

**UNIVERSIDAD LATINA DE COSTA RICA**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CAMPUS HEREDIA**

**Estudio comparativo de dos modalidades de intervención utilizadas en Costa Rica, según el Enfoque Sistémico y el Análisis Transaccional en violencia doméstica contra la mujer.**

**TESIS PARA OPTAR POR EL GRADO DE LICENCIATURA**

**SUSTENTANTES**

**Silvia Gabriela Espinoza Arredondo**

**Jessica Martínez Ruiz**

**2016**

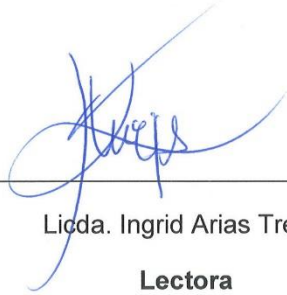
### **Tribunal Examinador**

Este trabajo final de graduación titulado: "Estudio comparativo de dos modalidades de intervención utilizadas en Costa Rica, según el Enfoque Sistémico y Análisis Transnacional en Violencia Doméstica contra la Mujer.", realizado por las Silvia Espinoza Arredondo y Jessica Martínez Ruiz, fue aprobada por el tribunal examinador en la carrera de Psicología de la Universidad Latina de Costa Rica, Campus Heredia, como requisito del grado académico de Licenciatura en Psicología.



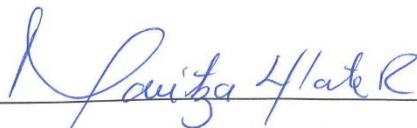
MSc. Ligia Porras Mora

**Tutora**



Licda. Ingrid Arias Trejos

**Lectora**



Licda. Maritza Ulate Ruiz


**Representante de Rectoría**

## Comité Asesor



---

MSc. Ligia Porras Mora  
Tutora



---

Licda. Ingrid Arias Trejos  
Lectora



---

Licda. Maritza Ulate Ruiz  
Representante de Rectoría

## Sustentantes



---

Silvia Espinoza Arredondo



---

Jessica Martinez Ruiz

## Contenido

<b>Capítulo I.....</b>	<b>7</b>
<b>1.1 INTRODUCCION .....</b>	<b>8</b>
<b>1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA .....</b>	<b>10</b>
<b>1.2.2 Antecedentes Nacionales .....</b>	<b>14</b>
<b>1.3 JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>17</b>
<b>1.5 OBJETIVOS .....</b>	<b>18</b>
<b>1.5.2 Objetivos Específicos: .....</b>	<b>19</b>
<b>1.6 ALCANCES Y LIMITACIONES .....</b>	<b>19</b>
<b>Capítulo II .....</b>	<b>20</b>
<b>2.1 MARCO CONCEPTUAL .....</b>	<b>21</b>
<b>2.1.1 Familia: .....</b>	<b>21</b>
<b>2.1.2. Violencia Doméstica.....</b>	<b>22</b>
<b>2.1.3 Ciclo de Violencia Doméstica .....</b>	<b>24</b>
<b>2.1.5 Abuso físico.....</b>	<b>26</b>
<b>2.1.6 Negligencia y carencia emocional.....</b>	<b>26</b>
<b>2.1.7 Abuso psicológico.....</b>	<b>28</b>
<b>2.1.8 Abuso Sexual .....</b>	<b>29</b>
<b>2.1.9 Sobrevivientes.....</b>	<b>31</b>
<b>2.1.10 Impacto psicológico del maltrato en la mujer y sus hijos.....</b>	<b>32</b>
<b>2.1.12 Cultura .....</b>	<b>34</b>
<b>2.2 MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>37</b>
<b>2.2.1 Análisis transaccional .....</b>	<b>37</b>
<b>2.2.1.1 Acerca del autor .....</b>	<b>39</b>
<b>2.2.1.2 Características del Análisis Transaccional. ....</b>	<b>40</b>
<b>2.2.1.3 Instrumentos del Análisis Transaccional.....</b>	<b>42</b>
<b>2.2.1.3.1 Análisis estructural:.....</b>	<b>43</b>
<b>2.2.1.3.2 Transacción: .....</b>	<b>45</b>
<b>2.2.1.3.3 Caricias (estímulos): .....</b>	<b>46</b>
<b>2.2.1.3.4 Posiciones existenciales: .....</b>	<b>46</b>
<b>2.2.1.3.5 Emociones auténticas y rebusques: .....</b>	<b>47</b>
<b>2.2.1.3.6 Análisis de los juegos psicológicos:.....</b>	<b>47</b>
<b>2.2.1.3.7 Estructuración del tiempo: .....</b>	<b>48</b>
<b>2.2.1.3.8 Guion y metas de vida: .....</b>	<b>49</b>
<b>2.2.1.3.9 Análisis del miniguion: .....</b>	<b>49</b>

2.2.1.3.10 Dinámica de grupos: .....	49
2.2.1.4 Como surge la violencia doméstica desde el Análisis Transaccional. ....	50
2.2.2 Enfoque Sistémico.....	51
2.2.2.1 Bases teóricas de la terapia familiar sistémica.....	52
2.2.2.2 Sistema.....	52
2.2.2.3 Teoría general de sistemas .....	53
2.2.2.4 Cibernética.....	53
2.2.2.6 Conceptos básicos de la Terapia Familiar Sistémica .....	56
2.2.2.6.1 Doble vínculo .....	56
2.2.2.6.2 Sistema familiar.....	57
2.2.2.6.3 Estructura familiar .....	57
2.2.2.6.4 Principio de totalidad .....	58
2.2.2.6.5 Principio de circularidad .....	58
2.2.2.6.6 Principio de equifinalidad.....	59
2.2.2.6.7 Jerarquía .....	59
2.2.2.6.8 Ciclo vital de la familia .....	60
2.2.2.7 Modelos desarrollados dentro del enfoque sistémico .....	61
2.2.2.7.1 Modelo interaccional .....	61
2.2.2.7.2 Modelo estructural .....	62
2.2.2.7.3 Modelo existencial .....	62
2.2.2.7.4 Modelo multigeneracional .....	63
2.2.2.7.5 Modelo estratégico.....	63
2.2.2.7.6 Modelo de Milán.....	64
2.2.2.7.7 Modelo narrativo.....	65
2.2.2.7.8 Conceptos teóricos del modelo de intervención familiar sistémica de Virginia Satir .....	66
Los siguientes son algunos conceptos sobresalientes en el enfoque de Virginia Satir: 66	
2.2.2.7.8.1 Homeostasis .....	66
2.2.2.7.8.2 Baja autoestima y elección de compañero .....	66
2.2.2.7.8.3 Diferencias individuales y desacuerdos.....	67
2.2.2.7.8.4 Tensiones que afectan a la familia moderna.....	67
2.2.2.7.8.5 La desilusión conyugal y sus consecuencias para el niño .....	68
2.2.2.7.8.6 Lo que todos los niños necesitan para tener autoestima.....	68
2.2.2.7.8.7 Comunicación: un proceso de dar y recibir información.....	69
2.2.2.7.8.8 Cronología de la vida familiar .....	70
2.2.2.7.8.9 Terapia de Virginia Satir .....	70

<b>Capítulo III</b> .....	72
<b>3.1 Tipo de investigación</b> .....	73
<b>3.1.1 Enfoque de la investigación</b> .....	73
<b>3.1.2 Carácter de la investigación</b> .....	73
<b>3.2 Categorías de análisis</b> .....	74
<b>3.3 Fuentes de información:</b> .....	77
<b>3.4 Análisis de la información:</b> .....	78
<b>3.5 Criterios éticos y de calidad de la investigación:</b> .....	79
<b>Capítulo IV</b> .....	80
<b>4.1 Documentos y expertos</b> .....	81
<b>4.2 Análisis por categoría</b> .....	83
<b>4.3 Análisis comparativo global entre el Enfoque Sistémico y el Enfoque del Análisis Transaccional</b> .....	101
<b>4.4 Propuesta terapéutica a partir de la integración del enfoque sistémico y el Análisis Transaccional</b> .....	106
<b>4.4.1 Ejes de intervención y componentes</b> .....	106
<b>4.4.2 Descripción de las sesiones</b> .....	108
<b>Capítulo V</b> .....	144
<b>5.1 Conclusiones</b> .....	145
<b>5.2 Recomendaciones</b> .....	147
<b>Referencias</b> .....	148

**Capítulo I**  
**INTRODUCCIÓN**

## 1.1 INTRODUCCIÓN

El uso del análisis transaccional, también llamado A T, y de la terapia sistémica en el ámbito familiar, ha sido de gran importancia para la psicología. Comparar ambas tendencias implica la búsqueda de diferencias y semejanzas en el marco de un esquema teórico que ayude a comprender significados relevantes y la posibilidad de cambio significativo en las personas beneficiarias.

La terapia sistémica intenta incursionar en las dinámicas familiares, describir, comprender y mejorar las relaciones entre los elementos que la componen y, entre otros campos específicos, ha resultado efectiva en la solución de problemáticas relacionadas con la violencia doméstica. Ortega (2001) indica que:

El abordaje que proponemos para la problemática de la familia implica por consiguiente su redefinición en los términos de un modelo sistémico abierto. En el que por tanto en primer lugar, la naturaleza de los procesos transaccionales trasciende la actividad de los elementos que le constituyen y en segundo lugar, la definición de límites; fundamentalmente para determinar la identidad de un sistema familiar; viene determinado por la amplitud de sus procesos reguladores. (p. 29)

El análisis transaccional, por su parte, se aplica al crecimiento y cambio personal promoviendo salud mental y buenas relaciones, pero sobre todo implica un nuevo conocerse; parte del cambio incluye definir un objetivo de vida, ya que, sin un rumbo claro, definido de acuerdo con las propias expectativas de calidad de vida, se estaría a merced de los designios externos, contrarios a todo crecimiento y desarrollo personal.



Claudet, (2000) afirma:

El verdadero objetivo vital solo puede corresponder a una definición preponderadamente personal e interna que responda con una decisión individual de gobernar, productiva y creativamente, su propia vida, sus pensamientos y sus sentimientos. Este objetivo significa el confiar plenamente en las señales internas procedentes tanto de los instintos biológicos orientados hacia todo lo que es vital, como de los impulsos espirituales inherentes a la verdadera condición evolutiva del ser humano como tal. Además, esto implica, necesariamente, una toma de posición personal con respecto a su responsabilidad interna frente a la vida, a sí mismo y a los demás, posición que descansa, esencialmente, en el sentimiento de su propia dignidad y de su propio valor como ser vivo. (p. 291).

De acuerdo a lo anterior, se puede afirmar que ambos enfoques pueden abordar a la familia desde procesos emocionales individuales y grupales, que intentan influir directamente en el análisis responsable de la personalidad, fomentado el cambio para su propio bienestar y el de los demás, integrando primero el fortalecimiento en el individuo, su valía, su dignidad y la responsabilidad de cambiar esquemas mentales y conductas distorsionadas.

La comparación de la terapia sistémica y el análisis transaccional, además de puntuar similitudes y diferencias, permite demostrar el avance y la contribución de ambos enfoques, demostrando la importancia en el quehacer de la psicología en el contexto de las problemáticas familiares. Por medio del análisis de ambas corrientes se puede

descubrir aquellos aspectos en que pueden contribuir al abordaje de la violencia doméstica y las relaciones familiares. Roche (2006) indica, que en lo que respecta a la pareja y la familia:

Sus dimensiones, su estructura, sus dinanismos y su accesibilidad hacen de este grupo el óptimo para una intervención que tenga en cuenta adecuadamente tanto el papel del individuo, de la persona, como la influencia de lo colectivo, en sus complejas interacciones. (p. 9).

De acuerdo con lo anterior, el análisis comparativo entre ambos enfoques permite comprender la intervención que se hace a nivel familiar determinando el papel que juega cada uno dentro de la dinámica y estructura de este sistema para poder definir teóricamente la importancia y los aportes con que puede contribuir cada uno de los enfoques, pero también explorar la posibilidad de fusionarlos para la construcción de una nueva estrategia de intervención, dejando un portillo abierto para que en algún momento se retome y se pueda hacer su respectiva validación.

## **1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

A continuación se presenta una reseña de los principales trabajos de investigación directamente relacionados con el tema del presente estudio, llevados a cabo tanto en el ámbito internacional como en el país.

### 1.2.1 Antecedentes internacionales

Bardales y Cardena (2001) realizaron una investigación denominada “*Estrategias de intervención profesional frente a la violencia familiar en Lima, Perú,*” con el objetivo de revisar diversos enfoques y modelos de intervención que se relacionen con el abordaje de la violencia familiar. El motivo de la investigación radica en la importancia de una intervención profesional específica para la construcción de relaciones familiares saludables. La manera de realizar la investigación se caracteriza por la revisión de diversas estrategias de intervención en trabajo social y el delineamiento de un perfil profesional desde la violencia familiar. Entre las conclusiones se destacan las diversas interpretaciones que generan diferencias desde las teorías intraindividualistas, psicosociales y socioculturales.

Barbosa (2014) realizó una investigación llamada “*Terapia sistémica y violencia intrafamiliar: una experiencia de investigación e intervención en la Universidad Antonio Nariño, Colombia*”. El objetivo fue realizar un análisis individual y otro comparativo con el fin de contrastar similitudes y diferencias entre diez familias en relación con datos dominantes sobre violencia intrafamiliar. Se utilizó la terapia narrativa y se utilizaron transcripciones y grabaciones para llegar a los resultados. Se concluyó que existen pautas violentas de repetición en forma intergeneracional y que el consumo de alcohol y creencias machistas mantienen las prácticas agresivas. La terapia narrativa implementada resultó positiva y validada en cuanto a su efectividad.

Silva (2008), realiza un informe acerca de “*Intervenciones desde el análisis transaccional en mujeres con experiencia de infidelidad*” por parte de sus esposos, en Perú,

con el objetivo de enfatizar la importancia de la autonomía; es decir, busca que las personas eviten establecer relaciones de dependencia. La investigación permitió realizar una ponencia en el congreso de psicoterapia realizado en la ciudad de Chiclayo. El autor hace mención a experiencias obtenidas por años de atención a mujeres con este tipo de problemática, donde la mujer crea una dependencia emocional hacia sus parejas de tal forma que da como resultado una simbiosis cuyo objetivo es que la pareja lleve la carga de su propia vida, siendo eso mucho más sencillo que el tener autonomía y tener que lidiar con la toma de decisiones, ser responsable de sus propios pensamientos y asumir su propio destino y sentimientos. El informe indica la relevancia de que las personas establezcan relaciones que no se basen en la dependencia, pero sobre todo que logren entender cómo realizar ese cambio. La conclusión general a la cual el autor llega es que cada individuo tiene capacidad ser autónomo, sin embargo a pesar de que la autonomía, además, es un derecho, pocos lo consiguen.

Osso (2003) realizó un estudio llamado “*Mujeres violentadas: la perspectiva sistémica*” El objetivo principal de la investigación era analizar la perspectiva sistémica explicativa de la violencia familiar; además estudió elementos del ciclo disfuncional y el quehacer de los profesionales en salud y el espacio que estos deben tener para afrontarla con éxito. La investigación utiliza una revisión teórica de temas como son: los elementos de un ciclo disfuncional y el quehacer de los profesionales en relación con la violencia intrafamiliar. Después de la revisión teórica se concluye la importancia que poseen las creencias negativas pero validadas, tanto en los sistemas autoritarios como en las familias violentas, que contribuyen a perpetuar el abuso.

Espinal, Gimeno y González (2005) realizaron una investigación denominada “*El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia en la Universidad Autónoma de Santo Domingo, República Dominicana*”. El objetivo de este trabajo fue analizar el sistema familiar desde el enfoque de la teoría general de sistemas. Se utiliza una metodología en donde se describen conceptos y se realizan revisiones acerca de estrategias y disfuncionalidades del mismo enfoque. Por medio de una revisión teórica se concluye que la cultura puede influir en la familia como factor de apoyo o de riesgo y que el enfoque sistémico, como tal, fundamenta la intervención familiar y su eficacia valida empíricamente el modelo teórico. También explica la importancia de la teoría general de sistemas. Indica que su relevancia radica en ser un modelo útil de explicación del funcionamiento, tanto de las familias normativas como de las nuevas.

García, J. (2011), de la Universidad Complutense de Madrid, España, realizó una investigación sobre “*La efectividad de la psicoterapia*”. De acuerdo con ese estudio, en los años 50-60, se crea un debate sobre la efectividad de la psicoterapia en donde Eysenck, citado por el autor, manifiesta que después de la investigación realizada en 19 estudios que comprenden 700 casos de neurosis, se llega a la conclusión de que la psicoterapia de cualquier clase no puede probar su efectividad, no existe evidencia de mejoría por cualquier tipo de psicoterapia y a los dos años, los pacientes presentan una recuperación hayan o no llevado psicoterapia. Para los años 70, Sloane, Staples, Cristol, Yorkston & Whipple (1975) citados por el autor, realizaron una investigación de aplicación de test para 94 pacientes diagnosticados como neuróticos, en donde la terapia se les aplicó durante cuatro meses, en tres modalidades: psicoterapia analítica, terapia conductual y control de no tratamiento. Los resultados abogan por un panorama diferente, aquí se comprueba una mejoría considerable en quienes recibieron terapia, y resultados no significativos en

grupo sin tratamiento, con un cambio relevante de los “síntomas-objetivo”. Eso fue una muestra de que la terapia funciona.

En los años 80, Smith, Glass & Miller (1980) citados por el autor, publicaron un análisis sobre la efectividad del Análisis Transaccional en 475 investigaciones sobre otras forma intervención psicológica, en donde los pacientes tuvieron mejorías significativas, a diferencia de los grupos control de espera, tratamiento placebo, terapia de pseudodesensibilización y atención de contacto mínimo.

En el ámbito internacional, se descubre que existen diversas interpretaciones que generan diferencias desde las teorías intraindividualistas, psicosociales y socioculturales. Se indica la importancia que posee el análisis transaccional en la conquista de autonomía e independencia dentro de una relación de pareja, así como también se denota la efectividad de la terapia sistémica dentro de la intervención en violencia familiar.

### **1.2.2 Antecedentes Nacionales**

Naranjo, M (2011) explica en su artículo publicado en la Revista Educación de la Universidad de Costa Rica: “*Una revisión de la Teoría de Análisis Transaccional y posibles aplicaciones en la educación desde la Orientación*”, que la educación no debe ser meramente académica ya que el ser humano incluye la parte emocional, moral y social. Tanto el personal docente como las familias deben comprender que el futuro de las nuevas generaciones depende de la forma en que se promueva el desarrollo integral de las poblaciones estudiantiles, en aquellos años cuando se desarrolla la personalidad de los individuos y la salud mental futura. Dado que cada vez son más las instituciones

donde cuentan con orientadores, en la Universidad de Costa Rica se les brinda conocimientos del Análisis Transaccional que les permita llevar a la práctica los conocimientos adquiridos en áreas como: orientación individual, orientación grupal, orientación colectiva y otras como talleres participativos. Los aportes que se pueden brindar desde este enfoque son el fomento del sentido del valor humano, la vivencia de valores tales como el respeto a los semejantes, facilitar la modificación de conductas, emociones y cogniciones inadecuadas aprendidas durante el proceso de socialización, facilitar el autoconocimiento mediante un lenguaje sencillo y comprensible, fomentar en las personas el estado del Yo- Adulto para la toma de decisiones autónomas, haciéndose cargo de las consecuencias por sus acciones, facilitar el proceso para que ayude a eliminar de su esquema mental las críticas destructivas, fomentar la posición “yo estoy bien, tú estás bien”, fomentar el empleo de caricias en abundancia y facilitar el mejoramiento en las relaciones interpersonales mediante el análisis de transacciones. Concluye que el Análisis Transaccional, por ser una teoría tan amplia y flexible, se convierte en la mejor herramienta para el desarrollo integral de las personas.

Granados (2003), realizó una investigación llamada “*Evaluación de la terapia de familia con enfoque sistémico desde el colegio de enfermeras de Costa Rica*”. El tema de intervención fue la efectividad de la terapia de familia con enfoque sistémico, aplicada a tres familias con dificultades en el manejo de límites y la adaptación a fuentes de estrés. Se escogieron tres familias aprovechando el hecho de que los niños asistían a la consulta externa de niños y adolescentes tempranos del hospital nacional psiquiátrico. La evaluación partió de variables en cuanto a manejo de límites y adaptación familiar a diferentes estresores a los que estaban sometidos. Se concluye que la estructuración del grupo familiar modifica las posiciones y experiencias de cada individuo.

Reconoce que al utilizar el enfoque sistémico se debe tomar en cuenta que el hecho de evaluar significa conocer para guiar hacia una correcta intervención. El principio de que cada familia es única ayuda a planificar estrategias y seleccionar un método. El uso del genograma junto con el modelo de evaluación de sistema individualizado facilita el abordaje terapéutico con enfoque sistémico y por último se fomentó un significado de relación basándose en la realidad sana.

Rodríguez y Víquez (2014) realizaron un trabajo llamado *“Atención desde un enfoque sistémico estructural a familias de estatus socioeconómico medio-bajo en el centro de atención psicológica de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica”*. El objetivo de esta investigación fue implementar un modelo de intervención psicológica en el ámbito familiar desde un enfoque sistémico estructural en el centro de atención psicológica de la Universidad de Costa Rica. La población fue de cinco familias y se aplicó un sondeo exploratorio y una entrevista semiestructurada; la segunda parte consistió en atención terapéutica desde el enfoque sistémico estructural y por último se aplicó el instrumento llamado Modelo Beavers de Evaluación familiar. Se llegó a las siguientes conclusiones: a) se apela a la apertura de más espacios para que los estudiantes realicen prácticas en el área de familia, considerando que este tipo de intervenciones es escasa. b) las familias atendidas mostraron un avance muy positivo a lo largo del tratamiento, por lo tanto el modelo sistémico estructural se señala como altamente significativo que permitió buenos resultados; c) parte esencial de las intervenciones, consistió en la elaboración de un diagnóstico sistémico; por último, d) destaca la modificación de estructura familiar como una ventaja en cuanto a la comunicación y adaptación en la etapa evolutiva que atraviesa la familia.



### 1.3 JUSTIFICACIÓN

A través del tiempo, la familia mantiene un papel determinante en la vida de los miembros que la conforman. No obstante, suele verse envuelta en situaciones que dificultan la convivencia y la armonía. Debido a ello, se continúan realizando investigaciones conducentes a descubrir estrategias para encontrar otras formas de convivencia que eviten o mitiguen los daños, a menudo severos, a los que conducen las diferentes formas de agresión en los hogares.

Mora (2008) señala que:

La violencia familiar ha aumentado de forma alarmante en las últimas décadas. El hogar que es en principio un lugar para el desarrollo de la afectividad, el cariño, la mutua confianza, etc. puede llegar a ser un sitio de riesgo para las conductas violentas. Y puesto que la familia es una institución cerrada, constituye un caldo de cultivo apropiado para las agresiones repetidas y prolongadas. (p. 15).

Es importante comprender que las agresiones dentro de un entorno familiar pueden causar daño a los miembros que lo componen, y que la relevancia de valorar estrategias de calidad ante estas situaciones resulta vital para la sociedad, ya que un hogar funcional es un lugar donde sus miembros pueden crecer y apoyarse recíprocamente. Es necesario que los profesionales comprendan la importancia de intervención desde enfoques diferentes para abordar una situación tan importante como lo es la violencia hacia la mujer.

La presente investigación se justifica, por su intención de reexaminar diversas fuentes para lograr profundizar en los aspectos que coinciden y difieren los enfoques Sistémico y Análisis Transaccional, respecto al abordaje de la Violencia Doméstica contra la mujer. Profundizar en mayor grado y establecer las diversas formas de abordaje ayuda a valorar la importancia y las limitaciones de estrategias vistas desde enfoques diferentes.

#### **1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

El problema de investigación se presenta en los siguientes términos:

¿En qué aspectos coinciden y en cuáles difieren los enfoques Sistémico y Análisis Transaccional, respecto al abordaje de la violencia doméstica contra la mujer en Costa Rica?

#### **1.5 OBJETIVOS**

Se propone un objetivo general y cuatro objetivos específicos.

##### **1.5.1 Objetivo General:**

Analizar en qué aspectos coinciden y en cuáles difieren los enfoques sistémico y el análisis transaccional, respecto al abordaje de la violencia doméstica contra la mujer en Costa Rica.

### **1.5.2 Objetivos Específicos:**

1. Establecer el significado de violencia doméstica contra la mujer implícito en ambos enfoques.
2. Identificar las principales estrategias de intervención de los modelos en violencia doméstica contra la mujer, según el enfoque sistémico y el análisis transaccional.
3. Identificar las ventajas y desventajas del modelo de intervención de ambos enfoques para la violencia doméstica contra la mujer.
4. Diseñar una propuesta de intervención para mujeres sobrevivientes de violencia doméstica que integren los enfoques sistémico y análisis transaccional.

### **1.6 ALCANCES Y LIMITACIONES**

La presente investigación tiene un alcance descriptivo, por lo que pretende identificar y puntualizar todas aquellas características que presentan ambos enfoques, y reconocer los elementos más apropiados para proponer un modelo de intervención integrado.

La escasez de antecedentes nacionales representa una limitante: sin embargo, la cantidad numerosa de antecedentes internacionales respalda al tema. Así mismo constituye una novedad nacional al tratar un tema poco estudiado dentro del país.

**Capítulo II**  
**MARCO CONCEPTUAL**

## **2.1 MARCO CONCEPTUAL**

A continuación, se analizan algunos conceptos teóricos directamente relacionados con el tema de la investigación.

### **2.1.1 Familia:**

El primer grupo al que pertenecemos los seres humanos en condiciones normales es la familia. Las necesidades biológicas de conservación y protección y las características culturales de toda la humanidad le dan a la familia su carácter de grupo primario. Zvala (2011) afirma que “La familia es el pilar fundamental sobre el que se desarrolla el individuo, donde crece, aprende valores y se relaciona con los demás”. (p. 18).

Quiere decir que es a través del vínculo familiar que las personas adquieren valores y experiencias para conformar una concepción del mundo, donde logran aprender habilidades y destrezas básicas para afrontar el reto de la vida. La adquisición de valores y de creencias resulta fundamental para el futuro de una persona, ya que sus ideas y acciones estarán modeladas por ese aprendizaje familiar y afectarán positiva o negativamente su desarrollo.

Denys (2001) indica que “Las estructuras familiares ampliadas existen en todas las culturas, aunque con muchas variaciones y con frecuencia hay lazos cercanos, por ejemplo, entre el abuelo y el niño” (p. 247),

Es importante reflexionar acerca del amor y el apego, y su importancia en el ámbito familiar. Cómo las vinculaciones pueden afectar negativa o positivamente, dependiendo del tipo de relación y las vivencias que se estén dando dentro de la familia. Los sentimientos y la comunicación son vitales para analizar el tipo de vínculo que se esté desarrollando. Como afirma Denys (2001) “La vinculación temprana con la familia puede tener impactos sustanciales sobre las emociones y la personalidad subsecuentes” (p. 253).

