

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



TESIS

**RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS INTERNOS EN LA
COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA RESCATANDO ALMAS, DISTRITO
SANTA MARÍA 2019**

Presentada por:

MIRIAN LILIANA DE LA CERNA JUAREZ

REBECA LUNA ASENCIOS

Asesora:

D(A) OLGA MARINA GAMARRA LÓPEZ

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Huacho – Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

**RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS INTERNOS EN
LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA RESCATANDO
ALMAS, DISTRITO SANTA MARÍA 2019**

MIRIAN LILIANA DE LA CERNA JUAREZ

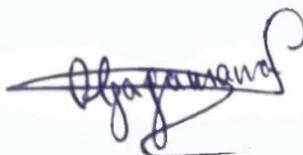
REBECA LUNA ASENCIOS

TESIS DE PREGRADO

ASESORA: D(A) OLGA MARINA GAMARRA LÓPEZ

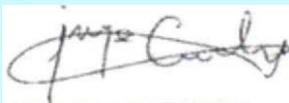
HUACHO

2020



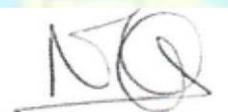
D(A) OLGA MARINA GAMARRA LÓPEZ

ASESOR



LIC. JORGE SAMUEL CANALES FUSTER

PRESIDENTE



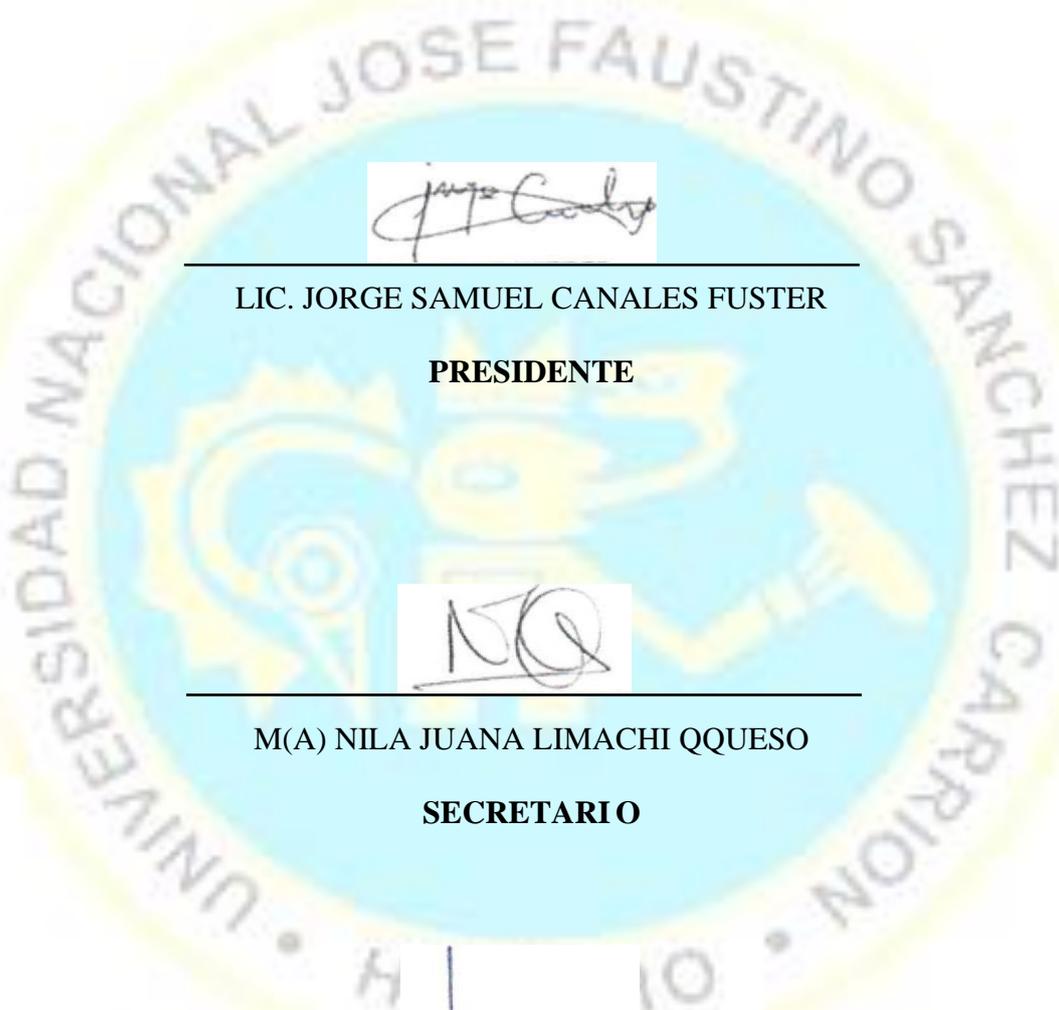
M(A) NILA JUANA LIMACHI QUESO

SECRETARIO



M(O) VÍCTOR GERÓNIMO OVIEDO ALDAVE

VOCAL



DEDICATORIA

A Dios Padre todopoderoso quién me bendijo a lo largo de este camino, concediéndome la oportunidad de cumplir esta meta. A mi familia, por su afecto y apoyo inquebrantable durante el transcurso de mi formación, siendo mi soporte y motivación principal para luchar por mis sueños.

De la Cerna Juarez Mirian Liliana

A Dios, por permitirme vivir el día a día y darme la oportunidad y bendición de haber concluido satisfactoriamente una meta más en mi carrera profesional. A mis padres, quienes me demostraron que las promesas son sueños que han de cumplirse, por su apoyo, perseverancia y lucha constante durante mi proceso de formación y aprendizaje en todo momento.

Luna Asencios Rebeca

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la existencia, energía e impulsos para poder concluir esta etapa, por cuidarnos y habernos acompañado a lo largo de este proceso, permitiéndonos en su infinito amor alcanzar uno de nuestros tantos sueños.

A nuestros padres, por su amor, apoyo y esfuerzo incondicional, por habernos formado y transmitido valores a lo largo de nuestras vidas. Gracias a ellos por su dedicación y sacrificio, en todo tiempo, acompañándonos en el logro de esta meta.

A nuestra prestigiosa Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, en especial a la Escuela Profesional de Trabajo Social, porque nos abrió las puertas a un mejor futuro, fortaleció nuestros valores, virtudes brindándonos la oportunidad de adquirir y potenciar conocimientos en ella. Lugar donde quedan gratos recuerdos de estudios, amigos y aprendizaje para nuestro futuro.

A nuestra asesora, docentes y amistades por sus valiosos conocimientos, enseñanzas y supervisión permanente durante el desarrollo de nuestro trabajo.

Al director de la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas y al grupo humano que participaron en este proyecto.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
INDICE GENERAL.....	vi
INDICE DE TABLAS.....	ix
INDICE DE FIGURAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.5 Delimitación del estudio.....	5
1.6 Viabilidad del estudio.....	5

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1 Investigaciones internacionales.....	6
2.1.2 Investigaciones nacionales.....	7

2.1.3	Investigaciones locales	8
2.2	Bases teóricas	9
2.3	Bases filosóficas	23
2.4	Definición de términos básicos	24
2.5	Operacionalización de variable.....	25

CAPITULO III. METODOLOGIA

3.1	Diseño metodológico	27
3.1.1	Tipo de investigación	27
3.1.2	Diseño de investigación	27
3.1.3	Nivel.....	27
3.1.4	Enfoque	27
3.2	Población y muestra.....	28
3.2.1	Población.....	28
3.2.2	Muestra.....	28
3.3	Técnicas de recolección de datos.....	28
3.4	Técnicas para el procesamiento de la información	31

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1	Análisis de resultados	32
-----	------------------------------	----

CAPITULO V. DISCUSIÓN

5.1	Discusión de los resultados.....	42
-----	----------------------------------	----

CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1	Conclusiones.....	45
6.2	Recomendaciones	46

REFERENCIAS

7.1	Fuentes documentales	48
7.2	Fuentes bibliográficas	52
7.3	Fuentes hemerografías	52
7.4	Fuentes electrónicas	52

ANEXOS

01	MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	53
02	INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE DATOS	54
03	TRABAJO ESTADISTICOS Y BASE DE DATOS DESARROLLADO	54

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Baremos niveles y rangos de las dimensiones de estudio.</i>	30
Tabla 2. <i>Validación de la Escala de Relaciones Intrafamiliares.</i>	30
Tabla 3. <i>Análisis de fiabilidad Alfa de Cronbach.</i>	31
Tabla 4. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes por edades de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.</i>	32
Tabla 5. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes por lugar de procedencia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019</i>	33
Tabla 6. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes según tipos de familia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.</i>	35
Tabla 7. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019</i>	36
Tabla 8. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión unión y apoyo de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.</i>	38
Tabla 9. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión expresión de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019</i>	39

Tabla 10. <i>Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión afrontamiento de dificultades de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019</i>	41
--	----



INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de frecuencia y porcentajes por edades de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019	32
Figura 2. Distribución de frecuencia y porcentajes por lugar de procedencia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019	34
Figura 3. Distribución de frecuencia y porcentajes según tipos de familia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019	35
Figura 4. Distribución de frecuencias y porcentajes de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.....	37
Figura 5. Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión unión y apoyo de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019	38
Figura 6. Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión expresión de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.....	40
Figura 7. Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión afrontamiento de dificultades de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, distrito Santa María 2019	41

RESUMEN

Objetivo: Describir cómo se presenta el nivel de las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019. **Metodología:** El tipo de investigación es básica, diseño no experimental, nivel descriptivo; enfoque cuantitativo; con una población y muestra conformado por 81 internos de sexo masculino, con edades de 16–60 años que representa el 100% de la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue la escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I), creada por Rivera Heredia y Andrade Palos (2010) adaptado por De la Cerna & Luna (2019) determinando la confiabilidad del instrumento mediante el Alfa de Cronbach (0,944). **Resultados:** evidencian que el 55% de los internos representan un nivel bajo de relaciones intrafamiliares, el 41% un nivel medio y un 4% nivel alto. **Conclusión:** Existe un porcentaje significativo de internos que consideran que el nivel de sus relaciones intrafamiliares es bajo, la unificación familiar y lazos afectivos en los miembros de la familia se encuentra resquebrajada, presentando dificultades en expresar y transmitir sus ideas, emociones. Así mismo, cabe mencionar que una minoría de internos consideran tener un nivel de relaciones intrafamiliares adecuado; se siente apoyados y escuchados; siendo la familia el primer agente socializador y factor protector de acompañamiento, seguridad y fortaleza durante su estadía en la comunidad terapéutica.

Palabras claves: Relaciones intrafamiliares, Interno, Comunidad terapéutica

ABSTRACT

Objective: to describe how the level of intrafamily relations of inmates in the Christian Therapeutic Community Rescuing Souls, Santa María District 2019 is presented.

Methodology: The type of research is basic, non-experimental design, descriptive level; quantitative approach; with a population and sample conformed by 81 male interns, aged 16–60 years that represents 100% of the Christian Therapeutic Community Saving Souls. The instruments used for data collection were the scale of evaluation of intrafamily relations (ERI), created by Rivera Heredia and Andrade Palos (2010) adapted by De la Cerna & Luna (2019) determining the reliability of the instrument through the Alpha of Cronbach (0.944).

Results: they show that 55% of the inmates represent a low level of intrafamily relations, 41% a medium level and a 4% high level. **Conclusion:** there is a significant percentage of inmates who consider that the level of their intrafamily relationships is low, family unification and emotional ties in family members are broken, presenting difficulties in expressing and transmitting their ideas, emotions. Likewise, it is worth mentioning that a minority of inmates consider having an adequate level of intrafamily relations; He feels supported, heard being, the family the first socializing agent and protective factor of accompaniment, safety and strength during his stay in the therapeutic community.

Keywords: Intra-family relationships, Internal, Therapeutic community

INTRODUCCIÓN

La investigación denominada “Relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019”, es un estudio descriptivo que nos dio la oportunidad de conocer las características y el nivel de relación intrafamiliar que existe en la población de dicha comunidad. Se realizó con la finalidad de obtener el título profesional de Licenciada en Trabajo Social en la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

La familia es considerada núcleo de la sociedad y parte fundamental donde el individuo aprende desde lo más sencillo, desarrollándose hasta alcanzar una formación más sólida e independiente; sin embargo, se reconocen que las familias atraviesan cambios, eventos difíciles y una infinidad de problemas desencadenando un efecto positivo o negativo en las cabezas del hogar y en sus hijos, afectando considerablemente las relaciones intrafamiliares, lo que posteriormente se evidenciara en la conducta que muestren dentro del hogar y en la sociedad.

Por ello el presente estudio de relaciones intrafamiliares con internos de una comunidad terapéutica, un grupo de personas que despertó nuestro interés puesto que para muchos es conocida su conducta y las actividades a las que se dedicaban; pero entender que los orilló a ese camino o cual es la motivación que sienten por cambiar, por recuperarse, la importancia que recae en las familias y en las relaciones que se establecen dentro de ellas que los toman en cuenta o dejan de lado, la consideración que reciban y el trato durante el proceso de rehabilitación que es crucial para el logro de este objetivo, muy pocos la conocen.

En respuesta a estas consideraciones, se llevó a cabo el trabajo de investigación, con la finalidad de conocer el nivel de las relaciones intrafamiliares de los internos, para ello el estudio se ha estructurado en 6 capítulos.

CAPITULO I: Denominado planteamiento del problema comprende desde la realidad problemática, la formulación del problema (general y específico), los objetivos de la investigación (general y específico), la justificación, la delimitación y viabilidad del estudio.

CAPITULO II: Señalado como Marco Teórico contiene los antecedentes internacionales, nacionales y locales de la investigación, las bases teóricas, bases filosóficas, definición de los términos básicos, y la Operacionalización de las variables.

CAPITULO III: Refiere a la metodología aplicada considerando al diseño metodológico, población, muestra, las técnicas de recolección de datos y las técnicas para el procesamiento de la información utilizadas.

CAPITULO IV: Designado como resultados vislumbra el análisis de datos, tablas y figuras obtenidos a través de la recolección de datos.

CAPITULO V: En este capítulo se va a desarrollar la discusión de los resultados obtenidos, comparándolos con los resultados de otras investigaciones que guardan relación con el tema de estudio.

CAPITULO VI: Indica las conclusiones y recomendaciones, puntos que serán tratados y analizados de manera cuidadosa, con el fin de establecer las recomendaciones que contribuyan al bienestar de la población de estudio en base a los resultados obtenidos.

Posteriormente se tiene en cuenta a las fuentes de información como las referencias bibliográficas, hemerográficas, documentales y electrónicas, que se aprovecharon como sustento teórico y permitieron hacer el contraste del estudio.

Finalmente concluye con los anexos en la que encontraremos la matriz de consistencia, el instrumento para la toma de datos, el trabajo estadístico y base de datos desarrollado, así como las evidencias de la ejecución de la investigación contando con el apoyo y participación del director, del encargado y de los internos de la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito de Santa María 2019.



CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La familia es donde comienza nuestra historia, parte fundamental y decisiva en la construcción de la autoestima, valores éticos, actitudes en la persona; la primera sociedad en la que el individuo establecerá sus primeras relaciones de apegos, identidad, pertenencia; hará suya las costumbres, vivencias, creencias, siendo un factor protector y nexo más cercano durante el proceso de rehabilitación dado que las relaciones son piezas fundamentales que conectan a cada uno de los miembros que componen el hogar; el conocer las diversas características que la componen permitirán un adecuado entendimiento de la realidad en la que viven; produciendo un ambiente propicio para la convivencia. (Satir, 2002)

Los cambios en las familias, ha generado una crisis en la dinámica familiar, donde la decreciente falta de valores, los tipos de familia, la estructura, y relaciones influyen de manera positiva o negativa en los miembros que la conforman, generando consecuencias en el deterioro en el aspecto personal y familiar frente a una situación de consumo de sustancias psicoactiva, donde el estado, organizaciones públicas y privadas, instituciones y población en sí; se ven inmersas en el desafío de crear estrategias, con énfasis en el tratamiento de las personas con dependencias a sustancias, siendo las relaciones intrafamiliares eje fundamental y nexo más cercano en el proceso de rehabilitación, es insuficiente porque no logra afianzar las relaciones internas.

A nivel internacional en un estudio realizado por la Organización de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y Empoderamiento de la Mujer (2019) indica que los

hogares formados por parejas con hijos representan un 39,9 % del total de los hogares de América Latina y el Caribe, y las familias extensas, que se conforman por otros familiares como tíos o abuelos, suponen casi una cuarta parte de los hogares (23,6 %). Además, la región presenta la mayor tasa de hogares monoparentales del mundo (11 %).

En relación al consumo de sustancias, en un informe por la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito - UNODC (2016) considera que una de cada 20 personas en edad adulta cuyas edades oscilan de 15 a 64 años, consumieron por lo menos una vez; así mismo, más de 29 millones de individuos padecen de problemas, relacionados al consumo de ellas.

A nivel nacional, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES (2014) existía aproximadamente un 7,3% entre niños y adolescentes abandonados por uno de sus progenitores, o que no habitan en su hogar; además la mayoría de los menores de edad de 15 años representado por el 70,9% si vivían con sus progenitores. En relación a la violencia familiar, se percibe que el 72,4% de mujeres casadas o convivientes enfrentaron contextos de violencia ejercida por sus parejas.

Por otro lado, el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas - CEDRO (2017) informa que alrededor de los 18 años de edad los jóvenes deciden consumir drogas como el tabaco y el alcohol; habiendo ya cumplido los 19 y hasta los 21 años empiezan a optar por drogas ilegales. El estudio muestra también que el 7.4% de las personas han consumido una sola droga, el 1.8% usaron dos drogas, el 9.9% han probado al menos una droga ilegal.

A nivel local la Comunidad Terapéutica Cristiana “Rescatando Almas”, busca brindar un soporte efectivo y real a la población objetivo que presenta problemas de

consumo de sustancias psicoactivas, donde las edades fluctúan desde los 14 hasta los 60 años de edad y se caracteriza en su totalidad por ser del sexo masculino quienes son internados por voluntad propia o voluntad de un familiar. Así mismo, se pudo percibir que los problemas frecuentes en el entorno familiar a través de las manifestaciones de los internos son la ausencia de los vínculos y expresión de emociones, falta de sentimiento de pertenencia e identidad, poca comunicación familiar, presencia de abandono, problemas familiares y desintegración, entre otros; que afectan las relaciones intrafamiliares. Motivo por el cual, el interés de conocer a mayor profundidad la realidad de esta población en relación al tema.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se presenta el nivel de las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se presenta el nivel de unión y apoyo en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?

¿Cómo se presenta el nivel de expresión en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?

¿Cómo se presenta el nivel de afrontamiento de dificultades en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Describir cómo se presenta el nivel de las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cómo se presenta el nivel de unión y apoyo en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.

Identificar cómo se presenta el nivel de expresión en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.

Identificar cómo se presenta el nivel de afrontamiento de dificultades en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.

1.4 Justificación de la investigación

Es relevante el desarrollo de esta investigación porque nos permite describir las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019, quienes se encuentran afrontando el proceso de rehabilitación por un periodo prolongado, siendo percibida la red de apoyo familiar como inexistente durante este tiempo de permanencia por el interno.

Asimismo permitirá generar estrategias necesarias para la mejora de las relaciones intrafamiliares, siendo la familia el soporte principal de acompañamiento durante el proceso de recuperación de los internos, y servirán de base a las organizaciones e instituciones encargadas de realizar acciones de apoyo a la población con problemas de dependencias, a incorporar en el programa de rehabilitación; intervenciones con el grupo familiar para contribuir el fortalecimiento e integración de los vínculos familiares, así mismo, los alcances del desarrollo de la investigación se brindara a los responsables de la comunidad Terapéutica.

1.5 Delimitación del estudio

Se llevó a cabo, en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, ubicado en la Av. Libertad N° 301, Distrito de Santa María, Provincia de Huaura, Departamento de Lima, País Perú; la población estuvo conformada por los internos del sexo masculino, el lapso de la investigación es en un plazo de 5 meses desde el mes de setiembre 2019 a enero del 2020, haciendo uso de la teorías de relaciones intrafamiliares de Rivera y Andrade, relaciones humanas en el núcleo familia de Virginia Satir y la teoría estructural de Salvador Minuchin.

1.6 Viabilidad del estudio

Es viable, dado que se dispone de los recursos humanos, materiales y financiero siendo autofinanciado por las investigadoras, también se obtuvo las facilidades por parte de las autoridades responsables y la colaboración de los internos de dicha institución, fundamentales para llevar a cabo el estudio. Asimismo, existe consideraciones éticas de respeto y confidencialidad de la información obtenida por los participantes, mediante la aplicación del instrumento de forma voluntarios y anónima; por otro lado, la ejecución de la investigación no perjudicara negativamente a la población de estudio e institución.

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Pérez, N. (2019). *“Relaciones familiares de adultos consumidores de sustancias psicoactivas de Villavicencio-Meta”*, siendo el objetivo describir las relaciones familiares de adultos consumidores de sustancias psicoactivas de Villavicencio-Meta. (pág. 15) El método de investigación fue cualitativo, diseño de tipo fenomenológico, con una población y muestra conformada por cuatro adultos seleccionados en base a las características del estudio. Se empleo una entrevista semiestructurada para obtener información personalizada de cada usuario y el programa Atlas Ti para agrupar las percepciones obtenidas durante la ejecución de la investigación. A manera de conclusión, el consumo de sustancias psicoactivas tiene efectos negativos para el núcleo familiar generando situaciones conflictivas en el hogar evidenciándose la no existencia de comunicación asertiva y relaciones de confianza entre subsistemas frateros. Por otro lado, los integrantes de las familias utilizan el diálogo y acompañamiento familiar durante en la reconstrucción durante su recuperación.

Narváez, V. & Castro, F. (2017). *“Relaciones intrafamiliares en pacientes que padecen trastorno de dependencia por consumo de sustancias en la Comunidad Terapeutica Doce Pasos de Cuenca”*, tuvo como objetivo de identificar las relaciones intrafamiliares en pacientes que padecen trastorno de dependencia por consumo de sustancias. (pág. 83) La metodología de investigación es nivel descriptivo- transversal, siendo la población de estudio 27 usuarios internados en dicha institución y los componentes analizados son la familia en su totalidad. El instrumento aplicado en este estudio fue el denominado como,

escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares elaborado por la investigadora Rivera Herredia en el año 2010. En conclusión, los usuarios tienen familias, que muestran dificultades en sus relaciones intrafamiliares, donde la posibilidad de compartir, encontrar alternativas y desarrollar vínculos afectivos son menores, debido a las falencias en la manifestación de sus conductas.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Mercado, M. (2018). *“Funcionamiento familiar en consumidores de sustancias psicoactivas, del distrito de Santa Ancash, 2017”*, el objetivo fue describir el funcionamiento familiar de los consumidores de sustancias psicoactivas, del Distrito de Santa Ancash, 2017. (pág. 3). La metodología de investigación es de nivel descriptivo, caracterizándose por señalar los rasgos y detalles, va a describir cómo se presenta la realidad y los resultados alcanzados, diseño epidemiológico, con una población compuesta por adictos interesados en el consumo de SPA, del Distrito de Santa; así mismo se empleó la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar que busca medir las alianzas, vínculos y los acontecimientos de cambios producidos en la familia. En conclusión, el funcionamiento familiar de los usuarios consumidores SPA, es desunida presentándose una crisis en su dinámica familiar, donde prima un distanciamiento emocional e interaccional, así como la falta de rutina de actividades compartidas entre los integrantes del seno familiar.

Salas, N. (2018). *“Situación familiar de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas en el Centro de Atención Especializado en Adicciones de la Provincia del Callao, Período 2018”*, tuvo como objetivo general, determinar el nivel de la situación familiar de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas en el Centro de Atención Especializado en Adicciones de la Provincia del Callao, Período 2018. (pág. 18)

La metodología de estudio es descriptiva explicativo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, con una población constituida por 50 pacientes consumidores de SPS del CADES. Se empleo el instrumento Escala de Situación Familiar en Adictos de Sustancias Psicoactivas, para la recopilación de datos. En conclusión, la Situación Familiar presenta un nivel regular de 50%, donde la falta de recursos no permite a los pacientes ser restituidos en el proceso de rehabilitación, en la dimensión afectiva el 54% de los consumidores perciben un nivel regular, poniéndose de manifiesto las expresiones emocionales de afecto.

2.1.3 Investigaciones locales

Laos, A. & Mendez, G. (2018).“*Relaciones intrafamiliares en hogares de estudiantes del nivel secundaria; Institución Educativa N° 21562 Oscar Berckemeyer Pazos, Huaral, 2018*”, siendo el objetivo determinar el nivel de relaciones intrafamiliares que se presentan en hogares de estudiantes del nivel secundaria; Institución Educativa N° 21562 Oscar Berckemeyer Pazos, Huaral, 2018. (pág. 9). El tipo de investigación es básica, porque ahonda la noción de la variable en estudio, nivel descriptivo describe la situación real en el contexto en cual se presenta, diseño no experimental no pretende alterar ni manipular el estudio, enfoque cuantitativo hace uso de la estadística y obtención de los resultados es en porcentajes numéricos; la población total es de 103 estudiantes. Se hizo uso del instrumento Escala de Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.) mediante el cual busca obtener resultados acordes a la percepción del grupo familiar estudiantil. A manera de conclusión, los cambios constantes producidos al interior de la familia influyendo de manera negativa en la dinámica interna predominando una inadecuada comunicación y un entorno hostil de convivencia que no permite a los estudiantes y familiares expresar abiertamente sus pensamientos y apoyarse mutuamente frente a diversas adversidades originando un ambiente familiar contradictorio.

Chero, P. & Rosales, C. (2017). *“Relaciones Intrafamiliares en los Hogares de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Triolet, Huaura 2017”*, tuvo como objetivo determinar los niveles en las Relaciones Intrafamiliares en los Hogares de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Triolet, Huaura 2017. (pág. 8). El tipo de estudio es básica, a través de su estudio busco ahondar y contribuir con aportes, nivel descriptivo el cual describe la realidad del tal y como se presenta, diseño no experimental no modificando ninguna característica, enfoque cuantitativo los resultados alcanzados son presentados numéricamente y con una población y muestra en su totalidad de 171 adolescentes; haciendo uso del instrumento Escala de Relaciones Intrafamiliares (1992). En conclusión, el 94.7% de adolescentes perciben en sus hogares un nivel bajo en las relaciones intrafamiliares, donde las conexiones entre cada uno de ellos son desunidas y las familias carecen de formas y pautas para dar solución a determinadas situaciones conflictivas que suscitan en sus hogares.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Relaciones intrafamiliares

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP (2016) refiere que, la familia es la sociedad en la que el ser humano entra en contacto por primera vez, donde las interrelaciones materiales, simbólicas y afectivas se manifestaran entre cada uno de sus miembros. Esta institución satisface necesidades importantes como la formación, cuidado, seguridad y afecto, durante el proceso de convivencia crearán y afianzarán los lazos afectivos; de esta manera fortalecerán la autoestima, la autoconfianza y la realización personal, permitiendo el desenvolvimiento adecuado de cada uno de los integrantes.

Así mismo Ferrer, H; Miscan, R; Perez, S; & Pino, J. (2013) afirman que la familia constituye la unión de personas, donde se establecerán vínculos de confianza, compromiso personal, reciprocidad, dependencia y un fuerte sentimiento de pertenencia; aprendiendo valores fundamentales para el desarrollo humano.

Además, Louro Bernal (2005) manifiesta que las relaciones intrafamiliares contribuyen en el bienestar de sus integrantes y al ajuste de la familia en la sociedad. Este comportamiento indica las relaciones interpersonales dentro de las familias dándole identidad propia y creando una atmosfera que los va a caracterizar.

La familia y las interrelaciones que se den dentro de ella, jugará un papel importante para el ser humano, este es y será el medio en el cual adquirirán y moldearan su conducta, personalidad y actitudes frente a la vida; siendo fundamental que los grupos familiares tengan como base actitudes positivas, buena comunicación y un ambiente agradable el cual contribuye en la formación de concepto propio, habilidades sociales, la personalidad.

2.2.1.1 Funciones de la familia

Según MIMP (2016) las funciones principales que desempeñan las familias son:

- a. Formadora: Es la función orientada a la consolidación de los ciudadanos y al desarrollo pleno, a través de la escucha, comprensión, orientación y apoyo por parte de los familiares.
- b. Socializadora: Los padres inculcan a sus hijos a través de sus actitudes y comportamiento formas para poder expresarse y desenvolverse en el medio en el que se encuentren, contribuyendo en la formación de vínculos, la organización, el reforzamiento de relaciones entre los miembros y en la transmisión de enseñanzas sobre los intercambios

sociales a través de fundamentos, entereza y pautas que van a regular, ocasionando en el individuo un sentido de identidad y pertenencia.

- c. Cuidado: Es el resguardo de los derechos que tienen los integrantes de la familia, considerando la atención de los miembros más vulnerables, aquellos que encuentran expuestos a sufrir algún tipo de maltrato o daño; siendo estos los niños, adolescentes, adultos mayores discapacitados o enfermos.
- d. Seguridad económica: Los padres asumen la responsabilidad de satisfacer las necesidades básicas que presentan las familias, supliendo de esta manera la alimentación, salud, vestimenta, educación y entre otros. Proporcionando tranquilidad y equilibrio, evitando se generen problemas a raíz de la preocupación y frustración por la necesidad.
- e. Afectiva: Es la capacidad de transmitir el cariño, amor, emociones cálidas a los miembros de la familia, de esta manera desarrollar en la persona seguridad, confianza y amor propio. La estabilidad emocional que se creara en los miembros contribuye al bienestar y a una saludable salud mental de la familia.

2.2.1.2 Familia con un miembro adicto

Según Galdeano (2012), el impacto que va a tener un adicto dentro de su familia es negativo, puesto que se va a ver afectada, perturbando su funcionamiento. Las relaciones familiares, la comunicación, las conductas, actitudes sufrirán modificaciones, por la presencia de un factor que los desestabilizara haciéndolo disfuncionales, como resultado del proceso adictivo. Así mismo todo esto va a generar la codependencia de los familiares en relación al adicto, ya que al encontrarse preocupados buscarán formas para poder ayudarlo; sin embargo, los resultados no serán los esperados ya que la adicción será mayor, haciendo

que la familia presente problemas, centrándose en el adicto. Frente a esto se establecerán roles disfuncionales en la familia del adicto:

- a. Rescatador: es aquel que va a tratar de resolver los problemas que genera el adicto, para ello se valdrá de excusas, encubrimiento, engaños, entre otros. Este miembro en el deseo de ayudar promoverá el autoengaño del adicto, impidiendo que pueda darse cuenta de su estado y la realidad en la que se encuentra.
- b. Cuidador: este familiar se cargará con las tareas y responsabilidades que corresponden al adicto, creyendo así que la situación marcha bien. Ocasionando la falta de conciencia sobre el deterioro físico del adicto en su funcionamiento.
- c. Rebelde: busca ser el centro de atención, desconcentrando a la familia del problema.
- d. Héroe: busca captar la atención de los suyos, pero no con problemas, sino mediante sus logros, reconocimientos; generando orgullo y satisfacción en la familia, desenfocándolos de la atención puesta en la persona enferma que es el adicto.
- e. Recriminador: es quien asume el papel de juzgador, pues va a culpar al adicto por todos los problemas que se presenten en la familia estén o no relacionados a él. Generando malestar en el adicto, excusa perfecta para continuar consumiendo.
- f. Desentendido: es aquella persona que en la medida de lo posible procurara mantenerse al margen de los problemas familiares. Mediante este mecanismo busca encubrir sus verdaderos sentimientos y emociones que les cuesta expresar en relación al tema.
- g. Disciplinado: este familiar considera que el problema del adicto se debe a la falta de disciplina, es por ello que lo ataca de manera física o verbal. Esto es producto de las frustraciones y la culpa que albergan los padres y familiares al no poder ayudar a sus hijos a salir de la adicción a estas sustancias.

Estas conductas asumidas por los familiares son vistas de manera positiva, en beneficio del adicto; sin embargo, el daño que generan es mayor, hacen que el problema se desarrolle, que el adicto se involucre más y ponga resistencia a dejar de consumir. Es necesario por ello cultivar en las familias nuevas formas de intervenir, generando cambios necesarios que contribuyan a la recuperación del adicto.

2.2.1.3 Relaciones Intrafamiliares de Rivera y Andrade

Son aquellos vínculos que unen a miembros de la familia, estas interconexiones se originan en el interior de la familia entre los integrantes, incluye la unión familiar, expresión de emociones que tienen las partes para poner de manifiesto sus puntos de vista para afrontar las dificultades, y ajustar a diversas circunstancias de cambio. (Rivera Herrera & Andrade Palos, 2010)

A continuación, se puntualizará las dimensiones de las relaciones intrafamiliares:

a) Unión y apoyo

La unificación familiar fortalece los vínculos mediante rutinas diarias de actividades en conjunto y reuniones en el espacio hogareño de convivencia desarrollando la identidad y grado de pertenencia al grupo que integran, donde el ser solidarios ante diversas circunstancias por las que atraviesa la familia será la clave para superar y hacer frente a diversas circunstancias un proceso de enfermedad o dependencia mantendrá a la familia unida. (Rivera Herrera & Andrade Palos, 2010)

La unión, se manifestará de distintas formas y podrá ser interpretada por los miembros como el interés e importancia que nace en cada uno con el fin de fortalecer sus conexiones, compartir tiempo de calidad, llevar a cabo trabajos en conjunto, estar presente

en gratos momentos y en las situaciones más vulnerables que puedan atravesar. Esto dejara lecciones de vida importantes en la formación de todos, pero sobre todo en los más pequeños quienes crecerán y formaran sus propias familias.

b) Expresión

Capacidad que tienen los integrantes de la familia en expresar libremente sus emociones, de transmitir sus opiniones e intercambiar ideas en un ambiente de respeto, confianza y escucha activa para facilitar la comunicación y expresión de los problemas y las dificultades. (Rivera Herrera & Andrade Palos, 2010)

Para que esta capacidad pueda ejecutarse en el día a día y sea considerada por la familia una actitud o cualidad que no solo los caracterice, sino que también contribuya al crecimiento de las relaciones; es necesario que sea cultivada e incentivada desde los primeros años para que cuando grandes puedan manifestar lo que sienten, compartir ideas, dudas y sentimientos las cuales los afianzara los lazos; creando un escudo protector donde la seguridad de los miembros y de sus pensamientos es respaldada por todos.

c) Afrontamiento de dificultades

Las dificultades son percibidas por el individuo como circunstancias negativas, siendo las discusiones formas frecuentes de conflicto en el interior de la familia que afecta negativamente la dinámica y relaciones familiares, siendo vital el afrontamiento de las dificultades mediante la búsqueda de estrategias, expresión de opiniones y toma de decisiones en el momento oportuno por los participantes. (Rivera Herrera & Andrade Palos, 2010)

Las familias deben comprender que se verán expuestos a un sin número de situaciones problemáticas, donde será puesta a prueba las capacidades de respuesta y reacción de los integrantes; por tal motivo, para poder superar estos eventos, será necesario el dialogo, consensos, entre otros; procurando mantener el equilibrio dentro del hogar.

2.2.1.4 Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar de Virginia Satir

Las relaciones son conexiones que unen a los integrantes de la familia, y a medida que se interrelacionen unos a otros fortalecerá los vínculos familiares unificándose en el interior la dinámica familiar; siendo la familia el lugar donde hallaremos protección, afecto, cuidado, y soporte para recobrar fuerzas y afrontar obstáculos en la vida. (Satir, 2002)

El contexto donde se desarrolla la familia implica la estima de sentirse amado y aceptado a sí mismo, la comunicación en sus diversas manifestaciones en la forma de expresa y transmitir información a los demás, las reglas que utilizan los individuos para regular conductas y sentimientos en el entorno familiar y la manera como la persona se interrelaciona con otros individuos e instituciones se denominara conexión con la sociedad.

a) Relaciones en familias nutricias o funcionales

Las familias nutricias desarrollan su seguridad, autoestima y vínculos familiares mediante muestras de sentimientos, donde las manifestaciones de amor, respeto, libertad de expresión de ser escuchados son aprendidas y tomados en cuenta dentro del sistema familiar, los errores son signo de desarrollo y crecimiento personal adaptándose a los cambios, siendo las reglas fuerzas vitales de la estructura del funcionamiento familia; las partes están conectadas y sujetas a cambios donde la información fluye en el entorno familiar permitiendo el desarrollo de todos sus miembros. (Satir, 2002)

b) Relaciones en familias conflictivas o disfuncionales

Según Satir (2002) las familias con relaciones conflictivas tienen tendencia a crear personas intolerantes, complicadas y problemáticas, degradando su estima interior y estando susceptibles a caer en situaciones negativas de una juventud enajenada, en un mundo de delincuencia, alcoholismo, drogadicción, etc. al no tener establecido sus normas y principios.

El ambiente de una familia conflictiva es tenso, generan barreras familiares contra la expresión de emociones y los miembros de la familia parecen permanecer por obligación donde cada uno está orientados a realizar sus propias actividades individualmente y se limitan a mostrar sentimientos, presentan una autoestima disminuida a menudo tienen sentimientos de inutilidad; una comunicación con doble mensaje donde la expresión verbal, y corporal son contradictorias, vaga y poco sincera, con estilos (apacador, inculpador, calculador y distractor) que limitan el crecimiento, las reglas rígidas, inflexibles, fijas e inmutables, donde los errores son castigados y las diferencias entre son criticadas; y el enlace en familia son vistas como sistemas cerrados donde las conexiones entre los miembros son rígidas y hay resistencia al cambio.

2.2.1.5 Enfoque Estructural Familiar de Salvador Minuchin

Según Minuchin (2003) la familia es un sistema abierto donde los individuos interactúan mediante pautas transaccionales a través del ciclo vital familiar; siendo la familia el primer grupo donde el individuo establecerá sus relaciones de apego, desarrolla su grado de pertenencia e identidad y regulara su comportamiento en base a roles, reglas y jerarquía mediante los diferentes niveles de autoridad entre padre e hijos del entorno familiar y la

ausencia de problema no delimita y hace diferente a las familias; siendo necesario para la reestructuración y adaptación a cambios constantes.

La estructura familiar está constituida por los siguientes componentes:

1) Subsistemas

Según (Minuchin, 2003) los subsistemas son los miembros en el interior del sistema familiar, desempeñan funciones específicas y niveles de autoridad, encontrando entre ellos:

- a) Subsistema conyugal, conformados por un hombre y una mujer, por aceptación mutua con el propósito de construir una familia, esenciales para el funcionamiento familiar.
- b) Subsistema parental, constituido por la pareja conyugal al tener hijos, desempeñan tareas, funciones en la crianza, socialización y autonomía para la toma de sus decisiones y responsabilidad de los hijos a través de fijación de reglas.
- c) Subsistema fraterno, conformado por unión de hermanos, siendo el primer contexto social del entorno familiar donde aprenden a desarrollarse, crecer y experimentar relaciones entre iguales. Por otro lado, los hijos únicos, podrán manifestar dificultades en el desarrollar su autonomía, capacidad para relacionarse, colaborar y ayudar.

2) Límites

Los límites se encuentran compuesto por normas, reglas que se encuentran establecidas al interior de la familia, siendo su función proteger al sistema familiar a fin de reducir la aparición de conductas de riesgo entre ellos se tenemos: a) los límites claros, son precisos permiten a los integrantes el desarrollo y cumplimiento de sus funciones para un adecuado funcionamiento familiar; b) límites rígidos, la comunicación en los subsistemas es

difícil; c) límites difusos, dificultan la comunicación y muestras de afecto, ante circunstancias de stress. (Minuchin, 2003)

3) Roles

Los roles son el papel que cumple cada integrante en una familia con funciones diferentes según el lugar que ocupa y están relacionados entre sí, teniendo entre ellos; el rol de padres, hijos, hermanos, etc. Su cumplimiento es vital puesto que integra a la familia y proporciona estabilidad en la dinámica familiar. (Garibay Rivas, 2013)

4) Jerarquías

Las jerarquías poseen diferentes niveles de autoridad y poder, manifestadas por los miembros dentro de la familia para el cumplimiento de responsabilidades y funciones. (Minuchin, 2003)

5) Alianzas y Coaliciones

Son pautas de interacción, entendiéndose por alianzas como las uniones de dos o más miembros del interior de la familia para lograr un beneficio mutuo; mientras que las coaliciones son procesos de acción conjunta entre dos o más miembros hacia una tercera persona con la finalidad de ocasionar incomodidad en el sistema familiar. (Minuchin, 2003)

6) Triangulación

Es el escenario de un tipo de coalición en el cual el hijo está inmerso ante los conflictos de sus padres creándose la triangulación entre las dos personas más la inclusión de un tercero para solucionar los conflictos interpersonales generado. Es importante la función que cumple el tercer integrante dentro de la triangulación, pues generara armonía en

el entorno familiar estableciéndose alianzas abiertas y ocultas con la finalidad de mantener el equilibrio. (Garibay Rivas, 2013)

2.2.2 Adicciones

Según CEDRO (2018) los problemas adictivos o dependientes a sustancias desencadenan en un proceso donde la capacidad de dominio propio se ve deteriorado, presentándose conductas indeliberadas, producidas por estímulos condicionados. Esto se genera por el dispendio de drogas, provocando en la persona un deseo de consumirlas con mayor frecuencia, es por ello la resistencia a abandonarlas, la cual producirá daños en la persona con el transcurrir del tiempo.

2.2.2.1 Sustancias psicoactivas

La OMS (2005) define las sustancias psicoactivas, también llamadas drogas psicoactivas, como aquellas que al ser ingeridas actúan en el cerebro generando cambios, que transforman el estado anímico, pensamiento y la conciencia del adicto.

El apego a estas sustancias psicoactivas va a generar problemas en el entorno familiar, grupo de pares y el entorno más cercano del adicto creando un desequilibrio, dado que el consumo a estas sustancias tendrá un efecto negativo en el cambio conductual de la persona, por ello es importante tener en cuenta que las drogas generan un estado en donde la persona bajo sus efectos es capaz de ejecutar actividades poniendo en peligro la integridad física propia y de terceros, debido a que no se encuentran en la capacidad de autocontrol.

2.2.2.2 Dependencia de las drogas

Para que una persona llegue a ser considerada adicta al consumo de sustancias psicoactivas, deberá de pasar por distintas etapas que van desde; el consumo inicial hasta convertirse en consumidores dependientes. De igual manera, Becoña y Cortés (2010) manifiestan que las dependencias se generan por el uso y consumo frecuente de las sustancias, posterior se hace abuso; mostrándose efectos negativos, que no son tomados en cuenta por el consumidor, el cual genera dependencia; y se manifiesta a través del consumo excesivo de una sustancia; generando daños a nivel físico, psicológico y social.

2.2.2.3 Síndrome de abstinencia

Desarrollar una serie de síntomas psíquicos y físicos en consecuencia a la interrupción de la administración de estas sustancias psicoactivas, generando fuerte malestar y dolores en el consumidor. (CEDRO, 2018)

Se origina cuando el adicto, toma la decisión de abandonar el consumo a estas sustancias, el organismo reaccionara de distintas maneras; convirtiéndose en un proceso difícil para el adicto y su familia. Llegar a este punto y continuar con este proceso no será fácil, habrá momentos de recaída en la que el adicto no podrá soportar el nivel de ansiedad y sufrimiento que le cause, por lo que volverán a consumir estos productos buscando aplacar lo que sienten; haciéndolo más difícil para ellos, ya que por cada recaída convencer al adicto de lo importante de rehabilitarse se hace más complicado, pues se rehúsan al cambio y a abandonar aquello que les hace sentir bien. Por tal motivo las personas que tienen este problema suelen ser internadas en centros especializados para su atención inmediata, por un determinado tiempo, a fin de evitar recaídas siendo fundamental la intervención del apoyo familiar y profesional en el proceso de recuperación de los internos.

2.2.3 Comunidad terapéutica

Son centros que brindan atención a las personas con adicciones; quienes son internados en el establecimiento de manera voluntario o por voluntad de un familiar con el fin de evitar que el individuo recaiga nuevamente en el problema y así pueda tratarse y recuperar el control de su vida. Según el Ministerio de Salud (2012) especifica que es un centro donde se atiende personas con dependencia a sustancias adictivas; operando bajo un modelo adecuado de tratamiento alternativo, promoviendo un clima afectivo y teniendo por finalidad la recuperación y reintegración en la sociedad de la persona con problemas al consumo de estas sustancias.

2.2.3.1 Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas

Fundada por un grupo de personas quienes padecieron de adicciones y se rehabilitaron, constituyeron una organización que dé respuesta, apoyo y acompañamiento para afrontar la problemática de las adicciones, siendo los fundadores los hermanos Sr. Sergio Antonio Romero Castillo y Sr. Carlos E. Romero Castillo actualmente director de la institución, el cual a partir del año 2016 cuenta con documentos de funcionamiento, certificado de seguridad en defensa civil, y la Resolución de Categorización del Ministerio de Salud, amparada por la normatividad vigente de la Ley 29765.

Misión

Somos una asociación civil con años de experiencia, brinda atención a personas con problemas de adicciones; cuenta con una adecuada infraestructura, y un staff de profesionales que brindan el soporte, comodidad y seguridad al usuario.

Visión

Ser una alternativa con estrategias de abordaje en adicciones para dar respuesta a las demandas locales, nacionales en tratamiento y rehabilitación mediante la intervención y toma de conciencia colectiva, brindando tranquilidad emocional y espiritual al usuario.

Beneficiarios

Actualmente cuenta con 100 beneficiarios; personas con discapacidad mental, menores de edad, adultos jóvenes y mayores, residen en un espacio de carácter religioso, con normas y reglas internas por un periodo de 18 meses a través de un contrato terapéutico.

Equipo técnico

Cuenta con infraestructura y equipo técnico multidisciplinario conformado por voluntarios (psicólogo - educadores) quienes realizan intervenciones de forma voluntaria y momentánea, personal de salud conformado por los mismos internos y son parte del equipo, donde la intervención con cada interno es diferente, mediante un proceso de evolución por conducto regular, conformado por etapa de observación la cual consiste en la recuperación de los valores perdidos, respeto hacia uno mismo y los demás, donde la disciplina en esta etapa es fundamental el cual dura de 2 a 3 meses, luego dará paso a la etapa de admisión, donde los internos realizan actividades de ordenamiento y reorganización el cual dura 3 a 4 meses con la finalidad de generar un cambio y modificar conductas de los pacientes mediante intervenciones individuales, grupales, y educativos a través de actividades cotidianas compartidas, permanente convivencia para producir una integración con el objetivo de brindar solución al problema y construir su recuperación, identidad y proyecto de vida; asumiendo roles compartidos; posterior se da la etapa de acogida en el cual los

internos reciben mayor responsabilidad con la designación y cumplimiento de sus funciones el cual perdura de 5 a 12 meses, cuando cumplen un año de estadía transitan a la etapa del staff, un proceso de medidas y pruebas, orientación a los nuevos pacientes, y apoyo disciplinario hasta finalizar el proceso para la reinserción y rehabilitación.

2.3 Bases filosóficas

Los enfoques o teorías referentes a las relaciones intrafamiliares tienen como base los primeros escritos sobre la Familia, las cuales fueron desarrolladas con el objetivo de explicar el origen, conocer la estructura y la composición que presentaban desde tiempos antiguos. La recopilación de esta información ha sido significativa para ampliar los estudios en torno al tema familiar proporcionando un conocimiento más profundo, lo que contribuye a la intervención que realizan muchos profesionales en la actualidad.

Entre los autores cuyos estudios abordan el tema de las relaciones intrafamiliares o familiares se encuentra la teoría de las Relaciones Intrafamiliares de Rivera y Andrade, la cual se centra en las interacciones que se crean entre los integrantes de la familia incluyendo la unión a través de las actividades compartidas dentro y fuera del hogar, la aptitud de los mismos para expresar sus ideas, emociones y el afrontamiento de dificultades puntos importantes que afectaran de manera positiva o negativa los lazos familiares, en el caso de los internos debido a la realidad en la que se encuentran va a repercutir considerablemente en los vínculos, confianza y convivencia; entonces por medio de la teoría de Rivera y Andrade las características de las relaciones intrafamiliares que presente este grupo humano y sus familias podrán ser analizadas y comprendidas.

Así mismo dentro de las particularidades de esta población reconocemos que pueden existir familias que propicien conductas positivas que apoyen el estado emocional del

interno avalando el crecimiento de este, pero también están aquellas que son difíciles, problemáticas que abaten el desarrollo personal y el deseo de superación es así que Virginia Satir en su estudio de Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar nos presenta dos tipos de familias, las funcionales y las disfuncionales donde las relaciones juegan un papel importante como es el de unir y fortalecer a los miembros del hogar o separarlos e ir destruyéndolos, son condiciones importantes a conocer para la recuperación del interno.

El enfoque estructural Familiar de Salvador Minuchin considera las interacciones a través de los componentes familiares que se establecen entre los integrantes como los roles, límites, jerarquías y alianzas. Los internos responderán de maneras distintas, con conductas que se ajusten a la estructura que se presenten en la familia. Por ello el aporte que tiene es importante dentro de la investigación y al igual que estos autores reconocemos a la familia como el núcleo fundamental de la sociedad a la que se debe proteger, respetar y preservar.

2.4 Definición de términos básicos

Relaciones intrafamiliares

Son vínculos que unen a los miembros de la familia, y se originan en el interior de la familia, incluye la unión familiar, expresión de emociones que tienen las partes para poner de manifiesto sus puntos de vista para afrontar las dificultades, y estar preparados para diversas situaciones de cambio. (Rivera Herrera & Andrade Palos, 2010)

Comunidad terapéutica

Es una institución donde se brinda tratamiento residencial a individuos dependientes de las drogas y a sus familias, estableciéndose en entornos adecuadamente y organizados, en un ámbito ético y moral determinado; además el clima se caracteriza por un alto grado de

afecto como una propuesta de tratamiento alternativo para los internos, debiendo encontrarse considerada en nuestra legislación; siendo su objetivo el restablecimiento e integración de la sociedad del quién es dependiente a estas sustancias. (Ley N°29765, 2011)

Interno

Es la persona que vive en un establecimiento sanitario, social, educativo, penitenciario o de otro tipo. (Real Academia Española, 2019)

Adicciones

Son estados de dependencia a sustancias que ocasionan en la persona la pérdida de control propio de sus vidas, dominados por conductas impulsivas, incentivadas por estímulos externos condicionados al estado en el que se encuentran. (CEDRO, 2018)

Sustancias Psicoactivas

Son aquellas que al ser ingeridas actúan en el cerebro generando cambios, que transforman el estado anímico, pensamiento y la conciencia del adicto. (Organización Mundial de la Salud, 2005)

2.5 Operacionalización de variable

2.5.1 Definición Conceptual

Las relaciones intrafamiliares son las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia. Incluye la percepción que se tiene del grado de unión familiar, del estilo de la familia para afrontar problemas, para expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio. (Rivera Herrera & Andrade Palos, 2010)

2.5.2 Definición Operacional

Según Andrade & Rivera (2010) refiere que las dimensiones que miden la Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares, fueron denominadas de la siguiente manera: expresión, dificultades (conflicto) y unión y apoyo.

2.5.3 Matriz operacional

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE CALIFICACIÓN	NIVELES Y RANGOS
Unión y apoyo	<ul style="list-style-type: none"> - Actividades en conjunto - Convivencia - Solidaridad - Pertenencia 	1,2,3, 4,5, 6,7	Escala politómica o de Likert (5) Siempre	Relaciones intrafamiliares Alto 79-105
			(4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	Medio 50-78 Bajo 21-49 Dimensiones Alto 27-35
Expresión	<ul style="list-style-type: none"> - Transmisión de emociones - Intercambio de ideas - Respeto - Confianza - Escucha activa 	8,9,10, 11,12,13, 14		
Afrontamiento de dificultades	<ul style="list-style-type: none"> - Percepción de conflictos - Resolución de conflictos - Toma de decisiones 	15,16, 17,18, 19,20, 21		Medio 17-26 Bajo 7-16

CAPITULO III. METODOLOGIA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

Tipo básica, puesto que al partir de los antecedentes existentes la investigación permite profundizar conocimientos teóricos de la variable relaciones intrafamiliares, y nos permite proponer mejoras en un futuro inmediato.

3.1.2 Diseño de investigación

Diseño no experimental, debido a que la variable de estudio no ha sido manipulada sino seleccionada; de corte transversal, ya que se recolecto información en una sola oportunidad y en un lapso determinado, mediante la aplicación de un instrumento a los internos de la comunidad terapéutica cristiana Rescatando Almas, quienes conforman la población investigada.

3.1.3 Nivel

Nivel descriptivo, porque se observa y describe la variable relaciones intrafamiliares de los internos en la comunidad terapéutica cristiana Rescatando Almas.

3.1.4 Enfoque

Enfoque cuantitativo, los datos obtenidos son mostrados de forma numérica mediante análisis estadístico; por medio de tablas y figuras.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población de estudio está compuesta por 81 internos del sexo masculino, con edades de 16 - 60 años que representa el 100% de la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, el cual se encuentra ubicado en el Distrito Santa María.

3.2.2 Muestra

La muestra de la población de estudio es de 81 internos, siendo el 100% de su totalidad.

Criterios de inclusión

- Internos que acepten colaborar con el estudio, cuyas edades estén comprendidas desde los 16 años a más y respondan correctamente todo el instrumento.

Criterios de exclusión

- Internos que presenten dificultades sensorio motoras, trastorno mental, que imposibiliten responder el cuestionario.
- Menores de 16 años y quienes no acepten participar.

3.3 Técnicas de recolección de datos

Técnica

Las técnicas indirectas, por medio de la recopilación de informaciones bibliográficas, físicas y electrónicas de trabajos de investigación. Así mismo las técnicas directas, mediante la observación in situ para registrar la realidad percibida y el uso de la

encuesta el cual nos permitirá recolectar particularidades de la variable de estudio, permitiendo conocer las percepciones de nuestra población.

Instrumento

Para el estudio de la variable se recurrió a la escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I), creada por las investigadoras María Elena Rivera Heredia y Patricia Andrade Palos (2010), con el fin de conocer los vínculos familiares de la dinámica interna que se presentan entre los integrantes de la familia.

3.3.1 Descripción de los instrumentos

La aplicación de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares ERI de Rivera Herrera & Andrade Palos (2010) , se llevó a cabo inicialmente para la población adolescente, en la actualidad sirve para trabajarlo con niños y personas adultas, posee una validez estadística por medio del análisis factorial a 671 estudiantes de la ciudad de México y validez clínica al obtener contrastes estadísticos en el entorno familiar de personas con distintos grados de consumo, conservando su Alfa de Confiabilidad de 93.

Para este estudio se ha realizado una adaptación al instrumento; adaptado por De la Cerna & Luna (2019), cuya población objetivo son los internos de la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, de un rango de 16 a 60 años de edad quienes en su totalidad son de género masculino; siendo de administración personal, su duración es de 15 a 20 minutos, el cuestionario consta de 21 afirmaciones, 7 para cada dimensión (unión y apoyo, expresiones y afrontamiento de dificultades) adaptadas del cuestionario original que cuenta con 3 versiones. En cuanto a la tipificación las respuestas de los ítems, son calificados en

escala ordinal de Likert; la puntuación 5 es siempre, 4 es casi siempre, 3 es algunas veces, 2 es muy pocas veces y 1 es nunca.

Tabla 1.

Baremos niveles y rangos de las dimensiones de estudio.

Escala	Alto	Medio	Bajo
Unión y apoyo	27 - 35	17 - 26	7 - 16
Expresión	27 - 35	17 - 26	7 - 16
Afrontamiento de dificultades	27 - 35	17 - 26	7 - 16
Total	79 - 105	50 - 78	21 - 49

Fuente: Elaboración propia

La validez se estableció a través de juicio de expertos, conformada por tres especialistas, obteniendo un puntaje de 0.78; concluyendo que el instrumento es válido con una confiabilidad alta.

Tabla 2.

Validación de la Escala de Relaciones Intrafamiliares.

Datos personales de expertos	Valoración (%)
Charito Emperatriz Becerra Vera	72%
Hugo Teodoro Rojas Carranza	82%
Elvia Mercedes Agurto Távara	80%
Total	78%

Fuente: Elaboración propia

Asimismo, se realizó una prueba piloto a 45 internos de la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas para determinar la confiabilidad del instrumento adaptado, el cual mediante el Alfa de Cronbach se obtuvo como resultado 0,944 lo que permite afirmar que tiene una Confiabilidad Muy Alta.

Tabla 3.
Análisis de fiabilidad Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
.944	21

Fuente: Elaboración propia

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Para la demostración y comprobación de los objetivos se lleva a cabo la aplicación del instrumento adaptado de Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares a la población de estudio; luego de la recolección de la información se procederá a excluir aquellos cuestionarios que no han sido llenados en su totalidad y seguidamente, se asignará un código a cada cuestionario para hacer el vaciado total de datos obtenidos en el Excel 2016; en las cuales ubicaremos la variable y sus dimensiones, e introducir las respuestas según los criterios de calificación para posterior realizar la sumatoria total y trabajar de acuerdo con los niveles y rangos después se exportará al programa SPSS statistics versión 24, para ordenar, tabular y elaborar tablas y figuras, las cuales para mejor observación del lector se trabajara en el Excel para finalizar, se interpretara los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva.

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 Edad

Tabla 4.

Distribución de frecuencia y porcentajes por edades de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De los 12 a los 18	7	9%	9	9
De los 20 a los 35 años	51	63%	63	72
De los 35 a los 50 años	17	21%	21	93
De los 50 a los 60 años	6	7%	7	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

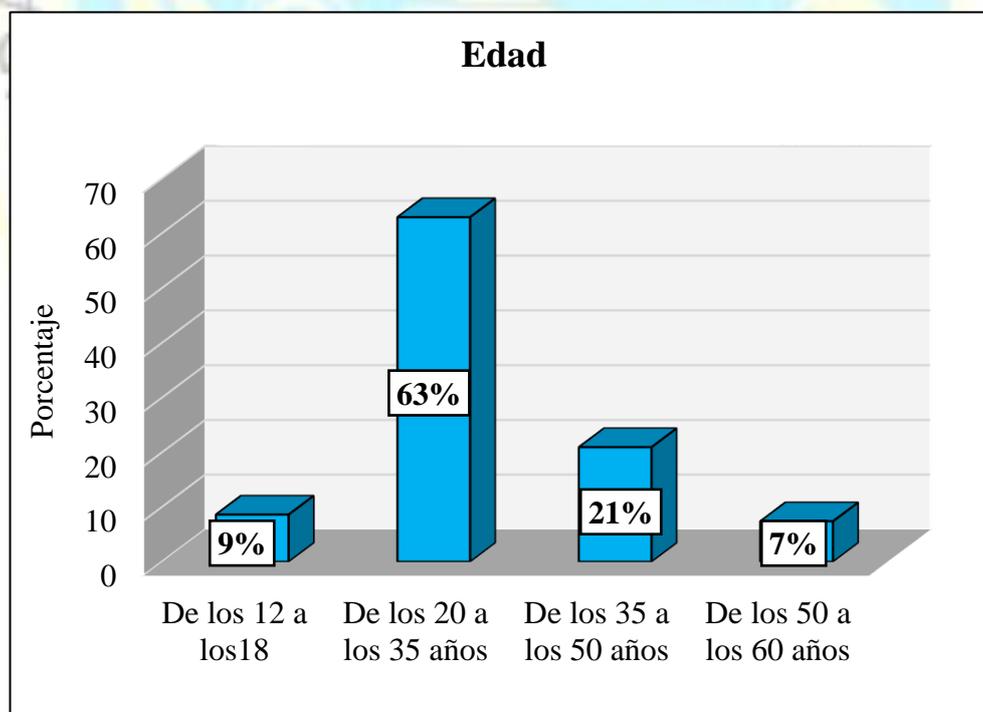


Figura 1. Distribución de frecuencia y porcentajes por edades de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

En la tabla 4 se puede apreciar los resultados obtenidos en la investigación donde se determinó que la gran proporción de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019 se encuentran entre las edades de los 20 a los 35 años con el 63% (51), seguido de un 21% (17) en un rango de los 35 a los 50 años; con una minoría del 9% (7) comprendidas entre las edades de los 12 a los 18 años de edad y por último con un 7% (6) se encuentran de los 50 a los 60 años respectivamente.

Según las etapas del desarrollo humano de Erick Erikson en su gran mayoría se encuentran en la etapa adulta temprana (20 a 40 años de edad), donde las relaciones sociales de afecto se expresan mediante la solidaridad y pertenencia; se hace presente el aislamiento afectivo y social y la etapa adulta tardía (40 y 60 años de edad); caracterizada por la inhibición de la propia persona por la falta de identidad y sentido de vida generando un sentimiento de aislamiento y alejamiento de otros. (Bordignon, 2005, págs. 57-58)

4.1.2 Lugar de procedencia

Tabla 5.

Distribución de frecuencia y porcentajes por lugar de procedencia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Lima	12	15%	15	15
Huaral	10	12%	12	27
Chancay	6	7%	7	35
Barranca	20	25%	25	59
Huacho	33	41%	41	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

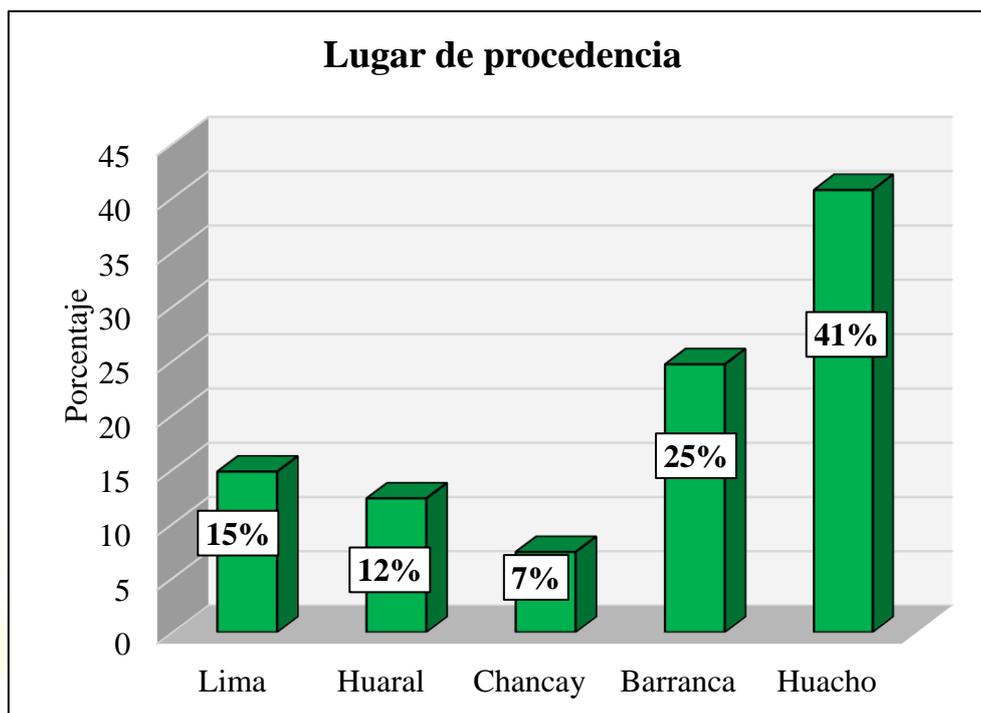


Figura 2. Distribución de frecuencia y porcentajes por lugar de procedencia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

En la tabla 5 se puede apreciar los datos de la encuesta aplicada a 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019 en relación al lugar de procedencia, donde el 41% (33) proviene de Huacho, el 25% (20) de barranca, 15% (12) provienen Lima, seguido del 12% (10) de Huaral, el 7% (6) de Chancay.

Los internos quienes se encuentran desarrollando su proceso de rehabilitación en la comunidad terapéutica proceden de diversos lugares, provenientes de la Región Lima Provincias, la mayoría proceden de la capital de Huacho y Lima, seguido de la Provincia de Barranca, y una minoría de la Provincia de Huaral y Chancay.

4.1.3 Tipo de familia

Tabla 6.

Distribución de frecuencia y porcentajes según tipos de familia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nuclear	36	45%	45	45
Monoparental	20	25%	25	70
Extensa	21	26%	26	96
Ensamblada	4	4%	4	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

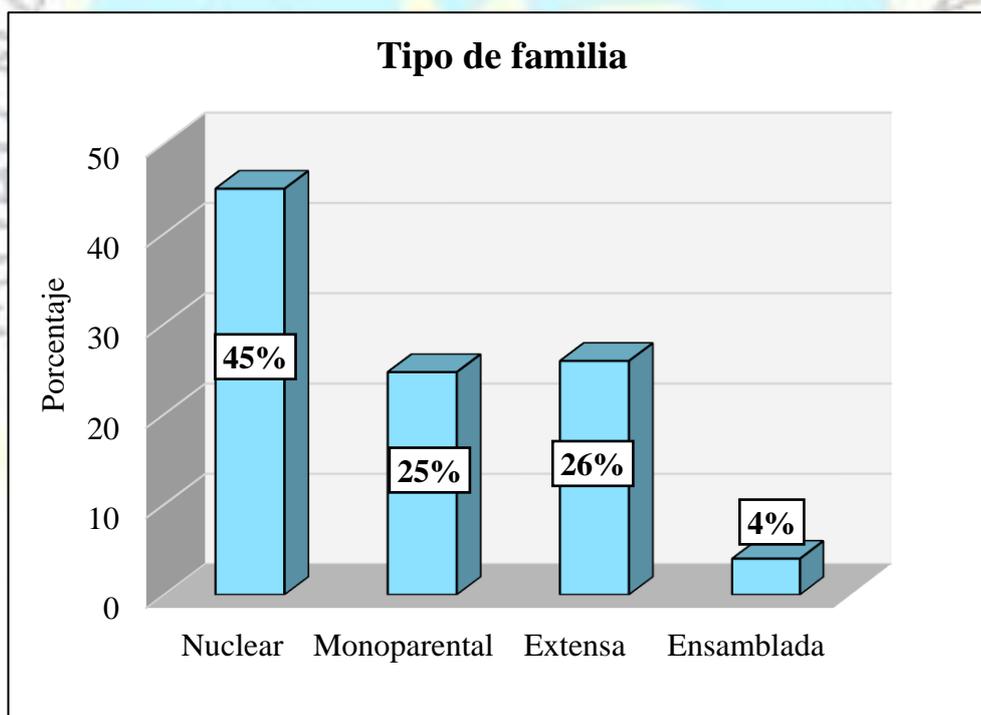


Figura 3. Distribución de frecuencia y porcentajes según tipos de familia de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

En la tabla 6 se puede apreciar datos de la encuesta aplicada a 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019 en relación al tipo de familia, donde el 45% (36) provienen de familia nuclear, seguido del 26% (21) de familia extensa, el 25% (20) de familia monoparental y 4% (4) de familia ensamblada.

Ello significa que la gran mayoría de los internos proceden de familias nucleares, caracterizada por estar conformada por los padres e hijos, quienes comparten un vínculo consanguíneo, unión conyugal o de convivencia, seguido de la familia monoparental formado por uno de los padres y asumiendo la crianza de los hijos; así mismo, existe presencia de familia extensa compuesta por la pareja más las familias de origen de una de las partes quienes habitaran bajo un mismo techo compartiendo las funciones, roles y deberes dentro del hogar, por último se encuentra la familia ensamblada quienes restablecen una nueva familia mediante nuevas relaciones.

4.1.4 Resultados de la variable relaciones intrafamiliares

Tabla 7.

Distribución de frecuencia y porcentajes de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	45	55%	55	55
Medio	33	41%	41	96
Alto	3	4%	4	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

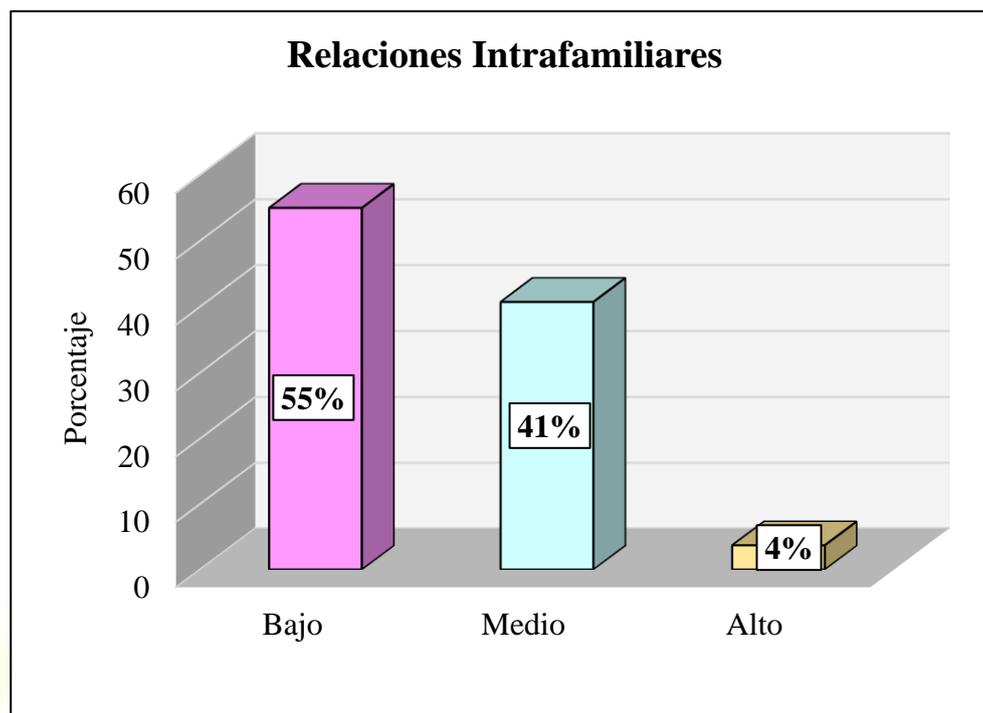


Figura 4. Distribución de frecuencias y porcentajes de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.

En la tabla 7 observamos los datos obtenidos de la variable relaciones intrafamiliares según la encuesta aplicada a 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, distrito Santa María 2019, donde se evidencia un nivel bajo con 55% (45), seguido de un nivel medio 41% (33) y un nivel alto 4% (3).

La mayoría de los internos quienes se encuentran llevando un proceso de rehabilitación, tienen una percepción inadecuada de relaciones intrafamiliares, donde la unificación familiar y lazos afectivos se encuentra resquebrajada, presentan dificultades en expresar y transmitir sus emociones donde la comunicación se pierde y los sentimientos de culpa, enojo, preocupación, frustración y amargura invaden a las familias, dando como resultado el distanciamiento entre los integrantes del grupo familiar, teniendo dificultades para afrontar sus problema. Así mismo, existe presencia de internos con una percepción adecuada manteniendo ambiente interno familiar protector.

4.1.2 Resultados de la dimensión Unión y Apoyo

Tabla 8.

Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión unión y apoyo de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	46	57%	57	57
Medio	30	37%	37	94
Alto	5	6%	6	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

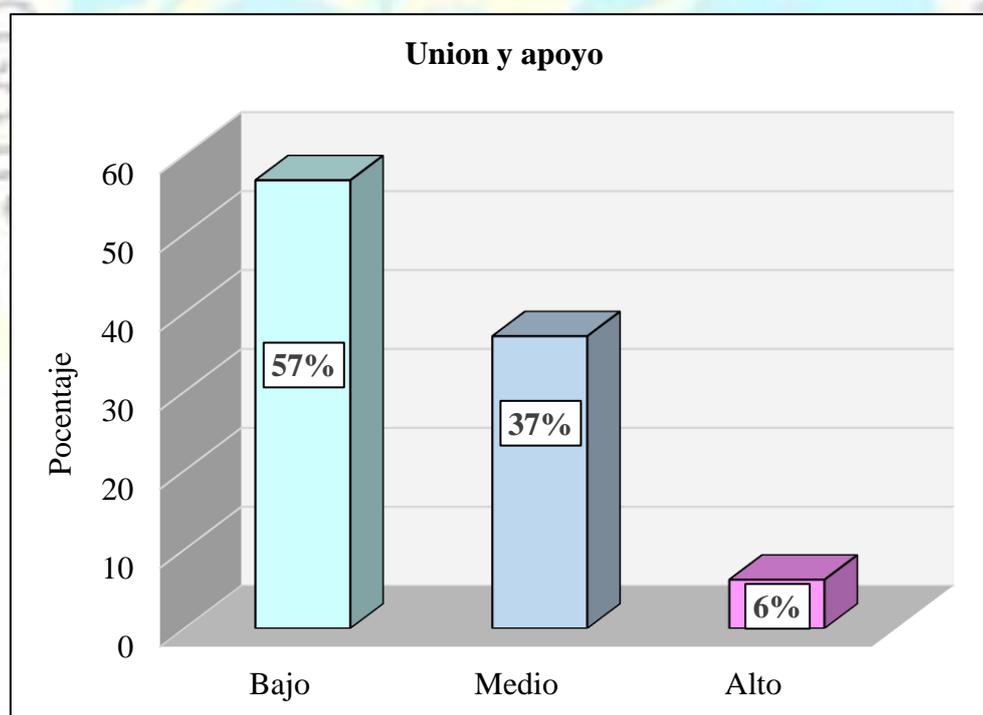


Figura 5. Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión unión y apoyo de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

En la tabla 8 se puede apreciar datos de la encuesta aplicada a 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019 en relación a la primera dimensión, donde el 57% (46) presenta un nivel bajo de unión y apoyo seguido del 37% (30) con nivel medio y el 6% (5) con el nivel alto.

El desequilibrio y daño causado durante el consumo por parte del interno en el interior de la familia afecta las relaciones, la confianza y desarrollo de actividades en conjunto por parte de los miembros de la familia, impidiendo el fortalecimiento de lazos dado que el contacto directo entre ellos es una vez por mes dentro de la institución; también se evidenciará el deseo de que la persona índice pueda recuperarse y salir adelante.

4.1.3 Resultados de la dimensión Expresión

Tabla 9.

Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión expresión de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	49	61%	61	61
Medio	27	33%	33	94
Alto	5	6%	6	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

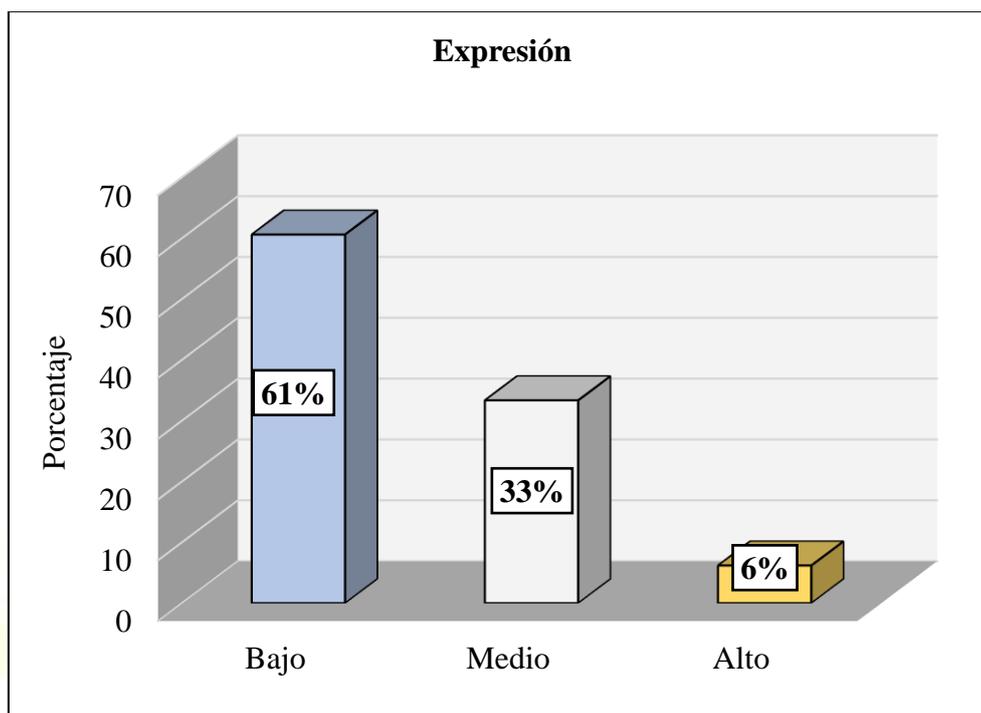


Figura 6. Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión expresión de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.

En la tabla 9 se puede identificar datos de la encuesta aplicada a 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019 en relación a la segunda dimensión, donde el 61% (49) presenta un nivel bajo de expresión de afecto, seguido del 33% (27) con nivel medio y el 6% (5) con nivel alto.

Esto significa que dentro de la familia del interno no se da oportunidad a que los miembros puedan expresar sus ideas, pensamientos u opiniones en relación a algún tema, no son capaces de intervenir en la toma de decisiones lo que genera un ambiente distante, en donde no hay confianza. En estos casos los internos son dejados de lado debido al comportamiento problemático que los antecede, generando un sentir de rechazo por lo que prefieren aislarse, se comunican poco y la expresión de sus sentimientos se ve limitada por la actitud de otros miembros del hogar.

4.1.4 Resultados de la dimensión de dificultades

Tabla 10.

Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión afrontamiento de dificultades de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	40	49%	49	49
Medio	33	41%	41	90
Alto	8	10%	10	100
Total	81	100%	100	

Fuente: Información elaborada por los investigadores mediante el cuestionario para medir las Relaciones Intrafamiliares.

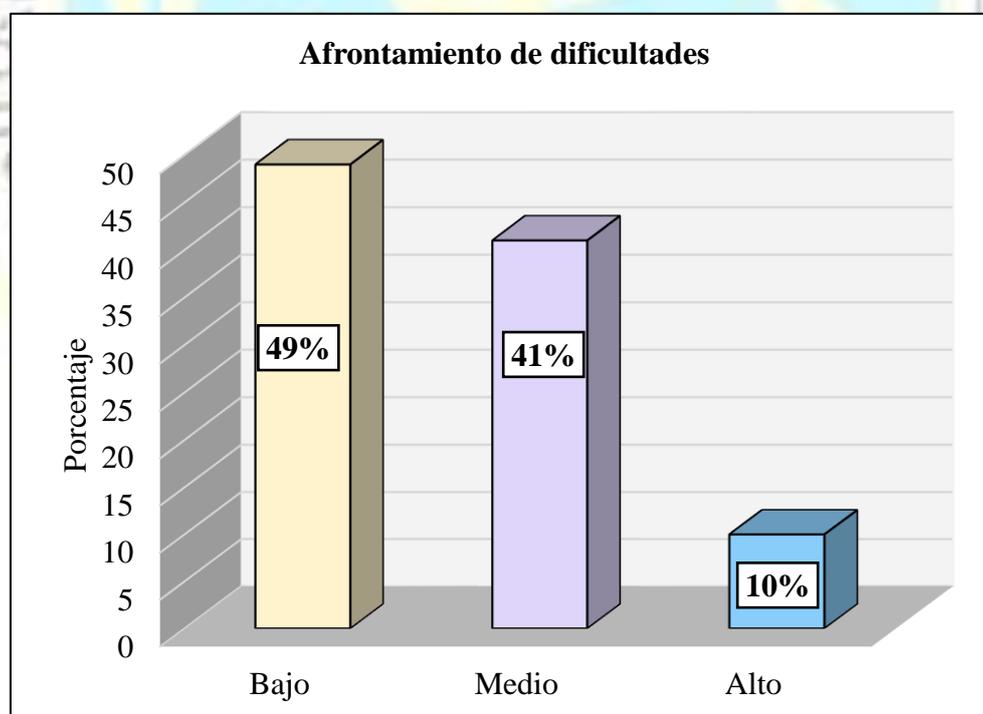


Figura 7. Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión afrontamiento de dificultades de relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, distrito Santa María 2019

En la tabla 10 se puede identificar datos de la encuesta aplicada a 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019 en relación a la tercera dimensión, donde el 49% (40) presenta un nivel bajo de afrontamiento de dificultades, seguido del 41% (33) con nivel medio y el 10% (8) con nivel alto.

Esto significa que el interno y su familia al verse inmersos en situaciones difíciles, en donde los problemas de distintos tipos se presentan buscando desestabilizar su estructura; los miembros se muestran incapaces de poder reaccionar de manera oportuna, a través de estrategias, lo que impide superar los problemas, generando un ambiente tenso dentro de las familias, en donde la comunicación entre los integrantes es distante y conflictiva, creándose defensas que impiden una adecuada interrelación familiar.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de los resultados

Los hallazgos en cada uno de las dimensiones del trabajo de investigación son auténticos, dando cumplimiento a los objetivos.

