

## **LA ESTRUCTURA Y LA DINÁMICA FAMILIAR: UNA APROXIMACIÓN A LAS FAMILIAS DE LOS USUARIOS DE SALUD MENTAL**

María de los Ángeles Smith Osés\*<sup>1</sup>

Recibido: 27 de marzo de 2016

Aceptado: 1 de junio de 2016

### **Palabras clave:**

*Familia - Salud Mental - Estructura familia - Dinámicas familiares*

### **Resumen**

La presente investigación “La estructura y la dinámica familiar: Una aproximación a las familias de los usuarios de Salud Mental” tuvo el propósito de conseguir resultados de carácter cualitativo en relación al conocimiento de algunos aspectos de la estructura y dinámica familiar de las familias que poseen un integrante hospitalizado en el Área de Salud Mental de la Unidad de Corta Estadía del Hospital de La Florida.

La investigación fue realizada mediante el uso de la metodología cualitativa, en la cual se analizó el contenido de los discursos de tres usuarias de dicha institución de salud. Dado lo anterior, se desarrollaron tres historias de vidas las que incluyeron hechos de las etapas vivenciadas por las referidas, permitiendo así la profundización de los aspectos relacionados con la estructura y la dinámica familiar de éstas.

A modo de resumen, este estudio arrojó resultados vinculados con la estructura familiar de las tres entrevistadas, de las cuales se pudo observar la composición familiar presente en la vida de las usuarias. Consecuentemente, se percibió la existencia de una familia tradicional o nuclear biparental en alguna de las etapas vivenciadas por las referidas. Con respecto a la comunicación, se pudo percibir la existencia de los cinco axiomas postulados por Watzlawick (1981) en el sistema parental, en el cual la presencia de la figura materna era la más relevante en base al relato de las usuarias. Con respecto al análisis de normas o reglas presentes en los sistemas familiares, se observó la presencia de normas tanto fundamentales como importantes, las que fueron interpuestas en dos de los tres casos por una de las figuras parentales.

### **Abstract**

---

<sup>1</sup> Asistente Social, Licenciada en Trabajo Social de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Perito Social en el Programa de Diagnóstico Ambulatorio DAM, Corporación Opción, red SENAME. [mdsmith@uc.cl](mailto:mdsmith@uc.cl)

This research "The structure and family dynamics: An approximation to the families of users of mental health" aims to achieve qualitative results in the knowledge of some aspects of family structure and dynamics of families that have a member in Short Stay Unit of the Mental Health Area of La Florida Hospital.

The investigation was made using qualitative methodology, analyzing the content of the interviews of three users of the Short Stay Unit of the La Florida Hospital. To achieve this goal, three life stories were developed that included their experienced stages, which allowed seeing aspects of their structure and family dynamics.

In summary, this study produced results related to the family structure of the three interviewed, where the family composition was observed in the lives of users. In one of them we could observe the presence of a traditional or nuclear biparental family. Referring to the communication, we observed the presence of the five axioms postulated by Watzlawick (1981). In the parental system the presence of the mother figure was more relevant according to the interview. Regarding the analysis of standards or rules present in family system of the users, we can perceive communicational rules which were imposed on two of the three cases, from a parental figure.

### **Planteamiento del problema**

Es posible observar la salud y la enfermedad como un proceso en donde se involucran una serie de aspectos que se vinculan con diversas áreas (económica, social, cultural, medioambiental, entre otras). Sumado a lo anterior, una enfermedad no es el resultado de alteraciones unicasales, sino que es una relación de diversas circunstancias en donde se articulan lo social y lo individual, incluyendo a los sujetos que rodean a la persona que padece una afectación (Carballeda, 2012). Es por esto que el comportamiento individual se fundamenta desde el entendimiento del contexto en el que se desenvuelve el sujeto, por lo que éste debe tener la capacidad de adaptarse a los ambientes humanos que abarcan dimensiones complejas y elaboradas (Aylwin, 2002). Considerando lo anterior, Chile desarrolló el Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría (2000), el cual tiene el propósito



de colaborar a fin de que las personas, familias y comunidades tengan las competencias necesarias para interactuar entre sí y con el ambiente, teniendo presente a la familia como un foco relevante en el área de la salud mental. Según Pérez (1997), citado por Ortiz et al. (1999), la familia es vista como una entidad social intermedia entre el individuo y la comunidad, teniendo una influencia importante en el desarrollo de diversos ámbitos (valórico, económico, educativo, entre otros). Es así como el sistema familiar influye considerablemente en la vida del sujeto, siendo una fuente de recursos positivos para contribuir en su bienestar y fomentar el desarrollo de los elementos personales, actuales y potenciales de cada integrante, generando una vida familiar apropiada y gratificante (Otto 1975, citado por Polaino-Lorente, 2000). Dado lo anterior, los servicios de salud se han

enfocado en el bienestar de la familia y en la de sus integrantes, articulando las competencias de forma efectiva e interaccional para confrontar cambios en el ambiente, contexto y del mismo grupo para el desarrollo individual y del sistema familiar (Ortiz, Louro & Cangas, 1999).