La familia contribuye al desarrollo afectivo, intelectual, físico y social de los individuos que la conforman. En un ambiente en que se dé la comunicación asertiva y se fomenten valores apropiados, se mantiene la estabilidad y los conflictos que surgen logran enfrentarse de manera pacífica, sin recurrir a procedimientos agresivos. No obstante, muchas familias viven en ambiente de agresión, donde los problemas casi nunca se ven resueltos, en donde habita el estrés, la impotencia y los abusos diarios contra uno o varios miembros del grupo familiar y, en casos graves, se atenta hasta contra la propia vida de las personas.

### **2.1.2. Violencia Doméstica**

Muchas familias experimentan actos de violencia que incluyen desde la intimidación o acoso, hasta el uso de la fuerza física. Claramunt (2001) concibe que “La violencia doméstica es todo acto u omisión que resulte en un daño a la integridad física, sexual, emocional o social de un ser humano, en donde medie un vínculo familiar o íntimo entre las personas involucradas” (p. 7). Es importante destacar cómo, de conformidad con las palabras citadas, tanto el hacer como el dejar de hacer pueden

tener consecuencias que resulten en perjuicio para otras personas. También sobresale el hecho de que tales daños pueden afectar áreas muy diversas de la existencia, ya que pueden repercutir tanto en la salud mental y física como en las relaciones interpersonales.

Para dimensionar adecuadamente las consecuencias desastrosas que puede tener la presencia de un agresor reincidente en el seno de una familia es importante reconocer que sus acciones suelen atentar contra los derechos humanos, considerando que, como afirman Valitutti (2015) “Los principios básicos sobre los que se fundamentan los derechos humanos son la dignidad, la igualdad y la libertad, y su objetivo es el respeto a las necesidades y aspiraciones básicas del ser humano como garantía de una vida mejor” (p. 119).

González (2000) indica lo siguiente:

En Costa Rica, la Ley Contra la Violencia Doméstica fue aprobada por la Asamblea Legislativa el día veinticinco de marzo de mil novecientos noventa y seis y firmada por el Presidente de la República de Costa Rica el diez de abril del mismo año. Su aplicación práctica ha significado una experiencia muy exitosa en la lucha por la prevención y erradicación de la violencia intrafamiliar (p. 195).

La puesta en práctica de esta legislación ha permitido que la prevención y la ayuda social aumenten paulatinamente y ha motivado el surgimiento de diversos grupos relacionados con la ayuda a los hogares víctimas de agresión y las diferentes formas de abuso que se han presentado en el país históricamente.

### 2.1.3 Ciclo de Violencia Doméstica

El ciclo de violencia doméstica ha sido identificado como un patrón de tres etapas en las cuales se desarrolla el abuso que sufre la víctima de manera repetitiva. La primera etapa es de acumulación de tensión, la segunda de descarga de dicha tensión y la última es un período de calma, después del cual se inicia de nuevo la primera etapa, y así sucesivamente.

Magro, (2005) explica la fase de acumulación de tensión como “El período de las agresiones psíquicas y de golpes menores en que las mujeres niegan la realidad de la situación y los hombres incrementan la opresión, los celos y la posesión, creyendo que su conducta es legítima” (p. 567). Puede observarse que en esta fase se acumula y concentra tanto violencia física como psicológica, sin encontrar obstáculos, debido, entre otros factores, al papel sumiso que suelen adoptar las mujeres, el cual puede llevarlas a negar la existencia o la gravedad de la conducta del agresor.

La segunda etapa es definida por Magro (2005) como una fase aguda en la que ya no sólo hay insultos y amenazas “sino que se producen golpes de mayor entidad y de manera reiterada” (p. 567). La violencia física que se daba en la primera fase empeora con golpes mayores y daños que podrían ocasionar un desbalance en la salud física y mental, y hasta la muerte.

Finalmente indica Magro (2005) que la fase de calma es una etapa que “se caracteriza por una conducta de arrepentimiento y afecto del hombre golpeador, y de aceptación de la mujer que cree que el hombre cambiará” (p. 567).



Esa condición repetitiva le da al fenómeno de la violencia doméstica un carácter singular y perverso, pues todas las veces que el agresor descarga sus golpes, da muestras extremas de arrepentimiento que terminan convenciendo a la víctima, de modo que esta es engañada dos veces: por quien la maltrata y por sí misma, pues en determinados momentos llega a creer ingenuamente que no volverá a ser agredida, sin embargo, la situación vuelve a repetirse.

#### **2.1.4 Abuso**

Cuando la confianza sobrepasa los límites y se generan acciones injustas o inapropiadas de una persona hacia otra, puede empezar a darse el abuso, y cuando éste se genera dentro de la familia, empieza a relacionarse con la violencia doméstica. Claramunt, (2001) explica que “El abuso se entiende como cualquier conducta o conjunto de acciones u omisiones que desencadenan un daño físico, emocional, sexual o social de un ser humano. Puede tener como resultado la muerte de una persona” (p. 16).

De lo anterior se puede desprender que el abuso tiende a ser un comportamiento con orientación hacia daños sexuales, sociales, físicos y emocionales. Esto permite también, para una mayor especificidad, hablar de diferentes tipos de abusos.

En otros contextos, el término hace alusión al uso desmedido de sustancias. Por ejemplo, McDowell y Hostetler (2000) indican que “El abuso ocurre por muchas razones. En la mayoría de los casos una combinación de factores contribuye a la conducta abusiva. Entre ellos se cuentan el abuso del alcohol o de las drogas, un pasado abusivo, ira o pobreza”. (p. 370). Sin embargo, estas acepciones están relacionadas,

debido a que el aprendizaje, el abuso de sustancias, el poco control emocional y problemas económicos pueden ser causas que contribuyen a un comportamiento agresivo que involucre a miembros de la familia.

### **2.1.5 Abuso físico**

En muchas familias se experimentan golpes, bofeteadas, empujones, y otras manifestaciones físicas violentas, las cuales pueden provocar daños corporales e incluso la muerte. Claramunt, (2001) indica que “El abuso físico se define como cualquier acción que desencadena un daño físico interno o externo. También puede ocasionar la muerte” (p. 17).

Existen muchas formas de agredir a otras personas y, entre ellas, el maltrato físico, que puede causar daños, tanto internos como externos, parece ser el más fácil de ser observado.

Al respecto, Welland, Wexler y Valenzuela (2007) afirman que “El abuso físico es el más fácil de identificar. Incluye cualquier tipo de contacto físico agresivo, como golpear, empujar, etcétera” (p. 16). Este tipo de abuso puede dejar marcas en la piel, moretones o heridas; también daños internos que no son fáciles de observar directamente, pero que sí pueden causar dolor e incapacidad en las víctimas.

### **2.1.6 Negligencia y carencia emocional**

El buen desempeño de los roles que puede ocupar cada miembro de la familia puede ser vital para el desarrollo de otros. Por ejemplo, los padres suelen ocuparse del sustento económico, motivacional, y de cuidados básicos, respecto a los menores. Los miembros de la pareja también requieren de cuidado recíproco. No obstante,

muchos adultos no desempeñan adecuadamente tales roles, por lo que se da el fenómeno de la negligencia. Claramunt, (2001) expresa que por ello se entiende “todo aquel comportamiento que tienda al descuido, desatención y abandono, cuando la persona no puede valerse por sí misma.” (p. 23). La falta de cuidado consciente en las tareas cotidianas y la irresponsabilidad familiar que se torna voluntaria son faltas que se entenderían como parte de un abuso, ya que ponen en riesgo la salud familiar.

Muchas mujeres son víctimas de negligencia por parte de sus parejas, llevándolas a sentirse abandonadas, descuidadas y con una gran confusión emocional. El descuido afectivo y económico juega un papel fundamental en el tema de la desatención. Al respecto, Camacho (2011) afirma:

Los derechos humanos de las mujeres son pilares fundamentales para el logro de la igualdad y equidad de género en sociedades que aspiran a la justicia y la vida democrática. Sin embargo, un punto crítico en la promoción, protección, goce y ampliación de estos derechos, ha sido el cumplimiento efectivo de los derechos económicos de las mujeres, los cuales configuran una serie de aspiraciones para el acceso al trabajo, a los ingresos y recursos, además, la libertad para controlar y decidir sobre los bienes materiales y gozar de la riqueza producida socialmente (p. 89).

Es importante que las mujeres logren independizarse económicamente, motivándose a partir del crecimiento personal, educativo y laboral. El ejercicio de los derechos económicos en las mujeres es parte fundamental de una vida plena y productiva. Welland, Wexler y Valenzuela (2007) afirman:

Muchos hombres ni se dan cuenta de este tipo de abuso. Pueden estar muy acostumbrados a tener el poder del dinero en la casa, pues con mucha frecuencia son los únicos que trabajan, que creen que es su derecho manejar todo el dinero, ocultar de su pareja la cantidad que ganan, no darle lo necesario para el gasto de la casa y mucho menos para que ella se compre algo para sí misma, mientras que ellos se compran lo que quieren sin que les importe si los hijos tienen lo necesario (p. 16-17).

Tradicionalmente, los hombres sostienen la carga económica de la familia; sin embargo, modernamente los roles se han venido transformando y las mujeres se han ido incorporando al ámbito laboral y profesional, con lo cual pueden ganar su propio salario y asumir responsabilidades económicas. La manera en que se ordena y se administra el dinero en el hogar es de vital importancia, lo mismo que la transparencia entre los miembros de la pareja respecto a sus ingresos. Cuando en una familia es solo una persona la que posee la responsabilidad económica, pero no satisface las necesidades teniendo la capacidad de hacerlo, se estaría dando una situación de negligencia que promueve el descuido de la pareja y de los miembros del hogar. Para que exista negligencia, no solo debe darse un descuido económico; el abandono afectivo y emocional también es parte de una carencia.

### **2.1.7 Abuso psicológico**

Existe un tipo de maltrato en el cual, por medio de la desvalorización mediante palabras, se hace sentir culpable a una persona. Claramunt (2001) explica que “El abuso psicológico o maltrato emocional, incluye todas las conductas o acciones que

tienen como propósito denigrar, controlar y bloquear la autonomía de otro ser humano” (p. 26). Las palabras intimidantes que se profieren aprovechando el cariño o amor de una persona hacia su agresor son parte del abuso psicológico, también los comentarios y frases que hieren o que hacen sentir a una persona incómoda en forma reiterativa. Welland et al. (2007) indican que “El abuso psicológico incluye cualquier tipo de insultos, humillaciones y desprecios verbales, críticas, groserías, etcétera. Abarca también el uso de juegos mentales” (p. 16). Dicha descalificación subjetiva es una forma de maltrato que puede dejar secuelas duraderas en perjuicio de la víctima.

#### **2.1.8 Abuso Sexual**

La sexualidad ocupa un papel central en la vida de los seres humanos, por ejemplo, Cornachione (2006) afirma que “la evolución sexual en el matrimonio es uno de los aspectos más importantes para alcanzar el desarrollo mutuo” (p. 44). Sin embargo, en muchas ocasiones ésta área puede verse afectada por conductas consideradas abusivas. Claramunt (2001) explica que “El abuso sexual se define como cualquier conducta sexual directa o indirecta que ocurra en contra de la voluntad de la otra persona o cuando ella no está en condiciones de consentir” (p. 31).

En el seno de la familia, el abuso sexual puede darse hacia la pareja o hacia cualquier otro miembro, incluyendo a menores de edad que pueden ser hijos, nietos, sobrinos, entre otros. En este caso, se trata de abuso sexual infantil e incesto. Claramunt, (2001) explica que “El incesto se entiende como cualquier acto de naturaleza sexual entre una persona adulta y un niño, donde medie una relación afectiva, familiar, de confianza y autoridad” (p. 37).

De acuerdo con lo anterior, el abuso sexual implica el control de otro ser humano a través de la sexualidad. Puede estar acompañado de violencia física y manipulación.

Los derechos sexuales se suman a los reproductivos. Explican Camacho et al. (2011) respecto a este tema:

Resulta trascendental analizar, desde una perspectiva de género y derechos humanos, las inequidades existentes con respecto a los derechos sexuales y reproductivos en Costa Rica, y específicamente con respecto a la salud sexual y reproductiva, lo cual forma parte del derecho a la salud integral y tiene una repercusión directa sobre la calidad de vida de las mujeres en el país, entendida esta de la forma más amplia posible (p. 165).

Es importante resaltar que el irrespeto a los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres tiene repercusión directa sobre su salud física y mental.

Welland et al. (2007) explican que “La forma más evidente de maltrato sexual es la violación, pero no es la única forma de maltrato sexual en una relación” (p. 16).

La violación con penetración no es la única forma de abusar sexualmente de una persona. También pertenecen a esta categoría conductas tales como exigir a otra persona realizar actos sexuales considerados por ella inapropiados, u obligarle a observar pornografía, sin su consentimiento. También se considera un abuso tener relaciones sexuales con consciencia de que se tiene una enfermedad de transmisión sexual,

sin antes haber informado a su pareja, pues con ello se pone en riesgo la salud de un ser humano.

### **2.1.9 Sobrevivientes**

Muchas víctimas de violencia doméstica optan por mantener silencio ante las situaciones de agresión, ya sea por miedo, vergüenza o por algún otro sentimiento que las inhibe de hablar acerca de ello o denunciar. Hunt (2005) indica que “La mayoría de las víctimas de violencia doméstica prefieren negar la seriedad de su situación desarrollando un fuerte sistema defensivo” (p. 270).

Cuando las víctimas logran romper el silencio y reconocen que su actitud ante los hechos no ha sido apropiada, dejan de justificar o minimizar el comportamiento violento de su agresor o agresora y pasa a romper con el ciclo de violencia doméstica que las limita en la vida. En el momento en que una víctima logra salir del ciclo agresivo y trasciende la experiencia traumática, se convierte en una sobreviviente.

Claramunt (2001) explica que “La palabra sobreviviente es un concepto utilizado por la teoría del trauma para referirse a todas aquellas personas que han sobrevivido experiencias traumáticas” (p. 42).

Muchas víctimas de violencia doméstica han logrado salir del peligro o catástrofe en que vivían cotidianamente, bajo el riesgo de pérdida de su salud y hasta su vida. Sin embargo, a menudo es difícil que lo hagan por ellas mismas, razón por la cual se requiere la ayuda profesional o la asesoría psicológica. Ayudar a abrir la puerta que permita el primer paso para salir del ciclo de agresión permite a la víctima

iniciar el proceso con el que se romperá el patrón dañino, e iniciar una vida mejor, libre de influencias traumáticas. Claramunt (2001) explica que “La teoría del trauma está basada en una corriente de pensamiento que fundamenta en los eventos o situaciones reales y externos a la experiencia subjetiva, el origen de muchos de los cambios en la manera de pensar y sentir” (p. 38).

#### **2.1.10 Impacto psicológico del maltrato en la mujer y sus hijos**

El miedo, la confusión, la tristeza, la vergüenza, la culpa y la ansiedad pueden ser algunos de los efectos perniciosos del impacto que puede producir el maltrato infligido por un agresor o agresora a su víctima. Claramunt (2001) menciona que “Las investigaciones y reportes de quienes trabajan directamente con mujeres maltratadas, concuerdan en señalar un conjunto de secuelas que provienen directamente de la experiencia de vivir en una relación violenta” (p. 127).

Dentro de una familia que ha vivido historias de agresión, las víctimas no solo suelen ser los miembros de la pareja, sino también otros integrantes, como los hijos. Claramunt (2001) menciona que “A partir de la década de los años ochenta se inicia la evaluación sistemática de los hijos que provienen de hogares donde existe violencia” (p. 129).

El impacto que puede generarse por el maltrato vivido puede variar de acuerdo con las vivencias y el tipo de abusos recibidos. Grabarino y Eckenrode (2001) mencionan que “El verdadero delito del abuso y el descuido ocurre cuando al niño se le enseña una falsa realidad, dominada por sentimientos negativos y modalidades auto-destructivas de relacionarse con la gente” (p. 143).



### **2.1.11 Los ofensores**

Se puede decir que no existe una sola causa por la cual los hombres llegan a ser agresores, ni un perfil común a todos ellos. Afirma Claramunt (2001) que:

De acuerdo con la Asociación Psicológica Americana, no existe un perfil único del agresor masculino. Algunos parecen ser hombres normales quienes han sido sobresocializados en los patrones sexuales masculinos y han confundido violencia con masculinidad. Otros han sido victimizados ellos mismos cuando niños y, por tanto, aprendieron a ser agresores ante la exposición o experimentación de la violencia. También, están los que tienen serios problemas de salud mental y un grupo reducido de hombres que utilizan la violencia contra otras personas fuera de la familia y han cometido una gran variedad de crímenes (p. 131-132).

Del mismo modo que las víctimas de violencia se encuentran en necesidad de recibir ayuda y las instituciones estatales o no gubernamentales estar dispuestas ofrecerla, también los ofensores o agresores deberían ser atendidos y ser enseñados a ejercer control sobre sus impulsos. Al respecto afirma Porras (2015) que:

Las personas con pobre control de impulsos deben pedir ayuda para el manejo de la ira, y las personas con rasgos codependientes, quienes suelen ser sus parejas, deben buscar apoyo para dejar atrás el afán de ser esa persona adecuada para el agresor (p. 33).

Se desprende de lo anterior que es deseable el balance de las relaciones entre los miembros de la familia, ya que tanto la sumisión como la imposición propician conductas inadecuadas.

### **2.1.12 Cultura**

La cultura es un aspecto importante dentro del ámbito familiar, ya que por medio de ella se adquieren conocimientos para futuras relaciones sociales y familiares. Cabedo (2006) menciona que la cultura es un "Conjunto de conocimientos adquiridos por una persona o grupo de personas mediante la lectura, el estudio, los medios de comunicación, las relaciones sociales" (p. 65).

La cultura es una fuente importante para conocer cómo se relacionan las personas con base en sus creencias y valores. La manera en que se desarrolla una familia puede caracterizarse por patrones aprendidos y repetitivos. Espina (1996) indica que la cultura es "Un sistema integrado de patrones de conducta aprendidos, y transmisibles de una generación a otra, característicos de un grupo humano o sociedad" (págs. 24-25). El aprendizaje de patrones puede llevar al fomento de relaciones armoniosas en el medio familiar o a pautas inadecuadas y negativas que propicien la agresividad entre sus miembros.

### **2.1.13 Redes de apoyo**

La violencia doméstica no debe tratarse sólo en el momento en que estén sucediendo los hechos, o después de que ocurran; también debe abordarse antes de que se generen. Es decir, deben existir medidas preventivas para que las personas logren determinar cuáles son las características de este fenómeno y de las conductas de las

personas que participan en ella. Polaino (2013), citando a Walker y Snokin (1995) señala que “...la intervención psicológica y la terapia no solo reducen el número de víctimas, sino que constituye un eficaz procedimiento preventivo de la violencia futura” (p. 234).

La prevención, la ayuda legal, la terapia individual, la intervención de personas cercanas y los grupos de apoyo social son algunos recursos que deben tomar en cuenta las mujeres a la hora de experimentar la mínima señal de violencia.

Claramunt (2001) establece que “La intervención contra la violencia conyugal incluye múltiples acciones, entre ellas: la prevención, la coerción legal para el comportamiento violento, la asistencia a mujeres maltratadas y a sus hijos y la consejería para los agresores” (p. 132).

Es importante que una víctima de violencia doméstica, independientemente de su sexo, logre identificar las características de agresión para ponerle fin lo antes posible. El conflicto debe afrontarse para superar el malestar psicológico y social, para motivar relaciones interpersonales más satisfactorias.

El hogar debe ser visto como un lugar donde exista confianza, amor, paz, y motivación; un espacio donde cada miembro pueda desarrollarse y expresarse con respeto, logrando libertad. Polaino (2013) menciona que “El hogar es hoy para algunos un lugar odiado y odioso, amasado con la indiferencia de todos los que allí conviven, donde continuamente se hace hincapié en solo lo negativo de cada persona” (p. 239). La importancia de la intervención en situaciones de violencia doméstica radica en las

posibilidades de valoración de los riesgos y los recursos de la familia para modificar actitudes y conductas, y en esas circunstancias, las las redes de apoyo pueden llegar a ser fuente de motivación de logro para muchas mujeres que se encuentran en procesos difíciles como lo son las acciones de violencia dentro del vínculo familiar.

La motivación juega un papel muy importante en relación con las vivencias dolorosas, ya que esta puede provocar la omisión o realización de determinada conducta para lograr un objetivo planteado. López (2003) menciona que “La motivación de logro es una característica de personalidad que se refiere a una motivación intrínseca y que implica un criterio de excelencia en el rendimiento personal” (p. 200). Entonces, una conducta persistente que se da por medio de la motivación, puede llegar a generar un sentimiento de rendimiento personal positivo, en el cual la realización de objetivos o metas planteadas, se dan por medio de esa capacidad intrínseca para enfrentar las situaciones.

La autoestima es otro factor que tiene un papel fundamental para buscar ayuda en redes de apoyo y así cambiar las situaciones que pueden estar causando dolor. Montoya (2001) menciona que “La autoestima puede ser descrita como la capacidad o actitud interna con que me relaciono conmigo mismo y lo que hace que me perciba dentro del mundo, de una forma positiva o bien con una orientación negativa, según el estado en que me encuentre” (p. 3). El sentimiento de cariño que tiene una persona hacia ella misma es relevante en cuanto a la seguridad, a la hora de tomar una decisión dentro de una situación que puede estar causando daño, con el fin de guiar su camino y buscar herramientas que le proporcionen una vida digna.

## **2.2 MARCO TEÓRICO**

A continuación, se expondrán las dos teorías que sustentan las modalidades de intervención elegidas para la investigación.

### **2.2.1 Análisis transaccional**

Kertesz (1993), explica que el análisis transaccional:

“es una nueva teoría de la psicología individual y social. Pero también, una filosofía de vida, una toma de posición en cuanto al ser humano, y un conjunto de técnicas de cambio positivo.” (p. 7). Además, añade que es “transaccional por estudiar, analizar los intercambios de estímulos y respuestas, o transacciones, entre individuos” (p. 7).

Siendo así, este enfoque facilita que el individuo puede aprender a conocerse, creando una comunicación integrativa y abierta entre los componentes afectivos e intelectuales de la personalidad, creando transacciones entre lo que piensa, dice, hace y siente, no solo en el plano individual sino, y muy especialmente, en el plano social.

Claudet, T. (2000), añade que el Análisis Transaccional:

Ante todo, es un enfoque racional y sencillo de la estructura y funcionamiento de la personalidad humana cuyo conocimiento permite lograr una mejor comprensión del comportamiento de las personas, tanto en relación a sí mismo como a los demás. Fundamentado en la premisa de que “todas las personas tienen la capacidad para aprender a confiar en sí mismas, a pensar por sí mismas y a tomar sus propias decisiones”. (p. 20).

Claudet (2000) explica que, además del carácter científico es una teoría humanística, donde por medio del aprendizaje el individuo puede cambiar su patrón de conductas muchas veces distorsionadas “por las presiones educacionales prejuiciadas y las influencias negativas de algunos seres a su vez distorsionados” (p. 20).

Este enfoque al utilizar un vocabulario sencillo, colabora en la comprensión y resolución de problemas entre las personas, además, crea un panorama claro y conciso de lo que sucede en la vida personal.

Siguiendo con el mismo autor “El Análisis Transaccional es, ante todo, un método positivo de formación del Hombre integral” (p. 21).

Tomas (2000), citado por Naranjo, (2011) afirma:

...en este enfoque se considera que las personas poseen el potencial para desenvolverse como seres autónomos y liberarse de los esquemas mentales y conductuales que limitan su crecimiento personal y su salud vital. Por lo tanto, es un enfoque para todas las personas y especialmente para aquellas que desean darle un sentido a su existencia y que consideran que sus pensamientos, conductas y formas de enfrentar las situaciones de la vida no son las más adecuadas (p. 73).

Siendo así, este enfoque se convierte en un precursor, para que la persona pueda librarse de esquemas mentales inadecuadas, logrando el darse cuenta de que sus conductas y cognición fueron aprendidas y de esta misma forma se pueden modificar haciendo lo adecuado y expresando sus emociones de una manera auténtica.

### 2.2.1.1 Acerca del autor del análisis transaccional

Según Castanedo (2008), Eric Leonard Bernstein (1910-1970), quien simplificó su nombre a Eric Berne, nació en Montreal, Canadá en 1910, su padre y abuelo fueron médicos, mientras que su madre fue escritora, todos judíos y emigrantes de Polonia y Rusia. Se graduó como médico psiquiatra con formación psicoanalítica y emigró hacia Estados Unidos de América (1935).

Eric Berne comienza a trabajar en psicoanálisis con Paul Federn en 1941 y posteriormente en 1947, con Erick Erickson; esto hace que se produzca un divorcio con el psicoanálisis. Publica en 1957 su primer trabajo de análisis transaccional “Intuición V: La imagen del Ego” y en 1958 “Un método nuevo y efectivo en terapia grupal”.

Dicho autor, menciona:

En el primer trabajo se esbozan los **Estados del Ego** (*negrita en el original*) con una división tripartita y en los siguientes se clasifica e incorpora el nombre de A T: **Análisis** por tratar de separar las conductas del comportamiento en unidades observables y **transaccionales** por su énfasis en las transacciones. Para Berne la transacción es la unidad básica del comportamiento, el elemento irreductible generador... La transacción no sólo es el fundamento de la comunicación humana, sino también el de la conducta en general. (p. 106).

Para el autor es posible que la primera obra de Berne titulada “La Mente en Acción 1947” sea la mejor obra donde se expliquen los conceptos de psicoanálisis para principiantes.

Otras publicaciones del autor: 1961, “Análisis Transaccional en Psicoterapia” dedicado a su padre, 1964 “El sexo en el amor humano” mal traducido como “Hacer el amor”, donde se da una variedad de relaciones interpersonales, amorosas y profesionales que la hace una verdadera obra de arte, en 1964 publica el libro “Juegos en que participamos”. Corrigiendo las galeras de su último libro ¿Qué dice usted después de decir “Hola”? sufrió un trastorno cardiovascular. Falleció el 15 de julio de 1970.

Menciona Castanedo (2008) sobre el autor:

Sus investigaciones acerca de la intuición y las formas de interacción humanas lo llevaron al desarrollo de concepciones diametralmente opuestas a las que, en su tiempo (y en la actualidad), eran y son aceptadas como hechos irrefutables con respecto a la conducta humana y a los fenómenos intrapsíquicos y sociales que provocan las distorsiones de la personalidad, y de lo que puede motivar un cambio a su favor. (p. 107).

### **2.2.1.2 Características del Análisis Transaccional.**

Kertesz (1993), menciona 12 características importantes del Análisis Transaccional:

- 1. Es una filosofía positiva y de confianza en el ser humano:** según Berne (s.f.) mencionado por Kertesz (1993), “todos nacemos príncipes y princesas, pero a veces nuestra crianza nos transforma en sapos” (p. 8).
- 2. El Análisis Transaccional sigue un modelo de aprendizaje:** donde el paciente puede reaprender a estar bien, quitándole la etiqueta de “enfermedad mental” en donde es común que ese mismo paciente sea separado por la familia que lo enfermó.



