



UCSC

FACULTAD DE COMUNICACIÓN, HISTORIA Y CIENCIAS SOCIALES
TRABAJO SOCIAL

TRAYECTORIA DE VIDA DE PADRES Y MADRES EN SITUACIÓN DE CONSUMO
PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y DROGAS EN LA COMUNA DE CORONEL

POR

YARITZA SOLEDAD ELMES SANDOVAL
BÁRBARA CONSTANZA GRANDÓN REYES

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

DOCENTE GUÍA
MG. DEISY CHANDIA GODOY

CONCEPCIÓN, CHILE
2019

AGRADECIMIENTOS COMPARTIDOS

Como equipo investigador, queremos agradecer sinceramente a cada una de las personas que contribuyeron en la realización de este estudio.

A la Universidad Católica de la Santísima Concepción, específicamente a la carrera de Trabajo Social, por brindarnos una formación enriquecida en conocimientos y de respeto a la dignidad humana.

A nuestra docente guía, Deisy Chandia Godoy, por la dedicación y apoyo que ha proporcionado a este trabajo, por comprendernos y entregarnos ideas y sugerencias que han facilitado el desarrollo de esta investigación, motivándonos e impulsando nuestra labor como profesionales.

Por su orientación y atención a cada una de las consultas realizadas, así como también a su labor como profesional dispuesta a colaborar cada vez que se le solicitó, es que queremos agradecer a la docente Norma Pradenas León.

A las instituciones colaboradoras, por facilitarnos la realización de este estudio, aceptando contribuir ante nuestra solicitud con premura y dedicación; procurando proveer un ambiente protegido y de soporte durante el trabajo de campo.

Finalmente, agradecer a cada uno de los hombres y mujeres que aceptaron participar en esta investigación, abriendo su corazón y relatarnos sus historias enriquecidas de experiencias y vivencias cargadas de emotividad; gracias.

AGRADECIMIENTOS PERSONALES

En primer lugar, quisiera agradecer a Dios, por darme vida y salud, por escucharme cada vez que lo necesite, por brindarme fuerzas en los tiempos de tinieblas y de dolor, en los que mi alma vagaba buscando volver a encajar desde donde la había perdido... Gracias por permitirme llegar hasta donde jamás creí llegar.

A mi padre, por enseñarme todo lo que sé, por formarme con valores, con respeto, y hacer de mí quien soy; papito gracias por ser mi héroe, por estar ahí cada vez que lo necesite, por amarme y protegerme desde siempre.

A mis hermanos, a quienes amo profundamente y ven en mí a esa hermana mayor que jamás les fallará; Benjamín, gracias por permitirme compartir mi vida junto a ti. Luciana, gracias infinitas por estar para mí cada vez que te pedía ayuda, eres la mejor compañera.

Nana, sin tu ayuda no habría podido llegar hasta aquí, cuidaste de mi hijo cada vez que lo necesite; no puedo no agradecer a quien a pesar de sus años brindó cada día su apoyo en esta difícil misión, mi hijo y yo te estamos eternamente agradecidos.

A mi tío, hombre de pocas palabras, pero que no dudó por un minuto de mí, confió siempre en mis capacidades y me ha apoyado desde que tengo memoria. A mi amiga, mi hermana que ha dado ánimos y apoyo durante este proceso, nuestra amistad es eterna, legal como decimos nosotras; amiga mía gracias por tanta locura compartida.

A mis compañeras, por ser el mejor soporte durante esta etapa universitaria, sin ustedes, todo esto hubiera sido mucho más difícil. Agradezco a mi compañera fiel, con la que pasamos desde risas hasta lágrimas durante estos cinco años, mi compañera de tesis, mi complemento de todo lo distinto a mí... Barbarita gracias.

Finalmente, a ti hijo mío, la razón de mi lucha constante, de mis esfuerzos, gracias por ser el motivo de mi vivir, todo lo que hago es para hacerte feliz, eres la luz en la oscuridad, eres paz, eres amor; recuerda hijo mío, qué puedes lograr lo que quieras, sólo debes creer en ti.

David, persevera, lucha, pelea, con grandeza y con amor; te amo y todo esto es por ti.

Yaritza Soledad Elmes Sandoval

AGRADECIMIENTOS PERSONALES

“Pon en manos del Señor todo lo que haces, para que tus planes se hagan realidad”. Proverbios 16:3

“Sé fuerte y valiente. No tengas miedo ni te desanimas porque el Señor tu Dios estará contigo donde quiera que vayas”. Josué 1:9

“He peleado bien, he terminado la carrera y no he perdido la fe”. 2 Timoteo 4:7

Le agradezco a Dios por darme siempre las fuerzas para continuar en lo adverso, por guiarme en el sendero y darme sabiduría en las situaciones difíciles, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. A mis padres que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser una profesional, por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

A mi hermana, por estar siempre a mi lado, por apoyarme como amiga, gracias por todo, y a pesar de las peleas, somos hermanas y siempre estaremos juntas. A mis amigas por permitirme aprender más de la vida a su lado, ya que durante la dura realización de esta tesis ellas siempre estuvieron presentes apoyándome y guiándome en el proceso. Agradezco a Dios por permitirme encontrar amistades tan puras y verdaderas para mi vida.

A mis profesores a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza, también a la Universidad la cual abrió sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien. A los usuarios del centro terapéutico de Coronel que desinteresadamente se ofrecieron a ser entrevistados. Sin ellos esta investigación no hubiera sido la misma.

Por último, a mi compañera de tesis porque en esta armonía grupal lo hemos logrado, poniendo a prueba nuestras capacidades y conocimientos en el desarrollo de esta tesis y a mi profesora guía quien nos ha orientado, apoyado y ayudado en todo momento.

Bárbara Constanza Grandón Reyes

Tabla de contenido

Introducción.....	1
Capítulo I: Planteamiento del problema	2
1. Problematización	2
2. Justificación.....	3
3. Preguntas de Investigación	6
4. Objetivos.....	6
Capitulo II: Marco referencial	7
1. Marco teórico.....	7
2. Marco empírico.....	13
3. Marco normativo	18
4. Marco conceptual	19
Capítulo III: Diseño Metodológico	22
1. Metodología - enfoque.....	22
2. Criterios de investigación	23
3. Población, muestra y técnica de muestreo.....	23
4. Acceso al campo	24
5. Estrategia de recolección de datos.....	26
6. Criterios de calidad.....	27
7. Plan de análisis	28
Capítulo IV: Descripción de resultados.....	30
Capítulo V: Análisis de los resultados.....	55
Capítulo VI: Conclusiones, limitaciones y propuestas.....	63

1. Conclusiones.....	63
2. Limitaciones	65
3. Propuestas.....	66
Lista de referencia	69
Anexos.....	76
Anexo 1 - Malla temática.....	76
Anexo 2 - Pauta de entrevista	83
Anexo 3 - Validación de Instrumento.....	88

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo reconstruir la trayectoria de vida de padres y madres que han sido consumidores problemáticos de alcohol y drogas en la Comuna de Coronel. Los supuestos teóricos utilizados- Construccinismo social y Curso de vida- permiten la comprensión objetiva de los cursos de vida develados en cada relato. La metodología utilizada responde a características cualitativas, donde se rescata el sentido único de los discursos, por ello, se empleó la técnica entrevista en profundidad con una adaptación a relatos de vida, donde se efectuaron entrevistas a padres y madres pertenecientes a un centro terapéutico y de rehabilitación de la comuna de Coronel. Los principales resultados se encuentran enmarcados en la comprensión de las trayectorias vitales de los sujetos, así como también la reflexión profunda que estos logran realizar, respecto al ejercicio de la parentalidad/marentalidad, además de la serie de hechos y transiciones relevantes que marcaron la línea de vida. Se logran identificar nuevas proyecciones en los proyectos de vida, además, la re significación se los cursos de vida, siendo esto la principal motivación para el proceso de recuperación y nuevas formas en el ejercicio de la parentalidad.

ABSTRACT

This research aims to reconstruct the life trajectory of fathers and mothers who have been problematic consumers of alcohol and drugs in the commune of Coronel. The theoretical assumptions used - Social Constructionism and Life Course- allow the objective understanding of the life courses revealed in each story. The methodology used responds to qualitative characteristics, where the unique meaning of the speeches is rescued, therefore, the in-depth interview technique was used with an adaptation to life stories, where interviews were conducted with fathers and mothers belonging to a therapeutic center and of rehabilitation of the commune of Coronel. The main results are framed in the compression of the vital trajectories of the subjects, as well as the deep reflection that they manage to make, regarding the exercise of parentality / marentality, in addition to the series of relevant facts and transitions that marked the line of life. They are able to identify new projections in the life projects, in addition, the re-significance is the life courses, this being the main motivation for the recovery process and new ways in the exercise of parentality.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como principal propósito reconstruir la trayectoria de vida en el contexto de consumo de alcohol y drogas de padres y madres. Con el objetivo de establecer una propuesta instructiva que conciba a cada profesional de las ciencias sociales involucrado con el fenómeno de estudio.

De este modo, el planteamiento y desarrollo de la memoria empírica se fundamenta en un interrogante que da sentido y forma a la investigación. El interrogante es: ¿De qué manera se ha construido la trayectoria de vida de cada uno de los padres y las madres consumidores de alcohol y drogas?

La pregunta, presenta múltiples respuestas y variados sucesos de cada entrevistado/a, y destaca que la información obtenida posee gran relevancia en la formación profesional, especialmente desde el marco teórico y práctico. De esta forma y atendiendo a las necesidades de renovación y actualización de la disciplina, es que se incorpora las temáticas del consumo de alcohol y drogas, frente a padres y madres que han ejercido la paternidad y crianza de sus hijos e hijas.

Es necesario comprender que la familia es una institución social básica, sometido a distintos cambios que afecta elementos esenciales de la misma, considerando que el consumo de sustancias es uno de los factores que ha aquejado el sistema familiar. Por ende, la presente investigación cualitativa está orientada desde los fundamentos hermenéuticos, con el objetivo de plantear una ruta de construcción social y curso de vida, en base al conocimiento que surge de las propias voces de los participantes.

En síntesis, se desea potenciar la epistemología desde la trayectoria de vida, la cual da cuenta de reflexiones frente al proceso de construcción social que los entrevistados declaren a través de sus experiencias vividas.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1. Problematización

El abuso de sustancias nocivas para la salud en padres y madres, es un fenómeno que no sólo afecta al individuo que se encuentra viviendo aquella problemática, sino que, contribuye en situaciones de desequilibrio a nivel familiar, evidenciadas principalmente en acciones vulneradoras durante el ejercicio de la parentalidad; enmarcados en patrones de crianza (Bowen, 1991), que son traspasados de generación en generación y construidos durante la trayectoria vital de los individuos.

Según el estudio desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (2018), los chilenos consumen 9,3 litros de alcohol puro, cifra que está sobre el promedio del resto de los países de América Latina. Además, los estudios en población general y escolar realizados por el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (2019), han evidenciado que la ingesta se ha normalizado en el país, registrando un promedio de embriaguez por sobre el 50%. Respecto al uso de drogas, Chile representa el segundo país con mayor tasa de tabaquismo de América Latina, ascendiendo a una tasa de 37% de personas consumidoras de tabaco, mientras que, dentro del uso de drogas ilícitas, la cannabis sativa presenta el primer lugar con un 59% de personas en consumo; representando un alza significativa de 33,3 % en la población adulta (Valdebenito, 2018; SENDA, 2016).

Por otra parte, 36 personas fallecieron diariamente por causas relacionadas al consumo abusivo de alcohol en el país, es decir, un 13% de las muertes registradas en el año 2014, cifra que permite evidenciar la real importancia que este fenómeno tiene dentro de la sociedad (SENDA, 2019). Desde los contextos, económicos y políticos; SENDA y el estudio Costos Económicos y Sociales del Consumo de Alcohol en Chile (Pontificia Universidad Católica de Chile, 2018), mencionan que el gasto relacionado al consumo intenso de bebidas alcohólicas representa para el país cinco veces más de lo que recauda cada año en impuestos por venta de estos productos, situándose como uno de los principales problemas de salud pública del país, y representando el 5,5% del presupuesto total del sistema de la salud público para el 2018, donde el costo directo en atención en salud el 36,5% se debe a enfermedades cardiovasculares, el 26,5% se atribuyó a lesiones, y el 13,4% a enfermedades digestivas; en otro grupo de patologías están el cáncer, enfermedades perinatales y las asociadas al consumo abusivo, que llegan casi al 20%.

Evidentemente, el fenómeno del consumo problemático, comprende una diversidad de factores que intervienen en su aparición, desarrollo y consecuencias, y es ante esta situación en la que se puede evidenciar una amplia línea investigativa, pues el uso de sustancias ha sido estudiado desde diferentes perspectivas, sin embargo, son escasos los estudios enfocados a la trayectoria de vida de padres y madres frente a este problema social, debido que la mayoría de las investigaciones están dirigidas a la población infante adolescentes. Según

SENDA (2018) la prevención debe enfocarse a partir de la etapa pre adolescencia, ya que, “la edad de 12 – 13 años da inicio al consumo de alcohol como una etapa experimental sobre los efectos de la droga” (Marín, Infante y Rivero, 2003:247). De esta forma, las acciones están dirigidas a la prevención, obviando la comprensión de experiencias vinculadas a consumo de drogodependencia en adultos.

En este sentido, estudios previos, señalan que, dentro de las consecuencias y afectaciones a nivel familiar y social que los padres y madres generan en los hijos, las situaciones patológicas más frecuentes en estos casos son el abuso y negligencia hacia los niños, las anomalías del comportamiento materno, la poca capacidad receptiva de los padres y el desarrollo de un ambiente donde con frecuencia aparece violencia y que se traduce muchas veces en malos tratos físicos y abusos sexuales (González y Martínez, 1999). Por ello, y como se ha mencionado anteriormente, situar líneas investigativas respecto a la comprensión de trayectoria vitales de los sujetos padres y madres, se configura como una necesidad de abordaje.

La familia es el principal sistema protector y ente socializador de los niños y adolescentes, este órgano fundamental, debe ir adaptándose continuamente al presente histórico y cultural, por intermedio de complejos mecanismos que favorecen la estabilización y equilibrio dentro de la dinámica familiar. Sin embargo, la situación se complejiza cada vez que los adultos significativos, en especial los padres y/o madres, presentan cursos de vida ligados a diferentes pautas transgeneracionales (Bowen, 1991) en las cuales, existen deficiencias y dificultades para adaptarse a los desequilibrios naturales ocurridos dentro de estas; entre ellos el uso y abuso de drogas.

Los niños no solamente tienen derecho a la salud, la nutrición y la educación, sino también tienen derecho a la protección, a un entorno seguro y protector (UNICEF, 2012), por ello, comprender e indagar respecto a las diferentes experiencias presentes en los cursos de vida de los sujetos que han presentado situación de consumo problemático durante el ejercicio de la parentalidad, permite adquirir conocimientos válidos y actualizados respecto al fenómeno social existente, y por ende contribuir en el bienestar de los niños, los padres y la sociedad en general.

Es por esto, que se propone una investigación a partir de la perspectiva analítica del curso de vida de padres y madres en situación de consumo problemático, la cual permite realizar un estudio dinámico y holístico de las historias individuales, proporcionando conocimientos y una reflexión exhaustiva acerca del fenómeno mencionado.

2. Justificación

El desarrollo de este estudio, tiene como fin proporcionar una visión confiable y actualizada de los problemas relacionados con el consumo de drogas en adultos significativos, a la vez suministrar información que permita mejorar el proceso de toma de decisiones acerca de los

tratamientos de rehabilitación, considerando una adecuada intervención respecto a las nuevas situaciones y necesidades, como el ejercicio de la parentalidad.

Los adultos, específicamente padres y madres en ejercicio de parentalidad, son los principales responsables de mantener un adecuado funcionamiento familiar; ante aquello, se procura indagar en las trayectorias de vidas de padres y madres que han estado en situación de consumo, debido a que, las investigaciones empíricas consideradas en el desarrollo de este estudio, estos, son los principales encargados de proporcionar seguridad física, emocional, social, económica y cultural a los hijos e hijas (Barudy, 2010).

Es decir, se trabaja en la reconstrucción de relatos de vidas de padres, debido a la relevancia adquirida en el ámbito familiar y en especial con la infancia y adolescencia, ya que la exposición a situaciones de consumo afecta el desarrollo adecuado de los niños y niñas. Por tanto, el foco está dado en los adultos, quienes, por diferentes experiencias de vida y acontecimientos que transforman la situación de consumo en problemática y/o drogodependencia, conllevando situaciones negligentes en el ejercicio parental.

Para estudiar el fenómeno de trayectoria de vida en padres consumidores de alcohol y drogas, se utiliza el enfoque biográfico y la teoría del curso de vida (Blanco, 2011; Lynch, 2015 & Lalive et.at, 2011), debido a la forma en la cual permite abordar las vivencias relatadas por los sujetos; además, la teoría de construcción social, como base para la comprensión de las experiencias y construcción de fenómenos de este ámbito. De esta forma, la propuesta investigativa, entrega respaldo teórico- metodológico sustentable, en la extracción de información nutrida de experiencias significativas y personales que permiten reconstruir la trayectoria vital de los y las participantes.

Para ello, el método biográfico, conjuga dos elementos trascendentales en la metodología de las biografías, autobiografías y/o narraciones, como es, la utilización de fuentes orales, con el propósito de captar los mecanismos que subyacen de los individuos, para dar sentido y significación a la vida, además, de analizar y describir las propia vivencias (Sanz, 2005). La riqueza y profundidad del contenido, presenta un carácter retrospectivo, longitudinal y subjetivo, donde la flexibilidad de la información, permite adaptarse a las nuevas condiciones que se van obteniendo en la investigación y que hace, que esta sea novedosa y de carácter relevante en las ciencias sociales o áreas de interés del lector.

La relevancia del objeto de estudio, está dada a partir de una serie de investigaciones empíricas que respaldan los postulados de la investigación. Uno de ellos es el estudio desarrollado por Manrique (2017), tiene por objetivo presentar una compilación de la literatura científica relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) específicamente alcohol y marihuana por parte de los padres y cómo esta situación ejerce efectos adversos sobre la dinámica familiar en el proceso de la adolescencia. Llega a la conclusión que la dinámica funcional normal de la familia se constituye en uno de los principales factores protectores para el adolescente miembro de la misma; cuando se presenta

el consumo de SPA por parte de alguno de los padres, la dinámica funcional se altera presentándola como un factor de riesgo que va a potenciar la vulnerabilidad propia de la adolescencia.

Por ello, es que se hace indispensable comprender las trayectorias de vidas de padres y madres que al presentar situación de consumo alteran el correcto y sano funcionamiento familiar. En otras palabras, el análisis de las múltiples afecciones en torno a la utilización de drogas dentro de los sistemas familiares, específicamente en el ejercicio parental, hace fundamental el desarrollo del estudio investigativo, el cual detalla la trayectoria vital analítica del curso de vida, proporcionando antecedentes y conocimientos relevantes que favorece la indagación del génesis del problema (Manrique, 2017).

Desde la perspectiva del trabajo social, es indispensable acceder y analizar las trayectorias de las personas con las cuales se trabaja, para ampliar considerablemente el conocimiento de la situación o problemática que los acompleja. Dentro de las intervenciones uno de los principales aspectos a considerar es la visión del sujeto y la decisión de estos respecto a las nuevas alternativas de abordaje, esta decisión está condicionada por la propias visualización de fortalezas y debilidades del sujeto, por ello al prestar atención a la trayectoria vital se logra co-construir intervenciones holísticas y que aborda todas las dimensiones que subyacen al sujeto.

Mary Richmond (1977:91) plantea que “tenemos más probabilidades de encontrar el remedio, si existe uno, intentando acercar lo más posible el cliente a las condiciones normales de su vida anterior, o esforzándonos en descubrir lo que le interesa verdaderamente y cuáles han sido, en el pasado las experiencias que han influido sobre él para bien o para mal. desgraciadamente numerosas decisiones que, en ciertos casos influyen sobre todo el futuro del cliente - decisiones concernientes a los cuidados físicos a impartir, la higiene mental, la formación profesional, un cambio de ocupación, etc.- son consideradas todavía sin ningún sentido del valor y de la importancia de los antecedentes”

Por tanto, para la disciplina es trascendental reconstruir las trayectorias de vida de los sujetos dentro de las intervenciones.

Por último, al reconstruir el fenómeno, es posible atender a múltiples factores influyentes en el ejercicio parental y las problemáticas que afectan en las dimensiones. Evidentemente si se reconstruyen las trayectorias de vidas a través de las biografías de padres y madres consumidores, se puede atender favorablemente y con mayores conocimientos, ampliados y nutridos, a través de nuevas estrategias interventivas, centradas en la comprensión de las experiencias que interactúan, en la construcción de los diferentes procesos de los sujetos, como el ejercicio de la parentalidad, tratamientos de rehabilitación y las nuevas proyecciones de vida establecidas en la etapa recuperativa.

3. Preguntas de Investigación

Esta investigación tiene las siguientes preguntas de investigación, con el fin de lograr un mejor entendimiento de este complejo fenómeno:

- ¿De qué manera se ha construido la trayectoria de vida de los padres y las madres consumidores de alcohol y drogas?
- ¿Qué sucesos familiares se encuentran presente en el curso de vida de los padres y madres para recurrir a consumir algún tipo de droga?
- ¿Qué acontecimientos a nivel personal, han afectado significativamente el curso de vida de los padres y madres para presentar situación de consumo problemático?
- ¿De qué manera las trayectorias de vidas de padres consumidores de alcohol y drogas se vincula en la crianza de sus hijos e hijas?
- ¿Cómo se desarrolla la parentalidad o marentalidad en el contexto de consumo problemático de alcohol y drogas?

4. Objetivos

Objetivo General:

Reconstruir la trayectoria de vida de padres y madres que han sido consumidores problemáticos de alcohol y drogas en la Comuna de Coronel.

Objetivo Específico:

- Indagar en la biografía familiar de padres y madres que han sido consumidores alcohol y drogas en la comuna de Coronel.
- Identificar las transiciones de la trayectoria de vida de los padres y madres que han sido consumidores de alcohol y drogas en la comuna de Coronel.
- Indagar en los puntos de inflexión dentro de la trayectoria de vida de los padres y madres que han sido consumidores de alcohol y drogas en la comuna de Coronel.
- Indagar en la experiencia de la parentalidad/marentalidad en el contexto de consumo de alcohol y drogas de padres y madres de la comuna de Coronel.

Capítulo II: Marco referencial

1. Marco teórico

Construccionismo Social

El construccionismo social, como teoría, proporciona a esta investigación, supuestos e hipótesis basados en enfoques de características epistemológicas; la teoría mencionada, es apropiada de utilizar ya que busca, comportamientos humanos que se derivan de la observación y desde el mismo conocimiento. Por ello, cada prueba obtenida, construye inevitablemente cada hecho como relevante, otorgando así, total veracidad a la reconstrucción de los relatos de vida de padres y madres en situación de consumo.

Gergen (1969), propone dos postulados en torno al construccionismo social, por una parte señala que, la tradición exógena destaca la importancia de comprender la existencia de dos realidades, una objetiva y externa al ser humano y una subjetiva, es decir, inherente al individuo; en la cual el conocimiento de la realidad es válido cuando las representaciones mentales del individuo se relacionan adecuadamente con el mundo exterior.

No obstante, la tradición endógena, proporciona lineamientos vinculados a la forma en la cual el conocimiento es construido a priori por las experiencias mentales de la persona y centrado siempre en la subjetividad del individuo. De esta forma, el construccionismo social permite comprender e indagar acerca de las diferentes experiencias vividas por los sujetos quienes construyen la realidad en base a la relación con el mundo e historia exterior y/o la creación del conocimiento, a través de la proyección de las estructuras internas previas a la experiencia. Dentro del proceso de construcción social, la teoría pone el mayor énfasis en las prácticas discursivas y el uso del lenguaje, como principal elemento de creación. En palabras de Roza (2002), “el lenguaje de la vida mental cobra significado a partir de su uso social”, y es través de la conversación y la interacción, que se constituye la realidad humana.

Es en este sentido y de acuerdo a lo planteado por López (2013), quien rescata lo expuesto por los teóricos Berger y Luckmann (1999), los cuales proponen que la realidad se encuentra construida por una objetivización de patrones sociales, específicamente en base al lenguaje, como principal proceso en el que se acumula y transmite conocimiento; cada una de las actividades del ser humano son construidas a través de la constante interacción humana, considerando toda realidad vinculada al individuo en cuestión. En síntesis y tal como lo propone Gergen (1997), el énfasis de la teoría planteada, está dado en “las formas en que las personas explican la realidad y a ellos mismos” (López, 2013:13), siendo este, uno de los principales supuestos que encuadran la investigación.

Continuando, Shotter (s.f.) afirma que los seres humanos son capaces de construir las historias de forma dinámica y tendiente a lo que sucede en la vida social compartida, por ello

“el significado de nuestras relaciones sociales se construyen constantemente mediante la comunicación con otros” (Agudelo y Estrada, 2012:369), lo que permite asegurar que las acciones de las personas son el producto de una realidad compartida. Los cursos de vida de los sujetos se encuentran contruidos bajo la interacción de estos con la cultura histórica que los rodea, como es el uso y abuso de sustancias lícitas e ilícitas.

Las personas viven de acuerdo a las historias interpretadas y contruidas por las propias experiencias, lo que a su vez otorga validez absoluta al relato, entendiendo que el sujeto es quien mejor comprende su vida, sus historias y lo que este mundo engloba. Desde este sentido, el construccionismo social se hace fundamental en el marco de la investigación, validando la importancia de las interpretaciones adquiridas por las diferentes experiencias en el curso de vida de los padres y madres con antecedentes de consumo problemático. Al indagar en las trayectorias de vida de estos, se rescatan antecedentes y experiencias que facilitan la reconstrucción de las propias historias, así también, nuevos campos y direcciones del curso de vida personal que favorecen el análisis de vivencias ya experimentadas.

Por otra parte, la teoría del construccionismo social, valora la importancia de conocer el mundo por la historia y la cultura del sujeto, con el fin de otorgar sentido a las representaciones mentales que la persona va contruyendo en la historia de vida y lo que el contexto de este involucra. La necesidad de considerar las diferentes y constantes interacciones que los seres humanos establecen en la realidad en la que habitan y como el mantener conciencia acerca de la intrínseca interacción entre los sujetos, proporcionan contenido y justificación a las directrices de esta investigación.

Desde una perspectiva estructural, los supuestos teóricos planteados por el construccionismo, permiten postular la importancia que adquiere el contexto social y cultural que rodea a los individuos, principalmente por el pensamiento y representación del mundo que se efectúa mediante la interacción con los demás, todo a aquello, a partir de la lingüística y la narración. Este pensamiento cooperativo establecido entre los grupos sociales, configura entonces, la construcción de conocimiento, por otro y para un otro, involucrando procesos mentales, emocionales y como anteriormente se menciona, lingüísticos, contribuyendo en la producción de conocimiento, transformación y cambios.

Ante aquello “la función primaria del lenguaje es la construcción de mundos humanos contextualizados, no simplemente la transmisión de mensajes de un lugar a otro”. (Agudelo y Estrada, 2012:364). Por ello, adquiere relevancia lo transmitido por los seres humanos, más aun, cuando se considera el contexto y la manera en la cual se interpreta.

En este sentido, es preciso considerar la vida social y los cursos de vida de los seres humanos, no como una estructura estática, sino más bien, como hechos y sucesos que se encuentran en constante cambio, y, en la cual, los sujetos son capaces de cumplir un papel en la construcción de su propia forma de vida y a la vez la de los otros.

En relación a lo anteriormente mencionado, el construccionismo se compone de un aspecto relevante para el desarrollo del estudio presentado, ya que “la postura crítica y reflexiva como producción del conocimiento” (Magnabosco, 2014:225), sienta como base, que el proceso de reconstrucción de trayectorias vitales no sólo proporciona conocimientos en el marco de la investigación científica, sino que además ayuda a que el sujeto deleve situaciones que han sido significativas en la trayectoria vital.

Si bien, se han descrito distintos puntos de vista bajo la concepción de construccionismo, una de las visiones fundamentales de describir en la reconstrucción de trayectorias vitales, son los lineamientos proporcionados por Anderson (1997 citado en Agudelo y Estrada, 2012), destaca que el contexto de los sujetos no solo involucra la conducta asociada a las experiencias, sino que además, se hace fundamental la interacción de estas con el lenguaje, las emociones, los sentimientos y las comprensión de manera social.

Es así, que bajo el marco investigativo, la relación existente entre el individuo y el contexto, explican como el conjunto de experiencias vivenciadas bajo la trayectoria de vida son únicamente las representaciones de la propia subjetividad y las interacciones de los factores antes mencionados, los cuales han construido la realidad.

Curso de vida

Para comprender la teoría del curso de la vida, es necesario conocer el surgimiento de esta perspectiva, donde uno de los objetivos teóricos y empíricos esenciales en las ciencias sociales, ha sido el análisis y comprensión de la relación entre individuo y sociedad. Debido a que busca analizar fenómenos o situaciones utilizando parejas de conceptos dicotómicos¹ o antinomias² clásicas (Blanco, 2011). Y, aunque desde hace años las ciencias sociales intentan superar esta forma dualista de pensamiento, tal intento sigue resultando una tarea compleja.

El denominado enfoque del curso de vida, constituye ciertamente una plataforma útil para el estudio de los nexos que existen entre las vidas individuales y el cambio social. Varios de los autores que visualizan este enfoque sostienen que “la perspectiva del curso de vida ha revolucionado a la demografía. Lo hizo enfocando su atención ya no en los agregados poblacionales sino en los comportamientos demográficos de los individuos” (Hogan y Goldscheider, 2006: 690).

Esta perspectiva ha llevado a la práctica el análisis de la temporalidad, por un lado, teniendo como hilo conductor el entrelazamiento de trayectorias vitales. Lo más común en la investigación social y los estudios demográficos es utilizar fuentes de información transversales, tales como las encuestas o los censos; por ello, Elder utiliza la oportunidad de acceso a información longitudinal proveniente de una encuesta elaborada. El haber tenido

¹ Derivado de la palabra dicotomía, es la división en dos partes de una cosa o relacionado con ella.

² Conflicto o contradicción entre dos leyes, principios racionales, ideas o actitudes.

acceso a este tipo de archivos propicia, analizar la vinculación entre la dimensión temporal y la variable edad y, a su vez, la de ambas con el contexto histórico. En palabras del propio Elder (2003: 58), “el haber reconocido el nexos entre edad y tiempo permitió teorizar sobre la familia y el trabajo como procesos interrelacionados y en constante cambio”.

Desde el curso de vida, la familia no es vista como una sola unidad organizativa que siempre actúa como un grupo cohesivo a través de etapas de desarrollo por las que necesariamente tiene que transitar, sino como una pequeña colectividad de individuos interdependientes que se mueven a lo largo del propio curso de vida (Blanco, 2011). Es decir, el curso de vida sigue al individuo y los movimientos inmersos en configuraciones familiares y analiza la sincronización (que no quiere decir solo armonización) de transiciones individuales y familiares en diferentes ámbitos (entre otros, eventos demográficos, entradas y salidas del mercado de trabajo y del sistema educativo, migración, etc.).

Es preciso mencionar que la teoría del curso de la vida, constituye un fenómeno histórico relativamente reciente e integrado a las sociedades. El cual, va evolucionando, ya que es objeto de estudio y trabajo permanente de construcción - deconstrucción. “Todo esto bajo la concepción en la que se plantea como la vida se volvió menos previsible y el modelo estándar del curso de la vida se volvió más flexible” (Lynch, 2015:5). Por ende, el proceso de cronologización sigue variando y en constante dinamismo.

En cuanto a las evidencias empíricas existentes de este modelo, es posible indicar que carecen de solidez como para dar cuenta de las transformaciones ocurridas, aunque si son suficientes como para construir y proyectar para sí mismo nuevos diseños temporales, en este caso, el estudio de trayectorias de vida de padres y madres en situación de consumo problemático de alcohol y drogas. Además, el propio curso de la vida se reconoce como un proyecto deliberado que participa en la reconstrucción de la identidad personal, donde se visualizan aspectos biográficos que devienen de la auto-reflexividad de las acciones realizadas, es decir, la reconstrucción del relato de vida que se desarrolla con los entrevistados/as.

En la actualidad, la teoría del curso de la vida no es tan visible como un conjunto de etapas que suceden de manera lineal, más bien es considerada una historia que puede revertirse. La posibilidad de recomenzar es, una de las características fundamentales, dado que la construcción social del curso de la vida manifiesta cambios relevantes o significativos a través de la trayectoria, donde los sujetos buscan una constante proyección positiva de sus vidas.

El curso de vida de los sujetos, no solo se encuentra ligado a las historias personales de los sujetos, sino que además, influye en los cursos de vida de las estructuras sociales en las que se encuentran inmersos. En primer lugar, debido a la asociación existente entre el individuo y el tiempo y lugar en el cual se desarrolla el sujeto, donde el contexto influye notablemente en lo que respecta la comprensión de las experiencias de vida de los sujetos y los grupos sociales, así como también, el desarrollo de los cursos de vida. Sin embargo, los eventos, ya

sea personales o históricos ocurridos en las trayectorias vitales de los sujetos, influyen de diferente manera en estos, dependiendo de las experiencias previas que estos mantengan, así lo afirma Sepúlveda (2010:32), quien rescata lo planteado por Elder, donde menciona que “un fenómeno social no tiene un efecto uniforme en todos los miembros de una población; éstos pueden ocurrir en momentos diferentes de la experiencia vital de los sujetos, con las respectivas consecuencias en las etapas sucesivas de sus propias vidas”.

Dentro de los principales postulados que proporciona la teoría del curso de vida, se encuentra el planteamiento en el cual se indica la relevancia de la interacción entre las personas; la teoría considera que los cursos de vida son vividos de manera interdependiente y existe influencia histórica, social y cultural en el ejercicio de sus vidas y especialmente en las relaciones con los otros. Por lo tanto, las decisiones o acciones que los sujetos toman en sus vidas, inciden en la de quienes los rodea, todo aquello, enmarcado en la línea temporal del ciclo vital, Sepúlveda (2010:33) señala “el principio de la interdependencia en la perspectiva del curso de vida, advierte sobre los cambios en las propias relaciones y las redes sociales a lo largo del tiempo, y la necesidad de su reconocimiento en función de los grupos particulares que son objeto de análisis”. Por tanto, es indispensable conocer y tomar en consideración los contextos socio históricos y socio culturales que rodean a los seres humanos, para así lograr comprender los cursos de vidas.

Este enfoque, también aborda los momentos continuos de la vida y reconoce que el desarrollo humano depende de la interacción de diferentes factores a lo largo de la trayectoria, experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo, influenciado por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural. Destacando, el análisis de la temporalidad presente en la práctica, teniendo como hilo conductor la conexión entre trayectorias vitales, ya que, “la concepción más básica de trayectoria remite la dimensión diacrónica y seguimiento de procesos a lo largo del tiempo” (Blanco, 2011:6).

Elder (2003) propone el estudio de la articulación entre la historia y la biografía; la dinámica de los cambios y eventos propios de una sociedad determinada, las cuales, delimitan las trayectorias de vida de los individuos que participan en esa historia (Lynch, 2015). De manera que, el curso de la vida tiene un doble significado. Por un lado, está el modelo de curriculum, que se refiere a sistemas de normas y conjunto de representaciones sociales, es decir que, “en una sociedad y en un tiempo determinado, se organiza el desenvolvimiento de la vida de los individuos con sus continuidades y discontinuidades” (Lalive, et al., 2011:20). Y por otro lado, el curso de vida individual, que está compuesto por un conjunto de trayectorias entrelazadas y relacionadas con las diferentes esferas en que se desenvuelve la existencia individual: escolar, profesional, entre otros (Lynch, 2015).

Por tanto, se puede considerar que este modelo aborda dos niveles, uno individual, que visualiza el tiempo de las principales experiencias vividas y otro social, el cual, estructura la vida por parte de las instituciones sociales, el estado y las políticas (por ejemplo, el estado organiza la vida humana a través del sistema educativo, el sistema económico de las

pensiones y jubilaciones, entre otros). Relacionando con el tema principal de estudio, la trayectoria de vida es indispensable desarrollar desde un contexto individual y como este se relaciona con la sociedad a partir del tiempo y las experiencias que se obtienen en cada etapa vivida.

Este enfoque precisa la trayectoria vital ante el recorrido que realiza un ser humano por los diferentes roles o dominios en que se desenvuelve, sin que aquello implique una secuencia particular o predetermina un evento importante en la persona, es decir, el análisis de todas las trayectorias vitales de un individuo e interrelación con otros y la sociedad es lo que conforma el curso de vida en particular. Entendiéndose también, que cualquier situación familiar, eventos o hitos importantes y hasta los puntos de inflexión que ha pasado una persona, puede llevar a que se refugie en las drogas como un modo de escape de la realidad y los acontecimientos vividos. La trayectoria de vida puede ser definida como “un modelo de estabilidad y de cambios a largo plazo” (Sapin, 2007, citado en Lynch, 2015:3). La cual, se compone de una serie de etapas, puntos de inflexión y transiciones. Aquellas etapas están inscritas en la duración y se caracterizan por una relativa inercia.

Como se menciona anteriormente, el enfoque teórico - metodológico del curso de la vida posee tres aspectos principales: la trayectoria, transición y turning point o punto de inflexión. Para el enfoque del curso de vida, “la trayectoria no supone alguna secuencia en particular ni determinada velocidad en el proceso del propio tránsito, aunque sí existen mayores o menores probabilidades en el desarrollo de ciertas trayectorias vitales” (Blanco, 2011:12). Este concepto se refiere a la variedad de ámbitos independientes como es el trabajo, la escolaridad, la vida familiar, entre otros, donde pueda analizar el entrelazamiento de la trayectoria del individuo con otros entes. También, visualiza el comportamiento o resultados de un fenómeno, a lo largo de una parte sustancial del curso de vida.

Mientras que la transición, corresponde a los cambios de estado, posición o situación, la cual, no necesariamente es previsible. Puesto que “este refleja algunos cambios que tiene mayor o menor probabilidad de ocurrir, debido que prevalece en un sistema de experiencia según la edad, grupo y culturas o sociedades” (Blanco, 2011:13). El sentido que destaca el enfoque del curso de vida, es que las transiciones no son fijas y que se presentan en diferentes momentos sin ser predeterminadas.

En este caso, la transición asume la entrada o salida de la escolaridad, del trabajo, del sistema familiar ante el fenómeno de consumo de alcohol y drogas, es decir, que adopta nuevos roles en el núcleo familiar, estando vinculadas a las trayectorias, puesto que, son quienes le dan forma y sentido al relato. Por tanto, la transición supone un cambio gradual, de una etapa a otra y está marcado por uno o varios eventos.

Respecto al tercer concepto, está conectado con eventos que provocan grandes modificaciones en el curso de vida del individuo. El turning point o punto de inflexión, “surge a partir de acontecimiento desfavorables, como la muerte de un familiar cercano y

significativo, o puede tratarse de situaciones subjetivas, pero en cualquier caso implica la discontinuidad en una o más de las trayectorias vitales” (Blanco, 2011:13). Por tanto, el análisis debe ser retrospectivo e individual, para indagar en los quiebres significativos, la cual provoca cambios a largo plazo, es decir, corresponden a eventos más radicales que reorientan las trayectorias.

Los dos últimos conceptos desarrollados anteriormente -transición y puntos de inflexión- permiten entender los cambios que pueden provenir de distinta naturaleza, previsibles o codificados, ritualizados y construidos socialmente. Los cuales, pueden corresponder al contexto social o particular, como también, ser producidos por el individuo o por otros.

2. Marco empírico

Para efectos de la presente investigación, se expone una revisión de investigaciones y documentos con postulados empírico, que sustentan y profundizan los fenómenos involucrados. En este sentido, Méndez (2004:63) destaca que “los antecedentes de la investigación son los que toman en cuenta el conocimiento previamente construido, por lo que cada investigación hace parte de una estructura teórica ya existente”.

Es por ello, que se toma en consideración el trabajo de Volkow, (2018) el cual tiene como principal objetivo describir la conducta de adicción ante el abuso de drogas, desde un aspecto clínico, describiendo aspectos relevantes como el comportamiento del cerebro ante el consumo de drogas, las consecuencias del consumo para la salud y el tratamiento clínico que se puede otorgar; el trabajo se estructura metodológicamente en un estudio descriptivo e informativo, donde resuelve principalmente que, el consumo y abuso de alcohol y drogas ilegales, así como también el uso indebido de medicamentos genera no solo un costo por parte del Estado en trabajar e intervenir en situaciones de riesgo, sino que además, afecta en el aumento en la cantidad de delitos y en la disminución de la productividad.

El trabajo destaca que las consecuencias perjudiciales del consumo y adicción a las drogas, afecta a grupos de todas las edades, señala que en la adolescencia las principales consecuencias se identifican en el rendimiento escolar, también la probabilidad de que el cuerpo, aún no totalmente desarrollado, genera mayor dependencia de las sustancias. Por su parte, en la edad adulta, Volkow (2018), menciona que principalmente quienes se encuentran en situación de consumo pueden llegar a presentar dificultades en el ámbito comunicativo, relaciones interpersonales, sociales, entre otros, afectando directamente en el desempeño personal y laboral.

En relación a la etapa que involucra a los lactantes (0 a 2 años), se realiza una diferenciación, puesto que menciona que aquellas madres que consumen durante la etapa gestacional, pueden provocar en primer lugar un embarazo riesgoso, acelerando el parto y con ello consecuencias físicas como disminución del peso y tamaño, además de, retrasar la capacidad del niño para aprender y afectar el comportamiento futuro. Conjuntamente, señala que “También es posible que el bebé desarrolle dependencia de los opioides u otras drogas que consumió la madre

durante el embarazo, una afección que se conoce como síndrome de abstinencia neonatal (SAN)” (NIDA, 2018).

Agudelo y Estrada (2016), quienes destacan el interés por investigar la relación existente entre la prevalencia de consumo de drogas en niños y adolescentes de Medellín y algunas características familiares, como la forma de organización y los procesos de la dinámica familiar. Utiliza una muestra aleatoria simple, empleando un cuestionario individual, anónimo y auto aplicable. Los resultados obtenidos a partir de la investigación revisada evidencian que, dentro de los tres tipos de consumos estudiados, el alcohol prevalece, encontrándose en todas las formas de organización familiar, lo cual puede analizarse “como un comportamiento social que no es regulado exclusivamente por la familia” (Agudelo y Estrada, 2016).

Se menciona, que la población que presenta menor consumo de alcohol es denominada extensa simultánea, seguida de la extendida simultánea y posteriormente extensa; estimando que esta relación podría estar relacionada con la marcada presencia del adulto en la vida de los niños. En contraposición, el mayor consumo de alcohol se presenta en la familia monoparental masculina (57,1%) y femenina (49,3%) lo cual puede poner de manifiesto que al estar los niños y adolescentes más tiempo sin la presencia de los padres u otras figuras adultas, deban sortear por sí mismos la exposición a riesgo de consumo por la influencia de los pares o por las actividades que realizan para distraerse y divertirse, lo cual lleva a insistir en la necesidad de brindar mayor acompañamiento, orientación, dirección y cuidado (Agudelo y Estrada, 2016).

Por otra parte, la investigación desarrollada por Guimaraes (et. al, 2014), la cual tiene por objeto principal presentar las prevalencias de consumo de alcohol, tabaco, drogas ilícitas y drogas médicas usadas sin prescripción en los beneficiarios del programa de pensión alimentaria del Instituto para la Atención del Adulto Mayor del Distrito Federal. En los últimos 12 meses, casi uno de cada dos varones y una de cada cuatro mujeres consume alcohol; uno de cada 10 adultos mayores consume tabaco; y sólo uno de cada 100 consumió alguna droga. La prevalencia de consumo de sustancias es mayor en hombres, con excepción de las drogas médicas. Los factores asociados que destacan son el sexo y los mejores niveles económicos.

Finalmente, dentro del análisis final, los autores refieren que, el consumo de alcohol, incluso el consumo riesgoso, no es infrecuente, el hábito tabáquico no desaparece con el envejecimiento y el uso de drogas médicas puede ser un motivo de preocupación por el efecto en otras patologías. Esto revela la necesidad de establecer definiciones de uso riesgoso de sustancias para esta población y desarrollar programas de intervención adecuados para las características y necesidades de este grupo de edad.

De acuerdo a, la investigación de Ramírez y de Andrade, (2005), sobre la familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y

adolescentes (Guayaquil Ecuador), tiene como objetivo comprender los factores de riesgo para el uso de bebidas alcohólicas y tabaco y enfrentar las influencias ambientales en el entorno familiar con vistas a prevenir futuros casos de dependencia. El resultado principal de la investigación analizada, destaca que las influencias para la inducción en el medio familiar al inicio del consumo de alcohol y tabaco, es el factor económico, la baja escolaridad, padre bebedor y tipo de trabajo que realiza son los factores de riesgo encontrados en este trabajo, se representa el nivel de escolaridad, salarios, y edades que son variables analizadas como influencias para la inducción al consumo de drogas lícitas.

Pero al igual que, Mejía (2017) menciona en la investigación “Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia”, que las causas para iniciar el consumo pueden ser múltiples, pero es reiterativo que los factores de riesgo familiares tienen una alta incidencia: las actitudes favorables de los padres hacia el consumo de alcohol son un factor de riesgo, que en conjunto con el escaso control parental, constituyen las principales causas de consumo de alcohol en adolescentes.

Por ende, lo que desea clarificar es la valoración del alcohol u otra droga, como algo positivo para la propia persona, convertirse en un predictor del consumo, ya que a esta actitud se puede llegar por modelamiento o ejemplo de los padres o familiares, así como por el grupo de pares, quienes también pueden aumentar la probabilidad del consumo de los niños, niñas y adolescentes. Indicando que los resultados de este trabajo investigativo, muestran que el consumo de alcohol en menores de edad es un hecho normalizado por la cultura.

Por otra parte, se toma en consideración el trabajo desarrollado por Barboza et. al. (2017); cuyos objetivos están determinados en analizar la influencia de la dinámica familiar percibida en la elaboración del proyecto de vida en escolares de una institución educativa de Lima. Interpretar la valoración que atribuyen a la dinámica familiar y el significado que le atribuyen al proyecto de vidas escolares.

Se concluye que los participantes logran conceptualizar a la dinámica familiar como un factor que influye en la construcción de proyecto de vida, teniendo en consideración cinco componentes centrales, el ambiente familiar, la funcionalidad familiar, la comunicación, la afectividad familiar y estructura familiar. Los adolescentes atribuyen al ambiente familiar como el clima de la familia, donde los padres son los principales responsables de la construcción de un clima familiar adecuado. Con respecto a la funcionalidad familiar, es caracterizada como la forma en la cual la familia se relaciona y actúa frente a diferentes situaciones, identificando que dicho aspecto puede ser adecuado o inadecuado, desarrollándose la primera en la medida que se definen responsabilidades y normas claras.

En lo que respecta a la comunicación, los participantes consideran que dentro de la familia existe un estilo de comunicación difusa, mientras que en menor escala esta sería de tipo clara y expedita. Finalmente, definen a la afectividad familiar como la presencia de expresiones emocionales de afecto en la relación padres-hijos, señalando la mayoría de participantes, que

ésta se encuentra ausente en la familia. En base a ello, “la investigación adquiere real importancia y relevancia para la articulación del estudio desarrollado, ya que evidencia componentes fundamentales presentes en las dinámicas familiares, así como también la influencia de estos en los adolescentes” (Barboza et. al., 2017).

Siguiendo esta línea, la investigación “Co-construyendo historias: a la búsqueda de hechos luminosos en los relatos familiares sobre el consumo de drogas”, realizada por Pacheco y Suárez (2008), cuyo objetivo es identificar los hechos que iluminan las contradicciones y potencian las historias alternativas, mediante la consideración de aspectos poco atendidos de la experiencia. Obtiene como resultado, tres grandes relatos, el primero es “el consumo causa de todos los males”, donde se relata una serie de experiencias, en las cuales da una explicación de los hechos vinculados a las historias y experiencias de sufrimiento ligadas a la trayectorias de vida.

El segundo denominado “la crisis”, expone dentro de los relatos enmarcados en las historias de abuso de sustancias, cómo se reflexiona acerca de las acciones que con lleva la situación de consumo en el sistema familiar y cómo es posible indagar acerca de los momentos críticos relacionados con el consumo, finalmente es posible transformar paulatinamente versiones problemáticas a positivas. Por último, “salir adelante”, habla de que en el proceso de co-construcción, los relatos familiares pueden transformarse en otras versiones de vida, que otorgan mayor sentido y coherencia a las experiencias problemáticas de las personas con un miembro consumidor.

Parte de la comunicación que existe en un contexto familiar, es decir, entre padre o madre y los hijos, frente a la problemática del consumo de alcohol y drogas, afecta directamente a todos aquellos que lo integran, Medina, Álvarez y Hernández (2017), plantean que la comunicación que existe en los grupos familiares es positiva, ya que, los resultados muestran que los padres e hijos intentan comprender los sentimientos de los otros puesto que utilizan estrategias y estilos adecuados de comunicación entre ellos.

La investigación de Guevara y Pilamunga (2018), menciona la negligencia que hacen estos padres al seguir la línea del consumo abusivo de sustancias lícitas e ilícitas, afectando directamente a los hijos, uno de los objetivos es expresar los factores de riesgo y de protección, que pueden afectar el desarrollo psicológico y emocional de los adolescentes con padres negligentes, frente al consumo de alcohol y drogas. Los resultados tienen como conclusión que la negligencia parental es una problemática que está afectando a gran parte de la población adolescente, lo cual va incrementando debido a que los miembros del hogar optan por medidas poco adecuadas para solucionar los problemas que se suscitan en el entorno, esto influye de manera negativa en el desarrollo emocional de los adolescentes, ya que, al no sentirse satisfechos en el entorno familiar, optan por aminorar la insatisfacción emocional a través de conductas auto lesivas como el cutting, para reemplazar el dolor emocional por el dolor físico generado por ellos mismos.

La investigación “Percepción de los adolescentes en un centro de adicciones sobre los estilos de socialización de sus padres-madres”, observa la perspectiva de los hijos consumidores hacia los padres, en este caso, identifica los estilos de socialización parental. Por tanto, Orellana (2017), captura la esencia de los estilos de socialización, la cual, rescata que en los resultados no se puede visibilizar firmemente la relación directa entre los estilos de socialización parental y el consumo de sustancias. Se obtiene como resultado, que los estilos de socialización parental varían en razón de la figura parental, las madres poseen un estilo de socialización predominantemente democrático, mientras que en los padres predomina el estilo autoritario.

Por otra parte, la investigación de Valenzuela (2005), de “Padres involucrados y uso de drogas, un análisis empírico”, habla de la importancia del involucramiento de los padres en la prevención del consumo, resultando efectivo que a mayor involucramiento, es menor la prevalencia del consumo; no obstante, el análisis principal desprendido de esta investigación es la incidencia que tiene el involucramiento en la vida de los hijos y en el entorno de estos, que favorece el retraso en la iniciación de consumo.

Desde la misma esfera, la investigación desarrollada por Casquete y Rodríguez (2018), menciona en el estudio “Consecuencias materno perinatales y determinantes psicosociales por el uso de sustancias psicoactivas en embarazadas primigestas de 15 a 19 años,” que el factor con mayor agravante en la situación de consumo en mujeres gestantes consumidoras, es la edad de 52 años; en seguida se establece que otro factor relevante es la edad gestacional entre las 12 y 17 semanas.

Además, de establecer que la droga más consumida es cocaína. Se menciona, que porcentaje importante de las mujeres en gestación presentan un consumo sostenido en el tiempo ascendiendo a dos años, finalmente dentro de la investigación se establece como factor vulnerable el status socioeconómico medio bajo y el residir en zonas urbano marginal. En base a ello, el estudio desarrollado, toma en consideración la importancia de las evidencias empíricas proporcionadas por el estudio antes descrito, ya que de él se desprenden antecedentes que favorecen el conocimiento y amplían la información.

Desde esta misma esfera, se toma en consideración el estudio “Maternidad, infancia y drogas: implicaciones clínicas”, el cual fue ejecutado por Calvo (2016), donde se concluye que al igual que las investigaciones revisadas anteriormente, los niños y niñas expuestos a drogas pueden ser considerados como infancia de alto riesgo; además, se concluye la necesidad de investigar el real impacto que genera la exposición al consumo de drogas en la etapa prenatal, fomentando y concientizando a los profesionales del ámbito de la salud, acerca de las implicancias que esta exposición genera; finalmente y con un fin mayor, se concluye la importancia de coordinar la intervención de las diferentes instituciones, para mejorar la atención prestada a la mujer drogodependiente y a los hijos.

La investigación “Historias de vida de mujeres en proceso de rehabilitación de drogas, Chile” de Jarpa, Parra y Escamilla (2016), propone como objetivo central el interpretar la historia de vida de mujeres consumidoras de drogas internas en una Comunidad Terapéutica de la Región del Biobío, en Chile. Obteniéndose como resultado, que en primer lugar la iniciación en el consumo de drogas es en la adolescencia, resultando ser esto un modelo de consumo masculino; la situación de drogodependencia se da a partir de la utilización de estas sustancias como mecanismo de afrontamiento a diversas situaciones que dentro de la vida resultan ser de carácter traumatizante; finalmente se establece, que las mujeres develan discursos en los que la explicación del consumo se da a partir de la influencia del género masculino. Por ello, esta investigación aporta aspectos metodológicos fundamentales para el desarrollo de la memoria empírica.

Como literatura importante de mencionar, se considera el estudio desarrollado por Betancourt, González y Pérez (2017), “Fortalezas familiares y consumo de alcohol en hombres y mujeres adolescentes”, donde se concluye que respecto a hombres y mujeres que declaran consumir alcohol muestran diferencias significativas en las reglas establecidas dentro de la dinámica familiar, encontrándose diferencia en la supervisión materna. Se obtiene como resultado que la supervisión y la percepción de reglas dentro de casa pueden considerarse como fortalezas externas de los adolescentes para el bajo consumo de alcohol, además de comprender a la adolescencia como un período que si bien, regularmente se le ha asociado con el inicio de conductas que pueden afectar el bienestar (entre ellas el consumo de sustancias), es más que ello, es un periodo donde pueden promoverse una serie de fortalezas o recursos que pueden contribuir en el desarrollo saludable y que la salud, va más allá de la ausencia de conductas de riesgo.

3. Marco normativo

Con el objetivo de proporcionar antecedentes desde la esfera normativa disponible en el país, se presenta a continuación los principales elementos legislativos respecto a adicción de alcohol y otras drogas, los cuales, son importantes de considerar para análisis del contexto y la injerencia dentro del marco investigativo.

Ley de droga N° 20.000: ley que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas y otros delitos conexos (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2016), reemplazando a la anterior ley N° 19.366. Esta es la principal disposición que regula toda acción vinculada a la temática, normando el tráfico en los sujetos y que es considerada por los organismos nacionales, para evitar el consumo, reducir el abuso y disminuir la disponibilidad de drogas (CONACE, 2009).

Además, la legislación chilena, vincula tres normativas más, enfocadas principalmente en la sanción respecto al uso y abuso de drogas. Específicamente, ley N° 19.925: ley sobre el expedito de bebidas alcohólicas. El objetivo es resguardar el expedito de bebidas alcohólicas; las medidas de prevención y rehabilitación del alcoholismo, y las sanciones y los

procedimientos aplicables a quienes infrinjan las disposiciones pertinentes - Artículo 1- (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2004).

Ley N° 20.105: ley del tabaco que modifica la ley N° 19.419, en materias relativas a la publicidad y el consumo del tabaco (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2006).

Ley N° 20.084: ley responsabilidad penal adolescente. Ley que termina con el trámite del discernimiento, pone especial acento en la reinserción de los infractores y establece duras sanciones para los delitos más graves, que pueden llegar a los 5 años para los jóvenes de 14 y 15 años, y 10, para los de 16 y 17 años de edad (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2005).

Como se tiene en conocimiento, las personas que consumen drogas pueden desarrollar, en algún momento de su vida, consumo problemático de sustancias lícitas e ilícitas, por ello, el Estado, como principal ente protector de bienestar, debe atender esta problemática pública, ante ello y a través del Ministerio Nacional de Salud (2019), dispone de una variada línea de acción, centradas en la protección, promoción, prevención y rehabilitación.

Para esta última área, el Ministerio Nacional de Salud (2010), dispone de Centros de Tratamiento y Rehabilitación para personas con consumo perjudicial o dependencia a alcohol y/o drogas, el cual, brinda atención ambulatoria o residencial, a personas que presentan consumo perjudicial o dependencia al alcohol o sustancias psicoactivas, tales como estupefacientes o psicotrópicos, asociado o no con alcohol. Estos Centros sólo podrán admitir el ingreso de personas con consumo perjudicial o dependencia a alcohol y/o drogas que voluntariamente, en forma espontánea o referida, se incorporen a un programa de tratamiento y rehabilitación ambulatoria y/o residencial (art.1-2).

Por otra parte, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA), asume la responsabilidad de ofrecer tratamiento especializado y de calidad a toda persona que así lo requiera, garantizando que la atención sea entregada en forma oportuna, integral y de calidad, centrada en las necesidades de las personas usuarias, asegurando intervenciones eficaces, basadas en la mejor evidencia disponible y con eficiencia en el uso de los recursos.

De esta forma, los antecedentes normativos presentados, permiten al grupo investigador tener en consideración aspectos legales que regulan el ámbito específico, en el cual se desarrolla el contexto del presente estudio.

4. Marco conceptual

Consumo Problemático

El consumo problemático de drogas, posee un “patrón de consumo que provoca problemas, ya sean individuales o colectivos, de salud o sociales, producto de una situación desfavorable en la vida” (SENDA, 2019), produciendo efecto perjudicial para la persona

que consume o su entorno, en el ámbito de la salud - síntomas de dependencia-, en las relaciones interpersonales, incumplimiento de obligaciones, entre otros.

Para que el consumo llegue a ser problemático, existen diferentes etapas en que el sujeto se ve involucrado, en primer lugar está el tipo de consumo experimental, donde se desconoce el efecto de la droga y se consume para indagar en esta área desconocida por el sujeto. El consumo ocasional, es de uso intermitente sin periodicidad fija, dándose en situaciones puntuales, lo que, por el momento no genera problemáticas a nivel personal ni social. Por otra parte, el consumo habitual recurre a la droga en forma individual o colectiva y hace uso frecuente de la sustancia, convirtiéndose en un uso problemático. En continuidad, el consumo abusivo se caracteriza por ser selectivo de una o más drogas, presentando cambios conductuales y en contextos de riesgos sin medir consecuencias. Finalmente, el consumo dependiente se desarrolla en mayor cantidad y por periodos largos, donde la persona pierde las actividades sociales y su motivación se encuentra enfocada en aumentar la dosis para sentir los efectos de la sustancia, siendo esta la etapa con mayores efectos negativos y problemáticos, que involucra a la persona y su familia (SENDA, 2019).

El consumo problemático de drogas tiende a estar relacionado con dificultades personales o familiares y con circunstancias sociales y económicas adversas (SENDA, 2019). Estos factores son similares a los que a menudo se encuentran ligados a otros problemas sociales como, por ejemplo, las enfermedades mentales y la delincuencia. En este sentido, que cuanto más se generalice el consumo de drogas entre la población general, más fácil será que las personas con los problemas anteriormente señalados se conviertan en consumidores problemáticos de drogas, la cual, posee mayor funcionalidad para focalizarse aquellas personas en la población del tratamiento, rehabilitación y reinserción.

En la actualidad, los estados a cargo de cada país, en general busca como principal objetivo mantener el bienestar social, donde los principales factores influenciados destaca la salud, estilos y condiciones de vida. Por ello, dentro de los determinantes de la salud, se encuentra los efectos del alcohol y otras drogas, donde el entorno social influye en el consumo y empeora las inequidades sociales. Así lo afirman Mäkelä, Valkonen y Martelin, (1997) quienes mencionan como el uso de las drogas tanto lícitas como ilícitas son usadas para adormecer el dolor que provocan las duras condiciones económicas y sociales en las que se encuentran inmersos.

Ante aquello, el estudio investigativo pretende comprender la historia o el relato de vida que experimentan los padres y madres frente a la relación del consumo problemático de alcohol y drogas. El fenómeno de las drogas ha incidido en las vidas y en las de sus hijos, debido que el consumo de drogas no solo afecta a quien lo consume, sino también el entorno; ligado directamente al sistema familiar. También es preciso conocer el historial de las etapas anteriores que han vivido, para concebir todas las dimensiones necesarias que conlleva

recurrir al consumo de drogas, producto de dificultades que se presentan en ciertas circunstancias de la vida.

Parentalidad/marentalidad

En la actualidad el concepto de parentalidad es entendido como aquellas competencias que poseen los seres humanos para contribuir en el bienestar infantil de los hijos e hijas. No obstante dentro del marco de la investigación y las construcciones sociales actuales, se incluirá el término marentalidad, el cual ha sido reconocido por Barudy (2010:32) donde destaca que la utilización de este concepto tiene como fin, “reconocer el hecho social e histórico de las madres que en la mayoría de las veces siguen asumiendo este trabajo”.

En continuidad, dentro de las principales finalidades que los padres y madres tienen para con los hijos, se encuentran las capacidades de otorgar afecto y cuidado, aporte educativo, protectores y promoción de la resiliencia a los niños y niñas. No obstante, en ocasiones estos objetivos no son conseguidos, llegando a afectar notablemente en el desarrollo adecuado de los/as hijo/as. El consumo problemático de sustancias nocivas para la salud, es uno de los factores más reconocidos en la negligencia parental, lo cual hace replantearse a los sujetos el actuar de estos y las implicancias en el entorno. Así lo afirma Barudy (2010), quien destaca que los malos tratos y acciones vulneradores suceden en contextos donde uno o los dos cuidadores mantienen situaciones vinculadas al abuso de alcohol o de drogas.

No obstante, los padres que están involucrados en la situación problemática de consumo, han sido niños o niñas y evidentemente han adquirido aprendizajes en la trayectoria de vida, que representan en la actualidad. “En la medida en que muchos de estos niños y niñas, futuros padres o madres, crecen en contextos familiares violentos, sus propios comportamientos agresivos, les facilitará la adaptación al entorno negligente”(Barudy, 2010: 77).

La parentalidad/marentalidad es un proceso de construcción social, basado en las experiencias adquiridas por los seres humanos durante todas las etapas del desarrollo y en especial en la primera infancia (Romero, 2007). Si estas experiencias se encuentran ligadas a contextos vulneradores, se hace propenso la repetición de patrones. Es por ello, que la importancia de indagar en la construcción de las trayectorias vitales y los aprendizajes adquirida durante estas etapas, genera espacios de reflexión y construcción de nuevos conocimientos en el ejercicio de estos como padres o madres.

Capítulo III: Diseño Metodológico

1. Metodología - enfoque

La presente investigación se abordó desde la metodología cualitativa (Hernández, 2014), puesto que el principal aporte, refirió a la comprensión, el descubrimiento y la interpretación de las realidades internas de los sujetos o fenómenos que sucedieron en un contexto determinado, por lo tanto, a través de la flexibilidad en la interpretación de la situación se logra explorar y describir a través del razonamiento inductivo.

La investigación cualitativa estudia la realidad en el contexto natural, intentando interpretar fenómenos de acuerdo a los significados que le dan las personas (Rodríguez et al, 1996). Además, utiliza una variedad de instrumentos y otros — entrevista, experiencia personal, historias de vida, observaciones, textos históricos, imágenes, sonidos – que describen la rutina y situaciones problemáticas y significativos en la vida de las personas.

Este método es relevante, pues investigó fenómenos sociales complejos que son difíciles de capturar numéricamente, como es la trayectoria de vida de los padres y madres que consumen o han consumido alcohol y drogas, beneficiando la comprensión en profundidad y comprender el complejo mundo de las experiencias vividas, considerando las perspectivas personales de estos.

La reconstrucción de las trayectorias de vida de padres y madres, necesitó estrategias enmarcadas dentro de la metodología cualitativa, en que el principal objetivo se basó explícitamente en recoger opiniones, conductas, actitudes, creencias, percepciones, emociones de las personas, frente a problemáticas experimentadas desde los mismos sujetos. Por tanto, es un proceso orientado a la comprensión, implicando el conocimiento emergente, el cual, no responde a la verificación de suposiciones sino más bien al descubrimiento de dicha experiencia con el consumo de alcohol y drogas en el sistema familiar.

Referente a lo expuesto anteriormente, es que la investigación desarrollada se complementó del enfoque cualitativo, el cual “utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación” (Hernández, 2014:7). Por ello, a través de este punto de análisis se logra indagar en los aspectos explícitos y conscientes del contexto, así como también aquellas situaciones inconscientes y subyacentes, concordantes con la realidad subjetiva que en simples palabras corresponde al objeto de estudio.

Por otra parte, se utiliza el método biográfico, con el fin de obtener una reconstrucción biográfica de las experiencias expresadas en el testimonio acorde a la trayectoria de vida de los padres y madres que se encontraban en situación de consumo de sustancias que generan drogodependencias.

Las referencias y narraciones expresadas por las personas, son el principal recurso utilizado para el desarrollo de la investigación, por ello, es que se menciona cómo el método biográfico, a través, de los documentos biográficos de los sujetos, se hace trascendental. Para Angell (1945, citado en Szczepanski, 1978), un documento personal es la toma de posición del sujeto situado en ciertos hechos y donde lo expresado, está manifestado de tal manera en la que el lector conoce lo que él opina respecto a los acontecimientos. De esta forma, se puede evidenciar, como el relato expresado por la persona y quien posee único conocimiento de lo vivido, se rescata como el recurso trascendental en la comprensión de las vivencias y experiencias y todo lo que conlleva la experiencia personal en torno al consumo problemático de estos padres o madres.

2. Criterios de investigación

Los criterios de investigación son analizados desde la propuesta teórica de Sierra (1991), los cuales se describen a continuación.

La finalidad de la investigación fue social básica, ya que lo que se requirió fue tomar conocimiento del fenómeno en cuestión; específicamente, reconstruir la trayectoria de vida de padres y madres consumidores, así como también indagar en la biografía familiar de estos, en el ejercicio de la parentalidad frente a la situación de consumo, además de, identificar las transiciones en la trayectoria vital y develar los puntos de inflexión de estos. Por otra parte, el alcance temporal es longitudinal, ya que el espacio de tiempo el cual se observa el fenómeno se encuentra focalizado en un momento y contexto determinado, representativo de la situación actual e instancia concreta.

Referente al tipo de estudio, se destaca que la profundidad de la investigación desarrollada es de tipo exploratorio, con un nivel de análisis enmarcado en el enfoque cualitativo que permite la utilización de estudios exploratorios, flexibles y con mayor amplitud; además de la utilización en torno a problemáticas disminuidas en lo que respecta al análisis, como es el indagar en la trayectoria vital de realidades cambiantes y subjetivas.

Respecto a la amplitud de la investigación, ésta se encuentra enmarcada dentro de la perspectiva microsocia; debido a que, la reconstrucción de las trayectorias de vidas se encuentra enlazada a la investigación con un alcance a nivel micro, específicamente un grupo de individuos con características similares y en común, como el consumo de drogas y/o alcohol y la condición de ser padres y madres.

Finalmente, y considerando que la fuente de datos del presente estudio, tiene su origen a partir de la obtención de información por parte de los propios investigadores, por ello el tipo de fuente de datos es primario.

3. Población, muestra y técnica de muestreo

Para definir la población y muestra de la presente investigación se consideró la propuesta de Rut Vieytes (2004):

La población o universo estudiada refiere a padres y madres que han presentado situación de consumo problemático de alcohol y/o drogas en la comuna de Coronel.

La muestra que se obtuvo, corresponde a padres y madres en situación de consumo, participantes de una comunidad terapéutica, situada en la comuna de Coronel, de esta forma, la muestra seleccionada responde al criterio de accesibilidad; la cual fue proporcionada por la institución colaboradora, llegando a conformar un total de siete entrevistados, de los cuales, dos son madres y cinco padres.

El muestreo de la investigación corresponde a un tipo de muestreo no probabilístico, de tipo opinático/intencional, puesto que se considera sujetos claves para la entrega de la información, en este caso padres y madres en situación de consumo problemático de sustancias nocivas para la salud. Para ello, el nexo fue proporcionado por dos informantes claves, de la misma institución colaboradora, facilitando la comunicación y ejecución del acceso al campo.

En tanto, el criterio de inclusión considera:

- Hombres y mujeres soltero/as, casado/as o convivientes.
- Que ejercen paternidad/maternidad, durante y antes del consumo de alcohol, drogas y/o fármacos.
- Que al momento de levantamiento de datos, estos se encuentren en etapa de tratamiento y/o rehabilitación por consumo de alcohol, drogas y/o fármacos, presentando un periodo de tratamiento y/o rehabilitación estable y avanzada.

Los criterios de exclusión se encuentran definidos, de la siguiente forma:

- Hombres y/o mujeres que no sean madres o padres biológicos.
- Presencia de discapacidad intelectual en cualquiera de los grados.
- Al momento de la entrevista, la persona no se sienta física, psicológica y/o emocionalmente en condiciones de participar.

4. Acceso al campo

Respecto del trabajo de campo, la reconstrucción de las trayectorias de vida considera una fase inicial, en la cual, las investigadoras someten a un proceso de validación el instrumento³ utilizado para la recolección de información, cabe destacar, que dicho instrumento fue corregido y visado por docente de planta de la Facultad de Comunicación, Historia y Ciencias Sociales, durante el mes de abril 2019.

El equipo investigador se dirige a dos Centros de Tratamientos y Rehabilitación, situados en la comuna de Concepción y Coronel, donde ambas instituciones acceden a participar y colaborar con el estudio propuesto; al mismo tiempo, se comprometen a informar fechas, la

³ Anexo n° 3

cuales, se podrían llevar a cabo el proceso de campo, una vez evaluado por el equipo directivo de cada institución.

Debido a la situación de tratamiento y rehabilitación la cual se encontraban los participantes, se presentaron dificultades en el levantamiento de información, retrasando el proceso investigativo; ante aquello, el equipo investigador determinó la necesidad de buscar nuevos centros de tratamiento que accedan a la petición, sin embargo, la solicitud fue denegada, principalmente por el tipo de estudio presentado, justificando que debido a ley de protección a usuarios⁴, se resguarda la confidencialidad de cada antecedente personal.

Posteriormente, se facilita realizar el levantamiento de información, en una de las primeras instituciones visualizadas, logrando acceder a una muestra, la cual cumpló con los requisitos establecidos en los criterios de inclusión y exclusión; cabe destacar, que la información obtenida corresponde a la prueba piloto y se desarrolló en dependencias de la residencia en la ciudad de Concepción.

Una vez realizada la prueba piloto, las investigadoras solicitan nuevamente al Centro Terapéutico de la comuna de Coronel, la colaboración comprometida, donde esta vez, se fijó reunión con el equipo director y profesional a cargo de las tésistas, éste, como informante clave. Posterior a esto, se coordina fecha y hora con usuarios seleccionados por la institución para participar, según los criterios de inclusión y exclusión presentados previamente. La metodología utilizada para el trabajo de campo, comprende observar la dinámica, rutina y cotidianidad de los y las participantes, así como conseguir la adhesión voluntaria al estudio.

Por consiguiente, se realiza la segunda fase del proceso, donde se solicita a las mujeres y hombres participantes, la firma del consentimiento informado⁵, resguardando la confidencialidad para dar inicio a la entrevista, en la cual, se proporciona la información requerida por las investigadoras.

El procedimiento para la recolección de datos se lleva a cabo durante el mes de mayo del año 2019, en el Centro de Tratamiento y Rehabilitación de Drogas, de la comuna de Coronel. El trabajo de campo, se desempeñó en un ambiente tranquilo y espacio cerrado, logrando establecer contacto personal con él o la entrevistado/a, así como también favoreciendo un ambiente de confianza y tranquilidad para realizar la entrevista. Debido a las circunstancias presentadas en la fase de ejecución de entrevistas, es que se ejecutaron un total de dos visitas domiciliarias en la comuna de Coronel, mientras que, las cinco restantes fueron efectuadas en dependencias del centro terapéutico. Respecto a la muestra obtenida, la institución

⁴ Ley 20.584, Art. 13: Las instituciones y personas indicadas precedentemente adoptarán las providencias necesarias para asegurar la reserva de la identidad del titular las fichas clínicas a las que accedan, de los datos médicos, genéticos u otros de carácter sensible contenidos en ellas y para que toda esta información sea utilizada exclusivamente para los fines para los cuales fue requerida.

⁵ Anexo N°2

permitió el acceso a ocho usuarios, de los cuales, siete accedieron, logrando los criterios metodológicos acordados.

5. Estrategia de recolección de datos

La estrategia utilizada para la recolección de la información es mediante la entrevista en profundidad cuya pauta tiene una adopción según el relato de vida, principalmente por las características que ambas técnicas proporcionan. Ya que, en la entrevista se logra el registro de todo lo significativo en la persona y lo que ha sucedido en su trayectoria vital y funciona como un medio para obtener los relatos de vida de cada participante.

Por lo tanto, es “una conversación entre dos personas, un entrevistador y un informante, dirigida y registrada por el entrevistador con el propósito de favorecer la producción de un discurso conversacional, continuo y con una cierta línea argumental” (Alonso citado en Vargas, 2012). Donde, el uso de tácticas como el reafirmar y recapitular la información proporcionada, permite lograr y guiar el proceso de manera óptima.

De esta forma, el procedimiento utilizado para la obtención de información, fue constituido por un guión de temas provenientes de la malla temática⁶ formulada por el equipo investigador y validado por docentes académicos de la Universidad Católica de la Santísima Concepción. Dicha malla, contiene las sugerencias y correcciones pertinentes otorgados por un experto, proporcionando así, credibilidad, seguridad y transferibilidad al proceso de recolección de experiencias ligadas al consumo en padres y madres, mediante la consideración de los relatos de vida.

La utilización de relatos de vida, hace fundamental la reconstrucción de la trayectoria vital de los padres y madres en situación de consumo, ya que al tratarse de una técnica cualitativa, el investigador recoge la narración biográfica de un sujeto, se obtiene la información requerida desde éste mismo, sin influir elementos externos a la persona. El objetivo del relato de vida no necesariamente es la elaboración de una historia de vida (aunque sí puede serlo, sobre todo si la narración es excepcional o muy representativa del mundo real y representacional de un grupo de sujetos), sino más bien sirve como método para la obtención de información de un tipo de estudio, más aún el contenido cualitativo.

De modo que, "los relatos de vida sirven para tomar contacto, ilustrar, comprender, inspirar hipótesis, sumergirse empáticamente o, incluso, para obtener visiones sistemáticas referidas a un determinado grupo social, poseen como característica primordial su carácter dinámico-diacrónico" (Martín, 1995:47). Es decir, el relato de vida refiere exclusivamente a la reconstrucción biográfica.

⁶ Anexo N° 1.

En definitiva, ésta técnica es utilizada para obtener datos relevantes dentro de un proceso más integrador de la información, respecto a la realidad o un determinado problema y/o necesidad experimentada de un grupo o individuo.

6. Criterios de calidad

Credibilidad

“Supone poder evaluar la confianza, tanto en el resultado del estudio como en su proceso” (Mendizábal, 2006:92). Respecto a esto, la información obtenida responde únicamente a lo expuesto por las y los entrevistados/as quienes otorgaron la información fidedigna y desde la propia experiencia; logrando así la credibilidad del resultado y posterior análisis. Es en este sentido, que cada uno de los relatos develados por los sujetos, contiene información única que responde perfectamente a lo analizado posteriormente, es decir, relatos de vidas que reconstruyen la trayectoria vital.

Por otra parte, triangular información y hacer una revisión por parte de investigadores pares y ajenos a la investigación, son una de las principales estrategias para lograr el criterio de credibilidad, en este caso, se recurrió al apoyo de docente guía, persona que recepciona, evalúa y realiza correcciones al trabajo realizado por la dupla tesista, durante el proceso. Así como también, la consideración de orientaciones proporcionadas por docente de la misma Universidad, la cual proporcionó sugerencias y comentarios que enriquecieron el trabajo investigativo, además de la validación del instrumento para el levantamiento de información.

Por ello, con el objetivo de dar respuesta al presente criterio de calidad y sin perder la esencia de la información, es que las investigadoras reciben sugerencias de ambas docentes, para la ejecución del análisis de la información. Vasilachis (2006), sugiere que en toda investigación debe existir un compromiso con el trabajo de campo, lo que en la presente investigación se ve reflejado, mediante la preocupación y respeto hacia la información entregada, es decir, garantizar la validez, por medio de una transcripción precisa, completa y contrastada con profesionales de las ciencias sociales.

Transferibilidad

Este criterio se encuentra presente en las técnicas e instrumentos de recolección de datos, principalmente por la capacidad de poder transferir a otras realidades de contextos semejantes al análisis realizado previamente (Mendizábal, 2006). En este caso, las técnicas aplicadas e instrumento utilizados son posibles de emplear a diferentes sujetos participantes de comunidades terapéuticas en tratamiento y rehabilitación, sin embargo, deben presentar características similares, como el consumo problemático y el ejercer parentalidad/marentalidad.

Ante aquello, el criterio descrito permite que la utilización de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, proporcione información similar, conservando el fin único, de rescatar las experiencias vividas en su trayectoria vital.

Seguridad y/o auditabilidad

Este aspecto hace énfasis a la confiabilidad, como seguridad y/o auditabilidad, siendo un requisito fundamental lograr que la información en la repetición de datos y hallazgos por medio de diversas mediciones en distintos momentos e independientemente del investigador. Es así como, “hace hincapié en que se siguen procedimientos de algún modo pauteados para obtener los datos, y que estos no son superficiales” (Mendizábal, 2006:96). Por tanto, garantiza la seguridad de los procedimientos en la utilización de estándares de trabajo, como grabaciones, registro de datos textuales, diferencia entre testimonios e interpretación de los investigadores, siendo útiles para comprender la trayectoria de vida de los padres y madres que consumen algún tipo de sustancia lícita o ilícita.

De esta forma, el criterio de calidad descrito anteriormente, permite que el proceso de recolección de datos sea pauteado sin perder la veracidad y objetividad de los testimonios obtenidos, mediante las fases definidas en lo que comprende el trabajo de campo, es decir, la entrevista del primer acercamiento, el resguardo de la información, el consentimiento informado, la grabación y registro de los relatos de vida, así también la transcripción y análisis de los resultados.

7. Plan de análisis

El análisis cualitativo entendido como un proceso inductivo, centró el propósito en comprender las experiencias de las personas estudiadas, bajo su óptica, en el lenguaje y las expresiones, considerando en profundidad el contexto que rodean los datos obtenidos y los múltiples factores que influyen en la visión propia de las personas. Por ello y con el fin de evitar obtener conclusiones débiles y tendenciosas, es que el plan de análisis propuesto, busca otorgar orden y estructura de procedimientos, sin perder la flexibilidad que el análisis cualitativo requiere.

De esta forma, se determinó un plan, basado en la descripción y análisis de datos de tipo hermenéutico, que tiene como fin rescatar el sentido único del discurso que proporcionan los y las entrevistados/as, y comprender lo que estos/as han referido a través de la construcción discursiva expresada en la interacción con las personas. En otras palabras, la hermenéutica “es pues una exégesis basada en un conocimiento previo de la realidad que se trata de comprender, pero que a su vez da sentido a los citados datos por medio de un proceso circular” (Ruedas, Ríos y Nieves, 2009: 184).

Para Hernández, Fernández y Baptista (2003), el plan de análisis debe configurarse en una secuencia de etapas, las cuales permitieron dar un orden y organización a los datos obtenidos. En base aquello, el proceso fue llevado a cabo mediante el levantamiento de información, a través de entrevistas en profundidad, tal y como se ha descrito anteriormente de manera detallada; donde se realizó un registro en audio grabado de la información. Una vez concluida esta etapa, se lleva a cabo la fase de transcripción exacta de cada historia oral, para

posteriormente ejecutar el proceso de codificación de los datos obtenidos, mediante la utilización del programa de análisis cualitativo Atlas Ti.

Los resultados y el análisis de la información se presentan en una matriz de datos, la cual, proporciona orden del material para lograr así la reconstrucción de las trayectorias de vida de los padres y madres, bajo la base del análisis hermenéutico. Posteriormente, se procede a realizar la descripción de la información y posterior análisis de tipo hermenéutico.

Es preciso puntualizar que la fase de descripción de los resultados, fue expresada a través de la lógica de análisis de estudio de caso a caso y obtenida a partir de las sub categorías presentes en la malla temática, con el fin de resguardar la visión única de cada relato de vida rescatado “el método del estudio de caso no es una técnica particular para conseguir datos (como en la entrevista), sino una manera de organizar éstos con base en alguna unidad escogida, como puede ser la historia de vida del individuo, la historia del grupo o algún proceso social delimitado” (Goode y Hatt, 1976 citado en Arzaluz, 2005:113).

Por otra parte, el análisis se presenta mediante un corte de tipo transversal, dando una interpretación holística y globalizada a la información obtenida, reconstruyendo así, las trayectorias vitales del curso de vida de cada padre y madre en situación de consumo. El análisis temático de corte transversal “tiene el objetivo de capturar toda la variabilidad de posicionamientos posibles, a propósito de un tema indagado y en una serie de entrevistas” (Baeza, 2002: 119).

Capítulo IV: Descripción de resultados

A partir de las consideraciones mencionadas previamente, se procede a exponer los resultados obtenidos durante el trabajo de campo, considerando como elementos descriptivos, las sub categorías presentes en la malla temática.

Con el fin de resguardar la identidad de los participantes y dar un orden a la información, se presenta una tabla detallada de la muestra:

Entrevistas	Sexo	Edad	Cantidad de hijos
Entrevista 1	Masculino	27 años	2
Entrevista 2	Masculino	64 años	3
Entrevista 3	Femenino	57 años	5
Entrevista 4	Masculino	34 años	1
Entrevista 5	Masculino	54 años	2
Entrevista 6	Femenino	55 años	5
Entrevista 7	Masculino	66 años	6

Entrevista 1

1. Familia de origen

Respecto a la conformación familiar, el entrevistado señala haber configurado una familia extensa, en la cual convivía junto a los abuelos y tíos. Por otra parte, tenía hermanos, sin embargo, estos no habitaban el mismo hogar del entrevistado. Se señala una adecuada relación familiar, relatando la existencia de unidad familiar, eficiente capacidad de resolución de problema y una apropiada comunicación entre los miembros. No obstante, posterior al avance del tiempo, la familia presenta distanciamiento familiar.

Referente al trabajo de los miembros del grupo familiar, desarrollan actividades de baja remuneración y esfuerzo físico (obreros, minero y transporte). Finalmente, el entrevistado refiere sentirse bien, tranquilo debido a la relación familiar existente durante la infancia. Verbalizando *“éramos demasiado unidos, siempre, si había un problema se prestaba ayuda, de hecho, siempre fue así del tiempo que yo podía ver y entender, y no sé po, siempre fue todo bien tranquilo, ya como yo después de grande ya, como que la familia se empezó a*

distanciar por problemas y yo ahí me quedé con mi abuelo, ellos me criaron prácticamente, yo no me crié con mi mamá, siempre viví con mis abuelos desde chico”.

2. Antecedentes familiares de adicción

En lo que respecta a los antecedentes familiares de adicción, el entrevistado señala que, mantenía amistades de barrio; el desarrollo de actividades de ocio, ya sea juegos o reunión con amigos, se efectuaban en el exterior de la vivienda. Por otra parte, respecto al ámbito económico, indica que mantiene una situación económica estable debido a rentas del abuelo, por ende, las necesidades básicas se encuentran cubiertas. Dentro del relato menciona que, uno de los tíos presenta consumo problemático de forma dependiente de alcohol, mientras que el entrevistado mantiene un consumo ocasional. Refiere *“si, si él consumía alcohol, eh siempre andaba mal, pero yo, yo no, como puedo explicarlo, no fue como una, como un reflejo, de hacerlo, siempre fue cuando salíamos, hacia paseo, siempre tomó”.*

3. Antecedentes individuales

El entrevistado posee educación media incompleta y señala esta etapa, como una experiencia positiva; rescata el haber desarrollado diferentes estrategias para aprobar cada año escolar. Durante tercer año medio, revela presentar preferencia por asuntos relacionados con distracción y ocio con los pares, por sobre los estudios y área académica, presentado deserción escolar e iniciando el consumo de drogas, experimentando con marihuana. Indica que *“cuando entré a tercero, no sé, quería andar lesiando, me arrancaba y al final no fui más, me arrancaba del liceo, eh empecé a consumir marihuana y como que ahí de ahí en adelante siempre fue, siempre después no fui a clases, me quedaba en la casa, me gustaba andar lesiando en la calle”.*

En el ámbito laboral, relata haber realizado actividad laboral remunerada desde los 18 años, de forma esporádica y principalmente en el área de construcción. Además, indica que debido al consumo problemático que presenta, se encuentra actualmente cesante, ya que en la experiencia, al estar sin consumo puede desempeñar eficazmente las labores propias del trabajo; sin embargo, por la situación de consumo este no puede cumplir adecuadamente con las exigencias del trabajo. Por otra parte, refiere no haber comentado a los jefes los motivos de los incumplimientos.

4. Antecedentes individuales con el consumo

El contexto del consumo se inicia en compañía de los pares, los cuales actualmente se encuentran recluidos por situación vinculado a delitos (se desconoce mayor antecedente); en cuanto a la situación de consumo, se desarrolla en sectores públicos y en ocasiones de forma individual. En primera instancia, el entrevistado señala haber consumido marihuana de manera habitual; posteriormente comienza a hacer uso de pasta base de cocaína en combinación con marihuana, lo que generaría un consumo abusivo de este. A los 20 años de edad, presenta consumo problemático de pasta base.

Por otra parte, relata la existencia de cambios en la relación familiar debido al consumo, mencionando que se encuentra alejado del grupo familiar, la experiencia se señala como negativa *“Es fome, es difícil”*; además, refiere que no mantenía conciencia de la situación problemática que se encontraba viviendo.

Señala que a la edad de 18 años conoce al cónyuge, la cual conoce la situación de consumo habitual del entrevistado, no obstante, una vez que esta se vuelve problemática, existe una separación de hecho entre ellos. Momento en el cual, el referido retorna a la vivienda de origen, justificando que la abuela no presta atención a la situación de consumo que está viviendo *“siempre yo, tuve la confianza con mi abuela, entonces siempre estaba ahí, nunca me dijo nada”*.

No obstante, durante la estadía en la vivienda de origen, la abuela decide llamar la atención del referido con el fin de persuadirlo por la situación de consumo en que se encontraba, logrando que éste reflexione sobre el daño vivido, relata *“mi abuela, fue un momento que ella no sé, ella decidió decirme po’, tirarme las pela’: ya po córtala, te va pasar algo en la calle”*. Sin embargo, declara que la ansiedad por consumir es mayor; comenta que posterior a un año de consumo, considera que esta situación se convierte en problemática, debido a los constantes conflictos presentados en el área laboral y familiar, no obstante, rescata el no haber perdido el hábito de aseo y presentación personal en ninguna ocasión.

5. Hitos principales en la vida

La experiencia del entrevistado se encuentra marcada por los nacimientos de ambos hijos y posterior ingreso al centro terapéutico, catalogado como un momento importante para este, debido a la rehabilitación por la situación de consumo que lo aquejaba a él y la familia. Verbaliza *“eh yo me acuerdo de todo eso, es algo significativo para mi familia igual, que para ellos es importante, y yo tratar de venir aquí (Aniün), fue importante, no solo para mí, sino que pa mi familia, porque no se po, esto igual lo estoy haciendo por mí, pero más por mi familia”*.

Por otra parte, menciona tres grandes logros, en primer lugar, se encuentra la adquisición de bienes materiales, además, haber recuperado a la familia, tras el ingreso al centro de rehabilitación. Finalmente indica que, haber logrado mantener en control el consumo durante las visitas que este mantenía con los hijos, es otro de los logros en la experiencia de vida.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Durante la situación de consumo, el entrevistado presenta cambios negativos con respecto al área familiar, señala que mantiene una separación con la cónyuge, afectandolo emocionalmente. Sin embargo, durante este periodo regulariza el pago de alimentos hacia los hijos en forma legal, depositando la cantidad de dinero que está a su alcance y manteniendo un régimen de visitas en los cuales comparte fines de semana con los hijos, aclarando que no presenta consumo cuando se encuentra con los niños.

Los cambios a nivel personal están vinculados a la ayuda proporcionada por la cónyuge del entrevistado, quien motiva a este a acercarse al centro de rehabilitación con el fin de comenzar un tratamiento y así poder regresar al hogar, retomando la relación de pareja y vida familiar. Indica *“me decía: oye po, rehabilitate; yo esto lo estoy haciendo por ella, si por ella nomas, después le tomé el peso, mis hijos po’, siempre que por qué tenía que verlos el fin de semana si yo puedo estar todos los días con ellos, y fue ahí cuando me fui dando cuenta y ahí decidí venir aquí*

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

Como punto de inflexión presente en el relato, el referido verbaliza haber participado de una riña callejera, donde es golpeado fuertemente, quedando con lesiones por un tiempo indeterminado, generando en él, sentimientos de venganza, para posteriormente llevarla a cabo. Señala *“yo una vez tuve un problema, porque mis problemas siempre fueron a base del consumo, porque yo prácticamente, los tuve consumiendo, estuve en una riña metido y a mí me pegaron entre 5 personas, me pegaron, y estuve mal, y ahí me pegaron en la cara y yo después me veía la cara, no salía a la calle, porque me daba vergüenza, pero siempre con la idea de vengarme”*.

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

Respecto a la experiencia ligada a la crianza, el entrevistado refiere ser padre de dos niños, donde el hijo mayor, de actuales 6 años, mantiene conciencia acerca de la situación de consumo, es por ello que evita consumir estando a cargo de los hijos durante las visitas establecidas. Rescata principalmente que la experiencia de haber sido padre en situación de consumo es de *“harta responsabilidad”*, debido al asumir obligaciones con un otro. Por otra parte, es una experiencia positiva y ligada a lo emocional *“dan alegría los niños, yo juego con ellos, sipo pa’ mi es bonito”*.

En cuanto a la experiencia durante la situación de consumo, está centrada en la incapacidad de apoyar a los hijos en situaciones ligadas a la crianza, como en el ámbito escolar, mientras que, en salud, rescata haber sido diligente. Menciona como logro fundamental, haber controlado el consumo estando a cargo de los hijos en horarios de visitas, no obstante, refiere que constantemente se encuentra con deseos de consumir. Por ello, señala que una vez que los niños retornan a la vivienda junto la madre, este va de inmediato a realizar el consumo *“Refiere “yo logré controlarme estando con ellos, ya después cuando iba a dejarlos, ya me olvidaba de la responsabilidad que tenía, porque después sabía que el otro fin de semana tenía que ir de nuevo y yo los dejaba en la casa y ahí mismo me pasaba pa’ otro lado”*.

Entrevista 2

1. Familia de origen

Respecto a la conformación familiar, el entrevistado comenta haber conformado familia nuclear numerosa; en cuanto al progenitor, éste fallece durante la niñez del entrevistado. Por otra parte, refiere tener cinco hermanos, de los cuales él nace en segundo lugar.

Referente a la relación familiar, es catalogada como “normal”, sin la presencia de conflictos familiares, sin embargo, hace referencia que debido a las dificultades económicas, ambos hermanos mayores han ejercido trabajo infantil. En cuanto al trabajo de los padres, comenta que la madre realiza trabajos relacionados a costuras manuales en la vivienda que habitan; además, de obtener aporte económico por pensión. La experiencia en la infancia del entrevistado la cataloga como negativa, refiriendo *“me sentía mal porque sufríamos mucho, frío, hambre...”*, no obstante, la relación con amistades resulta positiva, a partir del apoyo entre estos que prestan en situaciones de dificultad. Por otra parte, menciona que las necesidades básicas no son cubiertas.

2. Antecedentes familiares de adicción

En cuanto a la relación familiar con el consumo de alcohol o drogas, señala que el progenitor es quien mantiene consumo problemático de tipo dependiente de alcohol, siendo esta la causa del fallecimiento del padre. Refiriendo *“sipo mi padre, mi padre consumía harto trago, a causa de eso murió po como que yo que me acuerde que yo que mi papi llegó a la cama, no po haber mi mami le tenía una botella de vino, mi papi no quería, no quería vino, quería agua, ya le convido agua y después como a las tres de la mañana él no aguantó y se levantó a tomar agua afuera a la llave, tomo agua y llegó a la cama y murió, como se le dice la dio la del cordero”*.

La experiencia de niñez, está ligada a la escasez de recursos económicos, por lo cual no disfruta de momentos de ocio y debe aportar al bienestar familiar, respecto a la vivienda de la familia de origen, señala haber habitado vivienda en precarias condiciones y con presencia de hacinamiento.

3. Antecedentes individuales

En el ámbito educacional, el entrevistado menciona poseer educación básica incompleta, la cual llega a sexto básico; relata haber presentado experiencias negativas durante la estadía en el establecimiento educacional, debido a dificultades de aprendizajes que le acomplejaba, presentando retraso escolar (se desconoce la cantidad de años repetidos). Lo cual, conlleva a deserción escolar producto de la desmotivación por repitencias y el posterior ejercicio de actividades remuneradas a temprana edad. Indica *“Mal me sentía en el colegio, no me gustaba por que no aprendía, no sé por qué sería, me costaba mucho aprender”*.

Respecto al ámbito laboral, refiere haber ejercido trabajo infantil desde los 13 años. El ingreso al lugar de trabajo, es a través de un contacto establecido por un familiar, donde la madre del entrevistado, firma autorización notarial para poder desempeñar actividad laboral, efectuando el oficio de carpintero. La experiencia en esta área es positiva, debido a la obtención de recursos económicos para cubrir necesidades básicas presentes en la familia de origen. Señala *“ohhh ahí me sentía bien porque yo llegaba con mi platita pa donde mi mami, mi mami más contenta no los faltaba nada ahí, ahí lo pasábamos bien po, porque había de todo”*.

4. Antecedentes individuales con el consumo

Consumo de alcohol, se da en tiempos de ocio juntos a los pares, verbalizando *“Yo, yo creo que desde que empecé a trabajar, empecé a trabajar, trabajar y a jugar a la pelota porque yo, yo jugaba a la pelota, yo ahí con mis amigos, que los viejos nos decían jueguen nomas y íbamos a la bodega y toda la cuestión, claro entonces ahí (...) empecé a tomar”*.

En relación al contexto del consumo, el entrevistado comenta que no presenta conciencia de la situación. El principal móvil para consumo, era el compartir junto a amistades. Además, haber contraído matrimonio a la edad de 17 años, sin embargo, esto no impide que deje de consumir.

Con respecto a los cambios a nivel familiar producto del consumo de alcohol y drogas, es la madre del entrevistado, quien presenta conciencia acerca de la situación de consumo del hijo, luego del matrimonio, la cónyuge es quien toma este rol, generando discusiones y conflictos a nivel familiar, representado en llamados de atención violentos hacia las hijas; posteriormente de una separación matrimonial, es él, quien decide iniciar un tratamiento de rehabilitación por consumo de alcohol, ya que es el principal motivo de conflicto familiar.

Durante la etapa adulta manifiesta que producto del consumo existen periodos, en los cuales, no es capaz de dimensionar las acciones que realiza, siendo la cónyuge la principal afectada de la situación.

5. Hitos principales en la vida

El entrevistado relata que el principal hecho vivido está relacionado con el matrimonio de las hijas, relata *“sí que todo fue importantes cuando se casaron mis hijas, mis tres hijas se casaron de blanco”*. Finalmente, no reconoce logros en la trayectoria de vida.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Durante la etapa de consumo, expone cambios a nivel personal donde la violencia verbal hacia la familia es uno de los principales hechos que suceden, por lo que ingresar al centro terapéutico, significa un cambio positivo para la vida, puesto que tiene el objetivo de recuperar el matrimonio. Indica *“no, si me dejo así, como coloquemos así como unos 15 días*

pa' darme un tropezón y ahí yo no lo creía así cuando fue a la justicia llegamos, y por las tonteras que llegamos”.

Por otra parte, no presenta cambios relevantes a nivel laboral durante la etapa de consumo; sin embargo, reconoce que en ocasiones asiste en estado de ebriedad al trabajo. Rescata no haber desertado del sistema laboral, principalmente por la obtención de recursos económicos necesarios para la familia.

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

En cuanto a eventos que establecen un nuevo periodo en el curso de vida, el entrevistado refiere experiencia ligada al ámbito religioso, la cual según el relato, verbaliza *“pero ahí me pasó algo increíble, que yo estaba ahí estaba lo más bien ahí en el culto y toda la cuestión y me llegó algo que yo llegue a traspasar y se me caían las lágrimas y no sé si el señor me estaba hablando y me mira mi yerno y me dice: que le pasa; no sé le dije yo, estoy traspasando y me dice: pase pa' delante po, dónde van todos los hermanos; y ahí pasé pa' delante y ese fue un cambio total porque yo tampoco iba a la iglesia y allá un pastor me dijo aquí está tu cambio”.*

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

El entrevistado relata haber sido padre a la edad de 17 años. La experiencia ligada a la crianza es descrita como una etapa ausente por parte del progenitor, ya que éste refiere haber proporcionado los recursos para cubrir las necesidades básicas de las hijas, sin embargo, no se encuentra presente en el cuidado y crianza de ellas y no mantenía muestras de afectos hacia las hijas y cónyuge.

Durante la etapa de consumo, este indica haber sido diligente con las necesidades básicas de las hijas, así también en el área de salud y educación. En ocasiones presta apoyo al desarrollo de tareas básicas de las niñas y dentro de la experiencia, reflexiona sobre el problema de consumo que tiene, refiere *“sí, si yo no hubiera consumido, hubiera sido un mejor padre y me podría haber dedicado a estudiar, lo que no hice”.*

Entrevista 3

1. Familia de origen

Referente a la conformación de la familia de origen, se trata de una familia biparental, numerosa, siendo la entrevistada la mayor de cuatro hermanas, la relación familiar, la califica como *“no muy buena”*, (prefiere no expresarse), no obstante, declara la inexistencia de violencia física. En cuanto al desempeño de actividad laboral de los padres o cuidadores, se señala que el padre, ejerce actividades como maestro de cocina, mientras que la madre, efectúa labores como dueña de casa.

La experiencia ligada a la etapa adolescente, es catalogada como negativa, asumiendo roles de cuidados y crianza de las hermanas, siendo esto reconocido por ella misma, como acciones

no adecuadas a la etapa de desarrollo en la que se encuentra. Por otra parte, existe presencia de consumo en forma habitual de alcohol en la progenitora. Refiere *“como, cuando tenía como trece - catorce años, eh no muy bien, porque veía siempre a mi mamá cura’, mi papá muchas veces no llegaba a la casa y yo tenía que asumir el rol de mamá en eso casos, con mis hermanas más chicas”*.

2. Antecedentes familiares de adicción

En relación a los antecedentes familiares de adicción, se señala que sería el progenitor quien mantenía consumo de alcohol e incentiva a la madre a consumir. Esta situación es originada a partir del desarrollo de múltiples fiestas familiares, en las cuales existía presencia de alcohol, así como también durante los almuerzos familiares. La entrevistada manifiesta *“En mi casa se hacían hartas fiestas, Santa Rosa, las Carmenes, todas esas, entonces eran hartas fiestas casi siempre, siempre yo estaba viendo el consumo, entonces siempre todos los días veía que se consumía, al almuerzo había un vino en la mesa, siempre toda la vida”*.

En el aspecto económico el padre es quien proporciona los recursos que cubren las necesidades básicas de la familia. Respecto a la procedencia, la niñez de la entrevistada se desarrolla en las comunas de Lota y Coronel y durante la adolescencia hasta la adultez, señala haber vivido en la comuna de Lota.

3. Antecedentes individuales

La entrevistada relata poseer educación media completa, asistiendo a colegios en las comunas de Lota como también en Coronel, rescata como una experiencia positiva el ámbito educacional, señalando que no mantiene amistades y que se considera una persona introvertida. Refiere que durante la etapa adolescente y escolar, inicia actividades en ámbito laboral y presenta el primer embarazo, sintiendo preocupación por la responsabilidad que aquello significa.

Respecto a antecedentes en el área laboral, realiza oficios como maestra de cocina, sin embargo, debido a problemas de salud (artrosis lumbar), ha debido renunciar voluntariamente puesto que esto le impide desempeñar las labores propias del oficio. Ha ejercido distintos trabajos en el curso de vida, revelando ser una experiencia negativa, ya que tenía ideas de trabajo relacionadas con el desempeño de labores como enfermera y debido a la responsabilidad asumida como madre, es que desechó la posibilidad de estudiar esta carrera. Indica *“bueno, a vere, es una experiencia pesa porque, eh de repente no fue lo que quería, porque yo quería seguir estudiando, y por los hijos tuve que ponerme a trabajar. [...] Yo soy la que trae el sustento, ósea si yo no trabajo las cosas no andan bien, yo tengo, a ver yo tengo una pensión de 104.000 pesos que con eso no alcanzo, que con eso alcanza prácticamente pa’ los gastos básicos nomas.*

4. Antecedentes individuales con el consumo

En cuanto a los antecedentes de consumo, mantiene situación de consumo problemático de alcohol, iniciado a raíz de las diferentes celebraciones familiares que se desarrollan en la vivienda que habita junto a los padres, comenzando a consumir habitualmente, alrededor de los 19 años de edad. Además, señala que, simultáneamente iniciado el consumo, debido a la calidad de madre y habiendo cumplido la mayoría de edad, conforma su propia familia en una vivienda diferente a la de origen, verbalizando haber sido responsable en el cuidado y crianza de los niños, pese a la situación de consumo.

Una vez que el consumo comienza a ser problemático, fueron las hermanas y padres quienes evidencian la situación, ya que, utiliza el alcohol como medio para evadir problemas en general y refiere que debido a las últimas recaídas, es la hija menor quien la enfrenta solicitando iniciar un tratamiento en un centro terapéutico residencial, con el fin de alcanzar una rehabilitación definitiva. Dentro del relato, se hace referencia a que es la hija quien mantiene conciencia de las múltiples problemáticas que el consumo trae para la familia, especialmente hacia la madre, generando en esta, sentimientos de tristeza, por los daños ocasionados a los seres queridos (hijos). *“Me doy cuenta en estos momentos, me daño yo y a mi hija, porque ella me ha dicho: ¡mamá si tú seguí consumiendo yo te voy a dejar sola!; y no se de verdad no sé qué sería de mi vida sin ella estoy acostumbrada a estar con ella”*.

La entrevistada mantiene conciencia de la situación, sin embargo, tras las recaídas se desmotiva y vuelve a consumir. Reflexiona acerca de los hechos cometidos bajo los efectos del alcohol, no obstante, se reserva comentar lo sucedido durante estas situaciones. Diciendo *“A veces uno con trago, hace cosas que no quisiera hacer, pero el trago uno, como que la desive y hace cosa que, cuando uno está sana y buena no las hace”*

5. Hitos principales en la vida

Las experiencias significativas de la entrevista se encuentran relacionadas con el desarrollo inadecuado respecto a los roles en la etapa de la niñez, ya que esta menciona el haber asumido responsabilidades que no corresponden en la infancia.

Por otra parte, comenta que debido al inicio de la maternidad temprana, serían los padres de ella quienes toman el cuidado personal de ambos niños generando en ella sentimiento de tristeza e impotencia de no haber podido llevar a cabo el cuidado y crianza de los dos primeros hijos, configurando esto como un proceso significativamente doloroso.

En cuanto a los logros personales, señala sentir satisfacción por el correcto desempeño en el área laboral. Recientemente, menciona haber postulado y obtenido un proyecto para inicio de microempresa vinculado a la estética, donde podrá realizar labores en la vivienda *“postule a un proyecto de discapacidad de peluquería, y así, si dios quiere la próxima semana empezamos a parar la peluquería y vamos a trabajar las 2 con mi hija, y eso es un proyecto que también me siento bien, me engrandece, porque son logro que ya tuve”*.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Durante la etapa de consumo, la entrevistada relata cambios relevantes a nivel familiar, representado en acciones agresivas estando a cargo de los cuidados de los hijos. Mientras que a nivel personal, indica haber presentado cambios físicos de forma negativa.

Respecto al ámbito laboral, comenta haber mantenido actitudes irresponsables frente al trabajo *“no iba a trabajar, simplemente me quedaba parada en la calle cuando me levantaba”*. Y actualmente, refiere sentirse deprimida por no poder realizar actividad laboral, ya que los problemas de salud han dificultado el adecuado desarrollo en esta área, menciona que pese a que le han ofrecido oportunidades laborales acorde a la discapacidad, pero se hacía doloroso el poder efectuarlas a cabalidad.

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

La entrevistada indica no presentar eventos relevantes en la trayectoria vital.

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

Respecto a la experiencia ligada a la crianza, refiere que no se siente preparada para enfrentar la maternidad a la edad de 19 años, puesto que aún se encuentra en la enseñanza media, revelando sentimientos de inseguridad por el desconocimiento entorno a la crianza, donde la madre de la entrevistada colaboraba como apoyo y guía en esta etapa. Rescata como una experiencia positiva la marentalidad, además de presentar sentimientos de orgullo por los logros de los cinco hijos.

En cuanto a la experiencia marental ligada al uso de sustancias, menciona que logra realizar las responsabilidades propias de la crianza de los hijos, refiere que *“yo nunca, haber yo nunca dejé mis hijos botao´ por salir a consumir, siempre estaba con ellos a todos lados y gracias a Dios, nunca les pasó nada, yo por ejemplo, yo no salía a tomar y los dejaba botao´ nunca hice eso”*. Respecto a las necesidades básicas de los niños, están son cubiertas en la totalidad, manifiesta haber presentado consumo principalmente en las noches, por lo que esto no influye en las responsabilidades de apoyo en el ámbito educacional y de salud de cada uno de los niños.

Finalmente, reflexiona acerca de las situaciones de riesgo a las que pueda haber expuesto a los hijos frente a los efectos del alcohol, mencionado que *“yo estaba pendiente de ellos gracias a Dios.”*

Entrevista 4

1. Familia de origen

Respecto a la familia de origen, esta es de tipo nuclear, jefatura matriarcal y en la vivienda habitan la madre, el entrevistado y el hermano, con quien solo mantiene vínculo

consanguíneo materno. Señala que una de las hermanas se encuentra interna en residencia de otra comuna; además, del fallecimiento temprano del progenitor.

La relación familiar es catalogada como “tranquila”, ya que la madre presenta ausencia durante el día debido a la actividad laboral como comerciante ambulante. Por otra parte, ambos hermanos asisten a internado en la cual permanecen durante las tardes, luego de asistir al colegio. Respecto a la familia de procreación, el entrevistado refiere que la cónyuge, es de profesión veterinaria y presenta ausencia durante el día debido a la actividad laboral, además verbaliza que el orden y aseo de la vivienda se encuentran inadecuados, la mayoría de las veces y debido a estas situaciones de conflicto y estrés laboral que presenta, éste mantuvo constantes salidas nocturnas, consumiendo drogas y alcohol.

En cuanto a las experiencias vinculadas a la infancia, esta es catalogada dentro del relato como “buena” y “mala”, principalmente por la presencia de discusiones y peleas con el hermano. Mientras que, en la adolescencia es de carácter positivo, vinculada en primera instancia por la adecuada comunicación con el hermano. Además, de la presencia de una participación activa y positiva en diferentes actividades comunitarias relacionadas con el área estudiantil y social. Dentro del relato se menciona la escasa presencia de amistades, debido a envidia de los pares por actividades que el entrevistado mantiene, existiendo a sentimiento de satisfacción por parte del entrevistado debido a las situaciones que lo rodean.

2. Antecedentes familiares de adicción

La procedencia del entrevistado, está relacionada en un contexto rural, menciona que con objeto de llegar a establecimiento educacional, se desplazaban caminando dos o tres kilómetros diarios. Entre los siete y nueve años, se asentó en la Comuna de Coronel, posterior a eso vivió en la ciudad de Santiago a cargo de hermana mayor. Por otro lado, la situación económica estable y cubría necesidades básicas, recibiendo apoyo económico por parte de hermanas mayores; por tanto, refiere que durante la etapa de niñez no existía relación con el consumo de sustancias en la familia.

3. Antecedentes individuales

Respecto a los antecedentes de educación, el entrevistado señala poseer enseñanza media completa, habiendo estudiado en distintos establecimientos educacionales debido a los cambios de ciudad presentados a lo largo de su trayectoria de vida y rescata como una experiencia positiva, ya que, participó en diferentes actividades sociales y comunitarias, contribuyendo a su desarrollo personal. En cuanto, a los estudios superiores, este menciona haber desertado de una carrera técnico profesional, posterior a ello, completaría carrera de gastronomía internacional, profesión que sería significativa para este.

La trayectoria laboral se encuentra enmarcada en tres actividades diferentes, en primera instancia desempeñó por un periodo de a lo menos 10 años, actividades relacionadas a la construcción, específicamente como contratista; donde recibiría altas sumas de dinero lo cual

permitió que este concretará proyectos personales, tales como la compra de bienes materiales, vivienda propia, además de un local nocturno con expendio de bebidas alcohólicas. Actualmente, efectúa labores vinculadas a cocinería de manera independiente. Su experiencia en la etapa como contratista, es positiva, principalmente por el alto porcentaje económico que recibía.

4. Antecedentes individuales con el consumo

En cuanto al inicio de consumo, este es a partir de la etapa adolescente (15 años), de forma ocasional, donde solo existía consumo de marihuana. El contexto es en la etapa escolar, junto a pares y de forma ocasional; posteriormente el entrevistado señala haber mantenido consumo de drogas abusivo, puesto que *“me fui a Santiago y cuando tenía el pub, empecé a jalar falopa y me empezó a gustar ya, bueno yo no me curaba y tenía que trabajar todos los días de lunes a lunes, de noche y el cuerpo no me daba y empecé a consumir cocaína”*.

Posteriormente, relata la existencia de un periodo de 5 años, en el cual mantenía consumo de droga ocasional, descendida principalmente por el matrimonio contraído recientemente. No obstante, el entrevistado menciona haber consumido cocaína y pasta base, generando una adicción abusiva de las drogas, donde los efectos de las drogas, no se veían representados en violencia, sin embargo, ocasionaban conflictos a nivel de pareja. Al inicio del consumo problemático, se indica como principal ente protector a la cónyuge, no obstante el desgaste de la relación culminó en un cese de convivencia. La experiencia en estas etapas, es negativa, refiriendo *“horrible, buta te sentí basura, porque después de tener todo, no tenía nada”*.

Referente a la conciencia de la situación de consumo, revela que la principal motivación para la rehabilitación es personal, seguido, además, del deseo de otorgar estabilidad y ejemplo positivo a su hija. Por otra parte, hace referencia que durante la etapa de consumo abusivo no mantenía conciencia de la situación, sin embargo necesitaba estar bajo los efectos de las drogas *“ en ese momento no po, después yo la veía, pero ya estaba hecho [...], buta, uno piensa tantas cosas, llora, se desahoga, después que se te pasa la droga po, después que andai lúcido, andai: ¿por qué señor, por qué’, ¡no quiero hacerlo más, no quiero hacerlo más!, de repente hay una pelea y cambiai de nuevo, ahora estoy evitando eso”*. Según el relato, el consumo comenzó a ser problemático una vez transcurrido dos o tres años desde el inicio ocasional, evidenciándose en la existencia de dificultades a nivel laboral.

5. Hitos principales en la vida

Dentro de la trayectoria vital, se señala como momento importante, el nacimiento de su única hija; esto porque según la experiencia relatada, el entrevistado junto a su cónyuge tuvieron una pérdida de embarazo, lo que generó un periodo depresivo, posteriormente el matrimonio logró tener una hija; siendo este el momento más significativo referido por el entrevistado. Por otra parte, se destaca el matrimonio contraído entre el entrevistado y su cónyuge, ya que, según el relato, esto habría sido una de sus metas de vida. Como logro principal indica la obtención de títulos de estudios, bienes materiales y su hija.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Referente a los principales cambios en el ámbito familiar vividos en la etapa de consumo, revela haber conformado familia en la ciudad de Santiago. Esta situación es catalogada como una experiencia positiva y negativa *“buena y mala, por que hice raíces, tengo mi familia en Santiago, mi señora, mi hija y ya no estoy con ellas ya po; igual fue una experiencia buena y mala a la vez po, porque ya no estoy con ellas en este momento”*.

Respecto a su familia de origen, este señala que su madre se encuentra en edad avanzada y que su hermano mantiene consumo de drogas, lo cual genera preocupación en la familia. Por otra parte, reflexiona acerca de las consecuencias del consumo problemático que mantuvo, ya que no sufrió grandes pérdidas tanto materiales como familiares. En cuanto al ámbito laboral, posterior al consumo y las ganancias obtenidos por el desempeño de sus antiguas labores, el entrevistado actualmente no desea trabajar intensamente debido que considera no ser necesario.

Respecto a las transiciones de vida personales, se señala la existencia de a lo menos tres lugares distintos en los cuales ha vivido, resaltando el asentamiento durante aproximadamente 12 años en la ciudad de Santiago, lugar donde formó una familia, nació su única hija y logró estabilidad económica, así como también la obtención de bienes materiales, sin embargo el entrevistado una vez separado de su cónyuge decide regresar a la comuna de Coronel con el fin de rehabilitar y reconstruir nuevas metas y logros personales *“Si me voy a Barcelona, me voy a estudiar a Cataluña, en la escuela de gastronomía”*.

Por otra parte, reflexiona acerca de cambio personal importante que ha conseguido durante la etapa de rehabilitación, donde a situaciones de conflicto utiliza nuevas formas de enfrentamiento, como el deporte o ejercicio de su profesión como Chef en lugar de las drogas; señala que hace aproximadamente no mantiene contacto físico con su hija, justificándose en el proyecto de viaje que mantiene como meta.

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

Se revela como punto de inflexión la separación con su cónyuge, verbalizando *“me marcó por qué, porque yo tenía todo con ella po, era una familia po, entonces cuando tú te separai veí que tenías tu familia, hiciste vida y todo y a la vez después te dai cuenta que perdiste todo”*. Además menciona que esta etapa se encuentra superada completamente.

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

Referente a las experiencias ligadas a la crianza, el entrevistado se convierte en padre a los 27 años de edad y califica esta situación como algo positivo; principalmente por el hecho de dar cuidado y protección a un hijo.

En lo que respecta la experiencia frente a la parentalidad y durante la situación de consumo, señala que *“Hubo un tiempo donde no estuve dándole buenos ejemplos, aunque ella no lo*

veía, aparte es bueno que ella no me ve, porque si me viera sería fome". Por ello, presenta motivación para el cambio personal. Refiere haber cubierto las necesidades básicas de su hija durante la etapa de consumo, así como también el ámbito educacional y de salud *"si a todo, participaba en las actividades del día del papá, de la mamá, fiestas patrias, iba a ver como bailaba, en todo hasta el año pasado que fui a la última fiesta que hicieron, que igual fui; este año igual tendré que ir"*. Finalmente, durante la etapa de consumo rescata el haber mantenido el hábito de aseo y presentación personal, lo que no generaría ejemplos negativos a su hija.

Entrevista 5

1. Familia de origen

En referencia a la conformación de la familia de origen, esta se encuentra constituida como una familia biparental numerosa, donde viven ambos progenitores, once hijos, ocho mujeres y tres hombres, con presencia de hacinamiento en la vivienda. Además, se tienen antecedentes que, posterior a la muerte del progenitor, fallece la madre. En lo que respecta a la relación familiar, esta es adecuada entre los hermanos; sin embargo, el entrevistado relata que, debido a las constantes salidas que este realiza, recibe llamados de atención por parte del progenitor, quien lo regaña constantemente en forma única y específica a él. Por otra parte, el padre, se desempeña como minero en la comuna de Lota y luego en actividades en la municipalidad, mientras que la madre realiza actividades como dueña de casa.

En cuanto a conflictos familiares, dentro del relato se evidencia existencia de violencia intrafamiliar, específicamente desde el padre hacia la madre e hijos, el entrevistado refiere *"mi padre le pegaba arto a mi madre, mi mamá salía a trabajar y el viejo cuando llegaba la tenía esperando y le pegaba y uno (...), nosotros éramos chiquititos, no, no podríamos defender a mi mamá, porque una patá' y nos tiraba lejos, eso también, eso sucedía"*; comenta además, haber mantenido sentimientos de impotencia y expresiones de llanto; durante la etapa adolescente realizó violencia física hacia el progenitor, además de sentimientos de culpa por las acciones realizadas.

Finalmente, durante la infancia se aprecia experiencia positiva con amistades, representadas en constantes actividades, salidas y paseos en alrededores, junto a pares. Referente a la experiencia en la adolescencia, se rescata dentro del relato, los primeros acercamientos al consumo (alcohol y marihuana). Señala *"cuando joven tuve un accidente, me amputaron una pierna, entonces yo me metí a una, pal complejo que yo tenía de una pierna, a los 17 años, me metí a un grupo de jóvenes, si ahí estaba la marihuana, las cosas del alcohol y me metí ahí para poder un poco despejarme del complejo que tenía po y me amputaron una pierna cuando tenía 17, entonces allí aprendí a fumar y a tomar estas cosas y tuve hartos años metido en eso y conocí gente cabros pero no, no maldadosos si grupito, la cancha de futbol, jugando pool"*.

2. Antecedentes familiares de adicción

En relación a la procedencia de la familia, la situación económica es inestable, ya que el entrevistado refiere recurrir a buscar aportes en alimentos a la familia, especialmente para hermanos menores. Respecto a la relación familiar con el consumo, en primera instancia se señala que ambos progenitores mantiene consumo habitual de alcohol, además destaca la muerte de un hermano, la cual fue ocasionada por el consumo abusivo de esta misma sustancia, destaca *“un hermano que se ahogó en lora quiñenco en una laguna, también por el trago, el vicio, se fue a bañar, entonces, eh se fue a bañarse drogado, alcohol, toda esa cosa y le dio un golpe al corazón y reventó, sí y se ahogó, tenía 30 años él”*.

3. Antecedentes individuales

El entrevistado posee educación básica incompleta, no obstante, es promovido de curso pese a no lograr la capacidad de leer y escribir; relata que, durante los años que asistió al colegio, la experiencia fue positiva ya que no solo se encontraban enfocados en desarrollar habilidades de lecto escritura o área matemática, sino que, realizaban actividades vinculadas al desarrollo sustentable.

Durante la trayectoria de vida, este ha trabajado principalmente como comerciante en ferias libres; en el relato se devela trabajo infantil (9 años), señalando que por un corto periodo desarrolló labores como personal de aseo y ornato dependiente de la Ilustre Municipalidad de Coronel.

4. Antecedentes individuales con el consumo

En relación a los primeros acercamientos al consumo, este se da a partir del accidente en el cual el entrevistado pierde una extremidad inferior, por lo que hace ingreso a un grupo de jóvenes, utilizando este como un medio de escape de la situación que lo aquejaba. Según el relato, esto es un ambiente que propicia el consumo de sustancias y posteriormente la adicción.

Respecto al contexto del consumo, en primer lugar, el consumo habitual ocasiona conflictos a nivel familiar, desencadenando una eventual separación con la cónyuge, a partir de aquello el uso comienza a ser problemático. Menciona que dentro del grupo familiar o amistades no había ninguna persona que se percatara del problema, indica, además, que, debido al consumo problemático, se generan situaciones exacerbadas en conductas violentas. *“Uno ya no es el mismo con el trago, es otra persona como que cambia la persona en el alcohol pu, pero nunca fui peleador pu hay un rato pero cuando me buscaban y me encontraba”*. Finalmente, señala que mantiene conciencia de lo sucedido, no obstante, continúa consumiendo, *“perdí todo po, todo lo que tenía por la culpa del alcohol, de la droga, después no tuve nada acá po, empecé de cero nomas.”*

5. Hitos principales en la vida

Dentro de las experiencias vividas por el entrevistado, señala como hecho principal el nacimiento de los hijos, por otra parte, recuerda como momento significativo, el tratamiento gratuito obsequiado por una autoridad, con el fin de contribuir en la discapacidad que poseía. Refiriendo *“me regalaron esta prótesis, porque no tenía para comprarla, entonces me lo regaló el diputado Salas, él se me acercó a mí”*.

Reconocimiento como principal logro en la trayectoria vital es la asistencia al centro de rehabilitación, ya que contribuye en el crecimiento personal *“Si, como un logro, es que me estoy capacitando, es un logro y aquí me están apoyando, ayudando, y ahora me van a enseñar trabajar, a leer, esa cosa sí, un profe que llegó, porque le dijeron de mi situación así que hay me van a ayudarme noma”*.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Dentro de los cambios a nivel familiar, se devela que el referido sufre un accidente a la edad de 17 años, motivo por el cual es amputado de una de las extremidades inferiores, posterior a ello, inicia situación de consumo habitual, sin embargo, esto se ve descendido una vez contraído matrimonio y el nacimiento de los hijos, durante esta etapa señala encontrarse estable, no obstante transcurrido un tiempo el consumo fue retomado, motivo por el cual ocurre la separación del matrimonio y posterior consumo dependiente.

En lo que respecta a la trayectoria de vida laboral, dentro del relato, se menciona la existencia de problemas producto del consumo, reflejadas en la incapacidad de desempeñar las labores adecuadamente. Reflexiona acerca del cambio existente producto de los efectos del alcohol y drogas, ya que manifiesta que estando sin consumo, se siente tranquilo y realiza acciones sanas para consigo mismo.

A nivel personal y tras el uso de la prótesis logra mayor movilidad, beneficiándose en todo aspecto de su vida. Por otra parte, señala que una vez evidenciado el consumo problemático, es él mismo quien decide buscar ayuda, logrando grandes cambios a nivel personal, económico y familiar *“Me he sentido bien, no he estado en el consumo, y no me dan ganas de consumir [...] estoy comiendo harto, entonces, ya estoy entrando a otra etapa, como queriéndome valorarme a mí mismo y tratando de superarme, y que ya y todo salga bien”*. Reflexiona ante acciones que generan la separación del vínculo familiar, evidenciando cómo el consumo ocasiona las situaciones conflictivas.

Posterior a la separación y estando en consumo abusivo presenta ideación suicida y generó acciones para concretarla, sin embargo, no logra el propósito. De esta forma, es la hermana quien presta apoyo para resolver la situación que el entrevistado está viviendo *“fueron a decirle a ella que yo como andaba, que yo estaba en la casa, que tomaba, que un día me vieron que yo me iba a colgar en un palo, y menos mal que se quebró el palo, entonces eso*

misimo a mí, me llevó a salirme de eso, y con el apoyo de mi hermana donde estoy viviendo con ella, entonces estoy saliendo adelante, porque estaba haciendo sufrir a toda mi familia”.

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

El entrevistado señala que durante la trayectoria de vida, enfrenta situación de riesgo relacionada con una riña bajo los efectos del alcohol y las drogas; siendo esto uno de los hechos más relevantes que contribuye en el cambio personal para iniciar un tratamiento de rehabilitación por consumo. Menciona *“de una multitud que estuve, casi me mataron, entonces ahí, fue el alto de decir, aquí estoy mal, porque empecé a llevar mucha gente a mi casa, estuve arrendando y empecé a traer gente a consumir a dentro y se armó la pelea y casi me, me mataron, entonces dije yo, basta con esto, me quería matarme también, no tenía, no había apoyo, alguien que me rescatara”.*

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

El entrevistado señala que durante la experiencia como padre, rescata aspectos positivos, vinculados a sentimientos de alegría y la capacidad de crianza y cuidado. Por otra parte, señala dos etapas diferentes en la crianza de los hijos, puesto que hasta aproximadamente los 15 años de la hija mayor, este podía contribuir en el ámbito educacional y de salud, sin embargo posterior a la separación matrimonial, el vínculo se ve afectado no colaborando en la crianza de los hijos, refiere que pese al uso de alcohol, logra proporcionar los recursos para cubrir las necesidades básicas de los niños. Reflexiona *“quizás esta cosa mala, de no estar mucho con ellos, que andaba más en el alcohol nomas y no tenia, estuve como un momento con ellos y después no lo tuve, porque, la separación fue violenta”.*

Entrevista 6

1. Familia de origen

En relación a la conformación familiar de origen de la entrevistada, refiere haber configurado una familia extensa (abuelos maternos), quienes debido a negligencia marental, consumo de alcohol y constante fiestas nocturnas por parte de la madre biológica, asumen legalmente los cuidados personales de la referida, reconociéndola como hija ante registro civil. Respecto a los progenitores, la madre de la entrevistada, presenta embarazo adolescente (16 años) y no presenta actividad remunerada; se desconoce antecedentes del progenitor. Cabe destacar, que los cuidados son ejercidos desde los nueve meses de vida hasta los nueve años por un tercero (empleada doméstica), debido a que el abuelo se desempeña como instructor de la marina de la Armada de Chile y permanece temporadas fuera del hogar.

La relación familiar de origen es adecuada, debido a que el abuelo materno, quien le proporcionaba cuidados y crianza no tiene consumo de ningún tipo de sustancias nocivas para la salud. No obstante, la progenitora de la entrevistada es quien ejercería maltrato (rechazo) hacia ella. La referida describe mantener conductas ligadas a lo emocional, debido a la historia de vida presentada por ella, verbalizando *“soy como querendona, por falta de*

cariño que uno ha tenido en la vida también po, entonces como le digo, eso es, con mi mamá viví un maltrato muy grande”.

De acuerdo a la experiencia de primera infancia, está ligada al rechazo por parte del abuelo materno y de la madre, debido a características físicas de la entrevistada *“porque mi abuelo era racista y yo era morenita, morenita cuando yo nací po, si yo a los seis parece que me echaron cloro porque yo era morena”* posterior a aquello en la niñez, señala ser *“niña mimada”*, por lo que describe como una experiencia positiva. Por otra parte, dentro del relato se señala como la madre mantiene expresiones de descalificación hacia la entrevistada y la hija de esta, durante toda la trayectoria de vida y hasta el fallecimiento, suceso ocurrido durante la etapa adulta de la entrevistada.

Respecto a la experiencia en la adolescencia, esta es señalada como negativa, debido a que, la madre biológica, mantiene acciones negligentes hacia los hijos, por lo que la entrevistada asume roles de cuidado hacia las hermanas, menciona además, que progenitora presenta consumo de alcohol durante el embarazo de las mismas. *“ mi mamá se mandaba a cambiar, llegaba cuando ella quería a la casa, porque ella vivía con un hombre, un tipo que tenía dos hijos de él, que son mis hermanos menores y llegaba a la casa: ¡no me separé!; y dejaba a mis hermanos y se mandaba a cambiar, a tomar, se perdía 15 días, un mes y quedaba, mi abuela trabajaba y quedaba yo con mis hermanos, yo con mis hermanos, mi hermana era así una lagartijita la menor, chiquitita, caía a dentro de una caja de zapatos, con eso le digo todo y mi mamá, porque mi mamá tomó mucho cuando estuvo embarazo’ de ella, entonces todo eso eh yo sufrí todos esas cosas, mis hermanos, cuidarlos (...)”*

En otro ámbito, se expone como experiencia negativa el matrimonio conciliado en la etapa adolescente (14 años), impuesto de manera arbitraria por el abuelo materno; dentro del relato se señalan situaciones de maltrato, consumo de sustancias ilícitas y necesidades básicas no cubiertas, además de embarazo adolescente. Razones por las cuales mantiene amistades con las que consumía drogas y alcohol, siendo una experiencia ligada al apoyo y acogimiento por parte de estos. A raíz de aquello, la referida reflexiona que mantiene acciones irresponsables con los hijos debido a experiencias vividas en la adolescencia.

2. Antecedentes familiares de adicción

En cuanto al contexto de procedencia, durante la etapa de niñez y adolescencia es desarrollada en la comuna de Hualpén, cercana al sector rural. La situación económica es estable, catalogada por ella como clase media alta, con las necesidades básicas cubiertas.

Respecto a la relación familiar con el consumo, se expone que la progenitora y abuela materna presentan consumo dependiente de alcohol, razón por la que se divorció de su cónyuge. Indica *“mi abuela era alcohólica, alcohólica, no fumaba, pero era alcohólica, pero en relación a lo mismo que ella se divorció de mi abuelo y todas esas cosas”.*

3. Antecedentes individuales

La entrevistada presenta enseñanza básica completa, refiere que debido a matrimonio adolescente contraído a los 14 años, es el cónyuge quien impide que retome los estudios. La experiencia en torno a la etapa escolar es positiva, ya que refiere mantener gusto personal por participar y realizar acciones que contribuyen a su desarrollo personal y el de los demás. No obstante, indica *“yo llegué hasta octavo, hasta octavo entre comillas, porque me casaron y de ahí trate de sacar, sacar mis estudios nocturnos y mi marido no me dejaba”*.

Dentro del relato se señala haber desempeñado distintas actividades laborales; en primera instancia y debido a la necesidad económica que presenta, menciona el haber trabajado en un club nocturno en la ciudad de Iquique, posterior a ello y ya que esta actividad no era de su agrado, desempeña labores como comerciante ambulante, garzona, artesana y preparación de alimentos, que luego son comercializados por ella misma.

En cuanto a las experiencias que la entrevistada ha adquirido en la trayectoria vital en el área laboral, esta señala que *“mis jefas me adoran a mí porque tienen confianza, yo no tengo malos hábitos, ellas van, viajan por ejemplo ella viaja a Brasil yo me quedo en la casa”*; Por otra parte, la referida menciona que haber desempeñado actividades como coordinadora electoral en el área de la política, ha sido catalogada de buena manera, lo que genera en ella sentimiento de orgullo y satisfacción, además rescata que pese a la situación de consumo, logra realizar adecuadamente las tareas propias del oficio con el fin de sustentar los gastos y no regresar a situación de calle.

4. Antecedentes individuales con el consumo

El inicio del consumo comienza en la etapa adolescente de forma ocasional, posterior a ello, existe un período en el cual esta no consume, sin embargo, una vez que se traslada a la ciudad de Iquique, el consumo de pasta base de cocaína comienza a ser problemático. El contexto del consumo está relacionado con fiestas en clubes nocturnos y tráfico de drogas, lugar donde la entrevistada desempeña labores, refiriendo *“en el tiempo en que yo trabajé de noche, ahí, ahí conocí traficantes y todo, traficantes, traficantes po y en Iquique son traficantes po y son que llegaban a los locales nocturnos y pa (...) te ponían de todo”*.

Por otra parte, reflexiona que debido al consumo problemático que mantiene, el sentimiento de culpa posterior a la acción realizada, es negativo, ya que tiene conciencia de los efectos que la droga causa en ella. *“Lo que pasa es que por lo menos el consumo mío siempre fue terrible porque yo no sé por qué lo hacía po, porque yo consumía droga y me quedaba, el rato que me quedaba tranquila o estaba conversando y estaba siempre torturándome: ¿Por qué estoy haciendo esto? Señor ayúdame, todo el tiempo que he perdido e mira ahora voy a estar mal, mañana; estuve siempre así, torturándome”*.

Los cambios en la relación familiar por consumo, están relacionados principalmente con los hechos ocurridos bajo los efectos de drogas, donde existe violencia intrafamiliar por parte

del conviviente de la entrevistada, quien actualmente se encuentra en un tratamiento de rehabilitación en un centro residencial. Refiere que es su hija quien se percata de las situaciones problemáticas que el consumo tiene, siendo esta el mayor apoyo para la madre, no obstante, reconoce que la hija sería también, la mayor afectada con la situación de adicción.

En relación a la conciencia de la situación de consumo problemático; señala que mantiene conocimiento de lo sucedido, refiriendo *“me sentía mal po, me sentía muy mal yo, dentro mío, yo decía yo no soy esta, yo soy una mujer capaz de hacer tantas cosas, trabajo eh, ando bien, me gusta andar siempre limpia, andar ordenada me entiende, entonces esto no me lleva a nada, no es algo que, que me aporta nada”*. Además, considera que desde un inicio el consumo fue un problema para ella, evidenciado en acciones irresponsables como, pérdida de valores a nivel personal, sentimiento depresivo y pérdida de alegría; situaciones presentes dentro de un círculo vicioso, en el cual los recursos que dispone son destinados mayormente para consumo y el hogar.

5. Hitos principales en la vida

Se rescata como momentos principales, el traslado de ciudad que realiza a los 26 años; intentando realizar un cambio en su vida a partir de la separación de matrimonio contraído de forma involuntaria, ya que es el cónyuge quien ejerce violencia psicológica y verbal hacia esta, disminuyendo su autoestima, pese a los constantes intentos de superación personal de la referida. De esta forma, el poder realizar diferentes actividades, hacer capacitaciones y el adecuado desempeño en la áreas laborales que realiza, son mencionadas como experiencias significativas en la trayectoria de vida.

Y como principal logro, el proceso de rehabilitación que se encuentra viviendo. Por otra parte, señala proyecciones a futuro, como el cambio de domicilio, el surgimiento de un emprendimiento relacionado a la venta de alimentos elaborados por ella misma, así como también el contraer matrimonio de forma legal con la pareja que mantiene desde hace 12 años. El conviviente, se encuentra en tratamiento de rehabilitación, de forma residencial, mientras que la entrevistada de forma ambulatoria, lo cual genera un cambio positivo en la relación familiar y es catalogado como un logro positivo.

Refiere *“haberme superado como persona pa mi es importante, ahora en futuro, en este este instante haber recuperado a mis hijos, pa mí es muy importante, tener comunicación con los hijos y bien gracias al señor, mi hijo mayor me perdono, eh tuvimos una relación, pero total me entiende, está conmigo, no estoy contenta que esté conmigo porque se separó, por su situación, pero por mí, por mí, yo estoy feliz, me entiende”*.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Dentro de la trayectoria de vida de la entrevistada, relata cómo cambio relevante a nivel familiar, que contrajo matrimonio adolescente, de forma involuntaria y persuadida por el

abuelo, quien por beneficio económico generó el trato con el cónyuge de la referida. En esta etapa, ella verbaliza *“a los 14 años yo me casé, a mí me casaron con un hombre mayor que yo, que fue un hombre que me dio una muy mala vida, me golpeaba, él me enseñó a consumir drogas, alcohol, me violó su papá, me violó su hermano, eh las circunstancias él me dijo que él sabía, mi esposo, sabía y que si yo hablaba me iba a matar”*.

Posteriormente se convierte en madre adolescente, siendo un hijo el que habría tenido con el cónyuge; entre las diferentes vivencias que la entrevistada relata, *“yo viví una vida de golpes, de maltrato, de que me iba, de que volvía, de que no tenía donde vivir, donde dormir y eso me traspaso a tener dos hijos más, uno que no se de quien es y otro de que si se quién es el padre, eh era muy niña, muy niña. [...] Un hijo mío está en Italia, porque, es una historia larga pero está en Italita por que estuvo en un internado y lo apadrinaron unos italianos”*. Finalmente se indica que producto de la situación de consumo, se generan cambios negativos en la relación marento filial, donde una de las hijas mantiene constantes salidas nocturnas, abandonando el hogar en reiteradas ocasiones.

Por otra parte, revela que debido a los diferentes hechos vivenciados, el proceso de maduración se ve retrasado en la edad y etapa en la cual se encontraba, por lo que desde el inicio de la adultez media, es que logra controlar y actuar adecuadamente ante las situaciones de vida. Una de las transiciones personales más relevantes que la entrevistada reconoce, es el momento que se traslada al norte de Chile, experiencia significativa ya que, *“llegue al norte a deo’, llegue al norte, estuve como un año trabajando, en la noche trabajaba y de la noche a la mañana conocí la droga y ahí consumí por años”*. Durante la estadía en la ciudad de Iquique y posterior a la renuncia en el local nocturno en el cual trabaja, mantiene situación de calle alrededor de 8 meses, experiencia catalogada como negativa, debido a los riesgos que la situación tiene.

Además, existe cambio personal relacionado con la rehabilitación que la pareja y en especial la entrevistada tiene, lo que genera cambios positivos en la familia, se destaca que la hija que convive con la pareja, asiste a terapia familiar. En cuanto a cambios físicos, la entrevistada menciona desgaste físico propio del consumo abusivo de drogas.

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

Una de las experiencias vividas por la entrevistada, es el traslado a la ciudad de Iquique, con el objetivo de realizar un cambio en su vida, obtener trabajo y recuperar a los hijos, pese a no poseer los medios necesarios para solventar aspectos mínimos como el traslado a la ciudad. Logrado el objetivo, esta inicia trabajos en clubes nocturnos, donde según el relato, es un ambiente propicio para el consumo, lo que conlleva a la situación de calle y adicción a las drogas. Verbaliza *“me da tristeza porque me fui al norte, yo dije aquí ya salí, salí de Concepción cuando ya iba pal norte, saliendo de Santiago tomé ese aire: ¡ya! dije yo, nueva vida, voy a trabajar y voy a recuperar a mis hijos (...) y no fue así, conocí la droga y eso marcó una etapa”*.

Por otra parte, el inicio de tratamiento y rehabilitación otorgado por el centro terapéutico, es un evento de cambio en la trayectoria de vida, generando estabilidad y desarrollo personal, deseado por la entrevistada.

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

La referida se convierte en madre en la etapa adolescente (16 años), por lo que la experiencia como madre se encuentra configurada por las situaciones que enfrenta durante la juventud, además, señala no haberse sentido preparada para llevar a cabo el cuidado y la crianza de los niños adecuadamente, sin embargo, rescata que únicamente a la hija menor, brinda los cuidados y crianza desde pequeña.

Durante la situación de consumo, relata que tiene una hija en la ciudad de Iquique; y son los padrinos quienes están a cargo de los cuidados y crianza de ella. Por otra parte, posterior al nacimiento de la última hija, la referida logra estabilizar las diferentes situaciones de riesgo que tiene, viviendo en diferentes lugares, señala que existe un periodo en el cual la niña es internada en un centro del SENAME, no obstante logra recuperar el cuidado personal de esta, aun estando en consumo habitual. La experiencia es visualizada de forma negativa, ya que principalmente reconoce las afectaciones emocionales que la hija menor vive y la culpabilidad de no poder cumplir con la crianza adecuadamente. *“Me sentía mal, me sentía mal, me sentía podrida, me sentía mala madre, me sentía que no merecía tener mi hija que tenía por qué así se siente uno se siente basura, basura, basura total, igual y trataba de hacerlo bien po, me entiende, igual trataba de hacerlo bien, de em, de no cometer errores de que la niña no me viera en mal estado y todas esas cosas”*.

Señala que de los 5 hijos, solo logra cumplir con los cuidados de la hija menor, a quien proporciona los recursos básicos, atención en el área de la salud y educación. En cuanto a los 4 hijos mayores, los cuidados personales son otorgados a los padres o a terceros. Reflexiona que debido a la fé depositada en Dios, posee la capacidad de sobreponerse a situaciones adversas, la cual le ha permitido rearmar la vida y así proporcionar cuidados adecuados a la hija menor. Refiere *“fui harto fuerte y aprendí a que no, la fuerza que me dió el señor a mí y digo yo: el me dió fuerza para salir adelante; trataba de cubrir todo lo de mis hijos”*.

Entrevista 7

1. Familia de origen

Respecto a la conformación familiar del entrevistado, menciona haber configurado una familia extensa (abuelos maternos), además, de la madre quien visita constantemente al referido. El progenitor vive en la comuna de Coronel y alrededor de los 14 años y posterior al fallecimiento del abuelo materno, que la familia del entrevistado, cambia el domicilio a dicha comuna. Se relata una adecuada relación familiar, sin presencia de conflictos, justificándose en la religión profesada por la familia, sin embargo, es el progenitor quien mantiene consumo de alcohol, verbalizando, *“era conflictivo mi papá, como le digo, tomaba*

y a veces iba a trabajar y a veces no a dentro de la mina, entonces las peleas eran con ellos, no quería ir a trabajar, tomaba pu, y después con los años se retiró de la mina y se le dio de poner negocio que es el local que está ahí”.

Referente a las actividades laborales de los progenitores, el abuelo materno se desempeña como mueblista, la abuela como dueña de casa y el padre trabaja en la fábrica de paños oveja Bellavista Tomé, luego desempeña labores como minero, donde presenta consumo problemático de alcohol. La madre del entrevistado realiza labores como dueña de casa y tejidos de forma manual y en máquinas de tejer.

En cuanto a la experiencia de la niñez es positiva, posteriormente en la etapa adolescente, revela como hecho histórico estar marcado por el golpe militar, en el cual, refiere haber vivenciado situaciones de riesgo por cumplir con actividades académicas, catalogándolo como una experiencia traumática; además, la situación económica de la familia es precaria y manifiesta no tener amistades hasta la fecha.

2. Antecedentes familiares de adicción

En cuanto a la procedencia, el desarrollo de la infancia se realiza en comuna agrícola, donde no había existencia de alcohol en el grupo familiar conformado por los abuelos y una situación económica que sólo permitía cubrir las necesidades básicas, sin embargo, el padre y hermano del referido quienes vive en otra comuna, presentan consumo *“mi hermano, viciado en el trago, mi hermano no trabajaba, ayudaba en el negocio, acarriar las cosas pa’ adentro, las papas, en todo lo que hay que acarrear [...] entró a la mina, fue su perdición ahí, porque todos los mineros era buenos pa’ tomar”.*

3. Antecedentes individuales

El entrevistado relata haber regresado a la edad de 14 años a la comuna de Coronel, donde termina la enseñanza básica. Posterior a ello, finaliza enseñanza media en liceo técnico en la comuna de Concepción. Durante el último año escolar, ocurre un hecho histórico, que marca al referido, ya que se produce el golpe militar, en el cual, se ve enfrentado a diferentes hechos de violencia por parte de los uniformados, lo que genera dificultades en la accesibilidad allugar de estudio.

Dentro de la experiencia relata, *“no había locomoción estaban todo en paro en ese periodo, así que nos íbamos en las escaleras de los buses, íbamos arriba colgando de los buses, después llegábamos al puente y los carabineros, los militares y nos echaban todos abajo con metrallera, fue difícil sacar la profesión, la profesión de contador”.* Además, agrega haber vivido una experiencia traumática, mencionado *“porque no se podía estudiar, cuando iba a estudiar me tocaba quedarme allá en las galerías ahí y al otro día iba a estudiar, si nos quedaba en los toque de queda nos disparaba”.* Posteriormente, el entrevistado señala dificultades económicas lo que impide el ingreso a la educación superior. En el área laboral,

éste se ha desempeñado la mayor parte de la vida como guardia de seguridad, situando el oficio como una actividad peligrosa, donde ha sido expuesto a situaciones de riesgo.

4. Antecedentes individuales con el consumo

El inicio del consumo se da alrededor de 35 años aproximadamente junto a amistades, ya que el contexto del consumo está relacionado con tiempos de ocio, los cuales comparte con estos. El consumo abusivo es de forma temporal, refiere *“no es que tome todos los días, por ejemplo, lo último que tomé, fue en septiembre pal 18, y del 18 estuve hasta enero, de septiembre hasta diciembre, 4 meses, después ya no tomo más, dejó de tomar, por ejemplo yo ya llevo varios meses hasta septiembre, siempre caigo pa los 18, no es que tome muy seguido”*.

Los cambios en la relación familiar por consumo son, a partir de llamados de atención de los progenitores, quienes intentan resguardar la integridad física y también el ámbito económico, ya que, utilizan los ahorros para solventar dicho consumo de alcohol. Además, devela que no mantiene conciencia del consumo que está viviendo, ya que lo ve reflejado en las grandes sumas de dinero que gasta; además de la afectación física y de salud que sufre.

5. Hitos principales en la vida

El entrevistado indica no tener momentos significativos en la trayectoria de vida y como logro principal, rescata haberse convertido en padre, tener un hijo de nueve años y ser responsable de la crianza de éste, ya que la madre falleció hace 5 años. Refiere que siente responsabilidad por el hijo menor, por lo que inicia un tratamiento de rehabilitación.

“Tener hijos, cuando uno tiene su primer hijo es algo especial uno los quiere, como le digo ahora vivo con uno chiquitito, duerme conmigo feliz, ahora a las 2 lo voy a buscar, y me dice, hola papito como esta, pero el quedo solo, se le falleció la mamá, por eso estoy solo yo, le dió un infarto al miocardio, tenía 42 años nomas, que él quedó hace 5 años, que quedó solo, por eso que él es más cercano a mí, ahora tengo que cuidarme de no tomar”.

6. Cambios relevantes durante la etapa de consumo

Dentro del área familiar y debido al consumo, señala que el hijo menor se encuentra a cargo de una tía, no cumpliendo con el cuidado y crianza del hijo, reconociendo la afectación emocional en el niño.

Los cambios a nivel educacional, se encuentran relacionados con la dificultad económica, que impiden el acceso a la educación superior *“yo era de buena cabeza, no, no me repetí ningún año, pasaba con los primeros lugares, pero el problema económico me ato”*.

Por otra parte, refiere que los hijos han accedido a becas, reflexionando que en la actualidad existen facilidades económicas para cubrir los estudios. En el ámbito laboral, los cambios están relacionados con el consumo problemático que impide que el entrevistado asista a las labores, rescatando como una experiencia negativa, principalmente por no obtener recursos

económicos. Finalmente a nivel personal, existen transiciones relacionados con el descuido en el aseo personal, la situación económica y negligencia parental.

7. Eventos de mayor relevancia en el curso de vida

El entrevistado reconoce como evento de mayor relevancia, el traslado a la comuna donde vive la abuela materna, lugar donde desarrolló a la infancia. Indica *“cuando me cambie con mi abuelita, porque con mis hermanos no me crié juntos, eso, eso sería como un evento que marcó mi vida”*.

8. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

La parentalidad, es catalogada como una experiencia difícil, debido a las múltiples responsabilidades que el cuidado y la crianza de los hijos tiene; menciona haberse convertido en padre en etapa escolar (tercero medio) y durante la trayectoria de vida, tiene 6 hijos, 5 son mayores de edad y uno de 9 años. Los hermanos mayores del niño, mantienen una relación cercana y de cuidado con este, la experiencia de ser padre es significativa, debido al mismo hecho.

La experiencia del referido siendo padre consumidor es negativa, refiriendo *“uno, no ejerce sus funciones como padre, si uno sale a tomar anda curao’, como lo hace con el respeto, los hijos pierden el respeto por uno”*; además, durante los períodos de consumo, no podría cubrir las necesidades básicas de los hijos mayores, no obstante del menor sí. Respecto al área educacional y de la salud ocurre la misma situación, siendo negligente en estas áreas, ya que el consumo lo impide.

Capítulo V: Análisis de los resultados

Realizada la exposición de los resultados y en relación a los objetivos propuestos con anterioridad, se procede a realizar un análisis general de los mismos. Correspondiendo en primer lugar, indagar en la biografía familiar de padres y madres que han consumido alcohol y drogas en la comuna de Coronel, tomando como base los temas primarios expuestos en la malla temática y el marco referencial postulado.

1. Biografía Familiar

Se evidencian experiencias y vivencias similares en el curso de vida de los entrevistados; por tanto, la revisión de estos elementos favorece la comprensión de cómo estas semejanzas, permiten al individuo construir la propia percepción y visión de vida, desde el contexto del origen social.

Se observa, la existencia de conductas negligentes, representadas en conflictos y violencia intrafamiliar, originados por el consumo de sustancias de alguno de los integrantes del sistema familiar, esto se relaciona directamente con el desarrollo del curso de vida de las personas entrevistadas, quienes construyen la historia y los relatos en torno a estas experiencias, para posteriormente representarlas en acciones y conductas que no parecen tener explicación para ellos, como es el abuso de las drogas.

Los contextos en los que se desarrolla la infancia, responde a situaciones de carencia no tan solo económica, sino también social, cultural y por sobre todo emocional. Respecto a este último ámbito, se relatan dificultades en la demostración de afecto, cuidado y protección a los hijos, generando en ellos consecuencias negativas en el adecuado desarrollo personal. Según Contreras (2010:30) “la ausencia de la estimulación afectiva por parte de los adultos hacia los niños/as pequeños juega un rol afectivo importante ocasionando trastornos no solo en la maduración sino también síntomas clínicos que luego serán transformados en trastornos somáticos, afectivos y conductuales”, como es el uso y abuso de sustancia.

Retomando, dentro de los relatos se develan episodios de sufrimiento, tristeza y frustración, al no lograr apoyar a los padres o cuidadores, para cubrir necesidades básicas de la familia, generando la motivación suficiente para asumir roles inadecuados respecto a la etapa en la que se encuentran, como inicio de trabajo infantil, cuidado y responsabilidad de hermanos menores, o matrimonio adolescente. No obstante, los entrevistados catalogan estas experiencias como algo significativo, que permite al sujeto no solo ayudar en lo que esté al alcance, sino que, construir su propia visión de la realidad.

Esto, responde a un proceso fabricado por cada experiencia vivida de los sujetos y que fue significada como dolorosa, negativa y hasta traumática, desencadenando en el uso de drogas como manera de responder a las dificultades que se presentan en las familias durante el inicio

del curso de la vida. Las experiencias traumáticas generar en los sujetos, una respuesta a situaciones de estrés difíciles de comprender y enfrentar, facilitando el desarrollo de un estado de ansiedad, el cual intentan controlar, a través del uso de sustancias nocivas para la salud. Según Castro (2019) más de dos tercios de las personas que se encuentran en tratamiento para dejar una adicción, reconocen haber sufrido algún tipo de maltrato durante la infancia, generando cambios permanentes en el sistema de respuesta al estrés⁷.

La biografía familiar, no es el único aspecto relacionado con la situación de adicción, puesto que, a medida que la persona va creciendo, inicia su propio proceso de desarrollo personal, adquiriendo nuevas experiencias en el curso de la vida (Blanco, 2011).

2. Biografía individual

Lógicamente, las biografías individuales son diferentes unas de otras, sin embargo, es posible afirmar que los entrevistados han construido la historia personal, a partir de los conocimientos adquiridos de la trayectoria vital, así como, en la interacción con el contexto.

En este sentido, se obtienen resultados en torno a las vivencias desarrolladas en etapa escolar (básica y/o media), entendiendo que esto conforma en gran parte, la biografía individual de la persona; evidenciándose, que en la mayoría de los entrevistados los estudios básicos y medios se encuentran incompletos. Antecedentes que permiten comprender la razón por la cual han realizado oficios de baja remuneración, empleos informales y/o de exigencia física forzada. Sin embargo, a excepción de lo mencionado, sólo uno de los referidos realiza actividad laboral con altos ingresos, lo que contribuyó a la superación personal y el logro de los objetivos. Por otra parte, se devela que la totalidad de estos, inicia el trabajo con el objetivo de aportar a la economía familiar, principalmente son de estrato socioeconómico bajo.

Desde la visión del construccionismo social (López, 2013), y partir de lo concebido en los relatos, se hace necesario comprender que las diferentes situaciones de vida que han debido enfrentar los sujetos, no solo han condicionado el curso de su historia, sino que además, han contribuido en la construcción de la persona, como un ente único y con experiencias que responden a vivencias previas desarrolladas en el contexto presente en su biografía.

Para reconstruir las biografías individuales de los entrevistados, es preciso comprender que estos interpretan el uso de estupefacientes, como medios para evadir situaciones y conflictos sucedidos tanto a nivel personal (traumas, baja autoestima, inestabilidad emocional, estrés), como a nivel familiar (conflictos, violencia). Es así, como Vallejos y Torres (2017), exponen

⁷ Sistema que es activado cada vez se ve expuesto a situaciones traumáticas, produciendo cortisol o mejor conocido como “la hormona del estrés”; el incremento de ésta hormona provoca un estado de alerta y ansiedad, demostrado que quienes se enfrentaron a una infancia difícil, presentan mayores niveles de cortisol en comparación con los que tuvieron una infancia normal, y en consecuencia a este aumento, manifiestan estrés, ansiedad y depresión a lo largo de toda su vida, desencadenando en consumo abusivo de sustancias nocivas para la salud (Castro, 2019).

que la población consumidora busca evadir la realidad o problemas familiares, a través del uso de sustancias lícitas o ilícitas, mientras que otro gran porcentaje utiliza las drogas como método social en contexto de ocio junto a amistades.

González (1993), relata la presencia de un círculo vicioso en el cual el sujeto posterior al consumo y los efectos de este, presenta sentimiento de culpa y vergüenza relacionadas con una acción condenada por la sociedad, y sobre todo con el reconocimiento de la propia debilidad, insuficiencia e insatisfacción en la persona. En relación a lo anterior, y desde la misma reflexión de los individuos, estos manifiestan haber presentado sentimientos de culpa y arrepentimiento por el uso de las sustancias y las acciones que realizan bajo los efectos de estas, como actitudes y conductas violentas con las familias, y dificultades en el desarrollo óptimo de las actividades laborales, desencadenando en situaciones de crisis como separación matrimonial, cesantía, afectaciones físicas y de salud personal.

Los entrevistados, reconocen como momentos y logros significativos en la vida, el nacimiento de los hijos, la obtención de bienes materiales y el ingreso al centro terapéutico y de rehabilitación, suceso que permite la re vinculación con el núcleo familiar y estabilidad emocional. El reconocimiento de la familia como motivación principal para la recuperación, es una de las afirmaciones que mayormente comparten los entrevistados, principalmente por la necesidad de entregarles tranquilidad y quietud a los seres queridos para el bienestar personal. De esta forma, es indispensable contar con elementos significativos que impulsan lograr proyecciones y objetivos, que se convierten en un motor de búsqueda para avanzar en el curso de vida, donde es “el propio sujeto quien efectúa sobre su historia, para intentar controlar su curso y otorgarle un sentido” (Cornejo, 2006:95).

Finalmente, indagar en las biografías familiar e individual posibilita la contextualización de los cursos de vida, considerando la conexión entre la biografía del sujeto y las características estructurales presentes en la situación histórica vivida. Bertaux (1997) afirma que los relatos de vida se conforman en una sucesión de hechos temporales, por lo tanto toda información biográfica obtenida representa una línea en la que influye diferentes acontecimientos externos al sujeto y que de cierta forma reorienta su trayectoria de manera imprevista.

3. Transiciones de vida

Dentro de las trayectorias vitales de los seres humanos, las transiciones de vida representan un rol primordial, ya que estas no necesariamente son fijas y predecibles; pueden presentarse en diferentes momentos sin estar predeterminadas, implicando nuevas facetas en el desarrollo de sus vidas.

Desde esta óptica, las transiciones de vida, familiares, laborales, educacionales y personales, permiten comprender que los sucesos relevantes e inoportunos sucedidos en las áreas antes mencionados, contribuyen en la formación de la persona, mediante la adquisición de experiencias y aprendizajes, así como también, nuevas formas para afrontar la vida; como cambios relevantes vinculados a conflictos y problemas familiares producto de la situación

de consumo, desvinculándose del núcleo familiar por periodos indeterminados que afectan negativamente en cada uno sus integrantes.

En este sentido, el ejercicio de la parentalidad/marentalidad, se ve dañado notoriamente, ya que los entrevistados reconocen que durante los procesos de mayor afectación por el abuso de sustancias, se ven limitados en el ejercicio como padres, centrándose comúnmente en el rol de proveedores, por sobre lo afectivo. Así lo afirma el estudio desarrollado por Guevara y Pilamunga (2018), quienes mencionan que la negligencia parental producida por el consumo de sustancias, afecta directamente en el desarrollo físico, psicológico y emocional de los hijos.

Por otra parte, se reconocen hechos traumáticos que generan transiciones en la trayectoria de vida familiar, como el fallecimiento de personas significativas, violencia física y psicológica, matrimonio impuesto, maternidad-paternidad adolescente y agresiones sexuales, específicamente en una de las entrevistadas, configurándose como eventos relevantes que motivan situaciones de riesgos, como el uso y abuso de drogas, permite aseverar que estos internalizan y representan las experiencias, a partir de lo que ellos comprenden como un medio evasivo de realidades.

Los contextos en el cual, los sujetos construyen la vida, presentan múltiples situaciones de estrés, ante esto, son ellos mismo quienes reconocen que si bien la exploración del consumo fue a través de pares y en contextos de ocio, el uso abusivo se establece, a partir de una forma de evitar problemas y situaciones que suceden en el entorno. Esta interpretación es respaldada por Jarpa, Parra y Escamilla (2016:34), quienes manifiestan dentro de sus resultados que “el consumo de drogas sería utilizado como un mecanismo de evasión ante situaciones estresoras”.

En este sentido, es evidente que el consumo de sustancias en las familias de origen de los entrevistados es un suceso significativo, principalmente porque es reconocido por estos y porque otorga un modelo de enfrentamiento a complejas realidades. No obstante, la constante búsqueda de bienestar de los sujetos, a través de los procesos terapéuticos, permite que estos otorguen nuevas formas de enfrentamiento a transiciones relevantes y situaciones de estrés.

Durante la situación de consumo, los sujetos presentan transiciones a nivel personal, que develan conductas violentas, desgaste físico y problemas de salud, a partir del uso de sustancias nocivas para el cuerpo. De esta forma, cada uno de los referidos identifica como el abuso de drogas afecta negativamente el curso de sus vidas, reconociendo que en todos los casos existe una red de apoyo que proporciona contención y motivación para el cambio.

Garmendia et al. (2008), confirma en un estudio el papel fundamental de las redes, especialmente respecto al apoyo social configurándose como factor protector ante la recaída del consumo de drogas, en pacientes que han alcanzado la abstinencia del consumo, tras seis meses de tratamiento. Se encuentra que, por cada punto de incremento en la escala de autopercepción de apoyo social, el riesgo de recaída disminuye en tres puntos porcentuales.

De esta forma, el valor que los entrevistados le proporcionan a los cercanos, presenta un rol fundamental en la transición hacia el cambio, aun cuando la mayoría de las veces, los principales afectados fueron estos mismos.

Desde la perspectiva analítica macro social, se concluye la existencia de sucesos y hechos relevantes, que generan transiciones en los cursos de vida y contribuyen en mayor o menor escala en el desarrollo de las biografías individuales, estos sucesos no necesariamente son personales, sino que muchas veces, tienen su origen en acontecimientos de orden social, sin embargo, influyen directa e indirectamente en el curso de vida de las personas.

4. Punto de inflexión

Los puntos de inflexión en la vida, pueden resultar de eventos que se caracterizan por ser imprevisibles, y que provocan un cambio sustancial e incluso una pausa en el desarrollo de la vida, como el relato expuesto por uno de los entrevistados, en los que verbaliza un encuentro espiritual con Dios. Mientras que, otros son provocados por eventos idiosincráticos, como la pérdida de un pariente en la infancia, una viudez precoz, una crisis existencial, un accidente; como también, hechos sociales dolorosos, crisis económicas, guerras, dictaduras y catástrofes naturales, ocurridos en las trayectorias de vida del resto de los entrevistados (Abbott, 1997; Elder, 1998, citado en Guichard et al, 2013).

