escala. (Briceño et al.2018)(*para información detallada, ver ANEXO n°6*)

- **Validez de constructo**

La estructura factorial de los elementos de las 8 escalas fueron examinadas a través del análisis de ítem test, se ha correlacionado cada uno de los ítems que forman cada dimensión con el total. (Briceño et al.2018) (*para información detallada, ver ANEXO n°6*)

• **Confiabilidad del instrumento**

Briceño et al. (2018) analizaron la confiabilidad del instrumento con el método de consistencia interna, y el resultado es aceptable. El coeficiente alfa de Cronbach general fue 0,943. Asimismo, se trabajó con el método de mitades partidas utilizando la fórmula estadística Spearman Brown da como resultado 2.74 el cual es superior a 0.81 obteniendo así un resultado altamente confiable. (Briceño et al.2018) (*para más información, ver ANEXO n°7*).

• **Baremos**

Briceño et al. (2018) utilizaron la normalización o tipificación para el proceso de baremación, mediante la cual las puntuaciones directas o brutas son transformadas a puntuaciones estándar o escalares que permiten interpretaciones uniformes. El tipo de puntuación que se ha alcanzado corresponde a los Rangos Percentiles, permitiendo en general una mejor interpretación de los resultados. (*ver ANEXO n°7*)

2.4 Procedimiento de recolección de datos

- **Fase de diagnóstico**

En primer lugar, se realizaron las respectivas coordinaciones para agendar una cita virtual con la directora de la institución educativa, a fin de explicarle el objetivo de la investigación y solicitarle su autorización, luego se envió al correo institucional un documento formalizando la solicitud para el desarrollo de la investigación. Obtenido el permiso, se aplicó 25 encuestas a los estudiantes del primer año “C” del nivel secundaria, a través de “google forms” en la hora de Tutoría, donde se les explicó que todos los datos serán estrictamente confidenciales, con el propósito de que puedan brindar su consentimiento informado. Posteriormente, se tabuló los resultados para su respectivo análisis.

- **Fase de conceptualización teórica**

En una segunda fase de la investigación, se procedió a seleccionar las investigaciones con respecto a la variable fáctica, teórica y propositiva. Se contemplaron las publicaciones realizadas en los últimos años a manera de síntesis histórica, y las de 2009 a 2021, como fuente principal de la investigación (por criterio de actualidad).

- **Fase de diseño o proposición.**

Finalmente, partiendo de los resultados obtenidos en las dos fases previas, se sistematizó la información diagnóstica y conceptual a fin de proponer una propuesta mediante la aprobación del criterio de expertos.

2.5 Análisis de datos

Con los datos obtenidos del instrumento para medir la Funcionalidad Familiar se elaborarán tablas y gráficos de Excel para explicar la frecuencia y los porcentajes de hallazgo de los rangos de nivel de funcionalidad familiar, tanto a nivel de la variable como de sus escalas. Todos estos resultados se ingresaron en tablas de acuerdo a las normas APA, para posteriormente realizar la discusión de resultados

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 2

Nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de una institución educativa

Nivel	N	%
Bajo	3	12%
Medio	16	64%
Alto	3	12%
Extremo	3	12%
Total	25	100,0

Nota: Base de datos del cuestionario aplicado a estudiantes de primer año “C” de la Institución Educativa “San Martín de Porres. Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 se visualizan los niveles de funcionalidad familiar en los estudiantes de una institución educativa, hallándose como resultado que el 64% alcanzó un nivel medio, reflejando que este grupo de estudiantes percibe en su familia ciertas dificultades en las escalas de funcionalidad familiar, originados por momentos de crisis familiar; asimismo le sigue un 12% en el nivel extremo, el cual se caracteriza por extrema cercanía emocional entre sus miembros, formándose dependencia, coaliciones parento-filiales y permitiéndose poco espacio privado en sus integrantes; posterior a ello, el 12%, se encuentra el nivel bajo, el cual se caracteriza por separación emocional y lealtad ocasional; finalmente, un 12% alcanzaron el nivel alto, el cual se caracteriza por percibir en su entorno familiar muestras de cercanía emocional así como lealtad por parte de los miembros

Tabla 3

Nivel de funcionalidad familiar por sub escalas en estudiantes de una institución educativa

ESCALA	SUB ESCALAS	%	DESLIGADA	MEDIO	BALANCEADA	ENMARAÑADA
Cohesión		N	6	16	3	0
		%	24%	64%	12%	0%
ESCALA	SUB ESCALAS	%	RÍGIDA	MEDIO	BALANCEADA	CAÓTICA
Flexibilidad		N	0	22	0	3
		%	0%	86%	0%	14%
ESCALA	NIVEL	%	BAJO	MEDIO	ALTO	EXTREMO
Comunicación		N	4	19	2	0
		%	16%	76%	8%	0%
Satisfacción		N	18	5	2	0
		%	72%	20%	8%	0%

Nota. Base de datos del cuestionario aplicado a estudiantes de primer año “C” de la Institución Educativa “San Martín de Porres. Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar en la tabla 3, se evidencia en la escala de Cohesión, que el 64% se encuentra en el nivel medio de la sub escala Balanceada, lo cual se caracteriza que en situaciones de crisis familiar tienden a presentar dificultades en la cercanía emocional, toma de decisiones y límites; por otro lado, el 24% de los estudiantes se encuentran en la escala desligada, lo cual quiere decir de que hay ausencia de unión afectiva, lealtad e independencia personal entre los miembros de la familia. Por último, el 12 % se encuentra en la sub escala balanceada lo cual conlleva un funcionamiento familiar más saludable.

En la escala de flexibilidad, el 86% de estudiantes, se encuentran en el nivel medio de la sub escala balanceada, lo cual refiere que por momentos tiene dificultades en la expresión del

liderazgo, organización y reglas existentes en la familia; por otro lado, el 14 % se encuentran en la sub escala caótica, donde se caracteriza por ausencia de liderazgo, roles y normas.

En la escala de Comunicación, alcanzan el 76% en un nivel medio, reflejando algunas dificultades de compartir sus necesidades y preferencia. Por último, en la escala de satisfacción, los estudiantes presentaron un 72 % en el nivel bajo, esto quiere decir que no se encuentran complacidos en su sistema familiar.

Tabla 4

Aspectos teóricos del enfoque Centrado en Soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa

Aspecto Teórico	Definición Conceptual del Aspecto Teórico	Definición Operacional del Aspecto Teórico	Dimensiones del Aspecto Teórico	Indicadores del Aspecto Teórico
Enfoque Centrado en Soluciones	Enfoque constructivista y construccionista, del equipo de Milwaukee es descubrir los recursos de la familia centrándose en las excepciones en lugar de interrumpir los patrones de interacción un modelo más colaborativo, apostando por una idea: soluciones familiares, no terapéuticas, basadas en métodos efectivos. (Ayala, 2017)	Para la identificación de los aspectos teóricos de importancia, pertenecientes al del Enfoque Centrado en Soluciones, se tendrán como base las fases necesarias para la elaboración de una propuesta de intervención, así como los indicadores a tomar en cuenta para su adecuada ejecución.	Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes	Toda persona tiene los recursos necesarios para afrontar sus dificultades
			El cliente casi siempre tiene la razón	El cliente es el experto, y será el quién decida qué es lo mejor
			La resistencia no existe	La persona desea siempre cambiar
			Aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes»	Trabajar con el entorno social del consultante como parte de la solución

Como se puede observar en la tabla 4, el aspecto teórico de la Terapia Breve Centrada a en Soluciones toma indicadores, a los principios del enfoque, tales como “Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes”, lo cual hace referencia que el psicoterapeuta tiene que confiar en los recursos de los consultantes, creer en sus capacidades y en sus posibilidades incluso en

las situaciones más desesperadas. El segundo principio “el cliente tiene la razón”, afirma que el consultante es el experto y será quién decida lo mejor para su vida. El tercer principio “la resistencia no existe”, nos dice que la persona desea siempre cambiar y que “la resistencia” es más un prejuicio que tiene que ver con el terapeuta que con los consultantes. Finalmente, el principio “Aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes”, significa que debemos involucrar a la red relacional relevante del consultante, para aprovechar los recursos que estos nos ofrecen. Por lo tanto, el aspecto teórico del enfoque centrado en soluciones permite destacar los recursos, la red de apoyo y el cambio de las personas, permitiendo ser un enfoque ideal para fortalecer la funcionalidad familiar en los estudiantes.

Tabla 05

Esquema de la propuesta Ampliando Mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución

Propuesta	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Objetivos dimensionales	Indicadores
Ampliando mejoras	Según, Beyebach (2012) nos dice que puede resultar costoso dirigir una conversación sobre las mejoras y los avances, o encontrar los lados fuertes de una familia en una situación aparentemente desastrosa ya que nuestra formación como profesionales entrenados para detectar patologías, son una constante invitación a sucumbir a la fascinación del problema. Sin embargo, Dolan (2001) manifiesta de nuestra expectativa de que hay mejoras transmite a los consultantes una posición de esperanza. Esto quiere decir que las MEJORIAS son las diferencia en sentido positivo: reducción del problema o avance hacia los objetivos tales como encontrar y ampliar más Excepciones	La propuesta se lleva a cabo, a través de un conjunto de procedimientos, los cuales tienen como base las fases de su desarrollo. Se plantean 5 dimensiones, la cuales serán abordadas de manera progresiva, teniendo en cuenta el cumplimiento de sus indicadores en el momento de la ejecución.	Elicitar	Plantear una pregunta centrada en soluciones (presuposicional para extraer los recursos de los consultantes que permita detectar soluciones	1. Fase social 2. Negociación de la demanda 3. Mejorías pre terapia. 4. Proyección al futuro
			Marcar	Mostrar curiosidad e interés por la mejora que comentan los consultantes.	5. Marcar diferencias

	Ampliar	pedir detalles a los consultantes de sus mejorías para promover una descripción en términos conductuales, concretos, positivos e interaccionales	6. Construir
	Anclar	Atribuir el control sobre la mejoría ampliada con la finalidad de identificar qué cosas hicieron los consultantes para que la excepción tuviera lugar.	7.Repetición 8.Atribuir el control
	Seguir	Preguntar sobre más mejorías que han identificado para descubrir nuevos matices.	9.Preguntar que más 10.Preguntas de escala

Según lo que se observa en la tabla 5, se identifican 5 dimensiones de la propuesta Ampliando mejoras, las cuales son: *Elicitar*, se refiere a plantear una pregunta centrada en soluciones(presuposicional) Ejemplo: ¿Has notado alguna mejoría desde que llamaste para pedir cita?), esto permite dar por supuesto que probablemente algún tipo de mejoría se habrá dado. *Marcar*, es mostrar curiosidad e interés por la mejoría que comentan los consultantes. *Ampliar*, es pedir detalles a los consultantes de sus mejoras para promover una descripción en términos conductuales, concretos, en positivo e interaccionales. *Anclar* es atribuir el control sobre la mejoría ampliada con la finalidad de identificar qué cosas hicieron los consultantes para que la excepción tuviera lugar. Por último, *Seguir* es preguntar sobre más mejoras que han identificado para descubrir nuevos matices. Estas sirven como esquema general, los cuales serán abordadas de manera progresiva, teniendo en cuenta el cumplimiento de sus indicadores en el momento de la ejecución. (ver **anexo10**)

Tabla 6

Coefficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia, claridad y relevancia de los indicadores de la propuesta Ampliando Mejorías

Indicadores	Coherencia			Claridad		Relevancia	
	Total de acuerdos	V	Sig.(p)	Total de acuerdos	IA	Total de acuerdos	IA
1	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
2	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
3	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
4	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
5	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
6	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
7	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
8	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
9	5	1	.032*	5	1.00	5	1.00
10	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

Como se observa en la tabla 6 de V de Aiken, los resultados del juicio de los 5 expertos, que evaluaron la propuesta de Ampliando Mejorías fueron procesados con el estadístico de V de Aiken, lo que se indica en cada uno de los componentes. Asimismo, la totalidad de los indicadores que pertenecen a la propuesta Ampliando Mejorías, presentan índices de acuerdo (IA) de 1.00 y (p< .05), lo cual indica que dichos indicadores son considerados válidos y tienen relación lógica con la variable principal de estudio

Tabla 7

Análisis reflexivo de la triangulación fáctica, teórica y propositiva

Ítem	Fáctica o hecho	Teoría / Fundamento	Propuesta	Argumentación de análisis triangular
Variable	Funcionalidad familiar	Terapia Breve centrada en soluciones	Ampliando las mejorías	<p>La funcionalidad familiar es la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares (Olson, 2006)</p> <p>Los componentes de la funcionalidad familiar son principalmente ejes que determinar la integración y el bienestar que se da entre los miembros del hogar, considerando la cohesión como el vínculo que une a la familia más allá de la consanguinidad, la flexibilidad como la tolerancia a las ideas y diversos pensamientos de los miembros de la familia, la comunicación como eje de la comprensión y la satisfacción representada por bienestar de cada uno de sus miembros en comunidad. El enfoque centrado en soluciones refiere que bajo estos 4 aspectos se debe trabajar y reforzar la funcionalidad familiar; es por ello que dentro de la propuesta “ampliando mejorías” se busca plantear preguntas y actividades basadas en el análisis de la relación familiar actual y la búsqueda de la mejora basada en los recursos o fortalezas que tienen</p>
Escala	Cohesión	Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes	Elicitar	<p>En los resultados del instrumento aplicado, se puede observar que el 64% los estudiantes presentan un rango medio en lo que respecta a la cohesión, en la sub escala desligada presentaron un 24 % y en la sub escala balanceada, un 12% es por ello que, el facilitador debe aplicar el primer paso de la propuesta “Elicitar” lo cual a través de preguntas de apertura genera una dinámica interaccional con aceptación, empatía y respeto, permitiendo a los estudiantes descubrir los recursos que fortalecen los lazos familiares. Es cierto que los problemas actúan como una nube gris,</p>

pero existen recursos y fortalezas que se deben de recuperar.

