

IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL SISTEMA
FAMILIAR

MARIA ALEJANDRA FAJARDO RIOFRIO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

SANTIAGO DE CALI

2019

IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL SISTEMA
FAMILIAR

MARIA ALEJANDRA FAJARDO RIOFRIO
Trabajo de grado para adoptar el título de psicóloga

Asesora
MARIA CECILIA SALCEDO ARIZA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
SANTIAGO DE CALI

2019

DEDICATORIA

Este trabajo de grado, va dedicado primordialmente a Dios que es el pilar que me ha sostenido y no me ha dejado desfallecer, además a cada persona que hizo parte de este proyecto, especialmente a mi madre por ser la luz que me impulso y me acompaño en este sueño, cabe resaltar, el apoyo incondicional de mi familia, amigos y compañeros que de alguna u otra forma han aportado de manera significativa en este proceso.

AGRADECIMIENTOS

Es nostálgico mirar hacia tras y ver todo lo que ha implicado esta etapa en mi vida, puesto que, la academia me ha permitido un crecimiento no solo a nivel intelectual sino desde lo personal e integral, por ello, doy gracias al proceso, a cada uno de los profesores que hicieron parte de él, especialmente a mi directora María Cecilia Salcedo por creer en mi proyecto y mis capacidades, por ser guía y luz en el camino.

Por otro lado, agradezco a la población que permitió la construcción de este trabajo, por hacerme parte de su historia, por el tiempo dedicado y las experiencias compartidas, adicionalmente agradezco a mi familia y a Dios.

Para cerrar, me agradezco el ser perseverante, comprometida y dedicada ante este gran reto el cual estoy a punto de culminar.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	14
1. CONTEXTUALIZACIÓN.....	16
2. MARCO REFERENCIAL.....	18
2.1 ELEMENTOS FAMILIARES QUE PUEDEN INFLUENCIAR DE MANERA NEGATIVA PARA QUE UN INTEGRANTE INICIE UN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.....	19
2.2 FACTORES DE LA DINÁMICA FAMILIAR QUE JUEGAN COMO PROTECTORES PARA EVITAR EL CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	26
2.3 PERCEPCIÓN Y COMPORTAMIENTO AL INTERIOR DEL HOGAR FRENTE AL CONSUMO.....	29
2.4 AFECTACIONES EN LA DINÁMICA FAMILIAR POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.....	31
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	33
4. JUSTIFICACIÓN	37
5. OBJETIVOS	40
5.1 OBJETIVO GENERAL	40
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	40
6. MARCO CONCEPTUAL.....	41
6.1 FAMILIA	41
6.2 LA FAMILIA NUCLEAR	43
6.3 LA FAMILIA EXTENSA	43
6.4 LA FAMILIA MONOPARENTAL.....	43
6.5 LA FAMILIA RECONSTRUIDA	44
6.6 ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR	44
6.7 ROLES.....	46
6.8 JERARQUÍAS	47

6.9 SUBSISTEMAS	48
6.10 LÍMITES	49
6.11 CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA)	50
7. MARCO TEÓRICO.....	56
7.1 TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS	56
7.2 ENFOQUE ESTRUCTURAL.....	59
7.3 SIGNIFICADOS ALREDEDOR DEL CONSUMO	64
8. MARCO JURIDICO	68
9. MARCO ÉTICO	70
10. MARCO METODOLÓGICO	72
10.1 PARADIGMA	72
10.2 MÉTODO	72
10.3 PERSPECTIVA.....	74
10.4 TIPO	74
10.5 DISEÑO	74
11. CATEGORÍAS DE ANÁLISIS:.....	76
12. POBLACIÓN Y MUESTREO	78
12.1 POBLACIÓN	78
12.2 MUESTREO.....	78
12.3 INSTRUMENTOS	78
12.4 PROCEDIMIENTO.....	80
12.5 FASES	80
12.5.1 Fase 1- rastreo bibliográfico.....	80
12.5.2 Fase 2- revisión teórica.....	80
12.5.3 Fase 3- producción de los instrumentos	80
12.5.4 Fase 4- aplicación y análisis de los resultados	81
12.5.5 Fase 5- tratamiento de datos	82
13. RESULTADOS.....	83
13.1 DESCRIPCIÓN FAMILIAR.....	84

13.2 ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR	85
13.3 PAUTAS TRANSACCIONALES	87
14. DISCUSIÓN	94
14.1 RECONOCER LOS CAMBIOS QUE SE DAN EN LA ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR A PARTIR DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR UNO DE SUS INTEGRANTES	94
14.2 DETERMINAR LOS CAMBIOS DE LAS PAUTAS TRANSACCIONALES EN LA FAMILIA, A PARTIR DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR UNO DE SUS INTEGRANTES	99
14.3 SIGNIFICADOS ALREDEDOR DEL CONSUMO	109
15. CONCLUSIONES	111
15.1 CONCLUSIONES DE OBJETIVOS Y MARCO TEÓRICO	111
15.2 CONCLUSIONES DE MARCO METODOLÓGICO	113
15.3 CONCLUSIONES DE LOS RESULTADOS	114
15.4 APRENDIZAJES SIGNIFICATIVOS A NIVEL PERSONAL Y PROFESIONAL:	116
16. REFERENCIAS.....	118
17. ANEXOS	126
17.1 ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	126
17.2 ANEXO 2. ENTREVISTA INDIVIDUAL	128
17.3 ANEXO 3. ENTREVISTA FAMILIAR	133
17.4 ANEXO 4. ENTREVISTA GRUPAL Y GENOGRAMA	138
17.4.1 Genograma.....	138
17.5 ANEXO 5. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	140
17.6 ANEXO 6. REJILLA DE ANÁLISIS	143
17.7 ANEXO 7. TRANSCRIPCIÓN DE ENTREVISTAS	144
17.7.1 Entrevista familiar.....	144
17.7.2 Entrevista padre (sujeto 1).....	149
17.7.3 Entrevista hermana (sujeto 2).....	165

17.7.4 Entrevista pareja sentimental del sujeto 3 (sujeto 4).....	184
---	-----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios para la dependencia de sustancias	54
Tabla 2 Categorías de análisis	76
Tabla 3 Categorías de análisis segunda parte	77

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Composición familiar	17
Figura 2 Genograma con vínculos relacionales.....	83

LISTA DE ANEXOS

17.1 ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	126
17.2 ANEXO 2. ENTREVISTA INDIVIDUAL.....	128
17.3 ANEXO 3. ENTREVISTA FAMILIAR	133
17.4 ANEXO 4. ENTREVISTA GRUPAL Y GENOGRAMA	138
17.5 ANEXO 5. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	140
17.6 ANEXO 6. REJILLA DE ANÁLISIS	143
17.7 ANEXO 7. TRANSCRIPCIÓN DE ENTREVISTAS.....	144

RESUMEN

La presente investigación aborda los conceptos de la teoría estructural de los sistemas de Salvador Minuchin, que comprende a la familia como un conjunto de personas que están en constante intercambio, identificando que al interior del hogar existen modelos que componen este sistema, por ello se articula la variable del consumo de sustancias psicoactivas, validando el impacto que existe a nivel estructural y en las pautas de interacción.

Los instrumentos utilizados fueron el genograma, dos entrevistas semiestructuradas una grupal y la otra individual, los resultados encontrados afirman que existen modificaciones a nivel estructural por ser un conjunto abierto, también presenta cambios en los límites, jerarquías, subsistemas y la conformación de coaliciones y alianzas alrededor del consumo.

Palabras claves: consumo de sustancias psicoactivas, familia, teoría estructural de sistemas.

ABSTRACT

The present investigation aboards the concepts of the sistem structural theory of Salvador Minuchin, that comprehends the family as a set of persons that are in constant exchange, indentifying that in the interior of the home are models that exist that make up this system, therefore articulate a comsuption of variable phsycoactive substances. Validating the impact that exist at a structural level and in the interaction guidelines.

The instruments used were genograms, two semi-structural interviews one group and the other one being a single person interview, the findings in the results confirm that the modifications exist at a structural level for being an open set, it also presents changes in limits, hierarchiea, subsystems and conformation of coalitions and alliances around the consumptions.

Key words: consumptions of phsycoactive substances, family, system structural theory .

INTRODUCCIÓN

La presente investigación busca comprender del consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar a través de la articulación de estas dos variables. El consumo, entendiéndolo como la acción que realiza una persona al suministrar algún tipo de sustancia psicoactiva por las vías de administración que posee el cuerpo humano, entre las más populares se encuentra la oral, la intravenosa y la inhalada, estas sustancias pueden generar dependencia en el área biológica y psíquica; también, genera inestabilidad en el funcionamiento integral de la persona (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2005). Por ello, es importante reconocer que el consumo en el contexto colombiano es catalogado como una problemática a nivel social y de salud ésto establecido por el (Observatorio de Drogas de Colombia [O.D.C], 2013), sin embargo, no sólo afecta o se interconecta con estas dos esferas de contacto del ser vivo, pues al momento de realizar esta acción existen otros contextos que se encuentran implícitos como la economía, la cultura y la familia.

Por consiguiente, el sistema familiar, es la primera unidad de desarrollo de los individuos, de ahí la pertinencia de indagar los cambios y determinar el impacto que se produce en la familia cuando uno de sus integrantes consume sustancias psicoactivas. Por ello, el marco de referencia para el estudio fue desarrollado desde la teoría estructural de los sistemas planteada por Salvador Minuchin, ya que permite ver la familia como un micro-universo que desarrolla de manera explícita e implícita pautas de interacción dentro de la agrupación como por ejemplo límites, roles, jerarquías, alianzas, entre otros, a causa de esto, la agrupación es concebida como un medio compacto en donde cualquier interacción o conducta no contemplada dentro de los estándares del sistema generan una reacción y reestructuración en la dinámica familiar (Minuchin, 1974).

Ahora bien, para poder dar respuesta al interrogante planteado en esta investigación, se utilizó la modalidad de estudio de caso, el cual se desarrolló a través de dos instrumentos que dan alusión a la entrevista semiestructurada y al

genograma, con la intención de brindar un marco metodológico enriquecedor al momento del análisis de los resultados, permitiendo comprender las diversas modificaciones que se presentaron en el hogar.

Para finalizar, se evidencia que efectivamente existen cambios a nivel familiar tras el consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes, sin embargo, el modelo sistémico permite dar cuenta de una relación bidireccional sin desconocer que la familia también genera influencia en la acción del consumo, por lo que, los hallazgos encontrados a partir de la articulación de los significados, las experiencias y los diferentes componentes relacionales del hogar, dan cuenta que cada integrante se moviliza de manera diferente y asumen la situación en este caso, el consumo de sustancias psicoactivas desde la subjetividad anudado a ello se encuentra que los integrantes hacen que la organización "familia" adquiera una identidad y una manera de funcionar alrededor del consumo cohesionando sus particularidades.

1. CONTEXTUALIZACIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas según el reporte realizado por el Observatorio de drogas de Colombia (ODC, 2017) ha presentado un alza del 2.6% al 3.6% siendo un incremento significativo para la situación del país en relación a esta conducta en tan solo un año, adicionalmente se evidencia que existen ciudades, municipios y departamentos donde prevalece esta acción en sus habitantes, entre ellos “Medellín y el área metropolitana con 6,3% y Cali y Yumbo con 4,9% registrando una de las mayores tasas de consumo” (Hernández, 2010, p.155). Ahora bien, centrados en este reporte y en la ubicación geográfica; la autora ubica a Cali como territorio de desarrollo del presente proyecto de investigación, cabe mencionar, que Cali se encuentra ubicando al suroeste de la capital (Bogotá) con 2.445.405 habitantes hasta la fecha y fue fundada el 25 de Julio de 1536 (Alcaldía de Santiago de Cali, 2017).

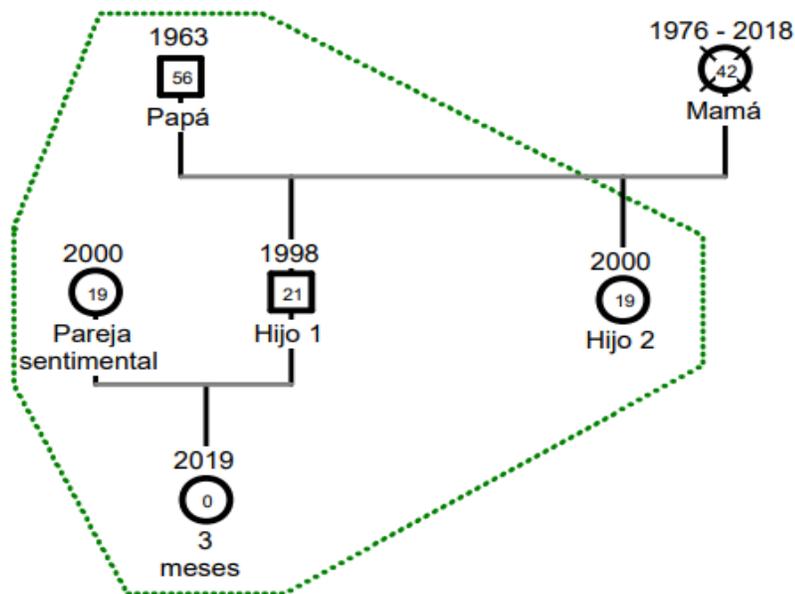
Luego de delimitar la ciudad, se realizó la búsqueda de la población a través del método no probabilístico el cual hace referencia a que la familia seleccionada debía tener unas características entre ellas, un integrante consumidor de sustancias psicoactivas con diagnóstico de dependencia; ahora bien, tras tener claridad frente a las características de la muestra se aborda la comuna 13 que se encuentra “localizado en el distrito de Aguablanca, al sur oriente de la ciudad de Cali (...) está compuesta por 15 barrios siete urbanizaciones y sectores y una unidad deportiva” (Municipio de Santiago de Cali, 2008-2011, p.5); ubicándolo como territorio para presentar la propuesta a las personas consumidoras y sus familias generando un acercamiento individual en lugares estratégicos de la zona (parques).

Finalmente, una familia del sector accedió a ser partícipe de la investigación resaltando que cumplía con todas las características de la muestra, entre ellas que fuera una familia extensa entendida como la constitución de un hogar a partir de varios parientes con alguna relación de consanguinidad u otra composición familiar al interior del mismo espacio físico; esta organización estaba conformada por dos

sistemas familiares, en primera instancia se encontraba compuesta por un padre de 56 años de edad y sus dos hijos, uno de ellos de sexo masculino con 21 años de edad (consumidor de sustancias psicoactivas) hace ocho (8) años, y el otro hijo de sexo femenino con 19 años de edad; en la segunda composición familiar se encontró la hija del joven consumidor de sustancia psicoactivas de 3 meses de edad y su pareja sentimental (madre de la niña) con 19 años de edad.

A continuación, en la imagen 1 se ilustra a través de un genograma, la composición del sistema familiar del presente estudio, sin ningún patrón vincular.

Figura 1 Composición familiar



Fuente: Autoría propia

2. MARCO REFERENCIAL

La concepción de consumo de sustancias psicoactivas se ha transformado a lo largo de los años, pues a partir de un acercamiento histórico realizado por Slapak y Grigoravicius (2006), afirman que en los principios de la humanidad el uso de este tipo de sustancias era concebido como algo “normal”, es decir un componente asociado a la cotidianidad, pero este concepto se ha reevaluado y evolucionado, identificando que esta práctica desde el siglo XIX, se piensa desde una parte inmoral y perjudicial para su entorno, generando así prohibiciones y aumentos del consumo de sustancias adictivas, trasladándose no sólo a problemas de salud en las personas consumidoras, sino a un problema social, de salud pública, familiar, entre otras esferas de contacto con la realización de esta práctica. Cabe resaltar, que todas las unidades de interacción frente al consumo son de suma importancia, pero el presente trabajo estará centrado a la esfera familiar.

Por lo anterior, se desarrolló un rastreo de las investigaciones realizadas ante el consumo de sustancias psicoactivas y la familia, en donde se identifican que las investigaciones han estado fragmentadas en 4 campos de interés; en primera instancia y resaltando que es el ítem estudiado, con mayor envergadura, se encuentran los elementos familiares que pueden influenciar de manera negativa a que la persona inicie el consumo de sustancias psicoactivas, en segundo lugar están los factores que juegan como protectores dentro del núcleo familiar, como tercer aspecto están las percepciones que tiene la familia frente al consumo y sus estrategias de afrontamiento; en el cuarto y último, se identifican estudios que abordan la dinámica familiar y las afectaciones que pueden existir en esta por el abuso de sustancias psicoactivas, centrándose en el acto del consumo y su relación frente al desarrollo de los integrantes. Por lo anterior, se procederá a presentar los antecedentes en esa estructura lógica, reconociendo las particularidades metodológicas, exponiéndose de esta manera por el interés de la autora frente al último apartado mencionado.

2.1 ELEMENTOS FAMILIARES QUE PUEDEN INFLUENCIAR DE MANERA NEGATIVA PARA QUE UN INTEGRANTE INICIE UN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Existen múltiples estudios de corte cualitativo y cuantitativo que abordan los elementos de un sistema familiar que puede influir de manera negativa, desde diferentes parámetros, identificando que éstos generan algún tipo de impacto en los integrantes del hogar, haciendo a estas personas más propensas a que incursionen en el mundo de las drogas; como resalta el estudio de estructura y tipología familiar en personas diagnosticadas con dependencia o abuso de sustancias psicoactivas desarrollada por Vargas et al. (2015), estudio que se realizó a partir de una metodología descriptiva, cualitativa e interpretativa, en 10 pacientes mayores de 15 años que cumplieron con los criterios de dependencia establecidos en el DSM y se encontrarán en un plan terapéutico, articulando a sus familias.

Ahora bien, esta investigación se abordó a través de entrevistas semiestructurada, revisión de historia clínica de los pacientes y observación no participante, los resultados ilustraron que la mayoría de las familias entrevistadas fueron de composición monoparental, afirmando que en este tipo de familia los integrantes tienen mayor incidencia en problemas emocionales, de personalidad, ideas de muerte, menor autoestima y altos niveles de consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, sin embargo, no sólo se debe a la tipología de la familia sino a la estructura de la dinámica familiar y representaciones personales, como por ejemplo separaciones hostiles, donde se presenta ruptura de la autoridad por parte de los padres, presencia de maltrato, límites difusos y ausencia de normas, las cuales provocan en sus integrantes sentimientos de tristeza, soledad y aislamiento, intentando refugiarse en el consumo de drogas, así mismo, existe una sobrecarga del rol tras la separación, generando una ausencia emocional buscando presencia del cuidador en las adicciones.

Ahora veamos, Becoña, et al. (2012) realizó una revisión bibliográfica sobre la influencia que tiene la desorganización familiar en el consumo de drogas, el abordaje de la revisión se realizó tras las plataformas de Pubme y PsycINFO, tomando estudios publicados entre el 1 de enero de 1980 y el 31 de diciembre de 2010, sus hallazgos fueron presentados en tres modalidades, en primera instancia, se encuentra “los padres consumidores de sustancias y consumo de drogas de los hijos”, afirmando que la validación positiva de los padres sobre el consumo genera que sus hijos estén más propensos a este acto, adicionando que el funcionamiento familiar presenta niveles elevados de conflicto y desorganización, en segunda instancia se encuentra, “la estructura familiar y el consumo de drogas de los hijos” presentando una visión cohesionada con Vargas et al. (2015), afirmando que las personas que viven en familias monoparentales o reconstruidas poseen más probabilidades de consumir drogas que los integrantes de familia nuclear o extensa.

Sin embargo, la revisión solo contempla la tipología como algo negativo sin reconocer la dinámica familiar, como lo estableció el estudio anteriormente descrito, para finalizar se encuentra la categoría de “psicopatología de los padres y consumo de drogas de los hijos” resaltando que una familia de padres diagnosticados con enfermedades mentales, generan en sus integrantes rasgos de depresión, ansiedad y mayor prevalencia en el consumo de sustancias psicoactivas, esto debido a la carga emocional que presenta una enfermedad mental al interior del hogar.

En correlación con la aceptación positiva de la droga Hernández, Font y Gras (2015) realizan una investigación sobre el consumo de diversas drogas y la relación con el contexto familiar y social, la muestra para el estudio fue de 408 estudiantes de la escuela adscrita a la Universidad de Girona, el instrumento seleccionado fue el cuestionario sociodemográfico y los hallazgos encontrados abordaban la importancia del contexto o la aprobación positiva del consumo de drogas, ya que las personas de la muestra con policonsumo, presentaba un integrante de la familia o pares que realizaban esta práctica.

Sumado a ello, López y Ramos (2012) realizan una investigación sobre la estructura y dinámica familiar asociados al consumo de sustancias psicoactivas, los instrumentos utilizados para generar codificación de la información fueron el genograma familiar, observación directa y la aplicación del test dibujo de familia, a través de una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo correlacional. Tras el desarrollo de la investigación los autores encuentran que la estructura de la familia juega un papel importante para los integrante de hogar, ya que existen familias disfuncionales que no aportan elementos a nivel emocional, valorativos o sociales que permitan fortalecer la decisiones asertivas frente a las posibles situaciones de riesgo como las adicciones, afirmando que los factores de disfunción se dan por mala comunicación, relación hostil entre los integrantes, autoridad difusa y distanciamiento entre los progenitores.

En consonancia con lo anterior Fantin y García (2011) realizan una investigación que habla de la influencia de los factores familiares para el consumo de sustancias psicoactivas, la metodología del estudio estuvo desde un corte cuantitativo de tipo descriptivo, la muestra fue de 1143 adolescentes de ambos sexos cuyas edades estaban entre los 14 y 19 años que asistían a escuelas de nivel polimodal, los instrumentos utilizados fueron el Test de Identificación de Desórdenes en el Uso de Alcohol (AUDIT), el Cuestionario de Identificación de Dependencia de las Drogas y por último una adaptación de la ficha de evaluación clínica integral.

En cuanto a los factores familiares establecidos en la codificación de los datos, señalan que el clima familiar influye en la percepción de los adolescentes, ya que éste genera conflictos y atañe mayor probabilidad de consumo de drogas, así como la incapacidad de poner límites y de percibir algún problema u hostilidad en el vínculo afectivo de padres e hijos, además de la presencia baja al interior del hogar y la incapacidad de ser flexible con los incentivos y reconocimiento de los logros establecidos por el adolescente.

Por su lado Feito (2016), realiza un estudio a través de un experimento que abordó el papel que tiene el sistema familiar en el consumo de sustancias psicoactivas de adolescentes, el experimento fue realizado con una muestra de 88 personas de ambos sexos entre los 19 y 20 años de edad, los instrumentos seleccionados fueron (CPIC) escala de percepción de los hijos del conflicto y (CRPBI) el cuestionario de estilos parentales. Encontrando que, los problemas en el subsistema parental generan que los integrantes busquen rutas de escape o que puedan cesar estos problemas, evidenciando como posibilidad el consumo de drogas.

Sin embargo, resaltan que la investigación no permite comprender un panorama amplio del problema, ya que no es un estudio longitudinal, lo que impide abordar o comprender si a grandes rasgos los inconvenientes familiares generan consumo de sustancias psicoactivas o solo fue la muestra que se utilizó, dejando como brecha para las futuras investigaciones abordar el tema de la dinámica y las pautas de interacción a nivel familiar y su influencia o no en la posible adicción de drogas por sus integrantes, cabe aclarar, que la hipótesis de rasgos predeterminados al consumo es un tema muy amplio para sesgar en categorías específicas, puesto que las familia son sistemas en constantes cambios y no todas reaccionan de la misma manera.

Cabe aclarar, que no sólo la situación familiar influye en el consumo de sustancias psicoactivas, ya que existen componentes sociales y relacionales de las personas, las cuales puede generar influencia a realizar esta conducta, por ello Rivolta (2012), proyecta en su estudio una caracterización de los factores familiares que generan riesgo al consumo de sustancias, desarrollado desde un método observacional, analítico y de correlación a base de registros de la segunda encuesta nacional de enseñanza media 2005, analiza que los resultados estuvieron divididos en factores familiares y escolares, resaltando que si las relaciones familiares son inadecuadas, con poca comunicación, con desconocimiento de los pares, poca contención, límites difusos y falta de atención de los padres, estos componentes se convierten en factores de riesgo latentes para el consumo de drogas.

En cuanto a la escolaridad, se encuentra la importancia del contexto en el que se desarrolla la academia y la jornada, debido a las situaciones que se puedan presentar alrededor de la temática del consumo en estos espacios. Como se evidencian en los resultados del estudio realizado por Aguirre, Aldana y Bonilla (2017) que habla sobre los factores de riesgo en relación al consumo de sustancias psicoactivas en el contexto educativo, resaltando que en el medio escolar existe un alto consumo de sustancias de alcohol con 93.9%, el cigarrillo 18,3%, frecuentando lugares como casa de los amigos, fiestas, colegios, instituciones educativas y casa propia.

Referente a la familia, los hallazgos fueron en relación a la tipología, debido a que la muestra afirma que los estudiantes con padres casados o en unión libre presenta mayor consumo de sustancias alcohólicas y psicoactivas contraponiéndose a investigaciones donde resaltan que el consumo se da en familias con problemas a nivel del subsistema conyugal por ejemplo que se hayan separado o divorciados, o que los participantes no convivan con su familia de origen sino con otros familiares, este estudio tuvo un abordaje cuantitativo de tipo descriptivo y transversal con una muestra de 209 estudiantes de una institución educativa en el corregimiento de Chicoral, a través de encuestas.

Anudado a los contextos escolares y el gran abordaje de consumo de sustancias psicoactivas Espinosa, Hernández, Cassiani, Cubides y Martínez (2016), realizan un estudio que habla sobre los factores que tiene una institución educativa en relación al consumo de drogas, a través de una muestra de 146 estudiantes comprendidos en una edad cronológica de 10 a 19 años, los cuales estaban vinculados en una institución, el estudio se desarrolló a través del test Apgar familiar, encontrando que el contexto escolar es un territorio difícil para controlar el consumo de droga, predominando las familias disfuncionales, padres y pares consumidores como factor de esta conducta.

Alrededor de esto, Ortega, Hernández, Arévalo, Díaz y Bermúdez (2015), realizaron un estudio de enfoque mixto, que aborda las causas y las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas articulando un contexto social conflictivo y de vulneración familiar, como instrumento de recolección de datos esta la observación, la encuesta estructurada, la entrevista, el diario de campo y el cuestionario “consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes”, la muestra fue de 35 adolescentes que estaban comprendidos en los estratos más bajos del departamento del Atlántico, tras la codificación de los datos, se encuentra que la problemática del consumo de drogas se ve afectada debido a la falta de prevención por parte de las instituciones educativas y las familias, reconociendo que la principal fuente para consumir son los problemas en el hogar, desmotivación personal e influencia de los amigos.

Siguiendo con la búsqueda bibliográfica, se encuentra un estudio que relaciona el consumo como una búsqueda de lo ausente en el sistema familiar, de corte cualitativo con una muestra de 70 estudiantes universitarios quienes conformaron grupos focales presentando dos categorías de análisis; la familia y el consumo de sustancias psicoactivas codificado a través del AtlasTi, realizado por los autores Muñoz, Gallego, Wartski y Álvarez (2012), afirmando que, la ausencia de contenido familiar establece vacíos a nivel individual, los cuales tratan de llenarlos a través de la droga.

Resaltando puntualmente conductas como la ausencia de un entorno familiar protector, ausencia de los padres, culturas de celebraciones con licor, maltrato, falta de control, irritabilidad por parte de los padres, marginación del compromiso de conocer las sustancias, su acción y el manejo del riesgo, ocultando su importancia por temor a enfrentar la realidad ante sus hijos, adicionando que desconocen los contextos en los que interactúan, lo cual limita la capacidad de comunicación, comprensión y de ejercer autoridad frente algunos comportamientos. Estas situaciones generan pautas de interacción inadecuadas para el desarrollo del niño, niña o adolescente en el medio familiar, ya que esta organización es considerada

como uno de los eslabones más importantes para prevenir el abuso de drogas y alcohol y si la representación de la familia esta mediada por estas conductas, el proceso de consumo será más latente para sus integrantes.

Ahora bien, Ortiz (2017) realiza un estudio que aborda el sistema familiar de personas consumidoras de sustancias psicoactivas a partir de un enfoque cualitativo de tipo descriptivo, utilizando como muestra cuatro adolescentes entre los 12 y 17 años que se encuentran en proceso de recuperación y sus familias, las categorías de análisis que fueron abordadas a través de grupos focales, entrevista a profundidad al sistema familiar, genograma y Apgar Familiar. Encontraron que en la muestra existe un grado de disfuncionalidad ya que las jerarquías deben ser flexibles alrededor de las situaciones que se presenten no rígidas, que es lo que se evidencia en la muestra.

Adicionalmente, resalta que los roles en este tipo de familias se desarrollan de forma inadecuada, no presentan claridad de la dinámica y puede existir inversión de roles lo cual afecta el proceso de la persona en recuperación, en este orden de ideas los límites son disfuncionales, estableciéndose de manera autoritaria o negligente. Para finalizar, reconocen que las familias disfuncionales carecen de una comunicación asertiva, haciendo a sus integrantes más propensos al consumo de drogas.

En cohesión con lo anterior, Romero (2011) realiza un recuento bibliográfico sobre las categorías de familia, alcohol y consumo de sustancias psicoactivas, encontrando que los cambios a nivel familiar afectan a los integrantes del hogar, subrayando eventos como el abandono familiar, frecuentes disputas y graves conflictos de relación, lo cual genera una búsqueda en el consumo de drogas, en la revisión también sobresalen estudios donde reafirman que la ausencia de la comunicación clara y asertiva, conlleva al consumo de sustancias ya que los integrantes del hogar están en busca de sustitutos de atención y vínculo emocional.

Es necesario recalcar que existen estudios donde evalúan los factores protectores y negativos que poseen las familias para el consumo o no de drogas como en el

caso de Mihié, Musié y Basié (2013) en su investigación abordan los riesgos y factores protectores que puede proporcionar una familia a personas que consuman o que no consuman sustancias psicoactivas, realizado con 623 estudiantes, utilizando el cuestionario CTC niños y jóvenes. Los resultados encontrados, afirman que los jóvenes consumidores evidencian con mayor frecuencia los factores protectores que suministra su sistema familiar como la integración en procesos familiares, fortalecimiento del apego y reconocimiento de las oportunidades, más que las personas no consumidoras.

Pero en relación a los factores negativos resaltan una gama de variables que pueden afectar tanto en las personas consumidoras como en las que no, entre ellas, un estilo de crianza permisivo, reglas familiares inadecuadas, límites difusos, la falta de compromiso con el desarrollo en diversos contextos de sus hijos, la incapacidad para establecer espacios de comunicación, el desconocimiento de sus pares o de los comportamientos inadecuados y extraños.

Para concluir, los estudios que identificaron en las familias factores que pueden ser predeterminantes para que sus integrantes consuman sustancias psicoactivas, no son unos lineamientos estandarizados ni rígidos, puesto que una familia puede tener las características antes mencionadas pero no significa que está predeterminada que sus integrantes consuman, solo es un riesgo evaluado y comprobado por estos estudios, ahora bien, como existen factores de riesgo también existen factores protectores, los cuales estarán descritos en el siguiente apartado.

2.2 FACTORES DE LA DINÁMICA FAMILIAR QUE JUEGAN COMO PROTECTORES PARA EVITAR EL CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Como se afirmó anteriormente, las familias poseen características en su dinámica relacional que permiten disminuir los riesgos de factores como el consumo de sustancias psicoactivas, en relación a esto Martínez (2015) realiza una investigación en donde articula el funcionamiento familiar, el consumo de drogas y las conductas delictivas, el estudio se desarrolla mediante 7 cuestionarios que evalúan diferentes

categorías de análisis. En primer lugar, se encuentra el Cuestionario de Evaluación del Sistema Familiar (CESF) este instrumento permite evaluar la cohesión y la adaptabilidad familiar, seguido del Cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar (CM-CP) que evalúa la comunicación entre hijos y padres, como tercero se encuentra el Cuestionario de Satisfacción Familiar (CSF) que permite comprender la satisfacción en relación al funcionamiento del hogar.

Continuando con el Cuestionario de Evaluación de Apoyo Social (CAS) el cual está constituido para evaluar la red social de los jóvenes, como quinto está el cuestionario de estación de consumo de sustancias (CS) que estima el nivel de consumo y abuso de sustancias, de esta manera se aborda el cuestionario de conductas delictivas y por último utilizaron el cuestionario información sociodemográfica, la muestra fue de 1.529 estudiantes que se encontraban entre los 10 y 21 años de edad, vinculados a los centros públicos de enseñanza secundaria del municipio de Marbella. En relación a los hallazgos encontrados en la dinámica familiar, resalta que el aumento de la cohesión familiar, el vínculo emocional, los límites y el tiempo de calidad genera una disminución del riesgo del consumo de sustancias psicoactivas.

Ahora bien, en relación a la comunicación que fue una de las categorías de análisis, se encuentran que el diálogo abierto, basado en la confianza y una adecuada transacción de información, permite la disminución del consumo. Por último, afirman que la satisfacción familiar y el apoyo social cumplen el rol de recursos positivos para afrontar acontecimientos y conductas inadecuadas. Con base a lo anterior, Vidal (2015) habla sobre el funcionamiento familiar asociado a personas consumidoras de sustancias adictivas, manifestando que el factor con mayor asociación a los indicadores de funcionamiento familiar es la comunicación siendo éste un pilar fundamental para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas, reconociéndose como uno de los factores primordiales para mantener una familia unida, ya que ésta encierra cualquier otro factor que pudiera existir, si

se establece una buena comunicación no hay conflicto, las pautas son claras y existe un equilibrio de reglas y amor.

El estudio fue desarrollado a partir de un método cuantitativo no experimental y descriptivo con una población de 60 adolescentes de ambos sexos entre los 12 y 18 años con rasgo de consumidores de sustancias psicoactivas, la prueba estadística utilizada para la triangulación de la información fue t de student, resultados que abordan diversos aspectos del funcionamiento familiar, pero todos alrededor del ejercicio y la articulación de una buena comunicación.

Por otro lado, Henriques, Lunardi y Dos Santos (2016) en una revisión bibliográfica generadas en las bases de datos de MEDLINE, LILACS, Cochrane, BDNF e IBECs, desarrollan un artículo que habla sobre el uso de drogas y el medio familiar, ilustrando que para que la familia pueda prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, debe darle importancia a conocer y abordar la temática del consumo, las drogas y sus consecuencias, ésto con el fin de generar una educación frente al tema y fortalecer los lazos de confianza, así mismo, resaltan la claridad de reglas y límites, al igual que un monitoreo de los contextos, amigos y actitudes de los integrantes.

Hay que mencionar además los hallazgos encontrados en el estudio realizado por Acevedo, Camargo y Fajardo (2016), en donde abordan los factores protectores que posee la familia para prevenir el uso de sustancias psicoactivas, la investigación se desarrolló tras una metodología cuantitativa, con los estudiantes de una institución educativa cuyas edades debían oscilar entre los 10 y 15 años y los instrumentos utilizados fueron la observación, la encuesta y el test que estuvo conformado por dos partes, la primera datos sociodemográficos y la segunda sobre los factores protectores familiares.

En vista de los resultados, afirman que los factores protectores para evitar la incursión en el consumo son: el interés, el apoyo, la preocupación que tienen los padres o cuidadores alrededor de la vida de sus hijos, ya que esto permite fortalecer

los lazos de confianza, de comunicación, un clima amigable y adecuado entre padres e hijos, fortaleciendo el sistema familiar como una red de apoyo o resolución de conflictos en contextos hostiles en los que se encuentre involucrados, añadiendo que este comportamiento ayuda a la disciplina y la calidez de vínculo afectivo.

En relación a los hallazgos encontrados por Martínez (2015), éstos se articulan con los datos establecidos por Mosqueda y Carvalho (2011), tras realizar un estudio de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo transversal y exploratorio en el que exponen los factores protectores y de riesgo que poseen las familias alrededor del consumo de drogas, la muestra fue de 61 estudiantes de colegios municipalizados de la comuna Valparaíso y los datos fueron obtenidos por medio del cuestionario “como es tu familia”, en donde se destaca que las relaciones familiares son percibidas como factor protector, sobre todo en la relación de apego emocional y cohesión general del hogar, ya que en relación a los problemas la familia puede brindar manejo y solución, aunque, también puede generar un componente de riesgo si no existe claridad, límites o una comunicación asertiva.

2.3 PERCEPCIÓN Y COMPORTAMIENTO AL INTERIOR DEL HOGAR FRENTE AL CONSUMO

Ahora bien, existen diferentes momentos que atraviesa el sistema familiar por el consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes y justo a corroborar esa información Serrano, Rodríguez y Louro (2011) realizan un proceso de investigación que habla sobre el afrontamiento de las familias en relación a la conducta del consumo, el cual presentó un abordaje cualitativo de tipo descriptivo, utilizando la entrevista a profundidad como instrumento para evaluar el afrontamiento familiar en un proceso de antes de la institucionalización por consumo, durante y después; fueron entrevistadas 11 familias de adolescentes que presentaban un proceso de rehabilitación en un centro hospitalario.

Los hallazgos encontrados estuvieron relacionados a los tres momentos antes mencionados los cuales son: la etapa en donde la persona no poseía el diagnóstico

por dependencia, seguido al tratamiento por hospitalización y por último la etapa posterior a la salida del centro hospitalario. A partir de esto, los autores demostraron que existen diferentes conductas adoptadas por la familia frente a estos tres tiempos como, por ejemplo: una conducta moderadora por parte de la progenitora en la dinámica relacional de la persona consumidora y los otros integrantes de la familia, justificación ante los cambios de comportamiento de la persona drogodependiente, alerta ante los cambios de comportamiento, pérdida del control familiar, búsqueda de ayuda ante situaciones climax y por último negación ante la responsabilidad del consumo de sustancias psicoactivas de la persona.

Cabe resaltar, que la conducta predominante de las familias en relación a las dos etapas iniciales es la evasión; identificada como una herramienta de protección ante la realidad, provocando un comportamiento que restringe la movilización hacia la búsqueda de la solución del problema del consumo de drogas.

Referente a la percepción del funcionamiento del sistema familiar Costa (2014) realiza una investigación con modalidad mixta no experimental de tipo descriptivo y comparativo; para el desarrollo del estudio la muestra fue de 30 familiares y 30 pacientes que asisten a un proceso terapéutico por consumo de drogas, se aplicaron 2 test psicométricos, el inventario de APGAR que permitió analizar cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de forma global y el segundo fue el inventario FF.SIL el cual permitió medir el grado de funcionalidad basado en 7 variables las cuales son: la cohesión, armonía, roles, comunicación, permeabilidad, afectividad y adaptabilidad.

Con base a los resultados, la autora encuentra que la percepción frente al funcionamiento del sistema familiar por sus miembros y la persona con adicción a las drogas, en mayor medida es percibida con un óptimo funcionamiento y en un menor porcentaje como disfuncional, se resalta que los hogares con un miembro adicto normalmente presentan afectaciones en límites, normas, comunicación y demás, interpretando que la negación frente a la problemática y la percepción de

una dinámica funcional es usada como mecanismo de defensa; debido a que de este modo los familiares depositan los conflictos de cada miembro y los del sistema en la persona adicta, a la vez que defienden y sostienen el modo de funcionar por miedo a que se derrumbe.

En este orden de ideas, la percepción del sistema familiar permite que se generen estrategias de manejo de los integrantes con consumo de sustancias psicoactivas, por ello, Fory, Colorado y Machín (2016) hablan sobre el afrontamiento que tiene el sistema familiar en relación al consumo de drogas, estudio que se desarrolló a través de un modelo cualitativo de tipo descriptivo y la técnica de recolección de datos fue la entrevista semi-estructurada, los hallazgos encontrados permiten afirmar que el tema del consumo establece comportamientos disruptivos en el sistema familiar, ya que cuando la persona consumidora está en el trance de la droga muchas veces se ponen agresivos, se aíslan y se roban las cosas para el consumo.

En relación a eso, la familia intenta afrontar la situación negando cualquier estado de responsabilidad por el comportamiento alrededor de la drogadicción, adicionando que culpa a las amistades que incitaron a este comportamiento o los que refuerzan están conducta proponiendo espacios donde se ve la droga. Ante los problemas presentados en la comunicación, las familias muestran un distanciamiento en el diálogo y el vínculo afectivo, sin embargo, intentan dialogar sobre la ayuda profesional que requieren para su rehabilitación, estableciendo una relación de aconsejar y hacer consiente del problema.

2.4 AFECTACIONES EN LA DINÁMICA FAMILIAR POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Frente a este ítem se encontró un estudio realizado por Noreña (2017) que aborda la relación del consumo de sustancias psicoactivas y la dinámica familiar desarrollado desde un enfoque cualitativo de tipo interpretativo y hermenéutico, utilizando como instrumentos la entrevista semi-estructurada y el genograma. En

relación a los resultados se encuentra que cuando la familia tiene un integrante consumidor existen contradicciones en el proceso de comunicación generando en sus integrantes confusión de roles, suministrando compromisos y funciones propias del papel a otros integrantes que no les corresponde, la comunicación se torna pobre y débil generando mensajes ambiguos que afectan la convivencia y la interacción a nivel familiar, de esta manera, sobresalen los límites difusos y escasos de la norma, situación que propicia eventos que no se deben generar al interior del hogar como cambio de roles y transgresión de los subsistemas.

Retomando lo mencionado anteriormente, se encontró que el consumo de drogas ha sido estudiado de una manera amplia con diferentes modalidades, tipos e instrumentos, permitiendo una mirada objetiva desde diferentes puntos de referencia; sin embargo, la presente investigación está centrada en el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la familia, proponiendo una metodología alrededor del siguiente planteamiento.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El concepto de familia es una construcción social que permite etiquetar, agrupar y asignar diferentes roles o posturas a los miembros del hogar, es decir el papel de papá, mamá, hermanos menores, hermanos mayores y así sucesivamente, además cada persona al interior de la casa cumple unos deberes y quehaceres, que son concebidos a nivel global, como por ejemplo, que el hermano mayor debe cuidar al menor, que los padres deben ser las personas que sostienen la casa y más cuestiones que a nivel social se escuchan en la cotidianidad, (Minuchin, 1974) siendo reconocidas como particularidades estandarizadas, no obstante, esta concepción de familia ha evolucionado ya hace 40 años (Valdivia, 2008).

No solo ha cambiado el concepto de los roles que componen un hogar, sino también la estructura de ésta, como por ejemplo, que debe estar compuesta por más de una persona, que los integrantes presenten alguna relación consanguínea o que sencillamente tengan afinidad emocional; ahora bien, aunque el concepto de familia se ha ampliado dando lugar a familias monoparentales, extensas, reconstruidas (Murdock, 1949), estas son etiquetas que permiten agrupar a las personas en un tipo de familia dependiendo las características del hogar; no obstante, la manera en que se constituyen es singular, ya que en su interior existe todo un mundo de particularidades, significados y creencias, que se establecen tras la interacción y el proceso bidireccional entre las personas que componen este conjunto.

Dicho lo anterior, la organización llamada “familia” que está compuesta por estructuras humanas (integrantes) funciona de una manera análoga, como el mecanismo de un reloj, en donde cada integrante es una pieza que conforma o completa una función específica, pues cuando una de estas piezas se moviliza de forma diferente, se frena o no cumple con las funciones ya predeterminadas, el sistema cambia dependiendo de las percepciones, las conductas y las posturas que adquiera cada integrante. Cabe agregar, que cada familia establece de forma

particular y singular cómo se organiza su sistema de interacción a base de normas, límites, roles y jerarquías (Minuchin, 1974).

Conviene subrayar, que, si analizamos y observamos un integrante consumidor de sustancias psicoactivas en un estado de dependencia al interior del hogar, este genera una reconfiguración en el rol de las personas que conforman dicha familia, todo el sistema se moviliza y se reordenan alrededor del consumo; sin embargo, es la situación de quien consume la que se destaca sobre todo el movimiento siendo considerada la problemática principal. Debido a que, las sustancias psicoactivas generan en la persona cambios a nivel físico, orgánico, psicológico, alteraciones en las funciones del sistema nervioso central, modificando sus comportamientos, percepciones, emociones entre otras. Por lo anterior, la familia tiende a centrarse en la persona consumidora, desdibujando las necesidades de los otros personajes que hacen parte del hogar; adaptando este comportamiento con el fin de mantener la continuidad de la familia (Beltrán, Hernández, Arévalo, Martínez y Bermúdez, 2015).

Se debe agregar que el consumo de sustancias psicoactivas, es una práctica que es considerada como una problemática que afecta diversas áreas entre estas, cabe resaltar el contexto social debido a que “el consumo de drogas ilícitas está creciendo en el país no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso” (Observatorio de Drogas de Colombia [O.D.C.], 2019, pr.1), generando tras esta práctica afectación en las relaciones sociales en la persona consumidora, las instituciones por los altos niveles de consumo, el sistema de seguridad y la economía debido al microtráfico, se debe agregar que a nivel de salud, existe presencia de enfermedades por el alto consumo de drogas y aumento de la mortalidad por la sobredosis, adicionando las enfermedades a nivel emocional y mental, precisando que en el 2015, 247 millones de personas consumieron drogas y 29 millones padecen trastornos relacionados con esta conducta (Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito [ONODC], 2016).

Cabe señalar que a nivel familiar también existen afectaciones puesto que “el marco familiar es el primer entorno social en el que se desenvuelve la vida de un individuo, el primer órgano de modelado, de aprendizaje y de socialización” (Barca, Otero, Mirón y Santorum, 1986, p. 1), lo cual implica que este sistema también presente afectaciones por tener un rol activo y constante con la persona que consume, desembocando alteraciones en el comportamiento de cada integrante del sistema familiar y en el individuo consumidor por el cambio de las pautas de interacción al interior del hogar.

Tomando como referencia lo anterior, el consumo de sustancias psicoactivas es una conducta que trae cambios en diferentes áreas, algunas como las mencionadas anteriormente, no obstante el tipo de consumo también genera una categoría importante a los cambios en la conducta a nivel individual y familiar, reconociendo que un estado de dependencia de sustancias, genera un comportamiento de necesidad alrededor del consumo, adicionando que aparecen síntomas a nivel cognoscitivo, comportamental y fisiológico (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales [DSM-IV], 1994).

Ahora bien, los cambios o transformaciones que establece el conjunto familiar tras el consumo dependiente de algún integrante no ha presentado mayor envergadura por los estudios referenciados, sin embargo, Noreña (2017) afirma que la persona consumidora puede generar distorsión en los roles establecidos debido a que no son claros y algunos integrantes asumen papeles que no les corresponde, adicionando que la comunicación es difusa y ambigua lo que ocasiona cambios en la organización. Desde este punto de referencia, se puede inferir que las modificaciones que presenta una familia alrededor del consumo dependiente, se establece en varias direcciones, infiriendo que esto depende de cómo la familia asume el consumo, dando lugar a transformaciones en los roles, las normas las cuales pueden pasar de rígidas a difusas o viceversa, los límites a nivel del hogar y social de cada individuo, las jerarquías y situaciones de coaliciones o alianzas.

Cabe resaltar, que el consumo de sustancias psicoactivas es un tema bastante abordado por ser un componente social que lleva desarrollándose años a nivel mundial, no obstante, esta categoría en el marco familiar no ha dado mayor lugar a los integrantes del hogar, por ello surge la necesidad de preguntarse y dar respuesta a ¿Cuál es el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar de un adulto joven ubicado en el barrio El Pondaje de la ciudad de Cali?

4. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es significativa para la academia debido a que articula dos variables que se encuentra en constante cambio como lo es la familia y el consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo la transformación que ha tenido el sistema familiar a nivel de concepción y composición, esto mismo pasa con las sustancias psicoactivas, ya que se ha dado lugar a nuevas drogas con efectos diferentes, con cambios a nivel biológico, psicológico, emocional y físico, por eso en primera medida se considera indispensable abordar dos categorías que están en constante transformación e interacción con el día a día de las personas.

Ahora bien, tras el rastreo de los estudios relacionados en el estado del arte, se encuentra que la familia ha jugado un papel mediador ante la prevención y el estímulo del consumo de sustancias psicoactivas por algún integrante del hogar, sin embargo, no se ahonda sobre los cambios a nivel interno de la familia ni cómo estos también afectan a la persona consumidora, reconociendo que es un proceso cíclico que nunca para, pudiéndose encontrar resultados como que la familia genere pautas y funcione alrededor del consumo o que se reorganicen y ésto pueda ser una estrategia para una transformación de la adicción y muchas más posibilidades que no han sido contempladas a nivel del rastreo bibliográfico, donde cabe resaltar que las pocas referencias de las familias son cambios a nivel de confusión y procesos difusos que dan a una interpretación negativa sobre esos posibles cambios, permitiendo este estudio dar cabida a que el impacto presenciado por la familia pueda tener una connotación positiva o negativa a través de sus experiencias.

Hay que mencionar además, que la investigación propone un marco metodológico que recoge tres momentos importantes por el uso de los instrumentos, señalando que se abordó una entrevista semiestructurada por cada integrante, dando lugar a la particularidad de la estructura y cómo ésta se articula con la organización general que es la familia, permitiendo extraer elementos para un análisis no solo desde lo

individual sino reconocer cómo éstas se cohesionan entre todas y generan una identidad y un movimiento alrededor del consumo.

Así mismo, se da la posibilidad a un panorama en donde la estructura individual de cada integrante genera una concepción diferente y esto desemboca una mediación en el movimiento a nivel global, cuestión que sería enriquecedora reconocerla tras los resultados y su análisis. Además, la estructura familia será soportada por la aplicación del genograma, el cual puede establecer diferentes relaciones y proponer información sobre la realidad con la que está funcionando la familia escogida.

En cuanto al marco teórico y conceptual, se evidencia el gran abordaje que ha presentado estas variables; sin embargo, la mirada sistémica permite al psicólogo establecer un campo perceptivo desde los medios familiares, en donde cada miembro del hogar juega un papel fundamental al interior del sistema y en la vida de los otros integrantes, siendo pertinente conocer desde esta disciplina la transformación que genera el consumo por parte de un integrante de la familia, subrayando que los cambios no solo se establecen a nivel interno sino al exterior, como las relaciones sociales, el reconocimiento de redes en el entorno dando lugar a los límites que establecen por el consumo.

Acerca del grado de importancia o relevancia para la psicología, se puede anotar que el trabajo brindará información relevante sobre cómo se transforma la familia y la importancia de darle un lugar a estos procesos, pues cabe resaltar que en Colombia el concepto de consumo es etiquetado como un problema en donde abordan en gran medida a la persona que “tiene la enfermedad” que hace referencia al individuo con adicción; a causa de esto, la familia establece un acompañamiento en el proceso pero no es un espacio de intervención ni de reconocer que el hogar también puede encontrarse en un episodio el cual ha generado diversas transformaciones.

Por lo anterior, se evidencia un avance en el reconocimiento de este medio familiar ya que para que una situación sea estudiada y desarrollada en gran escala, debe

ser visible para el contexto académico, y a partir de este acercamiento el programa de psicología y los profesionales en el área, visibilizará la necesidad de ahondar sobre esta temática articulando la familia y el consumo de sustancias psicoactivas con el fin de proponer estrategias de intervención para rehabilitación, propuestas nuevas en donde puedan articular de manera más continua a la familia, lo que ayudaría adicionalmente a reevaluar si la dinámica con la que se está movilizando las familias con un contexto similar, es adecuada para un proceso de rehabilitación, o si es predeterminante y mantienen el consumo. Esta propuesta puede presentar diversas vertientes a nivel positivo, de reconocimiento y crecimiento para la psicología, el área social, las familias y el estudio del consumo.

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar de un adulto joven consumidor ubicado en la ciudad de Cali en barrio el Pondaje.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer cambios que se dan en la estructura y organización familiar a partir del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes.
- Determinar cambios en las pautas transaccionales de la familia, a partir del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes.
- Indagar significados de cada uno de los miembros de la familia con relación al consumo de sustancias psicoactivas.

6. MARCO CONCEPTUAL

La investigación toma como referente los aportes epistemológicos de la teoría sistémica que entiende a las instituciones, la familia y el contexto físico en general como “un conjunto organizado e interdependiente de unidades que se mantienen en interacción” (Umbarger, 1983, p.25), esta teoría comprende al mundo como un sistema, en donde todo organismo vivo lo conforma o es parte de uno, pues un sistema está dentro de otro o genera subsistemas de relación al interior de éste, identificando una interacción e intercambio constante con el entorno o ambiente social, permitiendo que el sistema se organice, se desarrolle, crezca, se modifique y por último se extinga o muera.

Ahora bien, para el proyecto se aborda el enfoque estructural de la teoría general de sistemas, esto con el fin de dar respuesta a la pregunta planteada por la autora, en donde el sistema central es la familia.

6.1 FAMILIA

El término “familia” posee una gama de definiciones de diferentes ramas científicas entre ellas la sociología, el derecho, la antropología, la psicología y demás; resaltando que tras la evolución de la sociedad se ha ido complementando y articulando nuevos criterios para asignar esta connotación; pues en tiempos pasados se afirmaba que para ser familia los individuos debían poseer un grado de consanguineidad, actualmente solo requiere afinidad entre los integrantes, dando apertura a la exploración y construcción de sistemas familiares.

Desde la psicología, Parra citando a Borroso (2005) afirma que la familia “es un conjunto de personas organizadas de diferentes maneras. Un organismo compuesto de varios miembros, todos importantes, con sus necesidades, capacidades, contexto y objetivos propios que se interactúan en una búsqueda permanente de integración y bienestar” (p.14), resaltando que cualquier organismo vivo que se junte con una o más personas puede generar la agrupación de una

familia en donde se tienen en cuenta las representaciones individuales, pero pasa a primer plano los resultados y manifestaciones a partir de esta unión; en relación a esto Minuchin y Fishman (2004), afirma que la familia es:

Un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Éstas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca (p.25).

Por su parte, tras articular la etiqueta de familia con la teoría estructural, se encuentra que el sistema familiar es “el conjunto indivisible de demandas funcionales que organiza los modos en que interactúan los miembros de una familia, (...) y opera a través de pautas transaccionales”. (Minuchin, 1974, p.86), por su parte, Fishman y Minuchin (2004) afirma que el sistema familiar “contempla el todo, que es más que la suma de sus partes (...) donde cada parte cumple su papel, pero el todo constituye un organismo de múltiples individuos que en sí mismo es una forma de vida” (p. 26).

Cabe resaltar, que el presente estudio entiende por familia la construcción social que se da a partir de la unión de dos personas o más, las cuales se encuentran en constante intercambio de perspectivas, subjetividades, experiencias y necesidades; permitiendo que se compagine con todos los integrantes y establezcan unos lineamientos con los que se va a manejar la dinámica, la estructura y orden lógico al interior del hogar, dando un rol activo e importante a cada integrante que hace parte de este sistema.

Ahora bien, tras reconocer a grosso modo sobre lo que se entiende por familia, se identifica que, es un concepto amplio para determinar y contextualizar de una forma precisa y objetiva; por ello la familia se ha fragmentado en diversos estilos en donde a partir de su construcción, sus integrantes, afinidades, sucesos, entre otros; pueden ser entendidos como tal, pero categorizados de diversas formas entre las que vale destacar:

6.2 LA FAMILIA NUCLEAR

Este tipo de familia, es conformado por los dos progenitores y sus hijos, resaltando que la unión de los progenitores hace referencia a personas de diferentes sexos (mujer y hombre), pues como lo afirma Murdock (1949) “la familia es un grupo social que se caracteriza por tener residencia común, cooperación económica y actividades de reproducción. Incluye adultos de ambos sexos (...); los cuales deben tener uno o más vástagos, propios o adoptivos” (p.1). Resaltando que es la primera instancia de la pareja y sus hijos.

6.3 LA FAMILIA EXTENSA

Hace referencia a la constitución del sistema familiar a partir de múltiples parientes como los abuelos, tíos, hermanos, nietos, hijos, entre otros, los cuales deben tener una relación de consanguinidad, pues Murdock (1949) afirma que “la familia extensa incluye dos o más familias nucleares, unidas por vínculos de parentesco consanguíneos como los que existen entre padres e hijos o entre hermanos” (p. 23). Ahora bien, Navarrete (2010) manifiesta que “cuando hablamos de familia extensa nos referimos a su conformación y no a su tamaño. Lo que la caracteriza es la convivencia en un mismo espacio habitado por tres o más generaciones” (p. 27), cabe resaltar que, a esta tipología familiar, pertenece la población del presente estudio en donde existe la integración de dos familias en la misma casa.

6.4 LA FAMILIA MONOPARENTAL

Es la constitución de la familia a partir de uno de los progenitores, ya sea la madre o el padre y sus hijos; considerando cualquier circunstancia relacionada a la convivencia de un solo progenitor como la separación, la muerte de uno, o la no constitución de una familia nuclear, como lo acentúa Rodríguez citado por Hernández (2000) estas familias, surgen habitualmente por “la ruptura o disolución del vínculo conyugal, ya sea por divorcio, separación o abandono, decidido por

iniciativa de alguno de los cónyuges o ambos cuando la pareja estaba casada o unida (unión libre) en cualquier tipo de familia (nuclear, extensa)” (Pp.11-12).

6.5 LA FAMILIA RECONSTRUIDA

Ya para finalizar, se encuentran las familias reconstruidas que son entendidas como la unión de uno de los cónyuges que en su relación pasada tuvo un hijo y otra persona sin hijos o con las mismas características de la primera; los cuales decidieron unirse en una relación donde cohabitan con los hijos de las anteriores relaciones, cabe resaltar que la composición por los dos adultos puede ser porque están divorciados, separados o viudos (González y González, 2005).

6.6 ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR

Desde la teoría sistémica, todo individuo sin establecer relación directa con el contexto social ni unión con otras personas, son consideradas naturalmente como elementos básicos, lo cual se modula tras la interacción o unión con otros sujetos desarrollando unas características generales y universales, por ejemplo, en la organización familiar, una estructura hace referencia a la unión de dos elementos (mamá y papá) lo que asignan unas características innegables tras la alianza de éstos, dando paso a la creación de una estructura parental dentro del hogar (Garciandía, 2011).

Ahora bien, no es suficiente solo enlazar estos elementos, pues toda estructura requiere de un eje para que guíe la finalidad de la unión entre los individuos, llamado organización. Ésta va más allá de la conexión de personas y pasa a generar un vínculo de intercambios, creando estructuras comunicativas que dan lugar a una socialización, negociación y creación de los diferentes roles y patrones que guiarán el rumbo de esa alianza , pues como afirma Garciandía (2011) “de este mundo interactivo que es la organización se desprende y emerge el rol, cuya naturaleza se refiere a la representación funcional que adquiere cada estructura dentro del todo, al relacionarse con otras estructuras para formar una organización” (p.78). Cabe

resaltar, que tras la creación de la organización familiar, cada persona dentro del hogar tiene una función determinada ya sea por ser padre, madre, hijo, nieta, entre otros. Estas funciones son designadas socialmente o tras el vínculo y las transacciones que se desarrollan al interior del sistema, sin embargo, el rol es otra disposición que despliega los integrantes a partir de la dinámica que se crea en el hogar, reconociéndose como una marca individual y subjetiva de las familias ya que “el rol tiene un significado para el sistema y su organización, tiene un sentido, en últimas, una representación de algo que la organización expresa. Podría decirse, que el rol es el lenguaje de las organizaciones (Garciandía, 2011, p.80).

Tras ésto, se reconoce que la organización familiar es mediada por un componente social y universal, designando funciones a las personas al interior de éste, sin embargo, las dinámicas relacionales, el desempeño de roles y funciones se determina tras las interacciones continuas y recíprocas de las personas, señalando que cada alianza es propia del sujeto y desde esta base ya presenta una constitución única.

De esta manera, Minuchin, Yung Lee y Simon (1998) certifican que aparte de las funciones asignadas socialmente, cuando se hable de estructura se debe tener en cuenta la etnia, la clase y la etapa evolutiva en la que se encuentre sus integrantes, pues a partir de estos parámetros la estructura y la organización estará en constante movimiento y cambio, determinando la dinámica relacional. Dando apertura a la creación de nuevos subsistemas que complementan la organización familiar donde:

Cada sistema familiar encierra un número de subsistemas. Cada individuo de la familia es un subsistema de esa familia. Las diferencias de edad crean subsistemas familiares; los adultos de la familia constituyen un subsistema, los niños otro. En una cultura que prescribe roles sexuales diferenciados en el género creando subsistemas: el subsistema masculino y el femenino (Minuchin, Yung Lee & Simón, 1998, p.47).

Ahora bien, Salem citada por Ortiz (2008), acentúa que, para comprender la organización y la estructura familiar, es cuestión de establecer una organización diferencial del funcionamiento interno, a partir del sexo y la edad; por tanto, que la edad permite establecer jerarquías al interior del hogar y el sexo a definir roles individuales y compartidos, sin dejar de lado los demás componentes como subsistemas, límites, fronteras, entre otros.

Desde otra perspectiva, Minuchin y Fishman (2004), reconocen que los “miembros de la familia depende en gran medida de las posiciones que ellos ocupan dentro de diferentes holones familiares (...) Aumentar o aminorar la proximidad entre los miembros de holones puede dar lugar a diferentes modos de pensar, sentir actuar” (Pp. 81, 82) comprendiendo que un holón es un subsistema al interior del hogar como los subsistemas fraternos, paternos y conyugal. Siendo fundamental la organización interna al momento de construir la identidad de cada individuo perteneciente al sistema, ya que una vez definido los patrones de interacción y la estructura “Los componentes de la familia adaptan a los papeles familiares esos roles y funciones asignadas. Esta adaptación fomenta un funcionamiento fluido, la anticipación de respuestas, (...) y la armonía. Eso también significa que las novedades se convierten en rutina” (Minuchin, Yung Lee y Simón, 1998, p.47).

Desde la teoría sistémica estructural, hablar de organización y estructura acarrea la interacción interna de la familia; por ello en los siguientes apartados se aborda los términos teóricos inmersos en el sistema.

6.7 ROLES

Los roles, pueden ser definidos como las pautas de comportamiento que adquiere una persona en los diferentes contextos mediados por la sociedad, el vínculo relacional, las normas y los límites que se entretajan en los diferentes sistemas y subsistemas, pues cabe aclarar, que una persona no solo desempeña un rol; estos varían dependiendo los diferentes sistemas con los que se enlaza, ya que en una

misma organización familiar puede desempeñar el rol como hermana mayor, tía, nieta, hija y cuidadora. Ya que como afirma Amarís (2004):

El rol es un vínculo que el individuo establece para comunicarse y enfrentarse con el mundo, y que de esta forma le permite cumplir con diferentes funciones, deberes y derechos que se han introyectado en el núcleo familiar y social durante su desarrollo bio-psico-social. Por esto, bajo los comportamientos esperados y las normas prescritas por la sociedad se forma la estructura que define los roles. (p.20).

Cuando las personas tienen las bases y la estructura para realizar o desempeñar un rol, no solo basta en hacerlo propio sino también que la unidad en la que va a desarrollar el rol lo apruebe y lo canalicen como tal al interior de la familia, por ejemplo: que el padre aparte de cumplir el funcionamiento de padre con sus hijas, también opte por desempeñar un rol de amigo íntimo al que pueden acudir en cualquier situación. En relación a esto, si las niñas no lo ven como una fuente abierta para desarrollar ese intercambio de información íntima o considerada personal, el rol no se cumple y va a cambiar o extinguirse; puesto que: “el tipo de rol desempeñado estará en íntima conexión con la manera de relacionarse al interior de esa familia (...) porque el rol tiene un significado para el sistema y su organización tiene un sentido” (García, 2011, p.80). Por lo anterior, se genera la movilización alrededor del vínculo, las conexiones e intercambios que se da en las personas para crear roles y sostenerlos.

6.8 JERARQUÍAS

Las jerarquías permiten a las personas conocer y establecer un orden dentro del hogar, donde pueden identificar el patrón de autoridad y la posición de cada miembro de la familia, ahora bien, Ortiz (2008) afirma que:

La jerarquía define o determina la distribución del poder, lo que ayuda al mantenimiento de la estructura del sistema. La jerarquía también tiene que ver con la organización en diferentes tipos lógicos, a través de los cuales se logra organizar la percepción del mundo y estructurarlo de una manera coherente y llena de sentido (p. 196).

Reafirmando esta hipótesis Minuchin, Yung Lee y Simón (1998). Manifiestan que “las jerarquías pueden concebirse como un aspecto de organización, (...) pues la familia, como constructora de la identidad de sus miembros, debe organizarse a sí misma para adecuar las prescripciones socioculturales a la conducta de sus miembros” (Pp. 49-50). Infiriendo que, a partir de los roles asignados por la sociedad, cada uno de ellos poseen un rango de poder y de interacción diferente, siendo importante las jerarquías para que sus miembros puedan comprender qué papel deben desempeñar socialmente.

Finalmente, se puede reconocer que las jerarquías no son rígidas, pues los integrantes poseen el poder de diferentes rangos dependiendo del momento y la persona con la que se encuentre en interacción, pues como afirma Ortiz (2008) “la jerarquía tiene que ver también con el hecho de los sistemas forman parte de otros sistemas más amplios” (p. 197). Dando paso, a la consideración de los subsistemas en las familias.

6.9 SUBSISTEMAS

Se comprende por subsistema, las diferentes relaciones que se establecen al interior de la organización global “familia”, pues entre más integrantes existan en el hogar, mayor será el número de subsistemas en interacción por la diversidad de papeles a desempeñar. Por ello, las personas al interior del hogar pueden conformar el todo a partir de los subsistemas y a la misma vez ser parte de algo en los suprasistemas (Ortiz, 2008).

Al interior de la familia existen tres subsistemas que son considerados relevantes para la teoría estructural, evidenciando que estos subsistemas poseen una variable del ciclo vital de las personas y de la constitución como hogar; los cuales son:

Subsistema conyugal: se constituye cuando dos personas deciden convivir presentando un patrón afectivo, donde cada uno tiene funciones o tareas específicas vitales para el funcionamiento de la familia (Minuchin, 1974).

Subsistema parental: Se forma cuando el subsistema conyugal decide integrar a su hogar hijos legítimos o adoptivos, dando paso a una nueva fase a la familia con funciones paternas (Minuchin, 1974).

Subsistema Fraternal: Está conformado por los hijos del subsistema parental, sin integrar los padres, dando alusión a la unión de hermanos ya sean biológicos, escogidos, o reconstruidos, que se da cuando dos personas con hijos generan una familia y éstos se vuelven hermanos por la constitución de la organización (Ortiz, 2008).

Ahora bien, los subsistemas deben establecer límites y fronteras para que no transgreda a otro subsistema y los roles se tornen difusos al interior de la familia, entendiéndose los límites como:

6.10 LÍMITES

Los límites pueden interpretarse como la frontera o la línea que determina la finalización de la interacción entre los integrantes al interior de la familia, adicionando que regula el comportamiento y las pautas funcionales. Como afirma Minuchin (1974), los límites “están constituidos por las reglas que definen quienes participan, y de qué manera” (p.88). Adicionalmente considera que:

Para que el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros. Deben definirse con suficiente precisión como para permitir a los otros subsistemas el desarrollo

de sus funciones sin interferencias indebidas, pero también deben permitir el contacto entre los miembros del subsistema y los otros (Minuchin, 1974, p.89).

Para finalizar, al interior de las familias existen comportamientos y uniones diferentes a la conformación de los subsistemas conocidas como alianzas, que representa la afinidad entre dos o más integrantes del sistema familiar, resaltando ideas en común o cosas de interés, también se establecen unidades de coaliciones, que es cuando las alianzas se unen con el fin de establecer una oposición con personas del sistema o procesos establecidos dentro de este y por último se encuentran las triangulaciones que hace referencia a la composición de una triada, que se constituye cuando dos personas integran a un tercero en la interacción o viceversa, cuando una persona se articula a un subsistema creando un triángulo relacional con diversidad intencional (Minuchin, 1974).

Ahora bien, una vez reconocido las pautas transaccionales que se presentan al interior del hogar es indispensable conocer el proceso del consumo de sustancias psicoactivas permitiendo una integración de los conceptos.

6.11 CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA)

El consumo de sustancias psicoactivas, es el acto por el cual una persona suministra a su sistema orgánico cualquier tipo de droga, generando modificaciones a nivel físico, comportamental y psíquico, según el estudio realizado por la Organización de los Estados Americanos (2013), afirman que, la droga actúa sobre el “neurotransmisor llamado dopamina, en una zona específica del cerebro: el núcleo Accumbens, que es probablemente el centro del placer más importante” (p. 11), lo que permite generar una activación en el cerebro y el organismo que demandan la sensación de placer por este tipo de drogas, llevando a la persona a un estado de adicción frente a las sustancias. Cabe resaltar que tras la dependencia a esta práctica, las personas “presentan una difusión en aquellas regiones del

cerebro que son críticas para la toma de decisiones, el aprendizaje, la memoria y el control de la conducta” (Organización de los Estados Americanos, 2013, Pp. 11-12).

Así mismo, existen drogas que provocan en el organismo diferentes sintomatologías por sus componentes químicos y la reacción que genera con los neurotransmisores del cerebro, ubicando la tipología de la droga en tres grandes grupos, iniciando con los estimulantes, que son aquellos que generan una activación del sistema nervioso central, provocando una aceleración del normal funcionamiento cerebral y comportamental; seguido de los depresores, que son las drogas que disminuyen e inhiben el grado de actividad del sistema nervioso central y para terminar se encuentra el grupo de psicodélicos, que coloquialmente se conocen como alucinógenos, los cuales generan una alteración en la cognición y la percepción del individuo provocando distorsión de la realidad (Caudevilla, sf).

Ahora bien, tras identificar las modificaciones orgánicas en la persona, estos comportamientos o estructuras de consumo se trasladan a los niveles de contacto que tiene el individuo, resaltando en primera medida la familia, ya que se encuentra en el proceso de los cambios producidos por el tipo de droga, la vía de administración y los efectos particulares de cada una, en esta medida, se abordarán las sustancias que ha consumido el participante de la presente investigación.

Cannabis Sativa, o marihuana: droga que generalmente está compuesta por procesos químicos, hoja y flores secas; la cual afecta la regulación de las emociones, memoria, atención, y percepción de las personas, cabe resaltar que por un consumo intenso puede generar síntomas psicóticos, depresivos y conductas suicidas (Organización de los Estados Americanos, 2013).

Cocaína: Es una droga excitatoria, que pone en alerta y aumenta el estado de ánimo de las personas que la consume, se extrae de las hojas de la planta *Erihroxylon coca*, y su consumo produce alteraciones en la percepción de estímulos nerviosos, infartos, alteraciones en la memoria, trastorno del sueño y trastornos del estado de ánimo. (Organización de los Estados Americanos, 2013).

LSD: Es una droga que altera el funcionamiento sensorial de las personas, presenta síntomas como alucinaciones, delirios visuales y auditivos, también desestabiliza el funcionamiento normal del órgano de los sentidos, ya que muchas veces se invierte la función principal del órgano o se vuelve sensible a la percepción de situaciones fuera del alcance del sistema sensorial. Esta sustancia está compuesta por el ácido lisérgico, que se encuentra en el cornezuelo, un hongo que crece en el centeno y otros granos. Los síntomas que produce son de alta duración ya que pueden durar hasta 12 horas (Instituto Nacional sobre el abuso de Drogas [NIDA], 2003).

Bazuco: El bazuco es una droga estimulante que produce varios síntomas tras su consumo, como euforia, disforia, alusiones y psicosis, esta droga está hecha a base de la coca, pero también se le integra marihuana y tabaco para provocar los efectos en el cuerpo; esta sustancia por ser ilícita en el país no presenta una concentración ni preparación química constante es fluctuante ante sus fabricantes incluyendo otras drogas o materiales para su creación (Sabogal y Urrego, 2012).

Ahora bien, la intensidad y frecuencia del consumo permite dar cuenta del estado en el que se encuentra la persona con respecto a éste, por ello, la (Dirección de protección y prevención, Ministerio de Salud y Protección Social, 2015) afirma que existe un patrón de este acto que se divide en dos variables, la primera por frecuencia que se encuentra subdividida en tres que son la habitual (consumo una vez por semana), el intensificado (consumo más de una vez por semana) y masivo cuando el consumo se da todos los días.

La segunda vertiente se establece por el sentido que brinda la persona al momento de consumir dividiéndose en:

Experimental: cuando el consumo se da por curiosidad al efecto y la experiencia del suministro de una o varias sustancias, cabe resaltar que se puede presentar en uno o dos episodios y concluye no hacerlo más, culminando con la exploración.

Recreativo: este consumo se presenta en espacios de diversión con pares o amigos, cabe anotar que su recurrencia es más alta, ya que están implícitos los espacios de ocio.

Cotidiano: cuando el consumo es parte de la rutina diaria de la persona, suministrando un rol indispensable a la sustancia, cabe resaltar, que los seres humanos que poseen un consumo cotidiano presentan una droga de preferencia para su uso.

Compulsivo: el cuerpo genera una dependencia física y psicológica al consumo de drogas, convirtiéndose en una necesidad el suministro de esta.

Uso nocivo o perjudicial de SPA: es un esquema de consumo repetitivo en donde la persona omite las repercusiones legales, sociales e intrapersonales que le ocasiona este.

Uso problemático de SPA: se entiende como la conducta abusiva y dependiente del acto de consumo de sustancias psicoactivas, resaltando que presenta un componente disruptivo y negativo para la persona en diferentes áreas como (social, familiar, salud, etcétera).

Ahora bien, estos son los patrones identificados por la Dirección de protección y prevención, Ministerio de Salud y Protección Social, sin embargo, existen otras categorías o clasificaciones enlazados a los efectos que genera el consumo de drogas a nivel psicológico y emocional los cuales están descritos en el manual diagnóstico de trastornos mentales (DSM-IV), cabe aclarar que solo se mencionará el estado o categoría en la que se encuentra la persona consumidora de la familia abordada para la investigación, permitiendo tener claridad del diagnóstico y el estado actual con la droga.

Trastornos por consumo de sustancias- dependencia de sustancias: Según el manual diagnóstico DSM- IV las características generales del estado de

dependencia a las sustancias psicoactivas aborda un conjunto de síntomas, continuando con el acto del consumo aún con la presencia de problemas en diversos ámbitos del contexto social y a nivel personal del ser humano.

Ahora bien, existen unos criterios para el diagnóstico de esta categoría reconociendo que a nivel global la dependencia es “un patrón desadaptativo de consumo de la sustancia que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por tres (o más) de los ítems siguientes en algún momento de un período continuado de 12 meses” (DSM -IV, 1994, Pp.186-187).

Tabla 1 Criterios para la dependencia de sustancias

Criterios para la dependencia de sustancias:

- (1). Tolerancia, definida por cualquiera de los siguientes ítems:
 - (a). Una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
 - (b). El efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye claramente con su consumo continuado
- (2). Abstinencia, definida por cualquiera de los siguientes ítems:
 - (a). Presencia de un síndrome específico de una sustancia debido al cese o reducción de su consumo prolongado y en grandes cantidades.
 - (b). El síndrome específico de la sustancia causa un malestar clínicamente significativo o un deterioro de la actividad laboral y social o en otras áreas importantes de la actividad del individuo.
 - (c). Se toma la misma sustancia (o una muy parecida) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia
- (3). La sustancia es tomada con frecuencia en cantidades mayores o durante un período más largo de lo que inicialmente se pretendía
- (4). Existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia
- (5). Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia (p. ej., visitar a varios médicos o desplazarse largas distancias), en el consumo de la sustancia (p. ej., fumar un pitillo tras otro) o en la recuperación de los efectos de la sustancia
- (6). Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de la sustancia
- (7). Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia (p. ej., consumo de la

cocaína a pesar de saber que provoca depresión, o continuada ingesta de alcohol a pesar de que empeora una úlcera).

Describe los criterios para diagnosticar un trastorno por dependencia al consumo de sustancias psicoactivas (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales [DSM-IV], 1994, Pp. 186-187).

Los apartados anteriores ilustran que, el consumo de sustancias psicoactivas dependiendo de su dosis, tipos de drogas y frecuencia, genera diversos cambios en la persona consumidora y de esta manera en el sistema familiar, por ello la importancia de reconocer y comprender el proceso por el cual está transitando la persona que realiza el acto del consumo, ya que esto, puede dar luz al momento de analizar las conductas, percepciones y los diversos escenarios, estableciendo un hilo conductor al abordar el consumo con el sistema familiar y a nivel individual.

7. MARCO TEÓRICO

El objetivo de este apartado, consiste en que el lector pueda comprender la realidad de la persona consumidora y su sistema familiar desde la visión de la autora del proyecto, ya que es una realidad que puede ser concebida de diversos enfoques y estructuras, la cual cada una de ellas tomara un sentido diferente por sus alcances y visión del tema. Por ello la importancia del marco teórico debido a que va a explicar desde que perspectiva se va a analizar y comprender las categorías seleccionadas en el estudio; partiendo de los supuestos y las concepciones de la teoría general de sistemas, pasando por el enfoque estructural, articulando los significados y experiencias alrededor del consumo por medio del lenguaje. Una vez resaltado el abordaje de esta sección se da apertura a conocer esta realidad.

7.1 TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS

La teoría general de sistemas tras el paso de los años ha modificado y ampliado la concepción de los sistemas, actualmente se puede afirmar, que cualquier sistema social es un conjunto que está compuesto por elementos (personas) que se interconectan continuamente y que la composición de cada elemento al interior del sistema está mediada por las interacciones con los otros individuos.

Ahora bien, en un primer momento la sistémica presentaba un diseño teórico desde el equilibrio, la cual se reevaluó, ya que los sistemas no son conjuntos estáticos ni universales, no se podía hablar de un equilibrio global para la funcionalidad del organismo, “llegado a la convicción de que en el desequilibrio los sistemas adquieren su estabilidad” (Luhmann, 1996, p.57). en este orden de ideas, se fue ampliando el panorama, identificando que existen dos clases de sistemas, el cerrado que hace referencia al conjunto de elementos que no intercambian energía e información con el ambiente sino solo al interior del sistema, y el segundo que son sistemas abiertos que tienen la capacidad y la tendencia natural a que los sistemas se modifiquen según la estructura presentada, surgiendo así, una variable nueva para el modelo llamado el intercambio, según Luhmann (1996).

Para los sistemas orgánicos se piensa en intercambio de energía; para los sistemas de sentido, en intercambio de información. Estos sistemas, por decirlo de alguna manera, interpretan el mundo (bajo la disposición de la energía o de la información) y reaccionan conforme a esa interpretación. La entropía en ambos casos obliga a que los sistemas establezcan un proceso de trueque entre sistema y entorno (p.58).

Tras esto, se conoce los conceptos de totalidad o no sumatividad, partiendo del postulado que los sistemas son abiertos y están en constante intercambio con el medio y entre ellos mismos, esto determina que los cambios establecidos en estos sistemas dependen de toda la unidad afirmando que no es lo mismo la suma de sus partes ni el reconocimiento de algunos elementos del sistema, como afirma Canales (2010):

en efecto, es necesario estudiar no sólo partes y procesos aislados, sino también resolver los problemas decisivos encontrados en la organización y el orden que los unifican, resultantes de la interacción dinámica de partes y que hacen que éstas se comporten de distinta manera cuando se estudian aisladas o dentro del todo (p. 121).

Ahora bien, la estructura familiar tiende a modificarse cuando un miembro de la familia toma decisiones que afectan las dinámicas internas del hogar, donde todos juegan un papel importante para la interacción en buscar posibles soluciones que aportan al funcionamiento del sistema, concertando que el tipo de interconexión se da de manera circular, en donde todos juegan un papel activo en la conducta y pensamiento de la persona siendo un reforzador de la organización.

El segundo momento teórico que tuvo la sistémica fue desde los conceptos cibernéticos en donde se aborda los feedback positivos y negativos; en relación a esto Luhmann (1996) afirma que el “feedback negativo se propone aminorar las

distancias y el positivo señala su aumento. Es decir, (...) en los sistemas existe también una tendencia a cambiar radicalmente su estado inicial mediante el aumento de la distancia provocada fundamentalmente en el entorno” (p.67); convirtiéndose en una manera de comunicación al interior del sistema, pues si los miembros realizan un aceptación positiva, la conducta se repite y aumenta el intercambio del entorno con el elemento de la organización, haciendo movilizar el sistema; lo mismo sucede con el negativo pero no en aumento, sino en la disminución del contacto o el intercambio con el entorno.

Por otro lado, se ubican los componentes teóricos de la comunicación humana, ya que, por ser sistemas en constante interacción con el contexto debe de existir una manera para establecer ese intercambio llamado comunicación, sin embargo, Birdwhistell citado por Watzlawick, Bavelas y Jacson (1991), afirma que:

Un individuo no comunica; participa en una comunicación o se convierte en parte de ella. Puede moverse o hacer ruidos, pero no comunica, (...) así, la comunicación como sistema no debe entenderse sobre la base de un simple modelo de acción y reacción, por compleja que sea su formulación. Como sistema, debe entenderse a un nivel transaccional (p. 44).

Para finalizar, se encuentra los conceptos evolutivos propuestos por Haley (1981); afirmando que todos los sistemas poseen momentos evolutivos marcados por los modelos sociales y por el ciclo vital que se encuentra atravesando cada persona, reconociendo que la transición a las diferentes fases como sistema cohesionado puede radicar tensiones en la organización y sincronía con la etapa evolutiva anterior; evidenciando la importancia de evaluar la capacidad de adaptación y organización de los sistemas para mantener un orden interno y social.

7.2 ENFOQUE ESTRUCTURAL

Reconociendo los avances de la teoría general de sistemas, la autora se enfoca en esta construcción teórica, donde el enfoque estructural permite amarrar variables o elementos importantes por los que ha pasado el paradigma sistémico, comprendiendo la realidad como un conjunto que se encuentra en constante reciprocidad, pues afirma que el contexto social posee múltiples sistemas de contacto en el que interactúan y se genera vínculos relacionales de manera bidireccional, partiendo de esta dinámica se establece que todo elemento o individuo perteneciente a cualquier connotación social juega un rol importante en la movilización del sistema, ya que están conformados por diferentes elementos humanos que aporta a la construcción, mantenimiento o modificación del conjunto en interacción.

La sistémica tiene el alcance de analizar a cada integrante de manera individual con la variable del consumo y la relación grupal a partir de su desempeño o participación del sistema familiar, pues aparte de cumplir una función dentro de la familia, este adquiere múltiples roles por los diversos subsistemas que se presentan al interior de ésta, dando luz a la comprensión de cómo puede funcionar la totalidad del sistema, pues “estas subunidades mantienen entre sí una relación dinámica, y están organizadas en torno de la ejecución de funciones que son cruciales para la supervivencia del sistema total” (Umbarger, 1983, p.25).

Cabe aclarar, que no existe una organización familiar estándar, ya que ésta es cambiante y fluctúa su estructura, dando paso a conjuntos nucleares, monoparentales con jefatura materna o paterna, familias extensas, reconstruidas y demás, en donde cada sistema, sin reconocer los integrantes que lo conforman funcionará de forma particular a las otras organizaciones dando una visión diferente de las pautas relacionales.

Ahora bien, esta teoría presenta una colocación que permite instaurar y comprender el mundo de las unidades, reconociendo a nivel macro la estructura familiar que

según Garciandía (2011) es la unión de dos personas o más, creando una relación a partir de la interacción y conexiones que las partes establecen, en donde se entreteje un vínculo que se alimenta de sus experiencias y la carga subjetiva propia del individuo, dando paso a la creación de un subsistema que hace parte de la organización familiar; pues como afirma Umbarger, (1983) “el término estructura denota pautas de interacción relativamente duraderas (...) estas alianzas y coaliciones pactadas entre los miembros de la familia son las estructuras que regulan su cotidiano flujo de información y de energía” (p.31). Cabe aclarar, que la estructura y la connotación o nombramiento puede ser una etiqueta que brinda la sociedad como la estructura conyugal o parental; sin embargo, este nombre no determina como es la interacción ni los roles internos del subsistema, pues en sintonía con Umbarger las coaliciones y las alianzas determinan un acercamiento y apertura al cumplimiento de diversos roles dentro de la unidad.

En términos generales las coaliciones se dan por un consentimiento mutuo entre los miembros del hogar, en donde se realiza un intercambio de información, una aceptación de ideas alrededor de la postura dejando de lado las afirmaciones del otro miembro de la unidad. Deduciendo que, al interior del hogar se pueden dar estas actitudes, ya que cuando un integrante es consumidor de sustancias psicoactivas y adopta conductas no aprobadas por el sistema, es frecuente que los demás integrantes se alíen para ordenar y no dar trascendencia a la conducta, pensamiento y flujo de energía que moviliza el sistema.

De este modo, las estructuras y las uniones por parte de los miembros del hogar son flexibles y cambiantes, sin embargo, Minuchin (1974), manifiesta que tras el paso del tiempo y las diferentes interacciones con los miembros de la familia, los intercambios se vuelven cotidianos y son asumidos como propios por los diferentes integrantes adoptando una postura mecánica que da alusión “a una acomodación mutua y con una eficacia funcional. De ese modo, el sistema se mantiene a sí mismo. Ofrece resistencias al cambio más allá de cierto nivel y conserva las pautas preferidas durante tanto tiempo como puede hacerlo” (p. 87).

Por lo anterior, se infiere que tras el paso de períodos, el continuo flujo de interacciones y los procesos familiares establecidos dentro del umbral de lo tolerable para la familia, crean un bosquejo de la conducta y las intervenciones de los integrantes dentro del hogar; sin embargo, cuando ingresa un estímulo fuera de los parámetros estipulados por los miembros como el consumo de sustancias psicoactivas, el sistema se va a movilizar y todas las pautas de interacción asumidas por la persona consumidora ya no se ejecutarán de la misma manera, pues la droga altera el normal funcionamiento cognitivo, emocional, familiar, entre otros; lo que lleva a pensar que si una parte del sistema no cumple con el debido proceso, la organización familiar se desequilibra y altera la línea al que ya venían acostumbrados, de esta manera las pautas de interacción se acentúan y varían, dando paso al postulado:

Debe ser capaz de adaptarse cuando las circunstancias cambian. (...) la disponibilidad de pautas transaccionales alternativas, y la flexibilidad para movilizarlas cuando es necesario hacerlo, la familia debe responder a cambios internos y externos y, por lo tanto, debe ser capaz de transformarse de modo tal que le permita encarar nuevas circunstancias sin perder la continuidad de proporcionar un marco de referencia a sus miembros. (Minuchin, 1974, p.87).

Por ello, se encuentra que las familias con un integrante consumidor de drogas funcionan de tal manera, que todo lo que construyeron tras los diferentes intercambios no se derrumbe, en el sistema familiar siempre se reconocerá una manera para brindar continuidad a los demás integrantes sin dejar perder la esencia de la organización; y es en este punto en donde se empieza a reconocer cuales van hacer las estrategias acogidas por la unidad total y por cada uno de sus miembros, movilizandó la energía alrededor del consumo y la persona que realiza la práctica. Aunque Minuchin (1974) habla acerca de las familias en situaciones transicionales y solo genera un apartado a partir de la pérdida temporal por separación, es importante que se amplié el concepto o se pueda trasladar a diferentes episodios

familiares, pues el ingreso del consumo puede generar una desestabilización en el integrante donde toda la familia puede pasar por diferentes situaciones de pérdida, teniendo como eje central el consumo de sustancias psicoactivas, es importante tener en cuenta que en ocasiones hay comportamientos donde se exponen negociaciones y una serie de ajustes, ya que tras esta pérdida, las relaciones internas como las fraternales, las parentales y conyugales se fracturan y deben reformarse.

Ahora bien, las familias poseen unas pautas de interacción las cuales son mediados por el sistema social y la lógica con la que han elaborado o negociado las diferentes posiciones de sus integrantes, dando lugar a los diferentes roles que pueden y deben cumplirse dentro del hogar, como afirma Minuchin (1974).

Las pautas transaccionales regulan la conducta de los miembros de la familia. Son mantenidas por dos sistemas de coacción. El primero es genérico e implica las reglas universales que gobiernan la organización familiar. Por ejemplo, debe existir una jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles de autoridad diferentes (...). El segundo sistema de coacción es idiosincrásico, e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia. (Pp.86-87).

Tras esto se reconoce que existe todo un contexto social que moldea y genera una estructura psíquica que determina cómo debe actuar un papá o una mamá otorgando funciones “propias” del papel, sin embargo, los roles están cargados de una construcción y de elementos propios del sistema, pues para iniciar, se encuentran los subsistemas que se modifican tras los diferentes intercambios de estructura en la organización, ya que una hija puede jugar diferentes papeles dependiendo de los momentos y de las personas con las que se encuentren en interacción, pues “La organización del subsistema de una familia proporciona un entrenamiento adecuado en el proceso de mantenimiento del diferenciado “yo soy”,

al mismo tiempo que ejerce sus habilidades interpersonales en diferentes niveles”. (Minuchin, 1967, p.88).

Así mismo, se reconoce que los límites también hacen parte de la estructuración y comprensión de los roles, pues estos permiten colocar el final del contacto entre una persona y la otra, dando la pauta de cómo debe intervenir y hasta qué grado puede llegar sin sobrepasar la funcionalidad del rol o papel desempeñado en ese encuadre. Ahora bien, cuando no existen límites claros la línea que finaliza el contacto es difusa y puede ser trasladada con facilidad, infiriendo conductas que sobrepasan los roles propios de una persona adquiriendo otros papeles que no le pertenece pero que el sistema o el subsistema lo autoriza de manera inconsciente.

Generando que el integrante pierda la naturaleza de algunos roles propios del papel, o desintegrando subsistemas implementados por el entorno; como por ejemplo, si la hermana menor del integrante consumidor adquiere un compromiso y un papel de madre el cual no debe cumplir, el subsistema fraternal se desintegra, dando paso a un cúmulo de deberes alrededor de la relación que no le competen pero que adquiere como propios, sobrepasando los límites iniciales de los roles, optando por un cambio de jerarquías y desligando el rol de “madre” a la progenitora, la cual adquiere otra tonalidad dentro del sistema; por ello, se evidencia que solo un movimiento diferente en el sistema, desemboca un cúmulo de cambios que no son tan visibles para la familia pero que ocurren y se sostienen.

Al respecto conviene decir que los límites están divididos por tres modelos, de aquí se despliegan unas categorías del medio familiar por el funcionamiento de estos, en primer lugar están los límites rígido que son excesivamente inflexibles (familia desligada), seguido se encuentran los límites claros dando alusión a la precisión, a un comportamiento claro y coherente con el contexto familiar y social (familia dentro del espectro normal), por último se encuentra los límites difusos entendiéndose por la falta de fronteras otorgando un significado ambiguo y confuso (familia aglutinada) . De acuerdo con lo anterior Minuchin (1967) acentúa que dependiendo el tipo de

familia así mismo es la reacción que genera un cambio por algún integrante al hogar en estos casos la dependencia a las sustancias psicoactivas, dado que una familia catalogada como desligada presenta un rango de tolerancia amplio a los cambios individuales de sus miembros basándose en que el “stress que afectan a uno de los miembros de la familia no atraviesan sus límites inadecuadamente rígidos. Sólo un alto nivel de stress individual puede repercutir con la suficiente intensidad como para activar los sistemas de apoyo de la familia” (p.91).

Por otro lado, se encuentra las familias aglutinadas que es lo opuesto antes descrito, por tanto “la conducta de un miembro afecta de inmediato a los otros y el stress de un miembro individual repercute intensamente a través de los límites y produce un rápido eco en otros subsistemas” (p.92). Si bien, Minuchin no señala el modo de proceder de las familias ubicadas en el (espectro normal), se infiere que en estos casos también existe repercusión, pero dependería del grado de importancia que suministre la familia y los integrantes al suceso que estén atravesando.

Por consiguiente, cuando existe un consumo de sustancias psicoactivas en un miembro del hogar en este caso señalando el diagnóstico de la población a abordar “trastorno de dependencia a las sustancias psicoactivas”, la familia puede evidenciar este acto de diversas maneras dependiendo de los significados que atraviesen esta conducta, sin embargo Glasserman (2008) afirma que esta conducta genera hechos y comportamientos estresantes, depresivos, agresivos y de ansiedad, presentando no sólo un desequilibrio en el sistema familiar, sino también en el sistema psíquico y emocional de los integrantes, pues el impacto de esa variable en la familia puede poner en vulnerabilidad a sus integrantes y si es de larga duración, existe la presencia de agotamiento.

7.3 SIGNIFICADOS ALREDEDOR DEL CONSUMO

En este orden de ideas, es importante comprender cuál es la realidad con la que ven o interpretan los individuos el consumo de sustancias psicoactivas al interior de su hogar, retomando que todas las familias y cada uno de sus integrantes son

diferentes así como su postura frente al consumo de sustancias psicoactivas, ahora bien, para poder comprender esa realidad se encuentra que el lenguaje es el puente que permite la externalización de los significados y experiencias alrededor del tema a tratar, articulando el diálogo y las narraciones de las historias, Pues como afirma Anderson (1997):

A través del lenguaje generamos conocimiento los unos con los otros. El lenguaje las palabras habladas o no habladas, los sonidos, gestos, señales y otras formas de hablar y actuar utilizadas en la comunicación es el vehículo primordial a través del cual, y en el cual construimos nuestros mundos, damos origen y significados a nuestra vida y nos relacionamos con otros (p. 264)

Así mismo, el lenguaje permite comprender la carga subjetiva que tiene una palabra, un objeto, una experiencia o una temática, entendiéndose lo subjetivo como un conjunto de experiencias y significados individuales que la persona atribuye, pues como afirma Anderson (1997) “Por medio del lenguaje otorgamos significado a nuestras experiencias, las interpretamos y comprendemos. El lenguaje interpreta, explica y sostiene lo que creemos y suponemos real” (p.270). Como por ejemplo, si los integrantes de un sistema familiar aprueban el consumo por alguno de sus integrantes, reconociendo esta conducta como una situación o un evento de la vida cotidiana, al momento de externalizar que piensan sobre el consumo posiblemente su exposición verbal será articulada y coherente con la postura y pensamientos sobre la aceptación del consumo, ahora bien, si se ubica el mismo escenario pero con una familia en donde los integrantes no están de acuerdo con el consumo y lo vean como algo problemático, la carga subjetiva a este evento cambia, posiblemente no lo definan como algo cotidiano, si no como algo negativo y desafortunado para la persona que la consume, por ello la importancia de reconocer que significa el consumo para la familia a través del lenguaje y como esto se articula a las conductas adquiridas en el hogar.

Cabe aclarar, que el lenguaje para el presente estudio es entendido como la capacidad que posee las personas para establecer una externalización de sus sentimientos, experiencias, pensamientos y posturas a través de su oralidad y corporalidad; así mismo, se considera como un medio de interacción y un fin para ilustrar la concepción y construcción de la realidad.

Ahora bien, la movilización y las pautas de interacción poseen un lenguaje familiar, sin embargo para poder comprender esa estructura que guía el funcionamiento interno, se debe dar paso a la composición de cada integrante, pues el sistema existe a través de la unión de personas que atribuyen una personalidad al hogar, por ello, este sistema no es universal sino subjetivo a los integrantes y los intercambios continuos que se den; reconociendo que cada persona aporta a la esencia del todo de la familia, por lo que se determina que “la familia no tiene un lenguaje, sino que sus miembros individualmente lo tenían, y cada lenguaje era distinto. Cada miembro tenía su propia descripción del problema y de su solución, así como su propia descripción de la familia” (Anderson, 1997, p.99); infiriendo que el lenguaje y las narraciones pueden dar cuenta de los roles, los límites, los subsistemas y todos los intercambios que se den en el hogar, ya que si los integrantes evidencian el consumo como algo problemático adquieren un rol ante esta concepción añadiendo otra variable a la estructura familiar; considerando que si existen dos integrantes de la familia que tengan la misma concepción se genera una coalición que antes no existía alrededor de la persona que consume.

De esta manera, el consumo de sustancias psicoactivas es una realidad en el contexto social y tras los estudios se interpreta como algo dañino para la persona y el entorno, sin embargo, aunque esa es la realidad universal en Colombia, la familia y sus participantes se encuentran en la autonomía de comprender el consumo de diversas maneras, por ello, “el lenguaje es la manera en que vivenciamos como seres humanos lo que llamamos realidad, la experiencia expresada es experiencia que se ha asentado y convertido en algo “sustancial” (Anderson, 1997, p.268) pues, el lenguaje se convierte en diálogo, en expresiones corporales, en historias que dan

luz para interpretar e intentar comprender su realidad, donde Anderson (1997) afirma que cuando se da un espacio a las historias de los participantes alrededor de un fenómeno, las historias pueden poseer las mismas piezas pero se ensamblan de manera desigual, ya que “Los sistemas humanos son sistemas relacionales basados en la interacción lingüística. Generamos significados a través del lenguaje conversaciones habladas y no habladas e interacciones con otros y con nosotros mismos, la significación es un proceso interactivo e interpretativo” (p. 112).

La familia posee un legado, unas creencias y una cultura que los une, lo cual se articula con el lenguaje ya que como afirma Anderson (1997) “Nacemos en un lenguaje y heredamos todo lo que viene con el: la historia, la cultura, la tradición y así sucesivamente” (p. 267), conformando las particularidades del sistema familiar que se aborde. De esta manera, el lenguaje permite articular las experiencias previas como familia, todas las conexiones subjetivas que los integrantes tengan alrededor de la persona consumidora y la articulación con la actualidad que vivencia la familia.

Este ejercicio permite sumergirse en la estructura con la que se comprenderá las categorías y la población seleccionada, señalando que los integrantes del hogar brindan un sello a este conjunto llamado familia y que a partir de esa marca se desarrollan intercambios entre las personas y justamente este tipo de intercambios que son singulares y particulares para cada estructura, es la que da cuenta de cómo puede abordar la familia una categoría como el consumo de sustancias psicoactivas y como se puede entender este suceso a través del lenguaje, dicho esto se puede dar paso a cuestiones metodológicas y legales sobre el estudio.

8. MARCO JURIDICO

El presente proyecto se encuentra respaldado bajo las leyes nacionales establecidas por el Congreso de la Republica de Colombia, permitiendo comprender los procesos judiciales dentro de la variable del consumo de sustancias psicoactivas y el sistema familiar; ahora bien, antes de ahondar sobre esto, es importante traer a colación los términos legales de una investigación con el fin de no transgredir los derechos de la población implicada, pues como lo afirma la ley 10 de 1990 el Sistema Nacional de Salud, resolución 8430 de 1993, en el artículo 6 toda investigación que se realice con seres humanos se deberá desarrollar conforme a unos criterios que certifiquen la necesidad de abordar a las personas.

Frente a los criterios, se puede afirmar que para la presente investigación es necesario abordar a las personas de un sistema familiar ya que, por ser un estudio de caso toda la información para el análisis teórico se construye a base de la interacción con la familia, subrayando que los alcances del presente trabajo se encuentra en la categoría de investigación sin riesgo, pues no se va realizar ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

Prosiguiendo con la ley 30 de 1986 en el decreto nacional 3788 de 1986, en donde esclarecen definiciones alrededor del consumo de drogas, el tipo de dependencia, los tratamientos , entre otros conceptos que brindan una contextualización general de esta variable y su uso en el contexto colombiano, considerándose importante de resaltar ya que es la interpretación a nivel general del país, lo que permite ubicar a grandes rasgos la categoría, así mismo, se identifica la ley 745 de 2002, interpretando que esta permite generar una regulación del consumo de sustancias psicoactivas en personas menores de edad a través de castigos monetarios trasladándose estas sanciones a la persona consumidora cuando transgrede el entorno social o familiar a través de esta conducta, identificando que esta ley se

proyectó con el fin de generar un control a nivel comportamental de las personas que realizan dicha práctica.

Continuando con la ley 1566 de 2012, que garantiza una atención integral a las personas que consumen sustancias psicoactivas, destacando que este acto se debe reconocer como una enfermedad que afecta la salud pública, el entorno familiar y contextual por lo que se debe adoptar estrategias para un abordaje compacto con el fin de garantizar el bienestar en los diferentes escenarios en los que se desarrolle la persona consumidora. Subrayando que cuando un sujeto presenta un diagnóstico de abuso o adicción, se identifica esta acción como una enfermedad que requiere atención.

De ahí, la correlación de la ley 1361 de 2009, donde resaltan la importancia de brindar un desarrollo integral al sistema familiar a partir de la asistencia social, permitiendo mitigar las circunstancias que impidan el crecimiento, la proyección y el progreso coherente de las familias colombianas, generando acciones que satisfagan las diferentes esferas de la familia.

Lo anterior permite entender el contexto legal colombiano que salvaguarda las variables de la familia y el consumo de sustancias psicoactivas en diferentes escenarios de la historia de la presente problemática, esto con el fin de brindar una orientación a los lectores y la autora de los componentes de interés para la presente investigación.

9. MARCO ÉTICO

Para el desarrollo académico de esta investigación, se enmarcan consideraciones éticas establecidas en el código deontológico y ético del psicólogo, esto con el fin de establecer los lineamientos y la responsabilidad del quehacer del profesional sin llegar a vulnerar la integridad de la población, complementando este ejercicio con el decreto del Ministerio de Salud resolución 8430 de 1993, que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

Tras lo anterior, se tuvieron en cuenta derechos de la población implicada y los deberes del profesional, entre ellos la confidencialidad, estipulada en el Artículo 2, reconociendo que el profesional en psicología se encuentra en el deber de guardar el anonimato de la información propiciada para la investigación o ser revelada únicamente bajo el consentimiento de la persona, de igual manera, se comunicará de forma clara a los participantes hasta qué punto se puede guardar el secreto profesional sin consentimiento, ya que si el profesional identifica una transgresión hacia los participantes del estudio, este tendrá el deber de informar a las autoridades legales competentes.

En este sentido se resalta el apartado de Bienestar Del Usuario, que indica que se debe respetar la integridad de los participantes, brindando la suficiente información tras la naturaleza de las intervenciones educativas y los procedimientos de la información, dando la libertad a los usuarios de ser partícipes de la investigación, dejándolo estipulado en el consentimiento informado (ver anexo 1) descrito en el artículo 14 del ministerio de salud, mediante el cual la muestra de la investigación o su representante legal en caso de ser personas menores de edad, autorizan la participación en el estudio, siendo conocedores de las implicaciones, los procedimientos, la temática y la información abordar, con la capacidad de libre elección de ser participe o retirarse cuando lo considere necesario.

Así mismo, se contempla el derecho a la intimidad de los participantes establecida en la primera sección 1.7 haciendo referencia al derecho que tienen los participantes

de filtrar la información que desean suministrar en los acercamientos con finalidades académicas, sin coacción alguna frente a sus opiniones, posturas, sentimientos y hechos personales. Reconociendo que las intervenciones a través de los instrumentos estarán mediadas por la información que ellos deseen suministrar, sin llegar a exceder su intimidad por parte del profesional.

Para finalizar se tiene en cuenta la ley 1090 de 2006 que consagra el derecho a la beneficencia y a la no maleficencia, propiciando ante todo el bienestar de las personas y abstenerse de cualquier daño físico o psíquico consagrando el principio de no maleficencia, colocando en primera instancia salvaguardar los derechos de los participantes antes de los propios intereses del proyecto en investigación.

10. MARCO METODOLÓGICO

En este apartado se va a especificar el proceso metodológico con el cual se desarrolló el proyecto de investigación, dando un recuento de los instrumentos utilizados, las categorías de análisis, la población, como fue el proceso de selección, entre otros apartados que darán cuenta de la sucesión del estudio.

10.1 PARADIGMA

La realidad es entendida desde el paradigma interpretativo, pues esta postura permite comprender el contexto a partir de las perspectivas de la población elegida, debido a su marco de creencias, experiencias y subjetividades que crean múltiples significados modificando o creando su propia realidad, así como lo afirma Ramírez, Arcila, Buritucá y Castrillón (2004)

Existen múltiples realidades construidas por los actores en su relación con la realidad social en la cual viven. Por eso, no existe una sola verdad, sino que surge como una configuración de los diversos significados que las personas le dan a las situaciones en las cuales se encuentra. La realidad social es así, una realidad construida con base en los marcos de referencia de los actores (p.70).

Por tal razón, las categorías frente a la familia y la drogadicción serán entendida a partir de las interpretaciones individuales que genere el hogar seleccionado.

10.2 MÉTODO

El método con el que se aborda, es un estudio de caso de una familia extensa de la ciudad de Cali con el fin de reconocer el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la familia, permitiendo un abordaje profundo, integrador y sobre todo de una manera singular, explorando aspectos relevantes desde la perspectiva del investigador, teniendo en cuenta que la persona consumidora esta diagnosticada

con una dependencia al consumo de sustancias psicoactivas y raíz de esto pueden presentar variables importantes de analizar a la luz de lo que pasa en el sistema familiar.

Adicionalmente, esta metodología fue utilizada debido a que no son frecuentes los estudios con dependencia de consumo articulando a la familia desde las pautas de interacción, lo que proporcionará una visión de lo que pasa en estos casos, cabe aclarar, que con este estudio no se pretende establecer generalidades de lo que pasaría en todos los contextos con una persona consumidora dependiente, sin embargo es un panorama que va de lo singular y puede expandir la mirada en relación a esta temática, ahora bien, el estudio de caso hace referencia al “análisis de una entidad singular, un fenómeno o unidad social y proporciona una descripción intensiva y holística del mismo” (Monje, 2011, p.117).

Retomando este concepto, la autora evidencia el proceso de la metodología y la teoría como un engranaje que debe permitir ir a una misma dirección y tener los mismos alcances, debido a ello y a la teoría estructura de los sistemas propuesta por Minuchin, se ve la necesidad de reconocer “la particularidad del caso, en el intento de conocer cómo funcionan todas las partes que lo componen y las relaciones entre ellas para formar un todo” (Monje, 2011, p.117), con base esto se determinó realizar un estudio de caso.

Cabe resaltar que el estudio de caso será de tipo interpretativo, el cual permite a la investigadora tomar postura a partir de la teoría y lo observado en la familia para poder ahondar sobre los objetivos propuestos en la presente investigación, pues como acentúa Monje (2011) el estudio de caso interpretativo “aporta descripciones densas y ricas con el propósito de interpretar y teorizar sobre el caso. El modelo de análisis es inductivo para desarrollar categorías conceptuales que ilustre, ratifiquen o desafíen presupuestos teóricos difundidos antes de la obtención de la información” (p.118).

10.3 PERSPECTIVA

La autora propuso una investigación de corte cualitativo, permitiendo comprender la realidad de la familia de una manera singular y subjetiva a partir de sus vivencias, construcciones y narraciones en relación a sus experiencias y la manera de significar el fenómeno de la drogadicción al interior del núcleo familiar, pues como lo afirma Hernández, Fernández y Baptista (2014):

Existen varias realidades subjetivas construidas en la investigación, las cuales varían en su forma y contenido entre individuos, grupos y culturas. Por ello, se (...) parte de la premisa de que el mundo social es “relativo” y sólo puede ser entendido desde el punto de vista de los actores estudiados (p.10).

Permitiendo conocer desde sus particularidades y percepciones individuales la comprensión del contexto natural en el que se desarrollan; “En sentido amplio, puede definirse la metodología cualitativa como la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable” (Quecedo & Castaño, 2003. p.7).

10.4 TIPO

El presente estudio es de tipo descriptivo, ya que permite identificar y ahondar frente a los intereses de la investigación de una manera enriquecedora pues “busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Hernández, Fernández & Baptista, 2014, p.92), permitiendo la comprensión de las categorías de estudio en su contexto.

10.5 DISEÑO

La investigación se implementó desde un diseño fenomenológico, lo que permite reconocer la situación de los actores partícipes, a partir de la exploración de los significados atribuidos a su realidad y las conductas frente a esta, pretendiendo

comprender las cosas desde el punto de vista de las otras personas, buscando describir, interpretar y relacionar el fenómeno en investigación, consumado a través de los discursos, la observación e interacción parcial con el contexto. (Rodríguez y García citado por Monje, 2011).

11. CATEGORÍAS DE ANÁLISIS:

Tabla 2 Categorías de análisis

Objetivo específico	Categoría de Análisis	Subcategorías
Reconocer los cambios que se dan en la estructura y organización familiar a partir del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes.	Organización y estructura familiar.	Organización familiar y estructura familiar.
Determinar los cambios de las pautas de interacción en la familia, a partir del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes.	Pautas Transaccionales	Roles Límites Coaliciones Triángulos Subsistemas Alianzas Jerarquías
Indagar los significados de cada uno de los miembros de la familia con respecto al consumo de sustancias psicoactivas.	Significados alrededor del consumo	Experiencias alrededor del consumo Carga subjetiva alrededor del consumo

Las categorías de análisis se establecieron bajo los objetivos específicos del presente proyecto por ello, cada objetivo presenta una categoría y esta a su vez se subdivide en subcategorías permitiendo comprender lo general desde lo particular. Autoría propia

Tabla 3 Categorías de análisis segunda parte

Subcategorías	Referencia
Organización familiar y estructura familiar.	La organización es la forma de ver el sistema familiar desde su composición interna, y se constituye a base de estructuras humanas y rótulos sociales; en donde los roles y jerarquías dentro del hogar es una construcción del contexto, sin embargo, los integrantes de la familia interceden a través de los intercambios internos y generan una organización coherente a su realidad.
Roles Límites Coaliciones Triángulos Subsistemas Alianzas Jerarquías	<p>Hablar de pautas transaccionales, permite articular diversos conceptos de los intercambios que se dan a nivel familiar, reconociendo los roles que hace referencia al papel o función que los integrantes cumplen dentro del hogar como el rol de ser padre; apoyando este proceso, se encuentra los subsistemas que es la unión de las personas tras generar un vínculo por ejemplo una pareja que tiene un hijo, en esos momentos están incursionados en dos vínculos afectivos el primero a nivel de pareja sentimental y el segundo a nivel de padres, estableciendo el subsistema parental y conyugal, por otro lado se encuentran las jerarquías que son los diferentes rangos de autoridad en relación a los subsistemas.</p> <p>Seguido se encuentran los límites que regulan la conducta de las persona y no permiten que transgredan los ejes establecidos, por otro lado, se encuentran las alianzas que hace referencia a la unión con uno o varios familiares que compartan gustos u opiniones, en contraste a ello están las coaliciones que es la unión de dos o más personas en contra de alguien de la familia y para finalizar están las triangulaciones dando alusión a una triada en donde la tercera persona se encuentra involucrada de manera indirecta en situaciones de dos familiares.</p>
Experiencias alrededor del consumo.	Los significados que una persona otorga a un patrón como el consumo está mediado por las experiencias y la estructura emocional con que la persona atraviese ese suceso; siendo algo personal de cada integrante de la familia, logrando una externalización de esas experiencias a través del lenguaje y la narrativa.
Carga subjetiva alrededor del consumo.	
Ilustra las subcategorías y el concepto teórico. Autoría propia	

12. POBLACIÓN Y MUESTREO

12.1 POBLACIÓN

Para el desarrollo del estudio, se trabaja con una familia extensa de la ciudad de Cali, que tenga un integrante adulto joven consumidor de sustancias psicoactivas con un diagnóstico de dependencia; Las características que debe tener esta familia son:

- Ser una familia extensa (que tengan parientes de segundo grado de consanguinidad conviviendo con ellos o que exista la conformación de dos familias en el mismo espacio físico).
- Tener un integrante que se encuentre en el ciclo vital de adulto joven (20 a 29 años) y presente un consumo de sustancias psicoactivas con diagnóstico de dependencia.
- Familia dispuesta a participar en la investigación.

12.2 MUESTREO

Para la presente investigación se aborda un muestreo no probabilístico, teniendo en cuenta que “la elección de los elementos muestrales, no depende de la probabilidad; sino de causas relacionadas con las características consideradas por el investigador” (Monje, 2011, p.156), que son los ítems antes descritos, puesto que esto hace parte importante del proceso y el fin de la investigación.

12.3 INSTRUMENTOS

El proyecto se apoya en herramientas como la entrevista semiestructurada (ver anexo 2) que se aplicó a cada uno de los integrantes que conforma la familia, con el fin de reconocer sus percepciones y conductas frente a la interacción del consumo y su sistema familiar; tomando de manera individual sus voces y subjetividades, a través de “un modelo de conversación entre iguales, donde el propio investigador es el instrumento y no lo que está escrito en el papel” (Monje, 2011, p.150) , se

tendrá una guía de apoyo con ítems o categorías que el investigador debe indagar, pero que no es un protocolo que se debe seguir al pie de la letra donde se den preguntas y respuestas de manera estática.

Por ello, se crean dos entrevistas individuales una para la persona consumidora de sustancias psicoactivas y la otra, para los integrantes de la familia, cabe resaltar que las dos entrevistas poseen el mismo esquema sin embargo, las categorías de análisis incluye roles y subsistemas los cuales cambian con cada integrante que se realice la entrevista, por ello y por cuestiones metodológicas se generan modificaciones en estos apartados dependiendo de la persona entrevistada, puesto que, no es lo mismo preguntar por el subsistema padre- hijo, al de hermana-hermano, y lo mismo sucede con los roles, con esto quiero decir que se establece la aclaración en la entrevista familiar y se añaden las preguntas para cada integrante entrevistado, por otro lado, las entrevistas oscilan entre 50 y 60 preguntas y están divididas en las categorías seleccionadas.

Así mismo, se dio lugar a la herramienta conocida como genograma (ver anexo 3) que permite establecer el reconocimiento de la familia a través de una estructura práctica y coherente con los propósitos de la investigación, ya que como afirma Compañ, Feixas, Muñoz y Montesano (2012) el genograma:

Incluye información sobre su estructura, los datos demográficos de los miembros y las relaciones que mantienen entre ellos. De esta forma, proporciona a “golpe de vista” una gran cantidad de información, lo que permite no sólo conocer a la familia, sino realizar hipótesis acerca de la relación entre el problema y el contexto familiar, la evolución del problema a lo largo del tiempo, su relación con el ciclo vital de la familia, etc. (p. 1).

Para el desarrollo de este instrumento también se realizó una entrevista semiestructurada la cual conto con 13 preguntas y se aplicó de manera grupal, para

dar cuenta de los vínculos relacionales, la estructura y la composición interna de la familia.

12.4 PROCEDIMIENTO

El proyecto de investigación se desarrolló a partir de 5 fases, las cuales se ejecutaron de la siguiente manera:

12.5 FASES

12.5.1 Fase 1- rastreo bibliográfico

Esta fase permitió realizar el rastreo bibliográfico de las variables de consumo y familia, generando una visión con relación a qué se ha investigado, qué se encontró, cuáles han sido los intereses o las líneas de desarrollo metodológico, ya que, a partir de aquí, se toma partida para el desarrollo de la propuesta del problema, así como la elaboración de los objetivos.

12.5.2 Fase 2- revisión teórica

Una vez ejecutada la fase uno, se realiza una revisión teórica, que permitió aportar al proceso del planteamiento del problema, construcción y definición conceptual de las categorías.

12.5.3 Fase 3- producción de los instrumentos

De acuerdo a toda la información recolectada, teniendo claridad de las categorías, la población, sus características y el foco atencional de la investigación, se procede con el diseño de la entrevista semiestructurada la cual estuvo sujeta a varias revisiones por parte de la asesora de tesis antes de ser enviada a los jueces, cabe aclarar que el instrumento fue desarrollado a la luz del artículo 46 de la ley 1090 de 2006, donde explica: “Cuando el psicólogo construye o estandariza tests psicológicos, inventarios, listados de chequeo, u otros instrumentos técnicos, debe

utilizar los procedimientos científicos debidamente comprobados. Dichos tests deben cumplir con las normas propias para la construcción de instrumentos, estandarización, validez y confiabilidad” (P.43), por ello el diseño se envió a los jueces expertos que fueron escogidos por su experiencia en la temática, resaltando que estos calificaron el instrumento a base de los lineamientos de la universidad generando retroalimentación, y devolución del documento, a partir de estos parámetros se procedió a revisar, a realizar las correcciones generadas y finalmente se envió nuevamente para su validación.

12.5.4 Fase 4- aplicación y análisis de los resultados

Una vez aprobado el instrumento, se procedió con la aplicación, articulando al ejercicio el consentimiento informado, explicando el anonimato de sus datos personales regidos bajo la ley 1090 de 2006 en el artículo 2 confidencialidad exponiendo que:

Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás sólo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad (p. 25).

Cabe resaltar que la mayoría de las preguntas presentan un modelo descriptivo por ello se resalta el apartado de la intimidad que:

Es el derecho del individuo de decidir por sí mismo en qué medida compartirá con otros sus pensamientos, sentimientos y los hechos de su vida privada”. La intimidad es un valor ético y jurídico amparado por la Constitución (Artículo 15) y por la legislación

vigente en nuestro país, y como tal hay que demandarlo a los profesionales y garantizarlo a los usuarios (Manual Deontológico y Bioético del Ejercicio de Psicología en Colombia, 2009, Pp. 82-83)

12.5.5 Fase 5- tratamiento de datos

Inicialmente las entrevistas se grabaron, fueron transcritas textualmente, se procedió a fragmentar la información por las categorías en una rejilla de análisis de datos desarrollada en Excel (ver anexo 5), en cuanto al segundo instrumento (el genograma) se sistematizó con el programa Genopro, para describir y graficar las relaciones vinculares. Otro aspecto importante es la entrevista grupal de base, este análisis tuvo en cuenta el Artículo 47 de la ley 1090 de 2006, en donde expone:

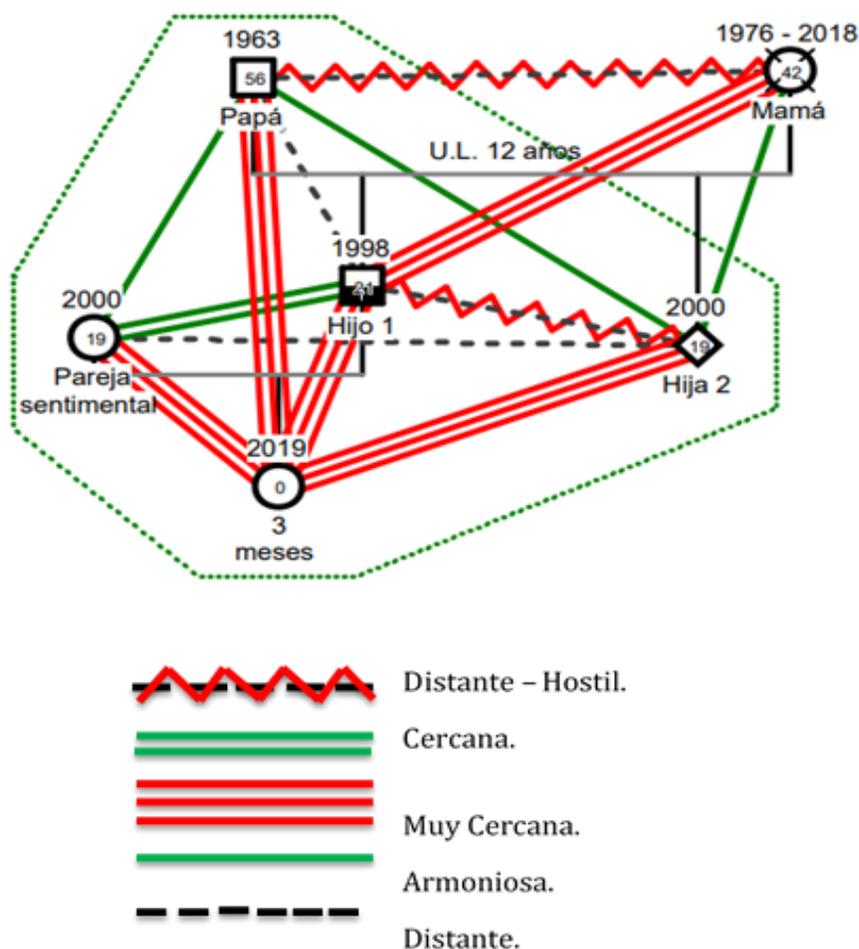
El psicólogo tendrá el cuidado necesario en la presentación de resultados diagnósticos y demás inferencias basadas en la aplicación de pruebas, hasta tanto estén debidamente validadas y estandarizadas. No son suficientes para hacer evaluaciones diagnósticas los solos tests psicológicos, entrevistas, observaciones y registro de conductas; todos estos deben hacer parte de un proceso amplio, profundo e integral (p.43).

Teniendo en cuenta lo anterior, se proyectó la discusión y las conclusiones, articulando las bases teóricas, los resultados y la revisión bibliográfica, para concluir se generó un espacio de diálogo y socialización de los hallazgos encontrados a los participantes de la investigación.

13.RESULTADOS

Este apartado ilustra de manera clara y articulada las respuestas generadas por los participantes a partir de la aplicación de los instrumentos siendo una base para el desarrollo de la discusión, inicialmente se proyectará una descripción de cada integrante, seguidamente los resultados se presentarán por las categorías de análisis, con el fin de brindar orden a la información suministrada.

Figura 2 Genograma con vínculos relacionales.



Autoria Propia

La imagen ilustrada permite dar cuenta de los patrones relacionales que se han sostenido en el tiempo a nivel familiar, ya que, los vínculos pueden variar y fluctuar por diversas razones, entre las que cabe resaltar: los comportamientos de las personas a nivel familiar, el entorno social y el componente subjetivo que los integrantes imprimen en la interacción, con esto quiero decir que la figura 2 muestra a grandes rasgos el tipo de relación que se establece entre los participantes, aclarando que, aunque los 4 integrantes de la investigación cohabiten bajo el mismo espacio no da por sentado que presenten una relación cercana.

Una vez aclarado esto, se puede identificar diferentes relaciones a nivel de cercanía, armonía y hostilidad, lo cual es coherente con la información obtenida y descrita en los siguientes apartados a través de las entrevistas individuales, reconociendo que, para que se dé el vínculo de tal manera ambos integrantes deben permitir que suceda, por ejemplo, si el padre desea que la relación sea muy cercana pero el hijo 1 no lo permite, la relación que se va a establecer es distante, situación que se interpretó tras las narrativas de los integrantes y que se filtró para proyectar el genograma.

13.1 DESCRIPCIÓN FAMILIAR

La familia seleccionada es de tipología extensa, se encuentra conformada por 5 integrantes, sin embargo, uno de ellos está ubicado en la primera infancia con solo 3 meses, por lo cual, la población se delimitó a cuatro integrantes del sistema familiar. Es indispensable resaltar que los participantes serán presentados desde la organización familiar, por ello se ubica en primera instancia al sujeto 1 el padre, actualmente cuenta con 56 años de edad con dos hijos uno en el ciclo de la adolescencia tardía y el otro en la adultez joven, labora en oficios varios, con una formación académica de tecnólogo en sistemas, seguido está el sujeto 2 hija de 19 años de edad que se encuentra en la adolescencia tardía, con una educación de auxiliar contable.

Continuando, con el sujeto 3 hijo de 22 años ubicado en la adultez temprana, consumidor dependiente de sustancias psicoactivas, padre de una niña de 3 meses de edad, con una formación académica hasta bachillerato, por último se ubica al sujeto 4 pareja sentimental del sujeto 3, mujer de 17 años de edad que se encuentra en la adolescencia tardía, tiene una preparación a nivel académica de auxiliar contable con estudios de secundaria culminados y una hija de tres meses de nacida con su pareja sentimental (sujeto 3).

13.2 ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

La organización hace referencia al conjunto denominado familia y los elementos que la componen se conocen como estructuras, a partir de esto se encuentra que los cuatro participantes evidencian la misma estructura, que está compuesta por las 5 personas mencionadas anteriormente, pero hace un año se modificó la estructura debido a la muerte de la progenitora del sujeto 2 y 3, cabe resaltar que desde la teoría sistémica cualquier integrante puede generar modificaciones a nivel familiar o viceversa, generando patrones de interacción en sus integrantes, en relación a esto se encuentra que los cuatro sujetos afirman que el consumo del sujeto 3 inició por los problemas familiares y la separación de los padres, debido a que la droga permite que se olvide de esas cosas, retomando las palabras del sujeto 2:

“mi consumo inicio de pequeño por llenar vacíos familiares, muchos problemas entonces decidí refugiarme. Uno de los problemas eran muchas peleas de mis padres”.

Resaltando el sujeto 2 y 4 que el consumo aumentó cuando su progenitora falleció ya que no tenía noción del tiempo y mezclaba drogas y alcohol.

Ahora bien, se indaga si el consumo de sustancias ha generado cambios en la familia, acentuando que sí, no obstante, a todos los ha impactado de forma diferente, por ejemplo, el sujeto 1 afirma que:

“a partir de ese momento he estado más pendiente de la situación en cuanto al consumo de drogas referente a mi hijo”, señalando que ha dejado de ser tan objetivo y tomar una postura de amigo para establecer una relación de confianza, el sujeto 2 afirma “si, hay cambios, pues ya uno no se comporta normalmente como era con esa persona, le comienza a dar desconfianza hay más separación con la familia, cada quien mantiene por su lado, uno no comienza actuar igualmente como era normalmente ya, se comportan digamos de una manera distante con todo, no demostrar sentimientos”,

El sujeto 3 menciona: “ya no me hablaban igual, me hablaban con más mano dura, ya no me trataban igual, hubo cambios el trato no era igual, me dieron disciplina, en mi casa con mis padres, ya no conversamos, en el momento que hay conversaciones yo no estoy ahí, yo estoy consumiendo o estoy drogo y no quiero pasar ahí, huy sí, he perdido la confianza, el calor familiar, he perdido mucho” y el sujeto 4 acentúa que “ya no soy tan tolerante como antes, ahora me he puesto más fuerte con él, porque antes yo era muy tolerante con él, yo era ¡venga! y a veces trato de entenderlo y comprenderlo, ahora ya entendí que no lo tengo que entender ni comprender y muchos menos el consumo”, añadiendo el sujeto 4 que ha identificado una cercanía entre el sujeto 1 y el sujeto 3.

En este orden de ideas se pregunta sobre las normas de la casa en donde el sujeto 1 afirma que “desde que mi hijo empezó a consumir las normas se rompieron”, pero los otros participantes afirman que nunca han habido reglas de manera explícita a parte de ayudar con el orden de la casa, sin embargo, desde que el sujeto 3 está consumiendo se crearon reglas alrededor del consumo, como tener cuidado con el lenguaje porque puede ser un detonante para que consuma, que la persona tuviera una hora de llegada porque si no se queda en la calle, así mismo se asignaron nuevas funciones al sujeto 2, que era estar pendiente de las cosas para que el sujeto 3 no se las llevara para comprar drogas, acentuando el sujeto 1 “mi hija se convirtió como en la guardián de la casa para que mi hijo no se llevaran las cosas, entonces ella mantenía la casa con llave, tampoco salía, igual la esposa también estaba ahí

y lo mismo siempre mantenía la casa con llave, incluso mi hijo se colocaba agresiva con ella”,

Por otro lado, se rescata la expresión del sujeto 1 “inicialmente y hasta ahora los cambios fue que se perdió la confianza inicialmente y bueno hasta ahora porque eso es un proceso que se está trabajando con él, bueno la confianza, el vivir ya extremadamente pendiente de las cosas en la casa pero sobre todo de él como consumidor para que no se lastime, pendiente de la vida de él y todo desde que él empezó a consumir centrado en la vida de él, la vida diaria como tal en algún momento se perdió porque ya dejó al convertirse en el centro debido a la adicción se convirtió en el centro que todos debíamos y tenemos que estar pendiente de él hasta el momento”.

13.3 PAUTAS TRANSACCIONALES

Jerarquías: hacen referencia a la posición a nivel de autoridad que posee cada miembro de la familia dentro del hogar y con los diferentes integrantes, anudado a ello se encuentra que los cuatro participantes reconocen como mayor ente de poder al sujeto 1, prosiguiendo al mando el sujeto 2 que es la hija menor, ya que el sujeto 3 no se le puede brindar esta responsabilidad por su dependencia al consumo de drogas, a lo que el sujeto 2 añade “pues ahora que mi hermano ya salió de la fundación, mi papá intenta como que exigirle más porque él es el hombre de la casa, pero antes aunque el fuera el hombre la que mantenía más centrada en este mundo era yo”, sin embargo, el sujeto 3 no reconoce la misma jerarquía afirmando que él es el segundo al mando.

Roles: Son los papeles que desarrollan los integrantes de una familia en realización a los diferentes subsistemas o integrantes, ahora bien, se indaga con las personas los roles que desempeñan relacionado con la concepción que cada sujeto brinda a ese papel, abarcando la etiqueta de padre, hermana, hermano y pareja sentimental, una vez generado la relación, cada colaborador afirma que si cumple el rol asignado dentro del hogar reafirmando el rol de los demás.

Pero, el sujeto 4 añade que el sujeto 3 cumple su rol como esposo aunque solo a nivel emocional ya que no cumple otros parámetros de esta etiqueta debido al consumo de sustancias, por otra parte se encuentra que al rol de hermana se han sumado otras funciones acentuando el sujeto 2 que debe “ser la hermana centrada, aparentar como que así sea la menor, como que un buen ejemplo como para que él pueda salir de eso”, sin embargo declara que “no sé cómo actúan las hermanas centradas, porque siempre me dicen y como que no demostrar como que las dificultades, según eso es un hermano centrado en lo que dice mi familia”, en este orden de ideas el sujeto 4 añade que “mi suegro a mi cuñada la ve como la hija mayor y a mi esposo como el menor”.

Por otra parte, se cuestiona al sujeto 4 la posición que toma dentro de la casa a partir del consumo, declarando que “diríamos que yo soy la que lo persigue por todos lados, digamos lo así, la que está pendiente, porque él por el consumo había hasta dejado de comer, y yo estaba pendiente si comía, si no comía, estaba pendiente si andaba limpio, si andaba sucio, esa es la posición que me ha tocado a mí con él ahí en la casa, estar pendiente de todas esas cosas”, reconociendo que el sujeto 3 se disgusta ya que a veces esta postura según las narrativas se tornan a un comportamiento de madre, aunque también reconoce a un familiar externo a su núcleo una “tía” desempeñando el rol de la progenitora del sujeto 2 y 3, ya que lo cuida, lo consiente a nivel emocional y le da dinero, características relacionadas a este rol.

Límites: son la frontera que delimita la relación e interacción en los diferentes contextos con las personas, en relación a esto se cuestiona el tipo de confianza que tiene cada sujeto con el resto del sistema familiar encontrándose que el sujeto 1 percibe que le tiene toda la confianza, como un 100 por ciento a los sujetos 2 y 4, pero al sujeto 3 solo de un 70 por ciento debido al consumo y las precauciones que debe tener con la comunicación, por otro lado, el sujeto 2 acentúa a nadie le tengo confianza “todo me lo guardo y me controlo, pero ya obviamente todos en algún momento explotan, que ya es cuando mi familia sabe que cuando yo exploto, ya

mantienen como que muy pendiente de mí, porque si exploto pueden pasar cosas que no quieren, como llegarme a lastimar cosas así, que ya han pasado en algún momento”, en relación a esto se cuestiona si se ha sentido desplazada en algún momento, acentuando que “si, lo he hablado con mi papá y mi mamá, pero la respuesta ha sido: hay que estar más pendiente de su hermano por el consumo, es que usted mantiene más centrada en este mundo, todo coherente, la más dura, y yo espero alguna respuesta como que: vamos a estar más pendiente de ti, pero no”.

En este orden de ideas el sujeto 1 afirma que la confianza que tiene el sujeto 3 con él, es pequeña, por eso realiza un interrogatorio a los sujetos 2 y 4 sobre el sujeto 3, para tener control y saber cómo proceder alrededor del consumo. Por otro lado, se encuentra que los límites frente a las reglas también son mediadas por los sujetos, reconociendo que cuando al sujeto 3 lo dejan por fuera por consumir drogas el sujeto 4 juega como mediador para que lo dejen ingresar, cabe resaltar que la interacción y la confianza entre el sujeto 3 y 4 es amplia ya que la interacción permite que se involucren de manera bidireccional, sin embargo afirma que los límites entre este subsistema del sujeto 3 y 4 se quebranta cuando el sujeto 3 consume sustancias psicoactivas ya que se da lugar a episodios de agresividad, la relación cuando está drogado es distante con todos, afirmando el sujeto 4 que “él es agresivo con todos, con la única que él es como más dócil es con la niña, pero del resto con todos, él no nos soporta es la verdad”, adicionalmente el sujeto 3 señala que “yo también he cambiado con las personas, ya no me relaciono, antes iba a comer donde mis abuelos ya no voy por la pena que ellos me vean así drogo, ya no comparto con ellos”

Para finalizar, se habla sobre los límites al contexto externo en donde el sujeto 1 reconoce a una persona que puede transmitir lo que sucede en la casa, el sujeto 2 afirma que ella no le tiene confianza a nadie para transmitir lo que pasa en su casa o a nivel emocional, sus respuestas en relación a estos temas siempre son “estamos bien, todo mejorando”, el sujeto 3 afirma que el sí reconoce amigos en el contexto

social, no obstante no comparte una gran interacción y por último el sujeto 4 tampoco reconoce alguien externo, articula en esos casos a su familia extensa.

Coaliciones: se da cuando dos personas se alían en contra de otro sujeto de la familia o generan exclusión, frente a esto se encuentra que las respuestas están divididas a nivel interno ya que, el sujeto 1 y 2 afirman que a nivel del hogar no se han generado exclusiones al sujeto 3, sin embargo, el sujeto 2 resalta que a nivel de la familia externa como tíos o primos, si generan exclusión por el consumo, por otro lado se encuentra que el sujeto 4 si identifica exclusiones frente al sujeto 3 afirmando que “cuando mi suegro y mi cuñada se sientan a hablar, es como que son ellos dos en la pieza y nosotros dos a un lado, entonces él si se siente excluido”, situación que afirma el sujeto 3 de sentirse excluido por acciones de su familia a nivel del hogar y su familia de segundo y tercer grado debido a su consumo.

Triangulaciones: es un sistema de triada que funciona cuando algún integrante interviene en la relación de dos para mejorar la dinámica o que está presente en diversas situaciones, por ello se pregunta a los sujetos si en algún momento se han sentido en la mitad de dos personas, resaltando el sujeto 1 que sí, cuando el sujeto 2 y 3 pelean lo colocan en medio de la situación para poderla resolver, de esta manera el sujeto 4 subraya que experimenta algo similar cuando “no sé si contarle algunas cosas o mejor quedarme callada, es un este porque de cierta manera pues mi esposo tiene la confianza de contarme entonces no sé si contárselas a mi suegro o quedarme callada”, así mismo el sujeto 4 relata que “si, de toda mi familia, porque ellos saben que yo consumo, entonces cuando comienzan hablar dicen “aah eso pasa por eso es que los muchachos son así, ahhh vea mire a este muchacho y listo salgo, siempre estoy”, para finalizar, el sujeto 3 niega sentirse en una triada, no obstante, si interviene para que la relación y dinámica pueda mejorar a nivel familiar.

Subsistemas: da alusión a la unión por los roles que tienen los integrantes, con base a esto, se encuentra que el consumo de sustancias afecto el subsistema conyugal entre el sujeto 3 y 4 ya que afirman que la relación se volvió muy distante como dos

extraños en el mismo espacio físico, por otro lado el sujeto 1 y 2 afirman que los subsistemas siempre han estado definidos sin modificaciones y por último el sujeto 3 resalta que han estado claros pero si ha identificados cambios a nivel de acercamiento en el subsistema paterno.

Alianzas: se establece como la unión por opiniones u ideas similares con sentido positivo o afinidad frente los integrantes de la familia, en relación a esto se encuentra que se han generado alianzas e raíz de buscar ayuda para que el sujeto 3 pueda dejar el consumo de sustancias, reconociendo que han logrado que asista “al psicólogo, psiquiatra, la iglesia y centro de rehabilitación”, por otro lado se pregunta por las personas que tienen mejor relación, teniendo cada sujeto una percepción diferente, por ejemplo el sujeto 1 afirma que es entre el sujeto 3 y 4 por que se tienen mucha confianza, el sujeto 2 afirma que entre el sujeto 1 y 4, sujeto 4 reconoce que los sujetos 1 y 2 debido a que “mi suegro de cierta manera le ha cargado más responsabilidades a mi cuñada, digámoslo que ella las ha sabido cumplir, entonces desde antes de yo llegar a la casa eso ya estaba ahí, él a mi cuñada la veía como la hija mayor y a mi esposo como el hijo menor, estar pendiente de la casa, de que mi esposo no se llevara las cosas” por último el sujeto 3 afirma que “mis padres se unieron más para aplicármela y mis hermanos, si, toda la familia”.

Por otro lado, se indaga si se ha sentido desplazada por la conexión de otros familiares, a lo que niega los sujetos 1, 3 y 4, pero el sujeto 2 declara que “si, de todos, desplazada como que, he sentido como que, le paran más atención a otras cosas, que yo como que un cero a la izquierda, con todos mis familiares, y a la persona que le paran más atención es a mi hermano por el consumo”.

Significados alrededor del consumo: para ello se abordan las experiencias y la carga subjetiva.

Experiencias alrededor del consumo: se indaga sobre las experiencias previas que pudieron ayudar a concebir su opinión del consumo, a lo que el sujeto 1 refiere “la madre cada fin de semana llegaba embriagada entonces siempre que ella llegaba

así y se ponía a llorar y se iba, pues se iba de la misma manera así embriagada y recuerdo que mi hijo siempre nos decía (seamos una familia)", en este orden de ideas se pregunta sobre la percepción que tienen de las personas que consumen drogas a lo que el sujeto 2 refiere "para mi esas personas, muchas, bueno he conocido a tanta gente que consume son de muchas veces de carácter muy sensibles que se dejan llevar de las dificultades".

Por otro lado, se indaga con el sujeto 4 la opinión de los cambios que trae el consumo a nivel familiar, exponiendo que "pues lo digo por mi poca experiencia, demasiadas discusiones, peleas, desune la familia, trae tristeza, trae muchas cosas porque yo también tuve un hermano que consumía y mi hermano también inicio así, con el cigarrillo, del cigarrillo paso a la marihuana, al morir mi mamá, porque mi mamá también murió, el empezó a consumir cosas mucho más fuertes y como cuatro años después de morir mi mamá lo mataron".

Carga subjetiva: Se indaga frente a la carga individual que brinda el participante a las experiencias alrededor del consumo, por ello se cuestiona la opinión que tiene de las personas que consumen drogas a lo que el sujeto 1 responde "yo diría que se están perdiendo un episodio maravilloso en la vida porque eso no los hace razonar adecuadamente ni ser responsables y la vida se le está pasando en vano", el sujeto 4 afirma que "las personas que consumen drogas, la verdad, que te digo, para mí son como unas personas que tienen como una vida equivocada digámoslo así, también pienso que de ahí se puede salir, porque para todo el mundo existen las segundas oportunidades y también es como que son personas débiles de carácter", el sujeto 3 expresa que "los odio, porque no saben lo que están haciendo, todo lo bonito y lo bueno que se están perdiendo entonces me da rabia al saber que se están destruyendo".

Por otro lado se indaga frente a las percepciones que tiene el sujeto 3 frente al consumo, a lo que refiere el sujeto 4 que "pues de cierta manera él piensa así porque, por todo lo que vivió con la mamá porque ella tenía problemas con el

alcohol, entonces él tiene ese concepto y también por lo que ha venido pasando con el tiempo”, para concluir se dialoga con los cuatro sujetos si identifican el consumo de sustancias como un problema declarando el sujeto 1 que “si, si es un problema porque me alejo mucho de mi hijo, nos apartado y yo diría del resto de la familia también, porque justamente muchos de la familia se han alejado por el consumo de mi hijo y pues obviamente tengo que estar ahí porque tengo que proteger y ayudar a mi hijo, yo diría que ese ha sido el mayor problema en mi vida”, el sujeto 4 responde que “si, sé que es un problema, es como una enfermedad que poco a poco va matando a la persona”, el sujeto 3 acentúa que “si claro, si es un problema porque me ha dañado la visibilidad, el olfato, las neuronas, la forma de hablar”.

En relación a lo anterior se identifica que 3 de los sujetos identifican el consumo como un problema, sin embargo el sujeto 2 subraya que “es una situación complicada para llevar, porque obviamente pues yo que he estado en una iglesia y todo eso, son cosas que muchas veces Dios coloca porque Dios no te va a colocar una dificultad que sepa que tu no vas a poder con eso, de pronto eso es algo como que para darle fuerzas tanto a la familia para poder sobrellevar muchas más cosas, y no dejarse derrotar si no luchar por su familia para que se puedan levantar todos”

14. DISCUSIÓN

La discusión se desarrolla con relación a los objetivos específicos con el fin de dar respuesta a la pregunta problema planteada, no obstante, cada apartado se articulará de modo tal que permita identificarse como un capítulo de esta investigación, enlazar las respuestas de los instrumentos, la teoría y la interpretación que la autora puede concebir de esta interacción, haciendo esta salvedad se dará inicio con el primer objetivo.

14.1 RECONOCER LOS CAMBIOS QUE SE DAN EN LA ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR A PARTIR DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR UNO DE SUS INTEGRANTES

Para el desarrollo de esta sección es indispensable reconocer que organización familiar “hace referencia a aspectos de forma, orden, cualidad, es decir es una condición inmaterial” (Garcíandía, 2011, p.74), para que se consolide una organización deben integrarse elementos humanos que son los que dan sentido e identidad a una organización, en este caso a una familia por ello, aunque los elementos se transformen, los diferentes intercambios son los que dan la pauta y las características de los roles que deben integrar un sistema familiar para que sea reconocido como un hogar y no como por ejemplo; una congregación cristiana, ahora bien, frente a la estructura se encuentra que la familia hace un año y un mes se transformó debido a que la progenitora del sujeto 2 y 3 falleció, generando una modificación a nivel de estructura, al igual que la integración del sujeto 4 al conjunto, reconociendo que este organismo tuvo la flexibilidad de acomodarse a los cambios sin perder la esencia de la organización.

Cabe resaltar, el sistema familiar por ser un engranaje suministra a cada elemento que lo compone el mismo grado de importancia y la misma capacidad para movilizar la agrupación, sin embargo, el impacto que posee las modificaciones establecidas por algún elemento sobre otro son mediadas por los vínculos o conexiones, que se desarrollan al interior de la totalidad (familia), no obstante, siempre se genera un

desequilibrio del funcionamiento ya integrado por el sistema, por ello, muchos de los estudios relacionados en el marco de referencia señalan rasgos a nivel familiar que pueden desembocar actos de consumo de drogas, en relación a esto, se evidencia que la progenitora de los sujetos 2 y 3 era consumidora de sustancias alcohólicas, generado diversos episodios de conductas en las que propicia desacuerdos, peleas y finalización del subsistema conyugal, situación que afecto e impulso que el sujeto 3 iniciara un consumo de sustancias psicoactivas, afirmando que “mi consumo inicio de pequeño por llenar vacíos familiares, muchos problemas entonces decidí refugiarme. Uno de los problemas eran muchas peleas de mis padres” (sujeto 3, ver anexo 6).

Esta situación es reconocida por los cuatro sujetos, sustentando que efectivamente existe un patrón a nivel familiar que dio inicio al consumo del sujeto 3, ahora bien, el consumo de drogas es reconocido como un estímulo que viene del contexto externo subrayando que tres de los integrantes identifican esta situación como un problema, el cuarto sujeto afirma que es una situación complicada que presenta diversas modificaciones en el sistema familiar; por lo anterior, se enmarca esta situación como “circunstancias de desequilibrio que impulsan al sistema hacia amplificaciones que sobrepasan el umbral de estabilidad que serán motivo para que el mismo sistema trate de equilibrarse en un orden más complejo que el del equilibrio anterior” (Garcíandia, 2007, p.89).

Esto interpretado a la luz del lenguaje, como afirma Anderson (1997) “Por medio del lenguaje otorgamos significado a nuestras experiencias, las interpretamos y comprendemos. El lenguaje interpreta, explica y sostiene lo que creemos y suponemos real” (p.270), entendiendo lo que propone el autor, las experiencias juegan un papel mediador frente a la postura que brinda la familia, infiriendo que tras la valoración negativa que tiene el consumo de drogas por los integrantes, deja entrever, la carga subjetiva que otorga a esta situación viene demarcada por experiencias previas, resaltando entre estas la del sujeto 1, exponiendo que su exesposa era consumidora de alcohol y atribuye un grado de responsabilidad de

este episodio al consumo de su hijo, de esta manera el sujeto 4 comparte que “por mi poca experiencia, trae muchas cosas porque yo también tuve un hermano que consumía” y mi hermano también inicio así, con el cigarrillo, del cigarrillo paso a la marihuana” (ver anexo 6), concibiendo que las personas que consumen son “débiles, son de espíritu pobre, tratan de evadir sus problemas con una cosa que lo único que hace es traerle más problemas” (ver anexo 6)

Si bien, se articulan los posibles elementos que constituyeron la realidad de los sujetos ante el consumo, para poder afirmar que existen cambios a partir de éste, se debe puntualizar que “la estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros” (Minuchin, 1968, p.86), señalando que “ya uno no se comporta normalmente como era con esa persona, le comienza a dar desconfianza hay más separación con la familia, cada quien mantiene por su lado, uno no comienza actuar igualmente como era normalmente ya, se comportan digamos de una manera distante con todo, no demostrar sentimientos” (sujeto 2, ver anexo 6) por ello, cuando el sistema se transforma alrededor del consumo se puede certificar que existe una reorganización en la estructura y en las pautas de interacción como lo anota el sujeto 2.

De esta manera, los resultados atañen nuevas funciones que antes del consumo no se identificaban, reconociendo que el sujeto 2 aparte de cumplir un rol de hermana, asumió y acepto una función de cuidadora “se convirtió como en la guardián de la casa para que mi hijo no se llevaran las cosas, entonces ella mantenía la casa con llave, tampoco salía, igual la esposa también estaba ahí y lo mismo siempre mantenía la casa con llave, incluso mi hijo se colocaba agresivo con ella” (sujeto 1, ver anexo 6), frente a este apartado se puede decir que la droga y el grado de dependencia genera conductas en la persona consumidora y esto hace que la familia ejecute acciones frente a estos comportamientos, como requisarlo o estar pendiente de las cosas de la casa, conductas que antes del consumo no se presentaban dentro del hogar.

Tras esta narrativa, no solo se añadió una función más a su rol de hermana, hija y cuñada debido a los diferentes subsistemas sino que también se generó un comportamiento diferente en el subsistema fraternal, controlando las conductas agresivas del sujeto 3, acción que también se presenta con el sujeto 4, acentuando que las sustancias psicoactivas generan modificaciones a nivel comportamental y físicas de la persona, dando lugar a transgredir los límites en los subsistemas por el efecto de la droga, de esta manera se presentan episodios en los que la familia ha tenido que llamar a la policía para controlar la agresividad, a lo que generan alternativas de convivencia, entendiendo que cuando el sujeto 3 está bajo el efecto de la droga no se le puede hablar con el fin de evitar problemas, que según Minuchin (1968) este comportamiento son pautas alternativas que “ofrece resistencias al cambio más allá de cierto nivel y conserva las pautas preferidas durante tanto tiempo como puede hacerlo” (p. 87), siendo sostenido este comportamiento por la familia y la persona consumidora, ya que este genera una satisfacción a nivel del consumo y presenta un espacio para pasar el efecto sin interrupciones por parte de su hogar, situación que antes no existía.

De acuerdo al relato de la familia, se encuentra que se le dificulta, de manera clara y explícita a sus integrantes las normas que iba a regir las funciones del hogar, frente a esto el sujeto 2 afirma que “no existe ninguna regla en la casa, tampoco castigos, llego un momento donde si no queríamos hacer las cosas mis papas las hacían, entonces no habían normas” (ver anexo 6), con respecto a esto, el autor plantea que este comportamiento es considerado como una pauta de interacción ya que “las operaciones repetidas en esos términos constituyen una pauta transaccional”, (p. 86), por lo anterior, se afirma que esta conducta que no tenía normas era algo con la que se desarrollaba la familia y presentaba continuidad a la organización, de esta manera, cuando los sujetos evidencian la droga como un problema asumen que el no tener normas debía modificarse alrededor del consumo, estableciendo reglas como tener cuidado con el lenguaje pues esto puede ser un detonante para que el sujeto 3 consuma, así mismo, se establecieron horas de

llegada, con el objetivo de que el individuo no se quedara por fuera de la casa, sumado a ello, se asignaron nuevas funciones al sujeto 2, que era estar pendiente de los objetos de la casa para que el sujeto 3 no las vendiera por droga.

Es interesante identificar cómo el consumo de drogas genera movilizaciones en el hogar y que a partir de las experiencias de los integrantes con el consumo, se puede etiquetar como un problema o situación complicada, tal como se desarrolló en el planteamiento del problema puede ser el centro porque es la situación que sobresale sobre los demás integrantes, afirmación que corrobora el sujeto 1 tras su narrativa “debemos estar pendiente de la vida de él y todo desde que él empezó a consumir centrado en la vida de él, la vida diaria como tal en algún momento se perdió porque ya dejó al convertirse en el centro debido a la adición se convirtió en el centro que todos debíamos y tenemos que estar pendiente de él hasta el momento” (ver anexo 6), frente a esta situación Minuchin (1968) afirma que “cuando existen situaciones de desequilibrio del sistema, es habitual que los miembros de la familia consideren que los otros miembros no cumplen con sus obligaciones. Aparecen entonces requerimientos de lealtad familiar y maniobras de inducción de culpabilidad” (p. 87).

Frente a lo anterior, se identifica como la familia siempre encuentra un punto para continuar con la organización, referente que ubica equilibrio en el desequilibrio, presentando lealtad en la creación de postura, funciones, reglas, que antes no tenían y que cubren al sujeto 3, permitiendo que el hogar siga funcionando; en relación a las maniobras de inducción de culpabilidad también se ve reflejado en la familia seleccionada ya que los cuatro sujetos colocaron la responsabilidad del consumo en situaciones problemáticas del subsistema conyugal (sujeto 1 y progenitora de los sujetos 2 y 3) identificando esta postura como mecanismo de defensa para no hacerse responsable del consumo.

Lo dicho hasta aquí, supone que efectivamente existen cambios a nivel estructural, pero no a nivel de organización pues bien, este es la concepción del conjunto y no

puede presentarse cambios porque se desintegra y deja de ser el conjunto de familia, debido a que “un sistema vivo es cerrado organizativamente, pero estructuralmente es un sistema abierto, dado que es atravesado por un constante flujo de materia y energía” (García, 2011, p.86), habría que decir también que los cambios o los desequilibrios que genera el consumo a nivel de la familia es un proceso que denomina flexibilidad y capacidad de transformación con el fin de dar continuidad al sistema, señalando que existen cosas que se pueden demarcar como positivas o negativas al interior de las experiencias del sistema familiar.

14.2 DETERMINAR LOS CAMBIOS DE LAS PAUTAS TRANSACCIONALES EN LA FAMILIA, A PARTIR DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR UNO DE SUS INTEGRANTES

Como se plasmó en los párrafos anteriores, las pautas transaccionales son las que permiten determinar cómo es el funcionamiento familiar a partir de seis estructuras propuestas por Salvador Minuchin, las cuales se desarrollan por dos sistemas de coacción:

El primero es genérico e implica las reglas universales que gobiernan la organización familiar (...) el segundo sistema de coacción es idiosincrásico, e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia. El origen de estas expectativas se encuentra sepultado por años de negociaciones explícitas e implícitas entre los miembros de la familia (Minuchin, 1974, p.87).

En relación a ello, se subraya que universalmente los hermanos mayores son las personas que deben cuidar de los hermanos menores, no obstante, el consumo ha generado cambios a nivel de poder entre los diferentes subsistemas, afirmando que cuando no está el sujeto 1 (padre), la autoridad quedaría asignado al sujeto 2 (hermana menor), la cual genera una reestructuración a como se venía manejando las jerarquías desde la visión universal, dando lugar a que no siempre los padres o personas mayores tengan mayor jerarquía sobre los miembros de la familia, ya que

la realidad de los hogares puede funcionar de otra manera, un claro ejemplo lo que sucede alrededor de este sistema. Cabe señalar que el consumo de sustancias es un patrón cambiante y una variable que no se puede controlar, por ello sale a relucir afirmaciones del sujeto 2

“pues ahora que mi hermano ya salió de la fundación, mi papá intenta como que exigirle más porque él es el hombre de la casa, pero antes, aunque el fuera el hombre la que mantenía más centrada en este mundo era yo” (ver anexo 6).

Fragmento que señala que una leve modificación en el consumo también genera nuevos cambios a nivel estructural como acomodarse a las pautas que en algún momento se constituyeron o como culturalmente se ha establecido. Prosiguiendo se ubican los límites que hacen referencia a las reglas de interacción las cuales se identifican en los subsistemas, roles, jerarquías ya que es la frontera que permite delimitar el grado de interacción con el contexto o la persona, frente a esto se encuentra en los resultados, que el sujeto 1 filtra la información al sujeto 3 debido al consumo de sustancias psicoactivas, hecho que no sucede con los otros sujetos, encontrándose un impacto a nivel relacional o de comunicación dando alusión a un cambio a esta pauta desde que se presenta el acto de consumir, puesto que la información que se reserva es para evitar el esquema del consumo.

Habría que decir también, que el sujeto 2 presenta unos límites muy rígidos hacia el exterior indicando que, a nadie le tiene confianza por lo que no externaliza ninguna situación con su contexto familiar, al igual que el sujeto 3 y 4, ilustrando que los límites al interior del hogar son inadecuadamente rígidos presentándose dificultades en la comunicación, narrando el sujeto 4 que “en el día mi cuñada en su celular, mi esposo mira televisión y yo en el cuarto” (ver anexo 6), añadiendo el sujeto 2 “cada quien por su lado, mi papá también por su lado, todo mundo por su lado”(ver anexo 6), situación que se replicaba según sus respuestas antes de que se presentara el consumo de sustancias, ya que el sujeto 2 sostiene que desde muy pequeña siempre ha presentado una estructura rígida frente a la información, el

sujeto 3 presentaba una interacción cercana con la progenitora pero no con los otros subsistemas como el fraternal, parental con el padre o conyugal, esto le brinda participación a lo que Minuchin (1974) plantea sobre la rigidez en los límites a nivel relacional.

Un sistema próximo al extremo desligado del continuum tolera una amplia gama de variaciones individuales entre sus miembros. Pero los stress que afectan a uno de los miembros de la familia no atraviesan sus límites inadecuadamente rígidos. Sólo un alto nivel de stress individual puede repercutir con la suficiente intensidad como para activar los sistemas de apoyo de la familia (p. 91).

En relación a las narraciones se puede afirmar que los límites son extremadamente rígidos, en donde cada persona del sistema está inmerso en sí mismo, no obstante, cuando el consumo ingresa y es evidenciado como algo conflictivo, el sistema se ve afectado por el alto nivel de stress que genera esta conducta, cabe destacar que Minuchin (1974) describe diversos tipos de stress resaltando el tipo de stress en momentos transicionales de la familia, generando un apartado por la pérdida de una persona de la familia, por muerte o por ruptura del subsistema conyugal, sin embargo no da cobertura a situaciones como la que se expone en el presente trabajo, ya que la familia maneja límites extremadamente rígidos pero sin duda alguna por la situación del consumo se articularon alrededor de él, con el fin de dar solución o finalización a esta conducta.

Es importante que para esta familia el consumo se constituyó como el centro de la organización, entonces cuando los otros sujetos necesitan la atención del sistema, este debe generar acciones que pueda llamar su presencia a tal punto que se desvíe el foco atencional del consumo de sustancias psicoactivas, situación que es descrita por el sujeto 2 “todo me lo guardo y me controlo, pero ya obviamente todos en algún momento explotan, que ya es cuando mi familia sabe que cuando yo exploto, ya mantienen como que muy pendiente de mí, porque si exploto pueden pasar cosas

que no quieren, como llegarme a lastimar cosas así, que ya han pasado en algún momento” (ver anexo 6), añadiendo que “he hablado con mi papá y mi mamá, pero la respuesta ha sido: hay que estar más pendiente de su hermano por el consumo, es que usted mantiene más centrada en este mundo, todo coherente, la más dura, y yo espero alguna respuesta como que: vamos a estar más pendiente de ti, pero no” (ver anexo 6)

Destacando que aunque el sistema maneje unos límites rígidos en relación al intercambio de comunicación, el sistema genera demandas frente a las necesidades de los otros elementos que también componen el todo familiar, pero sucede que cada elemento permite que el todo gire alrededor del consumo ya que el sujeto 2 no habla con los otros sujetos para no preocuparlos, la misma situación reafirma el sujeto 4 reconociendo que la familia ya tiene mucho con el consumo y el sujeto 3 no externaliza si no que reconoce el consumo como acto para olvidar las situaciones individuales, pues bien, al momento de trabajar frente a la confianza de los subsistemas se ha generado rigidez para el cambio de esta pauta.

En este orden de ideas, se identifica que existe rigidez en la comunicación e interacción en los diferentes subsistemas y relaciones, sin embargo, esta rigidez fluctúa rápidamente a límites difusos, dado que las reglas estipuladas para controlar el consumo del sujeto 3 son mediadas por los otros sujetos del sistema, reconociendo que cuando al sujeto 3 lo dejan por fuera por consumir drogas el sujeto 1 y 4 juega como mediador para que lo dejen ingresar, cambios que se evidencian alrededor de esta pauta.

Articulado a lo anterior, se habla sobre los límites en el contexto externo en donde se encuentra que también son rígidos, sin embargo por él consumo de sustancias no se evidencia algún cambio, puesto que antes se manejaba de la misma manera, el sujeto 2 afirma que ella no le tiene confianza a nadie para transmitir lo que sucede en la casa, sus respuestas en relación a estos temas siempre son “estamos bien, todo mejorando”(ver anexo 6), el sujeto 3 afirma que él sí reconoce amigos pero no

comparte una gran interacción, ya que según las narraciones de los otros sujetos la progenitora del sujeto 3 era la única persona que él compartía información y por último el sujeto 4 tampoco reconoce alguien externo, acopla en esos casos a su familia extensa. En relación a las respuestas, esto da cuenta a la rigidez que existe por parte de los sujetos a externalizar las diferentes situaciones que pasan en el hogar.

Por otra parte, se abordan los roles que es entendido por Amarís (2004) como:

Vínculo que el individuo establece para comunicarse y enfrentarse con el mundo, y que de esta forma le permite cumplir con diferentes funciones, deberes y derechos que se han introyectado en el núcleo familiar y social durante su desarrollo bio-psico-social. Por esto, bajo los comportamientos esperados y las normas prescritas por la sociedad se forma la estructura que define los roles (p.20),

En relación a esta descripción se identifica que los roles no son solo designados a nivel social, sino que habría que indagar sobre la concepción que tiene cada integrante alrededor de la etiqueta de (papá, mamá, hijo, hermano, entre otros).

Por esta razón, Anderson, afirma que el único método para poder conocer esa realidad a nivel individual y familiar, es a través del lenguaje sin dejar de validar la historia y el contexto social subrayando que:

Lo que sabemos (conocimientos, sentimientos, emociones, pensamientos y percepciones), lo sabemos a través del lenguaje y lo comunicamos por medio del lenguaje. El lenguaje es la realidad. (...) los hechos ocurren, pero los significados que les atribuimos se construyen en el lenguaje. (Anderson, 1997, p.269).

Una vez aclarada esta parte, se identifica a raíz de sus narraciones que han existido modificaciones en los roles o funciones que cada sujeto atribuye a esto, frente a ello

el sujeto 4 afirma que la relación que tiene con el sujeto 3 constituye un subsistema conyugal y que el rol que adquiere es “diríamos que yo soy la que lo persigue por todos lados, digamos lo así, la que está pendiente, porque él, por el consumo había hasta dejado de comer, y yo estaba pendiente si comía, si no comía, estaba pendiente si andaba limpio, si andaba sucio, esa es la posición que me ha tocado a mí con él ahí en la casa, estar pendiente de todas esas cosas” (ver anexo 6), reconociendo que el sujeto 3 se disgusta ya que a veces esta postura se torna como un cambio de rol por el de madre.

En este orden de ideas, se identifica que el sujeto 4 efectivamente reconoce como un cambio de funciones cuando está en interacción con él, siempre alrededor del consumo, señalando que este sujeto no ha dejado el rol de “esposa” simplemente genera una variación cuando existen crisis de consumo o por temor que salga sin que ella, pueda controlar si va o no a consumir, adquiriendo la connotación que estas funciones no debería desempeñarlas porque es lo que debe hacer una madre según la concepción que tiene el sujeto 3 y 4, por lo que intenta generar un balance entre los dos roles o un rol y las funciones del otro.

Por otro lado, como describió Amarís (2004), los roles son mediados a nivel social y universal identificando este apartado en la siguiente afirmación del sujeto 2 de que ella debe ser “la hermana centrada, aparentar como que así sea la menor, como que un buen ejemplo como para que él pueda salir de eso” (ver anexo 6), frente a este apartado se evidencia que para el sujeto 2 ser hermana menor o mayor significa que debe cumplir unos roles diferentes que ella está asumiendo con el fin de que su hermano salga de las drogas. Hecho que asume como propio y es aprobado por el sujeto 1 que ha brindado y delegado esta función, aunque al sujeto 3 y 4 no le parezca justo, e identifiquen que este rol de hermano mayor o menor entorpece el rol que debe desarrollar en el subsistema conyugal señalando que “Pues por el momento el papel que ha tenido es de esposo mío pero de manera sentimental emocional, porque hay cosas que todavía como esposo no ha empezado a cumplir, ese es el papel que por el momento se le ha desarrollado a él,

por eso es que él se siente un poquito opacado con el papá que no le ha dado la oportunidad y la importancia de él comportarse como el hermano mayor porque siempre esa responsabilidad se la ha dado a mi cuñada” (ver anexo 6)

Recogiendo lo dicho hasta el momento, se encuentra que el sistema familiar juega un papel importante en el problema consolidado como el consumo de sustancias psicoactivas ya que, se deja entrever que muchos de los cambios que ha asumido el sistema familiar mantiene el síntoma del consumo debido a que si el sujeto 3 sale, consume y no cumple con las normas estipuladas, llegando después de la hora asignada y lo dejan entrar, esto permite que haga caso omiso a esta pauta transaccional, reconociendo que si llega, le abren, él continuará consumiendo y llegando bajo los efectos de la droga a la casa, de esta manera existen diversos episodios que inconscientemente la familia permite que se mantenga, como que estar pendiente de que no se lleve las cosas para que no consuma, pero esté se las lleva, la familia vuelve a compararlas, permitiendo que tenga otra vez la opción de recurrir a las cosas de la casa para consumir, también que le prohíban que se coloque agresivo por el consumo, pero igual lo dejan entrar drogado y en caso de colocarse violento recurrir a redes de control como la policía o no hablarle para que no opte este comportamiento, todas estas situaciones y muchas más descritas en las entrevista dan cuenta que la familia juega un papel para que el consumo se mantenga, esto anudado del postulado de Minuchin (1974):

Cuando una familia aplica a uno de sus miembros la etiqueta de "paciente", es posible considerar a los síntomas del paciente identificado como un recurso para mantener el sistema o mantenido por el sistema. El sistema puede constituir una expresión de una disfunción familiar. O, sino, puede haber sido suscitado en el miembro individual de la familia debido a sus condiciones de vida particulares y, luego, ser apoyado por el sistema familiar. En ambos casos, el consenso de la familia de que un miembro es el problema

señala que en algún nivel el síntoma es reforzado por el sistema
(p.165)

Sin embargo, no es un tipo de acciones de causa y efecto, ya que esta organización no tiene un sentido lineal sino circular en donde cada movimiento diferente de algún elemento del sistema genera una movilización, lo que habría que rescatar es que cuando existe algo en el sistema que es considerado como un copulo de stress la familia a nivel grupal coge una identidad y la desarrolla con el fin de no desintegrar el sistema; en esta organización puntualmente sucede que han generado este tipo de cambios con el objetivo de que el síntoma se transforme sin perder al sujeto 3, frente a esto el autor plantea que “a menudo, constituyen una de las formas de la familia de manejar este stress. En todo caso, los síntomas del paciente identificado son reforzados por un número significativo de pautas transaccionales de la familia (Minuchin, 1974, p.224), como fueron resaltados en el párrafo anterior.

Antes de examinar los subsistemas hay que especificar que estos son los diferentes conjuntos que se crean al interior de la organización familia, anudado a ello, se encuentran las funciones que deben fluctuar por el subsistema y los límites para que no transgredan este subconjunto, en relación a las respuestas se encuentra que el subsistema conyugal que está compuesto por el sujeto 3 y 4 ha presentado una trasgresión a nivel de los límites, una adquisición de nuevas funciones acerca del rol materno y por último se ubica que el consumo de sustancias también ha generado un proceso de aislamiento, acentuando que “nos volvimos muy distantes, parecíamos dos extraños viviendo ahí en la misma casa porque él llegaba máximo comía, se bañaba y volvía y salía, entonces el mantenía por su lado y yo del aburrimiento me iba para donde mi hermana, nos veíamos máximo en la noche solo un ratico y el volvía y se iba para su calle” (sujeto 4, ver anexo 6).

Hecha esta salvedad, Minuchin (1974), afirma que el subsistema conyugal se constituye cuando dos personas deciden convivir presentando un patrón afectivo, donde cada uno tiene funciones o tareas específicas vitales para el funcionamiento

de la familia, dicho esto, el subsistema conyugal se estaba aislando debido a que el consumo no permitía que se generaran espacios para fortalecer el patrón afectivo que menciona el autor ni acciones que permitieran dar continuidad con el subsistema.

Conforme a las pautas transaccionales, se evidencia que también existe la conformación de alianzas por el consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo que una alianza hace alusión a la unión de dos personas con ideas o afines parecidos, frente a esto se encuentra que cada sujeto tiene percepciones diferentes en relación a la afinidad o los acercamientos en el hogar, de aquí la importancia de poder construir un imaginario de la realidad de las personas a través de sus narrativas y su lenguaje, como lo plantea Anderson (1997) “los sistemas humanos son sistemas relacionales basados en la interacción lingüística. Generamos significados a través del lenguaje conversaciones habladas y no habladas e interacciones con otros y con nosotros mismos, la significación es un proceso interactivo e interpretativo” (p.112), lo que el autor plantea permite al momento de proyectar el análisis se contemple cómo interpreta cada sujeto el proceso de interacción con los otros elementos o personas del sistema, dando cabida a los siguientes postulados.

Se cuestiona con el sujeto 2 si la familia ha buscado ayuda para que el sujeto 3 deje de consumir, afirmando que “si, ha estado con ayuda de centros de rehabilitación, con psicología, psiquiatría, por parte de una iglesia” (ver anexo 6), esto a la luz de los ojos del sujeto 2, 1 y 4 es una unión positiva con el mismo objetivo de que el sujeto 3 deje de consumir sustancias psicoactivas, pero desde la visión del sujeto 3 esta alianza puede ser interpretada como una coalición indicando que “claro, mis padres se unieron más para aplicármela y mis hermanos, si, toda la familia” (ver anexo 6), relacionando que ya estaban más estrictos y generaron reglas alrededor del consumo, interpretándose que era un ataque hacia el acto que en ese momento lo hacía sentir bien (el consumo).

Anudado a lo anterior se encuentra que el sujeto 2, también identifica un acercamiento en relación al consumo del sujeto 3, ya que se siente desplazada por la unión de sus padres con el fin de prestar más atención a su hermano afirmando que “desplazada como que, he sentido como que, le paran más atención a otras cosas, que yo como que un cero a la izquierda, con todos mis familiares, y a la persona que le paran más atención es a mi hermano por el consumo”(ver anexo 6), frente a esto Anderson (1997) estipula que “no hay significados más allá de los que creamos y otorgamos a las cosas y esos significados dependen del contexto y pueden variar de una persona a otra (p.270), por eso el sujeto 2 manifiesta y hace parte del sistema que se centra en el consumo como se expuso en los apartados anteriores, no obstante, a través de su experiencia reconoce que ella también es parte importante por eso crea un sentimiento de desplazamiento por parte de sus padres a la realidad que ella construyó.

Por otro lado, se encuentran las triangulaciones, frente a esto se puede evidenciar que el sujeto 3 por el consumo de sustancias afirma que siempre permanece en la mitad de las interacciones familiares subrayando que “ellos saben que yo consumo, entonces cuando comienzan hablar dicen, ahhh eso pasa por eso es que los muchachos son así, ahhh vea mire a este muchacho y listo salgo, siempre estoy” (ver anexo 6), reconociendo que aunque no esté presencialmente existe una conexión de su conducta alrededor del consumo que antes no sucedía.

Cabe resaltar, que el consumo de sustancias psicoactivas no solo genera modificaciones a nivel familiar en donde cohabita la persona que realiza esta práctica, sino que también impacta al sistema familiar externo, enlazando las experiencias del sujeto 3 “ya mis primos no se juntaban conmigo porque sabía que consumía, me hacían el feo no me trataban, no me saludaban yo iba a saludar y no me daban la mano” (ver anexo 6); Anudando la visión del sujeto 2 al momento de cuestionar si han existido situaciones de exclusión hacia el sujeto 3 por el consumo, acentuando que “en mi casa no, a nivel como que familiar como tíos, primos, si muchas veces por el consumo, en reuniones familiares, no dicen que uno no lleve

al sujeto 3 pero si él llega en algún momento como que se le nota eso como que “por qué esta aquí” como que noooo ahhhh” (ver anexo 6).

Permite interpretar que, dependiendo de las conexiones o significados individuales que tenga la familia externa, así mismo recibe y se relaciona con la situación del consumo, reconociendo que algunos familiares presentan distanciamiento, cambio de funciones u acercamientos en relación a la conducta.

14.3 SIGNIFICADOS ALREDEDOR DEL CONSUMO

Continuando con el análisis, este apartado de significados alrededor del consumo se ha presentado inmerso en lo proyectado anteriormente, anclado al postulado de Anderson, ya que sin el acercamiento al lenguaje individual de las personas no fuera posible comprender la realidad de cada integrante del sistema, cómo estas se articulan y un esquema para funcionar codificando sus particularidades.

Notamos que, en lugar de aprender el lenguaje de una familia, aprendíamos los lenguajes particulares de cada miembro...; sus miembros individuales lo tenían, y cada lenguaje era distinto, cada miembro tenía su propia descripción del problema (...) diferencias entre las experiencias, las explicaciones y los significados atribuidos a un mismo hecho, a una misma familia, a un mismo individuo (Anderson, 1997, p.99)

Ahora bien, esto permitió generar la salvedad de los resultados encontrados en las entrevistas individuales y la grupal, identificando que la familia sí adquiere un lenguaje solo que es suministrado por los integrantes del grupo, lo cual origina el funcionamiento del sistema que es lo que se acaba de ilustrar en los apartados anteriores, no obstante, cada miembro que compone la organización describe y vive la realidad desde su individualidad, sus experiencias y la carga emocional que implícitamente le integran al consumo de sustancias psicoactivas, permitiendo reconocer ¿cómo es el consumo a nivel familiar?, ¿cómo deben funcionar

determinados roles dentro del sistema? , ya que se infiere que a partir de estos elementos toda la estructura se articula y se pueda dar cuenta del impacto que tiene el consumo a nivel familiar de un adulto joven consumidor dependiente de drogas.

15. CONCLUSIONES

Para finalizar se identifica que cada apartado del proyecto permitió desarrollar de manera satisfactoria la investigación teniendo en cuenta que se pudo dar respuesta a la pregunta planteada, por ello la importancia de dar cierre en este apartado a los capítulos que constituyo las bases para el desarrollo y fortalecimiento del estudio, por esta razón se genera una conclusión por el apartado, de los objetivos específicos, marco teórico, marco metodológico, los resultados y las recomendaciones que puede generar la autora tras este ejercicio.

15.1 CONCLUSIONES DE OBJETIVOS Y MARCO TEÓRICO

Los objetivos fueron pensado y planteados con el fin de construir una ruta de ejecución con cada uno de ellos, propiciando un enlace que permitan complementarse mutuamente, dando respuesta a la pregunta problema; ahora bien, el primer objetivo es “reconocer los cambios que se dan en la estructura y organización familiar a partir del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes”, este objetivo fue proyectado con el fin de brindar una visión global desde lo universal pasando a lo particular a nivel estructural del conjunto familia, permitiendo recrear a partir de su historial teórico un recuento de la organización, los tipos, las estructuras y sus elementos, otorgando un manejo amplio en la teoría con el propósito de brindar un análisis adecuado y coherente con los resultados, elementos que desemboca que la autora de la investigación pueda tomar postura tras la triangulación de los hallazgos.

La teoría implementada fue la de organización y estructura familiar de Garciandia, autor que expresa en su escrito de manera detallada el funcionamiento de una organización viva llama familia y todos los detalles a tener en cuenta para poder comprender esa literatura a la realidad de la familia seleccionada, este fragmento teórico permitió visualizar como está conformada una organización desde lo macro hasta lo micro con sus roles y funciones, dando estructura a los primeros alcances de la investigación.

Ahora bien, el segundo objetivo habla sobre “determinar los cambios de las pautas transaccionales en la familia, a partir del consumo de sustancias psicoactivas por uno de sus integrantes”, logrando enlazar las pautas transaccionales tras el conocimiento y manejo de la organización y estructura, debido a que, todas las pautas de interacción tienen un fin que es dar sentido al movimiento que presenta el sistema familiar desde la visión interna; por ello, se constituyó la necesidad de alinearse con la teoría estructural de los sistemas, pues permitió desde el interior interpretar el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la familia seleccionada.

Cabe resaltar que este fragmento teórico fue propuesto por Minuchin denominado teoría estructural de los sistemas, en donde brinda las herramientas para analizar, comprender y visualizar las operaciones, los patrones y posturas que la familia tiene alrededor del consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo que se pasó desde lo global a lo más minucioso, pues esto permite ver la familia desde sus particularidades.

Para finalizar el tercer objetivo más que ser un elemento que permita a la autora visualizar el impacto de manera inmediata es el elemento que termina de complementar los dos objetivos propuestos anteriormente puesto que, tiene como finalidad “indagar los significados de cada uno de los miembros de la familia con relación al consumo de sustancias psicoactivas”, ya que, aunque las pautas transaccionales, la organización y estructura ilustren de manera puntual como debe

interpretar, como se concibe a nivel académico, al hablar de roles, subsistemas e impacto, estas etiquetas posee una concepción a nivel subjetivo con la carga que brinda cada integrante, por ello en el último apartado se quiso subrayar la importancia de saber, comprender y tener una visión desde el mundo individual y el mundo que constituyen a nivel familiar para que el sistema tenga un ritmo, un funcionamiento, logrando este acercamiento a partir del lenguaje.

Englobando lo anterior, cada teoría fue desarrollada en la familia seleccionada, reconociendo la pertinencia a nivel teórico y la consecución de los objetivos propuestos.

15.2 CONCLUSIONES DE MARCO METODOLÓGICO

Es indispensable resaltar las herramientas que suministró el marco metodológico del presente estudio, ya que es el apartado que bosqueja los alcances de cualquier proyecto de investigación siendo un rompecabezas que da sentido y orden a la estructura, reconocido aprendizajes significativos a nivel personal a raíz de este ejercicio. Frente a esto cabe subrayar que la investigación se desarrolló desde un paradigma interpretativo con diseño fenomenológico que debe trabajar a partir de las perspectivas de la población seleccionada, reconociendo y aceptando su realidad, enlazándose este apartado con la importancia del lenguaje y la carga subjetiva que imprimen las personas a su realidad del objetivo antes mencionado.

En este orden de ideas, se utilizó un método de estudio de caso que da alusión a seleccionar a una población específica para estudiar sus singularidades, la cual se obtuvo a partir de una muestra no probalística, con una perspectiva cualitativa que es acorde con los alcances ya ilustrados, toda vez que el corte cualitativo maneja el desarrollo de la población desde sus particularidades con un tipo de estudio descriptivo, que logra recabar la información frente a los intereses de la investigación, con el objetivo de proyectar de manera minuciosa, precisa, otorgando rigurosidad al documento.

Por último se encuentra el instrumento, que cabe resaltar que a nivel de aprendizaje significativos, permitió a la autora un acercamiento con la realidad de las entrevistas clínicas para desarrollar un concepto valorativo, la entrevista fue de corte semiestructurada y la proyectó la autoría del documento, no obstante, fue un proceso de reconocimiento al momento de aplicación, ya que ciertas preguntas no tomaron una línea de relevancia en los objetivos propuestos, todas estas observaciones se hicieron visibles al momento de la aplicación por lo que sería interesante generar una prueba piloto para validar aparte de la valoración de jurados expertos, toda vez que permite un acercamiento a la cotidianidad del tema en estudio.

Esto no quiere decir que el instrumento perdió validez o veracidad solo que se torna como un ejercicio extenso donde algunos de los ítems no fueron de mayor relevancia, también se encontró el segundo instrumento, el cual tuvo la importancia de ilustrar lo que sucedía a nivel vincular enlazado con el nivel estructural.

15.3 CONCLUSIONES DE LOS RESULTADOS

A nivel de los resultados, se considera que efectivamente existe un amplio contexto a nivel de las familias para abordar en relación a sus afectaciones por el consumo de sustancias psicoactivas a su contexto próximo, permitiendo al profesional en psicología no solo validar a la persona con el consumo sino a su entorno primario, puesto que, como se vislumbró en el apartado de discusión existen condiciones familiares que mantienen el síntoma y si se aborda solo un mecanismo del sistema el movimiento podrá tener inconvenientes en su curso.

Por otro lado, se concluye que se dio respuesta a la pregunta planteada con el anhelo de que sea un estudio que permita hacer visible la necesidad de un proyecto con abordaje integral, con el fin de generar herramientas a la familia para el desarrollo de un proceso de rehabilitación, el reconocimiento de parámetros que ayuden a que el síntoma se mantenga y otras situaciones que pueden suceder en el amplio espectro del medio familiar.

A través de la investigación se puede identificar cambios, que en primera instancia puede desembocar que la persona consuma sustancias psicoactivas y que este consumo también genere un impacto a nivel del sistema, como se hizo visible en el apartado anterior, añadiendo que existen cambios a nivel estructural, de jerarquías, subsistemas ya que las conductas que desemboca las sustancias psicoactivas genera resonancia en el movimiento natural y constituido por el sistema.

En concordancia con lo anterior, se ven modificaciones en las codificaciones relacionales dando lugar a roles difusos y desarrollo de funciones que son predeterminadas por el sistema familiar de algún otro rol, alianzas, coaliciones y triangulaciones, todo a la luz de su realidad familiar sin desconocer ni descalificar el contexto social en el que se encuentra inmerso ya que este imprime su estructura global en algunas concepciones encontradas en la muestra seleccionada.

Ahora bien, la familia y el consumo son variables de investigación bastante amplias, por lo que sería importante dejar la propuesta abierta a nuevas líneas investigativas que puedan aportar a nivel académico con el fin de comprender cada vez más esta realidad, por ello sería interesante que futuros estudios realizarán investigaciones a través de los niveles de consumo para validar si el impacto a nivel familiar son similares o esto fluctúa a raíz de los diferentes esquemas de consumo que tienen los integrantes.

En este orden de ideas, también sería necesario dar lugar a estudios que permita realizar un comparativo con los tipos de familia, escogiendo una familia que reconozca y catalogue el consumo de sustancias psicoactivas como un acto “en los parámetros normales”, o que estén de acuerdo con esta práctica y una familia que lo identifique con una condición perjudicial, en donde cada organización tenga un integrante consumidor y se pueda de esta manera estudiar si el esquema creado alrededor de esta práctica a nivel del hogar influye de alguna manera el impacto en su estructura relacional.

Cabe resaltar, que se puede abordar una investigación alrededor de los centros de rehabilitación, puesto que sería necesario trabajar sobre el reconocimiento y la modificación de las pautas que a nivel familiar mantienen y perpetúan el consumo, siendo una propuesta de investigación e intervención tentativa para la rehabilitación de las personas adictas y el manejo de esta situación a nivel del hogar.

Para cerrar, se considera pertinente ampliar los participantes a más número de familiar, con la intención de tener mayor cobertura al momento de abordar esta temática, e integrar la familia externa a este proceso.

15.4 APRENDIZAJES SIGNIFICATIVOS A NIVEL PERSONAL Y PROFESIONAL:

El presente proyecto de investigación permite a la autora rescatar y señalar el proceso de crecimiento que tuvo alrededor del estudio, siendo notorio el fortalecimiento en escritura y redacción, apropiación de tema, desarrollo de habilidades comunicativas y sociales con el fin de generar espacios en las intervenciones a través del rapport, así mismo, permitió tener un acercamiento a la realidad que se puede enfrentar un profesional en el área familiar o el consumo de sustancias psicoactivas, permitiendo reconocer el proceso a nivel profesional como una autoevaluación que logra un reconocimiento, aceptación de las sensaciones, episodios, experiencias, situaciones que demarcaron la construcción, el acercamiento a esta población y a la teoría.

Por otra parte permitió, identificar el grado de responsabilidad de los estudios de investigación reconociendo que se deben generar devoluciones con el fin de orientar de manera clara y en el lenguaje del sistema familiar lo que se encontró, permitiendo esclarecer dudas frente al tema, también, generó nuevos conocimientos a nivel jurídico alrededor de la temática y sobre todo un recuento del código deontológico de psicología, subrayando la importancia de un ejercicio transparente, responsable, sin generar transgresión en los lineamientos de anonimato, intimidad, entre otros.

A nivel personal, existe un crecimiento como ser humano, sentimiento de responsabilidad ante el ejercicio, reconocimiento de uno mismo, sus emociones, cambios por los diferentes procesos en los que se incursiono tras el desarrollo de los apartados, permitió fortalecer la comunicación asertiva, el compromiso con la población y con la autoría, el respeto, la transparencia ante la familia y consigo mismo, concluyendo que a nivel personal, la autora del presente proyecto se conoció, creció, se equivocó y aprendió.

16. REFERENCIAS

- Acevedo, M; Camargo, L; y Fajardo, E. (2016). Factores protectores familiares para la prevención del uso de sustancias psicoactivas (SPA) en estudiantes de quinto de primaria de la Institución Educativa San Luis Gonzaga del corregimiento de Chicoral (El Espinal, Tolima). *Salud Uninorte*, 32(3), 461-471. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n3/v32n3a10.pdf>
- Aguirre, N; Aldana, O; y Bonilla, C. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Revista de salud pública*, 19(1), 3-9. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n1/0124-0064-rsap-19-01-00003.pdf>
- Alcaldía de Santiago de Cali. (2017-08-29). Cali en cifras. Recuperado de: http://www.cali.gov.co/gobierno/publicaciones/107143/cali_en_cifras_planeacion/
- Amarís, M. (2004). Roles parentales y el trabajo fuera del hogar. *Revista psicología desde el Caribe*, (13), 15-28. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301303.pdf>
- Anderson, H. (1997). Conversación, Lenguaje y posibilidades. Recuperado de: https://www.academia.edu/24557473/Anderson_Harlene_Conversacion_Lenguaje_y_Posibilidades_LIBRO
- Barca, A; Otero, J; Mirón, L y Santórum, R. (1986). Determinantes familiares, escolares y grupales del consumo de drogas en la adolescencia. Implicaciones para el tratamiento. *Estudios de psicología* (25), 103-109. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/65954.pdf>
- Becoña, E; Martínez, Ú; Calafat, A; Juan, M; Duch, M; y Fernández, J. (2012). ¿Cómo influye la desorganización familiar en el consumo de drogas de los hijos? Una revisión. *Revista adicciones*, 24(3), 253-268. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289123569010>
- Beltrán, Y; Hernández, A; Arévalo, A; Martínez, A y Bermúdez, Z. (2015). Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Colombia- Santa marta. Recuperado de: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/3691/3/57298094.pdf>
- Canales, M. (2010). Teoría general de los sistemas diccionario. Recuperado de: https://www.academia.edu/5122183/Teoría_General_de_Sistemas_Diccionario

- Caudevilla, F. (s.f). Drogas: conceptos generales, epidemiología y valoración del consumo. Recuperado de: <http://www.comsegovia.com/pdf/cursos/tallerdrogas/Curso%20Drogodependencias/Drogas,%20conceptos%20generales,%20epidemiologia%20y%20valoracion%20del%20consumo.pdf>
- Compañ, V; Feixas, G; Muñoz, D y Montesano, A. (2012). El genograma en terapia familiar sistémica. Recuperado de: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/32735/1/EL%20GENOGRAMA%20EN%20TERAPIA%20FAMILIAR%20SIST%20C3%89MICA.pdf>
- Congreso de la república de Colombia (31 de enero de 1986). Ley 30. Por la cual se adopta el Estatuto Nacional de Estupefacientes y se dictan otras disposiciones. Recuperado de: <http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=2774>
- Congreso de la república de Colombia (31 de julio de 2012). Ley 1566. Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas. Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/colombia/Documentostecnicos/Ley_1566.pdf
- Congreso de la república de Colombia (3 de diciembre de 2009). Ley 1361. Por medio de la cual se crea la ley de protección integral a la familia. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1361_2009.htm
- Congreso de la república de Colombia (19 de julio 2002). Ley 745. Por la cual se tipifica como contravención el consumo y porte de dosis personal de estupefacientes o sustancias que produzcan dependencia, con peligro para los menores de edad y la familia. Recuperado de: <http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=14166>
- Costa, M. (2014). Funcionamiento familiar percibido en la familia y el drogodependiente en proceso de recuperación (tesis de pregrado). Recuperado de: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC116709.pdf>
- Dirección de protección y prevención, Ministerio de salud y protección social. (2015). Estrategias de orientación a jóvenes con consumos iniciales de drogas. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/esstrategia-orientacion-jovenes-consumo-drogas.pdf>

- Espinosa, K; Hernández, M; Cassiani, C; Cubides, Á; y Martínez, M. (2016). Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 45(1), 2-7. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n1/v45n1a02.pdf>
- Fantin y García. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Ajayu*, 9(2), 193-214. Recuperado de: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>
- Feito, L. (2016). El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles (tesis de maestría). Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/24590/retrieve>
- Fory, E; Colorado, M; Machín, R. (2016). Afrontamiento familiar de problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas (spa) en cinco (5) jóvenes del barrio Terronal del municipio de Villbarica, Cauca. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/10839/1/CB-0464433.pdf>
- Garciandía, J. (2011). *Pensar sistémico una introducción al pensamiento sistémico*. Cali. Pontificia Universidad Javeriana.
- Glasserman, M. (2008). *Familias gravemente perturbadas una clínica sin clausuras*. Lugar editorial.
- González, C y González, A. (2005) Organizaciones familiares diferentes las familias reconstruidas. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 8(3), 17-27. Recuperado de: <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol8num3/art2no3dic05.pdf>
- Haley, J. (1981). *Uncommon therapy*. New York: Norton
- Henriques, B; Lunardi, R; y Santos, A. (2016). Use of crack and other drugs among children and adolescents and its impact on the family environment: an integrative literature review. *Revista Texto & Contexto Enfermagem*, 25(3), 1-10. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/714/71446759030.pdf>
- Hernández, D. (2010). Tratamiento de Adicciones en Colombia. *Revista Colombiana psiquiatra*, 39, 153-170. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80619869011.pdf>

- Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hernández, L. (2000). Las familias monoparentales: sus características y tipología. Revista de ciencias sociales, 4(90-91), 9-23. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/153/15318269012.pdf>
- Hernández, O; Font, S; y Gras, M. (2015). Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en jóvenes universitarios. Revista adicciones, 27(3), 205-213. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289142513006>
- López, G y Ramos, J. (2012). La estructura y la dinámica familiar asociadas a la vulnerabilidad hacia el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de 10º y 11º jornada de la tarde en la Institución Educativa Alfonso Araujo Cotes de Valledupar (tesis de pregrado). Recuperado de: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2271/1/36622314.pdf>
- Luhmann, N. (1996). Introducción a la teoría sistémica. ANTHROPOS. Recuperado de: https://migralt.files.wordpress.com/2015/01/luhman_intro-teorc3ada-sistemas-1.pdf
- Martínez, J. (2015). Funcionamiento familiar y apoyo social en el consumo de drogas y las conductas delictivas de los adolescentes (tesis doctoral). Recuperado de: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/10089/TD_Martinez_Peralta.pdf?sequence=1
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (1994). Recuperado de: <http://www.mdp.edu.ar/psicologia/psico/cendoc/archivos/Dsm-IV.Castellano.1995.pdf>
- Mihié, J; Musié, T y Basié, J. (2013). Family risk and protective factors among young substance non-consumers and consumers. Kriminologija i socijalna integracija, 21, 65-79. Recuperado de: <https://hrcak.srce.hr/file/162120>
- Ministerio de la Protección Social (06 de septiembre de 2006). Ley 1090. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Recuperado de: https://www.infopsicologica.com/documentos/2009/Deontologia_libro.pdf

- Ministerio de Salud (4 de octubre de 1993). Resolución número 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESO_LUCION-8430-DE-1993.PDF
- Minuchin, S. (1974). Familias y terapia familiar. Recuperado de: <https://docs.google.com/file/d/0B08c1LEUictRUFFnTDITZkFLOEU/view>
- Minuchin, S y Fishman, H. (2004). Técnicas de terapia familiar. Recuperado de: [https://www.academia.edu/11982733/T%C3%A9cnicas de terapia familiar - Salvador Minuchin . H. Charles Fishman](https://www.academia.edu/11982733/T%C3%A9cnicas_de_terapia_familiar_-_Salvador_Minuchin_.H.Charles_Fishman)
- Minuchin, S, Yung Lee, W y Simon, G. (1998). El arte de la terapia familiar. Paidós
Recuperado de: http://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo3/unidad2/lecturas/el_arte_de_21-56.pdf
- Monje, Á. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa guía didáctica. Recuperado de: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Mosqueda, A y Carvalho, M. (2011). Factores protectores y de riesgo familiar relacionados al fenómeno de drogas, presentes en familias de adolescentes tempranos de Valparaíso, Chile. Revista Latino Americana de Enfermagem, 19, 789-795. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281421968016>
- Municipio Santiago de Cali. (2008-2011). Plan de desarrollo comuna 13. Recuperado de: <http://www.cali.gov.co/descargar.php?idFile=3803>
- Muñoz, M; Gallego, C; Wartski, C; y Alvarez, L. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. Index de enfermería, 21(3). Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006#bajo
- Murdock, G. (1949). Social Structure. Recuperado de: <https://archive.org/details/socialstructure00murd/page/n5>
- Navarrete, C. (2010). La representación de la familia nuclear y la familia extensa en seis historias de vida de habitantes de la calle en Bogotá (Tesis de pregrado). Recuperado de: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/5884/tesis582.pdf?sequence=1>

- National Institute on Drug Abuse (NIDA). (2003). Alucinógenos y drogas disociativas. Recuperado de: <https://d14rmqtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/1113-alucinogenos-y-drogas-disociativas.pdf>
- Noreña, S. (2017). Dinámicas relacionales en familias con un miembro consumidor de sustancias psicoactivas. (Tesis de maestría). Recuperado de: http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/8722/Dinamicas_relacionales_familias.docx.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Observatorio de Drogas de Colombia. (2013). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia. Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_U_NODC.pdf
- Observatorio de Drogas de Colombia. (2017). Reporte de drogas de Colombia. Recuperado de: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/reporte_drogas_colombia_2017.pdf
- Observatorio de Drogas de Colombia. (2019). Situación del consumo de drogas en Colombia. Recuperado de: <http://www.odc.gov.co/problematica-drogas/consumo-drogas/situacion-consumo>
- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2016). Informe mundial sobre las drogas. Recuperado de: https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2005). Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas. Recuperado de: https://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf
- Organización de los Estados Americanos. (2013). El problema drogas en las Américas: estudios drogas y salud pública. Recuperado de: http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf
- Ortega, Y; Hernández, A; Arévalo, A; Martínez, A y Bermúdez, Z. (2015). Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos. (Diplomado). Recuperado de: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/3691/3/57298094.pdf>

- Ortiz, A. (2017). Sistemas familiares de adolescentes consumidores/as de sustancias psicotrópicas de la Ciudadela Reeducativa Sembradores de Vida en la provincia de Santa Elena. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8047/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-53.pdf>
- Ortiz, D. (2008). La terapia familiar sistémica. Cuenca Ecuador. Recuperado de: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/6096/1/Terapia%20familiar%20sistemica.pdf>
- Parra, H. (2005). Relaciones que dan origen a la familia. (Monografía de pregrado). Universidad de Antioquia, Medellín. Recuperado de: <http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/348/1/RelacionesOrigenFamilia.pdf>
- Quecedo, R y Castaño, C. (2003). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de psicodidáctica, (14), 5-40. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/39219263_Introduccion_a_la_metodologia_de_investigacion_cualitativa
- Ramírez, L; Arcila, A; Buriticá, L y Catrillón, J. (2004). Paradigmas y modelos de investigación guía didáctica y módulo. Recuperado de: <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>
- Rivolta, S. (2012). Caracterización de los factores familiares de riesgo en el consumo de sustancias, en estudiantes de enseñanza media. Revista de salud pública, 16(2), 67-81. Recuperado de: http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP12_2_10_Caract%20factores%20familiares%20de%20riesgo%20en%20consumo%20de%20sustancias.pdf
- Romero, F. (2011). Familia, cohesión, consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y de alcohol en jóvenes. Revista Katharsis, (12), 59-66. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5527487.pdf>
- Sabogal, J y Urrego, J. (2012). Composición química de muestras de bazuco incautado en Colombia primer semestre de 2010. Revista salud pública, 14(6), 1010-1021. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14n6/v14n6a11.pdf>
- Serrano, A; Rodríguez, N y Louro, I. (2011). Afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. Revista Cubana Salud pública, 37(2). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200006

- Slapak, S Y Grigoravicius, M. (2006). "Consumo de drogas": La construcción de un problema social. Anuario de investigación, 14, 239-249. Recuperado de: <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v14/v14a23.pdf>
- Vargas, P; Parra, M; Arévalo, C; Cifuentes, L; Valero, J; y Sierra, M. (2015). Estructura y tipología familiar en pacientes con dependencia o abuso de sustancias psicoactivas en un centro de rehabilitación de adicciones en el municipio de chíá, Cundinamarca. Revista colombiana de psiquiatría, 44(3), 166-176. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80643082007.pdf>
- Umbarger, C. (1983). Terapia familiar estructural. Recuperado de: [https://www.academia.edu/31791913/Carter Umbarger Terapia Familiar Estructural](https://www.academia.edu/31791913/Carter_Umbarger_Terapia_Familiar_Estructural)
- Valdivia, C. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. La revue de REDIF, 1, 15-22. Recuperado de: https://mimateriaenlinea.unid.edu.mx/dts_cursos_md/lic/DE/PF/AM/05/cambios.pdf
- Vidal, G. (2015). Funcionamiento familiar en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas (tesis de pregrado). Recuperado de: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66625/tTesis-split-merge.pdf?sequence=3>
- Watzlawick, P; Beavin, J y Jackson, D. (1991). Teoría de la comunicación humana. Recuperado de: <https://catedraepistemologia.files.wordpress.com/2015/09/276081111-teoria-de-la-comunicacion-humana-watzlawick.pdf>

17. ANEXOS

17.1 ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado para participar en la investigación Impacto del consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar

Pregrado en Psicología

Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium

Sr. (a) participante:

La estudiante investigadora Maria Alejandra Fajardo Riofrío del programa de psicología de la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium Cali, se encuentran realizando un estudio cuyo objetivo es conocer el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas a nivel familiar. Usted podrá participar en calidad de persona (consumidora de sustancias psicoactivas) o en calidad de familiar, y si acepta participar en el estudio le haremos una entrevista inicialmente grupal con los integrantes de su casa con una duración aproximada de 30 minutos y otra a nivel individual con una duración aproximada de 1 hora. La información de la entrevista será grabada en audio y utilizada exclusivamente por la investigadora para los propósitos del estudio.

La información que se obtenga se guardará bajo estricta confidencialidad y anonimato, asegurando que no se incluya su nombre o cualquier indicativo que revele su confidencialidad. En caso de ser necesario, se le contactará nuevamente para ampliar aspectos de la entrevista.

Su participación será voluntaria y usted podrá terminar la entrevista en cualquier momento, solicitar el retiro de sus datos o abstenerse de contestar alguna pregunta sin dar explicación alguna, y sin que esto genere algún tipo de inconvenientes para usted. Participar en este estudio no tiene costo alguno ni representará beneficios económicos.

Este estudio no representa riesgos para la salud, ni tampoco se realizará intervención a nivel familiar o a la persona consumidora de sustancias psicoactivas. Sin embargo, los resultados de su participación será un aporte a largo plazo sobre los cambios que se dan a nivel familiar tras tener un integrante consumidor de drogas.

En caso de tener preguntas adicionales sobre el estudio puede contactar a la investigadora Maria Alejandra Fajardo Riofrio (estudiante de psicología).

Con su firma usted certifica que ha leído o alguien le ha leído el presente formato de consentimiento informado, que le han sido resueltas todas sus preguntas satisfactoriamente, que acepta participar voluntariamente en el presente estudio y que acepta que esta entrevista sea grabada.

Acepta usted participar en el estudio: Si ___ No ___

Firma del participante: _____

Nombre: _____ Cédula: _____

Firma de testigo: _____

Nombre: _____ Cédula: _____

Firma de quien toma el consentimiento informado:

Firma del investigador: _____ Firmado en la Ciudad de Cali, el día ____ del mes de _____ de 2019.

17.2 ANEXO 2. ENTREVISTA INDIVIDUAL

Entrevista para la persona consumidora

Presentación y consigna: Tenga usted un buen día, como ya habíamos hablado, el día de hoy vengo a realizarle unas preguntas en relación a mi investigación, que trata sobre el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la familia de un adulto joven, por ello, vamos a hablar un poco en relación a:

- La interacción de sus familiares al interior del hogar.
- Las experiencias que atraviesan, el consumo y la carga emocional que trae este suceso a su casa.

Agradezco su colaboración y disposición para realizar esta entrevista.

1. Datos sociodemográficos: Es fundamental que nos conozcamos un poco, así que vamos a identificar unos datos personales.

1. ¿Cuál es su nombre completo?
2. ¿Cuántos años tiene?
3. ¿Cuál es su estado civil (soltero, casado, unión libre, viudo, Etc)?
4. ¿A qué se dedica usted?
5. ¿Qué hace usted en un día normal?
6. ¿Usted tiene hijos? ¿Cuántos y cómo se llaman?
7. ¿Cómo está conformada su familia?

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	escolaridad

2. Significados alrededor del consumo: Es fundamental para la investigación conocer un poco sobre las experiencias alrededor del consumo y cómo identifica éste dentro de su familia, le propongo que charlemos un poco de eso

8. ¿Cómo inició su consumo de drogas?
9. ¿Qué tipo de drogas consumes?

10. ¿Por qué ha elegido esas drogas y no otras?
11. ¿Nárreme hace cuánto consume sustancias psicoactivas.
12. Cuénteme algún episodio en donde haya aumentado el consumo de drogas.
13. ¿Usted qué opina de las personas que consumen drogas?
14. ¿Cuál es su opinión sobre los cambios a nivel familiar que trae el consumo de sustancias psicoactivas?
15. De esos cambios, ¿Cuáles identifica dentro de su familia?
16. ¿Qué cosas ha cambiado a partir del consumo de drogas?
17. Cuénteme qué piensan los diferentes miembros de su familia del consumo de drogas
18. ¿Por qué cree usted que su familia piensa eso acerca del consumo de drogas?
19. ¿Qué otros factores piensan que influyeron en su consumo?
20. Nárreme si en algún momento has considerado o consideras que el consumo de drogas es un problema en su vida.

3. Estructura y organización familiar: Bueno ya conocimos un poco sobre el consumo, ahora quiero que me cuentes sobre su familia, por eso las preguntas que vamos hablar se tratarán de la organización dentro de la casa.

Jerarquías

21. ¿Quién o quienes dan las órdenes en su casa?
22. ¿Cuénteme que normas tienen en su casa?
23. ¿En qué medida obedeces esas normas?
24. ¿Qué consecuencias existen cuando no se cumple la norma en la casa?
25. ¿Cómo han cambiado las normas en su casa desde que empezó a consumir?
26. Háblame sobre las cosas que puede hacer en su casa y sobre las que no alrededor del consumo.
27. ¿Quién quedaría a cargo de casa si la persona que da las órdenes no está?

Límites

28. ¿De qué manera se involucran sus familiares en sus cosas?

29. ¿Cuánta confianza tiene con su familia para hablar de sus cosas?
30. Cuénteme con qué persona de su casa puede hacerlo; ¿Qué características tiene esa persona?
31. Cuénteme por qué siente que no puedes hacerlo con las otras personas (preguntar sólo si aplica)
32. ¿Considera que sus familiares pueden hablar con usted de sus cosas, lo hacen?
33. Nárreme acerca de la relación que establece con sus familiares cuando consumes drogas.
34. Háblame con qué persona de la calle sientes confianza para contarle sus cosas.
35. Cuénteme con qué frecuencia lo haces.
36. Nárreme una situación en la que se ha generado discusiones dentro de su hogar
37. ¿Sus familiares han buscado ayuda para que dejes de consumir drogas?

4. Pautas de interacción. El consumo de sustancias psicoactivas genera modificaciones en la persona quien la consume, de esta manera también se dan cambios a nivel familiar y el hogar se moldea a estos requerimientos.

Para finalizar vamos hablar de aquellos cambios que se han dado a nivel familiar Alianzas, triangulaciones y coaliciones

38. ¿Qué personas de su familia tienen mejor relación al interior de la casa, por qué consideras que eso pasa?
39. ¿Cuáles crees que son los motivos por los que son muy cercanos?
40. ¿Logras identificar alguna cercanía entre los miembros de su casa desde que empezaste a consumir, cómo ha sido esa cercanía?
41. Cuénteme si en algún momento te has sentido en medio de dos personas dentro de su casa
42. Nárreme si dentro de su familia ha habido conflictos donde tengas que intervenir para que la relación mejore.
43. Logras reconocer alguna situación donde te hayas sentido excluido por su familia debido al consumo de drogas. (Si la respuesta es sí, podrías contarme que sucedió).

44. Cuénteme si en algún momento te has sentido desplazado por la conexión de otros familiares.

Subsistemas y roles

45. Háblame sobre qué papel debe cumplir un padre.

46. ¿Qué cosas de las que acabas de decir cumple su papá y qué no?

47. Considera que su padre cumple el papel, ¿Por qué si o por qué no?

48. Háblame sobre qué papel debe cumplir una madre.

49. Cuénteme qué cosas de las que acabas de decir cumple su madre y qué no.

50. Consideras que ella cumple el papel de madre, explícame ¿por qué si o por qué no?

51. Nárreme sobre qué papel debe cumplir un hermano (a). (Hacer pregunta sólo si aplica)

52. De lo que me acabas de contar, usted cree que (nombre del hermano (a)) cumple este papel. (Hacer pregunta sólo si aplica)

53. Descríbeme cómo es la relación con su hermano (a). (Hacer pregunta sólo si aplica)

54. ¿Tienes pareja?

55. ¿Cuándo te nombro “pareja” qué papel desempeña esta persona en su vida?

56. Nárreme cómo es la relación con su (pareja sentimental) (Hacer pregunta sólo si aplica)

57. Cuénteme si las cosas cambiaron con usted cuando empezaste a consumir drogas. (Hacer pregunta sólo si aplica)

58. ¿Existe algún episodio en dónde su pareja no cumpliera con la imagen de dicho papel?, cuénteme qué pasó.

59. Háblame sobre algún episodio en donde hayas identificado que sus familiares no cumplieron el papel de padre, madre, hermana, tíos, primos, etc. (Personas con las que vive).

60. ¿Qué postura tomaron sus familiares a raíz del consumo de drogas?

61. Opinas que esa postura va muy separada de la idea que tiene de lo que debe hacer (papá, mamá, hermana, primos etc).

62. ¿Qué postura ha tomado al interior de casa desde que empezaste a consumir?
63. ¿Qué piensa sobre el rol que ejerces como hermano? (Hacer pregunta sólo si aplica)
64. ¿Puedes reconocer y hablarme de un episodio en donde algún familiar cumpliera el papel de otra persona?

17.3 ANEXO 3. ENTREVISTA FAMILIAR

Esta entrevista será aplicada a cada uno de los integrantes del sistema familiar, no obstante, como existen apartados de roles y subsistemas se genera la modificación en relación a los participantes de la investigación.

Presentación y consigna: Tenga usted un buen día, como ya habíamos hablado, el día de hoy vengo a realizarle unas preguntas en relación a mi investigación que trata sobre el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la familia de un adulto joven, por ello, vamos hablar un poco en relación a:

- La interacción de sus familiares al interior del hogar.
- Las experiencias que atraviesan el consumo y la carga emocional que trae este suceso a su casa.

Agradezco su colaboración y disposición para realizar esta entrevista.

1. Datos sociodemográficos: Es fundamental que nos conozcamos un poco, así que vamos a identificar unos datos personales.

1. ¿Cuál es su nombre completo?
2. ¿Cuántos años tiene?
3. ¿Cuál es su estado civil (soltero, casado, unión libre, viudo, Etc)?
4. ¿A qué se dedica usted?
5. ¿Qué hace usted en un día normal?
6. ¿Usted tiene hijos? ¿Cuántos y cómo se llaman?
7. ¿Cómo está conformada su familia?

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	escolaridad

2 Significados alrededor del consumo: Es fundamental para la investigación conocer un poco sobre las experiencias alrededor del consumo y cómo identificas éste dentro de su familia, te propongo que charlemos un poco de eso

8. Cuénteme el inicio del consumo de drogas de (nombre de la persona consumidora)
 9. En relación a lo anterior, ¿Cuál crees que fue el motivo por el cual (nombre de la persona consumidora) inicio a consumir drogas?
 10. Nárreme sobre hace cuánto (nombre de la persona consumidora) consume sustancias psicoactivas.
 11. Cuénteme algún episodio en el que haya aumentado el consumo de drogas.
 12. ¿Usted qué opina de las personas que consumen drogas?
 13. ¿Cuál es su opinión sobre los cambios a nivel familiar que trae el consumo de sustancias psicoactivas?
 14. De esos cambios, ¿cuáles identifica en su familia?
 15. ¿Qué piensan los diferentes miembros de su familia del consumo de drogas?
 16. ¿Por qué considera que su familia piensa de esa manera del consumo de drogas?
 17. ¿Qué piensa usted de la idea que tiene (nombre de la persona consumidora) sobre el consumo de drogas?
 18. ¿Qué cosas ha cambiado a partir del consumo de drogas de (nombre de la persona consumidora)?
 19. ¿Qué otros factores piensan que influyeron en su consumo?
 20. Háblame si en algún momento ha considerado o considera que el consumo de drogas es un problema en su vida.
- 2 Estructura y organización familiar. Bueno ya conocimos un poco sobre el consumo, ahora quiero que charlemos un poco de su familia por eso las preguntas que vamos hablar se tratarán de la organización en el hogar.
- Jerarquías
21. ¿Quién o quiénes dan las órdenes en su casa?
 22. Cuénteme qué normas tienen en su casa.
 23. ¿Qué consecuencias existen en su casa cuando no obedecen las normas?
 24. ¿Cómo han cambiado las normas en su casa desde (la persona consumidora) empezó a consumir?

25. Háblame sobre las cosas que puede hacer (la persona consumidora) en casa y sobre las que no en relación al consumo.

26. Si (persona que ejerce la autoridad) sale, ¿Quién da las órdenes en el hogar?

Límites

27. ¿De qué manera se involucra su familia en sus cosas?

28. ¿Cómo se involucra usted en las cosas personales de (nombre de la persona consumidora)?

29. ¿Cuánta confianza le tiene a su familia para hablar de sus cosas?

30. Cuénteme con qué persona de su casa puede hacerlo, ¿Qué características tiene esa persona?

31. Cuénteme por qué siente que no puedes hacerlo con las otras personas (Hacer sólo si aplica)

32. ¿Considera que sus familiares pueden hablar con usted de sus cosas, lo hacen?

33. Háblame con qué persona de la calle sientes confianza para contarle sus cosas.

34. Cuénteme con qué frecuencia lo haces.

35. Nárreme una situación en la que se ha generado discusiones dentro de su hogar

36. Háblame si su familia ha buscado ayuda para que (nombre de la persona consumidora) deje de consumir droga

37. Nárreme acerca de la relación que establece (nombre de la persona consumidora) con sus familiares cuando consume drogas.

4. Pautas de interacción. El consumo de sustancias psicoactivas genera modificaciones en la persona quien la consume, de esta manera también se dan cambios a nivel familiar y el hogar se moldea a estos requerimientos. Para finalizar vamos hablar de aquellos cambios que se han dado a nivel familiar

Alianzas, triangulaciones y coaliciones

38. ¿Qué personas de su familia tienen mejor relación al interior de la casa, por qué consideras que eso pasa?

39. ¿Logras identificar alguna cercanía entre los miembros de su casa desde que (nombre de la persona consumidora) está consumiendo?, si la respuesta es si, narrarme cómo ha sido esa cercanía.

40. Cuénteme si en algún momento te has sentido en medio de dos personas dentro de su casa.

41. Nárreme si dentro de su familia ha habido conflictos donde tengas que intervenir para que la relación mejore.

42. Cuénteme si en algún momento se ha sentido desplazado por la conexión de otros familiares.

43. Logras reconocer alguna situación donde te hayas sentido excluido por su familia.

44. Identificas algún episodio en donde su familia haya excluido a (nombre de la persona consumidora) por su consumo de drogas.

45. Nárreme si en algún momento se han unido como familia en contra el consumo para que (nombre de la persona consumidora) pudiera dejarlo.

Subsistemas y roles (apartado para los padres)

46. Háblame sobre qué papel debe cumplir un padre (madre).

47. ¿Consideras qué eso que me acabas de decir lo cumples dentro de su familia?

48. Nárreme qué es un hijo para usted.

49. ¿Qué papel cumple su hijo (a) dentro de su familia?

50. Cuénteme los cambios que han tenido las personas de la casa desde que (nombre de la persona consumidora) está consumiendo drogas.

51. ¿Cuál es su opinión de esas posturas?

52. Nárreme qué cambios ha habido en su papel como padre (madre) desde que su hijo está consumiendo.

53. ¿Qué postura tomaste a raíz del consumo de drogas de (nombre de la persona consumidora)?

54. Puede reconocer y hablarme de algún episodio en donde algún familiar cumpliera el papel de otra persona.

Subsistemas y roles (apartado para los hermanos sólo si aplica)

46. ¿Qué papel cumples dentro de la casa?
47. ¿Cómo deben actuar los hermanos (a)?
48. ¿Cuál es la posición que tomas en la casa desde que (nombre de la persona consumidora) consume drogas?
49. ¿La relación con (nombre de la persona consumidora) ha cambiado desde que empezó a consumir?
50. Cuénteme cuál es el papel que tiene (nombre de la persona consumidora) en la casa.
51. Cuénteme los cambios que han tenido las personas de la casa desde que (nombre de la persona consumidora) está consumiendo drogas.
52. Hábleme sobre algún episodio en donde sus familiares actuaran de manera diferente a lo acostumbrado al interior del hogar.
53. ¿Cuál es su opinión de esas posturas?
54. ¿Puedes reconocer y hablarme de algún episodio en donde algún familiar cumpliera el papel de otra persona?

Subsistemas y roles (apartado para la pareja sentimental solo si aplica)

46. ¿Cuándo te nombro “pareja” qué papel debe desempeñar esta persona?
47. ¿Usted considera que cumple ese papel, por qué si o no?
48. ¿Cuál es la posición que tomas en la casa desde que (nombre de la persona consumidora) consume drogas?
49. La relación con (nombre de la persona consumidora) ha cambiado desde que empezó a consumir.
50. ¿Cuénteme cuál es el papel que tiene (nombre de la persona consumidora) en la casa?
51. Cuénteme los cambios que han tenido las personas de la casa desde que (nombre de la persona consumidora) está consumiendo drogas.
52. ¿Cuál es su opinión de esas posturas?
53. ¿Puedes reconocer y hablarme de algún episodio en donde algún familiar cumpliera el papel de otra persona?

17.4 ANEXO 4. ENTREVISTA GRUPAL Y GENOGRAMA

Impacto del consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar

17.4.1 Genograma.

Se realiza una entrevista familiar con el fin de abordar las preguntas requeridas para la estructura del genograma convirtiéndose en una ayuda visual y un medio para articular la información obtenida en la entrevista semiestructurada.

Presentación y consigna: Tengan ustedes un excelente día, como lo habíamos organizado, el día de hoy realizaré la entrevista familiar en donde se abordarán temas generales de su hogar. En la entrevista puede intervenir cualquier miembro de la familia y brindar sus puntos de vista con el fin de complementar la información.

Les cuento que la intencionalidad de mi trabajo es brindar un aporte a nivel académico sobre el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas a nivel familiar por ello se abordaran temas que se dan implícitamente en la organización e interacción de los integrantes en casa, adicionalmente estos parámetros se articularán con las experiencias y significados que cada uno de ustedes brinden a la temática del consumo.

Cabe aclarar que la información solo será utilizada para fines académicos como se encuentra estipulado en el consentimiento informado, es importante recordarles que, al momento de incluir los datos en la investigación, estos se manejaran bajo el anonimato, para finalizar, si algo del contenido pone en riesgo la vida de alguno de los participantes de este estudio será informado a las autoridades competentes. De antemano agradezco su tiempo y colaboración.

1. ¿Cómo está compuesta su familia?
2. ¿Cuáles son los nombres de los integrantes de la familia y que edades tienen?
3. Cuénteme el rol que tiene cada uno en la familia

17.5 ANEXO 5. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM PROGRAMA DE PSICOLOGÍA TRABAJO DE GRADO

EVALUACIÓN, CONCEPTO Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO
Por medio del presente informe hago constar que se ha realizado la revisión, evaluación y, establecido un concepto, en el proceso de validación del instrumento: (Entrevista consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar de un adulto joven ubicado en la ciudad de Cali barrio el Pondaje) formulado por el (los) estudiantes: (MARIA ALEJANDRA FAJARDO RIOFRIO) bajo la dirección del profesor: (Maria Cecilia Salcedo Ariza) en el marco del proyecto investigativo de trabajo de grado titulado: (consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar de un adulto joven ubicado en la ciudad de Cali barrio el Pondaje) con objetivo general: (Identificar el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar de un adulto joven ubicado en la ciudad de Cali barrio el Pondaje) concediendo la siguiente valoración cualitativa y cuantitativa del mismo:

ASPECTOS A EVALUAR	D.	A	B.	E.	PUNTAJE
Objetivo de la investigación			4.0		
Claridad variable (s)/categoría (s) de análisis			4.0		
Coherencia ítems-variable (s)/categoría(s)		3.0			
Ítems mide variable (s)/categoría (s)		3.0			
Redacción de los ítems		3.0			
Ortografía de los ítems			4.0		
Presentación de instrumento	2.5				
Selección de población /muestra		3.0			
Procedimiento		1			
Consentimiento asistido		1			
Aspectos éticos, bioéticos y deontológicos		1			

D: Deficiente (1.0-2.9), A: Aceptable (3.0-3.9), B: Bueno (4.0-4.7) E: Excelente: (5.0)

Observaciones, recomendaciones y sugerencias: El ejercicio es muy extenso, tanto que se hace confusa la repetición de los ítems entre las entrevistas, hubiera sido más fácil modificar las preguntas puntuales que se cambiaban entre miembros que era muy mínimo. Es difícil comprender los cambios de los ítems que debían apropiarse sobre todo en la novia. Muchas preguntas son descriptivas y hacen difícil ver los cambios por que las preguntas son más descriptivas que centradas en el reconocimiento de los cambios que se generan en la familia posterior al consumo.

EXPERTO:

Nombre y apellidos: Marlon Antonio Niño Valencia

Profesión: Psicólogo, profesor medio tiempo Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium.

Número de tarjeta profesional: 136387

FECHA: 09/09/2019

ANEXO: Instrumento, Fotocopia documento identidad, fotocopia tarjeta profesional.

Con formato: Sangría: Izquierda: 0 cm, Sangría francesa: 1.25 cm



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
TRABAJO DE GRADO

EVALUACIÓN, CONCEPTO Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO
 Por medio del presente informe hago constar que se ha realizado la revisión, evaluación y, establecido un concepto, en el proceso de validación del instrumento:

Formulado por la estudiante: María Alejandra Fajardo Frio bajo la dirección de la docente: María Cecilia Salcedo en el marco del proyecto investigativo de trabajo de grado titulado: con objetivo general: Identificar el impacto del consumo que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en el sistema familiar de un adulto joven consumidor ubicado en la ciudad de cali, ubicado en el barrio pondaje concediendo la siguiente valoración cualitativa y cuantitativa del mismo;

ASPECTOS A EVALUAR	D.	A	B.	E.	PUNTAJE
Objetivo de la investigación			X		4.5
Claridad variable (s)/categoría (s) de análisis				X	5.0
Coherencia ítems-variable (s)/categoría(s)			x		4.5
Ítems mide variable (s)/categoría (s)				X	5.0
Redacción de los ítems			X		4.5
Ortografía de los ítems				X	5.0
Presentación de instrumento				X	5.0
Selección de población /muestra				X	5.0
Procedimiento			x		4.5
Consentimiento asistido			X		4.5
Aspectos éticos, bioéticos y deontológicos			X		4.5

D: Deficiente (1.0-2.9), A: Aceptable (3.0-3.9), B: Bueno (4.0-4.7) E: Excelente: (5.0)

Observaciones, recomendaciones y sugerencias:

Las observaciones se encuentran en el documento, el instrumento es extenso pero tiene cosas interesantes para el estudio que propones.

EXPERTO:



Nombre y apellidos: Alejandra Cerón Morales.

Profesión: Psicóloga- Magister en familia.

Número de tarjeta profesional: 1307725.

FECHA: Agosto-2-2019.

ANEXO: Instrumento, Fotocopia documento identidad, fotocopia tarjeta profesional.

17.6 ANEXO 6. REJILLA DE ANÁLISIS

La presente rejilla se desarrolló en el programa de Excel, con el fin de fraccionar la información de los participantes en relación a las subcategorías de análisis del presente proyecto, permitiendo tener un orden al momento de articular los resultados y la triangulación de estos con el marco teórico y marco referencial para el desarrollo de la discusión.

Categorías	Organización y estructura familiar	Pautas transaccionales							Significados alrededor del consumo	
Subcategorías	Organización familiar y estructura familiar	Roles	límites	Coaliciones	Triangulación	Subsistemas	Jerarquias	Alianzas	Experiencias alrededor del consumo	Carga subjetiva
Sujeto 1										
Sujeto 2										
Sujeto 3										
Sujeto 4										

17.7 ANEXO 7. TRANSCRIPCIÓN DE ENTREVISTAS

17.7.1 Entrevista familiar.

La entrevista familiar se realizó en horas de la noche cuando se reúne toda la familia, inicialmente se explica la intención del proyecto de grado, despejando dudas frente a este, después de esto se procede a entregar el consentimiento informado y a leerlo en voz alta para aclarar cualquier inquietud del consentimiento, seguido a ello proceden a firmar el consentimiento y se inicia a desarrollar la entrevista.

Datos de las personas que estuvieron en la entrevista:

Sujeto 1: Padre

Sujeto 2: Hija

Sujeto 3: Hijo (persona consumidora)

Sujeto 4: Pareja sentimental del sujeto 3.

Inicio:

Entrevistadora: ¿Cómo está compuesta su familia?

Sujeto 1: En estos momentos estamos conformados por padre, dos hijos, mi nuera que a la vez es mi hija y mi nieta.

Entrevistadora: ¿Cuáles son el nombre completo de los integrantes y cuantos años tienen?

Sujeto 2: Mi papá el sujeto 1 tiene 56 años, mi hermano sujeto 3 tiene 22, mi nuera sujeta 4 tiene 17, yo sujeto 2 tengo 19 y mi sobrina que tiene 3 meses.

Entrevistadora: ¿Cuál es el rol que cada uno tiene en la casa?

Sujeto 1: Bueno el mío, padre, educador, también algunas veces de madre y sobre todo también ser el amigo de mis hijos, de mi nuera y de mi nieta.

Sujeto 2: Jajajaj yo que papel tengo ajjaaj, como hermana, cuñada y tía.

Sujeto 3: Trabajador independiente, en educar a mi hija

Sujeto 1: Hijo, hijo, la entrevista es muy seria, si, entonces tiene que considerar las respuestas, esto es algo muy serio por favor.

Sujeto 4: Yo primero como pues como esposa del señor aquí presente, segundo madre, tercero cuñada y cuarto pues nuera e hija.

Entrevistadora: ¿En la casa alguien ha fallecido?

Sujeto 2: Si, mi mamá, falleció hace un año y un mes.

Entrevistadora: ¿Alguien de la familia ha sido diagnosticado con alguna enfermedad mental diagnosticado?

Sujeto 2: No, ninguno.

Entrevistadora: ¿Cómo es la relación entre ustedes?

Sujeto 4: Mmmm jajajaj, bueno, en el día mi cuñada en su celular, mi esposo mira televisión y yo en el cuarto.

Sujeto 2: Cada quien por su lado.

Entrevistadora: ¿Usted sujeto 1?

Sujeto 2: Mi papá también por su lado, ajajajaj todo mundo por su lado.

Sujeto 1: En el día si cada uno por su lado, en la noche ya estamos todos aquí ya hablamos y dialogamos, nos saludamos, nos preguntamos cómo estuvo el día.

Entrevistadora: ¿Cuál es la diferencia del día a la noche, por qué no hacen estos acercamientos en el día?

Sujeto 4: Estos dos mantienen peleando todo el día, no pueden estar juntos (el sujeto 3 y el sujeto 2).

Sujeto 1: O sea hay bastante comunicación y pelean.

Entrevistadora: ¿Por qué pelean?

Sujeto 2: Porque tenemos casi el mismo carácter, nos enojamos muy fácil sobre todo yo, entonces el que nos controla es mi papá.

Sujeto 1: Si, pero bueno yo me llevo bien con mis 3 hijos y mi nieta, yo diría que súper bien teniendo en cuenta las circunstancias yo diría que bastante positivas y mejorando.

Entrevistadora: Existe alguna problemática a nivel familiar en la actualidad.

Sujeto 1: Problemática eee, si digamos que hace falta más comprensión, y ayuda mutua entre ellos tres cuando yo no estoy, ósea les falta coordinación aquí en la casa, los quehaceres, las obligaciones, si aquí falta, mentalmente son adultos,

entonces no necesitan de mi autoridad para hacer eso, son cosas que ellos tienen que aprender y saber manejarlo y no lo están haciendo eso es una problemática.

Sujeto 2: No hay problemas todo funciona.

Sujeto 3: No, no hay nada.

Sujeto 4: No, igual estoy de acuerdo con mi suegro.

Entrevistadora: ¿Desde cuándo se está dando esta situación?

Sujeto 1: Desde siempre, lo que pasa es que mi hijo en el estado que estaba él no tenía esa dedicación, ahora que está en construcción de una vida real entonces, pienso que eso sería saludable de que el agarre ese rol de autoridad cuando yo no estoy en la casa, que yo esté trabajando pero que si mi hijo está por acá que yo esté tranquilo porque sé que él es responsable de sí mismo y de lo que pasa en la casa y en mayor razón con la bebe, con la hija de él mi nieta, ese es el rol que yo quiero que el agarre y sé que es va hacer positivo para él y pienso que eso es a medida de su recuperación que lo va logrando.

Entrevistadora: ¿Esta situación ha sido por el consumo o antes ya se daba esta situación?

Sujeto 1: No, antes no, si eso fue el proceso del consumo porque antes no sucedía eso igual usted sabe que las sustancias psicoactivas causan alucinaciones como si fuera otro, es como si tuvieran una segunda personalidad y funcionara esa segunda personalidad y funcionara en un momento la segunda personalidad y no la persona que nosotros conocemos, entonces tienen hacer otro tipo de persona hasta que pasa su efecto y llegan a la realidad, pero sucede que cuando llegan a la realidad el consumo ha dejado una secuela que minimiza la capacidad de entender lo que pasa a su alrededor, por tanto siempre va haber una circunstancia en la cual va a haber inconvenientes, porque ya no es el ser que nosotros conocemos si no que va hacer otra persona y va a tener otra tolerancia debido a este proceso, al proceso no debido a las sustancias psicoactivas, igual pues, teniendo en cuenta la recuperación en el centro de rehabilitación ha sido muy positivo porque ha cambiado física como mentalmente si, ahora es más comprensivo, más entendible comparte más con nosotros, le damos su espacio pero estamos pendiente porque igual nos

preocupa que no regrese hacia atrás sino que vaya hacia delante, entonces atrás nosotros estamos para defenderlo de que no regrese que vaya hacia adelante que es el proceso de cada día mejorar y mejorar y cada día recordarle que es nuestra obligación que hay una razón por la cual debe luchar que justamente es la conformación de la familia y sobre todo la hija y una esposa que quieren verlo bien, que quieren también que su vida a medida que vaya creciendo le vaya bien y el ser un ejemplo de su hija, igual la hermanita su corazón desea ver a su hermano bien, y yo voy a sentirme feliz y realizado.

Entrevistadora: ¿Quiénes conocen de la situación?

Sujeto 1: Toda la familia por parte de padre y por parte de madre que falleció, toda la familia sabe de la situación.

Entrevistadora: ¿Alguien aparte de este núcleo familiar ha tenido la misma situación?

Sujeto 1: Si.

Sujeto 2: Por parte de mamá primos y por parte de papá también.

Sujeto 1: Algunos controlan la situación, por ejemplo, un sobrino mío ya lo controlo se le ve muy bien, y por parte de mi ex esposa si hay sobrinos de ella que consumen, pero no se extralimitan.

Entrevistadora: ¿Ustedes han estado asistiendo algún lugar para darle solución a esta situación?

Sujeto 1: Si desde hace como unos 8 años, nosotros llevamos 7 años aquí hace un año atrás él ya estaba en Yolima, fundación Yolima, a él le faltaban 8 días para terminar el proceso, pero a lo último fallo, así sea una pendejaita me disculpa la expresión, que fume con eso ya se tira el proceso, entonces si siempre se ha buscado solución.

Entrevistadora: ¿Ustedes como parte de la familia han asistido alguna parte debido al proceso con el sujeto 3?

Sujeto 1: A la iglesia siempre ha ido mi hija desde los 15 años, yo he ido no frecuente, pero he ido, y mi nuera también siempre ha sido de la parte cristiana, ella

dejo de asistir ahora que nació la niña, pero siempre ha asistido, pero no ha vuelto, pero como parte de la renovación es seguir yendo a la iglesia.

Entrevistadora: ¿Han ocurrido recientemente acontecimientos importantes en la familia?

Sujeto 1: Que estamos más unidos, compartimos más, tratan de conocer más la situación de la casa, eso para mí es positivo e importante, nos entendemos, nos comprendemos, el dialogo, además para poder comprender a ver qué está pasando por las cabezas debe ser a través del dialogo, además si hablamos más, va haber más comprensión solo que hablamos poco.

Entrevistadora: ¿Cómo es la confianza que tienen ustedes al interior del hogar?

Sujeto 1: Yo de pronto a mi hija y a mi nuera más que a mi hijo, porque ellos están como más receptores a lo que yo diga si, a mi hijo también ya le digo y le doy más que instrucción, pienso que es animándolo porque pues como le dije como él está en un proceso lo que hago es poco a poco irle soltando esa forma de ser de mi persona como padre de irle dando el lugar que le corresponde mi hijo y el mayor y como padre y como hermano mayor y como esposo, entonces yo le voy soltando para que él vaya poco a poco agarrando esas obligaciones que le corresponden, entonces ese es mi deber para que él madure y sea responsable.

Sujeto 2: Dependiendo de qué cosas externas pasen, internas no le cuento a nadie, siempre he sido así.

Sujeto 3: A todos.

Sujeto 4: Solo a mi esposo, a veces siento que no quiero cargar a mi suegro demasiado, él tiene demasiadas responsabilidades y no lo quiero cargar como con más, prefiero a veces callar, pero entonces los meses que él estuvo lejos prefería quedarme callada y me encerraba eso como para no cargarlo, entonces cambio con él si tengo más, y pues con mi cuñada no porque ella mantiene ahí con su celular entonces no se da el espacio como para uno contarle las cosas.

Sujeto 1: Escucho sujeto 2.

Entrevistadora: Bueno eso es todo por esta entrevista, agradezco su colaboración y quedaríamos pendiente para la entrevista individual.

17.7.2 Entrevista padre (sujeto 1)

Entrevistadora: Buenas noches, la entrevista se va abordar desde dos aspectos, el primero es la interacción de los familiares al interior del hogar y segundo las experiencias que atraviesan el consumo. Entonces, vamos a empezar por datos personales. ¿Cuál es su nombre completo?

Sujeto 1: Sujeto 1

Entrevistadora: ¿Cuántos años tiene?

Sujeto 1: 56

Entrevistadora: ¿Cuál es su estado civil?

Sujeto 1: Soltero

Entrevistadora: ¿A qué se dedica usted?

Sujeto 1: Trabajo en el área de oficios varios porque hago de todo.

Entrevistadora: ¿Qué hace usted en un día normal?

Sujeto 1: Recibir mercancía, hacer facturación a clientes, llamarlos para proceso de cobranza, trabajar la parte contable, la parte de sistemas porque tengo que ir a los locales arreglar los computadores o cualquier inconveniente que se presente, hacer pagos, hacer consignaciones, digitar la mercancía, y en mi casa, lo que hago es en el día llamar tres o cuatro veces para ver cómo está la familia, luego del trabajo a las 7:30 los saludo, siempre me ha gustado darles un abrazo, pregunto que comieron en el almuerzo, mientras que le pregunto estoy cargando a mi nieta porque es lo primero que hago es cargarla a ella y después saludarlos a todos, darles el abrazo, preguntar que van a comer o les digo que hay que hacer eso, dependiendo lo que haya en la casa para no desperdiciar comida y conversamos un ratico, reímos y trato de integrarlos a todos aunque, algunos o cada quien quiera agarrar por su punta, pero trato de integrarlos empezando por las novelas, el celular, si, y entonces pues, y en la comida trato que todos coman en la mesa, porque cada uno quiere comer por su lado, entonces ya es parte de la regla comer en la mesa, entonces poco a poco se está haciendo saber, a veces no lo hacen, pero no los obligo les hago entender la importancia de comer en la mesa y en familia.

Entrevistadora: ¿Usted tiene hijos?

Sujeto 1: Dos y se llaman sujeto 3 y sujeto 2.

Entrevistadora: ¿Cómo está conformada su familia?

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad
Sujeto 1	Entrevistado	56	Trabajo en oficios varios	Tecnólogo
Sujeto 2	Hija	19	En casa	Bachiller
Sujeto 3	Hijo	21	En casa	Bachiller
Anónimo	Nieta	3 meses	En casa	No aplica
Sujeto 4	Nuera	19	En casa	Bachiller

Entrevistadora: ¿Qué ocupación tiene cada integrante en su casa?

Sujeto 1: Mi hijo, mi hija y mi nuera no trabajan, ellos terminaron el bachillerato y pendiente por seguir en los estudios.

Entrevistadora: Listo, ahora vamos hablar sobre las experiencias alrededor del consumo y cómo identifican estas dentro de la familia.

Entrevistadora: ¿Cuándo inició el consumo de drogas del sujeto 3?

Sujeto 1: Bueno el inició del consumo del sujeto 3, maso menos por ahí a los 12 años, ellos estaban viviendo con mi persona, mis dos hijos en casa de mis padres y obviamente como siempre yo trabajo todo el día, quien los cuidada siempre fueron mis padres en ese tiempo y entonces la verdad no me di cuenta cuando mi hijo empezó a consumir, pero después me di cuenta por un primo que vivía en la misma casa que lo incito a que fuera a que probara, no todos lo toman de la misma manera, me refiero a la fortaleza, mi sobrino él tampoco se insito por seguir fumando y al parecer mi hijo lo hizo, fue el proceso de él y encima de eso tenía el inconveniente de que la madre cada fin de semana llegaba embriagada entonces siempre que ella llegaba así y se ponía a llorar y se iba, pues se iba de la misma manera así embriagada y recuerdo que mi hijo siempre nos decía “seamos una familia” porque siempre eran las palabras del sujeto 3, y cada vez que recuerdo esa palabra me

duele, “seamos una familia” porque esos fueron sus deseos, verdad, y desafortunadamente cuando la tuvo fue demasiado tarde. Ya estaba metido en el consumo y de ahí para acá ha sido un proceso para sacarlo.

Entrevistadora: Usted me dice que un sobrino suyo lo invito a consumir, ¿considera que aparte de eso hubo otro motivo que lo motivara para él consumir?

Sujeto 1: Si, la tristeza de desahogarse porque no tenía lo que él quería, la familia como tal, yo estaba trabajando y la mama venia, pero no estábamos en un hogar conformado por mamá, papá y los hijos, teniendo en cuenta que el siempre pedía la familia, pienso que eso fue la tristeza para él y lo tomo como medio de desahogarse sin saber que se estaba hundiendo, igual yo como padre no me di cuenta.

Entrevistadora: ¿Cuénteme hace cuánto consumía sustancias psicoactivas el sujeto 3?

Sujeto 1: desde los doce años hasta la fecha.

Entrevistadora: ¿Usted me puede contar algún episodio en donde haya aumentado el consumo?

Sujeto 1: Si, hace como tres años el sí aumento el consumo porque se fue de la casa lo estuvimos buscando por todo Cali en todas partes, hasta en las instituciones médicas hasta en la morgue, hasta que nos llamó que él estaba bien pero en la voz nos dimos cuenta que no lo estaba que había consumido porque el tono de voz era muy golpeado, aprendimos a distinguirlo y fue difícil solo que tuvimos en cuenta una cosa, que él antes de eso, tuvo una detención porque donde él compraba sustancias psicoactivas entro la policía y en ese lugar tenían armas y una granada de fragmentación y por eso él también fue parte de eso.

Desde ahí el arrancho el proceso de seis años y cuatro meses de detención domiciliaria pero el hecho es que él en cierto momento no aguanto ni respeto la regla de la detención domiciliaria y se fue porque nosotros obviamente tratamos de que no hiciera tal cosa pero como le cohibíamos él decidió irse de la casa; para encontrarlo tengamos en cuenta que la detención la hicieron en el barrio las Américas, un día sábado que yo salí de trabajar me fui a recorrer el barrio las

Américas por todas partes, da la casualidad que justamente llegue a una esquina donde habían dos señoras conversando y les pregunte detalladamente como era él y justamente agregándole a la casualidad en la misma casa donde estaba preguntando habían detenido a un joven el mismo día junto con mi hijo la señora saco una lista y dijo que esperará un momento, saco una lista donde aparecía mi hijo y otros jóvenes incluyendo el hijo de ella. Ella llamo a la hermana del muchacho y le dijo venga para que vamos para acá, me dijo si usted entra solo sale sin nada, pero como yo soy del barrio vamos y llegamos hasta allá y lo estaban negando hasta que un joven dijo ¿nombre del sujeto 1? y pregunto ¿ese quién es?, le contestaron ese es el padre del sujeto 3, se sicosieron algunos y entraron y de una mi hijo salió donde prácticamente ya lo encontré hable con él, llame a la mamá, pero él no se quiso ir, al otro día tampoco quiso ir y el hecho es que le rogamos que regresara a la casa ya tuvimos que regresar tarde la noche y al ratico el regreso yo no estaba, estaba mi ex esposa y mi hija acababa de llegar de una consagración espiritual que se le llama retiro cristiano que fue cuando ella se puso a orar que fue la razón para retener al sujeto 3 hasta que se quedó dormido junto con otras líderes que viven en el mismo barrio y desde ese día logramos que él esté en la casa, ha estado consumiendo pero lo hemos estado mirando.

Entrevistadora: ¿Usted qué opina de las personas que consumen drogas?

Sujeto 1: ¿Qué opino de las personas que consumen drogas? yo diría que se están perdiendo un episodio maravilloso en la vida porque eso no los hace razonar adecuadamente ni ser responsables ehh y la vida se le está pasando en vano, ellos despiertan, pero cuando despiertan ya a veces es demasiado tarde, a veces a tiempo ¡sí!, en el caso mío espero que despierte a tiempo debido a que esta joven, pero es un desperdicio del ser humano, que la droga lo lleva a extremos y convertir a veces en un ser inerte que no sirven, que muchas veces se convierte en un peligro para la sociedad porque ahí que decir la verdad a veces se convierte en un peligro para la sociedad desafortunadamente ahí que decirlo así.

Entrevistadora: ¿Cuál es su opinión de los cambios a nivel familiar que trae el consumo de drogas?

Sujeto 1: La incomprensión, porque nos pone en un proceso que se llama bueno hablando vulgarmente que se llama zozobra, en otras palabras eh uno no sabe ni qué hacer ni cómo lidiar, teniendo en cuenta que uno no es un experto en este tema, ehh uno entra a otro círculo uno como familiar entra a otro círculo, cuales son las razones, que ellos para consumir digamos le pierde el sentido a la responsabilidad ya no trabajan, necesitan ubicar la droga y necesitan conseguirla y empiezan a llevarse los objetos o lo que hay en la casa no importa cuán valor tenga para ellos es lo mismo ¡sí!, y nosotros ya como parte del hogar nos toca esconder las cosas o prácticamente poco usarlas desde la comida hasta los objetos porque con la comida también sucede lo mismo, cuando uno hace eso ya empiezan vendiendo lo que es personal de ellos, la ropa ¡sí!, generalmente cuando un muchacho consume este se coloca una camisa y lleva otra en el hombro ¡sí! uno no puede decirle déjelo porque eso es tener un problema, se vuelve súper agresivo, de tal manera que no reconocen al padre ni a la madre ni a los hermanos ni a nadie y llega un momento que le tiran ¡sí! como si fueran dos personas iguales y peor que eso, una persona de la calle un desconocido hasta que se quedan absolutamente sin nada y empiezan a andar como un desechable porque hasta ese punto a llegado mi hijo.

Entrevistadora: ¿Todos esos cambios que usted me dice se han presentado en su familia?

Sujeto 1: Absolutamente todos.

Entrevistadora: ¿Qué piensan los diferentes miembros de su familia de la droga?

Sujeto 1: No están de acuerdo, todos hemos luchado porque para que mi hijo se nivele y deje ese vicio, deje de consumir y deje la drogadicción ¡sí!, todos hemos luchado, cada quien de diferentes puntos porque todos colaboran en realidad eso si lo tengo con seguridad toda la familia en las dos ramas por parte de padre y de madre y siempre hemos estado pendiente de él, pero ha sido difícil hasta ahora poderlo sacar, porque pues justamente el proceso para él poder salir no es tanto lo que nosotros hagamos como sus familiares, si no la capacidad de él razonar al dejar el consumo, prácticamente depende de la voluntad de él.

Entrevistadora: ¿Por qué considera que su familia piensa de esa manera del consumo que no están de acuerdo, usted por qué piensa eso?

Sujeto 1: Porque nos trae mucha preocupación en la familia, nos distancia sobre todo nos distancia y donde hay una persona que consume las demás ya no quieren regresar tiene miedo a la reacción del consumidor o que les robe algo ¡sí!, la confianza se pierde cien por ciento.

Entrevistadora: ¿Qué cosas ha cambiado usted a partir del consumo de drogas?

Sujeto 1: Pues a partir de ese momento he estado más pendiente de la situación en cuanto al consumo de drogas referente a mi hijo, busco la manera de como poder ayudarlo, porque prácticamente la integración de él a la familia eh hace más fuerte el hogar y lucho porque quiero rescatar a mi hijo un ciento por ciento a como es él, quiero que mi hijo regrese, no el consumidor si no mi hijo.

Entrevistadora: ¿Qué otros factores piensan que influyeron en el consumo del sujeto 3?

Sujeto 1: ¿Qué otros factores? Justamente la palabra influencia de las amistades con las que él anda, con las amistades que lo rodean a él, pero es justamente estando en el medio buscan ese tipo de amistades que le puedan suministrar lo que él necesita es el medio que él busca, siempre las amistades ese tipo de amistades desafortunadamente cuando los muchachos en el caso de mi hijo esas son las amistades en esos momentos, a medida que ha tenido el cambio se le ha notado y ha tenido en cuenta que esas no son las amistades que le conviene, en ese proceso se le está re educando con palabra haciéndole entender qué tipo de amistades pues puede ser conveniente para él.

Yo diría que él ya entiende esa parte pero, es un proceso largo porque soltarlo así al viaje es difícil, ahí lo importante es irlo rodeando de otro tipo de amistades que son convenientes para su caso y salud y el cambio de personalidad inclusive las mismas personas que lo rodean, el estado de las personas o la calidad de las personas también lo puede ayudar, por ejemplo me refiera a gente que estudia, tiene una manera de pensar y si él conversa con esas personas va ver un sentido de pertenencia diferente y va a razonar observando como esa persona habla,

dialoga, que es lo quiere, yo diría que en ese procesó el escucha y se va haciendo aun efectivo, es lo que yo pienso.

Entrevistadora: ¿Usted considera o a considerado qué el consumo de drogas es un problema en su vida?

Sujeto 1: Si, si es un problema porque me alejo mucho de mi hijo, nos apartado y yo diría del resto de la familia también, porque justamente muchos de la familia se han alejado por el consumo de mi hijo y pues obviamente tengo que estar ahí porque tengo que proteger y ayudar a mi hijo, yo diría que ese ha sido el mayor problema en mi vida, igualmente es un problema difícil a simple vista parece un problema fácil pero pues cuando se le están llevando la vida de un hijo eso es extremadamente difícil.

Entrevistadora: ¿Quién o quienes dan las órdenes en su casa?

Sujeto 1: Yo.

Entrevistadora: ¿Qué normas tiene en su casa?

Sujeto 1: Las normas, ehh siempre tenemos un plan por ejemplo de sobre todo ser unidos, conversar, estar pendiente el uno de la otra personas, siempre digo el dicho uno para todos y todos para uno, porque en realidad es el objetivo en una familia, es la manera de uno ayudarse en la familia, es difícil la persona externa que ayude si lo hay, indudablemente y de buen corazón pero son pocas si, la familia siempre debe estar unida entonces todos trabajamos en ese proceso, es difícil debido al consumo de mi hijo porque a él hay que conllevarlo no hay que tratarlo como a una persona normal, entonces hay que llevarlo y hablarle adecuadamente porque pues una persona que consume en el caso de mi hijo son extremadamente sensibles uno les dice algo bueno pero para ellos es malo no es conveniente debido a su consumo, ellos quieren algo que les satisfaga y tal vez un consejo no es lo oportuno entonces hay que llevarlo con palabras adecuadas y bueno sin salirme del tema siempre dejo la regla de que hablen lo que van a comer al otro día, que les falta, entonces que las cosas queden en orden el desayuno, el almuerzo, la comida, les digo les informo pero ellos siempre esperan que yo llegue ya les estoy diciendo que no esperen que yo llegue ya que puede darse el caso que yo llegue más tarde por” x o y” razón, uno

al trabajo tiene la hora de entrada pero la hora de salida nunca es fija en una empresa siempre es así , entonces ellos tienen que tener los recursos para ellos solventarse, entonces el recurso siempre acostumbro a dejárselos, la ropa, el aseo de la casa, estar pendientes entre ellos, mi nieta, hablo de la paciencia que deben de tener con él, estoy dando cierta autoridad ya que él es el hermano mayor entonces como tal debe de funcionar, dándole mando sin salirse del rango e informando sin salirse del rango que él debe de ganarse esa confianza, entonces las otras personas de antemano ya saben y le dan ese espacio, para que él se gane ese espacio justamente, eso es lo que estamos llevando actualmente.

Entrevistadora: ¿Cuénteme usted cómo hace para que esas normas se cumplan?

Sujeto 1: Bueno en el día yo siempre llamo, dialogo con mi hijo con cada una de las personas de la casa hago de tres a cuatro llamadas en el día, entonces a mi hijo siempre le hago dos llamadas muchas veces utilizamos una sola porque cuando le hago la otra no está, el hecho es que hago una sola llamada para cada uno, nosotros siempre lo hacemos con mi nuera y con mi hija, de cómo va la casa, como se están comportado, que ha pasado, siempre me están informando, cuando llego ya en la noche siempre les pregunto: ¿qué paso? eso es lo que generalmente hago.

Entrevistadora: ¿Qué consecuencias existen en su casa cuando no se cumple la norma?

Sujeto 1: Cuando no se cumple la norma hay quejas porque alguien no cumplió las reglas, como el día de ayer a mi hijo le tocaba el arreglo de la casa solo, hizo una parte pero no la hizo toda, le dijo a la esposa que le colaborara que el otro día lo hacía, bueno le colaboro no un cien por ciento pero el objetivo es que cumpla las reglas completas, igual como padre yo hablé le dije hijo tal cosa te hizo falta, ella tiene sus obligaciones y cumplió, usted recuerde que es el mayor y cuando yo no estoy usted es el jefe de la casa dando la autoridad, sí usted necesita respeto debe cumplir las reglas para que los demás lo respeten y cumplan las reglas que usted determine en este momento en la casa como persona mayor, eso es lo que hacemos.

Entrevistadora: ¿Cómo han cambiado las normas en su casa desde que el sujeto 3 comenzó a consumir?

Sujeto 1: Desde que mi hijo empezó a consumir las normas se rompieron, y en realidad de ahí para acá se han llevado las cosas, hasta que murió mi esposa mi ex esposa al día a día lo que se presente, porque justamente no se cumplían las reglas como se hablaban si no que las reglas se distorsionaban y cuando las reglas se distorsionan las cosas nunca se van a llevar a cabo de ahí para acá las cosas han cambiado por que se están llevando las reglas aunque en cierto momento yo fallé, pero me lo dieron a entender y ya estoy en eso.

Entrevistadora: ¿Hábleme de cosas que el sujeto 3 puede hacer en su casa y de las que no en relación al consumo?

Sujeto 1: Yo diría que lo mejor que puede hacer en la casa y que en parte lo está haciendo que es dedicarse a su familia, darle cariño a su esposa, estar más pendiente de ella de su hija, actualmente le está dedicando tiempo yo diría que la mayoría del tiempo se puede decir, ayuda en los oficios porque eso le he inculcado que cuando tenga deseos de lo que ya sabemos, no le digo el nombre porque no es adecuado, entonces le digo haga oficio ocúpese de la casa, busque que hacer en la casa, si hoy no era el momento de cumplir con las reglas de la casa sencillamente colabórele, porque si usted colabora mañana le van a colaborar a usted, igual usted yo le digo que en “x” momento, usted puede llamarme porque hay un celular en la casa, es el celular de la hermana, usted me llama y conversamos un ratico y yo le dedico unos cinco minuticos, yo estoy en el trabajo pero podemos hacerlo debido a su proceso, y dialogar, papá hice tal cosa o me está pasando tal cosa, en ese momento yo aprovecho y podemos hablar de padre a hijo, como amigos y simplemente que usted tiene es saberme escuchar, eso hacemos.

Entrevistadora: ¿El sujeto 3 qué no puede hacer en su casa en cuanto al consumo?

Sujeto 1: En la casa no puede fumar, tiene prohibido ponerse violento porque recuerda que eso daña el acompañamiento de su hermana, su hija, su esposa, daña la relación, no debe de descontrolarse, no ponerse furioso, salir sin saber para donde va siempre debe de informar, yo le he dicho usted es adulto, pero recuerde

que la confianza se tiene que ganar, si usted no va a hacer nada malo usted puede decir para donde va si sale en un momento dado y que las personas sepan dónde está. ¿cuál es la razón? Para ayudarlo a controlar no es obligado, pero es una buena decisión que usted tome y que sea parte de la regla de la casa y que si la cumple mucho mejor.

Entrevistadora: ¿Si usted sale de la casa quién da las órdenes en el hogar?

Sujeto 1: Generalmente yo les he dicho a ellos que todos están encargados y que la relación en la casa marche bien, les he dicho que todos tienen una obligación, una persona una sola persona puede tener esas reglas, generalmente se las doy a mi hija (sujeto 2) pero con la opción de que le dé espacio al hermano como hermano mayor para que le ayude a tomar decisiones, entonces ella lo que hace es darle espacio para que él vaya ocupando ese lugar.

Entrevistadora: ¿De qué manera se involucra su núcleo familiar en sus cosas?

Sujeto 1: Ellos están pendientes siempre me hablan del que hacer del día, inclusive hasta en mis cosas personales ellos se han involucrado porque soy la figura en este momento y quieren que las cosas marchen bien, entonces siempre hacen un proceso de interrogación, igual yo soy muy abierto a ellos y dialogo no les oculto absolutamente nada y siempre trato de ser muy delicado con ellos y saberles hablar y si eso.

Entrevistadora: ¿Cómo se involucra usted en las cosas personales de su hijo?

Sujeto: Siempre le pregunto cómo se siente, que ha pasado en el día, que necesita cambiar, que necesita hacer, le pregunto hijo que puedo hacer por usted que yo no sepa, le digo usted como mi hijo puede decirme, yo le doy esa opción, bueno no es que le de esa opción, esa opción siempre está siendo mi hijo de que me diga cómo puedo ayudarlo porque él es de poco hablar a veces y un hombre que no le gusta repetir, entonces a veces lo hago indirectamente por medio de la esposa o la hermana, ellos conversan entonces yo ahí si hago el proceso de interrogación si, interrogo a la hermana, interrogo a la esposa para ver que ha pasado en el día, para ver qué cambios han habido y saber qué puedo hacer yo.

Entrevistadora: ¿Cuánta confianza le tiene a su familia para hablar de sus cosas?

Sujeto 1: La verdad cien por ciento yo en realidad nunca les oculto nada.

Entrevistadora: ¿Cuénteme con qué personas de su casa puede hacerlo y qué características tiene esa persona?

Sujeto 1: Mmmm por ejemplo, a mi nuera y a mi hija el cien por ciento, con mi hijo como es un proceso yo diría que el setenta por ciento, el otro treinta por ciento me lo reservo porque son temas delicados y hay que llevarlo pausadamente. Las características de la persona es que ellas pueden mediar la información y no están en consumo.

Entrevistadora: ¿Considera que su familia puede hablar de las cosas de ellos con usted?

Sujeto 1: Si, si lo hacen a exclusión de mi hijo, mi hijo si se opaca de algunas cosas, él se opaca de algunas cosas porque él más hablaba era con la mamá, porque yo permanecía todo el día en el trabajo y ella en la casa entonces siempre tenían para contar las cosas siempre era con la mamá.

Entrevistadora: ¿Con qué personas de la calle usted siente confianza para contarle sus cosas?

Sujeto 1: Ahora existe una persona y es porque se ha ganado esa confianza.

Entrevistadora: ¿Con qué frecuencia lo hace?

Sujeto 1: Pues siempre que me sucede algo siempre lo hablo con ella

Entrevistadora: Nárreme alguna situación en la que se haya generado discusiones en su hogar.

Sujeto 1: Si, cuando mi hijo (sujeto 3) consumía más, entonces mi hija se convirtió como en la guardián de la casa para que mi hijo no se llevaran las cosas, entonces ella mantenía la casa con llave, tampoco salía, igual la esposa también estaba ahí y lo mismo siempre mantenía la casa con llave, entonces siempre cuando él iba a salir se le miraba a él porque como siempre que salía era así rápido y necesitaba salir rápido nosotros ya sospechábamos que algo iba a llevar de la casa por muy pequeño que sea, entonces eso formaba una discusión porque no quería que lo revisaran y entonces nosotros teníamos que hacer las veces de policía y por lo general cuando sospechábamos siempre sucedía eso de que si llevaba algo,

entonces siempre de ese tipo de circunstancias si hubieron varias situaciones, entonces nos tocaba hacer eso, él inclusive se ponía violento inclusive de pegarle a la hermana, pero si se presentaron.

Entrevistadora: ¿Su familia ha buscado ayuda para que el sujeto 3 deje de consumir drogas?

Sujeto 1: Si, todos hemos buscado ayuda y hemos colaborado, mi familia externa me refiero mis hermanos, mis padres, sobrinos siempre han estado muy pendientes todos han colaborado, todas las veces desde que el empezó a consumir todos hemos colaborado, distantemente, pero han preguntado, han permanecido ahí, siempre pendiente de lo que el necesita en el centro de rehabilitación para rehabilitarse.

Entrevistadora: ¿Hábleme de la relación que establece el sujeto 3 con su familia cuando él consume drogas?

Sujeto 1: Lo hacen a un lado algunas, unos lo hacen a un lado y no lo tratan debido a que se vuelve agresivo, los otros, por otra parte, conversan con él, dialogan y tratan de hacerlo pasivamente para que él los escuche.

Entrevistadora: ¿Qué personas de su familia tienen mejor relación al interior de la casa?

Sujeto 1: Yo diría que en estos momentos él y la esposa porque él conversa más con ella, prácticamente ella se ha convertido en mi vínculo para yo saber ciertas cosas de mi hijo que yo no sabía en lo cual yo pueda trabajar en la confianza con él sí, porque si él no me comenta es porque le da pena o porque no tiene la confianza tal de que yo necesito ganarme en ese caso.

Entrevistadora: ¿Por qué considera que pasa esto?

Sujeto 1: Bueno yo, desde que el empezó a consumir yo soy una persona muy centrada y muy objetiva y sobre todo rígido, entonces en parte él le da pena y le da también temor de que yo sepa las cosas porque sabe que me voy a sentir mal, pienso que esa puede ser la razón, pienso que él se ha ido soltando poco a poco pero porque he dejado de ser extremadamente objetivo he cambiado la modalidad del trato para que él pueda tener digamos que por decirlo así padre y he tratado de

ser un poco el padre para convertirme en el amigo, ya que en el amigo pienso que va haber más confianza, entonces me toca jugar de tal manera que yo pueda conocer su interior, el interior de sus pensamientos para poder buscar la manera de siempre estar pendiente para ayudarlo.

Entrevistadora: ¿Usted logra identificar alguna cercanía entre los miembros de su casa desde que el sujeto 3 empezó a consumir?

Sujeto 1: Actualmente desde hace unos tres meses justamente se han estado presentando esos cambios bastante cercanía entre todos, ya se puede aplicar un poquito de lo que se llama todos para uno y uno para todos si ha habido más confianza, hemos conversado y entre todos hemos tratado temas, y yo pienso que cuando entre todos se empieza a tratar temas incluyendo a la persona drogadicta, pienso que es porque existe más cercanía, pero antes todos nos desunimos.

Entrevistadora: ¿En algún momento usted se ha sentido en medio de dos personas en su casa?

Sujeto 1: Si, ha habido ese proceso entre mi hija y mi hijo, que ellos a veces discutían anteriormente y cada uno me decía lo malo de la otra persona entonces me ponían a pensar que hago o como puedo resolver esto, entonces igual como padre y jefe de la casa me ha tocado buscar siempre la solución.

Entrevistadora: ¿En su familia ha habido conflictos donde usted tenga que intervenir para que esto mejore?

Sujeto 1: Si, entre mi hija y mi hijo y entre mi hijo y la esposa, si me ha tocado hacer eso.

Entrevistadora: ¿Usted se ha sentido desplazado por la conexión de alguien más dentro de la familia?

Sujeto 1: No, desplazado no, nunca.

Entrevistadora: ¿Usted logra reconocer alguna situación en donde usted se haya sentido excluido?

Sujeto 1: Si, cuando pues mi hijo digamos fumaba bastante de tal manera que perdía el sentido de pertenencia me refiero a que ya no reconocía la familia, donde

decía que yo no era el padre, en ese momento yo me sentía excluido y cuando yo decía dónde está mi hijo.

Entrevistadora: ¿Usted identifica algún episodio en donde su familia haya excluido a su hijo?

Sujeto 1: No, más vale han sido cuidadoso y siempre se han manejado bajo la regla de mi persona, si ellos han hecho algo ha sido bajo mis reglas, hacerle entender pues que las cosas no todas pueden ser gratuito para él, que él también debe de ganársela es como una forma de castigo hasta cierta parte de que no se lastime. Pero también me he dado cuenta de que cuando uno hace esas cosas por mínima que sean el ego a ellos se les baja, se les baja la autoestima, porque yo me he dado cuenta que, si se siente la persona drogadicta en el caso de mi hijo, si se sienten desplazado, pero no ha sido algo que haya sido intencional, sino que más vale dándole pertenencia a que las cosas no siempre están ahí para cuando él quiera.

Entrevistadora: ¿Qué papel debe cumplir un padre?

Sujeto 1: Bueno, la verdad que el papel de un padre es indefinido, porque el padre debe tener en cuenta que debe educar hijos que sean ejemplares, que sean modelo en la vida diaria, que sean respetuosos, que se quieran así mismo porque queriéndose así mismo pueden querer a las demás personas, que se valoren, que sean responsables, cuando digo responsables es que sean tan responsables de sí mismo de su vida para que puedan ser ejemplares para las otras personas, que sobreviva porque un padre debe educar a sus hijos para que sobreviva porque llegara el momento en donde el padre ya no este, pero cuando ya no este esos muchachos deben ser parte de la sociedad y que sean respetado como ser humano y que a la misma vez sean ejemplo para las demás personas.

Entrevistadora: ¿Usted considera que lo que me acaba de decir usted lo cumple dentro de su familia?

Sujeto 1: Lo que yo digo si, si lo cumplo.

Entrevistadora: ¿Qué papel cumple su hijo dentro de la familia?

Sujeto 1: Mis hijos son parte de mí, yo diría que en estos momentos mis hijos son parte de mi existencia prácticamente sin ellos tampoco sería padre y ese espacio

de padre en ese caso mi persona es de ganancia, y la ganancia de un padre es justamente educarlos.

Entrevistadora: ¿Cuénteme cuáles son los cambios que han tenido las personas de la casa desde que su hijo está consumiendo?

Sujeto 1: Inicialmente y hasta ahora los cambios fue que se perdió la confianza inicialmente y bueno hasta ahora porque eso es un proceso que se está trabajando con él, bueno la confianza, el vivir ya extremadamente pendiente de las cosas en la casa pero sobre todo de él como consumidor para que no se lastime, pendiente de la vida de él y todo desde que él empezó a consumir centrado en la vida de él, la vida diaria como tal en algún momento se perdió porque ya dejó al convertirse en el centro debido a la adición se convirtió en el centro que todos debíamos y tenemos que estar pendiente de él hasta el momento, a pesar de su recuperación tenemos que estar pendiente de él hasta no alcanzar ese nivel de confianza que es el cien por ciento y siento que eso va a volver a ser normal cuando este la confianza cien por ciento y que no haya tristeza en nuestros corazones que haya esa confianza que las puertas de la casa se abran al cien por ciento que nosotros ya sintamos que esa responsabilidad ya la ha tomado sobre todo que la esté cumpliendo y sobre todo que haya valorado ya su vida.

Entrevistadora: ¿Usted considera que alguna persona de su familia ha perdido su papel para cumplir otro papel dentro de la casa?

Sujeto 1: En el caso de mi hija ella la esencia de hermana nunca la perdió ni siquiera la fe, porque ella es una persona muy devota y ha luchado mucho por ayudar a restablecer la estabilidad del hermano para que el vuelva a ocupar ese lugar, porque ella sabe que ese hermano que tenía que darle el ejemplo a ella y quiere recuperar a ese hermano. En cuanto a la esposa a mi nuera, desde que ella está en la casa a luchado mucho para que haya cambios en él y la verdad es una persona que no se rinde a veces ha tenido altibajos, pero afortunadamente yo he estado ahí para hacerle entender las cosas pues debido a que ella no ha tenido la suficiente madurez para conllevar todo este proceso, pero entonces se le ha dado la fortaleza

y yo siento que el amor que le tiene a mi hijo es bastante grande para hasta ahora aprender a soportarlo.

Entrevistadora: Nárreme que cambios ha habido en su papel de padre desde que su hijo ha empezado a consumir.

Sujeto 1: Yo he dejado un poco el papel de padre para convertirme en su amigo, a veces confían más en un amigo que en el padre, el padre puede ser muy educado, el padre puede estar muy pendiente, el padre puede darles todo, pero ellos sienten temor a comentarle algo al padre por el cambio que puede tener el padre en x momento con ellos, sabiendo que lo que ellos están haciendo no es adecuado si, entonces hay que buscar el medio y pienso que el medio más adecuado es convertirse en ese amigo sin dejar ese papel de padre.

Entrevistadora: ¿Qué postura tomo usted a raíz del consumo de su hijo?

Sujeto 1: La verdad que inicialmente estuve a punto de caer en mis sentimientos, porque no sabía a veces ni qué hacer si, porque era una plataforma en la que yo no había estado, donde yo justamente nunca pensé que iba a estar, donde yo justamente mi hijo de un momento a otro se convirtió en esa persona que yo siempre estaba a metro me refería que nunca fue mi medio y de repente me toco estar en ese medio porque mi hijo justamente ya estaba en ese medio sin darme cuenta, entonces para mí fue horrible, horrible empecé una lucha en el cual he estado sufriendo, la verdad he estado sufriendo pues justamente ser padre es difícil educar es difícil y recuperar a su hijo de un enemigo que uno no conoce es extremadamente difícil entonces es una lucha, lo bueno es que nunca me he dejado vencer y nunca me dejare vencer hasta no recuperar a mi hijo.

Entrevistadora: Ya para finalizar, puede reconocer y contarme un episodio donde algún familiar cumpliera el papel de otra persona

Sujeto 1: No, ayudaban, pero no meterse, yo colaboro externamente pero no me meto en ese rol.

Entrevistado: Listo, muchísimas gracias por su colaboración.

17.7.3 Entrevista hermana (sujeto 2)

Entrevistadora: Hola, bueno esta entrevista ya es de manera individual, la entrevista se va a dividir en dos aspectos, primero vamos hablar sobre las interacciones que tienes con tu familia al interior del hogar y segundo las experiencias que atraviesan el consumo de sustancias psicoactivas, listo.

Sujeto 2: Si

Entrevistadora: Inicialmente voy a preguntar datos sociodemográficos ¿cuál es su nombre completo?

Sujeto 2: Sujeto 2.

Entrevistadora: ¿Cuántos años tiene?

Sujeto 2: Diecinueve

Entrevistadora: ¿Cuál es su estado civil?

Sujeto 2: Soltera

Entrevistadora: ¿A qué se dedica?

Sujeto 2: Ahorita a estar pendiente de la casa jajajaj

Entrevistadora: ¿De quién está pendiente en su casa?

Sujeto 2: Mmmmm de todos de cómo está mi sobrina, cosas de aseo de la casa de estar pendiente de la comida esas cosas.

Entrevistadora: ¿Cómo es un día normal suyo?

Sujeto 2: Mmmmm, levantarme, hacer oficio, ver televisión, hacer comida, ver televisión y acostarme jajajajaj

Entrevistadora: ¿Usted tienes hijos?

Sujeto 2: No.

Entrevistadora: ¿Cómo está conformada su familia?

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad
Sujeto 1	Padre	56	Sustenta la casa	Termino bachiller
Sujeto 2	Entrevistada	19	En casa	Auxiliar contable
Sujeto 3	Hermano	22	Ser padre, hijo, hermano y esposo	Bachiller
Anónimo	Sobrino	3 meses	En casa	No aplica
Sujeto 4	Cuñada	17	Ella debe estar pendiente de la niña y ser esposa	Auxiliar contable

Entrevistadora: Estos son los datos sociodemográficos, como para que tuviéramos claridad, vamos a indagar un poco sobre los significados alrededor del consumo, porque es fundamental evidenciar como se articula la familia con el consumo de sustancias, entonces cuénteme ¿cuál fue el inicio del consumo de drogas del sujeto 3?

Sujeto 2: Si, cuando él comenzó al principio pues no sabíamos, porque pues no vivíamos con mi mamá y todo eso y él salía y ya nosotros nos vinimos a dar cuenta dos años después, que él estaba consumiendo, al principio consumía muy poquito se controlaba todo, ya después fue avanzando más hasta ahora que ya estuvo en el centro de rehabilitación que si pues muchas veces no se podía controlar porque no lo dejábamos consumir, lo encerrábamos y se ponía agresivo por no consumir.

Entrevistadora: Y lo encerraban en qué, ¿en la casa?

Sujeto 2: Si

Entrevistadora: ¿Si lo encerraban a él en la casa, ustedes dónde quedaban?

Sujeto 2: En la casa

Entrevistadora: ¿Se ponía agresivo con ustedes o con cosas?

Sujeto 2: Con cosas, o muchas veces se ponía agresivo era conmigo, pero yo como también soy con un temperamento muy fuerte, entonces lo controlaba.

Entrevistadora: En relación a lo que me cuentas, ¿por qué crees que inicio a consumir drogas?

Sujeto 2: Mmmm, de pronto por, en ese tiempo mi mamá y mi papá no estaban juntos y pues mantenían por su lado, mi papá trabajando, mi mamá pues trabajando y pendiente de nosotros, esas cosas.

Entrevistadora: Entonces cuando estaban separados, me decías que ustedes no vivían con su mamá los dos siempre han vivido con su papá.

Sujeto 2: En ese tiempo estábamos viviendo con mi papá

Entrevistadora; ¿Cómo era la relación entre ustedes?

Sujeto 2: Entre el sujeto 3 y mía, pues, cuando pequeños si digamos no hemos tenido tanto esa interacción, pero si cuando pequeños, pues yo digo que él, como dicen que los amigos de él lo sedujeron a que llegara a las drogas, pues porque era un niño muy ingenuo en ese tiempo, y la que lo tenía que defender como que era yo o como para que no se desquitaran con él, él se dejaba fácilmente, entonces él como que se dejó llevar por todo eso.

Entrevistadora: ¿Usted considera que, en algún momento, aparte de que los amigos lo indujeron a consumir drogas, hubo otra cosa que dijeras que por eso fue?

Sujeto 2: De pronto, mmm no solamente, de pronto, no sé, como que en el momento como que si experimentarlo y de pronto que le siguió gustando en el momento que están consumiendo se olvidan de cosas, como que no acordarse de cosas familiares y esas cosas, como que lo condujo a seguir consumiendo más, el no acordarse de cosas.

Entrevistadora: ¿Hace cuánto consume él sustancias psicoactivas?

Sujeto 2: Pues desde que nos dimos cuenta en sí, pues tenía como 8 o 9 años maso menos consumiendo, tenía catorce años que nos dimos cuenta en sí que estaba consumiendo.

Entrevistadora: ¿Entonces antes de que ustedes se dieran cuenta también había consumido?

Sujeto 2: Al parecer sí, pero pues consumía cada muy poco, ya a los 14 nos dimos cuenta por que se le estaba notando mucho que ya estaba consumiendo, entonces ya, las actitudes que tomaba, empezó a cambiar el carácter.

Entrevistadora: ¿A nivel físico también pasó algo?

Sujeto 2: Físico también, se empezó a poner delgado, muy ojeroso.

Entrevistadora: ¿Puedes contarme algún episodio en donde usted diga que aumento el consumo?

Sujeto 2: Más que todo cuando falleció mi mamá, hay se descontroló bastante, que ya no estaba consumiendo drogas si no que, él nunca había, no era, no es de las personas de tomar alcohol, comenzó a tomar como que, a mezclar las dos cosas para olvidarse, para no asumir la muerte de mi mamá.

Entrevistadora: ¿Era todos los días o cómo fue ese proceso?

Sujeto 2: La droga si todos los días, se amanecía en la calle, si a veces mi papá tenía que irlo a buscar a otros barrios porque perdía mucho la noción del tiempo, porque no se acordaba de nada.

Entrevistadora: ¿Usted qué opina de las personas que consumen drogas?

Sujeto 2: Mmmm, que ósea, para mi esas personas, muchas, bueno he conocido a tanta gente que consume son de, muchas veces de carácter muy sensibles que se dejan llevar de las dificultades, de la vida como que muy fácilmente, como que desahogarse con lo primero que encuentren, y muchas veces comienzan a consumir y muchas veces quieren intentar salir, pero ya las drogas no lo dejan porque ya lo tiene impregnado en la sangre que tiene que seguir con eso, pero si esas, las personas que he conocido son muy buena gente que quiere que si conocen a gente que están comenzando a consumirla los aconsejan que no la consuman, porque saben cómo es llevar esa vida.

Entrevistadora: ¿Cuál es su opinión de los cambios a nivel familiar que trae la droga?

Sujeto 2: Los cambios en él, muchos por separaciones de los padres, oh hay muchas personas que como te decía que se dejan llevar mucho por las situaciones familiares, que, por peleas de los padres, peleas entre los hermanos, tíos, se dejan llevar muy fácilmente por esas cosas.

Entrevistadora: Y si fuera de pronto al revés, por ejemplo, usted y yo somos hermanas y peleamos y la persona consume, por el problema de nosotras cierto,

pero entonces si fuera al revés si él consume y nosotros somos parte de esa familia que pasaría con nosotros, consideras que pueden existir cambios.

Sujeto 2: Si, hay cambios, pues ya uno no se comporta normalmente como era con esa persona, le comienza a dar desconfianza que de pronto por no tener las finanzas para comprar la droga se pueda llevar algo de la casa, cosas así.

Entrevistadora: ¿Esto ha pasado en la casa?

Sujeto 2: Sí.

Entrevistadora: ¿Qué otros cambios han habido desde que empezó a consumir?

Sujeto 2: Más como más la separación con la familia, cada quien más mantiene por su lado, uno se, no comienza actuar igualmente como era normalmente ya, se comportan digamos de una manera distante con todo, no demostrar sentimientos.

Entrevistadora: ¿Qué cosas puntualmente has cambiado tú a partir del consumo de sustancias psicoactivas del su hermano?

Sujeto 2: Pues, normalmente yo, no es que haya cambiado de a mucho, porque pues si normalmente yo desde chiquita he sido muy distante con todos, ehhe si le pueden buscar pelea a mi hermano yo soy la primera ahí defendiéndolo, me importa, ósea en el momento en que de pronto sé de qué mi hermano tiene la culpa o algo en el momento obviamente tengo que controlar todo, pero no le hago el reclamo a mi hermano delante de las otras personas si no que los separo y le hago el reclamo a él y todo pero no que las otras personas lo sepan y si pues, yo he sido muy distante con todos desde chiquita.

Entrevistadora: ¿Usted consideras que ha sido por algo?

Sujeto 2: Pues no que te diga toda la vida, yo empecé así a partir de los 4 años que fue la primera vez que mi mamá y mi papá se separaron, desde ahí como que no soy de demostrar sentimientos absolutamente nadie.

Entrevistadora: ¿Qué piensan los diferentes miembros de su familia del consumo de drogas?

Sujeto 2: No sé, jajaja porque nunca hemos hablado de eso.

Entrevistadora: ¿No es un tema que se habla mucho en casa?

Sujeto 2: Mmmm, no, si se habla, yo soy de las personas que como que me distraigo muy fácilmente entonces, le pongo cuidado los dos primeros minutos y después ya me pierdo en mi mente y ya no pongo atención a nadie.

De pronto ellos piensan que es malo, porque por las sustancias psicoactivas se dañan muchas familias.

Entrevistadora: ¿Usted qué piensas de eso?

Sujeto 2: Si, por esas cosas se dañan las familias, ya no es la misma interacción de siempre, se dividen.

Entrevistadora: ¿Qué otros factores piensas que influyó para que consumiera?

Sujeto 2: Pienso, que esos son los dos pilares por los que empezó a consumir, como que extrañar estar siempre mi mamá y mi papá y que de un momento a otro como se dice la casita de cristal se derrumbó.

Entrevistadora: ¿En algún momento has considerado o consideras que el consumo es un problema?

Sujeto 2: Es una situación complicada para llevar, porque mmm es una situación complicada porque obviamente pues yo que he estado en una iglesia y todo eso, son cosas que muchas veces Dios coloca porque Dios no te va a colocar una dificultad que sepa que tu no vas a poder con eso, de pronto eso es algo como que para darle fuerzas tanto a la familia para poder sobrellevar muchas más cosas, y no dejarse derrotar si no luchar por su familia para que se puedan levantar todos.

Entrevistadora: Bueno, eso es todo del consumo vamos hablar sobre la familia listo, entonces, ¿Quién o quienes en la casa dan las órdenes?

Sujeto 2: Jajaja, pues mi papá da órdenes, todos en la casa dan órdenes. Pues mi papá por ser en estos momentos el pilar de la casa, da órdenes como de mantener la casa limpia, estar pendiente en la casa de todos, cosas así. Mi cuñada, cuando no queremos hacer, es como que hagan y ya, yo también y mi hermano que es el más aseado de la casa que no le gusta que nada este desorganizado ni media cosa sucia porque ya está como muy estricto de hagan aseo, que yo todo lo puedo hacer yo, cosas así.

Entrevistadora: ¿Qué normas tienen en la casa?

Sujeto 2: ¿Normas? Jajaajaaj, ninguna.

Entrevistadora: Hay algún castigo, si por ejemplo su papá te dice algo y no lo hace

Sujeto 2: No, no pasa nada, si me pasa algo solo llamó a mi papá y ya mi papá se tranquiliza.

Entrevistadora: ¿Tras el consumo del sujeto 3, se estableció alguna norma?

Sujeto 2: Cuando estábamos más pequeños si había normas, las normas como que ha habido pero muchas veces no se han cumplido, desde pequeños cuando vivíamos con mi mamá y mi papá si había normas como arreglar el cuarto, no dejar juguetes tirados y cosas así, la norma estuvo como hasta cuando yo tenía 12 y mi hermano los 14, ya después ya, si no la queríamos hacer como que no la hacíamos o mi papá y mi mamá lo hacían, ya como que yo no lo quiero hacer ellos lo van hacer.

Entrevistadora: ¿Qué cosas puede hacer el sujeto 2 en la casa y que no?

Sujeto 2: No puede entrar amigos, porque hay mujeres en la casa, tanto ahora con el consumo como antes, tampoco fiestas en la casa ni nada que conlleve a que pueda ser algo malo.

Entrevistadora: ¿Qué cosas el sujeto 2 puede hacer en casa?

Sujeto 2: Bailar, escuchar música, sus cosas.

Entrevistadora: ¿En relación al consumo alguna de las restricciones ha cambiado?

Sujeto 2: obviamente, no puede consumir en la casa, no puede ingresar sustancias psicoactivas en la casa.

Entrevistadora: ¿Existe alguien que tenga mayor poder en la casa o todos están en la misma línea?

Sujeto 2: El mayor poder obviamente lo tiene mi papá y va así sucesivamente bajando, el primer puesto es mi papá, el segundo puesto, mi papá como que me lo encarga a mí, después sigue mi cuñada y de ultimo mi hermano, pues ahora que el ya salió de la fundación, mi papá intenta como que exigirle más porque él es el hombre de la casa, pero antes, aunque el fuera el hombre la que mantenía más centrada en este mundo era yo, entonces como que era la más estricta.

Entrevistadora: Bueno, en ese orden de ideas, usted era la persona que quedaba a cargo cuando su papá salía, si tú dabas alguna orden o norma las personas te hacían caso.

Sujeto 2: pues, a veces no, pero obviamente yo si intentaba que me obedecieran porque yo soy la que quedaba al mando de la casa, la que debe estar pendiente en la casa, pasa algo en la casa tengo que ser yo, cualquier dificultad y yo tengo que ir, todas esas cosas como que era más que todo yo.

Entrevistadora: ¿Hay algunas tareas que deba cumplir el sujeto 2?

Sujeto 2: Si, no llegar tarde a la casa, no demorarse en la calle, porque ya se generó esa desconfianza que apenas se está retomando esa confianza que de pronto no vaya a volver a consumir, tiene que llegar como que, ya cuando la persona conoce la sustancia psicoactiva, ya uno sabe cómo se pone, la vista, todo, él debe de llegar con unos aspectos de que uno sabe de qué no ha consumido.

Él debe de llegar antes de las 9 pm, porque él sabe que si son las 9:30 o 10:00 pm y él está en la calle yo cierro mi puerta y yo no voy abrirle a nadie y se queda en la calle.

Entrevistadora: ¿En algún momento ha llegado después de la hora y lo has dejado en la calle?

Sujeto 2: Si muchas veces, pero he sido mucho más fuerte yo que mi papá, mi papá si le abría por temor a que le pasara algo en la calle. Yo no yo, se lo ponía a cargo a Dios.

Entrevistadora: ¿De qué manera se involucra la familia en las cosas del sujeto 3?

Sujeto 2: Hasta el punto que intentamos que el este bien, que ya lo vemos que ya su vida se está derrumbando y obviamente como toda familia no quiere ver que sus seres queridos estén pasando por algo difícil.

Entrevistadora: ¿Cuánta confianza le tienes a su familia para contarle tus cosas?

Sujeto 2: Nada, porque yo nunca hablo.

Entrevistadora: ¿Tienes a alguien más, para contarle sus cosas?

Sujeto 2: No a nadie, todo me lo guardo y me controlo, pero ya obviamente todos en algún momento explotan, que ya es cuando mi familia sabe que cuando yo

exploto, ya mantienen como que muy pendiente de mí, porque si exploto pueden pasar cosas que no quieren, como llegarme a lastimar cosas así, que ya han pasado en algún momento.

Entrevistadora: ¿Por qué sientes que no puedes hacerlo?

Sujeto 2: No les tengo confianza, soy muy desconfiada, como que en algún momento de pronto se vayan a enojar o algo y como que todo lo saquen en cara o que le vayan a contar a otras personas.

Entrevistadora: ¿Consideras que sus familiares pueden hablar de sus cosas contigo?

Sujeto 2: Pues, mi familia, aunque todos hemos sido en ese aspecto como de no contar nuestras cosas, o prefieren contárselos a otra persona que a mí porque si están haciendo algo que yo en algún momento hice y sé que está mal y que lo acepto que está mal y no quiero que esa persona pase lo que yo pase, entonces se lo guardan para ello porque saben que les voy hablar muy templado para que no lo vayan hacer, entonces se sienten como acosados por mí, entonces mantener preguntándole, ¿cómo estás?, ¿dónde estás? cosas así.

Con personas externas, con mi mejor amiga y le cuento dependiendo que cosas, por ejemplo, si me preguntan cómo va la relación con mi familia, mis respuestas normalmente son bien, todo está bien, mejorando; pero si paso algo más no soy de las personas que vaya a decir, pero si es algo de cómo me fue en la escuela o cosas así y cuento normal, no cuento de mi familia ni cosas emocionales mías.

Entrevistadora: ¿Con qué frecuencia hablas con las personas externas, en este caso con su mejor amiga?

Sujeto 2: Cada vez que podemos porque cada quien mantiene por su lado, sus estudios, su trabajo, su relación cosas así y por redes sociales no soy de hablar de a mucho, si es del 1 al 10 sería un cuatro maso menos.

Entrevistadora: Nárreme una situación que haya generado una discusión en su casa.

Sujeto 2: De pronto con mi hermano, las sustancias, por llegar drogado todas esas cosas, también por el televisor, por el oficio, muchas veces porque solo hace el aseo una persona y las demás no ayudan, cosas así.

Entrevistadora: ¿Cuénteme si su familia ha buscado ayuda para que el sujeto 2 deje de consumir drogas?

Sujeto 2: Si, ha estado con ayuda de centros de rehabilitación, con psicología, psiquiatría, por parte de una iglesia.

Entrevistadora: ¿Cómo es la relación que establece el sujeto 2 cuando esta drogado con su familia?

Sujeto 2: La relación, de cuando él está drogado, intenta como alejarse de todos para no verlo así.

Entrevistadora: ¿Qué personas de la familia tienen mejor relación al interior de la casa y por qué crees que sucede esto?

Sujeto 2: Mmmm, digamos mi hermano con la esposa oh mi papá con mi cuñada, de pronto porque encuentran la confianza en ellos.

Entrevistadora: ¿Identificas alguna cercanía en las personas de su casa, desde que el sujeto 2 empezó a consumir?

Sujeto 2: No, antes más como que, se intenta como que unir, pero al mismo tiempo como que más nos desunimos.

Entrevistadora: ¿Cuénteme si se has sentido en medio de dos personas en su casa?

Sujeto 2: No, nunca.

Entrevistadora: ¿Cuénteme si en su casa han habido conflictos que los que debas intervenir?

Sujeto 2: Si, peleas de mi papá con el sujeto 2, el sujeto 4 con el sujeto 3 o mi mamá con el sujeto 3 o todos juntos jaajajajaj.

Entrevistadora: ¿Identificas algún episodio en donde su familia haya excluido a su hermano por el consumo de drogas?

Sujeto 2; En mi casa no, a nivel como que familiar como tíos, primos, si muchas veces por el consumo en reuniones familiares, no dicen que uno no lleve al sujeto

3 pero si él llega en algún momento como que se le nota eso como que ¿por qué esta aquí? como que noooo ahhhh.

Entrevistadora: ¿Cuénteme si en algún momento se has sentido desplaza por la conexión de otros familiares?

Sujeto 2: Si, de todos jajajaj, desplazada como que, he sentido como que, le paran más atención a otras cosas, que yo como que un cero a la izquierda, con todos mis familiares.

Entrevistadora: ¿A qué cosas le ponen más atención?

Sujeto 2: Pues al sujeto 2 por el consumo.

Entrevistadora: ¿En algún momento has hablado con su familia?

Sujeto 2: Si, lo he hablado con mi papá y mi mamá, pero la respuesta ha sido “hay que estar más pendiente del sujeto 2, por el consumo, o es que usted mantiene más centrada en este mundo, que mantiene todo coherente, la más dura. Y yo espero alguna respuesta como que “vamos a estar más pendiente de ti, pero no jajajaj”

Entrevistadora: Nárreme si en algún momento se han unido como familia en contra el consumo.

Sujeto 2: Si, por ejemplo, esta vez que se iba a internar todo ayudaron a conseguir las cosas para que el sujeto 3 se pudiera internar, ayudar a mi papá con un centro de rehabilitación, doctoras, futbol, cosas así para que no mantenga en la calle.

Entrevistadora: ¿Qué papel cumple usted dentro de su casa?

Sujeto 2: Ser como la más centrada, la más dura y no mostrar sentimientos como para que no se vayan a cargar con los problemas de uno.

Entrevistadora: ¿Qué papel consideras que cumple usted con el sujeto 3?

Sujeto 2: De ser la hermana centrada, aparentar como que así sea la menor, como que un buen ejemplo como para que él pueda salir de eso.

Entrevistadora: ¿Cómo deben actuar los hermanos centrados?

Sujeto 2: Jajajja ese es el problema, porque siempre me dicen y como que no demostrar como que las dificultades, según eso es un hermano centrado en lo que dice mi familia.

Entrevistadora: ¿Para usted qué es un hermano, no lo que piense tu familia sino lo que piense usted?

Sujeto 2: Un hermano en si como que estar pendiente, ayudarlo de pronto a ser “cariñoso” con la otra persona” cosas así.

Entrevistadora: ¿Cuál es la posición que tomas en la casa desde que el sujeto 3 empezó a consumir?

Sujeto 2: La hermana y la hija que debe salir adelante, la que debe dar buen ejemplo.

Entrevistadora: ¿La relación con el sujeto 3 cambio desde que empezó a consumir?

Sujeto 2: No, se ha mantenido.

Entrevistadora: ¿Cuál sería el papel que está cumpliendo el sujeto 3 en la casa?

Sujeto 2: El papel de papá, hijo y la persona que está intentando salir de una situación difícil.

Entrevistadora: ¿Cuáles son los cambios de las personas de su casa desde que el sujeto 3 empezó a consumir?

Sujeto 2: De pronto si, de pronto mi papá como que más preocupado, también mi mamá cada vez más preocupada, mi cuñada pues ya lo conoció fue ahorita pero obviamente también mantiene preocupada y yo preocupada por todos de que no estén preocupados.

Entrevistadora: ¿Existe algún episodio, en donde tus familiares actuaran de diferente manera a la que están acostumbrados?

Sujeto 2: No.

Entrevistadora: ¿Puedes reconocer algún episodio donde alguien cumpliera el papel de otra persona?

Sujeto 2: En estos momentos, mi papá tiene que ser padre y madre al mismo tiempo, que intentar ocupar ese puesto de mi mamá que obviamente no va hacer lo mismo, así este pendiente ya que mi papá siempre mantiene trabajando y mi mamá siempre mantenía en la casa, entonces no va hacer lo mismo, de resto no, siempre hemos estado ahí.

Entrevistadora: Listo, terminamos muchas gracias por su colaboración.

Entrevista persona consumidora (sujeto 3)

Entrevistadora: La entrevista se va a dividir en dos aspectos, primero vamos hablar sobre las interacciones que tienes con tu familia al interior del hogar y segundo las experiencias que atraviesan el consumo de sustancias psicoactivas, listo.

Entrevistadora: Vamos a empezar con datos para conocernos un poco más.

Entrevistadora: ¿Cuál es su nombre completo?

Sujeto 3: Sujeto 3

Entrevistadora: ¿Cuántos años tiene?

Sujeto 3: 22 años

Entrevistadora: ¿Cuál es su estado civil?

Sujeto 3: Casado

Entrevistadora: ¿A qué se dedicas?

Sujeto 3: En la casa

Entrevistadora: Descríbeme un día normal suyo

Sujeto 3: Yo hago muchas cosas en un día normal, soy una persona que le llegan trabajos sorpresivos digamos que, así dos, tres días estoy quieto y fuuuu me proponen trabajo, yo trabajo en lo que salga. Por ejemplo, hoy estuve aprendiendo a peluquear.

Entrevistadora: ¿Usted tiene hijos?

Sujeto 3: Si

Entrevistadora: ¿Cuántos tienes y cómo se llaman?

Sujeto 3: Uno y se llama Anónimo, de 3 meses.

Entrevistadora: ¿Cómo está conformada su familia

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad
Sujeto 1	Padre	52	Trabaja	Ingeniero sistemas en
Sujeto 2	Hermana	20	En casa	Bachiller
Sujeto 3	Entrevistado	22	Cuidador	Bachiller
Anónimo	Hija	3 meses	En casa	No aplica
Sujeto 4	Esposa	17	En casa	Bachiller

Entrevistadora: Perfecto ahora vamos hablar del consumo. ¿Cuénteme cómo inició su consumo?

Sujeto 3: Mi consumo inicio de pequeño por llenar vacíos familiares, muchos problemas entonces decidí refugiarme. Uno de los problemas eran muchas peleas de mis padres.

Entrevistadora: ¿Qué drogas consumes?

Sujeto 3: Marihuana, perico, tutsi que es diferente, popper, ron, trago, bazuco, hache es una dosis menos potente que la heroína, pero no consumí heroína ni metanfetamina.

Entrevistadora: ¿Por qué decidiste consumir esas drogas y no otras?

Sujeto 3: Porque eran muy adictivas, muy fuertes, nunca me gusto probarlas.

Entrevistadora: Cuénteme hace cuánto consumes sustancias psicoactivas.

Sujeto 3: Hace 8 años.

Entrevistadora: Puedes contarme algún episodio en donde haya aumentado el consumo de drogas.

Sujeto 3: Si en el 2017, hubo muchas muertes de compañeros y amigos entonces los mataban y los mataban y eso me llevo a consumir más a incluirme en grupos así de la calle, en la calle se ven drogas, muertes y la cárcel, si eso es. Consumí mucho por mis amigos.

Entrevistadora: ¿Usted qué opina de las personas que consumen drogas?

Sujeto 3: Los odio, porque no saben lo que están haciendo, todo lo bonito y lo bueno que se están perdiendo entonces me da rabia al saber que se están destruyendo.

Entrevistadora: ¿Antes de consumir cómo los veías?

Sujeto 3: Como mis amigos.

Entrevistadora: ¿Cuál es su opinión sobre los cambios que hay en la familia cuando consumes drogas?

Sujeto 3: Si muchos cambios han habido, como cambio de pieza, me cambiaron porque ya sabían que estaba consumiendo y me querían dar un espacio más grande a mí para que yo reflexionara, ya no me hablaban igual, me hablaban con más mano dura, ya no me trataban igual, hubo cambios el trato no era igual, me dieron disciplina, de tal hora debe estar en la casa y si no llega a esta hora lo dejamos en la calle, ya con más mano dura, y ya mis primos no se juntaban conmigo porque sabía que consumía, me hacían el feo no me trataban, no me saludaban yo iba a saludar y no me daban la mano.

Entrevistadora: ¿Qué cosas ha cambiado usted, desde que empezaste a consumir drogas?

Sujeto 3: En mi cuerpo, el hablado, la forma de reaccionar, la forma de entender las cosas, ya no las entiendo de igual forma sino diferente, me he quemado neuronas, he perdido el olfato, la visión, uff me afectado bastante.

También he cambiado con las personas, ya no me relaciono, antes iba a comer donde mis abuelos ya no voy por la pena que ellos me vean así drogo, ya no comparto con ellos, en mi casa con mis padres, ya no conversamos, en el momento que hay conversaciones yo no estoy ahí yo estoy consumiendo o estoy drogo y no quiero pasar ahí, huy sí, he perdido la confianza, el calor familiar, he perdido mucho.

Entrevistadora: ¿Qué piensan los diferentes miembros de su familia del consumo?

Sujeto 3: No ellos detestan eso, porque ellos son religiosos y yo soy el único que no seguí esos caminos, ellos siempre se dieron cuenta que yo consumía, pero yo nunca me di cuenta que ellos sabían y ese fue un engaño mío.

Entrevistadora: ¿Por qué piensas que tu familia piensa eso del consumo?

Sujeto 3: Porque siempre me lo han dicho, me han dicho que la droga es mala, que ha ellos no les gusta una persona drogadicta ni consumidora, y yo soy un consumidor, entonces yo creo que por supuesto deben estar enojados por eso.

Entrevistadora: ¿Qué otros factores influyeron a que consumieras?

Sujeto 3: Ufff los amigos, el grupo, me incitaban estaban consumiendo y yo estaba por allá y me ofrecían y yo no sabía qué era eso, yo pensaba que eso era algo bonito, eso creí y me deje llevar, pero esos son personas que no lo quieren ver bien a uno, te estiran la mano las dos manos y todo y uno inocentemente no sabe de eso y uno huy bacano, uno llega se les acerca y ahí llego, ese también fue uno de mis factores que me llevaron a consumir.

Entrevistadora: Nárreme si en algún momento has considerado o consideras que el consumo de drogas es un problema.

Sujeto 3: Si claro, si es un problema porque me ha dañado la visibilidad, el olfato, las neuronas, la forma de hablar, claro hasta me hizo perder por el grupo de amigos del consumo, llego un momento en donde conocí otras cosas y me hicieron más daño, una vez queme un tiro así cerquita y me quedo el oído medio bueno y medio malo, ósea por el grupo, trato de alejarlos pero siempre me los encuentro, yo le digo a mi Dios no los quiero volver a ver pero es algo con lo que no se puede, siempre están ahí, ya la decisión es de uno. Ya no me gusta el consumo, me da vomito.

Entrevistadora: Listo, vamos a seguir entonces con la organización familiar, puedes contarme ¿Quién o quienes dan las órdenes en su casa?

Sujeto 3: Yo y mi papá, cuando no está él yo doy las órdenes.

Entrevistadora: ¿Qué normas hay en su casa?

Sujeto 3: Tener la casa limpia, no llegar tarde y ser aseado.

Entrevistadora: ¿En qué medida usted obedece esas normas?

Sujeto 3: Yo si las obedezco maso menos, y apenas estoy tratando de motivarme para cumplirlas siempre.

Entrevistadora: ¿Qué consecuencias, existen en la casa cuando alguien no obedece la norma?

Sujeto 3: No te dejan para los viáticos, por ejemplo, algo que uno quiera.

Entrevistadora: Cuénteme cómo han cambiado las normas en su casa desde que empezaste a consumir.

Sujeto 3: Las normas han cambiado, las hicieron más potentes, si porque antes no me decían a mí que no llegara tarde, antes se quedaban despiertos para que yo entrara, pero ya después a tal hora, si no llega a esa hora le cerramos la puerta. Y ha sido solo conmigo porque yo soy el que consume.

Entrevistadora: Cuénteme qué cosas, usted puede y no puede hacer en su casa.

Sujeto 3: Acostarme en mi cama relajarme y escuchar música. Y no puedo, mmm no me acuerdo, pues dejar de cumplir las normas, si consumía ya no me daban privilegios no me dejaban ver televisión lo guardaban.

Entrevistadora: ¿Quién queda a cargo si su papá sale de la casa?

Sujeto 3: yo, y si me obedecen porque viene de arriba.

Entrevistadora: ¿De qué manera se involucran tus familiares en sus cosas?

Sujeto 3: De gran manera, la familia siempre se filtra de gran manera, si claro, pero cuando uno está consumiendo le molesta que se involucren, a uno todo se molesta, pero ya después como huy no bacano

Entrevistadora: ¿Cuánta confianza le tiene a su familia para hablar de sus cosas?

Sujeto 3: A todos les cuento, pero yo no les conté que consumía ellos se dieron cuenta porque se filtraban de gran manera, pero yo no me había dado cuenta.

Entrevistadora: Cuénteme con qué personas de tu casa tienes más confianza.

Sujeto 3: No a todos les cuento de todo.

Entrevistadora: ¿Considera que sus familiares pueden hablar sus cosas con usted?

Sujeto 3: Ellos no hablan, ellos no hablan conmigo de esas cosas, pero no sé, yo pienso que todos son como reservaditos.

Entrevistadora: ¿Cuál es la relación que estableces con sus familiares cuando estas consumiendo?

Sujeto 3: Ninguna, me aíso, no voy a comer donde mi abuela, no dialogo, me aíso.

Entrevistadora: ¿Con qué personas de la calle tienes confianza para contarle sus cosas?

Sujeto 3: Yo si hablo con grupo de amigos, cuando le colocan conversa a uno, ellos llegan y yo me expreso, pero no rotundamente una, dos o tres cositas, y es rara la vez.

Entrevistadora: Cuénteme alguna situación en donde se hayan generado discusiones en su casa.

Sujeto 3: Siempre por cualquier cosa, como por ejemplo no hacer aseo.

Entrevistadora: Cuénteme si tus familiares han buscado ayuda para que dejes de consumir.

Sujeto 3: Si, fundaciones, centros de rehabilitaciones, así.

Entrevistadora: ¿Qué personas de tu familia tienen mejor relación al interior de su casa?

Sujeto 3: Todos nos llevamos bien.

Entrevistadora: ¿Logras identificar alguna cercanía por los miembros de la casa desde que empezaste a consumir?

Sujeto 3: Claro, mis padres se unieron más para aplicármela y mis hermanos, si, toda la familia.

Entrevistadora: Cuénteme si en algún momento te has sentido en medio de dos personas.

Sujeto 3: Si, de toda mi familia, porque ellos saben que yo consumo, entonces cuando comienzan hablar dicen “aaahhh eso pasa por eso es que los muchachos son así, ahhh vea mire a este muchacho y listo salgo, siempre estoy”

Entrevistadora: Nárreme si dentro de tu familia han habido conflictos donde tengas que intervenir.

Sujeto 3: No, yo me aísló.

Entrevistadora: ¿Logras reconocer alguna situación en donde tu familia te haya excluido debido al consumo?

Sujeto 3: Si claro, me excluyen porque soy diferente, por ejemplo, al salir a comer me excluían.

Entrevistadora: Cuénteme si en algún momento se has sentido desplazado por la conexión de alguien más.

Sujeto 3: En lo familiar si me toca, me hace sentir uff, por las otras personas me da igual, pero no me he sentido aislado por mi familia.

Entrevistadora: Cuénteme ahora, ¿qué es lo que debe hacer un padre?

Sujeto 3: Estar pendiente de su familia, de su esposa de sus hijos, de su casa.

Entrevistadora: de esas cosas que me acabas de decir ¿cuáles cumple su papá?

Sujeto 3: Todas.

Entrevistadora: ¿Consideras que su papá cumple el rol de padre?

Sujeto 3: Si es buen padre, siempre está pendiente de mí.

Entrevistadora: ¿Qué papel debe cumplir una madre?

Sujeto 3: Tener la casa aseada, encargarse de la comida y de las complicaciones

Entrevistadora: Consideras que tu madre, cumplía ese papel.

Sujeto 3: Si

Entrevistadora: Nárreme sobre qué papel debe cumplir una hermana.

Sujeto 3: Nada, normal ser natural

Entrevistadora: ¿Cómo es la relación con su hermana?

Sujeto 3: Bien, es buena, a veces peleamos.

Entrevistadora: ¿Qué papel debe desempeñar su pareja?

Sujeto 3: El papel de esposa, hacer que la relación con la pareja de ella funcione bien, y si ella da pasó para que la relación funcione, ella trata de comunicarse conmigo.

Entrevistado: ¿Cómo es la relación con ella?

Sujeto 3: Es buena, nos llevamos bien.

Entrevistador: ¿Las cosas han cambiado con su pareja sentimental desde que estas consumiendo drogas?

Sujeto 3: Si cambiaron, ella se aísla.

Entrevistadora: ¿Existe algún episodio en donde digas que tu pareja no cumpliera con ese papel?

Sujeto 3: No, siempre ha cumplido ese papel.

Entrevistadora: ¿Puedes narrarme algún episodio en donde tus familiares no cumplieran con cada uno de sus papeles?

Sujeto 3: No.

Entrevistadora: ¿Qué papel tomaron sus familiares a partir de su consumo de drogas?

Sujeto 3: La postura de un comandante, ya tenían reglas solo sucedió cuando yo empecé a consumir.

Entrevistadora: ¿Opinas que esa postura va separado del rol que cada uno cumple?

Sujeto 3: sí.

Entrevistadora: ¿Cuál ha sido su postura desde que empezaste a consumir, dentro de la casa?

Sujeto 3: No tengo postura antes me sacaban, un ratico y ya después no me dejaban de la casa, me escondían el televisor, ya no me dejaban estar en la casa por el consumo, me escondían las cosas para que no cogiera nada, hubo desconfianza, ya no había desconfianza, ya no tenía calor familiar sino reglas familiares.

Entrevistadora: ¿Puedes hablarme si algún familiar intentara cumplir el papel de alguien más?

Sujeto 3: Mi tía, ella hacia como el rol de mi mamá, si porque ella hace todo lo que, hacia mi mamá, darme plata, consentirme, chocholiarme, abrirme las puertas, darme consejos. Ella si empezó hacer eso.

Entrevistadora: Listo ya terminamos la entrevista muchas gracias por su colaboración.

17.7.4 Entrevista pareja sentimental del sujeto 3 (sujeto 4)

Entrevistadora: Buenas Noches, la entrevista individual se va a dividir en dos aspectos, primero vamos hablar sobre las interacciones que tienes con tu familia al interior del hogar y segundo las experiencias que atraviesan el consumo de sustancias psicoactivas, listo. Entonces inicialmente vamos a comenzar con datos sociodemográficos. ¿Cuál es su nombre completo?

Sujeto 4: Sujeto 4

Entrevistadora: ¿Cuántos años tiene?

Sujeto 4: Diecisiete

Entrevistadora: ¿Cuál es su estado civil?

Sujeto 4: Unión libre

Entrevistadora: ¿A qué se dedica usted?

Sujeto 4: Ama de casa

Entrevistadora: ¿Usted tiene hijos?

Sujeto 4: Si

Entrevistadora: ¿Cómo se llaman y cuántos?

Sujeto 4: Tengo una y se llama anónimo

Entrevistadora: ¿Cómo está conformada su familia?

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad
Sujeto 1	Suegro	56	Contabilidad	Profesional
Sujeto 2	Cuñada	19	En casa	Bachiller
Sujeto 3	Esposo	22	En casa	Bachiller
Anónima	Hija	3 meses	En casa	No aplica
Sujeto 4	Entrevistada	17	En casa	Bachiller

Entrevistadora: Listo perfecto, vamos a continuar con los significados que hay alrededor del consumo, entonces ¿Cómo inició el consumo de drogas del sujeto 3?

Sujeto 4: La verdad pues tengo entendido según lo que él me conto, el inicio fue por un primo, en ese tiempo él no vivía con la mamá ni tampoco con el papá, él vivía allá en el vergel y pasaron varias cosas y el papá se lo trajo y acá el primo empezó a invitarlo a que el cigarrillo que lo uno, lo otro, comenzaron a irse para una parte que se llama la invasión y así empezó el inicio del consumo de él, tengo entendido eso, no sé.

Entrevistadora: ¿Hace cuánto estas con él?

Sujeto 4: Hace dos años

Entrevistadora: En relación a lo anterior, ¿cuál crees que fue el motivo del consumo?

Sujeto 4: Pues según lo que yo he hablado con él, fue la relación que llevaba el papá y la mamá, muchos problemas, muchos conflictos y todas esas cosas.

Entrevistadora: ¿Desde cuándo él está consumiendo sustancias psicoactivas?

Sujeto 4: Él me ha dicho que el inicio desde los 14 años y tiene 22 o sea que hace 8 años.

Entrevistadora: Cuénteme algún episodio en el que haya aumentado el consumo de él.

Sujeto 4: Cuando murió la mamá, aumento de una manera increíble, o sea ya empezó a consumir, pues según lo que me contaba cocaína, bazuco, más drogas, y ya no era como se dice día de por medio sino todos los días el ni siquiera dormía en la casa por andar con el bazuco.

Entrevistadora: ¿Usted qué opina de las personas que consumen drogas?

Sujeto 4: O sea la opinión de las personas que consumen drogas, la verdad, que te digo, para mí son como unas personas que tienen como una vida equivocada digámoslo así, también pienso que de ahí se puede salir, porque para todo el mundo existen las segundas oportunidades y también es como que son personas débiles de carácter, para mí yo lo pensó así, son personas débiles, son de espíritu pobre, tratan de evadir sus problemas con una cosa que lo único que hace es traerle más problemas.

Entrevistadora: ¿Y ahora que estas en ese vínculo con el consumo, esa percepción ha cambiado o aún sigue siendo la misma?

Sujeto 4: La verdad sigue siendo la misma yo a mi esposo le digo que él es un poquito, pues trato de no decírselo en esas palabras, que le falta un poquito más de voluntad

Entrevistadora: ¿Cuál es su opinión de los cambios a nivel familiar que trae el consumo de drogas?

Sujeto 4: Pues lo digo por mi poca experiencia, demasiadas discusiones, peleas, desune la familia, trae tristeza, trae muchas cosas porque yo también tuve un hermano que consumía.

Entrevistadora: ¿Consideras que por ejemplo todo eso que paso en su casa replica o se dan como los mismos componentes en su hogar actual?

Sujeto 4: La verdad sí.

Entrevistadora: Cuénteme que cosas ha cambiado a partir del consumo del sujeto 3.

Sujeto 4: Yo lo conocí cuando consumía, pero en ciertas cosas han cambiado de los dos, cuando yo a él lo conocí, yo tenía entendido que solo consumía marihuana, yo tenía entendido eso, ahora o sea ahora que ya estamos viviendo juntos que uno ya va viendo la convivencia, el consumo trae muchos problemas, muchas discusiones, muchos desacuerdos.

Ya no soy tan tolerante como antes, ahora soy como más, como se dice le tengo más, me he puesto más fuerte con él, porque antes yo era muy tolerante con él, yo era hay venga y a veces trato de entenderlo y comprenderlo, ahora ya entendí que no lo tengo que entender ni comprender y muchos menos el consumo.

Entrevistadora: ¿Qué piensan los diferentes miembros de la familia del consumo?

Sujeto 4: Pues mi suegro piensa que eso lo que va a traer es destruir su familia, va a traer problemas, bueno muchas cosas. Mi cuñada la verdad no tengo muy claro que piensa porque con ella poco hablamos, ella lo que es con mi esposo y conmigo es muy reservada, si esa parte de nosotros, ya con el papá ella ya tiene más afinidad.

Entrevistadora: ¿Por qué piensas que no son tan cercanos?

Sujeto 4: No sé, porque yo antes de irme a vivir con él, éramos buenas amigas, nosotras nos contábamos de todo y ya con la convivencia cambiaron las cosas, la verdad no sé qué paso, con la convivencia fueron cambiando las cosas entonces ya como que cada quien aparte.

Entrevistadora: ¿Consideras que influyo el consumo, con esa relación?

Sujeto 4: Entre el sujeto 2 y 3, pienso que sí, pero entre ella y yo no sé.

Entrevistadora: ¿Dime por qué consideras que su familia piensa como tal de esa manera, sobre todo el sujeto 3 que es el que consume qué piensa?

Sujeto 4: Pues de cierta manera él piensa así porque, por todo lo que vivió con su mamá, porque ella tenía problemas con el alcohol, entonces él tiene ese concepto y también por lo que ha venido pasando con el tiempo, por las cosas de la casa que se las va llevando, por eso a mi cuñada pues que te diría, a ella también ha tenido esa dificultad de la mamá entonces por eso le afecta tanto lo que pasa con el sujeto 3, porque siempre han estado como en ese círculo incluyendo la familia de allá, la familia de acá.

Entrevistadora: De la familia de allá ¿a quién te refieres?

Sujeto 4: A los primos.

Entrevistadora: ¿Qué piensa usted de la idea que tiene el sujeto 3 sobre el consumo?

Sujeto 4: Pues él dice que él sabe que está malo, que no lo debe hacer pero que a veces no sabe ni siquiera porque lo hace, que simplemente salió y le dieron ganas, pero yo le he preguntado que, por qué motivo, la razón y él dice que no tiene explicación que simplemente fue porque ya le dio gana, se vio la situación y lo hizo.

Entrevistadora: ¿Usted qué piensa de eso?

Sujeto 4: Como yo le digo a él, es precisamente eso, no me está dando los motivos del porque no debe consumir, porque igualmente va y lo hace y sigue vacío, porque para mí sigue vacío, porque llega a la casa con muchos más problemas y pues como yo le dio a él que eso ya son personas que no tiene voluntad propia, sino que dependen de los demás.

Entrevistadora: Cuénteme que otros factores piensas que influyeron en el consumo del sujeto 3., usted me decías que fue por peleas en la familia y eso, pero consideras que hay algo más que pudo afectar.

Sujeto 4: La verdad pues eso es lo que él me ha contado, la verdad no se más,

Entrevistadora: ¿Háblame si en algún momento usted considera o ha considerado que el consumo es un problema?

Sujeto 4: Si, sé que es un problema, es como una enfermedad que poco poco va matando a la persona.

Entrevistadora: ¿Qué paso con su hermano?

Sujeto 4: O sea mi hermano también inicio así, con el cigarrillo, del cigarrillo paso a la marihuana, al morir mi mamá, porque mi mamá también murió, el empezó a consumir cosas mucho más fuertes y como cuatro años después de morir mi mamá lo mataron.

Entrevistadora: Listo, esas fueron las preguntas de los significados alrededor del consumo, ahora vamos hablar lo que pasa al interior de su hogar. ¿Quién o quiénes dan las órdenes en su casa?

Sujeto 4: Mi suegro

Entrevistadora: Cuénteme qué normas tiene en la casa.

Sujeto 4: Mi suegro, que nos exige a nosotros, pues él lo único que nos exige así es que pues como las cosas en el aseo, eso y la hora de llegada, es lo que el exige, es solo eso.

Entrevistadora: Cuénteme en qué medida, se cumplen las normas en su casa.

Sujeto 4: Pues al principio las únicas que las cumplíamos, digamos así la hora de llegada éramos mi cuñada y yo y pues por parte del aseo se presentaron muchos problemas, mucho complique, pero gracias a Dios ya lo logramos solucionar.

Entrevistadora: ¿Por qué, que paso con eso?

Sujeto 4: O sea es que cuando llegué yo, todo me estaba correspondiendo a mí, y si como se dice ya abrí los ojos, ya dije hasta aquí, si somos dos nos debemos compartir y si somos tres mucho mejor, entonces ya nos estamos repartiendo esa parte entre los tres. Y con las horas de llegada no, nunca pero el con el aseo sí, mi esposo siempre nos ha colaborado.

Entrevistadora: Por ejemplo, si el sujeto 3 no llegaba a la hora, ¿qué pasaba con eso?

Sujeto 4: Mi suegro a veces lo dejaba afuera

Entrevistadora: ¿A veces, no siempre?

Sujeto 4: No siempre, a veces, es que a veces intervenían yo, como suegro por favor.

Entrevistadora: Esto puede ser como una consecuencia, hay alguna otra consecuencia que tú puedas mirar cuando no se cumple la norma.

Sujeto 4: Eee no.

Entrevistadora: ¿Cómo han cambiado las normas en la casa desde que el sujeto 3 empezó a consumir?

Sujeto 4: Pues no sé cómo sería antes de yo vivir en la casa de ellos, pero en lo que yo he notado desde que yo estoy ahí, pues ha sido como dejarlo afuera, no dejarlo entrar a la casa, es como lo único que ha cambiado, antes si lo dejaban entrar mucho.

O sea, cuando estaba la mama del sujeto 3 si era un poquito alcahueta, ella no era capaz de dejarlo afuera.

Entrevistadora: Cuénteme sobre las cosas que puede hacer el sujeto 3 en la casa y sobre las que no, alrededor del consumo.

Sujeto 4: Mira lo máximo que se le ha permitido en la casa ha sido el cigarrillo y eso que él no es capaz de consumirlo dentro de la casa si no que él se sale al antejardín donde nosotros no lo podamos ver, pero el dentro de la casa ese porque ellos no le permiten ni si quiera el cigarrillo dentro de la casa porque la niña esta hay, si él se lo quiere fumar allá esta la calle, pero del resto no, nada más se le permite dentro de la casa.

Entrevistadora: Listo, si el sujeto 1 sale de la casa, ¿quién quedaría a cargo?

Sujeto 4: Digamos que por el momento mi cuñada y yo

Entrevistadora: ¿El sujeto 3 acata las normas que ustedes dan?

Sujeto 4: A mi cuñada no, él a mí sí.

Entrevistadora: ¿De qué manera se involucra la familia en sus cosas?

Sujeto 4: No pues el que digamos que se involucra es mi esposo porque de resto pues, mi suegro no y pues mi cuñada tampoco, a mi suegro trato de dejarlo un poquito porque pues le toca duro entonces trato de no cargarlo, pero a mi esposo si, el sí digamos que de cierta manera se involucra en mis cosas.

Entrevistadora: ¿Cómo se involucra usted en las cosas personales del sujeto 3?

Sujeto 4: Yo si por todo lado me meto, eso sí porque la verdad trato de estar como ahí pendiente de lo uno, lo otro porque o sea en el momento mi esposo es como un

niño pequeño, si uno lo descuida él se desordena, entonces uno tiene que estar es ahí tallándolo, tallándolo que vea eso, lo uno, lo otro.

O sea, en el tema primero en el tema del consumo, él también me dice que a veces a raíz de lo que yo le digo es que él se pone a consumir.

Entrevistadora: ¿Por ejemplo qué le dices?

Sujeto 4: O sea yo no le digo cosas fuertes, si no que a veces él dice que son las discusiones, pero las discusiones vienen precisamente por el consumo y eso es lo que él no entiende.

Aparte del consumo, me meto en sus problemas sentimentales, pues mi esposo es una persona muy sentimental, trato de escucharlo de entenderlo un poquito que es complicado porque él es, digámoslo que, si él es como un niño chiquito, uno le quita un bombón y con eso él está que, mejor dicho, él cualquier cosa lo afecta, especialmente lo que viene del papá, hasta una, digamos que mi suegro sin querer le dijo una mala palabra, él ya tiene como para derrumbarse de una vez. Pero lo afectan son las cosas familiares

Entrevistadora: ¿Cuánta confianza le tienes a tu familia para contarle tus cosas?

Sujeto 4: Pues a mi cuñada muy poco pues porque ella no se abre tan fácil, a mi suegro le cuento algunas cosas, a mi esposo si trato como de tenerlo más, más este de que él se a pegue un poco más a mí, trato de contarle mis cosas, como para que él tenga, como te explico, como para que él sepa. Porque el a veces se siente como aislado por la familia, él dice que mi suegro solo es con mi cuñada, entonces yo trato de involucrarlo en mis cosas como para aislarlo un poquito de todo ese conflicto emocional que él tiene.

Entrevistadora: ¿Por qué piensas que se da toda esta cuestión emocional que tiene?

Sujeto 4: O sea de pronto yo digo que él, pues fue por lo que paso con la mamá, porque el con la mamá era, era con la única persona que él hablaba, él no habla de sus cosas con nadie más y de cierta manera digamos que ellos se hicieron, pues según lo que yo conocí se dividieron la familia por decirlo así son mi suegro con mi cuñada y la progenitora con mi esposo, entonces ni suegro, ni mi esposo se a

cercaba donde mi suegro y pues el tampoco, entonces ya al morir la mamá ya él quedo como no tengo con quien hablar, porque él ni siquiera a mi cuando yo era la novia me contaba las cosas, él tenía un problema y era corriendo a donde la mamá, él ahora es que como que está cogiendo pues confianza.

Entrevistadora: Usted me cuenta que con las personas con las que puede hablar de sus cosas es con el sujeto 3 y el sujeto 1, pero casi no con el sujeto 2, por ejemplo, qué características tienen su esposo y su suegro que no tenga su cuñada.

Sujeto 4: Que el sujeto 3 se acerca a mí, el si se acerca a mí, él dice ven amor que te pasa, esto lo otro y pues el sujeto 1 también se acerca hija que tiene, esto, lo otro, en cambio el sujeto 2 mantiene como, cuando el sujeto 1 no está ella mantiene encerrada, entonces no se da como este de uno.

Entrevistadora: ¿Consideras que sus familiares pueden hablar las cosas de ellos con usted?

Sujeto 4: Pues yo con el sujeto 3 si, con el sujeto 1 también porque él también me cuenta cosas, con el sujeto 2 a veces algunas veces como ya como que es enserio, necesito hablar con alguien.

Entrevistadora: ¿Háblame con qué personas de la calle sientes confianza para contarle sus cosas?

Sujeto 4: Bueno pues digamos de la calle no, no solo es en mi entorno familiar, porque a las otras que yo les cuento es a mis hermanas, de la calle no a nadie.

Entrevistadora: Nárreme un episodio en el que se hayan presentado discusiones en el hogar.

Sujeto 4: Eso, una vez que no sé qué le paso al sujeto 3 y se levantó un poquito agresivo de cierta manera conmigo, me acusaba de que yo lo estaba engañando con un primo entonces se formó esa vez un este que hasta el detenido fue a dar y resulto que disque él ese día estaba empepado.

Entrevistadora: ¿Siempre ha sido por un factor de droga, que se generan las discusiones?

Sujeto 4: Si, cada vez que yo discuto con él es pues porque él llega drogado y es muy este, porque a veces pues el actúa hasta de una forma violenta y a mí no me

gusta que él se ponga violento conmigo, entonces si él me responde, si él me dice yo le respondo así que se arma como el este.

Entrevistadora: ¿Háblame si su familia ha buscado ayuda para que el sujeto 1 deje de consumir?

Sujeto 4 Si eso sí, desde antes de que yo llegara ahí, desde antes de que yo los conociera a ellos ya habían buscado ayuda en una fundación que se llama Yolima y pues ahora que estaba en una oportunidad de vida.

Entrevistadora: Cuénteme de la relación que establece el sujeto 1 con sus familiares cuando él consume.

Sujeto 4: Cuando él consume, él se vuelve un poco agresivo, tú le hablas y él te contesta feo o si no te mira feo y no te contesta, él es aparte, cuando el consume él llega a su casa, comió y se encero en su cuarto y si usted va y le habla eso es un problema, o sea él se torna agresivo.

La relación es distante, sino que es agresiva con todos, con la única que él es como más dócil es con la niña, pero del resto con todos, él no nos soporta es la verdad.

Entrevistadora: Listo, ya para finalizar vamos a hablar sobre las modificaciones que generan alrededor del consumo, entonces quiero saber ¿qué personas de su familia tienen mejor relación, al interior de la casa y por qué consideras que esto pasa?

Sujeto 4: No pues, alrededor de la casa los que tiene pues así mejor relación diríamos que el sujeto 1 y 2, porque ellos han formado, o sea, el sujeto 1 de cierta manera le ha cargado más responsabilidades al sujeto 2, digámoslo que ella las ha sabido cumplir, entonces desde ya antes de yo llegar a la casa eso ya estaba ahí. O sea, él al sujeto 2 la veía como la hija mayor y al sujeto 3 como el hijo menor, o sea, estar pendiente de la casa, de que mi esposo no se llevara las cosas.

Entrevistadora: ¿Logras identificar alguna cercanía entre los miembros, desde que el sujeto 3 empezó a consumir?

Sujeto 4: Pues ahora desde que mi esposo empezó a consumir la cercanía son por momentos con mi suegro

Él conmigo siempre, es este. lo único es que cuando el consume él es alejado, pero cuando ya se le pasa su efecto él conmigo siempre es muy cariñoso, me entiendes,

pero con el sujeto 1 a él le cuesta, entonces él está haciendo el intento y él con el sujeto 2 trata de acercársele pero ella lo rechaza entonces por eso es que él al sujeto 2 la verdad, él a ella la quiere mucho y él le insiste pero ella siempre como toda distante pero con el sujeto 1 si ha mejorado la relación digámoslo ahora porque ya se sientan a hablar algo que es muy raro en mi esposo, él sentarse a hablar con el papá porque él solo era en su círculo y su única familia había sido la mamá, ya, para él no existía nada más, solo la mamá.

Entrevistadora: ¿Usted consideras eso como algo positivo que ha traído el consumo?

Sujeto 4: No pues de cierta manera lo del consumo, digámoslo que, algo que hemos logrado es que, pues dice mi esposo, que lo que él ha logrado bajo el consumo es llamar un poco la atención del sujeto 1 entonces ya, o sea como él dice que ya llamo la atención del papá, pero de cierta manera lo está haciendo mal, pero diríamos que eso ha logrado que el sujeto 1 este como más pendiente de su hijo.

Entrevistadora: Cuénteme si en algún momento te has sentido como en medio de dos personas en la casa.

Sujeto 4: Umm si a veces, como por no diríamos dañar la imagen que el sujeto 1 se está creando de su hijo o este trato de no sé si contarle algunas cosas o mejor quedarme callada, es un este porque de cierta manera pues mi esposo tiene la confianza de contarme entonces no se contárselas al sujeto 1 o quedarme callada.

Entrevistadora: Nárreme si dentro de la familia han habido conflictos en los que tengas que intervenir.

Sujeto 4: Si, digamos que en estos días hubo un conflicto entre el sujeto 3 y 4, fue al que tuve que intervenir a favor de él, porque la verdad el sujeto 1 tenía la razón en ese momento, sino que mi esposo solo estaba hablando digamos por celos que sentía, digamos lo así, el conflicto en estos días en la casa fue por eso, pero no fue discusión ni nada si no como opiniones diferentes.

Entrevistadora: ¿Identificas algún episodio en el que la familia haya excluido al sujeto 1 por el consumo?

Sujeto 4: Yo digo que la verdad sí, es como cuando el sujeto 1 y el sujeto 2 se sientan a hablar, es como que son ellos dos en la pieza y nosotros dos a un lado, entonces el si se siente excluido, él me dice mira amor por que yo te digo que la única persona que yo existía era para mi mamá, y yo le digo, no es eso es solo que hay algunos momentos en los que son para hablar con los hijos, pero él se siente excluido porque el die que los momentos todos son para hablar con el sujeto 2, él lo ve así.

Entrevistadora: Cuénteme si en algún momento usted se ha sentido rechazada por algún miembro de la familia.

Sujeto 4: Pues digamos que a veces un poco por el sujeto 2, por las actitudes que ella a veces tiene, pero del resto no por nadie más.

Entrevistadora: Cuénteme si en algún momento se han unido como familia en contra del consumo, pues para que esta persona deje de consumir.

Sujeto 4: Si la verdad si, hemos tratado de en conjunto de hablar con él, hacerle entender, por ejemplo cuando él quería irse para la finca, nos tocó sentarnos, antes de que él tuviera la cita con la psicóloga nos sentamos los tres hay a hablar con él para explicarle los beneficios que tiene y cuando él estaba allá digamos que hasta de cierta manera nos turnábamos para ir a verlo, digamos que en un episodio allá en la finca y llegamos lo tres haya al mismo tiempo, entonces si nos hemos unido como familia.

Entrevistadora: ¿Cuándo le nombre “pareja”, qué papel tiene esa persona en su vida?

Sujeto 4: Cuando me nombras el papel de pareja, o sea yo tengo como que pareja es una persona que trata de entender, comprender, pero también que trate de hacerle ver los errores a la persona sin necesidad de imponerse, sino simplemente explicarle, así las cosas, no son esto es así, yo lo pienso así, es algo como de eso.

Entrevistadora: ¿Usted considera que ese papel lo está cumpliendo el sujeto 3?

Sujeto 4: Ehh pues él las cosas no me las sabe decir de buena manera, digamos lo así, el cuándo se mete en su este de que él tiene la razón, él tiene la razón, él tiene la razón y no me deja ni explicar, según él tiene la razón y si yo trato como de

explicarle él dice que no que es que las cosas no son así, o sea el sí, a veces yo reconozco que yo tengo mis errores, pero a veces él no tiene la forma adecuada para decirlo, entonces se arma el conflicto.

Entrevistadora: ¿Considera que usted si cumple ese papel de pareja?

Sujeto 4: O sea pes yo digo que trato, mas no puedo decir que lo cumpla completamente, yo trato, como el también trata, pero a veces ya son cosas que se salen.

Entrevistadora: ¿Cuál es la posición que tomas dentro de la casa, desde que el sujeto 1 está consumiendo?

Sujeto 4: Diríamos que yo soy la que lo persigue por todos lados, digamos lo así, la que está pendiente, porque él por el consumo había hasta dejado de comer, y yo estaba pendiente si comía, si no comía, o sea estaba pendiente si andaba limpio, si andaba sucio, esa es la posición que me ha tocado a mí con él ahí en la casa, estar pendiente de todas esas cosas.

Entrevistadora: ¿La relación con el sujeto 1 ha cambiado, usted lo conoció cuando consumía marihuana, pero ha cambiado a partir del aumento del consumo?

Sujeto 4: Si, nos hemos vuelto nos volvimos porque ahora estamos tratando de acercarnos otra vez, nos volvimos muy distantes, parecíamos dos extraños viviendo ahí en la misma casa porque él llegaba máximo comía, se bañaba y volvía y salía, entonces el mantenía por su lado y yo del aburrimiento me iba para donde mi hermana, nos veíamos máximo en la noche solo un ratico y el volvía y se iba para su calle.

Entrevistadora: Cuénteme qué papel tiene el sujeto 1 en la casa.

Sujeto 4: Pues por el momento el papel que ha tenido es de esposo mío, pero de manera sentimental emocional porque hay cosas que todavía como esposo no ha empezado a cumplir, ese es el papel que por el momento se le ha desarrollado a él, por eso es que él se siente un poquito opacado con el papá que no le ha dado la oportunidad y la importancia de él comportarse como el hermano mayor porque siempre esa responsabilidad se la ha dado al sujeto 2.

Entrevistadora: Cuénteme los cambios que han tenido las personas de la casa desde que el sujeto 3 está consumiendo drogas.

Sujeto 4 Pues, en mi suegro sí sé que eso a él lo mantiene un poco triste porque igual es su hijo, mi cuñada si no sabría que decirte porque somos muy aisladas y en mí, Dios mío bendito eso ha sido una odisea para mí.

Entrevistadora: ¿Cuál es su opinión de la postura que cada uno tiene en la casa?

Sujeto 4: O sea, como yo al sujeto 1 yo trato de decirle pues que eso ya son decisiones del sujeto 3 y que él ya está bien grande, pues esta crecido, que el ya hizo lo que tenía que hacer con él, pero igual trato de entenderlo porque independientemente es su hijo, entonces digamos que eso también me ha unido a mi suegro la tristeza de que su hijo este así, tratamos de estar bien pero ahí vamos.

Entrevistadora: ¿Puedes reconocer y hablarme de algún episodio en donde algún familiar cumpliera el papel de otra persona?

Sujeto 4: Digamos que a veces yo, porque el a veces me dice usted no parece mi esposa si no que parece mi mamá, porque él dice que yo a veces hasta tomo la posición de la mamá porque yo lo regañó mucho, entonces digámoslo que, si porque él dice, huy no usted no parece mi esposa, sino que parece mi mamá usted está así mismo, entonces diríamos que a veces así y si pasa, pero de resto no, el sujeto 1 siempre tiene su papel de papá, digamos que a veces lo cambia por el papel de amigo por los hijos.

Entrevistadora: ¿Usted considera que a veces si cambias del papel de esposa al papel de mamá?

Sujeto 4: Si, jajajaj a veces sí, yo sé que yo a veces me vuelvo cansona, yo sé que me vuelvo cansona, pero es precisamente para que él no vuelva a recaer donde él ya callo, entonces yo me vuelvo cansona porque soy ¿para dónde va?, ¿con quién va?, que va hacer, lo uno lo otro, entonces yo mantengo encima de él, y él me dice que así mantenía la mamá, y pues cuando él consumía digamos que también mantenía ahí mejor dicho entonces por eso él me dice aaaa usted parece mi mamá.

Entrevistadora: Listo, muchas gracias por su colaboración ya terminamos la entrevista.