En algunos casos, estas vivencias son de carácter negativo, mientras que, en otras positivos. Sin embargo, todas permiten realizar nuevas formas de funcionamiento en las vidas, y significar estos hechos como una experiencia que cambia la historia, la forma de actuar, de pensar y de concebir la realidad (Blanco, 2011).

Si bien, la teoría del curso de vida plantea que los hechos que ocurren en una esfera micro o macro social influyen en las biografías de las personas, generando un quiebre en el desarrollo de las trayectorias, y por tanto, las reorienta de forma violenta y repentina, se logra identificar que los participantes consideran ciertas situaciones como puntos de inflexión, sin embargo al indagar en el contextos de esos acontecimientos estos, no resultaron ser tan influyentes como la teoría lo menciona, infiriendo que debido a la normalización de conductas de riesgo y patrones culturales existentes en la estructura de los sistemas, es que no siempre, esto es un hecho reconocido como de quiebre y que necesariamente se presenta como influyente y transformador en su totalidad.

Desde el proceso de rehabilitación, estos momentos inesperados permiten a la persona realizar una reflexión y aprendizaje de acuerdo a la situación de consumo problemática que se encuentran viviendo. Otorgando a la persona, los primeros indicios para generar un cambio radical en sus vidas, no obstante, debido a las características propias de los procesos de rehabilitación, esto no se ha logrado en profundidad, y es el trabajo personal lo que contribuye en la nueva interpretación de los sucesos trascendentales ocurridos en la vida.

Vergara (2011) señala que el acto de re significación de momentos trascendentales en la vida, se realiza cuando el significado que se otorga a un acontecimiento no permite lograr la coherencia interna y por ende, el sujeto permanece en un estado de desequilibrio. En este contexto, los procesos de tratamiento actúan como un facilitador que mediante sus intervenciones, genera un espacio de contención que promueve la toma de conciencia de aquellos elementos que impiden el equilibrio y así, propicia una elaboración del acontecimiento por parte del sujeto que le permita alcanzar su coherencia.

En concordancia a ello, los momentos de quiebre revelados, son comprendidos de una forma distinta a la que una persona sin intervención profesional pueda percibir, por esto, el mismo hecho de ingresar a un tratamiento, se configura como una situación relevante que marca un antes y después en el curso de la vida. En este sentido, los sujetos se plantean de manera diferente el ejercicio de parentalidad, comprendiendo que han dañado a los hijos, no obstante, se encuentran buscando una forma adecuada de enfrentar y proyectar el futuro.

A través de los relatos, se logra inferir que los sujetos proyectan una forma de organizar sus vidas, centrándose en las familias o personas significativas (hijos/hijas), con el objeto de restablecer el vínculo familiar y un nuevo curso en la vida; por ello, se hace relevante considerar la importancia y trascendencia que adquiere el contexto en el que se sitúa la investigación, ya que el proceso de tratamiento otorga al individuo la capacidad de reflexionar y atender adecuadamente a las situaciones que ocurren en la trayectoria vital y así, poder dar un nuevo orden al curso de la vida.

5. Experiencia de la parentalidad / marentalidad

Con el fin de indagar en la experiencia de la parentalidad/marentalidad frente a la situación de consumo problemático, se visualizan dos grandes aristas, en primer lugar, relatos ligados a la crianza y cuidado de los hijos y, por otro lado, experiencias de ser padre o madre durante la situación de consumo.

Según lo señalado en el marco referencial, el construccionismo social permite comprender la realidad de las personas, a partir de las experiencias previamente vividas. En este sentido y en relación a los resultados obtenidos en cada uno de los discursos en torno a la biografía familiar de los entrevistados, es posible indicar que cada padre y madre construyó la auto-percepción de la parentalidad de diferentes maneras, sin embargo, es indiscutible aseverar que la crianza de estos, influye en la experiencia en torno al ejercicio de la parentalidad (Navarro, 2007).

Los antecedentes obtenidos en la biografía familiar de los entrevistados y que forman las experiencias de los sujetos, están vinculados con contextos negligentes, incapacidad de proporcionar apoyo emocional y de cubrir las necesidades básicas de los niños. Estas vivencias configuran el concepto de ser padre o madre, y reproducir estos elementos o generar un cambio en ellos, representa el ejercicio y la experiencia de la parentalidad/marentalidad expresada.

Ser responsable, cuidar, atender las necesidades de los hijos, ser empático, protector, educar y socializar, son las principales capacidades que implican la parentalidad social, (Barudy y Dantagnan 2010). Dentro de los relatos, se comprende que para cada sujeto, ser padre o ser madre es una realidad subjetiva que se concibe en la objetivación del mundo humano, a través de la interacción. Para los entrevistados, el ejercicio de la parentalidad no necesariamente se configura de estos conceptos, ya que como se ha mencionado anteriormente, sus vivencias y experiencias proporcionan la construcción de esta capacidad. Poder efectuar de la mejor manera estas habilidades, es lo que los entrevistados señalan como positivo o negativo.

Barudy (2010), destaca que los malos tratos y acciones vulneradoras, suceden en contextos donde uno o los dos cuidadores mantienen situaciones vinculadas al abuso de alcohol o drogas. Dentro de los relatos ligados a la experiencia de ser padres o madres durante la situación de consumo, la totalidad de los entrevistados reconocen como una etapa negativa, dolorosa y arrepentimiento, al no poder ejercer adecuadamente la paternidad o maternidad. Por lo que, una vez iniciado el proceso retrospectivo y de análisis de sus vidas, han determinado la necesidad de otorgar bienestar a sus familias, a través de nuevas formas de comportamiento.

En ocasiones los relatos expresan sentimientos de culpa y arrepentimiento, justificando que la situación de consumo generaba en ellos, las acciones que dañan a los hijos y generan problemáticas a nivel familiar. Esto responde a internalización del concepto social del ser padre o madre, a lo adquirido durante el crecimiento y la interacción con el origen, además de, la experiencia misma obtenida, una vez que se convierten en padres. En general, son conscientes que existe un contexto negligente, sin embargo, es justificado constantemente y contradicen los propios discursos, lo que permite inferir, que debido al proceso en el cual aún se encuentran (etapa de rehabilitación), no han logrado problematizar por completo las consecuencias que tiene el uso de sustancias (Agudelo y Estrada, 2012).

La etapa de tratamiento y rehabilitación, tiene como fin no solo mantener abstinencia del consumo en las personas, a través de medicación o tratamientos clínicos. La concientización⁸ juega un rol fundamental en este aspecto, debido al trabajo personal, apoyo profesional y familiar, que los sujetos han sido capaces de generar, mediante una introspección de los pensamientos, sentimientos y actos que involucra el uso de sustancias durante el ejercicio parental. Sin esta reflexión, no hay motivación para el cambio y una proyección de vida a futuro.

Se debe comprender que, durante la etapa de rehabilitación, es natural que existan recaídas y desmotivación en el proceso, por tanto las personas no generan conciencia y reflexión de

⁸ Es una actividad socialmente construida (*reconocimiento del significado de la relación persona-mundo, persona-persona*), se debe, y se debe fundamentar en, una actividad práctica (*cooperación*) que permita o se dirija hacia la consecución de una transformación, no situacional ni parcelaria, sino de una transformación a largo plazo, global, social (*acción política*) (Cerullo y Weisenfeld, 2011:19).

inmediato, impidiendo que éstos profundicen en el conocimiento de la realidad (López, 2009). Desde la propuesta teórica del curso de vida, los sujetos son los únicos creadores de su verdad, de modo que, si estos no han logrado considerar que el uso de sustancias es dañino para ellos y su entorno, no es posible lograr una reflexión profunda al origen de su adicción y las consecuencias que tiene para las familias.

No obstante, otorgar cariño, cuidado, enseñanzas, protección y seguridad a sus hijos, continúa siendo el concepto de ser padre/madre, más aprendido por los sujetos, razón por la cual, significan a la familia y especialmente a los hijos, como principal motivo de cambio y rehabilitación. A medida que estos avanzan en el proceso personal, reflexionan también, la importancia que adquieren las familias en esta etapa y les otorgan un sentido único y propio para proveer un giro en la trayectoria vital.

Las experiencias halladas en la infancia, adolescencia, etapa parental, puntos de inflexión y las transiciones de vida; han configurado el curso de vida de los sujetos. A partir de aquello y debido al proceso de tratamiento en el cual se encuentran, reformar la historia y proyecciones a futuro, es uno de los principales objetivos por cumplir. La importancia de dar sentido a las acciones que los seres humanos realizan, permite la superación personal y a la vez, construir nuevos cursos de vidas y si bien, la situación de consumo, es mencionada como negativa, reorganizar las trayectorias y la de las familias, en torno a un ambiente sano y seguro, es el principal proyecto a futuro.

García (2017), refiere que el proyecto de vida adquiere un sentido vital y justifica la razón de ser como plan de acción personal orientado a determinar el curso de vida, es así que el individuo logra estructurar las aspiraciones en función de las posibilidades y acciones reales para concretar estos propósitos. Por ello, a través de la reconstrucción de las trayectorias de vida, los sujetos fueron capaces de identificar nuevas formas de funcionamiento y, por tanto, evidenciar habilidades y potencialidades que forjan la construcción de esa proyección vital.

Finalmente, el contexto de tratamiento y rehabilitación, tiene una gran significancia en la trayectoria de vida de los entrevistados y en el ejercicio parental, permitiendo que estos visualicen cada una de las experiencias adquiridas durante las trayectorias, biografías, transiciones y puntos de inflexión (Elder, 2003), como situaciones trascendentales y de aprendizaje que ayudan en la reinserción social de la persona. El contexto de tratamiento no sólo contribuye en la disminución progresiva del consumo, sino que además, permite que los sujetos logren resignificar la construcción de los cursos de vida, considerando todas aquellas situaciones presentes en el contexto familiar, social y cultural asociadas al abuso de sustancias; la adquisición de nuevos estilos de vida saludables, aprendizajes en torno a los sucesos biográficos vividos y una visión diferente acerca del ejercicio parental/marental, es la principal reflexión que la investigación ha revelado.

Capítulo VI: Conclusiones, limitaciones y propuestas

1. Conclusiones

En la actualidad, la teoría del curso de la vida (Elder, 2003), no es tan visible como un conjunto de etapas que suceden de manera lineal, más bien es considerada una historia que puede revertirse. La posibilidad de recomenzar es, una de las características fundamentales, dado que la construcción social del curso de la vida manifiesta cambios relevante o significativos a través de la trayectoria, donde los padres y madres que han consumido alcohol y drogas estando en comunidades terapéuticas o centros residenciales, buscan una transformación positiva que proyecte el futuro del individuo.

En el estudio desarrollado, se logra indagar en las trayectorias de vida de cada uno de los padres y madres en situación de consumo, identificando contextos de alta vulnerabilidad social, económica y cultural, en el desarrollo de la infancia y adolescencia, llegando a conformar el proceso de construcción personal, a través de la comprensión e internalización de estas experiencias.

Por tanto, los sucesos familiares presentes en el curso de vida de los padres y madres, presentan relevancia en el uso y abuso de sustancias nocivas para la salud, perjudicando no solo la vida personal de los sujetos, sino que además, el entorno familiar y social. Estos acontecimientos relevantes, como el desarrollo de la infancia en un ambiente negligente o en la exploración de drogas y alcohol a temprana edad, contribuyen en la construcción del sujeto (Gergen, 1969).

Por ello, cuando la persona en situación de consumo se ve involucrada en la etapa de dependencia, esto afecta significativamente en el desarrollo de los niños y adolescentes, que generalmente se encuentran bajo el cuidado y crianza de los padres y/o madres que, por diferentes situaciones significativas en la trayectoria de vida, pueden verse involucradas en la drogodependencia (Pretel, et.al, 2014).

La autopercepción de los sujetos respecto a los acontecimientos significativos presentes en las historias personales, han configurado la elaboración de la trayectoria vital. Las situaciones y experiencias vivenciadas, se encuentran ligadas a episodios principalmente negativos, sin embargo, y tal como lo describe Grotberg (2001 citado en Piaggio, 2009), los seres humanos, son capaces de recomenzar, demostrado tener la capacidad de ser resilientes, enfrentándose, sobreponiéndose, y siendo fortalecidos por dichas experiencias de adversidad.

Se concluye, que la capacidad de estos para superar las dificultades, contribuye significativamente en el proceso recuperativo de la problemática de consumo, por ello, mediante la reflexión que estos logran hacer a través de la reconstrucción de las experiencias, pone en evidencia no sólo potencialidades que son precisas de trabajar, sino también, factores

negativos presentes en las vidas, que deben mantener bajo control y que se logran sólo a través del trabajo exhaustivo interno y reflexivo.

La trayectoria de vidas de padres consumidores de alcohol y drogas se relaciona considerablemente con la crianza de los hijos e hijas, ya que, las vivencias percibidas durante la infancia y adolescencias forman el significado y ejercicio de la parentalidad en el sujeto. Esta vinculación adquiere carácter negativo respecto al ejercicio de la parentalidad y/o marentalidad, evidenciado principalmente en la repetición de patrones de conductas, como es el uso de alcohol, violencia y conflictos, por parte de los adultos significativos durante la infancia de los entrevistados.

Según Villegas (s.f.) las pautas de crianza son aprendidas por los padres de los propios padres y son transmitidas de generación en generación, algunas veces sin modificaciones. Este proceso que se inicia durante la socialización del niño en el núcleo familiar, social y cultural, lo asimilan por medio del juego de roles, con el que se apropian de las pautas con las que los padres los orientan, las asumen e incorporan, para más tarde, al ser padres, implementarlas con los hijos.

Por tanto, los contextos donde se desarrolla la parentalidad no son apropiadas y adecuadas a las múltiples necesidades que los niños y niñas poseen durante la infancia, como entrega de afecto, cuidado y protección; centrándose básicamente en la entrega de bienes materiales o recursos económicos. Sin embargo, a partir del proceso de rehabilitación que los entrevistados se encuentran viviendo, han logrado reflexionar respecto a estas situaciones. Concluyendo que, si bien generaron daño a los hijos e hijas, tienen como principal proyecto a futuro la re-vinculación adecuada con la familia de procreación.

El estudio investigativo, permitió comprender que dentro de los procesos de tratamientos y rehabilitación, la familia juega un rol fundamental en la recuperación de estos. Sin embargo, no en todas las ocasiones es considerada como un ente que forma parte de la construcción del proceso para el cambio. La familia, el entorno, la capacidad de resiliencia, las experiencias y vivencias presentadas; contribuye notablemente a la recuperación integral de los sujetos en etapa de rehabilitación.

El desarrollo de este estudio, permite la generación de nuevos conocimientos, a partir de una postura crítica y reflexiva de los sujetos, los cuales se han visto inmersos en la situación de consumo de drogas y/o alcohol y significado como una experiencia problemática y angustiante; externalizar las historias no solo produce una retrospección en las vivencias pasadas; sino que además, implica el desarrollo de nuevas ideas y percepciones elaboradas a partir de la narración de hechos vinculados a la experiencia de haber mantenido adicción de drogas y/o alcohol.

La trayectoria de vida de cada uno de los padres y las madres consumidores de alcohol y drogas se ha construido a partir de dos grandes aristas, en la primera se enmarcan todas aquellas situaciones ocurridas en la trayectoria vital, en la cual, el sujeto no puede influir o

decidir, como por ejemplo la familia en la que nacen; adquiriendo experiencias que forman la propia visión de vida. Mientras que, desde otra perspectiva, se encuentran las acciones y conductas desarrolladas frente a cada uno de los eventos en que las persona tienen injerencia y poder de decisión, considerando la totalidad de las vivencias presentes en el curso de la historia y siendo ellos quienes conducen las acciones.

En síntesis, el aporte de la investigación desarrollada, está dado a partir de la nueva visión que los sujetos generan respecto a las experiencias construidas durante las trayectorias vitales, considerando principalmente como el contexto de tratamiento genera un hecho de quiebre en las vidas y un cambio progresivo en la construcción de la misma. Debido a la capacidad que los sujetos tienen de reorganizar y dar coherencia a las biografías es que estos logran plantearse como proyección principal el bienestar propio y el de los hijos, buscando a través de los aprendizajes, generar nuevas formas de funcionamiento durante el ejercicio de la parentalidad/marentalidad.

Cada uno de los entrevistados, se encuentra en etapa avanzada de tratamiento, por lo que este aspecto permite comprender la importancia que adquiere el trabajo interventivo de las instituciones del área, las cuales contribuyen en la re significación de la biografía personal y la postura de estos frente a los hechos relevantes que marcan la vida; la normalización de situaciones negligentes continúa siendo uno de los aspectos revelados en la reconstrucción de las trayectorias, sin embargo, se espera que a partir del trabajo introspectivo, estos logren problematizar por completo las situaciones negativas que dañaron a ellos y su entorno.

2. Limitaciones

Se reconoce como limitante las dificultades al acceso de la muestra, debido principalmente al tipo de estudio presentado, en el cual, se busca indagar en situaciones de vidas específicas y personales, y que son resguardadas por parte de los centros de tratamiento y rehabilitación.

En cuanto a los resultados de la muestra, se consideran dos limitantes relevantes, en primer lugar, se logra recolectar un porcentaje mayor de muestra masculina, por sobre la femenina, lo cual acota los resultados respecto a la heterogeneidad; finalmente, considerar rangos etarios más acotados, permite generar espacios analíticos centrados en grupos con perspectiva similares a la etapa de desarrollo.

3. Propuestas

Al concluir el estudio investigativo, es relevante exponer las propuestas de acción sugeridas en base a los antecedentes obtenidos de la presente investigación, considerando las siguientes áreas:

Intervención Social

a. Desde las políticas públicas y/o sociales

Considerar en los planes de acción por parte de los distintos programas sociales, los hallazgos presentados en el estudio, con el fin de generar acciones de promoción y prevención a la población general, con el objeto de conocer la oferta programática que tiene cada sector, en apoyo a aquellas personas que quieren consultar o generar un cambio frente al consumo de sustancias, a través de un trabajo en red por parte del municipio de la ciudad, y desde los distintos dispositivos activos a nivel comunal, como establecimientos educacionales y de salud, entornos laborales, comunidad en general, buscando disminuir índices de consumo de cualquier tipo de sustancias y población.

De esta manera, se provee a la ciudadanía información y conocimientos, acerca de los efectos y causas que provocan el abuso de drogas en cualquier etapa de vida, proporcionándoles las herramientas necesarias de empoderamiento y construcción de un sistema de soporte social.

En este caso, considerar estrategias interventivas, centradas principalmente en la accesibilidad, disponiendo horarios flexibles en que los usuarios y las familias puedan acceder. A fin de que los sujetos no deban interrumpir las responsabilidades diarias (académicas o laborales), para asistir a cada sesión o taller en el cual participan.

Ampliar las estrategias de recreación y esparcimiento a la población en general, con el fin de favorecer espacios que contribuyan a la calidad de vida sana, a través de intervenciones a nivel local mediante el deporte, la cultura, los espacios de autocuidado, entre otras acciones que beneficien el bienestar social de la comunidad.

Continuar con la prevención en la infancia, a fin de disminuir progresivamente el consumo de alcohol y drogas, potenciando intervenciones basadas en un enfoque biopsicosocial, donde el profesional del área social, debe tener la misma injerencia que el resto de las disciplinas, puesto que, el proceso de reflexión y trabajo sistémico, es primordial en el proceso de rehabilitación.

Considerar en las intervenciones la relevancia del trabajo social como una disciplina apropiada para intervenir las distintas dimensiones que rodean a los sujetos, visualizando su entorno como un aspecto fundamental en la construcción de las biografías ligadas al consumo de alcohol y drogas, y los procesos preventivos, promocionales y de rehabilitación. Esto debido a las capacidades y habilidades que el profesional posee, el cual es capaz de dar una mirada holística a las situaciones que rodean a los sujetos.

b. Desde el Trabajo Social

Potenciar e implementar intervenciones, en las que se contemplen las diferentes experiencias y vivencias presentes en los sujetos de intervención, con el fin de dar un enfoque educativo que promueva en los usuarios el desarrollo de un proceso introspectivo y reflexión profunda acerca de la vida personal. Ayudando a la persona a que logre realizar un contraste entre los eventos significativos que marcan el curso de la vida.

Las acciones socioeducativas deben estar orientadas hacia el grupo familiar y el sujeto, en los espacios geográfico de residencia o dependencias del centro terapéutico, motivando la adherencia a través de temáticas que resulten de interés, considerando la interacción constante entre los participantes y el monitor a cargo. Respecto a las temáticas, estas deben ser abordadas desde una mirada en que la familia comprenda la situación de consumo problemático de alcohol y drogas, como también la motivación hacia el cambio, ya sea a nivel individual como familiar, entre otros.

Potenciar en el trabajo interventivo, la consideración de la familia o sujetos significativos en la vida de las personas en situación de consumo problemático de alcohol y drogas, ya que, se ha evidenciado la implicancia que tiene la familia en motivar al cambio respecto al uso abusivo de sustancias lícitas e ilícitas, configurándose como un elemento primordial en el proceso. En este sentido, dentro de la familia es necesario que se realicen la misma re significación de la trayectoria vital, con el objetivo de que estos sean capaces de reflexionar acerca del contexto de riesgo que se encuentra presente en el entorno.

En el caso de padres y madres en situación de consumo que se encuentran buscando una nueva forma de reorganizar la vida, es necesario situar las intervenciones en la prevención respecto al contexto de sustancias, principalmente en la comprensión de la realidad que estos han llegado a alcanzar, atendiendo holísticamente el problema.

Vincular en los procesos terapéuticos estrategias centradas en el ejercicio de la parentalidad adecuada, referida a una dinámica no vulneradora de derechos y en el buen trato de la infancia y adolescencia, con el objetivo de apoyar el proceso de reflexión que los sujetos se encuentran construyendo a través de la rehabilitación.

Investigaciones con contextos y grupos objetivo similar

Realizar una investigación social con una metodología inclusiva, respecto al consumo de alcohol y drogas en padres y madres, considerando en el estudio a la familia de procreación, a fin de obtener una perspectiva holística de la temática, además de aumentar y nutrir el campo de la paternidad/marentalidad y consumo problemático de sustancias.

Generar futuras investigaciones, considerando contextos independientes a centros de tratamientos y rehabilitación, ya que proporciona nuevas perspectivas respecto al tema señalado, debido, a la reflexión que los sujetos puede llegar a presentar en base a los lineamientos teóricos metodológicos del presente estudio. La importancia que los programas

sociales tienen en este aspecto, aportan en la construcción de nuevas perspectivas de la situación.

Realizar investigaciones con un enfoque centrado en la re construcción de trayectorias de vida, relacionadas a contextos violentos y abuso de sustancias; con el fin de indagar en los procesos de construcción social de cada individuo y su relación con la violencia y consumo, a fin de lograr en estos la capacidad retrospectiva de la problemática.

LISTA DE REFERENCIA

Agudelo, M., & Estrada, P. (2012). Constructivismo y construccionismo social: Algunos puntos comunes y algunas divergencias de estas corrientes teóricas. *Prospectiva* (17), 353-378.

Agudelo, M., & Estrada, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social*, (18), 145-156.

Arzaluz, S. (2005). La utilización del estudio de caso en el análisis local. *Región y Sociedad*, XVII (32), 107-144.

Barboza, M., Moori, I., Zárate, S., López, A., Muñoz, K. & Ramos, S. (2017). Influencia de la dinámica familiar percibida en el proyecto de vida en escolares de una institución educativa de Lima. *Psicología Escolar e Educativa*, 21(2), 157-166.

Baeza, M. (2002). *De las metodologías cualitativas en investigación científico-social : diseño y uso de instrumentos en la producción de sentido*. Concepción, Chile: Facultad de Ciencias Sociales, Departamento de Sociología.

Barudy, J & Dantagnan, M. (2010). *Los desafíos invisibles de ser madre o padre: Manual de evaluación de las competencias y la resiliencia parental*. España: Editorial Gedisa S.A.

Bertaux, D. (1997). *Los relatos de vida. Una perspectiva etnosociológica*. Paris: Edition Nathan.

Betancourt, D., González, A., & Pérez, M. (2017). Fortalezas Familiares Y Consumo De Alcohol En Hombres Y Mujeres Adolescentes. *European Scientific Journal, ESJ*, 13(26).

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2004). *Ley sobre el expedito de bebidas alcohólicas*. Recuperado desde <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=220208&buscar=19.925>.

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2005). *Establece un sistema de responsabilidad de los adolescentes por infracciones a la ley penal*. Recuperado desde <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=244803&buscar=20.084>.

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2006). *Modifica la ley N° 19.419, en materias relativas a la publicidad y el consumo del tabaco*. Recuperado desde <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=249682&buscar=20.105>.

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2016). *Sustituye la ley N° 19.366, que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas*. Recuperado desde <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=235507&buscar=20000>.

Blanco, M. (2011). El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo. *Revista Latinoamericana de Población*, 5 (8), 5-31.

Bowen, M. (1991). *De la familia al individuo, terapia familiar*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.

Calvo, H. (2004). Maternidad, infancia y drogas: implicaciones clínicas. *Adicciones*, 16(4), 309-328.

Casquete, G., & Rodríguez, K. (2018). *Consecuencias materno perinatales y determinantes psicosociales por el uso de sustancias psicoactivas en embarazadas primigestas de 15 a 19 años* (Tesis de Pregrado). Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Castro, A. (2019). Adicciones: ¿Consecuencia de una infancia traumática?. *Investigación y desarrollo ID*. Recuperado desde <https://invdes.com.mx/los-investigadores/adicciones-consecuencia-de-una-infancia-traumatica/>.

Centro de Iniciativas de Cooperación al Desarrollo. (SF). *Programa de Prevención de las Drogodependencias*. Recuperado desde <http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>.

Cerullo, R., & Weisenfeld, E. (2001). La concientización en el trabajo psicosocial comunitario desde la perspectiva de sus autores. *Revista de Psicología*, X(2), 11-26.

Contreras, G. (2010). *La carencia afectiva intrafamiliar en niños y niñas de cinco a diez años*. [Tesis de pregrado]. Universidad de Cuenca. Cuenca, Ecuador.

Consejo Nacional para el Control de Estupeficientes, CONACE. (2009). *Estrategia nacional de droga 2009-2018*. Recuperado desde <http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2015/08/Estrategia-Nacional-2009-2018.pdf>

Cornejo, Marcela. (2006). El Enfoque Biográfico: Trayectorias, Desarrollos Teóricos y Perspectivas. *Psyche (Santiago)*, 15(1), 95-106

Donoso, M. (2015). Precios y gasto de drogas ilícitas en Chile. *Observatorio chileno de drogas*, (8), 1-5.

Elder, G. (2003). *Trabajo en vidas: la interacción del proyecto y la biografía*. In Bolder, A. & Witzel, A. (eds.), *Biografías ocupacionales: Contribuir a la teoría y empírica de sus condiciones, génesis y diseño*, Opladen: Leske y Budrich.

García, K. (2017). Construcción de Proyectos de Vida Alternativos (PVA) en Urabá, Colombia: papel del sistema educativo en contextos vulnerables. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 43(3), 153-173. Recuperado desde https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052017000300009

Garmendia, M., Alvarado, M., Montenegro, M., & Pino, P. (2008). Importancia del apoyo social en la permanencia de la abstinencia del consumo de drogas. *Revista médica de Chile*, 136(2), 169-178.

- Gergen, K. (1996). *Realidades y relaciones. Aproximaciones a la construcción social*. Barcelona: Paidós.
- González, J. (1993). Psicopatología psicodinámica de la drogodependencia. *Psiquis*, 14(2), 61-70. Recuperado en http://www.psicoter.es/art/93_A126_12.pdf.
- González, J., & Martínez, M. (1999). Repercusión en los hijos de la drogadicción de los padres. *Anales españoles de pediatría*, 51(1), 4-8.
- Guevara, N., & Pilamunga, D. (2018). *Negligencia Parental y su influencia en la Conductiva Autodestructiva Adolescente (Tesis de pregrado)*. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- Guichard, E., Concha, V., Henríquez, G., Cavalli, S., & Lalive, C. (2013). Reconstrucción subjetiva del curso de la vida en Chile. *Revista mexicana de sociología*, 75(4), 617-646.
- Guimaraes, G., Mendoza, M., López, M., Garcia, J., Velasco, L., Silva, M., Valdés, P., Medina, M. & Solís, R. (2014). Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco, alcohol y drogas en una muestra poblacional de adultos mayores del Distrito Federal. *Salud mental*, 37(1), 15-25.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación. Sexta Edición*. México D.F., México: Editorial Mc Graw Hill.
- Hogan, D. & Goldscheider, F. (2006). *Éxito y desafío en demografía estudios del curso de la vida*. In Mortimer, J. & Shanahan, M. (eds.), *Manual del curso de la vida*, Nueva York: Springer.
- Jarpa, C., Parra, Y., & Escamilla, D. (2016). Historia de vida de mujeres en proceso de rehabilitación de drogas, Chile. *Comuni@cción*, 7(1), 27-37.
- Jiménez, G. (2012). *Teorías del desarrollo III. México: Red Tercer Milenio*. Recuperado de http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Educacion/Teorias_del_desarrollo_III.pdf.
- Lalive, C., Bickel, J., Cavalli, S. & Spini, D. (2011). El Curso de la Vida: emergencia de un paradigma interdisciplinario. In: Yuni, J. (ed.) *La vejez en el curso de la vida* (11-30). Córdoba, Argentina: Encuentro Grupo Editor. Recuperado desde <http://repository.supsi.ch/id/eprint/7429>
- Lizarbe, V., Librada, M., Astorga, M., Álvarez, J., Gual, A., & Rodríguez, A. (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas. *World Health Organization*, 14. Recuperado desde https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf.
- López, P. (2013). Realidades, Construcciones y Dilemas: Una revisión filosófica al construccionismo social. *Cinta de moebio*, (46), 9-25.

- Lynch, G. (2015). *Modelos del Curso de la Vida: transformaciones y continuidades*. XI Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Recuperado desde <https://www.aacademica.org/000-061/1101>.
- Magnabosco, M. (2014). El Construccinismo Social como abordaje teórico para la comprensión del abuso sexual. *Revista de Psicología (PUCP)*, 32(2), 219-242.
- Mäkelä, P., Valkonen, T., & Martelin, T. (1997). Contribution of deaths related to alcohol use to socioeconomic variation in mortality: register based follow up study. *BMJ (Clinical research ed.)*, 315(7102), 211–216.
- Manrique, L. (2017). *Dinámica familiar del adolescente cuyos padres consumen alcohol y marihuana (Tesis de pregrado)*. Colombia: Universidad de La Sabana.
- Marín, M., Infante, E., & Rivero, M. (2003). Tipo y trayectoria de consumo de droga, edad de inicio y comportamiento violento en jóvenes andaluces. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, XIII (1), 245-261.
- Martín, A. (1995). Fundamentación teórica y uso de las historias y relatos de vida como técnicas de investigación en pedagogía social. *Revista Universidad de Salamanca*, (7), 41-60.
- Medina, P., Álvarez, A., & Hernández, V. (2017). Comunicación entre padres e hijos adolescentes. *Jóvenes en la ciencia*, 3(2), 432-437.
- Mejía, J. (2017). Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia. *Hallazgos*, 14(28), 63-82.
- Méndez, A. (2004). *Metodología de la investigación*. Paidós, Buenos Aires.
- Mendizábal, N. (2006). Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa. In Vasilachis, I., Ameigeiras, A., Chernobilsky, L., Giménez, V. Mallimaci, F. & Mendizábal N. et al., *Estrategias de investigación cualitativa*. Barcelona, España: Ediciones Gedisa S.A.
- Ministerio Nacional de Salud de Chile. (2010). *Reglamento de centros de tratamiento y rehabilitación de personas con consumo perjudicial o dependencia a alcohol y/o drogas*. Recuperado desde <http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2012/08/ReglamentoCentrosdeTratamiento.pdf>.
- Ministerio Nacional de Salud de Chile. (2012). *Ley Núm. 20.584. Regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud*. Recuperado desde <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1039348>.
- Ministerio Nacional de Salud en Chile. (2019). *Funciones y objetivos*. Recuperado desde <https://www.minsal.cl/funciones-objetivos/>.

National Institute on Drug Abuse, NIDA. (2018). *Las drogas, el cerebro y la conducta: la ciencia de la adicción*. Recuperado desde <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/introduccion>.

Navarro, F. (2007). La construcción social de la parentalidad y los procesos de vinculación y desvinculación padre-hijo. El papel del mediador familiar. *Ciencias psicológicas*, 1(2), 119-133.

Orellana, F. (2017). *Percepción de los adolescentes de un centro de adicciones sobre los estilos de socialización de sus padres/madres (Tesis de pregrado)*. Universidad de Cuenca, Ecuador.

Organización Nacional de la Salud. (2018). *Informe de estado global sobre alcohol y salud 2018*. Recuperado desde <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>

Pacheco, A., & Suárez, M. (2008). Co-Construyendo historias: a la búsqueda de hechos luminosos en los relatos familiares sobre el consumo de drogas. *Interamerican Journal of Psychology*, 42(3), 537-548.

Papalia, D., Sterns, H., Feldman, R. & Camp, C. (2009). *Desarrollo de la adultez y vejez, 3a ed.* México: McGraw-Hill.

Piaggio, A. (2009). Resiliencia. *Revista Psicopedagogia*, 26(80), 291-302.

Pontificia Universidad Católica de Chile. (2018). *Estudio del costo económico y social del consumo de alcohol en Chile*. Recuperado desde https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2019/03/COSTO-ALCOHOL_Actualizacio%CC%81n-2018_Informe.pdf

Pretel, M., González, B., Machado, A., Fernández, O. & Toledo, Y. (2014). El alcoholismo y su repercusión: un enfoque desde la Psicología de la Salud. *Revista Finlayc*, 4(4): 9.

Ramírez, M. & De Andrade, D. (2005). La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil-Ecuador). *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 13(1), 813-818.

Richmond, M. (1977). *Caso social individual. 3a edición*. Buenos Aires: Humanistas.

Rodríguez, G., Gil, J., García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada, España: Ediciones Aljibe.

Romero, F. (2007). La construcción social de la parentalidad y los procesos de vinculación y desvinculación padre-hijo: El papel del mediador familiar. *Ciencias psicológicas*, 1 (2), 119-133.

Rozo, J. (2002). La terapia desde el punto de vista del construccionismo social; Tiene algún sentido la terapia. *Revista psicología Científica. com*, 4(8). Recuperado desde <http://www.psicologiacientifica.com/construccionismo-social-terapia/>.

Ruedas, M; Ríos, M; & Nieves, F. (2009). Hermenéutica: La Roca que rompe el espejo. *Investigación y Postgrado*, 24 (2), 181-201.

Sanz, A. (2005). El método biográfico en investigación social: potencialidades y limitaciones de las fuentes orales y los documentos personales. *Asclepio*, 57(1), 99–116.

Sepúlveda, L. (2010). Las trayectorias de vida y el análisis de curso de vida como fuentes de conocimiento y orientación de políticas sociales. *Revista Perspectivas: Notas sobre intervención y acción social*, (21), 27-53.

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. (2016). *SENDA da a conocer resultados del XII estudio de drogas en población general*. Recuperado desde <http://www.senda.gob.cl/sendadaa-conocer-resultados-del-xii-estudio-de-drogas-en-poblacion-general/>

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. (2019). *Estudio SENDA - UC estima costo económico atribuible al consumo de alcohol en Chile en 1.5 billones de pesos al año*. Recuperado desde <http://www.senda.gob.cl/estudio-senda-uc-estima-costo-economico-atribuible-al-consumo-de-alcohol-en-chile-en-1-5-billones-de-pesos-al-ano/>

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. (2019). *Glosario de términos*. Recuperado desde <http://www.senda.gob.cl/prevencion/informacion-sobre-drogas/glosario-de-terminos/#abuso>.

Sierra. R. (1991). *Técnicas de investigación social teórica y ejercicio*. Edición Séptima. Madrid: Editorial Paraninfo S.A.

Szczepanski, J. (1978). El método biográfico. *Pcpers: Revista de Sociología*, 10, 231-256. Recuperado desde <https://www.raco.cat/index.php/papers/article/viewFile/24727/57489>

UNICEF. (2012). *Protección de la infancia y derechos civiles*. Recuperado desde https://www.unicef.org/spanish/specialsession/about/sgreport-pdf/sgrep_adapt_part2c_sp.pdf

Valenzuela, E. (2005). Padres involucrados y uso de drogas: un análisis empírico. *Revista Estudios Públicos*, (101), 147-164.

Valdebenito, C. (2018). Desde marihuana al floripondio: las drogas más consumidas por universitarios en Concepción. *Radio Biobío Chile*. Recuperado desde <https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/region-del-bio-bio/2018/01/03/desde->

marihuana-al-floripondio-las-drogas-mas-consumidas-por-universitarios-en-concepcion.shtml.

Vallejos, K. & Torres, G. (2017). Estudio de caso. Impacto social del consumo de drogas en la comunicaci3n intrafamiliar en adolescentes de clase baja de Guayaquil. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*, (07).

Vargas, I. (2012). La entrevista en la investigaci3n cualitativa. *Revista Calidad en la Educaci3n Superior*, 3(1), 119-139.

Vergara, P. (2011). *El sentido y significado personal en la construcci3n de la identidad personal*. [Tesis de mag3ster]. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Vieytes, R. (2004). *Metodolog3a de la investigaci3n en organizaciones, mercado y sociedad: epistemolog3a y t3cnicas*. Buenos Aires, Argentina: Editorial de las Ciencias.

Villegas, M. (SF). *Pautas de crianza*. Recuperado desde <http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/42d50668-72c8-4918-9340-a2ba4fd2fe1d/028+Pautas+de+crianza.pdf?MOD=AJPERES&CVID=IQIHSYK>

ANEXOS

Anexo 1 - Malla temática

Objetivos	Tema primario	Tema secundario	Categorías	Preguntas
1.- Indagar en la biografía familiar de padres y madres que han sido consumidores alcohol y drogas en la comuna de Coronel.	1.- Biografía familiar	1.- Familia de Origen	1.- Conformación Familiar	1.- ¿Quiénes integraban su familia, cuando era niño/a?
			2.- Relación familiar	2.- ¿Cómo era la relación familiar?
			3.- Trabajo de los padres	3.- ¿A qué se dedicaban sus padres?
			4.- Conflictos familiares	4.- ¿Existían conflictos a nivel familiar?, si es así ¿Por qué?
			5.- Experiencia en infancia	5.- Durante su infancia ¿Cómo se sentía en su familia?, ¿Con sus amistades? ¿Por qué?
			6.- Experiencia en adolescencia	6.- Durante su adolescencia ¿Cómo se sentía en su familia?, ¿Con sus amistades? ¿Por qué?

	2.- Biografía Individual	2.- Antecedentes familiares de adicción	1.-Procedencia	7.- ¿Dónde se desarrolló su infancia y adolescencia?
				8.- ¿Cómo era la situación económica de su familia durante su niñez?
				9.- ¿Su familia le proporcionaba los recursos básicos para cubrir sus necesidades como las de alimentación o vestimenta?
			2.- Relación familiar con el consumo	10.- ¿A nivel familiar ha habido alguna relación con el consumo de alcohol y drogas?
		1.- Antecedentes individuales	1.- Educación	11.- ¿Dónde estudió?
				12.- ¿Hasta qué curso llegó?
				13.- ¿Cómo fue su experiencia en esta etapa?
			2.- Trabajo	14.- ¿En qué actividades se ha desempeñado?

				15.- ¿Cómo fue su experiencia en esta etapa? ¿Por qué?
		2.- Antecedentes individuales con el consumo	1.- Inicio del consumo	16.- ¿Cómo comenzó la relación con el consumo?
			2.- Contexto del consumo	17.- ¿Dónde y con quienes inició el consumo?
				18.- ¿Cómo le afectó esto a nivel personal, familiar o con sus amistades?
			3.- Cambio en la relación familiar por consumo	19.- ¿Existieron cambios a nivel familiar durante esta etapa? Si es si ¿Cuáles?; si es no ¿Porque?
				20.- ¿Dentro de su círculo más cercano, existió alguna persona que se percatara de lo que estaba viviendo? ¿Quién? ¿Cómo?

			4.- Conciencia de la situación	21.- ¿Se daba cuenta de lo que estaba sucediendo? (Si es si ¿Cómo? si es no ¿Porque?)
			5.- Inicio de la adicción	22.- ¿Cuándo considera usted que su consumo comenzó a ser problemático? ¿Cómo se dio cuenta? ¿Por qué? ¿Qué pasó?
		3.- Hitos principales de la vida	1.- Principales momentos vividos	23.- Coméntenos los principales momentos vividos en su historia personal.
			2.- Principales logros (personal – trabajo – estudio - familia)	24.- Coméntenos sus logros personales en cuanto a estudio, familia y trabajo.
2.- Identificar las transiciones de la trayectoria de vida de los padres y madres que han sido consumidores de alcohol y drogas en la	1.- Transiciones de vida	1.- Cambios relevantes durante la etapa de consumo	1.- Familiar	25.- ¿Han existido cambios relevantes a nivel familiar? ¿Cuáles?
			2.- Educacional	26.- ¿Han existido cambios relevantes a nivel educacional? ¿Cuáles?

comuna de Coronel.			3.- Laboral	27.- ¿Han existido cambios relevantes a nivel laboral? ¿Cuáles?
			4.- Personal	28.- ¿Han existido cambios relevantes a nivel personal? ¿Cuáles?
3.- Indagar en los puntos de inflexión dentro de la trayectoria de vida de los padres y madres que han sido consumidores de alcohol y drogas en la comuna de Coronel.	1.- Punto de inflexión	1.- Eventos de mayor relevancia en el curso de vida.	1.- Eventos de mayor relevancia que establecen un nuevo periodo en el curso de la vida.	29.- Coméntenos los eventos de mayor relevancia que han significado un antes y un después en su vida.
4.- Indagar en la experiencia de la parentalidad/ marentalidad en el contexto de consumo de alcohol y drogas de	1.- Experiencia de la parentalidad / marentalidad		1.- Experiencia ligada a la crianza.	30.- ¿En qué etapa de su vida se convirtió en padre o madre?
				31.- ¿Qué ha significado para su vida la paternidad y maternidad?

padres y madres de la comuna de Coronel.				32.- ¿Cómo fue la experiencia de ser madre/padre mientras mantenía situación de consumo?	
				2.- Experiencia durante la situación de consumo.	33.- A partir de la experiencia vivida, ¿Qué aspectos aprendió siendo padre/madre consumidora/a?
					34.- ¿Usted, cubría las necesidades básicas de su(s) hijo/a; alimentación, vestimenta o higiene personal del NNA? ¿Cómo lo hacía? ¿Por qué?
					35.- ¿Su hijo o hija recibía apoyo en el ámbito educacional de parte de usted? ¿Cómo? ¿Por qué?

				<p>36.- ¿Usted prestaba atención en el ámbito de la salud de su hijo/a? ¿Cómo?</p>
				<p>37.- ¿Asistía a sus controles médicos, atención por enfermedades u otros aspectos ligados a este ámbito?</p>

Anexo 2 - Pauta de entrevista

Consentimiento Informado

Propósito de la Actividad: la presente entrevista se enmarca dentro de la memoria de grado a Licenciatura en Trabajo Social de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, y tiene por objetivo el levantamiento de información en torno a la “Trayectoria de vida de padres y madres que han consumido alcohol y drogas en la comuna de Coronel”, que servirá para el desarrollo de investigaciones científicas en las ciencias sociales.

Descripción de la Actividad: si Ud. decide colaborar en esta actividad, se le pedirá que firme este consentimiento. Su participación consistirá en responder a una entrevista individual en profundidad, indagando en su trayectoria de vida. La entrevista tiene una duración de aproximadamente 1 hora. La reunión será grabada en formato audio, previo consentimiento del entrevistado.

Eventualmente, si Ud. se siente incómodo(a) de responder e incluso obligado(a) de hacerlo, es libre de dejar su participación en la entrevista en cualquier momento, sin necesidad de dar ningún tipo de explicación.

Beneficios: Ud. no obtendrá ningún beneficio directo por participar en esta actividad. Sin embargo, la información que aporte será de gran valor para el proceso de investigación en el marco de la memoria de grado a Licenciatura en Trabajo Social de la Universidad Católica de la Santísima Concepción.

Confidencialidad: toda la información que Ud. proporcione será manejada con absoluta reserva y quienes ejecutan la actividad se comprometen a salvaguardar el anonimato de quien responde. No se compartirá con nadie la información dada por Ud. en forma particular. Sin embargo, la información general obtenida de esta entrevista podrá ser divulgada en un ámbito controlado y seguro.

Preguntas: si en el futuro tiene preguntas o alguna inquietud acerca de su participación en la actividad, o desea conocer los resultados del mismo, puede contactar al responsable de la investigación a la siguiente dirección:

Yaritza Elmes Sandoval

yelmes@tsocial.ucsc.cl

Barbara Grandón Reyes

bgrandon@tsocial.ucsc.cl

Muchas gracias por su valiosa cooperación

Consentimiento:

Declaro haber leído y aceptado las condiciones de este documento y en conocimiento de ello, aceptó participar en la actividad de entrevista en profundidad, en el desarrollo de investigación empírica - **TRAYECTORIA DE VIDA DE PADRES Y MADRES EN SITUACIÓN DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y DROGAS EN LA COMUNA DE CORONEL.**

Firma o identificación

Complete sus datos marcando con una X en el sexo e indicando la edad según corresponda.

1) Sexo	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino
2) Edad	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Pauta de entrevista

Tema primario	Categoría	Preguntas
Biografía familiar	Conformación familiar.	1. ¿Quiénes integraban su familia, cuando era niño/a?
	Relación familiar.	2. ¿Cómo era la relación familiar?
	Trabajo y educación de padres.	3. ¿A que se dedican/dedicaron sus padres?
	Conflictos familiares.	4. ¿Existían conflictos a nivel familiar?, si es así ¿Por qué?
	Infancia.	5. Durante su infancia y adolescencia ¿Cómo se sentía en su familia?, ¿Con sus amistades? ¿Por qué?
	Contexto (Procedencia)	6. ¿Dónde se desarrolló su infancia y adolescencia? 7. ¿Cómo era la situación económica de su familia durante su niñez? 8. ¿Su familia le proporcionaba los recursos básicos para cubrir sus necesidades como las de alimentación o vestimenta?
	Relación familiar y consumo.	9. ¿A nivel familiar ha habido alguna relación con el consumo de alcohol y drogas?
Biografía Individual	Educación	En el ámbito educacional: 10. ¿Dónde estudió? 11. ¿Hasta qué curso llegó? 12. ¿Cómo fue su experiencia en esta etapa?
	Trabajo	En el ámbito laboral: 13. ¿En qué actividades se ha desempeñado?

		14. ¿Cómo fue su experiencia en esta etapa? ¿Por qué?
	<p>Exploración en el consumo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio el consumo. - Contextos. - Cambios en la relación familiar. - Conciencia de la situación. - Inicio la adicción. 	<p>Dentro del ámbito de la situación de consumo:</p> <p>15. ¿Cómo comenzó la relación con el consumo?</p> <p>16. ¿Dónde y con quienes inició el consumo?</p> <p>17. ¿Cómo le afectó esto a nivel personal, familiar o con sus amistades?</p> <p>18. ¿Existieron cambios a nivel familiar durante esta etapa? Si es así ¿Cuáles?; si es no ¿Porque?</p> <p>19. ¿Dentro de su círculo más cercano, existió alguna persona que se percatara de lo que estaba viviendo? ¿Quién? ¿Cómo?</p> <p>20. ¿Se daba cuenta de lo que estaba sucediendo? (Si es así ¿Cómo?, si es no ¿Porque?)</p> <p>21. ¿Cuándo considera usted que su consumo comenzó a ser problemático? ¿Cómo se dio cuenta? ¿Por qué? ¿Qué pasó?</p>
	<p>Principales momentos vividos (Logros personales: trabajo, estudio, familia).</p>	<p>22. Coméntenos los principales momentos vividos en su historia personal.</p> <p>23. Coméntenos sus logros personales en cuanto a estudio, familia y trabajo.</p>
Transiciones de vida	<ul style="list-style-type: none"> - Personal - Familiar - Laboral - Educación 	<p>Durante la etapa de consumo:</p> <p>24. ¿Han existido cambios relevantes a nivel personal? ¿Cuáles?</p> <p>25. ¿Han existido cambios relevantes a nivel familiar? ¿Cuáles?</p> <p>26. ¿Han existido cambios relevantes a nivel laboral? ¿Cuáles?</p> <p>27. ¿Han existido cambios relevantes a nivel educacional? ¿Cuáles?</p>

Punto de inflexión	Eventos de mayor relevancia que establecen un nuevo periodo en el curso de la vida.	28. Coméntenos los eventos de mayor relevancia que han significado un antes y un después en su vida.
Experiencia de la parentalidad / marentalidad	Experiencia ligada a la crianza (emociones, sentimientos, conductas, acciones) Durante la situación de consumo.	<p>29. ¿En qué etapa de su vida se convirtió en padre o madre?</p> <p>30. ¿Qué ha significado para su vida la paternidad y maternidad?</p> <p>31. ¿Cómo fue la experiencia de ser madre/padre mientras mantenía situación de consumo?</p> <p>32. A partir de la experiencia vivida, ¿Qué aspectos aprendió siendo padre/madre consumidora/a?</p> <p>Durante la etapa de consumo:</p> <p>33. ¿Usted, cubría las necesidades básicas de su(s) hijo/a; alimentación, vestimenta o higiene personal del NNA? ¿Cómo lo hacía? ¿Por qué?</p> <p>34. ¿Su hijo o hija recibía apoyo en el ámbito educacional de parte de usted? ¿Cómo? ¿Por qué?</p> <p>35. ¿Usted prestaba atención en el ámbito de la salud de su hijo/a? ¿Cómo?</p> <p>36. ¿Asistía a sus controles médicos, atención por enfermedades u otros aspectos ligados a este ámbito?</p>

Preguntas de Cierre:

1. ¿Qué significado tiene para usted las experiencias vividas en su pasado?
2. ¿Cuáles son sus metas y proyecciones a futuro?

Anexo 3 - Validación de Instrumento



UNIVERSIDAD CATOLICA
DE LA SANTISIMA CONCEPCION
FACULTAD DE COMUNICACION, HISTORIA Y CS. SOCIALES
Trabajo Social

PAUTA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS datos cualitativos

Nombre	:	Norma Pradenas León
Profesión	:	Docente Social
Cargo	:	Académica Trabajo Social UCSC
Lugar de trabajo	:	Facultad de Comunicación, Historia y Ciencias Sociales
Fecha	:	09-04-2019

A la pauta de evaluación se deben adjuntar los siguientes contenidos:

- Los objetivos : general y específicos
- Categorización (Malla temática)
- Un resumen (1 página) del marco referencial utilizado en la investigación.

Instrucciones: La pauta presenta 5 preguntas referidas a la calidad del instrumento generado para recoger datos cualitativos. Al finalizar, la pauta incorpora el espacio para señalar observaciones cuando sea oportuno.

1. ¿Las subcategorías (subtemas) representan el significado teórico que se le atribuye a cada categoría en la investigación?

<p>Si, las subcategorías representan los elementos teóricos de la investigación.</p>

2. ¿El instrumento, mediante las subcategorías (subtemas), es coherente con los objetivos de investigación?

<p>Si, el instrumento es coherente con los objetivos de investigación.</p>



UNIVERSIDAD CATOLICA
DE LA SANTISIMA CONCEPCION
FACULTAD DE COMUNICACION, HISTORIA Y CS. SOCIALES
Trabajo Social

3. ¿El instrumento, mediante las subcategorías (subtemas), permite alcanzar los objetivos propuestos?

Las subcategorías permiten alcanzar los objetivos, pero en algunas preguntas es suficiente agregar preguntas para mayor indagación, por ejemplo en preguntas 28, 32d, 35 se agrega pregunta ¿Cómo?; en preguntas 31b y 32g agregar ¿Por qué?; en preguntas 32 e-f, 41 p2, 43 agregar pregunta ¿Cómo?; preguntas 32 e agregar quién.

4. ¿Existe claridad en la redacción de las preguntas?

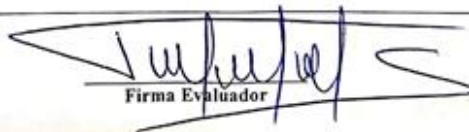
La mayoría de las preguntas están redactadas en forma clara, con excepciones de la pregunta 35 que tiene desahuciados elementos por lo que deben agregarse de obtener información de todos los elementos de la pregunta.

5. De acuerdo a la muestra a la cual se aplicará el instrumento ¿El lenguaje utilizado es el apropiado?

La mayoría de las preguntas está redactada con lenguaje apropiado con excepciones de la pregunta 9 y 13f que sugiero revisar según lo señalado en matriz temática, y 25 del instrumento presentado.

6. Observaciones.

- Las preguntas 1 a 24 no están en el instrumento identificadas según matriz temática.
- La
- Revisar uso de mayúsculas en la redacción de las preguntas.


Firma Evaluador