Por lo tanto, el Trabajo Social ha desarrollado una función relevante en el área de salud mental considerando que los problemas asociados a las enfermedades mentales van más allá del ámbito sanitario-psiquiátrico, manifestándose dimensiones familiares, psicosociales y de vulneración social (pobreza, rechazo, estigmatización, entre otros).

El área de Salud Mental, Unidad de Corta Estadía del Hospital de La Florida, ha integrado un enfoque sistémico, el cual observa a la familia del usuario como un sistema interrelacionado y como base fundamental para la recuperación del usuario, tomando en consideración diversos factores como el ambiente y contexto en el que están insertos.

### **Diseño metodológico**

La investigación ejecutada en el Hospital La Florida se realizó en base a una metodología cualitativa, la que permitió indagar y analizar información relacionada con la estructura y dinámicas familiares presentes en las familias de los usuarios de la Unidad de Corta Estadía. Ésta tuvo un carácter descriptivo para especificar la estructura familiar y los aspectos relacionados a las dinámicas familiares presentes. Asimismo, se desarrollaron entrevistas en profundidad lo que permitió entregar una perspectiva del pasado de las usuarias desde su posición del presente, en donde a través del contenido del discurso de éstas, se llegó a los hechos,

situaciones o fenómenos más representativos e importantes de las mismas. Es así como esta investigación complementó la información obtenida de las entrevistas realizadas, con evidencia documental mediante el acceso a las fichas clínicas digitales que poseen los usuarios de la Unidad de Corta Estadía para corroborar, complementar y comprender la situación de las referidas.

La muestra se conformó por 3 usuarias internas en la Unidad de Corta Estadía del Hospital de La Florida, las que se encontraban en un estado de salud estable para poder entregar la información necesaria acorde para el desarrollo de la presente investigación.

Para validar la información obtenida en esta investigación, se utilizó el proceso de saturación y triangulación. Asimismo, respecto a los criterios, se utilizó la credibilidad y confidencialidad de los antecedentes adquiridos.

### **Hallazgos y conclusiones**

La estructura familiar entrega información acerca de la composición de la familia, la que puede tener diversos cambios o modificaciones durante el tiempo por distintas situaciones. Para el conocimiento de la estructura familiar de las tres entrevistadas, se pudo observar el tipo de familia y los subsistemas que las componen, teniendo en consideración los postulados de Minuchin (1974). En los tres casos analizados durante esta investigación, se apreció un denominador común del tipo de familia nuclear biparental y la presencia de los tres subsistemas (conyugal, parental y fraternal) en alguna o en todas las etapas vividas por las entrevistadas.

Dada la información obtenida por las entrevistas realizadas, se pudo observar que la tendencia del tipo de familia predominante- familia tradicional o nuclear biparental -se mantuvo en los tres casos, reconociéndose así un patrón común entre éstas.

La comunicación es un elemento fundamental en la dinámica familiar, ya que permite el flujo de información entre los miembros de la familia y un entendimiento, comprensión y desarrollo de lazos entre éstos.

Considerando el contenido de los tres discursos analizados, se pudo reconocer posibles patrones comunes entre los sistemas familiares en relación a la categoría de la comunicación.

Es así como en las tres familias se pudo percibir que en el sistema parental existía una relación más cercana y con mayor intensidad con la figura materna que con la paterna. Además, considerando en el análisis de esta investigación los cinco axiomas postulados por Watzlawick et al., (1981), en el primer axioma “no es posible no comunicarse”, las tres referidas manifestaron que no existía comunicación con una de sus figuras parentales en alguna de las etapas vividas. En este sentido, fue posible deducir que las entrevistadas hacían referencia de la inexistencia de una comunicación verbal, sin considerar la comunicación no verbal que estaba presente.

El segundo axioma, “toda comunicación tiene un aspecto de contenido y un aspecto relacional, tales que el segundo clasifica al primero y es, por ende, una metacomunicación.”, se percibió el aspecto tanto referencial (contenido del mensaje) como conativo (el que muestra el tipo de

relación entre los referidos padre-hija y madre-hija) entre las relaciones de las referidas con una de sus figuras parentales en base a las situaciones descritas.

El tercer axioma “la naturaleza de una relación depende de la puntuación de las secuencias de comunicación entre comunicantes” se vio presente en diversas situaciones determinadas en donde se daba a conocer la influencia de una conducta (embarazo, consumo de droga e intento de suicidio) en el comportamiento de la otra persona (enojo e indiferencia). En relación al cuarto axioma “los seres humanos se comunican tanto digital como análogamente.”, en los tres casos se percibió el desarrollo de la comunicación tanto verbal (por medio de retos) como no verbal (gritos e indiferencia) por parte de las figuras parentales hacia las entrevistadas.

Por último, el quinto axioma “todos los intercambios comunicacionales son simétricos o complementarios, según que estén basados en la igualdad o en la diferencia” se vio reflejado en la existencia de relaciones jerárquicas entre las entrevistadas con una de sus figuras parentales.

Las reglas familiares se asocian con la realización de las tareas, la determinación de las necesidades individuales y al castigo cuando no se respetan (Satir, 1976).

Las normas o reglas son elementos que forman parte de la dinámica familiar y que influyen en las relaciones e interacción entre los subsistemas familiares (Aylwin, 2002).

Para esta investigación, se analizó la presencia de normas o reglas presentes en tres sistemas familiares, de los cuales se accedieron gracias a los contenidos presentes

en los discursos de las tres entrevistas realizadas en la Unidad de Corta Estadía.

En la subcategoría parental, se observó cómo la figura materna y/o paterna imponía normas o reglas a las referidas en las distintas etapas vividas por éstas. Es así como se dilucidó la importancia de la figura paterna en este sentido, ya que dos de las tres entrevistadas se refirieron como la única persona que les imponía normas o reglas, las que se relacionaban con hábitos y quehaceres vinculados a las responsabilidades tanto en la etapa de la niñez como en la adolescencia, en donde el cumplimiento de horarios, realización de tareas y la asistencia al colegio eran parte importante de la dinámica familiar. Según los discursos analizados, en estos dos casos se percibió la figura estricta y autoritaria de los padres, en donde se pudo observar situaciones conflictivas con estas figuras por la inflexibilidad y rigidez en la imposición de éstas. En el caso de la tercera entrevistada, la figura materna era la responsable de ejecutar normas o reglas rígidas en la etapa de la adolescencia, ya que ésta no habría estado presente en la etapa de la niñez de la referida debido al consumo problemático que padecía. Es así como se observó la presencia de normas o reglas vinculadas con los quehaceres, responsabilidades escolares y relaciones sentimentales de la usuaria.

Los tipos de reglas o normas que se hicieron presentes en esta subcategoría, fueron las regulativas (vinculadas con la acción en sí y con el deber y no deber de las entrevistadas), fundamentales (asociadas a los valores de la familia y que tienen un carácter de obligatoriedad) e importantes (ligadas al establecimiento de hábitos, rutinas y responsabilidades).

En base a la literatura, el Trabajo Social ha desarrollado una función relevante en el área de salud mental ya que ha podido intervenir en las dinámicas familiares y psicosociales que se relacionan e influyen en el bienestar integral del sujeto.

Es así como en la presente investigación se pudo caracterizar y analizar la estructura y la dinámica familiar presente en las familias de las usuarias, contribuyendo así en la perspectiva integral de la salud mental, la cual considera al sistema familiar como un apoyo y fuente primordial para el sujeto que posee una enfermedad mental.

### **Bibliografía**

- Amarti. (s.f). Normas y reglas en la familia. España. Ayuntamiento de Huesca. Recuperado de: [http://www.huesca.es/\\_archivos/ficheros/servicios-sociales\\_2525.pdf](http://www.huesca.es/_archivos/ficheros/servicios-sociales_2525.pdf)
- Aylwin, N. Olga, M. (2002). Trabajo social familiar. Ediciones Universidad Católica de Chile.
- Minoletti, A. Zaccaria, A (2005). Plan Nacional de Salud Mental en Chile: 10 años de experiencia. Revista Panamericana de Salud Pública. Recuperado de: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892005000900015](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892005000900015)
- Minuchin, S. (1974). Familias y Terapia FAMiliar. Editorial Gedisa. Reimpreso 2005. Barcelona, España.
- Ortiz, M. Louro, I. Cangas, L. Silva, L (1999). La saludo familiar. Caracterización en un área de salud. Revista Cubana de Medicina General Integral. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251999000300014&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251999000300014&script=sci_arttext)
- Satir, V. (1978). Relaciones humanas en el núcleo familiar. Pax: México.
- Watzlawick, P. Beavin, J. Jackson, D. (1981). Teoría de la comunicación humana, interacciones, patologías y paradojas. Algunos axiomas exploratorios de la comunicación. Empresa editorial Herder S.A. Barcelona.