

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



Tesis

Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017

Para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social

Presentado por:

Autora: Bachiller Rosa Elizabeth Siesquen Bances

Asesora: Lic. Flora Acosta Ponte

Lima – Perú

2019

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres José y Juana, por haberme apoyado en todo momento, por su amor, sus consejos, sus valores y por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mí adorada hija Priscilla por ser mi motivación para concluir con éxito este proyecto de tesis.

AGRADECIMIENTO

A todos los padres de familia del Centro de rehabilitación de Chorrillos por participar en esta investigación.

A mis profesores del pre grado que contribuyeron en mi aprendizaje académico durante mi formación del pre grado. Así como a mi asesora Lic. Flora Acosta Ponte, que gracias a su tiempo, asesoría y dedicación logré culminar mi investigación.

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice | iv |
| Índice de tablas | vi |
| Índice de figuras | vii |
| Resumen | viii |
| Abstract | Ix |
| Introducción | x |
| | |
| CAPÍTULO I. MARCO TEORICO DE LA INVESTIGACION | |
| 1.1 Marco Histórico | 12 |
| 1.2 Bases Teóricas | 15 |
| 1.3 Investigaciones o antecedentes de estudio | 40 |
| 1.4 Marco conceptual | 47 |
| | |
| CAPÍTULO II. EL PROBLEMA, OBJETIVOS Y VARIABLES | |
| 2.1 Planteamiento de problema | 50 |
| 2.1.1 Descripción de la realidad problemática | 50 |
| 2.1.2 Antecedentes teóricos | 52 |
| 2.1.3 Definición de problema general y específicos | 55 |
| 2.2 Objetivos, delimitación y justificación de la investigación | |
| 2.2.1 Objetivo general y específico | 55 |
| 2.2.2 Delimitación del estudio | 56 |
| | iv |

| | |
|---|----|
| 2.2.3 Justificación e importancia del estudio | 56 |
| 2.3. Variables, definición operacional e indicadores | 58 |
| CAPÍTULO III. MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS | |
| 3.1 Tipo de investigación | 60 |
| 3.2 Diseño | 61 |
| 3.3 Población y muestra | 61 |
| 3.3.1 Operacionalización de la variable | 63 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 64 |
| CAPÍTULO IV. PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS | |
| 4.1 Procesamiento de los resultados | 68 |
| 4.2 Presentación de los resultados | 68 |
| 4.3 Discusión de los resultados | 75 |
| CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 5.1 Conclusiones | 77 |
| 5.2 Recomendaciones | 77 |
| BIBLIOGRAFIA | 78 |
| ANEXOS | 85 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|---------|---|----|
| Tabla 1 | Operacionalización de la variable funcionamiento familiar | 63 |
| Tabla 2 | Escala tipo Likert | 65 |
| Tabla 3 | Baremos de puntajes Faces III | 67 |
| Tabla 4 | Medias Aritméticas | 68 |
| Tabla 5 | Funcionamiento familiar | 69 |
| Tabla 6 | Funcionamiento familiar según su Cohesión Familiar | 71 |
| Tabla 7 | Funcionamiento familiar según su Adaptabilidad familiar | 73 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | | |
|----------|---|----|
| Figura 1 | Modelo Circumplejo | 38 |
| Figura 2 | Funcionamiento familiar | 70 |
| Figura 3 | Nivel de funcionamiento familiar | 70 |
| Figura 4 | Distribución de la Cohesión familiar | 72 |
| Figura 5 | Distribución de la adaptabilidad familiar | 74 |

RESUMEN

El presente trabajo de investigación reporta los aspectos más importantes del funcionamiento familiar en padres de familia de los adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos durante el año 2017.

La investigación describe las características más importantes de las causas que conllevan al consumo de sustancias y como la familia tiene que afrontar esta problemática. Es una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, la muestra es de 50 padres de adolescentes consumidores, el mayor porcentaje de los padres encuestados fueron de sexo masculino 60% (30) y el 40% (20) de sexo femenino sus edades oscilaban entre 38 y 52 años, a quienes se les administró el cuestionario la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) elaborado por David Olson y colaboradores; conformado por dos dimensiones a evaluar la Cohesión y la Adaptabilidad que miden el Funcionamiento Familiar del Modelo Circumplejo de Olson.

De acuerdo al funcionamiento familiar percibido en los padres de los adolescentes consumidores tienen un Rango Medio presentando una disfuncionalidad familiar.

El funcionamiento familiar en la dimensión Cohesión familiar, presenta una Cohesión de tipo Desligada. (58.00%)

El funcionamiento familiar en la dimensión de Adaptabilidad familiar presenta una Adaptabilidad de tipo caótica, moderadamente alta. (56%)

Finalmente se recomienda intervención multidisciplinaria para mejorar los indicadores de disfuncionalidad familiar.

Palabras clave: Funcionamiento familiar, cohesión, adaptabilidad, caótico, sustancias tóxicas.

ABSTRACT

The objective of the present investigation reports the results of family functioning in parents of adolescents who consume toxic substances in the Chorrillos Rehabilitation Center during the year 2017

The present study is quantitative, descriptive, non-experimental, the sample is of 50 parents of adolescent consumers, the highest percentage of parents surveyed were male 60% (30) and 40% (20) female ages ranged between 38 and 52 years, to whom the questionnaire was administered the Scale of Evaluation of Cohesion and Family Adaptability (FACES III) elaborated by David Olson and collaborators; conformed by two dimensions to evaluate the Cohesion and Adaptability that measure the Family Functioning of Olson's Circumplex Model.

The results obtained were the following:

It was shown that in the familiar functioning perceived in the parents of the adolescent consumers they have a Medium Range presenting a family dysfunctionality.

Family functioning in the Family Cohesion dimension presents a Cohesion of a detached type. (58.00%)

Family functioning in the Family Adaptability dimension presents a moderately high Adaptation of chaotic type. (56%)

Finally, a multidisciplinary intervention is recommended to improve the indicators of family dysfunctionality.

Keywords: Family functioning, cohesion, adaptability, chaotic, toxic substances.

INTRODUCCIÓN

Hace varios años se ha investigado sobre el consumo de sustancias y es conocido que diversos factores del funcionamiento familiar influyen de manera significativa en el consumo de drogas de los miembros de la familia asociado al tipo de familia que se desarrolle en el seno del hogar.

Para Muñoz (2005) la familia es el contexto más significativo en el que se dirimen las influencias socializadoras, no sólo brindan alimento, cuidado, protección, afecto, apoyo, promoviendo sus habilidades y aspectos cognitivos y afectivas; son elementos claves para alcanzar un nivel de desarrollo óptimo.

Según el estudio de Machado y Dos Santos (2006), existe un alto grado de conflicto entre padres y adolescentes en las familias de adictos, que discuten y argumentan sobre la base de la incapacidad de los padres de poner límites, de ahí que el adolescente no cumpla las normas y reglas establecidas.

Para Fernández (2008), refiere que el contexto familiar se convierte en una fuente positiva de desarrollo o, todo lo contrario, dependiendo de la relación entre los miembros de la familia.

Según García (2008) Considera que en el funcionamiento de la familia está la causa y la solución de las problemáticas que se puedan presentar al interior de la familia. (El tipo de terapia de familia o terapia sistémica).

Entonces podemos afirmar que la familia se convierte en un elemento clave en el desarrollo de las personas, constituyéndose en un elemento importante en la socialización Maccoby, (1992). Citado en Becoña (2012). Es por eso que juega un papel muy importante en la prevención e intervención en el consumo de drogas, tanto a la hora de inducir el riesgo como a la de promover la protección y la resiliencia Velleman, Templeton y Copello, (2005). Citado en Becoña (2012). También debemos saber que la familia no sólo influye entre sus miembros, sino que además se ve influenciada por otros sistemas más amplios Guilbert y Torres, (2001), Citado en Becoña (2012). Por lo que estamos hablando de un sistema en continuo cambio, que se ve influido por múltiples factores como los cambios socioeconómicos y escolares que han hecho que el concepto de familia haya

cambiado mucho, se ha pasado de las familias tradicionales con ambos padres biológicos o familias extensas (convivencia con abuelos, tíos, primos.) a familias monoparentales (debido al divorcio o muerte de uno de los progenitores), familias reconstituidas (en convivencia con la nueva pareja de uno de los padres) e incluso a familias con padres del mismo sexo. En el seno de la familia se realizan una serie de interacciones sociales que repercuten en el desarrollo psicológico de la persona Arranz, (2004); Justicia y Cantón, (2011). Citado en Becoña (2012).

La presente investigación tiene como propósito principal determinar el funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson de acuerdo con sus dimensiones de adaptabilidad y cohesión en los padres que tienen hijos adolescentes consumidores en sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017.

Nuestra investigación consta de los siguientes capítulos:

Capítulo I Describe el marco teórico de la investigación.

Capítulo II Se desarrolla el problema de estudio, objetivos, y variables.

Capítulo III Abarca el método, técnica e instrumento de evaluación

El capítulo IV Comprende la presentación y análisis de los resultados

El capítulo V Corresponde a las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Marco histórico

La profundización en la problemática de la familia se ha enriquecido históricamente de diferentes enfoques teóricos, los cuales han intentado dar una explicación y profundizar en la dinámica y el funcionamiento familiar. A partir de distintas revisiones teóricas realizadas en la década de los 70, esas perspectivas se podrían agrupar según su contenido en tres categorías, aunque posteriormente, algunas de ellas han quedado desactualizadas, siendo finalmente abandonadas. Musitu y Herrero, (1994) como se citó en Alegre (2010):

- a) Importantes para el análisis de la familia: teoría interaccionista, teorías del intercambio, y de los sistemas.
- b) Impacto más moderado: teoría del conflicto, el conductismo, teoría del desarrollo, y fenomenología.
- c) Otras corrientes importantes: psicoanálisis, teoría de los juegos, teoría del equilibrio, teoría del campo, del aprendizaje, los acercamientos situacionales, análisis transaccional y el funcionalismo estructural.

El modelo sistémico sustenta la mayor parte de los estudios en familia se han sustentado en el modelo sistémico. A partir de una perspectiva evolutivo-educativa, fundamentada en el enfoque ecológico-sistémico, Palacios y Rodrigo (1998), como se citó en Alegre (2010), señalan que el núcleo básico del concepto de familia “se trata de la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un

compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia”.

Siguiendo un orden cronológico, Locke (1940) Citado en Becoña (2012). Consideraba la desorganización familiar como resultado de la movilidad de la familia y, en concreto, establecía cuatro posibilidades: la desorganización familiar como consecuencia de un alto grado de desplazamientos entre los miembros de la familia, de trasladarse a una comunidad extraña, cambiar de clase social o separación espacial de alguno de sus miembros. Unos años después, Komarovsky y Willard (1945) publican en una investigación sociológica de la familia, que el divorcio se considera como una desorganización familiar, así como la muerte de uno de los padres y la independencia de los hijos. Citado en Becoña (2012).

Por su parte, Coulter (1948) manifiesta que todas las familias atraviesan por las etapas de organización, desorganización y reorganización, pero en un menor grado, siendo las familias desorganizadas aquellas en las que todo ello lleva a no poder funcionar dentro de la normalidad. Geismar, Lasorte y Ayres (1962) también señalan que los problemas de desorganización familiar se estudian de manera tradicional tomando en consideración ciertos problemas como divorcio, separación, delitos, delincuencia juvenil y negligencia, entre otras. Citado en (Becoña 2012).

Este mismo grupo investigador, Geismar y Lasorte (1963), intento poner en evidencia cuales factores estaban relacionados con la desorganización familiar. Concluyen que la ausencia de expectativas realistas y una planificación para el futuro es más característica de familias problemáticas que de familias estables. Además, suele haber más diferencia de edad entre el hombre y la mujer, más conflictos durante el periodo para llegar a conocerse, más embarazos prematrimoniales, menos matrimonios por la iglesia y más expectativas irrealistas sobre la vida marital. Citado en Becoña (2012).

Teniendo en cuenta estos antecedentes, Sprey (1966) manifiesta que la desorganización familiar tiende a ser un “cajón de sastre” que describe todas las características no deseables relacionadas con la familia como pueden ser el adulterio, el divorcio, la ilegitimidad, etc. Citado en Becoña (2012).

Carman (1981) manifiesta que la desorganización familiar se puede entender como una experiencia relacionada a los problemas de la vida en el hogar, desventajas socioeconómicas u otros problemas en la vida familiar. Ya en la década de los 90, Caton et al. (1994) incluyeron dentro de la desorganización familiar variables como: baja constancia en la crianza, baja estabilidad en la residencia, ingresos inadecuados, dependencia de la asistencia pública, violencia familiar, enfermedad mental, abuso de sustancias o problemas de violencia en uno de los padres. Citado en Becoña (2012).

Por su parte, Zucker, Fitzgerald y Reider (1997) consideraran que la desorganización familiar se produce en función de la violencia familiar y la cantidad de separaciones maritales que se habían producido desde que los miembros de la pareja estaban juntos. Guilbert y Torres (2001) incluyen dentro de la desorganización familiar la falta de consenso entre normas, sentimientos de falta de comunicación y hostilidad entre sus miembros, conflictos familiares continuos, parejas en permanente desacuerdo, disputas con agresión física o psicológica, familias destruidas por el abandono de alguno de los progenitores, sentimientos de rechazo, cogniciones familiares disfuncionales y presencia frecuente de sentimientos de desesperanza y pesimismo en ambos padres acompañados de actitudes y conductas pasivas ante su propia vida y familia. Citado en Becoña (2012).

Para Hussong y Chassin (2002) los problemas familiares implican hasta qué aspecto las familias siguen un horario regular que implica rutinas, que generan dificultades para hacer planes debido a la

interferencia de acontecimientos inesperados y podían contar con el cumplimiento de promesas por parte de los miembros de la familia. Tyler (2006) entiende la desorganización familiar asociada a la presencia de consumo de sustancias por parte de los padres o problemas asociados a la salud mental y Yabiku et al. (2007a) consideraban que había desorganización social en la familia cuando está presente sólo uno de los padres. Citado en Becoña (2012).

Partiendo también de una concepción sistémica, López y Escudero 2003, (como se citó en Alegre 2010), definen a la familia como un “sistema en el que sus miembros establecen relaciones de intimidad, reciprocidad, dependencia, afecto y poder condicionados por vínculos sanguíneos, legales o de compromiso tácito de larga duración, que incluye, al menos, una generación con una residencia común la mayor parte del tiempo. Se trata de un sistema semiabierto, que busca metas y trata de autorregularse, modelado por sus características estructurales (tamaño, composición, estadio evolutivo, etc.), las características psicobiológicas de sus miembros y su posición sociocultural e histórica en el ambiente”.

1.2. Bases Teóricas

1.2.1. La familia

La familia se concibe como el núcleo fundamental de toda sociedad y es la principal fuente de apoyo y cuidados para sus miembros, donde cada uno de sus miembros crece y se desarrolla, convirtiéndose en el soporte necesario para el desempeño individual y familiar, además en el medio familiar se satisfacen todas las necesidades del ser humano, el cual está en una constante interacción, buscando el bienestar físico y mental para su real adaptación; es un sistema, que funciona como una unidad ya que a través de las relaciones y dinámica que se generan entre sus

miembros de la familia y la dependencia entre ellos, los factores que influyen en uno de sus miembros también repercute a todos los demás en mayor o menor grado. Como se citó en Montalván y Martínez (2015)

La familia es considerada, como un sistema abierto predispuesto al cambio; variando con cada familia el grado de apertura a la intervención exterior que favorezcan a la salud y facilitan el mejoramiento de la vida. La relación entre los valores de la familia y el ambiente externo puede reducir los conflictos y generara fronteras más permeables; donde cada una de los miembros de la familias afrontara periodos de adaptación, los que generan cambios que alteran la composición familiar: Hay dos tipos de acontecimientos los normativos que suceden regularmente en casi todas las familias que surgen de las funciones de procreación, crianza de los hijos (matrimonio, nacimiento, escuela, jubilación); los acontecimientos paranormativos son sucesos frecuentes pero no universales como el aborto, divorcio, enfermedad. Como se citó en Montalván y Martínez (2015)

La familia tiende a guiar a sus integrantes alcanzar metas, crecer, lograr estabilidad, control y espiritualidad mediante estrategias de cambio, mantenimiento, cohesión e individualidad con el fin de conservar la congruencia familiar y responder a las demandas del medio externo; considerando que todos los integrantes del grupo familiar participan en la solución de los problemas que tiendan a la estabilidad o a generar desintegración en forma igualitaria y complementaria. Como se citó en Montalván y Martínez (2015)

1.2.2 El funcionamiento familiar según Balwin citado en García- Méndez (2006) plantea, en su esquema McMaster, que la función primordial de los miembros de la familia es conservar la homeostasis de sus integrantes permitiendo adaptarse a las diversas etapas y afrontar los problemas para lograr soluciones efectivas.

Así mismo, Minuchin Como se citó en Montalván y Martínez (2015) en su Modelo Estructural en la concepción de que la familia es un sistema que opera por medio de pautas transaccionales que permitan relacionarse y centrarse en las expectativas de los diversos miembros de la familia de acuerdo con el grado de su participación.

Cada uno de miembros de la familia señala la importancia de las conductas que muestra para lograr la estabilidad y buen funcionamiento del sistema familiar, esto permite lograr un óptimo desarrollo de sus miembros; el cual puede verse bloqueado por la incapacidad de los miembros de la familia para modificar sus patrones funcionales en momentos de conflictos. Citado en Montalván y Martínez (2015:5)

El sistema familiar constituye el contexto de mayor importancia para el desarrollo humano óptimo, para ello necesita ser dinámico, evolutivo con funciones que se deben cumplir durante las etapas de crecer y desarrollarse en la familia, principalmente en las funciones biológicas, psicológicas, afecto, socialización, cuidado, recreativa y económica.

Debemos considerar que los autores tienden a clasificar el funcionamiento familiar en tres categorías

para su evaluación como en el Modelo Circunflejo de Olson en balanceado, medio y extremo; el nivel balanceado representa se refiere a las características familiares más saludable caracterizado por cohesión separado o conectado y adaptabilidad estructurado o flexible; en el nivel medio alguno de los niveles de cohesión o adaptabilidad se encuentra en nivel extremo y balanceado en la otra (cohesión desligada o aglutinada y adaptabilidad estructurada o flexible); en el nivel extremo representa el área de funcionamiento familiar menos saludable caracterizado por cohesión desligada o aglutinada y adaptabilidad rígida o caótica. Montalván y Martínez (2015).

Según el funcionamiento familiar tiende a evaluar al funcionamiento familiar sistémico de la familia y es resulta útil para poder identificar familias en situaciones de riesgo, clasificándolo en tres categorías alta funcionalidad, disfunción moderada y disfunción severa. Así mismo, el Ministerio de Salud propone las categorías del funcionamiento familiar en niveles alto, medio y bajo, en base a la valoración de cuatro dimensiones: límites, poder, comunicación y afecto. Montalván y Martínez (2015)

Sabemos que el mejor ambiente para el desarrollo de los miembros de la familia donde reciba amor, ayuda y sea apreciado por otros, esto sucede en las familias numerosas donde se puede evidenciar más el aspecto de amar. Las personas en general presentan debilidades que requieren ser fortalecidas, realizan actividades para su autocuidado, con el interés de mantener bienestar y satisfacción que a la vez cubren sus necesidades. Montalván y Martínez (2015)

La aparición de cualquier dificultad, problema o enfermedad, como, por ejemplo, el abuso de sustancias, la hipertensión arterial; y las enfermedades crónicas, que padecen algún miembro de la familia representa un grave problema en su funcionamiento y estructura, pues la enfermedad introduce una información nueva en el organismo que lo perturba y desorganiza, por lo que con mucha frecuencia implica una crisis que impacta sistémicamente a cada uno de sus miembros de la familia.

Durante la etapa de enfermedad, la familia percibe el impacto de la misma forma que el paciente, por lo que indiscutiblemente, es importante no perder de vista a la familia como red de apoyo y en el proceso de recuperación, y esto, sin duda, a partir del trabajo multidisciplinario en el abordaje de la salud, García y Liberato (2014)

Observando todas estas características esenciales en cada una de las personas, la entendemos como un ser humano, es la de ser un ser social; desde la perspectiva sociológica, la familia tradicionalmente ha ido evolucionando gradualmente; poco a poco se ha ido convirtiendo en familia nuclear con características propias de zonas urbanas y con cambios importantes en el rol de la mujer en el hogar y en la sociedad. Estos cambios tienen repercuten considerablemente en la capacidad que tienen los miembros de la familia como tal, para dar respuestas más solidarias a las necesidades de las personas con alguna discapacidad que dependen del cuidado de la familia. García y Liberato (2014)

Según Fernández, (2000) como se citó en García y Liberato (2014) basándose en la definición propuesta por Bikel, (1982), conceptualiza la familia como un sistema cohesionado cuyos componentes, están unidos por relaciones de acuerdos y de sangre. Para Minuchin y Fishman, (2004), la familia es un grupo natural de personas, que a través del tiempo ha elaborado pautas de comunicación e integración. Estas constituyen la estructura familiar que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca. García y Liberato (2014)

La familia funciona, como un medio de socialización y es importante para el desarrollo humano, la familia es considerada como la unidad social básica, de donde emanar las pautas éticas, morales y culturales que tienen trascendental importancia en la vida de sus integrantes, tanto desde el punto de vista del ser social, como de su personalidad y se constituye en la principal fuente de apoyo emocional y seguridad, esta unidad debe mantener un apoyo permanente y constante a cada uno de sus miembros; especialmente en la etapa del adulto mayor, brindándole una sensación de seguridad, contribuyendo a mejorar su estabilidad emocional. Citado en García y Liberato (2014:15)

La familia es el recurso más importante que perciben los miembros en la edad adulta. Castillo y Pérez. Como se citó en García y Liberato (2014), afirman que la familia en lugar de separarse de ella, ya que le ayuda a hacer frente a muchas necesidades sociales, emocionales, económicas y de salud; con los cuales se encuentra el ser humano en la etapa adulta mayor,

constituyendo un lugar importante para el reencuentro o reforzamiento psicológico, porque provee el afecto y el compañerismo que otras instituciones no son capaces de brindar.

La familia como componente social, afronta constantemente obstáculos y es capaz de generar cambios que en ocasiones van a afectar la salud física y de la familia. Y cuyas consecuencias negativas recaen en los miembros más vulnerables del componente familiar entre los que se ubican los adolescentes, los cuales son expuestos al abandono, descuido, maltrato, aislamiento familiar y social. Por lo que, para el correcto desempeño de los roles y la realización de las tareas propias de la vida en la familia, es necesario mantener relaciones intrafamiliares buenas donde se exprese amor, respeto, comprensión de los componentes de la familia. García y Liberato (2014)

En este sentido la familia se constituye como un grupo de personas unidas con lazos de sangre, unión matrimonial o de adopción, intrínsecamente unidos entre sí e intereses en común, asimismo en un grupo primario que funciona como un medio de socialización y es importante para el desarrollo y crecimiento de la persona en el hogar, ya que la relación entre sus miembros es más democrática, horizontal e intensa que en cualquier otra situación, también tiene funciones de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y creencias, de apego y seguridad a sus integrantes y tiene responsabilidad en la formación de la identidad personal y familiar, así como en su homeostasis emocional. García y Liberato (2014)

Florenzano *et al*, como se citó en García y Liberato (2014) señalan que la funcionalidad familiar, está íntimamente relacionada al proceso de salud - enfermedad de sus componentes, y al no tener mucha coincidencia los diversos conceptos acerca de la familia y la funcionabilidad familiar, las investigaciones señalan que la familia se constituye en un factor de protección o de riesgo frente a todas las condiciones de salud física y mental de los individuos, desde un abordaje en sus dimensiones biopsicosociales. Citado en García y Liberato (2014:17)

Louro, como se citó en García y Liberato (2014), en su esquema teórico metodológico sustenta que la dinámica en la familia, constituye la síntesis de las interacciones entre sus miembros como en toda comunicación, grupal y sistémica que condiciona la adaptación de la familia a la sociedad y al bienestar interior de sus integrantes. Se refiere a la forma de interactuar al interior del grupo familiar, a la forma de cómo se realizan las interacciones entre sus miembros de manera adecuada en el interior del hogar, que le dan identidad propia. Constituye un comportamiento grupal, habitual y relativamente estable de la familia produciendo una atmosfera psicológica que hace la distinción en cada hogar. Citado en García y Liberato (2014:17).

Kanán *et al*, como se citó en García y Liberato (2014), refieren que la funcionabilidad en la familia, permite conocer los recursos y limitaciones que muestra cada sistema familiar, una percepción de la idea global acerca de sus componentes de acuerdo a sus necesidades; y en ello se incluye la capacidad para

resolver problemas, la comunicación, el establecimiento de límites, el involucramiento afectivo entre sus componentes y el manejo de las dificultades, la unión y el apoyo.

Considerando todos los planteamientos anteriores, podemos definir la funcionabilidad familiar como una unidad en sus interacciones que generan una identidad muy particular en cada una de las familias, en las cuales se establece una dinámica muy particular de acuerdo a sus necesidades. Entonces el funcionamiento familiar tiene que ver con el desarrollo e interacción adecuada entre sus miembros. Es decir, se refiere a las reglas de interacción entre sus miembros las que están impregnadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de cada uno de ellos entre sí y en relación con el grupo familiar. García y Liberato (2014)

1.2.3. La familia como institución social.

Pereira (2002) Citado por Sigüenza (2015), hace referencia al considerar a la familia como una organización está en la capacidad de delegar funciones relacionadas a la alimentación, autocuidado, educación, etc., es así que cuando la familia pierde a uno de sus miembros, el interés social es muy grande para que el grupo familiar siga funcionando y mantenga sus funciones tácitamente delegadas. Para Hernández (1998) Citado por Sigüenza (2015) considera la familia es “un sistema de reglas que tienen el carácter de sus directivas de cómo comportarse cada uno de sus miembros”, organizando dichas normas sociales en patrones peculiares para cada institución, de acuerdo la etapa de su vida a la cual se ocupe. Así cada familia garantiza a cada uno de sus miembros:

- El buen desarrollo biológico adecuado de los integrantes de la sociedad.
- La reproducción responsable de sus miembros.
- La adecuada socialización.
- El adecuado abastecimiento y repartir equitativamente los bienes y servicios.
- Mantener un orden grupal y las relaciones con el resto del sistema social.

Sin embargo, Minuchin (1982) Citado por Sigüenza (2015), sostiene que el grupo familiar por ser una unidad social estaría sujeta a diversos cambios comportamentales, lo que marca la diferencia de las otras familias, por las diferentes características culturales que fortalecen socialmente a nivel mundial, a pesar de todo ello menciona que todo grupo familiar contiene por si raíces universales que le otorga una característica particular de familia. La flexibilidad en la adecuación de cada grupo familiar permitido afrontar los diversos retos y cambios del macro y micro sistema, a la vez, mantener su continuidad, apoyando y estimulando a sus miembros mientras se adapta a la sociedad en transición, como ya lo proponía Engels (1988, pág 18); Citado por Sigüenza (2015)

1.2.4 La familia como construcción cultural.

El grupo familiar de acuerdo a la cultura en lo que propone Polanco (2003, pág. 380) citado por Sigüenza (2015), en su artículo titulado: Familia y discapacidad: participación en situaciones de conflicto desde el modelo ecológico, “es el núcleo del desarrollo cultural y estructura principal, como elemento, para el positivo progreso humano y social de la

persona”. La familia es considerada como un modelo abierto que se encuentra en constante intercambio de comunicación con el medio que lo rodea, información que al decir de Ortiz (2008, pág. 45) “se convierten en los estímulos de entrada que pueden afectar en mayor o menor grado el equilibrio de la familia”, pues se encuentra regida por diversas variables establecidas por el medio cultural, como son los valores sociales, tradicionales, políticos y religiosos, valores propuestos por sus integrantes estableciendo una relación entre las personas que la integran y los planteamientos políticos y de credo inherentes a su constitución. Sin embargo, cada familia interpreta el veredicto social, modificándolo y efectuándolo de acuerdo a su propia experiencia, determinando su cualidad familiar, como lo corrobora Winnicott (1995) mencionando que la forma como se relaciona y organiza la familia demostrará como es nuestra cultura. Citado por Sigüenza (2015)

Esta identificación de la familia asociada a ritos y rutinas, disminuye la impresión negativa de las situaciones inesperadas de la vida, además se convierte en fortalezas que permiten al homeostasis familiar, sin que esto quiera dar a entender, que se restrinja su evolución, pues en este intercambio permanente con el ambiente externo, las familias mejoran la cultura, mejoran la tradición y modifican la sociedad. Citado por Sigüenza (2015)

1.2.5. La familia como conjunto de relaciones emocionales.

El grupo familiar es considerado como una forma de vida en común, formada para satisfacer las diversas carencia emocionales de sus miembros, a través, de sus distintas interacciones; así el afecto, tristeza, miedo, felicidad, el odio, la complacencia y todos los demás sentimientos encontrados en el grupo familiar son los responsables de determinar las formas

de interacción de sus miembros en otros ambientes diferentes, tales como el trabajo, la escuela, etc., ellos no afectan la calidad e intensidad emocional de sus integrantes, sino a toda la familia, ya que es la resultante de las diversas observaciones que el miembro de la familia ha acumulado en diversas etapas de su vida en relación con otros componentes de la familia. Ortiz (2008, pág. 219) menciona al respecto que “la organización familiar es la fuente donde se aprende a manejar los afectos, que puede ser de diferentes formas y esta experiencia marca profundamente el crecimiento de los niños, así como su manera de establecer las interacciones con personas fuera del círculo familiar”; de aquí la carencia de conocer la forma de ser, permita una toma de conciencia en la interrelación de los miembros de la familia, pues ellos serán la proyección de lo que comunicamos consciente o inconscientemente en relación a nuestras emociones.

Montenegro (2007) Citado por Sigüenza (2015) propone que en el desarrollo de las emociones ocurre desde la etapa prenatal, entendiendo que la “facultad de experimentar amor en las personas es un proceso relacionado al aprendizaje”, siendo este aprendizaje direccionado por los padres, los grandes maestros de nuestros hijos en sus primeras edades de vida. Parafraseando a Hernández (1998) la experiencia emocional se experimenta en el interior del hogar, ya que es el lugar propicio donde se puede practicar la: tristeza, alegría, miedo, amor, etc., siempre que el hogar proporcione un entorno de protección e intimidad, relacionado a la experiencia afectiva de manera absoluta que se trasmite entre sus miembros.

