



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 20 No. 3 Monográfico

Septiembre de 2017

RELACIONES INTRAFAMILIARES EN PACIENTES QUE PADECEN TRASTORNO DE DEPENDENCIA POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA “DOCE PASOS” DE CUENCA

Viviana Faviola Narváez Pillco¹ y Fabian Leonardo Castro Ochoa²
Universidad Católica de Cuenca
Ecuador

RESUMEN

Se presenta una investigación realizada en el contexto de la Comunidad Terapéutica “Doce pasos” de Cuenca. Cuyo objetivo fue identificar las relaciones intrafamiliares en pacientes que padecen trastorno de dependencia por consumo de sustancias. Se realizó un estudio descriptivo transversal con un universo conformado por los 27 usuarios internados en dicha institución en el trimestre enero-abril del 2016; la unidad de análisis fue la familia de dichos usuarios. Se empleó la Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares de Rivera-Heredia del 2010. Los resultados obtenidos demostraron dificultades en la dinámica familiar en base al diagnóstico realizado de tres dimensiones de las relaciones intrafamiliares: la expresión, la unidad y unión y las dificultades. Por lo cual es importante la intervención psicoterapéutica en correspondencia con los resultados obtenidos en el diagnóstico de las relaciones intrafamiliares la cual constituye una herramienta que puede contribuir al trabajo con las familias de los internos para mejorar el ambiente interno y prepararlas para el proceso de reinserción. **Palabras clave:** Droga, familia, comunidad terapéutica, intervención

¹ Universidad Católica de Cuenca. Correo Electrónico: vivianafaviola@hotmail.com

² Universidad Católica de Cuenca. Correo Electrónico: fabcas1978@gmail.com

INTRAFAMILIARY RELATIONS IN PATIENTS WHO HAVE A DEPENDENT DISORDER FOR CONSUMPTION OF SUBSTANCES IN THE THERAPEUTIC COMMUNITY "TWO STEPS" OF CUENCA

ABSTRACT

The present research conducted in the context of the Therapeutic Community "Twelve Steps" of Cuenca is presented. Whose objective was to identify intrafamily relationships of patients suffering from disorders of substance use dependence psychotherapy. A cross-sectional descriptive study was performed with a shaped by 27 users admitted to this institution in the quarter from January to April 2016, the unit of analysis universe was the family of the user. Scale Evaluation of Domestic Relations Heredia Rivera-2010 was used. The results showed difficulties in family dynamics based on diagnosis made three-dimensional intra-family relationships: the expression, unity and union and difficulties. For this reason it is important psychotherapeutic intervention in correspondence with the results obtained in the diagnosis of intra-family relationships which is a tool that can contribute to the work with families of inmates to improve the internal environment and prepare them for the reintegration process was designed.

El consumo de drogas es un problema que se presenta a nivel mundial; el 96% de países reportan el consumo de algún tipo de droga ilegal, lamentablemente en muchos de ellos hasta ahora no ha sido reconocido este tema como un problema de salud pública. Existen reportes sobre el hecho de que la mayoría de las personas con trastornos de drogodependencia no reciben el tratamiento y atención eficaces (Organización Mundial de Salud, 2012).

Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito (UNDOC, 2015), se estima que un total de 246 millones de personas, o una de cada 20 en edades comprendidas entre los 15 y 64 años, consumieron drogas ilícitas en el 2013. Esta cifra representa un aumento de tres millones de personas más con respecto al año anterior.

El consumo de drogas en el Ecuador ha tenido un comportamiento igual de ascendente en su población. El Estudio Nacional a Hogares sobre Consumo de Drogas 2007, elaborado por el CONSEP, arrojó que las drogas licitas de mayor consumo a nivel nacional eran el alcohol y tabaco con una prevalencia de 76.09 y

46.80 respectivamente. Así mismo reveló que las drogas ilícitas de mayor consumo eran marihuana, cocaína y pasta base (CONSEP, 2009).

La realidad de este fenómeno en el territorio, en fechas más recientes, puede verse expresada en las cifras que ofrece el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC), que señalan que más de 912 mil ecuatorianos consumen bebidas alcohólicas; de ellos el 2,5% son jóvenes de entre 12 y 18 años y el grupo mayoritario lo conforman personas entre 19 y 24 años (INEC, 2013).

Con el fin de hacer frente a esta situación, en el país y especialmente en el Cantón Cuenca existen diversos espacios institucionales que brindan servicio especializado a personas con trastorno de dependencia por consumo de sustancias, donde se privilegia la atención al enfermo desde una perspectiva individual y grupal.

A pesar de la importancia que desde el punto de vista teórico se le ha otorgado a la familia en el contexto de las adicciones, aún en el aspecto práctico no se observa el mismo reconocimiento; una muestra de ello son los limitados espacios de tratamiento dedicados a la atención a la familia de las personas con trastorno de consumo de sustancias. La desintegración familiar, la migración, la falta de control y comunicación en la familia, la falta de educación integral en los niveles educativo, comunitario-familiar y laboral, son algunas de las principales causas o factores de riesgo asociados con el consumo de sustancias psicoactivas (CONSEP, 2009-2012). Nótese la preponderancia que tiene el tema relacionado con la familia entre los identificados como causas o riesgo para el consumo.

Otros estudios relacionados con la drogodependencia coinciden en considerar que uno de los factores que influyen en este trastorno es el entorno familiar en que se desarrolla el consumidor, y que tiene efecto en dos sentidos: puede influir en la iniciación del consumo de drogas o interviene en el proceso de recuperación (Arias, 2012; Cid-Monckton y Pedrão, 2011; Pascual, 2009).

Fedotov (2014), señala que el consumo de drogas deriva en otros problemas sociales como la delincuencia, la inestabilidad, el estancamiento del desarrollo económico, la inseguridad y problemas de salubridad como el riesgo de

propagación de VIH; además que acarrear problemas de devastación familiar y sufrimiento de las personas allegadas al consumidor.

Desde la perspectiva de López (1984), “El consumo de alcohol y drogas se explica como una expresión de las conductas inadaptadas de uno o más miembros de la familia y produce una disfunción en el sistema familiar, a su vez, el propio sistema afecta de igual forma al consumo” (p. 205).

El criterio de Stanton (1982), respecto al consumo de drogas y la relación con la familia, es que el primero se deriva, o bien por las dificultades ligadas a la búsqueda de autonomía o independencia con respecto a los padres, o bien por una forma que tiene la familia de alcanzar una mayor cohesión.

Rounds-Bryant (1999), destaca la importancia de incluir las problemáticas familiares presentes en el abordaje terapéutico del drogodependiente y/o alcohólico, con objeto de intervenir para facilitar su integración social.

Tales criterios de los diferentes autores referenciados y el análisis de la situación existente en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos, donde no se ha implantado un programa terapéutico para el tratamiento de las familias de los adictos a pesar de la demanda de este servicio, fueron las principales motivaciones para la realización de este estudio.

En este trabajo de investigación se ha considerado otorgarle la importancia que merece al abordaje de la influencia que tienen las características de la familia tanto en el inicio del consumo de sustancias como en la recuperación del usuario. Se parte de la intención de satisfacer una necesidad de la práctica social y asistencial de una institución que demanda la incorporación a su tratamiento, de programas de terapias familiares para complementar el tratamiento del adicto.

El estudio tiene aporte desde el punto de vista metodológico ya que ofrece una propuesta de trabajo terapéutico con las familias, la cual puede ser empleada posteriormente por los profesionales que trabajan en la institución e incorporarla al esquema de tratamiento existente, con una metodología específica para abordar dificultades en las relaciones intrafamiliares.

Los trastornos adictivos se consideran como una conducta que tiene lugar dentro de un contexto en el que interaccionan, fundamentalmente, la historia pasada y las

expectativas futuras del consumidor y de cada uno de los miembros de la familia (López, 2003). Por lo tanto, a través de la investigación realizada si se analiza con una perspectiva sistémica, al estar enfocada en mejorar el ambiente familiar, también se está ayudando de manera indirecta a los consumidores a través de su familia que se prepara para su reinserción.

Brindar herramientas a las familias para afrontar la enfermedad adictiva de uno de sus integrantes, contribuirá a incentivar mejoras en la dinámica familiar; esto permitirá contribuir con enfoques más integradores en el tratamiento de las adicciones al cumplimiento de la función social de la Comunidad terapéutica 12 Pasos.

MÉTODO

En la presente investigación de trabajó con un universo conformado por 27 usuarios internados para recibir tratamiento ante el trastorno de dependencia por consumo de sustancias en la Comunidad Terapéutica 12 pasos de Cuenca. Todos los pacientes llevaban más de tres meses en proceso de tratamiento en la institución.

Tipo de estudio

Se realizó una investigación descriptiva transversal en el contexto de la Comunidad Terapéutica “Doce pasos” de Cuenca con el fin de conocer y contribuir a la mejora de la dinámica de las familias de los pacientes internados en la institución. La misma se ejecutó durante el primer trimestre del año 2016 tomando como unidad de análisis a las familias de los pacientes.

Instrumentos

Para este estudio se elaboró una ficha de datos personales: Se elaboró un modelo de ficha para organizar el registro de usuarios que participaron en el estudio y obtener información individual, familiar y social que permita caracterizarlo brevemente.

Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I) versión larga de 56 items (Rivera-Heredia, 2010).

Es un a escala autoaplicable con cinco opciones de respuesta que varían de: Totalmente de Acuerdo a Totalmente en Desacuerdo. Las relaciones intrafamiliares se evalúan a través de tres dimensiones que proporcionan información respecto a la expresión de emociones, a la unión y apoyo, y a la percepción de dificultades o conflictos.

Esta Escala fue concebida para ser aplicada a adolescentes con nivel escolar medio superior, pero también ha sido empleada con poblaciones jóvenes sin que pierda su validez. En el caso de esta investigación la Escala fue aplicada a adultos jóvenes entre 18 y 32 años para evaluar las características de las relaciones intrafamiliares de sus hogares a partir de su propia percepción.

El instrumento cuenta con 56 frases que se refieren a aspectos relacionados con la familia y tiene una escala ordinal a la que se responde colocando una X (equis) en el número que mejor se adecue a la forma de actuar de la familia del encuestado. La escala de respuesta es la siguiente:

TA = 5 = TOTALMENTE DE ACUERDO

A = 4 = DE ACUERDO

N = 3 = NEUTRAL (NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO)

D = 2 = EN DESACUERDO

TD = 1 = TOTALMENTE EN DESACUERDO

Procedimiento

Una vez que se aplicó la E.R.I a los 27 internos se procedió al procesamiento de la información a través de la confección de una base de datos utilizando el Programa Estadístico SPSS-23, con el que se procesaron datos estadísticamente que ayudaron al análisis y discusión de los resultados

RESULTADOS

El análisis se realizó por dimensiones, fueron agrupados los items correspondiente a cada una de ellas y según el tipo de respuesta ofrecida a través de la escala se le otorgó una puntuación determinada.

ESCALAS	ALTO	MEDIO ALTO	MEDIO	MEDIO BAJO	BAJO
EXPRESIÓN	110-94	93-77	76-56	55-39	38-22
DIFICULTADES	115-98	97-80	79-59	58-41	40-23
UNIÓN	55-47	46-38	37-29	28-20	19-11
TOTAL	180-156	155-131	130-106	105-81	80-56

Para la realización de un análisis integrador fue desarrollado el procedimiento propuesto por la autora del E.R.I, referente a una escala que permite interpretar los resultados alcanzados; dicha escala se presenta a continuación (Rivera-Heredia, 2010). La información fue organizada a través de tablas y figuras presentando frecuencias absolutas y relativas.

Con la aplicación del instrumento se intentó lograr un acercamiento a las características de las relaciones intrafamiliares de los internos, marcadas por su comportamiento como adicto. A continuación, se presentan los resultados obtenidos, los cuales caracterizan a las relaciones intrafamiliares a través del análisis de las tres dimensiones: la expresión de emociones, a la unión y apoyo, y a la percepción de dificultades o conflictos con la información. Se presentan de manera desagregada los resultados de acuerdo a los items correspondientes a cada dimensión.

Escala Items/Expresión	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
1 En mi familia hablamos con franqueza.	4	14,8	6	22,2	10	37,0	7	25,9	0	0	27	100
3 Mis padres me animan a expresar abiertamente mis puntos de vista.	2	7,4	2	7,4	7	25,9	10	37,0	6	22,2	27	100
6 En casa acostumbramos expresar nuestras ideas	1	3,7	3	11,1	14	51,9	8	29,6	1	3,7	27	100
11 Mi familia me escucha	0	0	2	7,4	8	29,6	6	22,2	9	33,3	27	100
13 En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño.	0	0	7	25,9	8	29,6	7	25,9	7	25,9	27	100
16 En mi familia, yo me siento libre de expresar mis opiniones.	0	0	3	11,1	12	44,4	5	18,5	7	25,9	27	100

Tabla1 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión expresión del E.R.I

Según se observa en la tabla y figura, cuyos datos se corresponde con las respuestas dadas por los usuarios a las cinco primeras preguntas, de las 22 que evalúan la dimensión “expresión”, puede notarse que los porcentajes más elevados se encuentran en las respuestas “neutrales y en desacuerdo”.

Entre las manifestaciones de comportamientos presentados destaca el 81,5% de los casos que muestran una postura neutral o en desacuerdo ante la frase: “En casa acostumbramos expresar nuestras ideas”. En resto de las preguntas relacionadas con el hablar con franqueza, las manifestaciones de afectos y comunicación, tienen un comportamiento similar, de lo cual se interpreta que los usuarios no se sienten identificados de que en sus familias estén presentes estas características, esto puede interpretarse como que existen problemas en este sentido.

El segundo nivel de respuesta que sigue en cuanto a porcentajes destacados, refuerza lo anterior en tanto las respuestas son “en desacuerdo” con una

representatividad importante de usuarios por cada items. Se evidencian dificultades en el momento de expresar ideas en el contexto familiar; limitaciones de comunicación padre-hijo que se evidencian en los problemas para expresar abiertamente puntos de vista o en la falta de libertad de los integrantes de las familias de expresar opiniones.

Escala Items/Expresión	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
18 Los miembros de la familia nos sentimos libres de decir lo que traemos en mente.	0	0	8	29,6	5	18,5	9	33,3	5	18,5	27	100
21 Cada miembro de la familia aporta algo en las decisiones familiares importantes	2	7,4	7	25,9	8	29,6	6	22,2	4	14,8	27	100
23 En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinión	0	0	4	14,8	7	25,9	11	40,7	3	11,1	27	100
26 Nosotros somos francos unos con otros.	3	11,1	7	25,9	14	51,9	4	14,8	0	0	27	100
28 En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas	5	18,5	9	33,3	3	11,1	3	11,1	7	25,9	27	100

Tabla 2 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión expresión del E.R.I

Con respecto al análisis de este segundo grupo de preguntas de la Escala E.R.I que igualmente se corresponden con la dimensión “expresión”, se observa ciertas similitudes con relación a los datos anteriormente analizados. En esta tabla se puede percibir que la mayor cantidad de respuesta fueron dadas también en el nivel “neutral y en desacuerdo”. La afirmación “Nosotros somos francos unos con otros” fue la que mayor dificultad presentó, con un 66,7% usuarios en cuyas familias esto no sucede.

El 37% restante osciló entre respuestas “de acuerdo” y en menor cuantía “totalmente de acuerdo”. Esto demuestra que, en estas familias, según la percepción de los usuarios, no existen problemas graves de comunicación.

Escala Items/Expresión	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
31 En mi familia, yo puedo expresar cualquier sentimiento que tenga	0	0	1	3,7	6	22,2	1	40,7	9	33,3	27	100
33 En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones	0	0	0	0	14	51,9	7	25,9	6	22,2	27	100
36 En mi familia nos decimos las cosas abiertamente	0	0	9	33,3	11	40,7	0	0	7	25,9	27	100
38 Nos contamos nuestros problemas unos a otros.	4	14,8	6	22,2	7	25,9	8	29,6	2	7,4	27	100
41 En mi familia, yo siento que puedo hablar las cosas y solucionar los problemas	2	7,4	2	7,4	9	33,3	12	44,4	2	7,4	27	100

Tabla 3 Familias de usuarios internos en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión expresión del E.R.I

En este tercer bloque de preguntas relacionadas con la dimensión “expresión” se observa el mismo patrón de respuestas que en los dos anteriores. Los cinco items que se presentan tiene los porcentajes más elevados en la alternativa neutral de respuestas, es decir, los usuarios no están ni de acuerdo, ni en desacuerdo, en la opinión respecto a que en sus familias existan muestras de libre expresión de criterios, sentimientos o emociones.

Estas respuestas inseguras, traducen ciertas dificultades en su expresión a nivel familiar. Tal es el caso de “En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones” con un 51,9% de neutralidad, “En mi familia nos decimos las cosas abiertamente” con un 40,7 % y así sucesivamente se puede apreciar este tipo de tendencia en las relaciones intrafamiliares.

En la tabla y figura también se puede observar que existe un número más reducidos de casos que respondieron estar de acuerdo con dos frases; “Nos contamos nuestros problemas unos a otros” en un 14,8% y “En mi familia, yo siento que puedo hablar las cosas y solucionar los problemas” en solo el 7,4%.

Escala Items/Expresión	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
43 Cuando surgen problemas toda la familia se compromete a resolverlos.	2	7,4	3	11,1	6	22,2	14	51,9	2	7,4	27	100
46 En mi casa respetamos nuestras propias reglas de conducta	2	7,4	5	18,5	11	40,7	8	29,6	1	3,7	27	100
48 Si hay algún desacuerdo en la familia, tratamos de suavizar las cosas y de mantener la paz.	0	0	2	7,4	8	29,6	11	40,7	6	22,2	27	100
51 La disciplina es razonable y justa en nuestra familia.	2	7,4	3	11,1	8	29,6	7	25,9	7	25,9	27	100

Tabla 4 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión expresión del E.R.I

Sobre estos últimos items que fueron evaluando la dimensión expresión en las familias de los usuarios a través de su propia percepción se puede ver un patrón de respuestas similar a los anteriores entre la escala neutral y en desacuerdos con las cuestiones que se presentan en las preguntas y que se refieren a comportamiento familiares que ubican a las familias en un extremo otro de la calidad de las manifestaciones de expresiones al interior de sus dinámicas.

El incumplimiento de reglas es visto en más del 60 % de los casos al responder neutro y en desacuerdo a la pregunta “En mi casa respetamos nuestras propias reglas de conducta”; así como los problemas de respeto visto al responder de la misma manera a la pregunta “Si hay algún desacuerdo en la familia, tratamos de suavizar las cosas y de mantener la paz”.

Nótese que en las respuestas a las preguntas 43, 46 y 51 hubo un 18,5% y 11, 1% de usuarios que refieren estar de acuerdo con las afirmaciones de esto items, pero de manera general puede decirse que la dimensión “expresión” tiene problemas en estas familias.

Escala Items/Dificultades	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#.	%	%	#	#	%
2 Nuestra familia no hace las cosas junta.	0	0	3	11,1	9	33,3	10	37,0	5	18,5	27	100
4 Hay muchos malos sentimientos en la familia.	0	0	10	37,0	8	29,6	0	0	9	33,3	27	100
7 Me avergüenza mostrar mis emociones frente a la familia	8	29,6	7	25,9	11	40,7	0	0	1	3,7	27	100
9 Frecuentemente tengo que adivinar sobre qué piensan los otros miembros de la familia o sobre cómo se sienten.	3	11,1	12	44,4	7	25,9	5	18,5	0	0	27	100
12 Es difícil llegar a un acuerdo con mi familia	11	40,7	7	25,9	9	33,3	0	0	0	0	27	100
14 En mi familia, nadie se preocupa por los sentimientos de los demás	0	0	0	0	15	25,9	5	18,5	7	3,7	27	100

Tabla 5 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión dificultades del E.R.I

La dimensión “dificultades” cuenta con 23 items que lo evalúan, en estos primeras seis frases que se analizan se puede observar que las respuestas tienen una tendencia que va de “neutral a de acuerdo”. Destaca el 44,4% de la pregunta 9 en la que se observa como una dificultad manifiesta en estas familias está en el hecho de que “Frecuentemente tengo que adivinar sobre qué piensan los otros miembros de la familia o sobre cómo se sienten”.

Otra fuente de conflicto que se puede identificar según las respuestas ofrecidas por los usuarios es el 66,6% que considera que de una forma u otra “Hay muchos malos sentimientos en la familia”. Otro ejemplo de problemas en esta dimensión

es referente a la percepción de que es difícil llegar a un acuerdo con la familia, lo que se manifiesta en entre el 25,9 % y 33,3% de ellas.

La inseguridad del 40,7% y la certeza de 25,9 de los casos respecto al ítem “Me avergüenza mostrar mis emociones frente a la familia” guarda relación con lo identificado en la dimensión “expresión” y que ahora se evidencia también como una dificultad la manera en que la dinámica de estas familias limita la manifestación de afectos de sus integrantes.

Con otra posición está el 55,5% de los usuarios que expresan “desacuerdo y total desacuerdo” ante la frase “Nuestra familia no hace las cosas junta”. Este aspecto da muestras de que existe cierta manifestación de unión familiar para hacer algunas cosas, lo que puede ser un recurso positivo de estas familias en las relaciones intrafamiliares.

Escala Items/Dificultades	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
17 La atmósfera de mi familia usualmente es desagradable	9	33,3	4	14,8	10	37,0	3	11,1	1	3,7	27	100
19 Generalmente nos desquitamos con la misma persona de la familia cuando algo sale mal.	5	18,5	8	29,6	10	37,0	4	14,8	0	0	27	100
22 Encuentro difícil expresar mis opiniones en la familia.	8	29,6	7	25,9	7	25,9	5	18,5	0	0	27	100
24 Cuando tengo algún problema no se lo platico a mi familia	0	0	8	29,6	12	44,4	7	25,9	0	0	27	100
27 Es difícil saber cuáles son las reglas que se siguen en nuestra familia.	0	0	6	22,2	7	25,9	11	40,7	3	11,1	27	100
29 Los miembros de la familia no son muy receptivos para los puntos de vista de los demás.	1	3,7	3	11,1	15	55,6	0	0	8	29,6	27	100

Tabla 6 usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según ítems de la dimensión dificultades del E.R.I

En la tabla y figura anterior se observa que continúan presentándose muestras de dificultades familiares en esta dimensión. Los items con mayor porcentaje problemático son en 17 “La atmósfera de mi familia usualmente es desagradable” donde el 70, 3% considera que estar entre inseguro y muy de acuerdo con ello, y el item 22 “Encuentro difícil expresar mis opiniones en la familia”, con un patrón de respuesta similar al anterior en un 55,5% de usuarios con ese criterio y el item 29 “Los miembros de la familia no son muy receptivos para los puntos de vista de los demás” con un 55,6% con respuestas entre inseguras.

El resto de las frases están relacionas de alguna manera con el resto de las preguntas de esta y otras dimensiones, lo que habla de una coherencia en las respuestas al instrumento y que por tanto se logra caracterizar la dinámica de las mismas a través de sus relaciones intrafamiliares.

Escala Items/Dificultades	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
32 Los conflictos en mi familia nunca se resuelven.	0	0	11	40,7	10	37,0	4	14,8	1	3,7	27	100
34 Si las reglas se rompen no sabemos que esperar.	0	0	9	33,3	8	29,6	10	37,0	0	0	27	100
37 Muchas veces los miembros de la familia se callan sus sentimientos para ellos mismos	7	25,9	7	25,9	8	29,6	0	0	5	18,5	27	100
39 Generalmente cuando surge un problema cada miembro de la familia confía solo en sí mismo	0	0	3	11,1	12	44,4	7	25,9	5	18,5	27	100
42 Nuestra familia no habla de sus problemas.	5	18,5	1	3,7	7	25,9	11	40,7	3	11,1	27	100
44 El tomar decisiones es un problema en nuestra familia	2	7,4	5	18,5	11	40,7	8	29,6	1	3,7	27	100

Tabla 71 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión dificultades del E.R.I

En los seis items que se presentan en la tabla y figura anteriores se puede percibir como a partir de nuevas expresiones se obtienen resultados similares sobre las dificultades existentes en las familias investigadas; así por ejemplo sobresalen las frases “Muchas veces los miembros de la familia se callan sus sentimientos para ellos mismos”; “Nuestra familia no habla de sus problemas y “El tomar decisiones es un problema en nuestra familia”, cada una de estas frases muestra porcentajes sobresalientes en las respuestas “neutras, de acuerdo y totalmente de acuerdo”

En el caso del item 34 “Si las reglas se rompen no sabemos que esperar” el 66,6% se encuentra entre inseguro y en desacuerdo con este planteamiento. De todas formas, asumir reglas al interior de las familias es un aspecto difícil en hogares donde existen los problemas de comunicación y afectivos como los que se han identificado en estas familias, cuando dichas reglas son transgredidas generalmente se presentan dificultades para solucionar dicho problema.

Escala Items/Unión	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
5 Los miembros de la familia acostumbran hacer cosas juntos.	3	11,1	4	14,8	10	37,0	9	33,3	1	3,7	27	100
10 Somos una familia cariñosa.	0	0	0	0	8	29,6	10	37,0	9	33,3	27	100
15 En nuestra familia hay un sentimiento de unión.	0	0	7	25,9	7	25,9	8	29,6	5	18,5	27	100
20 Mi familia es cálida y nos brinda apoyo	0	0	3	11,1	12	44,4	7	25,9	5	18,5	27	100
25 Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto	3	11,1	3	11,1	7	25,9	11	40,7	3	11,1	27	100
30 Los miembros de la familia de verdad nos ayudamos y apoyamos unos a otros	1	3,7	3	11,1	15	55,6	7	25,9	1	3,7	27	100

Tabla 2 usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según items de la dimensión dificultades del E.R.I

Las frases anteriores se corresponden con la dimensión “unión y apoyo” del instrumento. En esta dimensión se explora la tendencia de la familia de realizar actividades en conjunto, de convivir y de apoyarse mutuamente. Si se analizan los resultados de la tabla y gráfico se advierte que sobresalen los porcentajes en las alternativas de respuestas “neutral y en desacuerdo” para referirse a diferentes aspectos familiares que pudieran ser manifestaciones de unión.

Así por ejemplo destaca el ítem 5 “Los miembros de la familia acostumbran hacer cosas juntos” y el 20 “Mi familia es cálida y nos brinda apoyo y el 30 “Los miembros de la familia de verdad nos ayudamos y apoyamos unos a otros”. Cada uno los usuarios perciben que son comportamientos familiares con los que no se identifican y por tanto esa es la explicación de las cifras que se muestran en la tabla y figura.

Escala Items/Unión	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Neutral		En Desacuerdo		Totalmente Desacuerdo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
35 Las comidas en mi casa, usualmente son amigables y placenteras.	0	0	3	11,1	8	29,6	14	51,9	2	7,4	27	100
40 Mi familia tiene todas las cualidades que yo siempre quise en una familia.	0	0	5	18,5	14	51,9	8	29,6	0	0	27	100
45 Los miembros de la familia realmente se apoyan.	0	0	2	7,4	8	29,6	11	40,7	6	22,2	27	100
50 La gente de mi familia frecuentemente se disculpa de sus errores.	2	7,4	3	11,1	8	29,6	7	25,9	7	25,9	27	100
55 Los miembros de la familia nos animamos unos a otros a defender nuestros derechos.	0	0	7	25,9	14	44,4	8	29,6	0	0	27	100

Tabla 93 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según ítems de la dimensión dificultades del E.R.I

Con similares resultados se presenta esta segunda parte de presentación de frases que evalúan la dimensión “unión y apoyo”; el 51,9 % refiere estar en desacuerdo con el ítem “Las comidas en mi casa, usualmente son amigables y placenteras”; el 40,7 % con “Los miembros de la familia realmente se apoyan” el 29,6 % dice estar en desacuerdo con “Mi familia tiene todas las cualidades que yo siempre quise en una familia y el 25,9 % con “La gente de mi familia frecuentemente se disculpa de sus errores”.

Seguido en orden jerárquico el valor de estas cifras, le siguen los porcentajes en el nivel de respuesta “neural” en todo los ítems, lo que refuerza las evidencias de que la inseguridad que se ve expresada en ese tipo de respuesta, tiene que ver con la percepción de que en estas familias hay muchas dificultades por resolver desde el punto de vista terapéutico.

Análisis integrador

Si se realiza un análisis general del comportamiento de las tres dimensiones evaluadas y que dan cuenta del tipo de relaciones intrafamiliares existentes en las familias de los usuarios internos por trastorno por consumo de sustancias, sobresale el hecho de que las mismas tienen graves problemas en su dinámica interna.

Sobresalen problemas de comunicación intrafamiliar, de falta de unión, solidaridad y apoyo, hay carencias afectivas que se ponen de manifiesto en la limitada capacidad de expresarse y recibir afectos. También es llamativo el hecho de que en la mayoría de estas familias

Este análisis muestra la necesidad que dichas familias tienen de recibir los beneficios de la intervención que se propone en este estudio y que está encaminada hacia la mejora de los aspectos deficitarios identificados en esta investigación.

Como pudo observarse a lo largo del análisis realizado, las tres dimensiones tienen dificultades en sus expresiones dentro del comportamiento de estas familias, que las ubican en los niveles medio y medio bajo de la escala general de evaluación propuesta por Rivera-Heredia, (2010). A continuación, se presenta la escala del instrumento y la ubicación de las familias estudiadas según el promedio

de respuestas dadas por dimensiones, tal como se presenta en el siguiente resumen del instrumento.

ESCALAS	ALTO	MEDIO ALTO	MEDIO	MEDIO BAJO	BAJO
EXPRESIÓN	110-94	93-77	76-56	55-39 41	38-22
DIFICULTADES	115-98	97-80	79-59 65	58-41	40-23
UNIÓN	55-47	46-38	37-29	28-20 26	19-11
TOTAL	180-156	155-131	130-106	105-81	80-56

Tabla 10 Usuarios internados en la Comunidad Terapéutica 12 Pasos según ítems de la dimensión dificultades del E.R.I

Los números que sobresalen el tamaño y color se corresponde con el resultado del cálculo de los niveles de que alcanza cada dimensión. Nótese que la dimensión “dificultades” se encuentra en un nivel Medio con 65 puntos y en el nivel Medio Bajo las dimensiones “expresión” y “unión” con 41 y 26 puntos respectivamente.

CONCLUSIONES

Se realizó un diagnóstico de las relaciones intrafamiliares de las familias de usuarios de la Comunidad Terapéutica 12 Pasos de la Ciudad de Cuenca, donde se identifican dificultades en las tres dimensiones que evalúa el instrumento empleado en el estudio (Escala de Evaluación de Relaciones Intrafamiliares). Dichas dimensiones son la expresión, las dificultades y de unión y ayuda; en cada una de las cuales las familias muestran falencias en cuanto a la manifestación de comportamientos que las respalden adecuadamente.

Las dificultades en la dimensión expresión se ponen de manifiesto en el 51,9% de estas familias que tienen problemas en expresar abiertamente sus emociones y en ser francos unos con los otros.

Los problemas de unión familiar se expresan en el 44,4% de las familias que consideran que su familia no es cálida y no se brindan apoyo unos a otros y en el

51,9% de los casos las comidas en la casa, usualmente no son amigables ni placenteras.

Los problemas de estas familias son expresión de dificultades en la dinámica interna. En el 40,7% de ellas cuando hay algún desacuerdo es poco probable que se trate de mantener la paz y sus integrantes consideran que los conflictos en mi familia nunca se resuelven. Más del 50% refiere que el tomar decisiones es un problema en sus familias.

Con una puntuación de 41 y 26 puntos, en cuanto al promedio de respuestas dadas, se ubican las dimensiones familiares de unión y expresión en un nivel Bajo en la Escala de Relaciones Intrafamiliares y con un nivel medio la dimensión dificultades con 65 puntos.

Con estos hallazgos es importante que a futuro se creen espacios para la intervención psicoterapéutica con la intención de influir en la mejora de las dificultades en las relaciones intrafamiliares existentes en las familias de usuarios internos con trastorno de dependencia por consumo de sustancias en la Comunidad Terapéutica "Doce pasos". Con los resultados obtenidos en el diagnóstico de las relaciones intrafamiliares constituye una herramienta de trabajo que puede contribuir al trabajo con las familias de los internos para mejorar el ambiente interno y prepararlo para el proceso de reinserción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo, B. M. (2005). Descripción de la Dinámica interna de las familias monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión. ***Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud***, 3(1).
- American Psychiatric Association. (2005). *DSM-IV-TR BREVIARIO*. Barcelona: Masson.
- Ares, P. (2002). Psicología de la familia: una aproximación a su estudio. En A. Patricia, *Psicología de la familia: una aproximación a su estudio* (pág. 18). La Habana.

- Arias, N. (2012). Dinamica Familiar conflictiva, repercusiones en el desarrollo psicológico de los niños del Centro de Acogida "Padre Antonio Amador". Guayaquil.
- Ariza, M., y Oliviera, O. (1999). Formación y Dinámica Familiar en México, Centroamérica y el Caribe. *V reunión de Investigación sociodemográfica en México, Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Humano del Colegio de México*.
- Becoña, y Elisardo. (2007). *Guía clínica de intervención psicológica de adicciones*. Madrid: SOCIDROGALCOHOL.
- Becoña, E. (2002). *Bases Científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. (2008). *Drogodependencias*. Madrid: Mc.Graw-Hill.
- Becoña, E., y Maite, C. (2011). *Manual de Adicciones para Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica en Formación*. España: Socidrogalcohol.
- Caudevilla, F. (2003). *Epidemiología y Valoración del Consumo*. Obtenido de Google: Cid-Monckton, P., y Pedrão, L. (2011). Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. **Revista Latino-Americana de Enfermagem**, 19, 738-745.
- CIE-10. (1992). *Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Las Enfermedades. Trastornos Mentales y del Comportamiento: Descripciones Clínicas y pautas para el Diagnóstico*. Madrid: Meditor.
- CONSEP, C. N. (2009-2012). Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas.
- De la Revilla, L. (1998). *Conceptos e instrumentos de la Atención familiar*. Barcelona: Doyma.
- Echeburua, E. (1999). *Adicciones sin drogas. Las nuevas adicciones*. Bilbao: Desclee de Brouwer.
- Eguiluz, A. L.-C. (2004). *Dinámica de la familia. Un enfoque psicológico sistémico*. México: Pax México.
- Fedotov, Y. (2014). *Informe Mundial sobre las Drogas 2014*. United Nations Disarmament Commission : UNODC.
- Fenichel, O. (1974). *Teoría Sicoanalítica de la neurosis*. Buenos Aires: PAidos.
- Fernández, J. (2010). Teoría General de los Sistemas. En J. Moya , *Terapia Familiar sistémica* (págs. 24-44). Córdoba: Triunfar.

- Fried, D., y Fuks, S. (2011). *Modelo sistémico y psicología comunitaria*. Bueno Aires: Psykhe.
- Gallego, A. (Mayo de 2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*(35),323-343. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/1942/194224362017/>
- García, R. S. (1995). Experiencia grupal con familiares de drogodependientes en tratamiento. *Cuaderno de Trabajo social* (8), 162.
- Hernández Córdova, A. (2013). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica*. Bogotá: El Buho
- INEC. (2013). *Instituto Nacional de Encuestas y Censos*. Recuperado el 21 de septiembre de 2013, de <http://sinmiedosec.com/inec-en-ecuador-mas-de-900-mil-personas-consumen-alcohol/>
- Lopez, F. (1984). La adquisición del rol y la identidad sexual: función de la familia. *Revista infancia y aprendizaje*, (26),65-75.
- Louro, I., y Serrano, A. (2010). La investigación familiar. Valor de la metodología cualitativa para el estudio del afrontamiento a la enfermedad sicklémica. *Revista cubana de Salud Pública*, 37 (2),18-27. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000100006&lng=es
- Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia familiar*. Mexico.
- Minuchin, S (1982) Familia funcionamiento y tratamiento. México
- Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito.(2015). *Informe Mundial sobre las drogas*. Viena. Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/wdr2015/World_Drug_Report_2015_Spanish_.pdf
- OPS/OMS. (1996). *Familia y adolescencia: Indicadores de salud*. Washington: Fundación W. K. Kellogg. Recuperado de: <http://www1.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/Family.pdf>
- Palacios, R. (2012). Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes de México. *Psicología Iberoamericana*, 20(1). 29-39. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/1339/133924623004/>
- Pascual, F. (2009). *Antecedentes históricos de las adicciones del Siglo XIX hasta 1940, Historia de las adicciones en la España contemporánea*. España: Ministerio de Sanidad y Consumo.

- Plan Nacional sobre Drogas. (2002). *Plan Nacional sobre Drogas*. Delegación para el Plan Nacional sobre Drogas. Madrid: Ministerio del Interior.
- Rivera-Heredia, M. E. (2010). Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI) . *Uaricha, Revista de Psicología*, 1, 12-29.
Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/50298477_Evaluacion_de_las_relaciones_intrafamiliares_construccion_y_validacion_de_una_escala_ME_Rivera_Heredia
- Rounds-Bryant, J. L. (1999). Drug abuse treatment outcome study of adolescents: A comparison of client characteristics and pretreatment behaviors in three treatment modalities. 25(4), 573-591. *The American journal of drug and alcohol*. Recuperado de: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1081/ADA-100101880>
- Sierra, G., Madariaga, C., y Abello, R. (1997). Relación entre la pertenencia a redes sociales y dinámica familiar de mujeres trabajadoras en condiciones de pobreza. *Psicología desde el Caribe*, 94-113. Recuperado de: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/671>
- Sierra, M., y Gárrido, M. (2009). La Terapia Familiar en el Tratamiento de las Adicciones. *Apuntes de Psicología*, 27(2-3), 339-362. Recuperado de: <http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/151>
- Sinche, E., y Suárez, M. (2006). *Introducción al estudio de la dinámica familiar*. RAMPA.[Internet], 1(1), 43. Lima: RAMPA.
- Stanton, M., y Tood, T. (1982). *Terapia Familiar del abuso y adicción a las drogas*. Barcelona: Gedisa.