3. **El Análisis Transaccional es sencillo:** no necesita conocimientos previos, el vocabulario es cotidiano y cualquier persona lo puede entender. Debido a que sus enunciados son accesibles, ofrece un aprendizaje fácil para la clarificación y comprensión del comportamiento de las personas y la relación con ellas mismas y con los demás.
4. **Es natural:** “se fundamenta en necesidades biológicas comunes a todo ser humano (afecto, contacto físico), psicológicas (identidad, autonomía, estructuración del tiempo) y sociales (reconocimiento, pertenencia a grupos, destacar en algo)” (p. 8).
5. **Es objetivo:** se refiere a comportamientos observables y de conductas repetitivas.
6. **Es representable en diagramas:** la mayoría de situaciones se pueden representar mediante esquemas y gráficos; también permiten el empleo del canal analógico en computación (visual), lo cual permite a la persona una comprensión más fácil de la teoría, favoreciendo el autoconocimiento.
7. **Es predictivo:** sus técnicas permiten prever con alta probabilidad de acierto las conductas de individuos, grupos y organizaciones.
8. **Es preventivo:** el autoconocimiento que se logra permite detener comportamientos irracionales, así como la transmisión de mensajes negativos a quienes nos rodean.
9. **Es efectivo:** facilita la comprensión de las conductas propias o ajenas y las técnicas de cambio se dan de manera sencilla estando al alcance del mismo paciente o interesado.
10. **Es integrable:** en el marco referencial del A T pueden traducirse con facilidad conceptos complejos de otras disciplinas.
11. **Es contractual:** el contrato se fija con el paciente y las metas de cambio positivo son medibles.
12. **Es igualitario:** de acuerdo con sus fundamentos, todos somos iguales.

### **2.2.1.3 Instrumentos del Análisis Transaccional**

Para entender el esquema de la personalidad creado por Eric Berne, es preciso definir qué es personalidad y su relación con el concepto del yo y de la conducta.

#### **Definición de Personalidad**

Modificado de Allport (1961) y Fairchild (1949) citado por Kertezs (1993): “organización dinámica de ideas, actitudes y hábitos, montada sobre los cimientos psicofísico, biológicamente heredados y sobre las pautas culturales socialmente transmitidas, que comprende las adaptaciones de las necesidades del individuo a las exigencias y potencialidades de su medio social”. (p. 15).

#### **Definición del Yo (sí mismo, “Self”)**

Según Fairchild (1949), mencionado por Kertezs (1993), “La concepción que tiene un individuo de su propia personalidad”. (p. 15).

#### **Definición de Conducta**

Según Smith y Smith (1963), citado por Kertezs “Respuestas de un organismo a los cambios del medio”. (p. 15).

Manifiesta Claudet (2000) que la observación de los comportamientos de una persona por un tiempo prolongado hace que se evidencien ciertos cambios de su conducta, de acuerdo con diversos patrones del estado del ánimo, demostrados en “expresiones faciales, de las entonaciones de la voz, de la estructura y contenido de los discursos verbales, de los movimientos y posturas corporales adoptadas en uno u otro momento, de los gestos, ademanes, tics y otros rasgos conductuales” (p. 25).

Siguiendo con el autor, las diversas conductas por una misma persona corresponden a las diferentes actuaciones que en determinadas circunstancias, duplica los mismos comportamientos de cuando era niño, o cuando es adulto o padre.

A todas estas manifestaciones Berne las llamo Estados del Yo, identificados como Padre, Adulto y Niño, (Berne, 1961, 24) mencionado por Claudet (2000), “un sistema de emociones y pensamientos, acompañado de un conjunto afín de patrones de conducta” (p. 26).

#### **2.2.1.3.1 Análisis estructural**

##### **Estados del Yo “Padre”**

Contiene las actitudes y el comportamiento que son observados por las figuras paternas significativas, es decir, el padre educa, critica, restringe, juzga, censura, estimula, apoya, define lo que se debe y no se debe hacer.

##### **Estados del Yo “Adulto”**

En este estado se piensa con claridad y racionalidad, durante la niñez es cuando da inicio al desarrollo de esta habilidad continuando a lo largo de la vida si no se entorpece.

El estado del Yo Adulto es muy influenciado por la educación que la persona haya tenido, es más objetivo, piensa y luego actúa, planea, resuelve problemas, calcula riesgos y probabilidades, indaga, organiza.

## **Estados del Yo “Niño”**

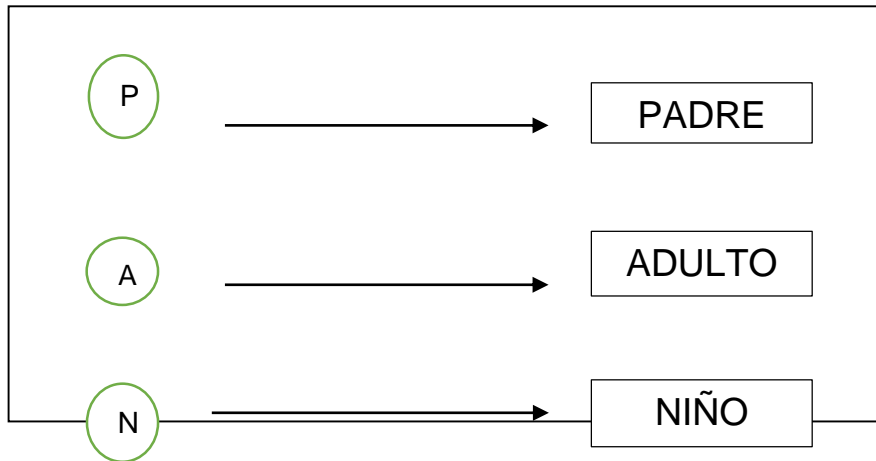
Se dice que una persona está en el estado del Yo Niño cuando piensa, siente y actúa como en su niñez. Aquí se encuentran las emociones, la intuición, la creatividad, la espontaneidad, la curiosidad, el deseo de experimentar, el impulso muchas veces egoísta, expresión de las emociones, el defenderse o el lamentarse.

Para entender esta estructura Kertesz (1993), da un ejemplo de los tres estados de una forma muy sencilla:

...supongamos que queremos decidir a donde iremos a veranear. Nos llegan muchos estímulos de anuncios turísticos. Eso es lo externo. En cuanto a lo interno, el Padre tal vez indique que tenemos que dar preferencia a los hijos, mientras que el Niño quisiera ir a otro lugar donde los chicos se aburrirían. Recordemos que el Adulto anuncia lo que conviene, el Padre lo que se debe hacer, y al Niño lo que nos gustaría. La decisión final es resultante de todas estas influencias y las mutuas influencias de los miembros de la familia. (p. 25).

Claudet (2000), menciona que Berne creó un diagrama para representar los estados del Yo, y más adelante se adoptó como su símbolo distintivo.

### Esquema “Símbolo Análisis Transaccional”



Fuente: elaboración propia

#### 2.2.1.3.2 Transacción:

Las transacciones son intercambios entre estados específicos del Yo de diferentes personas y permite identificar cuál de los estados del Yo es el que emite el estímulo y cual la respuesta. En específico componen la unidad de las relaciones sociales y corresponden a una situación de interacción.

El propio Berne (1974 págs. 35, 36) citado por Castanedo (2008), afirma:

Una transacción consistente en un solo estímulo y una sola respuesta, verbal o no-verbal, es la unidad de acción social. Se llama transacción o conciliación porque cada parte gana algo con ella, y por eso entra en ella. Todo lo que ocurra entre dos o más personas puede descomponerse en una serie de

transacciones individuales, y esto da todas las ventajas que consigue cualquier ciencia, cuando tiene un sistema de unidades bien definido (p. 135).

#### **2.2.1.3.3 Caricias (estímulos):**

Explica Claudet (2000) que las caricias físicas, gestuales, escritas se definen como un estímulo intencional dirigido a una o varias personas, implicando de por medio el reconocimiento y aceptación de la primera por la otra.

Para el ser humano el contacto con sus semejantes y la naturaleza es indispensable, tanto así, que se puede verificar a través de las caricias, las cuales más allá de su significado afectivo particular son signos evidentes de reconocimiento.

#### **2.2.1.3.4 Posiciones existenciales:**

Es la opinión que el niño tiene de sí mismo de cómo se siente y como se percibe como consecuencia de la interacción parental. Esta opinión, aunque sea inconsciente y distorsionada, se programa en un guión por seguir. Según Berne, existen cuatro posiciones básicas existenciales, según como la persona se sienta y se perciba a sí misma y a los demás:

“Yo estoy bien”

“Tú estás bien”

“Yo no estoy bien”

“Tú no estás bien”

### **2.2.1.3.5 Emociones auténticas y rebusques**

Las emociones auténticas son las sentidas por los niños antes de ser contaminados por el entorno parental, en donde ellos pueden expresar su sentimiento tal cual lo sienten en ese momento.

El rebusque es un sentimiento falso que ocurre cuando se le da a una emoción auténtica una emoción inadecuada, esto por medio del aprendizaje donde se ven involucradas normas afectivas y distorsionadas impuestas por los padres; cuando el adulto manifiesta un tipo de emoción no está en el “aquí y el ahora” sino más bien en el “allá y entonces” repitiendo lo aprendido en el pasado.

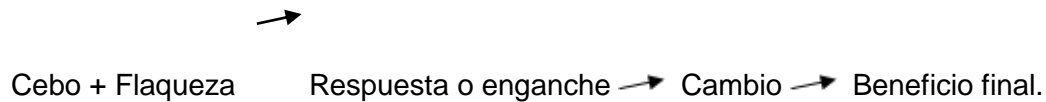
### **2.2.1.3.6 Análisis de los juegos psicológicos:**

Tienen mensajes ocultos tras las palabras realmente dichas; el análisis de juegos tiene relación con averiguar cuál es ese mensaje, por qué se transmite y qué obtiene la persona al enviarlo.

En los juegos psicológicos, la gente representa los roles de víctima, salvador, perseguidor, en vez de ser ellos mismos.

Estos juegos a menudo son inconscientes y buscan una persona que complemente el rol que se esté jugando. En algunas ocasiones estos roles son repetitivos y tienen un grado de intensidad que van desde la coquetería hasta el nivel criminal, suicidio u homicidio.

A pesar de la variedad en forma, contenido, consecuencias, intensidad de juegos psicológicos que se pueden encontrar, para un observador es fácil reconocer cuatro pasos básicos para su desarrollo, los cuales son:



#### **2.2.1.3.7 Estructuración del tiempo:**

Hay seis formas para estructurar el tiempo, según Castanedo (2008) “Más allá de las simples transacciones y de la búsqueda de caricias, el individuo tiene hambre de programar el tiempo. Para Berne son: aislamiento (sin contacto con los demás), actividades, rituales, pasatiempos (con contactos programados socialmente), juegos e intimidad (con contactos programados individualmente)” (p. 114).

El hecho de no tener en qué ocuparse, el estar por períodos prolongados aburrido o fastidiado, crea invariablemente un deterioro mental y físico que dan como consecuencias en el desenvolvimiento evolutivo de la persona daños psicológicos y orgánicos; un ejemplo de ello son las personas condenadas a las mazmorras o que se castigan con períodos prolongados de soledad.

Por todo lo anterior, para la supervivencia del ser humano es sumamente importante la estructuración del tiempo y dependiendo del empleo que le dé, recibe caricias, en sentido en que se definieron párrafos antes.



#### **2.2.1.3.8 Guion y metas de vida:**

Es el juicio que se forma la propia persona desde su infancia. Los padres son los primeros en transmitir mensajes a sus hijos, donde es fácil imponer determinados mandatos que van a ser el eje principal de sus argumentos de estilo de vida; esto se transmite siguiendo una cadena de mensajes irracionales que a su vez recibieron en su infancia. Por consiguiente, la mayoría de conductas repetitivas e inadecuadas que los padres exteriorizan fueron definidas y cristalizadas en su niñez. La persona es la única responsable de cambiar ese argumento por el bien de sí mismo y de su entorno, siguiendo en adelante una forma de pensar más autónoma. Ese cambio incluye eliminar toda programación negativa e incluir un enfoque mental que vaya más acorde con sus metas de vida elegidas.

#### **2.2.1.3.9 Análisis del mini guion:**

Son sentimientos y conductas aprendidas por los mandatos parentales, se encuentra dentro del sistema negativo de conductas, las cuales son repetitivas y observables y avanzan dentro del bienestar o malestar de la persona.

#### **2.2.1.3.10 Dinámica de grupos**

Menciona Castanedo (2008) que “se describen las organizaciones sociales y la dinámica de grupo desde el Análisis Transaccional. Se interviene con este instrumento en la organización interna y externa del grupo, el liderazgo, las etapas de desarrollo, etc...” (p. 114).

De acuerdo con el rol adquirido por la persona entrará a formar parte del grupo en una posición de subordinación o de liderazgo, tomando en cuenta la aceptación o rechazo del grupo.

#### **2.2.1.4 Cómo surge la violencia doméstica desde el Análisis Transaccional.**

Según explica Claudet (2000), para el Análisis Transaccional los seres humanos se encuentran muy a menudo con exigencias sociales cuya influencia se traslada a la familia, parte fundamental de este estudio, sin olvidar al propio individuo, víctima y también coautor de dichas exigencias. Es desde esta perspectiva, aunque no sea el objetivo del autor, que se tratará de explicar cómo surge la violencia doméstica.

Dyer (1979:40) citado por Claudet (2000) afirma que “Aunque la célula de la familia es, ciertamente, la piedra angular del desarrollo social, la institución principal en la que se enseñan los valores y actitudes, esta es también la institución donde se expresa y se aprende la mayor hostilidad, inquietud, tensión y depresión” (p. 10).

Resumiendo lo que el autor explica, la familia podría establecer una parte provechosa para la vida del individuo; sin embargo, las ideas de pertenencia recíprocas, la invasión de la intimidad de sus familiares, la invalidación de necesidades y la interposición de pautas destinadas a dirigir su vida, pensamientos y sentimientos, hace que el individuo aprenda a usar y hasta abusar de su posición de autoridad y fuerza, para imponer su voluntad, exigiendo sumisión o subordinación de los demás mediante un sinnúmero de arbitrariedades conceptuales o conductuales que caracterizan la dinámica de las relaciones familiares en muchas familias.

Bajo la máscara de las buenas intenciones, la familia trata de mantener el dominio de los unos sobre los otros, reaccionando de manera violenta cuando uno de los integrantes exterioriza signos de independencia o una forma de pensar y de actuar diferente, dando como resultado una serie de maniobras, manipulaciones, amenazas y chantajes cuando el integrante no es expulsado del seno de la familia.

Esta ausencia de respeto no solo se da hacia otras personas o hacia el interior del seno familiar, sino también es una muestra de carencia de respeto y estima hacia el mismo individuo quien comete la falta.

En ocasiones es común encontrar que la persona se tiraniza a sí misma, dando como reacción la tiranía hacia los demás, en este caso hacia la familia, obteniendo el beneficio de sentirse mejor desde la posición de superioridad, compensando en cierta manera su propia imagen desvalorizada y su falta de autoestima.

Por otro lado, están las personas que, como la otra cara de la moneda, van adquiriendo el rol de la dependencia y victimización indefensa, conduciéndose en un medio ineficaz, improductivo, consiguiendo que sean otros quienes las dominen, donde progresivamente se van haciendo incapaces de organizar sus vidas en beneficio propio, dando a los demás el derecho de tomar las riendas de su vida.

### **2.2.2 Enfoque Sistémico**

El siguiente contenido da a conocer la importancia de conceptos generales sobre el enfoque sistémico, sus principios, modelos, autores y manera de llevar a cabo una terapia de acuerdo con su respectiva teoría.

### **2.2.2.1 Bases teóricas de la terapia familiar sistémica.**

La psicoterapia familiar sistémica se apoya en diversas bases teóricas, provenientes principalmente de la Teoría General de Sistemas formulada por Bertalanffy, la Cibernética de Wiener, la Teoría de la Comunicación de Watzlawick, Beavin y Jackson, enfoques evolutivos provenientes de Haley y puntos de vista estructurales provenientes de Minuchin (Botella y Belaregut, 2016, p. 1).

La terapia sistémica aborda los conflictos o patrones disfuncionales en el ámbito familiar y plantea que su solución depende de los cambios que se introduzcan en esos patrones disfuncionales de interacción. De acuerdo con Garibay (2013):

El movimiento sistémico en psicología se conoce mejor con el nombre de terapia familiar sistémica, gracias a que su evolución ha tenido lugar, básicamente en el campo de la terapia con las familias, desde el comienzo, con un miembro esquizofrénico; su trabajo ha consistido en una gran cantidad de interesantes investigaciones y en el desarrollo de novedosas y poderosas técnicas de intervención con éstas (p. 4).

### **2.2.2.2 Sistema**

Para este enfoque, es importante visualizar a la familia como un sistema dinámico que se encuentra sometido a un conjunto de reglas, explícitas o implícitas, conducentes a una finalidad, y a la búsqueda de identidad conforme a tales reglas. Lo que le sucede a un miembro afecta, positiva o negativamente, al otro. Ortiz (2008),

citando a Minuchin (1998), señala que “un sistema es el conjunto de elementos y sus interrelaciones” (p. 59)

### **2.2.2.3 Teoría general de sistemas**

De acuerdo con esta teoría, los sistemas se definen como un conjunto de elementos que interactúan entre sí, de tal manera que si un elemento se modifica, el resto de elementos que hacen parte de la totalidad también sufren modificación.

Según Johansen (1982) afirma que:

La teoría general de sistemas describe un nivel de construcción teórico de modelos que se sitúa entre las construcciones altamente generalizadas de las matemáticas puras y las teorías específicas de las disciplinas especializadas y que en estos últimos años ha hecho sentir, cada vez más fuerte, la necesidad de un cuerpo sistemático de construcciones teóricas que pueda discutir, analizar y explicar las relaciones generales del mundo empírico (p. 20).

### **2.2.2.4 Cibernética**

La cibernética se encarga de los sistemas de control, en este caso, el sistema familiar y los mecanismos de control que lo regulan. De acuerdo con García (2005):

La cibernética es, por tanto, una forma de captar, discernir y reconocer las pautas que organizan sucesos, remite a la exploración de los fenómenos que sobrepasan los límites de la materia sin abandonarla, para abordar el proceso de cómo las cosas, acontecimientos, y fenómenos en general, se ponen en conexión causal sobrepasando la causalidad lineal (p. 38).

Para la teoría sistémica es importante visualizar la estructura y el orden de un sistema, en este caso, la familia como un todo. La cibernética ayuda a entender cómo los sistemas se regulan y mantienen el orden.

#### **2.2.2.5 Teoría de la comunicación humana**

La comunicación es indispensable para mantener buenas relaciones familiares, sociales y laborales, entre otras. De acuerdo con las características del mensaje, pero también de la forma en que lo comuniquemos, se obtienen resultados negativos o positivos. Garibay (2013) afirma que:

Con el estudio de la pragmática de la comunicación, el análisis lo centraron en los efectos que puede tener toda comunicación. Los autores combinan datos clínicos con ideas, observaciones e investigaciones de las hipótesis de doble vínculo de Bateson y presentan una serie de cinco principios o axiomas pragmáticos acerca de la comunicación, dentro de las cuales es posible explicar todas las formas de comunicación interpersonal funcional y patológica (p. 27).

Además, este autor (2013) menciona los siguientes axiomas de la comunicación:

- Primer axioma: No es posible no comunicarse
- Segundo axioma: Toda comunicación tiene una dimensión de contenido y otra de relación, de tal modo que la segunda clasifica a la primera, y es, por consiguiente, una metacomunicación.
- Tercer axioma: La naturaleza de la relación depende de la puntuación de las secuencias de comunicación entre los comunicantes.
- Cuarto axioma: Los seres humanos se comunican digital y analógicamente
- Quinto axioma: Todos los intercambios comunicacionales son simétricos o complementarios, según estén basados en la igualdad o en la diferencia (p. 29-30).

Por otra parte, Valdés (2007) citando a Walsh y Macgraw (1996) indica que, de acuerdo con el modelo de Satir, existen cinco estilos de comunicación en la familia:

1. Culpar o criticar al otro
2. Racionalizar o intelectualizar
3. Distraer o desviar la atención a otro tema
4. Abdicar o complacer al otro
5. Congruencia o asertividad (p. 149-150).

Cada persona deposita en el otro la responsabilidad o las causas de lo que dificulta la comunicación, a la vez que trata de encontrar siempre una justificación para sus ideas personales. También, muchas veces se tiende a desviar la atención de un tema para evitar confrontaciones. La complacencia hacia el otro puede resultar posi-

tiva en un momento determinado; sin embargo, con el tiempo, también puede ser valorada como una limitante para la comunicación, ya que se evita el intercambio directo de ideas cuando hay conflictos; es decir, se evade la comunicación para evitar la discusión que muchas veces es necesaria si se desarrolla de una forma positiva. Por otra parte, la asertividad o congruencia logra ser efectiva, porque genera una relación empática y, a su vez, comunica deseos, sentimientos e ideas propias.

#### **2.2.2.6 Conceptos básicos de la Terapia Familiar Sistémica**

En la psicoterapia familiar sistémica se han acuñado diversos términos relacionados con el campo de la pragmática comunicacional, las diversas formas de relacionarse, las estructuras, modelos y principios. A continuación, se presentan algunos de ellos.

##### **2.2.2.6.1 Doble vínculo**

La comunicación en el ámbito familiar, a menudo, puede verse distorsionada. Uno de los mecanismos estudiados al respecto es el doble vínculo. Esto ocurre cuando una persona recibe mensajes diferentes o contradictorios respecto a una situación. Garibay (2013) indica que “se considera que el doble vínculo es un contexto en el cual la persona que se halla dentro de él no puede ganar” (p. 23), es decir se encuentra en una contrariedad y en posición de perder. La relación de doble vínculo produce estancamiento en la relación comunicacional, debido a la contradicción que genera el emisor de los mensajes. Este autor (2013) menciona que “El sujeto se ve



atrapado en una situación en la cual la otra persona expresa dos órdenes de mensajes y uno contradice al otro” (p. 26).

Lo importante para la psicoterapia familiar sistémica es poder reconocer estos factores distorsionantes y ayudar a evolucionar hacia una comunicación asertiva.

#### **2.2.2.6.2 Sistema familiar**

La familia, como sistema, se caracteriza por los roles que desempeña cada uno de sus miembros, las reglas o pautas de comunicación y la relación que se establecen según el tipo de vínculo. Garibay (2013) explica que “El sistema familiar es la totalidad de personas, relaciones, funciones, roles y expectativas relacionados entre sí y que comparten objetivos comunes y forman una unidad frente al medio externo” (p. 35).

#### **2.2.2.6.3 Estructura familiar**

La familia es un sistema que se encuentra en un proceso continuo de transformación. La estructura contiene miembros, pautas o reglas, demandas funcionales y límites. También se dan alianzas, coaliciones de proceso conjunto contra un tercero y triangulaciones, como intento de resolver conflictos interpersonales. Las relaciones y la manera de llevarlas a cabo terminan de construir esta estructura familiar, que a su vez está sometida a transformaciones con el paso del tiempo.

Dentro de una familia, es importante establecer claridad en relación con las normas y los límites para facilitar una comunicación asertiva. También debe definirse el rol de cada miembro, su diferenciación con los demás y la jerarquía que ocupa en el sistema. Garibay (2013), citando a Minuchin (1990), señala que "...la estructura familiar es un conjunto de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia" (p. 36).

#### **2.2.2.6.4 Principio de totalidad**

El cambio de un miembro del sistema afecta a los otros, ya que sus acciones se encuentran conectadas por medio de pautas de interacción, lo que responde a un principio de totalidad. Garibay, (2013.) menciona que "La conducta del sistema familiar no puede entenderse como la suma de las conductas de sus miembros; se trata de algo cualitativamente distinto que incluye, además, las relaciones existentes entre ellos" (p. 40).

#### **2.2.2.6.5 Principio de circularidad**

En relación con las interacciones dentro de la familia, implica que una causa A provoque un efecto B y, de manera circular, lo que se provoque en B refuerza la manifestación de A. Garibay (2013) se expresa de la siguiente manera:

La causalidad circular reconoce las relaciones familiares como recíprocas, pautadas y repetitivas, lo cual conduce a la noción de secuencia de conductas. Entre las conductas de los miembros de un sistema existe una codeterminación recíproca, de tal forma que en una secuencia de conductas muy

simplificada se observa que la respuesta que un miembro a del sistema, da a la conducta del miembro b es a su vez un estímulo para que b, responda de alguna manera, y esta respuesta se volverá a su vez en estímulo para que a reaccione de nuevo (p. 40).

#### **2.2.2.6.6 Principio de equifinalidad**

El principio de equifinalidad explica que un mismo efecto puede responder a distintas causas. Garibay (2013) indica que “La noción de equifinalidad se refiere al hecho de que un sistema puede alcanzar el mismo estado final a partir de condiciones iniciales distintas; el término sugiere no centrarse en buscar una causa única en los problemas” (p. 43); dicho de otra manera; muchos factores pueden conducir a determinado resultado

#### **2.2.2.6.7 Jerarquía**

En el sistema familiar existe una organización de poder, la cual implica una jerarquía a la hora de asumir responsabilidades y tomar decisiones. Cada miembro de la familia tiene un rol; sin embargo, no todos los roles que se ejercen son de poder. Esto explica que son solo ciertos miembros los que poseen más fuerza, mientras los otros solamente acatan lo que el otro u otros dicen. Garibay (2013) lo expresa de la siguiente manera:

En toda organización hay una jerarquía, en el sentido de que ciertas personas poseen más poder y responsabilidad que otras para tomar decisiones. Esta

noción no solo comprende los niveles de poder que cada miembro de la familia posee, ni las responsabilidades que asumen y las decisiones que toman, sino también el ofrecimiento de ayuda, protección, consuelo y cuidado a los demás, es decir, no solo el poder en cuanto a control o decisión, sino también el poder en cuanto a ayuda (Garibay, 2013, p. 43).

#### **2.2.2.6.8 Ciclo vital de la familia**

Las familias se encuentran en constante cambio junto a sus contextos sociales; están sometidas a factores internos y externos que motivan la evolución. Las etapas de cambio pueden estar llenas de equilibrio y adaptación, así como también de desequilibrio y desadaptación. Garibay (2013) señala al respecto:

Existen muchas fases en la evolución natural de la familia que requieren la negociación de nuevas formas de relación; aparecen nuevos subsistemas y deben negociarse límites diferentes. En este proceso se plantean inevitables conflictos; estos deben resolverse mediante negociaciones de transacción con los que la familia puede adaptarse de modo exitoso. Estos conflictos ofrecen una oportunidad de crecimiento a todos los miembros de la familia; sin embargo, si no se resuelven, estos problemas pueden ocasionar dificultades aún mayores (p. 44).

### **2.2.2.7 Modelos desarrollados dentro del enfoque sistémico**

Los modelos desarrollados dentro del enfoque sistémico han aportado diversas contribuciones teóricas y técnicas. A continuación, se mencionan los más importantes.

#### **2.2.2.7.1 Modelo interaccional**

Generalmente, cuando ocurren dificultades dentro del vínculo familiar, se tiende a solucionar las situaciones; sin embargo, en muchas ocasiones, las respuestas son negativas, y no se llega a una verdadera negociación, sobre todo, cuando la solución que se plantea sigue siendo la misma de siempre. Explica Garibay (2013) que el modelo interaccional fue desarrollado por:

...el grupo de MRI, integrado por Watzlawick, Weakland, Fish y Segal. Su trabajo se caracteriza por intervenir sobre aquellas respuestas que los pacientes y sus familias desarrollan para solucionar situaciones sintomáticas y que han resultado infructuosas. Se basa en las premisas de la solución intentada es el problema, el impulso básico y más de lo mismo, cuando los individuos se esfuerzan en solucionar el problema aun cuando la solución no es la apropiada y se insiste en la misma solución inadecuada (p. 56)

### **2.2.2.7.2 Modelo estructural**

La fijación de límites y la persona que toma el rol de fijarlos es fundamental para verificar los papeles que desempeñan los miembros de una familia, valorando si las jerarquías se encuentran bien estructuradas. De acuerdo con Garibay (2013):

El modelo estructural tiene dentro de sus objetivos la modificación de la estructura familiar, el cual contempla para el abordaje de la misma (*sic*) las etapas del ciclo vital de la familia, el momento evolutivo por el que está pasando, así como los desequilibrios en los roles, funciones y jerarquías, que desempeñan sus miembros y de la claridad o definición de los límites con los que la familia funciona. Salvador Minuchin es el principal creador del enfoque estructural, aunque otros autores han participado en su desarrollo (p. 59).

### **2.2.2.7.3 Modelo existencial**

La delegación y la reconciliación por medio del reenvío a los orígenes es la base del modelo existencial para obtener un crecimiento y cambio en la familia. Garibay (2013) menciona que:

El modelo existencial tiene como objetivo el crecimiento y la expansión de la persona. En el tratamiento se pone énfasis en la experiencia en el presente, entre el terapeuta y los miembros de la familia, como instrumento de cambio

para ambos. Dentro de este grupo, la figura más conocida es Virginia Satir.

Otra figura de este grupo es Carl Whitaker (2013, p. 59).

#### **2.2.2.7.4 Modelo multigeneracional**

El modelo multigeneracional explica los patrones de conducta que suceden entre los miembros del grupo familiar y cómo se transmiten por medio de las generaciones. Garibay (2013) explica que:

Su finalidad es amalgamar conceptos nuevos de sistemas con conceptos dinámicos tradicionales; el tratamiento tiene como objetivos la reestructuración psicológica del paciente y enfatiza la exploración del pasado, el contenido de la comunicación y la interpretación y transferencia como instrumento de cambio. Uno de los principales integrantes de esta corriente es Murray Bowen. Otro miembro de esta corriente fue Ivan Boszormenyi-Nagy (p. 59-60).

#### **2.2.2.7.5 Modelo estratégico**

Las jerarquías incongruentes y la mala comunicación perjudican a la familia, ocasionando formación de coaliciones e inapropiada distribución del poder familiar. El modelo estratégico trata de eliminar las secuencias de conducta inadecuadas y cambiarlas por adecuadas, ampliando alternativas conductuales positivas. Aclara Garibay (2013) que:

Jay Haley y Cloé Madanes dirigen el Instituto de Terapia Familiar de Washington; ellos han desarrollado un enfoque de terapia familiar estratégica, en el cual se advierte una gran influencia de la terapia de Milton Erickson. Este modelo sostiene que el terapeuta debe asumir la responsabilidad de configurar una estrategia específica basada en la adecuación, la flexibilidad y la creatividad que permita resolver los problemas del sujeto o la familia. Uno de sus principales objetivos terapéuticos es ayudar a las familias a superar las crisis que enfrentan (p. 60).

#### **2.2.2.7.6. Modelo de Milán**

Las relaciones dentro del grupo familiar y las creencias que se mantienen de cada miembro sobre otro afectan directamente a la familia como tal. El modelo de Milán se concentra en el juego de la familia y como es la dinámica de las relaciones dentro de este juego, valorando el momento en el que éste se convierte en algo patológico. Indica Garibay (2013) que:

El grupo de Milán estuvo conformado de manera original por Mara Selvini Palazzoli, Gianfranco, Cecchin, Giuliana Prata y Luigi Boscolo. Este modelo se desarrolló sobre todo en el trabajo con familia de psicóticos y se enfoca en conocer el juego de la familia en el que intervienen las relaciones, las creencias que tienen unos de otros y de los mapas de relaciones. Se investiga el momento en el que el juego deja de ser adaptativo para convertirse en patológico, es decir, los casos en los que el juego adjudica a los miembros del grupo



familiar roles y funciones que ya no responden a los requisitos del momento evolutivo en que atraviesan (p. 61).

#### **2.2.2.7.7 Modelo narrativo**

El lenguaje sirve de mediador, ya que contribuye al mantenimiento de los pensamientos y los sentimientos. Una historia alternativa, narrada por su propio protagonista, puede otorgar una identidad diferente a dicho protagonista, por ejemplo, un paciente. Garibay (2013) menciona que:

La terapia centrada en la narrativa se sustenta en el construccionismo social, el cual propone que las maneras en que los pacientes describen sus vidas, sus propias historias, cosmovisión, autoconcepto como narrativa los limitan para desarrollar nuevas ideas o formas de encararlas. De las personas que han tenido importantes contribuciones para el presente modelo, deben mencionarse a Kenet Gergen, Carlos Sluzki, Gianfranco Cecchin, Luigi Boscolo, Lynn Hoffman, Michael White, Peggy Penn, H. Goolishan, Atkinson, Tom Andersen, H. Anderson, Juan Luis Linares, entre otros más (p. 61-62).

### **2.2.2.7.8 Conceptos teóricos del modelo de intervención familiar sistémica de Virginia Satir**

Los siguientes son algunos conceptos sobresalientes en el enfoque de Virginia Satir:

#### **2.2.2.7.8.1 Homeostasis**

La homeostasis es el mantenimiento y regulación de un medio interno constante. La familia mantiene sus pautas ya sea sin tensión o bajo tensión. Satir (1986) indica que:

La familia busca un equilibrio en las relaciones y que este equilibrio lo mantienen los miembros, ya sea de forma abierta o encubierta, siendo las pautas de comunicación de la familia, repetitivas, circulares y predecibles las que revelan este equilibrio; a su vez expresa que los miembros hacen un esfuerzo por mantener la homeostasis cuando esta es precaria (p. 12).

#### **2.2.2.7.8.2 Baja autoestima y elección de compañero**

Una persona con baja autoestima siente limitaciones en cuanto a lo que puede o debe hacer, llevándola a vivir en un estado de infelicidad y desconsuelo. Satir (1986) afirma que “Una persona con baja autoestimación (*sic*) tiene una gran sensación de ansiedad e inseguridad acerca de ella misma” (p. 19-20).

De acuerdo con lo anterior, las personas con baja autoestima tienden a tener esperanza en lo que las otras les puedan brindar y temor ante las dificultades y decepciones.

#### **2.2.2.7.8.3 Diferencias individuales y desacuerdos**

Los miembros de una familia son personas individuales y, por lo tanto, diferentes; cuando se generan desacuerdos y conflictos dentro de la convivencia familiar, muchas veces se genera un distanciamiento y enojo hacia la persona que tiene ideas contrarias. Sin embargo, esto hace visualizar las diferencias y reconocer si se puede o no convivir con ellas. Satir (1986) indica que el desacuerdo es causado por las diferencias individuales, las cuales se consideran nocivas; sin embargo les recuerda a ambos cónyuges que son seres individuales.

#### **2.2.2.7.8.4 Tensiones que afectan a la familia moderna**

La familia puede verse afectada positiva o negativamente por diversos acontecimientos significativos. Por ejemplo, cuando llegan los hijos, las tensiones pueden crecer, ya que se requiere una gran responsabilidad de los padres. Indica Satir (1986) que:

Todo esto constituye una gran experiencia para las familias, especialmente para los cónyuges. ¿Por qué están dispuestos los esposos a aceptar estas obligaciones? ¿Por qué los hijos constituyen ventajas económicas? ¿Por qué los hijos proporcionan ventajas emocionales? La respuesta a estas preguntas está

determinada por la cultura. En la cultura occidental predomina el concepto de que los hijos son una ventaja emocional (p. 38).

No todas las parejas están preparadas para tener hijos, y esta puede ser una fuente de conflicto. Satir (1986) indica que “No obstante, en los cuidados parentales también hay déficits que pueden crear sentimientos conflictivos en los nuevos padres” (p. 38). Los padres deben tener claro si las relaciones sexuales las realizan por el disfrute de placer o con la intención de tener hijos y comprobar si se encuentran preparados económica y emocionalmente para la procreación.

#### **2.2.2.7.8.5 La desilusión conyugal y sus consecuencias para el niño**

Los padres que tienen conflictos y los expresan delante de sus hijos perjudican emocionalmente a la familia en general. Satir (1986) indica que el niño o niña se siente atrapado cuando existen exigencias conflictivas entre los cónyuges. Cada progenitor puede ver al niño como un aliado contra el otro cónyuge, como un mensajero para comunicarse y como un apaciguador del otro.

En consecuencia, la prole puede verse afectada cuando uno de sus padres la desprecia, o bien, desprecia al otro progenitor.

#### **2.2.2.7.8.6 Lo que todos los niños necesitan para tener autoestima**

La autoestima en los niños reviste gran importancia, tanto en su momento presente como para su futuro, ya que el concepto de sí mismos ayuda a configurar la personalidad. En la conformación de la autoestima influyen diversos factores y uno

de ellos es la influencia de las personas significativas de la infancia. Satir (1986) indica que un niño necesita estar cómodo físicamente, necesita continuidad en la relación y aprender a influir en las respuestas de otros, así como también a estructurar su concepto del mundo y tener un buen concepto de sí mismo.

Cuando los padres logran mantener una comunicación asertiva entre pareja y para con los hijos, validándose, motivándose y estructurando la dinámica familiar de una manera positiva, el niño será capaz de desarrollar una mejor autoestima.

#### **2.2.2.7.8.7 Comunicación: un proceso de dar y recibir información**

El proceso de comunicación es vital para el funcionamiento de una familia. Es importante que el emisor logre expresar lo que está pensando con claridad, y el receptor pueda entender lo que se le comunicó. Como lo indica Satir (1986) “Para tener la capacidad de dar información a los otros, la gente tiene que comunicarse con claridad”. Por lo tanto, son importantes los siguientes factores:

- Lo que hemos aprendido o lo que creemos saber.
- Lo que esperamos de otros.
- Cómo interpretamos lo que otros hacen.
- Cuál es la conducta que nos agrada, y cuál es la conducta que nos desagradan.
- Cuáles son nuestras intenciones.
- Cuál es la imagen que otros nos dan de ellos mismos

Si no hay claridad en lo que expresamos o entendemos, no se puede tener buen funcionamiento dentro de una relación familiar. Una persona debe completar las frases que dice, llamando las cosas por su nombre y mostrando congruencia entre lo que hace y lo que dice; es decir, las palabras y las acciones deben mantener relación. “La comunicación incongruente puede volverse aún más incongruente cuando la metacomunicación no verbal del emisor no embona con su comunicación verbal” (Satir, 1986, p. 110).

Por otra parte, Satir (1986) explica que las pautas de comportamiento que caracterizan a una persona madura son funcionales, porque le permiten manejar de una manera relativamente competente y precisa el mundo en el que vive.

#### **2.2.2.7.8.8 Cronología de la vida familiar**

Existen progenitores que repiten, consciente o inconscientemente los mismos patrones, actitudes e ideas de su propia crianza, cuando tienen una familia con hijos y cónyuge. Satir (1986) indica que, cuando se contempla a una familia, se ven tres generaciones diferentes; se observa a los progenitores como niños, viviendo y creciendo con sus propios padres; a los progenitores como arquitectos de la familia presente y a una tercera familia cuando hay hijos casados.

#### **2.2.2.7.8.9 Terapia de Virginia Satir**

La terapia de Virginia Satir se centra en el fortalecimiento de la autoestima y su relación directa con la comunicación. En ella tiene importancia también la experiencia del

aquí y el ahora en el ámbito familiar e individual, todo ello orientado al desarrollo personal y las relaciones interpersonales. De acuerdo con Valdés (2007):

Su teoría se basa en los principios fundamentales humanistas de que el hombre es bueno por naturaleza; la tendencia innata del ser humano hacia el crecimiento; el punto de vista holístico que enfatiza la interacción del cuerpo, la mente y los sentimientos; la importancia de la autoestima y el sentido de congruencia (p. 149).

Este autor (2007) indica que las dificultades se comienzan a dar cuando no se permite la valía personal entre los miembros, cuando la comunicación es incongruente, incompleta, poco clara y hay mensajes contradictorios (p. 150)

De acuerdo con lo anterior, en el enfoque de Satir, es importante que dentro de la terapia se logre hacer consciencia de los problemas de comunicación que existen dentro de la familia. Debe enseñarse a cada miembro desarrollar, de una manera positiva, sus patrones de comunicación, y por ende a clarificar los mensajes emitidos y recibidos.

**Capítulo III**  
**MARCO METODOLÓGICO**



### **3.1 Tipo de investigación**

En los siguientes apartados se definirán el paradigma, el enfoque y el carácter de la investigación, con el fin de delimitar sus alcances y dar sustento a la metodología empleada.

#### **3.1.1 Enfoque de la investigación**

El enfoque de esta investigación es cualitativo, ya que toma en cuenta la reunión, selección y análisis de datos que están en forma de documentos para estudiar el fenómeno determinado. Es importante mencionar que el enfoque cualitativo “utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 7). Entonces, por tratarse de una investigación cualitativa, su validez interna está fundamentada y limitada en la congruencia lógica de todas sus partes: el título, los objetivos, el planteamiento del problema, el marco teórico, la metodología, los ejes de análisis y las conclusiones a las que se llega.

#### **3.1.2 Carácter de la investigación**

El presente trabajo es de carácter descriptivo. Tamayo (2004) indica que la investigación descriptiva “comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos” (p. 46); es decir, describe datos y llega a conocer situaciones a través de la descripción.

### 3.2 Categorías de análisis

De acuerdo con los objetivos establecidos y para el análisis e interpretación de los datos se plantean como categorías de análisis las que se observan en el siguiente cuadro:

Objetivo	Categoría	Técnica
Describir qué es la violencia doméstica contra la mujer para ambos enfoques.	Violencia doméstica contra la mujer	Análisis Documental Entrevista a expertos
Identificar las principales estrategias de intervención de los modelos en violencia doméstica contra la mujer según el enfoque sistémico y el análisis transaccional.	Estrategias de intervención	Análisis Documental Entrevista a expertos
Identificar las ventajas y desventajas del modelo de intervención de ambos enfoques para la violencia doméstica contra la mujer.	Ventajas y desventajas del modelo de intervención	Análisis Documental Entrevista a expertos

<p>Diseñar una propuesta de intervención para mujeres sobrevivientes de violencia doméstica que integren el enfoque sistémico y el análisis transaccional.</p>	<p>Propuesta de Intervención</p>	<p>Análisis Documental Entrevista a Expertos</p>
--	----------------------------------	--

### 3.2.1 Categoría de análisis: Violencia Domestica contra la mujer

Definición conceptual: Suárez (2010) indica que la violencia doméstica es “toda acción que busca limitar sistemáticamente el libre ejercicio o goce de los derechos humanos de una persona” (párr. 1). Por lo tanto, éste término hace referencia a las limitaciones de derechos humanos impuestas hacia personas de sexo femenino.

Definición operacional: Para efectos de la investigación se definirá la violencia doméstica como agresión física, psicológica, sexual y de negligencia hacia la mujer.

### 3.2.2. Categoría de análisis: Estrategias de intervención

Definición conceptual: Contreras (s.f) citando a Steiner y Miner (1977) indica que la estrategia es “el establecimiento de objetivos a la luz de las fuerzas internas y externas, la formulación de políticas y estrategias específicas para alcanzar los objetivos y asegurar su correcta implementación”. (p. 164) Por otra parte Galván y Sánchez (s.f) expresan que los actos de intervención psicológica “conlleven procesos de enseñanza y

aprendizaje cuya finalidad es que las personas adquieran y desarrollen las competencias necesarias para afrontar situaciones percibidas como adversas” (p. 1) Por lo tanto, el concepto de estrategias de intervención hace referencia a toda aquella formulación de objetivos para lograr un proceso de aprendizaje y desarrollo de competencias dentro de situaciones adversas.

Definición operacional: para efectos de la investigación, el concepto estrategias de intervención comprende todos aquellos objetivos que proponen la teoría de análisis transaccional y de terapia sistémica para afrontar situaciones adversas relacionadas con violencia domestica contra la mujer.

### **3.2.3. Categoría de análisis: ventajas y desventajas del modelo de intervención**

Definición conceptual: según la Real academia Española una ventaja hace referencia a superioridad o condición favorable de algo o alguien, mientras que una desventaja es un perjuicio al realizar una comparación entre dos personas, cosas o situaciones. Por lo tanto, las ventajas y desventajas del modelo de intervención, hacen referencia a todos aquellos aspectos positivos y negativos que poseen cada uno de los enfoques al proponer sus modelos de intervención.

Definición operacional: Para efectos de la investigación, las ventajas y desventajas del modelo de intervención tienen relación con los puntos positivos y negativos que tienen las propuestas terapéuticas sistémica y de análisis transaccional al ser comparadas en relación, específicamente, con la violencia doméstica contra la mujer.

### **3.2.4. Categoría de análisis: Propuesta de Intervención**

Definición conceptual: según la Real Academia Española, una propuesta es una proposición que se ofrece para algún fin; mientras que una intervención hace referencia a interceder. Por lo tanto, una propuesta de intervención se referiría a una proposición con el fin de interceder.

Definición operacional: para efectos de la investigación, la propuesta de intervención será una fusión del enfoque sistémico y análisis transaccional con el fin de interceder y ayudar a mujeres víctimas de violencia doméstica.

### **3.3 Fuentes de información:**

Las principales fuentes de información serán documentos físicos y virtuales, así como la entrevista a expertos.

Con respecto al Análisis Documental, Hernández et al. (2010) señalan:

Una fuente muy valiosa de datos cualitativos son los documentos, materiales y artefactos directos; estos nos pueden ayudar a entender el fenómeno central de estudio. Prácticamente la mayoría de las personas, grupos, organizaciones, comunidades y sociedades los producen y narran, o delinear sus historias y estatus actuales. Le sirven al investigador para conocer los antecedentes de un ambiente, las experiencias, vivencias o situaciones y su funcionamiento cotidiano. (p. 433).

Para efectos de la investigación, se utilizarán documentos relacionados con el tema en específico, se explorará entre revistas, investigaciones, libros y documentación virtual para lograr el respectivo análisis.

### **3.4 Análisis de la información:**

El procedimiento de recolección de la información seguirá el siguiente orden: en primer término, se recopilarán los datos del análisis documental, los cuales se resumirán y se transcribirán por categorías en una hoja borrador de filas y columnas diseñada para ese fin, según los objetivos y las categorías de análisis.

La información recabada en las entrevistas a los expertos se contrastará con la de los análisis documentales, con el fin de identificar similitudes y diferencias para cada uno de los enfoques Sistémico y Análisis Transaccional, respecto al abordaje de la violencia doméstica contra la mujer. Esto permitirá la triangulación de la información proveniente de las diversas fuentes.

Por tratarse de una investigación cualitativa en el análisis de la información no se pretende alcanzar generalizaciones, sino más bien la perspectiva de cada enfoque y cada experto, en este caso en particular.

### **3.5 Criterios éticos y de calidad de la investigación:**

Para conseguir mayor validez en los datos obtenidos, se hará una triangulación de acuerdo con los datos que provienen del análisis documental y la información obtenida de los expertos. Según Simons (2011) “La triangulación es un medio para el análisis cruzado de la relevancia e importancia de los temas, o para analizar nuestros argumentos y opiniones desde diferentes ángulos para generar y reforzar pruebas en las que poder apoyar las afirmaciones más importantes” (p. 280).

**Capítulo IV**  
**ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**



#### 4.1 Documentos y expertos

A continuación, se presenta un resumen de los documentos encontrados e incluidos en el análisis de las categorías, así como la descripción de los expertos entrevistados:

**Cuadro 1: Documentos revisados desde el enfoque sistémico**

Autor	Año de publicación	Título
María Hilda Sánchez Jiménez	2007	Lectura sistémica sobre familia y el patrón de la violencia.
Juan José López Nicolás	2010	Hacia lo sistémico. Terapia y Familia.
Milagros Santamaría Rivas y Silvia Pavón	2010	Patrones relacionales de la violencia intrafamiliar
Carolina Martínez	2014	Monografía sobre violencia de pareja desde un enfoque sistémico.
Alejandro Barbosa González	2014	Terapia sistémica y violencia intrafamiliar: una experiencia de investigación e intervención.

**Cuadro 2: Profesionales entrevistados que trabajan con el enfoque sistémico**

Nombre	Años de experiencia en el campo	Años de experiencia en el abordaje de la violencia doméstica contra las mujeres
Jou Masis Portugués	12	12
Gerardo Casas Fernández	40	30
Vera Ovaes Sandi	35	35

**Cuadro 3: Documentos revisados sobre Análisis Transaccional**

Autor	Año de publicación	Título
Claudet, P.T.	2000	Análisis transaccional. Relaciones humanas y Autorrealización.
Gerard Chandezon y Antoine Lancestre	1987	El Análisis Transaccional
Asociación Española de Análisis Transaccional (AESPAT)	2007	Análisis transaccional y psicología humanista
Salvador Camacho Pérez	2000	El análisis transaccional y la mejora de las relaciones interpersonales

#### **Cuadro 4: Profesionales entrevistados que trabajan con Análisis Transaccional**

Nombre	Años de experiencia en el campo	Años de experiencia en el abordaje de la violencia doméstica contra las mujeres
Juan Carlos Castro Solís	35	35

#### **4.2 Análisis por categoría**

##### **Categoría 1. Definición de violencia doméstica**

En el siguiente contenido se hará una comparación de la definición de violencia doméstica desde ambos enfoques según los entrevistados y el análisis documental.

Desde el enfoque sistémico, según documentos revisados

Sánchez (2007) indica lo siguiente:

Dentro del enfoque sistémico se le ha dado un papel primordial al manejo de las fronteras, al saber hasta dónde puede llegar una persona con relación a la otra. Por ello, también se puede afirmar que la violencia familiar se relaciona con un problema asociado tanto a la confusión de los límites del sistema familiar como de cada uno de los subsistemas. (p. 91)

Santamaría y Pavón (2010) indican:

La violencia intrafamiliar se definirá como un fenómeno sociocultural y por ende político, cuya expresión se observa como formas maltratantes (*sic*) de relacionamiento (*sic*) en la interacción de los miembros de la familia; afectando la organización, comunicación, expresión afectiva, así como también convirtiéndose como una vía de solución de conflictos; productora de sufrimiento colectivo, con múltiples consecuencias para el desarrollo familiar entre ellas: desvalorización personal, temor a relacionarse, comportamientos disociados, culpabilización (*sic*), aislamiento y vergüenza. (p. 27)

Así mismo, Santamaría y Pavón (2010) indican que la violencia intrafamiliar tiene que ver con una problemática dentro de una organización social y creencias culturales que van desarrollando un estilo de relaciones.

Martínez (2014) expresa que “una de las formas más frecuentes de violencia familiar es la violencia de pareja, donde generalmente es el hombre quien abusa de la mujer” (p. 21)

Walker, citado por Martínez (2014), indica que la violencia es un ciclo que contiene tres fases, de las cuales, la primera se caracteriza por tensión y roces entre la pareja, mientras que en la segunda se da la explosión de la violencia; finalmente, en la tercera fase se da un arrepentimiento por parte del agresor. Al tiempo vuelven a recomenzar los episodios anteriores y se da una repetición del ciclo.

Desde el enfoque sistémico, según los profesionales entrevistados:

Ovares (2016) entiende violencia doméstica como una alteración en la estructura familiar. Se presenta un desequilibrio en el sistema conyugal en relación con su interacción y se da una situación de dominio e imposición de un miembro de la pareja sobre el otro. Casas (2016) comenta que la violencia doméstica o conyugal es una circularidad, en donde las acciones y la conducta de la familia resultan importantes para interpretar la forma de violencia, es decir, el contenido de la familia. La violencia empieza en un punto y va como una espiral; el acto violento es el final de esa espiral. Las personas se centran en el acto, sin embargo lo más importante es la secuencia, cómo fue que empezó y cómo fue desarrollándose. Masís (2016) indica que puede ser física, psicológica y hasta patrimonial. Uno de los miembros empieza a ejercer mayor poder el sobre otro, de manera que minimiza a ese otro miembro. Generalmente el agresor utiliza diversos mecanismos para mantener subyugada a la otra u otras personas.

Integración del concepto de violencia doméstica desde el enfoque sistémico:

A modo de síntesis, y retomando los textos mencionados y la información extraída de los expertos, desde el enfoque sistémico la violencia doméstica se puede entender como una situación vivida dentro de la familia, en donde los roles familiares y el poder se encuentran desestructurados debido a la deficiencia en la comunicación entre miembros.

Las agresiones soportadas por la víctima representan su poder limitado, mientras que el agresor posee un poder excesivo sobre el otro. La falta de comunicación y el empoderamiento extremo tienden a llevar las agresiones físicas, emocionales, sexuales

o patrimoniales a una dinámica ascendente, y es así como se constituye el ciclo de la violencia.

Desde el Análisis Transaccional, según los documentos revisados:

Según explica Claudet (2000), para el Análisis Transaccional, los seres humanos se encuentran muy a menudo con exigencias sociales cuya influencia se traslada a la familia, parte fundamental de este estudio, sin olvidar al propio individuo, víctima y también coautor de dichas exigencias. Aunque no sea el objetivo del autor, se tratará de explicar cómo surge la violencia doméstica desde su perspectiva.

Dyer, mencionado por Claudet (2000) afirma que: “Aunque la célula de la familia es, ciertamente, la piedra angular del desarrollo social, la institución principal en la que se enseñan los valores y actitudes, esta es también la institución donde se expresa y se aprende la mayor hostilidad, inquietud, tensión y depresión” (p. 10).

De acuerdo con este autor, la familia podría establecer una parte provechosa para la vida del individuo; sin embargo, las ideas recíprocas de pertenencia, la invasión de la intimidad de sus familiares, la invalidación de necesidades y la imposición de pautas destinadas a dirigir su vida, pensamientos y sentimientos, hace que el individuo aprenda a usar y hasta abusar de su posición de autoridad y fuerza, para imponer su voluntad, exigiendo sumisión o subordinación de los demás, mediante un sin número de arbitrariedades conceptuales o conductuales que caracterizan la dinámica de las relaciones familiares en muchas familias.

Bajo la máscara de las buenas intenciones, la familia trata de mantener el dominio de unos sobre los otros, reaccionando de manera violenta cuando uno de los integrantes

exterioriza signos de independencia o de una forma de pensar y de actuar diferente, lo que da como resultado una serie de maniobras, manipulaciones, amenazas y chantajes cuando no es expulsado del seno de la familia.

Esta ausencia de respeto no solo se da hacia otras personas o hacia el seno familiar, sino también es una muestra de carencia de respeto y estima hacia el mismo individuo quien comete la falta.

En ocasiones, es común encontrar que la persona se tiraniza a sí misma, dando como reacción la tiranía hacia los demás, en este caso hacia la familia, con lo que obtiene el beneficio de sentirse mejor desde la posición de superioridad y compensa, en cierta manera, su propia imagen desvalorizada y su falta de autoestima.

Por otro lado, están las personas que como la otra cara de la moneda van adquiriendo el rol de la dependencia y victimización indefensa, conduciéndose en un medio ineficaz, improductivo, consiguiendo con ello que sean otros quien las dominen. Progresivamente se van volviendo incapaces de organizar sus vidas en beneficio propio, dando a los demás el derecho de tomar las riendas de su destino.

La Asociación Española de Análisis transaccional (2007) menciona lo siguiente:

La violencia es una actitud aprendida, fruto de la educación que administramos a través de los modelos propuestos, y también consecuencia del esfuerzo fallido de adaptación que hace la persona, bien para afrontar el cúmulo de exigencias

que le impone participar en el sistema productivo, bien para asumir la frustración de no poder satisfacer las múltiples y artificiales expectativas abiertas. (p. 183)

Asimismo, comenta que el victimario se degrada mientras el violento reduce su capacidad de influencia al uso de la fuerza bruta o psicológica sobre las emociones e ideas de los demás.

Desde el Análisis Transaccional, según los profesionales entrevistados:

Castro (2016) entiende violencia doméstica como momentos que imperan del estado Niño Adaptado Sumiso, mostrando conductas como el sometimiento, la desvalorización y el temor. En cuanto al agresor, el estado es de Padre Negativo Perseguido, que presenta conductas de autoritarismo, actitudes desvalorizantes, y exige sometimiento y obediencia total.

Según el experto en AT, se debe tener en cuenta que el Estado del Yo Niño es la primera sensación de identidad de la persona, sus roles, juegos, rachas, triunfos y derrotas, las cuales son reforzadas por su estado Yo Padre, a partir de lo que aprendió de sus figuras parentales.



Integración concepto de violencia doméstica desde el Análisis Transaccional:

Retomando los textos mencionados y la información extraída de los expertos, desde el análisis transaccional, la violencia doméstica se puede entender como una situación familiar en la cual los estados de sumisión y control alteran la convivencia familiar, llevándola a un estado de agresión. Ambos estados serían resultado de un aprendizaje para afrontar situaciones exigentes de la familia, en las cuales se presentan estados de personalidad contrarios y poco saludables.

Los estados de personalidad vividos dentro de la relación de violencia intrafamiliar son dos y se presentan bajo el estado del yo niño y yo padre controlador, poniendo en manifiesto dos extremos disfuncionales a la hora de convivir en pareja.

## **Categoría 2. Principales estrategias de intervención dirigidas a la mujer en condición de violencia doméstica**

En el siguiente contenido se hará una comparación de las principales estrategias de intervención dirigidas a la mujer en condiciones de violencia doméstica desde ambos enfoques según los entrevistados y el análisis documental.

Desde el Enfoque Sistémico, según documentos revisados:

Sánchez (2007), indica que “un punto central del arte del conocimiento está en la habilidad de reconocer la complejidad de los sistemas y crear la posibilidad de comprenderlos, enfrentarlos y actuar con mayor eficacia previendo posibles acciones, características y relaciones futuras” (p. 18)

Barbosa (2014), menciona que “lo que busca es la solución o la disolución de las dificultades o el problema por el que se consulta o en ocasiones por el que remiten las instituciones a las personas a consulta” (p. 46)

Barbosa (2014) citando a Maida, indica también que dentro de la terapia es importante conocer el contexto en que se desarrollan las interacciones violentas, así como también quiénes se ven comprometidos.

Santamaría y Pavón (2010) afirman:

La evolución del pensamiento sistémico explícito en diferentes enfoques constituye una metavisión que, además de incluir diversos contextos aporta en la comprensión de la forma cómo estos se relacionan y en la generación de estrategias para abordar problemáticas específicas, donde la familia es vista como un recurso.  
(p. 57)

Desde el Enfoque Sistémico, según los profesionales entrevistados:

Ovares (2016) comenta que las intervenciones generalmente se dan dirigidas a personas individuales, ya que se necesita empoderar o fortalecer a la víctima con el objetivo de que termine con el ciclo de violencia doméstica. En cuanto a las sesiones, no hay un número definido, ya que ello depende de las fortalezas de cada persona.

Casas (2016) indica que una primera estrategia parte de la complementariedad, según la cual las dos personas que forman parte de la relación comparten situaciones, pero pueden tener sus diferencias. El hecho de que sean diferentes no implica que no puedan manejar las situaciones distintas. El diálogo resulta muy importante dentro de la solución del conflicto, en donde las personas pueden llegar a una aceptación de ideas y en otro momento puede ser que estén en desacuerdo. En cuanto al límite de sesiones el tiempo no se determina, todo depende del tipo de familia y del avance que tengan.

Por su parte, Masís (2016) destaca que el enfoque estructural es importante. Se trata de trabajar en “desequilibramiento”, en donde se consigue romper la postura de imposición de parte del agresor al miembro víctima. Se trata de generar una simetría, quitando el poder excesivo del agresor y devolviendo poder a la víctima para evitar el patrón de violencia. Es importante valorar cuáles son los recursos que mantienen, en qué etapa del ciclo de violencia se encuentra, las experiencias que han tenido anteriormente y las soluciones intentadas. Se pueden trabajar terapias prolongadas dependiendo de la magnitud o reincidencia, terapias de estructuración familiar, de 22, 25 o hasta 30 sesiones.

Integración estrategias de intervención desde el enfoque sistémico:

Integrando tanto documentos como el criterio de expertos desde el enfoque sistémico, es posible afirmar que las estrategias de intervención se centran, por una parte, en la comprensión del sistema para enfrentar su problemática; y por otra, en el empoderamiento saludable y la toma de decisiones efectiva.

La complementariedad, la simetría, el diálogo, la distinción de recursos que mantienen la situación de agresión y las soluciones intentadas se manifiestan como estrategias importantes a la hora de tratar la violencia doméstica; sin embargo, la comunicación asertiva resulta ser una de las estrategias más importantes, ya que es mediante ella que se llega a la negociación, estructuración de roles y valoración del adecuado empoderamiento por medio de un diálogo. Posteriormente, el análisis al que se llega luego de expresar la problemática y las situaciones vividas conduce a la solución escogida.

Desde el Análisis Transaccional, según documentos revisados

Chandezon y Lancestre (1987), mencionan sobre el análisis transaccional como modelo de intervención, que “se trata de un nuevo modo de abordar la personalidad y la relación humana; es una nueva teoría dotada de conceptos y métodos específicos” (p. 24).

Pérez (2000), indica lo siguiente:

- Nuestros cambios comunicativos se producen siempre en un marco situacional determinado.
- Siempre actuamos desde un estado del yo y, por lo general, deseamos acertar en la elección.

- El análisis transaccional es un instrumento sencillo (accesible a todo el mundo porque no requiere preparación específica), aplicable en todas las situaciones y eficaz.
- Si usted explica la dinámica del AT a las personas de su entorno, comprobará cómo todas se hacen conscientes de sus actuaciones y se esfuerzan por hacerlas pertinentes y conciliadoras. (p. 36)

Este autor también menciona que desde la perspectiva del A T, tanto los estímulos como las respuestas transaccionales proceden de uno de los estados del ego: padre, adulto o niño. La caracterización de estos estados ayuda a planear el estímulo o la respuesta adecuada para que la transacción sea complementaria, es decir, no generadora de conflicto. (p. 133)

Desde el Análisis Transaccional, según los profesionales entrevistados:

Castro (2016) menciona que se le brinda a la persona los medios para que ellos mismos puedan resolver lo más satisfactoriamente sus problemas intra e interpersonales; en el A T no se dirige, ni se cura; se facilita la exteriorización de sus necesidades y sentimientos, descubriendo sus potencialidades de crecimiento y desarrollo emocional, a través de una relación en donde la posición existencial sea “Yo estoy bien”, la cual se basa en desarrollar relaciones positivas, es decir, donde la persona se siente bien consigo mismas.

Otro punto importante es decidir el momento adecuado para aplicar ciertas intervenciones: a esto se le conoce como “Potencia” y se hace con miras a que el paciente resuelva sus problemas

Castro ofrece en detalle la descripción de esta estrategia de intervención, la cual se divide en 12 momentos que se mencionan a continuación:

1. Se estructura del encuadre y el contrato terapéutico, lo cual implica decidir y definir cómo se va a trabajar, hora, día, objetivos y el compromiso que la persona adquiere para su propio bienestar.
2. Se examinan los estados del Yo Padre y se discuten los “debes” que la mayoría de las mujeres comparten.

Se establece cuáles son los mensajes parentales sobre masculinidad y femineidad que la paciente presenta en su esquema mental.

3. Se descubre un poco sobre el estado Yo Niño, ya que una mujer que se sienta lista o tonta, bella o fea, confiada o inadecuada, actúa como se sentía cuando niña. Se utiliza una técnica específica para lograr este objetivo.
4. “Guion de vida”: la persona reconoce su propio guion de vida representado a lo largo del tiempo dándose cuenta de cómo han influido las figuras parentales y el medio ambiente para desarrollar su rol. De igual forma es importante que pueda recordar los mensajes no verbales (caricias, pellizcos, besos, cariño), además de lo que los familiares le decían acerca del valor, habilidades, integridad, sexualidad, salud y futuro cómo ha influido esto su rol. Se utiliza una fantasía dirigida para que examine su propio guion de vida.
5. “Caricias”: es necesario que la persona reconozca cuáles caricias aprendió a dar y recibir cuando niña, cuales actualmente busca y si es necesario cambiar aquellos patrones pocos saludables mediante una técnica específica para este fin.

6. “Cupones psicológicos”,; se evidencia qué cupones psicológicos la colecciona la clienta qué tipo de juego adoptó para este fin. Además de cómo se enfrenta ante situaciones negativas.
7. Se trata de integrar sentimientos del pasado donde, siendo víctima de agresión se condicionó y fijó pautas que actualmente pueden surgir.
8. “Posición existencial”: es necesario que la mujer esté consciente de cuál es su posición existencial y de los cambios que puede lograr en su vida.
9. “Tiempo”: es importante la estructuración del tiempo, para que la persona se organice y sepa cómo administrarlo, por cuanto muchas mujeres se dedican a complacer a su esposo e hijos.
10. En este momento ya la persona ha logrado evidenciar los aspectos del estado del Yo negativo, y ahora debe lograr liberar los aspectos del estado del Yo positivos.
11. Finalmente, es necesario que la mujer comience a tomar sus propias decisiones, por medio de las fantasías que en tanto las haga realidad la pueden ayudar a cambiar y crecer. Además se buscará la forma de ponerla en contacto con sus energías hasta que logre comprender que la solución a sus problemas los tiene ella misma por medio del análisis del Adulto y el Niño.

Integración estrategias de intervención desde el Análisis Transaccional:

Tomando en consideración tanto los documentos como los comentarios de los expertos, puede decirse que las estrategias de intervención se orientan al abordaje de la personalidad, generando consciencia sobre las formas de actuar de acuerdo con los esta-

dos del Yo. El análisis de los estados permite responder adecuadamente a una complementariedad sin generar conflictos, expresando emociones y necesidades en el aquí y el ahora, con el fin de encontrar una solución a la problemática de violencia.

Por otra parte, el análisis del pasado en cuanto al aprendizaje recibido y su papel en el aquí y el ahora resulta vital a la hora de hacer consciencia sobre diversas actitudes, emociones, creencias o ideas que alimentan la situación de violencia familiar, o bien, limitan su resolución.

### **Categoría 3. Ventajas y desventajas del modelo de intervención**

A continuación se hace una comparación de las ventajas y desventajas del modelo de intervención desde ambos enfoques según los entrevistados y el análisis documental.

Desde el Enfoque Sistémico, según documentos revisados:

López (2010) afirma lo siguiente:

Tratar sistemas es más complicado que tratar individualidades. No funcionan las lógicas lineales simples, y no obtendremos el triunfo si no se obtiene en todo el sistema; pero nuestra labor, siguiendo este plan sistémico, no se basa en empujar para mover las cosas sino más bien averiguar y eliminar lo que impide que se muevan. Cuando has eliminado lo que impide el movimiento todo fluye suave y fácilmente. (Párr. 7)



Barbosa (2014) citando a Sheila McNamee y Keneth Gergen, indica que “la psicoterapia como construcción social tiene la ventaja de generar un contexto en el cual la dificultad (conflictos inmovilizados) se pueden flexibilizar”. (p. 46)

Desde el enfoque sistémico, según los profesionales entrevistados

Ovares (2016) indica que las ventajas o desventajas dependerán del entorno. Casas (2016) explica que en lugares como el Instituto Nacional de la Mujer (INAMU) la terapia sistémica con violencia no funciona porque existe la creencia de que siempre el hombre es el violento. Siempre hay una cuestión de tipo epistemológico, forma de pensar, o visualizar el problema, la epistemología que tiene el terapeuta. Considera que como estrategias de intervención ventajosas están la paradoja, la complementariedad, las coaliciones en donde habrá momentos de alianzas alternantes, ya que lo que interesa es la pareja. Otra técnica consiste en descubrir que es lo fuerte de esa familia. Ese lado fuerte le puede permitir al terapeuta un reencuadre o replanteamiento de situación, entendiendo que reencuadrar una situación es colocarla en otro marco, verla de una forma totalmente distinta a cómo se dio en un inicio.

Por su parte, Masís (2016) menciona que una ventaja del enfoque sistémico es que trabaja con las relaciones como el recurso principal que tiene cualquier sujeto, y en su caso, es con los demás miembros de la familia; se trabaja con todos los miembros que sea posible; y aun cuando no llega el agresor, en muchas ocasiones es posible dejar tareas que lo incluyan. Otra ventaja es que se aprovechan los recursos del entorno además de aquellos propios del sistema familiar. A su modo de ver, una limitación de la

terapia sistémica es que no todos los miembros siempre están dispuestos a asistir, pero se puede subsanar con diversas estrategias como la mencionada.

Integración ventajas y desventajas del modelo de intervención del enfoque sistémico:

Integrando tanto documentos como expertos desde el área sistémica, las desventajas de abordar la violencia doméstica desde este enfoque radica en la participación total o parcial del sistema familiar, ya que aunque puede ser que no todos los miembros estén dispuestos a asistir, es posible obtener más logros entre más cantidad de miembros participen; sin embargo, se considera que tratar sistemas resulta poco más complicado o difícil, que tratar a personas de manera individual.

Se señalan como ventajas específicas la flexibilidad del enfoque, junto a la cantidad de técnicas y tareas que comprenden el proceso terapéutico, el cual resulta de gran oportunidad y relevancia para que la familia logre, de una manera exitosa, encontrar la solución. Se menciona también cómo las ventajas y desventajas dependen del entorno y del compromiso que se obtenga de parte de la familia, así como del terapeuta en cuanto a su ética y responsabilidad profesional.

Desde el Análisis Transaccional, según los documentos revisados:

Claudet (2000), explica que:

Además de su innegable carácter científico, el A T es, a la vez, una teoría humanística que, además de operar a partir de un modelo de personalidad claro y

preciso, involucra simultáneamente un modelo de aprendizaje, partiendo de la base de que la mayoría de las conductas humanas son el resultado de los aprendizajes y experiencias del pasado, a menudo distorsionadas por las presiones educacionales prejuiciadas y las influencias negativas de algunos seres a su vez distorsionados. (p. 20).

La Asociación Española de Análisis Transaccional (2007) indica que el AT ha ofrecido, con imaginación y lenguaje popular, un instrumento de desarrollo y corrección personal y grupal que trasciende ciertamente los localismos geográficos de casi todas las naciones.

Desde el análisis transaccional, según los profesionales entrevistados:

Castro (2016) indica que las ventajas de llevar a cabo una intervención con este enfoque es que la persona llega a comprender por qué mantiene conductas poco saludables que vienen desde su niñez, cuáles son sus creencias y cómo ir sanando desde la misma raíz su relación intra e interpersonal, para tomar en la actualidad decisiones que vayan a favor de su crecimiento personal. Además, menciona que es un enfoque muy estructurado y claramente dirigido a la comprensión de los términos que se manejan.

Castro (2016) menciona cómo el A T es utilizado cada vez en la clínica, en terapias para tratar la esquizofrenia y el autismo; aunque no hay estudios comparativos serios que respalden el éxito terapéutico. Hace referencia a ámbitos en los que se ha logrado medir la eficacia del modelo, como por ejemplo en los estudios sobre re-inserción social realizados por Groder en convictos, con el objetivo de comparar el A T con

otros métodos, o en los estudios de Jessnes (1969) con sistemas de modificación conductual, quien logró una reducción del 10% de reincidencia en los jóvenes tratados. Entre otros logros del modelo menciona importantes éxitos a nivel educativo, como por ejemplo, relativos a la modificación del tipo de relación o transacciones empleadas por el profesor y el alumno para la prevención de conflictos.

Castro (2016) menciona como la principal limitante de esta corriente el hecho de no ser muy conocida y por lo la carencia de estudios científicos serios que validen o respalden los resultados exitosos.

Integración ventajas y desventajas del modelo de intervención del Análisis Transaccional:

Integrando tanto documentos como expertos desde el A.T., las desventajas de abordar la violencia doméstica desde este enfoque se menciona como la más importante el poco conocimiento que se tiene con respecto a su teoría, y su limitada validación científica.

Por otro lado, las ventajas de trabajar con este tipo de terapia radican, además de ser un modelo de fácil comprensión y alta estructuración, el que promueve un análisis de la personalidad para un manejo adecuado y saludable de ella, así como la concienciación acerca de comportamientos e ideas aprendidas en el pasado que pueden ser modificables en el aquí y el ahora para lograr un dominio exitoso en relaciones tanto inter como intrapersonales.

### **4.3 Análisis comparativo global entre el Enfoque Sistémico y el Enfoque del Análisis Transaccional**

Seguidamente se realizará un análisis general de las tres categorías anteriores, es decir un análisis comparativo global entre el enfoque sistémico y el enfoque del análisis transaccional.

#### **Categoría 1: Concepto de violencia doméstica contra la mujer.**

Ambos enfoques conceptualizan a la violencia doméstica como una situación en donde la relación familiar se encuentra desestructurada y fuera de control en cuanto a los roles que poseen los miembros de una pareja. El agresor toma una posición dominante negativa mientras que la víctima se encuentra bajo el mando del miembro agresivo con una actitud de temor y sumisión.

La diferencia entre el enfoque sistémico y el análisis transaccional radica en que el primero conceptualiza la violencia doméstica como un desequilibrio en los límites del sistema, y por ende en las conductas extremas de autoridad-sumisión de los miembros, en tanto que para el análisis transaccional la violencia doméstica se comprende desde una perspectiva personal, según el pasado vivido, los aprendizajes y las experiencias, de cómo se desarrolló la personalidad y cuáles son las creencias que surgieron según el rol desempeñado en la niñez. Para el enfoque sistémico la violencia doméstica es de carácter cíclico, pues ocurre con un orden de fases y posee una determinación cultural importante en relación con un sistema de creencias; mientras que el A T pone énfasis en la personalidad de cada miembro en relación con un análisis estructural de los estados del

Yo. Se hace énfasis en el Yo padre controlador negativo como un estado de la personalidad que posee el agresor con respecto a su comportamiento imponente y agresivo, mientras que la víctima contiene un estado de la personalidad influenciado por el Yo niño, para el cual la sumisión y el temor son sus características esenciales. De esta manera, el A T visualizaría la violencia doméstica como un esfuerzo fallido de adaptación por medio del uso de específicos estados del Yo.

## **Categoría 2: Estrategias de intervención**

Como similitud, ambos enfoques buscan empoderar y concientizar a la víctima sobre la situación de agresión, para que logre romper con el ciclo. Se busca que la relación sea complementaria y no genere conflicto. De la misma forma, ambos enfoques poseen un carácter mediador. Hernández (2003) asevera que “la mediación es un proceso de resolución de conflictos en el que las dos partes enfrentadas recurren voluntariamente a una tercera persona imparcial, el mediador, para llegar a un acuerdo satisfactorio” (p. 26)

Como diferencias importantes, desde el enfoque sistémico las estrategias de intervención con respecto a la violencia doméstica buscan empoderar a la víctima con el objetivo de que esta logre terminar con el ciclo de agresión, pero para ello se enfatiza en la búsqueda de complementariedad, en donde las dos personas que forman parte del subsistema conyugal aceptan sus diferencias, mediante el diálogo para llegar a un acuerdo y tratar de generar una simetría, eliminando el poder excesivo del agresor para devolver poder a la víctima y así evitar una perpetuación del patrón de violencia. Espe-

cíficamente, este modelo busca comprender la forma de relación familiar para la generación de estrategias y se centra en la búsqueda de recursos y fortalezas de los diferentes subsistemas familiares para llegar a una solución.

Desde el análisis transaccional, las estrategias se brindan a la persona para que llegue a valorar los medios y así resolver lo más satisfactoriamente sus problemas intra e interpersonales. Las estrategias se enfocan en examinar los estados del Yo y se busca la consciencia del cliente de sus actuaciones para hacerlas pertinentes y conciliadoras. De esta manera, se busca también la complementariedad, pero el camino para logro se plantea primero desde lo personal, partiendo de un entendimiento de sus estados del Yo, para, a partir de ahí, ayudar a planear respuestas para que la transacción sea complementaria y no genere conflicto. Se ayuda a la cliente desde un conocimiento intrapersonal en donde se valoran sus experiencias y tipos de aprendizaje, de forma tal que inicie su cambio, comprendiendo que que ella misma tiene la solución en su manos, y que ese conocimiento y empoderamiento personal, va a hacer que haya un cambio positivo en el seno familiar.

Otra diferencia es que el enfoque sistémico es menos estructurado, de modo que se eligen más libremente las estrategias según la dinámica familiar y no existe necesariamente un número definido de sesiones. Por su parte, el AT, al ser un modelo más estructurado, define con anticipación el momento para aplicar ciertas intervenciones, y todo el análisis previo de la personalidad que se realiza junto con el cliente tiene el objetivo de entender y estructurar pensamientos y conductas específicas.

### **Categoría 3: Ventajas y Desventajas**

Desde el enfoque sistémico, las ventajas radican mayormente en el aprovechamiento de la misma dinámica familiar para utilizar las colisiones, la paradoja y la complementariedad, como herramientas para el mismo cambio. De la misma manera, el trabajo con todo el sistema permite descubrir cuáles son los aspectos fuertes de la familia que den espacio a un replanteamiento de la situación y a una visión completamente diferente; de este modo, cada elemento de la familia es importante y, aunque en muchas ocasiones el agresor no llega a las sesiones terapéuticas, es posible provocar un impacto en él, a partir del trabajo con los miembros que sí asisten a la terapia. Por otra parte, la flexibilidad del modelo permite crear un espacio de descubrimiento en el cual las cosas se van moviendo hacia la resolución, y si esto no sucede, se trata de averiguar cuál es la barrera para eliminarla permitiendo que todo fluya. Una de las mayores ventajas de este modelo es justamente la flexibilidad ante eventuales dificultades del proceso. Como elemento limitante, el avance dependerá del entorno y de la totalidad de la dinámica familiar; sin embargo, los logros alcanzados tienden a ser más sostenibles, porque expresan cambios de posición en los diferentes subsistemas.

En el enfoque del A T la ventaja radica en que la paciente, desde la exploración de su pasado, llega a un conocimiento de la forma en que se conduce en la actualidad, evidenciando sus experiencias de aprendizaje desde la niñez para modificar sus conductas en la actualidad, a favor del crecimiento intra e interpersonal. Resulta efectivo partir de que desde la base, la mayoría de conductas son el resultado de sus experiencias del pasado, a menudo distorsionadas por presiones educacionales negativas y distorsionadas. Entre otras ventajas, el A T se caracteriza por ser un instrumento de desarrollo y



corrección personal, así como grupal, donde esta flexibilidad se puede llevar al campo clínico, educativo, laboral y de reinserción social. La desventaja es que es poco conocido; sin embargo, el entorno y el compromiso del paciente, así como del terapeuta, son elementos para obtener resultados satisfactorios dentro de la terapia.

Ambos enfoques tiene como ventaja el que permiten un empoderamiento y mejoramiento en el autoconcepto, y con él, poder visualizar una forma de vida diferente y útil para un mejoramiento personal.

#### **4.4 Propuesta terapéutica a partir de la integración del enfoque sistémico y el Análisis Transaccional**

A partir del análisis de las tres categorías consideradas en la investigación, a saber: el concepto de violencia doméstica, las estrategias de intervención, y las ventajas y desventajas del modelo de intervención, tanto del enfoque sistémico como del análisis transaccional, se propone como cuarto objetivo específico el diseño de una propuesta terapéutica que integre ambos enfoques y ofrezca al profesional en psicología las herramientas de intervención para el trabajo con mujeres víctimas de violencia doméstica.

##### **4.4.1 Ejes de intervención y componentes**

Los ejes y componentes descritos a continuación representan los temas más importantes por considerar en la intervención con mujeres víctimas de violencia doméstica a partir de los análisis realizados en los puntos anteriores:

<b>Ejes de intervención</b>	<b>Componentes</b>
Entrevista diagnóstica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indagación de la estructura familiar actual</li> <li>• Indagación sobre el funcionamiento de la personalidad</li> </ul>
Eje personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoestima y emociones</li> <li>• Empoderamiento y toma de decisiones</li> </ul>
Eje familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impacto del problema en la familia</li> <li>• Re-estructuración de las transacciones</li> </ul>

Durante la entrevista inicial se pretende indagar y conocer sobre los diferentes elementos que tanto el enfoque sistémico como el análisis transaccional han considerado como relevantes a la hora de realizar un buen diagnóstico que guíe eficazmente el posterior tratamiento. En los apartados correspondientes a las sesiones de entrevista, se describirá con detalle los contenidos y las guías para las preguntas por realizar

En cuanto al tratamiento, si bien las sesiones deberán ajustarse a cada caso en particular, según lo que se haya determinado en la entrevista diagnóstica, sí es posible visualizar con antelación dos ejes centrales de intervención: un eje personal en el cual

se pretende fortalecer la autoestima, y un eje familiar, que se enfoca en mejorar la comunicación de la mujer víctima de violencia doméstica mediante la re-estructuración familiar.

En la propuesta terapéutica se consideró como beneficioso dar inicio por el fortalecimiento del área personal, ya que si la mujer se encuentra empoderada y con una autoestima elevada, podrá entonces redefinir su estructura familiar de una manera más objetiva logrando cambios positivos y permanentes.

#### **4.4.2 Descripción de las sesiones**

A continuación se describe el modelo intervención propuesto, con el fin de explicar sesión a sesión cada uno de los ejes mencionados anteriormente:

#### **Sesión # 1: Motivo de consulta. Encuadre y contrato terapéutico. Inicio de indagación.**

##### **Motivo de consulta:**

A pesar de que la propuesta que a continuación se describe está enfocada al trabajo con mujeres víctimas de violencia doméstica, es importante siempre dar un espacio inicial en el primer contacto con la paciente con el fin de que pueda narrar su problemática, tal y como ella puede describir su vivencia. Debe procurarse limitar su explicación con el fin de poder completar todos los puntos incluidos en la entrevista semiestructurada. Algunas preguntas que pueden considerarse para indagar sobre el motivo de consulta, pueden ser:

1. Como puedo ayudarla?

2. Qué tipo de problema la trajo aquí?
3. Cuénteme, por dónde empezamos?

### **Encuadre y contrato terapéutico**

Durante la sesión inicial, se realiza una explicación de la forma en que se llevará a cabo el proceso terapéutico, destacando que la cooperación y compromiso de la paciente es lo que determinará el éxito de la terapia. De igual forma, se explicará en esta sesión que si bien se proponen inicialmente doce sesiones, es posible que sea necesario ampliar la intervención, dependiendo de los avances logrados.

### **Propuesta de contrato terapéutico**

*El abajo firmante manifiesta estar de acuerdo con los siguientes términos y condiciones del proceso terapéutico.*

*La duración de la terapia será de 12 sesiones de 45 minutos, aproximadamente, cada una, y se entiende que si logran los objetivos antes de lo previsto, no será necesario completarlas y, si por el contrario, el proceso se hace más lento, se recurrirá a ampliarlas previo aviso y visto bueno de la cliente.*

*Podrán poner fin a la psicoterapia tanto el profesional como la paciente cuando así lo requieran.*

*La paciente se compromete y acepta las condiciones de trabajo del profesional, en cuanto al intervalo entre sesiones, trabajo en equipo, tareas para el hogar y honorarios.*

*El profesional guardará completa confidencialidad sobre la información que brinda la paciente, siempre y cuando no esté en riesgo su integridad física o la de sus seres cercanos.*

Horarios: \_\_\_\_

Número de sesiones: \_\_\_\_\_

*Manifiesto que he entendido y acepto las condiciones propuestas.*

---

*Nombre y apellidos, número de cédula y firma de la paciente.*

---

*Nombre y apellidos, código , número de cédula y firma del psicólogo.*

### **Entrevista inicial. Primera parte de indagación**

La entrevista es un proceso que tiene como objetivo la obtención de la información sobre el problema, dando como resultado las pautas para la creación de una psicoterapia efectiva, que se verá reflejada en los cambios positivos que se produzcan en la paciente. La entrevista ayudará a crear un vínculo de confianza profesional entre la paciente y la persona profesional a cargo de llevar el proceso terapéutico. Menciona Rojas (s.f.), “En la psicoterapia, la entrevista misma se vuelve el tratamiento.” (p. 2).

Por lo anterior, que se pondrá especial cuidado en el argumento de la paciente, y para lo cual el profesional a cargo será muy cuidadoso con el fin de que ella pueda contar su historia en un ambiente que aporte seguridad para manifestar sus experiencias. Para este fin, se harán ciertas preguntas que orienten acerca de su historia, teniendo la oportunidad de observar su comportamiento, manifestación de emociones y de su forma de pensar en el momento de realizarle las preguntas. Como bien lo explica Rojas (s.f.), Es importante destacar que:

Las experiencias amargas en la vida nos pueden haber enseñado que es peligroso contar nuestras cosas. Tal vez de niños relatamos emocionados algún suceso, para toparnos con el regaño de nuestros padres, o la burla de los hermanos; y aprendimos a temerle a nuestro deseo de comunicarnos (p. 2).

Dado que el impacto de una familia en la que se vive violencia doméstica provoca que las conductas y comunicación sean distorsionadas, se propone un tipo de entrevista que combine la indagación dirigida y la introspección. De esta forma, se podrá obtener un panorama más amplio de la realidad mental de la paciente, integrando sus experiencias desde su niñez y la forma en que esas experiencias han afectado su vida cotidiana y su entorno. Se propone una entrevista inicial orientada a indagar tanto el funcionamiento familiar actual, así como los aspectos principales de la personalidad de la paciente.

A continuación se describen los puntos por indagar en la entrevista integrando el enfoque sistémico y el análisis transaccional, además de algunos datos generales que se suelen contemplar en las entrevistas iniciales:

Fecha de aplicación de la entrevista: \_\_\_\_\_

### **1- Ficha de identificación:**

- Nombre completo y apellidos
- Edad
- Escolaridad
- Profesión u oficio
- Nombre del cónyuge

- Edad
- Profesión u oficio
- Escolaridad
- Estado civil y condición actual (convivencia-no convivencia)
- Hijos e hijas
- Domicilio y números de teléfono: celular y fijo
- Teléfono del lugar de trabajo de ambos

## **2- Antecedentes patológicos:**

- Personales
- Familiares

## **3- Funcionamiento familiar actual:**

En este apartado es importante tener claridad sobre la estructura familiar, el rol que desempeña cada miembro de la familia, así como sus reglas y límites dentro del diario convivir. De acuerdo con Garibay (2013):

El modelo estructural tiene dentro de sus objetivos la modificación de la estructura familiar, el cual contempla para el abordaje las etapas del ciclo vital de la familia, el momento evolutivo por el que está pasando, así como los desequilibrios en los roles, funciones y jerarquías, que desempeñan sus miembros y de la claridad o definición de los límites con los que la familia funciona. (p. 59)



Dado que la problemática se centra en la violencia doméstica, debe darse especial énfasis a la descripción que hace la paciente en cuanto al funcionamiento del subsistema conyugal. Pida entonces a la paciente que se exprese a partir de la siguiente pregunta abierta:

*Desde el inicio y la formación de esta pareja hasta el presente ¿Cuál ha sido la historia y cuáles han sido las situaciones más relevantes que usted considere?, es decir: cuénteme la historia de esta familia desde el principio hasta el día de hoy.*

El objetivo de esta pregunta es que la paciente logre desenvolverse y contar todo lo que pueda acerca de la familia por medio de una pregunta abierta, así como también para empezar a entrar en confianza con el nuevo tema de estructura familiar por tratar. El terapeuta debe tomar nota sobre aspectos importantes y de peso, que le sirvan para obtener información sobre la estructura familiar y la problemática presente que la aqueja. A partir del contenido anterior se puede valorar el diario vivir de la familia.

Seguidamente, y de forma más directiva, se realiza las siguientes preguntas específicas consideradas en el modelo estructural de Minuchin:

- ¿De cuántos miembros se compone la familia? ¿Viven todos juntos? ¿Cuáles miembros conviven dentro del hogar? (Subsistemas)
- ¿Qué tipo de reglas y limitaciones existen dentro de la familia con respecto a todos los miembros? ¿Se cumplen estas reglas? (Límites y reglas)?

- ¿De qué manera se toman las decisiones dentro del diario vivir? ¿De qué manera se integran las reglas en la familia? ¿Generalmente, quién toma las decisiones en el hogar y de qué manera lo hace? (Jerarquías)
- ¿Existe ayuda mutua entre los miembros de la familia? ¿Qué sucede entre los miembros cuando se presentan situaciones difíciles? ¿Quiénes o cuáles miembros de la familia se apoyan y se unen en situaciones difíciles? (Alianzas)
- ¿Cree usted que exista alguna unión de miembros en contra de algún otro? ¿Por qué? (Coaliciones)
- ¿Cómo se comunican los miembros de la familia? ¿Existe una comunicación directa, “cara a cara” por parte de todos los miembros para con las personas a las que se les quiere decir algo en específico? ¿Existe algún miembro familiar que comunique lo que otro quiere decir? (Triangulaciones)
- ¿Cómo se manejan los cambios de situaciones dentro del hogar? ¿Existe resistencia al cambio dentro de la familia? ¿Existe un miembro o varios que demuestren frustración ante situaciones cambiantes? ¿Son todos los miembros tolerantes a la frustración? ¿Existen rutinas dentro del hogar, qué tipo de rutinas y por cuánto tiempo han permanecido igual? (Flexibilidad en la negociación con relación a todos los puntos anteriormente citados)

Las preguntas anteriores se realizan para especificar información importante que el terapeuta necesita para realizar la estructuración. Si con la pregunta abierta inicial la paciente respondió estas preguntas por medio de su relato, a pesar de no ser preguntadas directamente, estas se confirman; y si no han sido expresadas, se cuestionan con el objetivo de que se complete toda la información que se necesita para realizar el proceso estructural.

Todo lo anterior se indaga para que la paciente logre hacer consciencia sobre cada punto establecido y vivido dentro de la estructura familiar, y así generar una visión más amplia de lo que se debe modificar para un mejor funcionamiento en las relaciones. Dentro de esta sesión y por medio del contenido anterior se puede valorar la forma en que la familia se relaciona.

## **Sesión #2: Entrevista inicial. Segunda parte de indagación**

### **4- Funcionamiento de la personalidad**

*Para obtener conocimiento sobre el Yo niño, se guía a la paciente a describir sus emociones cuando era niña y cuando, en la etapa de adultez las ha vuelto a sentir.*

Según manifiesta Claudet (2000):

Pese a la reacción adversa, y habitualmente despectiva, de parte de la mayoría de los adultos con respecto a las manifestaciones del NIÑO, el valor intrínseco de este Estado del Yo no debe nunca subestimarse ya que constituye “lo mejor y lo peor” de cada ser humano. (p. 27).

Dentro de su argumento se evalúa: las expresiones verbales, por ejemplo: el uso de palabras frecuentes (quiero, deseo, yo debería, no es justo, no fue mi culpa, si tan solo, etc.); tono de voz, por ejemplo: cuando se utiliza un tono de voz suplicante, quejumbroso, musitante o por el contrario, tiende a ser agresivo, hosco, de indignación, de descontento, o animoso; lenguaje corporal, por ejemplo: aspecto físico que sugiere desamparo, hombros caídos, labios apretados, distracción, movimientos constantes de la

cabeza, miradas huidizas, brincos, parpadeos constantes, expresiones faciales de alegría o tristeza; contribuciones a la conducta, por ejemplo: actúa por impulso, egoístamente, ama y expresa sus emociones abiertamente, imagina, se defiende, se lamenta, conserva y desarrolla sus sentimientos negativos.

Conocimiento de los roles:

Después de conocer al Yo niño manifiesto, es importante conocer cuáles son los pensamientos que la paciente tiene acerca del rol femenino y masculino construido desde su niñez con preguntas dirigidas:

1. Qué es para usted ser mujer y qué es ser hombre?
2. Sus hermanos (si tiene) contribuían en las tareas domésticas?
3. Usted debía ayudar a sus hermanos a ordenar lo que ellos desordenaban?
- 4.Cuál es el rol de la mujer y cuál es el rol del hombre?
5. Su papá respetaba o respeta a su madre?
6. Para usted las mujeres deben...?
7. Las mujeres anhelan ser..?
8. Las mujeres necesitan tener...?
9. Los hombres deben..?
10. Los hombres anhelan...?
11. Los hombres necesitan tener...?

Conocimiento de la personalidad:

Claudet (2000), explica que personalidad “Es el modo habitual por el cual el individuo piensa, siente, habla y actúa para satisfacer sus necesidades en el medio físico y social” (p. 16).

Las preguntas sugeridas inducen a una descripción de la personalidad u obtención de rasgos de la personalidad que dan un panorama más amplio para que el profesional pueda tener un criterio más amplio de cómo se van a desarrollar las siguientes sesiones.

1. ¿Cómo piensa usted de forma habitual? ¿Cuáles son algunas ideas que piensa frecuentemente?
2. ¿Cuáles son sus emociones desagradables y cuáles las agradables?
3. ¿Qué gestos hace con mayor frecuencia (cruza los brazos, mete las manos en los bolsillos, se abraza, se agarra las manos)?
4. ¿Cuál es el sentimiento que experimenta menos?
5. ¿Sobre qué temas nunca conversa aunque los piense de forma recurrente?

Conocimiento de la comunicación intra e inter personal (transacciones):

Haciendo un recuento de las experiencias pasadas de la paciente y de su forma de pensar, es importante traerla al “aquí y al ahora”, para entender su ambiente actual y evaluar la forma de comunicación que presenta en su entorno.

Satir (2003), explica:

Hay una relación importante entre la forma de comunicarse de una persona y su nivel de autoestima. Los estilos de comunicación afectan también qué tan productiva y creativamente manejemos nuestras relaciones, resolvamos los problemas humanos de todos los días y desarrollemos las capacidades que nos son únicas. (p. 23).

Claudet (2000) explica: “Son intercambios de estímulos y respuestas entre estados del Yo específicos de diferentes personas” (p. 51).

De acuerdo con lo anterior, la comunicación es vital para darnos el conocimiento de la forma en que la paciente hace frente a las relaciones personales y familiares, puede ser de manera verbal o no verbal, ya que hasta el silencio comunica algo.

Las siguientes son preguntas que se sugieren realizar:

1. ¿Usted puede conversar con su esposo o pareja?
2. Si su esposo o pareja se enoja con usted, ¿le explica por qué se enojó, o usted lo supone?
3. Cuando su esposo levanta la voz ¿qué hace usted?
4. ¿Usted acostumbra levantarle la voz a su esposo o pareja?
5. ¿En qué momentos usted prefiere no contestar? ¿Existen esos momentos?
6. ¿Cómo es la comunicación con sus hijos e hijas (si los tiene)?
7. ¿Cómo es la comunicación de su esposo o pareja con sus hijos e hijas?
8. ¿Entre ellos se gritan?
9. ¿Cómo es un día normal en su familia?
10. ¿Qué espera de su esposo o pareja?
11. ¿Qué conductas les agradan y cuáles no?
12. ¿Cuáles son las intenciones?
13. ¿Como interpreta lo que otros le hacen?

Estas son algunas preguntas que se sugieren para obtener un conocimiento más amplio de las experiencias de la paciente, de cómo piensa y cómo es el entorno en el

que vive actualmente. Por otro lado, no significa que sean las únicas, ya que normalmente, de acuerdo al argumento de vida, se formulan otras preguntas acordes con su realidad.

### **Sesión # 3: Eje personal. Autoestima y emociones**

Dentro de la importancia de la autoestima en el desarrollo personal, Branden (1995) hace énfasis en seis pilares básicos para su fortalecimiento: vivir conscientemente, aceptarse a sí mismo, ser responsable de sí mismo, practicar la autoafirmación, vivir con propósito y practicar la integridad personal.

Durante el desarrollo del ser humano y, dentro del seno familiar, son muy comunes las reglas y normas; sin embargo, existen familias cuyas normativas corresponden a una imposición de orden jerárquico y de carácter malévolos, creando en la personalidad del niño sentimientos de inferioridad y temor a la manifestación normal de sus emociones. Según Claudet (2000):

Estos mensajes, denominados por Erick Berne: “maleficios” (1974), transmiten contenidos que imponen una verdadera inhibición al crecimiento y expansión del individuo, ya que llevan implícitas ordenes subconscientes tales como: No vivas..., no crezcas..., no seas tú mismo..., no pienses..., no sientas..., no hagas..., no disfrutes...,etc. Además de los sentimientos de inadecuación que estos mensajes suscitan en sus depositarios, por las graves implicaciones, a menudo contradictorias y en conflicto con el impulso natural de vida y de felicidad, las “grabaciones” interiorizadas de estos mensajes malignos acarrearán severas repercusiones para las personas supeditadas

a estos, tanto cuando son obedecidos por ellas (con las condiciones nefastas subsiguientes), como cuando ellas tratan de no cumplir con los imperativos de dichos mensajes, lo cual las lleva a padecer de angustias y sentimientos de culpabilidad asfixiante. (págs. 84-85).

Es importante que la paciente tome consciencia de la construcción de su autoestima desde su niñez, que ella adquiera consciencia para poder cambiar esa estructura distorsionada por una nueva que le brinde emociones positivas y valor para tomar decisiones fundamentales para vivir una vida personal y familiar sana.

En esta sesión se trabajarán los temas de caricias, juegos psicológicos, y sentimientos de insuficiencia, impotencia, perfección y depresión.

### **Técnicas de intervención**

*Caricias: descubra, mediante una lista, cuáles cosas hizo por las cuales recibió caricias positivas o negativas de niña. Luego medite si eso la influenció en la formación de su vida o, por el contrario, no tuvo ninguna influencia.*

En la misma lista escriba tres figuras de autoridad que fueron significativas cuando era niña, luego escriba qué tipo de caricias recibió de parte de ellas (positivas o negativas). Repasando decida si ese tipo de caricias fue una influencia negativa o positiva en su vida.

Hágase estas preguntas:

¿Quién me da los mismos tipos de caricias hoy?



¿Qué hago para obtenerlas?

¿Me hacen sentir bien o mal estas caricias ahora?

¿Me ayudan o me dañan en mi vida de hoy?

De igual forma, se lleva a la paciente a descubrir qué juego psicológico ha adoptado haciendo estas preguntas:

- ¿Cómo se sentía generalmente?
- ¿Qué sentimientos experimenta como adulto cuando las cosas salen mal?

Aquí se identifican sus emociones extrayendo las más significativas y el juego psicológico que tiende a jugar. Se debe considerar que la mujer agredida puede estar condicionada desde el pasado y esto hace que en la actualidad surjan tipos de sentimientos distorsionados. Es prudente ir discutiendo con la persona estos sentimientos, saber si los experimenta, cuándo, con quién y posteriormente aplicar alguna técnica para la mejor comprensión, permitiendo que la mujer llegue a sentirse mejor, de modo que pueda repetir posteriormente estas técnicas.

**Insuficiencia:** Si tiene sentimientos de insuficiencia, exagere todos sus sentimientos y acciones. Realice el siguiente ejercicio:

*Piense sobre lo inadecuada y tonta que es usted. Adopte un aspecto de estupidez. Exagere sus expresiones faciales. Muévase por la habitación en actitud de estúpida e inepta. Adopte ahora los sentimientos contrarios.*

*Mírese directamente a la cara en el espejo y diga: “Yo estoy bien”.*

*Dígase en voz alta directamente durante una semana e, interiormente, cada vez que se vea a si misma reflejado en un cristal o en un espejo. Continúe hasta que el “Yo estoy bien” resulte conveniente.*

Haga después una lista de todas las cosas en las que usted es eficaz. No pase por alto ningún detalle de la vida que usted efectúa adecuadamente. Empiece a actuar confiadamente. Dígase: “Yo hice eso bien”.

### **Impotencia:**

*Examínese cuidadosamente desde lo alto de la cabeza hasta la base del cuello. Vea su piel, sus facciones y sus cabellos como verdaderamente son. Siga examinándose ahora los dedos de los pies. ¿Corresponde la imagen de sí mismo que lleva dentro con la realidad que ve? ¿Observa algo que no había visto antes?. ¿Le hace eso fruncir el ceño o sonreír? ¿Sabe usted quién es? (un hombre o una mujer) o se siente de diferente manera: como un niño o una niña?*

Ahora, ¿en qué aspectos actúa usted de forma inapropiada, dependiente o impotente con el dinero, tomando decisiones, conduciendo un automóvil, eligiendo su ropa?, ¿con quienes actúa usted como si fuera impotente?, ¿con quiénes como si fuera competente?, explique esta diferencia de conducta. ¿Qué ventajas le ofrece actuar como impotente?, ¿le da control sobre algo?, ¿le salva de algo?.

## Tareas para la casa

*Si usted es una mujer completamente dependiente de los demás, imagine el caso contrario, véase a sí misma en una situación en la que otras personas pueden depender de usted. Haga esto por cortos períodos durante una semana. Cuando se sienta preparada, haga en pequeña escala lo que se ha imaginado. Ponga luego a prueba sus habilidades en mayor escala. Pruebe una nueva habilidad, ofrézcase como voluntaria para ayudar a resolver problemas comunitarios, proponga un paseo para el fin de semana, tome una decisión sobre un asunto pendiente, haga por sí misma algo que siempre ha dejado que otros hagan por usted.*

**Perfección:** Si por el contrario usted es una mujer que cree que tiene que ser perfecta para lograr la aceptación de las demás personas, realice el siguiente ejercicio.

*Exagere sus impulsos perfeccionistas. Por ejemplo, si usted procura que todo este perfecto, exagere sus movimientos; es decir, agítese quitando el polvo, arreglando y volviendo a arreglar los papeles sobre su mesa, etc. Expresé verbalmente sus síntomas al tiempo que los actúa. Mira qué perfecta que es usted misma. Admírenme por ser tan perfecta. Yo puedo controlar a la gente, porque soy así de perfecta. Soy tan perfecta que nadie me puede superar”. Cuando empiece a sentirse obligada con su perfección, repita este ejercicio exagerando su comportamiento. Considere estas preguntas: ¿Qué vieja grabación de la memoria escucho que me dice que tengo que ser perfecta?, ¿Qué sentimientos evito sin intentar actuar perfectamente?, ¿Cómo afecta este perfeccionismo a mi uso del tiempo?, ¿Qué es suficientemente importante que merezca ser hecho a la perfección?. ¿Qué no lo es?*

**Depresión:** Si los sentimientos generados son de depresión realice el siguiente ejercicio.

*Mirándose al espejo, examine cuidadosamente su rostro. ¿Cuál es su aspecto cuando está deprimida? Ahora, mírese de cuerpo entero. ¿Cómo me mantienen los hombros, las manos, el abdomen, etc.? ¿Se parece usted a una figura paternal? Exagera ahora sus síntomas depresivos. Exagere primero sus expresiones faciales y corporales. Enrósquese, tápese de cabeza, extienda el labio inferior y mantenga una buena posición. Si tiende a llorar, consiga unos cubos imaginarios y llénelos de lágrimas imaginarias.*

*Después de ser consciente de su cuerpo cuando está deprimido, descubra cual es la parte del cuerpo que presenta tensión y si eso se relaciona con una persona en particular, si es así diga en voz baja “Déjame en paz”. Si esta frase “encaja”, repítala en voz cada vez más alta, aumentando su volumen hasta que esté gritando. Pregúntese ahora: ¿De qué otra manera podría emplear este tiempo si no estuviera aquí sentada, sintiéndose miserable?*

A continuación, invierta sus síntomas depresivos. Si tiene los ojos tristes, la boca contraída o algún síntoma similar. si tiene la cabeza caída y los hombros inclinados, levante la cabeza, yérgase y dígame: “Yo no soy responsable de todo o de todos” o “Yo estoy bien”.

#### **Sesión # 4: Eje personal. Autoestima y emociones**

En las siguientes dos sesiones se trabajarán los temas del temor y la culpabilidad, por separado, con el fin de obtener un concepto amplio de la forma de pensar de la paciente e ir quitando de sus esquemas mentales todo aquello que no es sano y que no le permite tener una vida con calidad. Al ir poniendo en evidencia todos esos patrones

aprendidos, se podrán cambiar aquellos pocos saludables y fortalecer su autoestima y su capacidad de toma de decisiones.

Siguiendo la sesión anterior, es importante que la paciente manifieste sus emociones al realizar las tareas programadas y comente en qué forma le ayudaron; al finalizar su argumento, se procede con los temas que quedaron pendientes.

### **Técnicas de intervención**

**Temor:** Para abordar este tema se le explica a la paciente que van a realizar un ejercicio el cual evidenciará los temores que posee, pero que se encuentra en un lugar completamente seguro y que no hay posibilidad alguna de que le pase algo malo.

*Cierre los ojos y respire profundamente en 3 ocasiones, luego imagine todas las cosas que le atemorizan, ya sea personas, animales, ruidos, etc. Cuando ya tenga definido todo lo que le atemoriza, imagínese enfrentándolos uno a uno (exagere su experiencia), ahora conteste: ¿qué es lo peor que le podría pasar?, cómo haría usted con eso “peor”?, ahora experimente un sentimiento contrario al temor (valentía); siéntase **una guerrera** y adopte un aspecto lo bastante atemorizante (exagere su experiencia) como para atemorizar a alguien, muévase por toda la habitación, muéstrese feroz ante todos los objetos que se pueda encontrar en esa habitación. Después de esto imagine nuevamente su temor y alterne con la imaginación la ferocidad de la guerrera que hay en usted, vuelva a respirar profundo en 3 ocasiones y abra los ojos lentamente.*

Expresar cuál fue su experiencia mientras realizaba el ejercicio, ¿recibió algunos mensajes? Si su temor se centra en una persona imagine que está detrás de usted, ¿cómo

se siente? Convierta a esa persona en un oso u otro animal temible, ¿cómo se siente ahora? En ese mundo de fantasía qué cree usted que le agradaría a ese animal? Enfrentelo con valor, firmeza y muy tranquila y haga algo bueno por ese animal, ¿que ocurre? Si usted tiene pesadillas atemorizantes frecuentes, la próxima vez dígame internamente que va a enfrentar a ese adversario, recuerde que usted tiene el control de esa situación, persígalo, atemorícelo, véase a sí misma grande, poderosa, victoriosa y guerrera.

Haga este ejercicio cuantas veces le sea posible y tome consciencia de sus nuevas emociones y sentimientos de empoderamiento.

### **Sesión # 5: Eje personal. Autoestima y emociones**

Se validan las experiencias anteriores y se prosigue con las técnicas de intervención. En esta sesión se continúa con el tema de las emociones, abordando específicamente los sentimientos de culpa.

#### **Técnicas de intervención**

**Culpabilidad:** Si se siente frecuentemente culpable, es probable que se esté autocastigando.

*Respire profundamente en 3 ocasiones y cierre los ojos, imagínese en un juzgado, usted ha sido denunciada y la van a juzgar, considere la escena detalladamente y responda las siguientes preguntas: ¿quiénes serían los espectadores?, ¿quién es el juez?, ¿quiénes conforman el jurado?, usted tiene abogado defensor o alguna persona que la defienda?, ¿está la persona que la acusa?, cuál es el veredicto que usted cree que desean para usted?, usted tiene una oportunidad para defenderse así que ¡hágalo!*

Exponga su caso, represente dos polaridades de personalidad, el de su Yo Padre que es juez y el de su Yo Niño que es el demandado, represéntelo mediante dos sillas.

*Siente al juez (mandamás) en unas de las sillas y al demandado (desvalido) en la otra, inicie su propio diálogo con una acusación, luego cambiando de silla, presente su defensa.*

*Si usted se siente culpable durante el transcurso de sus actividades cotidianas, deténgase un momento y exprese verbalmente el diálogo interior entre su mandamás y su desvalido (sus polaridades).*

Considere ahora las preguntas:

¿Se disculpa usted o adopta con frecuencia un aspecto de culpabilidad para evitar responsabilizarse de sus acciones?

¿Ha sido usted enseñada y ha aprendido sentir culpabilidad, o es realmente culpable de algo significativo?

Si su culpabilidad se origina de un “crimen” que usted perpetró realmente contra otra persona o de algo importante que usted falló en hacer, pregúntese a sí misma:

¿Cómo afecta esta carga a mi vida actual?

¿Qué hago yo a los demás a causa de ella?

¿Puedo hacer algo ahora para rectificar la situación? En caso negativo, ¿puedo aprender a aceptar esto como parte de una historia pasada que no se puede modificar?

¿He considerado en serio alguna vez la idea de perdonarme a mí misma?

¿Qué podría significar este perdón en mi vida?

A veces, hablar de una transgresión ayuda. Perdonarse puede ser más fácil si usted “restituye” de alguna manera a alguien que necesite de una nueva oportunidad o ayuda. No represente el rol de salvadora, ¡séalo de verdad!

Se validarán los sentimientos generados por los ejercicios realizados y se felicitará reforzando de esta manera los cambios realizados en la mejora de la autoestima.

### **Sesión # 6: Eje personal. Empoderamiento y toma de decisiones**

Dentro del eje personal, el objetivo esencial es desarrollar la capacidad en la paciente de liderarse de una manera positiva, de modo que pueda tomar mejores decisiones y elevar su calidad de vida. Moya (2010) indica lo siguiente:

El desarrollo personal brinda al individuo la posibilidad de aprender, a través de la conciencia de sí mismo, le permite aprovechar sus posibilidades de sentir y actuar para que al usar el pensamiento libre o autónomo logre dominar una libertad responsable que le permita ser líder de sí mismo, o sea, tener salud emocional. (párr. 2)

Polaino, Cabanyes y Del pozo (2003) indican que Maslow explica la seguridad como una búsqueda del entorno por parte de la persona, libre de situaciones peligrosas, tratando de evitar situaciones que la pongan en riesgo y así lograr un ambiente acogedor. Así mismo retoman también la explicación de Maslow en relación con la autoestima, cuando indican que esta hace énfasis en la valoración que tiene una persona de sí misma y la que otros hacen sobre esa persona, teniendo poder para considerarse y ser



considerado como un individuo independiente. Los autores mencionan que este desarrollo se alcanza mediante un tiempo en el cual un proceso se lleve a cabo y finalmente genere un resultado, es decir, un período en el que el individuo experimente por medio de aprendizaje y autoconocimiento, su potencial.

### **Técnicas de Intervención:**

Solicite a la paciente reconocer todo el impacto que ha tenido el trato de sus allegados en su autoestima. Que piense en cómo ha influido este o cómo se ha reflejado en la vida que lleva actualmente, con su pareja, con sus hijos y demás personas que la rodean.

*Es importante que la paciente pueda retomar en esta sesión todos los mensajes recibidos por sus padres u otros familiares importantes en su niñez, ya sea con gestos, caricias, agresiones físicas, agresiones psicológicas.*

*También que recuerde lo que sus padres le decían sobre sus habilidades y destrezas, su valor como persona, integridad, sexualidad, salud y futuro.*

*Se le pide que respire 3 veces profundamente con los ojos cerrados, luego que visualice su vida como si fuera una película, pero con la capacidad de poder editar o cambiar las situaciones que le causaron daño por momentos donde el resultado es positivo.*

Si no puede visualizar situaciones diferentes a las vividas, se le dice que encuentre algo positivo que antes no podía apreciar, de cada momento de dolor, ya sea que la hizo más fuerte, o que la hizo crecer personalmente, espiritualmente. También que tiene

el poder de dejar o quitar personas que no le agregan ningún valor a su vida, y además, reconocer que tiene la fuerza y valentía para salir adelante sin esas personas que ya no están. También con la ayuda y apoyo de las personas que decidió que permanecieran cerca de usted.

*Ofrezca un papelógrafo a la paciente para que represente con una figura a escala real al miembro de la familia que más mensajes negativos le dio en su vida. Pegue el papelógrafo en la pared y anime a la paciente a contrargumentar lo que le dijeron, imaginando que está hablando a su familiar de frente. Si se le dificulta, póngase a su lado y dramatice usted lo que podría decir para ayudarla y animarla a que ella continúe.*

### **Tarea para la casa**

*Escriba una lista con todas las cualidades que usted cree que posee, por lo menos descubra una cualidad por día. Medite todo lo que pueda acerca de esas cualidades. Y en la próxima sesión trae la lista para conversar acerca de todas esas cualidades que encontró y las emociones que florecieron al meditar en ellas.*

*Ejemplo: la comida que preparo me queda muy rica... cualidad: cocino muy bien*

### **Sesión # 7: Eje familiar. Impacto del problema en la familia**

En cuanto al segundo eje de intervención, el eje familiar, es esencial el entendimiento del entorno como un motor fundamental para comprender cómo debe funcionar una convivencia saludable.

Es importante aclarar en este punto que la propuesta está orientada a trabajar con la mujer víctima de violencia doméstica, y que no se pretende en esta etapa incluir a la pareja o a los hijos e hijas. Desde el enfoque sistémico y de análisis transaccional, se ayudará a la paciente a desarrollar una serie de estrategias y herramientas que le permitan no sólo visualizar mejor el funcionamiento de su sistema familiar, sino poder ensayar, a partir de algunas técnicas aportadas por los modelos, cómo relacionarse en forma diferente dentro del subsistema conyugal en que está involucrada, con el fin de desarrollar una mayor funcionalidad en la pareja y en la familia en general.

### **Técnica de intervención**

Para ayudar a la paciente a tomar consciencia del impacto que ha tenido la violencia doméstica en su familia, se utilizará la técnica del “mapeo” de Epston y White, creadores de la terapia narrativa de enfoque sistémico. Esta consiste en un proceso de indagación que pasa por cuatro categorías en las que cada vez se va profundizando más en el tema:

#### ***PRIMERA CATEGORÍA DE INDAGACIÓN:***

Definición de la experiencia particular en torno al problema o situación. En esta se pide a la paciente que defina claramente su problema de violencia doméstica, de la forma más concreta y detallada posible.

#### ***SEGUNDA CATEGORÍA DE INDAGACIÓN:***

Descripción de las diferentes esferas de la vida familiar en las que ha impactado el problema o situación. En esta categoría la paciente debe mencionar todas aquellas

esferas en las que ha tenido efectos o influencia la situación de violencia; por ejemplo: en la esfera emocional, en la esfera sexual, en la esfera de su relación con sus hijos, etc.

***TERCERA CATEGORÍA DE INDAGACIÓN:***

Evaluación de los efectos o influencia del problema en esas esferas de la vida familiar. Para ayudar a la paciente a indagar sobre cómo han sido estos efectos en cada esfera, se pueden realizar preguntas como: ¿Te sientes bien así? ¿Cómo lo vives? ¿Lo consideras como un acontecimiento positivo o negativo en esta esfera?

***CUARTA CATEGORÍA DE INDAGACIÓN:***

Justificación de estas evaluaciones. En la cuarta y última categoría de indagación se propone como objetivo el que la paciente pueda justificar lo que mencionó en la tercera. Así pues, si mencionó que la situación ha tenido un efecto sumamente negativo en la relación con sus hijos, la idea es que en esta categoría pueda describir con detalle a qué se refiere. De qué manera exactamente la ha afectado en esta dimensión. Para ayudarse con la indagación, puede realizar preguntas como: ¿por qué ha sido tan negativo en tu relación con tus hijos?, ¿por qué te sientes de esta manera al respecto? ¿Me podrías dar un relato de tu vida que me ayudara a entender cómo te ha afectado en tu relación con tus hijos?, etc.

## **Sesión # 8: Eje familiar. Impacto del problema en la familia**

Después de que se logró entender el impacto en términos generales y en las diferentes esferas de la vida familiar, en esta sesión el abordaje se centrará en la toma de consciencia por parte de la paciente de cómo le ha afectado a ella en cuanto a cómo se comunican con su cónyuge o pareja.

### **Técnicas de intervención**

*Visualice un diálogo con su esposo o pareja, mencione cómo es la forma de hablar de él, cuáles son sus gestos, sus ademanes, su tono de voz, qué temas toca regularmente para iniciar la conversación?, ahora visualice qué sentimientos le genera ese diálogo: ¿cuál es su tono de voz para contestarle?, ¿que ademanes utiliza?, cuáles son sus gestos?.*

Desarrolle una dramatización en la que usted, como terapeuta, haga de cónyuge o pareja para poder representar la situación de una manera más vívida.

Después de hacer ese ejercicio, dibuje los esquemas de los estados del Yo que estuvieron involucrados en la situación dramatizada. Ayude a la paciente a tomar consciencia de que la comunicación no va al mismo nivel, y que para modificar ese tipo de transacciones cruzadas debe primero visualizar cómo le gustaría responder. Si las respuestas aun salen desde la impotencia o la depresión manifestadas en el niño adaptado sumiso, debe comprender qué debe modificarse para iniciar con el cambio.

## Tarea para la casa

*Frente al espejo, mantenga un diálogo con su esposo y reproduzca todos los gestos que usted hace, exactamente iguales a cuando está con él, observe su postura, sus labios, sus manos, escuche su tono de voz y las palabras utilizadas, después de eso, respire profundo y actúe de forma segura, en posición erguida, firme, con tono de voz normal pero firme, su mirada al frente y utilizando palabras adecuadas para la situación imaginada. Repita este ejercicio cuantas veces pueda, hasta llegar a sentirse segura de poder tener una comunicación con las emociones adecuadas a la situación.*

En la siguiente sesión se validarán los sentimientos generados por los ejercicios realizados y se animará señalando que ahora ya es posible empezar a visualizar formas diferentes de relacionarse.

### **Sesión # 9: Eje familiar. Reestructuración de las transacciones**

La forma en que se relacionan los miembros de la familia es de suma importancia para poder convivir sanamente. Martínez (2012) indica, haciendo mención a la teoría de Minuchin, que la modificación de una estructura familiar genera cambios conductuales entre los miembros de la familia, ya que el sistema familiar es un conjunto de pautas y reglas que determinan quiénes son los miembros, cómo actúan y con quién actúan de determinada forma. Asimismo, expresa la importancia de valorar jerarquías, límites, alianzas, subsistemas, coaliciones y triangulaciones existentes dentro del vínculo familiar para poder trabajar.

Sovernigo (2009) indica que “estimula el darse cuenta el valor de cada miembro de la familia, su individualidad como persona, al mismo tiempo que resalta cuánto marcamos la vida unos de los otros en la misma convivencia familiar” (p. 48).

Es necesario entender que desarrollar una comunicación positiva y asertiva es básica para la mujer víctima de violencia doméstica, ya que puede generar oportunidades imprescindibles para su vida diaria, dentro del hogar, pero también ante la sociedad.

Claudet (2000), menciona que,

Para que la comunicación sea válida, satisfactoria y creativa, no basta con que haya dos interlocutores dispuestos a dialogar. Es menester, además, que cada uno de los participantes haga uso de toda la gama de posibilidades de expresión que le brindan sus tres estados del Yo para que el **Estímulo** y la **Respuesta** permitan una relación asertiva y productiva, de acuerdo con el material intercambiado y la situación particular de interacción. (p. 143).

Es importante destacar que en las relaciones agresivas, la transacción es distorsionada y normalmente se da, de padre crítico a niño sumiso.

Una vez que se ha elaborado el diagnóstico estructural, es importante analizar la flexibilidad existente dentro de la familia; es decir, la disposición al cambio de la estructura, integrando una redefinición del problema con una fijación de nuevas metas y reglas que ayuden a promover el cambio en los aspectos que se diagnostiquen negativamente. Por otra parte, debe valorarse cuáles son los subsistemas involucrados en cada caso con el que se va a trabajar, pues es posible que sea necesario trabajar, no solo con

el subsistema conyugal, sino con el subsistema paterno-filial, según sea la estructura y la dinámica familiar.

A continuación se describirán una serie de técnicas y ejercicios que se consideran apropiados después de haber transcurrido las sesiones tres, cuatro, cinco y seis durante las cuales se fortaleció la autoestima y la sesión siete y ocho en las cuales se ofreció la posibilidad a la paciente de tomar consciencia del impacto que la violencia doméstica ha tenido en su familia y en ella misma.

### **Técnicas de intervención 1**

Apoyándose en una variante de la técnica de la "escultura familiar", desarrollada por Papp y Virginia Satir en el Family Institute de Nueva York , se puede lograr que la paciente recree las relaciones entre los diferentes miembros del sistema familiar para empezar a imaginar formas alternativas de relación.

*Ofrezca diversos materiales como plastilina o figuras humanas con las que la paciente puede representar las relaciones afectivas entre los diferentes miembros. Pida que describa su escultura lo mejor posible, recreando una situación típica que le produzca malestar e invítela a que diga en voz alta los diálogos entre los diferentes personajes.*

*Ahora solicite que modifique la disposición de modo que represente una situación deseada y pida que elabore un diálogo entre ella y su pareja en el cual la relación sea funcional y nutritiva.*



Con su ayuda pida a la paciente que escriba los cambios que se dieron en las transacciones, identificando los estados del Yo involucrados en las transacciones iniciales y luego en las transacciones posteriores deseadas. Ayude a la paciente a dibujar los esquemas entre los estados del Yo para que pueda visualizarlos.

## **Técnicas de intervención 2**

Siempre a partir de la situación que la paciente eligió representar con su cónyuge o pareja en la técnica anterior, lleve a la paciente a visualizar cómo son los límites internos y externos del subsistema conyugal. Cómo se expresa el poder, y si se dan triangulaciones, alianzas o coaliciones entre alguno de los cónyuges y sus hijos (en caso de que tuvieran). Reflexione junto con ella sobre cómo sería un límite interno sano entre los dos, y si existen triangulaciones, alianzas o coaliciones, ayúdele a reflexionar sobre cómo estas están influyendo, positiva o negativamente, y qué debería cambiar para alcanzar una relación más funcional.

Para ayudarse con esta visión de cambio, puede valerse de los acontecimientos extraordinarios o excepcionales:

*Pida a la paciente que traiga a su memoria todos aquellos momentos en los que hubo una excepción en la forma en que se relacionó con el cónyuge o pareja. Una vez que recuerde, al menos uno, ayúdele a visualizar qué fue diferente en esa excepción; qué estados del Yo estuvieron involucrados para que la transacción fuera buena o positiva; cómo eran los límites internos y externos del subsistema en ese momento que permitió que la relación fuera funcional.*

## Tarea para la casa

*Anote en una libreta todos aquellos momentos durante la semana en los que se dieron excepciones, tal y como se analizaron en la sesión.*

Al iniciar la siguiente sesión, reflexione sobre los acontecimientos excepcionales para poder reforzar la visualización de una relación en donde ella se sienta bien.

### **Sesión # 10: Eje familiar. Reestructuración de las transacciones**

#### **Técnicas de intervención**

En este punto, la paciente puede empezar a crear una historia alternativa; en la sesión seis se pidió a la paciente imaginar su vida como una película y editarla a su gusto con los cambios deseados. En esta ocasión, se da un paso más y se solicita que reescriba su historia. Tal y como lo describen Epston y White (2002), las historias alternativas son aquellas que apuntan en dirección a lo que el paciente desea lograr, valiéndose de la fuerza que tienen las palabras.

*Pida a la paciente que describa en detalle cómo sería la vida que desearía tener. Cómo actuarían cada uno de los miembros de la familia, y sobre todo, cómo se sentiría ella.*

Para ayudarle a imaginar su historia alternativa, puede ir haciendo la siguiente guía:

-Piense en cómo será la situación cuando sea mejor.

-Empiece a visualizar en su mente como parecerá esta cuando suceda.

-Ahora construya en su mente una secuencia de acontecimientos que la llevan a la satisfacción de su deseo.

-Continúe ejercitando su fantasía hasta que se sienta bastante cómoda como para poner a prueba parte de ella.

-Encontrará que conforme aclare para sí misma lo que quiere y viva mentalmente, durante algún tiempo ya no parecerá difícil ya hacerlo.

*Ahora ofrezca un papel a la paciente para que reescriba su historia.*

Una vez que haya reescrito completamente la situación que desea vivir, es importante reforzar la necesidad de entrar en contacto con su Yo niño y que logre comprender que las soluciones a sus problemas los tiene ella misma y que puede fijarse ciertas metas. Esto se podrá lograr por medio del análisis del Adulto y el Niño, de modo que pueda entender tanto sus deseos como las posibilidades reales.

Para que entre en contacto con sus deseos pregunte:

¿Qué le entusiasma?

¿Qué es lo que quiere de su vida?

¿A quiénes desea tener a su lado?

Para que entre en contacto con los pasos que debe seguir para lograrlo, se le pide que escoja un problema específico que quiera solucionar, un conflicto que quiera resolver o una decisión que quiera tomar. Luego se le ayudará a fijar y definir ciertas mini-metas que la llevarán a lograr la meta final.

*Esto es lo que será diferente dentro de:*

*1 día....1 semana.....1 mes.....3 meses.....6 meses.....1 año*

## **Sesión # 11: Eje familiar. Reestructuración de las transacciones**

### **Técnicas de intervención 1**

A modo de integración y con el fin de ensayar algunas situaciones identificadas durante las sesiones anteriores, lleve preparadas una serie de estímulos para entrenar a la paciente en el desarrollo de transacciones más sanas y funcionales.

*Explique a la paciente que simularán situaciones cotidianas a las que ella se enfrenta con su pareja en la vida cotidiana, tal y como lo han identificado. Emita una a una cada frase como si usted fuera la pareja y pida a la paciente que responda. Si la paciente logró una respuesta que no surgió del temor, la sumisión, la culpa, etc. felicítela y reflexione junto con ella por qué logró no “caer en el juego” de su pareja. Si su respuesta evidenció una posición poco sana o que refuerza una posición de víctima, o una respuesta defensiva o agresiva, hágaselo saber y tómese unos minutos para reflexionar junto con ella. Luego, pida que lo intente de nuevo con una respuesta diferente.*

## **Técnica de intervención 2**

El propósito de esta técnica es lograr liberar los estados del Yo positivos de la paciente. Para ello, es importante que emerja el Niño Natural Positivo y a la vez confrontarlo con su Niño Adaptado Sumiso negativo. Se ayuda al paciente, por medio de ejercicios, a liberar los aspectos positivos del yo para así confrontarlos con los negativos.

*Tome un álbum de fotos y vuelva a ponerse en contacto con su Niño. Además, piense y pregúntese: ¿Qué ve usted en su vida que hoy sea positivo? ¿Cree que está haciendo con esto lo que puede?*

También se le puede decir que cierre los ojos y regrese a algún momento en que estaba realmente divirtiéndose o a una ocasión en la que se sintió muy especial. Póngase en contacto con lo que estaba haciendo. Vuelva a vivir esa experiencia durante algunos minutos.

¿Tiene usted alguna vez estos sentimientos?

¿Si es así, ¿cuándo?, ¿dónde? ¿con quién?

¿Si no es así, ¿le gustaría tenerlos? ¿De qué manera puede asegurárselos?

### **Tarea: para la casa**

*Solicitar para la próxima sesión que traiga fotos de ella que le agraden, así como fotos o imágenes de cosas que le gusten mucho o de personas que son significativas para ella*

## **Sesión # 12: Cierre**

En cuanto al proceso de cierre, Morales (2016) indica que en Análisis Transaccional se habla de “cura”. Retomando el autor dos grandes obras del AT, menciona la importancia de la que hablan Ian Stewart y Vann Joines en su libro “Análisis Transaccional hoy: una nueva introducción al análisis transaccional, de curar al paciente y no simplemente ayudarlo a realizar “procesos”. También menciona al mismo Eric Berne, quien en su libro *¿Qué dices después de decir hola?*, describe la cura como el completo abandono del guión, entendiendo como guión “un plan de vida creado en la infancia, reforzado por los padres, justificado por eventos subsecuentes y culminando en una alternativa elegida” (párr.. 41).

Con la mujer víctima de violencia doméstica, el objetivo en este cierre es que logre liberar la culpa y los sentimientos negativos que la aquejan en el diario vivir para consigo misma. Es importante que logre una comprensión amplia de todos aquellos aspectos positivos que están dentro de ella y por medio de los cuales puede salir adelante, valorándose y entendiendo lo que representa una familia saludable.

### **Técnicas de intervención**

Para concluir se utilizarán los documentos terapéuticos propuestos por la terapia narrativa, en este caso en particular, la “declaración”.

*Pida a la paciente que escriba una declaración en la que afirme y manifieste una serie de cosas que desea para su vida de ese momento en adelante. Es muy importante que se escriba en positivo, y que incluya todas las situaciones que desea que se cumplan y que acompañen su vida siempre. Dependiendo de las cosas que hayan emergido durante las sesiones, usted puede ayudarle a recordar situaciones que ella mismo mencionó y que puede incluir en la declaración (espacios para ella misma, emociones positivas, buen trato, seguridad personal, por ejemplo)*

Ofrezca material para que pueda elaborar la declaración con colores a su gusto.

Para finalizar con el proceso terapéutico, valide los logros alcanzados y retome algunas de las técnicas empleadas para invitar a la paciente a que las utilice en aquellos momentos en que se sienta con dudas o con algún malestar.

Como parte del encuadre terapéutico, informe a la paciente de que se realizarán algunas sesiones posteriores, cada vez más distanciadas, con el fin de dar seguimiento y refuerzo a los logros alcanzados. Dependiendo del caso en particular, una segunda fase de tratamiento correspondería a una terapia de pareja, si existe anuencia por parte del esposo o compañero.

**Capítulo V**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**



## 5.1 Conclusiones

1. Existe un vacío bibliográfico nacional e internacional acerca del enfoque de A T y su aplicación en el área de violencia doméstica. No así para el enfoque Sistémico.
2. Para el A T la violencia doméstica es una conducta aprendida desde el desarrollo de la infancia en donde la persona, de acuerdo con sus experiencias vividas, adoptará el rol de agresor (Padre Autoritario) o víctima (Yo Niño). En términos del enfoque sistémico, la violencia doméstica es un desequilibrio en el poder del sistema familiar con límites difusos.
3. Las estrategias sistémicas se caracterizan por la búsqueda de una simetría, así como el desarrollo de recursos y fortalezas del sistema familiar para llegar a una solución, mientras que el análisis transaccional, mediante el autoconocimiento de experiencias vividas en el desarrollo, busca hacer consciente a la persona de las conductas que no son sanas y que no le están permitiendo vivir con calidad y promueve un cambio intra e interpersonal.
4. Ambos modelos, el enfoque sistémico y el análisis transaccional, coinciden en cuanto al abordaje de la violencia doméstica en la búsqueda de empoderamiento y mejoramiento en el autoconcepto de la víctima para luego extrapolar al medio en que se desenvuelve.

5. Ambos coinciden en que una desventaja o dificultad en el abordaje de la violencia doméstica es que el éxito depende en gran parte del entorno y del compromiso paciente-terapeuta para con las sesiones.
6. De acuerdo con el análisis se concluye que un proceso terapéutico que combina ambos enfoques permite trabajar con la paciente de una forma más integral en donde la parte de autoestima y comunicación es abarcada por el enfoque del A T, mientras que la estructura familiar y sus respectivos subsistemas es abarcado por el enfoque sistémico.
7. Una ventaja de integrar ambos enfoques en el abordaje de la violencia doméstica consiste en que el análisis transaccional va potenciando la personalidad y formas sanas de establecer transacciones, a la vez que el enfoque sistémico aborda el contexto de estas transacciones según sean los subsistemas en los que esté inmersa la paciente.
8. La creación de una propuesta combinada por los enfoques de A T y sistémica es pionera en este campo y representa una oportunidad para que en futuras investigaciones se pueda validar.

## 5.2 Recomendaciones

- Es necesario incluir en los programas de estudio de las universidades la aplicación del enfoque A T, ya que, según la investigación realizada, es sencillo y eficaz para utilizar en psicoterapia.
- A partir de la experiencia durante la investigación de integrar dos enfoques diferentes, se invita a los profesionales en Psicología y a los académicos de las universidades a abrir espacios en los que se pueda validar la eficacia clínica al utilizarse modelos combinados.
- En razón de la importancia de promover una vida libre de violencia doméstica y a partir de la experiencia de esta investigación, se propone como viable la utilización de estos dos modelos, sistémico y AT, como herramientas válidas para la psicoeducación con jóvenes a partir de talleres en los que puedan aprender a desarrollar transacciones positivas en los diferentes sistemas en los que se encuentran inmersos.
- La propuesta psicoterapéutica presentada representa una muestra breve del potencial que ambos modelos integrados puede ofrecer para abordar la violencia doméstica; sin embargo, para su validación es necesario enriquecerla y mejorarla, a partir de su ejecución en una muestra representativa de mujeres.

## Referencias

Asociación Española de Análisis Transaccional, AESPAT (2007). *Análisis transaccional y psicología humanista*. España.

Aguilar, E. (2008). *Cómo ser tu mismo sin culpas*. Colombia. Editorial Pax México. Re-

cuperado de:

[https://books.google.co.cr/books?id=F2opdLe72uQC&printsec=frontcover&dq=%09Aguilar,+E.+\(2008\).+C%C3%B3mo+ser+tu+mismo+sin+culpas.&hl=en&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=%09Aguilar%20E.%20\(2008\).%20C%C3%B3mo%20ser%20tu%20mismo%20sin%20culpas.&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=F2opdLe72uQC&printsec=frontcover&dq=%09Aguilar,+E.+(2008).+C%C3%B3mo+ser+tu+mismo+sin+culpas.&hl=en&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=%09Aguilar%20E.%20(2008).%20C%C3%B3mo%20ser%20tu%20mismo%20sin%20culpas.&f=false)

Ángel, M (2001). *Autoestima*. México. Editorial Pax México. Recuperado de:

[https://books.google.co.cr/books?id=shutbpl82A4C&dq=autoestima+que+es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.cr/books?id=shutbpl82A4C&dq=autoestima+que+es&source=gbs_navlinks_s)

Baez Martínez, Norberto (2012). *Modelo Estructural de Salvador Minuchin*. Recupe-

rado de: <http://www.slideshare.net/AuraSilva/modelo-estructural-de-salvador-minuchin>

Barbosa (2014) *Terapia sistémica y violencia intrafamiliar: una experiencia de investigación e intervención*. Investigación de la Universidad Antonio Nariño. Colom-

bia. Recuperado de: file:///C:/Users/Silvia%20Espinoza%20A/Downloads/292583-406090-1-SM.pdf

- Bardales, Cardeña (2001). *Estrategias de intervención profesional frente a la violencia familiar*. Lima, Perú. Recuperado de: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-023.pdf>
- Cabedo, S (2006) *Filosofía y cultura de la tolerancia*. Publicaciones de la Universitat Jaume I. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=nkTfM3Wwfq4C&dq=cultura+significado&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.cr/books?id=nkTfM3Wwfq4C&dq=cultura+significado&source=gbs_navlinks_s)
- Camacho, A., Valitutti, G., Cordero, M., Herrera, Y., Piedra, E., Salas, S., (2011). *Primer Estado de los Derechos Humanos de las mujeres en Costa Rica*. Costa Rica: INAMU.
- Castanedo, C. (2008). *Seis Enfoques Psicoterapéuticos*. (2º. ed.). México: Manual Moderno. Recuperado de: <http://psiqueviva.com/wp-content/uploads/2014/01/Seis.Enfoques.Psicoterapeuticos.pdf>
- Claramunt, M. (2001). *Casitas Quebradas. El Problema de la violencia doméstica en Costa Rica*. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia.
- Claudet, P.T. (2000). *Análisis Transaccional. Relaciones Humanas y Autorrealización Personal*. Costa Rica. Editorial EUNED.
- Chandezon, G y Lancestre, A. (1987). *El Análisis Transaccional*. Tercera edición. Editorial Morata. Recuperado de: <https://books.google.com>

gle.co.cr/books?id=KXc9qgT3TJgC&pg=PA37&dq=estrategias+de+interven-  
cion+en+ analisis+transaccional&hl=en&sa=X&redir\_esc=y#v=onepage&q=es-  
trategias%20de%20intervencion%20en%20 analisis%20transaccional&f=false

Cornachione, M (2006). *Psicología del desarrollo*. Argentina. Editorial Brujas. Recupe-  
rado de: [https://books.google.co.cr/books?id=3BznIWWshLEC&printsec=front-  
cover&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=3BznIWWshLEC&printsec=front-cover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Contreras, R (s.f). *El concepto de estrategia como fundamento de la planeación estraté-  
gica*. Universidad Nacional de Colombia. Colombia. Recuperado de:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/pege/n35/n35a07.pdf>

Denys, A. (2001). *Motivación y Emoción*. México: Editorial Pearson Educación.

Espina, A. (1996). *Manual de antropología cultural*. Ecuador. Editorial Abya Yala. Re-  
cuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=8k4STUS\\_vtcC&prin-  
tsec=frontcover&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=8k4STUS_vtcC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Espinal, Gimeno y González (2005) Enfoque sistémico en los estudios sobre la familia.  
Universidad Autónoma de Santo Domingo, República Dominicana. Dialnet. Re-  
vista internacional de sistemas, ISSN 0214-6533, N°. 14, 2004-2006, págs. 21-  
34 Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5042892>

Galán, J; Sánchez, J (s.f). *La intervención psicológica a través de los talleres en la Uni-  
versidad Castilla la mancha*. Universidad de Castilla- La mancha. Recuperado

de: [http://www.upct.es/seeu/\\_coie/divulgacion/documentos/VIII\\_Encuentro\\_Malaga/INTERV\\_EFICACES/intervencion\\_psicologica.pdf](http://www.upct.es/seeu/_coie/divulgacion/documentos/VIII_Encuentro_Malaga/INTERV_EFICACES/intervencion_psicologica.pdf)

Garbarino, J, Eckenrode, J. (2001). *Por qué las familias abusan de sus hijos: enfoque ecológico sobre el maltrato de niños y de adolescentes*. España: Ediciones Granica. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=VNmLbf5LuIcC&pg=PA9&dq=Por+qu%C3%A9+las+familias+abusan+de+sus+hijos:+enfoco+ecol%C3%B3gico+sobre+el+maltrato+de+ni%C3%B1os+y+de+adolescentes.&hl=en&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=Por%20qu%C3%A9%20las%20familias%20abusan%20de%20sus%20hijos%3A%20enfoco%20ecol%C3%B3gico%20sobre%20el%20maltrato%20de%20ni%C3%B1os%20y%20de%20adolescentes.&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=VNmLbf5LuIcC&pg=PA9&dq=Por+qu%C3%A9+las+familias+abusan+de+sus+hijos:+enfoco+ecol%C3%B3gico+sobre+el+maltrato+de+ni%C3%B1os+y+de+adolescentes.&hl=en&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=Por%20qu%C3%A9%20las%20familias%20abusan%20de%20sus%20hijos%3A%20enfoco%20ecol%C3%B3gico%20sobre%20el%20maltrato%20de%20ni%C3%B1os%20y%20de%20adolescentes.&f=false)

García, A (2005). *Pensar Sistémico*. Bogotá. Pontificia Universidad Javeriana. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=ZvKNnxQb\\_1cC&printsec=frontcover&dq=Pensar+Sist%C3%A9mico.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiNor7\\_fTLAhWB2B4KHU\\_hDicQ6AEIGzAA#v=onepage&q=Pensar%20Sist%C3%A9mico.&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=ZvKNnxQb_1cC&printsec=frontcover&dq=Pensar+Sist%C3%A9mico.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiNor7_fTLAhWB2B4KHU_hDicQ6AEIGzAA#v=onepage&q=Pensar%20Sist%C3%A9mico.&f=false)

García, J. (2011). *La efectividad de la psicoterapia*, Revista de Análisis Transaccional, Universidad Complutense de Madrid. España. Recuperado de: [http://com.aespat.es/Revista/Revista\\_ATyPH\\_64.pdf#page=46](http://com.aespat.es/Revista/Revista_ATyPH_64.pdf#page=46)

Garibay, R (2013). *Enfoque Sistémico, Una introducción a la psicoterapia familiar*.

México: Editorial El Manual Moderno, S.A de C.V.

Gimeno, J., Pérez, A. (2008). *La enseñanza. Su teoría y su práctica*. Madrid. Ediciones

Akal. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=dyu-](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[meno,+J,+P%C3%A9rez,+A.\(2008\).+La+ense%C3%B1anza.+Su+teor%C3%](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[ADa+y+su+pr%C3%A1ctica.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiU\\_NCa\\_vTLAh-](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[VIXR4KHRuTAicQ6AEIHjAA#v=onepage&q=-%09Gi-](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[meno%2C%20J%2C%20P%C3%A9rez%2C%20A.%20\(2008\).%20La%20ense](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[%20C3%B1anza.%20Su%20teor%C3%ADa%20y%20su%20pr%C3%A1ctica.&f](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

[=false](https://books.google.co.cr/books?id=dyu-YJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq=-%09Gi-)

González, R, (2000). *La tramitación de los procesos de familia*. San José, Costa Rica:

Corte Suprema de Justicia. Escuela Judicial.

Granados, R (2003). *Evaluación de la terapia de familia con enfoque sistémico*. Enfer-

mería de Costa Rica, Colegio de enfermeras de Costa Rica. Costa Rica. Recupe-

rado de: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v25n2/2.pdf>

Helen, S. (2011). *El estudio de caso: Teoría y práctica*. Madrid. Ediciones Morata, S.L.

Recuperado de Google Books.

Hernández, M. (2003). *La mediación en la resolución de conflictos*. Barcelona. Univer-

sidad de Barcelona.



- Hernández, R., Fernandez, C., Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Editorial McGraw Hill.
- Hunt, J. (2005) *Claves bíblicas para consejería*. México. Editorial Centros de Literatura Crist. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=Jtyy-OdJn\\_oC&printsec=frontcover&dq=Claves+b%20b%20c3%20adblicas+para+consejer%20c3%20ada.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjSlZLX\\_vTLAhXFHh4KHTLE-CicQ6AEIGjAA#v=onepage&q=Claves%20b%20c3%20adblicas%20para%20consejer%20c3%20ada.&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=Jtyy-OdJn_oC&printsec=frontcover&dq=Claves+b%20b%20c3%20adblicas+para+consejer%20c3%20ada.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjSlZLX_vTLAhXFHh4KHTLE-CicQ6AEIGjAA#v=onepage&q=Claves%20b%20c3%20adblicas%20para%20consejer%20c3%20ada.&f=false)
- Johansen, O. (2004). *Introducción a la teoría general de sistemas*. México. Editorial Limusa. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=4bVvTLvHVzMC&pg=PA4&dq=-%2009Johansen,+O.+\(2004\).+Introducci%C3%B3n+a+la+teor%C3%ADa+general+de+sistemas.+M%C3%A9xico.+Editorial+Limusa.&hl=en&sa=X&redirect\\_esc=y#v=onepage&q=-%2009Johansen%20O.%20\(2004\).%20Introducci%C3%B3n%20a%20la%20teor%C3%ADa%20general%20de%20sistemas.%20M%C3%A9xico.%20Editorial%20Limusa.&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=4bVvTLvHVzMC&pg=PA4&dq=-%2009Johansen,+O.+(2004).+Introducci%C3%B3n+a+la+teor%C3%ADa+general+de+sistemas.+M%C3%A9xico.+Editorial+Limusa.&hl=en&sa=X&redirect_esc=y#v=onepage&q=-%2009Johansen%20O.%20(2004).%20Introducci%C3%B3n%20a%20la%20teor%C3%ADa%20general%20de%20sistemas.%20M%C3%A9xico.%20Editorial%20Limusa.&f=false)
- Kertesz, R. (1993). *Análisis transaccional EN VIVO*. (2 ed.). Argentina: IPPEM
- López, M. (2003). *Trayectorias personales y profesionales de mujeres con estudios tradicionalmente masculinos*. Madrid. Ministerio de Educación. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=jjAfAgAAQBAJ&dq=motivaci%C3%B3n+en+las+mujeres&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.cr/books?id=jjAfAgAAQBAJ&dq=motivaci%C3%B3n+en+las+mujeres&source=gbs_navlinks_s)

López, Juan José (2010). *Hacia lo sistémico*. Terapia y Familia. España. Recuperado de: <http://terapiayfamilia.blogspot.com/2010/06/hacia-lo-sistemico.html>

Lorente, Cabanyes, Del Pozo (2003). *Fundamentos de la Psicología de la Personalidad*. Madrid, Ediciones Rialp.

Lucio, L., Villegas, R. (2011). *Investigación y práctica en la edición de personas adultas*. Valencia. Edicions Culturals Valencianes, S.A. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=cx5K9hbSugwC&pg=PA4&dq=Investigaci%C3%B3n+y+pr%C3%A1ctica+en+la+edici%C3%B3n+de+personas+adultas.+Valencia.+Edicions+Culturals+Valencia-nes+S.A&hl=en&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=Investigaci%C3%B3n%20y%20pr%C3%A1ctica%20en%20la%20edici%C3%B3n%20de%20personas%20adultas.%20Valencia.%20Edicions%20Culturals%20Valencianes%20S.A&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=cx5K9hbSugwC&pg=PA4&dq=Investigaci%C3%B3n+y+pr%C3%A1ctica+en+la+edici%C3%B3n+de+personas+adultas.+Valencia.+Edicions+Culturals+Valencia-nes+S.A&hl=en&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=Investigaci%C3%B3n%20y%20pr%C3%A1ctica%20en%20la%20edici%C3%B3n%20de%20personas%20adultas.%20Valencia.%20Edicions%20Culturals%20Valencianes%20S.A&f=false)

Martínez, C (2014). *Monografía sobre violencia de pareja desde un enfoque sistémico*. Uruguay. Universidad de la Republica.

Magro, V. (2005). *Soluciones de la sociedad española ante la violencia que se ejerce sobre las mujeres*. España. La ley. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=-KlIPa8F7gC&printsec=frontcover&dq=Soluciones+de+la+sociedad+espa%C3%B1ola+ante+la+violencia+que+se+ejerce+sobre+las+mujeres.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiLlonT\\_\\_TLAhUFGB4KHQn-](https://books.google.co.cr/books?id=-KlIPa8F7gC&printsec=frontcover&dq=Soluciones+de+la+sociedad+espa%C3%B1ola+ante+la+violencia+que+se+ejerce+sobre+las+mujeres.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiLlonT__TLAhUFGB4KHQn-)

KACUQ6AEIHjAA#v=onepage&q=Soluciones%20de%20la%20sociedad%20espa%C3%B1ola%20ante%20la%20violencia%20que%20se%20ejerce%20sobre%20las%20mujeres.&f=false

McDowell, J Hostetler, B. (2000). *Manual para consejeros de jóvenes*. Colombia. Editorial Mundo Hispano. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=wrKhaJK4iuYC&printsec=frontcover&dq=Manual+para+consejeros+de+j%C3%B3venes&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwj-yIaCgPXLahWM2B4KHeSEAScQ6AEIHjAA#v=onepage&q=Manual%20para%20consejeros%20de%20j%C3%B3venes&f=false>

Moya, A. (2010). *Importancia del desarrollo personal*. Superacion personal, Desarrollo Personal. Argentina. Recuperado de: <https://superacionpersonal-mag.wordpress.com/2010/10/03/importancia-del-desarrollo-personal-3/>

Mora, H. (2008). *Manual de Protección a víctimas de violencia de género*. España. Editorial Club Universitario. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=8HclZh-TKQ8C&pg=PA69&dq=Manual+de+Protecci%C3%B3n+a+v%C3%ADctimas+de+violencia+de+g%C3%A9nero.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwi-CkrmSgPXLahWBXB4KHcbsCyUQ6AEIGzAA#v=onepage&q=Manual%20de%20Protecci%C3%B3n%20a%20v%C3%ADctimas%20de%20violencia%20de%20g%C3%A9nero.&f=false>

Mora Rojas, Ana (s.f). *Los cuatro factores claves de Virginia Satir*. Escuela de trabajo social. Universidad de Costa Rica. Costa Rica. Recuperado de:  
<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000155.pdf>

Morales, M. (2016). *Cerrar en Terapia*. Revista de Psicoterapia y Conselling Humanista Integrativo, Revista Bonding. Madrid Recuperado de: <http://bonding.es/cerrar-en-terapia/>

Naghi, M. (2005). *Metodología de la Investigación*. México. Editorial Limusa. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=ZEJ7-0hmvhwC&printsec=front-cover&dq=Metodolog%C3%ADa+de+la+Investigaci%C3%B3n&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiW6eKAiPXLAhUI6x4KHfz-DASUQ6AEIGzAA#v=onepage&q=Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n&f=false>

Naranjo, M<sup>o</sup>L. (2011), *Una revisión de la Teoría de Análisis Transaccional y posibles aplicaciones en la educación desde Orientación*. Universidad de Costa Rica. Costa Rica. Revista Educación. Recuperado de: <file:///C:/Users/Joss/Downloads/25155-64399-1-SM.pdf>

Noriega, G. (2010), *La transmisión de los guiones de vida entre generaciones como ejemplo de investigación en el análisis transaccional*. Universidad Camilo José Cela. España Recuperado de: <http://master-comunicacion.es/blogmastercomunicacion/la-transmision-de-los-guiones-de-vida-entre-generaciones-como-ejemplo-de-investigacion-en-el-analisis-transaccional/>

Othmer, E. Othmer, S. (2003). DSM-IV-TR. *La entrevista Clínica*. Editorial MASSON.

Ortega, F (2001). *Terapia familiar Sistémica*. Universidad de Sevilla. Sevilla. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=4xHGfa5irngC&printsec=frontcover&dq=que+es+terapia+sistemica&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjvx5enlcvOAhVDJR4KHW1DCboQ6AEIOzAC#v=onepage&q=que%20es%20terapia%20sistemica&f=false>

Ortiz, D (2008). *Terapia Familiar Sistémica*. Ecuador: Ediciones Abya-Yala/Universidad Politécnica Salesiana.

Osso, 2003. Mujeres Violentadas: La perspectiva Sistemica. Revista de Psiquiatria y Salud Mental Hermilio Valdizan. Hospital Hermilio Valdizan. Peru. Recuperado de: <http://www.hhv.gob.pe/revista/2003II/7%20MUJERES%20VIOLENTADAS.pdf>

Perez, A. (2000). *El análisis transaccional y la mejora de las relaciones interpersonales*. Comunicar. España.

Polaino, A. (2013). *Violencia Juvenil y violencia familiar*. Madrid. Ediciones Díaz de Santos. Recuperado de : [https://books.google.co.cr/books?id=HwWhqE90RCEC&printsec=frontcover&dq=Violencia+Juvenil+y+violencia+familiar.&hl=en&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=Violencia%20Juvenil%20y%20violencia%20familiar.&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=HwWhqE90RCEC&printsec=frontcover&dq=Violencia+Juvenil+y+violencia+familiar.&hl=en&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=Violencia%20Juvenil%20y%20violencia%20familiar.&f=false)

Porras, S. (2015). *De regreso a casa*. Estados Unidos. Charisma Media. Recuperado de:

<https://books.google.co.cr/books?id=1PTnB-wAAQBAJ&pg=PA176&dq=De+re-greso+a+casa.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiPj77ciPXLAhXCHh4KHZe-jDPoQ6AEILTAC#v=onepage&q=De%20regreso%20a%20casa.&f=false>

Real Academia Española; RAE, *Diccionario de la lengua española*. Recuperado de:

<http://dle.rae.es/?id=DY1KCgL>

Riggs, S (2006). *Cambios conductuales que se han generado en las participantes de talleres de género sensitivo organizados por la oficina de la mujer de la municipalidad de San José durante el periodo 2002-2004*. (Tesis para optar por el grado de licenciatura) Universidad Latina de Costa Rica. Costa Rica.

Roche, R (2006). *Psicología de la pareja y de la familia*. Universidad Autónoma de Barcelona. España. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=tD-gcwb\\_HLIC&dq=importancia+del+análisis+familiar+psicología&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.cr/books?id=tD-gcwb_HLIC&dq=importancia+del+análisis+familiar+psicología&source=gbs_navlinks_s)

Rodríguez y Víquez (2014). *Atención desde un enfoque sistémico estructural a familias de estatus socioeconómico medio-bajo en el centro de atención psicológica de la escuela de psicología de la Universidad de Costa Rica*. Práctica dirigida para optar por el grado de licenciatura en Psicología. Universidad de Costa Rica. Costa Rica. Recuperado de: <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/1705/1/36108.pdf>

Rojas Alfaro, Z.(s.f).*El examen psiquiátrico del paciente*. Costa Rica.

Sáenz, K, Gorjón, F, Gonzalo, M, Díaz, C. (2012). *Metodología para investigaciones de alto impacto en las ciencias sociales y jurídicas*. Madrid. Editorial DYKINSON S.L. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=Cg3dBAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Metodologia+para+investigaciones+de+alto+impacto+en+las+ciencias+sociales+y+jur%C3%ADdicas.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjftMGXifXLAhUCIh4KHUBZAYQQ6AEIJDAB#v=onepage&q=Metodologia%20para%20investigaciones%20de%20alto%20impacto%20en%20las%20ciencias%20sociales%20y%20jur%C3%ADdicas.&f=false>

Sánchez, Hilda (2007). *Lecturas sistémicas sobre familia y el patrón de la familia*. Universidad de Caldas. Colombia. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=B9AQKMzsVCsC&dq=violencia+domestica+enfoque+sistematico&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.cr/books?id=B9AQKMzsVCsC&dq=violencia+domestica+enfoque+sistematico&source=gbs_navlinks_s)

Sánchez, M, Valencia, S. (2007). *Lectura sistémica sobre familia y el patrón de la violencia*. Colombia. Editorial Universidad de Caldas. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=B9AQKMzsVCsC&printsec=frontcover&dq=Lectura+sist%C3%A9mica+sobre+familia+y+el+patr%C3%B3n+de+la+violencia.&hl=en&sa=X&ved=0ahUKE-wiihq6nifXLAhXMJh4KHeyBSUQ6AEIGzAA#v=onepage&q=Lectura%20sist%C3%A9mica%20sobre%20familia%20y%20el%20patr%C3%B3n%20de%20la%20violencia.&f=false>

- Santamaría, M, Pavón, S (2010). Patrones relacionales de la violencia intrafamiliar. Ecuador. Universidad Politécnica Salesiana.
- Satir, V (1986). *Psicoterapia Familiar Conjunta*. México. Ediciones La Prensa Médica Mexicana, S.A, de C.V.
- Satir, V. (2003). *Ejercicios para la comunicación humana* .México (2° ed). Editorial Pax de México, Liberia Carlos Cesarman S.A.
- Silva, J (2008). *Intervenciones desde el análisis transaccional en mujeres con experiencia de infidelidad*. Universidad Femenina del sagrado corazón. Perú. Recuperado de: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/intervencionesanalisis.pdf>
- Sovernigo, Giuseppe (2009) *Nosotros: Usted y yo I*. Colombia Editorial San Pabo. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=2BPxZR4QT1EC&dq=importancia+de+la+convivencia+familiar&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.cr/books?id=2BPxZR4QT1EC&dq=importancia+de+la+convivencia+familiar&source=gbs_navlinks_s)
- Suárez, N (2010). Red Uruguay contra la Violencia Domestica y Sexual. Montevideo, Uruguay. Recuperado de: <http://www.violenciadomestica.org.uy/violenciadomestica.php>
- Tamayo, M (2004). *El proceso de la investigación científica*. México. Editorial Limusa. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=BhymmEqkkJwC&printsec=frontcover&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=BhymmEqkkJwC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)



Valdés, A (2007). *Familia y Desarrollo. Intervenciones en terapia familiar*. Editorial El manual moderno. México. Recuperado de: [https://books.google.co.cr/books?id=kzvHCQAAQBAJ&pg=PR4&dq=%09Vald%C3%A9s,+A+\(2007\).+Familia+y+Desarrollo&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjik8LVifXLAhWJF4KHZFjDDwQ6AEIH-jAA#v=onepage&q=%09Vald%C3%A9s%20\(2007\).%20Familia%20y%20Desarrollo&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=kzvHCQAAQBAJ&pg=PR4&dq=%09Vald%C3%A9s,+A+(2007).+Familia+y+Desarrollo&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjik8LVifXLAhWJF4KHZFjDDwQ6AEIH-jAA#v=onepage&q=%09Vald%C3%A9s%20(2007).%20Familia%20y%20Desarrollo&f=false)

Valitutti, G, Salas, S, Castro, X, Rojas, E, Vargas, M, (2015). *Segundo Estado de los Derechos Humanos de las mujeres en Costa Rica*. Costa Rica: Inamu.

Welland, C, Wexler, D, Valenzuela, J. (2007). *Sin golpes*. México. Editorial Pax México. Recuperado de: <https://books.google.co.cr/books?id=wFgOFQYl624C&printsec=frontcover&dq=Welland,+Sin+golpes&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjOwNPFifXLAhXMF4KHSFcCzwQ6AEIGjAA#v=onepage&q=Welland%20Sin%20golpes&f=false>

White, M., Epston, D. (2002). *Medio narrativos para fines terapéuticos*. Editorial Paidós, Buenos Aires, Argentina.

Zavala Cárdenas, P, (2011). *La influencia de la dimensión psicoemocional de la familia en el desarrollo educativo de niños y niñas con necesidades educativas especia-*

*les*. Universidad de Guayaquil. Ecuador. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/5997/1/TESIS%20INFLUENCIA%20PSICOEMOCIONAL%20DE%20LA%20FAMILIA.pdf>.

# Anexos

Heredia, 19 de diciembre de 2016


Sres.  
Miembros del Comité de Trabajos Finales de Graduación  
Escuela de Psicología  
Campus Heredia

Estimados señores:

Por medio de la presente yo Ligia Isabel Porras Mora, en mi calidad de tutor/a, manifiesto mi conocimiento y aprobación del trabajo final de graduación, titulado: “Estudio comparativo de dos modalidades de intervención utilizadas en Costa Rica, según el enfoque Sistémico y Análisis Transnacional en violencia domestica contra la mujer”, elaborado por las estudiantes Silvia Espinoza Arredondo, portadora del documento de identidad número 115420920, y Jéssica Martínez Ruiz, portadora del documento de identidad número 108840342, como requerimiento para optar por el título de Licenciatura en Psicología.

Informo que dicho trabajo reúne los requisitos formales y de estructura académica exigidos por la Universidad, para que el Consejo Asesor asigne la fecha de su defensa oral conforme al protocolo.

Cordialmente,



Ligia Isabel Porras M.  
Tutora

Heredia, 20 de enero, 2017

Sres.  
Miembros del Comité de Trabajos Finales de Graduación  
Escuela de Psicología  
Campus Heredia

Estimados señores:

Por medio de la presente yo Ingrid Arias Trejos, en mi calidad de lector/a, he revisado y corregido el trabajo final de graduación, denominado: “Estudio comparativo de dos modalidades de intervención utilizadas en Costa Rica, según el enfoque Sistémico y Análisis Transaccional en Violencia Doméstica contra la mujer”, elaborado por las estudiantes Silvia Gabriela Espinoza Arredondo y Jéssica Martínez Ruiz, portadoras de los documentos de identidad número 115420920 y 108840342 respectivamente, como requerimiento para que pueda optar por el título de Licenciatura en Psicología.

Considero que dicho trabajo cumple con los requisitos formales y de contenido exigidos por la Universidad, y por lo tanto lo recomiendo para su defensa oral ante el Consejo Asesor, conforme lo determina el protocolo.

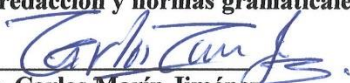
Cordialmente,



Lic. Ingrid Arias Trejos  
Lector/a

## NOTA DE REVISIÓN FILOLÓGICA

El suscrito Carlos Marín Jiménez, cédula 1-384-164, en mi calidad de filólogo, con carné del Colegio de Licenciados y Profesores en Filosofía, Ciencias, Letras y Artes, COLYPRO, número 1058, hago constar que llevé a cabo la revisión del trabajo de graduación “Estudio comparativo de dos modalidades de intervención utilizadas en Costa Rica, según el Enfoque Sistémico y el Análisis Transaccional en violencia doméstica contra la mujer” elaborado por Silvia Gabriela Espinoza Arredondo y Jessica Martínez Ruiz, y que dicho escrito cumple con los requisitos de redacción y normas gramaticales. Dado en Heredia, el día 23 de enero de 2017.

  
Lic. Carlos Marín Jiménez  
Cédula: 1-384-164  
Carné del COLYPRO: 1058



## “Carta Autorización del autor(es) para uso didáctico del Trabajo Final de Graduación”

Vigente a partir del 31 de Mayo de 2016

**Instrucción:** Complete el formulario en PDF, imprima, firme, escanee y adjunte en la página correspondiente del Trabajo Final de Graduación.

Yo (Nosotros):

Escriba Apellidos, Nombre del Autor(a). Para más de un autor separe con " ; "

Espinoza Arredondo, Silvia; Martinez Ruiz Jessica

De la Carrera / Programa: Psicología

autor (es) del (de la) (Indique tipo de trabajo): Tesis  
titulado:

Estudio comparativo de dos modalidades de intervención utilizadas en Costa Rica, según el Enfoque Sistémico y Análisis Transnacional en Violencia Domestica contra la Mujer.

Autorizo (autorizamos) a la Universidad Latina de Costa Rica, para que exponga mi trabajo como medio didáctico en el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI o Biblioteca), y con fines académicos permita a los usuarios su consulta y acceso mediante catálogos electrónicos, repositorios académicos nacionales o internacionales, página web institucional, así como medios electrónicos en general, internet, intranet, DVD, u otro formato conocido o por conocer; así como integrados en programas de cooperación bibliotecaria académicos dentro o fuera de la Red Laureate, que permitan mostrar al mundo la producción académica de la Universidad a través de la visibilidad de su contenido.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley No. 6683 sobre derechos de autor y derechos conexos de Costa Rica, permita copiar, reproducir o transferir información del documento, conforme su uso educativo y debiendo citar en todo momento la fuente de información; únicamente podrá ser consultado, esto permitirá ampliar los conocimientos a las personas que hagan uso, siempre y cuando resguarden la completa información que allí se muestra, debiendo citar los datos bibliográficos de la obra en caso de usar información textual o paráfrasis de esta.

La presente autorización se extiende el día (Día, fecha) miércoles, 01 del mes febrero del año 2017 a las 9:00am . Asimismo declaro bajo fe de juramento, conociendo las consecuencias penales que conlleva el delito de perjurio: que soy el autor(a) del presente trabajo final de graduación, que el contenido de dicho trabajo es obra original del (la) suscrito(a) y de la veracidad de los datos incluidos en el documento. Eximo a la Universidad Latina; así como al Tutor y Lector que han revisado el presente, por las manifestaciones y/o apreciaciones personales incluidas en el mismo, de cualquier responsabilidad por su autoría o cualquier situación de perjuicio que se pudiera presentar.

Firma(s) de los autores Según orden de mención al inicio de ésta carta: