



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA

MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR

TEMA

Análisis de la Dinámica Familiar de los adolescentes internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca por el uso de sustancias psicoactivas, año 2015.

TESIS PREVIA PARA LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MAGISTER EN INTERVENCIÓN
PSICOSOCIAL FAMILIAR

AUTORA: Lic. Isabel Mendoza Donoso

DIRECTOR: Mgtr. Washington Evelio León Márquez

Cuenca – Ecuador

2016



RESUMEN

La presente investigación aborda el problema social del consumo de drogas por los adolescentes. El estudio se orientó en función de alcanzar el siguiente objetivo general: Analizar la dinámica familiar de los adolescentes internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca por el uso de sustancias psicoactivas, en el año 2015, para conocer las relaciones y vínculos existentes entre los miembros de las familias.

Desde el punto de vista metodológico fue un estudio descriptivo de corte transversal. El universo estuvo conformado por los 30 adolescentes internados y sus respectivas familias. Fueron empleados de forma combinada métodos cuantitativos y cualitativos de investigación.

Los resultados obtenidos permitieron identificar diferentes elementos de la estructura y funcionamiento de estas familias que inciden en el consumo de sustancias de los adolescentes: problemas en la cohesión familiar, en la comunicación padres/hijos, en el acompañamiento familiar al adolescente y las dificultades en el afrontamiento a los problemas.

Se realizó una propuesta de intervención encaminada a mejorar las dificultades de la familia en su dinámica interna y prepararlas para la reincorporación del adolescente en su núcleo familiar, una vez culminado el proceso de rehabilitación.

Palabras clave: adolescencia, familia, dinámica familiar, consumo de sustancias



ABSTRACT

This research addresses the social problem of drug use by adolescents. The study was oriented in terms of achieving the following objective: To analyze the family dynamics of adolescents interned in the "Home Grow" the Canton Cuenca by the use of psychoactive substances, in 2015, to understand the relationships and links between members of families.

The methodology was a descriptive cross-sectional study. The universe consisted of 30 hospitalized adolescents and their families. Employees were combined quantitative and qualitative research methods.

The results obtained allowed the identification of different elements of the structure and functioning of these families that affect the substance use by adolescents. Among the most important problems are found in family cohesion, parent / child and spousal communication on family support adolescent and family difficulties in coping with the problems regarding limitations for seeking social support.

It is carrying out a proposal for intervention to help these families to improve difficulties in their internal dynamics and prepare for the return of the teenager once you get out of the treatment process.

Keywords: adolescence, family, family dynamics, consumption of substances



ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
ÍNDICE	4
CLÁUSULA DE DERECHO DEL AUTOR	6
CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL	7
DEDICATORIA	8
AGRADECIMIENTOS.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Justificación	14
2. OBJETIVOS	16
2.1. Objetivo general.....	16
2.2. Objetivos específicos	16
2.3. Hipótesis.....	16
3. MARCO TEÓRICO	17
3.1. Familia y contexto familiar	17
3.1.1 Enfoque sistémico y dinámica familiar	18
3.1.2 Ciclo vital de la familia	20
3.1.3 Tipos de familias.....	23
3.1.4 Familia y adolescencia	25
3.1.5 Genograma.....	27
3.1.6 La evaluación del funcionamiento familiar: Cuestionarios "Cómo es tu familia" y "Cómo es su familia"	33
3.2 Adicciones.....	36
3.2.1 Adolescencia y consumo de sustancias psicoactivas	38
3.2.2 La familia y las adicciones	39
3.2.3 Factores de riesgo y factores protectores frente al consumo de drogas por adolescentes	40
3.3 Intervención en el contexto del consumo de sustancias psicoactivas	43
4. DISEÑO METODOLÓGICO	45
4.1. Tipo de estudio.....	45
4.2. Variables	45
4.3. Universo y muestra.....	47



4.4. Procedimiento para la recolección de datos.....	47
4.5. Procedimiento para análisis de los datos	49
4.6 Limitaciones.....	49
5.1 Resultados del primer objetivo de investigación.....	50
5.2 Resultados del segundo objetivo de investigación	92
5.3 Discusión.....	95
5.4 Comprobación de la hipótesis.....	98
5.4 Resultados del tercer objetivo de investigación	99
5.4.1 Propuesta de intervención	99
Justificación	99
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	107
Conclusiones.....	107
Recomendaciones.....	108
BIBLIOGRAFÍA	109
ANEXOS	112



CLÁUSULA DE DERECHO DEL AUTOR



CLÁUSULA DE DERECHO DEL AUTOR

Yo, **Isabel Mendoza Donoso**, autor/a de la tesis "Análisis de la Dinámica Familiar de los adolescentes internados en el "Hogar Crecer" del Cantón Cuenca por el uso de sustancias psicoactivas, año 2015.", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de MAGISTER EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor/a

Cuenca, Ecuador, octubre 2016

Isabel Mendoza Donoso

C.I: 060132536-8



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, **Isabel Mendoza Donoso**, autor/a de la tesis "Análisis de la Dinámica Familiar de los adolescentes internados en el "Hogar Crecer" del Cantón Cuenca por el uso de sustancias psicoactivas, año 2015.", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, Ecuador, octubre 2016

Isabel Mendoza Donoso

C.I: 060132536-8



DEDICATORIA

Mi trabajo de tesis dedico a mi querido esposo Gerardo Álvarez por su sacrificio y esfuerzo en apoyarme a seguir una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles, siempre ha está brindándome el apoyo necesario.

A mis amados hijos: Pedro, Gerardo, Darío y Valeria, por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.



AGRADECIMIENTOS

Cuando me propuse alcanzar esta meta, siempre estuvo presente el temido día de la elaboración de la tesis; muchas son las personas que interviene con sugerencias enseñanza, información, experiencia, apoyo, consejos a todas ellas quiero brindar mí reconocido agradecimiento, especialmente a:

Al Mgtr. Evelio León por su excelente dirección y aliento constante y sobre todo por su amistad.

Al Lcdo. Carlos Cordero por las sugerencias y motivación, para la elaboración de la tesis.

A la Ing. Piedad Heredia, por abrir las puertas del “Hogar Crecer”, al personal que me brindo el apoyo para el desarrollo de la investigación.

A mi familia por la motivación y acompañamiento en esta dura tarea, en especial a mi esposo Melquisedec Álvarez gracias por tu comprensión por las malas noches que te hice pasar.

A mis hijos queridos que creyeron en la capacidad y perseverancia de su madre a pesar de la edad que podía llegar a la meta que se propuso.



INTRODUCCIÓN

La adicción al consumo de drogas legales e ilegales constituye un problema de significativa importancia en las sociedades contemporáneas. Sus efectos son múltiples y complejos con implicaciones de índole social, política y sanitaria.

La magnitud de dicho problema crece, si se toman en cuenta datos estadísticos a nivel internacional que informan de una tendencia creciente entre adolescentes de casi todo el mundo, a incorporar el consumo de sustancias psicoactivas en sus hábitos (UNODC, 2014).

En el Ecuador la realidad de este fenómeno puede verse expresada en las cifras que ofrece el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC), que señalan que de los 912 mil ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas, el 2,5% son jóvenes de entre 12 y 18 años (INEC, 2013).

Lo anterior hace referencia a que el consumo de sustancias es un problema social en Ecuador y debe constituir un motivo de preocupación de todos los sectores de la sociedad para tratar de incidir en la mejora del mismo y profundizar el trabajo de prevención.

No se puede desestimar el dato que muestra el porcentaje de la población adolescente consumidora de alcohol. La adolescencia es considerada una etapa de la vida que se caracteriza por la vulnerabilidad. El adolescente ocupa una posición intermedia en la sociedad, ya que por una parte se le plantean elevadas exigencias, mientras que por otra se le brindan pocas posibilidades de autonomía.



La familia ha sido reconocida como uno de los agentes de socialización que influye favorablemente en el tránsito sano de la infancia a la adultez pasando por la etapa adolescente.

Al relacionarse con el tema de las adicciones, es conocido que el consumo de sustancias por un miembro de la familia es vivenciado como un problema por el resto de sus integrantes y con mayor relevancia si éste es un adolescente.

Esta introducción al tema sirve como preámbulo de toda la información que se presenta en el documento de tesis. El mismo se estructuró por capítulos y epígrafes a través de los cuales se realiza una descripción del proceso de investigación que llevó a cabo.

El primer capítulo se corresponde con la Introducción del trabajo donde además de hace un planteamiento del problema social y científico que dio origen a la investigación y se expone la justificación del mismo. En segundo lugar, son presentados los objetivos del estudio, uno general y tres específicos: este apartado finaliza con la presentación de la Hipótesis investigativa.

El capítulo número tres lo constituye el Marco Teórico de la tesis, en el cual se exhiben diferentes epígrafes que agrupan antecedentes, posiciones teóricas y autores destacados sobre los temas analizados, como son, por ejemplo: La Familia y el contexto familiar, donde se aborda el enfoque sistémico y los postulados sobre dinámica familiar, el Ciclo vital de la familia, los diferentes tipos de familias descritos, se hace un acercamiento al tema de familia y adolescencia y se presenta la teoría que sustenta la aplicación del



Genograma y de los Cuestionarios “Cómo es Tu familia” y “Cómo es su familia”, que fueron herramientas empleadas en el trabajo realizado.

Como parte del Marco teórico también se desarrolló un epígrafe relacionado con el tema de las adicciones, donde se incluyen aspectos sobre la adolescencia y el consumo de sustancias psicoactivas, la familia y las adicciones, los factores de riesgo y protectores frente al consumo de drogas por adolescentes, así como se realiza un abordaje sobre la intervención en el contexto del consumo de sustancias psicoactivas.

En el capítulo cuatro se describe el Diseño Metodológico desarrollado, donde se detalla el tipo de estudio, las variables, el universo y muestra de investigación, los procedimientos para la recolección de datos y para su análisis, así como son presentadas las limitaciones del estudio. Se dedica el capítulo cinco a la presentación de Resultados y Análisis y finalmente se presentan las Conclusiones y Recomendaciones alcanzadas en la investigación. La tesis finaliza con la presentación de la Bibliografía empleada y los Anexos.



1.1. Planteamiento del problema

En el Cantón Cuenca, el Centro de Tratamiento de Adicciones “Hogar Crecer”, es una institución que surge para satisfacer las demandas de atención de adolescentes varones entre 12 y 18 años afectados por problemas de adicción a sustancias psicoactivas. En el mismo se oferta un tratamiento integral en el aspecto personal, social, familiar, espiritual, académico y laboral, por un equipo multidisciplinario. Esta institución constituyó el contexto de la presente investigación.

Motivada por contribuir al perfeccionamiento del trabajo que realiza el equipo multidisciplinario del Centro de Tratamiento de Adicciones “Hogar Crecer”, la autora de esta investigación indagó en la búsqueda de información sobre las características de la dinámica familiar en que se desarrollan este tipo de adolescentes, con la intención de influir en su mejoría a través del trabajo con las familias.

A partir de lo anterior se realizó la siguiente pregunta de investigación que constituyó el planteamiento del problema científico de éste estudio:

¿Influye la dinámica familiar en el consumo de sustancias psicoactivas por los adolescentes internados en el Centro de Tratamiento de Adicciones “Hogar Crecer” “del Cantón Cuenca?”



1.2. Justificación

El desarrollo de esta investigación permitió un acercamiento al abordaje de la problemática existente en la región sobre el consumo de sustancias psicoactivas por parte de adolescentes; posee la novedad de que dicho abordaje fue realizado a partir de la dinámica familiar con una perspectiva sistémica. A pesar del reconocimiento de la importancia que tiene la familia en el tema de las adicciones, en el Ecuador todavía hay mucho por investigar sobre el mismo.

El estudio realizado posee gran importancia, se abordó un problema social significativo del contexto ecuatoriano; se profundizó en el análisis del funcionamiento familiar asociado al consumo de sustancias psicoactivas de los adolescentes internados en el Centro “Hogar Crecer” y se hizo un especial énfasis en la indagación del comportamiento sistémico de los factores relacionales que integran la dinámica familiar, según el ciclo evolutivo en que se encuentran dichas familias.

Los resultados obtenidos en este estudio son también de gran utilidad práctica para el trabajo que se desarrolla en la institución. Los mismos contribuirán a orientar la labor de intervención con las familias durante el proceso de tratamiento de los adolescentes internos. Dichos resultados sirven, además, de base para identificar factores familiares de riesgo y protección para la salud de los adolescentes, que pueden incidir en sentido positivo o negativo en su reinserción familiar una vez que terminan su tratamiento en la institución.



En este estudio se ofrece una propuesta de intervención psicoeducativa dirigida a las familias, lo que le imprime un valor agregado desde el punto de vista metodológico a la investigación, ya que aporta un procedimiento de trabajo que contribuirá al cumplimiento de la función social que se lleva a cabo en el Centro.



2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Analizar la dinámica familiar de los adolescentes internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca por el uso de sustancias psicoactivas, en el año 2015, para conocer las relaciones y vínculos existentes entre los miembros de las familias.

2.2. Objetivos específicos

1. Realizar un diagnóstico de la estructura familiar de los adolescentes internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca.
2. Analizar los aspectos de la dinámica familiar que inciden en el uso de sustancias psicoactivas de los adolescentes.
3. Elaborar una propuesta de intervención para las familias de los adolescentes con uso de sustancias psicoactivas, que las prepare para la reinserción de éstos cuando concluyan el tratamiento en la institución.

2.3. Hipótesis

Existe un deterioro de la dinámica familiar de los adolescentes que están internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca y este puede considerarse un factor de riesgo en el consumo de sustancias por los adolescentes.

Una intervención para las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas puede contribuir a la mejora de la dinámica familiar.



3. MARCO TEÓRICO

3.1. Familia y contexto familiar

La familia constituye una de las instituciones que forma parte de la estructura social. La misma está condicionada por leyes económicas, sociales, biológicas y psicológicas que se concretan en el contexto del hogar. A la familia se le exige el cumplimiento de varias funciones importantes relacionadas con la reproducción, el crecimiento y el desarrollo del ser humano.

También se ha considerado a la familia como un constructo cultural constituido por valores sociales, religiosos y políticos que se activan a través de sus miembros según la forma, el estilo de relación entre las personas que la componen, la postura política de éstos, entre otros aspectos (Hernández Córdova, 2013).

En el contexto de esta investigación se manejó la concepción de familia como sistema, donde "...la familia se concibe como un todo diferente a la suma de las individualidades de sus miembros, cuya dinámica se basa en mecanismos propios y diferentes a los que explican la de un sujeto aislado" (Ludewig, 2010, p. 26). Es un tipo de sistema social abierto en constante interacción con el medio natural, cultural y social.

La OPS/OMS (1996) señalaron que se consideraba familia a las personas que comparten la misma vivienda en un momento determinado de su vida y con quienes se tiene una relación de ya sea sangre o por adopción, siendo, según el caso, uno de los hijos, el padre y esposo, la madre y esposa, el compañero o conviviente de la madre, o la compañera o conviviente del padre.



“Compartir la vivienda significa que esa es la residencia estable de las personas; el lugar donde mantienen sus pertenencias y donde pasan la noche habitualmente” (OPS/OMS, 1996, pág. 12).

Con otra perspectiva también es analizada la definición de Minuchin (1982) donde señala que la familia “...es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior” (Minuchin, 1982, p. 51).

Dichas definiciones permiten reconocer en los aspectos señalados el carácter de grupo que posee la familia, la necesidad de las interacciones entre sus miembros y de estos con el entorno, que le conceden cierta autenticidad a su funcionamiento y que recrean una imagen sistémica del mismo.

3.1.1 Enfoque sistémico y dinámica familiar

Abordar la temática de la familia conlleva a hacer referencia del cumplimiento de funciones básicas para satisfacer las necesidades tanto materiales como espirituales de sus miembros. Este elemento constituye uno de los indicadores utilizados para evaluar la capacidad de la familia de contribuir al desarrollo de sus integrantes.

Se ha considerado que el funcionamiento sistémico de la familia en el cumplimiento de las funciones, económica, biológica, educativa, cultural y espiritual, favorece el buen crecimiento y desarrollo de cada uno de sus miembros y los convierte en personas útiles para la sociedad (Santana, 2011).



Para Eguiluz (2004) la consideración de la familia como sistema implica explicarla "...como una unidad interactiva, como un organismo vivo compuesto de distintas partes que ejercen interacciones recíprocas" (Eguiluz, 2004, p. 32).

La Teoría General de los Sistemas de Von Bertalanffy (1968, citado en Fried & Fuks, 2011), surgió con la finalidad de dar explicación a los principios sobre la organización de varios fenómenos naturales. Plantea que en la actualidad es aplicada al conocimiento de muchas otras circunstancias naturales, ecológicas, medioambientales, pedagógicas, tecnológicas, sociales o psicológicas.

En consonancia con esta teoría, se concibe que la familia posee una estructura jerárquica de carácter dinámico y funcionamiento sistémico que está compuesto por subsistemas con una doble implicación de la parte y el todo. Es abierto, está en constante intercambio con otros grupos e instituciones de la sociedad, tiene carácter dinámico que está sujeto a leyes y normas que responden a sus necesidades internas y a reglas que regulan su funcionamiento (Hernández, 2013).

El estudio de la dinámica familiar está relacionado con los diversos elementos conceptuales que ayudan a comprender los componentes, funciones, interacciones e interrelaciones al interior de la familia. Con el mismo se describen y analizan un conjunto de características familiares tales como: la propia definición de familia; los aspectos relacionados a la composición y grado de parentesco de los miembros del grupo familiar y las relaciones entre ellos.



También se ha incluido en dicho análisis su nivel de integración o disociación, proximidad o rechazo; sus roles, límites e interacciones; los subgrupos constituidos al interior del grupo familiar, así como sus funciones intrínsecas (Sinche & Suárez, 2006).

La dinámica familiar también se puede interpretar como el encuentro de subjetividades, al decir de Fernández (2010) dicha interpretación implica tomar en cuenta los efectos provocados por la comunicación, el cumplimiento de normas, reglas, límites, jerarquías y roles entre los integrantes de la familia y la forma en que se manifiesta. Además, plantea que este proceso crea la adaptación interna entre el grupo familiar y las situaciones de la naturaleza social, biológica y psicológica, posibilitando el ejercicio de la cotidianidad.

Desde otra perspectiva, la dinámica familiar se relaciona con el funcionamiento familiar funcional y con el tránsito armónico de la familia por las etapas del ciclo vital; entiéndase, la existencia de un funcionamiento efectivo en la dinámica relacional interna, con el cumplimiento de las funciones para el desarrollo de sus integrantes, la capacidad de interactuar y enfrentar los cambios del medio social y del grupo, con la finalidad de propiciar el crecimiento y desarrollo individual y grupal según las exigencias de cada etapa de la vida (Louro & Serrano, 2010).

3.1.2 Ciclo vital de la familia

En la literatura científica sobre el tema se pueden sistematizar diferentes maneras en que han sido descritas las etapas del ciclo vital familiar según diferentes modelos y escuelas.



No puede decirse que existe una clasificación que sea universalmente admitida, pero resulta interesante la comprensión del término tomando en cuenta la diversidad conceptual existente.

Para Rubinstein (2003), el Ciclo Vital de la Familia es el conjunto de etapas de complejidad creciente que atraviesa la familia desde su creación hasta su disolución y que varían según sus características sociales y económicas. Según esta autora.

Cada una de las etapas del ciclo vital familiar implica un conjunto de cambios en su constitución y transiciones entre un estado y otro, durante las cuales sus miembros requieren experimentar cambios de papeles, de tareas y de comportamientos, previsibles de acuerdo a normas conductuales y sociales preestablecidas. (Rubinstein, 2003, p.29).

Se puede considerar que las etapas del ciclo vital familiar evolucionan basándose en la edad del hijo mayor. Dicho ciclo inicia con la primera etapa denominada del “nido sin usar” o pareja sin hijos, transitando por la infancia, edad escolar y la adolescencia y así sucesivamente hasta llegar nuevamente a la pareja que vuelve a estar sola en la “etapa de nido vacío”. Posteriormente, la jubilación marca la entrada a la siguiente fase de “familias ancianas”, la cual termina con el fallecimiento de ambos esposos (Asen & Tompson, 1997).

Al decir de estos autores las etapas son las siguientes:

- Formar pareja
- Ser padres
- Crecimiento de los hijos
- Hijos adolescentes
- Hijos que se emancipan



- Familia en la vida tardía

Por su parte Según Haley & Hoffman (1976) aportaron la concepción del ciclo vital familiar a través de las fases que se presentan a continuación:

- El galanteo
- El matrimonio y sus consecuencias
- El nacimiento de los hijos y el trato con ellos
- Las dificultades matrimoniales del período intermedio
- El destete de los padres
- El retiro de la vida activa y la vejez.

En cada etapa del ciclo vital familiar existe un conjunto de problemas que las familias vivencian o son propensas a vivenciar casi por norma; se habla de aquellos eventos que constituyen cambios esperados en sus miembros y que son necesarios dentro del proceso de adaptación continua y desarrollo familiar. También existen otro grupo de eventos que son insospechados y ocurren de improviso y que pueden ser atravesados por las personas/familias de distintas maneras en dependencia de los recursos que posean y de las experiencias previas vividas.

Teniendo en cuenta estos aspectos señalados cabe el análisis de que habrá familias que pueden pasar por estos períodos de cambios con cierta facilidad y capacidad de adaptación y otras en las que no sucederá de esta manera y el tránsito de una etapa a otra puede estar marcada por dificultades, angustias, frustraciones y problemas de ajustes tanto individuales como familiares.

De lo anterior también puede analizarse que no se puede decir que existan unas formas correctas y otras incorrectas de caminar por las diferentes



etapas del ciclo vital familiar, pero si se requiere tomar en consideración diferentes aspectos que pueden influir en el éxito de dicho tránsito.

3.1.3 Tipos de familias

Según De la Revilla (1998) existen los siguientes tipos de familias con sus respectivas características:

- Familia Nuclear. Familia con dos adultos cónyuges que ejercen el rol de padres y viven con sus respectivos hijos, sean estos biológicos incluyendo a la fertilización in vitro o adoptivos.
- Familia Extendida. Familia con más de dos generaciones conviviendo en el hogar, esto es, por lo menos existe un padre de otra persona que es padre a su vez (viven desde abuelos hasta nietos).
- Familia Nuclear Ampliada. Familia nuclear que vive con miembros adicionales (amigos, tíos/hermanos, primos, etc.). Pareja sin Hijos
Familia con dos adultos cónyuges que, por voluntad propia, imposibilidad de procrear o por su etapa en el ciclo de vida, no tienen ni han tenido hijos en común.
- Familia Monoparental. Familia con un solo padre y su(s) hijo(s) (pudiendo tratarse de un padre soltero, separado/divorciado o viudo).
- Familia Binuclear. Familia desintegrada en la que parte de los niños de la familia original se queda con padres diferentes (vínculo intenso a través de los hermanos).
- Familia Reconstituida. Familia en la que dos adultos previamente separados o divorciados se hacen cónyuges, y por lo menos uno de ellos tiene hijo(s) de su compromiso anterior que lleva a vivir al hogar



común, pudiendo tener o no nueva descendencia. (De la Revilla, 1998, pp. 27-35).

Otra clasificación que hace referencia a diferentes tipologías familiares se fundamenta según los criterios de la (OPS/OMS, 1996) :

- Familias nucleares completas: aquellas donde conviven los dos padres biológicos o adoptivos y los hijos solteros.
- Familias incompletas: aquellas donde conviven los hijos solteros y uno de los padres biológicos o adoptivos, quien es el jefe o cabeza de la familia. Otra forma de familia incompleta es aquella donde conviven sólo los hermanos, hijos de los mismos padres, fallecidos o totalmente ausentes, de modo que alguno o algunos de los hermanos asumen el papel paterno o materno frente a los demás.
- Familias extensas: donde conviven personas de tres generaciones (abuelos, padres, hijos, nietos) o con relaciones de parentesco con el adolescente, distintas a las de padre, madre o hermano, tales como tío, primo, sobrino, cuñado, etc.
- Familias reconstituidas: donde conviven la madre o el padre, separados o divorciados, con los hijos de una o más uniones anteriores y su nuevo compañero o compañera.
- Familias mixtas: donde conviven un padre y una madre con hijos de uniones anteriores de los dos, y, en algunos casos, con hijos concebidos en esa unión actual.
- Familias con padre "visitante": son una variante de las familias incompletas en cuanto a que el padre no convive con la familia, pero socialmente no se considera como incompleta, porque él cumple con las



funciones de esposo y padre y tiene los privilegios y las atribuciones del jefe de familia. Comúnmente esta forma de familia existe en culturas donde se acepta que el hombre mantenga una relación estable con dos o más compañeras con hijos.

La calificación empleada en esta investigación estuvo en función de los referentes de los instrumentos aplicados para la exploración de la dinámica familiar (Calle, 2011). En este sentido se asume la siguiente clasificación:

- Familia completa
- Familia extensa
- Familia mixta
- Familia incompleta
- Otros (p.70)

Desde la posición de investigador es importante tener claridad sobre la existencia de diferentes tipos de familia porque, aun cuando no son concluyentes, se puede tener información previa sobre la posible influencia de la composición familiar sobre su funcionamiento.

3.1.4 Familia y adolescencia

La adolescencia es conocida como un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y prenuncia la adultez. Para muchos en un periodo de incertidumbre y crisis. La adolescencia y el adolescente pueden ser analizados como el emergente de tres contextos inherentes: social, familiar y biológico.

En el informe titulado *The State of the World's Children*, se expresa que resulta difícil definir a la adolescencia por diversas razones. Entre



ellas señalan que las experiencias individuales en este período son diferentes, en relación con las variaciones físicas, la maduración emocional y cognitiva, entre otras eventualidades (UNICEF, 2011).

Otro factor que complica la definición de adolescencia es la gran variación en relación con las leyes en distintas naciones relacionadas con la minoría y la mayoría de edad, incluyendo actividades como: contraer matrimonio y el comienzo del consumo de bebidas alcohólicas. Finalmente se considera que influye también el hecho de que no se respeta lo establecido legalmente para los niños, los adolescentes y los adultos y se permite que los primeros asuman actividades que no les corresponden (Anthony, 2011).

Desde una perspectiva histórica se observa que las relaciones sociales se han ido democratizando paulatinamente y la traducción de este proceso en el contexto familiar se expresa, entre otros, en los cambios en los patrones de control de los padres sobre los hijos.

En esta relación entre padres e hijo se puede observar que han aparecido estilos de confianza más flexibles, menos autocráticos, manifestándose una tendencia al predominio de éstos que no supone la desaparición de patrones con predominio de autoritarismo (Bernal, 1991).

La relación entre los modelos de control de los padres y el tipo de efecto en la socialización de los adolescentes no es lineal ni directa, porque es preciso considerar otras influencias de la “situación social del desarrollo” que al decir de Vygotsky (1978), “sí representa un factor significativo en su configuración psicológica” (p.79).



Las familias con hijos adolescentes deben estar preparadas para afrontar los cambios de la etapa, los cuales constituyen un verdadero desafío tomando en cuenta, además, la influencia de todos los estímulos externos ajenos al hogar a los que están expuestos los adolescentes en sus contextos de desarrollo.

3.1.5 Genograma

Un genograma es un formato para trazar un árbol genealógico que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones. Incluye información por lo menos de tres generaciones familiares. El genograma muestra la información de patrones familiares complejos y constituye una fuente importante para la conformación de hipótesis acerca del problema de uno de los miembros de la familia y la posible relación de éste con el contexto familiar (McGoldrick, 1993).

Por la utilidad que tiene esta herramienta en el contexto de la presente investigación se describen a continuación aspectos generales de la misma.

El Genograma muestra:

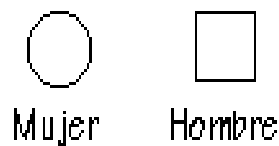
- La estructura de una familia.
- Las relaciones entre los miembros de una familia.

La información del genograma se puede obtener entrevistando a uno o varios miembros de la familia. Para la realización de un genograma con fines investigativos, el investigador debe estar preparado para la entrevista con la familia, es decir, tener claridad en el objetivo, conocimiento sobre las características de la herramienta, estar preparado para recibir mucha información o para recuperar información que sea negada por las familias.

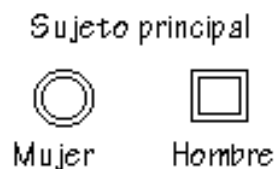


El aspecto principal de un genograma es la descripción gráfica de como los diferentes miembros de la familia están biológica y legalmente relacionados unos con otros de una generación a la siguiente.

A continuación, se presentan los ejemplos de la simbología requerida para la representación gráfica de la familia. Cada miembro de la familia se representa como un cuadrado o círculo dependiendo de su género.



La persona clave (o paciente identificado) alrededor de quien se construye el genograma se identifica con una línea doble:



Cuando hay una persona fallecida en el contexto familiar, se coloca X dentro del círculo, usualmente indicando la edad al fallecer. Las fechas de nacimiento y muerte se indican a la izquierda y la derecha sobre la figura. En el genograma que alcanza más de tres generaciones, los símbolos en el pasado distante usualmente no llevan una cruz, dado que están presumiblemente muertos. Sólo las muertes relevantes son indicadas en dichos genograma.



Fallecimiento

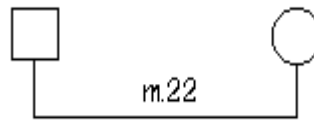


Mujer

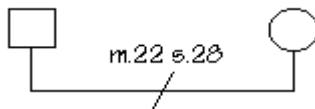
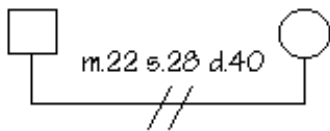


Hombre

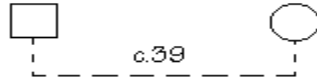
Todos los símbolos que representan a miembros de la familia están conectados por líneas que simbolizan sus relaciones biológicas y legales. Dos personas que están casadas están conectadas por una línea, con el esposo a la izquierda y la esposa a la derecha. Una letra "M" seguida por una fecha indica matrimonio y el momento en que se contrajo.



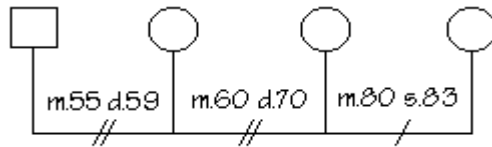
La línea que los une también es el lugar donde ubican las separaciones y divorcios que se representa con líneas oblicuas, las cuales significan una interrupción en el matrimonio: 1 diagonal para separación y 2 para un divorcio.



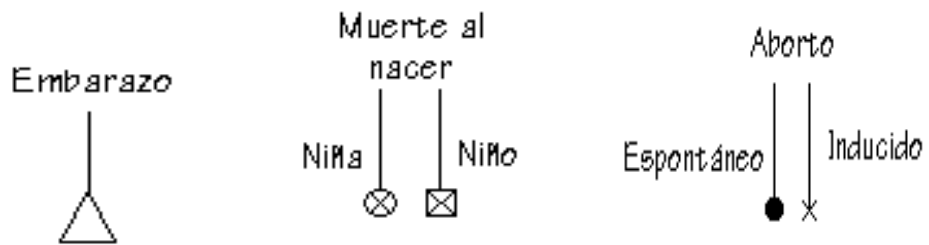
Las parejas no casadas se señalan igual que las casadas, pero con una línea de segmentos. La fecha de cuando empezaron a vivir juntos es importante.



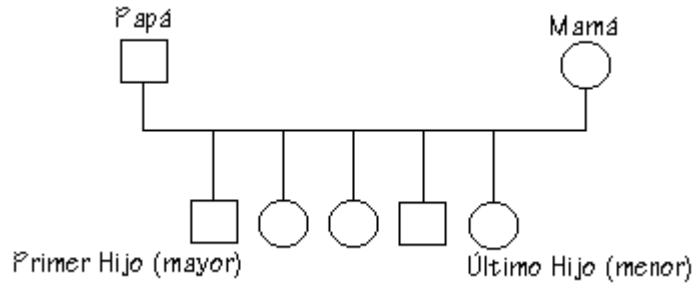
Los matrimonios múltiples agregan complejidad a la representación; los matrimonios se indican de izquierda a derecha, con la unión más reciente al final.



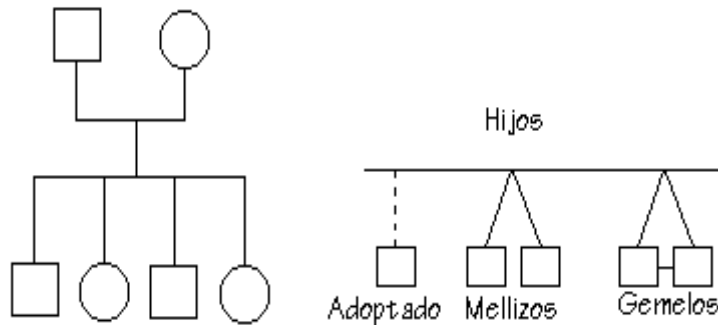
Símbolos para representar: embarazos, pérdidas, abortos y muertes al nacer son los siguientes:



Si una pareja tiene hijos, se dibujan de izquierda a derecha, comenzando con el mayor de ellos.



El siguiente es un método alternativo para los hijos, usual en familias más numerosas.



Representación de relaciones en la familia

Una cronología familiar puede variar en detalles dependiendo del alcance y profundidad de la información disponible. El nivel de relaciones en la familia es el elemento importante en un genograma; este proceso implica delinear las relaciones entre miembros de la familia.

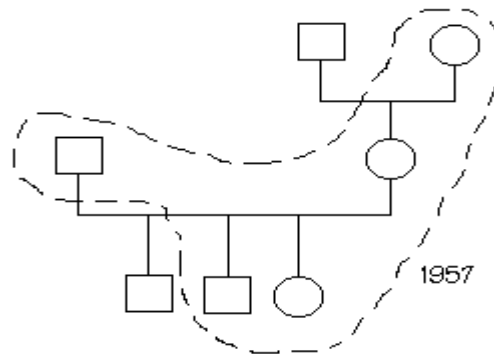


Relaciones interpersonales



Representación de relaciones de convivencia

Una familia viviendo en un mismo lugar se señala con una línea punteada alrededor de los integrantes que comparten habitación o vivienda.



En la actualidad, el genograma se ha convertido en un recurso de gran utilidad para una serie de disciplinas que le adjudican una gran importancia al funcionamiento familiar. Con su confección dentro del proceso investigativo se puede tener una organización visual del grupo familiar que complementa la información general sobre la familia.



3.1.6 La evaluación del funcionamiento familiar: Cuestionarios "Cómo es tu familia" y "Cómo es su familia"

Los instrumentos de evaluación del funcionamiento familiar: Cuestionarios "Cómo es tu familia" y "Cómo es su familia", que fueron utilizados en la presente investigación, tuvieron su origen como resultado de un proyecto de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que tenía como objetivo desarrollar un instrumento para la identificación de familias disfuncionales; "...un instrumento que pueda contribuir a adecuar los servicios de atención de la salud del adolescente dentro del contexto psicosocial y transdisciplinario." (OPS/OMS, 1996, p. 3)

El proceso de creación de los cuestionarios se ciñó a las estrategias de participación de grupos de profesionales, académicos e investigadores sobre la familia en los países de la Región de las Américas, los cuales trabajaron bajo la coordinación de los Consultores Regionales de la OPS.

Para el diseño del instrumento se siguió el siguiente proceso:

1. Revisión bibliográfica sobre el tema de la evaluación del funcionamiento familiar.
2. Selección de dimensiones de la dinámica familiar, definidas como potenciales factores protectores o de riesgo para la salud del adolescente.
3. Elaboración de una serie de items para evaluar cada una de tales dimensiones.
4. Consolidación de un instrumento piloto mediante la selección de los items más relevantes.



5. Aplicación del instrumento piloto a un grupo de familias con hijos adolescentes en Santiago de Chile, Buenos Aires, Sao Paulo, Río de Janeiro, San José de Costa Rica y Santafé de Bogotá.
6. Procesamiento estadístico de los resultados del estudio piloto en la Universidad de Minnesota para seleccionar los items del instrumento que aquí se presenta.
7. Selección de los items y consolidación del instrumento final. (OPS/OMS, 1996)

Formas paralelas de aplicación de los Cuestionarios, para padres y para hijos adolescentes

Para captar mejor la complejidad de la situación familiar e identificar las necesidades de cada persona es indispensable conocer los puntos de vista del mayor número posible de miembros y no sólo el del adolescente, pues ya se han confirmado diferencias significativas en las apreciaciones de padres, madres e hijos. Esas discrepancias son justamente las que permiten ampliar la óptica del tipo de relaciones existentes en las familias.

Por estas razones, los cuestionarios diseñados son dos formas paralelas: una para los adolescentes, llamada "Cómo es tu familia" y otra para los padres y madres, llamada "Cómo es su familia".

Los factores que evalúan los cuestionarios son la adaptabilidad y la vulnerabilidad familiar, con el fin de que los resultados permitan hacer planteamientos de diagnóstico y de pronóstico que vayan más allá de la mera descripción cuantitativa de ciertas conductas familiares.

Los cuestionarios cuentan con 25 preguntas para los adolescentes y 30 preguntas para los padres. Tales preguntas están agrupadas en 8 factores asociados en la adaptabilidad y la vulnerabilidad familiar a la crisis:



- A. Estructura/Dinámica Familiar
- B. Estilo de afrontamiento de problemas
- C. Fuentes de apoyo del adolescente
- D. Valores
- E. Satisfacción
- F. Acumulación de tensiones
- G. Problemas de salud y comportamiento
- H. Recursos de la familia

Formas de aplicación

Los cuestionarios están diseñados para ser respondidos en forma auto-administrada, individual y directamente por cada adolescente, el padre y la madre de cada familia. Esta aplicación puede hacerse en cada grupo familiar, o colectivamente en grupos de adolescentes o de padres.

No obstante, durante la aplicación de los cuestionarios, se requiere la presencia de un entrevistador entrenado para que explique los objetivos, resuelva las dudas sobre la forma de contestar las preguntas y se asegure de que los cuestionarios sean respondidos correcta y completamente.

En los casos de personas analfabetas, de muy bajo nivel académico o con otras dificultades de comprensión de lectura, los cuestionarios pueden ser aplicados en forma de una entrevista conducida por un entrevistador.

Finalmente, de la calificación de los cuestionarios y la interpretación de los resultados se puede obtener un perfil del funcionamiento familiar con base en los siguientes tipos de puntajes:

1. Puntajes individuales en cada factor. (Fue la alternativa utilizada en esta investigación)



2. Puntajes promedios de cada familia en cada factor.
3. Diferencias de puntajes entre los miembros de cada familia en cada factor.
4. Promedios porcentajes y demás medidas estadísticas por grupos de adolescentes, de padres, de familias según interese a los investigadores (Calle, 2011).

El conocimiento sobre las características del funcionamiento familiar desde la perspectiva de los adolescentes y sus padres, cobra significativa importancia en el contexto de esta investigación y mucho más aún cuando implica en abordaje de la situación de consumo de sustancias psicoactivas por parte de adolescentes.

El abordaje de del tema de las adicciones tiene un peso significativo en este estudio, de ahí la importancia de realizar un acercamiento al mismo desde sus diferentes aristas como se presenta a continuación.

3.2 Adicciones

Generalidades sobre el consumo de sustancias

La Organización Mundial de la Salud define como droga a toda sustancia que introducida en el organismo puede modificar la conducta del sujeto y provocar un impulso irreprimible a tomarla de manera continuada y periódica, a fin de obtener sus efectos y a veces, de evitar el malestar de su falta (OMS, 1993).

El consumo abusivo de drogas legales e ilegales ha adquirido en las últimas décadas un perfil absolutamente nuevo y dramático en algunas ocasiones. Su uso constituye un problema de salud a escala internacional con



serias consecuencias físicas, psíquicas y sociales para el individuo y su entorno.

Las drogas son clasificadas desde diferentes puntos de vista, lo cual conlleva dificultades, contradicciones, insuficiencias y parcialidades, no obstante, hay amplio consenso en cuanto a la categoría de clasificación.

Como sustancias por sus efectos sobre las funciones psíquicas entre otros aspectos se clasifican en: (Martínez Ruiz, 2002)

1. Legales: entre ellas Café, Tabaco, Alcohol, Cola
2. De prescripción médica: los Sedantes, Tranquilizantes, Hipnóticos, Narcóticos, Antiparkinsonianos, Simpaticotónicos, Vagolíticos y Antianoréxicos.
3. Ilegales: Cocaína, Heroína, LSD, Hongos y Drogas de Diseño (Ice, Éxtasis, Polvo de Ángel y otras).
4. Inhalantes: los derivados del Tolueno presentes en pegamentos plásticos, disolventes y barnices, así como otras sustancias (combustibles, betunes y descongelantes).

Según sus efectos sobre las funciones psíquicas se clasifican en: (Galanter & Kebler, 2011).

1. Sustancias depresoras, sedantes, inhibidoras o psicolépticas, entre ellas: Alcohol, Opioides: Morfina, Codeína, Heroína, Hipnóticos: Barbitúricos Fenobarbital, Amobarbital, Secobarbital, Pentobarbital, Tiopenta. Sedantes Benzodiacepinas: Diazepam, Meprobamato, Clordiazepóxido, Levopromacina, Trifluoperazina, Meperidina, Metadona, Fentanil e Inhalantes.
2. Sustancias estimulantes, excitadoras o psicoanalépticas, entre ellas: Cocaína, Anfetaminas. Xantinas-Cafeína: Té, Café, otras. Metanfetamina: ICE, Simpaticotónicos, Efedrina, Imipramina, Amitriptilina.



3. Sustancias distorsionantes, psicodélicas o alucinógenas, entre ellas: Antiparkinsonianos, Vagolíticos, Dietilamida Del ácido lisérgico (LSD), Etilendioximetanfetamina (MDMA o Éxtasis), Fenciclidina, Metanfetamina (ICE), Metilendioxietilanfetamina (MDEA o Eva), Metilendioxianfetamina (MDA o Píldora del Amor), Peyote, Mescalina, Psicobilina, Amanita muscaria, Datura Arbórea., Cannabis: (Marihuana, Hachís, Aceite de Hachís), Anticolisérgicos: (Atropina, Escopolamina).

4. Sustancias de efectos simultáneos estimulantes y depresores: Tabaco

5. Sustancias de efectos simultáneos depresores y alucinógenos: Marihuana.

3.2.1 Adolescencia y consumo de sustancias psicoactivas

Resulta cada vez más alarmante que leer o escuchar hablar de adolescentes y jóvenes enfermos por adicción al consumo de sustancias, las cifras que reportan la frecuencia de esta realidad muestran un incremento progresivo.

Investigadores han observado que los adolescentes transitan del consumo de drogas legales, tales como tabaco y alcohol al consumo de las drogas ilegales. A nivel mundial la marihuana es señalada como la droga ilegal que típicamente se consume primero y el período más elevado de su consumo comprende entre los 19 y 22 años (Palacios, 2012).

El consumo de sustancias psicoactivas por adolescentes tiene que ver con la interacción de varios factores de índole individual, familiar, social. La iniciación de los adolescentes y jóvenes en el mundo de las drogas en ocasiones suele ocurrir por la influencia de amigos; se considera importante hacer fluir información referente a este tema en los adolescentes como grupo susceptible de malos hábitos y adicciones.



Los adultos representan el modelo de comportamiento para los menores, los cuales han incorporado a sus conocimientos, la información de que los estados de ánimo pueden modularse mediante sustancias de todo tipo, como tabletas para dormir, para relajarse, para aumentar el apetito o bien para disminuirlo.

Estas son situaciones de la vida cotidiana que van formando parte de un hábito de comportamiento individual, social y sobre todo familiar, del cual los adolescentes aprenden.

Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia como pueden ser la incompreensión, la falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, negligencia o abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor (Casas, 2010).

Los adolescentes que no ser escuchados o tomados en cuenta, tienen a tendencia de experimentar la sensación de que no son queridos por sus familiares. Esta es una de las maneras en que llegan a caer en el error de intentar darle solución a los conflictos por medio de las drogas, creyendo que sólo van a ingerir una vez la sustancia, pero en realidad se genera la dependencia y la adicción y por consiguiente esto produce nuevos problemas familiares.

3.2.2 La familia y las adicciones

La familia ha sido reconocida como uno de los grupos sociales de marcada influencia en el origen y mantenimiento del consumo de drogas en los individuos. Numerosas investigaciones resaltan la necesidad de implicar a la familia en la prevención y tratamiento de las toxicomanías ya que se ha



encontrado asociación entre el funcionamiento familiar y el consumo de sustancias por parte de alguno de sus miembros (Becerra, 2008).

Por otra parte, en las concepciones contemporáneas sobre la salud, se insiste cada vez más en el tema del compromiso que tiene la familia en el cuidado, mantenimiento, restablecimiento y optimización de la salud de sus integrantes.

Esta responsabilidad no puede ser sustituida por otros grupos o instituciones, ya que la familia es reconocida como la más accesible para llevar a la práctica las intervenciones a favor de la educación y la salud de las personas que la integran (OMS, 2013).

Estudios asociados a esta temática identifican una serie de factores de riesgo en el funcionamiento familiar que aumentan su incidencia en el origen y mantenimiento del consumo de sustancias en los hijos (OMS, 2013).

Los resultados de una investigación realizada en Cuenca sobre la "Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores psicosociales asociados en colegios de Cuenca-Ecuador 2012", destacan que, de 895 adolescentes de los colegios de la ciudad, un 73.1% presenta disfuncionalidad familiar y que el 15.4% de ellos consume sustancias indebidas (Pérez & Washington , 2013).

3.2.3 Factores de riesgo y factores protectores frente al consumo de drogas por adolescentes

Los factores de riesgo son aquellas características, hábitos o condiciones individuales, culturales y sociales que, interactuando en un determinado momento, distorsionan el peligro e incrementa la probabilidad de



uso y/o abuso de drogas o una transición a un mayor nivel de implicación con las mismas. (Medina-Mora, 2013).

El factor de protección se entiende como el atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce, o atenúa la probabilidad del inicio del uso de drogas o el mantenimiento (Cid-Monckton 2011).

Este mismo autor refiere que se pueden clasificar en externos e internos; plantea que los externos son: una familia extensa, apoyo de un adulto significativo, integración social y laboral. Los internos: autoestima, seguridad y confianza en sí mismo, facilidad para comunicarse, empatía y asertividad (Fabelo, 2012).

Hernández (2013), señala que el adecuado funcionamiento familiar es un factor protector del desarrollo, por el contrario, plantea que la disfunción familiar es un factor predisponente de la aparición de dificultades psicosociales en cualquiera de los integrantes del conjunto. La disciplina familiar adecuada es otro factor protector que ha sido reconocido, así como el establecimiento de normas claras de conducta dentro de ella.

Por su parte el fortalecimiento y desarrollo de las habilidades personales y sociales de cada hijo como la autonomía, autocontrol, autoestima, resistencia a la presión del grupo y capacidad para resolver problemas y conflictos personales, son ejemplos que pueden tomarse en cuenta respecto al tema (Fabelo, 2012).



Los factores de riesgo y de protección identificados, para su mejor entendimiento se han dividido en individuales, familiares, comunitarios, escolares, de grupo, entre otros. Por la importancia que revisten para este estudio los factores de riesgo en el entorno familiar, se destacan a continuación los relacionados con su organización y funcionamiento.

I. Organización familiar

- Hogares incompletos o monoparentales.
- Roles parentales asumidos por nuevas parejas.
- Padres ausentes.

II.- Funcionamiento familiar

- Roles paternales no bien definidos.
- Persistencia de roles tradicionales
- Desorientación de los padres ante modas y comportamiento adolescente.
- Ausencia de valores positivos.
- Estilos de vida no satisfactorios.
- Antecedente de madre adolescente.
- Familias ampliadas.
- Relación familiar conflictiva.

Existen también una serie de factores protectores que actúan como amortiguadores frente a la aparición del problema de consumo, entre los que se destacan los fuertes vínculos con la familia, la cercanía, el apoyo emocional, el trato cálido y afectuoso con los hijos e hijas, la inserción de los padres en las actividades de sus hijos, así como el conocimiento de sus actividades, amigos, problemas, intereses y necesidades (PPCD, 2012).



Al tomar en consideración la existencia de factores protectores y de riesgo a nivel familiar, es posible identificar cuáles son los comportamientos o matices estructurales o del funcionamiento de las familias que pueden ejercer alguna influencia en un sentido positivo o negativo en adolescentes que hayan tenido contacto o experiencia de consumo de alguna sustancia.

3.3 Intervención en el contexto del consumo de sustancias psicoactivas

Según Bizquera (1998) la intervención es un proceso especializado de ayuda que en gran medida coincide con la práctica de la orientación. Por tanto, se propone complementar o suplementar la enseñanza habitual. El propósito de la misma puede ser correctivo, de prevención o desarrollo.

Para Touriñán (2011) la intervención es el conjunto de programas, servicios, técnicas, estrategias y actividades que, cohesionados por una meta y un conjunto congruente de objetivos, y programados intencional y previamente de modo rigurosos y profesionalizado, intenta cambiar el proceder de una persona o de un colectivo con la intención de mejorar su conducta personal y profesional.

Se han descrito varios tipos de intervenciones; la educativa tiene la intención de la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando. La socioeducativa que consiste en planear y llevar a cabo programas de impacto social, por medio de actividades educativas en determinados grupos de individuos; es cuando un equipo de orientación escolar interviene sobre un problema social que afecta el desempeño y desarrollo escolar, este aspecto se desarrolla dentro del aula considerándolo como un método participativo de investigación-acción educativa (Pérez, 2011).



La intervención psicoeducativa es la utilizada en el presente estudio y se define como un conjunto de técnicas y estrategias de acompañamiento, que utilizan los profesionales que trabajan con grupos, basadas en las teorías del aprendizaje y del desarrollo evolutivo cuyo objetivo fundamental es facilitar y optimizar el proceso de aprendizaje mediante el desarrollo de habilidades cognitivas y sociales (Touriñan, 2011).

Se toman en cuenta las potencialidades cognitivas, afectivas y sociales de los integrantes del grupo familiar. Se plantea que estimula las habilidades intelectuales, hábitos y conceptos a nivel grupal y fortalece el desempeño emocional y social de la familia como sistema.

Se basa en el modelo ecológico de intervención, donde la participación en el tratamiento de la familia va en relación directa con el éxito en el logro de los objetivos planteados. Entre las características más relevantes destacan:

- Está compuesta por todo un conjunto de acciones preventivas y correctivas complementarias.
- Se realiza en un espacio específico para la atención pormenorizada, la cual por lo general se realiza en sesiones de trabajo grupal-familiar.
- Inicia con una evaluación, la cual integra un diagnóstico presuntivo, un pronóstico y una propuesta de intervención. Dispone de objetivos y tiempos de intervención claros, los cuales se explican detalladamente a la familia. (Moreno, 2014, p.345).

Como ya se ha identificado el consumo de drogas por adolescentes es un fenómeno de curso rápido y está en continuo crecimiento, por lo que se requiere que las intervenciones que se realicen a nivel familiar sean



capaces de analizar el problema en su real magnitud y presentar soluciones transformadoras.

En el caso específico de esta investigación resulta de interés el enfoque de riesgo-protección para el abordaje del tema de la reinserción familiar de los adolescentes adictos, destacando la importancia de la colaboración de la familia al momento de la intervención para influir en su dinámica interna.

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el contexto del Centro de Tratamiento a Adicciones “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca en el período comprendido entre el mes de noviembre 2015 a marzo de 2016, espacio de tiempo que corresponde con un ciclo de tratamiento de los adolescentes internados, según como está estipulado en la institución. Dicho estudio tuvo un enfoque mixto desde su diseño y fueron empleados métodos cuantitativos y cualitativos de investigación.

4.2. Variables

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Escalas
Sector residencial	Lugar donde reside de manera estable la familia, según el criterio espacial de límite territorial.	Rural Urbano	Si-No	Cualitativa nominal



Tipo de familia	Clasificación de la familia	Familia completa Familia extensa Familia mixta Familia incompleta	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Estructura/Dinámica Familiar	Incluye la etapa de ciclo vital que atraviesa la familia, las jerarquías y límites, cohesión, participación en solución de problemas, comunicación intrafamiliar y las rutinas.	Factor A y subfactores	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Estilo de afrontamiento de problemas	Búsqueda de apoyo social, religioso y profesional y redefinición del problema	Factor B y subfactores	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Fuentes de apoyo del adolescente	Percepción de apoyo de jóvenes y familiares ante dificultades	Factor C	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Valores	Esfuerzo personal, poder, dinero, sexo. Valores morales	Factor D y subfactores	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Satisfacción	Satisfacción con la vida, sentimiento de felicidad, rendimiento académico del adolescente y laboral de los	Factor E y subfactores	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa



	padres			
Acumulación de tensiones	Afectación familiar por presencia de eventos en el último año	Factor F	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Problemas de salud y comportamiento	Síntomas y problemas, tratamientos	Factor G y subfactores	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa
Recursos de la familia	Educación de los padres, ocupación, número de aportantes a los gastos familiares, ingresos, bienes y servicios	Factor H y subfactores	Según respuesta a preguntas por ítems de ambos cuestionarios	Cualitativa

4.3. Universo y muestra

El universo de estudio estuvo conformado por 30 familias e igual número de adolescentes internados en el “Hogar Crecer” durante un período de tratamiento: Noviembre /2015 a Marzo/2016. La unidad de análisis fue la familia de dichos adolescentes.

4.4. Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de los datos necesarios para la investigación se aplicaron las siguientes técnicas; las mismas fueron seleccionadas según el alcance de cada objetivo propuesto.



1. Aplicación de Cuestionarios para obtener el perfil del funcionamiento familiar, identificación de factores de riesgo y protección para la salud del adolescente. Los cuestionarios son dos formas paralelas: una para los adolescentes, llamado "Cómo es tu familia" y otro para los padres o representantes, llamado "Cómo es su familia" (Anexo 2).
2. Realización de Genogramas: representación gráfica de la familia constituida por un formato de símbolos que permite dibujar la composición del hogar y reflejar datos útiles para el análisis de la estructura familiar y las relaciones intrafamiliares.
3. Se realizaron entrevistas familiares con el objetivo de satisfacer la necesidad de información sobre aspectos individuales y familiares de interés investigativo, así como para complementar la información obtenida con la aplicación de los instrumentos.

Finalmente se diseñó una propuesta de intervención psicoeducativa para las familias, que tuvo como base la información obtenida en el diagnóstico de los elementos estructurales y funcionales de las mismas.

La intervención a las familias tiene la intención de contribuir a solucionar problemas específicos relacionados con la dinámica familiar en el contexto de la situación de consumo de sustancias psicoactivas por los adolescentes integrantes de estas.

Mediante el procedimiento seleccionado se pretende ofrecer información y brindar estrategias de afrontamiento y apoyo emocional a las familias a partir de sus propias potencialidades y recursos protectores. De esta manera se proyecta favorecer la mejora y estabilización de la función familiar para el



momento de reinserción del adolescente una vez que termine el tratamiento en el Centro.

4.5. Procedimiento para análisis de los datos

El procesamiento de los datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos se realizó con el Programa Estadístico SPSS-23, con el que se procesaron datos estadísticos que ayudaron al análisis y discusión de la información recogida, la cual fue organizada a través de tablas y figuras. También se hizo análisis cualitativo de datos.

Como aspecto ético dentro de la investigación es válido señalar que cada familia firmó un documento donde dejaba plasmado su Consentimiento Informado para participar en el estudio (Anexo 1).

4.6 Limitaciones

Durante el proceso investigativo la principal limitación encontrada fue la dificultad para el acceso a la información por parte de las familias que residen en zonas rurales, lo que requirió del uso de tiempo extra para el traslado a dichos hogares a realizar las entrevistas y aplicar el instrumento de evaluación. Sin embargo, dicha situación no influyó negativamente en la calidad del estudio realizado.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

La presentación de los resultados se estructuró en correspondencia con la exploración de las variables declaradas, las cuales siguen un orden lógico de acuerdo al cumplimiento que se fue dando a cada objetivo de la investigación.

5.1 Resultados del primer objetivo de investigación

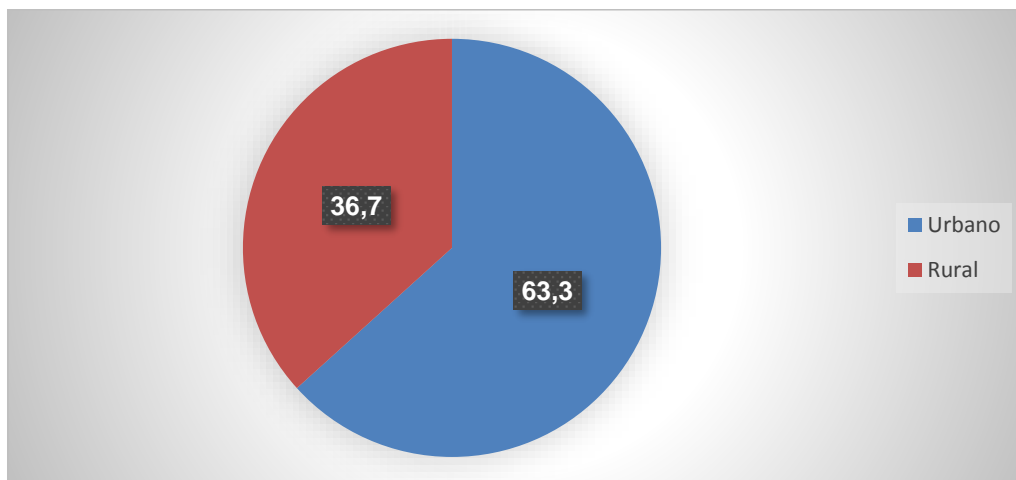
El resultado del primer objetivo específico de la investigación responde a la realización de un diagnóstico de la estructura familiar a partir de la descripción por factores y subfactores de evaluación contenidos en los Cuestionarios “Como es tu familia” y “Cómo es su familia”.

Tabla 1. Familias de adolescentes según sector residencial.

Sector residencial	No.	%
Urbano	19	63,3
Rural	11	36,7
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 1. Familias de adolescentes según sector residencial.



Según muestran los datos de la tabla y figura 1, la procedencia de las familias de los adolescentes internados en el Centro de Tratamiento a Adicciones “Hogar Crecer”, es tanto urbana como rural; sobresaliendo los residentes en la ciudad en un 63,3% del total y las familias rurales representan el 36,7%.



Tabla 2. Familias de adolescentes según tipo de familia.

Tipo de familia	No.	%
Completa	7	23,3
Extensa	4	13,3
Mixta	8	26,7
Incompleta	10	33,3
Otros	1	3,3
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

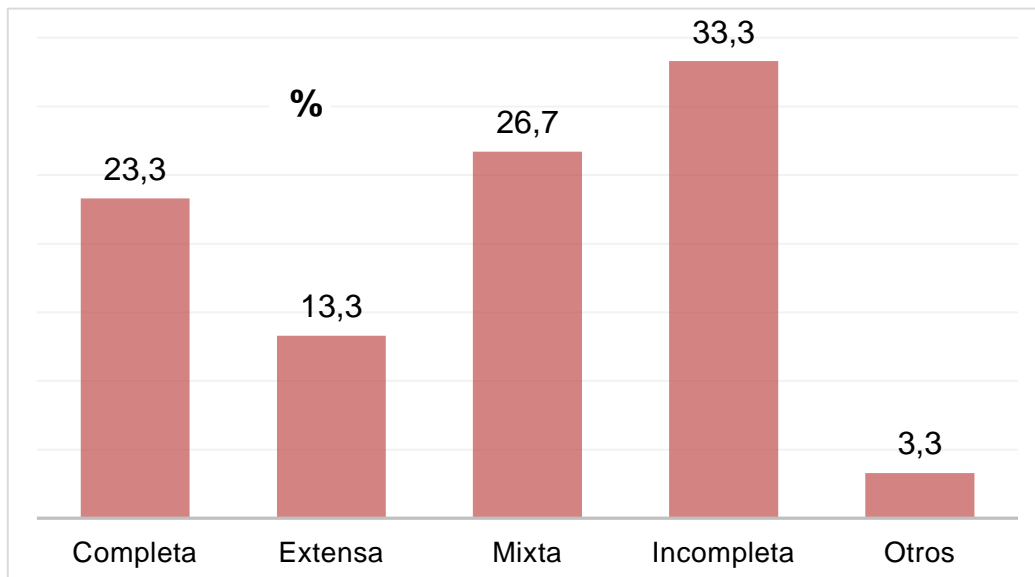


Figura 2. Familias de adolescentes según tipo de familia

En la tabla y figura presentadas se observa una diversidad de tipología entre las familias que fueron investigadas. El mayor número de ellas corresponden con familias de tipo incompleta y mixta, con un 33,3% y 26,7% respectivamente. En estas familias el hecho de que el adolescente conviva con la actual pareja de su madre o padre, o con una sola de las figuras filiales más



importantes para su vida, puede ser una fuente generadora de conflictos internos, con su consiguiente afectación a nivel individual.

Vale señalar otro resultado relevante que se destaca en los datos ofrecidos y es que existe un 23,3% de familias completas, es decir, adolescentes que conviven con ambos padres. Este es un aspecto que pudiera considerarse como elemento favorable para su sano desarrollo desde el punto de vista estructural, sin embargo, la conducta adictiva que presentan los hijos, es el emergente que informa sobre la existencia de problemas en dichas familias.

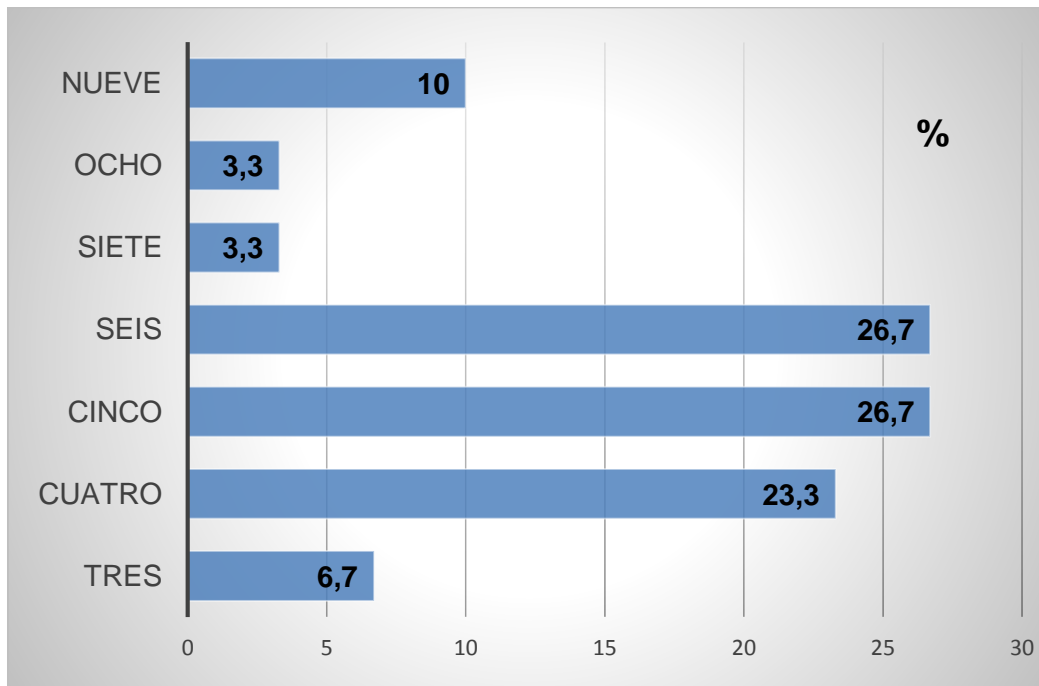
Con solo un 3,3 % de representatividad aparece en la categoría “otros”, una de las 30 familias del estudio. Es válido hacer una deferencia con este caso ya que se trata de un adolescente que convive con una tía, porque sus padres emigraron a EE.UU. Esta es una realidad común en muchos de los hogares del país por lo que no es casual el hecho de que exista un caso similar en un estudio con estas características.

Tabla 3. Familias de adolescentes según número de miembros en la familia.

Número de miembros	No.	%
Tres	2	6,7
Cuatro	7	23,3
Cinco	8	26,7
Seis	8	26,7
Siete	1	3,3
Ocho	1	3,3
Nueve	3	10,0
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 3. Familias de adolescentes según número de miembros en la familia.



Los resultados que se muestran en la tabla y figura 3, sobre el número de miembros por familias, evidencia que el mayor porcentaje de ellas tienen varios integrantes; así por ejemplo 16 de las 30 familias que suman más del 50% tienen 5 y 6 hijos y los adultos convivientes, para un 26,7% en cada caso. Le siguen las familias con 4 integrantes en un 23,3%. Hay familias que tienen 3, 7, 8 y 9 miembros, aunque son las de menor representatividad en el estudio.

El alto número de miembros en una familia asociado a escasos recursos, representa un factor vulnerabilidad, de ahí que esta información es de vital importancia y será empleada en diferentes momentos en el análisis de resultados.

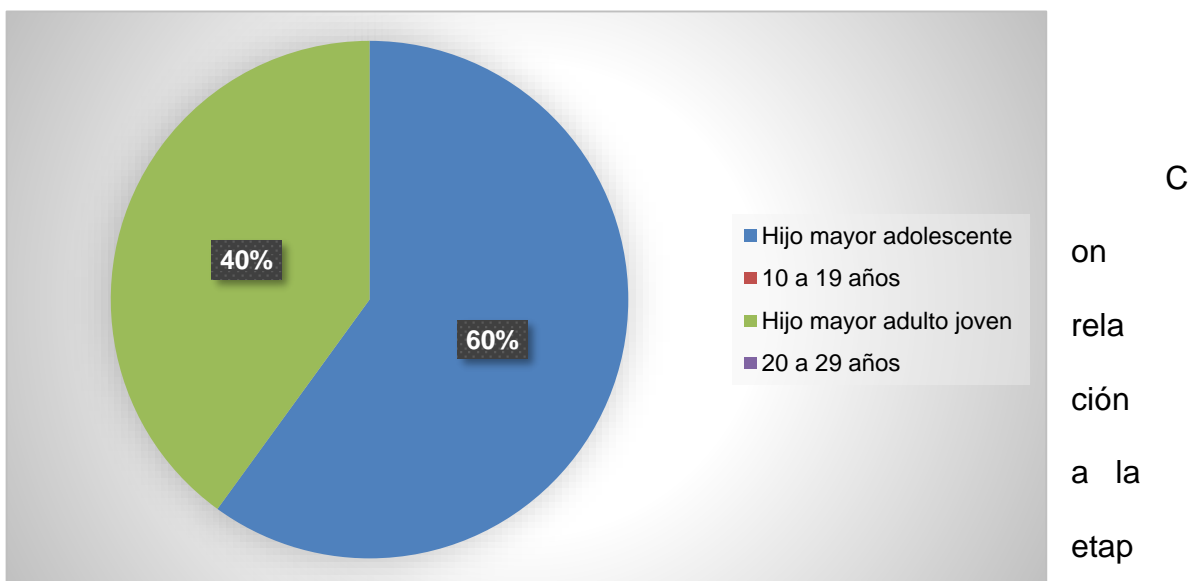
Tabla 4. Familias de adolescentes según la etapa de ciclo vital que atraviesa a partir de la edad del hijo o hija mayor.

Etapa de ciclo vital que atraviesa	No.	%
Hijo mayor adolescente 10 a 19 años	18	60,0
Hijo mayor adulto joven 20 a 29 años	12	40,0
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 4. Familias de adolescentes según la etapa de ciclo vital que atraviesa a partir de la edad del hijo o hija mayor.



a del ciclo vital por la que transitan las familias investigadas puede observarse que en el 60% de ellas el hijo mayor es el adolescente que presenta el problema de consumo de sustancias y el restante 40% son familias cuyo hijo mayor es un adulto joven.



Se ha reconocido que entre más dispersos estén los hijos según sus edades cronológicas, la familia necesita de mayor flexibilidad y capacidad de adaptación para cumplir con las exigencias, requerimiento y satisfacción de necesidades que cada etapa le impone.

A continuación, se presentarán los resultados de las respuestas a los diferentes items de los cuestionarios paralelos aplicados y se realizarán comparaciones entre las percepciones de adolescentes y familiares sobre un mismo tema en correspondencia con la relevancia que ofrezca para este análisis.

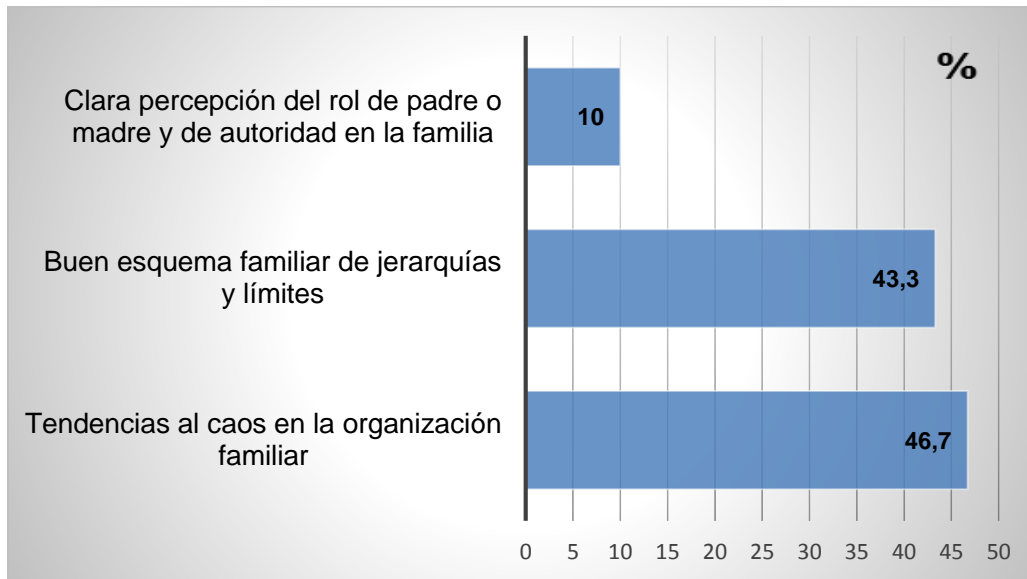
Tabla 5. Familias de adolescentes según las jerarquías y límites. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Jerarquías y límites	No.	%
Tendencias al caos en la organización familiar	14	46,7
Buen esquema familiar de jerarquías y límites	13	43,3
Clara percepción del rol de padre o madre y de autoridad en la familia	3	10,0
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 5. Familias de adolescentes según las jerarquías y límites. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”



Obsérvese en la tabla y figuras 5, cómo se presentan los resultados según la percepción que poseen los adultos de las familias, con respecto al comportamiento de las jerarquías y los límites en las relaciones que se establecen en ellas.

El mayor porcentaje de familias, el 46,7% del total, consideran que hay tendencia al caos en la organización familiar, esto es muestra de que en dichos hogares no existe una clara percepción del rol de padre o madre y de autoridad en la familia.

En 13 familias, que representan el 43,3%, se percibe la existencia de un buen esquema familiar de jerarquías y límites, independientemente del tipo de familia que sea o el número de integrantes con que cuente. En las mismas, los adultos, padres y/o madres, son percibidos por los adolescentes como las personas con más poder y autoridad.

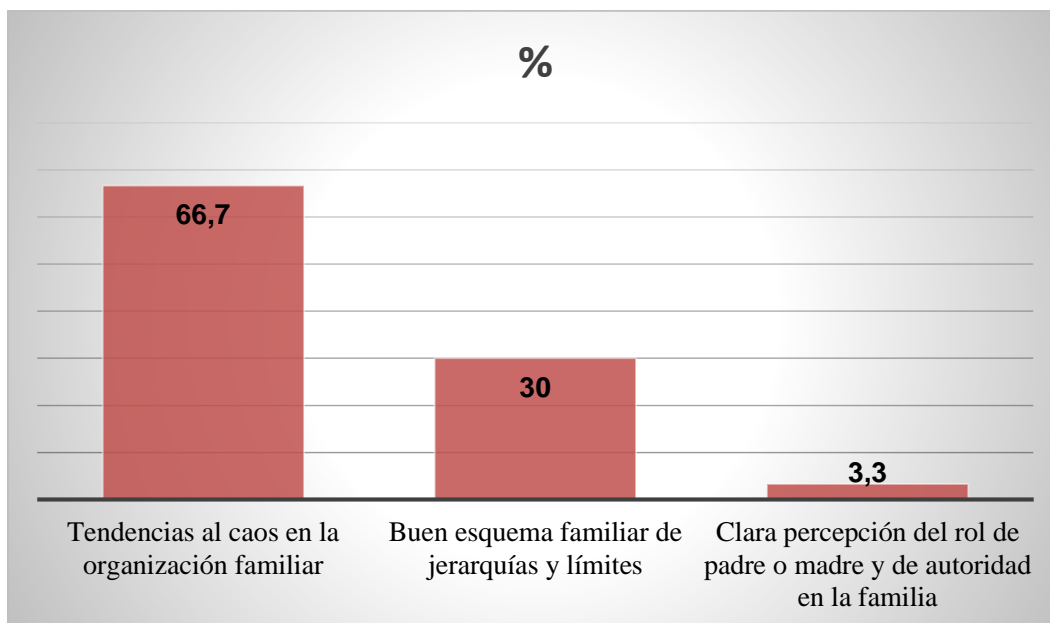


Tabla 6. Familias de adolescentes según las jerarquías y límites. Cuestionario “Cómo es TU familia”.

Jerarquías y límites	No.	%
Tendencias al caos en la organización familiar	20	66,7
Buen esquema familiar de jerarquías y límites	9	30,0
Clara percepción del rol de padre o madre y de autoridad en la familia	1	3,3
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 6. Familias de adolescentes según las jerarquías y límites. Cuestionario “Cómo es TU familia”.



Si se observan detenidamente los resultados de esta tabla y figura destaca el hecho de que los adolescentes perciben que hay problemas en la situación de los hogares respecto a la organización familiar. Los mismos



señalan que en el 66,7% de las familias hay tendencia al caos y desorganización.

Respecto a la percepción de los adolescentes sobre la existencia de un buen esquema de jerarquías y límite, se observa que solo un 30% de las familias lo presenta. Las respuestas sobre la cantidad de hogares donde existe una clara percepción de autoridad muestran que esto solo está presente en el 3,3%.

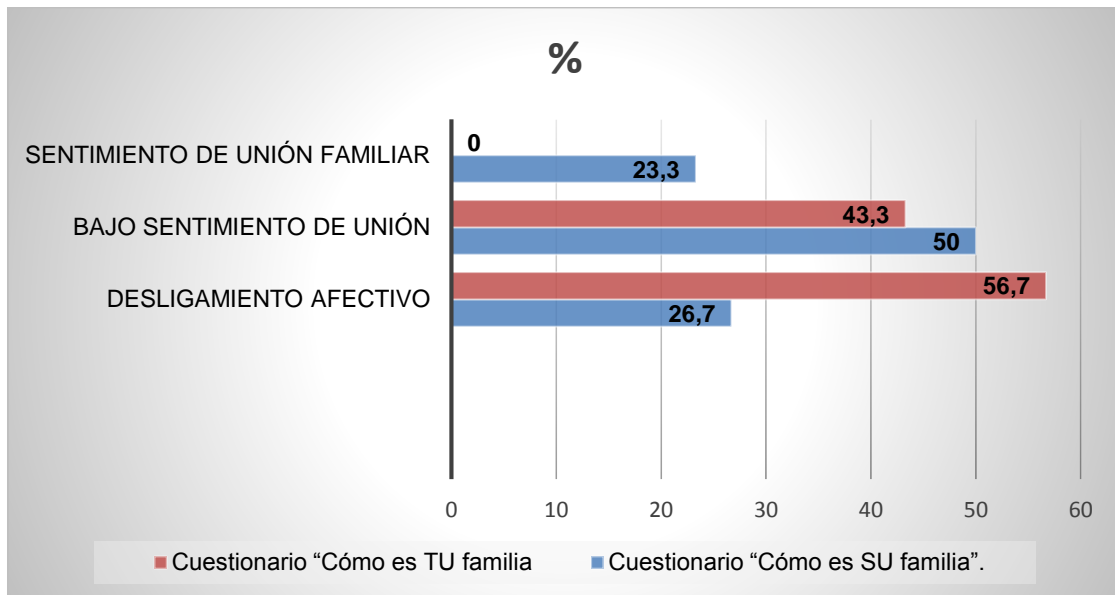
Tabla 7. Familias de adolescentes según cohesión familiar. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia.”

Cohesión familiar	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Desligamiento afectivo	8	26,7	17	56,7
Bajo sentimiento de unión	15	50,0	13	43,3
Sentimiento de unión familiar	7	23,3	-	-
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 7. Familias de adolescentes según cohesión familiar. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia.”



Según datos reflejados en la tabla y figura 7, los adolescentes consideran que el 56,7% de sus familias tiene dificultades en la cohesión y se evidencia con ejemplos de desligamiento afectivo entre padres e hijos y escasos sentimientos de unión entre los miembros de manera general.

Este aspecto se ha asociado a una mayor propensión a la aparición de dificultades emocionales y del comportamiento en diferentes personas de la familia. Se observa, además, que el 43,3% de los hogares existe bajo sentimiento de unión familiar.

En otro sentido, según la manera el criterio de los padres de los adolescentes, en un 23,3% de los hogares existen manifestaciones de unión familiar. Con 50% y 26,7% califican los adultos investigados las manifestaciones familiares de bajo sentimiento de unión y desligamiento afectivo.



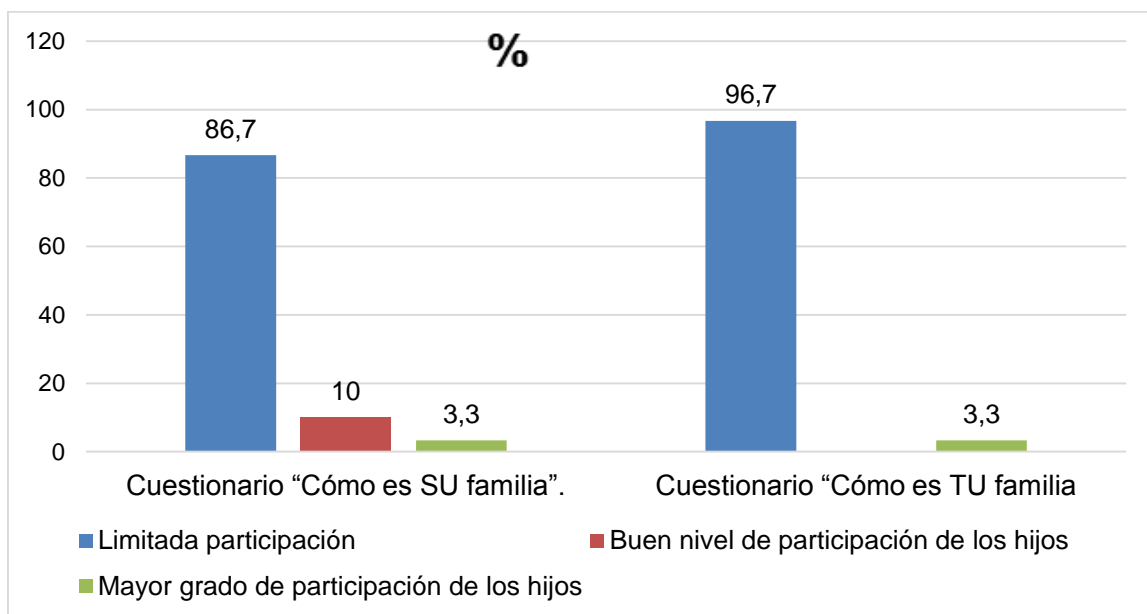
Tabla 8. Familias de adolescentes según participación de hijos en solución de problemas familiares. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”. Y Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.

Participación de hijos	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Limitada participación	26	86,7	29	96,7
Buen nivel de participación de los hijos	3	10,0	--	--
Mayor grado de participación de los hijos	1	3,3	1	3,3
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 8. Familias de adolescentes según participación de hijos en solución de problemas familiares. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.



En los datos se observa como los propios padres perciben que la participación que le otorgan a sus hijos adolescentes en la solución de los problemas familiares es limitada en el 86,7 % de los casos.



Hay un 10 % de familias que les otorgan cierta participación a los hijos en la solución a problemas del hogar y solo una familia, el 3,3 % del total refiere que hay un mayor grado de participación del adolescente en este sentido.

Por otra parte, el 96,7% representa el criterio de los adolescentes, desde su propia percepción del asunto, de que la participación que se les da a ellos en la solución de los problemas es limitada; cifra que es mayor a la referida por los padres.

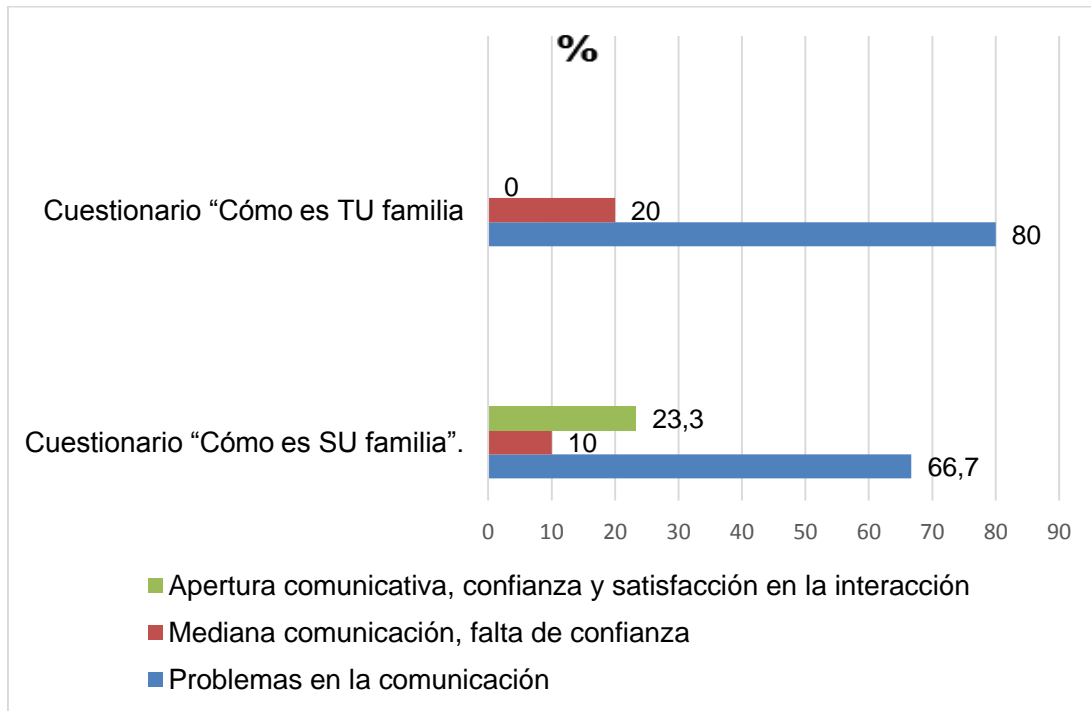
Tabla 9. Familias de adolescentes según comunicación padres/hijos. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.

Comunicación padre/hijo	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Problemas en la comunicación	20	66,7	24	80
Mediana comunicación, falta de confianza	3	10,0	6	20
Apertura comunicativa, confianza y satisfacción en la interacción	7	23,3	-	-
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D



Figura 9. Familias de adolescentes según comunicación padre/hijo. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.



En la figura y tabla 9 se observan, tanto en las respuestas de padres como en la de los adolescentes, hay evidencias de problemas importantes en la comunicación padres/hijos.

El 66,7% de las familias del estudio, según los padres, poseen problemas de comunicación entre padres e hijos y según criterios de los adolescentes, esto ocurre en el 80% de los casos. Tales resultados demuestran la falta de confianza existente entre ellos para brindar y recibir afectos, para conversar sobre las preocupaciones o problemas, compartir ideas y sentimientos sin reservas, etc.

Se observa, además, que entre el 10 % y el 20 % de las familias presentan cierta comunicación entre padres e hijos, pero aún persiste la falta de confianza para llevar a cabo abiertamente este proceso.



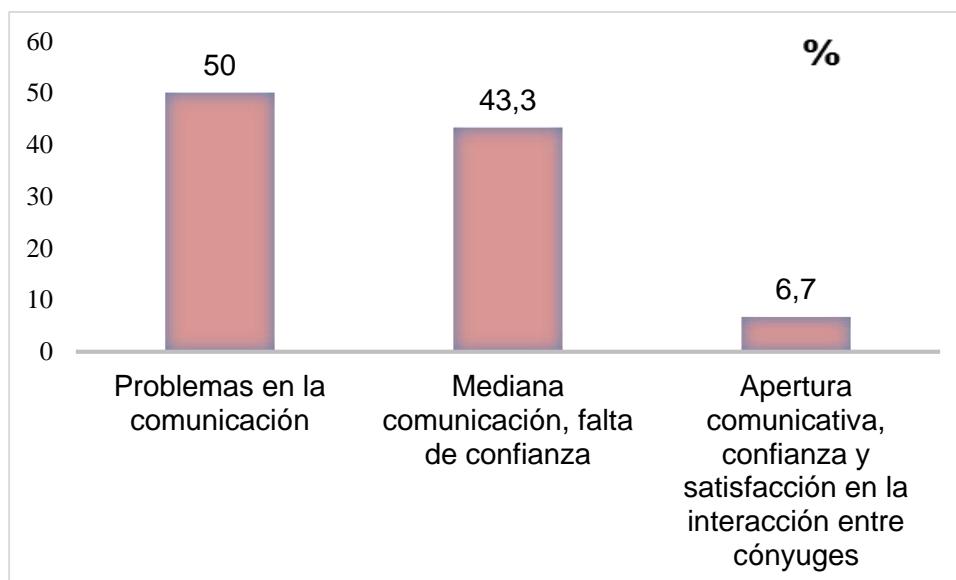
En el 23,3 % de los hogares, al decir de los padres, hay un clima de apertura comunicativa, confianza y satisfacción en la interacción, elemento que es muy favorable para el desarrollo del adolescente que en el momento del estudio estaba internado en el Centro.

Tabla 10. Familias de adolescentes según comunicación conyugal. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”

Comunicación conyugal	No.	%
Problemas en la comunicación	15	50,0
Mediana comunicación, falta de confianza	13	43,3
Apertura comunicativa, confianza y satisfacción en la interacción entre cónyuges	2	6,7
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 10. Familias de adolescentes según comunicación conyugal. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.



Como puede verse en los datos, también son evidentes los problemas de comunicación en el subsistema conyugal de estas familias. El 50% de ellas presentan los mayores problemas referidos fundamentalmente a la



insatisfacción con la forma en que conversan, en la dificultad de expresarse los sentimientos uno al otro, así como en la desconfianza mutua para comentar problemas personales, de pareja o familiares.

En 13 familias que representan el 43,3 % del total investigado existe mediana comunicación y falta de confianza, es decir, la madre o el padre del adolescente hacen referencia a la comunicación con su pareja actual. En ellas es más frecuente encontrar el establecimiento de diálogos para compartir sentimientos, emociones y soluciones a los problemas, aunque aún no están completamente satisfechos en este sentido.

Finalmente se puede ver en la tabla que solo 2 familias, para un 6,7% del total, perciben un mayor grado de apertura, de confianza y satisfacción en la interacción entre los cónyuges, lo cual les permite compartir sus ideas y sentimientos sin reservas.

Tabla 11. Familias de adolescentes según rutinas familiares. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

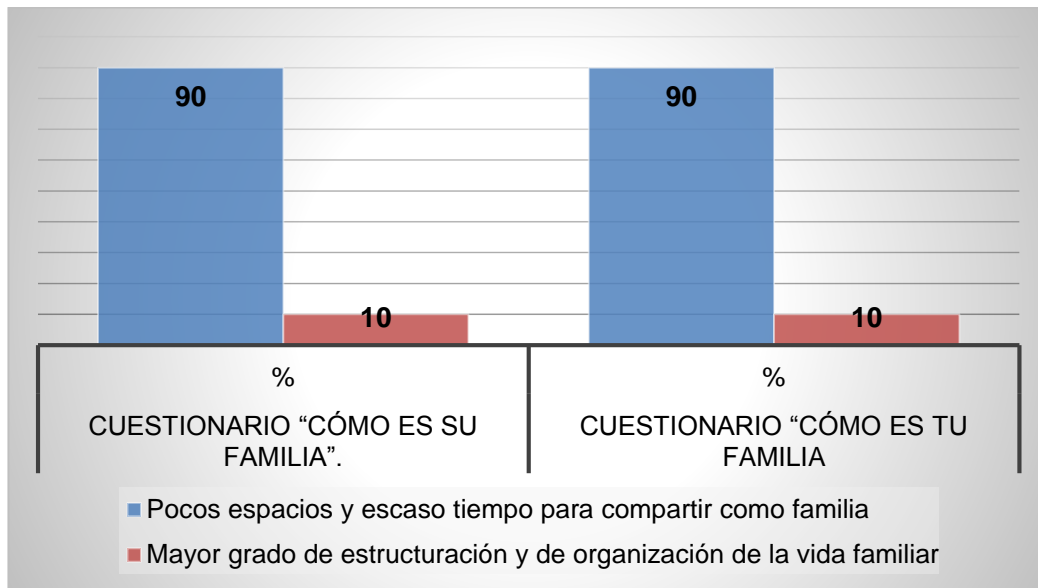
Rutinas familiares	No.	%
Pocos espacios y escaso tiempo para compartir como familia	27	90,0
Mayor grado de estructuración y de organización de la vida familiar	3	10,0
Total	30	100

Fuente: Investigación Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Tabla 12. Familias de adolescentes según rutinas familiares. Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.

Rutinas familiares	No.	%
Pocos espacios y escaso tiempo para compartir como familia	27	90,0
Mayor grado de estructuración y de organización de la vida familiar	3	10,0
Total	30	100

Figura 11. Familias de adolescentes según rutinas familiares. Cuestionario “Cómo es SU familia”, “Cómo es TU familia”.



Llama la atención que en ese sentido que hubo una coincidencia en cuanto a las repuestas dadas por familiares y adolescentes a esta pregunta de ambos Cuestionarios.

En el 90 % de familias que se evaluaron, tienen el criterio de que dedican pocos espacios y escaso tiempo para compartir como familia; existe la gran probabilidad de que los adolescentes que conviven en ella busquen el afecto, el apoyo y la orientación que no recibe de sus hogares en grupos ajenos a la familia, que en muchos casos no son favorecedores de su desarrollo. Ante esta realidad disminuye considerablemente el control por parte de los padres.

Tan solo en 3 de las 30 familias estudiadas, que representan el 10% se percibe que existe un mayor grado de estructuración y de organización de la vida familiar y que dentro de las rutinas.



En ella se le otorga importancia a compartir en familia con el adolescente en horarios de comida, a hablar con ellos y a compartir juntos alguna actividad al menos una vez por semana.

En el siguiente tema que se analiza el factor Apoyo social, también existió coincidencia en las cifras de ambos cuestionarios.

Tabla 13. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo social. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”

Búsqueda de apoyo social	No.	%
Limitada búsqueda de apoyo por parte de vecinos, parientes y amigos	26	86,7
Búsqueda parcial de apoyo por parte de vecinos, parientes y amigos	4	13,3
Mayor frecuencia de búsqueda de apoyo por parte de vecinos, parientes y amigos	-	-
Total	30	100

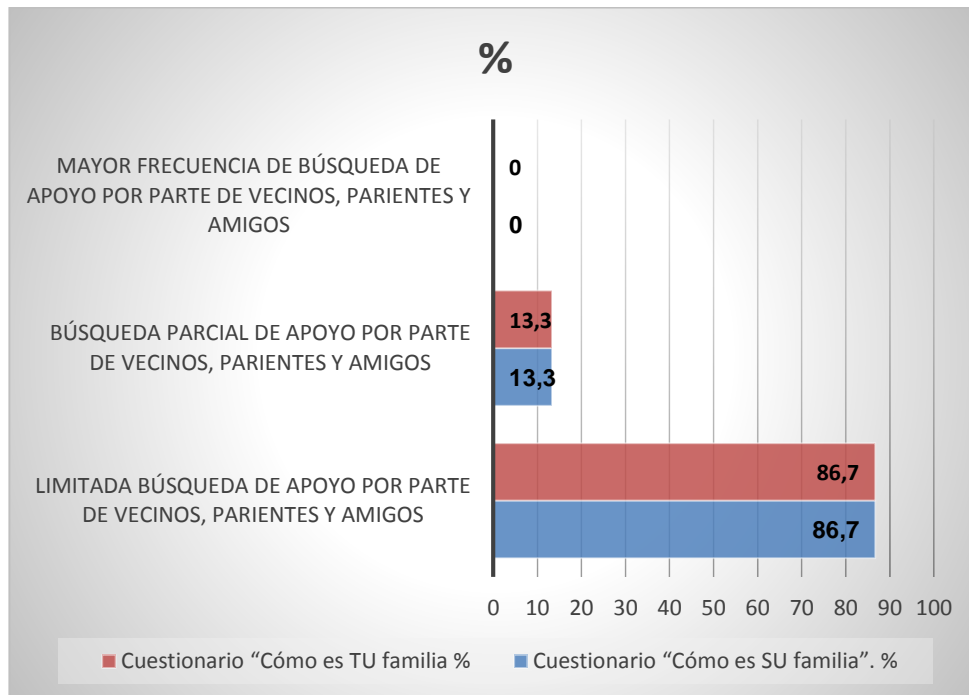
Fuente: Investigación Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Tabla 14. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo social. Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.

Búsqueda de apoyo social	No.	%
Limitada búsqueda de apoyo por parte de vecinos, parientes y amigos	26	86,7
Búsqueda parcial de apoyo por parte de vecinos, parientes y amigos	4	13,3
Mayor frecuencia de búsqueda de apoyo por parte de vecinos, parientes y amigos	-	-
Total	30	100

Fuente: Investigación Centro “Hogar C”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 12. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo social. Cuestionario “Cómo es SU familia”



Entre los estilos de afrontamiento a problemas, la búsqueda de apoyo externo es un recurso de gran utilidad para las familias, sin embargo, tal como muestra la tabla las familias del estudio en su mayoría, el 86,7% se limitan a la búsqueda de ayuda por parte de vecinos, parientes y amigos. Solo 4 de ellas, el 13,3% hace un uso parcial de esta fuente de apoyo para la contribución a la solución de situaciones problemáticas.



Tabla 15. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo religioso. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”

Búsqueda de apoyo religioso	No.	%
No búsqueda de ayuda que ofrecen sacerdotes, religiosos o pastores	28	93,3
Búsqueda de ayuda que ofrecen sacerdotes, religiosos o pastores	2	6,7
Total	30	100

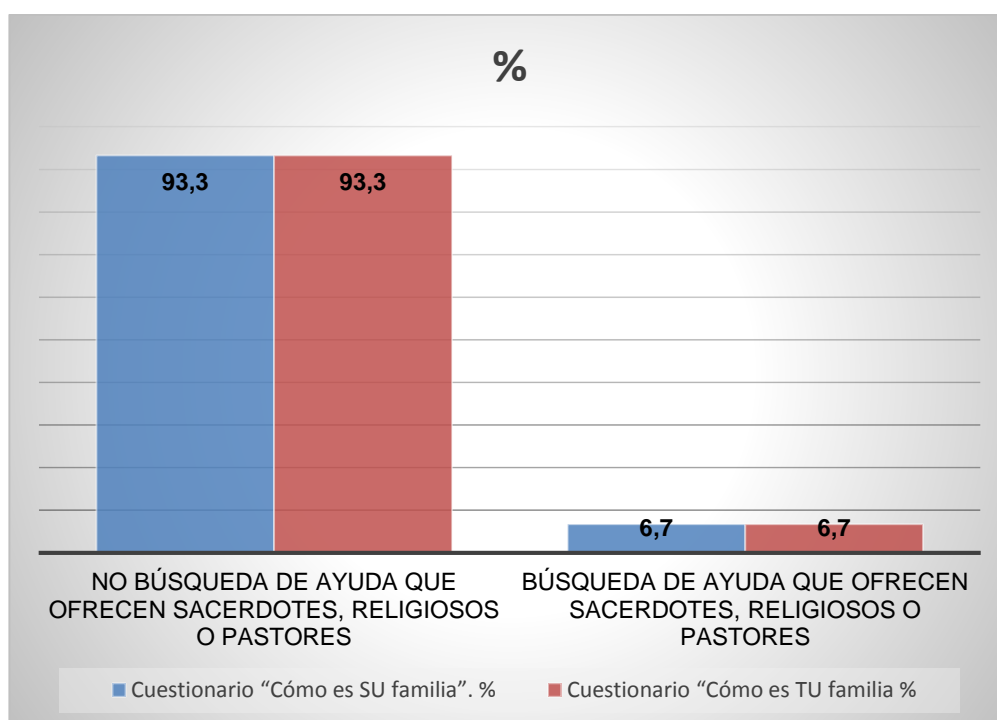
Fuente: Investigación Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Tabla 16. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo religioso. Cuestionario “Cómo es **TU** familia”

Búsqueda de apoyo religioso	No.	%
No búsqueda de ayuda que ofrecen sacerdotes, religiosos o pastores	28	93,3
Búsqueda de ayuda que ofrecen sacerdotes, religiosos o pastores	2	6,7
Total	30	100

Fuente: Investigación Centro “Hogar C”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 13. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo religioso. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”, “Cómo es **TU** familia”





Resultados similares a los anteriormente analizados se pueden observar en estas tablas y figura. El 93,3% de las familias investigadas se limitan a buscar apoyo religioso y solo el 6,7% de ellas son las que se auxilian de este recurso externo para solucionar sus problemas.

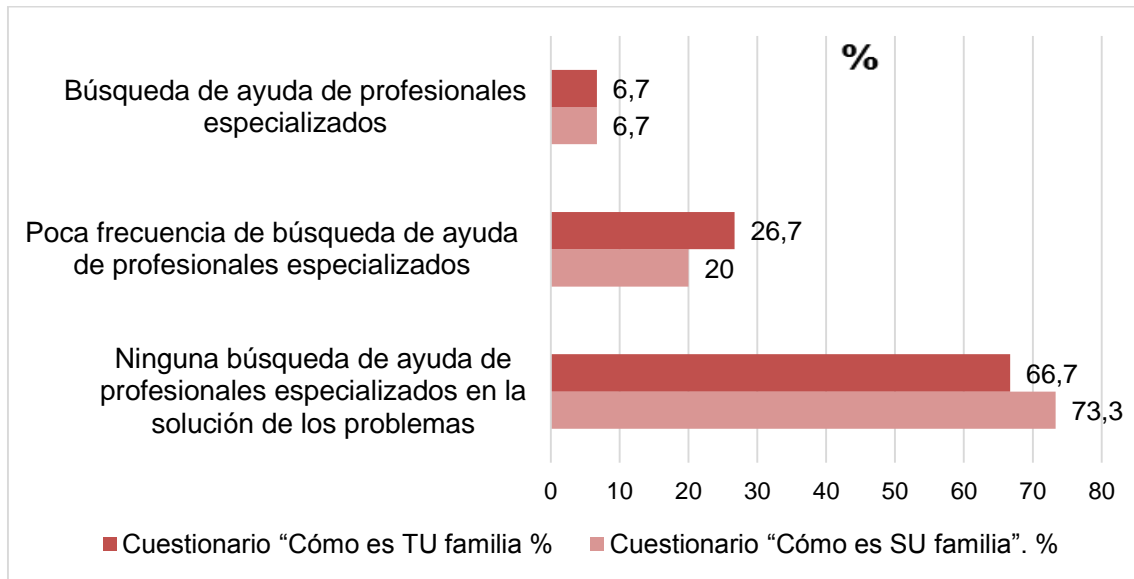
Tabla 17. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo profesional. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.

Búsqueda de apoyo profesional	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Ninguna búsqueda de ayuda de profesionales especializados en la solución de los problemas	22	73,3	20	66,7
Poca frecuencia de búsqueda de ayuda de profesionales especializados	6	20,0	8	26,7
Búsqueda de ayuda de profesionales especializados	2	6,7	2	6,7
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 14. Familias de adolescentes según búsqueda de apoyo profesional. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y Cuestionario “Cómo es **TU** familia”.



En relación a estos resultados que se muestran en la tabla y figura, se observa la capacidad familiar para la búsqueda o no de ayuda profesional especializada ante los problemas que las aquejan; se constata que en el 73,3% de las familias, según las respuestas de los padres y en el 66,7% de los adolescentes, no es usual que busquen este tipo de apoyo.

Entre el 20,0% y 26,7% de familias sí buscan ayuda profesional con relativa frecuencia y en el 6,7% la búsqueda de este tipo de ayuda externa constituye un recurso de afrontamiento a los problemas.



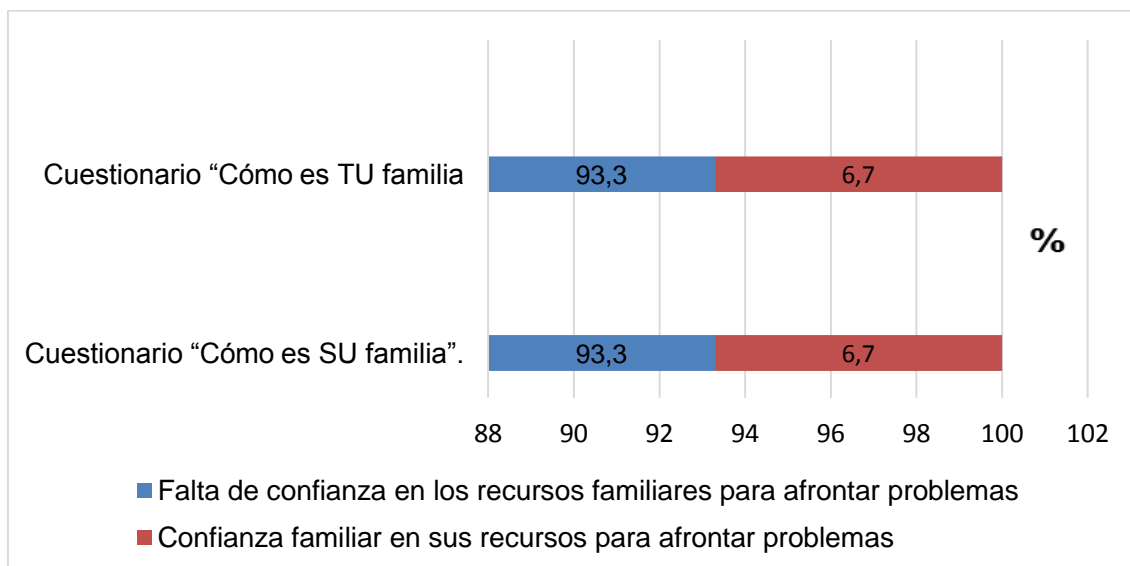
Tabla 18 Familias de adolescentes según redefinición del problema. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.

Redefinición del problema	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Falta de confianza en los recursos familiares para afrontar problemas	28	93,3	28	93,3
Confianza familiar en sus recursos para afrontar problemas	2	6,7	2	6,7
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 15. Familias de adolescentes según redefinición del problema. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.



El resultado coincidente sobre este aspecto de la dinámica familiar, ofrece información sobre la confianza o no que tiene la familia en sus propios recursos para afrontar y solucionar problemas. Como muestran la tabla y la figura el 93,3% de ellas perciben no tener esa confianza en sí misma, como



grupo familiar, para resolver sus dificultades y este aspecto es percibido así tanto por los adolescentes como por los padres.

Estas familias no les ofrecen garantías a sus miembros de lograr resolver los problemas de una manera eficaz, aspecto que es coherente con las carencias de recursos de afrontamiento analizadas en resultados anteriores.

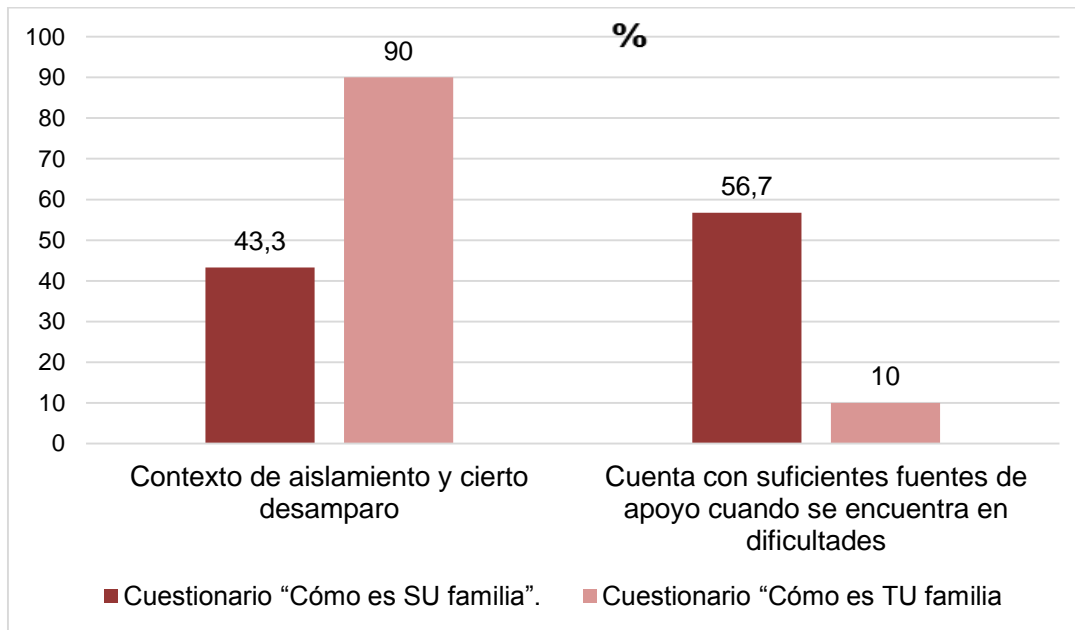
Solo en el 6,7% de estas familias se percibe que cuentan por sí mismos con los recursos necesarios para afrontar la situación problema, la cual a su vez es definida por ellos como manejable y soluble con la ayuda de la institución.

Tabla 19. Familias de adolescentes según fuentes de apoyo del adolescente. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”

Apoyo del adolescente	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Contexto de aislamiento y cierto desamparo	13	43,3	27	90,0
Cuenta con suficientes fuentes de apoyo cuando se encuentra en dificultades	17	56,7	3	10,0
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 16 Familias de adolescentes según fuentes de apoyo del adolescente. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”



En este aspecto se observa una marcada diferencia en las respuestas dadas por padres y adolescentes a la pregunta del Cuestionario.

La percepción que tienen los padres es que el 56,7% de los adolescentes cuentan con suficientes fuentes de apoyo cuando se encuentra en dificultades; los datos presentados desde la percepción del propio adolescente revelan que el 90,0% de ellos señala que se encuentran en un contexto de aislamiento y cierto desamparo al no poder contar con el apoyo de padres, hermanos, parientes o amigos con la frecuencia requerida ante las situaciones problemas que experimentan. Estos aspectos son contradictorios.

Un número de 3 familias, para un 10% del total, son las que perciben que los adolescentes integrantes de ellas cuentan con suficientes fuentes de apoyo cuando se encuentra en dificultades.



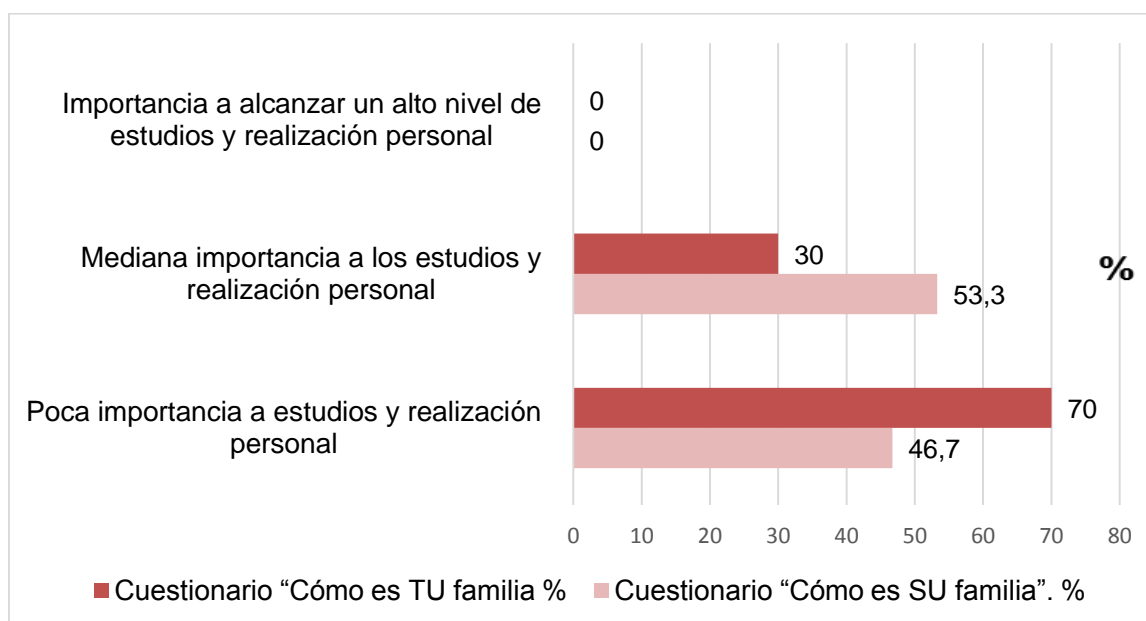
Tabla 20. Familias de adolescentes según valor concedido al esfuerzo personal. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.

Esfuerzo Personal	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Poca importancia a estudios y realización personal	14	46,7	21	70,0
Mediana importancia a los estudios y realización personal	16	53,3	9	30,0
Importancia a alcanzar un alto nivel de estudios y realización personal	-	-	-	-
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 17. Familias de adolescentes según valor concedido al esfuerzo personal. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.





Los resultados plasmados en esta tabla y figura revelan el grado de importancia que las familias le conceden al hecho de alcanzar un alto nivel de estudios y de encontrar realización personal en la actividad laboral. El 46,7% de familias no les concede importancia a estos aspectos según perciben los padres y en el caso de las respuestas de los adolescentes consideran que esto sucede en el 70%. El porcentaje restante de las familias solo les concede una importancia a medias.

Ninguno de los padres de familias y adolescentes del estudio considera verdaderamente importante para la vida, la realización escolar y laboral, según las respuestas dadas a las preguntas de los Cuestionarios.

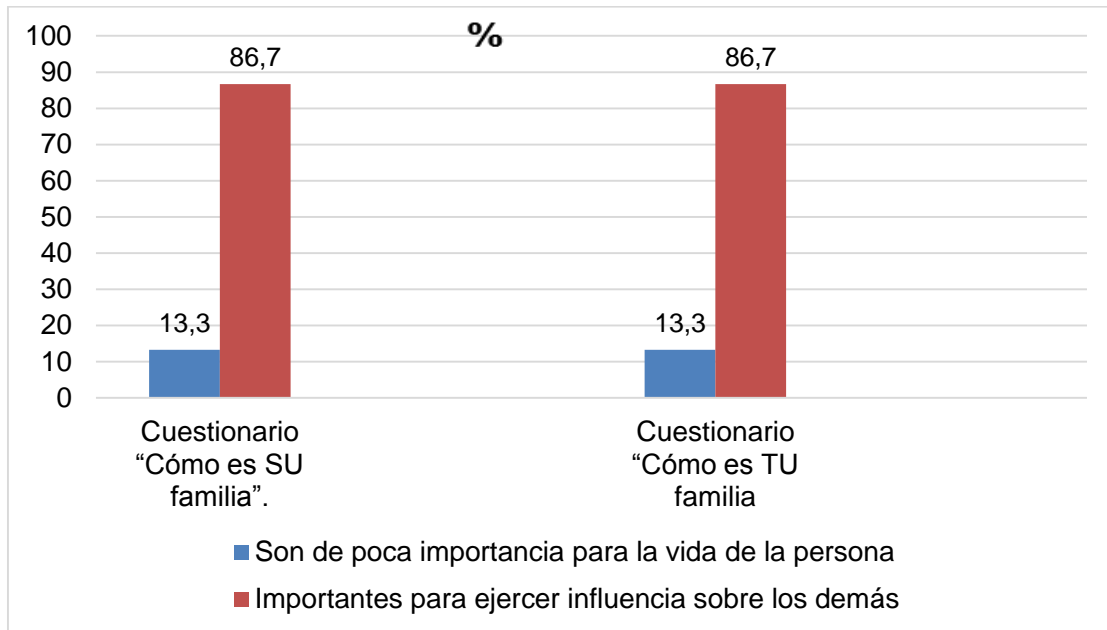
Tabla 21. Familias de adolescentes según valor concedido al poder, dinero y sexo. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.

Poder, dinero, sexo	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Son de poca importancia para la vida de la persona	4	13,3	4	13,3
Importantes para ejercer influencia sobre los demás	26	86,7	26	86,7
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 18. Familias de adolescentes según valor concedido al poder, dinero y sexo. Cuestionario “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.



En el 86,7% de estas familias se valora como muy importantes para la vida el hecho de poseer poder, dinero y tener relaciones sexuales activas y el 13,3% le concede poca importancia.

Este nivel de información es manejado en el contexto tanto por los familiares como por los hijos adolescentes, los cuales están en constante aprendizaje de la influencia de su entorno y dicha información influye en su comportamiento.

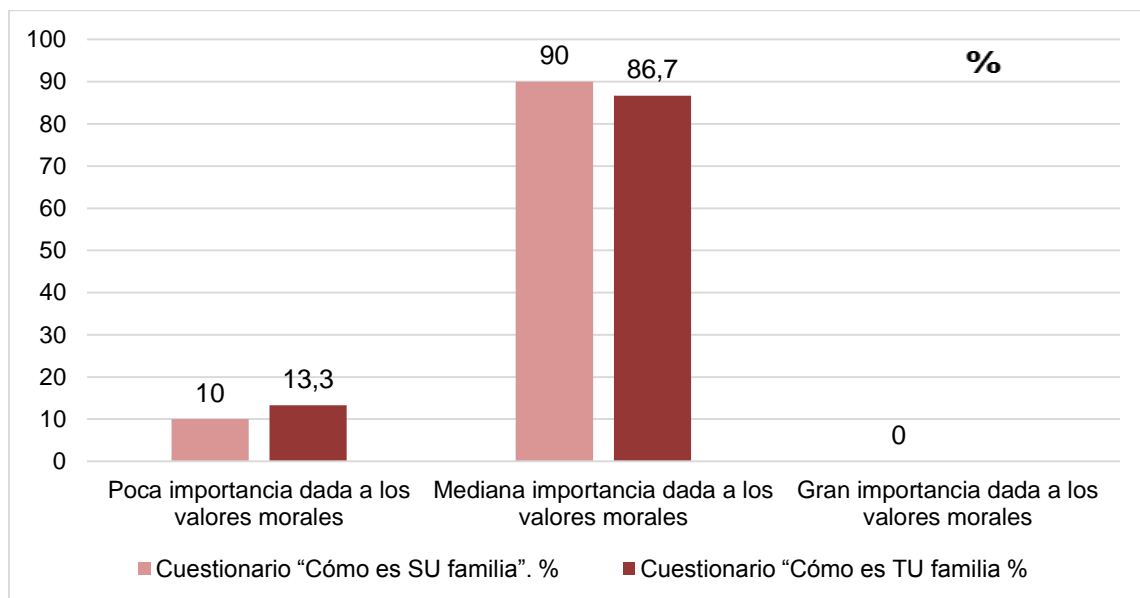


Tabla 22. Familias de adolescentes según importancia concedida a valores morales relativos a la unidad familiar y al respeto personal. Cuestionarios “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.

Valores morales relativos a la unidad familiar y al respeto personal	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Poca importancia dada a los valores morales	3	10,0	4	13,3
Mediana importancia dada a los valores morales	27	90,0	26	86,7
Gran importancia dada a los valores morales	-	-	-	-
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
 Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 19. Familias de adolescentes según importancia concedida a valores morales relativos a la unidad familiar y al respeto personal. Cuestionarios “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”



Con respecto a los valores relacionados con la unidad familiar, puede verse en el 100% de los casos, que las familias no le conceden la importancia



que requiere a la existencia de un ambiente familiar favorable, armónico y funcional, lo cual es percibido de igual manera tanto por los padres como por los adolescentes del estudio.

Entre el 10% y 13, 3% respectivamente considera la práctica de estos valores morales poco importantes y el 86,7% y 90% piensa que son medianamente importantes.

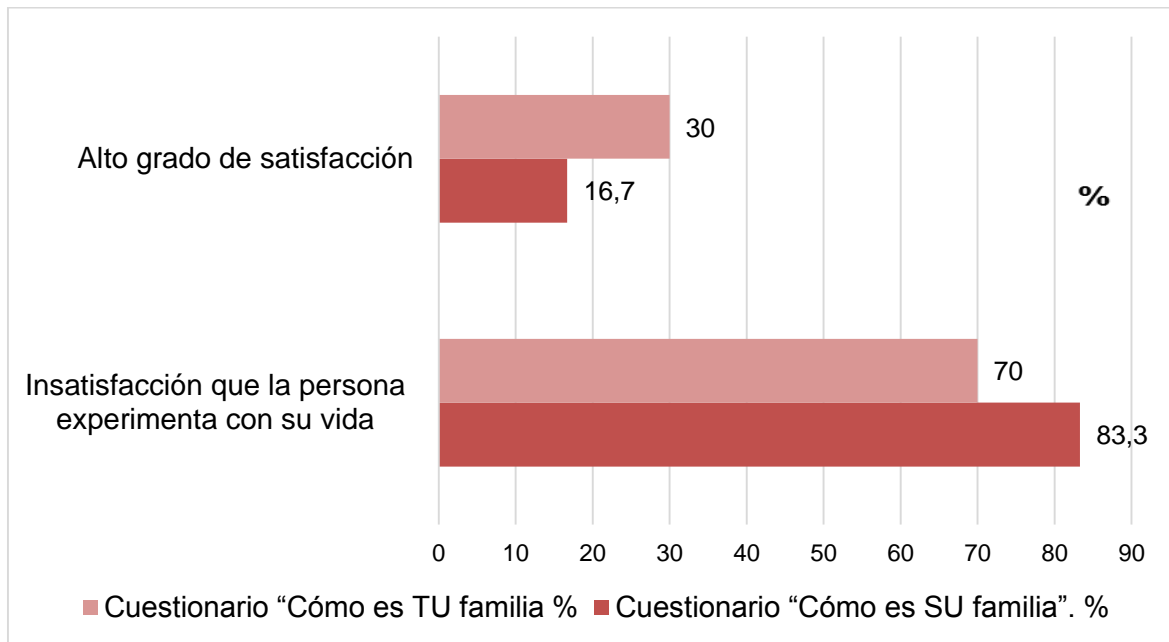
Tabla 23. Familias de adolescentes según satisfacción con la vida. Cuestionarios “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.

Satisfacción con la vida	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Insatisfacción que la persona experimenta con su vida	25	83,3	21	70
Alto grado de satisfacción	5	16,7	9	30
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D



Figura 20 Familias de adolescentes según satisfacción con la vida. Cuestionarios “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.



La percepción de los padres y adolescentes respecto a la satisfacción que poseen ante diferentes aspectos de su vida, según muestran los datos, es baja para ambos casos.

El 83,3% de los padres de familias y el 70% de los adolescentes se sienten insatisfechos con la vida que llevan, es decir, con sus relaciones personales, la calidad de la vida en los aspectos económicos, de vivienda y de servicios a los que la familia tiene acceso. Solo el 16,7% y 30% respectivamente, evidenció un alto grado de satisfacción con estos aspectos de la vida.



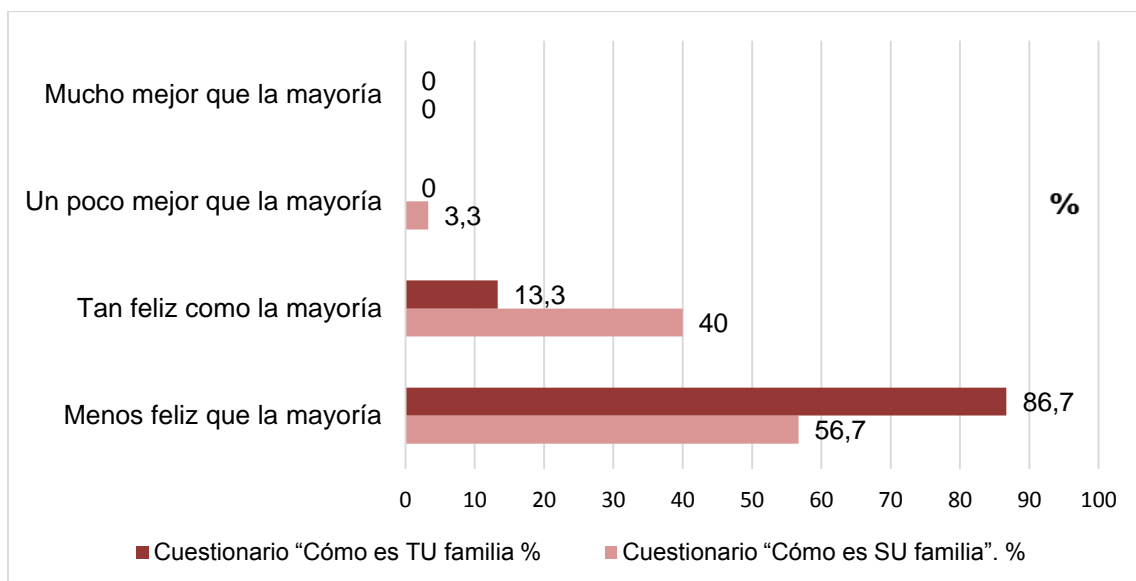
Tabla 24. Familias de adolescentes según sentimiento de felicidad en comparación con los demás de su entorno. Cuestionarios “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.

Sentimiento de felicidad	Cuestionario “Cómo es SU familia”.		Cuestionario “Cómo es TU familia	
	No.	%	No.	%
Menos feliz que la mayoría	17	56,7	26	86,7
Tan feliz como la mayoría	12	40,0	4	13,3
Un poco mejor que la mayoría	1	3,3	-	-
Mucho mejor que la mayoría	-	-	-	-
Total	30	100	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 21. Familias de adolescentes según sentimiento de felicidad en comparación con los demás de su entorno. Cuestionarios “Cómo es **SU** familia” y “Cómo es **TU** familia”.





Sobre la impresión subjetiva que tienen los adultos y adolescentes de estas familias respecto a su felicidad en comparación con las demás personas de su entorno, destaca que el 56,7% de los familiares y el 86,7% de los hijos se perciben menos feliz que la mayoría de las personas que lo rodean.

El 40% de adultos y el 13,3% de adolescentes se sienten tan feliz como los otros. Solo un 3,3%, según la percepción de padres de familias, se siente un poco mejor que la mayoría.

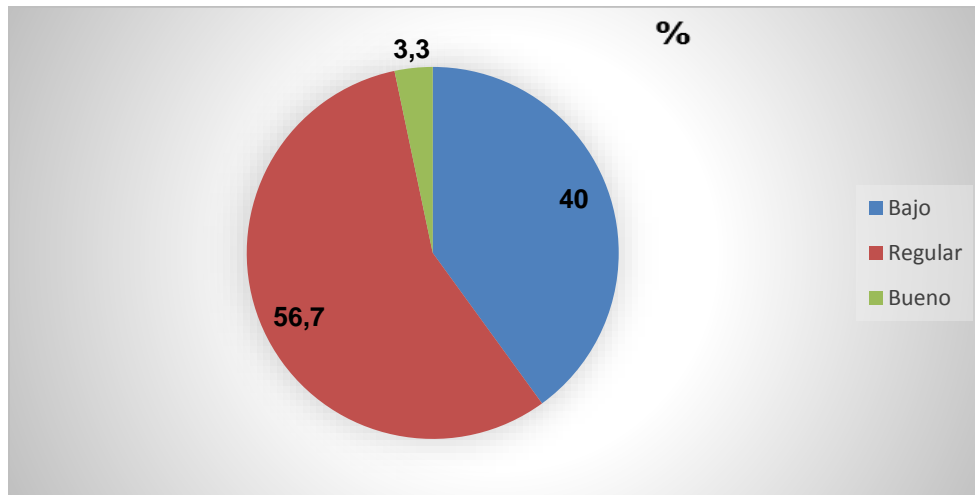
Nótese que ningún de las personas investigadas refiere sentirse mejor que la mayoría de los que tienen a su alrededor, lo cual es muestra de frustración y corrobora la insatisfacción por la vida que experimenta la mayoría de ellos.

Tabla 25. Familias de adolescentes según la apreciación subjetiva acerca del rendimiento académico del adolescente y laboral de los padres. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Rendimiento académico del adolescente y laboral de los padres	No.	%
Bajo	12	40,0
Regular	17	56,7
Bueno	1	3,3
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 22. Familias de adolescentes según a apreciación subjetiva acerca del rendimiento académico del adolescente y laboral de los padres. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”



El 56,7% de los padres de familias encuestados poseen una apreciación subjetiva de que el rendimiento académico del adolescente y el laboral suyo son regulares, el 40% considera que es bajo y solo en un 3,3% es percibido como bueno.

Estos resultados pueden tener relación con la propia situación de consumo de los adolescentes que influye en las diferentes áreas de actuación.

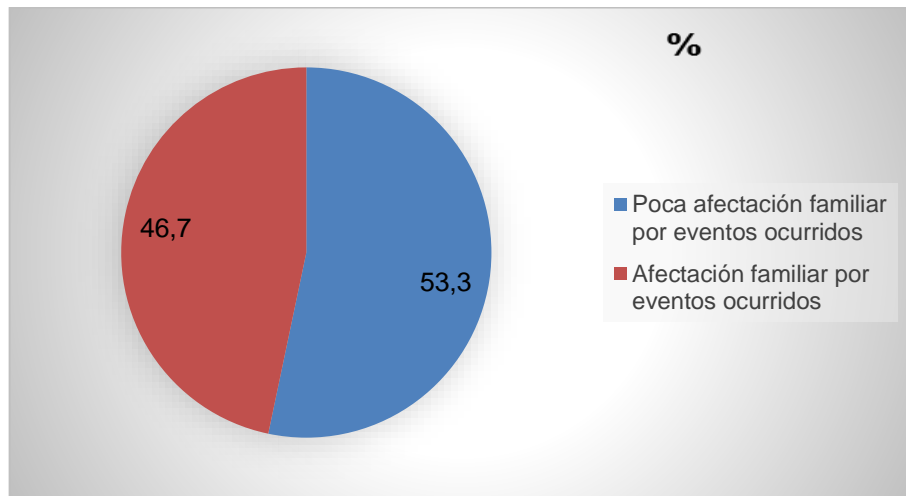
Tabla 26. Familias de adolescentes según acumulación de tensiones. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Acumulación de tensiones	No.	%
Poca afectación familiar por eventos ocurridos	16	53,3
Afectación familiar por eventos ocurridos	14	46,7
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 23 Familias de adolescentes según acumulación de tensiones. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.



Respecto a los eventos que se han presentado en la familia en el último año y la intensidad con que la han afectado, puede verse en los resultados obtenidos que el 46,7% de las familias han sido afectadas por algunos de ellos, entre los que se pueden mencionar, los problemas de conducta y rendimiento escolar del hijo adolescente, la ocurrencia de serios problemas familiares, violencia entre miembros de la familia, problemas económicos, de vivienda, abandono, entre otros. El mayor porcentaje de familias, que representa el 53,3% del total, manifestó haber tenido poca afectación por eventos ocurridos.

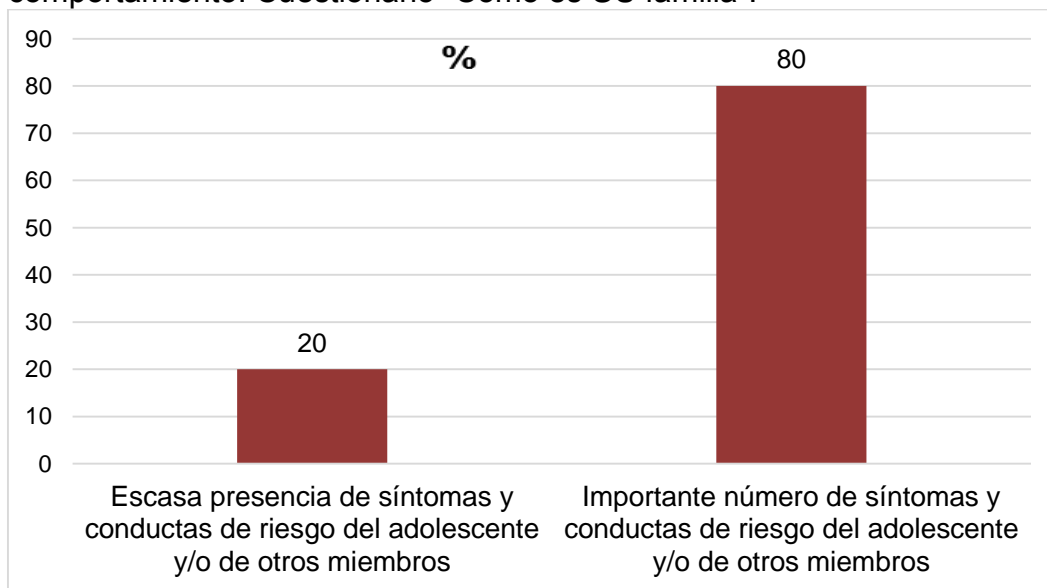


Tabla 27. Familias de adolescentes según problemas de salud y comportamiento. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Problemas de salud y comportamiento	No.	%
Escasa presencia de síntomas y conductas de riesgo del adolescente y/o de otros miembros	6	20,0
Importante número de síntomas y conductas de riesgo del adolescente y/o de otros miembros	24	80,0
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 24. Familias de adolescentes según problemas de salud y comportamiento. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.



La presencia de un importante número de síntomas y conductas de riesgo en el adolescente o en otros miembros de las familias se puso de manifiesto en el 80% de los casos. El propio uso de drogas, las peleas y riñas en la calle, los padecimientos de trastornos emocionales entre otros, son algunos de los ejemplos que evidencian lo anterior.



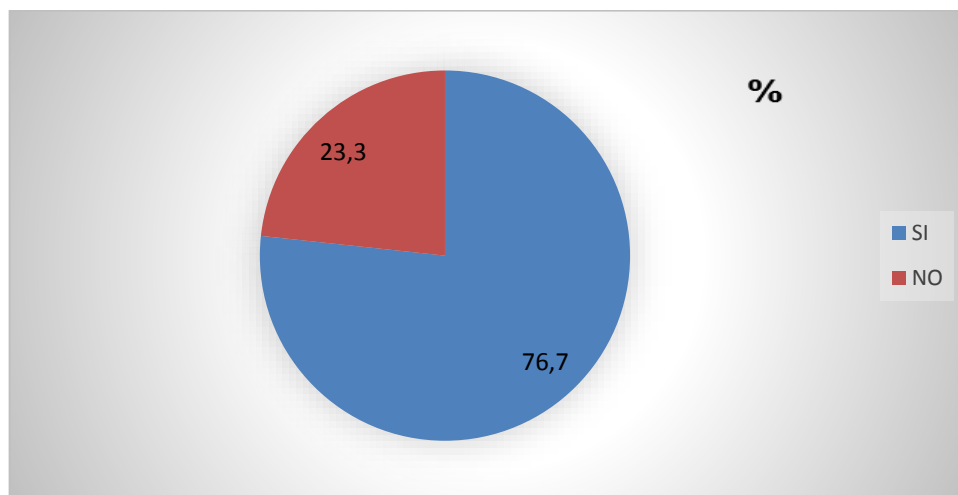
Solo 6 familias, que constituyen el 20% de las investigadas, son las que muestran en este aspecto una baja representatividad de hechos. Este elemento las ubica en una condición más favorable para la adaptación del adolescente y su familia.

Tabla 28. Familias de adolescentes según tratamiento recibido por síntomas y conductas de riesgo. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Tratamiento recibido por síntomas y conductas de riesgo	No.	%
SI	23	76,7
NO	7	23,3
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 25. Familias de adolescentes según tratamiento recibido por síntomas y conductas de riesgo. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”



Ante la presencia de síntomas y conductas de riesgo vivenciadas por adolescentes o familiares, los mismos requirieron ser tratados ya sea por lesiones o por afectaciones desde el punto de vista psicológico o psiquiátrico.



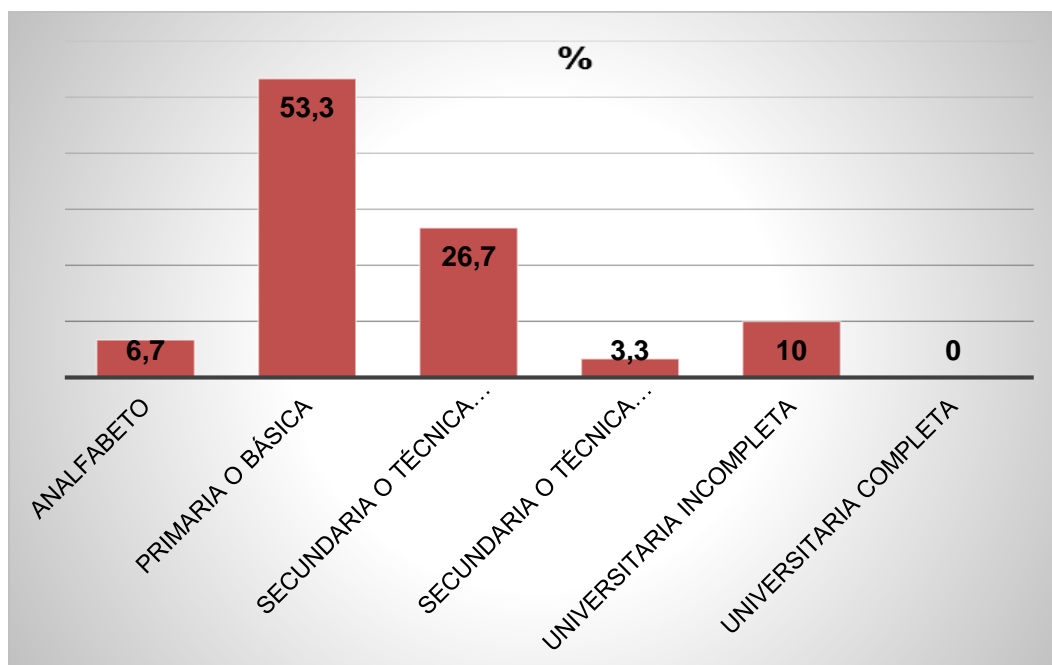
Así fue evidente en el 76,7% de los casos y el restante 23,3 % no necesito tratamiento.

Tabla 29. Familias de adolescentes según recursos que posee: nivel de educación alcanzado por los padres. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Nivel de educación alcanzado	No.	%
Analfabeto	2	6,7
Primaria o básica	16	53,3
Secundaria o técnica incompleta	8	26,7
Secundaria o técnica completa	1	3,3
Universitaria incompleta	3	10,0
Universitaria completa	-	-
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 26. Familias de adolescentes según recursos que posee: nivel de educación alcanzado por los padres. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.



Los resultados que se muestran resultan interesantes y pueden constituir una de las explicaciones de otros resultados negativos analizados con



anterioridad. El mayor porcentaje de los padres de familia investigados poseen un nivel de educación entre primaria o básica y secundaria o técnico incompleto, en un 53,3% y 26,75% respectivamente.

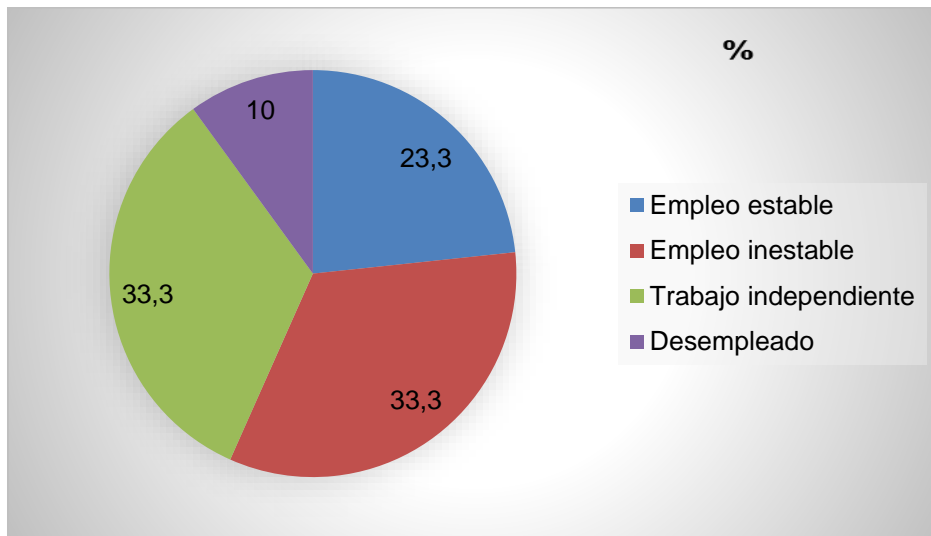
Se ha comprobado en estudios realizados que en las familias donde los padres poseen mayores niveles académicos existen a su vez, mayores posibilidades para que haya mejores estilos de afrontamiento a los problemas. En este caso el 3,3% culminó el nivel de secundaria o técnico y un 10% de los padres cursó estudios universitarios, pero no los concluyó.

Tabla 30. Familias según recursos que posee: tipo de empleo de los padres. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Tipo de empleo	No.	%
Empleo estable	7	23,3
Empleo inestable	10	33,3
Trabajo independiente	10	33,3
Desempleado	3	10,0
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 27. Familias según recursos que posee: tipo de empleo de los padres. Cuestionario “Cómo es **SU** familia



El 23,3% de ellos posee un empleo estable, el 33,3 % tiene un empleo inestable o trabaja de forma independiente y hay un 10% de ellos que se encontraba desempleado en el momento del estudio.

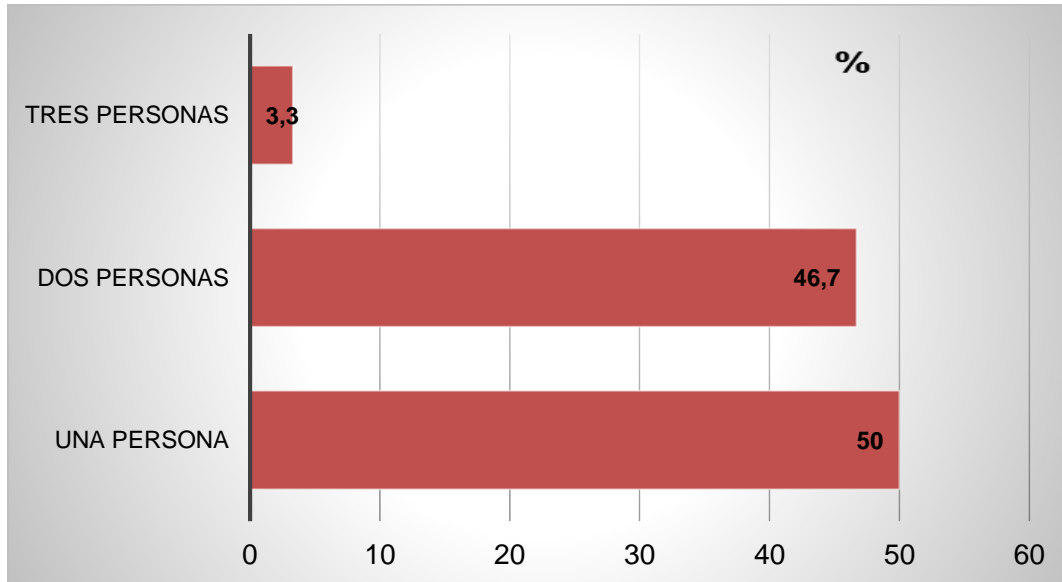
Tabla 31. Familias según recursos que posee: cantidad de miembros que aportan económicamente para cubrir gastos. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Miembros que aportan económicamente	No.	%
Una persona	15	50,0
Dos personas	14	46,7
Tres personas	1	3,3
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”

Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 28. Familias según recursos que posee: cantidad de miembros que aportan económicamente para cubrir gastos. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”



Si se retoma la información ofrecida sobre la cantidad de miembros por los que están compuestas la mayoría de estas familias, el dato sobre el número de personas que aportan económicamente al hogar para cubrir los gastos, es revelador de la difícil situación económica que atraviesan las mismas.

La mayoría de los hogares estudiados tienen entre 4 y 6 integrantes y el aporte económico lo hace una persona en el 50% de los casos y dos personas en el 46,7%.

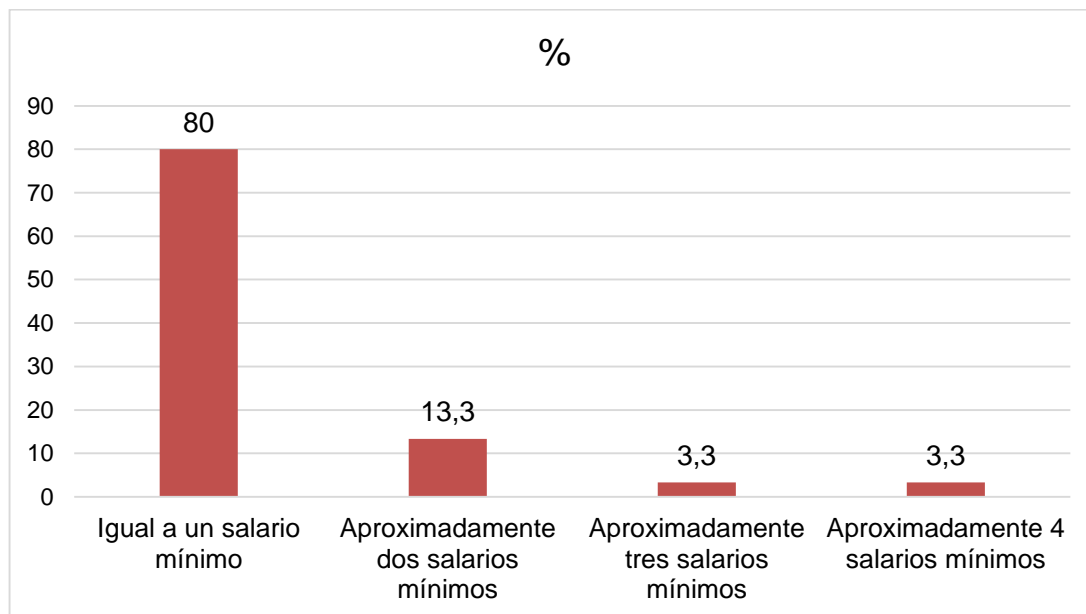


Tabla 32. Familias según recursos de la familia: ingreso económico mensual. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”.

Ingreso económico	No.	%
Igual a un salario mínimo	24	80,0
Aproximadamente dos salarios mínimos	4	13,3
Aproximadamente tres salarios mínimos	1	3,3
Aproximadamente 4 salarios mínimos	1	3,3
Total	30	100

Fuente: Investigación en el Centro “Hogar Crecer”
Elaborado por: Lcda. Isabel Mendoza D

Figura 29. Familias según recursos de la familia: ingreso económico mensual. Cuestionario “Cómo es **SU** familia”



Muy relacionado con lo anterior se presentan estos datos de la tabla y la figura, donde se muestra que el ingreso económico mensual del 80% de las familias investigadas es igual a un salario mínimo, lo cual es verdaderamente insuficiente para que la familia pueda cumplir sus funciones de cuidado de sus integrantes con la calidad que se requiere. El 13,3% de ellas aproximadamente dos salarios mínimos y solo con 3,3% ingresan tres y cuatro salarios.



Con la información ofrecida hasta aquí se ha dado cumplimiento al primer objetivo de investigación concerniente a realizar un diagnóstico de la estructura familiar de los adolescentes según los factores y subfactores evaluados según el instrumento empleado. Entre los problemas estructurales que sobresalen en las familias estudiadas puede mencionarse la presencia de problemas en la cohesión familiar, caracterizado por desligamiento afectivo y bajo sentimiento de unión familiar.

La comunicación entre padres e hijos, así como entre los cónyuges, es otro elemento que distingue como problema en la estructura de las familias, lo que se hace evidente en las manifestaciones de falta de confianza. También fueron identificadas dificultades en el factor relacionado con el afrontamiento a problemas, las cuales se generan a partir de las limitaciones de las familias para buscar de apoyo social. Este diagnóstico realizado sirvió de base para posteriores análisis y para contribuir a la mejora de los modos en que interactúan los miembros de las familias.



5.2 Resultados del segundo objetivo de investigación

Al analizar los factores de la dinámica de las familias que fueron objeto de investigación y hacerlo desde la perspectiva sistémica en que se sustenta este estudio, fue posible reconocer cuáles son los aspectos más relevantes que pueden estar incidiendo en el uso de sustancias psicoactivas por los adolescentes internados en el “Hogar Crecer”.

A continuación, se presenta un análisis cualitativo de la información obtenida a través del Genograma y las entrevistas familiares realizadas. Se expone una selección de los mencionados aspectos de la dinámica familiar, la explicación que justifica su selección, así como fragmentos de la narrativa de las propias familias que avalan la validez del análisis. También se presentan ejemplos distintivos de mapas familiares de algunas familias estudiadas y se aprovecha información cuantitativa recolectada.

1. Las *relaciones familiares* que se establecen según la tipología familiar donde están insertados los adolescentes, constituye un elemento importante en este sentido. Solo un reducido grupo de estas familias es completa; esta es la estructura familiar que ha sido reconocida como potenciadora del desarrollo de sus integrantes y en especial de los hijos adolescentes (Gutiérrez, 2015). El hecho de que la mayoría de los adolescentes del estudio convivan en familias extensas, mixtas o incompletas, los ubica en situación de vulnerabilidad para el consumo de sustancias, ya que en las mencionadas estructuras se gestan funcionamientos familiares no favorecedores. El Genograma de las familias 1 y 3 sirve como ejemplo ilustrativo de lo anterior (Anexo 3).



2. En cuanto al *funcionamiento familiar* se observa que en la mayor parte de las familias estudiadas hay problemas en la cohesión entre sus miembros. Que un adolescente conviva en un ambiente donde no exista apoyo mutuo, sea difícil recibir y mostrar afectos y no exista la confianza suficiente entre sus miembros para interactuar, resulta un elemento motivador para que éste salga del hogar a buscar la satisfacción de esas necesidades en otros contextos, donde el consumo de sustancias puede ser uno de ellos.

Cuando la familia cuenta con un ambiente cohesionado se facilita la toma de decisión conjunta, lo que constituye un recurso muy positivo para el enfrentamiento a las diferentes problemáticas que se suscitan al interior de la vida familiar.

3. Los *problemas en la comunicación padre/hijo* evidenciados en la mayoría de los grupos familiares, es otro elemento que puede estar incidiendo en el consumo de sustancias de estos adolescentes. Tal característica significa que hay una separación o distanciamiento de los adolescentes en relación con sus padres en el aspecto comunicacional; lo que implica una pérdida de vehículo o instrumento de negociación en el interior del sistema familiar y por consiguiente no hay la apertura y flexibilidad necesaria para que exista calidad de las relaciones entre padres e hijos.

A lo anterior se le agrega el hecho de que también existen problemas en la comunicación conyugal en 28 de las 30 familias estudiadas.



Este es un elemento más que funciona como coadyuvante del inicio y sostenimiento del consumo de sustancias en estos adolescentes. El Genograma de las familias 2, 4 y 5 sirve como ejemplo ilustrativo de lo anterior (Anexo 3).

4. La existencia de *pocos espacios y escaso tiempo dentro de las rutinas familiares* para dedicarlos a compartir como familia, es una característica evidente en casi la totalidad de los casos. Tal evidencia se presenta como un aspecto más que aleja al adolescente del control que debe ejercer la familia sobre el empleo de su tiempo y las actividades a las que se dedica. Siendo esta otra brecha familiar que incide en su situación actual de consumo.
5. Estos aspectos se relacionan con el hecho, constatado también, de que la mayoría de los adolescentes estudiados experimentan un *contexto de aislamiento y desamparo ante sus problemas*; los mismos no se sienten acompañados de sus padres y buscan compañía de otras personas, que en ocasiones no son confiables.
6. Las *limitaciones en el estilo de afrontamiento familiar* a los problemas existentes que se pone de manifiesto en casi todos los casos, es otro elemento a considerar en este análisis. Las familias no están abiertas a la búsqueda de apoyo social como recurso de ayuda a la solución de sus problemas. Esto es contraproducente con el hecho de que ellas mismas se sienten incapaces de resolver los problemas por sí solas. Sin embargo, no utilizan los recursos que tienen a su alrededor para minimizar los efectos negativos de tales problemas, como es el caso del consumo de sustancias en sus hijos adolescentes.



7. El hecho de que los adolescentes convivan con padres o familiares que se sienten insatisfechos con la vida que llevan, y esto es evidente en la mayoría de los casos, puede ser un elemento más que también esté incidiendo en el uso de sustancias psicoactivas de los adolescentes internados en el “Hogar Crecer”.
8. Desde el punto de vista económico hay vulnerabilidad en la mayoría de los adolescentes, los cuales tienen más de un hermano y en sus familias hay bajos ingresos económicos que son insuficientes para cubrir las necesidades básicas de todos. El Genograma de las familias 6 y 7 sirve como ejemplo ilustrativo de lo anterior (Anexo 3).

Estas ocho características descritas están relacionadas con los aspectos de la dinámica familiar que fueron identificados con mayor peso para la incidencia en el consumo de sustancias en los adolescentes. Tales elementos contribuyeron a una mejor comprensión del contexto donde se desarrollan los mismos.

5.3 Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación muestran una realidad preocupante en lo referente a las dificultades en la dinámica familiar de los adolescentes consumidores de sustancias. Dichos resultados son similares a los obtenidos en otros estudios.

Así por ejemplo Fuentes (2015) concluye que fundamentalmente la falta de afecto, ausencia de diálogo y apoyo entre padres e hijos y la pobre implicación de los padres sin la combinación con la imposición y severidad



parental, constituyen factores de riesgo para que los hijos caigan en problemas de drogadicción.

La cohesión familiar es sumamente importante a la hora de valorarse el funcionamiento de una familia. El clima afectivo que se vive dentro del hogar tiene relación directa con la estabilidad emocional de sus integrantes. En este estudio realizado existen diferencias entre la manera en que perciben los familiares y los adolescentes esta situación, pero de forma general llama la atención que ninguna familia alcanzó una puntuación en el instrumento que evidenciara cohesión familiar, apego emocional o una más explícita expresión de afecto entre sus miembros.

Según señala Cid-Monckton (2011), aunque el inicio del consumo de drogas no radica en un único factor causal, sino que está dado por un conjunto de factores que interactúan entre sí, los patrones de interacción con los cuales se desenvuelve la familia sobre todo la falta de cohesión existente en ella, constituye un riesgo para el consumo en la edad adolescente.

Con respecto a los recursos de afrontamiento de estas familias y el uso que le dan ante los problemas, es significativo el hecho del poco compromiso y unión familiar existente para afrontar dificultades y además, se le resta importancia al aporte que pueden hacer los adolescentes en su solución.

Este resultado coincide con un estudio efectuado por Abrego (2014) en cuyos hallazgos refiere que, en el contexto social de las familias salvadoreñas con adolescentes adictos al consumo de sustancias prohibidas, influye en gran manera la presencia de un ambiente tenso que lleva a limitar el afrontamiento



familiar a sus problemas, lo que a su vez crea alteraciones psicológicas, físicas y emocionales en los menores.

Otro de los elementos llamativos en estos resultados encontrados es que a pesar de que la sociedad ecuatoriana es altamente religiosa, nótese que ante la presencia de problemas como es el caso de la adicción en adolescentes, la mayoría de las familias no buscan la ayuda que le pueden ofrecer los sacerdotes, religiosos o pastores.

Este es un recurso de afrontamiento que pudiera ayudarles al manejo de dicha situación. Según Calle (2011) plantea que las personas que tienen una fe y pertenecen a una iglesia, cualquiera que ella sea, asumen actitudes más optimistas y experimentan más confianza para resolver con éxito los momentos difíciles.

En el momento de la investigación, las familias recibían la atención especializada que se brindaba en el Centro donde estaban internados los adolescentes; pero fuera de eso, esta práctica no constituye un recurso de afrontamiento familiar a los problemas a pesar de la gravedad y consecuencias que tiene el consumo de sustancias de un miembro de la familia en el resto del sistema familiar.

Si se tiene en cuenta que el comportamiento de los padres puede ser el modo en que los hijos adquieran una conducta determinada con respecto a la forma de vida y los valores, en estos casos investigados se constata que el contexto familiar de los adolescentes no resulta favorecedor del aprendizaje de valores edificantes como el estudio y el trabajo.



Al respecto Gutiérrez (2015) expresa que cada uno de los miembros de la familia contribuye a la identidad del adolescente a través de los valores que inculca, el ejercicio de roles, las pautas de conductas previamente establecidas y los estilos de crianza que practica, todo lo cual se armoniza para otorgar al adolescente un entorno adecuado y saludable para su desarrollo.

Los problemas económicos también han sido considerados como factores de riesgo para el consumo de sustancias (Becerra, 2008; Cid-Monckton & Pedrão, 2011). Gran cantidad de familias del estudio tienen un empleo inestable o trabajan de forma independiente y sus ingresos económicos mensuales son insuficientes para que puedan cumplir las funciones de cuidado de sus integrantes con la calidad que se requiere y por consiguiente, los hijos adolescentes tienen muchas necesidades materiales y espirituales insatisfechas.

Como consideración final de esta discusión de los resultados obtenidos en el estudio puede decirse que los mismos son comparables con hallazgos de investigaciones realizadas en otros contextos diferentes que evidencian la existencia de factores de riesgo familiares similares en cuanto a su influencia en el consumo de sustancias en adolescentes.

5.4 Comprobación de la hipótesis

La hipótesis de investigación formulada plantea que “Existe un deterioro de la dinámica familiar de los adolescentes que están internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca y este puede considerarse un factor de riesgo para el consumo de sustancias por los adolescentes”.



Los aspectos analizados hasta aquí ofrecen las evidencias, sustentadas científicamente, que permiten comprobar dicha hipótesis. De manera general puede decirse que la observación del comportamiento de los padres y del resto de los integrantes de la familia, en medio de una dinámica familiar con tantos problemas de estructura y funcionamiento, puede ser el modo para que los adolescentes adquieran un tipo de conducta determinada, como es el caso de la que se analiza en este estudio.

La forma de vida y los valores que los integrantes del sistema familiar muestren ante sus hijos pueden servir como prevención o como factor precipitante para el inicio y sostenimiento de prácticas de consumo de sustancias.

5.4 Resultados del tercer objetivo de investigación

5.4.1 Propuesta de intervención

Justificación

- La existencia de problemas bien identificados en la dinámica de las familias que fueron objeto de investigación y las referencias familiares de su incapacidad para resolver las dificultades existentes.
- El regreso a los hogares de los adolescentes, después de seis meses de tratamiento recibido en el Centro de Tratamiento las Adicciones” Hogar Crecer”, sin que la familia esté preparada para dicha reincorporación. Este proceso de reinserción al seno familiar no debe dejarse a la espontaneidad, sino que debe prepararse a la familia desde el punto de vista informativo y relacional para la llegada del mismo.
- La intervención con las familias pretende brindar un elemento de apoyo y de análisis que contribuya a la mejora de la dinámica familiar existente.



Para que los logros terapéuticos alcanzados por los adolescentes consumidores de sustancias durante el tratamiento sean sustentables en el tiempo, el ambiente familiar debe ser favorecedor y saludable.

Objetivo General

Preparar a las familias para la reinserción de los adolescentes cuando concluyan el período de tratamiento en el Centro "Hogar Crecer".

Objetivos específicos

- Establecer pautas para el aprendizaje de comportamientos que mejoren la dinámica familiar.
- Identificar y potenciar los recursos protectores que posean las familias para que incidan positivamente en el comportamiento de los adolescentes cuando regresen al hogar.

Metodología

Se pretende crear un espacio para el intercambio y la reflexión de los especialistas con las familias y entre los propios familiares sobre el tema común que comparten.

Participantes

Padres de familias responsables del cuidado de los adolescentes consumidores de sustancias, cuyas familias han sido diagnosticadas con dificultades en la dinámica familiar.

Procedimiento

- ✓ Trabajo grupal
- ✓ Actividades: dinámicas
- ✓ Frecuencia: quincenal
- ✓ Duración de cada sesión: 1 hora.



Plan de temas

- ✓ Relaciones familiares
- ✓ Comunicación padre/hijo
- ✓ Comunicación conyugal
- ✓ Afectos en rutinas familiares
- ✓ Recursos de afrontamiento familiar

Recursos para la intervención

Recursos humanos: Orientador Familiar y psicólogo

Recursos materiales: local, sillas, materiales gastables.

Evaluación de la propuesta de intervención

La evaluación de la intervención se hará de forma cualitativa a través de los propios padres de familia y con la aplicación del mismo instrumento de diagnóstico seis meses después de realizada dicha intervención.

De esta manera según los resultados que se obtenga se podrá identificar en cada familia, si los temas desarrollados en las sesiones del trabajo de intervención contribuyeron satisfactoriamente o no en la dinámica familiar existente.

Guía para el desarrollo de las sesiones de trabajo

Sesión 1: Se realiza el encuadre con las familias

- 1ra técnica: Recoja su alegría.

Se trabaja en la presentación y animación grupal.

Materiales: Tarjetas pequeñas

Procedimiento: Se escriben tarjetas con diferentes frases vinculadas a la familia, cada miembro toma una tarjeta y la lee al grupo. Con posterioridad de



la lectura se presenta al grupo haciendo referencia a su nombre, ocupación, estado civil.

Posteriormente se explican a los participantes los objetivos de las sesiones, días, horas y temas a desarrollar.

Se exploran las expectativas que tienen los familiares de los adolescentes consumidores de sustancias con relación a estas actividades.

- 2da técnica: Palabras cruzadas.

Se trabaja en la estimulación a la reflexión grupal y la participación individual.

Materiales: Pizarrón, tizas, papelógrafos, lápices.

Procedimiento: Se escribe en un pizarrón o papelógrafo la palabra familia y a partir de las letras que la componen se solicita a los padres que escriban adjetivos o frases que describan la dinámica familiar de sus hogares.

Para el desarrollo del tema “Relaciones familiares” el moderador del trabajo de intervención hará devoluciones a partir de la información ofrecida por los participantes.

- 3ra técnica: Técnica de cierre “Una palabra”.

Procedimiento: Se solicita a la familia que mencione una palabra que encierre el sentido de lo que significó el encuentro para ellos. Se escriben en la pizarra en el orden que van siendo mencionadas.

Sesión 2: La comunicación padre-hijo y comunicación conyugal.

Se trabaja la importancia de la comunicación, tipos de comunicación e importancia de una buena comunicación familiar.

- 1ra técnica: Comunicar sentimientos a partir de gestos.



Procedimientos: Se sientan en círculo los participantes. Cada uno desde su asiento o desde el centro, utilizando el lenguaje extraverbal, le trasmite el sentimiento que vivencia en este día al compañero del grupo que escoja. Así cada uno de los miembros se va comunicando. Después se analiza el sentimiento expresado y el recibido.

➤ 2da técnica: Comunicación positiva

Se trabaja en enseñar a expresar sentimientos y pensamientos a través de frases que permitan una buena comunicación; introducir reglas para una mejor comunicación atendiendo a las diferencias intergeneracionales. El silencio como forma de comunicación.

Procedimiento: Se escriben en el pizarrón (o papel) oraciones que expresan de forma inadecuada las emociones. Los participantes deben elaborar una nueva oración utilizando la comunicación positiva en la expresión de los sentimientos.

El moderador conduce la actividad resaltando la importancia de una comunicación efectiva entre padres e hijos y entre los miembros de la pareja para mantener la armonía del hogar.

➤ 3ra técnica: Técnica de cierre. Se cierra la actividad aplicando las técnicas para evaluar una actividad psicoeducativa.

Sesión 3: El afecto en las rutinas familiares

Se trabaja en modelar y fomentar en el grupo interacciones afectivas durante el día a día en la familia. Importancia del afecto para los miembros de la familia en la vida cotidiana.



➤ 1ra técnica: La rifa afectiva

Materiales: Tarjetas de premiación, papeles numerados para la rifa.

Procedimiento: Se invita a los presentes a participar en una rifa donde habrá premios. Los participantes se agruparán como pertenecientes a una familia y así se conformarán tantas familias como consideren.

Tomarán un papelito con un número e inmediatamente el coordinador buscará en el listado el premio que le corresponde. Los premios consisten en manifestaciones afectivas. Ejemplo: una frase halagadora, una frase de aliento, una poesía dedicada, una canción, un abrazo, etc.

Se profundiza en el análisis de la importancia de incorporar los afectos a las rutinas familiares. Saber comunicar afectos, expresar, sentimientos, emociones según diferencias individuales.

➤ 2da técnica: El e-mail

Se trabaja en favorecer la dinámica familia a partir de las rutinas.

Procedimiento: Sentados en círculos cada miembro del grupo escribe un e-mail a su familia expresándole un consejo para que puedan mejorar sus rutinas familiares.

➤ 3ra técnica: Técnica de cierre. Se cierra la sesión aplicando la técnica para evaluar una actividad psicoeducativa.

Sesión 4: Afrontamiento familiar para la solución de problemas.

Se trabaja en la definición de qué es un problema, tipos de problemas y recursos de afrontamientos para resolverlos en familia.

➤ 1ra técnica: Los periódicos: Identificar las barreras que interfieren en la solución de problemas en el hogar.



Materiales: Periódicos

Procedimiento: Los participantes se sientan en círculo, en el medio se coloca una mesa con periódicos. Se les refiere a los participantes que pueden tomar los periódicos que están sobre la mesa y hacer lo que deseen excepto leerlos y/o hablar.

Se identifican las barreras imaginarias en la solución de problemas, herramientas para solucionar problemas.

- 2da Técnica: Deje aquí su carga pesada.

Se trabaja en la animación y reflexión grupal.

Procedimiento: Se reparten recortes de papel y cada participante debe escribir aquella carga o problema familiar del que quiere desprenderse. Estos papeles se guardan en una funda y después se leen al grupo. Es de significar que los mensajes son anónimos. Si alguien desea brindar algún consejo acerca de lo leído se lleva al grupo.

Sesión 5: Análisis cualitativo de las sesiones realizadas.

Se aplica la técnica del P.N.I que consiste en que cada miembro expone lo positivo, negativo e interesante que ha podido apreciar en las sesiones realizadas. Esto se escribe en el papelógrafo o pizarrón.

Se les solicita que expongan ejemplos de la convivencia familiar en los que sea posible incorporar los cambios sugeridos en cada una de las sesiones donde fueron desarrollados los temas.

Se cierra la sesión, se motiva a los participantes a transmitir a otros integrantes de la familia la importancia de adquirir conocimientos para que puedan ser



llevados a la vida del hogar y contribuyan al proceso de reinserción del adolescente consumidor de sustancias a una dinámica familiar más armónica y saludable.

Consideraciones finales

La propuesta de intervención es para ser utilizada en el contexto institucional del Centro de Tratamiento de Adicciones “Hogar Crecer”, con familias donde hayan sido previamente identificados problemas relacionados con los temas desarrollados.

Vale señalar que este diseño es flexible, el procedimiento propuesto brinda la posibilidad de conducir la intervención según intereses y necesidades grupales.



6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- ✓ El diagnóstico de la dinámica de las familias de los adolescentes consumidores de sustancias atendidos en el Centro de tratamiento de Adicciones “Hogar Crecer”, permitió el análisis sistémico de las características de cohesión familiar, comunicación, normas, valores, límites y jerarquías, cumplimiento de roles y afrontamiento a problemas, según como se pongan de manifiesto entre los integrantes de las familias.
- ✓ Los resultados obtenidos a partir de la percepción que poseen tanto los adolescentes como los padres sobre las características de sus familias, permitieron reconocer los diferentes elementos de la estructura y funcionamiento familiar que de una manera u otra inciden en el consumo de sustancias por parte de los adolescentes. Entre los aspectos más relevantes y con marcada influencia en dicha situación se encuentran los problemas en la cohesión familiar, en la comunicación padres/hijos y entre cónyuges, en el acompañamiento familiar al adolescente y las dificultades en el afrontamiento a los problemas en lo relativo a las limitaciones familiares para la búsqueda de apoyo social.
- ✓ El reconocimiento por parte de las familias de su incapacidad para resolver por sí misma sus problemas, justificó la realización de una propuesta de intervención encaminada a ayudarlas a mejorar las dificultades en su dinámica interna y prepararlas para la reincorporación del adolescente una vez que salga del proceso de tratamiento.



Recomendaciones

- ✓ Socializar los resultados investigativos obtenidos con los profesionales que trabajan en la institución donde se desarrolló el estudio, para que utilicen los datos de las familias y adolescentes en el completamiento de la información existente en el Centro sobre cada caso.
- ✓ Proponer la incorporación del procedimiento diagnóstico empleado en este estudio en el Protocolo del trabajo que se lleva a cabo en la institución, debido a la riqueza de información que ofrece sobre el sistema familiar de los pacientes allí atendidos.
- ✓ Desarrollar la propuesta de intervención para beneficiar tanto a familiares como a adolescentes implicados en este estudio.



BIBLIOGRAFÍA

- Abrego Reyes, S. J. (2014). *Consumo de sustancias prohibidas en adolescentes, su efecto en comportamientos familiar y académico. Casos: Centro Escolar República Oriental del Uruguay . Innovación en Psicología*, 231.
- Anthony , D. (2011). *The state of the world's children 2011 - adolescence: an age of opportunity*. New York: UNICEF.
- Asen , R., & Tompson, E. (1997). *El ciclo Vital de la Familia. Guía práctica para los profesionales de salud*. Mimeo.
- Becerra, J. (2008). Variables familiares y drogodependencia: la influencia de los componentes de la Emoción Expresada. *Revista electrónica Psicología Científica*. Obtenido de <http://www.psicologiacientifica.com/drogodependencia-familia->
- Bernal , A. (1991). *Procedimiento de familia y de menores*. Colombia: Juridica.
- Bizquera , A. (1898). *Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica*. Barcelona, España: Praxis, S.A.
- Calle, H. (2011). *El desempeño escolar y su correlación con el funcionamiento familiar de niños y niñas que asisten a centros escolares de prácticas de las carreras de Trabajo Social y orientación familiar de la Universidad de Cuenca. 2009-2011*. Cuenca: Facultad de Jurisprudencia. Universidad de Cuenca.
- Casas, M. (2010). Calidad de vida del adolescente. *Revista Latinoamericana de Psocologia*, 112-116.
- Chiriboga, D. (Noviembre de 2011). Consumo de Alcohol en Ecuador.
- Cid-Monckton, P., & Pedrão, L. (2011). Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. *Rev. Latino-Am. Enfermagem 2011* , 738-745.
- De la Revilla, L. (1998). *Conceptos e instrumentos de la Atención familiar*. Barcelona: Doyma.
- Eguiluz, A. L.-C. (2004). *Dinámica de la familia. Un enfoque psicológico sistémico*. México: Pax México.
- Fabelo, J. (2012). *Conductas adictivas en las nuevas generaciones*. México DF: Ciencia Sociales.



- Fernández, J. (2010). Teoría General de los Sistemas. En J. Moya , *Terapia Familiar sistémica* (págs. 24-44). Córdoba: Triunfar.
- Fried, D., & Fuks, S. (2011). *Modelo sistémico y psicología comunitaria*. . Bueno Aires: Psykhe.
- Fuentes, M. C. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos de la familia y peligro del barrio. . *Anales de psicología*, 31(3), 1000-1007.
- Galanter , M., & Kebler, H. (2011). *Tratamiento de los trastornos por abuso de sustancias*. Barcelona: Editorial Masson; 1997. Barcelona: Masson.
- Gutiérrez, D. &. (2015). La familia, factor inductor del uso indebido de drogas en la adolescencia. . *evista de Investigación Apuntes Universitarios*, 2(2)., 121-134.
- Haley, J., & Hoffman, L. (1976). *Técnicas de terapia familiar*. Amorrortu.
- Hernández Córdoba, A. (2013). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica*.
- INEC. (2013). *Instituto Nacional de Encuestas y Censos*. Recuperado el 21 de septiembre de 2013, de <http://sinmiedosec.com/inec-en-ecuador-mas-de-900-mil-personas-consumen-alcohol/>
- Louro, I., & Serrano, A. (2010). La investigación familiar. Valor de la metodología cualitativa para el estudio del afrontamiento a la enfermedad sicklémica. *Revista cubana de Salud Pública*, 18-27.
- Ludewig, K. (2010). *Bases teóricas de la terapia sistémica*. México D.F: Herder.
- Martínez Ruiz, M.(2002). Manual de drogodependencia par enfermería. Madrid: Ediciones Díaz Santos
- .McGoldrick, M. &. (1993). *Genogramas en la evaluación familiar*. Gdisa.
- Medina-Mora, M. E. (2013). Las drogas y la salud pública: ¿ hacia dónde vamos? *Salud pública de México* 55(1), 67-73.
- Minuchin, S. (1982). *Familias: funcionamiento & tratamiento*. . Buenos Aires: Artes médicas.
- Moreno, M. C. (2014). La prevención del consumo de drogas: diseño de programas de intervención. . *Pedagogía multidisciplinar para la salud: claves para la intervención psico-educativa, socio-comunitaria y físico-ambiental* , 343-38.



- Mulsow, G. (2013). Desarrollo humano: ciclo vital y educación. *Educación*, 7(13), 61-73.
- OMS. (1993). *CIE 10 Trastornos Mentales y del Comportamiento*. Madris: Meditor.
- OMS. (2013). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 20 de septiembre de 2013, de http://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/
- OPS/OMS. (1996). *Familia y adolescencia: Indicadores de salud*. Washington: Fundación W. K. Kellogg.
- Palacios, R. (2012). Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes de México. *Redalyc*.
- Pérez , G. (2011). *La intervención socioeducativa*. Madrid: Educ.
- Pérez , G., & Washington , O. (2013). *Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores psicosociales asociados, en colegios de Cuenca-Ecuador 2012.*". Cuenca.
- PPCD. (2012). *Programa de Prevención del Consumo de Drogas para las Familias: Prevenir en Familia*. Santiago de Chile: Conace.
- Rubinstein, A. (2003). *Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria*. . Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Santana, J. (2011). *Psicología de la familia, una aproximación a su estudio*. San Juan: Ciencias Sociales, Universidad Albizu.
- Sinche, E., & Suárez, M. (2006). *Introducción al estudio de la dinámica familiar*. *RAMPA.[Internet]*, 1(1), 43. Lima: RAMPA.
- Touriñan, J. (2011). Interención Ecuacativa, intervención y Educación. la Mirada Pedagógica. *Revista Portuguesa de pedagogía*, 71-80.
- UNICEF. (2011). *Adolescence: an age of opportunity*. New York.
- UNODC. (2014). *Pasta básica de cocacina: cuatro décadas de historia actualidad y desafíos*. CEDRO:
- Vygotsky, L. (1978). *Mind in society*. Harvard University Press: Cambridge, MA.



ANEXOS

ANEXO 1



“MAESTRÍA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIALFAMILIAR”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es solicitar su consentimiento, para participar en la investigación titulada “Análisis de la Dinámica Familiar de los adolescentes internados en el “Hogar Crecer” del Cantón Cuenca por el uso de sustancias psicoactivas, año 2015.”

Dicho estudio investigativo es conducido por la Lcda. Isabel Mendoza Donoso de la “Maestría de Intervención psicosocial Familiar” de la Universidad de Cuenca y tiene la intención de contribuir a perfeccionar el proceso de tratamiento que se desarrolla en la institución, tanto con los adolescentes como con sus familias.

1. Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria.
2. Ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en la investigación.
3. He tenido tiempo suficiente para decidir mi participación, sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta.
4. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.
5. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Nombre de los participantes:

firmas:

ANEXO 2



¿COMO ES TU FAMILIA?.

“FAMILIA” es un grupo de dos a más personas que vive juntos y están relacionados por sangre, por matrimonio, por adopción, o por relación estable de más de un año. Es tu caso, tu familia son las personas con quienes compartes la vivienda en este momento de tu vida y con quienes tienes una relación de sangre, de adopción o de convivencia estable, siendo tu uno de los hijos de la familia.
Como todo lo que hagan las personas de la familia influyen sobre los demás, te pedimos que respondas a las siguientes preguntas. Así lograremos saber que necesitas, con el fin de ofrecer mejores formas de ayuda para todos.

ALGO SOBRE TI.

1. **¿Quién completa este cuestionario?** (por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Yo
- Un entrevistador

2. **¿Qué idioma hablas en tu casa con tu familia?** (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Inglés
- Español
- Francés
- Portugués
- Otro

3. **¿Cuántos años tienes actualmente?** (por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Tengo 10 años cumplidos
- Tengo 11 años cumplidos
- Tengo 12 años cumplidos
- Tengo 13 años cumplidos
- Tengo 14 años cumplidos
- Tengo 15 años cumplidos
- Tengo 16 años cumplidos
- Tengo 17 años cumplidos
- Tengo 18 años cumplidos
- Tengo 19 años cumplidos y más

4. **¿Cuál es tu sexo?** (por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Mujer
- Hombre

5. **¿Cuántas personas viven con tu familia (comen y duermen en casa) incluyéndote?**

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> Siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres (3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro (4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |
| <input type="checkbox"/> Seis (6) | |

6. **¿Quién vive en tu familia?** (A continuación coloca una X en el cuadro que corresponda a cada alternativa)

- | Si | No | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de mi padre (conviviente, compañera estable) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de mi madre (conviviente, compañero estable) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno a más de mis abuelos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno a más de mis tíos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro(s) adulto(s) |

7.- **Cuántos hijos hay en tu familia, incluyéndote?** (Cuantos hermanos(as) que tienen relación de sangre, de adopción o matrimonio)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Soy único(a) | <input type="checkbox"/> Hay siete(7) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay dos(2) hijos | <input type="checkbox"/> Hay ocho(8) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay tres(3) hijos | <input type="checkbox"/> Hay nueve(9) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay cuatro(4) hijos | <input type="checkbox"/> Hay más de 9 hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay cinco(5) hijos | |
| <input type="checkbox"/> Hay seis(6) hijos | |

8. **¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos?**

- Soy el único hijo en mi familia (no tengo hermanos)
- Soy el mayor de mis hermanos
- Estoy entre el mayor y el menor
- Soy el menor de mis hermanos



ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

Estas preguntas tratan de actividades y sentimientos familiares, lo que varían en diferentes familias. Por favor, responde como es tu familia.

9. ¿Cómo es tu familia? (Piensa cómo es tu familia actualmente. Encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

Table with 5 columns: Nunca, Muy rara vez, Algunas veces, Con frecuencia, Casi siempre. Rows include: En Nuestra familia, a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre, b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea, c. Nos pedimos ayuda unos a otros, d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas, e. Cuando surge problemas, nosotros nos unimos para enfrentarlos.

10. ¿Cómo afronta sus problemas o dificultades? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

Table with 5 columns: Nunca, Muy rara vez, Algunas vez, Con frecuencia, Casi siempre. Rows include: a. Buscan consejo o ayuda en los amigos, b. Buscan consejo ayuda de personas que han tenido problemas parecidos, c. Buscan consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor, d. Buscan consejo o ayuda de profesionales (abogado, médicos, psicólogos, terapeutas etc.), e. Buscan consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades, f. Confiando en que nosotros podemos manejar solos nuestros problemas, g. definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sentamos desanimados.

11. ¿Cuándo estas en dificultades, a quiénes puedes acudir tú para encontrar apoyo? (encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

Table with 5 columns: Nunca, muy rara vez, algunas veces, con frecuencia, casi siempre. Rows include: 1. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de mis padres, 2. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis hermanos, 3. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis parientes, 4. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis amigos personales, 5. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de algún otro adulto.



RELACION CON TUS PADRES

12. ¿Quién funciona como madre en tu familia ahora? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Mi madre (biológica o adoptiva)
- Pareja de mi padre (conviviente, compañera estable)
- Otra mujer en mi familia funciona como madre
- Nadie funciona como madre

13. ¿Cómo es tu relación con ella? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecha con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
c. Ella puede saber como me estoy sintiendo aún sin preguntárselo	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Coméntárselo	1	2	3	4	5	9

14. ¿Quién funciona como padre en tu familia ahora? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Mi padre (biológica o adoptiva)
- Pareja de mi madre (conviviente, compañero estable)
- Otro hombre en mi familia funciona como padre
- Nadie funciona como padre

15. ¿Cómo es tu relación con él?

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecha con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
c. Ella puede saber como me estoy sintiendo aún sin preguntárselo...	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Coméntárselo.....	1	2	3	4	5	9

ACTIVIDADES FAMILIARES

16. Lee las siguientes actividades e identifica si se realizaron o no en tu familia.

	Totalmente falso	Casi falso	Ni falso ni cierto	Caso cierto	Totalmente cierto
a. El padre dedica algún tiempo cada día para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
b. La madre dedica algún tiempo para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana	1	2	3	4	5



17. En mi familia sabemos muy bien quien manda. (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Totalmente falso (1)
Casi falso (2)
Ni falso ni cierto (3)
Casi cierto (4)
Totalmente cierto (5)

18. ¿Quién manda en tu familia? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- Mi madre 4
Mi padre 4
Ambos 5
Pareja de mi padre (conviviente, compañera) 4
Pareja de mi madre (compañera, conviviente) 4
Otra persona (un abuelo o hermano mayor) 3
Cambia (varía) 2
Nadie 1
No sé 1
Todos 1

SATISFACCION CON ASPECTOS DE LA VIDA

19. Estás satisfecho o no con los siguientes aspectos de tu vida? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

Table with 6 columns: Aspecto, Insatisfecho, Bastante satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Bastante insatisfecho, Completam. Rows include: a. Contigo mismo, b. Tus amigos..., c. La vida religiosa de tu familia..., d. Los servicios de salud que dispone familia, e. El barrio o comunidad donde vives..., f. La situación económica de tu familia..., g. Tu rendimiento escolar..., h. Tu trabajo o tu ocupación Principal..., i. Tu familia...

IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

20. lea los siguientes aspectos de la vida y determine si cada uno tiene importancia para ti. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

Table with 5 columns: Aspecto, Nada import, + o - importante, Muy importante, Definitivo para vivir. Rows include: a. Alcanzar un alto nivel de estudio..., b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja, c. tener mucha influencia sobre los demás..., d. Tener mucho dinero..., e. Tener una vida sexual activa, f. Tener una familia unida..., g. Ser respetado por los demás..., h. Respetar por los demás..., i. Ser una persona honesta y recta..., j. Creer en Dios o en un ser superior...

21. ¿Comparándote con tu grupo de compañeros o amigos como te consideras tu?

- Uno de los menos felices (1)
Menos feliz que la mayoría (2)
Tan feliz como la mayoría (3)
Más feliz que la mayoría (1)
Uno de los más felices (1)

22. ¿comparándote con tus compañeros en el estudio?

- No soy estudiante (0)
Mucho peor que la mayoría (1)
Un poco pero que la mayoría (2)
Igual que la mayoría (3)
Un poco mejor que la mayoría (4)
Mucho mejor que la mayoría (5)



24. Indica si Tú (en la columna de lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho) vivió alguna de estas situaciones. (Primero coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para ti mismo. Luego coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de tu familia).

TÚ		Otros miembros de tu familia	
		SI	NO
SI	NO		
		a) Has fumado más de una vez al mes.	
		b) Te has embriagado más de una vez al mes.	
		c) Has usado marihuana más de una vez al mes.	
		d) Has usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.	
		e) Has usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.) más de una vez al mes.	
		f) Has usado solventes volátiles (neoprén u otros inhalantes).	
		g) Te has sentido triste o nervioso/a todo el tiempo.	
		h) Te preocupa mucho su aspecto físico.	
		i) Has consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez.	
		j) Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez.	
		k) Has intentado matarte alguna vez.	
		l) Recibiste golpes o maltrato.	
		m) Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien.	
		n) Sufriste abuso sexual.	No se aplic
		o) Tuviste relaciones heterosexuales alguna vez.	No se aplic
		p) Tuviste relaciones homosexuales alguna vez.	
		Para o) y p) indicar si	No se aplic
		* Tuviste varias parejas	No se aplic
		* Sin usar anticonceptivos	No se aplic
		* Tuviste enfermedades de transmisión sexual, venéreas o SIDA	aplica

25. Indica si Tú (en la columna de lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho) fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. (Primero coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para ti mismo. Luego coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de tu familia).

TÚ		Otro miembro de tu familia	
		SI	NO
SI	NO		
		a. Fui o fue tratado por abuso en el consumo de alcohol.	
		b. Fui o fue tratado por uso de drogas.	
		c. Fui o fue tratado Psicológica o psiquiátricamente	
		d. Fui o fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio.	
		e. Fui o fue tratado por una pelea o riña.	
		f. Tuve o tuvo un aborto.	
		g. Fuve o tuvo atención prenatal.	



SITUACIONES DIFICILES DE LA FAMILIA

23. Si en tu familia se presentaron las siguientes situaciones durante el ÚLTIMO AÑO, indica en qué medida los afectaron. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponde a tu respuesta en cada caso)

	No Ocurrió	Ocurrió pero No afectó a mi familia	ocurrió y afectó ALGO a mi familia	Ocurrió y afectó MUCHO a mi familia
Salud				
a. Uno de nosotros o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.....	1	2	3	4
b. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.....	1	2	3	4
Eventos				
c. Uno de nosotros tuvo una dificultad en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta.....	1	2	3	4
d. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos).....	1	2	3	4
e. Hubo serios conflictos o problemas familiares.....	1	2	3	4
f. Mis padres se separaron o divorciaron.....	1	2	3	4
g. Hubo problemas de dinero en casa.....	1	2	3	4
h. Hubo violencia entre los miembros de la familia.....	1	2	3	4
i. La familia se cambió de vivienda, casa o departamento.....	1	2	3	4
j. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) a se volvieron a casar.....	1	2	3	4
k. La familia o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó a un hijo.....	1	2	3	4
l. La familia pasó días sin comer por falta de dinero.....	1	2	3	4
m. La familia se quedó sin vivienda, casa o departamento	1	2	3	4
n. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico por falta de dinero.....	1	2	3	4
o. Uno de los hijos se fue de la casa.....	1	2	3	4
p. Uno de los padres abandonó a la familia.....	1	2	3	4



¿COMO ES SU FAMILIA?

Nº

FAMILIA: _____
 Persona Entrevistado/a: _____
 Procedencia: _____ Área Urbana _____
 Rural: _____

Como todo lo que hagan las personas de la familia influyen sobre los demás, te pedimos que respondas a las siguientes preguntas. Así lograremos saber que necesitas, con el fin de ofrecer mejores formas de ayuda para todos.

ALGO SOBRE LA FAMILIA.

1. ¿Quién completa este cuestionario? (por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- Entrevistador
- Padre
- Madre
- Pareja del padre (compañera o conviviente)
- Pareja de la madre (compañero o conviviente)

2. ¿Qué idioma hablas en su casa con su familia? (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- Inglés
- Español
- Francés
- Portugués
- Otro

3. ¿Quién viven en su familia? (a continuación coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| SI | No | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja del padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de la madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno a más de sus padres o los padres de su pareja (abuelos de la familia) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno a más de sus hermanos o los Hermanos de su pareja (tíos) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro(s) adulto(s) |

4. ¿Cuántas personas viven con su familia (comen y duermen en casa) incluyéndose Ud?

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> Siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres (3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro (4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |
| <input type="checkbox"/> Seis (6) | |

5. ¿En total, cuántos miembros de la familia aportan económicamente para cubrir los gastos, incluyéndose usted? (A continuación coloque una X en el cuadro que corresponda a cada alternativa)

- Una (1) persona
- Dos (2) personas
- Tres (3) personas

6. Cuántos hijos hay en su familia en total? (Cuenta los hijos que tengan relación de sangre, de matrimonio o de adopción o que hayan vivido con usted durante un año o más)

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Una (1) | <input type="checkbox"/> Seis (6) |
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres(3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro(4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |

7. ¿De qué sexo y edad son sus hijos?

Número de hijas	Edades en años
_____	_____
Número de hijos	Edades en años
_____	_____

8. ¿Es su esposo(a) o pareja Compañero(a), conviviente en este momento de su vida el padre o madre biológico de sus hijos? (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta.)

- Si, de todos
- Si de algunos (¿Cuántos? _____)
- No, de ninguno.



ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

Estas preguntas tratan de actividades y sentimientos familiares, los que varían en diferentes familias. Por favor, responda como es tu familia.

9. ¿Cómo funciona su familia? (Piense en su familia actual. Encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

10. ¿Cómo afronta su familia sus problemas o dificultades? (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

casisiempre con frecuencia algunas veces nunca

Table with 5 columns (1-5) and 6 rows (En Nuestra familia, a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre, b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea, c. Nos pedimos ayuda unos a otros, d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas, e. Cuando surge problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos).

casisiempre con frecuencia algunas veces nunca

Table with 5 columns (1-5) and 7 rows (a. Buscan consejo o ayuda en los amigos, b. Buscan consejo ayuda de personas que han tenido problemas parecidos, c. Buscan consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor, d. Buscan consejo o ayuda de profesionales, e. Buscan consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad, f. Confiando en que nosotros podemos manejar solos nuestros problemas, g. definiendo los problemas en forma optimista).

11. ¿Cuándo su hijo adolescente que participa en este estudio se encuentra en dificultades, a quién/es acude para encontrar apoyo? (Encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta)

Table with 5 columns (Nunca, muy rara vez, algunas veces, con frecuencia, casi siempre) and 5 rows (a. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de nosotros, b. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de sus Hermanos/as, c. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de sus parientes, d. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de sus amigos personales, e. El/Ella cuenta con el apoyo de algún otro adulto).



RELACIONES PERSONALES

12. ¿En general cómo es relación con su hijo adolescente que participa en este estudio? (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta)

Nunca
Muy rara vez
Algunas veces
Con frecuencia
Casi siempre
No se aplica

a. Estoy satisfecho/a con la forma que conversamos.....	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos ...	1	2	3	4	5	9
c. El/Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo..	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultad, podría Comentárselo	1	2	3	4	5	9

13. ¿En general cómo es relación con su esposo(a) que participa en este estudio? (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a tu respuesta)

Nunca
Muy rara vez
Algunas veces
Con frecuencia
Casi siempre
No se aplica

a. Estoy satisfecho/a con la forma que conversamos	1	2	3	4	5	9
b. Me es fácil expresarle todo mis sentimientos	1	2	3	4	5	9
c. El/Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo	1	2	3	4	5	9
d. Si yo estuviera en Dificultades, podría Comentárselo	1	2	3	4	5	9

ACTIVIDADES FAMILIARES

14. Lea las siguientes actividades e identifique si se realizan o no en su familia (Por favor encierre con un círculo el número que corresponda a su respuestas en cada caso)

Nunca
Muy rara vez
Algunas veces
Con frecuencia
Casi siempre

a. El padre dedica algún tiempo, cada día para hablar con los hijos.....	1	2	3	4	5
b. La madre dedican algún tiempo, cada día para hablar con los hijos.....	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día.....	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.....	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana.....	1	2	3	4	5

15. En mi familia sabemos muy bien quien manda. (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- 1. Totalmente falso
- 2. Casi falso
- 3. Ni falso ni cierto
- 4. Casi cierto
- 5. Totalmente cierto

16. ¿Quién manda en su familia? (Por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- 4 La madre
- 4 El padre
- 5 Ambos
- 4 Pareja del padre (conviviente, compañera)
- 4 Pareja de la madre (conviviente, compañero)
- 3 Otra persona (abuelo o hermano mayor)
- 2 Cambia (varia)
- 1 Nadie
- 1 No sé
- 1 Todos



SATISFACCION CON ASPECTOS DE LA VIDA

17. ¿Está usted satisfecho o no con los siguientes aspectos de su vida? (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

	Completamente satisfecho				
	Bastante satisfecho				
	Ni satisfecho ni insatisfecho				
	Bastante insatisfecho				
	Totalmente insatisfecho				
a. Usted mismo.....	1	2	3	4	5
b. Sus amigos.....	1	2	3	4	5
c. La vida religiosa de tu familia.....	1	2	3	4	5
d. Los servicios de salud que dispone familia.....	1	2	3	4	5
e. El barrio o comunidad donde vive.....	1	2	3	4	5
f. La situación económica de su familia.....	1	2	3	4	5
g. Su rendimiento académico.....	1	2	3	4	5
h. Su trabajo u ocupación Principal.....	1	2	3	4	5
i. Su familia.....	1	2	3	4	5

IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

18. Lea los siguientes aspectos de la vida y determine si cada uno tiene importancia para usted. (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta)

	Definitivo para vivir			
	Muy importante			
	Mas o menos importante			
	Nada importante			
a. Alcanzar un alto nivel de estudios.....	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja.....	1	2	3	4
c. tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad.....	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero.....	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa.....	1	2	3	4
f. Tener una familia unida.....	1	2	3	4
g. Ser respetado por los demás como persona, independiente del sexo, edad o creencias.....	1	2	3	4
h. Respetar a los demás como personas, independientemente del sexo, edad o creencias.....	1	2	3	4
i. Ser una persona honesta y recta...	1	2	3	4
j. Creer en Dios o en un ser superior	1	2	3	4

19. ¿Cómo se considera usted, comparándose con sus amigos y/o familiares. (Por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- 1 Uno de los menos felices
- 2 Menos feliz que la mayoría
- 3 Tan feliz como la mayoría
- 4 Más feliz que la mayoría
- 5 Uno de los más felices

20. ¿Cómo le ve a usted en el trabajo, comparándose con las personas que tienen la misma actividad? (Por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- 0 No tengo trabajo ahora
- 1 Mucho peor que a la mayoría
- 2 Un poco peor que la mayoría
- 3 Igual que a la mayoría
- 4 Un poco mejor que a la mayoría
- 5 Mucho mejor que a la mayoría



SITUACIONES DIFICILES DE LA FAMILIA

21. Si en su familia se presentaron las siguientes situaciones durante el ÚLTIMO AÑO, indique en qué medida los afectó. (Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

	No Ocurrió	Ocurrió pero NO afecto a mi familia	ocurrió y afecto ALGO a mi familia	Ocurrió y afecto MUCHO a mi familia
Salud				
a. Uno de nosotros o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, ó lo pusieron en un hogar o asilo.....	1	2	3	4
b. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.....	1	2	3	4
Eventos				
c. Uno de los hijos tuvo una dificultad en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta.....	1	2	3	4
d. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el Trabajo (positivos o negativos).....	1	2	3	4
e. Hubo serios problemas familiares.....	1	2	3	4
f. La pareja de padres se separaron o divorciaron.....	1	2	3	4
g. Hubo problemas de dinero en la casa.....	1	2	3	4
h. Hubo violencia entre los miembros de la familia.....	1	2	3	4
i. La familia se cambio de vivienda, (casa o departamento).....	1	2	3	4
j. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) a se volvieron a casar.....	1	2	3	4
k. La familia o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó a un hijo.....	1	2	3	4
l. La familia paso días sin comer por falta de dinero.....	1	2	3	4
m. La familia se quedo sin vivienda, casa o departamento	1	2	3	4
n. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico por falta de dinero.....	1	2	3	4
o. Uno de los hijos se fugó de la casa.....	1	2	3	4
p. Uno de los padres abandonó a la familia.....	1	2	3	4



22. Indica si el hijo/a, adolescente que participa en este estudio (en la columna de lado izquierdo) o alguien de su familia (en la columna del lado derecho) vivió alguna de estas situaciones. (Primero coloque una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para el hijo(a) adolescente. Luego coloque una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de su familia).

Hijo (a)		Otros miembros De tu familia	
		SI	NO
SI	NO		
	a) Ha fumado más de una vez al mes.		
	b) Se ha embriagado más de una vez al mes.		
	c) Ha usado marihuana más de una vez al mes.		
	d) Ha usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.		
	e) Ha usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.) más de una vez al mes.		
	f) Ha usado solventes volátiles (neoprén u otros inhalantes).		
	g) Se ha sentido triste o nervioso/a todo el tiempo.		
	h) Le preocupa mucho su aspecto físico.		
	i) Ha consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez.		
	j) Se ha involucrado en peleas o riñas alguna vez.		
	k) Ha intentado matarse alguna vez.		
	l) Recibió golpes o maltrato.		
	m) Ha quedado embarazada o ha embarazado involuntariamente a alguien.		
	n) Sufrió abuso sexual.		
	o) Tuvo relaciones heterosexuales alguna vez.		No se aplic
	p) Tuvo relaciones homosexuales alguna vez.		No se aplic
	Para o) y p) indicar si		
	* Tuvo varias parejas		No se aplic
	* Sin usar anticonceptivos		No se aplic
	* Tuvo enfermedades de transmisión sexual, venéreas o SIDA		No se aplica

23. Indique si el hijo/a, adolescente (en la columna de lado izquierdo) o alguien de su familia (en la columna del lado derecho) fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. (Primero coloque una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para el hijo(a) adolescente. Luego coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de su familia).

Hijo (a)		Otro miembro de tu familia	
		SI	NO
SI	NO		
	a. Fue tratado por abuso en el consumo de alcohol.		
	b. Fue tratado por uso de drogas.		
	c. Fue tratado Psicológica o psiquiátricamente		
	d. Fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio.		
	e. Fue tratado por una pelea o riña.		
	f. Tuvo un aborto.		
	g. Tuvo atención prenatal.		



MÁS ACERCA DE SU FAMILIA

Estas preguntas se tratan de miembros de la familia del adolescente que participa en este estudio.

24. ¿Qué educación alcanzó usted y su esposo(a) o pareja estable (compañero(a), conviviente)? (por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

Padre (o pareja de la madre) / Madre (o pareja del padre)
Analfabeta, Primaria o básica (1 a 5 años), Secundaria o técnica incompleta, Secundaria o técnica completa, Universitaria incompleta, Universitaria completa

25. ¿En qué trabaja usted y su esposo(a) o pareja estable (compañero(a), conviviente)? (por favor, coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

Padre (o pareja de la madre) / Madre (o pareja del padre)
0 No se aplica, 0 Hogar, 3 Empleado estable (contrato fijo), 1 Empleado inestable, 2 Trabajo independiente, 3 Jubilado o vive de renta propia, 0 Desempleado

26. Indique si la familia o algunos de sus miembros tiene acceso a o los siguientes servicios. Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta en cada caso)

Table with 3 columns: No, Si algunos, Si todos. Rows: a. Servicio médico en hospital o consultorios, b. Servicio médico en instituciones privadas de seguridad social, c. Servicio médico en clínicas o consultas privadas

27. Por favor, indique cual es el ingreso familiar mensual (aproximado), sabiendo que un salario mínimo mensual es de \$200 (encierre el número que corresponda a su respuesta)

1 Igual a, o menos que un Salario mínimo, 2 Aproximadamente dos salarios mínimos, 3 Aproximadamente tres salarios mínimos, 4 Aproximadamente cuatro salarios mínimos, 5 Igual a, o más de cinco salarios mínimos

28. ¿Tiene vehículo propio?

1 Si, 0 No

29. ¿Tiene vivienda propia?

1 Si, 0 No

30. Servicios con los que cuenta la vivienda. Indique la opción correcta.

Agua: Si 1, No 0

Luz eléctrica: Si 1, No 0

Teléfono: Si 1, No 0

Baño o escusado: 2 Independiente

Compartida con otras 1 Familias, 0 No hay

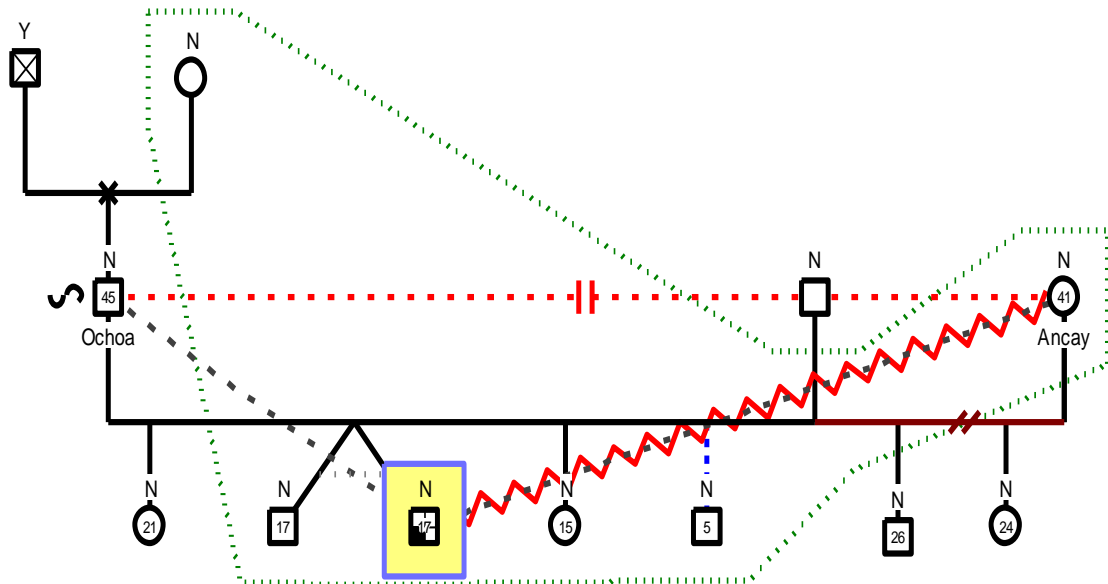
Cocina: 2 Independiente, Compartida con otras 1 Familias, 0 No hay

ANEXO 3

GENOGRAMA

Los nombres utilizados para la confección de cada Genograma no son los reales de los adolescentes y familiares.

1. Familia Ochoa Ancay

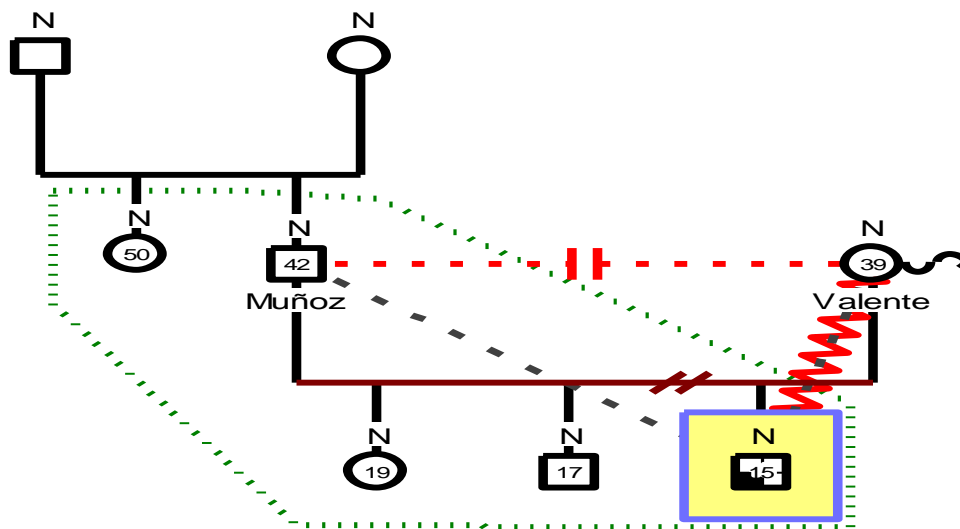


Interpretación:

Esta es una familia extendida donde conviven en la misma casa tres generaciones, la madre tiene hijos de dos matrimonios. El paciente identificado, que es el adolescente con el trastorno de consumo de sustancias es el resultado del segundo matrimonio de la madre; el padre actualmente está viendo en el extranjero por lo que en el subsistema conyugal hay una ruptura. La relación entre el padre y adolescente es distante y entre éste y la madre es distante/hostil. El adolescente de 17 años de edad en el momento de la investigación se encontraba rehabilitándose por el consumo de drogas y alcohol y recibiendo tratamiento psiquiátrico.



2. Familia Muñoz Valente

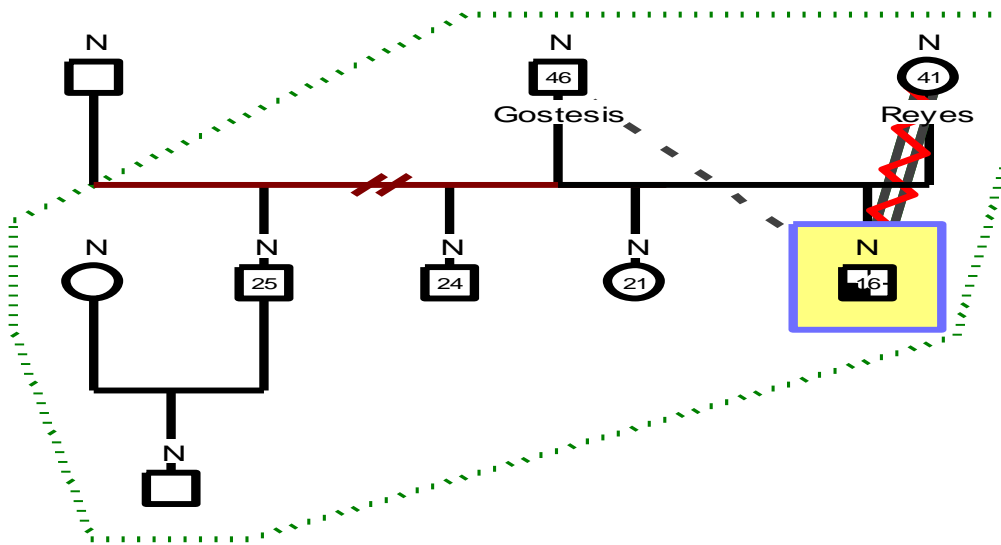


Interpretación:

Familia incompleta, la figura materna se encuentra en el exterior la cual está divorciada del padre del adolescente (paciente identificado) entre los cuales hay una ruptura en la comunicación. La relación de la madre con el adolescente es distante/hostil y con el padre es distante a pesar de vivir en el mismo hogar. Una tía es la figura que ejerce el rol de madre sustituta en la familia.



3. Familia Gostesis Reyes

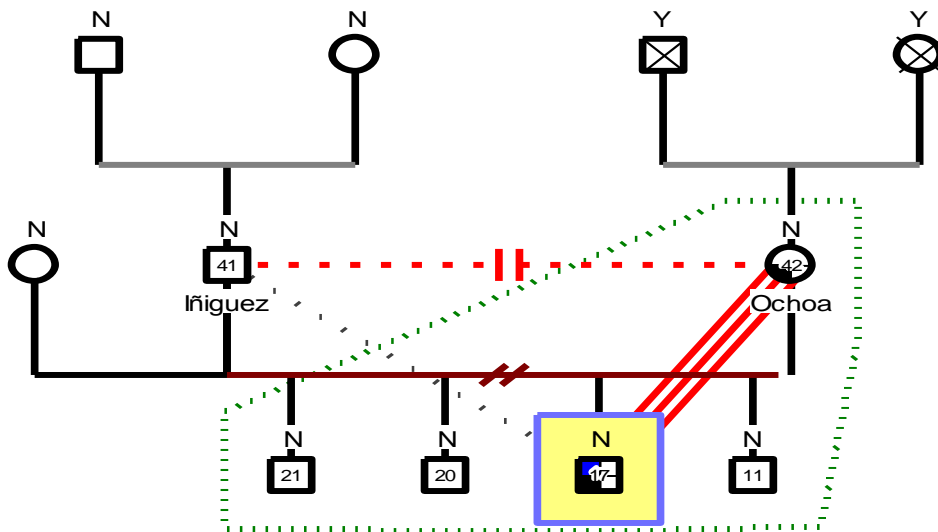


Interpretación:

Familia extensa en la que conviven tres generaciones. El paciente identificado, adolescente de 16 años, es hijo del segundo matrimonio de la madre. Según muestra el esquema, en el subsistema conyugal no existen problemas de comunicación, sin embargo, entre la madre y el adolescente la relación emocional es cercana pero hostil, lo que implica graves problemas comunicativos entre ellos.



4. Familia Iñiguez Ochoa

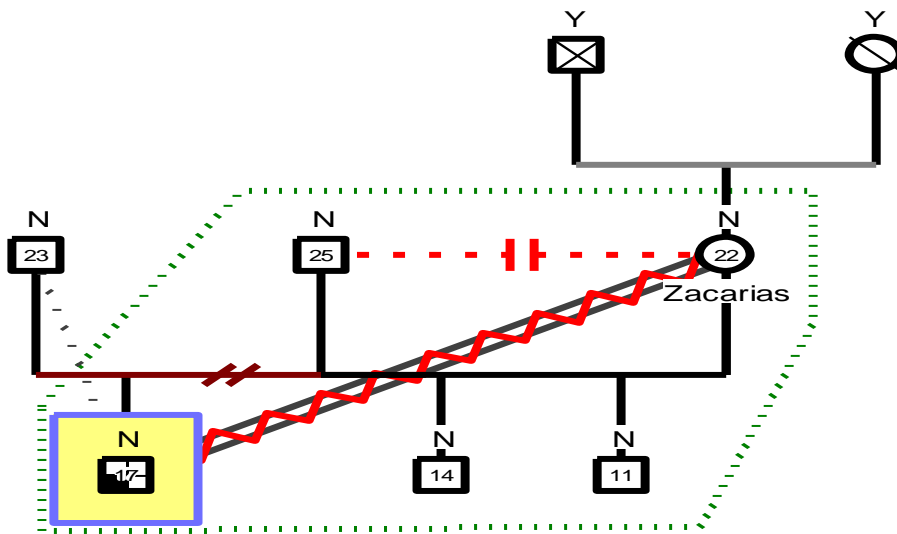


Interpretación:

Familia incompleta con la figura paterna ausente por divorcio donde hubo una gran ruptura con la madre y contrajo un nuevo matrimonio. El paciente identificado, adolescente de 17 años de edad, en el momento de la investigación se encontraba en rehabilitación por uso de drogas, alcohol y tenía depresión que lo llevó a realizar un intento de suicidio. La relación con el padre es indiferente y apático y con la madre tiene una relación fusionada y estrecha.



5. Familia Zacarías

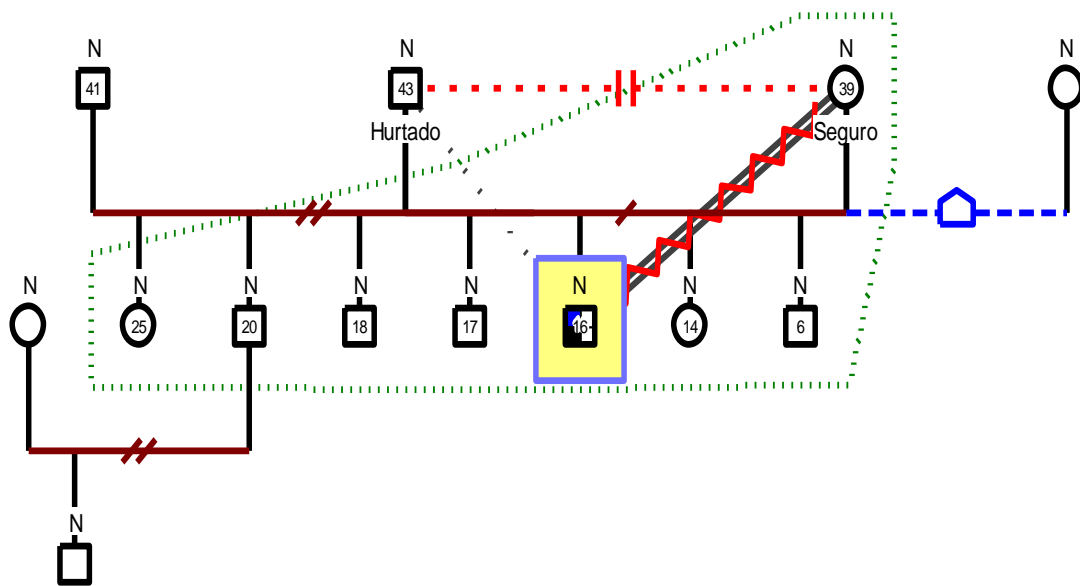


Interpretación:

Familia mixta conformada por pareja y tres hijos, dos de ellos producto del actual matrimonio de la madre. El paciente identificado, es hijo del primer matrimonio. Existe relaciones conflictivas de ruptura en el subsistema conyugal actual, la relación de la madre con el hijo es cercana y hostil y del adolescente con su padre es indiferente y apático. En el momento de la investigación se encontraba en rehabilitación por uso de drogas y alcohol.



6. Familia Hurtado Seguro

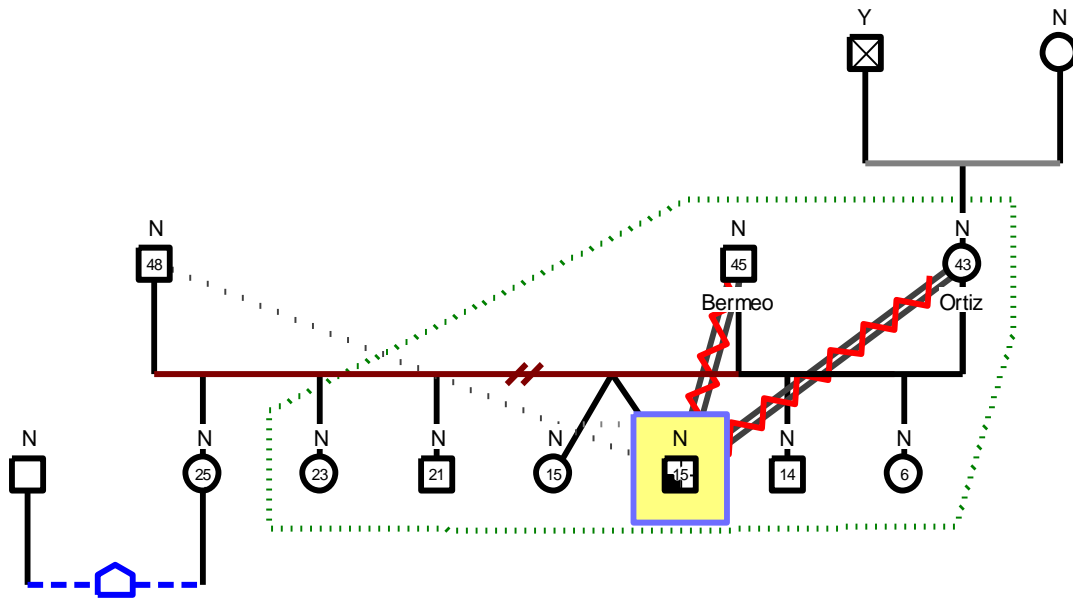


Interpretación:

Familia de convivencia con estructura incompleta, convive madre sola con siete hijos producto de dos matrimonios. La madre y su actual pareja están separados, donde existe una ruptura debido al abandono de la casa por parte del esposo el cual está conviviendo con otra mujer. La relación de la madre con el adolescente de 16 años, paciente identificado, es cercana y hostil y con su padre es indiferente y apática. En el momento de la investigación se encontraba en rehabilitación por uso de drogas y alcohol.



7. Familia Bermeo Ortiz



Interpretación:

Familia mixta, donde la convivencia del hogar está conformada por una pareja y seis hijos de diferentes matrimonios. El paciente identificado, es hijo del primer matrimonio de la madre. El adolescente de 15 años tiene una relación de tipo cercana y hostil tanto con su madre como con el esposo de esta, el cual que ejerce el rol de padre sustituto en el hogar. La relación con el padre es indiferente y apática. En el momento de la investigación se encontraba en rehabilitación por uso de drogas y alcohol.