



# UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EL GENOGRAMA: HERRAMIENTA ESTRATÉGICA EN EL PROCESO DE  
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL ESTUDIO Y ABORDAJE  
FAMILIAR

ARCE APOLO ANDREA ALEXANDRA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2018



# UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EL GENOGRAMA: HERRAMIENTA ESTRATÉGICA EN EL  
PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL  
ESTUDIO Y ABORDAJE FAMILIAR

ARCE APOLO ANDREA ALEXANDRA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2018



# UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

EL GENOGRAMA: HERRAMIENTA ESTRATÉGICA EN EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL ESTUDIO Y ABORDAJE FAMILIAR

ARCE APOLO ANDREA ALEXANDRA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

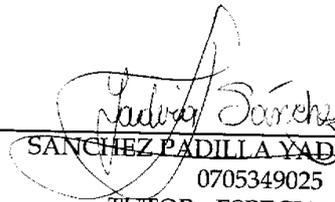
SANCHEZ PADILLA YADIRA LILIANA

MACHALA, 10 DE ENERO DE 2018

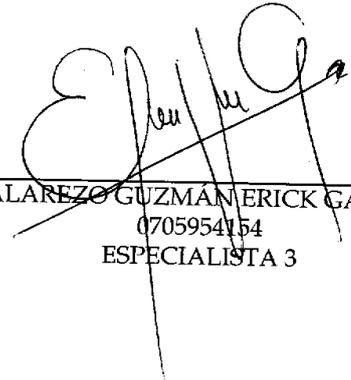
MACHALA  
10 de enero de 2018

**Nota de aceptación:**

Quienes suscriben, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado EL GENOGRAMA: HERRAMIENTA ESTRATÉGICA EN EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL ESTUDIO Y ABORDAJE FAMILIAR, hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.

  
\_\_\_\_\_  
SANCHEZ PADILLA YADIRA LILIANA  
0705349025  
TUTOR - ESPECIALISTA 1

  
\_\_\_\_\_  
SALAMEA NIETO ROSA MARIANELA DE LOS DOLORES  
0300838992  
ESPECIALISTA 2

  
\_\_\_\_\_  
VALAREZO GUZMAN ERICK GABRIEL  
0705954154  
ESPECIALISTA 3

Fecha de impresión: lunes 08 de enero de 2018 - 11:41

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** ARCE APOLO ANDREA URKUND.docx (D33801857)  
**Submitted:** 12/14/2017 7:11:00 PM  
**Submitted By:** aarce\_est@utmachala.edu.ec  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, ARCE APOLO ANDREA ALEXANDRA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado EL GENOGRAMA: HERRAMIENTA ESTRATÉGICA EN EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL ESTUDIO Y ABORDAJE FAMILIAR, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 10 de enero de 2018



ARCE APOLO ANDREA ALEXANDRA  
0704637818

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera especial este trabajo a mis padres, hermanos y esposo, el pilar fundamental en mi vida, su motivación y amor siempre presente, me ha permitido mejorar cada día y alcanzar este gran logro profesional.

A Jehová Dios, quien me dio la vida y me ayuda a ser mejor cada día, su guía y amor incondicional, me deja a diario, nuevos aprendizajes y esto permite enfrentarme a nuevos retos y dar lo mejor de mí.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco de manera especial a mi tutora la Psicóloga Clínica Yadira Sánchez, quien con sus sabios conocimientos ha guiado mi investigación. También a todos los docentes que han compartido conmigo sus conocimientos a lo largo de mi instrucción profesional.

A mi familia y esposo, por su apoyo constante y por estar ahí cuando los necesito. Gracias por compartir conmigo esta meta anhelada.

## RESUMEN

El presente trabajo responde a una investigación de alcance descriptivo de tipo bibliográfico, que tiene como finalidad evaluar a una familia a través de la interpretación del genograma. El fundamento teórico que respalda el desarrollo de la investigación y particularmente, el análisis de un caso práctico, se basa en los principios de la Teoría General de los Sistemas. En la elaboración del genograma se toma en cuenta tres generaciones, y en ella se estudia la estructura familiar, el ciclo vital, los patrones transgeneracionales, los eventos familiares, funcionamiento, patrones relacionales y triángulos. Mediante los resultados de la investigación se espera que el profesional de la salud mental, reconozca la importancia de elaborar un genograma como herramienta de evaluación y como parte del tratamiento.

**Palabras claves:** Genograma, familia, funcionamiento familiar, terapia familiar sistémica.

## **ABSTRACT**

The present work responds to an investigation of bibliographic and descriptive scope, which aims to evaluate a family through the interpretation of the genogram. The theoretical basis that supports the development of research and, in particular, the analysis of a case study, is based on the principles of General System Theory. In the elaboration of the genogram takes into account three generations, and it is studying the family structure, the life cycle, the transgenerational patterns, family events, operation, relational patterns and triangles. Using the results of the research it is expected that the mental health professional, learn the importance of developing a genogram as an evaluation tool and as part of the treatment.

**Keywords:** Genogram, family, family functioning, systemic family therapy.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	12
1. Sistema Familiar.....	13
2. El Paradigma Sistémico.....	14
3. Genograma.....	15
3.1 Definición.....	15
4. Estructura Familiar.....	16
5. El ciclo vital familiar.....	17
6. Patrones Transgeneracionales.....	18
7. Eventos familiares y funcionamiento familiar.....	18
8. Cohesión y Adaptabilidad familiar.....	20
9. Roles.....	21
10. Patrones relacionales y triángulos.....	21
11 Interpretación del caso práctico.....	23
11.1 Informe del caso práctico.....	24
11.1.1. Estructura Familiar y Ciclo vital.....	24
11.1.2. Patrones Transgeneracionales.....	25
11.1.3. Eventos Familiares y Funcionamiento.....	25
11.1.4. Cohesión y Adaptabilidad familiar.....	26
11.1.5. Roles.....	26
11.1.6. Patrones relacionales y triángulos.....	26
Conclusiones.....	28
Bibliografía.....	29

## INTRODUCCIÓN

Son varios los estudios que se han realizado para el abordaje familiar, por ser esta instauración la base fundamental de la sociedad, requiere de un modelo psicoterapéutico que estudie su dinámica e interacciones cuando surgen problemas dentro del sistema (Berger, 2008). Feixas, Muñoz, Compañ y Montesano (2016) refieren que el modelo sistémico sin duda alguna ha sido uno de los modelos más utilizados y de gran importancia en el campo profesional para el abordaje familiar, se basa en la teoría General de Sistemas y considera al individuo en su contexto como parte de una influencia circular.

En terapia familiar, el genograma es una de las herramientas fundamentales para la valoración de la familia, mediante su representación gráfica, permite evaluar las relaciones interpersonales y brindar atención integral a cada uno de los miembros del sistema, detectando problemáticas que se puedan presentar y que estén afectando las relaciones en la familia (de la Revilla et al., 1998).

En la presente revisión bibliográfica se recalca la importancia de recolectar información mediante este instrumento, empleado por el profesional de la salud mental como parte del proceso terapéutico, con el fin de evaluar la composición, las relaciones, la funcionalidad y el ciclo vital del mismo.

