

DROGAS VS. FAMILIA ¿QUE HACER?

ZAYRA KATHERINE GÓMEZ DURÁN

TATIANA ALEJANDRA TORRES RICO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA - UNAB

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA EXTENSION UNISANGIL

SAN GIL (SANTANDER), JUNIO DE 2017

DROGAS VS. FAMILIA ¿QUÉ HACER?

ZAYRA KATHERINE GÓMEZ DURÁN

TATIANA ALEJANDRA TORRES RICO

Bajo la asesoría de:

ESP. LAURA MARGARITA SALAZAR ORDÓÑEZ



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA - UNAB

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA EXTENSION UNISANGIL

SAN GIL (SANTANDER), JUNIO DE 2017

Contenido

Resumen	4
Abstract	5
DROGAS VS FAMILIA ¿QUÉ HACER?	6
OBJETIVOS	18
Objetivo General	18
Objetivos Específicos	18
MARCO TEÓRICO	18
METODOLOGIA	24
Tipo de investigación	24
Tipo de instrumento	24
Población	24
Procedimiento	24
<i>Fase uno</i>	24
<i>Fase dos</i>	24
<i>Fase tres</i>	25
<i>Fase cuatro</i>	25
<i>Fase cinco</i>	25
<i>Fase seis</i>	25
DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	31
APÉNDICES	33
Apéndice 1. Formato de Entrevista	33
Apéndice 2. Formato de Cuestionario	35
Apéndice 3. Constancias de validación de los instrumentos.	40
Apéndice A. Formato Nro.1: <i>Validación de instrumentos</i>	43
Apéndice B. Formato Nro.2: <i>Consentimiento informado</i>	47
Apéndice 4. Programa REESFA (REESTRUCTURACIÓN FAMILIAR)	50
Apéndice 5. Formato de registro anecdótico	59

Resumen

Este proyecto de investigación se centra en el estudio de una familia con la problemática de consumo de sustancias psicoactivas (SPA), con el objetivo de identificar las posibles causas que llevaron a dos de los hijos de dicho núcleo familiar a experimentar con el consumo de estas sustancias. Se realizó una revisión de la literatura que se consideró relevante para los puntos de investigación, relacionada con aspectos tales como la drogadicción y los factores familiares que propician de cierta manera la problemática de SPA (interacciones familiares y las dinámicas relacionales disfuncionales).

Se aplicó una entrevista la cual consta de 13 preguntas y un cuestionario de 10 ítems; la muestra fue una familia seleccionada por conveniencia, residente en el municipio de Mogotes, Santander. Esto con el fin de conocer acerca de la infancia de cada adolescente, la convivencia, la relación afectiva entre los miembros, relación de los padres, comunicación y pautas de crianza. Al lado de ello, se indaga acerca de la historia de desarrollo de los dos hijos.

De acuerdo con el análisis de resultados se pudo conocer cuáles son los factores familiares que posiblemente incidieron dentro del proceso de desarrollo psicosocioafectivo, de cada hijo para llegar a tomar la decisión de involucrarse en la problemática de consumo. Además de lo expuesto anteriormente se propone en este caso un programa diseñado para esta familia con el fin de socializar herramientas que permitan generar espacios de comunicación asertiva; autoridad con cariño, las cuales propicien una sana convivencia.

Palabras clave: Drogadicción, familia y factores.

Abstract

This research project focuses on the study of a family with the problem of SPA, with the aim of identifying the possible causes that led two of the children of the family nucleus to experiment with the consumption of these substances.

A review of the literature was made that was considered relevant to the research points, related to aspects such as drug addiction and family factors that in some way favor the problem of SPA (family interactions and dysfunctional relational dynamics).

An interview was applied which consists of 13 questions and a questionnaire of 10 items; The sample was a family selected by convenience, resident in the municipality of Mogotes, Santander. This in order to know about the childhood of each adolescent, the coexistence, the affective relationship between the members, the relationship of the parents, the communication, the patterns of upbringing. Beside this, we inquire about the gestational process of the two children.

According to the analysis of the results, it was possible to know the family factors that possibly influenced the process of psychosocial development of each child to arrive at the decision to become involved in the problem of SPA. In addition to the above; The research, allows designing a program aimed at strengthening the shortcomings found in the family nucleus.

Keywords: Drug addiction, family and factors.

DROGAS VS FAMILIA ¿QUÉ HACER?

El nuevo milenio se ha caracterizado por un aumento en el consumo de sustancias psicoactivas, lo cual es doloroso y genera un drama para los padres y familiares del adicto.

Quienes han vivido de cerca el drama de los padres con sus hijos drogadictos, no quieren que las demás personas pasen por ese sufrimiento. Sin embargo, vemos con pesimismo, cómo día a día aumenta en nuestro contexto el consumo de toda clase de sustancias psicoactivas; el consumo de alcohol es un flagelo que se observa en los jóvenes desde los primeros grados de secundaria, la marihuana, el bazuco, el bóxer entre otras, siguen destruyendo muchos hogares.

Por eso con esta investigación se quiere abordar en primer lugar las nociones básicas sobre las adicciones realizando una descripción de las pautas de comportamiento de los familiares frente al adicto; con el fin de reconocer a la familia como entidad fundamental en el proceso de recuperación de la persona tóxicodependiente.

La droga como sustancia psicoactiva que logra inhibir, desestabilizar el sistema neuronal, emocional y comportamental los cuales afectan en su mayoría situaciones en los diferentes contextos: familiar, educativo, laboral y social y es allí en donde se determina la gravedad de la problemática, el tipo de sustancia y sus efectos.

¿Cómo enganchar las dos temáticas? La primera como la fuente del problema siendo la familiar la principal fuente para generar y proporcionar herramientas y alternativas de manejo, y la drogadicción como resultado de la disfuncionalidad del espacio familiar en los afectados por lo que allí se presenta y siendo la droga una de las formas de escape de su realidad.

Por ello la importancia de investigar la alianza entre estas dos temáticas y darle explicación a situaciones que afectan a todo el núcleo familiar;

Según lo anterior; este proyecto se realiza con una familia elegida por conveniencia, aplicando una entrevista semiestructurada con el fin de recopilar información acerca de los distintos desencadenantes que posiblemente han llevado al consumo de SPA a dos de sus integrantes, además de esto se diseña y aplica un programa cuya finalidad es socializar herramientas que permitan generar espacios de comunicación asertiva; autoridad con cariño para afrontar las problemáticas de consumo encontradas en la entrevista.

JUSTIFICACIÓN

Lloret (citado por Becerra,2008):

Define a la familia como el elemento central en la prevención del consumo de drogas y, dejando aparte otros factores (como los biológicos, genéticos, etc.), considera que los procesos de socialización familiar son importantes al constituir la base de predisponentes como son las actitudes, la personalidad, el autoconcepto, los valores, y las habilidades de comunicación. Asimismo, da una especial importancia a la relación entre la drogodependencia y las interacciones familiares y las dinámicas relacionales disfuncionales que se crean debido a este problema.

Durante el proceso de crecimiento y de cambios de la familia se han venido generando adaptaciones dentro del contexto familiar que lleva a repercusiones positivas y negativas que dan como resultado problemáticas en la crianza,

en el manejo de las relaciones, en la comunicación entre pares, desestabilizando de gran forma los que hacen parte de este espacio vincular.

Dando a conocer lo que se quiere mediante esta investigación ,se toma el concepto de familia desde una perspectiva actual; pues la familia es el colchón emocional de los seres humanos, es el primer espacio de aprendizaje de aquellos que allí habitan, estableciendo bases, entre ellas: normas, límites y valores que hacen que este contexto sea el más importante en todo el desarrollo biopsicosocioafectivo y este siendo el actor principal en los conflictos internos del ser en donde se encuentra el resultado asertivo o no del papel de los protagonistas de la historia de los individuos ligados a problemáticas sociales que son complejas de controlar si en la familia no se mantienen los valores anteriormente nombrados.

Una de las situaciones que engancha a la familia es la drogadicción como el monstruo de los hogares y de los individuos que de allí se desarrollan, teniendo en cuenta que el Consumo de Sustancias Psicoactivas es un problema social el cual se ven afectados niños, niñas y adolescentes como personas vulnerables y actores fundamentales como lo son padres, hermanos, tíos, abuelos los cuales se pretende que lleven a cabo el papel principal para ser modelos vicarios en el crecimiento de los individuos.

La psicología como una ciencia que se encarga de estudiar el comportamiento y la interacción de los individuos, nos ayuda a ver la importancia de las relaciones que se dan en el núcleo familiar, viéndose esta última como el principal

aprendizaje para establecer las relaciones afectivas y comportamentales de un individuo.

Diferentes estudios muestran la importancia de las variables de interacción y estructuración familiar en el inicio y mantenimiento del consumo. Algunos de estos son: Merikangas, Dierker y Fenton (citada por Becerra, 2008),

Quienes hablan de dos tipos de factores que se refieren a aspectos relacionados con la estructuración familiar. Así, la familia puede incrementar el riesgo para el abuso de drogas en los hijos, tanto a través de factores específicos como a través de factores no específicos que caracterizan el funcionamiento familiar. Dentro de los Factores Específicos están: exposición a las drogas, exposición directa (modelados negativos de uso de drogas de los padres) y actitudes de los padres ante las drogas. Dentro de los factores inespecíficos están: el conflicto familiar, el estilo educativo, la exposición a estrés, la psicopatología y la negligencia. En este estudio la importancia del ambiente familiar, particularmente de los padres como determinantes del ajuste psicológico y social de los hijos, está reconocido, con lo 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.

De esta manera si no se lograr suplir las necesidades afectivas de un individuo en su contexto familiar, puede llevar consigo un inadecuado afrontamiento de las distintas problemáticas que presenta la sociedad, en este caso se puede llegar a una confusa decisión al abismo de la droga.

Teniendo en cuenta lo anterior, en esta investigación se realizará una intervención en un contexto familiar, fortaleciendo variables como: la estructura y composición familiar, la existencia de normas de convivencia familiar, vinculación afectiva, comunicación, actitudes adecuadas, la naturaleza de la relación familiar y conductas familiares hacia el consumo de drogas, logrando con esto una posible cohesión familiar.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la revisión bibliográfica realizada en el presente proyecto, vemos que la Familia cumple un papel fundamental para el abordaje de esta problemática.

Los Padres frecuentemente preguntan cómo saber si su hijo (a) consume sustancias psicoactivas. La respuesta no es sencilla; el ser humano es cambiante, dinámico, adaptable a diversos ambientes.

La aparición de la adicción no sucede de la noche a la mañana. Es un proceso que podemos denominar malestar que viene germinándose dentro de la persona de tiempo atrás y encuentra una salida en el consumo de la sustancia.

Dishion (Citado por Secades Villa y otros, 2011):

La familia es el ambiente social básico del niño y el adolescente, por ser el lugar donde pasa gran parte de su tiempo. 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. No quiere decir esto que se establezca una relación causal necesaria y suficiente entre la familia y el uso de drogas de los hijos, pero es

innegable que las prácticas de crianza son centrales en el desarrollo del riesgo del consumo de drogas. (p.15).

Es decir, siendo la Familia el primer contacto que establece cada ser humano y la cual permite el desarrollo y la sobrevivencia del mismo, cabe resaltar su función en la formación del individuo, de tal manera que, instaure las bases fundamentales, logrando así, brindar las herramientas necesarias para que un joven pueda afrontar las diferentes problemáticas que se presentan a su alrededor.

Es entonces que, en la actualidad lo que más prevalece es el desinterés y desconocimiento de la función que debería cumplir el núcleo familiar, viéndose reflejado en una de las problemáticas más grandes como lo es el consumo de SPA; llevando consigo a la desintegración de todos los miembros y señalamiento social.

Formulación de la pregunta de investigación.

¿Cómo generar prevención del consumo de SPA en el contexto familiar para disminuir su propagación?

Planteamiento de hipótesis.

La desintegración de la familia es una vía conductora para ingresar al mundo de las drogas.

ANTECEDENTES

Durante los meses de mayo y junio de 2010 fue presentado por Nuvia Medina Arias, María das Gracias Carvalho Ferrian en la universidad de Sao Pablo la investigación de tipo descriptivo y cuantitativo transversal; titulada "factores protectores de las familias para prevenir el consumo de drogas en un municipio de Colombia"; cuyo objetivo fue analizar los factores protectores de prevención del

consumo de drogas, presentes en familias con niños que asisten a Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar.

La muestra estuvo constituida por 256 familias, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. El instrumento para la recolección de datos fue un cuestionario aplicado durante los meses de marzo y abril de 2007, de forma autoaplicada. Como conclusiones se encontraron factores protectores como demostraciones de afecto con los hijos, jugar y hablar con ellos sobre lo que les gusta, comunicación fácil, toma de decisiones en pareja, adecuada flexibilidad durante la educación familiar, y existencia de normas.

Por otro lado existen factores de riesgo como el consumo de drogas lícitas (cigarrillo y alcohol) y bajo porcentaje de drogas ilícitas. Un alto porcentaje de familias consideró que los padres, principalmente, deben tomar medidas de prevención en los primeros años de vida del niño. Los factores protectores encontrados deben ser reforzados, debido a que no son muy fuertes; también, se deben controlar los factores de riesgo encontrados para convertirlos en factores protectores.

El día siete del mes de Abril de 2008, Fue presentado un constructo que tiene por nombre La Emoción Expresada por Juan Antonio Becerra en el Centro Médico Castellar Salud.

La Emoción Expresada (EE) es un constructo que evalúa la comunicación que los familiares del paciente mantienen con este último. Los componentes que han mostrado mayor relevancia dentro de este constructo han sido los de criticismo, hostilidad y sobre implicación emocional, que se han relacionado con el curso y recaída en esquizofrenia. En drogodependencia, se ha puesto de manifiesto la importancia de las variables familiares en el origen y mantenimiento del

consumo de sustancias; dentro de estas variables familiares se encuentran el clima familiar negativo y variables de comunicación disfuncional de los miembros familiares con el enfermo. Estas variables familiares pueden ser evaluadas mediante el constructo de EE, con aplicabilidad al campo de las drogodependencias.

Para determinar si la EE es una medida relevante en drogodependencia e influye en el curso de esta patología, el presente trabajo hace una breve aproximación al constructo EE y su evaluación actual. Se revisan diferentes estudios que han relacionado específicamente los componentes de la EE con la drogodependencia; otros en los que se observan los componentes del constructo, aunque no se estudian de manera específica y por último estudios sobre la percepción de este clima familiar negativo por parte del drogodependiente.

Se presentan las conclusiones obtenidas en la revisión de estos estudios.

La metodología empleada para obtener información sobre el nivel de EE fue a través de una entrevista; esta es la CFI, Camberwell Family Interview (Entrevista Familiar de Camberwell), en el formato de Vaughn y Leff (1976). La CFI se puede describir como una entrevista semiestructurada de aproximadamente hora y media de duración, evalúa aspectos relacionados con la enfermedad y con los problemas que surgen en la convivencia con el paciente. La entrevista es grabada y posteriormente analizada por expertos entrenados, debiendo tener la corrección posterior de los expertos una fiabilidad interjueces del 80 %. Los criterios de alta EE son que el sujeto entrevistado muestre seis o más comentarios críticos, al menos un punto en Hostilidad o presencia de alguno de los

componentes de la sobre implicación emocional como la sobreprotección o llanto, autosacrificio y desesperanza, declarándose a la familia de alta EE si un solo miembro de la familia muestra alta EE y aunque ningún otro la muestre.