Según los datos sociodemográficos obtenidos, la gran mayoría de la población se encuentran en la etapa adulta temprana e intermedia en un rango de 20 a los 60 años de edad; quienes en relación a su lugar de procedencia proceden de la Provincia de Huaura, Barranca y Huaral; referente a las tipologías familiares el 45% proceden de familias nucleares, seguido de familias extensas con un 26% y monoparentales con un 25%, actuando como agentes socializador y unidad de tratamiento para abordar el problema. Así mismo, Pérez, N. (2019) en su investigación ubicó a su población en un rango de edad entre los 18 y 45 años, donde

la familia juega un papel importante conformado según su estructura por uno de los progenitores e hijos y la composición de padres e hijos.

Donde un porcentaje significativo de internos presentan un nivel bajo de relaciones intrafamiliares equivalente al 55%, en el cual la unificación familiar y lazos afectivos en los miembros de la familia se encuentra resquebrajada, seguido de 41% correspondientes al nivel medio y un 4% al nivel alto; existiendo un ambiente adecuado en el seno familiar. Los datos obtenidos en nuestro trabajo de investigación, guardan similitud con los resultados alcanzados por Narváez. & Castro (2017) quienes demostraron que los usuarios de la comunidad terapéutica 12 Pasos de la Ciudad de Cuenca, presentan dificultades en sus relaciones intrafamiliares. Igualmente, la investigación realizada por Pérez, N. (2019), evidencia la no existencia de comunicación asertiva y relaciones de confianza entre subsistemas fraternos.

Así mismo, los resultados demuestran un nivel bajo representado por un 57% lo que significa que las familias no realizan actividades en conjunto, los lazos familiares son distantes o rotos, seguido de 37% con un nivel medio y 6% con un nivel alto mostrando una convivencia positiva e interactiva con sus familiares. Los resultados alcanzados, guardan semejanzas con la investigación realizada por Narváez. & Castro (2017), en el cual el 44,4% consideran que su familia no es cálida, y no se brinda apoyo unos a otros. Por otro lado, se encontraron diferencias en la investigación realizada por Pérez, N. (2019), los resultados muestran que los integrantes de las familias utilizan el diálogo y acompañamiento familiar durante su recuperación.

También los resultados muestran un nivel de bajo, representado por un 62% los integrantes no expresan sus ideas u opiniones, y emociones en el seno familiar perjudicando

los lazos afectivos, seguido del 34% con un nivel medio y un 4% con nivel alto quienes reciben muestras de afecto y sus opiniones son valoradas. Asimismo, los resultados alcanzados en nuestra investigación, son similares a la investigación realizada por Narváez. & Castro (2017), en el cual el 51,9% de las familias presentan dificultades en manifestar sus emociones y sinceridad.

Por ultimo, se evidencia de un nivel bajo de afrontamiento de dificultades representado por un 49% les resultando tedioso la toma de decisiones, generando ello un ambiente poco agradable, un 41% con nivel medio y un 10% con un nivel alto quienes son capaces de dar solución a los problemas a través de estrategias y propuestas. Igualmente, nuestros resultados guardan similitud en la investigación de Narváez. & Castro (2017), presentandose problemas en la dinamica interna donde el 40,7% manifiestan frente a un desacuerdo familiar, es poco probable mantener la paz. Del mismo modo, en la investigación de Pérez, N. (2019), el consumo de sustancias psicoactivas tiene efectos negativos para el núcleo familiar generando situaciones conflictivas en el hogar.

CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

En relación a la variable existe un porcentaje significativo de internos que consideran que el nivel de sus relaciones intrafamiliares es baja, representada con el 55%; lo que muestra que los internos consideran que el ambiente dentro del hogar no es positivo, la comunicación no es asertiva, el cual no les permite expresarse y ser escuchados, las normas de convivencia no son tomadas en cuenta y los cambios son difíciles de asimilar lo que genera dentro de sus miembros inseguridad, aislamiento, falta de confianza, lazos rotos y más, desencadenando finalmente en más problemas. Así mismo cabe mencionar que una minoría de 4% de los internos consideran tener un nivel de relaciones intrafamiliares alto; esta población es aquella que se siente apoyada, considerada y escuchada por los miembros de la familia.

La dimensión de unión y apoyo de los internos se caracteriza por tener un nivel bajo, siendo esta un total de 57%, lo que significa que los internos y los miembros de su familia no realizan actividades en conjunto, no se solidarizan entre ellos, no reconocen sus errores y no están unidos. Los lazos familiares son distantes o se encuentran rotos. Además, una población menor presenta un nivel alto de unión y apoyo, donde la convivencia con sus familiares es positiva, interactúan y comparten entre ellos, esta población está representada con el 6%.

La dimensión de expresión en relación a los internos en sus familias tiene un nivel bajo, con el 62%, lo que implica que los internos, no contribuyen con sus ideas u opiniones, no pueden expresar abiertamente sus sentimientos, emociones impidiendo que los miembros

de la familia compartan momentos y fortalezcan los lazos afectivos. Por otro lado, existe presencia de internos que manifiestan tener un nivel alto de expresión en sus familias, con el 4%, ellos reciben muestras de afecto, sus opiniones son valoradas, la comunicación es positiva y sincera.

La dimensión de afrontamiento de dificultades en relación a los internos y sus familias se caracteriza por tener un nivel bajo, representada con el 49% lo que muestra que los internos y las personas que componen su familia frente a un problema les cuesta tomar decisiones, llegar a un acuerdo, creando un ambiente poco agradable, dificultando la resolución de estos. También están los internos cuyas familias presentan un nivel alto de afrontamiento de dificultades con el 10%, siendo así capaces de dar solución a los problemas a través de estrategias y propuestas, tomando decisiones y evitando las discusiones.

La investigación realizada en la Comunidad Terapéutica Rescatando Almas, en base a los resultados obtenidos, las relaciones intrafamiliares en los internos tienen un nivel bajo, en donde podemos apreciar que en las familias no existe un nivel adecuado de unión y apoyo encontrándose los miembros alejados, enfrentando cada quien las adversidades que se les presenten; así mismo no expresan lo que sienten y no son capaces de encontrar oportuna solución a sus problemas.

6.2 Recomendaciones

En la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas

La intervención de un equipo multidisciplinario es de importancia en el proceso de recuperación del interno y su familia, es necesario y sustancial contar con el trabajo que ejecuta un profesional de Trabajo Social, desarrollando acciones que involucren el bienestar

familiar, la reeducación y fortalecimiento de valores para afianzar lazos afectivos, dialogo e interacciones mejorando las relaciones con el entorno familiar.

Los responsables de la institución deben de coordinar y reprogramar un nuevo régimen de visitas para los familiares a los internos; para mejorar la reestructuración familiar, habitabilidad y convivencia; dado que los encuentros que se dan solo una vez por mes el cual no contribuyen en las relaciones intrafamiliares, la unidad y convivencia, siendo este un tema fundamental en el proceso de recuperación del interno como de los miembros que componen el hogar.

La ejecución del tratamiento integrado e intervención terapéutica, sesiones de autoayuda, encuentro de emociones; dinámicas individuales y grupales para fortalecer la autoestima, la seguridad y confianza en ellos mismos; mejorando la capacidad de expresar lo que piensa, cree y siente; liberando cargas emocionales para un mejor control de emociones, contribuyendo a las buenas relaciones con sus compañeros y familiares.

La programación de actividades, terapias vivenciales, espacio terapéutico y encuentros familiares que comprendan e inviten a participar a las familias de los internos; para aprender pautas que faciliten la resolución y sobrecarga de la convivencia con el drogodependiente y desarrollar habilidades para un adecuado apoyo al tratamiento durante el proceso de recuperación, saber que actitudes tomar frente a ella y sobre todo convertirse en el soporte, acompañamiento que el interno necesita.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

Bordignon, N. A. (Julio - diciembre de 2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de investigación*, II(2), 50-63

Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. (2017). *Epidemiología de drogas en población urbana peruana: encuesta en hogares 2017*. Lima: CEDRO. Obtenido de <http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/cedro/361/3/cedro.estudio%20epi.2017.pdf>

CEDRO. (2018). *El problema de las drogas en el Perú 2018*. Lima. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/403263495/cedro-tabaco-y-drogas-2018-pdf>

Chero Porlles, M., & Rosales Cruz, L. R. (2017). *Relaciones Intrafamiliares en los Hogares de los Adolescentes de la Institución Educativa Particular Triolet, Huaura 2017*. Informe pregrado, Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion, Huacho. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/781/TFCS-02-50.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Ferrer Honores, P., Miscan Reyes, A., Perez Saavedra, V., & Pino Jesus, M. (12 de Julio de 2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Enfermería herediana*, 6(2), 51-58. Obtenido de

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>

Galdeano, G. (2012). *Adiccion: vicio o enfermedad impacto en la familia. Opinion de personas asistentes a la terapia de familia, centro de estudios y tratamiento en adicciones.* año 2012. Obtenido de <http://appwebs.minsa.gob.pa/insam/investigaciones/adiccion%20vicio%20o%20enfermedad%20impacto%20en%20la%20familia.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e informática. (2014). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES.* Lima. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones_digitaes/est/lib1211/pdf/libro.pdf?fbclid=iwar1qlstiwjbsm0qo1r-ocwvnuq1hjdflgnglnrftfs8cvayptnqqqi6gp5m

Laos Arévalo, C., & Mendez Guardamino, T. A. (2018). *Relaciones intrafamiliares en hogares de estudiantes del nivel secundaria; Institución Educativa N° 21562 Oscar Berckemeyer Pazos, Huaral, 2018.* Tesis pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2019>

Louro Bernal, I. (24 de mayo de 2005). Modelo de salud del grupo familiar. *Cubana salud publica*, 31(4), 332-337. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v31n4/spu11405.pdf>

Mercado Barrientos, M. P. (2018). *Funcionamiento familiar en consumidores de sustancias psicoactivas, del Distrito de Santa Ancash, 2017.* Tesis licenciatura, Universidad

Catolica los Ángeles Chimbote, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote.
Obtenido de
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4938/familia_funcionamiento_familiar_consumidores_de_sustancias psicoactivas_Mercado_Barrientos_Maylyn_Paoly.pdf?sequence=1&isallowed=y

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2016). Plan nacional de fortalecimiento a las familias 2016-2021. 144. Peru. Obtenido de <https://www.mimp.gob.pe/files/planes/PLANFAM-2016-2021.pdf>

Ministerio de Salud. (2012). Aprueban Reglamento de la Ley N° 29765, que regula el establecimiento y ejercicio de los Centros de Atención para Dependientes, que operan bajo la modalidad de comunidades terapéuticas. Obtenido de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/270902/242004_DS_N_C2_B0_006-2012-SA.PDF20190110-18386-2ird9f.PDF

Narváez Pilco, V. F., & Castro Ochoa, F. L. (Setiembre de 2017). Relaciones intrafamiliares en pacientes que padecen trastorno de dependencia por consumo de sustancias en la comunidad terapeutica doce pasos de cuenca. *Revista electronica de psicologia Iztacala*, 20(3), 83-104. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173f.pdf>

Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2016). *Informe mundial sobre las drogas 2016*. UNODC Research. Obtenido de https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf

Organización de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de la Mujer. (2019). *El progreso de las mujeres en el mundo 2019-2020. Familias en un mundo cambiante*. Ficha informativa. Recuperado el 2020, de <http://www.onumulheres.org.br/wp-content/uploads/2019/06/ES-LAC-factsheet-FINAL-embargoed.pdf>

Organización Mundial de la Salud OMS. (2005). *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*. (O. P. Salud, Trad.) Obtenido de https://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf

Pérez Gil, N. A. (2019). *Relaciones familiares de adultos consumidores de sustancias psicoactivas de Villavicencio*. Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Psicología, Villavicencio. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13136/1/2019_relaciones_familiares_consumidores.pdf

Rivera Herrera, M. E., & Andrade Palos, P. (2010). Escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares. *Uaricha*.

Salas Paredes, N. M. (2018). *Situación familiar de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas en el Centro de Atención Especializado en Adicciones de la Provincia del Callao, Período 2018*. Tesis Licenciatura, Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Lima. Obtenido de http://168.121.45.184/bitstream/handle/20.500.11818/3313/TRAB.SUF.PROF_Naysha%20Marllory%20Salas%20Paredes.pdf?sequence=2&isAllowed=y

7.2 Fuentes bibliográficas

Becoña Iglesias, E., & Cortés Tomás, M. (2010). *Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación*. Barcelona: Socidrogalcohol. Obtenido de <http://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/270.pdf>

Garibay Rivas, S. (2013). *Enfoque sistémico. Una introducción a la psicoterapia familiar* (2a. ed.). Mexico: El Manual Moderno.

Minuchin, S. (2003). *Familia y Terapia familiar*. Barcelona, Mexico: Gediosa.

Satir, V. (2002). *Nuevas relaciones humanas en el nucleo familiar*. Mexico: Pax México, Librería Carlos Cesarman, S.A.

7.3 Fuentes hemerografías

Ley N°29765. (23 de Julio de 2011). Ley que regula el establecimiento y ejercicio de los centros de atención para dependientes, que operan bajo la modalidad de comunidades terapéuticas. *Diario Oficial El Peruano*. Obtenido de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272204/243315_Ley29765.pdf 2019 0110-18386-1i05jl3.pdf

7.4 Fuentes electrónicas

Real Academia Española. (2019). *Diccionario del español juridico*. Obtenido de <https://dej.rae.es/lema/interno-na>

ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS INTERNOS EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA RESCATANDO ALMAS, DISTRITO SANTA MARÍA 2019					
PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se presenta el nivel de las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito de Santa María 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se presenta el nivel de unión y apoyo en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?</p> <p>¿Cómo se presenta el nivel de expresión en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?</p> <p>¿Cómo se presenta el nivel de dificultad en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Describir cómo se presenta el nivel de las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito de Santa María 2019.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cómo se presenta el nivel de unión y apoyo en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.</p> <p>Identificar cómo se presenta el nivel de expresión en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito de Santa María 2019.</p> <p>Identificar cómo se presenta el nivel de afrontamiento de dificultad en las relaciones intrafamiliares de los internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, Distrito Santa María 2019.</p>	<p>Relaciones intrafamiliares</p>	<p>Unión y apoyo</p> <p>Expresiones</p> <p>Afrontamiento de dificultades</p>	<p>Actividades en conjunto</p> <p>Convivencia</p> <p>Solidaridad</p> <p>Pertenencia</p> <p>Transmisión de emociones</p> <p>Intercambio de ideas</p> <p>Respeto</p> <p>Confianza</p> <p>Escucha activa</p> <p>Percepción de conflictos</p> <p>Resolución de conflictos</p> <p>Toma de decisiones</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica.</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo- Corte transversal</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Población:</p> <p>La población total de 81 internos en la Comunidad Terapéutica Cristiana Rescatando Almas, distrito Santa María 2019</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Escala de Evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I.) de Rivera Heredia y Andrade Palos (2010) Adaptado por De la Cerna, M. & Luna, R. (2019).</p>

02 INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE RELACIONES INTRAFAMILIARES

Escala para la Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.)

AUTOR: Rivera, M. & Andrade, P.

ADAPTADO: De la Cerna, M. & Luna, R.

A continuación, vas a encontrar una serie de afirmaciones que deberás tener que marcar con mucha honestidad. No hay respuestas buenas o malas, simplemente marca la alternativa numerada que más se acerque a tu realidad.

Instrucciones: Lea cuidadosamente y señala tu respuesta marcando con una (x) en uno de los casilleros que se sitúa en la parte derecha.

5 = SIEMPRE

4 = CASI SIEMPRE

3 = ALGUNAS VECES

2 = MUY POCAS VECES

1 = NUNCA

Nº	ITEMS	5	4	3	2	1
A.	DIMENSIÓN UNION Y APOYO					
1.	En mi familia acostumbramos realizar actividades juntos.					
2.	Las reuniones familiares son agradables.					
3.	Mi familia se caracteriza por tener cualidades positivas.					
4.	Considero que mi familia es afectuosa.					
5.	Los miembros de mi familia se disculpan cuando cometen errores.					
6.	Los miembros de mi familia nos apoyamos entre todos.					

7.	Nuestra familia se caracteriza por ser unida.					
B. DIMENSIÓN EXPRESION						
8.	En mi familia hablamos con sinceridad.					
9.	Mi familia me escucha cuando tengo algo que decirles.					
10	En las decisiones familiares cada miembro aporta con su idea.					
11	En mi familia expresamos abiertamente nuestro afecto.					
12.	En mi familia puedo expresar cualquier sentimiento que tenga.					
13.	En mi hogar respetamos nuestras reglas de conducta.					
14.	Cuando tengo un problema se lo comento a mi familia.					
C. DIMENSION DIFICULTADES						
15.	Si hay algún desacuerdo en mi familia tratamos de solucionarlo manteniendo la armonía.					
16.	En mi familia predominan los sentimientos positivos.					
17.	Los problemas en mi familia se resuelven con facilidad.					
18.	El ambiente de mi familia es agradable.					
19.	En nuestra familia evitamos las discusiones y malos entendidos.					
20.	En fácil llegar a acuerdos con mi familia.					
21.	Mi familia toma decisiones en el momento oportuno.					

Gracias por su colaboración



03 TRABAJO ESTADISTICOS Y BASE DE DATOS DESARROLLADO

*RELACIONES INTRAFAMILIARES.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Item1	Númérico	4	0	En mi familia acostumbramos realizar actividades juntos	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
2	Item2	Númérico	4	0	Las reuniones familiares son agradables	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
3	Item3	Númérico	4	0	Mi familia se caracteriza por tener cualidades positivas	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
4	Item4	Númérico	4	0	Considero que me familia es afectuosa	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
5	Item5	Númérico	4	0	Los miembros de mi familia se disculpan cuando cometen errores	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
6	Item6	Númérico	4	0	Los miembros de mi familia nos apoyamos entre todos	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
7	Item7	Númérico	4	0	Nuestra familia se caracteriza por ser unidos	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
8	Item8	Númérico	4	0	En mi familia hablamos con sinceridad.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
9	Item9	Númérico	4	0	Mi familia me escucha cuando tengo algo que decirles.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
10	Item10	Númérico	4	0	En las decisiones familiares cada miembro aporta con su idea.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11	Item11	Númérico	4	0	En mi familia expresamos abiertamente nuestro afecto.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12	Item12	Númérico	4	0	En mi familia puedo expresar cualquier sentimiento que tenga.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
13	Item13	Númérico	4	0	En mi hogar respetamos nuestras reglas de conducta.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14	Item14	Númérico	4	0	Cuando tengo un problema se lo comento a mi familia.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15	Item15	Númérico	4	0	Si hay algún desacuerdo en mi familia tratamos de solucionarlo ma...	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16	Item16	Númérico	4	0	En mi familia predominan los sentimientos positivos.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17	Item17	Númérico	4	0	Los problemas en mi familia se resuelven con facilidad.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
18	Item18	Númérico	4	0	El ambiente de mi familia es agradable.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
19	Item19	Númérico	4	0	En nuestra familia evitamos las discusiones y malos entendidos.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20	Item20	Númérico	4	0	En fácil llegar a acuerdos con mi familia.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21	Item21	Númérico	4	0	Mi familia toma decisiones en el momento oportuno.	{1, Nunca}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

Inicio IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

*RELACIONES INTRAFAMILIARES.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 21 de 21 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	var	var	var	var
1	2	1	1	3	2	4	1	1	4	1	2	3	1	3	1	1	3	5	4	3	1				
2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	2	2	1	2	2	3	2	4	2	3	1				
3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	2	4				
4	2	2	1	3	1	2	2	2	3	3	1	1	2	2	1	3	3	2	2	2	1				
5	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	5	2	3	2	3	2	3				
6	1	2	1	4	4	1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	4				
7	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3				
8	2	2	2	2	1	2	2	4	4	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1				
9	3	4	3	2	2	4	4	2	3	5	2	4	2	4	2	4	2	2	1	4	2				
10	1	3	2	3	1	2	3	3	1	3	3	1	1	2	3	1	2	3	2	1	3				
11	3	4	3	3	3	4	4	5	3	3	3	2	3	1	4	3	3	4	3	3	3				
12	1	1	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2				
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	3	1				
14	4	4	4	2	3	4	3	3	4	1	1	1	1	2	4	3	4	3	3	4	4				
15	1	2	2	1	1	4	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1				
16	3	3	3	5	3	3	3	3	4	4	5	4	2	2	3	4	3	4	2	3	3				
17	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
18	3	3	3	2	3	3	4	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1	1	2	1				
19	2	2	1	3	2	1	1	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	2				
20	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2	3	3				
21	2	3	1	2	3	1	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	2	2				
22	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2				
23	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4				

Vista de datos Vista de variables

Inicio IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

V. RELACIONES INTRAFAMILIARES - Excel

Inicio ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas

Portapapeles	Fuente	Alineación	Número	Estilos	Celdas	Edición																				
2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	2	2	1	2	2	3	2	4	2	3	1	58	2			
3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	4	2	4	2	4	61	2	
4	2	2	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	3	2	1	41	1	
5	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	5	2	3	2	3	2	3	2	3	47	1	
6	1	2	1	4	4	1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	4	46	1		
7	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3	4	3	64	2	
8	2	2	2	2	2	4	4	4	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	38	1		
9	3	4	3	2	2	4	4	2	3	5	2	4	2	4	2	4	2	2	1	4	2	1	4	2	61	2
10	1	3	2	3	1	2	3	3	1	3	3	1	1	2	3	1	2	3	2	1	3	4	1	3	44	1
11	3	4	3	3	3	4	4	5	3	3	3	2	3	1	4	3	3	4	3	3	3	3	3	67	2	
12	1	1	4	4	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	42	1	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	26	1	
14	4	4	4	4	2	3	4	3	3	4	1	1	1	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4	65	2	
15	1	2	2	1	1	4	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	36	1	
16	3	3	3	5	3	3	3	4	4	5	4	2	2	3	4	3	4	2	3	4	2	3	4	58	2	
17	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	1	
18	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1	1	2	1	2	1	49	1	
19	2	2	1	3	2	1	1	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	3	2	2	45	1	
20	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	3	1	2	47	1	
21	2	3	1	2	3	1	1	3	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	43	1	
22	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	51	2	
23	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	33	2	
24	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	3	3	3	2	1	1	1	42	1	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	1	
26	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	1	
27	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	55	2	
28	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	63	2	
29	1	3	2	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	33	1	
30	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3	2	1	3	2	1	3	2	1	2	2	37	1	
31	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	1	
32	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	1	3	3	2	3	3	2	48	1	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	1	
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	1	
35	2	3	2	3	2	3	2	1	3	4	5	5	5	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	77	2	
36	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	72	2	
37	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	38	1	
38	1	1	1	1	3	1	4	3	1	2	3	2	2	1	4	1	1	1	1	3	4	4	40	1		
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	2	
40	3	3	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	38	1	
41	4	4	4	3	3	1	4	3	2	3	3	1	3	1	4	4	3	4	2	3	4	2	3	4	63	2

V. Relaciones Intrafamiliares D. union y apoyo D. expresion D. afrontamiento dificultades

V. RELACIONES INTRAFAMILIARES - Excel

Inicio ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas

Portapapeles	Fuente	Alineación	Número	Estilos	Celdas	Edición																			
43	2	2	2	5	3	1	3	2	2	2	1	4	4	3	2	4	1	3	1	3	1	2	50	2	
44	2	2	5	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	46	1
45	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	1	3	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	53	2
46	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	2	2	2	3	1	3	3	4	3	3	4	3	3	62	2
47	1	1	3	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	3	1	2	1	42	1
48	3	1	1	3	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	2	1	2	3	1	37	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	1
51	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	3	1	36	1
52	3	3	3	1	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	2	3	52	2
53	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	32	1
54	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	1
55	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	3	2	1	3	2	2	3	2	42	1
56	4	5	3	3	3	4	4	3	3	4	4	5	4	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	75	2
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	1
58	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	5	3	5	3	3	2	2	5	3	2	5	3	82	2
59	2	4	5	1	2	1	1	4	4	3	3	3	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	48	1
60	3	5	5	5	4	4	4	5	5	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	87	3
61	3	3	3	3	3	3	3	1	2	5	2	1	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	52	2
62	3	5	4	4	3	4	5	3	3	3	2	4	4	3	4	4	5	3	4	4	5	4	4	77	2
63	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	41	1
64	2	4	4	3	3	3	4	3	2	4	3	2	3	4	2	3	2	4	3	3	3	4	4	85	2
65	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	30	1	
66	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	28	1
67	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	53	2
68	1	3	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	40	1
69	3	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2	3	1	3	1	3	1	3	1	3	3	42	1
70	2	2	4	4	4	1	2	2	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	2	2	2	2	2	61	2
71	4	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	3	3	2	1	3	4	3	4	3	59	2
72	4	3	4	4	3	4	1	1	1	1	3	4	4	2	4	1	3	4	1	3	2	1	50	2	
73	1	1	4	4	3	2	1	1	3	4	4	4	1	4	4	4	4	4	2	1	4	2	1	52	2
74	3	4	5	5	5	4	3	5	5	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	91	3
75	5	5	4	4	3	5	5	1	3	5	3	5	3	5	5	2	5	4	3	3	3	3	3	81	3
76	3	2	2	5	5	3	4	5	5	2	2	5	4	4	3	5	4	2	2	4	2	2	2	72	2
77	1	1	2	2	3	1																			

04 APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

"Año de la Lucha contra la Corrupción e Impunidad"

Huncho, 02 de diciembre del 2019

Sr.

CARLOS ENRIQUE ROMERO CASTILLO

DIRECTOR DE LA COMUNIDAD TERAPEUTICA CRISTIANA RESCATANDO ALMAS

SANTA MARIA.-

Asunto: Autorización de aplicación de instrumentos para recolección de datos sobre el tema relaciones intrafamiliares a la población de estudio.

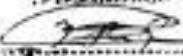
Estimado señor:

Me dirijo a usted a fin de saludarle cordialmente y a su vez, manifestarle lo siguiente:

Que con motivo del desarrollo de la tesis de pre grado de bachilleres, **DE LA CERNA JUAREZ MIRIAN LILIANA Y LUNA ASENCIOS REBECA**, de la Escuela Profesional de Trabajo Social de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, quienes nos encontramos realizando la investigación titulada **RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS INTERNOS EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA RESCATANDO ALMAS, DISTRITO SANTA MARÍA 2019**. Por tal razón y reconociendo de su alto espíritu de apoyo, solicito a su digna persona nos brinde su autorización y las facilidades de aplicar los instrumentos de recolección de datos a la población de estudio.

Adjunto: Formato de instrumento de recolección de datos

Atentamente,

COMUNIDAD TERAPEUTICA
Rescatando Almas

Carlos E. Romero Castillo
DIRECTOR



COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA RESCATANDO ALMAS