La finalidad del Genograma es tener una perspectiva de análisis de la dinámica familiar, así como también resumir una gran cantidad de información y tener una visión rápida de las problemáticas presentes en el núcleo. En este sentido se resalta la importancia del campo de estudio que hace referencia a la Terapia Familiar Sistémica, forma de intervención terapéutica que constituye a la familia como un sistema que involucra a cada uno de sus integrantes, afectándolos a todos cuando uno de ellos no posee equilibrio en la resolución de problemas en las esferas bio-psico-social.

El propósito de la siguiente investigación es evaluar a una familia a través de la interpretación del genograma. El proceso metodológico que se empleó es el bibliográfico descriptivo, recolectando información de autores especializados en Terapia Familiar Sistémica en base a artículos científicos actuales, no solo en base a una recolección de

datos, sino a la abstracción y síntesis del mismo, construyendo una nueva perspectiva según los resultados obtenidos.

## **1. Sistema Familiar**

La Familia ha sido concebida como una estructura social que conlleva un rol importante en el desarrollo de sus integrantes, algunos autores la conciben como una célula o base de la sociedad, ya que por su composición es aquí donde se complementa el proceso de una serie de aprendizajes que lo formarán y prepararán para la concepción de una nueva familia (Puello, Silva y Silva 2014).

Según la Organización Panamericana de la Salud (2016) “la familia es considerada como uno de los importantes enfoques integradores que debe aplicarse como estrategia de abordaje”, destacando así un aspecto que promueve la salud y bienestar de manera integral de los miembros de la familia. Un aspecto a recalcar según la CEPAL citada en Ullman, Maldonado y Nieves (2014), es el cambio de porcentaje según la categorización de los tipos de hogar, como son la nuclear, extensa, compuesta y no familiar; con una decadencia de 68,0 a 63,6 % en los hogares de tipo nuclear y un aumento de 11, 3 a 16, 0% en el no familiar, datos que generan gran preocupación debido a que según las estadísticas que menciona el autor, en América Latina en las últimas dos décadas la tipología familiar ha cambiado.

Así mismo Rubio (2011) indica que el modelo básico de familia que incluye a un hombre y una mujer que se unen en matrimonio para procrear, se ha debilitado, teniendo una concepción diferente de “familia”, siendo en la actualidad, aunque no regulada civilmente, la unión de personas del mismo sexo. Otro aspecto que refiere el autor es la unión de personas que se aman sin matrimonio, pero no de matrimonio sin amor, viendo las relaciones sexuales como parte de una nueva legitimidad que no hace necesario el matrimonio y aprueba el divorcio cuando el amor se acaba, cambiando el fundamento moral que antes predominaba con base en la religión, todo esto como consecuencias de los cambios socioculturales.

Además, otro elemento a resaltar como parte de la modernidad, que ha afectado a las familias, su composición y relaciones son los aspectos socioeconómicos, el alcoholismo, el

aumento de uniones de hecho, divorcios y; separaciones, maternidad a temprana edad, entre otros (Placeres, Rosales y Delgado, 2011).

Como menciona Bezanilla y Miranda (2013) los problemas y distanciamiento familiar en la actualidad se dan en mayor proporción, uno de los factores que lo origina y predomina es la de no ejercer el rol que corresponde a cada integrante, al no hacerlo es claro ver que la desorganización interfiere en sus relaciones y funcionamiento. Otro factor que señala el autor y se presenta con frecuencia es el aglutinamiento (distanciamiento y la falta de límites) y desligamiento (falta de comunicación), así como la falta de comunicación asertiva, la cual se caracteriza por una pérdida de metas en común, decadencia de respeto, valores y amor entre los miembros, consideradas como un primer eslabón para el predominio de la disfuncionalidad.

## **2. El Paradigma Sistémico**

Según (Zevallos, 1993) en psicoterapia uno de los modelos teóricos que se ha destacado en el análisis de las relaciones familiares, es la Terapia Familiar Sistémica, tuvo su origen en Estados Unidos en los años 50 a cargo de un grupo de investigadores y clínicos quienes pasaron de una etapa dogmática a un progreso científico de las ideas, como es la ecológica, teniendo como meta, que, al pasar de los años, se convierta en un modelo con intervención en redes o interdisciplinas. Además, añade que la premisa de este modelo, se basa en la complementariedad de la familia, siendo esta circular mas no lineal, es decir, que la conducta de cada, miembro, a más de ser modelada por sí misma, lo es por las conductas simultáneas del grupo familiar.

El enfoque sistémico se sustenta en cuatro movimientos como son: la concepción de los primeros trabajadores sociales que creían que no se entendía al individuo si no se analizaba su contexto interaccional como es el social; una línea de la perspectiva psicoanalítica enfocada en lo social, refiriéndose a la triangulación en el complejo de Edipo que en sí no representaba lo relacional sino lo intrapsíquico, que tiempo después fue desarrollado en sentido contrario por el psicoanálisis en figuras como Fromm (2003), Sullivan (1959) y Bowen, otro teórico como lo es Bowlby (1989) es también otro teórico que planteó la supremacía del vínculo primario como parte del origen y desarrollo psíquico del individuo; los primeros sexólogos que hacían hincapié en las relaciones del individuo como parte predominante del tratamiento y por último el counseling matrimonial en el que se destacaba

la importancia de pautas educativas para la evitación de problemas familiares a futuro (Moreno, 2014).

Se considera desde la perspectiva sistémica que el hombre es un ente biopsicosocial que vive, crece y se desarrolla en diferentes sistemas según su contexto, en el que el terapeuta deberá indagar cada una de las configuraciones grupales para detectar algún tipo de disfunción y crear nuevas formas de convivencia que permita mejorar sus relaciones (Serebrinsky, 2012).

### **3. Genograma**

#### **3.1 Definición**

En terapia familiar lo que se desea es que la familia modifique para bien sus interacciones, esto se logra, a través de técnicas terapéuticas y para ello un primer aspecto a evaluar son sus relaciones mediante un instrumento como lo es el genograma, el cual fue propuesto por Mc. Goldrick y Gerson (1993), quien lo considera, una representación gráfica de la composición familiar que utiliza el profesional para indagar las relaciones familiares a lo largo del tiempo, mediante simbología que facilita la recolección de información de manera rápida, práctica y de corto tiempo que puede ser utilizado a nivel individual, grupal o familiar, permite que el terapeuta identifique vínculos, planifique intervenciones, prevea reacciones y que detecte zonas problemáticas en el desarrollo familiar, que no solo beneficiarán al paciente sino al núcleo familiar (Garibay, 2013).

El genograma según Roldán, Castaño y Schnitter (2012) se considera una herramienta básica en la recolección de información histórica familiar, aporta a la mirada clínica del profesional para la comprensión de problemas intrafamiliares y es empleada en cada sesión. Facilita la interpretación y es utilizado a nivel universal para el registro de la edad de cada uno de los familiares, la educación, el estado civil, enfermedades, fechas importantes y la afinidad con un tipo de persona. Un aspecto importante en su análisis, es la identificación de triangulaciones y cómo este influye en el comportamiento de los demás, incluye a abuelos, tíos, padres, hermanos, etc. (Leonidas y Santos, 2015).

El genograma es elaborado en la primera sesión, esta herramienta, el evaluador puede realizar hipótesis de las interacciones familiares, capturar eventos que se den en el presente y si es necesario según la actualización de información (Garibay, 2013).

En la elaboración del genograma se debe tener en cuenta varios factores como: son recopilar información útil, personas claves e información relevante; estar prestos a recibir gran cantidad de información; prepararse para acoger información que puede ser errónea o sesgada (Delgado, 2012). Fachado (2008) indica que el genograma, puede estar dividido en dos partes, la primera estructural debido a la composición y componentes de cada integrante del sistema y la segunda funcional, que corresponde a la parte cualitativa del mismo, por el tipo de relaciones e interacciones en el sistema.

#### **4. Estructura Familiar**

La estructura familiar de acuerdo a Compañ, Feixas, Muñoz, y Montesano (2012), se destaca por ser la que direcciona al genograma, es decir son las primeras estructuras que se trazan, estas simbolizan la forma en que los miembros de la familia están direccionados y biológicamente unidos. Señala además que, para ilustrar en el genograma, las características de la familia en cuanto a estructura se emplea dos figuras, cuadrado y círculo, representando al hombre y mujer respectivamente y por otra líneas que indican la relación que existe entre ellos. Seguidamente agrega que para resaltar y caracterizar a las personas que viven en un mismo domicilio se traza un círculo sobre estos y se les añaden otros datos como información demográfica (fechas de nacimiento, defunción, matrimonio, separación, nivel educativo o profesional); nivel de funcionamiento (estado de salud física, emocional o social) y; sucesos familiares (cambio de relaciones, cambio de domicilio a otro país, etc.). Posterior a esto se verificará el tipo de relación, a través de líneas que representen si son estrechas, muy cercanas, distantes o conflictivas.

Dentro de la estructura familiar se pueden encontrar varias tipologías de familia como son: a) familia extensa que engloba a más de dos generaciones en el hogar, incluyendo a los abuelos; b) familia nuclear, se encuentra formada por los padres y los hijos; c) nuclear ampliada, cuando en el hogar viven otros miembros de la familia que pueden compartir lazos de consanguinidad o no; d) monoparental, está constituida por un solo cónyuge y los hijos; y, e) reconstituida, cuando se forma un nuevo hogar y se incluye al menos un hijo de una relación anterior (Zurro y Cano, 2003). Martínez (2015) hace un especial énfasis al señalar que el tipo de familia nuclear es el proceso elemental en la construcción de la familia, esta puede estar constituida por hijos o sin ellos.

Una vez finalizada la gráfica respectiva se deben tomar en cuenta los siguientes aspectos:  
a) Datos de información importantes para la familia (pérdidas, muertes, separaciones, accidentes, cambios relacionales y; b) patrones funcionales de relevancia Ortíz (2008).

## **5. El ciclo vital familiar**

Una vez que se ha ilustrado la estructura familiar, se procede a representar en aspecto funcional. Este engloba el registro de la información que incluye el funcionamiento emocional y comportamental en la familia, también se incluyen sucesos importantes de la vida familiar (Gobierno de Chile, 2015). El ciclo familiar corresponde al tiempo o transcurso que atraviesa una familia en la composición de su hogar, y que finaliza con la disolución de la alianza, cambiando la etapa según los periodos evolutivos de la familia con acontecimientos vitales esperados y que incluye aspectos sociales como la economía, aspectos políticos y sociodemográficos (Semenova, Zapata, y Messenger, 2015).

Una de las premisas fundamentales al hablar de ciclo familiar como indica Carter y McGoldrick (1989) citado por Beyebach y Rodríguez (1995) es que el desarrollo familiar es más que la suma de información biográfica de cada individuo, se considera de esta manera que no todos tendrán la misma perspectiva o vivencias de su entorno familiar, esto puede ser un factor generador de conflictos, por las diversas experiencias en el desarrollo familiar. También añade que desde la perspectiva del ciclo familiar el clínico debe tomar en cuenta lo siguiente: a) la mayoría de familias atraviesan crisis en el ciclo evolutivo; y b) este aspecto evolutivo debe ser tomado en cuenta en el ámbito clínico de evaluación.

Por otro lado Cracco y Blanco (2015) refieren que el ciclo vital corresponde a acontecimientos cruciales que forman parte del diario vivir en los seres humanos, los mismo que requieren de una reorganización en su proceso, considerando las siguientes etapas dentro de los acontecimientos normativos (matrimonio, muerte, etc.) como son: a) casados jóvenes sin hijos; b) padres con hijos en edad preescolar; c) padres con hijos en edad escolar; d) padres con hijos adolescentes; e) padres con hijos en proceso de independencia; f) padres donde los hijos se han independizado y han quedado solos como pareja nuevamente; g) parejas retiradas. Minuchin (1986) concuerda con esta clasificación e indica que cada una de estas etapas requiere un periodo de transición y no el estancamiento en una de ellas, que sería la causa del origen de varias problemáticas como es la disfuncionalidad familiar y proliferación de síntomas (Reyna, Espinosa y Pérez, 2013).

De acuerdo a Carter y McGoldrick (1980) citados por Semenova et al. (2015) distinguen las siguientes etapas: a) de formación; b) de expansión; c) de consolidación y apertura, y d) de disolución, que se encasillan dentro de la misma clasificación anterior pero mediante principios para su clasificación en el siguiente orden: a) compromiso de un nuevo sistema; b) nacimiento de los hijos refiriendo la necesidad de la aceptación de nuevos integrantes y su crianza; c) generar la independencia de los hijos, aceptación de entrada y salida de miembros en el hogar y, d) aceptación de cambio de roles generacionales, muerte de miembros cercanos.

## **6. Patrones Transgeneracionales**

Al hablar del aspecto transgeneracional, se hace referencia a que cada individuo se encuentra entrelazado a acontecimientos familiares heredados que regirán en su identidad, por haber pertenecido a un núcleo familiar en donde los patrones y vivencias probablemente lo predispongan para sus futuras constelaciones (Quiroga y Cryan, 2012).

Padilla (2016) considera que son una serie de acontecimientos que implican patrones de comportamiento transmitidos de una generación a otra, como pueden ser alianzas, vínculos, lealtades, actitudes de la identidad de una colectividad como lo es la familia. En el sistema de relaciones familiares, el patrón transgeneracional forma una conexión del presente con el pasado, que puede constituir el futuro de una persona.

## **7. Eventos familiares y funcionamiento familiar**

El funcionamiento familiar se entiende como la interacción constante de los miembros de la familia, en este se marcan dos factores como son la cohesión y adaptación a cambios que se dan en su interior, así como también la capacidad de afrontarlos como parte del desarrollo, se caracteriza por la satisfacción de las relaciones dentro del sistema, (Herrera y Huaré, 2015). Al respecto, Herrera (2000) menciona que el funcionamiento familiar puede ser positivo cuando existe armonía, clara distinción y ejecución de roles y negativo cuando hay un funcionamiento inadecuado, siendo este un ambiente donde las problemáticas rigen en el hogar, constituyendo así un factor de riesgo para el sistema.

Su conceptualización se basa en la teoría general de los sistemas acuñado por Ludwig Bertalanffy(1968) como parte de un equilibrio que se genera en el interior de la familia, siendo un sistema abierto o funcional, circular en donde cada una de las partes forma un

todo y guardan relación unos con otros, variable de acuerdo a las problemáticas, pero siendo una de las características de la funcionalidad, la flexibilidad en la adaptación y la comunicación factor clave en la estabilidad del sistema (Fuentes y Merino, 2016). Otro aspecto que menciona el autor en cuanto a la funcionalidad familiar, es la flexibilidad, promueve la adaptación y aunque existan problemáticas como en cualquier hogar, se mantendrá la armonía y se resolverá cualquier discordancia, manteniendo la homeostasis del sistema.

Según Aquilino y Martínez (2003) el nivel de funcionamiento puede ser visto como desajustado cuando es disfuncional, y ajustado cuando es lo contrario. Los autores antes mencionados, describen el término ajuste para referirse a la funcionalidad en donde los cambios que se dan en el interior del sistema no afectan a su complemento, siendo los recursos intrafamiliares, el equipamiento que establece su configuración, a partir de las demandas y recursos del ambiente, los mismos, que promueven el desarrollo personal de cada uno de sus integrantes para el ajuste al medio. Implica varios conceptos, entre ellos la cohesión familiar, estilos parentales, apego emocional y las formas de resolución de conflictos, que permiten mantener al sistema estable a pesar de las problemáticas (Gallegos, Ruvalcaba, Castillo y Ayala, 2016).

En lo referente Castellón y Ledesma (2012) mencionan que la funcionalidad familiar tiene su origen conceptual en base a la terapia familiar sistémica, siendo la identidad propia que adquiere un rol protagónico por ser único y relativamente estable, que denota ya sea por un lado un clima agradable o desagradable, no solo se basa en el factor funcional sino en el resultado de las interacciones, en base a dos aspectos relacionales como son su estructura, que tiende a ser más estable, resistente al cambio y biunívoco en la comunicación; y dinámica, que corresponde un proceso interactivo, fluyen cambios, mejor comunicación. La funcionalidad se encuentra ligada a la dinámica de la familia en donde los lazos de parentesco, la comunicación, las normas, la resolución de conflictos, el afecto, etc., fuerzas positivas como negativas determinan el correcto o erróneo funcionamiento (Vargas, 2014).

## **8. Cohesión y Adaptabilidad familiar**

Constituye los lazos emocionales en el sistema, y el grado de autonomía que presentan, como forma de relación estrecha y apoyo de los unos con los otros, que serán de gran sustento si se mantienen en equilibrio (Hernández, Valladares, Rodríguez y Selín, 2017). Refiriendo que el vínculo familiar, debe tener un equilibrio, no puede ser excesivo ni muy bajo porque podría generar dependencia o anular los sentimientos de pertenencia familiar.

Según González et al. (2003) la adaptabilidad es considerada como la capacidad de modificar las estructuras que se dan en el desarrollo del ciclo vital familiar, como son el asertividad, la toma de control, la negociación, normas, reglas, etc., que intervienen en las decisiones que se tomen en el hogar. Por otro lado, el autor refiere que la cohesión familiar es considerada como el vínculo de unión entre los miembros y la adaptabilidad es la habilidad que tiene la familia, para hacer frente a los problemas, estas en conjunto, permiten que el sistema se adecue y adapte a los cambios en el desarrollo del ciclo vital, está relacionado con el liderazgo, control de comportamiento, y solución de problemas.

Al medir la cohesión y adaptabilidad, se utilizan escalas de evaluación con ciertas características de medición, entre ellas se encuentran “cercanía emocional, límites, fronteras, coaliciones, tiempo, espacio, amistades, toma de decisiones, intereses y recreación” , estos aspectos permiten evaluar sus interacciones y nivel de funcionamiento, mediante estas escalas que son utilizadas por el profesional, se agilizará el proceso de evaluación familiar (Costa, González, Nuria, Trápaga y Feibuscheurez, 2009, p. 45).

Todos estos aspectos que permiten valorar a la familia y sus interacciones se complementan con una entrevista respectiva donde se va complementando el Genograma que es aplicado y se le va dando forma a través del relato que, aunque no es graficado por ser de parte teórica, nos permite evaluar los procesos de interacción. Uno de los aspectos que son necesarios para que existe una buena cohesión y adaptabilidad, es la comunicación, este involucra sentimientos y emociones, no solo involucra el intercambio de signos, va más allá de una simple herramienta comunicacional, sirve como vehículo imprescindible para mejorar las relaciones interpersonales y construir significaciones en el diario vivir, posee dos funciones básicas: la de conservación y de renovación sociocultural (Guzmán y Pacheco, 2014).

## **9. Roles**

Los roles en la familia abarcan un conjunto de tareas asignadas según su cultura, funciones, contexto en que se desarrolle, en el que cada integrante de la familia posee una tarea y responsabilidad según sus capacidades, edad, fortaleza, etc., que son necesarios para delegar responsabilidades y promover el bienestar del núcleo (Viveros, Chavarría, Londoño y Ramírez, 2017). La diferencia entre una familia funcional y una disfuncional, son sus roles, la primera tiene claro sus papeles y son aceptados por cada integrante, no existe sobrecarga ni abuso del mismo, desempeñando un rol positivo que proporciona atención, expresiones de cariño, protección y seguridad que facilita su desenvolvimiento en cualquiera de las esferas social, académica y familiar, todo lo contrario a la disfuncional en donde predominan los problemas, se invierte la jerarquía y aparecen síntomas que atentan contra la paz familiar (Herrera, 1997).

## **10. Patrones relacionales y triángulos**

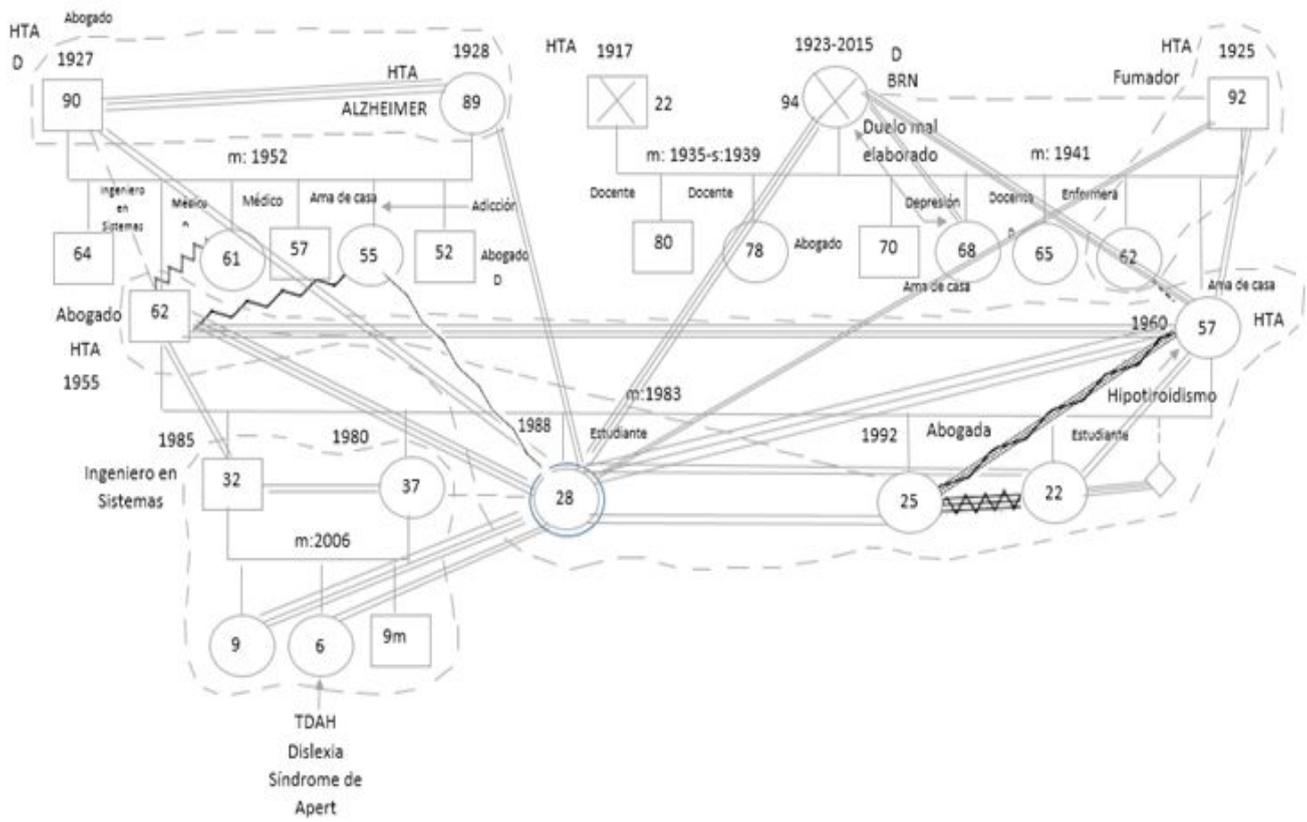
En un sistema familiar es común observar la formación de alianzas entre los integrantes cuando existen conflictos, la triangulación, es un término que se utiliza para describir cómo en una relación diádica, se puede utilizar a un tercero para huir de un conflicto (Serrano, Galán y Vallejo, 2009).

Al respecto (Ortiz, 2008) menciona que este aspecto abarca varios tipos de comportamiento que suelen ser repetitivos en las generaciones y que emergen como alianzas que respaldan su actuar mediante una tercera persona que se usarán como ancla para mediatizar sus acciones. Estas alianzas pueden ser objeto de discordia en el núcleo familiar cuando sobrepasan el tiempo y los problemas se vuelven más graves, llevando así a una coalición que da como origen a la triangulación (Barcelata y Álvarez, 2005).

Cuando en una familia existe mucha tensión emocional, se suele pasar de una alianza o coalición a un triángulo perverso en donde se involucra a personas de generación diferente de la otra, lo cual hace que el proceso coalición sea en contra de una del mismo plano generacional, dando como resultado varios tipos, entre ellos: a) la triangulación manipulada que engloba a los padres en conflicto mediante la ayuda de un hijo; b) forma de rodeo que incluye a los padres en conflicto sin aliar al hijo para mantener buena relación entre los dos; y c) coalición estable, cuando hay una coalición rígida transgeneracional contra el otro

progenitor. Según el autor uno de los autores más significativos que hablan sobre esta temática es Bowen, añadiendo que la triangulación forma parte de la expresión emocional de la familia y la utilizan cuando la tensión familiar sobrepasa los límites, como forma de huida al conflicto (Escartin, 1992).

## 11. Interpretación del caso práctico



## **11.1 Informe sobre entrevista y recolección de Información a la paciente**

**11.1.1. Estructura Familiar y Ciclo vital.-** La paciente índice es la señorita "A", tiene actualmente 28 años y es estudiante universitario, proviene de una familia de tipo nuclear sus padres se encuentran casados hace 34 años, su padre, el señor "R" de profesión abogado, padece de Hipertensión, tiene 62 años y su madre, la señora "F" es ama de casa tiene 57 años, padece de Hipertensión e Hipotiroidismo, ellos mantienen una relación muy estrecha, su ciclo vital actual según Cracco y Blanco (2015) corresponde al de padres con hijos en proceso de independencia. Tienen 4 hijos, el mayor es el señor "E" el cual tiene 32 años y es Ingeniero en sistemas, está casado hace 11 años con la señora "M" que es ama de casa y tiene 37 años, ellos mantienen una relación estrecha y su ciclo vital según Cracco y Blanco (2015) es de padres con hijos en edad escolar, tienen 3 hijos la mayor es "B" es estudiante y tiene 9 años, la intermedia es "BM" es estudiante y tiene 6 años, y el menor tiene 9 meses; la segunda hija es "A" es la paciente índice; la tercera hija es "G", es abogada y tiene 25 años; la hija menor es "EM" es estudiante universitario, tiene 22 años, ella tiene una mascota en casa se llama "K" y es muy querida por la familia.

Los abuelos paternos de la paciente corresponden a una familia de tipo nuclear, de acuerdo a la clasificación que hace Carter y McGoldrick (1980); y según Vargas (2013) su ciclo vital actual es la de aceptación de cambio de roles generacionales y muerte de miembros cercanos. La pareja mantiene una relación muy estrecha, llevan casados 65 años, el señor "P" tiene 90 años, es abogado, padece de Diabetes e hipertensión. La señora "G" tiene 89 años, padece de Alzheimer e hipertensión, tuvieron seis hijos, el mayor es "J" es abogado y tiene 64; el siguiente es el padre de la paciente; la tercera hija es "D", tiene 61 años y es médico, padece de Diabetes; siguiente a ella está "C" tiene 57 años y también es médico; la penúltima hija es "T" tiene 55 años y es ama de casa, tiene problemas adictivos (sustancias psicotrópicas); el menor es "S" tiene 52 años y es abogado.

Los abuelos maternos de la paciente, corresponden a un tipo de familia de tipo monoparental, el ciclo vital familiar es de aceptación de cambio de roles generacionales y muerte de miembros cercanos. La pareja mantenía una relación distante, el señor "B" tiene 92 años, vive desde hace dos años con una hija desde el fallecimiento de su esposa "J", ella tenía 94 años padecía de Diabetes y falleció debido a complicaciones médicas tras la reincidencia de una Bronconeumonía, llevaban 72 años de casados, el señor "B", padece de hipertensión y es fumador habitual. La señora "J" tuvo una relación anterior con el señor "H"

estuvieron casados por 4 años hasta su fallecimiento a temprana edad debido a un accidente automovilístico, tuvieron 2 hijos, el mayor es el señor “M” tiene 80 años y la siguiente tiene 78, los dos de profesión docente. Luego del fallecimiento del señor “H”, la señora “J” contrajo matrimonio con el señor “B” con quien tuvo 5 hijos, el mayor es “D” tiene 70 años y es abogado; la segunda hija es “E” tiene 68 años es ama de casa, tras el fallecimiento de su madre fue diagnosticada con Depresión, originado por un duelo no resuelto que se mantiene hasta la actualidad y va acompañado de sentimientos de culpa pues manifiesta que no pasó mucho tiempo con su madre debido a su cambio de residencia a otra ciudad, dos años antes de su fallecimiento; la siguiente es “N” tiene 65 años y es docente; la penúltima hija es “V” tiene 62 años y es enfermera; la última hija es la madre de la paciente índice.

**11.1.2. Patrones Transgeneracionales.-** Uno de los aspectos más relevantes que ha sido transmitido en estas tres generaciones según el relato de la paciente índice en cuanto a las creencias y que se puede evidenciar en el genograma, es la importancia de contraer matrimonio religioso debido a que según sus abuelos paternos y maternos “no hay bendición de Dios sin unión legal y espiritual”; Otro aspecto que se puso de manifiesto en cuanto al señuelo de lealtad en las generaciones de la familia es la profesión que se repite de abuelo, hijos y nieta, así como también el estudio de tercer nivel. Otro elemento es la repetición del funcionamiento siendo las figuras paternas los principales en la configuración donde priman las relaciones estrechas y las buenas relaciones entre los miembros principales del hogar. En el ámbito genético, se ha podido detectar que una de las principales enfermedades tanto en los abuelos como los padres de la paciente es la hipertensión y diabetes. Por último, un factor que prima en los tipos de familia es la configuración nuclear, siendo reconocida por la paciente como la más idónea para las buenas relaciones interpersonales.

**11.1.3. Eventos Familiares y Funcionamiento.** – Un aspecto detallado por la paciente dentro de los eventos familiares recientes, es la pérdida de su abuela, hecho doloroso que les ha costado como familia asimilar, debido a su estrecha relación. En cuanto al nivel de funcionamiento de ha podido detectar que dentro de la familiar de la señorita “A” existe buena relación entre ellas y sus padres, pero su madre y hermana menor no tienen buena relación con “G”. La paciente índice también tiene cierto distanciamiento con su cuñada y relación conflictiva con su tía “C” al igual que su padre. “A” añade que la comunicación dentro de su hogar es lo principal a la hora de resolver los problemas, pero que, en muchas

ocasiones, su madre tiende a discutir con su hermana “G” en vez de dialogar, porque según su madre ella es resabiada y ya no tiene paciencia. Su hermana también tiene problemas con “G”, según la paciente ellas siempre discuten por el cuidado de su mascota ya que “EM” la cuida mucho al contrario de “G” quien no la alimenta ni contribuye en sus cuidados respectivos.

**11.1.4. Cohesión y Adaptabilidad familiar.** - Aunque no se han aplicado reactivos para medir el grado de cohesión y adaptabilidad familiar, según la entrevista con la paciente se ha detectado que existe un nivel elevado de cohesión familiar, lo cual no siempre es positivo, porque puede generar a la larga dependencia. La señorita “A” refiere que sus lazos de unión son muy fuertes, que sus padres don todo para ella, y en cuanto a la adaptación se ha podido identificar que aunque en algunos casos existen conflictos familiares, tratan de solucionarlos y se adaptan, sobrellevando la situación juntos, para la toma de decisiones y cambios en el hogar se cuenta con participación de todos, la opinión de los miembros de la familia es importante.

**11.1.5. Roles.**- Según la paciente los roles en la familia se encasillan en lo “adecuado” para cada miembro, nadie trata de tomar el rol que no le corresponde, sus jerarquías son respetadas, así como también consideran en su familia lo inculcado por abuelos y bisabuelos que el padre es el jefe de hogar y debe tomar las decisiones más importantes así como el suministro de alimentos y economía. La madre es quien se encarga del hogar, del arreglo, de la preparación de alimentos. El hijo mayor es quien cuida de los menores y es el responsable del orden en el hogar cuando no están las figuras paternas. Las mujeres se encargan de arreglo de hogar y de cosas de casa y los varones de compras, arreglos que requieran herramientas pesadas y cuidado de mujeres.

**11.1.6. Patrones relacionales y triángulos.** – Se ha podido detectar que dentro de la familia de la paciente índice existen ciertos triángulos que no corresponden a una tipología patológica pues representan relaciones estrechas entre los miembros, pero que pueden ser motivo de evaluación, dado que al existir demasiada afinidad podría generarse una dependencia afectiva a la misma. Por otro lado también se ha podido detectar que en su hogar existe cierta discordancia de la madre de la paciente y la hermana menor, en relación con “G”, que podría ser motivo de una coalición que genera un proceso de triangulación. Otro factor que se ha detectado es la relación conflictiva de parte de la paciente índice y su padre en contra de su tía, que según información de la paciente se ha generado por el

maltrato de ella hacia sus abuelos y su adicción a las drogas que causan su mal comportamiento. Sin embargo, estas diferencias, de ninguna manera representan una unión con propósitos de afectar a la otra parte.

## **Conclusiones**

En base a los argumentos de los diferentes autores, especializados en Terapia Familiar Sistémica, se puede concluir y de esta manera ratificar que el genograma, efectivamente es una herramienta de gran relevancia en el ámbito clínico, pues permite evaluar y orientar la resolución de los conflictos familiares que se utiliza en todo el proceso terapéutico.

El genograma al ser dividido en dos partes para su respectivo análisis, como lo es el estructural y el funcional, permite complementar el proceso clínico y conocer las relaciones intrafamiliares para determinar si estas presentan problemáticas, realizando hipótesis del posible origen del mismo.

Emplear el genograma para evaluar el caso anteriormente descrito, ha permitido detectar que en la familia predominan ciertos eventos desfavorables, así como antecedentes enfermedades y patrones relacionales repetitivos que tienen su origen en las creencias arraigadas de varias generaciones atrás. Así mismo puso en evidencias que la mayoría de las relaciones familiares son muy estrechas y cercanas, lo cual denota que aunque existen relaciones conflictivas en la misma, estas no afectan significativamente el vínculo de unión entre los miembros de la familia.

## Bibliografía

- Aquilino, P. L., & Martínez, C. P. (2003). *Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la Familia* (Segunda Edición ed.). (I. d. Familia, Ed.) Navarra, España: Ediciones Rialp, S.A. ISBN: 84-321-3191-1. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=mHfevHTMkGUC&printsec=frontcover&dq=Aquilino+y+Cano+2003+funcionamiento+familiar&hl=es&sa=X&ved=0ahUKewjStZbEnvPXAhUBMSYKHXKWDj8Q6AEIJDAA#v=onepage&q&f=false>
- Barcelata, E. B., & Alvarez, A. I. (marzo de 2005). Patrones de interacción familiar de madres y padres generadores de violencia y maltrato infantil. *Acta Colombiana de Psicología* ISSN: 0123-9155(13), 35-45. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/798/79880103.pdf>
- Berger, Z. T. (enero-junio de 2008). Aportes de la perspectiva sistémica y la terapia familiar al trabajo en educación especial. Experiencia con alumnos de la maestría en educación especial de la Universidad Intercontinental. (U. Intercontinental, Ed.) *Revista Intercontinental de Psicología y Educación* ISSN: 0187-7690, 10(1), 75-90. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/802/80210106.pdf>
- Beyebach, M., & Rodríguez, M. A. (1995). Ciclo vital de la familia: crisis evolutivas. En B. P. Espina, *Problemáticas familiares actuales y terapia familiar* ISBN 84-7986-109-6 (págs. 57-99). Valencia: Promolibro. Obtenido de <http://www.aetsb.org/sites/default/files/Ciclo%20vital%20familiar.pdf>
- Bezanilla, J. M., & Miranda, M. A. (agosto 2013 – enero 2014 de 2013). La familia como grupo social: una re-conceptualización. (U. d. México, Ed.) *Alternativas en Psicología. Revista Semestral. Tercera Época. Año XVII(29)*, 58-73. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n29/n29a05.pdf>
- Castellón, C. S., & Ledesma, A. E. (julio de 2012). EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA SOCIALIZACIÓN INFANTIL. PROYECCIONES PARA SU ESTUDIO EN UNA COMUNIDAD SUBURBANA DE SANCTI SPÍRITUS. CUBA. (C. J. M., Ed.) *Contribuciones a las Ciencias Sociales* ISSN: 1988-7833. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>
- Compañ, V., Feixas, G., Muñoz, D., & Montesano, A. (Octubre de 2012). El Genograma en Terapia Familiar Sistémica. (A. i. Departament de

- Personalitat, Ed.) *Universitat de Barcelona*. Recuperado el 30 de Octubre de 2017, de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/32735/1/EL%20GENOGRAMA%20EN%20TERAPIA%20FAMILIAR%20SIST%C3%89MICA.pdf>
- Costa, B. D., González, T. M., Nuria, M. M., Trápaga, D. D., & Feibuscheurez, A. (mayo de 2009). ESCALA DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR -FACES IV-: Proceso de adaptación a Montevideo, Uruguay. *Ciencias Psicológicas versión On-line ISSN 1688-4221*, 3(1), 43-56. Obtenido de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-4221200900100005](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-4221200900100005)
- Cracco, C., & Blanco, L. M. (Septiembre de 2015). ESTRESORES Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN FAMILIAS EN LAS PRIMERAS ETAPAS DEL CICLO VITAL Y CONTEXTO SOCIOECONÓMICO. (U. C. Larrañaga, Ed.) *Ciencias Psicológicas ISSN: 1688-4094*(9), 129-140. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/4595/459545410003.pdf>
- de la Revilla, L., Fleitas, L., Prados, M., de los Ríos, A., Marcos, B., & Bailón, E. (marzo de 1998). El genograma en la evaluación del ciclo vital familiar natural y de sus dislocaciones. *Atención Primaria*, 21(4). Obtenido de <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-genograma-evaluacion-del-ciclo-15050#elsevierItemBibliografias>
- Delgado, L. I. (2012). *Intervención con familias y atención a menores en riesgo social ISBN: 978-84-9732-876-0* (primera edición ed.). Madrid, España: Ediciones Paraninfo, SA. Recuperado el 9 de Noviembre de 2017, de <https://books.google.com.ec/books?id=YQMoDwAAQBAJ&pg=PA123&dq=el+genograma&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwizmZzB5bHXAhVBRyYKHQLdDV MQ6AEIPDAF#v=onepage&q=el%20genograma&f=false>
- Fachado, A. A. (Diciembre de 2008). Influencia del apoyo social en el control metabólico de la diabetes mellitus tipo 2. (U. S. Compostela, Ed.) España. Recuperado el 12 de Noviembre de 2017, de [https://books.google.com.ec/books?id=mMNz8JWW-IEC&pg=PA23&lpg=PA23&dq=el+genograma,+puede+estar+dividido+en+dos+partes,++estructural+y+funcional&source=bl&ots=6Je1CpE71I&sig=HrDYEwytJ45Z-bLbDE4x0b1aO6Y&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiyvOSfkO\\_XAhVBMSYKHUg\\_CHwQ6AEIM](https://books.google.com.ec/books?id=mMNz8JWW-IEC&pg=PA23&lpg=PA23&dq=el+genograma,+puede+estar+dividido+en+dos+partes,++estructural+y+funcional&source=bl&ots=6Je1CpE71I&sig=HrDYEwytJ45Z-bLbDE4x0b1aO6Y&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiyvOSfkO_XAhVBMSYKHUg_CHwQ6AEIM)

- Feixas, i. V., Muñoz, C. D., Compañ, F. V., & Montesano del Campo, A. (2 de Enero de 2016). El Modelo Sistémico en la Intervención Familiar. (A. i. Departament de Personalitat, Ed.) *Universitat de Barcelona*, 2-53. Recuperado el 28 de Octubre de 2017, de [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo\\_Sistemico\\_Enero2016.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemico_Enero2016.pdf)
- Gallegos, G. J., Ruvalcaba, R. N., Castillo, L. J., & Ayala, D. P. (diciembre de 2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Acción Psicológica ISSN: 1578-908X*, 13(2), 69-78. doi:<http://dx.doi.org/10.5944/ap.13.2.17810>
- Garibay, R. S. (2013). *Enfoque Sistemático: una introducción a la psicoterapia familiar ISBN 978-607-448-339-0* (segunda ed.). (V. B. Rodríguez, Ed.) México: El Manual Moderno, S.A. de C.V. Recuperado el 28 de Octubre de 2017, de [https://books.google.com.ec/books?id=r-P9CAAAQBAJ&pg=PT64&dq=Goldrick+y+Gerson+el+genograma&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjDqcH8sZfXAhUBKyYKHe\\_ECyEQ6AEINzAD#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=r-P9CAAAQBAJ&pg=PT64&dq=Goldrick+y+Gerson+el+genograma&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjDqcH8sZfXAhUBKyYKHe_ECyEQ6AEINzAD#v=onepage&q&f=false)
- Gobierno de Chile. (2015). *PROCEDIMIENTO DE CONSTRUCCIÓN DE GENOGRAMAS*. Mediación Chile, Chile. Obtenido de <http://www.mediacionchile.cl/media/2015/11/procedimiento-de-construccion-de-genograma.pdf>
- González, P. J., Núñez, J. C., Álvarez, L., Rocas, C., González, P. S., González, P., . . . Bernardo, A. (2003). Adaptabilidad y cohesión familiar, implicación parental en conductas autorregulatorias, autoconcepto del estudiante y rendimiento académico. *Psicothema ISSN: 0214-9915*, 15(3), 471-477. Recuperado el 03 de Diciembre de 2017, de <http://www.redalyc.org/pdf/727/72715321.pdf>
- Guzmán, A. R., & Pacheco, L. M. (enero-junio de 2014). Comunicación familiar y desempeño académico en estudiantes universitarios. *Zona Próxima ISSN: 1657-2416*, 20, 79-91. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/853/85331022008.pdf>
- Hernández, C. A., Valladares, G. A., Rodríguez, S. P., & Selín, G. M. (junio de 2017). Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. Cienfuegos 2014. *Medisur 2014 E-ISSN: 1727-897X*, 15(3), 341-349. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/1800/180051460009.pdf>

- Herrera, Á. Á., & Huairé, I. E. (diciembre de 2015). Funcionamiento familiar y práctica de valores morales para la convivencia en el aula en niños de tres años. *Horizonte de la Ciencia ISSN (En Línea): 2413-936X*, 5(9), 134-141. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5420544.pdf>
- Herrera, S. P. (noviembre-diciembre de 1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral versión On-line ISSN 1561-3038*, 13(6), 591-595. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-2125199700060013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-2125199700060013)
- Herrera, S. P. (2000). Rol de género y funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral versión On-line ISSN 1561-3038*, 16(6), 568-573. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n6/mgi08600.pdf>
- Leonidas, C., & Santos, M. A. (2015). Family relations in eating disorders: the Genogram as instrument of assessment. (U. d. Paulo, Ed.) *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(5), 1435-1447. doi: 10.1590/1413-81232015205.07802014
- Martínez, V. H. (septiembre-octubre de 2015). La familia: una visión interdisciplinaria. (U. d. Matanzas, Ed.) *Revista Médica Electrónica ISSN 1684-1824*, 37(5), 523-534. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-1824201500050011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-1824201500050011)
- Moreno, A. (2014). *Manual de Terapia Sistémica ISBN :978-84-330-3778-7*. (B. d. Psicología, Ed.) Desclée de Brouwer, S.A., 2015. Recuperado el 29 de Octubre de 2017, de <https://books.google.com.ec/books?id=FMTyDQAAQBAJ&pg=PT240&dq=Goldrick+y+Gerson+el+genograma&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjOv6XmtZfXAhUGRiYKHfjqARsQ6AEIQjAF#v=onepage&q=Goldrick%20y%20Gerson%20el%20genograma&f=false>
- Organización Panamericana de la Salud. (28 de Julio de 2016). *Pan American Health Organization*. Recuperado el 2017 de Octubre de 29, de [https://www.google.com.ec/search?ei=eGv2WZraJMSKmQGPwZaIAQ&q=oms+indicadores+de+problemas+familiares&oq=oms+indicadores+de+problemas+familiares&gs\\_l=psy-ab.3...2787.12118.0.12483.44.39.0.0.0.0.330.5233.0j13j11j1.25.0...0...1.1.64.psy-ab..20.22.4616...0j0](https://www.google.com.ec/search?ei=eGv2WZraJMSKmQGPwZaIAQ&q=oms+indicadores+de+problemas+familiares&oq=oms+indicadores+de+problemas+familiares&gs_l=psy-ab.3...2787.12118.0.12483.44.39.0.0.0.0.330.5233.0j13j11j1.25.0...0...1.1.64.psy-ab..20.22.4616...0j0)
- Ortiz, G. D. (2008). *La Terapia Familiar Sistémica* (primera ed.). (U. P. Salesiana, Ed.) Cuenca, Ecuador: Ediciones Abya-Yala ISBN: 978-9978-10-0448.

- Padilla, F. K. (2016). La relación abuela-hija-nieta: Estudio transgeneracional sobre envejecimiento femenino en condición de pobreza. *Anales de Gerontología* ISSN: 2215-4647(8), 20-39. Obtenido de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gerontologia/article/view/26401/28207>
- Placeres, H. J., Rosales, L. d., & Delgado, H. I. (julio-agosto de 2011). La familia y el adulto mayor. (P. U. FERNÁNDEZ, Ed.) *Revista Médica Electrónica* ISSN 1684-1824, 33(4), 472-483. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242011000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010)
- Puello, E. M., Silva, P. M., & Silva, S. A. (2014). Límites, reglas, comunicación en familia monoparental Con hijos adolescentes. (U. S. Tomás, Ed.) *Diversitas: Perspectivas en Psicología* ISSN: 1794-9998, 10(2), 225-246. Recuperado el 21 de Octubre de 2017, de <http://www.redalyc.org/pdf/679/67940023003.pdf>
- Quiroga, S., & Cryan, G. (junio de 2012). Patrones básicos de organización intrapsíquica familiar en adolescentes violentos desde una perspectiva transgeneracional. (F. D.-U. XIX, Ed.) *Anuario de Investigaciones* ISSN 1851-1686, 19(1), 249-260. Obtenido de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-16862012000100026](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862012000100026)
- Reyna, J. M., Espinosa, S. M., & Pérez, A. A. (febreeo-julio de 2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. (F. d. Iztacala-UNAM, Ed.) *Alternativas en Psicología. Revista Semestral. Tercera Época. Año XVII* ISSN 1405-339X, 17(28), 73-91. Obtenido de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007)
- Roldán, H. M., Castaño, M. S., & Schnitter, C. M. (2012). Entrenamiento en configuraciones vinculares de familia y pareja bajo la modalidad terapeuta-coterapeuta. (M. (. Universidad de San Buenaventura, Ed.) *Pensamiento Psicológico* ISSN 1657-8961, 10(1), 63-75. Recuperado el 28 de Octubre de 2017, de <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v10n1/v10n1a05.pdf>
- Rubio, J. d. (2011). Evolución y actualidad de la concepción de familia. Una apreciación de la incidencia positiva de las tendencias dominantes a partir de la Reforma del Derecho Matrimonial chileno. (U. d.-F. Sociales, Ed.) *Revista*

*Ius et Praxis*, Año 17 ISSN 0717 - 2877(1), 31 - 56. Obtenido de <http://www.scielo.cl/pdf/iusetp/v17n1/art03.pdf>

- Semenova, M. V., Zapata, P. J., & Messenger, T. (Julio-Diciembre de 2015). Conceptualización de ciclo vital familiar: una mirada a la producción durante el periodo comprendido entre los años 2002 a 2015. (U. CES, Ed.) *CES Psicología E-ISSN: 2011-3080*, 8(2), 103-121. Recuperado el 30 de Octubre de 2017, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423542417006>
- Serebrinsky, H. (Agosto de 2012). Psicoterapia de Grupo. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del departamento de Psicología UCBS* ISSN 2077-2161, 10(2), 132-155. Recuperado el 29 de Octubre de 2017, de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612012000200001&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612012000200001&script=sci_arttext&tlng=en)
- Serrano, S. J., Galán, R. A., & Vallejo, S. R. (2009). ACTITUDES TRIANGULADORAS FAMILIARES Y PSICOPATOLOGÍA INFANTO-JUVENIL. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, año XXI ISSN: 0214-9877, 1(1). Obtenido de [http://infad.eu/RevistaINFAD/2009/n1/volumen1/INFAD\\_010121\\_473-482.pdf](http://infad.eu/RevistaINFAD/2009/n1/volumen1/INFAD_010121_473-482.pdf)
- Ullman, H., Maldonado, V. C., & Nieves, R. M. (Abril de 2014). *United Nations International Children's Emergency Fund*. (P. d. 1564-4162, Ed.) Recuperado el 29 de Octubre de 2017, de [https://www.unicef.org/lac/S2014182\\_es.pdf](https://www.unicef.org/lac/S2014182_es.pdf)
- Vargas, M. H. (2014). Tipo de familia y ansiedad y depresión. *Revista Medica Herediana* ISSN 1729-214X, 25(2), 57-59. Recuperado el 02 de Diciembre de 2017, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X201400200001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X201400200001)
- Viveros, E. F., Chavarría, L. V., Londoño, B., & Ramírez, N. L. (abril de 2017). Roles en familias que acompañan a pacientes en una clínica psiquiátrica de medellín-colombia. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, vol. XXVI(1), 103-114. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/2819/281950399010.pdf>
- Zevallos, V. R. (1993). El Enfoque Sistémico en Terapia Familiar. *Psicología*, XI(2), 171-177. Recuperado el 27 de Octubre de 2017, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6123343.pdf>
- Zurro, M. A., & Cano, P. J. (2003). *Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica* ISBN: 84-8174-650-9 (quinta edición ed., Vol. I). Madrid, España: Elsevier España, S.A. Recuperado el 9 de Noviembre de 2017, de

<https://books.google.com.ec/books?id=yya5lzouA5EC&pg=PA163&dq=el+genograma&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwizmZzB5bHXAhVBRyYKHQLdDVMQ6AEILzAC#v=onepage&q=el%20genograma&f=false>