

31921
29 1



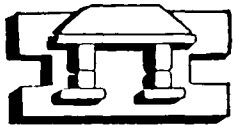
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
IZTACALA

LA FAMILIA Y EL ADOLESCENTE FARMACODEPENDIENTE

T E S I S T E O R I C A
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
L I C E N C I A D O E N P S I C O L O G I A
P R E S E N T A N :
MARIA DEL PILAR CALVO RAMIREZ
MARIA DOLORES SORIA FIESCO

COMISION DICTAMINADORA MTRA. MARIA ANTONIETA DORANTES GOMEZ
LIC. JORGE GUERRA GARCIA
MTRA. MARGARITA MARTINEZ RIVERA



IZTACALA

TLALNEPANTLA EDO. DE MEX.

2003

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

A Dios

Por darme la vida y con ello la oportunidad de lograr mis objetivos día con día.

A mis Padres

Por apoyarme siempre y en todos los sentidos, por brindarme la oportunidad de ser una persona preparada; gracias a ti mamá por tu amor y ejemplo, te admiro y te quiero mucho; gracias papá, por ser mi mejor amigo, por tus consejos y por tu amor. Los amo.

A mis Hermanos

Por su cariño y apoyo; este trabajo también es de ustedes; espero contar con ustedes siempre. Los quiero mucho.

A mi abuelita Rosario, a mi tía Lupita y a mi tía Marú, por su cariño, apoyo y por estar al pendiente de mis cosas. Las quiero mucho.

A Lolis

Te quiero mucho, juntas hemos pasado cosas muy padres, pero esto es lo mejor que hemos logrado. Gracias por tu compañía, tu amistad y tu gran apoyo.

A Luis

Por ser una gran parte importante de mi vida, por darme tu apoyo y amor incondicionalmente; gracias por motivarme para realizar mis sueños: Te amo.

A mis grandes amigos

Araceli, Alejandro, Bety, Meche, Gerardo, Milton y Toño, por su amistad incondicional y por su apoyo que es fundamental para no rendirme.

A mis maestros

María Antonieta, por su ayuda en la realización de este trabajo y por sus enseñanzas. Al Lic. Jorge Guerra y a la Mtra. Margarita Martínez, por su apoyo y por compartir sus conocimientos con nosotras.

GRACIAS

Pili

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

AGRADECIMIENTOS

Doy gracias a Dios por darme la fortaleza de seguir adelante y cumplir un objetivo más en mi vida.

A mi mamá, por darme la vida y enseñarme a ser perseverante en todo lo que anhelo.

A mi papá, por tolerar mi carácter y sobre todo por escucharme y darme ánimo

Este trabajo te lo dedico a ti Gloria, por todo el apoyo que me has dado tanto moral como económico y sobre todas las cosas, por confiar en mí.

Muchas Gracias

A ti Esther gracias por apoyarme, escucharme y cuidarme. Tú sabes que eres como mi segunda madre.

A mi gran amiga Pili gracias por todo el apoyo que me has dado. Gracias por haber hecho este trabajo juntas.

Te estimo mucho.

A mis mejores amigos Bely, Meche, Gerardo y Rosa por brindarme su amistad, confianza y todos sus consejos.

Gracias

Estis

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INDICE

	Página
Resumen	1
Introducción	2
Capítulo 1 La familia como sistema	10
1.1 Antecedentes	11
1.2 Teoría General de los Sistemas	14
1.3 Definición de familia	18
1.4 Tipos de familia	21
1.5 Ciclo vital de la familia	28
1.5.1 Formación de la pareja	28
1.5.2 Etapa nupcial	29
1.5.3 Etapa de la formación de los hijos	32
1.5.4 Etapa de madurez	33
1.6 Funciones de la familia	35
Capítulo 2 La adolescencia	38
2.1 Teorías de la adolescencia	38
2.2 Definición de adolescencia	45
2.3 Desarrollo físico	48
2.4 Desarrollo psicoafectivo	52
2.5 Desarrollo social	57
2.6 La relación de la familia con el adolescente	59
Capítulo 3 El adolescente y la farmacodependencia	64
3.1 La drogadicción	64
3.2 Clasificación y tipos de drogas	67
3.3 Factores que influyen en el desarrollo de la drogadicción	71
3.4 Motivaciones para el consumo de drogas	80
3.5 Familia y adolescente farmacodependiente	84
Conclusiones	94
Bibliografía	102

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

RESUMEN

Uno de los puntos centrales en este trabajo es el impacto o la influencia que tiene la familia para que el joven adolescente se inicie o no en el consumo de las drogas. Para ello, en el primer capítulo se analiza a la familia desde el enfoque de la Teoría General de los Sistemas, así como los antecedentes, definiciones y características que rodean a esta importante institución. En el capítulo dos se aborda el tema de la adolescencia, tomando en cuenta las teorías que estudian esta etapa del desarrollo, los cambios que se observan a nivel físico, psicológico y social en los jóvenes y por último, la relación que la familia tiene con el adolescente. Para concluir, en el capítulo tres y como eje central de este trabajo, se analizan los factores familiares que tienen influencia en el chico para que éste desarrolle algún tipo de adicción, particularmente a las drogas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INTRODUCCIÓN

La familia es definida como un grupo de personas que tienen un parentesco consanguíneo, de matrimonio o de adopción que viven juntos por un periodo indefinido (Cohen, 1982). Esta tiene en sus manos la responsabilidad de la socialización de los hijos y la satisfacción de otras necesidades, como lo son la procreación, la educación y la protección de sus integrantes, entre otras cosas.

Por otro lado, la familia se puede definir como la célula básica de todo sistema social. Asimismo, la idea de la familia como sistema se refiere a que la conducta y la experiencia de cualquiera de sus miembros pueden entenderse separadamente de la del resto de sus integrantes (Musitu, 1988). Es decir, la familia constituye un conjunto de elementos e interacción constante en donde el cambio de cualquiera de estos elementos va a modificar la relación de todos.

La Teoría General de los Sistemas propuesta por Bertalanffy, conceptualiza a la familia en términos de un sistema abierto que funciona en relación con su amplio contexto social, cultural y que evoluciona a lo largo de un ciclo de vida (Bertalanffy, 1968).

La familia es sin duda, el primer sistema socializador en el cual nacemos, y del cual siempre formamos parte (Leñero, 1977) y nos ayuda a crecer y a desarrollarnos como seres humanos y como miembros de un tejido social.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El ser humano, ciertamente, es un ser social que desde la humanidad buscó reunirse con sus semejantes para llevar a cabo sus actividades, así en la familia, con todos los cambios sufridos a través de la historia ha llegado a estructurarse como se percibe en la actualidad y constituye la institución humana más antigua.

Existe un gran número de investigaciones centradas en la paternidad que señalan la importancia de la familia para el desarrollo de la personalidad de los hijos. La familia cumple ciertas actividades o funciones orientadas a un objetivo determinado que son necesarias para la supervivencia de la especie, así como para la perpetuación de una cultura y sociedad específicas, las funciones familiares con frecuencia son enumeradas como procreación y crianza, subrayando que la familia es el principal agente de estas metas sociales.

En el presente trabajo se tomará en cuenta la etapa de la adolescencia. Para entender ampliamente el impacto de la familia en el adolescente hay que tener en consideración que al llegar a esta etapa, el sistema familiar ha pasado por varias crisis que son: la construcción de la pareja, el desprendimiento de las familias de origen, embarazo y nacimiento del primer hijo, comienzo de la escolaridad, etc.

Tales crisis han sido superadas de diferentes maneras, siempre negociando reglas con el fin de mantener un equilibrio después de cada alteración.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La influencia de la familia para el desarrollo del adolescente es decisiva. Durante esta etapa del ciclo vital debe existir una disponibilidad de los padres para dejar salir y entrar a los jóvenes del sistema familiar, con el fin de que pueda ser atravesada sin ningún nivel alto de tensión, permitiendo con ello la maduración e individualización del miembro adolescente.

Es en la familia donde el individuo atraviesa las principales etapas de su vida siendo la adolescencia, la etapa más difícil por los grandes cambios biológicos, psicológicos y sociales. Particularmente en el seno familiar, las relaciones entre los padres y los hijos adolescentes también se ven afectadas por dichos cambios. Conger (1980), argumenta que la adolescencia suele ser una etapa de desafío y a veces exasperante para quienes atraviesan por ella, así como para sus padres. Asimismo, se considera que es la época en que los padres y los hijos adolescentes deben aprender a establecer nuevas y profundas relaciones entre los miembros de la familia.

Los padres deben de ser capaces de reconocer y estimular las necesidades del adolescente para una mayor independencia, esto se debe principalmente a que en el mundo del adolescente cambian profundamente sus necesidades y experiencias, por un lado son necesidades de seguridad y estabilidad dentro del seno familiar, mientras que resuelve otras preocupaciones más urgentes, junto con una mayor independencia se observa un cambio en las relaciones emocionales entre los padres e hijos. Generalmente durante los primeros años de la adolescencia, los conflictos con los padres resultan obvios y naturales, debido a que los jóvenes comienzan a ampliar su criterio así como sus relaciones sociales y se dan cuenta que sus valores y formas de vida no son los

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

únicos aplicables, sino que existen infinidad de normas diferentes en cada familia, por lo cual, el adolescente tiene conductas de rebeldía hacia sus propias normas. En algunas ocasiones los conflictos entre los padres y los hijos adolescentes se deben, a lo que Conger (1980) denomina "la tiranía de la costumbre", ya que a menudo es difícil que los padres se percaten de que sus hijos ya no son pequeños y que las reglas y normas que pudieron haber sido aplicables en otros tiempos actualmente ya no les resultan.

En ocasiones, por ejemplo, los padres suelen quejarse de que sus hijos ya no obedecen igual que antes como si hallaran satisfacción en hacer y opinar lo contrario de lo que ellos han inculcado. Varias veces cuando los padres no están preparados, o no aceptan estos cambios tan naturales las relaciones entre los padres y los hijos se deterioran, llegando a convertirse en grandes conflictos familiares.

Es de fundamental importancia considerar y analizar las relaciones que se establecen dentro de la familia como uno de los aspectos que repercuten seriamente en las actitudes y conductas del adolescente. El adolescente incomprendido, en ocasiones, busca refugio en las drogas como único camino para olvidarse de su problemática familiar.

Es muy frecuente la fuerte y dura crítica de los jóvenes hacia la incompreensión de sus padres, se sienten desatendidos y solos, compartiendo con su familia únicamente un espacio físico y un mínimo de tiempo en común. Pero sus verdaderos intereses y preocupaciones personales específicos son vividos y compartidos fuera de la familia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El consumo de drogas ha crecido aceleradamente en los últimos 10 años alrededor de todo el mundo. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones, realizada en 1998 por la Secretaría de Salud y otros organismos, en México, poco más de 5 de cada 100 personas entre 12 y 65 años de edad, que residen en localidades urbanas (cerca de 2.5 millones de mexicanos) han utilizado alguna droga alguna vez en su vida (SSA, 1999).

Los Centros de Integración Juvenil (1999) han hecho diferentes investigaciones en conjunto con otras instituciones en torno al consumo de drogas en nuestro país y al respecto han señalado que los más altos índices de drogadicción se dan en jóvenes de entre 12 y 15 años de edad, siendo más alto el índice de consumidores varones que mujeres.

En México se ha tratado de detectar cual ha sido la prevalencia de la farmacodependencia en términos estadísticos para lo cual se han realizado diversas investigaciones, una de ellas por Solache y Alcaraz (1990) comprendiendo el periodo de 1985 – 1990, la cual ha confirmado varios datos, entre ellos que: la prevalencia de ingestión es mayor entre los hombres que entre las mujeres en una proporción de 2:1 y de 4:1; asimismo, se encontró relación entre el consumo de fármacos con la carencia de estudios, altos índices de tabaquismo y antecedentes de haber sufrido accidentes. Por último se obtuvo un perfil estadístico de la población mayor de 12 años, de los cuales el 60% pertenecen al grupo de los no dependientes, el 20 % a de los consumidores que lo hacen en forma preocupante y el 17.3 % al sector de la población que ingiere drogas en forma preocupante.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Tales datos resultan alarmantes si tomamos en cuenta que la farmacodependencia entre jóvenes de 18 años que, además de ser ilegal, es elevado y ya presenta niveles de consumo grave preocupante.

Actualmente el adolescente, en ocasiones, se inclina en adoptar conductas perturbadoras como expresiones colectivas, trayendo consigo una problemática casi universal. Una de ellas es la farmacodependencia siendo una alternativa a la que generalmente recurre para encubrir algún tipo de conflicto a nivel individual, familiar y social.

Dentro de los factores de riesgo individuales se pueden encontrar factores genéticos o fisiológicos, baja autoestima, altos niveles de angustia, de depresión, impulsividad, hostilidad y desinhibición, rebeldía y resistencia a la autoridad, pasividad, curiosidad, conductas agresivas, entre otras.

Dentro de los factores de riesgo familiares se encuentran padres o miembros de la familia consumidores de alcohol y otras drogas, tolerancia familiar, fácil acceso dentro de la familia, desintegración familiar, ausencia física de alguno de los padres, distanciamiento afectivo de los padres, crisis de valores familiares, altos niveles de tensión dentro de la familia, inconsistencia en pautas de autoridad y límites y el aislamiento social de la familia.

En los factores de riesgo sociales se encuentran crisis de valores sociales, sociedad permisiva hacia el consumo de drogas, publicidad consumista, escasos recursos para el uso adecuado del tiempo libre, disponibilidad de las drogas, elevado índice de desempleo, de prostitución y alta tasa de niños de la

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

calle (Belsasso, 1992). Es importante que estas clasificaciones no se consideren incompatibles o contradictorias sino complementarias.

De lo antes mencionado y tomando en cuenta estas investigaciones, se establece que existe un alta correlación entre el consumo de sustancias psicoactivas e insatisfacción de los jóvenes frente a las relaciones familiares; por lo que al parecer, la calidad de relación del adolescente con sus padres es el factor protector más eficaz contra el consumo de drogas.

La información presentada nos permite establecer el objetivo del presente trabajo, el cual es el siguiente: Analizar los factores familiares que influyen en el desarrollo de una farmacodependencia en adolescentes.

Para cumplir con el objetivo antes mencionado, se llevará a cabo la estructuración de los capítulos mediante una secuencia que permitirá un mayor entendimiento del tema a desarrollar. En el primer capítulo se hablará de los principales aspectos de la Teoría General de los Sistemas para un mayor conocimiento de los conceptos clave de este trabajo. Enseguida se hablará de la familia, tomando en cuenta su estructura, dinámica y funcionamiento.

Dentro del capítulo dos se abordará el tema de la adolescencia, considerando las diferentes definiciones que se han dado de éstas a través de las diferentes teorías (Psicoanalítica, Cognoscitiva y Sociología). También se hablará del proceso de desarrollo por el cual atraviesa el adolescente.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En el último capítulo se mencionarán los diferentes conceptos, clasificación y tipos de drogas, así como los factores y motivaciones que influyen para que el adolescente la consuma. En este apartado se hará un énfasis en la influencia que tiene la familia para que el joven desarrolle una adicción a las drogas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO I

LA FAMILIA COMO SISTEMA

Cuando una pareja se acrecienta con hijos, se convierte en familia en el sentido más pleno de la palabra. La pareja sigue teniendo sus problemas, sus satisfacciones y sigue pasando por las etapas de un continuo proceso evolutivo, pero a todo se añaden los problemas, satisfacciones y etapas propias de la familia: una nueva entidad que presenta también sus mecanismos psicológicos, sociales y emocionales. La familia es una institución que, si no existiera, habría que inventarla dado que es el factor más importante para el desarrollo social del individuo. Constituye una sociedad en miniatura, con tradiciones, reglas, costumbres y leyes, que se asemejan mucho a las de aquella estructura social mucho más amplia, de la cual forma parte: cuanto mejor aprende un individuo a adaptarse a la situación familiar, tanto más capaz será de adaptarse al ambiente externo

En el presente capítulo se analizarán los aspectos más importantes y trascendentales que rodean a la familia como institución social básica. Se inicia con los antecedentes y transformaciones que ha sufrido para llegar a su actual constitución. Se analizará a la entidad familiar desde el enfoque sistémico como un todo orgánico y relacional. Posteriormente; se contemplarán las definiciones realizadas por diversos autores que han coincidido en colocarla como piedra angular en el desarrollo humano. También se anotarán los tipos de familia que existen en la sociedad, así como cada una de las etapas por las cuales atraviesa en su proceso existencial. Para dar fin al capítulo, se tomarán en cuenta las actividades esenciales que distinguen a la familia de otras instituciones sociales.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.1 Antecedentes

La familia, como célula primaria de la sociedad, parece haber existido desde los orígenes de la humanidad. Bajo diversas formas, con diferentes rituales, con una tal vez aparente evolución de sus funciones, la institución familiar ha reproducido permanentemente sus estructuras a través de los siglos y de la historia de la humanidad.

Se considera que la familia en su evolución ha pasado del primitivo comunismo sexual, al matriarcado y a la monogamia, del clan exógamo y la gran familia de las pequeñas sociedades, a la familia conyugal en su forma mínima en el marco de una gran sociedad como la de nuestros días.

La familia inicial fue llamada consanguínea, debido a que en ella existió un comercio sexual que promovió las relaciones entre todos, independientemente de que la pareja fuera de familiares muy cercanos. Esta etapa se caracterizó por la nula existencia de vínculos permanentes entre el padre y la madre.

La siguiente etapa de la historia de la familia fue la cenogamia, en ella un número específico de mujeres mantenían relaciones sexuales con un grupo determinado de hombres, en este caso si existió una reglamentación en las relaciones de las diferentes parejas y del cuidado de los hijos.

Posteriormente, surgió la poligamia, en donde se permitía la pluralidad de cónyuges. La poligamia se presentó en tres modalidades: 1) la del matrimonio en grupo, en el que varios hombres y mujeres establecían relaciones íntimas

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

recíprocas; 2) la poliándrica, en la que varios esposos comparten a una sola mujer (situación originada por la escasez de mujeres); 3) la poliginia, cuya característica principal fue de que el hombre poseía a un gran número de esposas que no tenían ningún tipo de parentesco y eran adquiridas en diferentes épocas a lo largo de la vida del individuo.

Después de este período, surgió la familia monogámica, que se refiere a la unión de un hombre con una mujer al mismo tiempo.

Esta etapa se caracteriza porque la figura del padre era preponderante. En este sistema la unión de la pareja es reglamentada por la ley y sancionada por la moral y las costumbres.

Finalmente, nace la familia moderna, en donde se da un cambio en la dinámica social y familiar. Generalmente la familia en nuestros días es nuclear, formada por marido, mujer e hijos, debido a la creciente industrialización de la sociedad y los cambios económicos que trae consigo, lo cual ha alterado los papeles de los miembros de la familia, facilitando la manifestación de conflictos.

En la familia moderna se observa en mayor medida la participación de la mujer al tener acceso a la política, la religión, la educación y su contribución económica en el sostenimiento del hogar. En muchas ocasiones, la mujer exige condiciones de respeto e igualdad, en tanto que el hombre por su parte, a veces sufre un gran desconcierto al tener que ajustar o romper con las antiguas

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

costumbres de ser la única persona importante y además la de ceder derechos a la mujer y a los hijos.

Como hemos observado, la transformación que ha sufrido la organización familiar, no sólo se limita el aspecto social, sino también el económico. Por lo cual debemos decir que la familia llega a la vida contemporánea con variaciones funcionales. El impacto de la modernización industrial y la creciente urbanización masiva es muy grande, pero no para hacerla desaparecer sino para modular su estructura.

Es importante señalar que al ser instaurado el matrimonio se propicia e inicia la propiedad privada de la familia. Bajo la división del trabajo, el papel del padre consistía en proporcionar la alimentación y los instrumentos necesarios para ello. Así, entre más pertenencias poseyera el hombre dentro de la familia, su presencia y autoridad se hacían más importantes.

Cuando el hombre asumió el mando dentro del hogar, la familia perdió su carácter público, transformándose en un servicio privado, entonces la mujer se convirtió en "...una criada principal" (Engels, 1875), sin tomar parte ya en la producción de entonces.

En la actualidad, la mujer tiene que formar parte activa en la producción, si desea sobrevivir en ello junto con su familia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Según Morgan (1877 en Dieyes y Rodríguez, 1982), la monogamia se funda en el poder del hombre con el fin de crear hijos de una paternidad conocida para tener herederos de sus pertenencias.

Para Engels (1875), la monogamia no aparece como una reconciliación entre el hombre y la mujer, mucho menos como una especie de familia más organizada, sino que se visualiza como una forma de esclavitud de un sexo por el otro, situación que propicia el primer antagonismo de clases de la historia entre el hombre y la mujer.

1.2 Teoría General de los Sistemas.

La Teoría General de los Sistemas no solo se originó a partir de un grupo de pensadores, en su comienzo estuvieron presentes varias corrientes. Algunas de las ideas predicadas por esta corriente se atribuyen al filósofo alemán Georges Friedrich Hegel, y son las siguientes:

- ❖ El todo es más que la suma de sus partes.
- ❖ El todo determina la naturaleza de sus partes.
- ❖ Las partes pueden comprenderse si se consideran en forma aislada del todo.
- ❖ Las partes están dinámicamente interrelacionadas o son independientes.

Durante la década de los años 30's se escucharon muchas voces que demandaban una nueva lógica que abarcará los sistemas tanto vivientes como no vivientes. Las ideas de Bertalanffy se publicaron en esa época, en 1940 en

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Alemania. Estos escritos formalizaron el pensamiento de ese tiempo, el cual aclaraba que los sistemas vivientes no debían considerarse cerrados, ya que eran sistemas abiertos y que al realizarse un cambio de los niveles físicos al biológico, social y cultural de la organización encontramos que en ciertas etapas de complejidad de las interrelaciones de los componentes, puede desarrollarse un nivel emergente de organización o con nuevas características.

En 1950, Von Bertalanffy propuso la Teoría General de los Sistemas como una nueva disciplina cuyo objetivo era la formulación y deducción de principios válidos para los sistemas en general.

Bertalanffy (1986) consideró que una realidad cualquiera, para ser determinada como sistema, debe poseer las propiedades siguientes:

- ❖ La capacidad de comportarse como un todo, donde los cambios de cualquier elemento depende de los cambios de otros elementos,
- ❖ El cambio de un elemento cualquiera no depende del propio elemento. Cada uno es considerado como independiente de los otros. La variación del complejo total es el resultado de la variación de los elementos, lo que conlleva en consecuencia el comportamiento del sistema.
- ❖ El sistema evoluciona de un estado de totalidad a un estado de independencia entre los elementos. El estado primitivo se divide en eslabones causales independientes. Es lo que Bertalanffy denomina "separación progresiva".

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La Teoría General de los Sistemas pretende una visión integral sistémica en cuanto cumpla las condiciones señaladas del fenómeno universal, ello le llevará a concebir la realidad en cuanto a sistemas relacionados y estructurados jerárquicamente.

Un sistema es una unión de partes o componentes conectados en una forma organizada. Las partes que lo componen se afectan por estar en el sistema y se cambian si lo dejan. Un sistema puede existir realmente como un agregado natural de partes y componentes encontrados en la naturaleza o esta puede ser un agregado por el hombre (la pareja, la familia).

Dentro de la Teoría General de los Sistemas "todo organismo es un sistema, esto es, un orden dinámico de partes y procesos de interacción mutua".

Desde este enfoque, la familia es un sistema interaccional en constante transformación, que se modifica por las exigencias que le van planteando los diversos estadios de desarrollo por los que atraviesa. La familia, para el enfoque sistémico, es un todo orgánico, un sistema relacional, es decir, un conjunto constituido por una o más unidades vinculadas entre sí de modo que el cambio de estado de una unidad va seguida del cambio en las otras unidades. Posteriormente se da un nuevo cambio de estado en la unidad antes modificada y así sucesivamente. Este sistema supera y articula entre sí los diversos componentes individuales (Andolfi, 1990).

Minuchin (1986) ha resumido los siguientes principios básicos que la Teoría de Sistemas ha aportado a la investigación familiar:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ Cualquier sistema es un todo organizado, y los elementos del sistema serán necesariamente interdependientes.
- ❖ Las influencias entre los elementos de un sistema serán circulares más que lineales. El modelo sistémico señala que tanto el hombre como la mujer enfrentan experiencias que modifican su desarrollo y el sistema al que pertenecen, entrando a un juego de causalidad circular (Hoffman, 1992).
- ❖ Los sistemas tienen aspectos homeostáticos que mantienen la estabilidad de sus comportamientos.
- ❖ La evolución y el cambio se dan de forma inherente en los sistemas abiertos. Este proceso, en oposición a los comportamientos ya existentes, dará lugar a la explotación de nuevas alternativas y al surgimiento de comportamientos más adecuados a las circunstancias cambiantes, los cuales suelen alcanzar niveles de gran complejidad y diferenciación.
- ❖ Los sistemas complejos están compuestos por subsistemas. Podría decirse que dentro de la organización familiar cada individuo es un subsistema.
- ❖ Los subsistemas, dentro de un sistema más amplio, están perfectamente delimitados, y las interacciones entre comportamientos están gobernadas por conductas y reglas implícitas. La interacción de los individuos dentro y entre los diferentes subsistemas se regula por comportamientos recurrentes y estables, mantenidos y creados por todos los participantes (Minuchin y Fishman, 1981).

Como hemos visto, la Teoría de los Sistemas se desarrolla, a partir del concepto de causalidad mutua, de la interrelación de los sucesos dentro de un

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

cuerpo teórico determinado y de la idea de que el todo es mayor que la suma de sus partes.

De esta forma, podríamos concluir que la familia es un conjunto de personas que interactúan de forma regular y repetida a través del tiempo. Las interacciones entre los miembros de la familia podría decirse que tienen propiedades sistémicas, que van a aportar distintas informaciones al conjunto, el cual, a su vez, influirá en cada subsistema, ya sea individual, diádico o triádico, y en el subsiguiente desarrollo de conductas y actitudes.

1.3 Definición de familia.

Con muy pocas excepciones, podemos decir que el hombre es un ser gregario por naturaleza, que pasa la mayor parte de su vida dentro de un grupo familiar. La mayor parte de los seres humanos nacen dentro de un seno familiar, y es en este seno donde crecerán y adquirirán sus hábitos, actitudes y valores, por lo menos los primeros veinticinco años de vida. Es pues obvia la importancia que este núcleo llamado familia tiene en el desarrollo y madurez del individuo (Nava, 1983).

Antropólogos, sociólogos y toda persona que estudia al ser humano y sus relaciones sociales, afirman que la familia es tan antigua como el ser humano, es un producto de la herencia recibida de otras especies en su evolución.

Rousseau, un filósofo del siglo XVIII, afirmó que la familia es la más antigua de las sociedades y la única que surge espontáneamente por razones naturales (Rousseau, 1979).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Para Pichón Riviere (1970, cit. en Soifer, 1980), la familia es una estructura social básica que se integra por el interjuego de roles diferenciados (padre, madre, hijo) lo que constituye el modelo natural de interacción grupal.

Soifer en 1980, consideró que la familia además de ser una institución básica, es un núcleo de personas que conviven en un determinado lugar durante un período prolongado y que están unidas o no por lazos consanguíneos, núcleo que a su vez se encuentra en interacción con la sociedad, la que imprime una cultura e ideologías particulares.

Franco (1979), Horton y Hunt (1984), consideran a la familia como la institución social básica, en la que se dan relaciones tales como: la relación de pareja, la de padres e hijos (paternidad-filialidad), madre e hijos (maternidad-filialidad), entre hermanos (fraternidad) y por último, las relaciones de parentesco con otros grupos (ampliación de la familia).

Recasens Siches (1980), coincide en que la familia surge por necesidades naturales de sus integrantes, sobre todo de la crianza y sostenimiento de los hijos. Es también una institución creada y estructurada por la cultura a fin de regular y controlar a los individuos, relaciones, conducta y todo aquello relacionado con el intercambio generacional.

Linton (1978), sostiene que buena parte de las pautas de comportamiento en la familia están íntimamente relacionadas con las características fisiológicas y sociológicas del ser humano.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Según Erlich (1989), una familia debe buscar la forma de satisfacer las necesidades de cada uno de sus miembros, sin negarle a ninguno por un periodo muy largo, lo que quiere para su bienestar.

Por su parte Goodrich y Rampage (1990) definen a la familia como una unidad social que expresa los valores de la sociedad y sus expectativas, roles y estereotipos, enseña los roles de los géneros aprobados por la cultura, tratando a los varones y a las niñas de una forma diferente, manteniendo diferentes expectativas para ello y ejerciendo diferentes presiones sociales para cada uno.

Estrada (1993) define a la familia como la unidad fundamental de la sociedad, unidad e personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades relacionadas entre sí de la más profunda naturaleza.

Ackerman (1974), menciona que la organización familiar no es estática o sagrada; es el producto de la evolución, una unidad flexible que se adaptan simultáneamente a las influencias que actúan sobre ella.

La familia es un organismo fuertemente entrelazado que vive y se desarrolla con base a un delicado equilibrio de sus corrientes emocionales. Las tendencias que mantienen el equilibrio del sistema emocional de la familia son inconsistentes o acaban siéndolo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.4 Tipos de familia

Dado la importancia primordial que poseen las instituciones familiares dentro de las sociedades humanas, por más diferencias que presenten sus manifestaciones concretas, todo individuo vive, a lo largo de su existencia, inmerso en una red de relaciones y actividades conectadas de una forma u otra con lazos familiares. La familia, tanto desde el punto de vista biológico de la reproducción de la especie como desde el ángulo social de la transmisión de la cultura, constituye el eje central sobre el que gira el ciclo vital, de acuerdo con el cual transcurre nuestra existencia como individuos y asegura la continuidad de la sociedad de generación en generación.

Para Garret (1982) la familia es una estructura institucional, que se puede encontrar en distintas formas pero que normalmente está compuesta por un adulto masculino y uno femenino acompañado de sus hijos, ellos viven juntos en una relación más o menos permanente aprobada por la sociedad, es decir, el matrimonio, donde las mínimas funciones son la procreación, la intimidad afectiva que incluye las relaciones sexuales, la posición social que se ocupa, y la socialización de los hijos.

Existe otro enfoque formulado en razón con las relaciones de parentesco, ya sea por medio del matrimonio o por tener descendencia de un ancestro común (lazos consanguíneos). Con esta base se ha dividido a la familia en familia nuclear y familia extensa.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La familia extensa es la que une dos o más generaciones (Nimkoff, 1975, en Garret, 1982). La familia nuclear está delineada por el matrimonio monogámico, que es un cimiento de su existencia, consta únicamente de la pareja casada y de sus hijos, esta estructura se mantiene aún si pasa a integrarse a la familia extensa.

Con relación a los tipos de familia, Musitu (1988), hace tres distinciones entre la familia extensa, troncal y nuclear. La familia extensa es considerada según Musitu (1988) como el conjunto de miembros de la familia dirigida a lo largo de dos ejes: el eje vertical corresponde a las generaciones, y el eje horizontal, a los miembros familiares de una generación particular, así como sus cónyuges, que en el contexto familiar adoptan el estatus generacional de los miembros con quienes contraen matrimonio.

Desde este punto de vista, la familia extensa representa la máxima proliferación del conjunto familiar.

En la familia troncal uno de los hijos (o hijas) se casa y continúa viviendo con sus padres mientras éstos vivan, y todos los demás hijos e hijas, cuando se casan ingresan en otros sistemas familiares o establecen los suyos propios.

Las hijas se incorporan a la unidad familiar de sus maridos, tanto si éstos son hijos primogénitos. Los hijos excepto el que permanece con sus padres establecen lo que se denomina ramas familiares. Los miembros de esta familia rama mantienen relaciones importantes con los miembros de la familia

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

principal, siendo la más destacada de ellas la de cubrir la sucesión en caso de que ninguno de los varones de aquella sea capaz de continuarla.

En lo que respecta a la familia nuclear o conyugal, el conjunto de miembros de tal unidad consiste en el marido, la esposa y todos los hijos no adultos, cuando los hijos alcanzan una edad determinada, forman familias propias de procreación; momento en el que el conjunto de miembros de la familia de orientación de esos hijos se reduce a la pareja conyugal que la formó originalmente al contraer matrimonio (Olivarrieta, 1976 en Musitu, 1988).

También se categoriza a la familia por el lugar de residencia, en familia patrilocal, matrilocal o neolocal, según que se instale en el domicilio del padre del esposo (familia patrilocal), en el domicilio del padre de la esposa (matrilocal) o en un Nuevo lugar de residencia (neolocal).

Es clara la relación entre estas formas y las descritas anteriormente. Es decir, las patrilocal y matrilocal se corresponden con la familia extensa, mientras que la familia neolocal coincide con el tipo de familia nuclear en la sociedad moderna (Jiménez Blanco, 1978 en Musitu, 1988).

Finalmente nos encontramos con la familia matriarcal y abuncular, según que se compute la línea de ascendencia por el padre, la madre o el hermano de la madre (tío materno). Estas estructuras se reflejan directamente en los apellidos. También la autoridad en la familia suele estar directamente relacionada con el tipo de ascendencia generalizada. Así, en la familia patriarcal la autoridad reside en el padre, y en la matriarcal en la madre.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cabe señalar que también se debe tener en cuenta a la familia de tipo democrático, en la que la autoridad no está centrada en uno de sus miembros, tomándose las decisiones en común acuerdo.

Por su parte Minuchin (1992) define a la familia ideal y a la familia disfuncional de la siguiente forma:

Familia Ideal.- En este tipo de familia se identifican límites claros entre subsistemas y al exterior del sistema, la mayor jerarquía recae en el subsistema conyugal, no hay coaliciones ni triangulaciones, así como tampoco existen, algún miembro periférico o hijo parental; además no hay centralidad por aspectos negativos y la centralidad positiva, así como las alianzas son alternadas sin ser permanentes en un solo miembro de la familia.

Familia Disfuncional.- Es el tipo de familia en la que se identifican límites rígidos o difusos al interior y al exterior del sistema, hay coaliciones y triangulaciones, centralidad negativa, hijo parental y miembro periférico.

Minuchin y Fishman (1996), dividen en diez categorías a las familias según su composición:

- ❖ Familias de pos de deux. Se forman por solo dos miembros que inconscientemente presentan una dependencia recíproca, ejemplo de estas son las familias formadas por un solo progenitor y un hijo o las familias que presentan un nido vacío.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ Familias de tres generaciones. Estas familias son también llamadas extensas. En México se pueden encontrar un gran número de estas familias en donde viven abuelos, los hijos y los nietos y en ocasiones hasta los tíos.
- ❖ Familias con soporte. Este tipo de estructura familiar no solamente el padre trabaja para mantener a la familia, se ve auxiliado por alguno de sus hijos, en cual adquiere cierto status que le da acceso a la toma de decisiones a nivel de hijo parental (excluyéndolo en alguna medida del subsistema fraterno).
- ❖ Familia acordeón. En este tipo de familia, alguno de los progenitores vive alejado de los miembros del sistema familiar, delegando al otro progenitor la responsabilidad en la toma de decisiones. Observándose que en la mayoría de los casos es posible el surgimiento de una familia de un solo progenitor.
- ❖ Familias cambiantes. Son familias que por situaciones económicas emocional tienden a radicar o cambiar constantemente de residencia o pareja. Todo esto tiende a desestabilizar a la familia ya que en un cambio de residencia implica tener nuevas amistades y habituarse a un nuevo modelo social. En cuanto a la modificación de la estructura, ésta se da en la mayoría de los casos por el cambio de pareja.
- ❖ Familiar huésped. La familia tiene la característica de tener un niño huésped temporalmente entre ellos, se sugiere no establecer vínculos

afectivos fuertes, ya que llegará el día en que el huésped regrese a su familia original.

- ❖ Familias con padrastro o madrastra. Al ingreso de un padre o una madre adoptivo, la estructura familiar cambia, observándose que es posible que los hijos aumenten sus demandas al padre natural, éstos habrán de adaptarse tanto al padre natural como al Nuevo.
- ❖ Familias psicósomáticas. En estas familias, el tener a un miembro enfermo es considerado un mal necesario, ya que ante un miembro enfermo parece funcionar mejor la familia, aquí existe una dependencia emocional entre dos o más miembros.
- ❖ Familias descontroladas. Este tipo de familias presentan constantemente posibilidad de control que implica áreas de organización, jerarquía, proximidad ante sus miembros, etc. El tipo de problemas que manifieste la familia descontrolada depende del estadio en el que se encuentran sus miembros.
- ❖ Familias con fantasmas. Esta familia aparece cuando atraviesa por el fallecimiento de uno de sus miembros y por la separación definitiva de alguno de los mismos, cabe la posibilidad de que surjan problemas en la reasignación de las tareas. Estos problemas se deben en la mayoría de los casos a los lazos de lealtad que existen en alguno de los miembros de la familia y el ausente; así en estos casos la familia pasa por un periodo de transición.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Algunas características que se pueden encontrar en el sistema familiar son las siguientes:

Amalgamiento: En este caso la familia se encuentra débilmente integrada, confundida, desorientada y conflictiva, debido a que existe choque de fuerzas y energía emocional difícil de manejar, existiendo dependencia y hostilidad ante sus miembros.

Caóticos: Son los sistemas donde hay problemas en el área de control, existiendo alteración en la organización jerárquica y descontrol en la práctica de las funciones ejecutivas.

Complementariedad: En este sistema los integrantes se encuentran en una situación de desigualdad porque uno de ellos controla la relación, mientras que el otro recibe y acepta esta relación de tal modo, que ambas partes se complementan.

Simbiosis: Involucramiento emocional disfuncional entre dos o más personas, en un sistema amplio se menciona como amalgamiento o aglutinamiento.

Meta comunicación: Implica hablar de la comunicación misma, responde a preguntas, qué, cómo, quién, en qué momento, dónde, etc.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Simetría: Forma de comunicarse o comportarse en donde los participantes están en una situación de desigualdad y es de tipo competitivo, se critican, opinan y buscan iniciar una relación.

1.5 Ciclo vital de la familia.

La familia de una generación nace, vive y muere, y como el individuo logra una especie de inmortalidad en sus descendientes. En cada generación, la configuración de la familia sufre cambios importantes con cada etapa de transición.

Tiene una clase de estructura en el período de parto, otra cuando el hijo entra en la pubertad y los padres en su madurez, y aún otra cuando los hijos maduran, se casan y siguen sus variados caminos, y los padres envejecen (Nathan, 1988).

Las diferentes épocas por las que pasa la familia de acuerdo con su propio proceso existencial son:

1.5.1 Formación de la pareja

Para que la pareja exista se requiere del inicio de una relación sin la cual ésta no puede producirse y de la que dependerá el futuro del mismo. "El encuentro" generalmente se da en forma de atracción recíproca, también puede darse de manera continúa cuando dos personas viven dentro de un contexto social (el trabajo, el club, el deportivo, el lugar de residencia, etc.). En este

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

acercamiento, el contacto o primeras experiencias no siempre existen similitudes positivas esperadas, es decir, a la atracción de una persona, la otra puede responder con indiferencia e incluso rechazo y odio, esta situación puede cambiarse y ser positiva más adelante.

Cuando es así la pareja puede aproximarse a un proceso de idealización mutua, ella piensa que ha encontrado a su príncipe azul y él ve en ella a la mujer de sus sueños.

En nuestra cultura no está definida la edad en que los jóvenes deben iniciarla, así como tampoco el tiempo de duración de la fase la que puede ser en días, semanas, meses o años y culmina generalmente con la unión de la pareja en el matrimonio o bien en el rompimiento de la relación.

Barragán (1976), comenta que este periodo de galanteo se caracteriza por la elección de la persona con quien se compartirá el resto de la vida, y que dicha elección es de suma importancia y comúnmente se realiza partiendo de una necesidad básica que debe ser satisfecha por la pareja.

1.5.2 Etapa nupcial

La formación de la pareja. En esta fase se deben elaborar las pautas de interacción que constituyen la estructura de una pareja. Estas tienen que establecerse, mediante negociación, las fronteras que regulan la relación de la nueva unidad con las familias de origen, los amigos, el mundo de trabajo, así como otros contextos importantes. La pareja debe definir nuevas pautas para la

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

relación con los demás. Esto consiste en mantener importantes contactos con el afán de permitir el crecimiento de una relación íntima de pareja.

Por otra parte, la pareja deberá armonizar los estilos y expectativas diferentes de ambos y elaborar modalidades propias para procesar la información, establecer contacto y tratarse con afecto. De igual modo crearán reglas sobre intimidad, jerarquías, así como pautas de cooperación.

La pareja debe aprender a enfrentar los conflictos que inevitablemente surgen cuando dos personas están empeñadas en formar una nueva unidad (Minuchin y Fishman, 1992).

Formar una pareja marital es una de las transiciones más difíciles y complejas en el ciclo de la vida de la familia. No obstante, junto con la transición a la paternidad, es vista como la más gratificante y más agradable mutación.

Cada cónyuge trae individualmente un conjunto de valores y expectativas, tanto implícitas como explícitas, que abarcan desde el valor que atribuye a la independencia en las decisiones hasta la opinión de sí de debe o no tomar el desayuno juntos. Para que la vida marital sea posible es preciso que estos dos conjuntos de valores se concilien con el paso del tiempo. Esto es perder individualmente pero ganando en pertenencia. Aún así, cada esposo debe poder reservarse un parte de sus ideas y preferencias. A medida que la pareja empieza a convivir va elaborando pautas de interacción que suelen ser elaboradas con conciencia. Simplemente están dadas o forman parte de los indicios de la vida.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Son necesarias pero no son objeto de reflexión. Muchas de ellas han desarrollado con poco esfuerzo o ninguno (Mc. Goldrick, 1980).

En este proceso de elaborar pautas para vivir en asociación íntima, tres aspectos, entre otros son importantes para el crecimiento y funcionamiento de la pareja en este período: la separación de la familia de origen, la acomodación mutua y la decisión para tener hijos.

Separarse de la familia de origen significa que los esposos establezcan acuerdos sobre como relacionarse con sus parientes y amigos, por ejemplo qué día de la semana visitarán a los padres de cada uno de ellos.

Después de establecer acuerdos como pareja para relacionarse con sus familiares y de asumir los roles de esposo y esposa resolverán cuestiones individuales. Si el paralelo avanza (de pareja e individual en el proceso de separación de la familia de origen) entonces los cónyuges alcanzarán un nivel de intimidad basado en el comportamiento mutuo, el entendimiento y el afecto, como resultado de su esfuerzo. Así la particularidad emocional del matrimonio cambia de amor romántico al amor basado en la participación de experiencias, en la mutua adquisición y el compromiso en términos de comunicación y validación consensual de las transacciones.

La acomodación de la pareja en el matrimonio se delinea cuando ambos toman acuerdos sobre los aspectos prácticos de la vida en común y las diferencias que existen entre ellos como individuos (Haley, J. 1986).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.5.3 Etapa de formación de los hijos

Esta etapa tiene en su ver la legitimación de la vida secular entre cónyuges con una de sus resultantes que pueden ser la procreación de los hijos. Ambos deben decidir tenerlos o no, y esto es un tema de profunda meditación; implica un conocimiento real de su situación y absoluta responsabilidad. Las creencias religiosas predominantes en nuestro país consideran la idea de la maternidad y paternidad como una de las mayores obligaciones del matrimonio, sin embargo, resulta sano para la familia mantener tal decisión latente mientras no se tenga el grado de madurez necesaria para dar un paso de tal magnitud.

Los padres antes de decidir procrear un hijo deben hacer un acto de valoración y autocrítica, tomar en cuenta dos aspectos:

- ❖ La madurez física, psicológica y social como pareja.
- ❖ El sentir que han logrado un ajuste dentro de cada una de las áreas familiares.

El asunto de cómo y cuándo tener un hijo es una parte compleja de las negociaciones de los cónyuges. Esto prácticamente es así porque el cambio de rol de la mujer se redefinió. Los temores por parte de la esposa sobre la escasa de la participación del esposo en el cuidado de los hijos.

En este sentido se describen matices generales que se suscitan en el matrimonio al arribar el bebé al hogar, tales como: el apoyo mutuo de la pareja,

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

el espacio físico y emocional que requiere el bebé, la crianza, el control y la socialización, las expectativas de los padres con sus hijos (Estrada, 1993).

La unión de los sexos tiene como efecto traer al mundo nuevos hombres. Estos son el fruto de la unión y la marca esencial de la unidad del hombre y la mujer en la unión; porque el niño es un ser único, portador de la personalidad de su padre y su madre. El hijo es la unidad de los esposos realizada y proyectada fuera de ellos. El hijo eleva el amor conyugal porque induce a los esposos a superarse, a sobre pasar la búsqueda de la sola satisfacción propia, orientando su vida hacia otros seres.

Con el hijo, la unión conyugal se convierte en una familia, una entidad colectiva que sobrepasa a los esposos convertidos en padres.

La familia no solo debe procurar el nacimiento de los hijos, sino formarlos y educarlos de manera que puedan llegar a ser, también ellos, hombres en el pleno sentido de la palabra, que participen a su vez activa y personalmente en el progreso psíquico de la humanidad. (Leclercq, 1979).

1.5.4 Etapa de madurez.

Representa la culminación del proceso educativo, cuando los hijos obtienen su madurez física, psicológica y social para poder formar su propia familia. Los padres llegan a una etapa dominada por la estabilidad, la sabiduría, el conocimiento, la sensibilidad hacia los demás, la responsabilidad, la

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

determinación, etc. Que en su conjunto forman la edad adulta. Dentro de ella parece una institución muy arraigada en México: los abuelos.

Erickson (en Haley, 1986) comenta que cuando los hijos dejan a los padres, se altera dramáticamente su vida. Logran más tiempo para ellos mismos, mayor privacidad para disfrutar de la vida mutua y frecuentemente más dinero para utilizarlo en sus propios intereses (Garret, 1982).

Hay parejas que entran en un estado de turbulencia hasta que todos los hijos se van y ellos vuelven a crear una relación de pareja, logrando resolver sus conflictos y permitiendo a su vez que los hijos tengan sus propias parejas y carreras, haciendo también la transición al papel de abuelos.

El retiro de los hijos genera impacto sobre la familia nuclear, sobre todo en la madre. Al mismo tiempo, o con pocos años de diferencia, llegará la jubilación del padre, teniendo un impacto evidente. Ahora, marido y mujer, comienzan a experimentar cosas nuevas, ya sea renovar su relación de pareja, o bien, dejándose llevar por la ansiedad, por los problemas de la salud, la incompatibilidad de intereses o simplemente el hecho de volverse viejos (Garret, 1982).

Esta época también se caracteriza por las entradas y salidas de miembros al sistema familiar, la preparación para integrar a nuevos miembros se da en el inicio de esta etapa. Esta proliferación de las relaciones es seguida por el nacimiento de la nueva generación, creando nuevos roles y avanzando un nuevo paso en su desarrollo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.6 Funciones de la familia.

Existe un gran número de investigaciones centradas en la paternidad que señalan la importancia de la familia para el desarrollo de la personalidad de los hijos. La familia cumple ciertas actividades a funciones orientadas a un objetivo determinado que son necesarias para la supervivencia de la especie; las funciones familiares con frecuencia son enumeradas como procreación y crianza, subrayando que la familia es el agente de estas metas sociales (Barker, 1983).

Enseguida se enumeran las funciones primordiales que debe cumplir la familia:

- ❖ Responsabilidad de la reproducción. -Christensen y Johnsen (1971), comentan que para que para que una sociedad tenga continuidad generacional debe de haber una forma de reemplazar a los miembros que mueren. La reproducción puede ocurrir con o sin los beneficios de una institución social, tal como sucede en el matrimonio. La reproducción también obedece a la necesidad de que los adultos jóvenes se entrenen para tomar el lugar de los que envejecen, se incapacitan o mueren.
- ❖ La socialización de los niños.- A través de la familia el niño desarrolla su personalidad, reproduce los patrones sociales que se esperan de él, los que están acordes con la sociedad a la que pertenece. A través de la socialización se adquieren las características, valores, actitudes y comportamientos que se relacionan con ser un miembro responsable en la sociedad (Garret, 1982). La socialización permite a los infantes y a los

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

niños mayores recibir la atención necesaria, además la familia contiene un rol femenino y uno masculino, que proveen a los niños modelos para su identificación.

- ❖ **Mantenimiento biológico.-** El hecho de que los individuos se unan en familias reside en el poder satisfacer dichas necesidades de alimentación, vestimenta y protección. La organización familiar va a determinar quién se encargará de proveer qué y durante cuánto tiempo; es así como se estructuran los roles que desempeñará cada miembro, así como quién, funcionará como figura de autoridad (Christensen y Johnsen, 1971).
- ❖ **La posición social.-** No se puede sobrevivir en una sociedad si no existiera la habilidad de predecir la conducta de sus miembros en distintas situaciones. Parte de esta predictibilidad viene de una organización de normas que guía al individuo en su forma de actuar ante diferente status. En gran medida, y sobre todo en los primeros años de la vida, la familia tendrá la responsabilidad de orientar a los hijos para que posteriormente estos puedan ocupar un lugar en la sociedad.
- ❖ **Mantenimiento emocional.-** El sentimiento de pertenencia de algo, o de ser importante para alguien, es una necesidad universal en el hombre. El prolongado periodo de dependencia en el ser humano para llegar a hacerse cargo del mismo, trae como resultado algún tipo de continuación de dependencia, pero cuando esta necesidad es cubierta, el individuo siente cierto grado de seguridad.
- ❖ **Función económica.-** La familia constituye en algunas sociedades la unidad económica básica, a través de ésta se encuentra una cooperación económica en donde se divide el trabajo entre los adultos según el sexo, entre adultos y niños de acuerdo a la edad y el sexo de los niños.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ **Función de regulación sexual.-** La familia es considerada como la principal institución por medio de la cual la sociedad organiza y satisface las demandas sexuales de sus individuos, aunque en todas las sociedades existe alguna desviación en cuanto a las normas establecidas respecto al comportamiento sexual.

La familia es el factor esencial de la virtud y de la felicidad, primero en la niñez, tiempo de su formación, después en la vida adulta, en el hogar que ellos fundan. A lo largo de este capítulo, se ha hecho notar la enorme importancia que la familia tiene en la sociedad, en general, y en el individuo, en particular. La familia es una institución que perdurará siempre, porque es una gran conquista de la humanidad; pero aunque sea eterna en su estructura y esencia, debe adecuarse a los tiempos y cambiar en su forma y sus funciones. Debe renunciar a ser una estructura estática y convencional, para asumir otra, dinámica y funcional, basada en la asequibilidad, la comunicación, la comprensión y la solidaridad de todos sus miembros.

Es en la familia donde el individuo atraviesa las principales etapas de su vida, siendo la adolescencia la etapa más difícil por la que transita el ser humano, debido a los cambios biológicos, Psicológicos y sociales. En el siguiente capítulo se abordará el tema de la adolescencia y las características más importantes que en ella se observan.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO 2

LA ADOLESCENCIA

Es característica del ser humano la existencia de un largo periodo de crecimiento y aprendizaje entre su nacimiento y el logro de su madurez física y psicológica, para ello el individuo tiene mucho que aprender, basándose en su capacidad intelectual para hacer juicios acerca del futuro, aprender un lenguaje simbólico que le permita comunicarse con los demás y manejar conceptos de espacio y tiempo. A este periodo se le denomina adolescencia, una etapa crítica donde se alcanza la madurez sexual, que influye en la capacidad de reproducción, así como en la posibilidad de asumir responsabilidades y conductas de la edad adulta.

En este capítulo se pretende describir las características principales de la etapa adolescente, comenzando con las teorías que han tratado de explicar los cambios y aspectos más importantes de esta etapa desde diversos enfoques. Se analizarán las definiciones que se tienen de la adolescencia desde los enfoques médico, social, psicológico y legal. Se describe el proceso de desarrollo por el cual atraviesa el adolescente (físico, psicoafectivo y social). Por último, se analizará la relación que tiene la familia con su hijo (s) adolescente, ya que esta etapa es un periodo difícil por la ambivalencia del trato familiar.

2.1 Teorías de la adolescencia

En este punto se mencionan las teorías más importantes sobre los cambios de la adolescencia, así como los teóricos más representativos, quienes han

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

explicado los cambios físicos, emocionales y psicológicos de los adolescentes y los efectos que producen en las funciones del individuo y en su vida.

Cuando se atribuye a Jean Jacques Rousseau la invención del concepto de la adolescencia normalmente se da a entender que la adolescencia, como fase de la vida distinta de las demás, no existió hasta fines del siglo XVIII, o bien que la adolescencia moderna fue una imaginativa construcción de Rousseau que penetró gradualmente en las conciencias occidentales hasta convertirse en una desafortunada mitología que los adultos imponen a los niños en crecimiento. En realidad Rousseau no inventó la adolescencia. Descubrió, y comunicó al mundo moderno, el particular problema humano que se plantea cuando un niño asume las responsabilidades sexuales y morales de la edad adulta. El problema existía esperando ser descubierto, y ya le habían otorgado reconocimiento cultural las civilizaciones cazadoras-recolectoras y de la antigüedad que precedieron a la Ilustración (Kaplan, 1986).

El psicólogo norteamericano G. Stanley Hall fue quien abrió el camino al estudio de la adolescencia (Deval, 1995). Hall sostiene que ciertos factores fisiológicos genéticamente determinados producen reacciones psicológicas. Afirma que la adolescencia representa una etapa de turbulenta transición para la especie humana (Hall, 1993).

Hall consideró la adolescencia como un periodo tormentoso y a la vez estimulante, en el que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas. Para Hall, al igual que para Rousseau, la adolescencia debía ser el

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

punto de partida de una etapa más elevada de la humanidad: "un periodo de recapitulación de las etapas anteriores y como un segundo nacimiento" (Muss, 1995).

Mead (cit. En Hall, 1995), en contraste con Hall, afirma que la adolescencia no es un factor universal, sin negar la influencia de los factores biológicos, llamo la atención hacia la importancia que tienen los factores culturales en el desarrollo. Menciona que los cambios físicos son el motivo por el cual este periodo de la vida se conoce por el nombre de adolescencia, pero las características de esa transición dependen del tratamiento que cada cultura específica dé a esos cambios.

Otro teórico por mencionar es Bandura, quien afirma que la adolescencia surgió como resultado del énfasis exagerado de los signos superficiales de uniformidad, en especial las modas, y por el sensacionalismo de los medios de comunicación que han presentado la imagen del adolescente perturbado, como si se tratara del adolescente típico.

Lo mencionado anteriormente, es apoyado por Moreno (Deval, 1995), quien señala que los cambios en las condiciones de vida que han tenido lugar en las sociedades occidentales son los responsables de las dificultades con las que se enfrentan los adolescentes. Moreno resume esos cambios con referencia a la situación legal de los jóvenes, su papel dentro de la familia y a la educación, los cuales guardan una estrecha relación.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Analizando lo anterior, podemos notar que las ideas sobre la adolescencia son variadas; sin embargo, los autores manejan muchos matices, en el siguiente apartado se resaltarán los aspectos psicológicos (Teoría Psicoanalítica); los aspectos sociales (Teoría Sociológica), y los aspectos biológicos al conocimiento (Teoría Cognoscitiva de Piaget).

Teoría Psicoanalítica

Esta teoría atribuye los cambios de la adolescencia a causas internas. Sigmund Freud en su teoría psicosexual del desarrollo, considera la etapa genital o de madurez sexual adulta, como el punto clave de la adolescencia. Es un nuevo despertar de las urgencias sexuales de la etapa fálica dirigidas ahora por canales socialmente aceptados: las relaciones heterosexuales con personas externas a la familia. Debido a cambios fisiológicos de la maduración, el adolescente ya no reprime su sexualidad, como lo hacía en la etapa de latencia, sus necesidades fisiológicas hacen que esto sea imposible. Los cambios de la pubertad traen a la sexualidad el componente adicional de la reproducción y la búsqueda de un compañero adecuado. Todo lo anterior implica un replanteamiento de los lazos con los padres y un cambio en las relaciones con éstos y con las demás personas. Además de que hay un desequilibrio psíquico, lo cual puede provocar desajustes, haciendo a la personalidad más vulnerable y produciendo defensas psicológicas que en cierto modo obstaculizan la adaptación.

Ana Freud dedicó mas tiempo a esbozar el desarrollo de los adolescentes y los mecanismos de defensa que utilizan en sus esfuerzos por controlar sus impulsos sexuales, recién descubiertos. Consideraba que los años de la

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

adolescencia eran importantes para la formación del carácter. De acuerdo con ella los cambios glandulares de la pubertad, afectan también la función psicológica. Lo anterior implica un despertar, instintivo de las fuerzas libidinales, las cuales a su vez provocan un desequilibrio psicológico. Así pues, uno de los aspectos a ser tenidos en cuenta en el estudio de la pubertad es la tentativa de recobrar el equilibrio interno (Freud, 1988).

Para Blos (1976), la adolescencia constituye un segundo proceso de individuación, el primero tuvo lugar en los tres primeros años de vida cuando el bebé aprende a andar y adquiere independencia física y confianza en sí mismo. En el adolescente hay también una búsqueda de independencia que en este caso es más afectiva y supone romper los lazos afectivos de dependencia.

Teoría Sociológica de Erickson.

Erickson desarrolla su propia teoría que enfatiza el aspecto sociológico, desde esta perspectiva el adolescente es el resultado de tensiones y presiones que provienen de la sociedad. El sujeto tiene que incorporar los valores y las creencias de la sociedad, es decir, terminar de socializarse y al mismo tiempo adoptar determinados papeles sociales.

El concepto principal de la teoría de Erickson lo constituye la adquisición de una identidad del yo. El cumplimiento de esta tarea evolutiva contiene un elemento común a todas las culturas y es la idea de que el niño con el fin de adquirir una identidad del yo, fuerte y sana, ha de recibir gran reconocimiento de sus rendimientos y logros.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Para Erickson, el adolescente tiene la tarea de integrar todos los papeles o roles que aprendió durante su infancia, en una sola identidad congruente. Los cambios físicos señalan la llegada a la plena edad adulta, con el interrogante de su función dentro de la sociedad. La pubescencia se caracteriza por la rapidez del crecimiento físico, la madurez sexual y la conciencia sexual. El joven se enfrenta con una "revolución fisiológica" dentro de sí mismo que amenaza a su imagen corporal y a su identidad del yo. Empieza a preocuparse por "lo que parece ser ante los ojos de los demás" en comparación con el sentimiento que tiene de sí mismo.

Erickson considera importante el estudio de la identidad ya que el adolescente tiene que restablecer la identidad del yo a la luz de sus experiencias anteriores y aceptar que los nuevos cambios corporales y sentimientos libidinales son partes de sí mismo (Papalia, 1993).

Si la identidad no se restablece satisfactoriamente en esta etapa, existe el riesgo de que el papel que ha de desempeñar como individuo le parezca difuso, cosa que pondrá en peligro el desarrollo ulterior del yo. Cuando esto sucede, se presentan los incidentes delictuosos y psicóticos.

La madurez empieza cuando la identidad ha sido establecida y ha surgido un individuo integrado. La identidad del yo implica la integración total de ambiciones y aspiraciones vocacionales, junto con todas las cualidades adquiridas a través de identificaciones anteriores.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Teoría Cognoscitiva de Jean Piaget.

Según este enfoque el individuo esta en continúa actividad para conocer su mundo y hacer más eficiente su funcionamiento en él, adquiriendo formas cada vez mas adecuadas para explorar todos los aspectos de su medio ambiente, utilizando sus experiencias pasadas, integrándolas a las actuales y respondiendo a las demandas que se le presenten.

Piaget menciona que en la adolescencia se producen importantes cambios en el pensamiento que van unidos a modificaciones en la posición social. El carácter fundamental de esta etapa es la inserción en la sociedad de los adultos (Flavell, 1987).

La adolescencia se encuentra entre los 12 y los 18 años, según Piaget, es *la etapa de las operaciones formales*, en la cual el adolescente tiene la capacidad de utilizar su pensamiento alcanzando su máxima eficiencia: cambiará su perspectiva del tiempo, desarrollará habilidades para comunicar el contenido de su pensamiento, formulará hipótesis, podrá corregir falsos supuestos, considerará otras alternativas cada vez más complejas y establecerá sus propias conclusiones. También será mucho más reflexivo y ampliará las posibilidades de resolución de los problemas, lo cual es indispensable para vivir y desenvolverse en un mundo que cambia rápidamente, en el que es necesario manejar continuamente mucha información, siendo estas características de la sociedad en que vivimos.

Como puede verse cada autor define a la adolescencia desde el ángulo en que la estudia, la teoría psicoanalítica pone el acento en los factores internos

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

que desencadenan la adolescencia y se manifiestan en los conflictos de integración social; en cambio, las teorías sociológicas atribuyen la adolescencia a causas sociales exteriores, poniendo énfasis en los factores medio ambientales como el resultado de tensiones y presiones. Por su parte, la teoría de Piaget se sitúa en un punto intermedio entre ambas teorías, pero subraya un aspecto descuidado por ellos, que son los cambios que se producen en la manera de pensar de los adolescentes.

2.2 Definición de adolescencia.

Es indudable que el periodo de la adolescencia es complejo y significativo en el desarrollo del individuo ya que sus consecuencias se manifiestan en los años de madurez que le siguen. Para estudiar esta etapa numerosos autores como Gessell (1956), Fromm (1956) y Sullivan (1953); Freud (1976), Salomón (1980), han definido la adolescencia desde diferentes puntos de vista teóricos.

Etimológicamente, la adolescencia, proviene de *ad*: a, hacia y *olescere* de *olere*: crecer. Significa la condición y el proceso de crecimiento. Dicho proceso implica una crisis (del griego: crisis: acto o facultad de distinguir, elegir, decidir y/o resolver) a partir del cual se logrará la identidad personal.

Muss (1995), sostiene que cronológicamente, la adolescencia se ha concebido como una fase que la comprende un número determinado de años, y que separa a la niñez de la vida adulta, entre los 12 y los 18 años.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En términos médicos se indica que la adolescencia es un periodo entre la pubertad y la vida adulta que dura aproximadamente entre los 12 y 20 años de edad. Se caracteriza por un acelerado desarrollo físico y por la manifestación de una serie de ajustes psicológicos y sociales. Asimismo, existen grandes variaciones hormonales que contribuyen a la intensidad y cualidad de las sensaciones que el adolescente experimenta (Salomón, 1980).

Shock (1946), menciona que este periodo empieza con los cambios fisiológicos de la pubertad, y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto. Sin embargo, al igual que sucede en todas las etapas del desarrollo, estos puntos extremos no están bien definidos. Por ejemplo, la fisiología de la pubertad es un conjunto muy complejo de fenómenos que incluye un rápido crecimiento del cuerpo, la clasificación de los huesos, cambios hormonales, y la aparición de las características primarias y secundarias del sexo, al igual que las reacciones psicológicas a estos cambios (Mckinney y Fitzgerald, 1982).

Desde este punto de vista sociológico, Muss (1995) menciona que la adolescencia es una situación marginal en la cual han de realizarse nuevas adaptaciones, aquellas que dentro de una sociedad dada distingue la conducta infantil de comportamiento adulto. Se considera como un fenómeno más socioeconómico que biológico, por lo que cada etapa dependerá de las condiciones generales de cada sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ubica al periodo adolescente entre los 10 y 19 años de edad, y considera a la adolescencia temprana entre

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

los 10 y los 14 años y de los 15 a los 19 años como adolescencia tardía. Asimismo, delimita la juventud entre los 15 a los 25 años. Según criterios de la OMS, el final de la adolescencia coincide con el fin de la juventud, es decir, a los 25 años.

Legalmente la adolescencia se considera como una edad "torpe", que se completa a los 18 años, solo hasta entonces se considera al individuo preparado para enfrentar las responsabilidades ciudadanas que en todas las sociedades imponen un orden jurídico. Cuando el adolescente llega a su mayoría de edad queda condicionado a derechos y deberes sociales en infinidad de aspectos (Swartz, 1980).

Desde el punto de vista psicológico, esta caracterizado por un estado de transición (Llanes, 1982) en la historia del individuo, en la que tiene que integrarse como un todo biopsicosocial. Es así como se pueden detectar cinco áreas críticas en el desarrollo de la personalidad del adolescente; a) los cambios psicológicos; b) las relaciones familiares; c) las relaciones con personas del mismo sexo y de lo opuesto; d) crecimiento cognitivo e intelectual, y e) el establecimiento de identidad personal.

En resumen, la adolescencia es una época en la que el individuo se hace más conciente de sí mismo, intenta poner a prueba todo concepto con el cual se identifique, tratando de encontrar la estabilidad que caracteriza a la vida adulta, ya que existe una necesidad continúa de ajuste a las situaciones en las que la persona no tiene experiencia (Hurrocks, 1984).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2.3 Desarrollo Físico

El desarrollo físico durante la adolescencia es muy complejo, ya que influyen tanto factores hereditarios, como sociales para realizarse. Por lo que la herencia ha de ser tomada en cuenta cuando trata de la estatura y del peso, el estirón, las proporciones somáticas, el sistema reproductor y en el desarrollo hormonal. También es necesario considerar otros factores como lo son la nutrición, el clima y la influencia de la clase social a la que pertenece el individuo.

La creciente reproducción de hormonas ocasiona una amplia variedad de cambios psicológicos y anatómicos los cuales son: a) la aparición de los caracteres sexuales secundarios, b) cambios en el tamaño corporal, el peso y el desarrollo muscular, c) cambios concomitantes en la fuerza, la coordinación motora y en las habilidades, etc. En algunos adolescentes estos cambios se dan lentamente y pueden extenderse hasta cinco o siete años.

El promedio de inicio es entre los 10 y 12 años y llega a la culminación entre los 15 y 20 años para el varón, mientras que en las mujeres inician su desarrollo entre los 14 y 19 años. Las variaciones que se pueden presentar en relación al tiempo de inicio y término dependen de los aspectos hereditarios y sociales.

Por lo general entre los 10 y 15 años de edad los adolescentes crecen rápidamente en casi todas las dimensiones corporales a este crecimiento acelerado se le conoce con el nombre de "estirón" (Grinder, 1982).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La estatura es controlada por la hormona del crecimiento (la hipófisis), esta posee la máxima importancia para la regulación de los cambios fisiológicos que acontecen durante el comienzo de la adolescencia. Dicha glándula se localiza en la región hipotálmica del encéfalo, la cual libera hormonas activas que ejercen un efecto estimulante sobre la mayoría de las glándulas endocrinas que a su vez segregan sus propias hormonas relacionadas con el desarrollo. Entre las hormonas más importantes se encuentran las sexuales: la testosterona en los hombres y los estrógenos en las mujeres. Estas hormonas estimulan el crecimiento de espermatozoides de óvulos maduros (Coleman, 1980).

El aumento de peso durante la adolescencia se debe en parte al crecimiento de huesos y músculos siendo aproximado en las mujeres de 15 kg y en los varones de 25 kg.

Las mujeres que alcanzan su máximo de estatura relativamente temprano en general experimentan un incremento anual del peso por encima del promedio, mientras que la retardada en estatura adquiere un incremento de peso por debajo del promedio. En cambio, algunos muchachos a veces experimentan pequeños aumentos de peso hasta que cumplen la edad de 15 años, momento en que su estatura y peso se incrementa gradualmente (Grinder, 1982).

Otros cambios fisiológicos importantes que ocurren en el periodo son: a) el desarrollo sexual primario, que comprende la maduración de la función reproductora y de las partes del cuerpo que participan directamente en ella, como son el útero y los testículos, b) el desarrollo sexual secundario que consiste en el desenvolvimiento de ciertos caracteres físicos que si, bien, no

TESIS CON
FOLIO DE ORIGEN

forman parte del aparato sexual primario, contribuyen a la identificación de los rasgos masculinos y femeninos; estas características son el aumento en la talla y el peso, el incremento del sistema circulatorio en volumen y la expansión de la capacidad respiratoria.

En las mujeres el desarrollo sexual primario comprende cambios en el aparato reproductor, el cual está constituido por los genitales externos (conformados por los labios mayores y menores, el orificio de la uretra vaginal y el clítoris) e internos formados por los ovarios, trompas de Falopio, el útero y el conducto vaginal). Los labios mayores se hacen gruesos y los menores crecen y se profundizan entre los mayores, el clítoris aumenta en tamaño y se amplía el orificio vaginal. Los genitales internos crecen en forma acelerada alcanzando su tamaño definitivo, a excepción de los ovarios que maduran hasta los 20 a 21 años.

La menarquía (aparición del primer ciclo menstrual) ocurre después del comienzo del desarrollo de los senos y del vello púbico. Los ovarios presentan un limitado desarrollo en este periodo, en tanto que la vagina y el útero suelen empezar a agrandarse antes de este periodo, en lo que respecta a la vagina y el útero comienzan a agrandarse antes de que comiencen a crecer los pezones mamarios. Los ciclos menstruales suelen ser irregulares y tardan tres o más años para regularizarse tras la primera menstruación.

Las características sexuales secundarias en la mujer son el crecimiento del vello púbico y el axilar, el agrandamiento de los pechos, en ensanchamiento de los hombros e incremento en la amplitud y redondez de la cadera, limitación de

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

la cintura, cambio de voz, así como del color de la textura de la piel (Grinder, 1982).

En los hombres, los órganos sexuales los conforman el pené, el escroto, el conducto deferente, la próstata, y la uretra. El cambio puberal más observable en los muchachos es la aceleración en el desarrollo de los testículos y del escroto en donde ocurre una mutación en la textura y un enrojecimiento en el color, hacia la base del pené aparece el vello púbico pigmentado. El pene comienza a alargarse después de seis meses o al año de haber comenzado el desarrollo físico esto es, cuando los testículos comienzan a segregarse hormonas sexuales masculinas. El tamaño aumentado del pene, agrandamiento de testículos y el escroto coinciden con el estirón en la estatura y en la estructura esquelética (Swartz, 1980).

En esta etapa se incrementan los impulsos sexuales del adolescente con gran fuerza o intensidad debido al aumento de los niveles de testosterona (hormona masculina), las erecciones son más frecuentes, provocadas por una amplia variedad de estímulos. También aparecen las llamadas poluciones nocturnas de los 12 y 16 años que son las eyaculaciones del fluido seminal que ocurren durante el sueño.

El crecimiento de los órganos sexuales primarios siguen en paralelo con el desarrollo de las características sexuales secundarias que se refieren al aspecto físico que da la apariencia masculina. El cambio de voz es uno de los indicadores más claros de la maduración puberal.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Como se puede ver a lo largo de este apartado, los cambios fisiológicos que experimenta el adolescente son muy complejos y variados, sin embargo, dichos cambios no se dan en forma aislada, sino que son concomitantes e interrelacionados al desarrollo psicoafectivo y social, que a continuación se describirán.

2.4 Desarrollo Psicoafectivo.

Es evidente que los cambios físicos que ocurren en el adolescente, están estrechamente relacionados con los cambios emocionales o psicológicos del niño.

A diferencia de los cambios biológicos, los psicológicos mucho más variados y complejos, asimismo dependerán de la época, sociedad y contexto particular en el que se desarrolla el adolescente.

Al estudiar los cambios psicoafectivos en el adolescente, nos encontramos que varios autores se refieren al proceso de identidad y autonomía tales como: Llanes (1982), Conger (1980) manifiestan que las tareas del adolescente pueden entenderse como la lucha por la reconstrucción de su mundo interno, es decir, la búsqueda de su identidad; ser uno mismo en su relación con los demás y con el propio cuerpo. Dicha adquisición de identidad se puede conceptuar como "la posesión de una imagen y una visión de nosotros mismos, y depende de nuestras experiencias previas y de la valoración que los demás hacen de nosotros" (Gannon, 1971)

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Para Conger (1980), la identidad parte de la pregunta: ¿quién soy yo?, esta y otras preguntas se generan en el adolescente siempre inquieto por conocer su mundo circundante.

De nuestros primeros años de vida atravesando por la infancia nuestro proceso de identidad empieza a formarse, y se va conformando en relación con nuestros padres, hermanos, amigos, etc. El proceso de la formación de la identidad puede ser relativamente sencillo o complejo, breve o prolongado, satisfactorio o doloroso. Y puede constituir un éxito o un fracaso dependiendo de la situación en general que viva el adolescente. Sin embargo, el sentido de la identidad en el individuo no termina por completo en la adolescencia. Los jóvenes necesitan tiempo para integrar los rápidos cambios físicos y psicológicos que experimenta. El adolescente va desarrollando gradualmente una "filosofía de vida", un concepto del mundo, y un conjunto de creencias y patrones morales que prevalecen a su alrededor. Su necesidad de identidad obedece a la necesidad de interiorizar una imagen de sí mismo sólida y fuerte, para la orientación eficaz de su conducta.

Por su parte Rage (1997) menciona que la búsqueda de la identidad implica que la personalidad sufra sus más grandes transformaciones durante la adolescencia. El adolescente debe establecerse y conocerse como un individuo específico, debiendo abandonar algunos de los valores y metas establecidos por los padres y la sociedad y aceptar otros. Al alcanzar su identidad, los adolescentes desarrollan su propia ideología y metas vocacionales. Este proceso, que parece interminable, se acelera durante la adolescencia y

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

generalmente es una fuente de conflictos para todos los involucrados en él, y definitivamente es un paso para el cambio.

El adolescente en su esfuerzo por encontrar sus propios valores, criterios e ideas simultáneamente atraviesa por múltiples cambios en la personalidad, Pepin (1975) argumenta que estos cambios pueden resultar perturbadores para los padres, maestros y otros adultos e incluso para la propia estructura social. Puede ser que el adolescente de buena conducta se torne rebelde, desafiante y agresivo, y por ejemplo el estudioso puede descuidar sus estudios y faltar a clases, el joven cortés y de buenos modales pueden mostrarse rudos o sarcásticos. Se ha llegado a decir que el adolescente que no manifiesta cambios en su conducta es muy probable que se encuentre con algún problema emocional.

En el ambiente familiar, el adolescente también manifiesta cambios significativos, generalmente se vuelve más retraído y renuente a aceptar las normas familiares establecidas, proporciona más abiertamente sus anhelos de independencia y autonomía.

Como dice Rage (1997) la autonomía no significa desconectarse emocional y afectivamente de los padres. Lo que realmente quiere decir es que el individuo ya no depende psicológicamente de ellos y tiene más control para tomar decisiones acerca de su vida.

TESIS CON
ALLA DE ORIGEN

Conforme los adolescentes fortalecen sus alianzas fuera de su hogar, se da una participación disminuida en casa, que con frecuencia se interpreta por los otros miembros de la familia como una pérdida.

La transición desde la infancia hasta la adolescencia, marca en realidad una pérdida para la familia: la pérdida de un niño; y para el adolescente, la pérdida de su rol de niño. Con frecuencia los padres sienten un vacío, conforme el adolescente se mueve hacia una mayor independencia, porque ya no son necesitados de la misma manera.

Los diferentes aspectos activan diferentes grupos de referencia. Así, en cuestiones de finanzas, educación y elección de una carrera los adolescentes siempre buscan los consejos de los adultos, en especial de sus padres. Y cuando se trata de aspectos de su vida social, quieren estar de acuerdo con las opiniones y estándares de sus amigos.

Según Glen Elder (cit en Rage, 1997) dice que las dificultades inherentes a la tarea de la separación (autonomía) son influenciados por los estilos de los padres.

Así la orientación y la educación que dan los padres a sus hijos se puede dividir en siete categorías, que van desde un fuerte control sobre cada aspecto de la vida del adolescente hasta la falta absoluta de éste:

- ❖ I Autoocrático: A los adolescentes no se les permite expresar sus opiniones o tomar decisiones sobre ningún aspecto de sus propias vidas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ Autoritario: Los jóvenes contribuyen con sus propias opiniones, pero los padres siempre toman la decisión final de acuerdo con su juicio.
- ❖ Democrático: Los adolescentes toman algunas de sus propias decisiones, pero son sujetos a la aprobación de los padres.
- ❖ Igualitario: Los padres y los adolescentes desempeñan papeles esencialmente similares, participando igualmente en la toma de decisiones.
- ❖ Permisivo: Es adolescente asume una participación más activa e influyente en la toma de decisiones, considerando, pero no solo obedeciendo, las opiniones de los padres.
- ❖ Laissez-Faire: Los padres dejan a sus adolescentes que ellos consideren o ignoren sus deseos en la toma de decisiones.
- ❖ Indiferente: Los padres no desempeñan ningún papel, no muestran algún interés en dirigir el comportamiento del adolescente.

Como ya se mencionó, así algunos padres pueden mostrarse renuentes a considerar que sus hijos a llevar una vida propia y comenzar a establecer vínculos afectivos fuera de la familia, de esta manera es adolescente empieza a distanciarse de su familia, a la que en etapas anteriores estaba intensamente ligado, y pasa a refugiarse en el grupo de amigos en el que canaliza toda sus inquietudes y problemas. El grupo de amigos generalmente se convierte en el medio en el que el joven manifiesta y comparte sus temores y preocupaciones.

Conger (1980) indica que para que el joven pueda alcanzar una madurez emocional, social y sexual debe comenzar a desplegar gradualmente hacia sus

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

compañeros "los mejores amigos", y hacia el novio o la novia parte del apego emocional íntimo que antes reservara principalmente a sus padres.

Los amigos en la etapa de la adolescencia desempeñan un papel definitivo en el desarrollo psicológico y social, de aquí la importancia del tipo de amigos por los que se rodea el adolescente. Adicionalmente a la influencia de los amigos en esta etapa, nos encontramos que el adolescente tiene que adaptarse también a nuevas pautas, valores y situaciones sociales. Ya que la rapidez del cambio en la sociedad trae consigo modificaciones profundas en la organización social, que repercuten en el modo de vida de los adolescentes.

2.5 Desarrollo Social

El desarrollo sexual va ligado con lo social debido a que este inicia desde la niñez al aprender normas estructuradas por el grupo al cual pertenece. Cuando el niño se acerca a la adolescencia, siente la necesidad de liberarse lo más pronto posible de los lazos familiares y ha de asociarse con individuos o grupos de su mismo sexo, en ellos se habrá de adaptar a sus reglas y normas para su aceptación dentro del mismo (Powell, 1985). Todo este proceso se llama socialización que es la interacción de un individuo con los demás.

Los factores que influyen en la socialización del adolescente son: el prestigio, definido por Keislor (en Powell, 1985), como el grado en que el individuo se considerará por los demás como fuente de indicaciones de respuestas provechosas para un grupo y esto puede ser relacionado con las calificaciones, exámenes, etc; otros factores que influyen son la similitud de

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

intereses, la proximidad y el nivel socioeconómico de cada individuo y que a su vez moldean las características de conducta, cualidades personales, valores y normas morales demostradas en la interacción de los adolescentes.

Entonces podemos decir que los grupos que se forman en la adolescencia se encuentra la pandilla que es un grupo pequeño, exclusivo, informal, que ofrece seguridad a los jóvenes puesto que toma algunas de las funciones que anteriormente se encontraban dentro del grupo familiar. Al respecto Conger (1980), menciona que las pandillas, tienden a ser un tanto más grandes, menos íntimas y más centradas en las actividades compartidas, tales como los deportes y los pasatiempos. Y en el caso de las mujeres se forman las camarillas de muchachas que tienden a ser relativamente pequeñas y a interesarse más por las relaciones interpersonales.

Sin embargo, dentro de este grupo el adolescente presenta el aspecto de conformidad en donde actúa, viste igual, le gusta la misma comida y la misma música con el fin de tener seguridad e identificarse con los demás. Cabe señalar que como los amigos desempeñan un papel muy importante en la vida de la mayor parte de los adolescentes, es probable que la aceptación social sea una preocupación imperiosa para casi todos ellos, Conger (1980).

No obstante al aumentar su edad y familiaridad con el medio, el adolescente adquiere más seguridad por la aceptación del grupo, siendo capaz de funcionar por sí mismo, por lo que busca ahora un lugar de aceptación, llamar la atención de los adultos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En relación a las amistades del adolescente Powell (1985) menciona que durante la primera adolescencia, las amistades pueden bastante inestables y de corta duración debido al rápido desarrollo que puede haber dentro del grupo o de algún joven, por tanto, éste tenderá a otros intereses que pueden ser diferentes a los de su grupo. Conforme se encuentre en una fase más avanzada de su adolescencia en donde su aceptación en los grupos se realice, las amistades serán más duraderas por la similitud de intereses en cuanto a los que les rodea, siendo esto la proximidad, el estatus social y económico.

Asimismo, durante este periodo, la oportunidad de compartir sentimientos y pensamiento puede ayudar a facilitar la transición gradual hacia las relaciones heterosexuales y hacia el desarrollo del sentido de la identidad del papel sexual propio.

Con base en lo anterior podemos decir que el desarrollo sexual y social en la etapa de la adolescencia está en constante interacción, de tal manera que en el ambiente cultural y social que rodea al individuo proporciona pautas de comportamiento que van a formar parte de su realidad, es decir, de sus preferencias sexuales, la elección de amistades o grupo social a cual quiera pertenecer, así como la forma de conceptualizar el medio que le rodea.

2.6 La relación de la familia con el adolescente.

Una de las grandes diferencias del ser humano con las demás especies animales es que el periodo "familiar" de éstas es muy pequeño. Los animales conviven con sus crías el tiempo necesario, alrededor de un año. El hombre, en

cambio, tiene que pasar muchos años al lado de sus padres hasta que puede lograr una interdependencia con suficiente autonomía para formar su propia vida, (Rage y Atala, 1997).

No obstante con el paso de los años, cuando los padres son ancianos, y en la mayoría de los casos, los hijos cuidan de ellos, por lo que la familia está siempre en relación, ya que este ordenamiento es único y obliga a los miembros de la familia a adaptarse a cambios extraordinarios a lo largo de los años.

El periodo de la adolescencia casi siempre es un periodo difícil, por la ambivalencia del trato familiar: se registra en los adolescentes sentimientos, tanto de afecto como de hostilidad.

Si el problema central del adolescente es definir una identidad independiente de la autoridad y el apoyo de sus padres, se deduce que tiene que romper innumerables lazos con su familia, basados en la autoridad, el afecto, la responsabilidad, el respeto, el trato íntimo, el dinero y los bienes materiales, la inmadurez, el impulso posesivo y la fuerza del hábito.

Durante gran parte del tiempo los adolescentes y sus padres se llevan bastante bien, comparten descubrimientos, discuten proyectos y problemas, y disfrutan de su compañía mutua. Algunos adolescentes no tienen durante su desarrollo prácticamente ningún conflicto con sus familias, aparte de las fricciones que ocasiona la convivencia. Estos adolescentes, que son con más frecuencia mujeres que varones, manifiestan una temprana y cabal identificación con los valores de la familia (Stone y Church, 1980).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Una parte sustancial del tiempo que el adolescente pasa con su familia está marcada –en ambas partes– por sentimientos de frustración, indignación, humillación, tedio, resentimiento y dramática desesperación. Conger (1980), argumenta que la adolescencia suele ser una etapa de desafío y a veces exasperante quienes atraviesan por ella, así como también para sus padres; considera que es la época en que los padres y los hijos deben aprender a establecer nuevas y profundas relaciones entre los miembros de la familia.

La influencia de la familia para el desarrollo del adolescente es decisiva. Debe existir una disponibilidad de los padres para dejar salir y entrar a los jóvenes del sistema familiar, con el fin de que pueda ser atravesada sin ningún nivel alto de tensión, permitiendo con ello la maduración e individuación del miembro adolescente. Esto permite al chico ir abandonando el núcleo familiar e iniciar una vida ocupacional autosuficiente y formar así una nueva familia.

La aceptación de las características individuales de cada miembro es propia de las familias flexibles y es un indicador de una mejor adaptación al periodo de la adolescencia. En caso contrario, muchas crisis que surgen en esta etapa son realmente crisis de estructuras familiares intolerantes o rígidas, de padres que no aceptan cambios externos o que canalizan en sus propios hijos sus aspiraciones de logros no realizados (Maldonado, 1981); también hay una crisis que puede ser producto de padres que no han asumido su propia madurez y se identifican con los adolescentes tendiendo a ser permisivos privando así al adolescente de un marco normativo de referencia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Al llegar a la etapa de la adolescencia, el sistema familiar ha pasado por varias crisis como la construcción de la pareja, el desprendimiento de las familias de origen, el embarazo y el nacimiento del primer hijo, comienzo de la escolaridad, etc. Estas crisis se superan negociando reglas con el fin de mantener un equilibrio después de cada alteración.

Durante la infancia los hijos han estado demandando "proximidad" a los padres, a la ayuda en las tareas, y para afrontar los temores propios de la etapa. Sin embargo, los hijos que van ingresando a la adolescencia cambian con frecuencia, de manera brusca, la demanda de proximidad, por la opuesta, la de una mayor distancia. El adolescente se esfuerza por lograr una independencia y la separación de sus padres, pero esto no sólo es problema para él, sino también para ellos.

Algunos de estos padres encuentran difícil que su hijo sea independiente, ya que están acostumbrados a protegerlo. Es entonces que utilizan algunos medios para impedir la separación: ser muy prohibitivos, en donde se niega el derecho de encontrarse con personas del sexo contrario, el de salir libremente del sistema y de valerse por sí mismo; otro es el de apelar a la gratitud y lealtad; el que consiste en reducir la confianza del joven de su propia capacidad para obrar por sí mismo; una más consiste en abrumar al joven con regalos y apoyo con el fin de que no pueda hacer gran cosa por sí mismo. Un padre puede tratar de mantener su dominio con base en la compasión.

Por lo anterior, se puede considerar que a partir de la actitud que tomen los padres con respecto a las demandas de independencia y autonomía del

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

adolescente influirá en la conducta que éste adopte para poder obtenerla, actuando con rebeldía o sumisión. Asimismo, deben considerarse otros factores (sociedad, nivel socioeconómico, religión, etc.) para comprender y aplicar la información antes mencionada y no generalizarla a todas las familias y adolescentes del mundo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO 3

EL ADOLESCENTE Y LA FARMACODEPENDENCIA

En el presente capítulo se hará mención a uno de los conceptos centrales de este trabajo, la farmacodependencia, cuyo término ha suscitado una impresionante producción de artículos y libros en el mundo entero; se darán algunas definiciones e ideas de este concepto, así como la clasificación y tipos de drogas que existen, y los efectos que éstas producen en los individuos que las consumen. Se hará un análisis de las motivaciones que existen en torno al consumo de drogas en jóvenes adolescente. Para finalizar, se analizarán los factores familiares que influyen para que se desarrolle una farmacodependencia en jóvenes adolescentes, así como la relación que existe entre la familia y el adolescente consumidor de drogas.

3.1 La drogadicción

Numerosas disciplinas han contribuido al estudio de la farmacodependencia, estudiándola y considerando tanto los factores sociales como los individuales. Las teorías individualistas (psicológicas y psiquiátricas) tienden a localizar su causa en el individuo, viéndola ya como deficiencia en el funcionamiento personal, ya como una deficiente adaptación a su medio, considerando el abuso de drogas como un indicador o síntoma de algún desorden o desajuste emocional. Las teorías sociológicas hacen hincapié en la fuerza del medio y ven un determinado tipo de comportamiento como resultado de la interacción social, modelado por el contexto en el cual ocurre. Una mejor comprensión de las conductas generalmente consideradas como desviadas o

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ilegales, se alcanza si se tienen en cuenta tanto factores sociales como factores individuales de las personas afectadas.

La drogadicción o farmacodependencia es el uso de fármacos o drogas sin prescripción médica que al ser ingerida por el organismo modifica las funciones de éste, causando una dependencia de la sustancia.

El término droga (o fármaco) es un nombre genérico que designa cualquier sustancia que, al ser introducida en el organismo vivo, produce cambios físicos y/o mentales. Las drogas se distinguen de los alimentos en que no son nutritivos. Si bien algunas son útiles para curar enfermedades, en cuyo caso, pueden llamarse medicamentos (por ejemplo, sedantes o antidepresivos); otras carecen de propiedades curativas y solo sirven para disminuir el dolor (morfina). Finalmente, hay drogas que no tienen uso médico alguno (por ejemplo, la LSD o diversas sustancias inhalables).

Bruyn (1969) emplea el término "dependencia", por creer que no es apropiado distinguir entre adicción y habituación cuando son tantas las drogas existentes. Menciona que el término "dependencia" fue ideado por un comité de la Organización Mundial de la Salud para indicar el estado de demanda física que se sigue de la administración periódica o continuada de una droga.

Hay dos clases de dependencia: física y psíquica. Si un individuo siente compulsión muy fuerte a consumir una droga y aumentar su dosis y si al dejar la droga va acompañado de perturbaciones físicas intensas, es que tiene dependencia física. Si, por el contrario, una persona ingiere una droga para

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

mejorar su sentido de bienestar, más no tiende a incrementar su dosis, tiene más bien dependencia psicológica. Si la dependencia es ligera se habla de "habituaación". Se trata de "adicción" cuando se requieren cada vez más dosis para producir el estado emocional deseable y evitar la congoja de la supresión (Massún, 1991).

Los efectos producidos por el consumo de cualquier droga varían en función de la interacción de numerosos factores, entre los que se encuentran:

- ❖ Las características de la sustancia ingerida (tipo de droga, calidad, pureza química, cantidad).
- ❖ Las características individuales del consumidor (edad, peso corporal, metabolismo, estado de salud general, rasgos de carácter, personalidad, formación, conocimientos, creencias, etc.).
- ❖ Las circunstancias y el medio en que se consume (estado de ánimo, experiencia previa, expectativas, la razón por la cual se toma la droga, ambiente social y cultural, etc.).

Tal diversidad de factores hace imposible predecir con absoluta seguridad qué tipo de reacciones provocará el uso de una droga en determinada persona, en un momento dado.

Podría decirse que los efectos de las drogas son función de la interacción entre la droga y un individuo fisiológica, psicológica y socialmente definido. Para cada droga y cada persona en determinado momento hay una *dosis efectiva* que le procura el placer o el alivio que busca, una *dosis tóxica* que lo

envenena, y una *dosis letal*. Nadie puede determinar previamente y para todas las personas cuáles son los límites exactos entre una y otra dosis.

Al igual que todos los elementos del universo, ninguna droga es buena o mala en sí misma, y todo depende del uso que el hombre haga de ellas. Las drogas que nos ocupan en este capítulo son las sustancias capaces de producir dependencias graves y, en consecuencia, susceptibles de causar serios problemas individuales y sociales.

En el siguiente punto se describen las reacciones y las consecuencias para la salud que comúnmente se observan con las principales drogas que se consumen en América Latina, específicamente en México.

3.2 Clasificación y tipos de drogas.

Depresores:

- ❖ Alcohol.- En corto plazo, el consumo de alcohol produce generalmente estados eufóricos, junto con la supresión de las tensiones internas y de las inhibiciones. Con dosis mayores se produce ebriedad: dificultades en la elocución y en la motricidad; doble visión; problemas de concentración y de memoria; pérdida del autocontrol. El uso excesivo y prolongado causa daños graves en la salud, inflamación de páncreas, úlcera, lesiones hepáticas o cerebrales, impotencia sexual, etc. (Massún, 1991). Algunas de las enfermedades que se originan por la ingesta de alcohol son el *Delirius tremens*, *Alucinosis aguda*, *Psicosis de Korsakow*, *Intoxicación patológica*, *Cirrosis*, etc. (Machorro, 1988).

TESIS CON
TALLA DE ORIGEN

- ❖ **Barbitúricos.-** Se trata de comprimidos y cápsulas utilizados en la medicina para curar insomnio, tensión y ansiedad. En dosis eficaz reduce la tensión nerviosa y muscular. El uso prolongado provoca enfermedades como anemia o hepatitis; problemas de coordinación motriz, del habla, de la vista y percepción; sueño intranquilo y dolores de cabeza.
- ❖ **Tranquilizantes (tipo Librium o Valium).-** Estos son los que más se utilizan en las sociedades modernas. Una dosis efectiva disminuye las reacciones emocionales y la ansiedad sin perturbar la percepción, el pensamiento o la conducta. En dosis más elevadas provoca náuseas, aturdimiento, pérdida del equilibrio. El uso prolongado dificulta el aprendizaje al ocasionar trastornos en la memoria y confusión mental.
- ❖ **Inhalables (cemento, gasolina, pegamentos).-** Son sustancias empleadas normalmente en la industria. Inhaladas o aspiradas, las sustancias volátiles penetran rápido al torrente sanguíneo a través de los pulmones, y llegan a los órganos más irrigados como el hígado, riñones, corazón y cerebro. Los efectos inmediatos son: euforia, excitación, pérdida de inhibiciones. En dosis mayores: pérdida de la orientación en tiempo y espacio, alucinaciones, balbuceo, fallas en la memoria, incapacidad de pensar con lógica, cansancio, palidez, náuseas, vómitos, depresión y sensaciones persecutorias. El uso prolongado causa daños al hígado, riñones y pulmones.

TESIS CON
COPIA DE ORIGEN

Estimulantes:

- ❖ Anfetaminas.- Son medicamentos que se han utilizado para combatir la narcolepsia, la depresión nerviosa y la obesidad. Sin embargo, su aplicación disminuyó al comprobarse que su uso agudiza la depresión y da lugar a graves dependencias. Se toman por vía oral o se inyectan.

- ❖ Cocaína.- La cocaína actúa sobre las neuronas, a los pocos segundos de ser consumida (inhalada o inyectada) produce un sentimiento de bienestar, euforia, exaltación, confianza en uno mismo, aumento de la energía, hay mayor agilidad mental. El uso prolongado causa sobreexcitación, temblores, insomnio, pérdida del apetito, alucinaciones, psicosis, violencia. El abuso crónico de la cocaína inyectada causa daños fisiológicos en el hígado y riñones: hepatitis, pérdida de peso, etc. (López, 1992).

- ❖ Tabaco y café.- En la planta del tabaco, la nicotina es el componente activo fundamental, estimulante del Sistema Nervioso Central que genera los efectos psicológicos y dependencia. El alquitrán y el monóxido de carbono son los principales ingredientes venenosos causantes de enfermedades graves como el cáncer. El componente estimulante en la semilla del café es la cafeína. La acción estimulante de la nicotina y la cafeína en el Sistema Nervioso Central es relativamente escasa y son pocos los trastornos que producen en la percepción, conducta o la función motora. El consumo immoderado ocasiona daño en los pulmones, sistema cardiovascular, enfermedades del corazón.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Perturbadores:

- ❖ LSD, mescalina, psilocibina.- La LSD es un producto sintético derivado del comezuelo (hongo parásito del centeno), es el alucinógeno más potente que se conoce; sus efectos son: dificultad en la concentración, pérdida de contacto con la realidad, distorsión en las percepciones de tiempo y espacio, pánico, paranoia, depresión y psicosis.

- ❖ Cannabis (marihuana, hachís).- Esta compuesta de las hojas y flores secas de la planta *cannabis sativa*, que se fuman generalmente en forma de cigarrillo. El hachís es una pasta de resina endurecida que se obtiene machacando los tallos, hojas y flores. Los efectos inmediatos son: sensación de bienestar, tranquilidad de ánimo, locuacidad, hilaridad comunicativa. En dosis elevadas, la marihuana interfiere en la memoria inmediata, la concentración y la coordinación motriz, causando estados temporales de confusión. En casos extremos se presentan alucinaciones y pánico.

Otras Drogas.

- ❖ Heroína.- Derivado de la morfina, sin embargo, es más potente, llega a la sangre y pasa rápidamente al cerebro. Sus formas de consumo son: mediante la inyección intravenosa; por vía nasal, esnifada como la cocaína, y por vía pulmonar, fumada. El rito de la preparación es: tomar la "papelina", echar el contenido de una cuchara con agua que se calienta para su mejor disolución, llenar la jeringuilla... hasta presionar el émbolo. Después hay tranquilidad, paz, desaparecen las preocupaciones. Pasadas

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

unas horas, vuelve la inquietud, ansiedad, malestar, zozobra... la necesidad de una nueva dosis, (López, 1992).

- ❖ **Drogas de diseño.**- Sus nombres festivos son: éxtasis, pildora del amor, Eva, Ice, China White, viaje del ejecutivo, euforia, country, etc. Estas drogas se sintetizan en laboratorios combinando moléculas simples con sustancias ya conocidas, sobre todo anfetaminas, indolaminas y narcóticos. Se presentan en forma de cápsulas, polvos o comprimidos. Los efectos a corto y largo plazo muchas veces se desconocen, por que con frecuencia en el proceso se generan de modo intencionado otras sustancias o se añaden impurezas.

En resumen podemos decir que la variedad y efectos de los fármacos son muy amplias, causando en el individuo que las consume consecuencias ya sea a corto o largo plazo. Otra situación que es importante considerar, es que el acceso a diferentes tipos de drogas varían en función de factores como el económico y el social.

3.3 Factores que influyen en el desarrollo de la drogadicción

Múltiples factores parecen haber interactuado en la vida del individuo, favoreciendo la experimentación con drogas a edades tempranas y posteriormente un consumo continuo que llega incluso a grados de dependencia severa.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Los factores de riesgo que están presentes en el consumo de drogas se encuentran en la sociedad, en la familia y en el individuo, y aumentan la probabilidad de que la farmacodependencia ocurra en el desarrollo de la persona, específicamente durante la adolescencia, que es una etapa donde el joven busca su identidad, se rebela ante la autoridad, lucha por su propia independencia, busca ser aceptado por sus compañeros y pasa rápidos cambios físicos, sociales y emocionales.

La adolescencia es una etapa de búsqueda y aceptación o rechazo de valores. Hay conflicto entre los valores propios y los de nuestros padres, amigos y maestros. También entre lo que se tiene y lo que se quiere tener, entre lo que somos y lo que nos gustaría ser.

Por otra parte, en el aspecto social, el adolescente, concede mucha importancia a las amistades, y muchas veces influyen fácilmente en él. Además, se ve y se siente diferente. Todo este mundo tan ambivalente lo lleva, en muchas ocasiones, a conflictos con sí mismo y con los demás, especialmente con su familia. Todo esto lo convierte en un ser vulnerable ante situaciones como el alcoholismo, drogadicción, sexualidad irresponsable o paternidad no deseada.

En el fenómeno de la Farmacodependencia se presentan diferentes factores de riesgo que predisponen al consumo de drogas y estos son clasificados en factores de tipo individual, familiar y social

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Factores Individuales:

Se refieren a las características de la personalidad, y están conformados por la historia personal de cada individuo, así como por la información biológica heredada, lo cual viene a constituirse la base de la conducta particular que nos diferencia de los demás y nos hace proclives o no al consumo de drogas.

Entre los factores individuales se pueden mencionar los siguientes:

- ❖ Limitaciones físicas o crónicas
- ❖ Baja autoestima
- ❖ Temores y dificultades para establecer relaciones interpersonales
- ❖ Dificultad para expresar emociones
- ❖ Falta de habilidad para resolver problemas
- ❖ Baja Tolerancia a la frustración, al fracaso y al dolor
- ❖ Inseguridad
- ❖ Timidez
- ❖ Inestabilidad emocional
- ❖ Búsqueda de sensaciones nuevas
- ❖ Conflicto con las figuras de autoridad
- ❖ Deseo de cambio e independencia
- ❖ Crisis por desarrollo y crecimiento
- ❖ Imitación a líderes o personajes famosos
- ❖ Desorientación
- ❖ Necesidad de conocer nuevas experiencias
- ❖ Presión del grupo de pares

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ Ignorancia y falsas creencias
- ❖ Confusión de valores.

Factores Familiares:

El individuo desarrolla su personalidad en el seno familiar: es allí donde se sientan las bases para una adecuada salud física y emocional, también le transmite valores que le permiten ver e interpretar la realidad. Una familia disfuncional puede ser un agente causal que haga proclive a un sujeto al uso o abuso de fármacos, ya que los conflictos provocan un desarrollo inadecuado que dificulta fortalecer la autoestima y facilita la inestabilidad emocional y por tanto, una forma de decisiones inadecuada.

- ❖ Desintegración Familiar
- ❖ Deficiente o inadecuada comunicación
- ❖ Ausencia de manifestaciones afectivas
- ❖ Conflictos y desacuerdos de la pareja
- ❖ Figuras paternas ambivalentes
- ❖ Falta de convivencia
- ❖ Violencia intrafamiliar
- ❖ Dificultad para aceptar los cambios de comportamiento de los hijos debido a su crecimiento y desarrollo
- ❖ Falta de confianza.

En nuestro entorno existen diversas circunstancias que pueden influir directa o indirectamente en el fenómeno de la farmacodependencia. Estas

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

condiciones pueden presionar a una persona y son de orden económico, cultural, político, etc.

Factores Sociales.

- ❖ Disponibilidad de drogas
- ❖ Modas y penetración de estilos de vida a través de los medios masivos de comunicación
- ❖ Inseguridad
- ❖ Corrupción
- ❖ Problemas económicos y extrema pobreza
- ❖ Desempleo o insuficientes opciones para la capacitación laboral
- ❖ Insuficientes alternativas para la recreación y la práctica deportiva
- ❖ Migración y marginación
- ❖ Falta de servicios públicos asistenciales
- ❖ Insuficientes e inadecuadas opciones educativas
- ❖ Negación e intolerancia de la comunidad hacia el problema
- ❖ Información inadecuada e incongruente con la realidad del problema

Es importante considerar que los factores individuales, familiares y sociales se encuentran relacionados y en constante interacción; al coincidir, dichos factores provocan que una persona sea más vulnerable al uso indebido de drogas como se ha observado, la Farmacodependencia no es unicausal sino, que son varios los factores que inciden para que una persona decida consumir drogas.

No todos los seres respondemos de igual manera ante un estímulo; situaciones que para unas personas resultan irresistibles, para otras son de fácil

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

manejo, porque somos seres únicos, con vivencias significativas diferentes. por ello es necesario dirigir nuestros esfuerzos hacia aquellos factores que pueden hacer vulnerables a los niños y a los adolescentes, que sirvan para prevenir tanto la proclividad hacia la Farmacodependencia y en ocasiones, al delito.

Se ha considerado que el hecho de abordar con detalle las causas o factores que han dado lugar al fenómeno de la drogadicción representa sin duda una de las formas a través de las cuales se puede controlar y disminuir el consumo de drogas.

Entre las causas que con mayor frecuencia se citan para explorar el consumo de drogas se encuentran las siguientes: de tipo social: publicidad y medios de comunicación; de tipo familiar, factores escolares, individuales y motivacionales.

Entre los factores de tipo social se hace hincapié en el hecho de encontrar estas sustancias a bajos precios y en la disponibilidad con que se puede hallar a la mano de cualquier persona.

La publicidad y los medios de comunicación influyen en el consumo de drogas ya que hacen una invitación constante a través de comerciales en donde la persona que consume algún tipo de sustancia tóxica, se muestra contenta y feliz; asimismo, se invita al consumo de medicamentos antidepresivos, para aliviar tensiones, presiones, etc.

TESIS CON
FOLIO DE ORIGEN

Repetto (1985) menciona que la familia, como unidad básica de la sociedad, y donde el individuo obtiene la mayor parte de sus satisfacciones personales, representa otro factor que podría desencadenar una dependencia, (Flores y Guarneros, 1994).

Andolfy y Zwerling (1992), consideran que la mayoría de la gente que consume drogas se encuentra en conflicto dentro de su sistema familiar y más aún si se observa que el padre también lo hace. Asimismo, el consumo de drogas es menos frecuente cuando las relaciones familiares son satisfactorias.

Se considera también que el grupo de amigos o compañeros puede ejercer presión sobre el individuo y obligarlo al consumo de determinadas drogas. Incluso la persona puede adquirir una sensación de pertenencia y aceptación a un grupo a través de su consumo.

Autores como Flores y Guarneros (1994), señalan que la drogadicción no tiene que ver con factores hereditarios, sino más bien, ésta se debe a una manifestación de algún trastorno caracteriológico subyacente. Se considera que la personalidad del individuo debe encontrarse ya en dificultades antes de su primer contacto con la droga, y el consumo de ésta se debe fundamentalmente a un intento de resolver sus problemas psicológicos previos, viendo en la droga una forma de evadir los problemas que les invaden.

Fernández (1980) señala que los individuos con mayores posibilidades de convertirse en adictos son aquellos que:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ Responden a los fármacos en cierta forma (quizás determinada fisiológicamente) que les permite experimentar intenso alivio y relajación.
- ❖ Pertenece a culturas en las que provoca culpabilidad y confusión en torno a la conducta del adicto.

Este autor divide la etiología de la farmacodependencia en los siguientes factores:

Factores Fisiológicos:

Todo efecto genético funcional, metabólico o nutricional necesita concomitancia de otros factores como los psicopatológicos y los socioculturales para adquirir relevancia como precipitantes de la farmacodependencia.

Existen algunas evidencias de que la farmacodependencia en cierta medida está determinada genéticamente, sin embargo, la herencia por sí sola no explica la gran mayoría de los casos y la disposición constitucional, tiene que conjugarse con otros factores para alcanzar un valor patológico.

Factores Psicológicos:

Se ha encontrado que las características más comunes y predominantes de los sujetos farmacodependientes son: introversión, incapacidad para relacionarse con los demás, problemas sexuales y emocionales, inmadurez, tendencia al aislamiento, dependencia y manejo inadecuado de frustraciones.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

De acuerdo con los teóricos del aprendizaje, se trataría de un reforzamiento de la conducta, asumiendo que la droga reduce los niveles de ansiedad.

Sin embargo, esta tesis no es apoyada, por investigaciones realizadas sobre el tema que afirman que después de un periodo de 12 a 24 horas de ingestión los niveles de angustia y depresión se elevan considerablemente.

Factores Sociológicos:

Bajo el modelo sociológico, Fernández (1980) señala que existen tres formas en las que la organización social influye en la propagación de la farmacodependencia:

- ❖ El grado en el cual una cultura opera sobre los individuos para producir agudas necesidades de adaptación a sus tensiones internas.
- ❖ Las actitudes que la propia comunidad propicia entre sus miembros hacia el consumo de fármacos.
- ❖ La medida en que la sociedad provee de medios sustitutivos para la satisfacción de necesidades.

De esta forma, se cree que una sociedad que produce tensiones agudas como la culpabilidad, la agresión contenida, los conflictos sociales, y la insatisfacción sexual cuya actitud hacia la droga es aceptarla utilitariamente

ES LA TESIS CON
DE FALLA DE ORIGEN

como un reductor a tales tensiones, es la población que tiende a producir un alto porcentaje de adictos.

Ninguno de estos factores puede considerarse de forma aislada, ya que interactúan constantemente. Si bien es cierto que los verdaderos farmacodependientes presentan sistemáticamente alguna deficiencia en el funcionamiento personal, un trastorno psicológico preexistente a la droga, éste por sí solo no explica su estado de dependencia; existen tres factores fundamentales como su predisposición psicológica, los efectos farmacológicos y su ambiente.

Asimismo, uno de los problemas que más preocupan cuando se habla de adolescencia es la cuestión de las drogas. Por ello a continuación se analizarán las connotaciones y características de las motivaciones para el consumo de drogas, el por qué se droga el adolescente y la relación de la familia del adolescente farmacodependiente, ya que este fenómeno es tan actual y alarmante.

3.4 Motivaciones para el consumo de drogas

La mayoría de los consumidores de droga experimentan un estado alterado de conciencia debido a la droga misma, especialmente si acceden a la experiencia con tal expectativa. A partir de la experiencia inicial de un estado alterado, la persona puede escoger entre repetir la experiencia o no hacerlo. Si el objeto del uso inicial de una droga "es solo para ver de que se trata, o qué se siente", la motivación de la persona puede explicarse como una curiosidad.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuando se busca repetidamente el estado alterado de motivación cambia puede ser por placer o para "ser como los otros compañeros", o quizá para escapar de un mundo que nos parece hostil. Entre el que ha usado la droga una vez, cuya motivación es la curiosidad, hasta el consumidor diario, hay un continuo que puede ser descrito en términos de motivación y de frecuencia de uso (Dusek y Girdano, 1990).

Las motivaciones personales para el uso indebido de drogas son tan variadas como los mismos seres humanos. Sin embargo, se observa una serie de respuestas que vuelven a aparecer con regularidad en todas las encuestas realizadas hasta el momento para indagar el por qué del uso indebido de drogas. Hay que destacar que éstas son motivaciones conscientes, verbalizadas, que no necesariamente coinciden con las que están ocultas en la profundidad del inconsciente. La psicoterapia aplicada a los farmacodependientes requiere muchas veces de largos periodos de tratamiento con estas personas para llegar a descubrir y comprender el mecanismo profundo de sus motivaciones.

En general, se distinguen varias categorías de consumidores y para cada una de ellas una serie de motivaciones características (Massún, 1991).

- ❖ Consumidores experimentales.- Son los que prueban una o más veces una o varias drogas capaces de producir dependencia sin continuar usándola (s) después. Las motivaciones principales son: la curiosidad, la búsqueda de placer, la presión del grupo de pares, la atracción de hacer algo prohibido, algo nuevo o emocionante y afirmar su independencia. El momento típico de probar por primera vez las drogas prohibidas es

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

durante la adolescencia, y las motivaciones para hacerlo se relacionan con las características de este periodo del desarrollo de la personalidad.

- ❖ **Consumidores ocasionales o sociales.-** Son los que consumen drogas de vez en cuando, de forma intermitente, sobre todo en reuniones sociales y fiestas. Los consumidores sociales siguen viviendo normalmente y son también capaces de disfrutar y departir sin ayuda de la droga, ya que ésta no ocupa un lugar primordial en sus vidas. Y las motivaciones principales son las siguientes: relajarse, sentirse bien, experimentar placer, relacionarse con los demás (facilitar la comunicación, ser simpático, tener amigos, etc.), estimularse para preparar exámenes, estar en la moda (el fenómeno de imitación de modos de vida o comportamientos ajenos a la región que fueron introducidos por los medios de comunicación de masas), violar las normas. Los consumidores ocasionales de drogas prohibidas generalmente abandonan el uso al acercarse a la madurez. El uso ocasional ilícito tiene, por lo tanto, un carácter transitorio.

- ❖ **Consumidores habituales.-** Son los que acostumbran a tomar una droga con cierta regularidad, pero que no han perdido completamente el control de sí mismos y pueden dejar de consumirlas si así se lo proponen. Sus principales motivaciones son: experimentar o intensificar sensaciones placenteras, necesidad de ser aceptados, pertenecer al grupo (la droga puede ser el salvaconducto para integrarse), búsqueda de identidad: reconocimiento, afecto, distraerse de la soledad o del aburrimiento ("pasar el rato"), olvidarse de los problemas (escapar de la realidad, de

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

la ansiedad, "borrar" conflictos internos como la inseguridad, la timidez, etc), expresar independencia, y a veces hostilidad para con los adultos.

La droga es en ocasiones la única identidad posible, desde la subjetividad inconsciente, que le resulta aceptable al joven, ya que la sumisión a la autoridad familiar o institucional la vive como una afrenta a su autoestima.

El joven que recibe satisfacción de su primera experiencia con una droga puede tener ganas de repetirla. Mientras más frágil sea la persona, más probabilidades hay de que la repita y de ahí pase al consumo habitual o la dependencia, porque tiene menor capacidad de autocontrol y menos resistencia a las presiones de pares. Varias circunstancias ayudan a que esto ocurra: graves problemas familiares, ambiente hostil, falta de afecto y/o de comunicación en ambos medios, pobre autoestima, inseguridad personal, información insuficiente y mal concebida acerca de las razones y las consecuencias del uso de drogas (Massún, 1991).

- ❖ Consumidores compulsivos o farmacodependientes.- Se dividen en funcionales: son los que necesitan cierta dosis de una droga para poder "funcionar" adecuadamente en sociedad; es decir, relacionarse con los demás, cumplir con sus quehaceres o su profesión. Disfuncionales: son los que han dejado de funcionar adecuadamente en la sociedad, ya que su vida se reduce a conseguir y a consumir la droga, con la consiguiente pérdida de interés hacia todo lo que no se relaciona con aquella sustancia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Actualmente, los estudiosos del problema reconocen el consumo compulsivo disfuncional como una enfermedad muy grave. En cambio, no consideran los consumos social o habitual como manifestaciones patológicas, sino más bien como partes de los procesos de búsqueda de identidad y de socialización que se presentan durante toda la vida, pero se agudizan en la etapa de la adolescencia.

Es un hecho que los individuos emocionalmente sanos, los adolescentes con un desarrollo armonioso hacia la madurez raras veces se vuelven adictos. Ellos pueden probar varias drogas, incluso varias veces, por curiosidad, por la presión del grupo de pares, sin sentir la necesidad de continuar.

3.5 Familia y adolescente farmacodependiente.

En años recientes se ha ido reconociendo cada vez más la importancia de la familia en la génesis, persistencia y disminución de los problemas relacionados con las drogas; quienes se ocupan de este tema, exceptuando a los que adoptan un punto de vista extremadamente genético o sociológico, han llegado a comprender que los problemas relacionados con las drogas se desarrollan desde un contexto familiar y que la mayoría de los adictos no son individuos aislados que no tengan vínculos primarios. En otras palabras, los problemas que surgen en la vida de los adictos pueden vincularse habitualmente con las fuerzas y relaciones interpersonales que los rodean.

Cuando uno o más miembros de una familia son adictos activos, esta familia se afecta, de manera contundente en su funcionamiento. La dinámica de

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

las relaciones, la comunicación y la conducta de sus miembros, cambian y se hacen disfuncionales, como resultado del proceso adictivo. Estos cambios pasan a formar parte de la dinámica de la adicción, produciendo codependencia y facilitando la conducta adictiva. La codependencia es la práctica de patrones disfuncionales de relación, de manera compulsiva y a pesar del daño resultante, que buscan controlar al adicto. La codependencia es un desorden aprendido en respuesta al proceso adictivo, pero puede transmitirse de manera transgeneracional si no es tratado adecuadamente (Castillo, Maqueo y Martínez, 1990).

Las familias de adictos parecen similares a otras familias con disfunciones severas; sin embargo, se han encontrado ciertos rasgos específicos como:

- ❖ Mayor frecuencia de dependencia química multigeneracional de alcohol, además de una propensión a otro tipo de conductas adictivas.
- ❖ Los adictos tienden más a la creación de fuertes relaciones externas y a refugiarse en ellas, aunque sea por un breve periodo, después de un conflicto familiar.
- ❖ Con frecuencia, hay violencia física entre los cónyuges y hacia los hijos.
- ❖ Frecuentemente estas familias son amalgamadas, y revelan un alto grado de conducta infantil.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- ❖ El adicto puede tener un grupo de pares o una subcultura a la que se retira (brevemente) luego de un conflicto familiar (la ilusión de independencia es mayor).
- ❖ Existe una preponderancia de temas de muertes o muertes prematuras, inesperadas o intempestivas dentro de la familia.

Por su parte Cañavera (CEDRO, 1993) investigó la relación entre la disfunción familiar y farmacodependencia, obteniendo los siguientes resultados:

Los padres muestran un grado de cohesión variable, pero fracasan en su adaptabilidad, es decir, en la capacidad de cambiar su estructura de poder, sus roles, relaciones y reglas en respuesta a las crisis del ciclo vital familiar y a las situaciones de estrés provenientes del medio social circundante.

Se tratan de parejas con liderazgo ineficaz que oscila entre el caos y la rigidez autoritaria. La dificultad mayor se halla no en el eje de cohesión (ligazón afectiva), sino en el de la adaptabilidad (capacidad para el cambio).

Los miembros de la díada marital se encuentran afectivamente distantes, pero se cohesionan una vez conocido el problema del hijo, lo que explica que en esta dimensión (cohesión), la disfunción sea menor.

Los sistemas familiares con un hijo dependiente se encuentran sometidos a presiones internas (producto de la crisis de la adolescencia) y a presiones externas (medio social).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Por otro lado, generalmente, los farmacodependientes provienen de una familia con problemas de abuso de drogas, se han encontrado que frecuentemente los padres disculpan la conducta farmacodependiente de sus hijos. En ocasiones otros de los integrantes de la familia son también usuarios y en muchos casos, el padre es alcohólico.

En conclusión, la influencia de los padres sobre el uso de sustancias psicoactivas de sus hijos adolescentes se hace patente en: el uso de drogas por parte de estos; en su actitud hacia las drogas y aspectos de esta relación Padre-Hijo que predicen la iniciación en las distintas drogas.

En una investigación llevada a cabo en Centros de Integración Juvenil, (1998), con familias en las que alguno (s) de sus miembros usaban drogas, se observó lo siguiente:

- ❖ A las familias les resulta difícil advertir las situaciones en que el adicto no lo es y en consecuencia, todo lo que dice o hace es tamizado a través de este tema.
- ❖ Les es difícil mirarlo como una persona que presenta esa conducta únicamente en determinadas circunstancias y en determinados momentos.
- ❖ Para muchos padres la adicción de su hijo es el único problema que justifica el tratamiento, aunque por lo regular existan otros problemas invisibles para ellos porque focalizan todos sus problemas en el usuario;

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

por último, tenemos que el abuso del alcohol y otras drogas de uso médico, son negadas de manera frecuente en estas familias.

Con respecto a los sentimientos negativos imperantes en este tipo de familias, Washton (1995), comenta que se encuentran presentes los siguientes sentimientos:

- ❖ Miedo: Presentan miedos al adicto, a ellos mismos y a la familia en su totalidad. Tienen miedo a que el adicto les haga daño, que perjudique a otros miembros de la familia, o les conduzca a todos a la ruina económica. Tienen miedo de que el paciente se recupere y de que la interrupción de la conducta permisiva empeore la situación en vez de mejorarla.
- ❖ Culpa: Los familiares se sienten personalmente responsables de la adicción y creen que si hubiesen actuado de manera distinta, el problema habría mejorado. Muchos desean secretamente que su hijo muera y así terminar con el problema. Naturalmente, se sienten culpables de estos deseos inaceptables.
- ❖ Vergüenza: La familia se siente frecuentemente estigmatizada y avergonzada por la presencia del adicto. La vergüenza exagera la negación y alimenta la pretensión de que las cosas "están bien".
- ❖ Pena: Hay un sentimiento de tristeza cuando los padres del adicto notan que tienen la oportunidad de tener un hijo "normal". De manera similar,

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

los cónyuges de los adictos sienten que han perdido la oportunidad de lograr un matrimonio "normal". Este sentimiento deriva en ver que la persona que en otro tiempo conocieron y amaron es ahora muy diferente y desagradable, tal vez para siempre.

- ❖ Ira: Habitualmente existe mucha ira dirigida hacia el adicto: sentimientos de que él o ella les avergüenzan, les manipulan o que abusan de ellos. Cuando los familiares no comprenden la adicción, tienden a ver como "auto-elegida" y se irritan de que el adicto haya "elegido" hacerle "eso" a la familia.

Si todos estos sentimientos no son identificados y compensados cuando exista un tratamiento, pueden influir negativamente tanto en la recuperación del adicto, como en la de su familia.

Está comprobado que la mayoría de los jóvenes que consumen drogas se encuentra en conflicto con su mundo familiar. La llamada "crisis generacional" no es solo un lugar común, sino una importante realidad de nuestra sociedad. Es frecuente la queja o la dura crítica de los jóvenes hacia la incomprensión de sus padres, se sienten desatendidos y solos, extraños entre su propia familia. Comparten con ésta el espacio físico y un mínimo de tiempo en común, pero intereses y preocupaciones específicos son vividos y compartidos fuera de la familia. En el seno de algunas familias la comunicación es escasa, y el diálogo, muchas veces, difícil, lo que agudiza más, si cabe, en este periodo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

También son frecuentes las quejas de muchos jóvenes acerca del poco interés que despiertan sus logros entre sus padres y de la escasa valoración que hacen de sus más íntimas aspiraciones.

Por otra parte, la conducta de muchos padres pronto deja de ser modélica ante sus hijos. Estos últimos viven una realidad totalmente diferente a la de sus progenitores, buscan su independencia y, en muchos casos, rechazan los principios y normas de conducta paternos. A esta actitud rebelde se opone la de los padres, empeñados en mantener su autoridad en el grupo familiar. De esta manera, la convivencia entra en conflicto que tiende a hacerse crónico (Olmo y Tubua, 1990).

Mientras tanto, el adolescente sigue dependiendo económicamente de sus padres, y soporta la degradación de las relaciones familiares por la contrapartida que, a nivel económico, le supone vivir en familia. Ante este callejón sin salida, las relaciones entre padres e hijos se tornan tensas y difíciles. Los padres controlan y prohíben; el hijo no colabora en nada. A partir de este momento, no hay diálogo posible, ni intentos de resolver la situación; la dinámica familiar entra en crisis y acaba estallando violentamente.

Algunos estudios muestran una menor frecuencia de contacto con la droga de jóvenes cuyas relaciones familiares son satisfactorias, frente a una mayor incidencia en jóvenes pertenecientes a familias desorganizadas o poco estructuradas. En estas últimas, los papeles de cada miembro son confusos, los controles débiles y las normas contradictorias. También suele encontrarse en este caso una situación familiar difícil y problemática, como la ausencia de

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

algún miembro relevante, o sucesos que hallan trastornado profundamente el clima afectivo general.

Igualmente, se encuentra muy extendida entre los consumidores la sensación de no ser amados por sus padres y de ser tratados con hostilidad, frente al equilibrio afectivo más frecuente en grupos de no consumidores.

También ha podido demostrarse, en dichos estudios un aumento de consumo de droga en hijos de padres con carácter inseguro, incapaces de afirmar su papel de un modo claro frente a sus hijos; o bien, entre hijos de padres excesivamente indulgentes.

El estado de salud psicológico de un individuo se encuentra determinado en gran medida por las condiciones de la realidad social que lo rodea, siendo la familia el círculo social en el que se dan el mayor número de relaciones de carácter afectivo y el principal contexto de aprendizaje de un individuo, es posible afirmar que el comportamiento de una persona depende en gran medida del buen funcionamiento de la situación familiar (Pérez y Mejía, 1992).

Una investigación realizada por Denton en la cual de estudio la relación existente entre el joven adicto y su familia demostró que los adolescentes y usuarios de drogas tienden a provenir de hogares con un solo padre (divorcio o muerte), además la escasa relación con la familia, las presiones familiares para que el joven estudie, familias exigentes o con poco cuidado hacia sus hijos, la inexistente comunicación entre sus miembros, la percepción negativa de los

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

padres, entre muchas otras causas, se relacionan con el consumo de sustancias (Medina-Mora, 1995).

Una investigación donde se estudió la relación del farmacodependiente y su familia señalan que algunos jóvenes consumidores de drogas no perciben su ambiente familiar como conflictivo, pues es común para ellos pasar por experiencias negativas durante de la niñez. El 75 % del grupo vivió en un clima de inseguridad, falta de atención y estímulos, relaciones conflictivas entre los padres y situaciones más graves como el abandono del padre, de la madre o inclusive de ambos progenitores (Sánchez y Jiménez, 1995).

En las familias de sujetos poco expuestos a la droga existe mayor armonía y tolerancia; respeto y disciplina; seguridad de los padres en sí mismos y en sus principios educativos, relaciones cordiales y lazos familiares fuertes. Es plausible que el joven que puede mantener buenas relaciones, y que se comunica bien con sus padres y amigos, tenga un contacto con las drogas como una experiencia más, que no trascenderá. En cambio, el muchacho aburrido, con dificultades de comunicación, tiene muchas más posibilidades de pasar del uso a la adicción.

El desequilibrio entre afecto y disciplina puede ser también una de las causas de los trastornos de personalidad en el niño. En este sentido, parece positivo combinar la disciplina con una gran libertad y con una educación en la responsabilidad. Resulta negativo una autoridad estricta y sin sentido, al igual que un clima donde se contengan las emociones que crea una falta de espontaneidad y de confianza.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

De lo antes mencionado se realizó una investigación (Stanton, cit. En Andolfi y Zverling, 1993) cuyo propósito fue encontrar la relación entre las formas extremas de autoridad ejercida por los padres y la estructuración de la escala de valores de los hijos. Para ello se seleccionó 150 adolescentes, utilizando la escala F de autoritarismo y no autoritarismo y la escala de valores de Gordon Allport - Vernomlindzey, para medir los valores teóricos, económicos, estéticos, sociales, políticos y religiosos de los adolescentes. Los resultados obtenidos demostraron que sí existe relación entre el autoritarismo y no autoritarismo dentro del hogar y los valores ya mencionados. Además se encontró que las madres ejercen mayor autoridad que los padres.

Este estudio nos muestra que la familia y específicamente los padres destacan como los principales agentes educativos, promotores de cariño en los hijos, que imprimen sentido a sus vidas, forman la conciencia moral, los sentimientos, los valores e influyen en la estructuración de su personalidad (García y García, 1980).

De todos modos, sería un error pensar que solo la familia o los factores y motivaciones individuales son los responsables del consumo de drogas. Esta restricción de la culpabilidad sería un recurso falso, ya que solo serviría para ocultar las verdaderas raíces del problema, cuyos determinantes hay que buscarlos en el terreno social, económico y político. En este sentido, no se debe olvidar que una sociedad en crisis, como la actual, no ofrece prácticamente ningún modelo de identificación para que la familia pueda transmitirlo a sus hijos (Olmo y Tubua, 1990).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CONCLUSIONES

A lo largo de este trabajo se ha podido observar que la adolescencia es en realidad, una etapa de desarrollo del ser humano a la que se llega una vez que el cuerpo y la mente han adquirido cierta maduración, es por ello que se presenta de formas muy diversas. El periodo de la adolescencia es crítico; durante ella la personalidad sufre una profunda transformación. Hay un cambio fundamental en el equilibrio, surgen conflictos en todos los niveles de la experiencia emocional: inseguridad, inestabilidad del humor y de la actividad, egocentrismo, desorientación, preocupación por el físico, rebeldía, etc.

Una vez que acceden a ella, los adolescentes muestran una mayor definición de sus rasgos físicos y de actitudes pasando de niños (as) a hombres y mujeres. Se considera que el proceso de cambio en la adolescencia es rápido y abrupto, tomando por sorpresa a la familia y al mismo adolescente, imponiéndoles la necesidad de convivir en una permanente reorganización, lo cual lleva a considerar la situación social de los adolescentes, en la que se manifiestan de manera muy especial las necesidades que son provocadas por este momento de desarrollo.

La capacidad del manejo del adolescente es el resultado de una gran cantidad de factores pero sin duda, el medio familiar en este caso, sigue siendo uno de los elementos más importantes en su formación.

De acuerdo a lo anterior se puede entender como la familia representa un núcleo importante a través del cual se le puede satisfacer al niño tanto

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

necesidades físicas y afectivas, como sociales e intelectuales; con lo cual pueda resolver con efectividad los problemas a los que enfrentará en su vida cotidiana. En mayor o en menor grado, dentro de la familia se llevan a cabo numerosas funciones como económicas, religiosas, recreativas, de protección, etc., pero hay dos que pueden llegar a considerarse como básicas: la socialización del individuo y el proveer seguridad emocional y psicológica a todos sus miembros. Además es ahí, dentro de la familia, donde se desarrollan las capacidades necesarias para la integración a una serie de sistemas sociales en los cuales el individuo funcionará posteriormente: la capacidad para confiar y ser digno de confianza, ejercer influencia y aceptar legítima influencia, para interactuar con otros. Si esto se da, al llegar a la adolescencia el niño (a) puede contar con una capacidad de manejo, traducido en una verdadera posibilidad de adaptación a las exigencias sociales.

Si por el contrario, se observa una fuerte carencia de este tipo de factores, pueden ocurrir dificultades en la resolución de conflictos del adolescente, de tal manera que puede estar no muy bien preparado para enfrentar problemas característicos de esta etapa como por ejemplo: el hecho de carecer de habilidades intelectuales, razón por la cual le costará trabajo adaptarse a las exigencias de la escuela, la falta de determinación para emprender actividades por su propia cuenta; o también el hecho de carecer de habilidades sociales para relacionarse con grupos.

La familia funciona como una unidad y para la conservación de su equilibrio, depende del adecuado funcionamiento de cada uno de sus miembros; por lo tanto, y de acuerdo con la teoría de los sistemas descrita en el primer

TESIS CON
LA DE ORIGEN

capítulo, la alteración en el funcionamiento de alguno de ellos perturba todo el funcionamiento familiar.

En relación con lo descrito, se puede considerar que un medio familiar poco afectuoso e indiferente a las necesidades de sus miembros y aunados con las carencias de estimulación intelectual y problemas económicos, puede conducir al adolescente a la búsqueda de alternativas que le permitan alimentar esa carencia de medios y que la familia de origen no le alcanza a compartir, pudiendo en este caso recurrir a sus grupos de pares o bien a agentes nocivos (drogas), para "aliviar" de manera momentánea esa insatisfacción emocional que le invade. Sin embargo, se considera que este comportamiento se llega a hacer más evidente cuando la familia atraviesa situaciones difíciles lo cual impide el crecimiento y desarrollo óptimo de sus miembros, siendo en la mayoría de los casos el adolescente el miembro más sensible y propenso para manifestar algún síntoma, como puede ser el de la drogadicción.

Como ya se apuntó, la actitud del adolescente será fruto de la educación recibida durante toda la infancia y, por tanto, el planteamiento frente a las drogas será distinto de un adolescente a otro, por que distintas serán también las relaciones familiares y la influencia de las mismas en esta etapa.

El adolescente educado autoritariamente puede convertirse en un adicto si su actitud es de rebeldía ante la familia a la que estuvo tanto tiempo sometido, aunque solo sea para fastidiar a los padres y porque aspira a dejar de depender de ellos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Si, por el contrario, no puede dar paso hacia la independencia, debido a que se encuentra sometido a sus padres, seguramente no entrará en el mundo de las drogas, ya que tampoco entrará en el mundo de la adolescencia propiamente dicho.

Para el adolescente educado según un método antiautoritario, convertirse o no en adicto dependerá del ambiente, de su angustia y de la capacidad de raciocinio que haya adquirido a través de sus éxitos y fracasos.

El adolescente que ha sido educado democráticamente dispondrá de más recursos psicológicos y de más información sobre las drogas, y la relación con los padres, al igual que su opinión, tendrán un valor positivo que evidentemente influirán en su criterio respecto a las mismas. De todas formas, el paso de este adolescente a la madurez será tan penoso por que, en realidad, hace mucho que lo está dando, sin sentir que por ello pierde el amor de sus padres.

Otra de las razones de la afición a las drogas, dada a menudo por los adolescentes mismos, es que lo hacen para escapar de la tensión y las presiones de la vida. Los patrones para hacer frente a la realidad, desarrollados durante el periodo de la adolescencia, son importantes para determinar el comportamiento del adulto. El uso continuo de un agente que sirva para evadir la realidad, durante este periodo de desarrollo crítico, puede comprometer seriamente la capacidad futura del individuo para ajustarse adecuadamente a una sociedad compleja.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Parte del uso de las drogas, entre los adolescentes puede reflejar su inadaptación, un rechazo profundo de los valores de una sociedad de adultos que algunos de los jóvenes persiguen como algo cada vez más impersonal, a menudo cruel y carente de interés hacia el individuo.

Para otros jóvenes, particularmente los farmacodependientes múltiples en potencia, apoyarse en las drogas puede reflejar alteraciones emocionales de diversos grados de intensidad, además de su incapacidad para ser frente a las exigencias de la vida o para encontrar una identidad personal significativa.

Hemos verificado que la familia juega un papel fundamental en el adolescente para que este prosiga o no en el fenómeno de las adicciones. Sin embargo, la presentación de una conducta desviada o patológica, como lo es la dependencia a las drogas, dependerá de la interacción de múltiples factores como pueden ser los fisiológicos, psicológicos y sociales, y ninguno de éstos puede considerarse aisladamente, ya que interactúan constantemente y en distintos niveles.

Es evidente que la epidemia del consumo de drogas tanto legales como ilegales que nos impacta en la actualidad, ha despertado finalmente un alto índice de conciencia social al respecto.

De hecho ha motivado a muchos a opinar acerca de las múltiples causas del fenómeno y a examinar los profundos desajustes sociales que estamos viviendo. Aun así es frecuente encontrar la actitud de esperar que alguien o

TESIS CON
SELLA DE ORIGEN

algo nos resuelva este problema que sabemos que puede afectarnos a nosotros directamente o a nuestros hijos o familiares.

En esta vorágine de señalamientos se nos olvida, a veces, que todos tenemos una responsabilidad social de formar parte de la solución, no solo con palabras, sino con hechos.

Cuando revisamos el rango de acción más asequible a todos nosotros, para poder actuar en prevención del consumo de drogas en los niños y jóvenes en formación, es necesario volver una y otra vez a la misma conclusión: la familia es la entidad donde debemos comenzar nuestros esfuerzos.

Sí, con nuestra propia familia, podemos comenzar de inmediato a planificar e implementar acciones concretas que lleven a preparar a todos nuestros hijos para tomar decisiones apropiadas en cuanto a consumo de drogas se refiere.

Es cierto que solo decirles que digan no a las drogas, no es suficiente. También es verdad que el no hacer nada, es la peor decisión que podamos tomar como padres.

Los enfoques modernos en prevención nos indican que la prevención por amenaza o castigo tampoco son efectivos.

Nuestros esfuerzos, más bien deben fundarse en el fortalecimiento de los valores y habilidades humanas, la comunicación, la educación, el respeto mutuo

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

y el amor familiar. Así como en el establecimiento de normas firmes, pero amorosas.

La familia es el núcleo social donde se forman nuestros ciudadanos. Es el grupo humano donde se transmiten los valores espirituales por medio del ejemplo. Por lo tanto es sumamente importante que asumamos nuestra responsabilidad como padres o madres, líderes de familia y equipemos a nuestros hijos con herramientas que les permitan una vida libre de drogas.

Algunas de las habilidades concretas que es necesario reforzar para resistir la presión de grupos negativos son:

- ❖ Fortalecer la capacidad de tomar decisiones personales.
- ❖ Enseñar a enfrentar los problemas.
- ❖ Promover la autoaceptación y autoestima.
- ❖ Fomentar la expresión de sentimientos.
- ❖ Ayudar a que florezca la capacidad de amar.

Todas estas habilidades son transmitidas por el ejemplo mas que por otros medios. De manera que debemos revisar en nosotros mismos estas capacidades y fortalecer las que hagan falta, para luego poder legárselas a nuestros hijos. Algunas familias son chicas, otras son mas grandes. En algunas faltan el padre o la madre, pero en todas es posible mejorar, con nuestro esfuerzo, el ambiente familiar.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El conversar con nuestras familias a través de reuniones especialmente dedicadas a ese fin, es de suma utilidad. Luego de la cena, por ejemplo, podemos reservar 15 minutos para tocar los temas del día o de la semana y fortalecer de esta manera la comunicación.

Para lograr un ambiente sano en la familia se necesita solo buena voluntad, orientación adecuada y amor entre sus miembros.

Uno de los sentimientos mas trascendentales en la vida de un ser humano, es el que proviene de asumir la responsabilidad de brindar lo mejor de nosotros para el mantenimiento de este ambiente familiar sano, que es clave en lograr para nuestros hijos la posibilidad de una vida libre de drogas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

REFERENCIAS

- Ackerman, N. (1974). *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares*. Buenos Aires: Paidós.
- Andolfi, M. (1990). *Dimensiones de terapia familiar*. España: Paidós.
- Andolfi, M. y Zwerling, I. (1993). *Dimensiones de terapia familiar*. España: Paidós.
- Barker, (1983). *Family and development, basic family therapy*. London: Granada.
- Barragán, M. (1976). Interacción entre desarrollo familiar. Asociación Mexicana de Psiquiatría Infantil. Monografía. México.
- Belsasso, G. (1999). *Las drogas y sus usuarios*. México: Secretaría de Salud.
- Bertalanffy, Y. (1986). *Teoría General de los Sistemas*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Blos, P. (1991). *La transición del adolescente*. Argentina: Amorrortu.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Brunswick, F. (1983). *Relaciones humanas en el núcleo familiar*. México: Pax-México. Centro de Integración Juvenil. (1998). Reflexiones en torno a las adicciones. México: Autor.

Castillo, E.; Maqueo, B y Martínez, T. (1990). *Quiero ser libre*. México: Promesa. pp. 39 – 59.

Cañavera. (1993). CEDRO (Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas). (1993). Drogas: comercialización, prevención, control y rehabilitación. Memorias del V Seminario Internacional del 21 – 23 julio de 1993. Efectuado en Lima, Perú. CEDRO.

Centros de Integración Juvenil (C.I.J.). (1985). Experiencias de trabajo con la familia del farmacodependiente. Serie Técnica. Vol. 2. México: C.I.J.

Centro de Integración Juvenil (C.I.J.). (1985). Aproximaciones teóricas a la familia del farmacodependiente. Serie Técnica. Vol. 2. México: C.I.J.

Centro de Integración Juvenil (C.I.J.). (1990). Historia del uso de las drogas. México: C.I.J.

Centro de Integración Juvenil (C.I.J.). (1997). Farmacoterapia de los síndromes de intoxicación y abstinencia por psicotrópicos. Cap. 1, México: C.I.J.

TESIS CON
PLACA DE ORIGEN

Centro de Integración Juvenil (C.I.J.). (1998). Reflexiones en torno a las adicciones. México: C.I.J.

Centro de Integración Juvenil (C.I.J.) . (1999). *No le entres porque salir está en...chino*. Folleto informativo de circulación pública. México: Autor.

Cohen, B. (1982). *Introducción a la Sociología*. México: Mc Graw Hill.

Coleman, J. (1980). *Psicología del adolescente*. España: Morata.

Conger, J. (1980). *Adolescencia: generación presionada*. México: Harper Row.

Cuellar, L. (1991). "*Familia, farmacodependencia y marginación*". Tesis de Lic. En Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México: Facultad de Psicología.

Christensen, H. Y Johnsen, K. (1971). *Marriage and the family*. New York. Ronald Press Company.

Deval, J. (1995). *El desarrollo humano*. (col). Psicología. México: Siglo XXI.

Desarrollo Integral de la Familia (DIF). (1994).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Dieyes y Rodríguez. (1982). "*Estudio comparativo de las respuestas ante las frustraciones de los hijos de padres divorciados*". Tesis de Lic. En Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.
- Engels, F. (1875). *El origen de la familia, la propiedad privada y el estado*. España: Sarpe.
- Erlich, M. (1989). *Los esposos y sus hijos*. México: Trillas.
- Estrada, L. (1993). *El ciclo vital de la familia*. México: Posada.
- Fernández, R. (1980). *Salud mental, enfermedad mental y alcoholismo*. México: Anues.
- Flavell, J. (1987). *La Psicología de Jean Piaget*. México: Paidós.
- Franco, O. (1979). "La educación laboral de los niños en el hogar". En la obra de Colectivo de autores, la educación empieza con la vida. Habana: Pueblo y educación.
- Freud, S. (1988). *Obras completas*. Buenos Aires: Amorrortu.
- García, S. y García, S. "Influencia de la autoridad familiar sobre la estructuración de los valores de los hijos". Revista Latinoamericana de Psicología. Vol. 12. No. 3. Pág. 520-573. 1980.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Gannon, F. (1971). *Drogas*. México: Pax-México.
- Garret, W. (1982). *Seasons of marriage and family life*. New York. Rinehart Winston.
- Girdano, A. y Dorothy, E. (1990). *Drogas*. México: Sitesa.
- Goodrich, T. y Rampage, C. (1980). *Terapia familiar feminista*. México: Paidós.
- Grinder, R. (1982). *Adolescencia*. México: Limusa.
- Haley, J. (1996). *Estrategias en psicoterapia*. Barcelona: Toray.
- Haley, J. (1986). *Terapia no convencional. Las técnicas psiquiátricas de Milton H. Erickson*. Argentina: Amorrortu.
- Hall, C. (1993). *Compendio de Psicología Freudiana*. México: Paidós.
- Hoffman, L. (1992). *Fundamentos de la Terapia Familiar*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Horton y Hunt. (1984). *Sociología*. México: Mc Graw Hill.
- Hurrocks, J. (1984). *Psicología de la adolescencia*. México: Trillas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Kaplan, L. (1986). *Adolescencia: el adiós a la infancia*. Argentina: Paidós.
- Leclereq, J. (1979). *La familia*. Barcelona: Herder.
- Leñero, L. (1977). *La familia*. México: Anues.
- Linton, R. (1978). *La familia*. Barcelona: Península.
- Llanes, B. (1982). *Crisis social y drogas*. México: Concepto.
- López, E. y Torres, M. (1992). "*Análisis y evaluación de los roles en la familia alcohólica*". Tesis de Lic. En Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. Campus Iztacala. Edo. Méx. México.
- López, I. (1992). "*Drogas*". Revista de Psicología. (Barcelona). 4.
- Machorro, (1988). *Alcoholismo*. México: Manual Moderno.
- Maldonado, I. "*Por qué elegimos el modelo estructural*". Trabajo para el taller de familia. AMPG.
- Massún, E. (1991). *Prevención del uso indebido de drogas*. México: Trillas.
- McKinney, J. y Fitzgerald, H. (1992). *La Psicología del desarrollo*. México: Manual Moderno.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Medina y Mora, M. (1995). "Percepción de las características de los padres y su relación con el consumo de drogas". Revista de Psicología Social y Personalidad. Vol. 2. No.2. pág. 149-158. México.

Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia familiar*. México: Geodisa.

Minuchin, S. (1996). *Familias y terapia familiar*. México: Paidós.

Muss, R. (1995). *Teoría de la adolescencia*. México: Pardos.

Musitu, G. (1988). *Familia y educación*. Barcelona: Labor.

Nathan, W. (1988). *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares*. Buenos Aires: Paidós.

Nava, W. (1983). *La Psicología y el significado de la vida*. México: Roca.

Olmo, T. y Tubua, M. (1990). *Psicología del adolescente*. España: Crédito Reymo.

Papalia, D. (1993). *Psicología del desarrollo humano*. Bogotá: Mc Graw Hill.

Pepin, J.. (1975). *La Psicología de los adolescentes*. España: Oikos-Tau. S.A.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Pérez, G. y Mejía, M. (1998). "Patrones de integración de familias en las que no hay consumidores de sustancias psicoactivas". España: Adicciones. Vol. 10. No. 2
- Powell, M. (1985). *La Psicología de la adolescencia*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Rage, A. (1997). *Ciclo vital de la familia*. México: Plaza y Valdés.
- Repetto, E. (1985). *Fundamentos de la orientación: la empatía en el proceso orientador*. Madrid: Morata.
- Salomón, P. (1980). *Manual de Psiquiatría*. México: Manual Moderno.
- Sánchez, G. y Jiménez, A. (1995). "*La farmacodependencia, la adolescencia y la familia*". Tesis de Lic. En Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. Campus Iztacala. Edo. Méx. México.
- Stone y Church. (1980). *El adolescente de 13 a 20 años*. Buenos Aires: Paidós.
- Secretaría de Salud y Asistencia. (1999). *Encuesta Nacional de Adicciones*. México. Autor.
- Secretaría de Educación Pública. (1997). *Estudios en población escolar del Distrito Federal, enseñanza media y superior*. México: Autor.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Swartz, P. (1980). *Psicodinamismos de la familia con niños*. Buenos Aires: Kapeluz.

Washton, A. (1995). *La adicción a la cocaína*. España: Paidós.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN