

Informe de Originalidad- Ocampo Carhuas- Vargas Cabanillas

por Hermelinda Nelly Ocampo Carhuas

Fecha de entrega: 27-jul-2023 12:02a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2137431230

Nombre del archivo: TRABAJO_OCAMPO_FINAL_-_OCAMPO_CARHUAS_-_VARGAS.docx (134.04K)

Total de palabras: 6822

Total de caracteres: 38810

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR
E INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN
VIOLENCIA Y ADICCIONES**



**IMPORTANCIA DE LA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA EN
MUJERES MALTRATADAS**

Trabajo Académico para obtener el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E
INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN:
VIOLENCIA Y ADICCIONES**

AUTORAS

Br. Ocampo Carhuas Hermelinda Nelly

Br. Vargas Cabanillas Ana Julia

ASESORA

Dra. Vera Calmet Velia Graciela

<https://orcid.org/0000-0003-0170-6067>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia y Trasgresión

TRUJILLO-PERÚ

2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Dr. Luis Orlando Miranda Diaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

¹
Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

¹
Dra. Ena Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marín

Secretaria General

APROBACIÓN DE LA ASESORA

Yo, Dra. Velia Graciela Vera Calmet con DNI N° 18159571, en mi calidad de asesora del Trabajo Académico “**Importancia de la terapia familiar sistémica en mujeres maltrata**”, presentado por la Br. Hermelinda Nelly Ocampo Carhuas, con DNI 70525015 y la Br. Ana Julia Vargas Cabanillas, con DNI 09225762; egresadas del **Programa de Segunda Especialidad en Terapia Familiar e Intervención Sistémica con mención: Violencia y Adicciones**; informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesor, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por el programa de estudios de psicología

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 06 de junio de 2022



Dra. Velia Graciela Vera Calmet
(ORCID 0000-0003-0170-6067)
Asesora

A Dios, por darme la vida, salud y sabiduría a lo largo de mis estudios de Segunda especialidad en Terapia Familiar e Intervención Sistémica

1

A mis padres, por haberme forjado como persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Ana Vargas Cabanillas

A Dios por darnos la vida, a nuestra familia por su valioso apoyo, a mis hijas que son nuestra inspiración y el amor para cumplir todas mis metas.

Nelly Ocampo Carhuaz

AGRADECIMIENTO

A nuestros estimados profesores por habernos impartido sus sabios conocimientos, a nuestros seres queridos por su apoyo incondicional y el agradecimiento especial a la Universidad Católica de Trujillo por la gran oportunidad de permitirnos ser alumnas y llevar esta Especialidad con tanta pasión y mística

Nelly y Ana

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Ana Julia Vargas Cabanillas y Hermelinda Nelly Ocampo Carhuas con DNI N° 70525015 y, con DNI N° 09225762 egresadas del Programa de Segunda Especialidad en Terapia Familiar e Intervención sistémica con mención en Violencia y Adicciones de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Universidad, para la elaboración, y sustentación del trabajo de investigación titulado: **“Importancia de la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas”**, el cual consta de un total de 30 páginas.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

Las autoras

Br, Ana Julia Vargas Cabanillas

DNI: ° 70525015

Br. Hermelinda Nelly Ocampo Carhuas

DNI: 09225762

ÍNDICE

CONFORMIDAD DEL ASESOR	iv
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1. Realidad Problemática y formulación del problema.....	10
1.2. Formulación de Objetivos	12
1.3. Justificación de la investigación	13
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes de la investigación.....	14
2.2. Referencial Teórico	16
IV. CONCLUSIONES.....	32
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

RESUMEN

El presente tema de investigación lleva por título “Importancia de la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas”, es de tipo descriptivo bibliográfico, tuvo como objetivo principal: analizar los fundamentos teóricos científicos de la importancia de la terapia familiar sistémica en mujeres, se revisaron diversas fuentes de carácter teórico, artículos de revistas de investigación científica, libros en línea, documentos de gobierno, artículos de revistas científicas, tesis referente al tema, que facilitaron el análisis y argumentación del presente estudio, la técnica utilizada fue del análisis documental. La terapia familiar sistémica permite que las mujeres maltratadas encuentren solución al conflicto práctico y real dentro de su dinámica familiar, este enfoque psicológico y terapéutico no es tomado en cuenta al momento de identificar el conflicto familiar hacia las mujeres. La terapia familiar sistémica ayuda a perfeccionar la comunicación y solucionar los problemas de las mujeres maltratadas.

Palabras claves: terapia familiar, sistémica, mujeres, maltratadas, importancia

ABSTRACT

This research topic is entitled "Importance of systemic family therapy in battered women", is of a descriptive bibliographic type, had as its main objective: to analyze the scientific theoretical foundations of the importance of systemic familial terapida in women, various theoretical sources were reviewed, articles from scientific research journals, online books, government documents, articles from scientific journals, theses on the subject, which facilitated the analysis and argumentation of this study, the technique used was documentary analysis. Systemic family therapy allows battered women to find a solution to the practical and real conflict within their family dynamics, this psychological and therapeutic approach is not taken into account when identifying family conflict towards women. Systemic family therapy helps to improve communication and solve the problems of untreated women.

Keywords: family therapy, systemic, women, abused, importance

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad Problemática y formulación del problema

El maltrato hacia las damas son hechos recurrentes al nivel mundial, se considera un 35% de damas en el universo sufren de maltratos físicos y sexuales por su pareja u otro individuo ajena a ella. Las damas al nivel mundial tienen una suma de estadísticas que demostraron que hasta el 70% de la dama experimentan maltrato físico, psicológico por su compañero de vida. (Organización Mundial de la Salud, [OMS] 2013).

A partir de entonces, es inevitable que el respeto así mismo sea versátil y de suma importancia para el día a día en las damas maltratadas, puesto que el respeto a sí mismas son sentimientos valorativos que forman parte nuestra personalidad, demuestra que forma se percibe y se valora la vida de manera positiva (Navarro, 2009).

En tal caso, el respeto a sí mismo permitirá que el individuo se conozca mejor y que logre a tomar una decisión adecuada para su vida, se considera fundamental la estimación de misma. Es preciso pensar que la mujer no actúa de la misma manera en varias fases de su vida, se entiende que cada fase tiene diferentes cambios, los cuales son mencionados por Feldman et al. (2009). La división de fases se mostró aproximadamente, y algunas medidas, arbitrarias. Esto viene a ser comprobable en la fase adulta, en las que no hay un indicador social, ni físico definido correctamente, como es el ingreso al colegio o la iniciación de la pubertad, marcan cambios de una fase a otras. La diferencia entre personas se da en la manera que enfrenta el suceso y problema característico de cada fase.

⁵ En el julio de 1998, se celebró en Roma la Conferencia diplomática para el establecimiento de una Corte Penal Internacional, la cual fue creada por agrado a innumerable de valentía internacional que sustituye las culturas de inviolabilidad por las responsabilidades en la erradicación de un crimen internacional. Según el artículo 5 del Estatuto de la Corte Penal Internacional, la competencia de la Corte “se limitó al crimen más grave de relevancia para los entornos internacionales en su grupo”. Las cortes tienen jurisdicción para el entorno internacional. La Corte tiene capacidad con la

proporción de los crímenes de genocidios, crímenes de agresiones. En el Perú, se va dando de forma frecuente casuísticas que atentan contra la integridad y la vida de las mujeres, ya sea de modo físico, psicológico, coito, lo cual no ha llegado a tener una solución de ello día a día se va incrementando más casos de estos es porque no tienen un enfoque psicológico adecuado tanto la mujer agredida como el agresor.

¹¹ El informe de la Defensoría del Pueblo en el que en relación con nuestra investigación investiga e indaga acerca de Femicidios Íntimos en el Perú: Análisis de Expediente Judicial (2012 -2015) se concluye que el propósito de prevención eficiente contra la mujer se debería distribuir desde la implantación política pública orientada a abordar de manera sistémicas, de tal modo se identifica su causa y consecuencia. Enfrenta de manera eficaz el maltrato contra la mujer, siendo la muerte, sus tipos de manifestaciones más extremas, implicando enmarcarse políticas criminales pública que aborda el conflicto de forma entera y no se centra en los aspectos penales.

La llamada “Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar” (Ley 30364). De la misma manera que otra legislación existe en diferente estado de América, se implementa una medida de protecciones en beneficio de la mujer y su familia. Los tiempos demuestran que esta medida no previene el maltrato, se aclara que para esta indagación resultó fundamental ejercer la violencia contra la mujer, por este motivo es que los porcentajes van en aumento, de tal forma, a la previsión de la Ley 30364 son medidas de protecciones.

Debido a los excesivos casos de maltratos en mi país, esta situación se considera constante en el dispensario psicológico y los informes de salud Mental del Centro de Salud de Otuzco-Cajamarca (diciembre 2016) son claras evidencias. Esta indagación registra 73 cuidados de casuística por maltrato contra las mujeres, comprendida en una fase evolutiva, como la infancia, la pubertad y adultez. También, esta atención estuvo centrada en grupos de mamás del Programa Vaso de Leche de Otuzco. La mujer que acude a este tipo de consultorios gratuitos de este Centro de Salud, quien recibió orientaciones y consejerías, lo cual evidenció que ninguna de las agredidas tiene conocimiento de los problemas de maltrato que presentan por parte de sus parejas.

El departamento de La Libertad no es ajeno a esta problemática y se debe priorizar la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas ya que ayuda a mejorar los conflictos familiares con un mejor enfoque psicológico (Luján & Mujica, 2019).

Ante lo expuesto, se necesita la verificación de mujeres maltratadas que posean un buen nivel psicológico luego desarrollar una terapia familiar para dejar entrever lo importante que es y fue llevar un conflicto con enfoque psicológico. La formulación del problema queda determinada de la siguiente manera: ¿Cuál es la importancia de la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas?

1.2. Formulación de Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Determinar la importancia de la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas.

1.2.2 Objetivos específicos

Analizar las características emocionales de las mujeres maltratadas.

Describir los tipos de técnicas de intervención de la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas.

Describir los factores asociados de la terapia familiar sistémica en mujeres maltratadas.

1.3. Justificación de la investigación

La actual investigación se justificó de formas teóricas debido a que respondió al postulado de Haley muestra que la familia son estructuras que determinarán y explicarán comportamientos y transacción de sus familiares. Bajo esta premisa nuestro quehacer psicológico debe ser bien enfocado para que puedan ver buenos resultados y soluciones para nuestras madres maltratadas.

Se explica de forma metódica, pues buscan favorecerse en el sector educativo y social que encaminen desarrollarse socialmente, psicológicamente, el cual viene a ser un aspecto bastante fundamental porque no se considera hoy en día y por eso va en aumentos los casos de maltrato a la mujer por falta de un enfoque psicológico correcto.

La investigación tendrá como beneficiarias a mujeres maltratadas se podrá ir encaminando a las mujeres en terapias sistémicas que ayuden a solucionar sus problemas con un enfoque psicológico adecuado, mejorando su estado emocional y familiar. La utilidad metodológica es fundamental para las terapias familiares sistémicas sobre mujeres maltratadas fortalece los vínculos afectivos, familiares y profesionales. Lo fundamental de las terapias familiares sistémica sobre mujeres maltratadas es porque permite solucionar el conflicto práctico y real dentro de la dinámica familiar.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

⁹ Ruiz, (2017) en su estudio sobre la Importancia de la terapia familiar sistémica contra la violencia de la mujer en la sociedad actual: análisis y propuestas de prevención, España, 2017. El maltrato contra las mujeres se en España son problemas sociales fundamentales y el dato actual indica que la medida adoptada por el sistema jurídico es insuficiente. Desde un diferente ámbito se intenta que se aborde dichos fenómenos, considero que este factor contribuye a emergencias de estos hechos. En ocasión se tienen que justificar los maltratos contra las mujeres invocando un desequilibrio de los agresores, también, se cree que existe, un facto psicológico del agredido y del maltratado, este factor de caracteres sociales, influye de forma significativa en una acción violenta. Desde perspectivas intenta abordar dichas cuestiones, por eso mismo, la finalidad de esta investigación consistió en reflexionar sobre la causa que incide en el maltrato a las mujeres, se lleva recorridos que analicen los perfiles de las víctimas y de los propiciando terapias familiares sistémicas adecuadas. Las aplicaciones de acción punitiva hacia el agresor no reducen los números de comportamientos violentados contra las mujeres. Por este motivo m se planteó posibles alternativas para el cambio de factor que construye el estereotipo de géneros y modelo social actual.

Safranoff (2017) en su estudio, Terapia familiar sistémica y Violencia psicológica hacia la mujer, Argentina, 2017. A partir del análisis de estudios nacionales sobre el maltrato contra la mujer, realizado en Argentina, en 2017, se identificó un factor de peligro que incremento la vulnerabilidad de la mujer hacia la violencia psicológica. El resultado muestra que la mujer más proclive a ser víctima de este tipo de maltratos con el conyugue son los que no cuenta con educación, mayores de edades, no tiene trabajo, convive con su hijo en su casa, se encontró una inmersa relación menos formal con un vínculo de mayor duración, está emparejada con hombres que no tienen educación o tienen conflictos con el alcohol y/o testigo de algún tipo de violencias en su niñez.

³ Rivera y Cahuana (2016) En su investigación: sobre la influencia de las terapias familiares en conductas antisociales en damas de Arequipa analizaron una muestra de 929 estudiantes de secundaria entre 13 a 17 años y llega a resolver una relación estable, el miembro unido de adaptabilidad de los familiares disminuye las posibilidades de que

posean comportamientos solitarios. Establece correlaciones negativas entre la seguridad, coherencia, adaptaciones y conducta antisocial y atractiva para alumnos que logren desenvolverse de forma eficaz.

⁷
Ramírez (2018) en su investigación titulada: “actitud frente la terapia familiar sistémica y autoestima en mujeres del programa de vaso de leche del C.P. Otuzco – Cajamarca” “Cuya finalidad de este estudio fue determinar la relación entre terapia familiar sistémica y autoestima en mujeres maltratadas del programa del vaso de leche del Centro Poblado Otuzco- Cajamarca. Metodología tipo correlacional, en donde se usó como instrumento el cuestionario de actitud frente a las terapias familiares sistémicas y los Inventarios de Autoestimas de Stanley Coopersmith versiones adulto; con un poblado de 32 mujer, de 20 a 48 años de edad. El dato se recolectará entre agosto y Setiembre del 2017; El mismo que fue procesado indico que la mujer tiene una actitud positiva frente el maltrato conyugal, es decir acepto que el maltrato conyugal; lo que podría relacionarse con la creencia cultural errónea respecto al maltrato y correlación del conyugue que se logró manifestar en una zonarural. Además, se encuentra en niveles de autoestimas encontrados, por lo cual no determina las existencias de correlación significativas entre una variable y la otra dela investigación.

Peña (2019) en su estudio titulado: “Factores que influyen en la violencia contra la mujer. Yanacancha, 2019” Cuya finalidad se establecieron un estudio de indagación Determina el factor que influye la violencia contra la mujer, Yanacancha, 2019. La conclusión a la que se llegó: La edad de la mujer que sufre violencia, el 30% de damas se encontró con 24 y 34 años, seguido del 26% de damas con 15 a 24 años; el otro 24% de damas entre 35 y 44 años y por último el 20% se encuentra de 45 años a más. Concluye los porcentajes de damas que no cuenta con educación superior, son las que más sufren de maltrato, donde el 84% de damas son de clase media, y el 16% clase pobre. Esta investigación no se encontraron damas de clase alta, lo cual llegamos a una conclusión que las mujeres más violentadas se encuentran en clase media y pobre.