En este sentido cuando la familia fracasa en dicho cometido, tendrá dificultades en su capacidad de otorgar y complacer a sus integrantes, ya que al experimentar las diversas emociones nos encontramos en una relación directa con la realidad física,

como lo propone Bradshaw (1994, pág. 100) “nuestra experiencia emocional son cargas energéticas, son por ello de naturaleza física y se expresan en la persona incluso antes de tomar consciencia de las emociones”. Estos argumentos nos orientan por un solo camino, la valoración del grupo familiar como un núcleo central de satisfacción, reconocimiento, aprendizaje y utilización emocional, que serán el vínculo inmediato que permita que sus miembros se desarrollen en los ambientes diversos en los que se desenvuelvan, éste vínculo será positivo o negativo en la medida que logre satisfacer emocionalmente de sus integrantes haya sido suplida. Citado por Sigüenza (2015)

1.2.6. Ajuste y adaptación de las familias.

El contexto familiar al estar relacionado a diversas interacciones externas e internas, puede experimentar una serie de dificultades, lo que nos obliga a reflexionar por qué algunas familias que logran hacer frente a conflictos catastróficos, consiguiendo superarlos y avanzar a través de ellos, en tanto existen familias que al experimentar conflictos se intimidan o perturban ante sus problemas. Es así que la familia debe intentar presentar un plan equilibrado como cualquier otro procedimiento dentro de un sistema socializado, para enfrentar las situaciones estresantes y tensiones que la familia considere como tal. Hernández (1998) Citado por Sigüenza (2015), considera que la capacidad de adaptación y desarrollo son etapas separadas de la crisis en la familia, considerando al periodo de adaptación como relativamente estable, en el que realizan cambios menores, como una forma de la familia por superar los conflictos con sus recursos existentes; por otro lado en la fase de adaptación y crecimiento, la familia trata de restaurar la homeostasis familiar, a través de nuevas

capacidades, desarrollando conductas de afrontamiento y permitiendo un cambio en su visión de la situación.

Finalmente, cuando hacemos referencia a la familia, debemos tener presente algunos factores como, por ejemplo: en qué etapa evolutiva se halla, la ubicación contextual de ésta, tener o no hijos, la cantidad de hijos, agentes personales de sus integrantes, agentes externos a la familia, etc., situaciones que generarán la comprensión de los problemas internos como externos, que permitirán una adecuada relación con sus miembros y con la sociedad circundante. Citado por Sigüenza (2015).

1.2.7 La familia y la prevención

En la actualidad el consumo de sustancias tóxicas genera una diversidad de problemas sociales que impactan también en la familia y ha despertado la iniciativa de tomar acciones en su prevención. Es frecuente encontrar la actitud pasiva para solucionar esta problemática que puede afectar a la familia directamente o también a nuestros hijos. Es importante recordar que todos somos responsables de tomar parte en la solución de los mismos.

En la medida que en la familia se den los modelos adecuados, los valores y las pautas de conducta son elementos necesarios para contar con la seguridad que los hijos no tendrán una predisposición al consumo. Siendo entonces la familia, la entidad donde debemos comenzar nuestros esfuerzos contra la prevención.

Las técnicas psicológicas para evitar el consumo nos indican que la amenaza o castigo no son efectivos en la prevención. Nuestros esfuerzos, deben fundamentarse en el fortalecimiento de los valores y habilidades humanas, la

comunicación, la educación, el respeto mutuo y el amor familiar. Ministerio de Salud (PE)

1.2.8 Consumo de alcohol y drogas en adolescentes

En la adolescencia se experimenta una serie de cambios biopsicosociales que repercuten su desarrollo futuro. Sus valores, intereses, actitudes y comportamientos que observan de los adultos quedan impregnados, orientando su futura identidad personal se va configurando, a través de la experiencia de sus emociones, así como su componente físico que en ocasiones tiene esa sensación de independizarse del hogar y a buscar su propia identidad.

El organismo se transforma a un ritmo variable, pero de forma global, experimentando el adolescente percibir varios cambios corporales que le es difícil aceptar. Su vestimenta o su capacidad para aceptarse que afectaría sus relaciones interpersonales. En el aspecto neurobiológico, se conoce que las funciones integrativas superiores están contenidas dentro de la corteza cerebral. Los procesos del sistema nervioso dependen en parte del encéfalo, el cual tiene un proceso de maduración para activar las estructuras y funciones biológicas.

En la etapa de la pubertad se originan una serie de cambios en el sistema nervioso gracias a la percepción de una serie de estímulos externos, en los casos de ingesta de sustancias tóxicas estos cambios son producidos por las sustancias químicas asociado al consumo de drogas. Citado en Maturana, (2011)

Es posible que el efecto directo del alcohol, la nicotina y las otras diferentes drogas potencialmente adictivas en los sistemas dopaminérgicos, tienda a alterar los circuitos neurobiológicos involucrados, promoviendo los cambios

neurobiológicos observados en los trastornos por uso de sustancias en el adulto Chambers, Taylor, & Potenza (2003).

A estas relaciones anatómicas funcionales, se asocian los cambios intrapsíquicos, que se inician desde la infancia a lo largo de toda la vida y que en ocasiones se pueden alterar con situaciones conflictivas como duelo o estrés. Citado en Maturana, (2011)

En relación con los conflictos previamente evocados, el adolescente debe crear o recurrir a ciertas defensas o medidas defensivas y a procesos adaptativos. Los procesos cognitivos se hacen más objetivos y analíticos. Aparecen jerarquizaciones de las funciones del yo, lo que hace que sobresalgan diferentes intereses, capacidades, habilidades y talentos que son probados experimentalmente en el uso y mantenimiento de la autoestima. Sin embargo, en muchas oportunidades los adolescentes recurren a ciertos mediadores poco adaptativos, como ciertas conductas de riesgos entre ellas principalmente el uso de alcohol nicotina y otras drogas, para ayudarse en este proceso de adaptación señalado en el párrafo anterior. Otro elemento a considerar en el sujeto adolescente, es la gran importancia que adquiere en él, los órganos de los sentidos, lo que permite una percepción hiper-aguda de la realidad, con especiales características.

Tal vez esto ayude al yo a aferrarse al mundo de los objetos que está en constante riesgo de perder: la naturaleza, las manifestaciones artísticas, se descubren en toda su belleza y experimentan en relación con ellas, estados emocionales exaltados. También se pueden observar sentimientos de exaltación del yo en los estados autoprovocados de dolor, esfuerzo y agotamiento físico que son típicos de los adolescentes. Aquí aparece la importancia

del yo corporal, que les permite mantener la identidad, cuando el “yo psicológico” está envuelto en tantas vicisitudes. Desde este punto de vista la droga como objeto provocador de distintos estados que son mediados por lo sensorial y lo emocional, adquieren particular importancia. Como consecuencias de estos importantes cambios y adquisiciones de capacidades, el concepto que tiene el adolescente de sí mismo y su relación con el mundo cambia, generando tensiones y preocupaciones que muchas veces lo llevan a manifestar conductas desadaptativas o incomprensibles para los adultos.

En este sentido, se puede decir que la adolescencia es potencialmente crítica, sin embargo, el grado en que estos cambios afectan la vida personal y social del joven dependen de las habilidades y experiencias ya adquiridas en la infancia y de las actitudes de quienes lo rodean en ese momento. Por lo tanto, la adolescencia debe considerarse dentro del continuo de la vida total del individuo y tomando en cuenta el papel que la cultura juega en la determinación de las características de este período. Citado en Maturana, (2011)

Además, es importante destacar de este proceso evolutivo, que en él se suceden etapas, acontecimientos y circunstancias, algunas de las cuales serán enriquecedoras y estabilizadoras y otras problemáticas, cada adolescente vive esta etapa de una manera particular y subjetiva, en un contexto de espacios y comunidades humanas que producen diferentes maneras de ser adolescente y por último los adolescentes expresan sus conflictos normalmente en términos sociales. Es decir, la vivencia individual de conflicto suele normalmente expresarse de un modo social. Desde esta perspectiva social, este proceso tiene algunas características que lo hacen un período de especial

vulnerabilidad a las conductas de riesgos, entre ellas la de consumo de diversas sustancias Arbex, (2004). Citado en Maturana, (2011)

1.2.9 Modelos teóricos de familia

1.2.9.1 Teoría general de sistemas de Von Bertalanffy

La Teoría General de Sistemas fue concebida por Ludwig von Bertalanffy en la década de 1940, siendo una teoría lógica matemática aplicable a varias ciencias empíricas. La teoría de Bertalanffy supuso un salto de nivel lógico en el pensamiento y la forma de mirar la realidad y en la construcción de la nueva teoría sobre la comunicación humana.

La teoría general de sistemas permite reconocer la familia, como un elemento integrador e inmerso a sus relaciones sociales permanentes, que influyen e influyen de manera negativa como también positiva la dinámica de otros sistemas o subsistemas.

Ludwig von Bertalanffy quien define al sistema como: como el conjunto de elementos partes o eventos relacionados entre sí y que están en constante interacción de una manera específica, consistente formado por una unidad o totalidad los cuales pueden estructurarse a través de elementos, objetos, sujetos y a su vez es un agregado de entidades vivientes o no vivientes. Así reconoce que cada sistema se relaciona y trabaja con otros sistemas de manera directa e indirecta.

1.2-9.2. Modelo Sistémico

El Modelo sistémica se desarrolló a lo largo de la segunda mitad del siglo XX donde su representante es Salvador Minuchin quien realizó algunas aportaciones iniciales que derivaron en enfoques sistémicos. Se enfatiza en buscar en el

patrón de relaciones intrafamiliares, donde determinan la funcionalidad o disfuncionalidad de las relaciones familiares.

Minuchin (2003), define la estructura familiar como “el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia.” (Pág.86).

La familia es un sistema en donde se encuentren conformada por subsistemas u holones (individual, conyugal, parental y fraternal) que interactúan y que se intervienen recíprocamente a razón de las funciones que desempeñan como subsistema, permitiendo comprender cómo se dan los procesos de interacción, funcionalidad, reglas y límites que configuran la estructura de una familia. Así mismo, Minuchin establece que en la estructura familiar se pueden identificar los límites, los cuales, “están constituidos por reglas que define quienes participan y de qué manera lo hacen en la familia” (Pág. 88 y 89).

Minuchin reconoce tres tipos límites: claros, difusos y rígidos

1. Límites claros: Son reglas que permite desarrollar sus funciones dentro de su sistema.
2. Límites difusos: Son aquellas que no se definen falta de autonomía entre los miembros del sistema.
3. Límites rígidos: Su comunicación se torna muy difícil de estas familias; funcionando de forma autónoma con sentido de independencia, careciendo de sentimientos de lealtad y pertenencia.

Según Fernández (2008), refiere que el contexto familiar puede convertirse en una fuente positiva de adaptación o, por el contrario, de estrés, dependiendo de la calidad de la relación entre los miembros de la familia.

Navarro, Musito y Herrero (2007), refiere que el concepto de familia multiproblemática o disfuncional debe ser analizado no sólo en base al contexto socioeconómico, sino en base a los factores de riesgo y de compensación en el funcionamiento familiar teniendo en cuenta que necesidades psicosociales del microsistema familiar se están viendo afectadas (físico-biológicas, afectivas y emocionales, relación e interacción entre sus miembros, pertenencia y necesidades educacionales.

Sin embargo, al decir Minuchin (1982), la familia por ser una unidad social estaría sujeta a diversos cambios, comportamientos, lo que la diferencia de otras familias, por los distintos rasgos culturales que sostiene a la sociedad a nivel mundial.

1.2.9.3. Modelo Circumplejo de Olson FACES III

El modelo Circumplejo fue desarrollado por el Dr. Davis H. Olson y sus colegas Russell y Sprenkleen. Sin embargo, Olson y sus colaboradores emplean la palabra "Circumflex" que traducida en español significa Circumplejo, pues se refiere a un modelo circular donde se pueden determinar tipos familiares. Permitiendo evaluar el funcionamiento familiar en dos dimensiones la cohesión y adaptabilidad, las cuales constituyen las dos dimensiones centrales del Modelo Circumplejo y de forma implícita evalúa la variable de comunicación que se obtiene de la adaptabilidad y de la cohesión esto quiere decir cuando más adaptada y cohesionada sea una familia mejor será su comunicación y cuando menos adaptada y cohesionada sea una familia sus estados comunicacionales serán escasos.

FACES III fue desarrollada en 1985 por Olson, Portner, y Lavee. Es una versión muy breve de tan solo 20 ítems, donde mide el funcionamiento familiar.

1.2.9.3.1. Dimensiones familiares según Olson

Olson citado por (Polaino- Lorente y Martínez, 2003), propusieron 3 variables al modelo Circumplejo: la Cohesión, Adaptabilidad y la Comunicación Familiar.

Adaptabilidad familiar

Tiene que ver con la medida en que el sistema familiar es flexible y capaz de recambiar. Definiéndose como la habilidad de un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta de estrés situacional y propio del desarrollo. Es decir que la estructura familiar puede verse afectada en un cambio, la desintegración de una familia nuclear (no logra la adaptabilidad el padre o la madre), hay cambios en las reglas y roles que los hijos muchas veces no están acostumbrados a realizar y para poder lograr esta habilidad tratan de adaptarse.

Según Olson et al. (1979), es la habilidad de un sistema familiar o conyugal para cambiar su estructura de poder, los roles y las reglas de la relación en respuesta de un estrés provocado por una situación concreta y determinada o por el desarrollo vital evolutivo de toda la familia.

Existen 4 tipos de Adaptabilidad familiar:

1. Adaptabilidad caótica: se evidencia ausencia de liderazgo, cambios aleatorios de roles, disciplina irregular y demasiados cambios en general.

2. Adaptabilidad flexible: existe un liderazgo compartido, roles compartidos, disciplina democrática y cambios cuando son necesarios.

3. Adaptabilidad estructurada: en este tipo, el liderazgo a veces es compartido, los roles en ocasiones son

compartidos, hay cierto grado de disciplina democrática y los cambios ocurren cuando se solicitan.

4. Adaptabilidad rígida: hay presencia de un liderazgo autoritario, roles fijos, disciplina estricta y ausencia de cambios.

Cohesión Familiar:

Es el vínculo emocional que los miembros de la familia que tienen entre sí, evaluando el grado en que los miembros de la familia se encuentran separados o conectados a ella. Esta dimensión se define por los vínculos emocionales que cada miembro tiene con el otro, los conceptos específicos para medir y diagnosticar la dimensión de cohesión familiar son: vinculación emocional, límites, tiempo y amigos, toma de decisiones, intereses y recreaciones.

Existen 4 tipos de cohesión familiar:

1. Cohesión Amalgamada: son caracterizadas por una sobre identificación de cada miembro con la familia, conllevando a una vinculación familiar muy intensa y una pobre autonomía individual. Existiendo una extrema cercanía emocional, intensa demandando la lealtad a la familia con un alto nivel de dependencia entre unos y otros, teniendo la ausencia de amigos personales, alta reactividad emocional y toma de decisiones en base a los deseos del grupo.

2. Cohesión conectada se observa una considerable unión afectiva entre los familiares, cierta lealtad, fidelidad e interdependencia entre los miembros de la familia.

3. Cohesión separada: se evidencia una moderada unión afectiva entre los familiares, cierta lealtad e

interdependencia entre los miembros de la familia, aunque con una tendencia hacia la independencia.

4. Cohesión desligada: Estas familias se caracterizan por su escasa vinculación familiar. Además, existe una extrema separación emocional, teniendo una ausencia de lealtad con la familia, donde la relación entre padres e hijos es vacía.

Comunicación familiar

La comunicación se encuentra inmersa, facilitando el movimiento en las dimensiones de la cohesión y adaptabilidad; teniendo un proceso interactivo como una acción conjunta en la comunicación. Las habilidades de comunicación positiva, tales como empatía, escucha, reflexiva, y comentarios de apoyo, permite a las familias compartir entre si sus necesidades y preferencias cambiantes en relación con la cohesión y la adaptabilidad. Las habilidades negativas tales como dobles mensajes, dobles vínculos y críticas, disminuyen la habilidad para compartir los sentimientos y restringe por lo tanto la movilidad de la familia en las otras dimensiones (Polaino y Martínez, 2003).

1.2.9.3.2. Tipos de familia según el Modelo Circumplejo de Olson

Olson y colaboradores establecen cuatro tipos de familia en función a la variable de adaptabilidad y la variable de cohesión representada por Olson, de los cuatro tipos de familias así mismo de cohesión y de adaptabilidad, se derivan los dieciséis tipos de familias. (Ver figura 1).

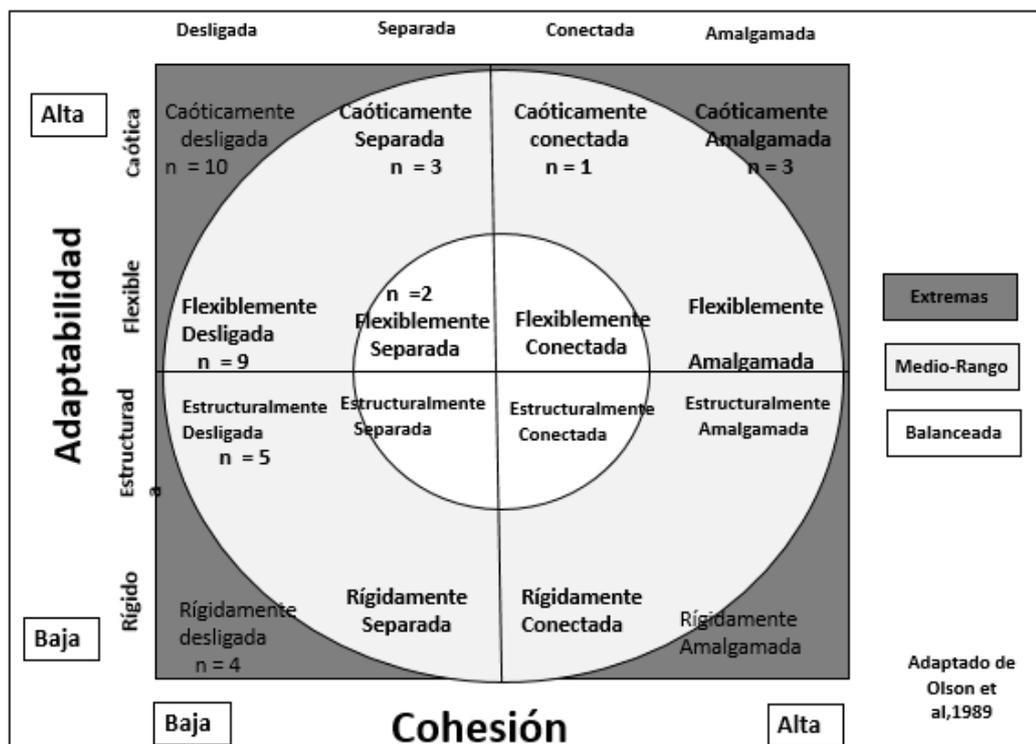


Figura 1
Modelo Circumplejo 16 tipos de familias.

Fuente: por el autor Olson (1985). Modelo Circumplejo.

La correlación entre los niveles de cohesión y adaptabilidad familiar dan lugar a 16 tipos de familias agrupadas en 3 niveles de funcionamiento familiar.

Según sus niveles se clasifican en familias:

1. Tipo balanceado: El más idóneo y en base a los niveles de cohesión y adaptabilidad se encuentran al centro del círculo de la tipología familiar

2. Tipo rango medio: Donde existe cierta polarización en la cohesión o la adaptabilidad familiar (es decir son extremas de una sola dimensión).

3. Tipo extrema: Es el nivel menos adecuado, en ambas dimensiones (Cohesión y Adaptabilidad), teniendo un funcionamiento menos adecuado.

1.2.9.4. Funcionalidad y Disfuncionalidad

También denominada Dinámica Familiar, es la manera precisa e equivocada cómo funcionan las familias, no se puede generalizar, puestos que existen diversos tipos de familias, y su funcionamiento variara dependiendo de los factores entre ellos agentes externos e internos de la familia.

Para Olson, es la manera de interactuar entre los miembros de la familia y que puede ser capaz de modificar su estructura con el fin de superar sus dificultades evolutivas familiares.

Son dos extremos que una familia pueda presentar:

- La funcionalidad se considera cuando las tareas o roles asignados en los miembros de las familias están claros y son aceptados por éstos.
- La disfuncionalidad es cuando no se respeta la distancia generacional, cuando se invierte la jerarquía y cuando la jerarquía se confunde con el autoritarismo, es decir, ocurre todo lo contrario dificultades para resolver los conflictos y un resquebrajamiento de normas y límites.

Bertalanffy, (1976) menciona que la familia, es un sistema relacional donde la unidad sufren cambios. Afectados por otra unidad en la que está vinculada. De acuerdo con las aportaciones de la teoría de sistemas.

Palacios y Rodrigo (1998), señalan que la familia es el núcleo esencial que trata la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia ha dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.

Minuchin (1982), la familia es el grupo social natural que se encuentra determinado por el accionar de sus miembros a través de los estímulos provenientes desde el interior y exterior de la familia.

1.3 Investigaciones o antecedentes de estudio

1.3.1. Investigaciones en el Extranjero

Acosta y Bohórquez (2016), en su investigación “Relación entre Funcionamiento Familiar y Desempeño Académico en Estudiantes de IV Semestre de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales”. Se trabajó con estudiantes que cursaban la Asignatura de Medicina Familiar y Comunitaria IV, los estudiantes participantes del Programa de Bienestar Universitarios “permanencia con Calidad” pertenecientes en al año 2016-I; la muestra fue 55 estudiantes teniendo un enfoque cuantitativo de carácter correlacional, donde se aplicó el FACES III permitiendo analizar el funcionamiento familiar desde las dimensión de Cohesión y Adaptabilidad con el rendimiento académico de los estudiantes; los resultados muestran que las familias son de Rango Medio, con tendencia a ser caótica, pero eso no limita a los estudiantes para alcanzar sus logros académicos.

Sigüenza (2015). Realizó un estudio “Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson”. Se empleó una metodología cuanticualitativa en un

estudio descriptivo de corte transversal descriptivo. Con una población de 153 padres de familia y 24 estudiantes entre niños y niñas de 5 a 11 años de la unidad educativa Octavio Cordero Palacios. El análisis de los datos fue descriptivo, mediante el programa SPSS versión 21 utilizando como instrumento la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) donde se obtuvo como resultado que el 52.3% las familias presentan una adaptabilidad alta y una cohesión media del 40.5%. Finalmente, la tipología de familia entre los evaluados es Caótica – Unida con el 26%.

Hendrie (2015) publicó el estudio: “Cohesión Familiar, Adaptabilidad y su incidencia en la resiliencia de adolescentes.”

El estudio se realizó en la ciudad de Montemorelos del estado de Nuevo León, México. Esta investigación es de tipo correlacional de modo retrospectivo, transversal, cuantitativa y descriptivo teniendo una relación inversa, la muestra estuvo constituida por 336 adolescentes de 12 y 18 años, donde participaron 174 adolescentes de forma voluntaria. Se utilizó la regresión lineal múltiple para el análisis de datos del sistema estadístico, donde se realizó un muestreo no probabilístico de selección aleatoria; utilizando como instrumento la Escala de Evaluación Adaptabilidad y Cohesión Familiar, de Olson et al. (1985) y el cuestionario de Resiliencia para niños y adolescentes de González Arratia López Fuentes (2011). En los resultados se pudo observar cómo la cohesión y la adaptabilidad inciden sobre la resiliencia del adolescente.

Martínez (2015) en su tesis doctoral: “Funcionamiento familiar y apoyo social en el consumo de drogas y las conductas delictivas de los adolescentes, su población estuvo conformada por 1529 entre jóvenes de 12 y 18 años del municipio malagueño de Marbella, procedente de once institutos públicos, donde se ha tomado el modelo referencial de

adaptación familiar al estrés de Gonzalo Musitu y colaboradores (2001). Se ha utilizado un análisis de ecuaciones estructurales donde se describe el sistema familiar. Teniendo como resultados que la autonomía en los jóvenes puede ocasionar una exposición a factores de riesgos para el consumo de psicoactivos, indicando percibir el apoyo tanto de la madre como el padre, incluso de alguien cercano que sea importante para el adolescente.

Al respecto, Muñoz, Gallego, Wartski y Álvarez (2012). En su investigación: "Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente". El objetivo general fue: Describir la relación que establecen jóvenes universitarios entre familia y consumo de sustancias psicoactivas. La metodología empleada en la investigación fue el estudio de teoría fundamentada, realizado en el 2009 en Pereira, Risaralda, Colombia. 70 estudiantes universitarios participaron voluntariamente, conformaron nueve grupos focales. Ha sido un estudio cualitativo. Las conclusiones de la investigación aportadas fueron: Los diferentes estilos de crianza y socialización de las prácticas educativas que permean las relaciones entre padres e hijos influyen en la adopción de conductas nocivas para la salud entre los jóvenes, incluida el consumo de SPA.

Sáenz (2010) en su investigación: "La relación afectiva y vincular de los Adictos con la familia en la Infancia y Adolescencia". El tipo de estudio de la presente investigación fue de diseño de campo, no experimental y transversal. La población de estudio estuvo conformada por adictos de la ciudad de Rosario de la provincia de Santa Fe que concurrían a las casas Centro de Día de Nazaret. El universo de estudio consto de 31 adictos en recuperación, al igual que la muestra. El método

empleado fue no probabilístico. Las técnicas empleadas fue la recolección de datos empleando la entrevista y el cuestionario.

Como conclusión de la investigación podemos decir que:

- ✓ La mayoría de los entrevistados han sido criados por sus padres biológicos y además conviven con ellos hijos de diferentes uniones.

- ✓ Que un poco más de la mitad de los adictos relatan que su familia se compone solo por uno de los padres.

- ✓ La mitad del entrevistado ha sufrido el divorcio de sus padres.

- ✓ Se puede afirmar que la mayoría de los adictos han iniciado su consumo por curiosidad, a los 15 años promedio y lo han hecho consumiendo Marihuana.

1.3.2. Investigaciones Nacionales.

Ponce (2016). En su trabajo de investigación “Funcionamiento familiar y su relación con la ludopatía en adolescentes de tercer grado de educación secundaria de la institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez – Amarilis 2016.” Fue un estudio analítico con diseño correlacional en 66 adolescentes, los datos tomados fueron de tipo prospectivo, transversal, para medir el funcionamiento familiar se usó como instrumento la escala de funcionamiento familiar de Olson, y un cuestionario de juego patológico modificado en la recolección de los datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson con una significancia de $p \leq 0,05$. Resultados: El 72,7% de adolescentes proviene de familias funcionales y el 27,3% de familias disfuncionales.

Rafael (2016). En su investigación, “Relación entre funcionalidad familiar y comportamiento sexual de riesgo en

adolescentes del Instituto Materno Perinatal en el periodo febrero de 2016.” El estudio fue descriptivo y observacional de relación inversa; se contó con una muestra de 128 adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal (Lima) en el periodo de febrero del 2016 a quienes se les administró un cuestionario sobre funcionamiento familiar Apgar Familiar de Smilkstein, creado en 1978. Los resultados fue que no hay relación significativa a la disfuncionalidad familiar por otro lado se halla que la edad de inicio de relaciones sexuales como expresión de la conducta sexual se asociaron a la disfuncionalidad familiar.

Astoray (2012). Realizo un estudio titulado “Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica “Perú Birf-República de Bolivia” Villa El Salvador – 2012.” La muestra se obtuvo mediante el muestreo correlacional de corte transversal de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, con una población de 87 estudiantes del tercer año de estudios secundarios, la técnica fueron la encuesta utilizando como instrumento la Escala de funcionamiento Familiar de Olson FACES III modificado. Resultados. Del 100%(87), 51%(44) presentan disfunción familiar. En cuanto a la dimensión de cohesión familiar 71%(62) presentan cohesión familiar aglutinada o enmarañada, en la dimensión Adaptabilidad 69%(60) presenta adaptabilidad familiar Caótica.

Zambrano (2011). En su estudio “Cohesión, Adaptabilidad Familiar y el Rendimiento Académico en Comunicación de alumnos de una Institución Educativa del Callao”. La población de estudio fueron los alumnos de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de la región Callao, la muestra fueron 150 estudiantes de ambos géneros que cursaban el primer (59) y tercer grado (92) del nivel secundaria,

entre las edades de 12 y 16 años. El tipo de investigación es correlacional, no probabilístico de tipo intencional, con un diseño descriptivo correlacional. El instrumento para determinar el nivel de Cohesión y Adaptabilidad fue el FACES III (Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar) de David Olson y para el rendimiento académico se utilizó las calificaciones obtenidas por los estudiantes en el año escolar de sus actas de evaluación. Los resultados demostraron que, si existe correlación significativa entre la Cohesión y Adaptabilidad familiar con el rendimiento académico, en el Área de Comunicación.

Ferrer, Miscán, Pino y Pérez (2010). En su investigación, "Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental." Esta investigación es de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por las madres de los 42 niños con retardo mental, entre 5 y 11 años de la institución educativa especial Divina Misericordia, ubicado en el distrito de Villa El Salvador. Para recolectar los datos se obtuvo mediante un cuestionario validado. Los resultados del estudio muestran que actualmente hay un porcentaje (48%) de familias que tiene un niño con retardo mental que no reflejan una interacción dinámica entre los miembros de la familia, pero también existe un porcentaje de familias (38%), que tienen una mejor relación y convivencia entre sus miembros apoyando entre todos al cuidado del niño especial.

Arenas (2009), investigó la "Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes." Se tomó la muestra a 63 adolescentes atendidos en el Departamento de Psicología del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el distrito del Agustino, entre las edades de 12 y 17 años de ambos sexos, el diseño de la investigación es de tipo sustantiva con

nivel descriptivo correlacional, el diseño es post-facto. Se administró el Cuestionario de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III). En los resultados se halló que la percepción de los niveles de funcionalidad familiar y su relación con la presencia o ausencia de depresión en adolescentes no presenta relación significativa en la muestra estudiada.

Camacho, León y Silva (2009). En su investigación “Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes”. La muestra estuvo conformada por adolescente de 14 a 17 años de la Institución Educativa N° 2053 “Francisco Bolognesi Cervantes” del distrito de Independencia, en el Cono Norte de Lima donde la población fue de 223 adolescentes, siendo estudiantes de turno tarde de nivel secundario, la investigación fue de tipo descriptivo, de corte transversal; utilizando como instrumento el cuestionario de Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III). Los resultados obtenidos fueron que el 54.71% de los adolescentes presento Funcionamiento Familiar de Rango Medio; presentando una Cohesión y una Adaptabilidad Alta.

En su tesis Galindo, Alfaro, Osso, Mormontoy y Rodríguez (2004) Estudio “Vulnerabilidad Familiar al Consumo de Drogas en Familias Adolescentes.” En la siguiente investigación se empleó la comparación de los factores de riesgo de dos grupos de familias sin ningún miembro consumidor. La muestra empleada en la investigación fue de 34 familias cuya captación demando un tiempo de 8 semanas. La muestra piloto se dividió en grupos:

- ✓ El grupo de casos -18 familias
- ✓ El grupo Control

Es un estudio descriptivo, transversal y prospectivo realizado en una muestra de la población. Las conclusiones que representaron fueron: existe baja cohesión familiar.

En su investigación Tueros (2004), sobre la “Cohesión y la Adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico”. Es una investigación de tipo descriptivo comparativa y correlacional, seleccionándose dos muestras los que presentan rendimiento académicos adecuados e inadecuados, siendo la población de estudio los alumnos de 8 y 12 años de ambos sexos de la USE 03 de Lima Metropolitana del Distrito de Breña, tomando como muestra a 400 familias donde la muestra del grupo de los padres fueron de tipo de familiar nuclear, nivel socioeconómico : bajo con grado de instrucción primaria, secundaria o superior; se le recolecto información mediante el Cuestionario FACES III de Olson, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Para el análisis de datos se usó la estadística descriptiva así también la estadística inferencial, teniendo como resultados si existe una relación entre el rendimiento académico y Cohesión familiar considerando a mayor Cohesión familiar mayor rendimiento académico de igual manera en la dimensión de la Adaptabilidad.

1.4. Marco Conceptual

Funcionamiento familiar:

Es el conjunto de relaciones interpersonales que se generan en el interior de cada familia y que le confieren identidad propia, patrones que adoptan para manejar el comportamiento. Es un indicador de salud de la familia que permite tener una idea global sobre la percepción de sus integrantes en relación a sus necesidades; así mismo la familia es el recurso más grande que tiene la persona de

edad mayor, ya que se refugia en ella en lugar de separarse, le ayuda a hacer frente a muchas necesidades sociales, emocionales, económicas y de salud con los cuales se encuentra el ser humano en la etapa adulta mayor, constituyendo un lugar de reencuentro o reaprovisionamiento psicológico, porque provee el afecto y el compañerismo que otras instituciones no son capaces de brindar. García y Liberato (2014)

Familia:

Patricia Arés define la familia como: *“...la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.”* (Arés, 2007).

Es la familia la escuela en la que el individuo forma su “...sistema subjetivo de valores en las primeras etapas de la formación de su personalidad” (Louro, 2004). Cargada de todo ese bagaje de influencias valorativas, las transmite a sus miembros, siendo el prototipo principal de cualquier grupo humano a través del cual el individuo necesariamente establece relación con la sociedad, pues de otra manera no podría hacerlo (Louro, 2004).

Drogas: sustancias de uso no médico con efectos psicoactivos (capaz de producir cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento) y susceptibles de ser autoadministradas.

La adolescencia, como periodo del desarrollo del ser humano abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social. Papalía et. al., (2010)

Adolescentes. Según la OMS, es la etapa en la cual ocurren diversas transformaciones a nivel biológico, psicológico y social que los preparan para la independencia y responsabilidades de la vida adulta.

Para la Organización Mundial de la Salud (1986), la adolescencia es el período comprendido entre los 10 y 19 años.

Sustancia Psicoactivos (SPA). Se define como sustancia psicoactiva a toda sustancia de origen natural o sintético, ilícito o lícito, que se introduce al organismo con la intención de alterar nuestro organismo.

CAPÍTULO II

EL PROBLEMA, OBJETIVOS Y VARIABLES.

2.1 Planteamiento del problema

2.1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial el fenómeno de las sustancias psicoactivas (SPA) es materia de interés en la gran mayoría de la población ya que afecta a la salud del individuo y por ende a su familia, convirtiéndose en un problema de Salud Pública social y familiar; por los efectos que tiene en la vida de los adolescentes y a su vez en las familias.

También sabemos que en la actualidad con los avances de la tecnología el consumo de sustancias psicoactivas ha influenciado en la familia y su funcionamiento, y está fracturando su base y causando una desintegración de los valores fundamentales que hace tiempo eran el tejido que las unía; y el deseo de los padres en querer brindar lo mejor para sus hijos hace que se alejen del hogar dejándolos al cuidado de terceros, es allí donde la población adolescente, se vuelve vulnerable ya que empieza recibir patrones disociados de la sociedad; muchos de ellos de forma excesiva de las nuevas tecnologías, perdiendo el control con respecto a este y una interferencia en el funcionamiento familiar en los adolescentes desencadenando una serie de conductas adictivas en ellos. Los padres tienen que hacer malabares con la escuela, el trabajo, la casa y la vida social, y ahora dependen enormemente de las tecnologías de la comunicación, la información y el transporte para lograr unas vidas más rápidas y eficientes.

Es importante resaltar la influencia del sistema familiar en contextos diferentes y como contribuye de manera importante para la formación y el desarrollo en la vida de los adolescentes, sin embargo, a pesar de este contexto, la familia sigue siendo la

más importante en la formación en los adolescentes, siendo allí donde dirimen sus influencias socializadoras.

Álvarez, (2009) refiere que los niveles de cohesión y adaptabilidad que el adolescente perciba en su hogar son decisivos para tener un correcto desarrollo emocional, en las familias con reglas muy flexibles y con poco control, o muy rígidas y severas en la disciplina, forman adolescentes con baja autoestima, inseguros e inmaduros para asumir responsabilidades.

Si bien se ha mencionado que el sistema familiar es la influencia central para el adolescente, existen diversos tipos de familia, y la opuesta a una familia funcional, la constituye la familia disfuncional; es decir aquella familia conflictiva que no tienen límites sociales ni intelectuales que la hacen no funcional en la sociedad en la cual se encuentra, negando que exista un problema en su seno, y responden de manera agresiva a todo intento de ayuda. Conferencia Episcopal Ecuatoriana, (2013).

En el Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI (2012), hace un estudio sobre las familias disfuncionales, dando como resultados que la familia tradicional pierde vigencia, mientras que las familias disfuncionales aumentan. Según el estudio denominado "Familia y Bienestar Social en países democráticos"; el 84.9% de los registros estadísticos del estudio muestran que las familias integradas por parejas casadas y con hijos comunes tienen mejor bienestar.

Desde esta perspectiva investigaremos por ser un factor determinante en el desarrollo del adolescente la relación existente del funcionamiento familiar con quienes consumen sustancias psicoactivas, conociendo de qué tipo de familias provienen estos adolescentes vulnerables, este tipo de población que se atiende en el centro de rehabilitación de

Chorrillos, por la preocupación que se tiene, que miles de adolescentes viven en las calles por distintas razones, sobreviven delinquiendo sumándose a esto un problema dramático: muchos de estos consumen drogas. Es por ello que siendo el adolescente futuro del país y la sociedad, el centro de rehabilitación de chorrillos tiene el respaldo de la Organización Panamericana de Salud, se inicia el trabajo con los adolescentes, siendo conscientes que el hecho de consumir estas sustancias indica una falla en el seno principal: la familia disfuncional.

Ello me ha llevado a la realización del presente proyecto de investigación donde formulo como interrogante:

2.1.2. Antecedentes teóricos

El tema de la familia considerada de manera integral ha hecho posible que estudios e investigaciones en diferentes áreas familiares dieran resultados favorecedores para ella. Es necesario mencionar cuán importante es la familia para el individuo, en situaciones de enfermedad constituye un soporte y la base de su recuperación y este es precisamente uno de los aspectos estudiados, lograr la recuperación a través de la familia. Sin embargo, aunque es muy cierto que la familia brinda soporte al enfermo, también la familia completa puede verse afectada en su salud psicológica por la misma enfermedad.

Los estudios realizados demuestran efectivamente esta realidad y lo necesario de brindarle atención integral en el ámbito de la salud. Suárez, 2006. Citado en Criollo (2012)

Con respecto al consumo de sustancias, hay pruebas evidentes del consumo de sustancias embriagantes durante el Paleolítico, pero se desconoce los hábitos de consumo y la

frecuencia y finalidades de la intoxicación. Es de suponer que los objetivos eran prácticos, tanto mágico-religiosos como militares, festivos o sanitarios.

En el Neolítico y por lo que toca a la península, nace la primera toxicomanía relacionada con un producto alcohólico similar a la cerveza, obtenido de la fermentación de la cebada. Los griegos introdujeron el cultivo de la vid, pero fue el Imperio Romano el que extendió su cultivo por las proximidades de Tarragona y el Bajo Guadalquivir, aunque el vino se reservaba casi exclusivamente a los colonos de origen y ciudadanía romana. La mayor parte de la producción se dirigía por vía marítima a Roma, donde se puede encontrar una de las primeras manifestaciones de toxicomanía de masas, basada en el uso del vino tanto por sus efectos lúdicos como por su aplicabilidad en la refinada gastronomía imperial.

Mientras que el alcoholismo de ciertas personalidades romanas era notorio, los romanos emitían opiniones burlescas sobre el bajo alcoholismo de los celtíberos. Con los visigodos decae el cultivo del viñedo y vuelve el uso de la cerveza. La actitud de la iglesia romana cristiana reflejada en los concilios anteriores al siglo IX es opuesta al consumo tanto de cerveza como de vino. Los árabes apenas encuentran viñedos y los pocos que encuentran los eliminan totalmente. También desaparece la cerveza. Durante toda la Edad Media, la península es un área extraordinariamente abstemia. Por otra parte, la población musulmana establecida en la península tampoco adoptó el cannabis.

Esta falta de competencia puede ser la que permitió que se desarrollara y se difundiera por y desde la península una de las más importantes toxicomanías: el tabaquismo. Desde el primer viaje de Colón, se entró en contacto con el tabaco, que era

utilizado por los aborígenes caribes como un potente alucinógeno, para acceder a estados místicos con fines mágico-religiosos y mágico-curativos. Al llegar al siglo XIX, el consumo de cigarrillos estaba totalmente generalizado por toda la península. Son muchos los que piensan que el alcoholismo se encuentra más enraizado en la cultura tradicional que el tabaquismo, pero no es así. Citado en Kontxi, G y Eusk, J. (2001)

Es bajo la monarquía de los Austrias cuando se crearon los diferentes complejos culturales asociados al tabaco. Merece la pena señalar la coincidencia entre dicho fenómeno y el papel hegemónico desempeñado por el imperio español en la Edad Moderna, lo cual permite asentar la hipótesis de una relación causal entre la estructura político-económica internacional, la estructura del mercado de las drogas y el tipo de complejo cultural hegemónico de uso de drogas. 7. Es significativa la distinta evolución cultural durante la misma época de otros dos productos, el chocolate y la coca. El chocolate posee propiedades farmacológicas para ser usado como una droga excitante y así era usado por los aztecas, pero derivó, por su composición formal, en un producto alimenticio.

La coca era usada por los incas por sus efectos psicotrópicos, aunque con estrictas limitaciones de clase social. Con la conquista, su uso se extendió por toda el área andina, tanto por el prestigio mítico de que gozaba como por intereses económicos de los colonos. Pero no llegó a importarse ni utilizarse en la metrópoli sin que se sepan las razones. Citado en Kontxi, G y Eusk, J. (2001)

2.1.3. Definición de problema general y específico

2.1.3.1. Problema general:

¿Cómo es el funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017?

2.1.3.2. Problemas específicos

¿Cómo es el funcionamiento familiar, en la dimensión de cohesión familiar, en los Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017?

¿Cómo es el funcionamiento familiar, en la dimensión de adaptabilidad familiar, en los Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017?

2.2 Objetivos, delimitación y justificación de la investigación

2.2.1 Objetivo general y específico

2.2.2.1 Objetivo General

Conocer el funcionamiento familiar en Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017

2.2.2.2. Objetivo Específico

Identificar como es el funcionamiento familiar, en Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017.

2.2.2 Delimitación del estudio

La presente investigación se realizó con los padres de familia de los adolescentes consumidores que asisten al Centro de rehabilitación de Chorrillos, que después de una charla de inducción resaltando la importancia de su colaboración en la idea de la recuperación de sus hijos accedieron a participar en nuestra investigación. La entrevista y evaluación se realizó con su previo consentimiento. La aplicación del instrumento para recolectar la información se desarrolló tanto en los turnos de mañana y tarde que asisten los mencionados padres de familia.

2.2.3. Justificación e importancia del estudio

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones.

2.2.3.1. Justificación Teórica

El presente estudio tiene como finalidad identificar los motivos que llevan a los Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017. Durante el periodo de octubre a diciembre del 2017, los ingresos de los adolescentes se hicieron más frecuentes, lo que llama la atención es que la gran mayoría de los residentes fueron ingresados por parte de la Dirección de Investigación Tutelar y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables DIT- MIMP, y en menor porcentaje por la familia quienes refieren no poder manejar el problema de psicoactivos, situación social que se puede ver que cada vez va de manera creciente.

El Centro de rehabilitación de Chorrillos, recibe adolescentes a través del ministerio o apoyo familiar (cuando algunos de los

padres o apoderados pierden el control del adolescente), solicitando internar al menor por problemas de consumos de drogas, siendo un factor desencadenante: el abuso de drogas, por ello comprende la relación que existe entre la disfuncionalidad familiar con los psicoactivos, el problema general es conocer el nivel de funcionalidad de sus familias a través del Modelo Circumplejo de Olson.

Considerando que la familia es el vínculo socializador más importante que tiene el ser humano, ya que en ella se transmiten normas, valores y principios. También sabemos que en la sociedad los adolescentes reciben la influencia de contextos diferentes a la familia, influencia que aumenta a medida que el ser humano va creciendo y donde las interacciones sociales en las que participa se van incrementando en mayor proporción y complejidad tal como lo refiere Muñoz, A. (2005)

Finalmente, el presente trabajo determinará el funcionamiento familiar basándonos en la teoría sistémica, según el Modelo Circumplejo de Olson averiguando su grado de Cohesión y Adaptabilidad, a fin de proporcionar nuevas perspectivas y conocimientos que permitan generar estrategias de intervención que ayuden en la educación de las familias tanto sanas y enfermas para disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en una población etaria vulnerable y de riesgo para mejorar la calidad de vida de los padres de los adolescentes consumidores.

2.2.3.2. Justificación práctica

Destaca lo expuesto por Gutiérrez, (2014) al señalar que por la preparación profesional recibida el Trabajador Social está en capacidad de orientar a las personas para desarrollar las capacidades que les permitan resolver sus problemas sociales e individuales, de ese modo no se ve alterado su funcionamiento

contribuyendo en un agente de cambio tal y como lo viene realizando el centro de rehabilitación de chorrillos; los resultados de esta investigación desde el punto de vista social la funcionalidad en el sistema familiar en los adolescentes si se comprende la relación que existe su funcionalidad familiar de diversas familias con el consumo de sustancias psicoactivos para trabajar con sus familias de los residentes del centro de rehabilitación de Chorrillos; el profesional debe tomar medidas preventivas desarrollando talleres orientados al funcionamiento familiar, mejorando la relación con la familia y proponer talleres para así disminuir las conductas adictivas en los adolescentes en relación a la problemática. Los resultados de esta investigación comprenderán la dinámica familiar jugando un papel importante con la interacción con sus hijos(as) adolescentes.

2.2.3.3. Justificación metodológica

El presente trabajo tiene por finalidad conocer el funcionamiento familiar lo que nos permitirá, crear alternativas de solución para un buen funcionamiento dentro de la dinámica familiar. Para ello se valió del cuestionario de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar. Generando así un papel importante con los padres en la interacción con sus hijos adolescentes desarrollando conductas saludables, asimismo la investigación será un antecedente para futuros estudios relacionados a la problemática de estudio.

2.3. Variables, definición operacional e indicador.

Variables Atributivas

Evaluación del funcionamiento Familiar

Definida por los resultados obtenidos en el cuestionario del funcionamiento familiar

Dimensiones/Indicadores:

1.- Cohesión Familiar. La cohesión familiar está relacionada con el apego o desapego presente entre los miembros de la familia, como lo mencionan Schmidt, Barreyro, y Maglio (2010, pág. 31) en su artículo “Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿ Modelo de dos o tres factores?”, “la cohesión se refiere al grado unión emocional percibido por los miembros de una familia”; estos argumentos son ampliados por Ortiz (2008, pág. 233) mencionando que Olson para realizar el diagnóstico de éste parámetro dentro de la familia tomó en consideración lo siguiente: “los lazos emocionales/independencia, los límites/coaliciones, el tiempo/espacio, los amigos/toma de decisiones, y los intereses/recreación”. Estas consideraciones facilitan establecer los estilos familiares dentro del modelo circumplejo, así tenemos familias con estilo desligado, separado, unidas y enredadas. Citado por Sigüenza (2015).

2.-Adaptabilidad familiar. La adaptabilidad familiar está vinculada con el grado de flexibilidad y capacidad de cambio del sistema familiar. Según Schmidt et al. (2010, pág. 31), en su artículo “Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores?”, la adaptabilidad se trata de “la magnitud de cambios en roles, reglas y liderazgo que experimenta la familia”. Entre las variables que se evalúan en el modelo Circumplejo de Olson al decir de Ortiz (2008, pág. 233) son: “la estructura del poder, los estilos de negociación, las relaciones de los roles y la retroalimentación”, las cuales ayudan caracterizar a las familias en los siguientes tipos: caótico, flexible, estructurado y rígido.

El cruce de variables de cohesión y adaptabilidad permite estructurar los 16 tipos de familia que plantea Olson en su modelo Circumplejo, dependiendo éstas del tipo predominante, en cada dimensión. Citado por Sigüenza (2015).

CAPÍTULO III

MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS

3.1. Tipo de Investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo no experimental, porque permite la medición y cuantificación de la variable de estudio, en este caso el nivel de funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias tóxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017

La investigación no experimental es aquella investigación en la que no se manipula deliberadamente la variable independiente, lo que hacemos es variar en forma intencional las variables independientes, para posteriormente ver cuál es su efecto ante otras variables. En consecuencia, propiamente dicho, la investigación no experimental analiza la realidad y observa la situación, el momento, como se da en su contexto natural.

Los estudios descriptivos proyectan determinar las propiedades, características y perfiles del objeto de estudio, evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar, desde el punto de vista científico. El objetivo de la investigación descriptiva es describir los datos, el cual debe de tener un tipo de impacto con la gente a su alrededor, llegando a conocer situaciones, actitudes, costumbres, a través de la descripción exacta de las actividades. Su límite no se condiciona a la recolección de datos, por lo contrario, esta busca la predicción e identificación de las relaciones que se encuentran entre dos o más variables. Por lo tanto, el presente estudio es una investigación descriptiva, de nivel aplicativo ya que otorga un aporte significativo al quehacer en el cuidado de los adolescentes consumidores Salkind, (2013).

3.2. Diseño

El diseño de la presente investigación es un estudio descriptivo, de corte transversal ya que permite obtener información precisa sobre la variable de estudio en un espacio y tiempo determinado. Los diseños de investigación de corte transversal, recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

La finalidad de esta investigación es explicar las variables, analizando su incidencia e interrelación en un determinado tiempo o situación.

El diseño organiza la estructura de cualquier trabajo científico y esta podría contener una diversidad de grupos o subgrupos de personas, así como también de objetos o indicadores. Existen muchos diseños que se emplean en la investigación, estos adquieren una serie de ventajas y también una serie de desventajas según el diseño a trabajar. Salkind, (2013).

El diagrama del diseño es el siguiente:



Dónde:

O₁ = Cohesión y adaptabilidad familiar

M = Muestra

3.3. Población y muestra

La población estuvo constituida por 50 padres de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas que pertenecen al centro de rehabilitación de Chorrillos durante el periodo de octubre a diciembre del 2017.

La muestra fue obtenida por muestreo no probabilística de tipo intencional por el investigador, porque se evalúan a todos Hernández, (2006) siendo nuestra población finita la hemos elegido para que su totalidad sea nuestra muestra.

La muestra estuvo conformada por 50 padres de adolescentes que consumen sustancias psicoactivas entre los 40 y 55 años de edad.

A los cuales se fijaron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Padres que tienen hijos adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas que pertenecen al centro de rehabilitación de Chorrillos.
- Hijos adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas entre los 12 y 18 años, de ambos sexos
- Padres de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas que participan voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Padres de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas de otras instituciones.
- Padres de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas mayores de 18 años.
- Padres de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas tratados de forma ambulatoria periódica.
- Padres de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas con alteraciones mentales graves.

3.3.1 Operacionalización de la variable

Tabla 1

Operacionalización de la variable Funcionamiento Familiar

| Variable | Definición Teórica | Dimensión | Dimensión Operacional | Sub-Dimensiones | Ítems |
|-------------------------|---|------------------------|--|---|---|
| Funcionamiento Familiar | Es la manera de interactuar entre los miembros de una familia, considera que la interacción de las dimensiones de Cohesión (afecto) y Adaptabilidad (autoridad) condiciona el Funcionamiento Familiar. Olson (1985) | Adaptabilidad Familiar | Puntaje obtenido a través de la Escala de Funcionamiento Familiar de Olson et al., (1985). | <ul style="list-style-type: none"> • Liderazgo • Control • Disciplina • Roles • Reglas de relación. | <ul style="list-style-type: none"> • 6,18 • 2,12 • 4,10 • 16,20 • 14 |
| | | Cohesión Familiar | Puntaje obtenido a través de la Escala de Funcionamiento Familiar de Olson et al., (1985). | <ul style="list-style-type: none"> • Vínculos emocionales • Límites familiares • Tiempo y amigos • Toma de decisiones • Intereses y recreación | <ul style="list-style-type: none"> • 1,11, 19 • 5,7 • 3,9 • 17 • 13,15 |

Fuente: Elaboración propia

Podemos observar que en la tabla 1, hay una definición de la variable estudiada que utilizo Olson (1985), en su elaboración de su instrumento Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), para medir el Funcionamiento Familiar en la cual se divide en dos Dimensiones la Cohesión y la Adaptabilidad y de igual modo se incluye sus Sub-Dimensiones con sus ítems correspondientes a cada Sub-Dimensiones.

3.4. Técnicas e instrumentos de evaluación y diagnóstico.

3.4.1. Técnicas

La técnica que se utilizó fue la encuesta con la finalidad de recabar información de los adolescentes con respecto al funcionamiento familiar.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que empleamos fue el cuestionario la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) elaborado por David Olson y colaboradores; conformado por dos dimensiones a evaluar la Cohesión y la Adaptabilidad que miden el Funcionamiento Familiar del Modelo Circumplejo de Olson.

Ficha Técnica:

Autores : David Olson, Joyce Portner, Yoav Lavee

Lugar : Universidad de Minnesota

Año : 1985

Base Teórica : Familiar Sistémico

Modelo de Evaluación : Modelo Circumplejo

Tipo de prueba : Evaluación del Funcionamiento Familiar

Nivel de Evaluación : La familia y pareja

Número de Ítems : 20 ítems

Escalas : Escala de Cohesión

Escala de Adaptabilidad

Aplicación : Sujetos de 12 años en adelante

Duración de la prueba : 15 minutos.

Descripción del Instrumento

Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Anexo N° 03), fue elaborado por Olson et al., (1985) desarrollada para evaluar el Funcionamiento Familiar, a través de sus dos dimensiones. El cuestionario es individual o colectiva puede ser resuelto en 15 minutos.

Están puntuadas a través de una escala de tipo Likert, con un rango de uno a cinco puntos desde una visión cuantitativa y de una forma cualitativa contempla los parámetros: casi nunca, una que otra vez, a veces, con frecuencia y casi siempre (ver tabla 4).

Tabla 2

Escala de tipo Likert

| Casi nunca | Una que otra vez | A Veces | Con frecuencia | Casi Siempre | Respuesta |
|------------|------------------|---------|----------------|--------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Valor |

Observamos en la tabla 2, la escala de tipo Likert tiene 5 posibilidades de respuesta y cada una con sus respectivos valores para cada respuesta.

El cuestionario está constituido por 20 preguntas que determinaran el Funcionamiento Familia, divididas en dos Dimensiones la Cohesión (10 ítems) y Adaptabilidad (10 ítems).

Para la obtención de puntajes se debe seguir algunos pasos, los evaluados deberán contestar todos los ítems.

1. Para la Dimensión de Cohesión se sumarán los ítems impares (1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17,19), dándonos un resultado para luego ser comparada con la puntuación correspondiente.
2. Posteriormente se sumarán los ítems pares para la Dimensión de Adaptabilidad (2,4,6,8,10,12,14,16,18), dándonos un resultado para luego ser comparada la puntuación correspondiente.
3. Identificando los valores aproximados tanto de cohesión y adaptabilidad empleamos los baremos respectivamente. Con la combinación de las dos dimensiones se obtendrá uno de los 16 tipos de familias posibles, para posteriormente mediante el diagrama del Modelo Circumplejo de Olson (figura 1) con este resultado obtenido, nos dará una de las tres posibilidades categorías familiares, rango medio, balanceada, y extrema.

Tabla 3

Baremos Puntaje para la prueba de FACES III

| COHESION | | ADAPTABILIDAD | |
|-----------------|---------|----------------------|---------|
| Amalgamada | 46 - 50 | Caótica | 29 - 50 |
| Conectada | 41 - 45 | Flexible | 25 - 28 |
| Separada | 35 - 40 | Estructurada | 20 - 24 |
| Desligada | 10 - 34 | Rígida | 10 - 19 |

Fuente: Recopilación Gabinete de Psicometría UNMS - 2010

En la tabla 3 se observa las dimensiones con sus respectivos valores.

Olson (1985) considera que la interpretación de las dimensiones de Cohesión y Adaptabilidad condiciona el funcionamiento familiar determinando tres niveles de funcionamiento familiar.

Confiabilidad y validación

El instrumento que fue usado en el presente estudio fue diseñado y validado previamente por Olson et al., y adaptado en el Perú por Rosa María Reusche Lari (1994). Se usó el coeficiente Alpha de Cronbach para cada una de las dimensiones, la confiabilidad, determinada por test-retest, arrojó para cohesión 0.83 y para adaptabilidad 0.80; lo cual indica que el FACES III es confiable (Ferreira, 2003, Zambrano, 2011).

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Procesamiento de los resultados

Para la ejecución de la investigación se tuvo en cuenta la Autorización del Centro de rehabilitación de Chorrillos; para las facilidades del estudio. Posteriormente se llevó a cabo las coordinaciones con los padres de familia para la aplicación del instrumento; luego de la recolección de los datos se procesó la información mediante el programa IBM SPSS o al paquete estadístico de Excel 2016. Se realizó un estudio del funcionamiento familiar relacionado con los padres de los adolescentes consumidores

A continuación, se presentarán los resultados correspondientes al procesamiento estadístico de los datos.

4.2. Presentación de resultados.

Para la presentación de los resultados se elaboró las tablas y figuras estadísticas y someterlos al análisis e interpretación de los datos considerando el marco teórico a fin de presentar los resultados.

Medidas descriptivas:

Tabla 4

Medias

| Dimensiones | M |
|------------------------|----------|
| Cohesión familiar | 30.1 |
| Adaptabilidad familiar | 26.85 |

En la tabla 4 Se observa los valores promedios de la Cohesión Familiar y Adaptabilidad Familiar, donde la cohesión promedio es mayor que la adaptabilidad familiar.

Objetivo general

Conocer el funcionamiento familiar en los padres de los adolescentes consumidores del centro de rehabilitación de Chorrillos 2017.

Tabla 5

Funcionamiento familiar

| Rango | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Medio | 23 | 46.00% |
| Balanceada | 3 | 6.00% |
| Extrema | 24 | 48.00% |

Fuente: Encuesta FACES III (Elaboración propia).

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

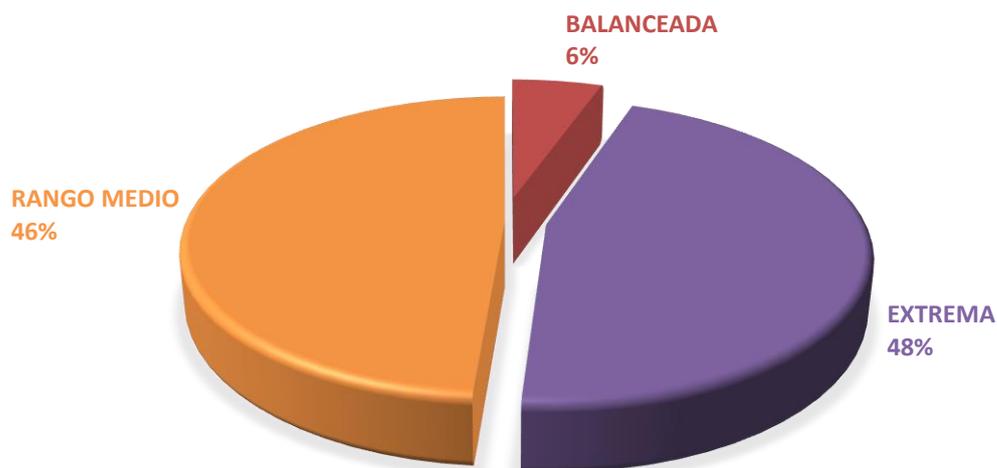


Figura 2 Fuente: Encuesta FACES III (Elaboración propia del autor).

Funcionamiento Familiar: Se observa en la figura 2 la tipología de las familias; de acuerdo al Modelo Circumplejo de Olson

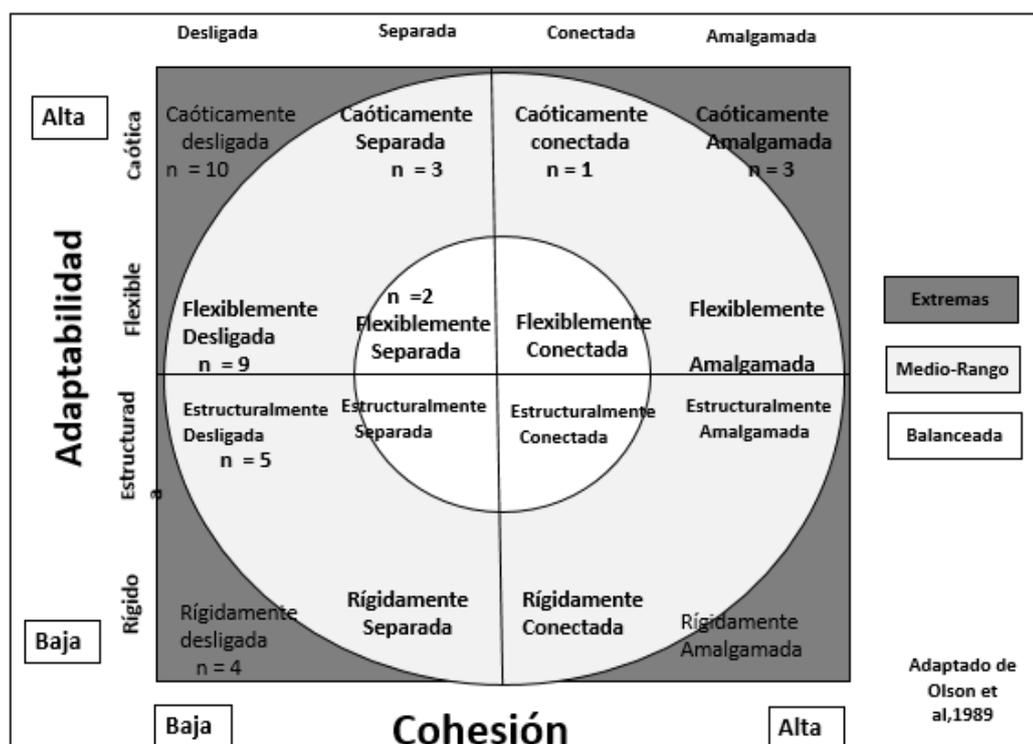


Figura 3 Funcionamiento Familiar

Fuente: por el autor Olson (1985). Modelo Circumplejo

Modelo Circumplejo de Olson

Se observa en la figura 3 del Modelo Circumplejo de Olson las frecuencias de los adolescentes en cada dimensión correspondiente en sus dimensiones res respectivamente.

El resultado obtenido respecto al funcionamiento familiar en los padres de los adolescentes consumidores del centro de rehabilitación de Chorrillos, es del tipo de familia de rango medio o moderadamente disfuncional, lo cual indica que perciben dentro de sus dinámicas familiares dificultades tanto en la dimensión de la Cohesión o la Adaptabilidad

Objetivos específicos N° 1

Identificar el funcionamiento familiar, en la dimensión de Cohesión familiar, en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas del centro de rehabilitación de Chorrillos 2017.

Tabla 6

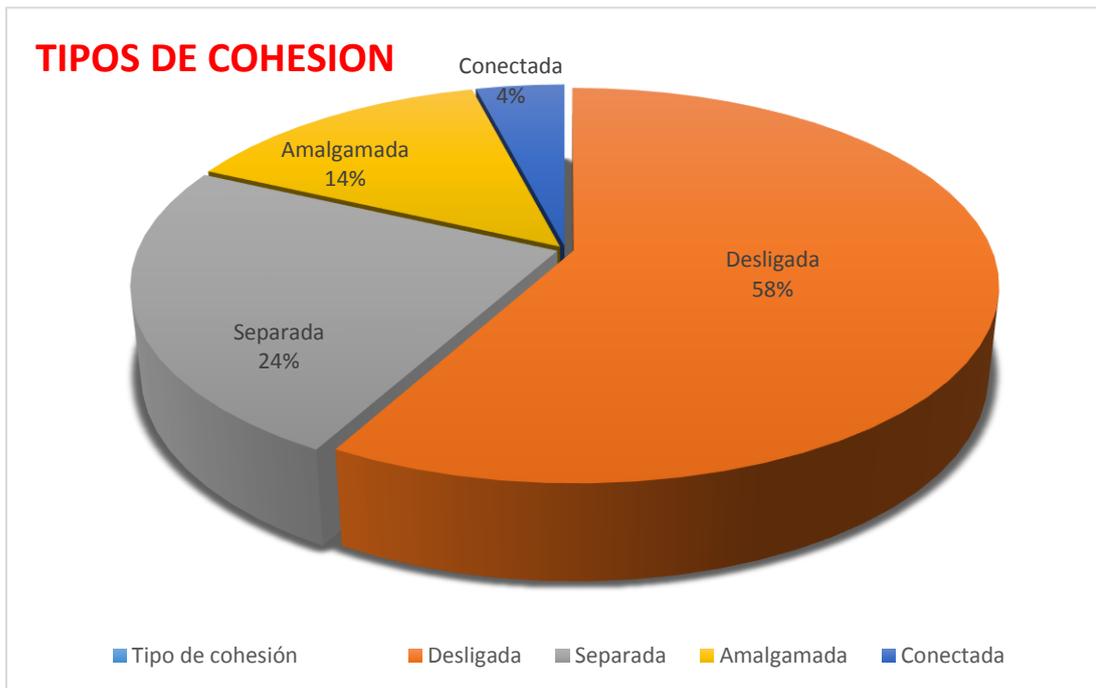
Funcionamiento familiar, según su Cohesión Familiar.

| Tipo de cohesión | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|-------------------|-------------------|
| Desligada | 29 | 58.00% |
| Separada | 12 | 24.00% |
| Amalgamada | 7 | 14.00% |
| Conectada | 2 | 4.00% |

Fuente: Encuesta FACES III (Elaboración propia).

En la tabla 6 se observa que

- De los 50 padres de adolescentes, 29 tienen Cohesión Familiar Desligada.
- De los 50 padres de adolescentes, 12 tienen Cohesión Familiar Separada.
- De los 50 padres de adolescentes, 7 tienen Cohesión Familiar Amalgamada.
- De los 50 padres de adolescentes, 2 tienen Cohesión Familiar Conectada.
- Siendo el 58.00% del total de los adolescentes tienen una Cohesión Familiar Desligada



Fuente: Encuesta FACES III (Elaboración propia).

Figura 4 Distribución por tipo de Cohesión Familiar.

En la figura 4, se observa que el mayor porcentaje de los evaluados predomina el tipo de Cohesión Familiar Desligada 58.00%; seguidamente que el 24.00% tiene una Cohesión Familiar Separada; mientras que el 14.00% tiene una Cohesión Familiar Amalgamada y el 4.00% tiene una Cohesión Familiar Conectada.

El tipo de familia que predomina es de tipo desligada. (Tabla 6 y figura 4), caracterizándose por la presencia de límites rígidos, donde cada individuo se constituye en un subsistema, gran independencia de los miembros de la familia donde se toman las decisiones individuales y no comparten tiempo entre sus integrantes, extrema separación emocional y el interés se focaliza fuera de la familia, poca comunicación.

Objetivo específico N° 2

Identificar el funcionamiento familiar, en la dimensión de Adaptabilidad familiar en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas del centro de rehabilitación de Chorrillos 2017.

Tabla 7

Funcionamiento familiar, según su Adaptabilidad Familiar.

| Tipo de adaptabilidad | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Caótica | 28 | 56.00% |
| Flexible | 5 | 10.00% |
| Estructurada | 4 | 8.00% |
| Rígida | 13 | 26.00% |

Fuente: Encuesta FACES III (Elaboración propia).

En la tabla 7 se observa que:

- De los 50 padres de adolescentes, 28 tienen una Adaptabilidad Familiar Caótica.
- De los 50 padres de adolescentes, 5 tienen una Adaptabilidad Familiar Flexible.
- De los 50 padres de adolescentes, 4 tienen una Adaptabilidad Familiar Estructurada.
- De los 50 padres de adolescentes, 13 tienen una adaptabilidad Familiar Rígida.
- Siendo el 56.00% del total de los adolescentes tienen una Adaptabilidad Familiar Caótica.



Fuente: Encuesta FACES III (Elaboración propia).

Figura 5 Distribución por tipo de Adaptabilidad

En la figura 5, se observa que el mayor porcentaje tiene una Adaptabilidad Caótica 56.00%; mientras que el 10.00% tiene una Adaptabilidad Familiar Flexible; el 8.00% tiene una Adaptabilidad Familiar Estructurada y el 26.00% tiene una Adaptabilidad Familiar Rígida.

Se obtuvo que los padres de adolescentes evaluados pertenecen al tipo de familia Caótico (Tabla 8 y figura 5), que se caracteriza por una disciplina algo severa, las decisiones parentales son impulsivas, habiendo una falta de claridad en las funciones, sus reglas cambian frecuentemente teniendo un liderazgo escaso, con decisiones impulsivas.

4.3. Análisis y discusión de resultados

En la presente investigación para el análisis de los resultados se utilizó el programa IBM SPSS, versión 21, también se procesó información mediante el paquete estadístico de Excel 2016.

Para la valoración de la variable se utilizó las medidas estadísticas descriptivas, con la finalidad de facilitar su uso con el apoyo de tablas o gráficos. El mayor porcentaje de los padres de los adolescentes encuestados fueron de sexo masculino 60% (30) y el 40% (20) de sexo femenino sus edades oscilaban entre 38 y 52 años.

La presente investigación se propuso conocer el funcionamiento familiar a través de la dimensión de Cohesión y Adaptabilidad familiar del Modelo Circumplejo de Olson (1985), los resultados nos indican que el nivel de funcionamiento familiar es de rango medio, según Olson el funcionamiento de rango medio no es saludable debido a que tiende a presentarse en familias disfuncionales a diferencia del tipo balanceado que tiende a ser más funcional y siendo el de tipo extremo más problemático. Es por ello que dentro de las funciones del área de Trabajo Social una de ellas es disminuir las situaciones de riesgo para el adolescente consumidor y su familia.

Las familias de esta categoría indican que solo existe cierta polarización en la dimensión de Cohesión o Adaptabilidad; donde existe una separación emocional extrema. Los resultados coinciden con la investigación de Camacho et al., (2009) que presenta un funcionamiento familiar de rango medio evidenciando probablemente que los hogares no son armónicos debido a la carencia de manifestaciones de cariño y no toma en cuenta la opinión del

adolescente, percibiéndose en las familias cierta separación emocional. En la Dimensiones de Cohesión se encontró con mayor frecuencia una Familia Desligada donde la cohesión es baja, según Olson indica que hay una desvinculación emocional percibido por los miembros de la familia, ya que rara vez pasan tiempos juntos, con toma de decisiones independientes, sin tiempo para compartir entre sus integrantes, falta de lealtad familiar, hay bajo compromiso o interacción; se prefiere el espacio individual; mayormente se focalizan en el afuera; cada miembro tiene sus amigos. Ocasionando la separación personal del adolescente con la familia, exponiéndose en situaciones de riesgo. Siendo una familia desligada limita el crecimiento personal, reforzando sentimiento de inseguridad que refuerzan fuertemente con las conductas de riesgo.

En la Dimensión Adaptabilidad se encontró con mayor frecuencia una familia de tipo caótica, la adaptabilidad familiar se define como la magnitud de cambio en roles, reglas y liderazgo que experimenta la familia. Lo que nos indica un alto nivel de Adaptabilidad con un control en los miembros de la familia con cambios fluidos. Lo que coincide con el estudio de Sigüenza quien obtuvo el 52.3% de adaptabilidad.

Los niveles de cohesión y adaptabilidad que presentan los padres de los adolescentes percibe en el hogar son decisivos para tener un adecuado desarrollo emocional, en las familias con reglas muy flexibles y con poco control, o muy rígidas y severas en la disciplina, forman adolescentes con baja autoestima, inseguros e inmaduros para asumir responsabilidades, por lo cual suelen ser propensos a desencadenar un cuadro depresivo. Astoray, (2012).

Se concluye que un hogar bien cohesionado y organizado, donde se proporciona un ambiente que invita a la independencia, a la toma de las propias decisiones; en donde existen el orden, la disciplina, e intereses que motivan al estudio, los adolescentes encontrarán un clima que les permita planear su vida a futuro y anhelos de superación, en lugar de inseguridad desconcierto y despreocupación.

CAPÍTULO 5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Se mostró que en el funcionamiento familiar percibido en los padres de los adolescentes consumidores tienen un Rango Medio presentando una disfuncionalidad familiar.

El funcionamiento familiar en la dimensión Cohesión familiar, presenta una Cohesión de tipo Desligada. (58.00%)

El funcionamiento familiar en la dimensión de Adaptabilidad familiar presenta una Adaptabilidad de tipo caótica, moderadamente alta. (56%)

5.2. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados encontrados en nuestra investigación es proponer un plan de intervención para su mejor funcionalidad familiar a través de la participación de un equipo multidisciplinario para desarrollar un programa integral que aborde a la familia y a los hijos.

Desarrollar programas o talleres dirigidos a los padres, hijos y familiares, frente a la prevención primaria y secundaria del problema, con la finalidad de que su funcionamiento familiar sea más funcional donde se priorice la formación en la interacción familiar.

Terminado el plan de intervención, realizar un seguimiento del funcionamiento familiar.

Coordinar acciones con los centros de salud e institutos especializados con la finalidad de mejorar los tratamientos psicológicos y psiquiátricos a fin de propiciar una mejor funcionalidad familiar.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, G, Elizabeth; Bohórquez, P, Laura (2016), Relación entre Funcionamiento Familiar y Desempeño Académico en Estudiantes de IV Semestre de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Facultad de Medicina, - U.D.C.A Bogotá
- Álvarez, M., Ramírez, B., Silva, A., Coffin, N. y Jiménez, L. (2009). La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes International Journal of Psychology and Psychological Therapy, 9(2), 205 – 216. Recuperado el 21 de octubre 2009 de la base de datos Proquest.
- Arenas, A, S. (2009). Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes. Tesis para optar el título de Psicología. UNMS, Lima, Perú.
- Astoray, C, Elizabeth. (2014). Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica “Perú Birf- República de Bolivia” Villa El Salvador – 2012. Para optar el título de Licenciada en Enfermería, Lima – Perú.
- Alegre, O. (2010) *Estructura y funcionamiento familiar de niños con cáncer desde la perspectiva de las madres*. Curso 2009/10 HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES/18 I.S.B.N.: 978-84-7756-971-8 Recuperado de <ftp://tesis.bbtk.ull.es/ccssyhum/cs251.pdf>
- Arés, Patricia (2007). *Psicología de la Familia*. Facultad de Ciencias Psicológicas. Guayaquil: Universidad de Guayaquil
- Becoña, E. (1999) Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Madrid, Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. Martínez, U. Calafat, A (2012) ¿Cómo influye la desorganización familiar en el consumo de drogas de los hijos?

Una revisión. ADICCIONES, 2012 · VOL. 24 NÚM. 3 · PÁGS. 253-268bMadrid.

http://www.irefrea.eu/uploads/PDF/Becona_etal_2012_Desorganizaci%C3%B3n%20familiar.pdf

Camacho, P, Patricia; León, N, Cynthia; Silva, M, Inés. (2009), Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson http://www.spaj.org.pe/zspaj/wp-content/uploads/2016/05/3-ganador_tercer_Premio_2009.pdf

Conferencia Episcopal Ecuatoriana (2015). La inculturación de la liturgia. Ecuador. Recuperado

<http://www.conferenciaepiscopal.ec/index.php/conferencia-episcopal/32-conferencia-episcopal?start=10>

Criollo, M. (2012) Capacidad adaptativa familiar de pacientes seropositivos para V.I.H. Facultad de ciencias psicológicas. Universidad de Guayaquil. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6006/1/TESIS%202012.pdf>

Ferrer-Honores P; Miscán R, A; Pino-Jesús, M; Pérez-Saavedra, V. (2013) Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en Familias con un Niño que presenta retardo Mental. Revista Enfermería Herediana. 2013; 6(2):51-58

Kontxi, G y Eusk, J. (2001) Antecedentes históricos, situación actual y tendencias de consumo. Dpto. de Justicia, Trabajo y Seguridad Social Secretaría de Drogodependencias Donostia-San Sebastián, 1 01010 Vitoria-Gasteiz BIBLID [1577-8533 (2001), 4; 139-158]

<http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/osasunaz/04/04139158.pdf>

Galindo José; Alfaro Ida; Osso Laura; Mormontoy Wilfredo; Rodriguez Lizardo." Vulnerabilidad Familiar al Consumo de Drogas en familias

adolescentes.” Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizán. Vol. V N.º 1 enero – Junio, Pág 3-25, Perú.

García C y Gonzales S (2008) Un enfoque para la evaluación del funcionamiento Rev. Mex. Orient. Educ. v.6 n.15 México out. 2008, http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-75272008000200002

García, J. María y Liberato, A. J. (2014). *Funcionamiento familiar y nivel de autoestima del adulto mayor hipertenso*. Hospital distrital Jerusalén Trujillo 2014. Tesis Licenciatura.

García Méndez (2006) Construcción de una escala de funcionamiento familiar Facultad de Psicología. UNAM. México D.F RIDEP ·Nº 22 ·Vol. 2 ·2006 ·91 - 110

Gutiérrez Martínez, María (2014). Introducción a Trabajo Social. Federación Internacional de Trabajadores Sociales (FITZ).

Hendrie Kupczynszyn, Karina (2015), Cohesión Familiar, Adaptabilidad y su incidencia en la residencia de adolescentes. México.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2003) Metodología de la investigación. México: McGraw - Hill.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006) Metodología de la investigación. México: McGraw Hill. http://montessorisanpablo.weebly.com/uploads/5/0/2/8/50286477/la_influencia_de_la_tecnologia_en_el_ni%C3%B1o.pdf

Hernández, V. y Pires, Z. (2008). Motivaciones del estudiante universitario para el consumo de drogas legales. Rev. Latinoamericana Enfermagem, 16 (Especial).

Louro Bernal, Isabel. (2004). Modelo teórico-metodológico para la evaluación de salud del grupo familiar en la atención primaria. Tesis Doctoral.

Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana. Infomed Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/revsalud/temas.php?idv=1148>

Maturana, A (2011) Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. [REV. MED. CLIN. CONDES - 2011; 22(1) 98 - 109] Departamento de psiquiatría. Unidad de Psiquiatra infantojuvenil.

http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/11_DR_Maturana-13.pdf

Ministerio de Salud (PE)

https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_75.asp

Minuchin S. (1989) *Técnicas de terapia familiar*. México DF: Paidós.

Salkind, N.J. (2013). *Métodos de investigación* (3a ed.). México: Prentice-Hall. Recuperado de

<http://eva.sepyc.gob.mx:8383/greenstone3/sites/localsite/collect/ciencia1/index/assoc/HASHe5b1.dir/11050004.pdf>

Martínez P, J (2015). Funcionamiento familiar y apoyo social en el consumo de drogas y las conductas delictivas de los adolescentes. Tesis Doctoral, Universidad de Málaga – España.

Minuchin, S. (1982) *Familias y Terapia Familiar*. Buenos Aires, Argentina: Celta.

Muñoz A, M; Gallego C, C; Wartski P, C; Álvarez S, I (2012). “Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente”. *Índex de Enfermería* vol.21 N° 3 Granada jul/sep. 2012. (edición digital) 2012; 21(3). Disponible en <<http://www.index-f.com/index-enfermeria/v21n3/1360.php>> Consultado el 17 de Julio de 2017.

Muñoz S, A (2005). *La familia como contexto de desarrollo infantil, dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social*. Universidad de Huelva.

- Navarro, I., Musitu, G. y Herrero, J. (2007). Familias y problemas, un programa especializado en intervención psicosocial. Madrid: Ed. Síntesis.
- Olson D, Russell C, Sprenkle D. Circumplex model: systemic assessment and treatment of families. 1era Ed. EE. UU. Editorial Routledge; 1989.
- Olson, D. (1985). Family Adaptability and cohesion Evaluation Scales (FACES III). Minnesota: Ed. Family Social Science.
- Papalia, D (2010) Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill /Interamericana editores. S.A de C.V. México. D.F
- <https://iessb.files.wordpress.com/2015/03/175696292-desarrollo-humano-papalia.pdf>.
- Polaino-Lorente, A & Martínez-Cano, P. Como Evaluar el Funcionamiento Familiar. España: Instituto de Ciencias para la Familia. Universidad de Navarra. Servicio Publicación de Universidad de Navarra S.A., 1998.
- Polaino-Lorente, A. y Martínez, P. (2003). Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia. España. Ediciones RIALP.
- Ponce Castañeda Dánica (2016) "Funcionamiento familiar y su relación con la ludopatía en adolescentes de tercer grado de educación secundaria de la institución educativa julio armando Ruiz Vásquez – Amarilis 2016." Para optar el título de Licenciada en Enfermería, Huánuco – Perú.
- Rafael Chávez, Marlon (2016), Relación entre funcionalidad familiar y comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del Instituto Materno Perinatal en el periodo febrero de 2016. Lima, para optar el título Profesional de Médico Cirujano. Facultad de Medicina, UNMSM – Lima – Perú.

Sáenz, I. (2010). Tesis “La relación afectiva y vincular de los Adictos con la familia en la Infancia y Adolescencia” Para optar el título de Licenciado en Psicología. Universidad Abierta Interamericana. Argentina.

Salvador Minuchin, FAMILIAS Y TERAPIA FAMILIAR. Editorial Gedisa S.A. España Terapia sistémica, disponible: https://es.wikipedia.org/wiki/Terapia_sist%C3%A9mica

Sigüenza, W (2015) funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson. Universidad de Cuenca, Facultad de Psicología.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>

Suarez, C. I y Alcalá E. (2014). Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar Rev. Méd. La Paz v.20 n.1 La Paz. Recuperado de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010

Tueros, Rosa. (2004), Cohesión y Adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico. Para optar el grado de Magister en Psicología. UNMSM, Lima- Perú

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LOS PADRES DE ADOLESCENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS EN EL CENTRO DE REHABILITACION DE CHORRILLOS -2017

AUTOR: Bach. ROSA ELIZABETH SIESQUEN BANCES

| PROBLEMA | JUSTIFICACIÓN | OBJETIVOS | DIMENSIONES | VARIABLES | MÉTODO | INSTRUMENTO |
|--|---|--|--|---|---|---|
| <p>Problema Principal</p> <p>¿Cómo es el funcionamiento familiar en los padres de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas del centro de rehabilitación</p> | <p>El presente estudio tiene como finalidad identificar los motivos que llevan a los Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias toxicas en el Centro de rehabilitacion de Chorrillos 2017. Durante el periodo</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Conocer el funcionamiento familiar que existen en los padres de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas del centro de rehabilitación de Chorrillos 2017</p> <p>Objetivos Específicos</p> | <p>VARIABLE PRINCIPAL</p> <p>Describir el funcionamiento familiar percibido en los padres de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas del centro de</p> | <p>Variables de estudio.</p> <p>Variables Atributivas</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluación del funcionamiento Familiar <p>Definida por los resultados obtenidos en</p> | <p>Tipo de Investigación</p> <p>El presente estudio es de tipo cuantitativo no experimental, porque permite la medición y cuantificación de la variable de estudio, en este caso el nivel de</p> | <p>Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, fue elaborado por Olson et al., (1985) desarrollada para evaluar el Funcionamie</p> |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|
| <p>de chorrillos 2017?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es el funcionamiento familiar, en la de cohesión familiar en los padres de adolescentes consumidores de sustancias en el centro de rehabilitación de Chorrillos 2017? • ¿Cómo es la adaptabilidad familiar en los padres de los adolescentes | <p>de Octubre a Diciembre del 2017, los ingresos de los adolescentes se hicieron más frecuentes, lo que llama la atención es que la gran mayoría de los residentes fueron ingresados por parte de la Dirección de Investigación Tutelar y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables DIT-MIMP, y en menor porcentaje por la</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Identificar como es el funcionamiento familiar, en la dimensión de cohesión familiar en los padres de los adolescentes consumidores de sustancias en el centro de rehabilitación de Chorrillos 2017 • Identificar cómo es la adaptabilidad familiar en los padres de adolescentes consumidores de sustancias en el centro de rehabilitación de Chorrillos 2017 | <p>rehabilitación de Chorrillos 2017</p> <p>DIMENSIONES ESPECIFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar el funcionamiento familiar en la dimensión de cohesión familiar en los padres de los adolescentes consumidores de sustancias en el centro de rehabilitación de Chorrillos 2017 | <p>el cuestionario del funcionamiento familiar</p> | <p>funcionamiento familiar de los padres adolescentes consumidores</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>El diseño de la presente investigación es un estudio descriptivo, de corte transversal ya que permite obtener información precisa sobre la variable de estudio en un espacio y tiempo determinado.</p> | <p>nto Familiar, a través de sus dos dimensiones. El cuestionario es individual o colectiva puede ser resuelto en 15 minutos.</p> <p>Están puntuadas a través de una escala de tipo Likert, con un rango de uno a cinco puntos desde una visión</p> |
|--|--|---|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|
| <p>consumidores de sustancias en el centro de rehabilitación de chorrillos 2017?</p> | <p>familia quienes refieren no poder manejar el problema de psicoactivos, situación social que se puede ver que cada vez va de manera creciente.</p> | | <p>•Analizar el funcionamiento familiar en la dimensión adaptabilidad familiar en los padres de adolescentes consumidores de sustancias en el centro de rehabilitación de Chorrillos 2017</p> | | <p>Los diseños de investigación de corte transversal, recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.</p> | <p>cuantitativa y de una forma cualitativa contempla los parámetros: casi nunca, una que otra vez, a veces, con frecuencia y casi siempre</p> |
|--|--|--|---|--|--|---|

ANEXO 2

**Nombre del Instrumento: ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESION Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES III)
OLSON – 1985**

Objetivo: Conocer el funcionamiento familiar, según el Modelo Circumplejo de Olson en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas del centro de rehabilitación de chorrillos 2017.

| VARIABLE | DIMENSIONES | SUB-DIMENSIONES | PESO | REACTIVO/ITEM | RESPUESTAS | | | | |
|--|--|---|------|---|------------|------------------|---------|----------------|--------------|
| | | | | | Casi nunca | Una que otra vez | A veces | Con frecuencia | Casi siempre |
| Funcionamiento Familiar Es la manera de interactuar entre los miembros de la familia y que puede ser capaz de cambiar | Cohesión Familiar Es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre si. (Olson,1989) | Vínculos emocionales Limites familiares Tiempo y amigos Toma de decisiones Intereses y recreación | 50% | 1. Los miembros de mi familia se dan apoyo entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 2. Aceptamos los amigos de los otros amigos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 3. Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 4. Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 5. A los miembros de mi familia nos gusta pasar tiempos libres juntos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 6. Los miembros nos sentimos muy unidos unos a otros. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 7. Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----|---|---|---|---|---|---|
| su estructura con el fin de superar sus dificultades evolutivas familiares. Autor Olson | | | | común, todo el mundo está presente. | | | | | |
| | | | | 8. podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 9. Los miembros de la familia nos consultan entre nosotros para tomar decisiones | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 10. La unión familiar es muy importante para nosotros. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Adaptabilidad familiar Analiza y evalúa quien ejerce el poder y el control de la familia a través de la jerarquía. (Olson, 1989) | Liderazgo Control Disciplina Roles Reglas de relación | 50% | 1. En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 2. Los hijos también opinan sobre su disciplina. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 3. Diferentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 4. Mi familia cambia el modo de hacer las cosas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 5. En mi casa, padres e hijos discuten juntos los castigos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | 6. En mi familia los hijos también toman decisiones. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. en mi familia las reglas suelen cambiar. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 8. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 9. Es difícil identificar quién tiene la autoridad en nuestra familia. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 10. Es difícil identificar quién tiene la autoridad en nuestra familia. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

ANEXO 3

ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR

CUESTIONARIO. FACES III (OLSON, 1985)

Apellidos y Nombres:

Edad:

Sexo:

Le pedimos a Ud. Que se sirva a leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente marcando con una (x) la alternativa que según Ud. Refleja cómo vive en su familia

| | Casi Nunca (1) | Una que otra vez (2) | A veces (3) | Con frecuencia (4) | Casi siempre (5) |
|---|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------|
| 1. Los miembros de mi familia se dan apoyo entre sí. | | | | | |
| 2. En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas. | | | | | |
| 3. Aceptamos los amigos de los otros amigos. | | | | | |
| 4. Los hijos también opinan sobre su disciplina. | | | | | |
| 5. Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia. | | | | | |
| 6. Diferentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias. | | | | | |
| 7. Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera. | | | | | |
| 8. Mi familia cambia el modo de hacer las cosas. | | | | | |
| 9. A los miembros de mi familia nos gusta pasar tiempos libres juntos. | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 10. En mi casa, padres e hijos discuten juntos los castigos. | | | | | |
| 11. Los miembros nos sentimos muy unidos unos a otros. | | | | | |
| 12. En mi familia los hijos también toman decisiones. | | | | | |
| 13. Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en común, todo el mundo está presente. | | | | | |
| 14. En mi familia las reglas suelen cambiar. | | | | | |
| 15. podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia. | | | | | |
| 16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros. | | | | | |
| 17. Los miembros de la familia nos consultan entre nosotros para tomar decisiones. | | | | | |
| 18. Es difícil identificar quién tiene la autoridad en nuestra familia. | | | | | |
| 19. La unión familiar es muy importante para nosotros. | | | | | |
| 20. En mi familia es difícil decir quien hace cada tarea doméstica. | | | | | |



Plagiarism Checker X Originality Report

Similarity Found: 22%

Date: lunes, November 12, 2018

Statistics: 8800 words Plagiarized / 19064 Total words

Remarks: High Plagiarism Detected - Your Document needs Critical Improvement.

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA Facultad de Psicología y Trabajo Social Escuela de Trabajo Social TESIS Funcionamiento familiar en padres de adolescentes consumidores de sustancias toxicas en el Centro de rehabilitación de Chorrillos 2017 Para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social Presentado por: Autor: Bachiller Rosa Elizabeth Siesquen Bances Asesora: Lic. Flora Acosta Ponte Lima – Perú 2018