



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**Características de las familias con miembros en
rehabilitación frente al consumo problemático de sustancias
psicotrópicas.**

AUTORA:

Mejía Ramos, Kerly Vanesa

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL.**

TUTOR:

Corte Romero, Carmen Susana

Guayaquil, Ecuador

05 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y
POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Mejía Ramos, Kerly Vanesa**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

TUTORA

f. _____
Corte Romero, Carmen Susana

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, a los 05 del mes de febrero del año 2024.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Mejía Ramos Kerly Vanesa**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Características de las familias con miembros en rehabilitación frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 05 del mes de febrero del año 2024.

LA AUTORA

f. _____
Mejía Ramos, Kerly Vanesa



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Mejía Ramos, Kerly Vanesa.**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Características de las familias con miembros en rehabilitación frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 05 del mes de febrero del año 2024.

LA AUTORA:

Mejía Ramos, Kerly Vanesa.

REPORTE URKUND



UTE B2023 PRES Kerly Vanesa Mejia Ramos



Nombre del documento: UTE B2023 PRES Kerly Vanesa Mejia Ramos.docx ID del documento: b3832a2d36b3427b3d72abc050e6c445bc4f828a Tamaño del documento original: 868,01 kB	Depositante: Carmen Susana Corté Romero Fecha de depósito: 16/2/2024 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 16/2/2024	Número de palabras: 27.707 Número de caracteres: 191.216
--	--	---



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.adicciones.es Uso de sustancias en adolescentes y su asociación con factor... https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/articulo/view/1083	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
2	dialnet.unirioja.es Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experi... https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7591592	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
3	la-respuesta.com Como influye el Mesosistema en el microsistema? - La-Respues... https://la-respuesta.com/bioz/Como-influye-el-Mesosistema-en-el-microsistema/#:-:text=Mesosist...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)

FIRMA DE LA ESTUDIANTE

f. _____

Mejía Ramos, Kerly Vanesa

FIRMA DE DOCENTES

f. _____

Corté Romero, Carmen Susana
TUTORA

f. _____

Valenzuela Triviño, Gilda Martina
COORDINADORA UTE B2023

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas que han contribuido de manera significativa a la realización de esta tesis. En primer lugar, deseo agradecer a Dios por iluminarme y llevarme de su mano, darme la sabiduría para llegar hasta donde estoy y de esta manera haber culminado cada una de mis metas, proyectos y estudios.

En segundo lugar, a mis padres porque sin ellos no hubiera logrado nada de las cosas que ahora me enorgullecen, por enseñarme a esforzarme y a luchar por lo que más quiero, a ser fuerte y dura para poder continuar con lo que deseo.

A mis hermanos que han sido pieza fundamental en este proceso, por estar para mí y enseñarme a que puedo dar más de mí, a que no importa los obstáculos que tenga siempre ellos estarán apoyándome.

A mi directora de carrera, por su orientación experta, paciencia y dedicación a lo largo de este proceso. Su sabiduría y apoyo fueron fundamentales para mi paso a paso dentro de la institución.

A mi tutora de tesis que estuvo conmigo alentándome y confiando en que puedo hacer bien las cosas, empujarme cuando sentía que no podía, por su dedicación, sabiduría y entendimiento, por ayudarme a afrontar cada obstáculo que se presentaba y ser comprensible con las situaciones que se presentaban a lo largo de este proceso.

Agradezco profundamente a colegas y amigos, por sus valiosas aportaciones, debates enriquecedores y sugerencias que mejoraron considerablemente la calidad de este trabajo. Mi reconocimiento se extiende a mis compañeros/as de clase que me brindaron apoyo y compartieron sus conocimientos como aprendizaje para todos y como dejar a un lado a mis dos grandes amigas las que estaban conmigo en todo este proceso y me alentaban a seguir adelante. Agradezco a mis familiares por cada palabra que me decían, fueron fuente de inspiración para que siga luchando por mis sueños.

Muchas gracias a todos.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo realizado con esfuerzo a mis padres, Vanesa y Pedro por su amor incondicional, apoyo constante y lucha; también, a mis hermanos Emily, Mathías y Benjamín por ser mis fortalezas en todo este proceso, por la paciencia que me tuvieron cada vez que no podía, por alentarme a seguir con mis metas.

A mi persona incondicional por ser mi compañero en todas las etapas de este viaje, brindándome aliento, paciencia y comprensión. Tu presencia ha iluminado los momentos más desafiantes y ha multiplicado la alegría de los triunfos, su fe en mí me ha impulsado a alcanzar cada logro.

A mis amigos/as, por las risas compartidas, los momentos de descanso y el apoyo mutuo. Su amistad ha sido un bálsamo en las horas difíciles y un motivo de celebración en los momentos felices, gracias por su amistad sincera y su incondicional cariño hacia mí.

A mis profesores/as y mentores/as, por su guía sabia, críticas constructivas y dedicación a mi crecimiento académico. Su influencia ha dejado una marca indeleble en mi desarrollo como estudiante.

A Griselda Orellana, por su constante aliento y contribuciones, que han enriquecido mi experiencia personal, por apoyarme y creer en mí, por confiar en todo lo que realizo y por amarme incondicionalmente.

A las familias que aportaron en esta investigación, por estar dispuestas a compartir su vida, por entregarme una parte de sus historias y dejarme entrar en sus vidas para poder tener información sólida para la investigación.

Este trabajo está dedicado a todos aquellos que han sido parte integral de mi camino, contribuyendo de maneras diversas a mi crecimiento y logros. Sus influencias han dejado huellas imborrables en esta tesis y en mi vida.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
CORTE ROMERO, CARMEN SUSANA

TUTOR

f. _____
JOSÉ GREGORIO SALAZAR JARAMILLO

DOCENTE DE CARRERA

f. _____
GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO

COORDINADORA DEL ÁREA

f. _____
ANA MARITZA QUEVEDO TERÁN

DOCENTE Oponente

ACTA DE CALIFICACIÓN.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLITICAS (Cod. 10)

CARRERA TRABAJO SOCIAL (R) (Cod. 429)

PERIODO B-2023 (Cod. 11674)

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS CON MIEMBROS EN REHABILITACIÓN FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS.", elaborado por el/la estudiante KERLY VANESAMEJIA RAMOS, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
CARMEN SUSANA CORTE ROMERO	JOSE GREGORIO SALAZAR JARAMILLO	MERLI ROSSANNA LOPEZ RODRIGUEZ	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
8.5 / 10	8.00 / 10	8.13 / 10	8.25 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:		8.32 / 10	

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.



Cerrado electrónicamente por:
**GILDA MARTINA
VALENZUELA
TRIVINO**

Coordinador(a) de Titulación

ÍNDICE.

RESUMEN	XIII
ABSTRACT.....	XIV
INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I.....	4
1.1 Antecedentes Contextuales.....	4
1.2 Problematización.....	10
1.3 Definición del problema.....	11
1.4 Preguntas de investigación.....	15
1.5 Objetivos.....	15
1.6 Justificación.....	16
CAPITULO II.....	19
2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL NORMATIVO Y ESTRATEGICO	19
2.1 Marco Teórico.....	19
2.1.2 Teoría ecológica	19
2.1.3 Teoría Sistémica	22
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	24
2.2.1 Adicción.....	25
2.2.2 Dependencia de sustancias.....	25
2.2.3 Familia.....	26
2.2.4 Dinámica Familiar.....	27
2.2.5 Relaciones familiares	28
2.2.6 Afrontamiento	28
2.2.7 Codependencia.....	29
2.2.8 Salud Mental	29
2.2.9 Red de apoyo.....	30
2.2.10 Sustancias psicotrópicas.....	31
2.2.11 Efectos de sustancia psicotrópicas en las personas.....	31
2.2.12 Causas de consumo de sustancias psicotrópicas	32
2.2.13 Abuso de sustancias psicotrópicas	33
2.2.14 Afectaciones en el entorno familiar por consumo de sustancias.....	33
2.2.15 Afectaciones físicas en el entorno familiar por la presencia de sustancias psicotrópicas	35
2.2.16 Influencia de la familia en el proceso de rehabilitación	36

2.3 Marco Normativo.....	37
Nacional.....	37
2.3.1 Constitución de la República del Ecuador.....	37
2.3.2 Ley Orgánica de Prevención Integral de Drogas y Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización.....	38
2.3.3 Declaración Universal de los derechos Humanos.....	39
2.3.4 Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas.....	40
2.4 Marco Estratégico.....	41
2.4.1 Plan Nacional De Desarrollo “Creación De Oportunidades 2021- 2025”.	41
2.4.2 Agenda de Desarrollo Sostenible 2030.....	42
CAPITULO III.....	43
3. Metodología de la investigación.....	43
3.1 Método de investigación.....	43
3.2 Nivel y tipo de investigación.....	43
3.3. Universo.....	44
3.4. Muestra y muestreo.....	44
3.5. Categorías y variables.....	45
3.6. Formas de recolección de la información.....	46
3.6.1. Entrevista.....	46
3.6.2 Entrevista semiestructurada.....	47
3.6.3 Observación.....	47
3.6.4 Revisión documental.....	48
3.6.5 Forma de análisis de la información.....	48
CAPITULO IV.....	50
4. Resultados de la investigación.....	50
4.1. Contextualización de la población investigada.....	50
4.2. Caracterización de los roles en las familias con miembros que hacen uso de sustancias psicotrópicas.....	51
4.2.1 Estructura Familiar.....	52
4.2.2 Roles Familiares.....	53
4.2.3 Responsabilidades.....	55
4.2.4 Expectativas.....	57
4.3 Relaciones que se viven en las familias con miembros consumidores de sustancias psicotrópicas.....	58
4.3.1 Comunicación.....	59

4.3.2 Afección en la armonía.....	61
4.3.3 Escucha activa.....	63
4.3.4 Conflictos familiares.....	64
4.4 Develar las redes externas que apoyan al proceso de atención frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas.....	66
4.4.1 Participación en sesiones de terapia familiar.....	66
4.4.2 Intervención.....	68
4.4.3 Redes de apoyo primarias.....	69
4.4.4 Redes de apoyo secundarias.....	72
CAPÍTULO V.....	75
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	75
5.1 CONCLUSIONES.....	75
5.2 RECOMENDACIONES.....	77
Bibliografía	78
Anexos.	88
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	88
ENTREVISTA SOCIAL	89
.....	96

RESUMEN

Esta investigación aborda las repercusiones que surgen en el núcleo familiar cuando uno de sus miembros experimenta un consumo problemático de sustancias psicotrópicas. Se investigan detalladamente los efectos negativos que esta problemática tiene en diversos aspectos de la dinámica familiar. La investigación pone de relieve la influencia directa del consumo problemático en la comunicación intrafamiliar, la confianza y generando tensiones que afectan la estabilidad emocional del hogar.

Se observa cómo el consumo de sustancias influye en las relaciones interpersonales, generando conflictos en la toma de decisiones y debilitando la cohesión familiar. Además, se exploran las consecuencias en términos de responsabilidades familiares, evidenciando la dificultad para cumplir con roles en la familia.

El análisis de este estudio no solo identifica los impactos negativos en el núcleo familiar, sino que también destaca la necesidad de intervenciones y apoyos específicos. Se propone una comprensión más profunda de los desafíos que enfrentan las familias en este contexto, con el objetivo de desarrollar estrategias de afrontamiento en la intervención. Estos hallazgos contribuyen significativamente al conocimiento de los factores que afectan a las familias en el contexto del consumo problemático de sustancias psicotrópicas, proporcionando una base para la implementación de terapias familiares y redes de apoyo.

Palabras Claves: Familia, Codependencia, Consumo Problemático de Sustancias, Roles Familiares, Redes de Apoyo.

ABSTRACT

This research addresses the repercussions that arise in the family nucleus when one of its members experiences problematic use of psychotropic substances. The negative effects that this problem has on various aspects of family dynamics are investigated in detail. The research highlights the direct influence of problematic consumption on intra-family communication, trust and generating tensions that affect the emotional stability of the home.

It is observed how substance consumption influences interpersonal relationships, generating conflicts in decision-making and weakening family cohesion. Furthermore, the consequences are explored in terms of family responsibilities, evidencing the difficulty in fulfilling roles in the family.

The analysis of this study not only identifies the negative impacts on the family unit, but also highlights the need for specific interventions and supports. A deeper understanding of the challenges that families face in this context is proposed, with the aim of developing coping strategies in the intervention. These findings contribute significantly to the knowledge of the factors that affect families in the context of problematic use of psychotropic substances, providing a basis for the implementation of family therapies and support networks.

Keywords: Family, Coping, Support Networks, Consumption, Dependency, Family Relationships.

INTRODUCCIÓN

La investigación sobre las características de las familias con miembros en consumo problemático de sustancias psicotrópicas, arrojó resultados importantes. Además, deja nuevos interrogantes, ya que existe poca investigación en torno al tema desde la carrera de Trabajo Social. La problemática del consumo de drogas es cada vez más creciente en nuestro país, por lo tanto, requiere de mayor investigación y propuestas de intervención que incluyan la atención a las familias.

El consumo problemático de sustancias puede tener diversas causas y serias consecuencias en las familias. Algunos estudios reflejan que las familias con un miembro adicto experimentan angustia emocional, tensión en las relaciones y dificultades financieras, al igual que existe afectación en la comunicación. Esto puede generar sentimientos de culpa y vergüenza, tanto en el individuo adicto como en los demás miembros de la familia, lo que contribuye a una mayor fragmentación y deterioro de los lazos familiares.

Las familias afectadas llegan a convertirse en codependientes de las personas en consumo, generando relaciones disfuncionales en todo el núcleo familiar. La persona codependiente justifica o normaliza la situación en la que viven, la familia afectada tiene rupturas en la comunicación, abandono o cambios en los roles de la familia, las responsabilidades son dejadas a un lado, la interacción con todos los miembros se vuelve conflictiva o se termina, al igual que la armonía en el hogar, llevando a la familia a un sentimiento de incertidumbre.

Con estos antecedentes surge el interés por esta investigación, la misma que es de tipo cualitativa descriptiva, cuya información se levantó usando la entrevista semiestructurada y la revisión de expedientes, de una muestra de 9 familias que reciben atención en una institución privada de la ciudad de Guayaquil; la muestra fue aleatoria por conveniencia utilizando algunos criterios que se explican en la metodología de esta investigación.

Esta investigación se divide en 5 partes, las que se detallan a continuación: Capítulo 1 que comprende el planteamiento del problema de la investigación, usando antecedentes nacionales e internacionales para analizar las

problemáticas desde diferentes autores y contextos; de la misma manera se define el problema, el planteamiento de las preguntas y los objetivos que se trabajaran dentro de la investigación y se desarrolla la justificación donde se plasmó la importancia del estudio y sus aportes.

El Capítulo II presenta el marco teórico, conceptual y normativo del estudio, de manera que se busca mostrar los aportes teóricos y conceptuales desde la perspectiva de diferentes autores a la temática del estudio, con la finalidad de generar una base que permita la comprensión a profundidad desde los diferentes aspectos que se conectan de manera directa e indirecta con las variables que se desarrollan dentro de la investigación. Así mismo se muestra el marco legal destacando las diferentes leyes nacionales e internacionales que están vigentes y sustentan la investigación.

El Capítulo III describe la metodología que será utilizada en el desarrollo de la investigación, determinando el enfoque, tipo y nivel, métodos de investigación, universo, muestra y muestreo, categorías y subcategorías de estudio, formas de recolección de información y sus respectivas formas de análisis, mostrando cada una de las etapas a ejecutarse a lo largo del estudio propuesto.

El Capítulo IV describe y analiza toda la información recogida según los objetivos planteados en la investigación. Se analizan las evidencias empíricas recogidas desde las familias a través de las entrevistas, la observación y la revisión documental; análisis que se realiza a la luz de las teorías que nos aporta el marco teórico explicado en el capítulo 2. Este capítulo permite desarrollar nuevos conocimientos y plantear nuevos interrogantes en torno a la problemática investigada.

Finalmente el Capítulo V describe las conclusiones y recomendaciones que se dan en la investigación para llegar a enriquecer el estudio desde los profesionales, instituciones y la academia. Dejando inquietudes alrededor de la investigación y la intervención profesional, en torno al consumo problemático de sustancias psicotrópicas y sus afectaciones familiares.

CAPITULO I

1. ANTECEDENTES

1.1 Antecedentes Contextuales.

El problema internacional y transnacional de las drogas ilícitas ya ha sido un tema importante en lo que es la agenda global; América Latina y Caribe son las fuentes más grandes de producción en drogas. Estados Unidos es denominada un actor importante en la fiscalización sobre el control de las drogas, convirtiéndose en una problemática global.

La OMS nos da datos a nivel mundial de personas que se inyectaron drogas en 2021 en 13.2 millones, 18% más de lo estimado anteriormente. A escala mundial, más de 296 millones de personas consumieron drogas en 2021, lo que supone un aumento de 23% con respecto a la década anterior. Por su parte, el número de personas que padecen trastornos por consumo de drogas se ha disparado hasta los 39.5 millones, lo que supone un aumento de 45% en 10 años (OMS, El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose, s.f.).

La Revista Magazine de las Ciencias, (Carlos Emilio Paz Sánchez Mónica Patricia Acosta Gaibor, 2018, págs. 1-23), nos dice que el Ecuador era considerado uno de los países con una tasa alta de consumo de drogas y de tráfico de sustancias. Actualmente dejamos de serlo y somos una nación que produce y comercializa las sustancias, las drogas están categorizadas como un problema social y de salud pública, las drogas se asocian con las tres primeras causas de muerte que se están presentando, generándose afectaciones para los que están alrededor de la persona que consume.

Las sustancias psicotrópicas tienen una gran capacidad de afectar el sistema nervioso central dando como resultado cambios en su cerebro y su comportamiento generando un desgaste en las personas consumidoras. (Carlos Emilio Paz Sánchez Mónica Patricia Acosta Gaibor, 2018, págs. 1-23).

Los autores (Navarro Peña, 2019, págs. 2-6) realizaron un estudio en Ocatlán, México, con el objetivo de determinar la relación entre la estructura familiar y las adicciones transgeneracionales en su trabajo de grado titulado "Estructura familiar y adicciones transgeneracionales". Los autores utilizaron una metodología basada en la revisión de literatura existente sobre adicción y estructura familiar. Analizaron múltiples estudios previos y encontraron que las familias con antecedentes de adicción presentaban una mayor probabilidad de tener estructuras familiares disfuncionales, como una comunicación deficiente, bajos niveles de cohesión y altos niveles de conflicto.

Se resalta la importancia de la estructura familiar en el desarrollo de las adicciones transgeneracionales. Estos hallazgos proporcionan una comprensión más profunda de la influencia del entorno familiar en el desarrollo de comportamientos adictivos.

Así mismo, el artículo "Revisión Sistemática. Adicciones y Violencia Intrafamiliar", publicado en la revista "Calidad De Vida Y Salud", fue escrito por (Rosa María de Sales Guimarães Barros, 2020, págs. 1-11) en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. El estudio se propone analizar la relación entre las adicciones y la violencia intrafamiliar en América y España, mediante una revisión sistemática que aplicó el método PRISMA por PICOS y analizó un total de 53 artículos recopilados de diversas bases de datos en línea.

Los resultados indican la importancia de la prevención y el acompañamiento de las personas afectadas, especialmente de niños y jóvenes, en el abordaje de esta problemática. Además, se enfatiza la necesidad de comprender los factores desencadenantes de las adicciones en las sociedades actuales y su impacto en la salud física y mental de los individuos y sus entornos.

Un equipo de investigadores conformado por (Crespo Lucía Feito, 2016, págs. 89-105), realizaron un estudio en Madrid, España, enfocado en el papel de la familia en el consumo de sustancias en adolescentes y jóvenes españoles. Este estudio se inició a través de una revisión bibliográfica y un análisis cualitativo de literatura e investigaciones previas relacionadas con el consumo

de sustancias y la familia. Se utilizaron diversas categorías y variables para este estudio, tales como factores familiares, consumo de drogas, prevención, protección, adolescentes y jóvenes.

Los resultados obtenidos por los investigadores destacaron la importancia de la dinámica familiar en el inicio y mantenimiento del consumo de drogas en adolescentes y jóvenes españoles. Uno de los factores familiares identificados como influenciadores del consumo de drogas fue la falta de supervisión y el bajo apoyo emocional, así como la presencia de modelos negativos de comportamiento. No obstante, se encontró que la familia puede implementar acciones preventivas y de protección para disminuir el riesgo de consumo de drogas por parte de los jóvenes.

A partir de estas conclusiones, los investigadores sugieren la implementación de políticas públicas centradas en la prevención de adicciones que incluyan activamente a las familias como medida para abordar este problema de salud pública en España. En resumen, este estudio muestra cómo la dinámica familiar es crucial en el consumo de drogas de jóvenes y adolescentes, y cómo la familia puede implementar acciones preventivas y de protección para disminuir el riesgo de adicción.

Por otro lado, los autores (Castaño Castrillón, José Jaime; Páez Cala, Martha Luz, 2019) llevaron a cabo un estudio en Santiago, Chile, titulado "Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios". El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre variables familiares, como la funcionalidad familiar, la satisfacción y la tipología familiares, y las conductas adictivas en estudiantes universitarios (págs. 10-13).

Se utilizó un enfoque transversal analítico en el que se recopiló información de una muestra representativa de 318 estudiantes de pregrado de una universidad de Santiago. Se cuantificaron variables demográficas y familiares, como la funcionalidad familiar utilizando el Apgar familiar, la satisfacción familiar utilizando el cuestionario de Olson, y las conductas adictivas, como el

consumo de alcohol utilizando el cuestionario AUDIT, el consumo problemático de drogas utilizando el cuestionario DAST, y la adicción a internet utilizando el cuestionario de Lima.

Estos resultados sugieren que, en esta etapa del ciclo vital de adolescencia final y adulto joven, en la que los estudiantes universitarios se encuentran en proceso de separación e individuación de las figuras parentales, hay otros factores que influyen en las adicciones, más allá de los factores familiares. Estos factores pueden incluir las redes sociales, los grupos de amigos, la micro cultura juvenil y los componentes individuales.

Otro estudio titulado, "Caracterización de grupo de familia Al-Anon en Guatemala que sobrellevan adicciones en adultos y adultos mayores", realizado por (Ana Lucia Moscoso Figueroa, María Alejandra Monzón Girón, Nehemías Feliciano López Yes, 2022), tiene como objetivo principal caracterizar los grupos familiares de la asociación Al-Anon en Guatemala. Esta investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo de corte transversal durante el período de enero a marzo de 2022. Los participantes del estudio fueron miembros de Al-Anon en Guatemala, quienes son familiares cercanos de personas con problemas de adicción al alcohol.

Los resultados de la investigación revelaron que la edad promedio de los miembros de Al-Anon en Guatemala es de 62 años, lo que indica que la mayoría de los participantes son adultos y adultos mayores. Además, el 67% de ellos informaron haber sido afectados por el alcoholismo durante dos o más generaciones. Este hallazgo sugiere que el alcoholismo es un problema que ha afectado a estas familias a lo largo de varias generaciones.

Además, se encontró que los hijos de alcohólicos que son miembros de Al-Anon tenían cuatro veces más probabilidades de haber experimentado Experiencias Adversas en la Infancia (EAI) en comparación con aquellos que no habían sido afectados por el alcoholismo o adicción de uno de sus padres. Estas EAI incluyeron negligencia emocional, abuso emocional y adicción de

los padres, siendo estas últimas las tres principales experiencias adversas mencionadas por los hijos de alcohólicos.

En Ecuador, el consumo de drogas es uno de los más altos de América Latina, con una incidencia de 51%; superior a la de Chile, Uruguay y Perú (Llor Hidalgo, Macías García y Scrich, 2018). El fenómeno se revierte fundamentalmente en los jóvenes, uno de los grupos que más acuden a esas sustancias tóxicas de acuerdo con el Informe de la (CONSEP, 2005), que indicó que el 60,7 % de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15 y 19 años. En edades de la adolescencia y la juventud, las consecuencias de la drogodependencia son nefastas para la salud y la calidad de vida de los seres humanos, pues el organismo humano se encuentra en un proceso de maduración. Este resulta interrumpido por sustancias externas y tóxicas que no siempre se pueden rechazar, sobre todo si la tendencia es a incrementar la ingestión de ellas (Pablo Montero Zamora, María Fernanda Reyes Rodríguez, Francisco Cardozo Macías, Eric C Brown, Augusto Pérez Gómez, Juliana Mejía Trujillo, Jennifer Toro Bermúdez, Mayra Paredes Aguilar, 2020).

Una de las cuestiones que influyen en la drogodependencia es la permisibilidad legal y despenalización del consumo de drogas, que en el caso ecuatoriano permite que un consumidor, sin incurrir en ningún delito, puede portar cierta cantidad en gramos de sustancias.

De ahí la necesidad de prevenir no solo desde una política para evitar el abuso del consumo de las drogas a nivel de país, sino en ayudar a las familias a saber prevenir y a decidir en un mundo donde la presencia de las se ha normalizado (Ana Cango Cobos y Noemí Suárez Monzón, 2021, págs. 364-383).

En Ecuador específicamente en Guayaquil realizaron una investigación los autores (Rosa Riofrío Guillén, Lucila Castanheira Nascimento, 2010) sobre el consumo abusivo de drogas lícitas e ilícitas y su consecuencia, tanto física como emocional, representan un problema de salud pública en el ámbito

mundial. Especialmente en la adolescencia, la experiencia de ese consumo puede constituir un marco importante en la transición, de esa etapa del desarrollo, a la vida adulta. La búsqueda de identidad y la separación gradual de los padres marcan esa fase, en la cual la familia representa tanto una fuente de apoyo y seguridad como aquella que tiene como función imponer límites.

El abuso de ese consumo, generalmente influenciado por pares, lleva a la ausencia de control y a consecuencias nocivas para la vida de esos adolescentes, lo que puede causar dependencia. Consecuentemente, los costos que el uso indebido de drogas produce son enormes, tanto en el área económica como en lo personal, familiar y social; lo que compromete a los profesionales de la salud en actividades concretas de prevención de los agravios y de promoción de la salud, en sus diferentes niveles de atención.

En la segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas realizada en estudiantes de educación media del Ecuador, se encontró un incremento general en el consumo de drogas. En el presente estudio se dan a conocer los resultados más destacados de la encuesta. El primer consumo de cigarrillos es a los 13 años; el consumo de alcohol a los 13 años y 7 meses; de la marihuana a los 13 años y 2 meses y los inhalables a los 13 años y 4 meses. Se puede apreciar que la marihuana y los inhalables tienen un peso importante, puesto que su consumo aumentó en más del doble en el periodo comprendido entre 1998 y 2005. Asimismo, se detectó de manera consistente un aumento importante en la edad promedio de 13 a 18 años y que las drogas de uso ilegal tienen frecuencias de consumo menores a las legales (marihuana 4,32%, inhalantes 1,62%, cocaína 1,05% y drogas vegetales 0,88%).

Independiente del origen de la droga consumida, es importante considerar los diversos factores involucrados en el proceso de toma de decisión que llevó al adolescente a realizar tal acción, para que se pueda pensar en maneras creativas de trabajo con esa población, con la finalidad de prevenir los riesgos

y promover la salud (Rosa María de Sales Guimarães Barros, 2020, págs. 1-11).

1.2 Problematización.

El consumo sustancias puede tener consecuencias significativas en la dinámica familiar. Según un estudio realizado por (García, 2019, págs. 315-328), se encontró que aproximadamente el 60% de las familias con un miembro adicto experimentan angustia emocional, tensión en las relaciones y dificultades financieras.

Además, investigaciones llevadas a cabo por (López, 2021, págs. 189-202) revelan que el consumo puede generar un aumento considerable de los conflictos familiares, afectando la comunicación en un 70% de los casos estudiados. Esto puede generar sentimientos de culpa y vergüenza tanto en el individuo adicto como en los demás miembros de la familia, lo que contribuye a una mayor fragmentación y deterioro de los lazos familiares. Asimismo, diversos estudios han encontrado que la codependencia es un fenómeno común en las familias afectadas por la problemática de consumo. Según un informe publicado por (Ortiz, 2020, págs. 45-58), aproximadamente el 75% de las familias con un miembro adicto desarrollan patrones de codependencia, lo que dificulta aún más el proceso de recuperación del individuo y perpetúa el ciclo de la adicción.

En cuanto a los porcentajes de incidencia, se puede observar que el impacto de las sustancias en el núcleo familiar es significativo y varía en función de cada estudio. Según los hallazgos de (Romero, 2018, págs. 567-580.) se estima que entre el 40% y el 60% de las familias con un miembro adicto experimentan una afectación considerable en sus vidas.

Las afectaciones que se dan en el núcleo familiar de la persona con problemática del consumo de sustancias psicotrópicas llegan a generar conflictos y dificulta la comunicación en la familia. Además, la codependencia y los problemas financieros son comunes en este contexto. Los porcentajes

de incidencia varían según los estudios, pero se puede observar que una gran proporción de familias se ven afectadas significativamente por la problemática del miembro familiar. Es fundamental abordar esta problemática y ofrecer apoyo tanto al individuo adicto como a su familia para lograr una recuperación efectiva y una mejor calidad de vida familiar.

También es importante señalar que este tipo de problemáticas no solo afecta a la dinámica familiar en el presente, sino que puede tener consecuencias a largo plazo. Según un estudio realizado por (Brody, 2019, págs. 1700-1707), los niños que crecen en hogares con un miembro adicto tienen una mayor probabilidad de desarrollar problemas de conducta, emocionales y de salud mental. Estas consecuencias pueden ser aún más significativas si el niño está expuesto a abuso físico, emocional o sexual.

Es importante destacar que estas afectaciones no solo se dan en el contexto de las sustancias, sino también en lo comportamentales como la ludopatía. Según un estudio llevado a cabo por (Lemos, 2021), las personas que sufren consumo también pueden experimentar dificultades emocionales, problemas de comunicación y conflictos familiares.

En conclusión, el consumo tiene un impacto significativo en la dinámica familiar y puede generar una amplia gama de afectaciones en la vida diaria de los miembros de la familia. Las cifras de incidencia varían según los estudios, pero se puede observar una tendencia importante en la proporción de familias afectadas. Es fundamental abordar esta problemática desde una perspectiva integral y ofrecer apoyo tanto al individuo adicto como a su familia para lograr una recuperación efectiva y una mejora en la calidad de vida de todos los miembros de la familia.

1.3 Definición del problema.

Según investigaciones recientes, cuando una persona lucha contra el problema de sustancias, afecta no solo a la persona sino también a los

miembros de su familia inmediata y puede generar un entorno estresante y caótico en el hogar (Lander, 2013, págs. 194-205).

El consumo puede alterar la dinámica familiar, lo que lleva a un aumento de los conflictos, fallas en la comunicación y sentimientos de culpa y vergüenza dentro de la familia (Fals-Stewart, 2004, págs. 137-154). La presencia de una adicción en la familia también puede generar una situación de codependencia, donde los miembros de la familia pueden permitir el comportamiento adictivo, asumir roles de cuidadores o adaptarse a las necesidades del individuo adicto (White, 2019, págs. 1-6). Esto puede dificultar el proceso de recuperación del individuo y perpetuar el ciclo de la adicción.

Además, es común que la familia experimente una variedad de emociones, como ira, frustración y tristeza, al ser testigos de las consecuencias negativas de la adicción en su ser querido (Sherman, 2018, págs. 14-41.). Es fundamental que los miembros de la familia busquen apoyo y se eduquen sobre la adicción para comprender mejor y ayudar a su ser querido (National Institute on Drug Abuse, 2018). La terapia familiar y los grupos de apoyo pueden brindar un espacio seguro para que los miembros de la familia compartan sus experiencias, aprendan estrategias de afrontamiento y desarrollen patrones de comunicación más saludables (Sherman, 2018, págs. 14-41.).

Es importante destacar que esta problemática puede llevar a la pérdida de empleo, dificultades financieras y una posible reducción en la calidad de vida en general. Se tiene también como impacto a la parte económica ya que es considerable en la familia. Un informe publicado por la (Organización Mundial de la Salud. , 2020), señala que el consumo de sustancias puede tener efectos negativos en la productividad laboral y en la capacidad de una persona para mantener un trabajo estable. Además, los costos de tratamiento y rehabilitación pueden ser altos, lo que puede generar una carga financiera significativa para la familia.

La problemática de consumo de sustancias puede generar un círculo vicioso, donde las dificultades económicas y la inestabilidad financiera pueden aumentar el estrés y la ansiedad de la familia, lo que a su vez puede empeorar la adicción. La persona adicta puede ser más propensa a recurrir a las sustancias adictivas como medio de escape o para hacer frente a las tensiones financieras y los conflictos familiares. Por otro lado, la inestabilidad financiera y las dificultades económicas pueden impedir el acceso a recursos y servicios de tratamiento que son vitales para la recuperación.

Además, el consumo también puede tener un impacto en la educación y el desempeño académico de los jóvenes miembros de la familia. El ambiente hogareño afectado por la adicción puede ser perjudicial para el rendimiento escolar y la concentración de los estudiantes, lo que puede tener efectos a largo plazo en sus trayectorias educativas y profesionales.

Otro factor a considerar es el impacto de esta problemática es la dinámica social de la familia. La cual puede generar estigmas y prejuicios por parte de la comunidad. Los miembros de la familia pueden sentir vergüenza, aislamiento social y discriminación como resultado de la adicción de su ser querido, también afecta la interacción social de los miembros de la familia con amigos, colegas y otros miembros de la comunidad. El estigma y la discriminación pueden impedir el acceso a fuentes de apoyo y recursos que son vitales para la recuperación.

La adicción también puede afectar la comunicación y las relaciones interpersonales dentro de la familia. La persona adicta puede volverse distante, evasiva o agresiva, lo que dificulta las interacciones saludables y significativas. Los miembros de la familia pueden sentirse atrapados en un ciclo de conflictos y discusiones constantes relacionadas con la adicción, lo que puede afectar negativamente la comunicación y el entendimiento mutuo. Además, el problema puede generar desconfianza y rupturas en los vínculos familiares, lo que puede llevar a una sensación de aislamiento y alienación. Esto puede impedir la construcción de una red de apoyo sólida y dificultar la recuperación tanto de la persona adicta como de la familia en su conjunto.

La salud física y mental de los miembros de la familia también se ve afectada por el constante consumo. El estrés emocional y psicológico asociado con vivir con un ser querido adicto puede tener consecuencias graves para la salud. El constante estado de alerta y preocupación puede desencadenar trastornos de ansiedad, depresión y otros problemas de salud mental en los familiares. Además, el estrés crónico puede debilitar el sistema inmunológico, lo que puede hacer que los miembros de la familia sean más propensos a enfermedades físicas. El cuidado personal puede verse comprometido, ya que los familiares pueden descuidar su propia salud debido al enfoque en la persona adicta. Esto puede llevar a un deterioro general en el bienestar físico y mental de los miembros de la familia.

La adicción es un problema alarmante que afecta profundamente tanto al individuo adicto como a su entorno familiar. Las consecuencias van más allá de los aspectos emocionales y pueden tener un impacto significativo en la estabilidad financiera, la comunicación, las relaciones interpersonales y la salud física y mental de los miembros de la familia. Es importante brindar apoyo tanto a la persona adicta como a la familia en su conjunto, para ayudar en el proceso de recuperación y restaurar una vida familiar saludable y equilibrada.

El problema que se plantea es el análisis de las afectaciones que se presentan en el núcleo familiar de una persona en adicción. La problemática de un miembro de la familia puede tener impactos negativos en varios aspectos de la dinámica familiar, incluyendo la confianza, la comunicación, la salud mental y la estabilidad económica. Estas afectaciones pueden generar tensiones y conflictos dentro del hogar, afectando la calidad de vida de todos los miembros de la familia.

Es importante comprender de manera integral estos impactos para poder abordarlos de manera adecuada y proponer acciones que ayuden a mitigarlos. Por lo tanto, el consumo puede tener efectos importantes en el núcleo familiar, y es crucial que los miembros de la familia busquen apoyo y recursos

adecuados para entender esta dinámica y desarrollar estrategias de afrontamiento saludables para todos los miembros afectados.

1.4 Preguntas de investigación.

Pregunta principal:

1. ¿Cuáles son las características que se presentan en el sistema familiar con miembros que estén en consumo problemático de sustancias psicotrópicas?

Sub-preguntas:

1. ¿Cuáles son los roles de las familias con miembros en situación de consumo problemático de sustancias psicotrópicas?
2. ¿Cómo son las relaciones que se viven en la familia con miembros en consumo problemático de sustancias psicotrópicas?
3. ¿Cuáles son las redes externas que tienen las familias con miembros en consumo problemático de sustancias psicotrópicas?

1.5 Objetivos

Objetivo general.

Explorar las características que se presentan las familias con miembros en consumo problemático de sustancias psicotrópicas con el fin de comprender de manera integral la problemática.

Objetivos Específicos:

1. Identificar los roles en las familias con miembros que hacen uso de sustancias psicotrópicas.
2. Describir las relaciones que se viven en las familias con miembros consumidores de sustancia psicotrópicas.
3. Develar las redes externas que apoyan al proceso de atención frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas.

1.6 Justificación.

La presente investigación trata sobre las afectaciones que se generan dentro del núcleo familiar de personas con consumo problemático de sustancias psicotrópicas, en dicha investigación se pretende evidenciar que afectaciones tienen las familias dentro de su entorno y como este le afecta en la vida cotidiana. Se busca identificar las problemáticas, analizar y argumentar a través de las teorías humanistas y las normativas, la realidad de las familias desde sus experiencias y percepciones.

Las sustancias psicotrópicas son un problema de salud complejo que afecta tanto a las personas directamente involucradas como a su entorno, especialmente a la familia. Cuando un miembro de la familia se encuentra en una situación de consumo, puede generar un ambiente caótico y estresante en el hogar. Esta dinámica puede tener efectos devastadores en la calidad de vida de todos los miembros de la familia.

Los niños y adolescentes son especialmente vulnerables a los efectos de la problemática que se viven en las familias. En esta etapa crucial de su desarrollo cognitivo y emocional, se ven expuestos a situaciones y comportamientos que pueden afectar negativamente su crecimiento y bienestar. La presencia de una adicción en la familia también puede limitar el acceso a recursos financieros, lo que resulta en problemas socioeconómicos que amplifican el estrés y la disfunción familiar.

Es por eso, por lo que es fundamental, analizar las implicaciones que se dan en el núcleo familiar y establecer programas de apoyo diseñados para mejorar la vida de todas las personas afectadas. El conocimiento de las consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas, que conlleva el consumo en la familia es fundamental para diseñar políticas y programas adecuados que prevengan y traten esta problemática de manera efectiva. La implementación de programas de prevención temprana, la promoción de la educación y la disponibilidad de servicios de tratamiento son aspectos claves

para evitar la disfunción familiar y la dinámica caótica que pueden surgir en el hogar.

Para mejorar la calidad de vida de las personas que enfrentan la adicción y sus familias, se requiere la colaboración de múltiples sectores, como el sector de la salud, la educación y el trabajo social. Solo a través de una respuesta integral y efectiva que aborde la problemática desde todas sus dimensiones, se podrán reducir los impactos negativos de este problema en la sociedad en general. Por lo tanto, es esencial implementar estrategias y políticas inclusivas que involucren a todos los actores relevantes y apunten a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por la adicción y sus seres queridos.

Además, la dinámica familiar es afectada y puede derivar en una falta de comunicación afectiva y apoyo emocional entre los miembros de la familia. Esto puede resultar en sentimientos de aislamiento, soledad y depresión, tanto para la persona adicta como para los demás miembros de la familia. Estos problemas emocionales no solo tienen un impacto negativo en el bienestar general de los individuos, sino que también pueden interferir con el proceso de recuperación de la persona adicta y dificultar la rehabilitación familiar.

La carrera de Trabajo Social busca estudiar diferentes problemáticas que aún no han sido del todo investigadas, por ese motivo la investigación abre un panorama amplio para recopilar información acerca de las familias afectadas por la problemática de consumos, sabiendo que es una realidad que muchas familias viven, pero que no se ha dado la importancia para buscar o brindar apoyos desde las diferentes profesiones y también desde la carrera de Trabajo Social. Al existir pocas investigaciones acerca de este tema, se invisibiliza a la familia y se deja a la persona en consumo problemático como únicos afectados y por lo tanto, no se da la relevancia al trabajo con la familia.

La investigación demuestra que el entorno familiar de la persona en consumo se ve afectado directamente debido al miembro consumidor, de manera que al no haber suficiente investigación se tiende a pensar que la familia no está

involucrada. Sin embargo, sabemos que la familia entra en un nivel de codependencia hacia el consumidor, haciendo difícil la tarea de un profesional intervenir con el usuario y la negación de la familia. La investigación abre esa puerta para el estudio, no solo generando importancia al problema y al usuario o consumidor, sino también a la familia, identificando las afectaciones dentro del núcleo familiar y como logran convivir con dichas problemáticas.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL NORMATIVO Y ESTRATEGICO

2.1 Marco Teórico

2.1.2 Teoría ecológica

La Teoría Ecológica de los Sistemas de Urie Bronfenbrenner consiste en un enfoque ambiental sobre el desarrollo del individuo a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve y que influyen en el cambio y en su desarrollo cognitivo, moral y relacional. Los sistemas sociales, para Bronfenbrenner, muestran un patrón de relaciones que opera en distintos niveles. Como primera intuición, los sistemas presentan una estructura anidada en círculos concéntricos. En el centro se encuentra la persona en desarrollo y se ve afectada por entornos que van de lo más inmediato a los más distantes.

La capacidad de remodelar la realidad de acuerdo con las propias aspiraciones es la máxima expresión del desarrollo humano. La ecología del desarrollo humano comprende el estudio científico de la progresiva acomodación mutua entre un ser humano activo, en desarrollo, y las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos, en tanto que este proceso se ve afectado por las relaciones que se establecen entre tales entornos y por los mayores contextos en los que están incluidos.

Las implicaciones en el análisis del ajuste psicosocial de la persona y en el papel que el entorno tiene en dicho ajuste son:

1)El ser humano es activo: Por lo general, las personas no se limitan a responder a las demandas ambientales; más bien construyen sus propios mundos en función de las situaciones por las que atraviesan. Esta actividad es inherente a la persona, por lo que es de esperar que, con las condiciones adecuadas, las gentes busquen y encuentren las soluciones más convenientes en cada situación.

2) La influencia de los entornos: La teoría postula que no sólo los entornos más próximos a la persona ejercen influencia, sino que también lo hacen los más distantes e, incluso, la relación entre los diferentes entornos. No sólo nos influye lo que experimentamos directamente, sino lo que experimentan aquéllos con los que nos relacionamos e, incluso, la posibilidad de que podamos relacionarnos con personas de otros ámbitos con otras percepciones y experiencias.

Esta teoría puede aplicarse en todos los ámbitos de la Psicología y otras ciencias, ya que partimos de la base de que el desarrollo humano se da en interacción con las variables genéticas y el entorno, y expone de manera clara los diferentes sistemas que conforman las relaciones personales en función del contexto en el que se encuentran.

La principal virtud de la teoría ecológica es la forma en que analiza el ambiente y los distintos niveles en que esa influencia se produce. En general, se puede expresar de la siguiente manera: nos influye lo que experimentamos directamente y aquello que tiene efecto sobre lo que nos influye directamente, para Bronfenbrenner todo nos influye.

Los postulados de esta teoría se basan en el estudio de las interacciones entre el individuo y su entorno. Esta perspectiva considera que el comportamiento humano está influenciado por una variedad de factores ambientales y sociales, los siguientes postulados conectan la teoría con la investigación tales como:

Sistemas y niveles de análisis: La perspectiva ecológica considera que el individuo y su entorno están interconectados en sistemas complejos. Se analizan múltiples niveles, desde el nivel micro (individuo) hasta el nivel macro (comunidad o sociedad).

Bidireccionalidad: Existe una influencia bidireccional entre el individuo y su entorno. No solo el entorno afecta al individuo, sino que el individuo también puede afectar y modificar su entorno.

Adaptación: Las personas y sus entornos están en constante proceso de adaptación mutua. La adaptación se refiere a la capacidad de ajustarse a las

demandas y cambios del entorno para satisfacer las necesidades individuales y colectivas.

Ecología del desarrollo: Esta perspectiva se centra en comprender cómo los cambios en el entorno a lo largo del tiempo afectan el desarrollo humano. Examina la interacción entre la persona y su entorno a medida que evoluciona a lo largo de la vida.

Transacciones persona-entorno: Las transacciones entre la persona y su entorno son dinámicas y continuas. Estas interacciones influyen en el desarrollo y el comportamiento, y ambas partes están en constante cambio.

De esta manera teniendo los postulados como base Urie Bronfenbrenner nombra cuatro sistemas que envuelven al núcleo primario entendido como el mismo individuo. Los sistemas son los siguientes: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema. El microsistema se constituye el nivel más inmediato o cercano en el que se desarrolla el individuo. Los escenarios englobados en este sistema son la familia, padres o la escuela. Es un patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales que la persona en desarrollo experimenta en un entorno determinado, con características físicas y materiales particulares.

El mesosistema incluye la interrelación de dos o más entornos en los que la persona participa de manera activa. También se puede entender como la vinculación entre microsistemas, se centra en conocer el tipo de relaciones que se establecen entre la persona en desarrollo y aquellas personas con quienes interactúa directamente (Juan Herrero Olaizola, 2014, págs. 21-29).

El exosistema se refiere a las fuerzas que influyen a lo que sucede en los microsistemas. En este caso, el individuo no es entendido como un sujeto activo, el macrosistema hace referencia a las condiciones sociales, culturales y estructurales que determinan en cada cultura los rasgos generales de las instituciones, los contextos en los que se desarrolla la persona y los individuos de su sociedad. Lo constituye los valores propios de una cultura, costumbres (Carneros, 2023).

2.1.3 Teoría Sistémica

La teoría sistémica ve los sistemas como entidades dinámicas, que responden al juego recíproco de las dos grandes fuerzas:

- Una morfogenética vinculada con el cambio, el crecimiento y el desarrollo
- Una morfoestática (homeostasis), conceptualizada como un conjunto de mecanismos reguladores útiles para mantener la estabilidad, el orden y el control de los sistemas en funcionamiento (Gerardo Casas Fernández, 2016, págs. 44-45).

Ludwig Von Bertalanffy (1928) adopta la teoría de los sistemas, en el que plantea que estos intercambian información con el medio ambiente; afirma que las limitaciones se podían superar por medio de un enfoque distinto de la explicación científica, ofrece un modelo práctico para la conceptualización de los fenómenos.

Pasado los años, se considera que este enfoque sistémico pasa a la organización, dando a conocer la relación entre las partes y las relaciones circulares, antes que las lineales, entendiendo así los hechos en el contexto en el que se dan, y no aislados de su ambiente. De esta manera dicho enfoque para teóricos y clínicos de la familia debe ser evidente por sí mismo, convirtiéndose en el modelo teórico dominante para la terapia de familia.

En la familia es difícil conocer las conductas que puedan presentar con tan solo conocer la personalidad del esposo, esposa e hijos. Por ende, se afirma que ningún sistema se entiende o explica de manera adecuada cuando las partes de sus componentes se hayan reducido. Llegando a concluir que es imposible llegar a pensar en un elemento o subgrupo de elementos como si se actuase de manera independiente.

Miller, (1965) da a conocer que una organización es descriptiva donde “el estado de cada unidad es limitado por otras unidades, siendo también condicionado, o dependiente de éste”, así mismo cuando los miembros de la

familia se encuentran en este contexto, su conducta será modelada y limitada por las otras conductas simultaneas de todos los otros miembros.

La Teoría Familiar Sistémica de Bowen expresa que la familia es una unidad emocional que se expresa en la conexión de sus miembros. La interdependencia emocional ha evolucionado en la promoción de la cohesión y cooperación que las familias han de solicitado para proteger, refugiar, y alimentar a sus miembros. No obstante, han incrementado las tensiones de los procesos que promueven la unidad y el trabajo en equipo, causando a su vez problemas, y cuando los miembros de la familia se ponen ansiosos, pueden aumentarla causando poca conformidad de los miembros de la familia volviéndolos un hecho estresante; sintiéndose abrumados, aislados o fuera de control.

Los miembros de la familia representan a las personas que dentro del grupo familiar se acomodan con el objetivo de reducir la tensión en los demás, dándose una interacción recíproca, un ejemplo es cuando una persona asume la responsabilidad de la molestia que otros sienten hacia ella porque no es capaz de responder a las expectativas poco realistas que le han impuesto (Lesly Chavez Álvarez, 2020).

Virginia Satir nos dice que familia se concibe como un microcosmo que se puede estudiar en situaciones críticas como lo son el poder, la intimidación, la autonomía, la confianza y las habilidades que son fundamental en la comunicación. La vida de la familia depende de la comprensión de los sentimientos y necesidades subyacentes a los acontecimientos familiares cotidianos.

La perspectiva sistémica, también conocida como enfoque sistémico, es un marco teórico que se centra en estudiar los sistemas y sus componentes interrelacionados. En psicología y terapia familiar, la perspectiva sistémica es especialmente relevante y para ello se desarrollan postulados importantes en esta teoría.

Enfoque en el sistema: La perspectiva sistémica se centra en estudiar el sistema en su totalidad, considerando las interconexiones y las interacciones entre sus componentes en lugar de analizar individualmente cada parte.

Circularidad: La perspectiva sistémica aborda la idea de circularidad en las relaciones y patrones de interacción dentro del sistema. Los eventos y comportamientos se ven como parte de un ciclo continuo de interacciones en lugar de eventos aislados.

Retroalimentación: Se presta atención a la retroalimentación dentro del sistema, ya que los cambios en un elemento pueden tener efectos en otros componentes, generando un bucle de retroalimentación que puede fortalecer o debilitar el sistema.

Holismo: La perspectiva sistémica adopta un enfoque holístico, considerando el sistema en su totalidad y reconociendo que la comprensión de una parte del sistema no es completa sin la comprensión de las demás partes.

Contextualización: La perspectiva sistémica destaca la importancia de contextualizar el comportamiento y los problemas dentro del sistema en el que ocurren, considerando la influencia de factores familiares, sociales y culturales.

En la vida familiar se ha observado cuatro los sentimientos e ideas que el individuo tiene de sí mismo, a los que se le denomina autoestima, los métodos que utilizan las personas ideas a los demás; a esto lo llamó comunicación, las reglas que usan los individuos para normar cómo deben sentirse y actuar; y que después se convierten en lo que denomino reglas que rigen en la vida familiar, la manera de cómo la gente se relaciona con otros individuos e instituciones ajenas a la familia denominado enlace con la sociedad (Sandra Masís Sanabria, págs. 15-18).

2.2 Marco Conceptual.

2.2.1 Adicción: Las adicciones a sustancias tienen un impacto negativo en la vida de las personas, llegando a afectar las relaciones interpersonales, el desempeño laboral y la salud mental y física. El tratamiento para las adicciones a sustancias implica terapia conductual, apoyo emocional, y en algunos casos, medicamentos para ayudar a controlar los síntomas de abstinencia o reducir los deseos compulsivos.

Según Trujillo nos dice que la adicción involucra al individuo, familia y comunidad, con fuertes influencias sociales, económicas, políticas, jurídicas y tecnológicas, así mismo desde el individuo se aborda el área física y psicológica (Trujillo Segrera, Mónica Andrea, 2019, págs. 14-26). Mientras que la Organización Mundial de la Salud nos habla que la adicción es una enfermedad física y psico emocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación (OMS).

Según George Koob y Nora Volkow la adicción a las drogas es un trastorno crónicamente recurrente que se caracteriza por la compulsión a buscar y tomar la droga, la pérdida de control al limitar la ingesta y la aparición de un estado emocional negativo como lo es la disforia, ansiedad, irritabilidad, que refleja un síndrome de abstinencia motivacional cuando se impide el acceso a la droga, de tal manera que ha sido conceptualizada como un trastorno que involucra elementos tanto de impulsividad como de compulsividad (George Koob y Nora Volkow., 2009, págs. 217–238).

2.2.2 Dependencia de sustancias: Es un trastorno médico y psicológico, y su tratamiento suele requerir la intervención de profesionales de la salud, como médicos, psicólogos y terapeutas especializados en el tratamiento de adicciones. Se relaciona con un amplio conjunto de problemas de salud y de exclusión social, que contribuyen a la expansión de la carga de morbilidad. Visto como un grave problema de salud pública, es además uno de los hitos que identifica las transiciones de la sociedad contemporánea en que vivimos; donde por tratarse de un problema multifactorial la respuesta de política social del Estado debe incorporar toda instancia que de una u otra forma esté

relacionada con la prevención, detección temprana, atención oportuna, rehabilitación y reinserción social de los afectados.

Los dependientes de una o más sustancias, radica en la interrelación que hay entre la sustancia consumida, el consumidor y el ambiente en el que vive; para lo cual se debe tener en cuenta factores y variables de la sustancia consumida como lo son: el costo, la pureza y potencia, la forma de administración, la rapidez de inicio y terminación de los efectos, y los efectos reforzadores (Magnolia del Pilar Ballesteros Cabrera, Julián Sarmiento López., 2022).

La persona dependiente podría verse reflejado en que su vida será un enfrentamiento total con todas las personas que los rodeen, es probable que, si tienen hijos, ellos crecerán viendo dichos ejemplos, los niños podrán captar o entender que el mismo será el futuro que les espera, repetirán las mismas actitudes y continuarán copiando los mismos patrones.

No obstante, también puede suscitarse una situación completamente adversa a lo antes mencionado, ya que los niños también podrán visualizar a su familiar consumidor, como el comportamiento o persona que jamás serían en la vida, es decir lo tomarían como un ejemplo de lo que no tienen ser en sus vidas futuras y tomarán en cuenta cada aspecto para fortalecer su personalidad y poder tomar las decisiones correctas en la vida.

2.2.3 Familia: Es considerada un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto (Lilian Acevedo Sierra, 2019, págs. 4-15).

Mientras que Gerardo Casas nos dice que familia en la teoría sistémica hace referencia a un grupo de personas que interactúan como un todo funcional. Ni los problemas, ni las personas existen en el vacío. Ambos están ligados a sistemas recíprocos más amplios de los cuales el principal es la familia. El funcionamiento físico, social y emocional de los miembros de una familia es profundamente interdependiente como cambios en una parte del sistema que repercuten en otras partes del

mismo. Además, las interacciones y las relaciones familiares tienden a ser altamente recíprocas, pautadas y reiterativas.

Las conductas de los miembros de una familia son complementarias o recíprocas. Esto conduce a esperar una cierta concordancia o equilibrio interdependiente en las familias que implica dar y recibir, acción y reacción (Gerardo Casas Fernández, 2016, págs. 44-45).

La familia en el enfoque sistémico considera que cada miembro del núcleo familiar interactúa con los demás y se influyen mutuamente, de manera que se constituye un sistema abierto que incluye diversos subsistemas.

Dentro de las fronteras que diferencian al sistema familiar de su ambiente, este se estructura de un modo apropiado a su misión y al tratamiento de dichas fronteras. Este enfoque asume que la familia como sistema presenta propiedades que pueden tenerse en cuenta y resultar útiles al terapeuta para la comprensión y tratamiento del sistema familiar (López, Lilian Acevedo Sierra y Ernesto Hermilio Vidal, 2019).

2.2.4 Dinámica Familiar: Se refiere a la forma como los individuos interactúan entre sí en el seno de una familia. Esta interacción, dependiendo de su funcionalidad influye en toda la estructura y relaciones entre los miembros (Fontes, 2018).

(Viveros, E. y Arias, L, 2006) exponen que la dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre.

De acuerdo con las características particulares de la dinámica familiar aparecen los conflictos, los mecanismos para afrontarlos y las singularidades con las que cada uno de sus integrantes analiza e interactúa. En el clima relacional se gestan las formas de vinculación que son únicas para cada familia, de acuerdo con

ellas, se generan las maneras de tomar decisiones y de construir estrategias para afrontar las situaciones adversas que se van presentando en la vida cotidiana (Edison Francisco Viveros Chavarría, 2014, págs. 1-42).

2.2.5 Relaciones familiares: Están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros de la familia permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas (Amarís Macías, Paternina Marín, & Vargas Cantillo, págs. 91-124).

Para Rivera y Andrade (2010) en la revista escrita por (Ronald Pairumani Ticona, 2017) nos dice que las relaciones familiares son las percepciones que se tiene del grado de unión familiar, el estilo de la familia para afrontar problemas o expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio (Rivera y Andrade., 2010).

2.2.6 Afrontamiento: Autores como Lazarus y Folkman nos dicen que el afrontamiento es todo aquello que hace la persona para combatir la interrupción del estrés (Anunciación Martínez Arroyo, Jorge Luis Gómez González, 2017).

El afrontamiento se encuentra ligado a conceptos tales como: estrés, creencias, compromiso, entornos externo e interno (Cubbin y Olson., 1983). Por ende, está ligado a los procesos de socialización y educación. La relación estrés-afrontamiento permite evidenciar que el individuo debe manejarse ante situaciones adversas, situaciones que le obliguen a reaccionar y al mismo tiempo evaluar tanto al entorno como a sí mismo y a estímulos estresantes de diferente índole que hacen peligrar su bienestar.

Al referirnos al afrontamiento como proceso, surge la idea que éste se presenta en etapas, existiendo al respecto controversias (Lazarus y Folman, 1986). Al parecer desde la experiencia clínica dicha idea no tiene una base sólida, pero sí al referirnos al proceso de afrontar diferentes situaciones de la vida diaria, las que según el contexto y las características de la persona que las

vive pueden o no ser conflictivas. Lo que se llaman etapas del proceso afrontamiento, pueden ser un simple reflejo de las demandas físicas o ambientales cambiantes y de las correspondientes secuencias internas que tiene lugar en el sujeto (Gloria Mulsow, 1996).

2.2.7 Codependencia: Mónica y Erika con dicen que es un conjunto de emociones y actitudes que conducen al individuo que la sufre a involucrarse en los problemas de otra persona. Es por ello por lo que el codependiente parece estar siempre vinculado a personas con dificultades (Mónica Andrea Trujillo Segrera, 2021, págs. 1-5).

Mientras que Mansilla nos dice que la codependencia se comenzó a utilizar en los años setenta para describir a la persona, sea ésta familiar o amigo, que tiene una relación directa e íntima con un alcohólico y que le facilita continuar con la adicción.

Más tarde se ha hecho referencia al codependiente como aquella persona que se dedica a cuidar, corregir y salvar a un drogodependiente, involucrándose en sus situaciones de vida conflictivas, sufriendo y frustrándose ante sus repetidas recaídas, llegando a adquirir características y conductas tan erróneas como las del propio adicto.

Posteriormente se ha ido generalizando a familiares de personas con otras dependencias, con enfermedad crónica (esclerosis múltiple, insuficiencia renal, trastornos alimentarios, cáncer, esquizofrenia, enfermedad de Alzheimer) e incluso a profesionales de la salud (Fernando Mansilla Izquierdo, 2002, págs. 1-11).

2.2.8 Salud Mental: Es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad (OMS, Salud mental: fortalecer nuestra respuesta, 2022).

La salud mental es fundamental para nuestra capacidad de pensar, sentir, aprender, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir al mundo. La salud mental significa algo más que la ausencia de trastornos mentales. Es una parte importante y la base de la salud y el bienestar general de todos (UNICEF).

2.2.9 Red de apoyo: Es un elemento necesario para el bienestar de los individuos, al representar apoyo emocional, instrumental e informacional, facilitando el afrontamiento de situaciones de riesgo que dificultan el normal funcionamiento de un individuo (Viviana, Anmartin Perez Carmen, 2021, págs. 1-28).

Estas redes de apoyo pueden estar compuestas por vecinos, familiares, miembros de la comunidad, colegas de trabajo, compañeros de actividades deportivas, religiosas o educativas. Así, contar con personas de confianza a su alrededor, ya sean igualmente en situación de movilidad humana o pertenecientes a la comunidad de acogida, mejora la integración local (ACNUR, 2022).

La red o el grupo primario es informal, se basa en las relaciones personales, familiares y comunitarias no estructuradas como programas, se centra en el afecto y estimula la socialización al satisfacer las necesidades básicas de comunicación e intimidad. Las redes de amistades y vecinos son un apoyo valioso para las personas adultas mayores; se construyen por afinidad, intereses comunes y actividades compartidas. Los apoyos que brindan las amistades son más públicos, pero más personales, lo cual es esencial para el cuidado fuera del hogar (Elsa y Cruz Conejo, Luis Diego Méndez., 2008, págs. 28-33).

El grupo secundario es formal sus miembros desarrollan roles concretos, basados en una organización formal y estructurada que considera objetivos específicos en ciertas áreas determinadas. Se puede integrar con organizaciones no gubernamentales, instituciones públicas y privadas que brindan

servicios y organizaciones políticas y económicas que determinan los derechos básicos disponibles a las personas adultas mayores (Luis Diego Cruz, Adrián Díaz, págs. 5-6).

2.2.10 Sustancias psicotrópicas: Son aquellas sustancias químicas que afectan la actividad mental, el estado de ánimo, la percepción y el comportamiento de una persona. Estas sustancias pueden tener diversos efectos sobre el sistema nervioso central y se utilizan con diferentes propósitos, como el tratamiento de trastornos mentales, el alivio del dolor o recreativo.

Inicialmente, las sustancias psicotrópicas son consideradas distintos compuestos naturales o sintéticos, los mismos que toman acción sobre el sistema nervioso provocando estímulos que se relacionan con la mente, emociones e incluso con el comportamiento de la persona que la consume.

Es así, como existen restricciones para el control y prohibición total de dichas sustancias, ya que muchas de estas sirven como medicina, tranquilizantes, entre otros aspectos relacionados con la salud. Sin embargo, dentro del conjunto de sustancias psicotrópicas también existen las sustancias que son consideradas lícitas o en investigación como, por ejemplo; la cocaína o sus derivados. (OPS, 2023)

2.2.11 Efectos de sustancia psicotrópicas en las personas: Los efectos que pueden ocasionar el consumo de sustancias psicotrópicas en el ser humano, por lo que podrían provocar alteraciones mentales o emocionales, es así que la cocaína, puede ejercer diversas funciones e incluso emociones intensas y de euforia.

Como consecuencias de las sustancias psicotrópicas tenemos la desaparición de la ansiedad y el aumento de la adrenalina en el cuerpo de la persona que lo consume, cabe destacar que los efectos son diversos y diferentes en cada persona que consuma dicha sustancia, ya que no todos los organismos son iguales. (Centro de investigación de tratamiento de adicciones., 2022).

Por otro lado, dichas sustancias influyen en las personas, para que opten por consumir las sustancias de una forma reiterada, varias veces al día. Es importante mencionar, que cada sustancia produce cambios y efectos diferentes, como por ejemplo la heroína, la misma que podrá generar cambios en la mente, emocionales y conductuales.

2.2.12 Causas de consumo de sustancias psicotrópicas: En efecto, las causas por las que las personas deciden empezar a consumir sustancias psicotrópicas sería la curiosidad, ya que el querer saber, experimentar, ser parte de la diversión es algo que desafía en una manera insistente al ser humano, es por ello que las relaciones personales son uno de las más grandes influyentes, para acceder al consumo.

La carencia de una estructura y del apoyo familiar nos dice que la ausencia de uno de los padres o por desarmonía de la pareja; dificultad económica; violencia intrafamiliar, sentimiento de abandono, soledad son las causas del consumo de drogas de las personas (Rosa Riofrío Guillén, Lucila Castanheira Nascimento, 2010, pág. 20).

Un factor muy importante en las presentes situaciones y que casi nadie lo establece como prioridad es “la desinformación” ya que, al sentirse incitado, los seres humanos a consumir diversos tipos de sustancias psicotrópicas muchas veces desconocen del daño permanente que la misma sustancia podría ocasionarle, tanto como en su mente, organismo, actitudes o simplemente en el cambio de vida cotidiano que tendrá desde ese momento en adelante.

Vivir en entorno conflictivo y rodeado de personas consumidoras, es reflejada como uno de los factores esenciales por el cual las personas optan por consumir diversas sustancias. Por lo tanto, el ser humano trata de huir de dicha realidad con el mismo método que realizan los que conforman su entorno, que es consumiendo, tratan de imitar en la mayoría de los aspectos a personas, las cuales, para ellos, son un ejemplo por seguir, ya que, gracias

al consumo de ciertas sustancias, los mismos pueden seguir sobreviviendo en este mundo.

2.2.13 Abuso de sustancias psicotrópicas: Las personas que llegan a tener exceso en el consumo de ciertas sustancias psicotrópicas, podrían padecer problemas realmente graves y desesperantes, puesto a que son consecuencias con respecto al consumo de drogas las cuales manejan un porcentaje de riesgo distinto, siendo así una más dañina que otra.

De otra forma, es muy probable que dichos problemas se extiendan al aspecto legal, ya que están conectados con la relación y consumo de drogas. Por lo tanto, la persona podría enfrentar diversos cargos, además cabe mencionarse que no solo el autor intelectual sería el perjudicado, siendo así que podrían existir terceras personas viéndose afectadas por los actos de dicha persona consumidora de sustancias psicotrópicas, o en otros casos se vería también involucrada su propia familia, ya que serían los mismos enfrentando los casos de manera externa por las consecuencias de su familiar. (Health, Stanford Medicine Children's, 2023).

2.2.14 Afectaciones en el entorno familiar por consumo de sustancias:

Las afectaciones que se suscitan en el hogar en donde un miembro de la familia es consumidor de sustancias psicotrópicas, pueden ser realmente perjudiciales y trascendentales por largos años, el tiempo por el cual se extiendan dichas afectaciones solo dependerá de las personas, ya que depende de cada ser humano el camino que dese recorrer, y los patrones que dese continuar, para sobrevivir dentro de una sociedad determinada.

De tal forma, los consumidores de dichas sustancias tienden a involucrar a su familia en diversos acontecimientos indeseables, por el simple hecho de mantener su consumo intacto en todos los escenarios en el que se encuentre. Durante la convivencia, con la persona consumidora y su familia, pueden desarrollarse diversas circunstancias conflictivas, violencia intrafamiliar,

psicología y muchas veces física, muy aparte de los malos tratos, alteraciones con facilidad, crear problemáticas hasta con personas externas a la familia, como vecinos, personas desconocidas, todo esto por el simple hecho de no poder guardar una compostura adecuada, a causa de su dependencia a las drogas.

A consecuencia, de ello si en la familia existen hijos, es probable que se copien los mismos patrones y los implementen en sus vidas, no obstante siempre existirán posturas totalmente adversas a las del familiar consumidor, puesto que existirán casos en donde los hijos tendrán que encargarse de la responsabilidad de los padres, todo con el objetivo de tratar de encontrar una estabilidad en casa, cumpliendo con obligaciones que lo vuelven cada vez más vulnerables al consumo de sustancias ya que muchas veces son los hijos quienes tienen que guiar y mantener a su familia “mentalmente estable” porque sus padres están envueltos el constante consumo de sustancias psicotrópicas. De otro modo, se las determinan familias drogodependientes porque a pesar de que no son consumidores directamente, se encuentran inmersos en el mismo entorno que la persona que si es consumidora de sustancias, y por el mismo hecho forman parte de diversos hechos violentos, cambios de ánimos, malas actitudes entre otras circunstancias.

Lo que incide, en que pertenecer a una familia drogodependiente establece una codependencia ya que cada miembro de la familia sabe perfectamente lo que sucederá cuando dicho familiar ingiere o se mantienen en constante consumo de dicha sustancia. Por lo tanto, los familiares se mantendrán al tanto, y en alertar de lo que pueda suceder mientras el adicto se encuentre en su mismo entorno, cada consumo suele ser testigo de situaciones violentas en donde recuerdos destructivos y tristes son los únicos que quedan en la mente posterior a dichas eventualidad.

Es por ello, que cuando el familiar que consume se aleja o se mantiene al margen de la familia, los miembros de esta logran sentir “paz” ya que al mantener lejos el problema suele ser una solución en ciertas ocasiones, pero no es así. No obstante, la falta de dicho familiar consumidor siendo estos

padres, pueden causar graves problemas con el pasar del tiempo, ya que los niños crecen con una cantidad inmensa de vacíos, con respecto a conocimientos, pensamientos sin hablar, problemas de conducta, no poder manejar las emociones y también no saber cómo solucionar muchas veces problemas sencillos, ya que por estar ocupados resolviendo de manera constante y sin detenerse problemas dentro de su familia, con sus padres no saben cómo actuar en una sociedad, muy competitiva, destructiva y poco empática.

Por lo que, son mayormente propensos a convertirse en personas que les ha tocado volverse fuertes tras presenciar tanta violencia en su niñez, y tendrán que convertir todas sus debilidades en fortalezas para poder enfrentar a un mundo, al cual sus padres nunca lo prepararon. Es por ello, que mantienen el pensamiento de tener la mente ocupada y de poder con todo, cuando simplemente es un escudo para no atender sus emociones y no aceptar que necesitan ayuda psicológica, lo cual tienen como objetivo principal ir sanando poco a poco diversos acontecimientos que vivieron durante su niñez, adolescencia, los mismo que están mostrando su verdadero efecto cuando el mismo niño(a) violentado intenta mantener una vida de adulto estable mentalmente.

2.2.15 Afectaciones físicas en el entorno familiar por la presencia de sustancias psicoactivas: Las afectaciones físicas que podrían llegar a padecer las familias dependerán del tipo de sustancias psicoactivas que consume el individuo; es así, que las personas podrían verse afectadas por la nicotina a tal punto de volverse adictos tan solo con ser fumadores pasivos, es decir que no es necesario frecuentar el uso de tabacos por sí mismos, basta con el olor constante, para que los miembros que conforman la familia o las personas que rodean al consumidor, puedan volverse fumadores pasivos.

Una de las consecuencias que podrían tener las familias serían las enfermedades de transmisión sexual, y de este modo pueda verse afectada de por vida la pareja del consumidor. Del mismo modo, podrían verse afectados por varios tipos de infecciones los miembros de la familia de un adicto a la heroína, ya que

podría utilizar las jeringuillas instrumento que utiliza para inyectarse la sustancia, para un uso doméstico dentro del núcleo familiar (García, Marina Beatriz Fantin y Horacio Daniel, 2011).

En efecto, la violencia física, es otro de los rasgos que se presencia al vivir con un consumidor de sustancias, ya que muchas veces producto de las mismas sustancias provoca alteraciones, cambios de humor, crean conflictos fácilmente y no pueden controlar sus impulsos, es por ello, que la violencia física es otra de las tantas afectaciones que puede causar al convivir con un adicto, indistintamente de la sustancia que consuma.

2.2.16 Influencia de la familia en el proceso de rehabilitación: Un adicto podrá exponer a su núcleo familiar a diversos riesgos, por el uso de sustancias psicotrópicas, es por ello que es esencial la participación de la misma, en el caso de que el adicto decida optar por una rehabilitación. Dentro del programa de rehabilitación, será atendida la salud mental tanto del adicto como de la familia, puesto a que la relación de ambos trabajos podrá mejorar las heridas ocasionadas en el pasado.

Es así como, los familiares tendrán que aprender a establecer límites con el adicto, crear objetivos medibles, para que estos sean reales y no ficticios, de ese modo se podrán enfrentar a la nueva realidad (Jirón Arce, Zafiro Nétani; Perca Sosa, Alexis Aldahir; Meza Koc, Sergio Enrique; Mena-Ordoñez, Sissy Soledad, 2019).

Una variable primordial, en la rehabilitación de un adicto es la comunicación, el dialogo afectivo entre su familia y el, puesto que al someterse e interactuar en varias terapias que realzan su realidad pasada, la misma que los llevo a rehabilitarse es muy dura de confrontar, difícil de superar y, pero imposible de intentar y de enfrentar.

Por otro lado, la soledad es un estado de aislamiento que tienen que aprender a sobrellevar, más sin embargo es reconfortante saber que, aunque no cuenta con su familia presencialmente, ellos lo están apoyando desde donde se

encuentren y esa es una esperanza que no les permite detenerse en su nuevo cambio.

Por consiguiente, es vital la presencia de la familia, no obstante, en las terapias, le ayudan al adicto, amarse a sí mismo, implementar el amor propio todos los días, mantener su autoestima en alto, desempeñar habilidades que realcen sus talentos.

Todo esto con el fin, de enfrentarse con su nueva realidad, y mostrarles que la vida tiene muchas más opciones por las cuales luchar, que vivir sumergido en consumo de sustancias.

2.3 Marco Normativo.

Nacional

Abordar la problemática del consumo de sustancias psicotrópicas dentro del núcleo familiar es crucial desde un marco normativo porque proporciona un enfoque estructurado y legal para proteger los derechos y el bienestar de todos los miembros. Las leyes permiten implementar medidas preventivas, tratamiento y apoyo, asegurando un ambiente seguro y facilitando la intervención temprana para mitigar las afectaciones familiares. Además, un marco normativo proporciona bases para programas de prevención y educación, promoviendo la conciencia y reduciendo el estigma asociado al consumo problemático.

2.3.1 Constitución de la República del Ecuador.

Las afectaciones de las familias con miembros en consumo siguen siendo un problema perjudicial que habita en Ecuador y que afecta al núcleo familiar, debido a esta problemática surgieron normas y leyes que enfrentan las realidades de muchas familias.

En la constitución tenemos el artículo 46 que nos dice que el Estado brindara medidas para asegurar a niños, niñas y adolescentes, en el numeral cinco nos habla acerca de la prevención contra el uso de sustancias psicotrópicas

(Constitución De La República Del Ecuador., 2008), pero no nos da artículos acerca de la familia, articulan sobre la problemática de las sustancias psicotrópicas y los consumidores, pero no existe una mirada más amplia donde también ubiquen a la familia como afectados y que los nombren en las leyes para su debida intervención.

En el numeral cinco, dice que se busca prevenir el uso de sustancias psicotrópicas entre niños, niñas y adolescentes. Pero al hablar de prevención también beneficia a las familias ya que al momento de proporcionar apoyo y recursos a la persona en consumo y brindara servicios para los niños, también abordaran las afectaciones que este pueda causar dentro de la familia.

2.3.2 Ley Orgánica de Prevención Integral de Drogas y Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización (Ley Orgánica de Prevención Integral de Drogas y Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización, 26-oct.-2015).

Debemos empezar señalando que nuestra Constitución en el art. 46 y 364 señala que las adicciones son un problema de salud pública (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008). En Ecuador, las leyes y regulaciones relacionadas con el tratamiento y la prevención de adicciones se fundamentan principalmente en la “Ley Orgánica de Prevención Integral de Drogas y Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización”. Esta ley, aprobada en 2011, es el pilar legal que establece los lineamientos para abordar la problemática de las adicciones y el uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización (Asamblea Nacional, 2015).

Dentro del marco legal de la Ley de Drogas, se establecen disposiciones para la creación y operación de programas, servicios y centros de tratamiento destinados a personas con problemas de adicción. Sin embargo, en términos específicos de asistencia a las familias afectadas por la adicción de un miembro, la legislación no ofrece directrices claras.

Es importante destacar que, aunque la ley no aborde explícitamente la asistencia familiar, reconoce lo importante de la participación de las familias en todo el proceso de recuperación del miembro afectado por adicciones. Esto sugiere la posibilidad de integrar programas o servicios que involucren a las familias en el tratamiento y apoyo del adicto.

2.3.3 Declaración Universal de los derechos Humanos.

Los derechos humanos son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de raza, sexo, nacionalidad, origen étnico, lengua, religión o cualquier otra condición, de manera que al hablar de afectaciones dentro de las familias no se puede ni quitar, ni discriminar tanto a la familia como a la persona que está en adicción.

En el artículo 25 dice “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida digno, lo que incluye alimentación, vivienda, asistencia médica y servicios sociales” (Naciones Unidas, 1988).

Al conectarlo con las afectaciones de las familias debido al consumo problemático de sustancias implica también abordar las diversas dimensiones de esta problemática, desde el acceso a la asistencia médica y servicios sociales hasta la vivienda y la intervención familiar.

El derecho a la asistencia médica podría ser relevante en el contexto de personas con consumo problemático de sustancias. La familia puede enfrentar desafíos económicos relacionados con los costos de tratamiento, rehabilitación y servicios médicos necesarios.

Mientras que una vida o vivienda digna con la problemática de consumo de sustancias puede tener implicaciones en la estabilidad del hogar y la vivienda. Las personas con problemas de adicción pueden enfrentar dificultades para mantener una estabilidad en el hogar, lo que afecta directamente a la familia.

La alimentación y los servicios sociales cuando una persona está en consumo llega a menudo a impactar la capacidad de satisfacer las necesidades básicas, incluida la alimentación. El acceso a servicios sociales, como programas de apoyo alimentario y servicios de asesoramiento, puede ser

crucial para mitigar las afectaciones dentro del núcleo familiar (Organización Naciones Unidas, ONU, 1948).

2.3.4 Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas.

La Convención de las Naciones Unidas contra el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Sustancias Psicotrópicas de 1988, también conocida como la Convención de Viena de 1988 (Naciones Unidas, 1988).

Estas normas se enfocan en abordar el tráfico ilícito de drogas y los delitos relacionados de manera que al conectar esta convención con las afectaciones dentro del núcleo familiar debido al consumo problemático de sustancias psicotrópicas implica considerar aspectos importantes como serían:

Las medidas de prevención del tráfico ilícito en la convención se buscan prevenir y combatir el tráfico ilícito de sustancias psicotrópicas, de manera que el tráfico de drogas ilícitas puede tener consecuencias significativas en la seguridad y el bienestar de las familias, ya que la participación de un miembro de la familia en actividades ilegales puede generar tensiones y conflictos familiares constantes perjudicando al núcleo familiar.

Las medidas de represión que se plasma en la convención establecen, como es la extradición y el decomiso de activos, para abordar el tráfico ilícito. Estas medidas pueden tener un impacto directo en las personas involucradas en el tráfico de drogas, afectando su situación legal y, por ende, las dinámicas familiares.

El impacto económico que con lleva el tráfico de sustancias psicotrópicas a menudo está vinculado a actividades económicas ilegales. Las familias pueden verse afectadas financieramente si un miembro gasta recursos en el consumo de drogas o enfrenta problemas legales relacionados con el tráfico ilícito, desamparando a la familia.

Esta norma tiene como objetivo abordar el tráfico ilícito de drogas a nivel global, y las afectaciones dentro del núcleo familiar se pueden observar a través de la influencia de las medidas represivas, la cooperación internacional,

el impacto económico. Es importante tener en cuenta que, además de las medidas legales y de represión, abordar las dimensiones sociales y de salud es crucial para mitigar el impacto en las familias afectadas por el consumo problemático de sustancias psicotrópicas.

2.4 Marco Estratégico.

2.4.1 Plan Nacional De Desarrollo “Creación De Oportunidades 2021-2025”.

El plan nacional de desarrollo es un documento estratégico que busca establecer las metas y políticas a seguir durante un período determinado con el objetivo de poder promover el desarrollo integral del país. Los planes generalmente abordan diversas áreas, como son económicos, sociales, educativos y de salud.

Para desarrollar estrategias específicas centradas en el apoyo a las familias afectadas por la adicción en Ecuador, es esencial considerar un enfoque integral que abarque programas de educación, asesoramiento y terapia familiar, en enfoque integral puede incluir medidas para la prevención de sustancias psicotrópicas y a su vez cuales son las consecuencias de dicha problemática (Secretaría Nacional de Planificación, 2021).

Objetivo de eje social.

Objetivo 6	Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.
Política 6.6	Prevenir el consumo de drogas, brindar atención y servicios de rehabilitación a quienes sufren adicciones, protegiendo sus derechos.

4.2.2 Agenda de Desarrollo Sostenible 2030.

La Agenda de Desarrollo Sostenible 2030, creada por las Naciones Unidas, es un marco a nivel mundial que tiene como objetivo abordar diversos desafíos globales, a pesar de que esta agenda no se centra específicamente en el consumo problemático de sustancias psicotrópicas, existen relaciones indirectas que pueden tener impactos en las familias que enfrentan situaciones de este tipo. Abordar el consumo problemático de sustancias dentro de un marco de desarrollo sostenible implica enfoques integrales y colaborativos que aborden tanto los aspectos sociales como los de salud (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2015).

Objetivo 3: Salud y bienestar	
Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.	
Política 3.5	Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.
Política 3.a	Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda

CAPITULO III

3. Metodología de la investigación.

La metodología es aquella ciencia que provee al investigador de una serie de conceptos, principios y leyes que le permiten encauzar de un modo eficiente y tendiente a la excelencia el proceso de la investigación científica (Manuel E. Cortés Cortés y Miriam Iglesias León).

3.1 Método de investigación.

Esta investigación se trabajó utilizando el enfoque cualitativo que permite un estudio de la problemática de manera que se dé respuesta a las preguntas que se han planteado, obteniendo resultados para el análisis e interpretación de la investigación.

La investigación cualitativa es una actividad científica que fundamenta lo interpretativo y naturalista, no solo se basa en estudiar los fenómenos de los escenarios naturales, sino que también se basan en poder comprender, conocer e interpretar lo que se observa en las investigaciones (Ramírez-Elías y Arbesú-García., 2019).

3.2 Nivel y tipo de investigación.

Esta es una investigación de nivel descriptivo; de manera que se encarga de puntualizar todas las características de la población de la que se está investigando, se describe y recolecta la información sobre la problemática o al grupo al que se investiga (Gladys Patricia Guevara Alban; Alexis Eduardo Verdesoto Arguello; Nelly Esther Castro Molina, 2020, págs. 163-173).

La investigación descriptiva tiene como objetivo poder describir las características fundamentales los utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de las familias en el

estudio (Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., & Castro Molina, N., 2020).

Es importante recalcar que el nivel descriptivo utilizado en la investigación permitió identificar las afectaciones que se dan dentro del sistema familiar por miembros en consumo manifestado por las mismas familias. La investigación fue aplicada para poder identificar las afectaciones, observar las dinámicas dentro del núcleo familiar.

3.3. Universo.

El universo o población es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros" (Pedro Luis López, 2004).

Partiendo de lo antes mencionado, la población en donde se realizó la investigación es un hospital privado en la ciudad de Guayaquil.

3.4. Muestra y muestreo.

Según López define como muestra el "subconjunto o partes del universo de la población en que se llevara a cabo la investigación (Pedro Luis López, 2004). La muestra estuvo constituida por 9 familias de una Institución encargada de procesos de rehabilitación de la ciudad de Guayaquil que fueron entrevistadas. Se aplicaron entrevistas con preguntas mixtas para poder obtener la información que se requiere para la investigación.

Los criterios que se tomaron en cuenta para la siguiente investigación:

- Que algún miembro de su familia se encuentre en proceso de tratamiento de sustancias psicotrópicas.
- Miembro de la familia tenga entre 24 a 40 años de edad.
- Que convivan con la persona en proceso de tratamiento.
- Que estén de acuerdo en participar en la entrevista. (Consentimiento)

3.5. Categorías y variables.

El autor Nuez, define a las variables como "las características y propiedades cualitativas de un objeto" (Miriam Carballo Barcos, Dra. C. Esperanza Lucía Guelmes Valdés, 2018).

Según Grau (2004), "el concepto de variable siempre está asociado a las hipótesis de investigación. Una variable es una propiedad que puede adquirir diferentes valores en un conjunto determinado y cuya variación es susceptible de ser medida. Una investigación, cualitativa, exige la operacionalización de sus conceptos centrales en variables, de esta definición operativa depende el nivel de medición y potencia de las pruebas realizadas." (Grau, 2004).

Por ser un estudio cualitativo, se inició con el señalamiento de las categorías para elaborar la matriz de operacionalización:

Categorías y Variables:

- **Familia:**
 - 1.-Características.
 - 2.- Roles.
 - 3.- Funciones.
- **Relaciones familiares:**
 - 1.- Comunicación.
 - 2.- Relaciones Familiares.
 - 3.- Factores de riesgo/protección.
Adaptación.
- **Acciones familiares frente al consumo problemático:**
 - 2.- Estrategias comunicacionales
 - 3.- Recursividad
 - 3.- Redes de apoyo.

3.6. Formas de recolección de la información

3.6.1. Entrevista.

Es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial. Se define como "la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto".

Se argumenta que la entrevista es más eficaz que el cuestionario porque obtiene información más completa y profunda, además presenta la posibilidad de aclarar dudas durante el proceso, asegurando respuestas más útiles.

La entrevista es muy ventajosa principalmente en los estudios descriptivos y en las fases de exploración, así como para diseñar instrumentos de recolección de datos, la entrevista en la investigación cualitativa, independientemente del modelo que se decida emplear, se caracteriza por los siguientes elementos: tiene como propósito obtener información en relación con un tema determinado; se busca que la información recabada sea lo más precisa posible; se pretende conseguir los significados que los informantes atribuyen a los temas en cuestión; el entrevistador debe mantener una actitud activa durante el desarrollo de la entrevista, en la que la interpretación sea continua con la finalidad de obtener una comprensión profunda del discurso del entrevistado (Laura Díaz-Bravo, Uri Torruco-García, Mildred Martínez-Hernández, Margarita Varela-Ruiz., 2013).

3.6.2 Entrevista semiestructurada.

La entrevista semiestructurada recolecta datos de los entrevistados a través de un conjunto de preguntas abiertas. Para saturar los datos, es decir, para recolectar información suficiente para entender el área de interés, este tipo de entrevista requiere una muestra relativamente grande de participantes.

Para realizar entrevistas semiestructuradas, el entrevistador dispone de un guion que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador. Las preguntas del guion se han preparado por parte del entrevistador desde su experiencia personal tras haber realizado una revisión de la literatura. Estas preguntas deben ser abiertas y su número ha de ser mínimo para evitar el flujo de la entrevista. Además, cuando ya se ha iniciado la entrevista, la conversación se puede plantear como se desee dentro de un mismo tema. Se pueden incorporar nuevas preguntas en los términos que se estimen convenientes, se puede explicar el significado de las preguntas formuladas, pedir aclaraciones al entrevistado cuando no se entiende algún punto o incluso pedirle que profundice en algún aspecto introduciendo nuevas preguntas. De este modo, el entrevistador establece un estilo de conversación propio y personal (Jesús Manuel Tejero González, 2021).

3.6.3 Observación.

La observación es un elemento fundamental de todo proceso de investigación; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. Gran parte del acervo de conocimientos que constituye la ciencia ha sido lograda mediante la observación.

La observación está influida por el marco teórico que se ha aprendido, y que, partiendo del mismo, va a influir en esa forma de observación que inicia el proceso de conocimiento de la

persona que acude para ser diagnosticada y posteriormente intervenida (Lidia Diaz Sanjuan, 2010).

Este instrumento es la forma más sistematizada y lógica para el registro visual y verificable de lo que se pretende conocer; es decir, es captar de la manera más objetiva posible, lo que ocurre en el mundo real, ya sea para describirlo, analizarlo o explicarlo desde una perspectiva científica; a diferencia de lo que ocurre en el mundo empírico, en el cual el hombre en común utiliza el dato o la información observada de manera práctica para resolver problemas o satisfacer sus necesidades. De esta forma toda observación, al igual que otras técnicas, métodos o instrumentos para consignar información; requiere de un sujeto que investiga y un objeto a investigar, tener claros los objetivos que persigue y focalizar la unidad de observación (Guillermo Campos y Covarrubias Nallely Emma Lule Martínez, 2012).

3.6.4 Revisión documental.

La revisión documental es una serie de métodos y técnicas de búsqueda, procesamiento y almacenamiento de la información contenida en los documentos, en primera instancia, y la presentación sistemática, coherente y suficientemente argumentada de nueva información en un documento científico, en segunda instancia. De este modo, no debe entenderse ni agotarse la investigación documental como la simple búsqueda de documentos relativos a un tema (Constantino Tancara Q., 1993).

Es una técnica en la cual se recurre a información escrita ya sea bajo la forma de datos que pueden haber sido producto de mediación hecha por otros o por textos que en sí mismo constituyen los eventos de estudio (Beccerra, Borregales, Suarez, 2001).

3.6.5 Forma de análisis de la información.

El objetivo del análisis de información es obtener ideas relevantes, de las distintas fuentes de información, lo cual permite expresar el contenido sin ambigüedades, con el propósito de almacenar y recuperar la información contenida.

Se produce para tener informes o resultados guardados. Pero hay que agregar que esta disciplina parte de analizar fuentes, en base a las necesidades de los usuarios, que deben estar en consonancia con los objetivos estratégicos de la institución a la que pertenezcan. Además, en un análisis de este tipo se deben validar las fuentes a utilizar, pues resulta muy importante que la información a presentar sea confiable y actualizada; para que los resultados obtenidos puedan ser utilizados adecuadamente en la toma de decisiones pero que además ofrezca a los usuarios alternativas de decisión. Un estudio con estas características genera además confianza en el analista.

El análisis de información parte desde la simple recopilación y lectura de textos hasta la interpretación. Es decir, el análisis es una actividad intelectual que logra el arte o la virtud de perfeccionar capacidades profesionales por parte del analista; todo esto gracias al empleo de métodos y procedimientos de investigación, ya sean cuantitativos o cualitativos que le permiten separar lo principal de lo accesorio y lo trascendental de lo pasajero o superfluo (Yanetsys Sarduy Domínguez, 2007).

CAPITULO IV

4. Resultados de la investigación.

En este capítulo se exponen los resultados obtenidos mediante la aplicación de entrevistas, lo cual nos permite identificar las afectaciones que tienen las familias con respecto a la problemática de sustancias psicotrópicas con miembros en consumo.

4.1. Contextualización de la población investigada.

Se entrevistó presencialmente en la institución privada especializada en rehabilitación de la ciudad de Guayaquil a 9 familias con un rango de edad de entre 24 años hasta los 40 años, las cuales tienen las siguientes características:

(EF001, 2024): Familia monoparental 1 adulto con hijo, residen en la provincia de Guayas cantón Durán, el hijo con estudios de bachiller trabajando en la institución pública.

(EF002, 2024): Familia Reconstituida-adoptiva, residen en la provincia de Imbabura cantón Otavalo, donde el proveedor es jubilado, la familia con estudios profesionales, actualmente la familia (EF002, 2024) está en juicio.

(EF003, 2024): Familia Reconstituida, residen en la provincia del Guayas cantón Guayaquil, hijos con estudios profesionales, donde el proveedor es jubilado de la institución pública.

(EF004, 2024): Familia Reconstituida, residen en la provincia del Guayas cantón Guayaquil, con estudios de bachiller, el proveedor del hogar trabaja en servicio activo en la institución pública.

(EF005, 2024): Familia sin hijos, residen en la provincia del Guayas cantón Guayaquil, con estudios de bachiller, el proveedor del hogar tiene un curso en soldadura el cual le permite trabajar eventualmente.

(EF006, 2024): Familia Reconstituida, residen en la provincia de Cotopaxi cantón Latacunga, con estudios profesionales, todos en la familia trabajan y la persona proveedor trabaja en la institución pública.

(EF007, 2024): Familia Nuclear, residen en la provincia de Guayas sector Sauces, con estudios de bachiller, el proveedor del hogar tiene estudio en un tecnológico y está en servicio activo en la institución pública.

(EF008, 2004): Familia Nuclear, residen en la provincia del Guayas, parroquia Daule cantón Laurel, proveedores del hogar con estudios secundarios, trabajan siendo comerciantes, hijo con estudios finalizados en bachillerato.

(EF009, 2024): Familia Nuclear, residen en la provincia del Pichincha cantón Quito, proveedores del hogar con estudios secundarios, hijas cursando bachillerato, hijo mayor con estudios finalizados prestando servicios en la institución de protección pública.

A continuación, el análisis de los resultados obtenidos en la investigación

4.2. Caracterización de los roles de las familias con miembros en consumo problemático de sustancias psicotrópicas.

El enfoque sistémico entiende a la familia como un sistema. Es decir, un conjunto de personas en constante interacción. Esta interacción que los miembros de la familia mantienen entre sí, es permanentemente continua y de influencia mutua o circular, constituyéndose así en un conjunto organizado e interdependiente regulado por reglas y funciones dinámicas entre sí y el entorno (Espinal, 2006, págs. 21-34).

Desde el modelo sistémico Minuchin (1974) concibe a la familia como un sistema abierto que opera dentro de contextos sociales específicos. Considera que la familia está compuesta por: Una estructura en proceso de transformación constante, por un desarrollo por etapas evolutivas (ciclo vital) y una adaptabilidad a circunstancia cambiantes manteniendo su continuidad.

Desde este enfoque entre las principales características de las familias que participaron en la investigación tenemos:

4.2.1 Estructura Familiar.

Según (Salvador Minuchi, 2006) “la familia constituye la unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo” (págs. 15-53). Las estructuras se desarrollan en base a las dinámicas que tiene el núcleo familiar, los roles y responsabilidades juegan un papel importante en la familia.

(EF001, 2024): Familia conformada por dos personas mamá e hijo, mamá con 43 años con estudios primarios, ama de casa, hijo con la edad de 22 años con estudios de bachiller laborando actualmente, su economía es media, el ambiente donde habitan está catalogado en la actualidad como uno de los barrios más peligrosos.

(EF002, 2024): Familia conformada con esposos separados con 2 hijas una 1 de ellas adoptadas, exesposa de 30 años, ama de casa, las dos hijas con estudios profesionales, la mayor con 25 años siendo adoptada por los padres con título en Licenciada en matemáticas, hermana menor con 23 años licenciada en enfermería, papá es teniente pasivo, hija y mamá habitan en Guayaquil, papá e hijastra habitan en Otavalo, situación económica inestable tras atravesar un divorcio y separación de bienes.

(EF003, 2024): Familia conformada por un padre e hijos, padre de 55 años jubilado, hija de 35 años con título de abogada vive en España, hijo de 25 años graduado de Ingeniero y labora en una compañía de carros, la estabilidad económica de la familia es alta al aportar todos los miembros de la familia en los gastos del hogar.

(EF004, 2024): Familia conformada por esposos y un hijo, esposo cabeza de hogar con estudios bachiller, tiene 24 años y trabaja, esposa de 20 años con estudios bachiller, ama de casa, hijo de 13 años de compromiso anterior vive con el papá y madrastra, la economía en la familia es escasa.

(EF005, 2024): Familia conformada por esposos, esposa de 20 años con estudios de bachiller, ama de casa, esposo de 22 años con estudios de bachiller, laborando como soldador, la economía de la familia es baja.

(EF006, 2024): Familia separada, esposo de 46 años con estudios bachiller, laborando en la actualidad con tres hijos, adolescente de 15 años estudiando

en el colegio, hijo de 9 años en escuela, hijo de 6 años en escuela, esposo habita en Latacunga con el hermano de 39 años título en diseñador de modas, cuñada de 35 años trabajando de docente, con una estabilidad económica alta.

(EF007, 2024): Familia conformada por esposos y un hijo, esposa de 25 años con estudios de bachiller, ama de casa, esposo de 28 años con estudios técnico trabajando en la actualidad, hijo de 15 años estudiando colegio, estabilidad económica de la familia baja.

(EF008, 2004): Familia conformada por esposos y un hijo, esposo cabeza de hogar de 45 años, trabajando de comerciante con secundarios, esposa de 45 años comerciante con estudios secundarios, hijo de 18 años con estudio de bachiller, estabilidad económica baja.

(EF009, 2024): Familia de esposos con 3 hijos, esposo de 36 años con estudios secundarios laborando actualmente, esposa de 39 años con estudios secundarios, ama de casa, hijo de 22 años con estudio de bachiller trabajando en la actualidad, hija de 18 años con estudios de bachiller, hijas de 16 años estudia colegio, la economía de la familia es estable.

A partir de la información recopilada, se pudo notar que la interacción comunicativa entre las familias desempeña un papel crucial en la creación de una dinámica familiar efectiva.

4.2.2 Roles Familiares.

Los roles familiares son patrones de comportamiento y funciones que los miembros de una familia que se adoptan como respuesta a las diferentes dinámicas de las familias, las expectativas culturales que tienen y las necesidades individuales de la familia. Los roles pueden influir en la forma en que los miembros interactúan entre sí y desempeñan funciones específicas dentro del sistema familiar.

Los roles pueden proporcionar cierta estabilidad y estructura en la familia, pero también pueden contribuir a que las dinámicas sean disfuncionales si son

demasiado rígidos o ausentes. La importancia de los roles familiares puede ser útil para comprender las dinámicas y trabajar hacia relaciones familiares más equitativas y saludables.

Según (Huerta J., 2005), no dice que los roles familiares están ligados a una serie de lazos que los unen como familia que conforman la relación, los vínculos familiares, todo esto se entrelazan bajo la influencia de factores como biológicos, psicológicos, sociales, culturales y económicos, cada uno de los miembros de la familia cumple un determinado número de roles fundamentales en el núcleo familiar, los roles vitales como esposa, esposo, madre, padre e hijos de la misma manera cada rol refiere a la acción, expectativa y normas que los individuos deben cumplir. (págs. 16-18).

En torno a los roles en la familia tenemos (EF007, 2024), que expresa **“Mi esposo era el proveedor del hogar, pero debido al consumo de sustancias, dejó de cumplir con ese rol”** la familia (EF003, 2024), que manifiestan **“Yo soy el que se encarga de cuidar y proveer para la familia. Mi papá, que debería ser el proveedor, se ha convertido en una carga más”**

Según la evidencia las entrevistadas identifican al padre de familia como proveedor dejando a un lado el rol de protector, cuidador y de autoridad causando en algunos casos la ausencia de rol paterno o rol proveedor afectando directamente en la familia, generando carencias económicas que son la abertura a sentimientos que se generan como lo es, el miedo, angustia, inseguridad e incertidumbre, creando ruptura de los integrantes de la familia, donde las madres asumen solas el rol proveedor al igual que el cuidado de sus hijos y esposo.

Los padres tienen el rol de acompañar durante la educación, para reforzar, orientar y reflexionar en cada experiencia del educando en el proceso de enseñanza- aprendizaje, al igual que el rol protector, facilitador, proveedor y el de disciplinar, que son importantes en la crianza y avance del hogar para un mejor

funcionamiento con cada miembro de la familia, al no cumplir dichos roles tanto reglas como límites dejan de existir generando ruptura de lazos entre cada miembro, creando frustraciones, decepciones y enojos (Génesis Karina Zambrano-Mendoza, José Alberto Viguera-Moreno , 2020).

Según White citado por (Lourdes Maribel Conde De La Cruz, 2019) el padre es el encargado de formar lazos fuertes de unión en la familia; por lo tanto, debe mostrarse afectuoso, fervoroso y consagrado, dando así seguridad y bienestar, se recalca la responsabilidad de la influencia paterna, al imprimir los padres su propio carácter a sus hijos. De igual manera, existe el peligro que si los padres o tutores evaden su responsabilidad educativa para con sus hijos (velar por ellos, darles amor y cuidado), serán partícipes de sus errores posteriormente (págs. 7-12).

4.2.3 Responsabilidades.

Las responsabilidades en el ámbito familiar pueden variar según la estructura familiar, las expectativas culturales y las necesidades específicas de sus miembros. Las responsabilidades pueden cambiar con el tiempo y pueden ser compartidas entre todos los miembros de la familia. Además, las familias pueden tener dinámicas únicas y expectativas específicas según sus circunstancias y valores. La comunicación abierta y respetuosa puede ser clave para equilibrar y adaptar las responsabilidades familiares de manera efectiva.

Según (Peredo Beltrán, Elizabeth) la participación del trabajo en el hogar corresponde a todas y todos los integrantes de las familias esto implica que las responsabilidades y compromisos se distribuyan equitativamente entre las personas involucradas y de acuerdo a sus capacidades y posibilidades, sin distinción de si son madres, padres, hijas, hijos, abuelas, abuelos u otros familiares (págs. 1-2).

En torno a las responsabilidades de los miembros de la familia tenemos a (EF002, 2024), que dicen ***“Mantenemos responsabilidades repartidas para ocupar la mente de mi papá y evitar dejarlo solo”***

La responsabilidad compartida para (Francisco Javier Sanz Larruga, 1999) es la tarea de protección o las obligaciones que de ella se derivan, esta responsabilidad es conjunta e intervienen todos sujetos del hogar (págs. 559-582).

(Alberto Ortiz Marrero, 2016) ante la enfermedad de uno de sus miembros, por lo general aparece la disposición de uno de sus integrantes como cuidador directo, y se inicia así una alteración en la dinámica familiar que se ha igualado al duelo como situación estresante crónica. Se considera que, si no se supera de modo satisfactorio, puede determinar una serie de alteraciones entre las que se incluye el llamado síndrome del cuidador

En la presencia de los trastornos adictivos, toda la estructura familiar puede estar estremecida, sin embargo, los familiares sufren grados variados de aproximación y de distanciamiento, frente a los impactos negativos de ese comportamiento. Comúnmente, en la familia, un miembro asume el papel de cuidador, siendo esa la persona más directamente relacionada con el cuidado y el apoyo afectivo al drogadicto. Esta situación no solo afecta directamente su calidad de vida, sino que además lo predispone al surgimiento de síntomas depresivos (págs. 2-8).

Mientras que la familia (EF004, 2024) expresa ***“Yo asumí todas las responsabilidades en casa, ya que mi esposo no está presente y su hijo dejó de cumplir con sus responsabilidades debido a la situación”***

(Angélica Navarro Ochoa, 2010) las mujeres están ejerciendo poder y en qué medida esto puede tener relación con su participación laboral y su aporte al ingreso familiar. Al hombre dejar su rol y funciones la mujer se hizo cargo de ese puesto para sustentar su hogar, pero también se evidencia que el que ellas ganen dinero y lo lleven al ingreso familiar les está confiriendo cierto poder, pero sobre todo las está llevando a

renegociar los patrones de interacción de género, pues ese ejercicio de poder les permite disponer de recursos, controlar todo en la casa, participar más activamente en las tomas de decisión familiar y del hogar (págs. 142-144).

4.2.4 Expectativas.

Las expectativas familiares son las creencias, valores y comportamientos que los miembros de una familia que tienen, sobre cómo deberían comportarse e interactuar entre sí. Las expectativas pueden ser conscientes o implícitas, y a menudo se desarrollan a partir de factores culturales, sociales y familiares.

Según (Lorena Pastor Gil, 2016), nos dice que en la actualidad sigue existiendo bajas y altas expectativas en familias. Algunos de los motivos que más les preocupa es que logren en familia ser autónomos y puedan tener una vida decente cuando la persona en consumo este sola. (págs. 1125-1131).

La familia (EF006, 2024), expresa que ***“Inicialmente, las expectativas cambiaron al descubrir su consumo. Sin embargo, decidimos apoyarlo y ajustar nuestras expectativas para enfocarnos en su recuperación y bienestar emocional”***, la familia siempre tendrá expectativas, cuando algo acontece dentro de la familia, cuando hablamos de consumos se habla también de la ruptura familiar por ese motivo las expectativas cambian o se reajustan para el apoyo al miembro en consumo por el bienestar emocional de la persona.

(Juan Antonio Becerra, 2008) define a la familia como el elemento central en la prevención del consumo de drogas, los procesos de socialización familiar son importantes al constituir la base de predisponentes como son las actitudes, la personalidad, el auto concepto, los valores, y las habilidades de comunicación. Asimismo, da una especial importancia a la relación entre la drogodependencia y las interacciones familiares y las dinámicas relacionales disfuncionales que se crean debido a este problema (págs. 10-16)

Al igual que la familia (EF004, 2024), es clara cuando dicen **“Queremos tener expectativas altas con respecto al cambio en mi esposo, especialmente para el bienestar de su hijo. Queremos creer que esta vez será diferente”**, muy aparte de la expectativa también existe el deseo y la confianza en las familias con miembros en consumo, también tenemos a la familia (EF005, 2024), que dice **“Mantengo expectativas esperanzadoras sobre el tratamiento de mi esposo y visualizo un futuro donde podamos reconstruir la familia”**

Según (Lucía Feito Crespo, 2016) para la reconstrucción familiar con la problemática de consumos se necesita tratamientos centrados en la familia como son las terapias familiares como breve estrategia que facilita el compromiso de las familias en el tratamiento (págs. 9-31).

4.3 Relaciones que se viven en las familias con miembros consumidores de sustancias psicotrópicas.

Las relaciones en familias con miembros consumidores de sustancias psicotrópicas llegan a ser complejas y desafiantes, de esta manera se genera un impacto debido al consumo de sustancias en el entorno familiar, esto puede variar según la gravedad del problema, la duración de la adicción y la afectación que tiene la familia.

Según Barroso citado por (Dayalí Pastora Romero de Harb , Silvana Molina Espinoza, Juan Carlos Espinoza Beraún, Manuel Mori Paredes, Alexander Frank Pasquel Cajas, 2018), explica que la dinámica familiar se centra en las siguientes dimensiones: Vínculos: Donde se hace que sea efectiva la unión familiar, es la manifestación de interés por la otra persona.

Contactos: Es cuando surge el acercamiento y la manifestación de amor y cariño entre los integrantes de la familia. Un contacto es efectivo, si se da en dos momentos: acercamiento y alejamiento.

Procesos: De esta manera surgen de los vínculos, contactos, necesidades que tienen lugar en el seno del hogar. Son la energía que da vida al organismo que está en ella y se mantiene en constante movimiento.

Surgen al conocer la calidad de los lazos afectivos que existen entre los integrantes de la familia, la eficacia de los contactos y lo que acontece en el día a día de la familia (págs. 205-214). Dentro de las dinámicas se encuentran varios elementos que están siendo afectados tales como:

4.3.1 Comunicación.

La comunicación es esencial en las relaciones familiares y desempeña un papel fundamental en el mantenimiento de conexiones familiares, la comunicación familiar requiere esfuerzo y compromiso de todos los miembros que conforman la familia. Estos principios de la comunicación pueden contribuir a relaciones familiares más efectivas y a un ambiente donde todos se sientan escuchados y valorados.

Según (Lourdes Elizabeth Navas-Franco, 2021) la comunicación es parte fundamental de la formación de los seres humanos, permite la expresión de ideas y sentimientos que deben ser expuestos con libertad y respeto mutuo, afianzando las relaciones interpersonales entre los integrantes de una familia para conocerse y entender las aptitudes que los caracterizan.

El logro de una adecuada comunicación familiar garantiza la integración de valores, la identificación temprana de problemas y la atención oportuna de necesidades propias de cada ser, como fruto de una relación sólida y afectiva que desarrolla de su personalidad, y que los prepara para desenvolverse apropiadamente en la sociedad actual (págs. 91 -106).

En torno a la comunicación de la familia con miembros en consumo tenemos a la familia (EF001, 2024) refiere que **“La comunicación en la familia se vio**

inicialmente afectada por la falta de conocimiento sobre el consumo de sustancias por parte de mi hijo” la comunicación es esencial dentro del núcleo familiar para el desarrollo y mantenimiento del bienestar de todos los miembros de la familia dando apertura y capacidad para poder expresar abiertamente sentimientos, emociones e ideologías de forma segura.

Según (Michelle Garcés Coca, Andrea del Rocío Mejía Rubio, 2023) la comunicación familiar es un elemento de interacción entre la cohesión y la flexibilidad, pasando así a ser estos tres componentes fundamentales para el desenvolvimiento óptimo de la familia; por lo tanto, la valoración de estos elementos en conjunto permite identificar a la dinámica o sistema familiar como cercano, desconectado, rígido o caótico, de manera que, se considera una adecuada comunicación dentro de la dinámica familiar (págs. 564-566).

La familia (EF006, 2024) refiere que ***“La comunicación ha experimentado un fortalecimiento significativo. Hablamos todos los días, tratamos de mantenerlo ocupado y le brindamos un espacio donde se sienta escuchado y comprendido”*** el consumo de sustancias psicotrópicas ha creado una barrera en la comunicación cara a cara con cada uno de sus miembros de manera que se disminuye la convivencia y el contacto diario con los hijos/as. Estos factores causan la falta de confianza en la familia y el no aceptarse como persona.

Según (Cristian Fernando Castillo Vega, 2019) la familia es y ha sido durante siglos la única estructura de la sociedad que tiene la capacidad de formar y orientar al individuo desde sus primeros años de vida para enfrentarse con el mundo que lo rodea. Por ello, es que la comunicación se convierte en un factor determinante en las relaciones de las personas, ya que esta permite la expresión de sentimientos y pensamientos hacia los demás, todo esto permitirá comprender de mejor manera al mundo que nos rodea, ser escuchados y entender a las personas con las que interactuamos día a día (págs. 12-13).

De la misma manera las familias (EF003, 2024) que refiere ***“Ahora todo es pelea entre mi padre y yo. Aunque él no está en casa, me llama para insultarme y pelear. La comunicación abierta para él significa soportar insultos, gritos, y groserías”*** y la familia (EF007, 2024) que dice ***“Siempre he tenido problemas de comunicación. Mi esposo no siempre me dice la verdad, y a veces omite cosas para evitar problemas”*** una buena comunicación sirve para desenvolver las problemáticas de manera clara teniendo en cuenta las opiniones de todos los miembros de la familia y a su vez hacerlos participar con respeto.

Según (Yuraima Yannine de los Ángeles Zambrano-Mendoza, Andrea Cecibel Campoverde-Castillo, Julio Cesar Idrobo-Contento., 2019) la comunicación es la importancia del lenguaje como un vínculo indispensable de comunicación en el interior de la familia y la sociedad, además es reconocida como herramienta que genera la plática entre las conciencias para la interacción cultural del ser humano, sin que ello implique necesariamente una permanente semejanza en los conceptos. (págs. 138-156).

4.3.2 Afección en la armonía.

La adicción de un miembro de la familia puede tener un impacto negativo en la armonía y dinámica de la familia. Esta situación puede afectar diferentes aspectos de la vida familiar y generar diversas tensiones, es importante destacar y generar la importancia debida ya que la adicción afecta a cada familia de manera única y llegar a abordar la adicción no solo requiere apoyo para el miembro afectado, sino también para la familia en su conjunto.

Según (Norma C. Aguirre-Guiza, Olga B. Aldana-Pinzón y Claudia P. Bonilla-Ibáñez, 2016) una familia se configurará como un factor de riesgo cuando en la misma se promueven actitudes de consumo de drogas y más aún cuando el consumo se encuentra presente por parte de padres o adultos, cuando la historia familiar promueve conductas antisociales, alta

conflictividad intrafamiliar, abuso físico o psíquico, y de bajas expectativas para los niños en lo que se refiere a su desarrollo personal (págs. 1-8).

En torno a los conflictos que se viven dentro del núcleo familiar con miembros en consumo problemático tenemos a la familia (EF003, 2024) que refiere **“Los conflictos son constantes. La casa se ha convertido en un campo de pelea”** y la familia (EF005, 2024) expresa que **“La revelación del consumo generó conflictos emocionales intensos”** al igual que la familia (EF006, 2024) que dice **“Inicialmente hubo angustia, tristeza y enojo. Nos esforzamos por abordar estos conflictos a través del diálogo abierto y la comprensión mutua. Buscamos soluciones juntos”**. El uso de las sustancias psicotrópicas tiene una influencia mayor con respecto a los conflictos dando como resultado inestabilidad familiar como son las crisis.

Según (Elvira Geoconda Villacreses Veliz, Aida Monserrate Macías Alvia, Carmen Mercedes Erazo Mero, Sonia Patricia Ubillús Saltos., 2018) la crisis familiar, no implican sólo la vivencia de circunstancias negativas o la máxima expresión de un problema; sino también la oportunidad de crecer y superar las contradicciones” las oportunidades de desarrollarse como seres humanos en un núcleo familiar se disminuyen cuando los conflictos son provocados y controlados por las adicciones (págs. 1-12).

De la misma manera la familia (EF007, 2024) refiere que **“La situación de consumo ha llevado a conflictos dentro de la familia, especialmente con la familia de mi esposo, quienes la culpan por el consumo”** La familia y familiares son afectadas directamente por la problemática activa por algún familiar, los conflictos se identifican como uno de los factores de riesgo que generan las sustancias psicotrópicas.

Según (Ariel Gustavo Forselledo, 1994) a nivel familiar, se han identificado varios factores de riesgo por el consumo de sustancias. Algunos específicos y muy ligados a la aparición de este problema como lo son los conflictos familiares que cada vez se llegan a

incrementar más generando trastornos psicosociales en la familia (págs. 1-14).

4.3.3 Escucha activa.

La escucha activa es una habilidad crucial que se toma en cuenta en la adicción, tanto para profesionales, como para familiares y amigos. Cuando se habla de personas que tiene una adicción, la escucha activa puede ser un componente fundamental para comprender sus experiencias, necesidades y sentimientos. De esta manera también se involucra en esta habilidad a la familia que llega a ser la primaria instancia del miembro consumidor.

(Mariana Cardenas Sanchez, 2019) dice que la escucha activa consiste en concentrarse completamente en el mensaje y en quien transmite el mensaje, es comprender, analizar y entender el punto de vista del interlocutor de acuerdo con quien afirma, de la misma manera representa un esfuerzo físico y mental para obtener con atención la totalidad del mensaje, interpretando el significado correcto del mismo, a través del comunicado verbal, el tono de la voz y el lenguaje corporal, indicándole a quien nos habla, mediante la retroalimentación, lo que creemos que hemos comprendido (págs. 10-12).

En base a la escucha activa la familia (EF006, 2024) expresan que ***“La escucha activa ha sido fundamental. Al hablar abierta y honestamente con mi hermano él se sintió más apoyado. Nos permitió comprender mejor su situación y fortaleció nuestros lazos familiares”*** el diálogo o comunicación es importante al igual que la escucha activa entre los miembros de la familia, se establecen contacto y trato con la persona que está hablando para que se sienta escuchado.

Según (Lucía Díaz Barbero, 2016) el ser escuchados, comprendidos y tenidos en cuenta para encontrar nuestro lugar en la sociedad es importante, por esto debemos tomar en cuenta que la escucha no se basa únicamente en el acto “hablar”. Los

gestos, silencios, el tono, la postura, la mirada o las expresiones corporales entran en juego cuando interactuamos con otras personas y determinan que la escucha activa sea o no sea positiva y enriquecedora, todo esto juega un papel fundamental a la hora de facilitar la comprensión cuando nos comunicamos con los demás (págs. 14-15).

La familia (EF008, 2004) dice que **“Si, existen dificultades en la escucha activa entre nosotros como miembros de la familia”** la escucha activa es una gran habilidad de comunicación que se debe llevar a cabo, al no tenerla genera distanciamiento por parte de los miembros de la familia.

Como dice (Yaritza Cova Jaime, 2012) la escucha es una actividad natural y activa que supone la capacidad de recibir, entender, interpretar y responder a los mensajes de manera verbales y no verbales del interlocutor. Escuchar es comprender lo que se oye, por lo que se requiere de un proceso cognoscitivo que permita al que escucha construir el significado.

Debe existir una interacción dinámica, activa y participativa entre el emisor o locutor y el receptor para que se lleve a cabo la comprensión (págs. 125-140).

4.3.4 Conflictos familiares.

Son situaciones de desacuerdo, tensiones o luchas que ocurren entre los miembros de una familia. Estos conflictos pueden surgir por diversas razones y manifestarse en diferentes niveles, desde disputas menores hasta problemas más profundos y persistentes.

De igual manera la resolución de conflictos en la familia es un proceso continuo que requiere esfuerzo y compromiso de todos los involucrados. La construcción de relaciones saludables y resiliente implica la disposición a trabajar juntos para superar desafíos y fortalecer los lazos familiares.

Según Lloret citado por (Juan Antonio Becerra, 2008) define las relaciones familiares en la familia como el elemento central en la prevención del consumo de drogas y, dejando aparte otros factores (como los biológicos, genéticos), los procesos de socialización familiar son importantes al constituir la base de predisponentes como son las actitudes, la personalidad, el auto concepto, los valores, y las habilidades de comunicación. Asimismo, da una especial importancia a la relación entre la drogodependencia y las interacciones familiares y las dinámicas relacionales disfuncionales que se crean debido a este problema (págs. 10-16).

La familia (EF002, 2024) refiere ***“Mi mamá decidió irse al igual que mi hermana porque no querían una carga en sus vidas y mi papá lo iba a ser porque necesitaría apoyo”*** debido al consumo de sustancias se llega a palpar las rupturas en las relaciones familiares abandonando a la persona que está en una problemática.

Según (Juan Antonio Becerra, 2008) las relaciones y dinámica intrafamiliar se asocian con las relaciones pobres que existen entre padres, hijos y esposos, la ausencia de lazos familiares, negatividad y rechazo de los padres, hijos o convivientes, escasez de tareas compartidas y de tiempo juntos e interacciones disfuncionales entre miembros del hogar, los conflictos familiares excesivos, con abusos verbales, físicos o sexuales, la desorganización familiar y estrés, con frecuencia provocados por la ausencia de habilidades de manejo eficaces en la familia (págs. 10-16).

La familia (EF005, 2024) expresa ***“Buscamos apoyar a mi esposo a través de la participación en terapias y la búsqueda de profesionales para poder abordar la situación y tratar de mejorar las relaciones entre nosotros”***, las relaciones familiares pueden verse deterioradas debido al consumo activo de una persona del entorno familiar.

Según (María del Pilar González Flores, Luis Rey Yedra, Laura Oliva Zárate, 2009) las relaciones familiares dentro de la familia suelen ser duraderas y promueven el afecto y la unión entre sus miembros; dichos lazos se ven fortalecidos por la frecuencia de la interacción, cuando algún miembro de la familia está en consumo activo de las sustancias psicotrópicas la familia puede verse dañada o con rupturas, cuando no se siguen modelos adecuados, provocando relaciones poco gratificantes, lo que puede llevar a la disfunción o desintegración de la familia (págs. 11-13).

4.4 Develar las redes externas que apoyan al proceso de atención frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas.

Las redes son los recursos y conexiones externas que son parte integral del tratamiento y apoyo para las personas que enfrentan problemas relacionados con el consumo de sustancias psicotrópicas. Estas redes externas suelen ser componentes clave en la atención integral de los individuos afectados.

Entre las redes externas expuestas por las familias tenemos las siguientes:

4.4.1 Participación en sesiones de terapia familiar.

La participación en sesiones de terapia familiar puede ser beneficiosa para abordar problemas, mejorar la comunicación y fortalecer las relaciones dentro de la familia. Es importante saber que la participación en terapia familiar requiere la disposición y el compromiso de cada miembro de la familia. La elección de un terapeuta familiar competente y la apertura a la participación pueden maximizar los beneficios de la terapia.

Según (Miguel Alberto Ramírez Villaseñor, 2001) la terapia familiar aborda a la familia como un grupo de relaciones más que como un grupo de individuos. En este sentido describe más lo que ocurre entre las personas y no dentro de éstas. Hace énfasis en cuestiones observables como patrones de interacción familiar, secuencias repetidas, mensajes digitales y analógicos de la comunicación,

cercanía o lejanía de los miembros entre otras cosas, señalando al consumo de sustancias como un fenómeno familiar de manera que generalmente los convivientes, son quienes solicitan el tratamiento aún a pesar de que el miembro adicto no acepte que tiene un problema y la necesidad de una intervención (Miguel Alberto Ramírez Villaseñor, 2001, págs. 1-3).

En torno a terapias familiares tenemos a la familia (EF005, 2024) refiere ***“Estoy participando en terapias para comprender la situación de mi esposo y para ser una ayuda positiva en su vida”*** y al igual que la familia (EF008, 2004) que dice ***“La terapia lo considero útil para ayudar a mi familia a poder adaptarnos al nuevo estilo de vida y poder prevenir una recaída”*** de esta manera se observa cómo funciona e interviene la terapia familiar dentro de cada uno de los miembros de la familia.

Según (Miguel Alberto Ramírez Villaseñor, 2001) la terapia familiar interviene de manera que da énfasis en las jerarquías de las familias. La familia no es un grupo de iguales. Hay quienes toman decisiones y se encargan de los otros, de la misma manera existen secuencias relacionales alrededor de cada pauta de comportamiento. La terapia consiste en identificar estas pautas por parte del terapeuta y modificar las relaciones cambiando componentes, tiempos de la interacción o distancias entre los miembros. Es importante tomar en cuenta el ciclo vital en que la familia se encuentra y buscar que los miembros respondan a las exigencias del contexto social en el cual se desenvuelven (págs. 5-6).

La familia (EF009, 2024) expresa que ***“Sí me gustaría tener intervenciones o las terapias, todo para que mi hijo esté bien y tenga ayuda de expertos para que se sienta apoyado por otras personas que no son de nuestro círculo”***

Según (Miguel Alberto Ramírez Villaseñor, 2001) la terapia familiar también ha hecho incursiones en el tratamiento de los adictos y por supuesto, sus familias. El seguimiento de casos sigue siendo una forma de saber si la manera en que estamos

interviniendo arroja resultados positivos. Se reportó que la terapia familiar se obtiene un 90% de mejoría en caso de consumo de sustancias y que los resultados dependen de las posibilidades de la expresión emocional del conflicto, del sobre involucramiento de algún familiar o de comentarios negativos sobre el miembro sintomático (págs. 6-10).

4.4.2 Intervención.

La intervención en el contexto de la salud en las adicciones generalmente se refiere a un enfoque planificado y estructurado para abordar un problema específico que afecta a una persona. La intervención familiar es paso importante para afrontar los problemas de adicción, esto puede implicar reunir a familiares y seres queridos para abordar y motivar a un individuo con problemas de adicción a buscar ayuda.

Es importante tener en cuenta que las intervenciones deben ser llevadas a cabo con sensibilidad y respeto hacia la persona afectada. En ciertos casos, la asistencia de un profesional capacitado en intervenciones o un terapeuta puede ser crucial para garantizar un enfoque efectivo y compasivo. La intervención puede ser un paso crucial para ayudar a alguien a reconocer la necesidad de tratamiento y buscar ayuda.

La intervención familiar comprende todas aquellas acciones que se han de llevar a cabo para mantener a los miembros dentro del hogar cuando los responsables de su cuidado, atención y educación, por diversas circunstancias no han podido sobrellevar la problemática (Quintana, 2008, págs. 20-22).

En base a las intervenciones tenemos a la familia (EF006, 2024) refiere ***“Decidimos internar a mi hermano con el apoyo de instituciones externas. Esta intervención fue crucial para proporcionarle un entorno controlado y recibir la ayuda necesaria”*** al igual que la familia (EF007, 2024) dice que ***“La familia ha empleado la estrategia de alejarse de personas que los perjudican o lastiman para avanzar, evitando así***

perjudicar a mi esposo o a mi familia por medio de las intervenciones que nos han ayudado". En ambos casos las intervenciones han sido de gran utilidad en dicha problemática.

Según (Paulina Saldias Guerra, 1998) dice que la intervención en la familia y sus relaciones familiares se considera un contexto en el cual la problemática se inserta. A través de éste se pretende atender los problemas psicosociales que afectan al grupo familiar, generando un proceso de relación de ayuda, que busca potenciar y activar tanto los recursos de las propias personas, como los de la familia y los de las redes sociales. El proceso que se lleva a cabo en la intervención inicia en el punto en que se encuentra la familia, involucrada en la identificación de sus dificultades y de sus recursos. Se contempla a la familia en su globalidad. En ocasiones esta intervención se realiza directamente con un solo miembro de la unidad familiar, ante la imposibilidad, por diversos motivos, muchas veces, de hacerlo con todos, pero nunca se pierde de referencia al sistema familiar y la visión de todo él (págs. 2-3).

4.4.3 Redes de apoyo primarias.

Las redes de apoyo primario se refieren a las conexiones y relaciones más cercanas que una persona tiene en su vida. Estas redes suelen estar compuestas por familiares, amigos cercanos y otras personas con las que la persona tiene vínculos estrechos. La función principal de estas redes es proporcionar apoyo emocional, social y práctico en diversas situaciones.

Tener una red de apoyo primario sólida es fundamental para el bienestar emocional y la capacidad de hacer frente a desafíos. Estas relaciones pueden ser fundamentales en momentos difíciles y ofrecer un sentido de conexión y seguridad en la vida cotidiana.

El apoyo familiar según (Andrés E. Jiménez Figueroa, Nicole P. Mendiburo Subiabre, Paz A. Olmedo Fuentes, 2011) y (Singh,

Greenhaus, Parasuraman, Collins, Martins, Kimberly , Veiga, Greenhaus, Collins, Shaw, Greenhaus, Powell, 1998) expresan que es un proceso psicosocial, implica considerar que es una estrategia individual y relacional particular, unida a su vez con condiciones biológicas, que se configuran y se transforman de manera específica de acuerdo con las condiciones sociales e históricas presentes (págs. 1-13).