2.2. Referencial Teórico

2.2.1. Teorías relacionadas con la terapia sistémica familiar

Las terapias familiares sistémicas contribuyen a la teoría general de Sistemas (Bertalanffy, 1901) La teoría general de sistemas sostiene que la propiedad del sistema no puede describir de manera adecuada el término de su elemento separado. El conocimiento de los sistemas ocurre cuando estudian de manera global, involucra toda la interdependencia de su parte.

La teoría de la comunicación (Watzlawick, 1921) plantean el conflicto de comprensión entre los individuos eso se debe a que no todos tienen los mismos puntos de vista del público. Las faltas de cumplimientos determinada regla comunicativa provocan falla de comunicación mutuo y patrón de interacción patológicos.

La teoría Cibernética (Bertalanffy, 1945) dice que son esfuerzos de investigación interdisciplinarios que tratarían de encontrarse en la propiedad común a una entidad llamada sistema. Esto se presentó en todas las fases reales, pero tradicionales con una finalidad de disciplina académica diferente. Sus puestas en marchas se atribuyen a los biólogos austriacos Ludwig von Bertalanffy, quien emite a mediados del siglo XX, así como enfoques evolutivos (Haley) y estructural (Minuchin). Estos enfoques consideran a los familiares como sistemas con estructuras que determinan y explican la conducta y transacción de su familia. Este estudio busco usar las teorías de estos enfoques para su finalidad y poderes para explicar de manera transparente, se esquematiza como estructuras familiares y por consiguientes la consecuencia cuando se ejerce una práctica familiar que conlleva a triangulación y efecto dañino acerca del desenvolvimiento psicológico de sus familiares, en especial de los hijos.

Este enfoque, al pasar el periodo, se diferencia varios colegios, cada uno de ellos colocan un realce de varios puntos de vista de las epistemologías sistémicas, sin embargo, conservan la base de estas.

2.2.2. Terapia familiar sistémica

Minuchin (1994), Las terapias familiares sistémicas son enfoques nuevos que tratan el conflicto de los miembros. Cuando las terapias familiares comienzan como unidad, luego con todos los que conforme el grupo familiar. Para Bells (1930), las terapias familiares sistémicas son disciplinas terapéuticas que se aplican por tratamientos de disfunción, trastorno y enfermedad concebida como expresiones de la alteración en la interacción, estilo relacional y patrón de dialogo humana.

Minuchin (1994), refiere que las Terapias Sistémicas son enfoques Psicoterapéuticos globales e integrales, con pensamientos circulares y no lineal, cuya finalidad de indagación y campos de intervenciones son el sistema familiar y sub sistema: parejas o individual. Herrero (2016) Las terapias sistémicas es un grupo de procedimiento y técnica de intervenciones que desean apoyar al consultor (individuo, pareja, familia o grupo) movilizan un recurso para lograr una finalidad en una inferior duración. Se negocia el punto de vista constructivistas, porque se centran en contextos interpersonales de conflictos que promuevan colaboraciones activas con participantes.

Tomando en cuenta lo anterior, no se trata de culpar al agresor o a la agredida sino enfocar el conflicto a un enfoque psicológico que permita que las alteraciones o patrones de crianza que puedan tener puedan ser atendidas mejorando el patrón de comunicación con el entorno familiar. Así mismo se considera como el único método de identificar y entender un estado mental, emocional, la idea y el comportamiento es conociendo la dinámica familiar del grupo familiar a las que ésta pertenece.

2.2.3. La familia desde el enfoque sistémico

El análisis de acción natural de la psicopatología que ve que la relación familiares constituyente de las condiciones psiquiátricas y factor de su realidad que influye en psicoterapias individuales con un paciente esquizofrénico, aunque descubre en tratamientos fracasabas porque insiste en no llevar un

cambio estable en el comportamiento del agredido en vista de que se percibe conclusiones regresivas entre el agredido y sus familiares.

Se incluye al grupo familiar a las terapias, a pesar de que los enfoques psicoanalíticos estaban centrados en las comprensiones profundas de su entorno intrapsíquicos. también se verá las practicas del esfuerzo del especialista los problemas continuaban, también empezó observar las enfermedades mentales que podrían estar inmersas en la conexión entre los pacientes y los padres o el grupo familiar, parece que comparte las psicopatologías, así el investigador encuentra que la familia ejerce ciertas normas que permitan equipar vitalidad los núcleos familiares (Boszormenyi-Nagy & Framo, 1976).

Andolfi en 1977, conciben a los familiares como sistemas en constantes transformaciones, que se adaptan a la exigencia de su estadio evolutivo, que se autogobiernan mediante una regla que establecen como sistemas abiertos en interacciones con otro sistema como colegio o grupos pares. Los parientes como sistemas articulan y regulan las conductas del miembro más allá de la individualidad fundamental para la característica del sistema familiar que lleva a tener hijos con comportamientos inadecuados.

2.2.4. Dimensiones de la terapia familiar sistémica

Las dimensiones de la terapia familiar sistémica son 4, son los siguientes:

Dimensión estructural, por Minuchin (1974) se ocupan de organigramas de parientes en jerarquías, subsistema se permitirá series de estrategia operativa inmediata.

Dimensión del control por Ukmar (1997) son muy evidentes como los parientes drogadictos lo cual fueron evaluadas, desde otra mirada, periódicamente deficitaria que realce un programa a los apoderados más conveniente para la convivencia.

Dimensión del juego de poder Madanes (1981) Las disposiciones de la conexión en los espacios afectivos de los parientes. La dimensión estuvo ligado a

tratamientos indirectos y provocadores.

Dimensión de la preocupación, Madanes (1981) Esta última dimensión es de mucha utilidad y operativas en la primera entrevista, donde se observa en polos opuestos: por un lado, las minimizaciones de los conflictos, manifestación en dos subtipos de los distanciamientos.

2.2.5. Características emocionales de las mujeres maltratadas

El Observatorio Metropolitano de Seguridad Ciudadana (2008), sostiene que las características emocionales de las mujeres maltratadas son las siguientes: la indefensión o desesperanza aprendida, la cual es el estado que se produce de la respuesta y reforzamiento de modo independiente, de modo que, los episodios se dan de manera independiente de su comportamiento en donde es aprendido a causa de constantes fracasos, creyendo que no va a lograr sus objetivos tome las medidas que tome, usualmente es desarrollado durante cualquier fase de la vida del individuo, no únicamente en la etapa infantil se afecta los dominios de comportamiento, cognición y de afecto, paralelamente.

La escala de indefensión aprendida consta de 3 elementos que tales como la indefensión como pesimismo y dificultad para la resolución de conflictos; percepción de control y calidad de vida; y por último las confusiones y aturdimientos. La baja autoestima; que implica que una misma se juzgue y rechace, agravando el rechazo o mala concepción respecto a sí misma, levantándose barreras de defensa, mecanismos de protección que, generalmente, se transforman en “enfermedades”, sentimientos de culpabilidad, complejos de sumisión, inseguridad, conductas rígidas, entre otros, conllevando a la creación de apego a sujetos que en la mayoría de casos no permiten el crecimiento interno, por el contrario, conllevan a anularse como ser, y a tener sentimientos como el no salir de ese contexto.

La dinámica violencia es traducida en una lenta y traidora causa de destrucción de la personalidad y de la autoimagen, que quebranta la estabilidad de las emociones y daña de modo definitivo su autoestima. Los rasgos de

dependencia corresponden a un patrón crónico de gran demanda afectiva frustrada, que busca de manera desesperada la satisfacción por medio de relaciones interpersonales estrechas, cuya búsqueda se destina a los fracasos, o, en el mejor de los casos, al logro de un equilibrio frágil.

El temor, es una emoción acompañada de una percepción marcada de fragilidad propia, las mujeres maltratadas generalmente tienen un elevado control internamente por el elevado temor que le tienen a la pareja agresiva. La depresión, es una enfermedad de gravedad caracterizada por los sentimientos de bastante tristeza que duran bastante tiempo, lo suficiente grave como para que afecte su vida diaria pudiendo perdurar semanas, meses en vez de algunos días, llega a afectar a los individuos de manera muy distinta y logra ocasionar diversos síntomas de tipo físico, psicológico (mental) y social, resulta poco frecuente que la depresión obedezca una sola causa.

La ansiedad, clínicamente, es un trastorno afanoso, un estado de intranquilidad excesiva – preocupación enfermiza respecto a acontecimientos determinados, prolongándose a más de seis meses. Los ansiosos experimentan dificultades importantes para el control de sentimientos constantes de preocupación.

2.2.6. Estrategias de la terapia familiar sistémica

Los terapeutas familiares observan y sondean desde fuera, se integran en sistemas de adultos independientes. Para ser activo con los miembros de estos sistemas, deberían responder a la circunstancia en armonías con normas de los sistemas, a los tiempos se usan a sí mismo. Se entienden por espontaneidades terapéuticas. Los leguajes úsales, espontaneidades evocas las ideas de lo “no planeado”.

En las culturas occidentales, modernas, se consideran como individuo independiente del constreñimiento de los medios. En conclusión, el concepto de espontaneidades se suma que el australiano Dan de “nieve”. El esquimal tiene diversos términos designados que enuncia variedad de sustancias. El

mismo aficionado de los deportes del esquí.

Métodos de formación: Los terapeutas espontáneos deben poseer conocimiento acerca de la característica de los parientes como sistema, los procesos de su transformaciones y participaciones de los terapeutas en estos procesos. Se trata de constructo teórico que se aprende por vías deductivas. La habilidad específica de la terapia, por lo opuesto, se transmite por vías inductivas en procesos de enseñanza. Los terapeutas aprenden los pequeños movimientos de las terapias y aplican procesos de construcción pieza por pieza en sesión repetida, con supervisiones.

Resolver-situar: Se formulan problemas antes de resolver, se conoce lo fundamental del elemento que le sostiene, su ramificación, los cambios que se producen, existen, etc. movido por la rapidez o falsedad de exigencias de eficacia rápidas, ocasionalmente se olvidan de todo y el intento de resoluciones oscurece el conflicto. El aproximado sistémico trata de alcanzar, desde un punto inicial situando, estableciendo, analizando, seleccionando la variable y estableciendo los marcos de referencias acerca de obtener la concentración. Aceptan indagaciones que los sistemas ofrecen de inicio como puntos de partida, pero se transforman y se redefinen a través de procesos de diálogo.

Instruir-conversar En el sistema se puede definir cómo máquina no trivial, sino como sistemas que depende de estructuras. Por eso mismo, se precisará ir lento, se actúa y se espera al ver que sucede no se cambia porque las medidas que las interacciones transcurren. La definición-estrategias que sustituyen a instruirse, conversan. Preparan conversaciones que establezcan acoplamiento con otros sistemas autónomos conversar es intercambiar, respetarse, observarse, utilizarse en la comunicación que se modifica así mismo.

Actuar-reflejar, las estrategias se ven reflejadas y actúan en el sistema, actúan, varias veces, esto significa que intervienen, instruyen, dirigen, y precisan finalidades. Además, reflejan los conceptos psicoanalíticos de devolverse sin cambios aquellos que los analistas reciben. Reflejarse es

afirmar y recibir lo que los sistemas ofrecen como productos interesantes, inevitables y utilizarlos para devolverse hipótesis, explican alternativa y plantean un dilema. Estos procesos complejos de desarrollarse hipótesis, explícita diferencia y crean distinción van produciendo aumentos en las indagaciones y las complejidades de los sistemas a través de una sucesiva perturbación.

Localizar-globalizar Como resultados del proceso de interacción, los sistemas pueden resultar impredecible. Las evaluaciones de las evoluciones de sistemas que puedan hacer una relación local. Hay que situarse al cambio y a las evaluaciones en contextos amplios, en sus globalidades. Los riesgos de no realizarlo es que las evoluciones aparentan buenos resultados luego desencadenen conflictos no tomados en cuenta en un primer plano.

Planear-potenciar El sistema es impredecible en las evoluciones. No tiene la posibilidad de centrar y planear finalidades. Esto son las ausencias de preparaciones al momento de la intervención a los sistemas. Por otro lado, exigen muchos esfuerzos para lograr posiciones de potencialidad. Potencia y tratan de evitarles desencadenamiento en las evoluciones de los sistemas desde las perspectivas terapéuticas logran ser perjudiciales, puesto que utilizan una forma eficaz. Esto se trató de que los sistemas estén en las condiciones tales que puedan enfrentarse las resoluciones de transformación.

Parte de su labor de los terapeutas en sus sesiones se refieren a los procesos de pensar y tomar una decisión, se crea estrategias. Las estrategias son procesos que te permiten tomarte un tiempo y respirar y tomar buenas decisiones: crean unas estrategias. Las estrategias se definen como actividades cognitivas que evalúan en lo que pasa, evalúa la situación presente e imaginan nuevas ideas, acción y duración que proveen un resultado requerido.

Además, este estudio, no dice que las terapeutas deciden que aplicarle en todo momento. TOMM (21) han revisado un tradicional concepto de los primitivos grupos de Milán (22, 23) para añadir cartas de guías por sesión: estrategizaciones. Además, señalamos en la modificación que sea necesaria

para la definición de grupos de Milán para perspectivas teóricas y estratégicas como la que estaba exponiéndolos se conviertan en inmanejables. Señala a continuación: No se puede no intervenir: Todo lo que uno realiza son suposiciones de perturbaciones, unas intervenciones logran tener éxitos a cada uno de ellos. Sólo tenemos acceso a nosotros mismos: los terapeutas se focalizan en sus propias conductas. Con toda la limitación que se quiere, es lo único que logra tener camino. Se fija en sus conductas en vínculo con los sistemas que se crean y no de sistemas. Los terapeutas deciden ser responsables totalmente y únicos de su propia acción.

El nivel de la estrategia: Se decide cuáles son los niveles y tamaños de unidades acerca de lo que se crea en las estrategias.

Hipótesis: Los terapeutas formulan una hipótesis sobre la realidad de los sistemas familiares. Las hipótesis permiten que los terapeutas puedan establecerse una conexión entre la conducta y el significado, obteniendo visiones temáticas de grupos familiares. La hipótesis sirve de guías para realizar una pregunta familiar. La hipótesis se formula materiales que surge la entrevista, con el dato de las evaluaciones previas disponga las propias experiencias de los terapeutas. La hipótesis es útil y no útil, pero no verdad o falsa. Han de incluirse al grupo de miembro de los sistemas y diferente de la hipótesis, general lineal, que traen las familias. La confirmación y desconfirmación de hipótesis esclava para ordenar la información en una perspectiva de causalidad circular.

Circularidad Las circularidades se refieren aquí, visiones de la relación causal, sino unas estrategias para las conducciones de las terapias sistemáticas. Las circularidades suponen dos conceptos. Por otro lado, se aplicarán tipos particulares de entrevistas que realizan a través de lo que se denomina pregunta circular. La pregunta circular sirve para recogerse indagación de sistemas, para desencadenarse una nueva posibilidad en los sistemas y para formular validarse hipótesis.

Neutralidad: La definición de neutralidades definen las estrategias

generales de terapeutas ante los sistemas familiares por las que está aceptan que las situaciones de las familias por las que están afirman las situaciones de las familias es necesario y evaluaciones lógicas que se tienen producirse. Las posiciones de neutralidades derivan las imposibilidades que las terapeutas conozca la afirmación sobre altos. Los terapeutas aceptan todo lo que se le dicen, ya que sin posibles. Las realidades de neutralidades de los efectos que los sistemas familiares perciben las terapeutas adoptan estas estrategias de producirse feedbacks y establecerse una conexión que emite julio y verdad”.

Estrategización: definen las posturas cognitivas de las terapias que les permiten edificar pregunta, elaboración de plan, se decide cómo debemos actuarse en cada tiempo. También, es necesario que las estrategias de un alto nivel conceptual llevan una finalidad para la estrategia presentada. Se llega a suponer que en todo el tiempo se ocurre los sistemas familiares terapéuticos como resultados de su intervención o pregunta. Los terapeutas se deben ver como responsables que ocurren en los sistemas.

2.2.7. Tipo de terapias familiares

³ La Terapia del MRI de Palo Alto Ochoa (1995) señalan que los grupos del MRI (Mental Research Institute) son escuela de terapias breves creadas en 1959 por Don D. Jackson. Luego Watzlawick, Weakland, Fish y Segal hizo su aporte. El autor se centra intervenciones de comportamientos que los familiares realizan para intentarse resolver los conflictos y que ha sido fallida.

³ La Terapia del Grupo de Milán El Grupo de Milán fue iniciado por Selvini, Cecchin, Prata y Boscolo. Esta terapeuta trabaja con un paciente psicótico y con síndrome de anorexias y bulimias. Al comienzo los grupos tuvieron orientaciones psicoanalíticas, después de usar una noción de Palo Alto llega a elaborarse las intervenciones contra paradójicas que buscan deshacerse de dobles vínculos. Cree que la familia tiende a poseer dos fases: una fase relacionada a los significados o a la creencia y los niveles de patrón de comportamientos (Ochoa, 1995)

La terapia estructural Los creadores de este colegio fueron los psicológicos Argentinos Salvador Minuchin quien sus experiencias iniciales con estudiantes y adolescentes en familia multiproblemática crean estos enfoques que enfatizan las estructuras familiares. Se centran en un límite, las jerarquías y el subsistema de las partes en la que se divide sistemas familiares, los límites de la norma de participación, diferencia de subsistemas y las diversas formas de lenguajes de estos. las jerarquías de conexión de poder inherentes al sistema. Se alteran los rígidos límites y las jerarquías aparece sistema y disfunción familiar (Ochoa, 1995).

La Terapia Estratégica Jay Haley y Cloé Madanes inicia en el colegio sistémicas basadas en terapias de Milton Erickson. Señalan que la terapeuta tiene obligación diseños o estrategia adecuada a lo familiar flexible y creativa. Indican que el síntoma aparece como comportamientos terapeutas tienen obligaciones de diseño de estrategias adecuadas para intervenciones. Estan debería ser específicas, adecuadas a las familias flexibles y creativas. Indica que los sistemas aparecen como comportamientos adaptativos de las situaciones vitales y contextos vitales, sociales por las que atraviesan las familias en momentos determinados. Los síntomas indican que las jerarquías de los sistemas confusas y los manejos de poderes que se convierte a un problema (Ochoa, 1995).

Terapia centrada en soluciones Steve de Shazer desde 1978 desarrolla estos enfoques que detectan, amplifican y utilizan la solución eficaz que usa la persona para resolveremos su problema. Estas terapias constructivistas y orientadas a la solución lo cual se centró en los conflictos para oír las quejas de los clientes. Estas escuelas se orientan en manejarse en los lenguajes como herramientas para los cambios y las transacciones terapéuticas. Los clientes y las familias están atrapada en el intento ineficaz para solucionarse los conflictos, no se dio cuenta que existe un momento en los síntomas disminuyen o no están presentes. Los terapeutas buscan detectan o explicita juntos a los familiares, está excepción de los conflictos elaborar, expandir y empodera los sistemas familiares (Férrandez, 2010).

3 La Terapia Relacional Juan Luis Linares ha integrado el trabajo clínico y la investigación. Fundó en 1981 las Escuelas de las Terapias Familiares del Hospital de Sant Pau de Barcelona. Estas terapias desarrollan un concepto sobre la pauta relacional y funcional de las familias que facilitan a los entendimientos del proceso de desestructuraciones familiares y las comprensiones de las dinámicas patológica. Incluyen en su aporte las reivindicaciones de estudios de las personalidades desde enfoques ecológicos y establecimientos de las relaciones entre los diagnósticos psiquiátricos y estudios de funcionamiento familiares (Linares, 2012).

2.2.8. Técnicas sistémicas

La técnica derivada de las teorías del sistema observante está en las actualidades en plenos desarrollos y expansiones. La que presenta en estas secciones es aquella que constituye el fundamento básico para laborar las modalidades de las terapias familiares. Alguna de la técnica es derivada del primitivo modelo de terapias sistemáticas y otra ha ido desarrollando especifican.

La conducción de la entrevista: La pregunta circular es un instrumento técnico fundamental desarrollado por los grupos de Milán. Está pensada en recogerles, a los mismos tiempos, introduce indagación en sistemas familiares. La conexión se establece entre el miembro de las familias se muestra a través del lenguaje. Esta conexión es frecuente, confusa o inaceptable para las familias. La pregunta circular permite definir y clarificar, también establecen un nuevo significado y conexión que permita que los grupos familiares dispongan la nueva alternativa.

6 La estrategia de la sesión: La actividad terapéutica se desarrolla los procesos de las sesiones. Se realizarán a través de un juego interactivo de elementos que forman parte de la sesión. Esta sesión, son elementos para los familiares. Las técnicas: se distingue las intervenciones según las finalidades que se producen en cambios de superación es en dificultad o bloqueo (lo que se conoce comúnmente con el nombre de "resistencia"). Intervención: señala los componentes pragmáticos (secuencia de hechos) y semántico (el

significado que se da a esa secuencia) de interacciones.

En conclusión, las intervenciones pueden ser bien pragmáticas o bien semánticas. La dificultad: La dificultad o resistencias son definida como distinto sistema terapéutico (que incluye a la familia, al terapeuta y al contexto) que interfiere en el tratamiento. Cuando aparece la resistencia antes del acoplamiento familiar y equipo terapéutico son sistemas autónomos que establecen posibilidad de perturbar y por eso mismo, no se evalúa.

Entrenamiento en terapia familiar sistémica. Los entrenamientos de las terapias familiares, más aún de manera particular tipos de terapias sistémicas que propone no regularizado. a los largos de estos proyectos se realiza actividad y método de formaciones que no han parecidos relevante en las prácticas clínica. Unas situaciones que no aparecen importante en las vinculaciones de procesos de formaciones con las realizaciones de nuevas indagaciones.

De esta forma la habilidad cognitiva y técnica que se aprende practicada y experimenta formas inmediatas a ellos le siguen reflexiones acerca de lo que ocurre, permiten un feedback que llevan a constantes creaciones de habilidad y conceptoterapéutico. Los grupos de método de formaciones y de indagación clínicas se cree que permiten desarrollarse tres grandes áreas de habilidad terapéutico, se refiere siquiera brevemente, las descripciones más extensas de la aplicación clínica y técnica del sistema observante y constructivismo puede encontrar en un trabajo. El área que se refiere puede denominar, áreas cognitivas, actitudinales y de intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aladro, E. (2009). Cuadernos de información y comunicación. Madrid: Universidad Complutense.
- Ambato: Ambato. Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (1996). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. Valencia: Universidad de Valencia.
- Andolfi, M. (1977). Terapia familiar: Un enfoque interaccional. Buenos aires: Paidós.
- Andolfi, M.; Angelo, C.; Menghi, P. & Nicolo, A. (1995). Detrás de la máscara familiar. Buenos Aires: Amorrortu ediciones. Antolín, S.L.
- Ares, P. (2002). Psicología de familia. Habana: Ed. Feux Varela. Arenas, O.; Blasco, L.; Heinz, M & Varas, E. (2009). Mirada filioparental y Construcción de la personalidad de adolescentes atendidos en salud mental. (Tesis de maestría). Universidad Autónoma, Barcelona.
- Aumann, Delfino, García, Iturralde & Monzón (2003). Maltrato y abuso en el ámbito doméstico. Buenos Aires: Editorial Paidós. 110 Barcelata.
- Boszormenyi-Nagy, I.; Framo, J. (1976). Terapia familiar intensiva. México: Trillas. Borja, I.A., & Estrella, R. E. (2009). Estilos parentales, personalidad y psicopatología en la adolescencia.
- Carrasco, C. (2014). El sistema familiar disfuncional y su incidencia en el comportamiento negativista desafiante de los estudiantes en las edades comprendidas de 9 y 11 años de la Escuela de Educación Básica Joaquín Arias. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato.
- Fernández, M. (2005). Relaciones familiares y ajuste en la adolescencia. Valladolid: Universidad de Valladolid.
- Fernández, J. (2010). En busca de resultados. Tomo II. Argentina: Universidad del Aconcagua. Frías, M.; Corral, V.; López, A.; Díaz, S & Peña, E. (2001). Predictores familiares y conductuales de la problemática escolar. Revista de Psicología de la PUCP. XIX (2). 239-254.
- Kairós Bermúdez, C. & Brik, E. (2010). Terapia familiar sistémica. Aspectos teóricos y aplicación práctica. Madrid: Editorial Síntesis.
- Observatorio Metropolitano de Seguridad Ciudadana (5 de Mayo de 2022). Las características emocionales de las mujeres maltratadas. <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/1323/1/BFLACSO-SC-01.pdf>
- Oliva, D. A. & Arranz, F. E. (2009). Variables familiares asociadas a la conducta antisocial infantil. Apuntes de Psicología, Vol.27 (2-3). Pp.475- 487.
- Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 14 (2) 63-77. Bergman, J. (1987). Pescando Barracudas. Barcelona: Paidós. Camps, N. (2010). El genograma familiar trigeracional. Barcelona: Escola Itinere.

Informe de Originalidad- Ocampo Carhuas- Vargas Cabanillas

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	1%
5	pt.scribd.com Fuente de Internet	1%
6	revistaaen.es Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Natonal Institute of Technology Calicut Trabajo del estudiante	<1%

9

www.utic.edu.py

Fuente de Internet

<1 %

10

repositorio.unu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

11

www.cidh.oas.org

Fuente de Internet

<1 %

12

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Informe de Originalidad- Ocampo Carhuas- Vargas Cabanillas

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/0

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29