En Octubre de 2013 en Yopal, Betsave Espitia Sánchez Victor Perez Unda presentaron en la universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD una investigación, titulada factores de riesgo psicosocial, socioafectivo y familiar, que pueden incidir en el consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de grado octavo de los municipios de Aguazul, Orocué, Paz De Aripоро, Receptor, Sabana Larga Y Yopal, Casanare .

Esta investigación tiene como objetivo de referencia; realizar un acercamiento respecto a los factores de riesgo que inciden en el inicio del consumo de una a más sustancias Psicoactivas en adolescentes escolarizados. La muestra incluyo a 176 estudiantes de octavo grado entre los (12) doce y dieciocho (18) años; con una edad media de (=13,9 años), con quienes se adelantó un proceso de socialización de los cuestionarios aplicados en la investigación, haciendo énfasis en los diferentes tipos de sustancias Psicoactivas que los adolescentes reconocían o identificaban como una (SPA) y las diferentes causas, o razones por las cuales un adolescente afirma hacer uso de las mismas. Según el análisis multifactorial se determinó que un (14,8%) del total de la muestra hace uso de sustancias psicoactivas, presentándose una edad de inicio del consumo a los (13) trece años, con un (3,98 %) del consumo total y de (10,4%) con respecto a la edad de

consumo, evidenciándose de ahí en adelante un crecimiento porcentual de hasta el (50%) en la edad de 18 Años.

Como conclusión asociándose la conducta de consumo a variables dependientes del contexto familiar, el mal uso del tiempo libre, la influencia de los "pares" o grupo de referencia y por último a la particularidad de un contexto educativo tipo internado donde se presentaron las mayores prevalencias con respecto al consumo de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes encuestados de seis municipio de Casanare; Aguazul, Orocue, Paz de Ariporo, Receptor, Sabana larga y Yopal.

En lo que respecta a los análisis de los resultados obtenidos se asume que si los padres están trabajando todo el tiempo fuera de casa, o no conviven con el adolescente, y este carece de habilidades emocionales, habilidades sociales y de autocontrol es muy probable que su grupo de referencia influya en las actitudes que determinan la conducta al iniciarse el uso de (SPA), esto significa que la familia es el primer factor que interviene como condición protectora o de riesgo en cuanto a esta problemática que se asocia con la conducta normal de la etapa biológica en la que se encuentran, pues ante sus amigos quiere caer bien, ser aceptados por sus "pares" o grupo de referencia en la cual se da sus interacciones sociales.

En Noviembre de 2011 Barcelona, es presentada en la Dirección de comunicación de Barcelona, en la universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD la guía sobre Estrategias de intervención en el ámbito familiar para promover la implicación y la participación de la familia en los programas

preventivos por Roberto Secades Villa, José Ramón Fernández Hermida, Gloria García Fernández, Susana Al-Halabi Díaz.

La Guía ha sido discutida y analizada por un grupo de profesionales que trabajan en el ámbito de la prevención de las drogodependencias en el ámbito local y del centro SPOTT del Área de atención a las personas de la Diputación de Barcelona. El grupo ha constituido una de las comisiones de trabajo de la Red Local de Prevención de las drogodependencias creada en el año 2006 y que actualmente agrupa a 202 municipios de la provincia de Barcelona.

Teniendo en cuenta que la familia es un elemento clave en la prevención de las drogodependencias, sin embargo, una reflexión que reiteradamente nos plantean los municipios es la escasa implicación y participación de los padres y madres en las intervenciones preventivas dirigidas y centradas en la familia, esta falta de respuesta resulta preocupante si consideramos el papel tan importante que desempeñan en el desarrollo y socialización de los hijos. Entendemos que no es posible una auténtica prevención en el ámbito de las drogas sin la participación real del núcleo familiar. La Guía nace de la necesidad de recoger estrategias de intervención para trabajar con padres y madres y poder ser de utilidad para orientar a los profesionales que elaboran, coordinan e implementan planes locales de prevención de drogodependencias.

Por otra parte, el Objetivo principal es aportar elementos prácticos y metodológicos que permitan dar claves y estrategias para aumentar y promover la participación e implicación de los padres y madres en el desarrollo de acciones preventivas y aportar recomendaciones para una

política preventiva eficaz a nivel familiar. Algunos de los temas tratados en la guía son la definición de los objetivos, características generales, niveles de intervención,

Estrategias y recursos que se deben incluir en los programas preventivos dirigidos a las familias. Estos temas, incluidos en la guía, pretenden reforzar y dar protagonismo a los padres como agentes educativos para conseguir su implicación, colaboración y participación en el diseño y ejecución de proyectos preventivos.

La facultad de ciencias económicas y sociales en el programa de trabajo social de la Universidad de la Salle en Bogotá, en el año 2011, realizó una investigación profesional sobre el uso y abuso de sustancias psicoactivas (SPA) escrito por Camilo Ernesto Gutiérrez Páez, tomando como modelo los análisis de trabajos de grado escritos en Bogotá en los años 2000-2009.

El objetivo de esta investigación surge de la necesidad por conocer la manera en que los profesionales estudian y analizan el fenómeno social como lo es el consumo de sustancias psicoactivas

El método de investigación que se utilizó fue el estudio de caso y de grupos.

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron: la revisión bibliográfica y lecturas extensivas de las fuentes seleccionadas.

Como conclusiones; aunque cada uno de los trabajos de grado estudiados y analizados cuenta con sus propias intencionalidades, concepciones y enfoques para abordar el consumo de SPA, el enfoque histórico hermenéutico utilizado

permitió interpretar las distintas concepciones y enfoques utilizados y construir un diálogo entre las investigaciones.

OBJETIVOS

Objetivo General

Identificar los factores familiares que inciden en la problemática de SPA en dos integrantes de una familia ubicada en el municipio de Mogotes, por medio de una entrevista semiestructurada y una encuesta para elaborar un programa Reestructuración familiar (REESFA).

Objetivos Específicos

- Profundizar en la experiencia de la familia respecto al impacto que genera el consumo de SPA; determinando y categorizando las causas que originaron el mismo.
- Establecer si existe relación entre la teoría y lo hallado en familia.
- Socializar el programa REESFA a la familia con el fin de dar a conocer estrategias para un adecuado manejo de la problemática de SPA.

MARCO TEÓRICO

En el presente trabajo se van a desarrollar tres aspectos interesantes; se empezará por conocer el concepto de drogas, los tipos y las áreas afectadas por la misma, en segundo lugar se abordará el concepto de familia, las clases de familia; y en tercer y último lugar las etapas que pasa una familia con un adicto. En este sentido es preciso aclarar algunos conceptos.

En el lenguaje popular y científico existen varios términos que de alguna manera reflejan la relación de una persona con una sustancia: drogadicción, alcoholismo, fármacodependencia, tóxicodependencia, adicción.

Definición

En primer término, la Asociación Panamericana de la Salud (APS) en conjunto con la OMS (2004) definen las sustancias psicoactivas como,

Una droga o sustancia (química, natural) que introducida en el organismo por cualquier vía ya sea (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central (SNC) provocando una alteración psicológica. Como por ejemplo, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico que, de manera general, es, capaz de cambiar el comportamiento de las personas (p.37).

En este orden de ideas, y como se mencionó anteriormente es importante tener en cuenta que, las sustancias psicoactivas tienen diferentes reacciones fisiológicas en el organismo del ser humano observándose diferentes comportamientos, dentro de estas sustancias podemos encontrar tres categorías que son: estimulantes, depresoras y alucinógenas, esta clasificación se da dependiendo de sus efectos, peligrosidad, situación legal y sus riesgos, en este caso se atenderá principalmente los efectos de las anteriormente mencionadas.

Tipos de sustancias psicoactivas

Clasificación de las SPA realizados por la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y lucha contra el Narcotráfico (1999).

Por farmacología o efectos:

Depresores del SNC: Disminuyen el funcionamiento del SNC, lo cual no significa que estén asociados a la depresión o tristeza. En este grupo encontramos el alcohol, los opiáceos (opio, morfina, codeína y heroína), los opioides (petidina o meperidina, metadona, pentasozina, fentanilo, didrocodeína, buprenofina, destropoxifeno), los barbitúricos y las benzodiacepinas - tranquilizantes, hipnóticos.

Estimulantes del SNC: Aceleran el SNC y generan la sensación de mayor agudeza psicológica y la capacidad física aquí se encuentran: la cocaína, el bazuco, las anfetaminas (espit, desanfetamina, metilamfetamina), efedrina, metilfenidato, pemolina, anorexígenos, feniletilaminas, como el metilenedioximetanfetaminaMDMA o éxtasis. También aparecen algunos denominados estimulantes secundarios como el café, el té, el cacao, el mate, el guaraná, el betel, el cat, y la cola.

Alucinógeno: Como su nombre lo indica, producen fuertes alteraciones perceptuales, principalmente visuales, conocidas como alucinaciones. En este grupo están el LSD, hongos alucinógenos, mezcalina, yahé, nuez moscada, DMT y PCP(P.40).

Además de los efectos que causan las sustancias a nivel fisiológico, también se ven afectadas otras áreas como el área social, laboral, escolar, afectiva, y familiar. Pero en lo que se refiere a dicha investigación se hará énfasis en la última área.

Adviértase pues, que en la primera área, se ve reflejado un aislamiento, una etiqueta, e influencias negativas a las personas que conforman su círculo social e indirectamente influenciando a otras del común.

Con respecto a la segunda área, se ve reflejada la apatía hacia el incumplimiento de sus labores manifestándose mediante la impuntualidad, desorganización y en general poco compromiso con las funciones asignadas.

Continuaremos la exploración de la tercera área, en la cual se observa un desinterés por la adquisición del conocimiento y de actividades educativas; Además notándose deserción y ausentismo escolar. Generándose así mismo grupos delictivos y conflictos escolares.

En cuanto a la cuarta área, se presenta una ambivalencia de sentimientos como, la demanda de afecto y abandono del mismo puesto que, los efectos fisiológicos que provocan las sustancias en el organismo ocasionan dichas conductas.

Y por último se encuentra el área familiar en la cual se hará énfasis, ya que desde siempre la familia ha tenido un papel fundamental en las bases principales para la formación de un ser humano, y es de ahí donde se pueden ver reflejadas las distintas problemáticas de las personas, especialmente del consumidor, siendo la Familia primera sociedad a la que pertenece el hombre; el Psicólogo de familia José Manuel González Saludo Familiar y drogadicción Habla que la familia es (2015)

El principal de los sistemas humanos, que asume las funciones más importantes para el desarrollo del hombre. Básicamente recae en ella la responsabilidad por el

crecimiento y la formación de la identidad de una persona. La personalidad de un ser se forma en gran parte por la influencia de su familia, ya que le proporciona valores morales y religiosos que éste luego hará suyos, y el desarrollo de su afectividad, sociabilidad y su potencial intelectual (p.17).

También manifiesta que no se podría decir que la familia es la única causante del consumo de SPA de un joven, pues muchos factores son los que intervienen para que este tipo de situaciones se dé, lo que se puede sostener es que la familia constituye uno de estos factores y es de gran importancia. "De igual manera, comenta que muchas dificultades y problemas son el producto de una larga serie de errores, desconocimientos, carencias e inseguridades". Y lo cual da a entender que la drogadicción no es algo que se dé por casualidad en algún momento de la vida de una persona, sino que, por el contrario, se da por la acumulación de diversos factores de distintas intensidades que facilitan o impulsan al individuo a seguir este camino en busca de una forma de escapar de la realidad.

Manifiesta que normalmente una persona convive con su familia durante su niñez y adolescencia, época de gran influencia para el crecimiento del individuo. Estas son dos épocas de gran importancia para un hombre, ya formando que se está formando para enfrentar la vida, creando sus propios ideales desarrollándose física, afectiva, ética e intelectualmente. Se encuentra en un proceso de aprender a relacionarse con los demás, recibiendo y dando afecto, apoyo, amor y amistad. Está aprendiendo como debe ser su conducta en cada momento y cada lugar, a formar su criterio de lo que está mal, de acuerdo a lo que le es enseñado y a lo que

percibe su realidad. "con ellos se establece el vínculo afectivo primario, a partir de cual se proyectará socialmente el individuo en sus relaciones interpersonales".

Según lo anterior se puede decir que la familia es el factor principal influyente en las conductas de un ser humano.

Por otro lado, es importante dar a conocer los diferentes modelos de familia, ya que de ahí se presentan y se ven reflejados los distintos comportamientos de los seres humanos.

Las familias monoparentales están constituidas por la madre o el padre y los hijos que conviven con una u otro. En este caso, la existencia de un único progenitor puede disminuir en algunos casos el nivel de rentas y los recursos para llevar a cabo las tareas de cuidado y de educación, Hernández Corrochano (2009). De acuerdo con estos autores, los motivos por los que las familias se caracterizan por ser monoparentales son variados: madres solteras con hijos a su cargo, madres/padres divorciados con hijos a su cargo donde uno de los progenitores no vive en la residencia familiar, pero comparte responsabilidades de tipo económico o afectivo, o viudos y viudas con hijos a su cargo.

Teniendo en cuenta lo anterior en estas familias se observan dificultades en la construcción de la norma ya que, la figura de autoridad está ausente y en ocasiones esto conlleva como lo dice uno de los más destacados sociólogos de Estados Unidos, el Dr. David Popenoe(2015), encontrado en la página Instituto Internacional De Estudios Sobre La Familia, afirmaba recientemente lo siguiente: "Los padres son mucho más que simplemente los segundos adultos. Los padres

implicados traen múltiples beneficios a los niños que ninguna otra persona es capaz de aportar" (P.3).

METODOLOGIA

Tipo de investigación

Investigación: cualitativa de tipo descriptivo (estudio de caso).

Tipo de instrumento

Los instrumentos seleccionados serán validados por juicio de expertos los cuales son una entrevista semiestructurada y un cuestionario, estas herramientas serán validadas por docentes de la Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL y por un abogado Especialista en derecho penal y de familia acompañado con registros anecdóticos e implementación de programa.

Población

Aplicada a una familia del municipio de Mogotes.

La muestra será elegida por conveniencia relacionada con la problemática de SPA.

Procedimiento

Fase uno

Construcción de la entrevista semiestructurada y cuestionario que se aplicará en el proceso investigativo. (ver anexo, 1 y 2).

Fase dos

Búsqueda de expertos para la validación de los instrumentos por medio de un formato denominado juicio de expertos sobre la pertinencia del instrumento. (Ver anexo, 3)

Fase tres

Aplicación de la entrevista semiestructurada y cuestionario a la familia elegida por conveniencia.

Fase cuatro

Análisis de la información obtenida para la elaboración del programa.

Fase cinco

Elaboración de programa y socialización del mismo (ver anexo 4).

Fase seis

Presentación y conclusiones de la investigación.

RESULTADOS

Familia monoparental conformada por tres hijos, de los cuales uno de ellos no pertenece al mismo núcleo familiar, actualmente los hijos de este segundo hogar han venido presentando la problemática de SPA desde hace aproximadamente dos años, aunque la madre refiere que empezaron a fumar cigarrillo a partir de la edad de los 14 años, por lo que se infiere que posiblemente el consumo de sustancias psicoactivas inició a partir de esa edad; la problemática con los hijos ha generado en la progenitora estrés y desesperación por no saber qué hacer ante dicha situación.

Durante la relación que mantuvo x con su pareja verbaliza que fue una relación muy conflictiva en la cual hubo presencia de maltrato físico, verbal, y psicológico, y en la intimidad la mayoría de las veces la pareja se encontraba bajo los efectos del alcohol, x convivió 10 años con la pareja maltratadora, y hace aproximadamente 8 años decidió terminar con dicha relación.