Según (Mario Alberto Zapata Vanegas , 2009) la familia debe vincularse a redes de apoyo que le brinden acompañamiento y soporte en el proceso de recuperación del paciente, para desarrollar conocimientos y actitudes que buscan el mantenimiento de los cambios positivos logrados y la contención en situaciones de crisis. La familia debe continuar en un proceso de acompañamiento profesional. La duración de estos procesos de acompañamiento se define de acuerdo al aprendizaje conceptual y actitudinal del grupo familiar con respecto a las necesidades generadas por ellos, para enfrentar y apoyar situaciones que se deriven durante el proceso de tratamiento (págs. 86-94).

Al igual que otros autores como (Martínez M. y Osca A, 2002), dicen que el apoyo de la familia reduciría el conflicto trabajo familia, pero no otro tipo de problemas relacionados con el ámbito laboral (págs. 310-316).

La familia (EF006, 2024) expresa ***“Nos afectó emocionalmente al principio, pero decidimos ofrecer apoyo constante. Hemos fortalecido nuestra comunicación para que se sienta escuchado y comprendido”***

Según (Frone, M, Yardley J, Markel K, 1997), dice que el apoyo familiar se relaciona con variables familiares tales como sobrecarga familiar, tiempo que se dedica a la familia, tensión familiar y especialmente con la variable satisfacción familiar y puede desempeñar un papel fundamental a la hora de enfrentar un conflicto interno familiar (págs. 145-167).

La red de apoyo según (Mario Alberto Zapata Vanegas , 2009) dice puede estar constituida por amigos o parientes, a los cuales es importante contactar y motivar para su vinculación al proceso de recuperación. Cuando no se cuenta con esta posibilidad, se debe acceder a instituciones que presten este tipo de soporte, donde se provea al paciente un ambiente y condiciones mínimas de afecto, soporte material y espiritual, guía, consejo y afianzamiento de la identidad (págs. 91-92).

En base a las entrevistas tenemos a la familia (EF001, 2024), que dice **“La familia se distanció, mi madre es la única que lo quiere cerca y nos visita”** en particular no todas las familias con un miembro en consumo son aceptadas, ya que no solo aíslan al consumidor sino a todos lo que conviven con él.

(Marina Beatriz Fantin y Horacio Daniel García , 2011) destacan la influencia de la familia como uno de los factores de riesgo que con más insistencia se plantea en investigaciones sobre adicciones. La existencia de problemas de relación en la familia y sus consecuencias en el clima familiar y en diversas variables individuales de los hijos, se ha señalado, ya desde las primeras aproximaciones, como uno de los principales desencadenantes del aumento de la frecuencia del consumo (págs. 194-195).

A su vez tenemos a la familia (EF007, 2024), que refiere **“Mi familia me está apoyando, a diferencia de la familia de mi esposo, que me culpa por el consumo de mi marido”**, por motivo del consumo existe la probabilidad de la culpa de los familiares por la decisión tomada por parte del miembro consumidor.

Según (López Torrecillas, León Arroyo, Godoy García, Muela Martínez, & Araque Serrano, 2003) los conflictos que afectan a la relación familiar en muchos casos son encubiertos y difíciles de reconocer abiertamente. En aquellas familias en las que la

emoción expresada es alta, los conflictos suelen ser más graves. La emoción expresada es una forma de comunicación del familiar con el enfermo, en la que el primero vierte críticas, comentarios hostiles y/o muestra actitudes de sobre implicación emocional culpando a la persona consumidora y a la familia (págs. 203-230).

La familia (EF009, 2024) refiere que **“Nosotros como familia buscamos apoyo profesional y terapia para mi hijo.”**, la familia no suele contar con apoyo familiar y recurre a una guía externa que los oriente para saber que hacer o cómo actuar con miembros que estén en consumo, existen muchas acciones respecto al apoyo familiar que se le puede brindar a la misma familia y a la persona consumo.

Según (Juan Antonio Marcos Sierra, Miguel Garrido Fernández, 2009) la terapia familiar es una intervención breve que se utiliza con personas que consumen drogas y que presentan otros problemas de conducta. Su enfoque se basa en una combinación de las aportaciones de Minuchin y consiste en una terapia sistémica y estratégica, es decir, planificada, focalizada en el problema (págs. 339-362).

En última instancia, la omisión de roles y responsabilidades en las familias con miembros consumidores puede generar desequilibrios, afectando la armonía y la eficiencia en la gestión de las dinámicas familiares y las decisiones de consumo.

Con las familias con miembros consumidores es esencial observar las distintas características para poder adaptar estrategias y dinámicas que promuevan la satisfacción y el bienestar de cada uno de los miembros, fortaleciendo así los vínculos familiares.

4.4.4 Redes de apoyo secundarias.

Las redes de apoyo secundario se refieren a conexiones adicionales y recursos que, aunque pueden no ser tan cercanos o fundamentales como los

miembros del círculo primario, aún desempeñan un papel significativo en el apoyo de una persona. Estas redes pueden ser más amplias y diversas, incluyendo relaciones profesionales, compañeros de actividades o grupos comunitarios.

Estas redes pueden ser valiosas en situaciones específicas o para necesidades particulares. Aunque pueden no tener la misma cercanía emocional que la red primaria, aún pueden desempeñar un papel importante en el apoyo y la conexión de una persona en diferentes aspectos de su vida. La combinación de redes primarias y secundarias puede proporcionar un sistema de apoyo completo y diverso.

(Martin Perez Carmen Viviana., 2021), nos dicen que una red de apoyo es un elemento necesario para el bienestar de los individuos, al no contar con un grupo de ayuda próxima una persona puede experimentar efectos desfavorables al exponerse a situaciones estresantes en su vida cotidiana. Estas redes representan un apoyo emocional, instrumental e informacional, facilitando el afrontamiento de situaciones de riesgo que dificultan el normal funcionamiento de un individuo. El funcionamiento de estas redes de apoyo permite al individuo reconocer sus fortalezas, capacidades y potencialidades para facilitar la solución de problemas ante diferentes experiencias negativas que ha vivido (págs. 10-11).

En tono a las redes de apoyo la familia (EF001, 2024) refiere ***“La Psicóloga del trabajo de mi hijo, ha sido un recurso valioso para la familia. Su intervención fue crucial para que mi hijo fuera internado”*** las profesionales juegan un papel importante dentro de los trabajos generando procesos para beneficio de la persona constituyendo un recurso primordial para lograr el alcance a una mejor calidad de vida.

La familia (EF005, 2024) expresa ***“Buscamos apoyo en redes sociales, donde encontré psicólogos y psiquiatras que atienden la situación de mi esposo”***, las redes de apoyo también son factores que se consideran esenciales ya que se adquiere la participación de las redes sociales y las

personas para hacer visualizar organizaciones o fundaciones que sirvan para beneficio de la persona y su problemática.

Según (Martin Perez Carmen Viviana., 2021) las redes facilitan la resolución de posibles problemas que se presentan durante la vida, del mismo modo el trabajo en equipo es de manera interdisciplinar dentro de este sistema, si se consigue la armonía adecuada, se fortalece la capacidad para el cambio que beneficien a cada integrante y de la familia (pág. 12).

La familia (EF006, 2024) dicen ***“El apoyo profesional ha sido esencial. La psicóloga ha brindado orientación a mi hermano, y las terapias de la trabajadora social me han ayudado a entender mejor la situación”*** y la familia (EF009, 2024) expresan ***“Cuando él me contó, busqué por todos lados ayuda y su compadre le dijo que se interne en esta institución , no habíamos escuchado de esta institución , pero me alegro que mi hijo esté aquí”*** las redes de apoyo que decidieron usar las familias fueron las primarias que es el grupo más cercano de la persona como lo es la familia, las secundarias que se conforman por los grupos que está rodeado la persona como lo son trabajo, grupos religiosos o grupos comunitarios de manera que fueron evaluados para poder obtener a profesionales del tema.

Según (Martha Medellín Fontes, 2012) el apoyo social es un factor protector de la salud, la familia es el contexto natural para crecer y recibir apoyo, que a lo largo del tiempo va elaborando sus propias pautas de interacción, las cuales constituyen la estructura familiar. Está se define como la forma que tiene la familia de organizar la manera de interactuar de sus miembros de acuerdo con las demandas funcionales que tenga y a las pautas repetitivas de interacción (pág. 148).

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES.

En base a los objetivos tendremos las respectivas conclusiones.

1. Identificar los roles en las familias con miembros que hacen uso de sustancias psicotrópicas:

El cumplimiento de los roles, funciones y responsabilidades de los padres y otros miembros dentro de la familia son importantes, de manera que al no realizarlos generan afectación en todos los miembros. Estas afectaciones pueden ser: Sentimientos de abandono, pérdida de comunicación, afectaciones emocionales, problemas económicos, entre otros. Por lo tanto, es importante que la familia identifique estas situaciones y se replantee como actuar frente a esa nueva realidad.

En las familias se evidencia que los roles de la persona en rehabilitación fueron abandonados, en su mayoría el que se abandona es el rol proveedor y paterno, pues en su mayoría son padres de familia. Los roles cambian en los miembros de la familia, algunos son asumidos por hermanos y hermanas mayores, pero generalmente éstos son asumidos por las madres de las familias, quedando bajo su responsabilidad total los roles de: proveedoras, de cuidadoras, educadoras y protectoras. Quienes no siempre reciben el apoyo de todos los miembros del hogar y además deben resolver otras problemáticas familiares. El incumplimiento de los roles de los padres y adultos de la familia afectan a todo el sistema familiar.

2. Describir las relaciones que se viven en las familias con miembros consumidores de sustancia psicotrópicas:

Cuando existe problemáticas que no pueden ser abordadas, las relaciones familiares pueden volverse tensas, conflictivas llegar a episodios de violencias e incluso llegar a un punto de separación de los padres y de la familia. Las familias al convivir con una persona en rehabilitación por consumo problemático se enfrentan a muchas circunstancias que se manifiestan día tras día convirtiéndose en una lucha constante frente a las dificultades como: discusiones, peleas, separaciones y en algunos casos violencia física psicológica entre miembros de la familia.

3. Develar las redes externas que apoyan al proceso de atención frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas:

Las redes externas son esenciales para lograr el bienestar emocional y mental para la construcción de soluciones o alternativas que están viviendo las familias, es importante tener redes de apoyo primarias y secundarias en el proceso de rehabilitación.

Las familias refieren que participar en sesiones de terapias familiares e intervenciones socioeducativas fueron una herramienta de gran utilidad. Según expedientes se evidenció que las familias tenían una psicoeducación alrededor de la problemática, consideran que estos espacios les permitieron entender el proceso de la persona en rehabilitación. Además, explican que descubrieron nuevas habilidades que logran utilizar para enfrentar dicha problemática.

Las redes secundarias que las familias usaron fueron los profesionales y las instituciones que aportaron en dichas familias a través de sus servicios. Se observó que la institución trabaja interdisciplinariamente para brindar una mejor atención e intervención tanto a la persona como a las familias.

Por lo tanto, en los casos de consumo problemático, es necesario una intervención interdisciplinar, involucramiento de toda la familia en todo

el proceso. Por lo tanto, los profesionales deben tener una adecuada preparación y especialización para brindar una adecuada intervención.

5.2 RECOMENDACIONES:

- Se recomienda realizar nuevas investigaciones alrededor del consumo problemático que involucre a las familias.
- Que la academia de más énfasis en la formación profesional para la intervención con personas y familias con consumo problemático de sustancias psicotrópicas.
- Desde la academia se promueva la investigación y la construcción de propuestas para la intervención en la problemática del consumo problemático.
- Que la academia se enfoque y trabaje más desde el área de protección, para preparar profesionales que estén listos para intervenir en la creciente problemática del consumo de sustancias psicotrópicas.
- Orientar a las comunidades y familias para que conozcan instituciones tanto privadas como públicas que puedan aportar o acompañar en las situaciones de las problemáticas que están viviendo.
- Que los profesionales no se queden con una licenciatura, sino que se especialicen en un 4to nivel, en estos temas para que puedan intervenir en procesos individuales, familiares o de pareja.
- Que los profesionales de trabajo social sepan trabajar con personas y familias, desde un enfoque interdisciplinario y multidisciplinario, para abordar los aspectos físicos, mentales y sociales de la adicción con diferentes profesionales expertos.

Bibliografía

- ACNUR. (2022). Redes de apoyo facilitan la protección e integración de personas refugiadas en Ecuador.
- Alberto Ortiz Marrero, J. R. (2016). Sobrecarga en cuidadores primarios de adictos en recuperación. *Revista CES Psicología*, 2-8.
- Amarís Macías, M., Paternina Marín, A., & Vargas Cantillo, K. (s.f.). Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en "la cangrejera" . En M. Amarís Macías, A. Paternina Marín, & K. Vargas Cantillo, *Relaciones Familiares* (págs. 91-124). Barranquilla, Colombia.
- Ana Cango Cobos y Noemí Suárez Monzón. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 364-383.
- Ana Lucia Moscoso Figueroa, María Alejandra Monzón Girón, Nehemías Feliciano López Yes. (2022). Caracterización de grupo de familia Al-Anon en Guatemala que sobrellevan adicciones en adultos y adultos mayores. [Characterization of Al-Anon family group in Guatemala dealing with addictions in adults and older adults].
- Andrés E. Jiménez Figueroa, Nicole P. Mendiburo Subiabre, Paz A. Olmedo Fuentes. (2011). Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo-familia. Chile: SSN1794.
- Angélica Navarro Ochoa. (2010). Mujeres proveedoras y jefas de familia. Nuevas realidades rurales en localidades de la región zamorana. *Revista de estudios de género*, 142-144.
- Anunciación Martínez Arroyo, Jorge Luis Gómez González. (11 de Noviembre de 2017). Formalización del concepto de Afrontamiento. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v11n3/1988-348X-ene-11-03-744.pdf>
- Ariel Gustavo Forselledo, V. E. (1994). Consumo de Drogas y Familia Situación y Factores de Riesgo. Montevideo.
- Beccerra, Borregales, Suarez. (2001). Marco Metodologico. Obtenido de <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0091595/cap03.pdf>
- Brody, G. H. (2019). Prevention efforts for sustaining effects of evidence-based preventive interventions for child maltreatment and related outcomes: Systems integration and sustainability. *Child Development*, 1700-1707.
- Carlos Emilio Paz Sánchez Mónica Patricia Acosta Gaibor, R. E. (2018). Factores asociados al consumo de drogas en adolescentes de la parroquia Camilo Ponde de la Ciudad de Babahoyo. *Revista Magazine de las Ciencias*, 1-23.

- Carneros, P. Á. (29 de Julio de 2023). La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner. Obtenido de ¿En qué consiste la Teoría Ecológica de los Sistemas de Bronfenbrenner?: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>
- Castaño Castrillón, José Jaime; Páez Cala, Martha Luz. (2019). Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. *Revista Psicología desde el Caribe*, 10-13.
- Centro de investigación de tratamiento de adicciones. (14 de Julio de 2022). Centro de investigación de tratamiento de adicciones. Obtenido de <https://clinicascita.com/los-efectos-psicotropicos-de-las-drogas/>
- CONSEP. (2005). Segunda Encuesta Nacional a estudiantes a de educación media sobre consumo de drogas. Quito.
- Constantino Tancara Q. (1993). *La Investigación Documental. Temas Sociales*.
- Constitución De La República Del Ecuador. (2008). *Constitución De La República Del Ecuador*. https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
- Crespo Lucía Feito. (2016). El papel de la familia en el consumo de sustancias en adolescentes y jóvenes españoles. *Revista de Investigaciones Sobre Juventud.*, 89-105.
- Cristian Fernando Castillo Vega. (2019). En C. F. Vega. Loja.
- Cubbin y Olson. (1983). *Familia iqué les hace funcionar? Mexico: Manual Moderno*.
- Dayalí Pastora Romero de Harb , Silvana Molina Espinoza, Juan Carlos Espinoza Beraún, Manuel Mori Paredes, Alexander Frank Pasquel Cajas. (2018). Dinámica familiar y desarrollo psicosocial en estudiantes de educación primaria. *Investigación Valdizana*, 205-214. Obtenido de *Family dynamics and psychosocial development in primary education students*.
- Edison Francisco Viveros Chavarría, C. E. (2014). Familia y Dinamica Familiar. En C. E. Edison Francisco Viveros Chavarría, *Dinámicas internas de las familias con jefatura femenina y menores de edad en conflicto con la ley penal: características interaccionales* (págs. 1-42). Colombia: Fundación Universitaria Luis Amigó.
- EF001. (12 de 01 de 2024). (K. Mejia, Entrevistador)
- EF003. (15 de 01 de 2024). (K. Mejia, Entrevistador)
- EF004. (16 de 01 de 2024). (K. Mejia, Entrevistador)
- EF006. (17 de 01 de 2024). (K. Mejia, Entrevistador)

- EF009. (18 de 01 de 2024). (K. Mejia, Entrevistador)
- Elsa y Cruz Conejo, Luis Diego Méndez. (2008). Redes sociales de apoyo y persona adulta mayor. En L. D. Elsa y Cruz Conejo, Redes sociales de apoyo y persona adulta mayo (págs. 28-33). Costa Rica.
- Elvira Geoconda Villacreses Veliz, Aida Monserrate Macías Alvia, Carmen Mercedes Erazo Mero, Sonia Patricia Ubillús Saltos. (2018). La drogadicción y su impacto en las familias. En A. M. Elvira Geoconda Villacreses Veliz, Drug addiction and its impact on families (págs. 1-12). Manabí-Jipijapa: ISSN 1390 – 9770 .
- Espinal, A. G. (2006). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. Revista internacional de sistemas, 21-34.
- Fals-Stewart, W. O. (2004). Behavioral couples therapy for drug abuse and addiction Journal of Family Therapy. 137-154.
- Fernando Mansilla Izquierdo. (2002). Codependencia y psicoterapia interpersonal. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 1-11.
- Fontes, M. (20 de Septiembre de 2018). Dinámica familiar. Obtenido de <https://knoow.net/es/ciencias-sociales-humanas/psicologia-es/dinamica-familiar/>
- Francisco Javier Sanz Larruga. (1999). El Concepto De Responsabilidad Compartida Y El Principio De Subsidiaridad En El Derecho Ambiental. En J. Sanz Larruga, El concepto de responsabilidad compartida y el principio de subsidiariedad en el derecho ambiental (págs. 559-582). 1138-039X.
- Frone, M, Yardley J, Markel K. (1997). Developing and testing an integrative model of the work-family interface. En Journal of Vocational Behavior (págs. 145-167).
- García, A. L. (2019). Impacto de la adicción en la dinámica familiar. Revista de Estudios Familiares, 315-328.
- García, Marina Beatriz Fantin y Horacio Daniel. (Agosto de 2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. Obtenido de Family factors, its influence on substance abuse.: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>
- Génesis Karina Zambrano-Mendoza, José Alberto Vigueras-Moreno . (2020). Rol familiar en el proceso de enseñanza-aprendizaje. En Family role in the teaching-learning process (págs. 448-473). ISSN: 2477-8818.
- George Koob y Nora Volkow. (2009). Neurocircuito de la adicción. Neuropsicofarmacología volumen, 217–238.
- Gerardo Casas Fernández. (2016). Una Perspectiva Sitemica De la Familia. Revista Costarricense de Trabajo Social, 44-45.

- Gladys Patricia Guevara Alban; Alexis Eduardo Verdesoto Arguello; Nelly Esther Castro Molina. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO, 163-173.
- Gloria Mulsow. (1996). Desarrollo Personal y Proceso De Afontamiento. Chile.
- Grau. (2004). Metodología de la investigación. Universidad de Ibagué . . Google Scholar H5M5 .
- Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., & Castro Molina, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO, 163-173.
- Guillermo Campos y Covarrubias Nallely Emma Lule Martínez. (2012). "La observación, un método para el estudio de la realidad". revista Xihmai VII (13), 45-60.
- Health, Stanford Medicine Children's. (15 de Mayo de 2023). Stanford Medicine Children's Health. Obtenido de Stanford Medicine Children's Health:
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=abusodesustanciasyladependenciadesustanciasquimicas-90-P04746>
- Huerta J. (2005). La familia como unidad de estudio. En A. V, La familia en el proceso de salud-enfermedad (págs. 16-18). México: Alfil.
- Jesús Manuel Tejero González. (2021). Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. Cuenca: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.
- Jirón Arce, Zafiro Nétani; Perca Sosa, Alexis Aldahir; Meza Koc, Sergio Enrique; Mena-Ordoñez, Sissy Soledad. (2019). "El papel de la familia en el proceso de la rehabilitación del paciente". Obtenido de "The role of the family in the process of rehabilitation of the patient":
file:///C:/Users/Griselda/Downloads/cmontesinos,+a03v15n1%20(1).pdf
- Juan Antonio Becerra. (2008). Influencia de las variables familiares en la drogodependencia: El papel de la emoción expresada. Revista Psicología Científica, 10-16.
- Juan Antonio Becerra. (2008). Variables familiares y drogodependencia: la influencia de los componentes de la Emoción. Revista Psicología Científica, 10-16.
- Juan Antonio Marcos Sierra, Miguel Garrido Fernández. (2009). La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones. En M. G. Juan Antonio Marcos Sierra, La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones (págs. 339-362.). Huelva: ISSN 0213-3334.

- Juan Herrero Olaizola. (2014). La perspectiva ecologica. En L. p. ecologica., Juan Herrero Olaizola (págs. 21-29). UOC.
- Lander, L. H. (2013). The impact of substance use disorders on families and children: From theory to practice. . *Social Work in Public Health*, 194-205.
- Laura Díaz-Bravo, Uri Torruco-García, Mildred Martínez-Hernández, Margarita Varela-Ruiz. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*.
- Lazarus y Folman. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez-Roca.
- Lemos, G. (2021). Consecuencias familiares de las adicciones comportamentales. Obtenido de *Adicciones* 113-124: <https://doi.org/10.20882/adicciones.1402>
- Lesly Chavez Álvarez. (2020). Estrategia Sistémica Familiar Para Disminuir Los Niveles De Agresividad En La Convivencia De Los Estudiantes De Secundaria De La Institución Educativa Excelencia Chiclayo. PIMENTEL – PERÚ.
- Ley Orgánica de Prevención Integral de Drogas y Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización. (26-oct.-2015). https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/01/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-drogas-y-de-regulacion-y-control-del-uso-de-sustancias-catalogadas-sujetas-a-fiscalizacion_Ley-0.pdf: Lexis S.A.
- Lidia Diaz Sanjuan. (2010). *La observación*. Mexico.
- Lilian Acevedo Sierra, E. H. (2019). La familia, la comunicación humana y el enfoque sistémico. *MEDISAN*, 4-15.
- Loor Hidalgo, Macías García y Scrich. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Archivo Médico de Camagüey*, 1-5.
- López Torrecillas, F., León Arroyo, R., Godoy García, J. F., Muela Martínez, J. A., & Araque Serrano, F. (2003). Factores familiares que inciden en las drogodependencias. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 203-230.
- López, Lilian Acevedo Sierra y Ernesto Hermilio Vidal. (2019). La familia, la comunicación humana y el enfoque sistémico en su relación con la esquizofrenia. *MEDISAN*.
- López, M. y. (2021). Conflictos familiares generados por la adicción: Efectos en la comunicación. . *Revista de Investigación en Psicología Familiar.*, 189-202.

- Lorena Pastor Gil. (2016). Expectativas de familias. Madrid.
- Lourdes Elizabeth Navas-Franco, M. J.-Y.-B. (2021). La comunicación familiar padres-hijos y su impacto en el contexto educativo ecuatoriano. En M. J.-Y.-B. Lourdes Elizabeth Navas-Franco, Family communication parent-child and the impact in the Ecuadorian educational context (págs. 91 -106). Edición Especial Multidisciplinar.
- Lourdes Maribel Conde De La Cruz. (2019). Concepciones del padre ausente y su impacto en la vida. Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2897/Lourdes_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lucía Díaz Barbero. (2016). 'Mejorando la comunicación familiar, disminuyendo los conflictos'.
- Lucía Feito Crespo. (2016). El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles. En M. C. Gonzalo Aza Blanc, El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles. (págs. 9-31). Madrid.
- Luis Diego Cruz, Adrián Díaz. (s.f.). Redes de apoyo social. En I. e. mayor, Capitulo 5 (págs. 5-6). Costa Rica.
- Magnolia del Pilar Ballesteros Cabrera, Julián Sarmiento López. (4 de Abril de 2022). Uso y dependencia de sustancias, un problema de salud pública: Apuntes teóricos y criterios diagnósticos. Revista Vanguardia Psicológica. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001522.htm>
- Manuel E. Cortés Cortés y Miriam Iglesias León. (s.f.). Generalidades sobre Metodología de la Investigación. Ciudad del Carmen: Colección Material Didáctico.
- María del Pilar González Flores, Luis Rey Yedra, Laura Oliva Zárate. (2009). Las relaciones familiares y el consumo de drogas. Revista Electrónica de Psicología Iztacala., 11-13.
- Mariana Cardenas Sanchez. (2019). La escucha activa como estrategia para fortalecer la comunicación activa.
- Marina Beatriz Fantin y Horacio Daniel García . (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas . Argentina: ISSN 2077-2161. .
- Mario Alberto Zapata Vanegas . (2009). La Familia, soporte para la recuperación de la adicción a las drogas. Revista CES Psicología , 86-94.
- Martha Medellín Fontes, M. E.–O. (2012). Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia, México. Salud Mental, 148.

- Martin Perez Carmen Viviana. (28 de Abril de 2021). Actividades Y Funciones De Las Redes De Apoyo Y Su Aporte A La Comunidad. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16884/1/ECFCS-2021-PSC-DE00042.pdf>
- Martínez M. y Osca A. (2002). Análisis psicométrico del inventario de apoyo familiar para trabajadores. En *Psicothema* (págs. 310-316).
- Michelle Garcés Coca, Andrea del Rocío Mejía Rubio. (2023). Comunicación familiar y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 564-566.
- Miguel Alberto Ramírez Villaseñor. (2001). Terapia Familiar y Adicciones. *Revista Internacional de Psicología*, 1-3.
- Miriam Carballo Barcos, Dra. C. Esperanza Lucía Guelmes Valdés. (2018). Algunas consideraciones acerca de las variables en las investigaciones que se desarrollan en educación. *SciELO Analytics*.
- Mónica Andrea Trujillo Segrera, É. J. (2021). Codependencia y adicción en la familia. *Revista Perspectivas*, 1-5.
- Naciones Unidas. (1988). Convención de las naciones unidas contra el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias psicotropicas. Obtenido de https://www.unodc.org/pdf/convention_1988_es.pdf
- National Institute on Drug Abuse. (2018). Understanding drug use and addiction. . Obtenido de *Understanding drug use and addiction*. : <https://www.drugabuse.gov>
- Navarro Peña. (2019). Estructura familiar y adicciones transgeneracionales. *Revista de investigación en psicología*, 2-6.
- Norma C. Aguirre-Guiza, Olga B. Aldana-Pinzón y Claudia P. Bonilla-Ibáñez. (2016). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias. En O. B.-P.-I. Norma C. Aguirre-Guiza, *Consumo sustancias psicoactivas* (págs. 1-8).
- OMS. (2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. OMS.
- OMS. (s.f.). Abuso de sustancias. OMS/OPS.
- OMS. (s.f.). El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose. Obtenido de *El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose*: [https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html#:~:text=A-escala-mundial-mas-de,](https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html#:~:text=A-escala-mundial-mas-de)

- OPS. (10 de Marzo de 2023). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Impacto económico de la adicción. Obtenido de [Impacto económico de la adicción. : https://www.who.int/publications/i/item/9789243563918](https://www.who.int/publications/i/item/9789243563918)
- Organización Naciones Unidas, ONU. (1948). Declaración Universal de Derechos Humanos. Obtenido de https://www.ohchr.org/sites/default/files/UDHR/Documents/UDHR_Translations/spn.pdf
- Ortiz, R. G. (2020). Patrones de codependencia en familias afectadas por la adicción. *Revista de Codependencia y Adicciones*, 75(1), 45-58.
- Pablo Montero Zamora, María Fernanda Reyes Rodríguez, Francisco Cardozo Macías, Eric C Brown, Augusto Pérez Gómez, Juliana Mejía Trujillo, Jennifer Toro Bermúdez, Mayra Paredes Aguilar. (2020). Adolescent substance use and its association with risk and protective factors. An exploratory analysis of the large-scale school survey of Colombia. *Adicciones*, 105-115.
- Paulina Saldías Guerra. (1998). *Modelo De Intervención Para El Trabajo Social Familiar*. Edición Paidós.
- Pedro Luis López. (2004). *Población Muestra, Muestreo*. Scielo Analytics.
- Peredo Beltrán, Elizabeth. (s.f.). *Responsabilidades familiares*. Mexico: CNDH.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, P. (2015). *Organización de las Naciones Unidas Ecuador*. Obtenido de <https://ecuador.un.org/es/sdgs/10>
- Quintana, J. C. (2008). *Un enfoque positivo para la intervención con familias. Pirámide* (Grupo Anaya, Hachette Livre).
- Ramírez-Elías y Arbesú-García. (2019). El objeto de conocimiento en la investigación cualitativa: un asunto epistemológico. En R.-E. y Arbesú-García., *División de Ciencias y Artes para el Diseño*. Mexico.
- Rivera y Andrade. (2010). *Escala De Evaluación De Las Relaciones Intrafamiliares*. Uaricha Revista de psicología.
- Romero, L. P. (2018). Impacto de la adicción en el núcleo familiar: Un análisis de incidencia. *Revista de Estudios Sociales y Familiares*, 43(4), 567-580.
- Ronald Pairumani Ticona. (2017). Influencia de las relaciones intrafamiliares, en el rendimiento académico en niños (as) de 10 y 11 años, que asisten a la Comunidad de Educación Integral (CEI). *Revista de Investigacion Psicologica*.

- Rosa María de Sales Guimarães Barros, M. B. (2020). Revisión Sistemática. Adicciones y Violencia Intrafamiliar. Calidad de vida y salud , 1-11.
- Rosa Riofrío Guillén, Lucila Castanheira Nascimento. (2 de Mayo de 2010). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Revista Latino-Americana de Enfermagem. Obtenido de <https://barriovivo.org/la-drogadiccion-y-impacto-en-la-sociedad>
- Rosa Riofrío Guillén, Lucila Castanheira Nascimento. (2010). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Rev. Latino-Am. Enfermagem , 5-14.
- Rosa Riofrío Guillén, Lucila Castanheira Nascimento. (2010). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 20.
- Salvador Minuchi. (2006). Estructura familiar. En W.-Y. L. Simon, El arte de la terapia familiar (págs. 15-53). Mexico: Paidós.
- Sandra Masís Sanabria. (s.f.). Dos enfoques de la terapia familiar: Virginia Satir y Murray Bowen. Costa Rica.
- Secretaría Nacional de Planificación, S. (2021). Plan Nacional de Creación de Oportunidades. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacion-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>
- Sherman, E. R. (2018). Family perspectives on addiction and recovery: A scoping review. . Journal of Family Nursing, 24(1), 14-41.
- Singh, Greenhaus, Parasuraman, Collins, Martins, Kimberly , Veiga, Greenhaus, Collins, Shaw, Greenhaus, Powell. (1998). The influence of family responsibilities, gender and social support on the career involvement of professionals. In P. Elsass & E. Kaplan. En Emerging management realities: Proceedings of the Annual meeting of Eastern Academy of Management (págs. 267-270).
- Trujillo Segrera, Mónica Andrea. (2019). Centro Sur. En M. A. Trujillo Segrera, Centro Sur (págs. 14-26). Centro Sur: redalyc.org.
- UNICEF. (s.f.). La salud mental en pocas palabras. UNICEF America Latina y el Caribe. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/la-salud-mental-en-pocas-palabras>
- Viveros, E. y Arias, L. (2006). Dinámicas internas de las familias con jefatura femenina y menores de edad en conflicto con la ley penal: características interaccionales. . Medellín: Fundación Universitaria Luis Amigó. .
- Viviana, Anmartin Perez Carmen. (2021). Actividades Y Funciones De Las Redes De Apoyo Y Su Aporte A La Comunidad. En A. P. Viviana,

Actividades Y Funciones De Las Redes De Apoyo Y Su Aporte A La Comunidad (págs. 1-28). Machala.

White, W. L. (2019). Addiction recovery: Its definition and conceptual boundaries. . Journal of Alcohol and Drug Addiction, 1-6.

Yanetsys Sarduy Domínguez. (2007). El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa. Revista Cubana de Salud Pública.

Yaritza Cova Jaime. (2012). La comprensión de la escucha activa. ISSN: 0459-1283.

Yuraima Yannine de los Ángeles Zambrano-Mendoza, Andrea Cecibel Campoverde-Castillo, Julio Cesar Idrobo-Contento. (2019). Importancia entre la comunicación padres e hijos y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de bachillerato. En A. C.-C.-C. Yuraima Yannine de los Ángeles Zambrano-Mendoza, Importance between parent-child communication and its influence on academic performance in high school students (págs. 138-156). SSN: 2550 - 682X.

Anexos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Estimado(a) participante:

Soy Kerly Vanesa Mejía Ramos, con número de cédula #0956837710, estudiante de Trabajo Social de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, deseo solicitar su participación en mi investigación que lleva por título “CARACTERISTICAS DE LAS FAMILIAS CON MIEMBROS EN REHABILITACION FRENTE AL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS”.

La investigación tiene como objetivo “Explorar las afectaciones que se presentan en el núcleo familiar con personas que mantienen consumo problemático de sustancias psicotrópicas con el fin de comprender de manera integral la problemática”.

Si acepta participar, le solicitaré que participe en una entrevista que durará aproximadamente 1 hora. Durante la entrevista, discutiremos temas relacionados con las afectaciones que tienen como familia al tener un familiar en consumo y su perspectiva será fundamental para el éxito de mi investigación.

Todos los datos recopilados durante la entrevista se tratarán de manera confidencial. Sus respuestas y cualquier información que nos brinde no se divulgarán en ningún informe o publicación relacionada con esta investigación. Los datos se almacenarán de manera segura y con fines académicos. Esta entrevista contribuirá al conocimiento del tema en el área de trabajo social. Su participación también puede ayudar carreras al describir su problemática y como está impactando en su día a día. Al firmar este documento, indica que ha comprendido la información proporcionada y que está de acuerdo en participar voluntariamente en la entrevista.

Firma del entrevistador

Firma del entrevistado

GUIA DE ENTREVISTA SOCIAL

FECHA:

OBJETIVO ESPECIFICO 1

Identificar los roles en las familias con miembros que hacen uso de sustancias psicotrópicas.

Historia familiar. (históricamente existe algún miembro en la familia que haya atravesado por situaciones de consumo) Si – No --. ¿Fue de familiar paterna, materna, grado de relación?

1. Describir contexto o entorno donde viven.

2. Situación económica-laboral.

3. Educación/ estudios

4. Roles que cumple/ cumplía el miembro consumidor

OBJETIVO ESPECIFICO 2

Describir las relaciones que se viven en las familias con miembros consumidores de sustancia psicotrónica.

5. ¿Cómo la familia ha llegado a reconocer el consumo de sustancias psicotrónicas por parte de alguno de sus miembros?

6. ¿Cuáles han sido las reacciones familiares al momento de conocer la situación de consumo de un miembro en la familia?

7. ¿Cómo afecta emocionalmente el consumo de sustancias psicotrópicas en los miembros de la familia?

8. ¿Qué cambios en las interrelaciones familiares se han dado a raíz de conocer sobre el consumo en los miembros familiares directamente afectados?

9. ¿Cómo ha afectado el consumo de sustancias en la comunicación dentro de la familia?

10. ¿Hay dificultades para hablar abierta y honestamente sobre el consumo?

11. ¿La familia ha buscado o recibido algún tipo de apoyo externo o recursos para abordar el consumo de sustancias?

12. ¿Se han producido cambios en los roles y responsabilidades de los miembros familiares como resultado del consumo de sustancias?

13. ¿Cómo se han ajustado las expectativas familiares?

14. ¿Cómo esta afecta la familia económicamente al convivir con un miembro en consumo?

OBJETIVO ESPECIFICO 3.

Develar las redes externas que apoyan al proceso de atención frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas.

15. ¿Qué estrategias ha empleado la familia para afrontar el consumo de sustancias psicotrópicas?

16. ¿Cómo se ha adaptado la familia para manejar esta situación?

17. ¿Han considerado intervenciones profesionales o terapia familiar?

18. ¿Cómo visualiza la familia el futuro en relación con el consumo de sustancias psicotrópicas?

19. ¿Hay metas o cambios específicos que la familia desea lograr?

OBJETIVO	CATEGORIA	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	VARIABLES	INDICADOR
Identificar los roles en las familias con miembros que hacen uso de sustancias psicotrópicas.	Características de la familia.	La familia es considerada un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto. Es un componente de la sociedad y se encuentra condicionada tanto por el sistema económico como por la situación histórico-social y cultural en la cual se desarrolla, de manera que al insertarse en la estructura de clases de la sociedad, refleja el grado de desarrollo de esta (Lilian Acevedo Sierra, 2019).	Características	Edad Dirección Escolaridad Ocupación Condiciones de vivienda
			Roles	Composición familiar. Presencia de patrones generacionales. Distribución equitativa de responsabilidades. Rol proveedor. Rol cuidador.
			Responsabilidades.	Existencia de percepciones y actitudes. Afectaciones en las rutinas diarias y la organización familiar. Acceso al desarrollo de habilidades para abordar y resolver problemas familiares.
			Situación económica	Presencia de desafíos financieros que surgen en el núcleo familiar. Barreras que influyen en las condiciones socioeconómicas. Limitación a la distribución de gastos
			Estructura familiar	Participación en la toma de decisiones dentro del núcleo familiar. Percepción de patrón de negación dentro de la familia. Existencia de repercusiones emocionales que experimentan los miembros de la familia.
Describir las relaciones que se viven en las familias con miembros consumidores de sustancia psicotrópicas.	Relaciones familiares.	Son el conjunto de pautas funcionales conscientes o inconscientes que organizan los modos en los cuales interactúan los miembros de una familia. Estas se caracterizan por ser de cooperación, intercambio, poder y conflicto, de acuerdo a la distribución de responsabilidades en el hogar, la participación y la toma de decisiones (Sánchez y Valdés, 2011).	Comunicación.	Barreras de comunicación dentro del núcleo familiar. Afectaciones en la resolución de conflictos. Limitación de expectativas y metas de la familia.
			Relaciones familiares.	Existencia de ruptura de las relaciones. Percepción en el ámbito emocional de la familia. Barreras en las relaciones interpersonales.
			Factores de riesgo/protección	Presencia de los factores de riesgos en el entorno de la familia. Acceso a límites dentro del núcleo familiar. Barreras construidas en el entorno.
			Adaptación.	Limitaciones dentro del entorno. Presencia de normas dentro de la familia. Existencia de los cambios de los miembros del hogar.
Develar las redes externas que apoyan al proceso de atención frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas.	Redes Externas	Las redes externas se constituyen por herramientas o recursos que el sujeto desarrolla para hacer frente a demandas específicas, externas o internas. Estos recursos pueden ser positivos al permitirles afrontar las demandas de forma adecuada, o negativos, y perjudicar su bienestar biopsicosocial (Lazarus y Folkman, 1984).	Apoyo	Limitaciones en recurso de apoyo de las familias. Participación de los miembros de la familia en la toma de decisiones. Capacidad de los miembros de la familia a las nuevas adaptaciones.
			Redes de apoyo.	Existencia de desafíos en las redes de apoyo. Participación en sesiones de terapia familiar.
			Planificación.	Capacidad de estrategias abordadas en el núcleo familiar. Presencia en las estrategias de corto y largo plazo del hogar. Barreras en la distribución de responsabilidades.



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Mejía Ramos, Kerly Vanesa** con C.C: # **0956837710**, autora del trabajo de titulación: **Características de las familias con miembros en rehabilitación frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 05 de febrero del 2024

f. _____

Nombre: **Mejía Ramos Kerly Vanesa.**

C.C: # **0956837710**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Características de las familias con miembros en rehabilitación frente al consumo problemático de sustancias psicotrópicas.		
AUTOR(ES)	Mejía Ramos Kerly Vanesa.		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Revisor: Ana Quevedo Tutor: Carmen Corte Romero.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Carrera de Trabajo Social		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social.		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	05 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	96
ÁREAS TEMÁTICAS:	Protección, familia, consumo problemático de sustancias psicotrópicas		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Familia, codependencia, consumo problemático de sustancias psicotrópicas, dependencia, roles familiares, redes de apoyo.		
RESUMEN:	<p>Esta investigación aborda las repercusiones que surgen en el núcleo familiar cuando uno de sus miembros experimenta un consumo problemático de sustancias psicotrópicas. Se investigan detalladamente los efectos negativos que esta problemática tiene en diversos aspectos de la familia. Se observa cómo el consumo de sustancias influye en las relaciones interpersonales, generando conflictos en la toma de decisiones y debilitando la cohesión familiar. Además, se exploran las consecuencias en términos de responsabilidades familiares, evidenciando la dificultad para cumplir con roles en la familia.</p> <p>El análisis de este estudio no solo identifica los impactos negativos en el núcleo familiar, sino que también destaca la necesidad de intervenciones y apoyos específicos. Se propone una comprensión más profunda de los desafíos que enfrentan las familias en este contexto, con el objetivo de desarrollar estrategias de afrontamiento en la intervención. Estos hallazgos contribuyen significativamente al conocimiento de los factores que afectan a las familias en el contexto del consumo problemático de sustancias psicotrópicas, proporcionando una base para la implementación de espacios de intervención psicosocial con las familias, motivando también a la formación profesional especializada, para que los equipos e instituciones puedan ser redes de apoyo que facilite procesos exitosos.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR:	Teléfono: 0980030528	E-mail: Kerlyvaneramos04@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN(COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Valenzuela Triviño, Gilda Martina		
	Teléfono: +593-4-2206957 ext. 2206		
	E-mail: gilda.valenzuela@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			