Ítem	Fáctica o hecho	Teoría / Fundamento	Propuesta	Argumentación de análisis triangular
Escala	Flexibilidad	El cliente (casi) siempre tiene razón»	marcar	En la flexibilidad, el 86% se encuentra en un rango medio, y el 12% en la sub escala caótica, es decir que tienen dificultades en las relaciones de roles y reglas. El terapeuta no cambiara la estructura de poder, en la familia, pero si a través de preguntas abierta guiará al estudiante que decida qué será lo mejor para él y su entorno., asimismo, se utilizará el segundo paso “Marcar” donde se mostrará interés sobre las respuestas de los consultantes. De esta manera, queda claro que el cliente es el experto.
Escala	Comunicación	La resistencia no existe	Ampliar	El 76% de los estudiantes se encuentran en un rango medio en comunicación. El terapeuta, no debe tener prejuicios al momento de trabajar con los estudiantes. Cuando menciono prejuicios quiere decir aquellas etiquetas que tienen los estudiantes “como caso problema” “proviene de una familia disfuncional” entre otros, esto dificulta la labor terapéutica. Recordemos la persona siempre desea cambiar. Utilizando el tercer paso AMPLIAR, podemos pedir detalles de las situaciones donde el estudiante generó un dialogo asertivo entre los miembros de la familia.
Escala	Satisfacción	Aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes	Anclar Seguir	Los estudiantes obtuvieron 72% un rango bajo en la satisfacción familiar. El terapeuta no solo trata de aprovechar los recursos de los consultantes, sino también los de su red relacional. Por eso, se tiende a involucrar a la familia del estudiante. No se hace porque se piensa que la familia «es el problema», sino porque puede ser «parte de la solución». El terapeuta puede generar mejorías en la sesión con los padres de los estudiantes. Asimismo, en el trabajo con los estudiantes puede utilizar los procesos de anclaje y seguimiento. El primero para atribuir el control sobre lo que ha logrado y el segundo para seguir identificando nuevas mejorías.

Como se puede observar en la tabla 7, se demuestra que la variable fáctica, funcionalidad familiar en los estudiantes, va a depender de cómo se procesa los momentos de crisis, ya sea enfocándolo como un crecimiento familiar o, por el contrario, como conductas disfuncionales. Por lo cual, el enfoque centrado en soluciones se fundamenta como una práctica que utiliza lo que el cliente trae consigo (recursos) para satisfacer sus necesidades de modo tal que pueda lograr una vida satisfactoria por sí mismo. En tal sentido desarrollar la propuesta de ampliando mejorías hará que los clientes sean capaces de reconocer las dificultades que ya han empezado a resolver antes del tratamiento, observando mejorías en la dinámica familiar. Al obtener los resultados del instrumento aplicado, se puede observar que el 64% de los estudiantes presentan un rango medio en lo que respecta a la cohesión, en la sub escala desligada presentaron un 24 % y en la sub escala balanceada un 12% ;es por ello que, el facilitador debe aplicar el primer paso “Elicitar” lo cual a través de preguntas de apertura genera una dinámica interaccional con aceptación, empatía y respeto, permitiendo a los estudiantes descubrir los recursos que fortalecen los lazos familiares. En la flexibilidad, el 86% se encuentra en un rango medio, y el 12% en la sub escala caótica, es decir que tienen dificultades en las relaciones de roles y reglas; el terapeuta no cambiara la estructura de poder, en la familia, pero si a través de preguntas abierta guiará al estudiante que decida qué será lo mejor para él y su entorno. Asimismo, se utiliza el segundo paso “Marcar” donde se mostrará interés sobre las respuestas de los consultantes, quedando claro que el cliente es el experto.

Por otro lado, el 76% de los estudiantes predominan en un rango medio en comunicación, es decir, que el terapeuta, no debe tener prejuicios al momento de trabajar con los estudiantes, cuando se menciona prejuicios quiere decir aquellas etiquetas que tienen los estudiantes “como

caso problema” “proviene de una familia disfuncional” entre otros, esto dificulta la labor terapéutica (recordemos que la persona siempre desea cambiar), por lo cual utilizamos el tercer paso AMPLIAR, con el objetivo de pedir detalles de las situaciones donde el estudiante generó un dialogo asertivo entre los miembros de la familia.

Por último, los estudiantes obtuvieron el 72% en el rango bajo de la satisfacción familiar, lo cual refleja que lo estudiantes no se sienten complacidos en su círculo familiar, es por ello que terapeuta no solo debe aprovechar los recursos de los consultantes, sino también los de su red relacional, es por eso que el terapeuta debe involucrar a la familia del estudiante ya que genera mejorías en la sesión con los padres. Asimismo, en el trabajo con los estudiantes puede utilizar los procesos de anclaje y seguimiento, el primero para atribuir el control sobre lo que han logrado y el segundo para seguir identificando nuevas mejorías.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

El aislamiento social, las restricciones de salidas fuera del hogar y la suspensión de actividades como las escolares y laborales debido a la pandemia por COVID – 19, ha ocasionado diversos cambios en el funcionamiento familiar afectando el bienestar de todos sus integrantes (Wang et al., 2020). Lo que se corrobora en un estudio realizado en China, donde se advierte que, durante el confinamiento por la pandemia, el 40.5% de los participantes manifestaron haber experimentado cambios en cuanto al funcionamiento familiar, siendo el resultado un nivel moderado de deterioro (Feng, et al., 2020, pág. 7)

En el Perú, Infobae (2021) reporta que, tan solo un mes, se registraron 7,386 trámites de divorcios en los Registros Públicos alcanzando su pico histórico. Esto nos lleva a deducir que, en el país, la célula familiar no llega a ser uno de los aspectos más relevantes, generando una distorsión del concepto que se tiene de familia. (Talledo, 2011)

Según Robayo (2005) las consecuencias del divorcio en las familias peruanas generan factores de riesgo para el desarrollo psicosocial del adolescente ya que están más propensos a tener problemas de salud, enfermedades, y tratamientos psicológicos, comparados con hijos de padres no divorciados. Adicionalmente, el confinamiento en la pandemia propició la aparición de tensión y conflictos entre los miembros de la familia (Estrada,2009)

Por todo ello, el presente estudio tuvo como objetivo diseñar la propuesta “Ampliando Mejorías” basada en el enfoque centrado en soluciones para fortalecer la

funcionalidad familiar en los estudiantes de una institución educativa, pues existe una problemática de deterioro en el funcionamiento de las familias, antes y durante la pandemia, lo cual se ve reflejada en el aumento de divorcios tramitados en el 2021, La Libertad (Infobae, 2021).

Como primer objetivo específico se buscó conocer el nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes de una institución educativa a través del test de Funcionalidad familiar. Los resultados obtenidos en los estudiantes investigados reflejaron que en su mayoría se encuentra en nivel medio, queriendo decir que el funcionamiento de estas familias presenta algunas dificultades en una sola dimensión, las cuales pueden ser originadas por ciertos momentos de estrés, generando desequilibrio, sin embargo, la familia logra superarlo.

Como segundo objetivo específico, se identificó el nivel de funcionalidad familiar por sub escalas. En la Cohesión, se evidencia un nivel medio, lo cual se caracteriza que en situaciones de crisis familiar tienden a presentar dificultades en la cercanía emocional, toma de decisiones y límites; con respecto a la subdimensión desligada el 24%, presentan ausencia de unión afectiva, lealtad e independencia personal entre los miembros de la familia, por otra lado la subdimensión balanceada, se ubican en un 12% por cercanía emocional, límites, toma de decisiones, intereses y recreación, entre los miembros de la familia. En la dimensión flexibilidad, se pudo evidenciar que se encuentran en un nivel medio de la sub escala balanceada lo cual refiere que por momentos tiene dificultades en la expresión del liderazgo, organización y reglas existentes en la familia; por otro lado, el 14 % se encuentran en la sub escala caótica, donde se caracteriza por ausencia de liderazgo, roles y normas. En la escala Comunicación se encuentran en un nivel medio en otras

palabras, tienen dificultades en compartir sus necesidades y preferencias; también se encuentra que hay un bajo nivel en la de satisfacción, es decir, que no se encuentran complacidos en su sistema familiar. Estas escalas, son corroborados por Camacho (2009) teniendo como referencia el modelo Circumplejo de Olson quién identifica el nivel de funcionalidad familiar en sus funciones básicas a través de escalas como: la cohesión, flexibilidad, comunicación y satisfacción que son importantes en el momento de establecer una relación interpersonal dentro del contexto familiar. Estos resultados coinciden con las investigaciones hechas por Candelaria & Vargas(2019), Lázaro (2017), Camacho, León & Silva (2009); cuya población fue constituida por estudiantes del nivel secundaria, en distritos diferentes, además con la aplicación del mismo instrumento, obteniendo el mismo resultado; mientras que difiere con la investigación de Pérez (2018) porque obtiene un nivel alto en funcionamiento familiar y un tipo de familia conectada. Estos resultados implican que, aunque se utilice un solo instrumento es viable diferir en ellos, tal como se observa en las investigaciones presentadas. Dichos resultados podrían explicarse porque pueden ser originados por varios factores estresantes que impiden un correcto funcionamiento de la familia (Aguilar, 2017) En cuanto a los resultados de la presente investigación podrían explicarse porque la población estudiada está atravesando una pandemia, afectando las relaciones familiares. En tal sentido, bajo lo mencionado anteriormente y al analizar estos resultados, se confirma que el nivel de funcionalidad de los estudiantes es medio, lo cual se requiere desarrollar estrategias de intervención terapéuticas para fortalecer el nivel de funcionalidad familiar.

Como tercer objetivo específico, se desarrolló la tabla de los aspectos teóricos del enfoque Centrado en Soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en los estudiantes

de una institución educativa, se pudo contemplar una definición conceptual, lo cual el enfoque implica descubrir los recursos de los consultantes. Asimismo, presenta una definición operacional, que considera los procedimientos necesarios para la elaboración de la propuesta, también se mencionan sus aspectos dimensionales, los cuales contemplan las fases necesarias para su desarrollo, siendo estas: Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes, el cliente casi siempre tiene la razón, la resistencia no existe, Aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes; cada una de estas dimensiones cuenta con indicadores para su cumplimiento. Estos resultados son reafirmados por los autores De Shazer, S., & Berg, I. K. (1997) quienes refieren que el enfoque aprovecha las propias soluciones que los clientes vienen empleando para resolver su problema, considerando que el problema en su mayoría de veces no ocurre el 100% del tiempo, sino que existen ciertos momentos en los cuales el problema no aparece (o aparece en menor intensidad o frecuencia) se denominan “las excepciones”. Estos resultados son respaldados por Hinchey (2016) donde indica que 4 de los 6 estudiantes obtuvieron un cambio confiable en sus cambios de conducta; otros 4 estudiantes del mismo grupo demostraron además cambios clínicos significantes en su conducta; de igual manera nuestra propuesta se sustenta en los aportes de Griffiths (2017) quien en una muestra de jóvenes entre 11 y 18 años, les aplicó la TBCS, mejorando sus indicadores de conducta; del mismo modo en nuestro trabajo se espera que la propuesta sea efectiva para mejorar y fortalecer la funcionalidad familiar de los estudiantes siendo el proceso terapéutico bastante beneficioso para los estudiantes. También podemos esperar logros positivos con nuestra propuesta como los conseguidos en la investigación de Riley (2017), en una muestra de 10 estudiantes de secundaria a quienes se les aplicó TBCS, para evaluar sus

percepciones académicas y les permitió a los participantes a descubrir 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, todo lo que condujo a este cambio.

Como cuarto objetivo se elaboró la propuesta Ampliando Mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en los estudiantes de una institución educativa, se logró contemplar una definición conceptual y operacional, además de mencionar sus aspectos dimensionales, los cuales se dividen en Elicitar, Marcar, Ampliar, Anclar y Seguir, cada dimensión cuenta con dos o tres indicadores, teniendo cada uno de ellos un objetivo para su cumplimiento. Estos resultados, son confirmados por, Beyebach (2012) quién menciona que puede se puede dirigir una conversación sobre las mejorías y avances, encontrando los lados fuertes de una familia en una situación de conflicto, lo cual esto transmite a los consultantes una posición de esperanza frente al problema.

Por otro lado, como quinto objetivo específico, se estableció el Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia, claridad y relevancia de los indicadores de la propuesta Ampliando mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa, donde se puede visualizar que la mayor parte de las actividades metodológicas pertenecientes a la propuesta, muestran valores del coeficiente v , de 0.5 para todos los ítems, y en cada una de las dimensiones que ha sido evaluado según el juicio de expertos, lo cual indica que dichos indicadores son considerados válidos y tienen relación lógica con la variable principal de estudio.

Finalmente, como último objetivo específico, se elaboró el análisis reflexivo de la triangulación, entre la variable fáctica, teórica y propositiva, se confirmó en los resultados

que la variable fáctica funcionalidad familiar puede ser trabajada desde el enfoque centrado en soluciones, el cual se fundamenta como una práctica que utiliza los recursos del consultante. En tal sentido desarrollar la propuesta Ampliando Mejorías hará que los estudiantes sean capaces de reconocer las dificultades que ya han empezado a resolver antes de la intervención. Al obtener los resultados del instrumento aplicado, se puede observar que las dimensiones se relacionan, mostrando significancia en la cohesión, ya que, el facilitador realiza preguntas de apertura generando una dinámica interaccional con aceptación, empatía y respeto, permitiendo a los estudiantes descubrir los recursos que fortalecen los lazos familiares. Con respecto, a la flexibilidad el terapeuta no cambiara la estructura de poder, en la familia, pero si a través de preguntas abierta guiará al estudiante que decida qué será lo mejor para él y su entorno., asimismo, se utilizará se mostrará interés sobre las respuestas de los consultantes, quedando claro que el consultante es el experto. Por otro lado, la comunicación, se relaciona, con la propuesta, puesto que el terapeuta, no debe tener prejuicios al momento de trabajar con los estudiantes. Cuando se menciona prejuicios quiere decir aquellas etiquetas que tienen los estudiantes “como caso problema” “proviene de una familia disfuncional” entre otros, esto dificulta la labor terapéutica. (recordemos que la persona siempre desea cambiar). Por último, con respecto a la satisfacción familiar, el terapeuta no solo debe aprovechar los recursos de los consultantes, sino también los de su red relacional, es por eso que debe involucrar a la familia del estudiante. Esto significa que existe una relación en la triangulación de las 3 variables, funcionalidad familiar y las dimensiones propuestas en la propuesta Ampliando Mejorías.

Para finalizar, respecto a lo mencionado anteriormente y el análisis de resultados, se concluye que el enfoque Centrado en Soluciones sí resulta útil para poder realizar la propuesta Ampliando Mejorías en una institución educativa.

4.2 Conclusiones

- Se determinó el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa, el 64% alcanzaron un nivel medio, reflejando que los estudiantes perciben en su familia ciertas dificultades en las escalas de funcionalidad familiar, originados por momentos de crisis; asimismo le sigue un 12% en el nivel extremo, el cual se caracteriza por extrema cercanía emocional entre sus miembros, por otro lado un 12%, se encuentra el nivel bajo, percibiendo separación emocional; finalmente, un 12% alcanzaron el nivel alto, el cual se caracteriza por un entorno familiar saludable.
- Se identificó el nivel de funcionalidad familiar por sub escalas, en la escala de Cohesión, lo estudiantes se encuentra en 64% entre desligada y balanceada; en flexibilidad, el 86% se encuentra en el nivel medio entre rígido y caótico; en la escala de comunicación, el 76% de los estudiantes presentan un nivel medio; en satisfacción, el 72% de estudiantes registran un nivel bajo. Por lo que se demuestra la importancia de fortalecer las relaciones familiares en los estudiantes.
- Se desarrolló la tabla de los aspectos teóricos del enfoque Centrado en Soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa, detallando las dimensiones y los indicadores respectivos como: Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes, el cliente tiene la razón, la

resistencia no existe, aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes, las cuales en su conjunto permiten que la eficiencia y brevedad del enfoque, destacando los recursos de las personas.

- Se elaboró la propuesta Ampliando Mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa, es decir se identificó 5 características de las dimensiones las cuales son: Elicitar, marcar, ampliar, anclar y seguir.
- Se estableció el Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia, claridad y relevancia de los indicadores de la Ampliando mejoras para fortalecer la funcionalidad familiar en una institución educativa, obteniendo como resultado general de 0.5, indicando que la propuesta Ampliando Mejorías, es válido.
- Se elaboró el análisis reflexivo de la triangulación, entre la variable fáctica, teórica y propositiva donde se encontró la secuencia lógica al estudio, es decir, puede ser trabajada desde el enfoque centrado en soluciones, por lo que, al diseñar la propuesta ampliando mejoras (variable propositiva), hará que los estudiantes identifiquen los recursos de ellos y sus familias. Asimismo, serán capaces de encontrar las soluciones que ya han empezado a resolver antes de las sesiones. De tal manera que, las dimensiones del enfoque centrado soluciones (variable teórica), se relacionan con la funcionalidad familiar (variable fáctica). Esto significa que existe una relación en la triangulación de las 3 variables para el trabajo terapéutico con estudiantes que tienen dificultades familiares.

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 para obtener el grado de licenciado de administración. Recuperado de: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/130/1/AGUADO%20PAR EJA.pdf>
- Albites, R. (2013)*Propiedades Psicométricas de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar FACES IV en estudiantes del Distrito de Salaverry* (Tesis para alcanzar el grado de licenciado en psicología).Universidad Cesar Vallejo.
- Aberastury, A. e KNOBEL, M.(2012) *Adolescência Normal*. Porto Alegre : Artes Médicas
- Baiocco, R., Laghi, F., Cacioopo, M., & Tafa, M. (2012) *Factores and construct validity of FACES IV among Italian Adolescent* Sapieri University Rome 1, 1-1
- Baiocco, R., Laghi, F., Cacioopo, M., & Tafa, M. (2012) *Factores and construct validity of FACES IV among Italian Adolescent* Sapieri University Rome 1, 1-1
- Bateson, G. (1958) *Lenguaje y psicoterapia: último proyecto de Frieda From Reichmann*. *Psiquiatría* , 21 (1), 96.
- Bavelas, J. B., Coates, L., & Johnson, T. (2000) *Listeners as co-narrators*. *Journal of Personality and Social Psychology*, 79, 941-952.
- Beyebach, M. (1999) *Introducción a la Terapia Breve Centrada en las Soluciones*. Publicado en Navarro Góngora, Fuertes A. y Ugidos T., ed. *Intervención y Prevención en Salud Mental*. Salamanca: Amarú, 1999. Recuperado el 21 de Febrero de 2016: de <https://acortar.link/Ugkqqj>

Beyebach, M. (2006). *24 ideas para una psicoterapia breve*. Barcelona: Herder. Obtenido de <https://acortar.link/UaT6go>

Beyebach, M. (2012). *Introducción a la terapia familiar breve centrada en las soluciones*. Madrid: Complutense. Obtenido de <https://acortar.link/Vn6hMK>

Burgos Campos, C., Dote Poblete, E., Gajardo Gangas, M., & Miño Lagos, J. (2012) *Relación entre funcionamiento familiar y factores sociodemográficos y familiares en madres adolescentes de establecimientos educacionales técnico-profesionales de chillán, 2012*. Chillán, Chile: Universidad de Bío Bío.

Cabada, K. (2014) *Propiedades Psicométricas de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar en adolescentes de Moche* (Tesis para alcanzar el grado de licenciado en psicología).Universidad Cesar Vallejo.

Camacho Palomino, P., León Nakamura, C. L., & Silva Mathews, I. (2009) *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes*. *Rev. enferm. herediana*, 80-85.

Candelaria & Vargas (2018) “*funcionamiento familiar de los estudiantes de educación secundaria de la i.e. p. heinsberg –schools. huancavelica. 2018*”(Tesis para optar la segunda especialidad, Universidad Nacional de Huancavelica.) Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Huancavelica. <https://acortar.link/kiKjiA>

Carranco Herrera, O. V., & Sagñay, N. M. (2015). *La disfuncionalidad familiar en las situaciones de pobreza que llevan al trabajo infantil e influyen en el normal desarrollo psicológico en la escuela Francisco Zurita Guayasamin*. Quito: Uce. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7146>

- Carrasco, E. (2014). *La familia como sistema relacional*. (Curso salud y desarrollo del adolescente). Recuperado de <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/Lecciones/Leccion03/M1L3Leccion.htm>
- Costa Ball, D et at, (2009) *Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES IV proceso de adaptación a Montevideo*. Cienc. Psicol, 3 (1), 43-56.
- De Shazer, S., Berg, I. K., Lipchik, E. V. E., Nunnally, E., Molnar, A., Gingerich, W., & Weiner-Davis, M. (1986). *Brief therapy: Focused solution development*. *Family process*, 25(2), 207-221.
- Domezain Vicente, D. (2016). *Intervención escolar centrada en soluciones: "Nos ponemos las gafas rosas"*. Obtenido de <https://acortar.link/WMW08y>
- Duncan, BL y Miller, SD (2000) *La teoría del cambio del cliente: Consultar al cliente en el proceso integrador*. Revista de integración de psicoterapia , 10 (2), 169-187.
- Feng, Y.-J., Fan, Y.-h., Su, Z.-Z., Li, B.-B., Li, B., Liu, N., & Wang, P.-X. (2020). *Correlation of Sexual Behavior Change, Family Function, and Male- Female Intimacy Among Adults Aged 18-44 Years During*. *Sexual Medicine*, 1-9.
- Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*”, 326-345.
- Garcia, P. (2017). *Relacion entre parentalidad, sintomatologia depresiva y consumo de drogas en estudiantes de nivel medio superior*. Mexico. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de Mexico.

- Estrada, M. (2009). *Convivencia forzosa. Experiencias familiares durante la emergencia sanitaria por el virus de la influenza humana A (H1N1) en la ciudad de México*. Desacatos, 111-118.
- Goicochea, P. & Narváez, A. (2011) *Adaptación del instrumento Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar* (Tesis para alcanzar el grado de licenciado en psicología). Universidad César Vallejo de Trujillo.
- Gómez, F. (2012) *Dimensiones familiares y bullying en adolescentes mujeres de educación secundaria*. (Tesis para alcanzar el grado de licenciado en psicología). Universidad César Vallejo de Trujillo.
- Griffits, S. (2017) *Explorando la terapia breve enfocada en la soluciones desde la perspectiva de la psicología educativa en personas jóvenes*. Cardiff, Gales: Universidad de Cardiff.
- Griffits, S. (2017). *Explorando la terapia breve enfocada en la soluciones desde la perspectiva de la psicología educativa en personas jóvenes*. Cardiff, Gales: Universidad de Cardiff.
- Hernández, Fernández y Baptista (2010) *Metodología de la investigación científica*. (5ª edición). Mexico: Mc Graw-Hill
- Hinchey, M. (2016) *Implementación de terapia breve centrada en soluciones en una escuela alternativa de jóvenes*. Kentucky, Estados Unidos: Universidad de Kentucky.
https://uknowledge.uky.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1038&context=edp_etds
- Hinchey, M. (2016). *Implementación de terapia breve centrada en soluciones en una escuela alternativa de jóvenes*. Kentucky, Estados Unidos: Universidad de Kentucky.
<http://aetsb.org/wp-content/uploads/2021/04/Introduccion-a-la-TCS-2012-pdf.pdf>

INEI. (1 de diciembre de 2020). *Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcionalidad 2019*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadística e Informática: www.inei.gov.pe

Infobae. (2021). *Divorcios en Perú alcanzaron su pico histórico: 7,386 en lo que va del 2021*. Obtenido de <https://acortar.link/JiHqyi>

Jorge, A. (28 de junio de 2017). *Jorge Ayala Psicoterapeuta*. Recuperado el 08 de octubre de 2021, de 11 Principios para una terapia breve centrada en soluciones: <https://acortar.link/dIUvs3>

Kral, R. y Kowalski, K. (1989) Después del milagro: la segunda etapa en la terapia breve enfocada en soluciones. *Revista de terapias estratégicas y sistémicas*, 8 (2-3), 73-76.

Lazaro Carrillo, S. (2017). *Funcionalidad familiar en los estudiantes del tercer grado de la institución educativa Chinchaysuyo Sapallanga/Huancayo – 2017. Licenciatura*. Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12894/3417>

López, M. J., & Gonzales, J. P. (1998). *Familia y desarrollo humano*. Universidad de Salamanca. Salamanca: Alianza. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=9987>

Morelos (2010). *Alarmante aumento de familias disfuncionales. El sol de cuerna vaca*. Recuperado de: <http://www.oem.com.mx/elsoldecuautila/notas/n1746661.htm>

Herrera, Marga. d., & Mark, B. (2018) *Intervención escolar centrada en soluciones*. Barcelona: Herder.

Martínez, F. G. (2010). *Terapia Breve Centrada en la solución hacia una psicoterapia positiva*. Chile: Universidad de Concepción.

Martínez, S. D. (2010). *La Educación, cosa de dos: La escuela y la familia*. *Revista Digital para Profesionales de la Enseñanza*, 1(8), 1-15.

Montoya, G. B., & Pompa, C. A. (6 de mayo de 2016). *Revista Uladech*. Obtenido de In Crescendo:file:///C:/Users/lucero/Downloads/DialnetMetamorfosisDeLaFamiliaPeruana-5607243.pdf

Mosquera Roa, M. (2018) *El camino hacia la aceptación del consultante, estudio de caso desde la terapia breve centrada en soluciones. Trabajo de pregrado*). Recuperado de: <http://repositorio.ucc.edu.co/mango/ucc/11505>.

Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., & Villagómez, A. (2011). *Metodología de la investigación científica y asesoramiento de tesis*. Lima, Perú: Centro de Producción Editorial e Imprenta de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. CEPREDÍM.

Olson, D. (2006). *Funcionalidad Familiar FACES IV*. Minneapolis: Life Innovations. Inc. Minneapolis.

Olson, D. H., Sprenkle, D. H., & Russell, C. S. (1979) *Circumplex model of marital and family systems: I. Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications*. *Family process*, 18(1), 3-28.

Organización mundial de la salud, OMS (2020). *Brote de enfermedad por coronavirus COVID19*. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>

Papalia, D. E., Olds, S. W., & Feldman, R. D. (1988). *Psicología del desarrollo* (Vol. 11). Mcgraw-hill.

- Pérez Chauca, L. (2018). *Funcionamiento familiar prevalente en estudiantes de nivel secundaria de instituciones educativas, Nuevo Chimbote, 2017*. Tesis para obtener el grado de licenciatura, Recuperado a partir de: <http://cort.as/-FDhK>
- Ramal, Y. (2019) *Enfoque centrado en soluciones para mejorar el bienestar psicológico en estudiantes del programa beca 18 de una universidad privada de Trujillo*. Trujillo: Repositorio Upao. Obtenido de <https://acortar.link/kiKjiA>
- Riley, L. (2017) *Uso de la terapia breve centrada en soluciones con adolescentes en un contexto de mentoría: estudio de caso*. Canterbury, Nueva Zelanda: Universidad de Canterbury.
- Robayo, D. (2005) *Consecuencias del divorcio parental en el adolescente: Una perspectiva biopsicosocial. Efectos del Divorcio en la esfera Biopsicosocial del Adolescente*. Universidad De la Sabana, Chía.
- Rodrigo López, M. J., & Palacios González, J. (1998) *Familia y desarrollo humano*. Madrid, España: Alianza.
- Rodriguez Morejon A. y Beyebach M. (1994) *Terapia Sistémica Breve: trabajando con los recursos de las personas*. En (Garrido M. y García J., comps.). *Psicoterapia: modelos contemporáneos y aplicaciones*. Valencia: Promolibro.
- Sanchez Prada, A., y Beyebach, M. (en prensa) *Solution-focused responses to “no improvement”*: A qualitative analysis of the deconstruction process. *Journal of Systemic Therapies*
- Selekman, J., & Snyder, B. (1996). *Uses of and alternatives to restraints in pediatric settings*. *AACN Advanced Critical Care*, 7(4), 603-610.

Selekmán, M. (1996). *Abrir caminos para el cambio. Soluciones de terapia breve para adolescentes con problemas*. Gedisa: Barcelona.

Tamayo, M. (1980). *Metodología formal de la investigación científica*. Editorial Limusa.

Talledo, J. (2011). *Perú registra una de las tasas de matrimonio más bajas del mundo*.

Recuperado de: <https://acortar.link/XWBHLY>

Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 1729. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>

ANEXOS

ANEXO n° 1 Autorización

AUTORIZACIÓN

Yo, **Hna. Celia Ney Garrido Saavedra** por medio de la presente, autorizo a que los alumnos del primero año "C" del nivel secundaria de la Institución Educativa a la cual represento, participen en el trabajo de investigación conducido por la bachiller Lucero Alexandra Camizan Huamani c de la carrera profesional de Psicología, perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud. La participación de los alumnos consistirá en dar respuestas a la prueba psicológica administrada, correspondiente al tema de investigación. Previo a ello los alumnos participantes recibirán una explicación clara, por parte de la investigadora, sobre los propósitos de la evaluación, las razones por las que se les evalúa y la manera en que se utilizarán los resultados. La investigadora se ha comprometido también en darles información oportuna sobre cualquier pregunta, aclarando así posibles dudas durante la prueba.

Los resultados de este estudio serán parte de una tesis que servirá como una herramienta útil para psicólogos de nuestra localidad.

Por otra parte los investigadores se compromete a respetar el derecho a la privacidad y anonimato de los alumnos.



Hna. Celia Ney Garrido Saavedra
DIRECTORA

Firma del Director



Firma de la investigadora

ANEXO n° 2 Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito del presente es proveer a los participantes una explicación clara sobre la investigación que está llevándose a cabo, el objetivo principal de la misma, y el rol que desempeña la persona evaluada dentro de este estudio.

La presente investigación es conducida por Lucero Alexandra Camizan Huamani, de la carrera profesional de psicología de la Universidad Privada del Norte. La meta de este estudio es identificar el nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes de una institución educativa privada .

La información que se recoja en el instrumento será confidencial y no será utilizado para otros propósitos fuera de los de esta investigación, por ello sus respuestas son estrictamente anónimas.

Si tiene alguna duda sobre la investigación o el criterio de confidencialidad, puede hacer las preguntas que considere necesarias.

La decisión sobre su participación en este estudio es completamente voluntaria, por tanto, agradezco de antemano su colaboración.

Si estoy de acuerdo con participar en el estudio

No estoy de acuerdo con participar en el estudio

ANEXO n° 3 Ficha técnica

FICHA TÉCNICA

Nombre de la prueba: Funcionalidad Familiar FACES IV

Autores: David R. Olson, Ph. D.

Procedencia: Life Innovations. Inc. Minneapolis, MN.

Año de Publicación: 2006

Ámbito de aplicación: Adolescentes y Adultos

Propósito: Medir la funcionalidad Familiar

Forma de aplicación: Individual o Colectiva

Tiempo de aplicación: Generalmente se requiere de un promedio de 10 a 15 minutos para la aplicación de la escala.

Tipos de normas que ofrece: Baremos y Percentiles

Adaptación(2019): Briceño Alcántara, Katherine

Bulnes Morí, Angie

Camizan Huamani, Lucero

Guerrero Gutierrez, Kathlyn

Salvatierra Alayo, Yerly

Castillo Velásquez, Brando

CARACTERÍSTICAS GENERALES:

Está constituida por 62 ítems, y dividida en 4 escalas y sub escalas: Cohesión (Cohesión balanceada, desligada, caótica), Flexibilidad (rígida, balanceada y caótica), Satisfacción y Comunicación.

Para la calificación de esta prueba se empleó el modelo de escala tipo Likert, que nos permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad e intensidad de los sentimientos del encuestado con cualquiera de las afirmaciones o enunciados mostrados, cuya categoría de respuestas oscilan en puntuaciones del 1-5, representándose de la siguiente manera:

(1) NUNCA, (2) CASI NUNCA, (3) A VECES, (4) CASI SIEMPRE, (5) SIEMPRE.

III. NORMAS DE APLICACIÓN

El evaluador, deberá atenerse lo más fielmente posible a las instrucciones que se detallan a continuación; dentro de las recomendaciones se detallan las siguientes:

- Asegurarse que los evaluados estén motivados, pues se contemplará resultados más confiables.
- Se debe consignar que los datos generales estén contestados, como lo solicita el protocolo.
- El evaluador deberá aclarar las dudas que tengan los evaluados, mas no sugerir ninguna respuesta.

- En el proceso de la evaluación es conveniente no interrumpir, por lo tanto, es necesario que se hayan entendido las instrucciones.
- El finalizar, se debe verificar que todas las preguntas hayan sido contestadas en su totalidad y consignado todos los datos en el protocolo de respuestas.

3.2. Normas específicas

La prueba elaborada, será aplicada por un profesional titulado en Psicología o un estudiante de la carrera, con conocimientos previos sobre la variable de estudio; es así que se tendrá en cuenta los siguientes aspectos.

- No existe tiempo límite, pero se estima un promedio de 10 a 15 minutos.
- El instrumento sobre la funcionalidad familiar, está dirigida a estudiantes de secundaria entre las edades de 12 hasta los 17.

IV. NORMAS DE CALIFICACIÓN

Después de administrada la prueba se procederá a la valoración de la misma, obteniendo el puntaje directo de cada dimensión, tomando en cuenta los valores para cada ítem

RESPUESTA		PUNTAJE
NUNCA	NO OCURRE	1
CASI NUNCA	CASI NUNCA OCURRE	2
A VECES	SI OCURRE POCAS VECES	3
CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE OCURRE	4
SIEMPRE	TOTALMENTE OCURRE	5

ANEXO n° 4 Formulario del Google forms

Preguntas Respuestas 25 Configuración

FUNCIONALIDAD FAMILIAR

El propósito del presente es proveer a los participantes una explicación clara sobre la investigación que está llevándose a cabo, el objetivo principal de la misma, y el rol que desempeña la persona evaluada dentro de este estudio. La presente investigación es conducida por Lucero Alexandra Camizan Huamani, de la carrera profesional de psicología de la Universidad Privada del Norte. La meta de este estudio es identificar el nivel de funcionamiento familiar en los estudiantes de una institución educativa privada .

La información que se recoja en el instrumento será confidencial y no será utilizado para otros propósitos fuera de los de esta investigación, por ello sus respuestas son estrictamente anónimas.

Si tiene alguna duda sobre la investigación o el criterio de confidencialidad, puede hacer las preguntas que considere necesarias.

La decisión sobre su participación en este estudio es completamente voluntaria, por tanto, agradezco de antemano su colaboración.

Consentimiento informado

Sí, estoy de acuerdo

No, estoy de acuerdo

EDAD *

Texto de respuesta breve

SEXO *

Masculino

ANEXO n°5 ítems -FACES IV-

Test de Funcionalidad Familiar

Edad:.....

Sexo:.....

Grado:.....

Sección:.....

INSTRUCCIÓN: Lee atentamente cada una de las afirmaciones presentadas a continuación y marca con una “X” la alternativa que consideres adecuada.

Para responder ten en cuenta tu realidad familiar, es decir, las experiencias que se viven dentro de tu familia. No existen respuestas buenas ni malas.

		1	2	3	4	5
		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Los miembros de mi familia están involucrados, se interesan y participan en la vida de sus integrantes.					
2	Nos sentimos muy conectados entre sí.					
3	Los miembros de mi familia se sienten muy cercanos unos a otros.					
4	Los miembros de mi familia se apoyan mutuamente unos a otros durante los períodos difíciles.					
5	Los miembros de mi familia nos sentimos más unidos entre nosotros que los integrantes de otras familias.					
6	A los miembros de mi familia nos gusta pasar el tiempo libre juntos.					
7	Los miembros de la familia se sienten muy cercanos entre sí.					
8	Aunque los miembros de mi familia tienen intereses individuales, aún participamos de las actividades familiares.					
9	Es fácil pensar en diferentes actividades que podemos hacer en familia.					
10	Mi familia emplea nuevas formas de lidiar con los problemas.					
11	Mis padres comparten por igual el liderazgo en mi familia.					
12	La disciplina es justa en mi familia.					
13	Mi familia es muy organizada.					
14	Mi familia es capaz de ajustarse a los cambios cuando es necesario.					
15	Mi familia es capaz de hacer cambios cuando sea necesario.					
16	Nos turnamos las tareas del hogar.					
17	Tenemos reglas y roles muy claros en mi familia.					
18	Es importante seguir las reglas en nuestra familia.					

19	Los miembros de nuestra familia se sienten más cercanos a personas externas a la familia que a los propios miembros de la familia					
20	Rara vez en mi familia realizamos actividades juntos.					
21	Los miembros de mi familia raras veces se apoyan entre sí.					
22	Los miembros de mi familia actúan principalmente de manera independiente.					
23	Es poco claro quién es responsable por tareas y/o actividades en nuestra familia.					
24	Pasamos demasiado tiempo juntos en mi familia.					
25	Los miembros de mi familia dependen demasiado unos de otros.					
26	Los miembros de mi familia tienen poca necesidad de tener amigos fuera de mi familia.					
27	En mi familia, nos sentimos demasiado unidos unos a otros.					
28	Los miembros de mi familia se desequilibran cuando hay un cambio en nuestros planes o rutinas.					
29	Hay consecuencias estrictas por romper las reglas en mi familia.					
		1	2	3	4	5
		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
30	Hay consecuencias claras cuando un miembro de la familia hace algo mal.					
31	Mi familia tiene una regla para casi toda situación posible.					
32	Una vez que una decisión está tomada, es muy difícil modificar esa decisión.					
33	En mi familia, no nos organizamos.					
34	Es difícil saber quiénes manda en mi familia.					
35	En nuestra familia las habilidades que nos proponemos no se hacen.					
36	Nuestra familia se siente agitada y desorganizada.					
37	En mi familia raras veces dependen el uno del otro.					
38	Nos resentimos cuando los miembros de mi familia hacen cosas ajenas a la familia.					
39	Es importante seguir las reglas en nuestra familia.					

40	Los miembros de mi familia sienten culpabilidad si pasan mucho tiempo alejados entre sí.					
41	Nuestra familia se siente ajetreada y desorganizada.					
42	Nuestra familia tiene dificultades para hacer seguimiento de quienes hacen diversas tareas en hogar.					
43	Cuando los problemas surgen no nos hacemos responsables.					
44	Los miembros de mi familia están satisfechos de cómo ellos se comunican.					
45	Los miembros de mi familia son muy buenos oyentes.					
46	Los miembros de mi familia expresan afecto el uno al otro.					
47	Los miembros de mi familia son capaces de preguntarse entre sí que es lo que desean.					
48	Los miembros de mi familia pueden discutir tranquilamente los problemas entre ellos.					
49	Los miembros de mi familia discuten sus ideas y creencias con los demás miembros de la familia.					
50	Cuando los miembros de mi familia se hacen preguntas entre sí, obtienen respuestas honestas.					
51	Los miembros de mi familia tratan de entender los sentimientos de cada uno de ellos.					
52	Cuando los miembros de mi familia están molestos, raras veces se dicen palabras negativas entre sí.					
Qué tan satisfecho está usted con :		1	2	3	4	5
		Muy Insatisfecho	Algo insatisfecho	Generalmente satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho
53	Los miembros de mi familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí.					
54	Estoy satisfecho con el grado de intimidad entre los miembros de mi familia.					
55	Estoy satisfecho con las habilidades de mi familia para ser flexible.					
56	Estoy satisfecho con las habilidades de mi familia para compartir experiencias positivas.					
57	Estoy satisfecho con la calidad de comunicación entre los miembros de mi familia.					
58	Estoy satisfecho con las habilidades de mi familia para resolver problemas.					
59	Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que ustedes pasan juntos como familia.					
60	Estoy satisfecho con el modo en que los problemas son asumidos.					
61	Estoy satisfecho con la imparcialidad de la crítica en su familia.					
62	Estoy satisfecho con la preocupación que se tienen los unos a los otros dentro de la familia.					

ANEXO n°6 Tablas de validez del Instrumento Faces IV

Tabla 8

Coeficiente de Aiken para la validez de contenido en coherencia de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV)

Ítem	V	Sig.(p)	IA
1	1	.001**	1.00
2	1	.001**	1.00
3	1	.001**	1.00
4	1	.001**	1.00
5	1	.001**	1.00
6	1	.001**	1.00
7	1	.001**	1.00
8	1	.001**	1.00
9	1	.001**	1.00
10	1	.001**	1.00
11	1	.001**	1.00
12	1	.001**	1.00
13	1	.001**	1.00
14	1	.001**	1.00
15	1	.001**	1.00
16	1	.001**	1.00
17	1	.001**	1.00
18	1	.001**	1.00
19	1	.001**	1.00
20	1	.001**	1.00
21	1	.001**	1.00
22	1	.001**	1.00
23	1	.001**	1.00
24	1	.001**	1.00
25	1	.001**	1.00
26	1	.001**	1.00
27	1	.001**	1.00
28	1	.001**	1.00
29	1	.001**	1.00
30	1	.001**	1.00

31	1	.001**	1.00
32	1	.001**	1.00
33	1	.001**	1.00
34	1	.001**	1.00
35	1	.001**	1.00
36	1	.001**	1.00
37	1	.001**	1.00
38	1	.001**	1.00
39	1	.001**	1.00
40	1	.001**	1.00
41	1	.001**	1.00
42	1	.001**	1.00
43	1	.001**	1.00
44	1	.001**	1.00
45	1	.001**	1.00
46	1	.001**	1.00
47	1	.001**	1.00
48	1	.001**	1.00
49	1	.001**	1.00
50	1	.001**	1.00
51	1	.001**	1.00
52	1	.001**	1.00
53	1	.001**	1.00
54	1	.001**	1.00
55	1	.001**	1.00
56	1	.001**	1.00
57	1	.001**	1.00
58	1	.001**	1.00
59	1	.001**	1.00
60	1	.001**	1.00
61	1	.001**	1.00
62	1	.001**	1.00

Nota:

V : Coeficiente V de Aiken

Sig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.05: Válido

IA : Índice de acuerdo

Tabla 9

Coefficiente de Aiken para la validez de contenido en claridad de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV)

Ítem	V	Sig.(p)	IA
1	1	0.001**	1.00
2	1	0.001**	1.00
3	1	0.001**	1.00
4	1	0.001**	1.00
5	1	0.001**	1.00
6	1	0.001**	1.00
7	1	0.001**	1.00
8	1	0.001**	1.00
9	0.8	0.049**	0.80
10	1	0.001**	1.00
11	1	0.001**	1.00
12	1	0.001**	1.00
13	1	0.001**	1.00
14	1	0.001**	1.00
15	1	0.001**	1.00
16	1	0.001**	1.00
17	1	0.001**	1.00
18	1	0.001**	1.00
19	1	0.001**	1.00
20	1	0.001**	1.00
21	1	0.001**	1.00
22	1	0.001**	1.00
23	1	0.001**	1.00
24	1	0.001**	1.00
25	1	0.001**	1.00
26	1	0.001**	1.00
27	1	0.001**	1.00
28	1	0.001**	1.00
29	1	0.001**	1.00
30	1	0.001**	1.00
31	1	0.001**	1.00
32	1	0.001**	1.00
33	0.8	0.049**	0.80
34	1	0.001**	1.00
35	1	0.001**	1.00
36	1	0.001**	1.00
37	1	0.001**	1.00
38	1	0.001**	1.00

39	1	0.001**	1.00
40	0.8	0.049**	0.80
41	1	0.001**	1.00
42	1	0.001**	1.00
43	1	0.001**	1.00
44	1	0.001**	1.00
45	1	0.001**	1.00
46	1	0.001**	1.00
47	1	0.001**	1.00
48	1	0.001**	1.00
49	1	0.001**	1.00
50	1	0.001**	1.00
51	1	0.001**	1.00
52	1	0.001**	1.00
53	1	0.001**	1.00
54	1	0.001**	1.00
55	1	0.001**	1.00
56	1	0.001**	1.00
57	1	0.001**	1.00
58	1	0.001**	1.00
59	0.8	0.049**	0.80
60	1	0.001**	1.00
61	0.8	0.049**	0.80
62	1	0.001**	1.00

Nota:

V : Coeficiente V de Aiken

Sig. (p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.05: Válido

Tabla 10

Coefficiente de Aiken para la validez de contenido en relevancia de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV).

Ítem	V	Sig.(p)	IA
1	1	0.001**	1.00
2	1	0.001**	1.00
3	1	0.001**	1.00
4	1	0.001**	1.00
5	1	0.001**	1.00
6	1	0.001**	1.00
7	0.8	0.049**	0.80
8	1	0.001**	1.00
9	0.8	0.049**	0.80
10	1	0.001**	1.00
11	0.8	0.049**	0.80
12	1	0.001**	1.00
13	1	0.001**	1.00
14	1	0.001**	1.00
15	1	0.001**	1.00
16	1	0.001**	1.00
17	1	0.001**	1.00
18	1	0.001**	1.00
19	1	0.001**	1.00
20	1	0.001**	1.00
21	1	0.001**	1.00
22	1	0.001**	1.00
23	1	0.001**	1.00
24	0.8	0.049**	0.80
25	1	0.001**	1.00
26	1	0.001**	1.00
27	1	0.001**	1.00
28	1	0.001**	1.00
29	1	0.001**	1.00
30	1	0.001**	1.00
31	1	0.001**	1.00
32	1	0.001**	1.00
33	0.8	0.049**	0.80
34	1	0.001**	1.00
35	1	0.001**	1.00
36	1	0.001**	1.00
37	1	0.001**	1.00
38	1	0.001**	1.00
38	1	0.001**	1.00

39	1	0.001**	1.00
40	1	0.001**	1.00
41	0.8	0.049**	0.80
41	1	0.001**	1.00
43	1	0.001**	1.00
44	1	0.001**	1.00
45	1	0.001**	1.00
46	1	0.001**	1.00
47	1	0.001**	1.00
48	1	0.001**	1.00
49	1	0.001**	1.00
50	1	0.001**	1.00
51	1	0.001**	1.00
52	1	0.001**	1.00
53	1	0.001**	1.00
54	1	0.001**	1.00
55	1	0.001**	1.00
56	1	0.001**	1.00
57	1	0.001**	1.00
58	1	0.001**	1.00
59	1	0.001**	1.00
60	1	0.001**	1.00
61	1	0.001**	1.00
62	1	0.001**	1.00

Nota:

V : Coeficiente V de Aiken

Sig. (p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.05: Válido

Tabla 11

Coefficiente de Aiken para la validez de contenido en relevancia de los ítems de la Escala de Funcionalidad familiar (FACES IV).

Ítem	V	Sig.(p)	IA
1	1	0.001**	1.00
2	1	0.001**	1.00
3	1	0.001**	1.00
4	1	0.001**	1.00
5	1	0.001**	1.00
6	1	0.001**	1.00
7	0.8	0.049**	0.80
8	1	0.001**	1.00
9	0.8	0.049**	0.80
10	1	0.001**	1.00
11	0.8	0.049**	0.80
12	1	0.001**	1.00
13	1	0.001**	1.00
14	1	0.001**	1.00
15	1	0.001**	1.00
16	1	0.001**	1.00
17	1	0.001**	1.00
18	1	0.001**	1.00
19	1	0.001**	1.00
20	1	0.001**	1.00
21	1	0.001**	1.00
22	1	0.001**	1.00
23	1	0.001**	1.00
24	0.8	0.049**	0.80
25	1	0.001**	1.00
26	1	0.001**	1.00
27	1	0.001**	1.00
28	1	0.001**	1.00
29	1	0.001**	1.00
30	1	0.001**	1.00
31	1	0.001**	1.00
32	1	0.001**	1.00
33	0.8	0.049**	0.80
34	1	0.001**	1.00
35	1	0.001**	1.00

36	1	0.001**	1.00
37	1	0.001**	1.00
38	1	0.001**	1.00
38	1	0.001**	1.00
39	1	0.001**	1.00
40	1	0.001**	1.00
41	0.8	0.049**	0.80
41	1	0.001**	1.00
43	1	0.001**	1.00
44	1	0.001**	1.00
45	1	0.001**	1.00
46	1	0.001**	1.00
47	1	0.001**	1.00
48	1	0.001**	1.00
49	1	0.001**	1.00
50	1	0.001**	1.00
51	1	0.001**	1.00
52	1	0.001**	1.00
53	1	0.001**	1.00
54	1	0.001**	1.00
55	1	0.001**	1.00
56	1	0.001**	1.00
57	1	0.001**	1.00
58	1	0.001**	1.00
59	1	0.001**	1.00
60	1	0.001**	1.00
61	1	0.001**	1.00
62	1	0.001**	1.00

Nota:

V : Coeficiente V de Aiken

Sig. (p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.05: Válido

Tabla 12

Correlación ítem- test de la Dimensión “Funcionalidad Familiar”

N° DE ÍTEM	COHESIÓN BALANCEADA	FLEXIBILIDAD	DESLIGADA	ENMARAÑADA	RÍGIDA	CAÓTICA	COMUNICACIÓN	SATISFACCIÓN
1	0.57							
2	0.63							
3	0.58							
4	0.52							
5	0.56							
6	0.58							
7	0.63							
8	0.55							
9	0.50							
10		0.57						
11		0.49						
12		0.57						
13		0.59						
14		0.46						
15		0.54						
16		0.49						
17		0.57						
18		0.52						
19			0.23					
20			0.35					
21			0.55					
22			0.27					
23			0.30					
24				0.61				
25				0.29				
26				0.30				
27				0.65				
28				0.39				
29					0.25			
30					0.39			
31					0.57			
32					0.32			
33						0.25		
34						0.23		

35	0.27	
36	0.39	
37	0.20	
38	0.24	
39	0.47	
40	0.42	
41	0.23	
42	0.36	
43	0.24	
44		0.52
45		0.63
46		0.66
47		0.64
48		0.59
49		0.48
50		0.63
51		0.71
52		0.22
53		0.65
54		0.63
55		0.60
56		0.61
57		0.64
58		0.50
59		0.60
60		0.68
61		0.49
62		0.61

NOTA: Aplicado a 384 estudiantes

ANEXO n°7 Tablas de confiabilidad del instrumento Faces IV

Tabla 13

Coefficiente de fiabilidad de la "Funcionalidad familiar", en una muestra de 384 estudiantes de secundaria de primero a quinto grado en la ciudad de Trujillo.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,943	62

La confiabilidad del instrumento fue analizada con el método de consistencia interna, y el resultado de confiabilidad es aceptable.

El coeficiente alfa de Cronbach general fue 0,943.

Tabla 14

Coefficiente de mitades partidas de la funcionalidad familiar, en una muestra de 384 estudiantes de secundaria de primero a quinto grado en la ciudad de Trujillo

Pearson	Spearman
0.92	2.74647

Al trabajar el método de mitades partidas, utilizando la fórmula estadística Spearman Brown da como resultado 2.74 el cual es superior a 0.81 obteniendo así un resultado altamente confiable.

ANEXO n° 8
Tabla 15

Tabla de Baremación General Baremos de Funcionalidad familiar, realizados en una muestra de 384 estudiantes de secundaria de primero a quinto grado en la ciudad de Trujillo.

PUNTAJE	f	Fa	fcpm	fcpm %	Rp	NIVELES	
305 - 310	0	384	384	100	100%	MUY ALTO	
299 - 304	0	384	384	100	100%		
293 - 298	0	384	384	100	100%		
287 - 292	0	384	384	100	100%		
281 - 286	2	384	385	100	100%		
275 - 280	4	382	384	100	100%		
269 - 274	4	378	380	99.0	99%		
263 - 268	12	374	380	99.0	99%		
257 - 262	12	362	368	95.8	96%		
251 - 256	19	350	359.5	93.6	94%		
245 - 250	13	331	337.5	87.9	88%		ALTO
239 - 244	18	318	327	85.2	85%		
233 - 238	23	300	311.5	81.1	81%		
228 - 232	12	277	283	73.7	74%		
222 - 227	29	265	279.5	72.8	73%		
216 - 221	36	236	254	66.1	66%		
210 - 215	33	200	216.5	56.4	56%		
204 - 209	28	167	181	47.1	47%	MEDIO	
198 - 203	20	139	149	38.8	39%		
192 - 197	26	119	132	34.4	34%		
186 - 191	20	93	103	26.8	27%		
180 - 185	17	73	81.5	21.2	21%	BAJO	
174 - 179	10	56	61	15.9	16%		
168 - 173	10	46	51	13.3	13%		
162 - 167	8	36	40	10.4	10%		
156 - 161	8	28	32	8.3	8%		
150 - 155	5	20	22.5	5.9	6%		
144 - 149	4	15	17	4.4	4%		
138 - 143	4	11	13	3.4	3%		
132 - 137	1	7	7.5	2.0	2%		
126 - 131	3	6	7.5	2.0	2%		
120 - 125	2	3	4	1.0	1		

114 - 119	0	1	1	0.3	0	
108 - 113	1	1	1.5	0.4	0	
PUNTAJE	f	Fa	fcpm	fcpm %	Rp	Nivel
102 - 107	0	0	0	0.0	0	BAJO
96 - 101	0	0	0	0	0	
90 - 95	0	0	0	0	0	
84 - 89	0	0	0	0	0	
78 - 83	0	0	0	0	0	
72 - 77	0	0	0	0	0	
68 - 73	0	0	0	0	0	
62 - 67	0	0	0	0	0	

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

"Propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en una institución educativa"				
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Variable propositiva Propuesta ampliando mejoras	<p>Según, Beyebach (2012) nos dice que puede resultar costoso dirigir una conversación sobre las mejoras y los avances, o encontrar los lados fuertes de una familia en una situación aparentemente desastrosa ya que nuestra formación como profesionales entrenados para detectar patologías, son una constante invitación a sucumbir a la fascinación del problema.</p> <p>Sin embargo, Dolan (2001) manifiesta de nuestra expectativa de que hay mejoras transmite a los consultantes una posición de esperanza.</p> <p>Esto quiere decir que las MEJORIAS son las diferencia en sentido positivo: reducción del problema o avance hacia los objetivos tales como encontrar y ampliar más Excepciones</p>	<p>La propuesta se lleva a cabo, a través de un conjunto de procedimientos, los cuales tienen como base las fases de su desarrollo. Se plantean 5 dimensiones, la cuales serán abordadas de manera progresiva, teniendo en cuenta el cumplimiento de sus indicadores en el momento de la ejecución.</p>	Elicitar	<ul style="list-style-type: none"> - Fase social - Negociación de la demanda - Mejorías pre terapia - Proyección al futuro
			Marcar	- Marcar las diferencias
			Ampliar	- Construir
			Anclar	<ul style="list-style-type: none"> - Repetición - Atribuir el control
			Seguir	<ul style="list-style-type: none"> - Preguntar que más - Pregunta de escalas

Variable teórica Enfoque Centrado en Soluciones	Enfoque constructivista y construccionista, del equipo de Milwaukee es descubrir los recursos de la familia centrándose en las excepciones en lugar de interrumpir los patrones de interacción un modelo más colaborativo, apostando por una idea: soluciones familiares, no terapeutas, basadas en métodos efectivos. (Ayala, 2017)	Para la identificación de los aspectos teóricos de importancia, pertenecientes al Enfoque del Centrado en Soluciones, se tendrán como base las fases necesarias para la elaboración de una propuesta de intervención, así como los indicadores a tomar en cuenta para su adecuada ejecución.	Aprovecha al máximo los recursos de los consultantes	Toda persona tiene los recursos necesarios para afrontar sus dificultades
			El cliente tiene la razón	El cliente es el experto, y será el quién decida qué es lo mejor.
			La resistencia no existe	La persona desea siempre cambiar
			Aprovecha al máximo la matriz relacional y la red social de los consultantes»	Trabajar con la familia como parte de la solución
Variable fáctica Funcionalidad Familiar	Interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia (cohesión) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares. (Olson, 2006)	Para la medición de la funcionalidad familiar se utilizó la prueba adaptada de: Bricerño, Bulnes, Camizán, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018) del test de Olson D. (2006) "Funcionalidad Familiar Fases IV"	Cohesión	Cohesión balanceada Desligada Enmarañada
			Flexibilidad	Rígida Balanceada Caótica
			Comunicación	Nivel de comunicación
			Satisfacción	Nivel de satisfacción

ANEXO n° 9

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el programa “**Ampliando mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa**”. La evaluación del protocolo es de gran importancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa y clínica de la PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:

Grado profesional: Maestría ()
Doctor ()

Área de Formación Clínica () Educativa ()
académica: Social () Organizacional()

Áreas de experiencia profesional:

Institución donde labora:

Tiempo de experiencia profesional en el área : 2 a 4 años ()
Más de 5 años ()

Experiencia en Investigación Psicométrica : Trabajo(s) psicométricos realizados
Título del estudio realizado.

PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

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

DATOS DEL PROGRAMA/O TALLER ADAPTACIÓN DE LA PRUEBA DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR FACES IV PARA MEDIR LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Nombre:	“Propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa ”
Autores:	Camizán Huamani Lucero Alexandra
Beneficiarios:	Estudiantes entre las edades de 12-17 años
Metodología:	Individual o grupal
Tiempo de cada sesión:	Entre 40 minutos a 50 minutos por sesión

SOPORTE TEÓRICO

Dimensiones que sustenta la propuesta Ampliando Mejorías

Según, Beyebach (2012) nos dice que puede resultar costoso dirigir una conversación sobre las mejorías y los avances, o encontrar los lados fuertes de una familia en una situación aparentemente desastrosa ya que nuestra formación como profesionales entrenados para detectar patologías, son una constante invitación a sucumbir a la fascinación del problema.

Sin embargo, Dolan (2001) manifiesta de nuestra expectativa de que hay mejorías transmite a los consultantes una posición de esperanza.

Esto quiere decir que las MEJORIAS son las diferencia en sentido positivo: reducción del problema o avance hacia los objetivos tales como encontrar y ampliar más Excepciones

Dimensiones	Definición
Elícitar	Plantear una pregunta centrada en soluciones(presupocional), bien centrándose en alguna información o dato que los consultantes aporten espontáneamente en el transcurso de la conversación. Esto último exige una escucha muy atenta y focalizada sobre los recursos, que permita detectar soluciones incluso en las descripciones de las quejas. (Beyebach, 24 ideas para una psicoterapia breve, 2006)
Marcar	Se busca Marcar los cambios; si el consultante contesta reconociendo algún tipo de mejoría, lo primero es no tratar de que pase inadvertida, que cobre importancia a los ojos del cliente y que suponga una diferencia que marque la diferencia. Si los consultantes contestan reconociendo algún tipo de mejoría, lo primero es tratar de que no pase inadvertida, que cobre importancia a los ojos de los clientes y que suponga una «diferencia que marque una diferencia» (Bateson, 1958). La forma de «marcar» un cambio depende mucho del estilo de cada terapeuta, de la postura de los clientes y de la relación terapéutica que se haya establecido. T
Ampliar	Se refiere a pedir detalles a los clientes de sus mejorías, lo que supone promover una descripción en términos conductuales, concretos, en positivo e interaccionales

Anclar	Anclar; las soluciones o atribuir control, es decir, ayudar mediante nuestras preguntas a que los consultantes identifiquen de qué forma han conseguido producir las mejorías o de qué manera pueden llegar a alcanzar sus objetivos. Preguntar a los consultantes sobre qué forma han conseguido producir las mejorías.
Seguir	Consiste simplemente en preguntar que más mejorías han notado, que más ha ido bien, en que otras ocasiones se ha producido eso, etc.

PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la Propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar en estudiantes de una institución educativa". Dentro del cual como inicio se realiza una evaluación de la funcionalidad familiar a través de "Funcionalidad Familiar Fases IV", se sigue las sesiones y se finaliza nuevamente con la evaluación para determinar el antes y después.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	La actividad metodológica no es claro.
	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 la actividad metodológica
	4. Alto nivel	La actividad metodológica es clara, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene 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.
RELEVANCIA El ítem es esencial o 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 los ítems y calificar 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

DIMENSIONES DE LA TERAPIA BREVE CENTRADA EN SOLUCIONES

Primera dimensión: Elicitar

Objetivos de la Dimensión: Plantear una pregunta centrada en soluciones para extraer los recursos de los consultantes que permita detectar soluciones

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
FASE SOCIAL	<p>Sesión 01: DESCUBRIENDO MIS RECURSOS</p> <p>FORTALECER Y FAVORECER LA ALIANZA TERAPÉUTICA COMO FACTOR DE CAMBIO</p> <p>Brindar seguridad y reducir la ansiedad de los estudiantes para facilitar la implicación en el proceso terapéutico.</p> <p>Realizamos preguntas curiosas o de interés tales como:</p> <p>¿Cuáles son sus aficiones? ¿Qué cosas son las que más disfrutan? ¿Qué es lo que más valoran en sus vida? Para ustedes ¿qué es lo más importante para ti? Si le preguntara a tu mejor amigo cuál es tu mejor cualidad, ¿qué me diría? Si fuera un periodista que abordara a tu madre y le preguntara qué es lo que más le gusta de ti... Si yo tuviera el privilegio de conocerte realmente bien, durante muchos años ¿qué cosa tuya descubriría, algo realmente especial, que no es muy evidente a primera vista pero que yo describiría?</p>				

	<p>Esto ayuda a romper el hielo y crea un clima emocional positivo que facilite el pensamiento amplio y el cambio. Asimismo, accedemos a sus recursos a través de sus aficiones, gustos, habilidades</p>				
<p>NEGOCIACIÓN DE LA DEMANDA</p>	<p>CREACIÓN DE UN PROYECTO COMÚN DE TRABAJO (Beyebach, 2012)</p> <p>Establecer un acuerdo sobre el propósito de la intervención y la naturaleza de nuestro trabajo conjunto.</p> <p>Aclarar nuestro papel en la labor profesional</p> <p>Seguir creando una buena relación terapéutica: escuchar y validar.</p> <p>Realizamos las siguientes preguntas</p> <p><i>Cuéntenme, ¿Qué esperan de las sesiones? ¿cómo los puedo ayudar? ¿Qué tendría que pasar aquí hoy para pensar que valió la pena estar en la sesión?</i></p> <p>PREGUNTA DE APERTURA DE FORMA PRESUPOSICIONAL</p>				
<p>MEJORÍAS PRE TERAPIA</p>	<p>Preguntar acerca de aquellas mejorías que se producen antes del inicio de la sesión o que ellos hayan mantenido sin ayuda del facilitador.</p> <p><i>Hemos visto que, con frecuencia, que los estudiantes indican que entre el momento de pedir ayuda y la 1 sesión se han dado mejorías ¿Qué pequeñas mejorías notaron ustedes?</i></p> <p>Los consultantes identifican las mejorías que han tenido durante el proceso</p>				

<p>PROYECCIÓN AL FUTURO</p>	<p>PREGUNTA DEL MILAGRO</p> <p><i>Se plantea la pregunta del milagro para ampliar y detallar la construcción de objetivos</i></p> <p>Constituye una experiencia emocional que puede generar motivación y esperanza</p> <p>Prepara la búsqueda de excepciones</p> <p>Permite crear una historia progresiva</p> <p><i>“Imagínese que esta noche, después de ir a dormir, sucede un milagro y los problemas de sus familias que le han traído aquí se resuelven. Mañana por la mañana ¿qué sería diferente? ¿Cómo sería sus familias sin problemas?</i></p> <p>Los consultantes se plantean objetivos pequeños y alcanzables</p>				
--	--	--	--	--	--

Segunda dimensión: MARCAR

Objetivos de la Dimensión: Mostrar curiosidad e interés por la mejoría que comentan los consultantes.

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
<p>MARCAR LAS DIFERENCIAS</p>	<p>Sesión 02: MARCANDO LAS DIFERENCIAS EN MI FAMILIA</p> <p>DIFERENCIA QUE MARQUE UNA DIFERENCIA</p> <p>Realizar preguntas que permitan a los consultantes notar la diferencia que hacen sus acciones/pensamientos/emociones/vínculos para lo que desea lograr. Si contestan reconociendo algún tipo de mejoría, lo primero es tratar de que no pase inadvertida, que cobre importancia a los ojos de los clientes y que suponga una «diferencia que marque una diferencia» (Bateson, 1958)</p> <p>La forma de «marcar» un cambio depende mucho del estilo de cada terapeuta, de la postura de los clientes y de la relación terapéutica que se haya establecido. Podemos marcar con esta pregunta</p> <p><i>¿En qué situaciones de las que me comentas, sientes que no aparece el problema o se da con menor intensidad? excepcion</i></p> <p>Los estudiantes evalúa las circunstancias donde el problema no aparece o se da con menor intensidad</p>				

Tercera dimensión: AMPLIAR

Objetivos de la Dimensión: pedir detalles a los consultantes de sus mejorías para promover una descripción en términos conductuales, concretos, en positivo e interaccionales

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
CONSTRUIR	<p>Sesión 03: LAS MEJORÍAS DE MI FAMILIA IDENTIFICAR LA MEJORÍA</p> <p>Para construir una conversación que permita su ampliación en el mayor tiempo posible y den detalles, esto dará lugar a que la persona note la importancia de ello en su vida. Podemos utilizar la siguiente pregunta</p> <p><i>¿cuándo sucedió ese cambio...? ¿dónde estabas? ¿cómo respondió él? ¿en qué notaste que...? ¿quiénes...? ¿quién más...? Si queremos crear más intensidad</i></p> <p><i>¿Qué es lo que más te gustó? v ¿Qué fue para ti lo más importante? ¿Qué significa para ti que el...? /que ella...? v ¿De qué estás más orgulloso?</i></p> <p><i>Si sus familiares pudieron verlos... ¿de qué crees que estaría más orgulloso?</i></p>				

Cuarta dimensión: ANCLAR

Objetivos de la Dimensión: Atribuir el control sobre la mejoría ampliada con la finalidad de identificar qué cosas hicieron los consultantes para que la excepción tuviera lugar.

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
REPETICIÓN	<p>Sesión 04: ME EMPODERO PARA AYUDAR A MI FAMILIA LOS CAMBIOS</p> <p>Son percibidos por los consultantes como algo que pueden repetir, porque descubren que son útiles para la vida sin el problema por el que buscan ayuda. Algo que no ha ocurrido por causalidad, sino que está en sus manos mantener en marcha</p> <p><i>El que ustedes volvieran a hacerlo, ¿garantizaría que se repitiera...?»</i></p>				
ATRIBUIR CONTROL	<p>EL EMPODERA A LOS CLIENTES</p> <p>Se genera una sensación de competencia, en consecuencia, de protagonismo, lo que les permite verse como agentes de cambio activo en sus propios procesos. La atribución del control y la repetición estabiliza las mejorías de los consultantes.</p> <p><i>¿Qué hicieron diferente? ¿Qué pusieron de su parte? ¿Cómo fueron capaces de hacer eso? ¿Cómo se les ocurrió hacerlo? ¿Qué dirían que puso su compañera de su parte? ¿Qué se dijeron sí mismo? ¿Cuál fue la clave para que pudieran...? ¿Son consciente de cómo consiguieron hacer eso? ¿Cuál es el secreto de que consiguieran...? ¿De qué están más orgulloso en cuanto a la forma de conseguirlo? ¿Qué cualidades tuyas dirían que entraron en juego? ¿Qué dice sobre ustedes el que hayas sido capaz de...?</i></p>				

Quinta dimensión: SEGUIR

Objetivos de la Dimensión: Preguntar sobre más mejorías que han identificado para descubrir nuevos matices.

INDICADORES	Actividades metodológicas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
PREGUNTA R QUÉ MÁS	<p>Sesión 05: PREVENIMOS RECAÍDAS</p> <p>Se trata de investigar primero qué factores podrían precipitar un retroceso terapéutico o una recaída, y luego discutir los planes de acción de los estudiantes</p> <p><i>“Imagina que, según pasan los días, estos cambios se van haciendo mayores. Y luego, llega un día en que hay un tropezón y los problemas vuelven a reaparecer. Qué será diferente, ¿cómo harás para recuperar el rumbo antes, gracias a todos estos cambios que has descrito?</i></p> <p>PROYECTAR AL FUTURO INMEDIATO</p> <p>Los estudiantes evalúan las diferentes situaciones a las que está expuesto. <i>Imagínate que estos cambios se siguen consolidando... ¿Cuál será el siguiente paso?</i></p> <p><i>¿Hasta qué punto esos “ingredientes” garantizan un resultado positivo? ¿Qué más se podría añadir?</i></p> <p><i>¿Qué tan dispuestos está para avanzar y llegar al futuro deseado?</i></p>				
PREGUNTAS DE ESCALAS	<p>SESIÓN 6: Sesión de seguimiento</p> <p>APROVECHANDO LA MATRIZ RELACIONAL</p> <p>En coordinación, con el tutor del aula, se realiza una reunión con los apoderados de los estudiantes, para que realicen la siguiente actividad:</p> <p>Elaboran un carta, donde responden la siguiente pregunta <i>¿qué cualidades destacarías en su hijo? ¿Qué es lo que te gusta de él o ella?</i></p> <p>Esta carta, será entrega a los estudiantes en la última sesión del programa. Asimismo, se realiza un pregunta de escala sobre sus logros obtenidos en el programa.</p>				

Firma de Evaluador
N° C.Ps.

ANEXO n°10

PROPUESTA

“AMPLIANDO MEJORÍAS DEL ENFOQUE CENTRADO EN SOLUCIONES PARA FORTALECER LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA”



“Si busco problemas encuentro problemas, si busco soluciones encuentro soluciones” Insoo Kim Berg

ÍNDICE



1. INTRODUCCIÓN	
2. JUSTIFICACIÓN	
3. FICHA TÉCNICA	
4. OBJETIVOS	
5. METODOLOGÍA DE LA APLICACIÓN PROPUESTA	
6. SESIÓN 1	
7. SESIÓN 2	
8. SESIÓN 3	
9. SESIÓN 4	
10. SESIÓN 5	
11. SESIÓN 6	
12. EVALUACIÓN	

INTRODUCCIÓN

Este protocolo de intervención, sirve como un manual dirigido a estudiantes de 1° a 5° de secundaria entre las edades de 12 a 17 años que tienen dificultades o deseen fortalecer las relaciones familiares desde la perspectiva centrada en soluciones. Nos basaremos en los recursos del enfoque centrado en soluciones. Asimismo, haremos un análisis de cómo es el estado inicial, a través del instrumento de recolección de datos: "Funcionalidad Familiar Fases IV"- adaptado en La Libertad.

En lugar de buscar formas de iniciar y provocar cambios, el trabajo consistirá sencillamente en colaborar con los consultantes a que sigan manteniendo y aumentando las mejorías que ellos mismos ya habían generado sin nuestra ayuda.

Por ello, crear una propuesta de programa basado en el enfoque centrado en soluciones tiene la finalidad de hablar con los consultantes de las mejorías que ya han experimentado en su problema, esto servirá a redefinir o reencuadrar su situación. Empezar una terapia de este modo supone que, en vez de partir de lo problemático y patológico, lo hacemos de los recursos que los consultantes ya están utilizando. En este sentido, el trabajo tiene el fin de que los consultantes cambien su visión de la situación, al descubrir que junto a su problema, existen también áreas de su vida que funcionan bien.

De tal manera que, la intención en la ejecución de esta propuesta es enfocarse en las acciones amigables y funcionales de los estudiantes en la relación a la familia, para dar paso al conocimiento de aquellos cambios y mejorías que ya vienen mostrando antes de iniciar la terapia, lo que significa que saben y hacen lo mejor que pueden como expertos de sus vidas.



JUSTIFICACIÓN

La coyuntura mundial en la que nos vemos inmersos, en este año 2020, a raíz del confinamiento, nos da la oportunidad para mirar nuestro entorno familiar, mejorar la convivencia, pero sobre todo desarrollar una interacción de los vínculos afectivos entre los miembros de la familia (cohesión) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares. (Olson, 2006). Siendo así, crucial no solo en este año, sino en adelante, para mantener o reestructurar y cooperar por un cimiento firme en el hogar, que permita una convivencia adecuada con los medios idóneos para el desarrollo de sus miembros, pero sobre todo en los niños y estudiantes.

Por otro lado, reforzará la hipótesis de que no es necesaria una terapia de larga duración para mostrar la efectividad de un cambio en los consultantes, principalmente porque ya se vienen dando.

Es importante destacar que favorecerá a la ampliación del marco teórico de la funcionalidad familiar y contribuirá a desarrollar el campo del Enfoque Centrado en Soluciones. Por estas razones, se plantea un protocolo de actuación basados en el enfoque centrado en soluciones para fortalecer la funcionalidad familiar.

FICHA TÉCNICA

- **Nombre de la propuesta:** “Ampliando Mejorías para fortalecer la funcionalidad familiar en los estudiantes de una institución educativa”
- **Línea de acción:** Funcionalidad familiar
- **Beneficiarios:** estudiantes de 1 año de secundaria
- Tiempo de duración de la propuesta: 1 mes
- Número de sesiones: 7 sesiones
- Duración de la sesión: 45 minutos
- Metodología: grupal o individual
- Responsable: Lucero Alexandra Camizan Huamani
- Facilitadores: interno de psicología – psicólogo educativo/clínico



OBJETIVOS:

1. Objetivo General

Permitir a los estudiantes de nivel secundaria fortalecer la funcionalidad familiar, a través de la Propuesta Ampliando Mejorías del enfoque centrado en soluciones.

2. Objetivos Específicos

- **SESIÓN 1: DESCUBRIENDO MIS RECURSOS**

DIMENSIÓN: Elicitar

OBJETIVO ESPECÍFICO: Plantear una pregunta centrada en soluciones para extraer los recursos de los consultantes que permita detectar soluciones

- **SESIÓN 2: MARCANDO LAS DIFERENCIAS EN MI FAMILIA**

DIMENSIÓN: MARCAR

OBJETIVO ESPECÍFICO: Mostrar curiosidad e interés por la mejoría que comentan los consultantes.

- **SESIÓN 3: LAS MEJORÍAS DE MI FAMILIA**

DIMENSIÓN: Ampliar

OBJETIVO ESPECÍFICO: Pedir detalles a los consultantes sobre sus mejorías para promover una descripción en términos conductuales, concretos, en positivo e interaccionales

- **SESIÓN 4: ME EMPODERO PARA AYUDAR A MI FAMILIA**

DIMENSIÓN: Anclar

OBJETIVO ESPECÍFICO: Atribuir el control sobre la mejoría ampliada con la finalidad de identificar qué cosas hicieron los consultantes para que la excepción tuviera lugar.

- **SESIÓN 5: PREVENIMOS LAS RECAÍDAS**

DIMENSIÓN: Seguir

OBJETIVO ESPECÍFICO: Preguntar sobre más mejorías que han identificado para descubrir nuevos matices

- **SESIÓN 6: SESIÓN DE SEGUIMIENTO**

DIMENSIÓN: SEGUIR

OBJETIVO ESPECÍFICO: Preguntar sobre más mejorías que han identificado para descubrir nuevos matices.”.

Metodología de la aplicación propuesta:

TEMARIO	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Presentación y orientación	Se realiza la presentación del interno, psicólogo o educador en intervención familiar. Se toma en cuenta puntos como: Tema que se va trabajar. Quienes participarán. Normas de convivencia (televisión apagada, móviles, respetar turnos de palabra, etc) Qué enfoque se utilizará y la duración de la propuesta.	laptop. Aula(virtual o presencial) Lapicero Hojas	15
Evaluación de la funcionalidad familiar	Se aplica el instrumento: Funcionalidad Familiar Fases IV, para medir como se encuentra los estudiantes antes de la propuesta de intervención	Instrumento de recolección de datos: “Funcionalidad Familiar Fases IV” adaptación realizada por Bricerño, Bulnes, Camizán, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018) del test de Olson D. (2006)	40´
Reunión con los tutores del aula	Después de conocer los resultados. Se da importancia en conocer a los estudiantes que puntuaron en el rango medio y bajo en alguna escala de funcionalidad familiar, el fin es generar es mejorar y fortalecer las relaciones que tienen con familiares. Tomar apuntes sobre información relevante de las familias de los estudiantes, a través de los tutores.	laptop. Aula(virtual o presencial) Lapicero Hojas	60´
Desarrollo de las sesiones	Se desarrolla las sesiones del enfoque centrado en soluciones	laptop. Aula(virtual o presencial) Lapicero Hojas	60
Evaluación de la funcionalidad familiar (pos- test)	Se aplica el instrumento: Funcionalidad Familiar Fases IV, para medir como se encuentra los estudiantes después de la propuesta de intervención	Instrumento de recolección de datos: “Funcionalidad Familiar Fases IV” adaptación realizada por Bricerño, Bulnes, Camizán, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018) del test de Olson D. (2006)	40´

SESIÓN 1

TEMA: DESCUBRIENDO MIS RECURSOS

1. **DIMENSIÓN:** Elicitar
2. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Plantear una pregunta centrada en soluciones para extraer los recursos de los consultantes que permita detectar soluciones
3. **MATERIALES:**
 - Aula(virtual o presencial)
 - Lapicero
 - Hojas
 - Instrumento de recolección de datos: “Funcionalidad Familiar Fases IV” adaptación realizada por Bricerño, Bulnes, Camizán, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018) del test de Olson D. (2006)
4. **TIEMPO:** 45 min
5. **SECUENCIA**

- **INICIO**

Nos presentamos y explicamos el programa en general. Asimismo, aplicamos el pre-test de funcionalidad familiar (Link google forms)

- **DESARROLLO**

FASE SOCIAL: A continuación, realizamos preguntas curiosas o de interés tales como:
¿Cuáles son sus aficiones? ¿Qué cosas son las que más disfrutan? ¿Qué es lo que más valoran en sus vidas? Para ustedes ¿qué es lo más importante para ti?

Si le preguntara a tu mejor amigo cuál es tu mejor cualidad, ¿qué me diría?

Si fuera un periodista que abordara a tu madre y le preguntara qué es lo que más le gusta de ti.... Si yo tuviera el privilegio de conocerte realmente bien, durante muchos años ¿qué cosa tuya descubriría, algo realmente especial, que no es muy evidente a primera vista pero que yo describiría?

Esto ayuda a romper el hielo y crea un clima emocional positivo que facilite el pensamiento amplio y el cambio. Asimismo, accedemos a sus recursos a través de sus aficiones, gustos, habilidades.

NEGOCIACIÓN DE LA DEMANDA

Establecemos un acuerdo sobre el propósito de la intervención y la naturaleza de nuestro trabajo conjunto. Además, creamos una buena relación terapéutica con los estudiantes, escuchando y validando sus necesidades. A continuación, realizamos las siguientes preguntas:

Cuéntenme, ¿Qué esperan de las sesiones? ¿cómo los puedo ayudar? ¿Qué tendría que pasar aquí hoy para pensar que valió la pena estar en la sesión?

PREGUNTAS PRE- MEJORIA

Preguntar acerca de aquellas mejorías que se producen antes del inicio de la sesión o que ellos hayan mantenido sin ayuda del facilitador: Hemos visto que, con frecuencia, que los estudiantes indican que entre el momento de pedir ayuda y la 1 sesión se han dado mejorías ¿Qué pequeñas mejorías notaron ustedes? Los estudiantes identifican las mejorías que han tenido durante el proceso

• CIERRE

PROYECCIÓN AL FUTURO

Finalmente, se plantea la pregunta del milagro para ampliar y detallar la construcción de objetivos, esto constituye una experiencia emocional que puede generar motivación y esperanza permitiendo crear una historia progresiva:

“Imagínese que esta noche, después de ir a dormir, sucede un milagro y los problemas de sus familias que le han traído aquí se resuelven. Mañana por la mañana ¿qué sería diferente? ¿Cómo sería su familia sin problemas? Los estudiantes empiezan a plantearse objetivos pequeños y alcanzables Se realiza la pregunta de escala: Del 0 al 10, ¿Qué tan dispuesta está para avanzar y llegar al futuro deseado?, otro ejemplo sería, “En una escala del 0 al 10, donde 10 es la imagen futura de (ejemplo: una familia sin peleas) y 0 es lo peor que puede estar ¿En qué número piensas que está la familia? Estas preguntas también permiten marcar un antes y un después y ver el avance en próximas sesiones

Se da una pausa y se elogia los aspectos positivos que se vieron durante la sesión.

SESIÓN 2

TEMA: MARCANDO LAS DIFERENCIAS EN MI FAMILIA

1. **DIMENSIÓN: MARCAR**
2. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Mostrar curiosidad e interés por la mejoría que comentan los consultantes.
3. **MATERIALES:**
 - Aula(virtual o presencial)
 - Lapicero
 - Hojas

4. **TIEMPO:** 45 min

5. **SECUENCIA**

- **INICIO**

Se les da la bienvenida a todos los participantes, y se realiza un Feedback de la sesión anterior. Asimismo, se les brinda una breve información acerca del tema a tratar.

- **DESARROLLO**

MARCAR LAS DIFERENCIAS

Realizar preguntas que permitan a los consultantes notar la diferencia que hacen sus acciones/pensamientos/emociones/vínculos para lo que desea lograr. Si contestan reconociendo algún tipo de mejoría, lo primero es tratar de que no pase inadvertida, que cobre importancia a los ojos de los clientes y que suponga una «diferencia que marque una diferencia» (Bateson, 1958)

La forma de «marcar» un cambio depende mucho del estilo de cada terapeuta, de la postura de los clientes y de la relación terapéutica que se haya establecido. Podemos marcar con esta pregunta

¿En qué situaciones de las que me comentas, sientes que no aparece el problema o se da con menor intensidad?

Los estudiantes evalúan las circunstancias donde el problema no aparece o se da con menor intensidad. Se utiliza también preguntas de afrontamiento, para hablar sobre los recursos y fortalezas del entorno familiar en situaciones negativas. Si una persona en la familia indica que el problema está peor, se le pregunta ¿Cómo has hecho para que las cosas no estén peor? O “Esto suena duro, ¿Cómo has hecho para afrontarlo de esta manera?

Excepciones: ¿En qué situaciones de las que me comentas, sientes que no aparece el problema o se da con menor intensidad?

- **FINAL**

Para finalizar la sesión se realiza una retroalimentación de lo trabajado y se deja unas pequeñas actividades, tales como: La creación de un diario de positividad, donde se pueda escribir las cosas buenas que les haya sucedido cada día con sus familias.

SESIÓN 3

TEMA: LAS MEJORÍAS DE MI FAMILIA

6. **LÍNEAS DE ACCIÓN:** Ampliar
7. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Pedir detalles a los consultantes sobre sus mejorías para promover una descripción en términos conductuales, concretos, en positivo e interaccionales
8. **MATERIALES:**
 - Aula(virtual o presencial)
 - Lapicero
 - Hojas
9. **TIEMPO:** 45 min
10. **SECUENCIA**

INICIO

Se les da la bienvenida a todos los participantes, y se realiza un Feedback de la sesión anterior. Asimismo, se les brinda una breve información acerca del tema a tratar

• DESARROLLO

CONSTRUIR

Para construir una conversación que permita su ampliación en el mayor tiempo posible y den detalles, esto dará lugar a que la persona note la importancia de ello en su vida.

Podemos utilizar la siguiente pregunta

¿cuándo sucedió ese cambio...? ¿dónde estabas? ¿cómo respondió él? ¿en qué notaste que...? ¿quiénes...? ¿quién más...? Si queremos crear más intensidad

¿Qué es lo que más te gustó? □ ¿Qué fue para ti lo más importante? ¿Qué significa para ti que el...? /que ella...? □ ¿De qué estás más orgulloso?

Si sus familiares pudieron verlos... ¿de qué crees que estaría más orgulloso?

• FINAL:

Si se ha mejorado lo suficiente, de ser así, se realizan los elogios y se culmina la sesión.

SESIÓN 4

TEMA: ME EMPODERO PARA AYUDAR A MI FAMILIA

1. **DIMENSIÓN:** Anclar
2. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Atribuir el control sobre la mejoría ampliada con la finalidad de identificar qué cosas hicieron los consultantes para que la excepción tuviera lugar.
3. **MATERIALES:**
 - Aula(virtual o presencial)
 - Lapicero
 - Hojas
4. **TIEMPO:** 45 min
5. **SECUENCIA**

- **INICIO**

Se les da la bienvenida a todos los participantes, y se realiza un Feedback de la sesión anterior. Asimismo, se les brinda una breve información acerca del tema a tratar

- **DESARROLLO**

REPETICIÓN

Identificamos que va mejor en la relación familiar. ¿Qué es mejor, aunque sea un poco desde la última vez que nos vimos? Realizamos preguntas de escala para identificar el progreso en algún tema específico.

Los cambios son percibidos por los consultantes como algo que pueden repetir, porque descubren que son útiles para la vida sin el problema por el que buscan ayuda. Algo que no ha ocurrido por casualidad, sino que está en sus manos mantener en marcha

ATRIBUIR CONTROL

El que ustedes volvieran a hacerlo, ¿garantizaría que se repitiera...?» lo cual estas preguntas empoderan a los estudiantes permitiendo verse como agentes de cambio en

sus propios procesos. ¿Qué hicieron diferente? ¿Qué pusieron de su parte? ¿Cómo fueron capaces de hacer eso? ¿Cómo se les ocurrió hacerlo? ¿Qué dirían que puso su compañera de su parte? ¿Qué se dijeron si mismo? ¿Cuál fue la clave para que pudieran...? ¿Son consciente de cómo consiguieron hacer eso? ¿Cuál es el secreto de que consiguieran...? ¿De qué están más orgulloso en cuanto a la forma de conseguirlo? ¿Qué cualidades tuyas dirían que entraron en juego? ¿Qué dice sobre ustedes el que hayas sido capaz de...?

La atribución del control y la repetición estabiliza las mejorías de los consultantes. Las respuestas de los estudiantes son validadas por los facilitadores y escritas en un cuaderno de trabajo.

• **FINAL**

Se agradece la participación y se culmina la sesión.

SESIÓN 5

TEMA: PREVENIMOS LAS RECAÍDAS

1. **DIMENSIÓN:** Seguir
2. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** : Preguntar sobre más mejoras que han identificado para descubrir nuevos matices
3. **MATERIALES:**
 - Aula(virtual o presencial)
 - Lapicero
 - Hojas
 - Instrumento de recolección de datos: “Funcionalidad Familiar Fases IV” adaptación realizada por Bricerño, Bulnes, Camizán, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018) del test de Olson D. (2006)
4. **TIEMPO:** 45 min
5. **SECUENCIA**

- **INICIO**

PREGUNTAR QUÉ MÁS- PREVENCIÓN DE LAS RECAÍDAS

Se trata de investigar primero qué factores podrían precipitar un retroceso terapéutico o una recaída, y luego discutir los planes de acción de los estudiantes “Imagina que, según pasan los días, estos cambios se van haciendo mayores. Y luego, llega un día en que hay un tropezón y los problemas vuelven a reaparecer. Qué será diferente, ¿cómo harás para recuperar el rumbo antes, gracias a todos estos cambios que has descrito?

- **DESARROLLO**

PREGUNTAS DE ESCALA Y APROVECHANDO LA MATRIZ RELACIONAL

Previa coordinación, con el tutor del aula (se realizó una reunión con los apoderados de los estudiantes, para que elaboren una carta, donde responden la siguiente pregunta ¿qué cualidades destacaría en su hijo? ¿Qué es lo que te gusta de él o ella?)

A continuación, se les entrega a los estudiantes la carta de los apoderados y se les preguntas ¿Cómo se sienten al leer los elogios de sus padres? Se reflexiona sobre el tema.

Al terminar la reflexión y se les interroga sobre sus logros obtenidos en el programa:

¿Cómo ha cambiado su forma de ver el problema?

¿Qué ha aprendido?

¿Qué fue lo más útil de la terapia? ¿Lo menos útil? De lo que hice ¿les ayudó más? ¿y menos?

¿Sugerencias?

- **FINAL**

Por último, se aplica el pos-test de: Funcionalidad Familiar Faces IV, para medir como se encuentra la familia después de la propuesta de intervención.

SESIÓN 6

TEMA: Sesión de seguimiento

1. **DIMENSIÓN: SEGUIR**
2. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Preguntar sobre más mejorías que han identificado para descubrir nuevos matices.”.
3. **MATERIALES:**
 - Aula(virtual o presencial)
 - Lapicero
 - Hojas Instrumento de recolección de datos: “Funcionalidad Familiar Fases IV” adaptación realizada por Bricerño, Bulnes, Camizán, Guerrero, Salvatierra & Castillo (2018) del test de Olson D. (2006)
4. **TIEMPO:** 45 min
5. **SECUENCIA**

- **INICIO**

Se les saluda a los estudiantes y se les explica que el motivo de la visita es para hacer seguimiento de algunos casos que faltan fortalecer y compartir los resultados de Pos- test

- **DESARROLLO**

Se les pregunta sobre los cambios que siguen produciéndose: ¿Qué ha ido mejor después de recibir el programa? ¿Qué es diferente? Los estudiantes empiezan a participar. En el caso de si un estudiante manifiesta no hubo mejora, se realiza preguntas afrontamiento. ¿Cómo has hecho para que las cosas no estén peor? O “Esto suena duro, ¿Cómo has hecho para afrontarlo de esta manera?

Después de la reflexión, se comparte los resultados del post test, además se les invita a poder contestar un cuestionario de satisfacción sobre el programa.

- **FINAL**

El interno o psicólogo, agradece la apertura de los estudiantes para trabajar mediante TBCS. Se propicia trabajar en conjunto a través de sus recursos como familia y de la importancia de continuar con la intervención de ser muy necesario

(IMPORTANTE. Si se ha mejorado lo suficiente ya no se programa más sesiones)

EVALUACIÓN

Para poder realizar la evaluación de la efectividad de la propuesta, se usará el instrumento de recolección de datos: “Funcionalidad Familiar Fases IV”, por lo cual, los resultados obtenidos se compararán entre el pre test y post test del mismo instrumento a la misma persona, esperando encontrar resultados significativos de una buena funcionalidad familiar.

Asimismo, Se realizará 2 seguimientos en distancia de 3 semanas, en donde se comprobará si los cambios se mantienen, aumentan o disminuyen.

FINANCIAMIENTO:

Descripción	Costo
Internet y llamadas	s/30
10 Hojas bond	s/1
Servicio de luz	s/20
Pasajes (presencial)	s/10
TOTAL	S/61