Además, la madre manifiesta que los dos hijos que actualmente presentan la problemática de SPA no fueron planeados; verbaliza que durante el proceso de gestación se presentaron golpes, llanto constante, insultos, amenazas con arma corto punzante, generando esto síntomas de aborto del segundo hijo.

Así mismo; la madre refiere que su ex pareja no ejercía satisfactoriamente el rol de padre, ya que se caracterizaba por aportar económicamente, pero en lo que respecta a expresión de cariño, afecto y con relación a la comunicación, fue apático y por ende distante.

Por otro parte, la madre manifiesta que las pautas de crianza se han basado principalmente en conductas permisivas y poco normativas. También verbaliza que se le dificulta dar muestras de afecto y entablar comunicación con sus hijos.

Es importante resaltar con respecto al área escolar que el segundo hijo manifestó desde muy temprana edad conductas desafiantes tales como ausentismo reiterativos sin ninguna excusa justificada, desobedecía activamente las peticiones de los adultos, y se molestaba con facilidad, desde entonces estos comportamientos generaron la deserción escolar en el joven desde el grado tercero y a la fecha no ha tenido inserción escolar.

Cabe mencionar que en cuanto al área social el grupo de amigos de los hijos se relaciona directamente con dicha problemática, además de ello la red de apoyo de la familia en general es limitada, sumado a esto la actividad laboral que realiza la madre no propicia el proceso de integración social y familiar.

De acuerdo a todos los datos recopilados durante el proceso, se logró analizar y comprender el diferente aspecto asociado a la problemática presente desde las áreas familiar, social, afectivo, laboral y escolar, que posiblemente incidieron en el origen de la problemática de SPA.

Es aquí donde se puede decir que los padres permisivos, los progenitores que proyectan en sus hijos sus propias frustraciones, la comunicación no asertiva, parejas que utilizan a los niños en sus disputas, abuelos que desautorizan a los papás, los padres autoritarios, la forma negativa de resolver un conflicto afecta directamente a todos los integrantes de un núcleo familiar, en este caso la falta de expresiones de afecto, acompañado con fallas en la comunicación, dificultades en la resolución de conflictos dentro de la familia; hace que sus miembros, especialmente los hijos sientan sus necesidades básicas insatisfechas manifestando esa falta de afecto y todo lo anteriormente nombrado por medio de distintas vías de escape como el alcohol, las drogas, entre otros; esto repercutiendo en los hijos en inadaptación significativa en el ámbito familiar, escolar y social.

Categorización	Descriptor	Resultado
Farmacodependencia	Estado psíquico y a veces también físico producido por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco	Consumo de Marihuana, bazuco y bóxer.
Familia	Entendida como el núcleo fundamental de la Sociedad.	En su inicio familia tradicional; con dos hijos; posteriormente familia conformada por la progenitora y sus dos hijos.
Dinámica familiar	Relaciones entre sus integrantes	Durante el tiempo que los hijos compartieron con sus padres la interacción fue muy limitada, debido a que cada uno realizaba sus actividades sin involucrar al otro integrante de la familia. Ausencia de tolerancia entre ellos.
Afectividad	Entendida como la forma en la que el núcleo familiar expresa los sentimientos.	Ausencia de conductas afectivas, tales como abrazos, besos, caricias, palabras.
Comunicación	Saber escuchar y expresar las necesidades personales; así como atender las de los demás.	No se evidencia comunicación asertiva; por el contrario el discurso empleado es agresivo, conflictivo, con tintes de maltrato físico verbal y psicológico. La relación entre los padres e hijos era distante y conflictiva.
Resolución de problemas	Forma en la que se presenta y alternativas de solución a los problemas.	Utilizan los gritos, los golpes, las armas y diferentes herramientas que generen dolor para castigar física y emocionalmente.
Reforzadores	Métodos que se aplican para reprender o corregir a los hijos.	Se observó que para contrarrestar la conducta negativa empleaban incentivos – premios como celulares, dinero, permisos.
Recreación	Actividades de esparcimiento y lúdicas en las que la familia ocupa su tiempo libre.	Ausencia de la figura paterna; Algunas veces compartían con la progenitora.
Escolaridad	Estudios realizados.	Se presentó deserción escolar a partir del grado tercero de primaria y a la fecha no se ha retomado los estudios.

Relaciones sociales	Forma de interactuar con personas no pertenecientes al núcleo familiar.	El círculo social de la progenitora es muy limitado y el de los hijos se caracteriza por estar inmersos en la problemática de consumo de sustancias psicoactivas.
---------------------	---	---

Tabla 1. Categorización resultados familia de estudio

DISCUSIÓN

Con respecto a los antecedentes que soportan esta investigación se corrobora la relación entre la teoría y lo hallado en el estudio de caso, dado que, la familia está conformada por la progenitora y sus dos hijos, la cual refiere que ha sido difícil la crianza ya que ha tenido que ejercer los dos roles, el de padre y madre a la vez. Además de esto, menciona tener ciertas dificultades para ejercer la norma, presentando conductas sumisas y permisivas ante cualquier petición de sus hijos considerando que la monoparentalidad y el riesgo específico para el consumo de drogas se han investigado en numerosos estudios, que en general apuntan que vivir con un solo progenitor se relaciona con un mayor riesgo de inicio en el consumo de drogas en comparación con familias constituidas por ambos progenitores (Hoffman, 2002).

Juan Antonio Becerra (2008) afirma en cuanto a la interacción y dinámica intrafamiliar lo siguiente: a. Relaciones pobres entre padres e hijos: ausencia de lazos familiares, negatividad y rechazo de los padres hacia el hijo o viceversa, escasez de tareas compartidas y de tiempo juntos e interacciones disfuncionales entre padres e hijos; b. Conflicto familiar excesivo, con abusos verbales, físicos o sexuales. c. Desorganización familiar y estrés, con frecuencia provocados por la ausencia de habilidades de manejo familiar eficaces.

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente; cabe señalar que dichos factores inciden de forma significativa en los hijos, puesto que en la familia seleccionada se logra evidenciar correctivos negativos en la mayoría de situaciones, relaciones afectivas distantes, no está presente la comunicación asertiva, no se propician espacios para una integración familiar.

Por otra parte Espitia y Pérez (2013) Respecto a los factores familiares que están relacionados en el uso de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes escolarizados, se conocen mayores prevalencias en adolescentes que provienen de núcleos de familias disfuncionales, aquellos que no conviven con al menos uno de sus padres biológicos (p.23)

En relación con el área escolar uno de los hijos ha desertado del colegio desde el grado tercero, reflejando así la escasa autoridad y estrategias para ejercer los roles de padre y madre en cuanto a pautas de crianza, generando así inadaptación escolar en el hijo, y siendo una causal de ello, la disfunción familiar.

Según las tendencias de consumo de SPA en Latinoamérica, con relación a los adolescentes, este se caracteriza por: los estilos de vida familiar, la comunicación en el sistema familiar, el manejo de las normas, el mal uso del tiempo libre; ya que un alto porcentaje de jóvenes quienes afirman consumir alcohol u otras (SPA); manifiestan que sus padres trabajan, dificultándose así la supervisión del tiempo libre y cediendo en otorgamiento de libertades y situaciones de prematura autonomía de los adolescentes (bukstein, 1995) (p.23).

En lo que respecta al ámbito laboral de la madre, se puede inferir que esto impide que ejerza un mayor control en sus hijos, debido a que el tiempo del que dispone para compartir con ellos es limitado por la intensidad horaria que maneja en su sitio de trabajo, no obstante, ella intenta suplir dicha ausencia con cosas materiales y siendo muy flexible ante los permisos y peticiones de los hijos.

CONCLUSIONES

La problemática de SPA se puede decir que ha tenido una mayor fuerza en edades tempranas.

La disfunción familiar, el entorno social, la deserción escolar, la rebeldía, los problemas emocionales, las malas influencias, entre otras, es una cruel realidad a la cual nos enfrentamos día a día; aquí conviene detenerse un momento a fin de buscar estrategias que permitan fortalecer aquellos aspectos que de una u otra manera se han visto afectados por un ambiente familiar no adecuado y otros factores influyentes, pero sin olvidar que es en el seno de la familia donde se instauran los valores y los principios para una sana convivencia.

Si sabemos que el término familia proporciona al individuo buenas relaciones, comunicación asertiva, la capacidad de relacionarse con otros, a su vez, si esto no se encuentra presente en el núcleo familiar, no se puede esperar y pedir que los hijos tengan relaciones personales y conductas exitosas, cuando en su familia nunca vieron este ejemplo.

En el caso de x, la falta de comunicación, el escaso establecimiento de lazos afectivos, la mala implementación de

correctivos, las disputas familiares, el escaso tiempo dedicado a los hijos, la ausencia de normas y las distintas anécdotas de vida, posiblemente han repercutido en los hijos de esta familia para que tomen vías de escape como lo es la Droga, con el fin de aliviar un poco aquello que los agobia e inunda de dolor día a día.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Becerra (2008) "Variables familiares y drogodependencia: la influencia de los componentes de la Emoción Expresada".<http://www.psicologiacientifica.com/drogodependencia-familia-emocion-expresada/>.

CARVALHO FERRIANI Y ARIAS (2010) "Factores protectores de las familias para prevenir el consumo de drogas en un municipio de Colombia".<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a04v18nspe.pdf>

Secadas, Fernández, García y Díaz (2011) "Estrategias de intervención en el ámbito familiar Guía para promover la implicación y la participación de la familia en los programas preventivos".http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PDF/EG_Estrategiasintervencionfamiliar_DIBA.pdf


Gutiérrez (2011)"La investigación profesional sobre el uso y abuso de las sustancias psicoactivas (SPA): análisis de los trabajos de grado escritos en Bogotá (2000-2009)".<http://docplayer.es/15210799-Camilo-ernesto-gutierrez-paez.html>.

SÁNCHEZ Y PÉREZ (2013) "factores de riesgo psicosocial, socioafectivo y familiar, que pueden incidir en el consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de grado octavo de

los municipios de aguazul, orocue, paz de ariporo, receptor, sabana larga y Yopal, Casanare".
<http://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/2287/1/52133799.pdf>

APÉNDICES


Apéndice 1. Formato de Entrevista

	<p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA UNAB</p> <p>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</p> <p>PROGRAMA DE PSICOLOGÍA UNAB EXTENSIÓN UNISANGIL</p>  <p>UNISANGIL unab Acuerdo Estratégico</p>
--	--

	Formato de recolección de información de la investigación titulada: "Drogas Vs Familia ¿Qué hacer?"
1	¿Podría Usted mencionarnos Cómo está conformada su familia?
2	¿Cómo es la relación de pareja?(conflictiva, distante, estrecha etc.)¿Por qué? ¿Háblenos un poco acerca de esto?.
3	¿Cómo es la comunicación entre los miembro de familia?
4	¿Cómo fue la etapa de embarazo xxx? Háblenos acerca de ello.
5	¿Cómo fue la niñez de xxx?
6	¿Cómo han afrontado la etapa de la adolescencia de su hijo xxx?
7	¿Qué eventos traumáticos ha presenciado el joven?
8	¿Cómo es su familia con respecto al cumplimiento de normas?
9	¿Cuándo su hijo no cumple con las normas familiares establecidas que tipo de correctivos aplica?
10	¿Dentro del proceso de formación en cuanto a pautas de crianza, cree usted que hubo falencias? Mencionalas.
11	¿Considera que el estilo de crianza ha sido; permisivo, autoritario, eficaz?
12	Educar en la práctica no es tarea sencilla, ¿Puede decirnos algunas estrategias que utiliza para la educación de sus hijos?
13	Teniendo en cuenta la expresión de emociones; que nos

	podría decir respecto al área afectiva entre los integrantes de la familia?
14	¿Cómo familia cuándo conocieron que su hijo estaba consumiendo drogas?
15	¿Anteriormente habían notado algún comportamiento "extraño."?
16	¿Cuál cree usted que debe ser la actitud de los padres hacia los hijos con dicha problemática?
17	¿Qué le dirían a otras familias que se encuentren viviendo una situación como la que ustedes están experimentando?

Apéndice 2. Formato de Cuestionario

	<p style="text-align: right;">  </p> <p> UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA UNAB FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE PSICOLOGÍA UNAB EXTENSIÓN UNISANGIL </p> <p> Formato de recolección de información de la investigación titulada: <i>"Drogas Vs Familia ¿Qué hacer?"</i> </p>
No.	ENUNCIADO

1	<p>¿Cuándo hay un evento familiar su hijo-a prefiere?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compartir con la familia • Irse con sus amigos • Quedarse sólo en casa • O ustedes como padres deciden qué hacer
2	<p>¿Quiénes toman las decisiones de la familia?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Padres e hijos • Los padres • Los hijos • Otro ¿quién?
3	<p>¿Cuándo alguien de la familia tiene un problema que sucede generalmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> • No muestran interés • Uno que otro interviene • Intervienen todos
4	<p>¿Cuándo hay una situación que genera estrés dentro de la familia usted que comportamiento toma ante la misma?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evade la situación • Responde con palabras soeces • Agrede física y psicológicamente

	<ul style="list-style-type: none"> • Actúa con calma y serenidad
5	<p>¿Qué herramientas suelen utilizar para resolver un conflicto en su núcleo familiar?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arreglo Directo (negociación - Diálogo) • La mediación • Evasión • Confrontación
6	<p>¿Dentro de su núcleo familiar algún miembro que esté involucrado en la problemática de SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sí actualmente • Sí anteriormente • No • No sé
7	<p>¿En el área social de sus hijos ha evidenciado personas con dicha problemática?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Si anteriormente • No sé • Nunca
8	<p>¿Qué actitud prevalece entre los miembros de la familia frente a la problemática de SPA?</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Rechazo • Negación • Aceptación • Neutralidad
9	<p>¿Si nos ubicamos en el contexto educativo de su hijo qué pudo llegar a influir de manera significativa en la problemática de SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los compañeros • Los profesores • Personas externas al colegio • Nadie
10	<p>¿Cómo es la relación afectiva en general con los miembros de la familia?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distante • Conflictiva • Estrecha • Dominante

Aplicado por: _____

Fecha de aplicación: _____

Hora de aplicación: _____

Apéndice 3. Constancias de validación de los instrumentos.



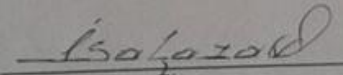
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
EXTENSIÓN UNISANGIL

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JAIME ENRIQUE SALAZAR OTERO, titular de la Cédula de Ciudadanía Nro 5.143.093 de Riohacha (Guajira), de Profesión ABOGADO, ESPECIALISTA EN DERECHO DE FAMILIA Y EN DERECHO PENAL, ejerciendo actualmente como INDEPENDIENTE - ABOGADO LITIGANTE.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los Instrumentos (Entrevista - Cuestionario), a los efectos de su aplicación a una Familia del Municipio de Mogotes, en condición de Consumo de Sustancias Psicoactivas.

En San Gil, a los 15 días del mes de Marzo de 2017.


Firma



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
EXTENSIÓN UNISANGIL**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, SANDRA MILENA RUIZ GUEVARA, titular de la Cédula de Ciudadanía N° 37.948.106 de SOCORRO profesión PSICOLOGA, ejerciendo actualmente como DOCENTE TIEMPO COMPLETO, en la Institución FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL UNISANGIL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los Instrumentos (Entrevista - Cuestionario), a los efectos de su aplicación a una Familia del Municipio de Mogotes, en condición de Consumo de Sustancias Psicoactivas.

En San Gil, a los 12 días del mes de marzo de 2017

A handwritten signature in black ink, which appears to read 'Sandra Milena Ruiz Guevara', written in a cursive style.

Firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
EXTENSIÓN UNISANGIL

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, SANDRA MILENA NEIRA CAMACHO, titular de la Cédula de Ciudadanía N° 37.898.108, de San Gil profesión Docente, ejerciendo actualmente como Docente investigadora, en la Institución Fundación Universitaria San Gil.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los Instrumentos (Entrevista - Cuestionario), a los efectos de su aplicación a una Familia del Municipio de Mogotes, en condición de Consumo de Sustancias Psicoactivas.

En San Gil, a los 26 días del mes de marzo de 2017

Sandra Milena Neira C
Firma

Apéndice A. Formato Nro.1: *Validación de instrumentos*

San Gil, Marzo 06 de 2017.

DOCTOR

JAIME ENRIQUE SALAZAR OTERO

ABOGADO

E.S.M

Estimado Validador:

Me es grato dirigirme a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar los instrumentos anexos, los cuales serán aplicados a una Familia del Municipio de Mogotes, en situación de Consumo de Sustancias Psicoactivas; por cuanto consideramos que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de utilidad.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación que se realiza en los actuales momentos, titulado Drogas Vs Familia ¿Qué Hacer?

Esto con el objeto de presentarla como requisito para obtener el título de Psicólogo de las estudiantes Zayra Katherine Gómez Durán y Tatiana Alejandra Torres Rico.

Para efectuar la validación del instrumento, Usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo al criterio personal y profesional del actor que responda al instrumento. Por otra parte se le agradece

cualquier sugerencia relativa a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar el mismo.

Gracias por su aporte

LAURA MARGARITA SALAZAR ORDÓÑEZ

Docente - Asesora Proyecto de Grado.

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
N°	Item	a	B	c	D	E	
1							
2							
3							
4							

5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Evaluado por:

Nombre y Apellido:

C.C.: _____ **Firma:**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, _____,
titular de la Cédula de Ciudadanía N°
_____, de _____ profesión
_____,
ejerciendo actualmente _____ como
_____, en la

Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los Instrumentos (Entrevista - Cuestionario), a los efectos de su aplicación a una Familia del Municipio de Mogotes, en condición de Consumo de Sustancias Psicoactivas.

	DEFICIEN TE	ACEPTABL E	BUENO	EXCELENT E
Congruencia de Ítems				
Amplitud de contenido				
Redacción de los Ítems				
Claridad y precisión				
Pertinencia				

En San Gil, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma

Apéndice B. Formato Nro.2: *Consentimiento informado*

FECHA

PROYECTO DE GRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO DE ADULTOS

C.C. C.C.

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de _____, manifiesto a ustedes mi aceptación del tratamiento ofrecido por el/la estudiante _____ dentro del ejercicio de la práctica profesional de la psicología _____ y que ha sido explicado y entendido por mí.

Entiendo que toda la información concerniente a la evaluación y tratamiento es confidencial y no será divulgada ni entregada a ninguna otra institución o individuo sin mi consentimiento escrito, excepto cuando la orden de entrega provenga de una autoridad judicial competente. También entiendo y por lo tanto estoy de acuerdo con la necesidad de quebrantar este principio de confidencialidad en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro MI integridad física o mental o de algún miembro de la comunidad. La valoración de la gravedad de la situación que permitirá quebrantar el principio de confidencialidad, será determinada por lo estipulado en el Marco Normativo Deontológico del Psicólogo, en concepto escrito que será puesto en mi conocimiento, pero que no tiene que contar con

mi aceptación expresa. (Título II Art 2 Numeral 5 Confidencialidad, Título VII Capítulo 1 Artículo 23, 24, 25, 26)

Autorizo para que la/el estudiante en práctica profesional consulte mi caso con otros profesionales o terceros expertos y/o lo remita a consulta con especialista para brindar el mejor tratamiento posible. El resultado de dicha consulta me será comunicado verbalmente.

Entiendo y acepto que el tratamiento al que será sometido (a) es llevado a cabo atendiendo el mejor esfuerzo profesional y que en unos casos funciona mejor que en otros.

En forma expresa manifiesto que, he leído y comprendido íntegramente este documento y en consecuencia acepto su contenido y las consecuencias que de él se deriven.

He leído, comprendido y accedido a lo anteriormente mencionado.

(Lo anterior conforme al Literal i, Art 36, Cap.III, Título VII, Ley 1090/06 "...No practicar intervenciones sin consentimiento autorizado del usuario, o en casos de menores de edad dependientes, del consentimiento del acudiente".)

Nombres y Apellidos:

FIRMA

C.C.

FECHA 5 de Mayo - 2017

PROYECTO DE GRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO DE ADULTOS

C.C. 28.252.685 de Megules

Yo, Alvinia Figueroa Arquello identificado con cédula de ciudadanía número 28.252.685 de Megules, manifiesto a ustedes mi aceptación del tratamiento ofrecido por ella estudiante Tatiana Torres y Zeyra Duran dentro del ejercicio de la práctica profesional de la psicología Social y que ha sido explicado y entendido por mí.

Entiendo que toda la información concerniente a la evaluación y tratamiento es confidencial y no será divulgada ni entregada a ninguna otra institución o individuo sin mi consentimiento escrito, excepto cuando la orden de entrega provenga de una autoridad judicial competente. También entiendo y por lo tanto estoy de acuerdo con la necesidad de quebrantar este principio de confidencialidad en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro MI integridad física o mental o de algún miembro de la comunidad. La valoración de la gravedad de la situación que permitirá quebrantar el principio de confidencialidad, será determinada por lo estipulado en el Marco Normativo Deontológico del Psicólogo, en concepto escrito que será puesto en mi conocimiento, pero que no tiene que contar con mi aceptación expresa. (Titulo II Art 2 Numeral 5 Confidencialidad, Titulo VII Capitulo 1 Artículo 23, 24, 25, 26)

Autorizo para que la/el estudiante en práctica profesional consulte mi caso con otros profesionales o terceros expertos y/o lo remita a consulta con especialista para brindar el mejor tratamiento posible. El resultado de dicha consulta me será comunicado verbalmente.

Entiendo y acepto que el tratamiento al que será sometido (a) es llevado a cabo atendiendo el mejor esfuerzo profesional y que en unos casos funciona mejor que en otros.

En forma expresa manifiesto que, he leído y comprendido integralmente este documento y en consecuencia acepto su contenido y las consecuencias que de él se deriven.

He leído, comprendido y accedido a lo anteriormente mencionado.

(Lo anterior conforme al Literal i, Art 36, Cap.III, Titulo VII, Ley 1090/06 "...No practicar intervenciones sin consentimiento autorizado del usuario, o en casos de menores de edad dependientes, del consentimiento del acudiente".)

Nombres y Apellidos: Alvinia Figueroa Arquello.

FIRMA Alvinia Figueroa A.
C.C. 28.252.685 de Megules

Apéndice 4. Programa REESFA (REESTRUCTURACIÓN FAMILIAR)

Primera Sesión

Tema. Familia y Educación.

Objetivo. Dar a conocer la educación como tarea fundamental de la familia, su valor en el momento actual y la necesidad de dedicar el tiempo necesario para capacitarse en la maravillosa tarea de ser educadores de sus hijos.

Actividad 1: El lazarillo.

Por parejas. Una de las personas se venda los ojos y actúa como ciego, el otro será su lazarillo. Realizar desplazamientos.

Procedimiento 1: Después de hablar con la familia; preguntar:

¿Cómo se sintieron interpretando al ciego?

¿Cómo se sintieron en el papel de lazarillos?

¿En qué ocasiones los padres son ciegos y lazarillos respecto a sus hijos?

Actividad 2: Cuestionario: ¿Está preparado para ser educador de sus hijos?

Procedimiento 2: Por medio del cuestionario plantear la situación de vida actual. Responde sí o no.

1. Conoce el origen de la palabra educación.
2. Sabe cuál es la diferencia entre educar e instruir.
3. Está preparado para hablar con sus hijos temas sexuales.
4. Sabe cómo actuar si su hijo le pide ayuda.
5. Considera importante la comunicación en la familia.

6. Qué cosas me comprometo a realizar esta semana para capacitarme como educador natural de mis hijos.

Segunda Sesión.

Tema: Conozco a mis hijos

Objetivo: ofrecer elementos para que los padres descubran la importancia de conocer todos los aspectos de la vida de sus hijos.

Actividad: La novela de mi vida

Cada padre de familia escribe la historia de su vida, lo más auténtica posible, buscando un título sugestivo a los hechos importantes, comenzar por datos biográficos, una anécdota interesante, los momentos más felices y los mayores disgustos. Definirse a sí mismo: dos cualidades, dos defectos, adiciones, qué tiene proyectado para el futuro, que aspectos le preocupan actualmente.

Procedimiento: responder las siguientes preguntas:

¿Cómo se sintieron contando la historia de su vida?

¿Qué descubrí en la otra persona?

Tercera sesión

Tema: Integración Familiar

Objetivo: Por medio de la lúdica propiciar un espacio donde la familia comparta experiencias a través de la comunicación.

Actividad: Juego creativo "La Copa", dibujo en cartel.

Procedimiento: Mostrar a la Familia una cartulina con el dibujo de "la Copa" y pedirles que digan lo que ven en ella,

desde diferentes puntos de vista. El instructor comentará que hay 74 figuras en ella; por ejemplo. Botella de champaña, reloj de arena, balanza, una ventana, entre otras.

SESIÓN 4

Tema: Conocimiento de mí mismo.

Objetivo: Sensibilizar a los participantes con los diferentes eventos que viven, incluyendo luchas, éxitos, fracasos de su propia vida, los cuales les han permitido llegar hasta donde se encuentran ahora.

Actividad: Mi Autobiografía.

Procedimiento: Comenzar con un ejercicio de relajación para que repasen mentalmente su vida. Pedir a cada participante que escriba su autobiografía desde un enfoque logoterapéutico, es decir teniendo en cuenta 9 secciones (mis padres, mi tiempo preescolar, mi escolaridad, mi madurez hasta hoy, mi situación actual, mi futuro próximo, mi futuro lejano, mi morir y mis huellas en este mundo).

Posteriormente van a comentar ¿Cómo se sintieron con este ejercicio?, ¿Qué tan fácil fue lograrlo?, ¿qué conclusión pueden sacar?

Quinta Sesión

Tema: La sinceridad.

Objetivo: Reforzar el análisis de capacidades y limitaciones

Actividad: Ruleta de valores.

Procedimiento: Cada integrante de la familia responde lo siguiente:

Yo puedo: _____

Yo no puedo _____

Me gusta de mí que _____

No soporto _____

Odio que yo _____

No me gusta de mí que _____

Sexta Sesión

Tema: Ciclo evolutivo

Objetivo: Ayudar a ver la propia vida desde la perspectiva de la muerte imaginada; con el fin de motivar valores y reforzar el hecho de que todavía se cuenta con una vida por delante y que se puede hacer con ella lo que se quiera.

Actividad: Dinámica "La Esquela", papel y lápiz para cada participante.

Procedimiento: pedir a los participantes que escriban su propia esquela.

El día de hoy _____ murió ayer a la edad de _____ era miembro de _____. Le sobreviven _____ en la época de su muerte se dedicaba a _____ para llegar a ser _____. Será recordado por _____ porque _____. El mundo perderá su valiosa contribución en las áreas de _____, aunque siempre lo deseó, no logró _____ el cuerpo será _____ se pueden enviar _____

Séptima Sesión

Tema: El Problema y alternativas de solución.

Objetivo: Propiciar espacios de reflexión que permita reconocer que hay diversas alternativas para lograr una solución.

Actividad: "Role Playing".

Procedimiento: El instructor pedirá entre los participantes a un voluntario que tenga algún problema al que no haya podido encontrar solución, o bien que los pasos dados para su solución no hayan sido de su total satisfacción. Se pide que se coloque en medio de sus compañeros quienes formarán un círculo alrededor de él o ella; éste expondrá el problema, escuchando después las alternativas de solución que se le darán en forma de lluvia de ideas.

El voluntario evaluará cada alternativa, contestando las siguientes preguntas:

¿Me conviene?

¿Qué pasa si lo hago?

¿Qué debo de hacer si la tomo?

¿A quién afecto?

Al final jerarquizará las opciones que le hayan parecido acertadas, numerándolas por orden de prioridad.

Octava Sesión

Tema: Educar en la libertad.

Objetivo: Concientizar a los padres sobre la necesidad de desarrollar en los hijos la autonomía para que puedan llegar a ser personas libres y responsables.

Actividad: La caja mágica.

Procedimiento: Se da a conocer una caja mágica muy especial, ella tiene la capacidad de hacerse pequeña o muy grande, de acuerdo con la necesidad, además puede contener dentro lo que deseamos que contenga.

El instructor hará las siguientes preguntas:

Qué le gustaría encontrar en la caja mágica para sus hijos?

Qué desearía cambiar de Usted?

Qué quisiera cambiar en su hogar?

Qué es lo más pequeño que ha deseado?

Novena Sesión

Tema: Terapia de choque

Objetivo: Reflexionar a través de esta técnica de una forma más clara y directa sobre la problemática de SPA.

Actividad: Confrontación.

Procedimiento: El instructor pedirá a los integrantes que se ubiquen y posterior a ello se proyectara los respectivos documentales, al finalizar se realizará una reflexión de acuerdo a los contenidos expuestos teniendo en cuenta aspectos personales de los integrantes.

Décima Sesión

Tema: Expresión de emociones

Objetivo: Fortalecer las relaciones afectivas dentro de los miembros de la familia mediante distintas estrategias cotidianas.

Actividad: Presentación de láminas.

Procedimiento: Se dará a conocer la importancia de emociones mediante una capacitación lúdica y a su vez se elaborará un escrito, posterior a ello se socializará un listado de algunas herramientas para mejorar la expresión de emociones.

- Cartas
- Escritos
- Abrazos
- Besos
- Llamadas
- Caricias
- Palabras afectivas
- Elogios
- Fortalecer las competencias personales

Décima primera Sesión

Tema: Pasos para una comunicación asertiva.

Objetivo: Tratar de mejorar la comunicación entre los miembros de la familia para que esto se realice de modo correcto y en el momento adecuado, sin agredir a los demás y a la vez sin quedar sometido a la voluntad o deseos ajenos.

Actividad: Resolución de conflictos

Procedimiento: Poner una situación que genere polémica entre los miembros de la familia, posterior a ello realizar cuatro

preguntas y por último mirar cómo se resuelve el conflicto y así mismo ver que elementos de la comunicación hay que mejorar y que elementos hay que instaurar. Responder lo siguiente:

¿Cuál fue la reacción de las partes?

¿Expresar cómo se sintieron?

Manifestar lo que pensaron

¿Qué querían que sucediera?

- Es importante que tengan claro: manejo adecuado del tono de voz
- Aprender a escuchar
- Enviar mensajes claros
- Decir que se siente
- Decir que se piensa
- Decir lo que se quiere que suceda

Décima segunda Sesión

Tema: Nuestras salidas familiares

Objetivo: Propiciar salidas familiares para aliviar distintas cargas laborales, stress, entre otras, pero lo más importante es generar un espacio donde se dé la oportunidad de compartir con los familiares y de esta manera permitir establecer seguridad emocional y mayor comunicación entre todos los miembros de la familia.

Actividad: Programación de salidas familiares

Procedimiento: Planear una salida familiar en la cual prevalezca el juego, el dialogo respecto a distintas temáticas, posterior a ello; escribir como se sintieron y que fue lo que más les agrado.

Planear a donde quisiera ir en la próxima salida y que les gustaría que esta incluyera.

Apéndice 5.Formato de registro anecdótico

REGISTRO ANECDÓTICO	
NOMBRE : <hr/>	
FECHA : _____ <hr/>	
ACTIVIDAD : <hr/>	
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS