

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de psicólogo clínico**

**Título:**

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y EL FUNCIONAMIENTO  
FAMILIAR DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE AUTOAYUDA  
“CAMINO A LA VIDA”.**

**Autor:** Alfredo Leonardo Palacios Pineda

**Tutora:** Dra. Alexandra Pilco. Msc.

Riobamba-Ecuador

AÑO: 2018



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

TEMA:

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR  
DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE AUTOAYUDA "CAMINO A LA VIDA"

Proyecto de Tesis previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico, aprobado por el  
tribunal en nombre de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, y  
ratificado con sus firmas.

Dra. Alexandra Pilco.  
**TUTOR**

*DRA. ALEXA PILCO*  
*Dra. Mónica Molina*

Dra. MÓNICA MOLINA  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

Dra. ROCIO TENEZACA  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

*Rocio Tenezaca*



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**CERTIFICADO**

Se certifica que el señor Alfredo Leonardo Palacios Pineda con C.I N° 060337940-5, egresado de la Carrera de Psicología Clínica en una vez revisado el informe final del proyecto de investigación escrito en el cual ha conestado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se encuentra apto para presentarse a la defensa publica de su tema: **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE AUTO AYUDA "CAMINO A LA VIDA"**.

Riobamba 08 de marzo de 2018

**DRA. ALEXANDRA PILCO**

**TUTORA**

## DERECHOS DE AUTORIA

Alfredo Leonardo Palacios Pineda soy responsable del contenido del siguiente Proyecto de Investigación titulado: **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE AUTOAYUDA "CAMINO A LA VIDA"**; los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Alfredo Leonardo Palacios Pineda

C.I. 060337940-5

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por la oportunidad que me ha brindado, a la Universidad Nacional de Chimborazo por haberme dado los mejores conocimientos académicos y a la doctora Alexandra Pilco, tutora de esta investigación ya que ha sido un pilar fundamental para cumplir con mi meta.

Alfredo Leonardo Palacios Pineda

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto a Dios por haberme dado fortaleza, a mis padres por su apoyo incondicional, a mis hermanos que siempre me han brindado su tiempo y paciencia, a mis hijos que amo mucho ya que ellos fueron la razón para poder cumplir con mis metas y a mi novia que ha sido parte fundamental en mi vida.

Alfredo Leonardo Palacios Pineda

# ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA	I
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA	III
ÍNDICE GENERAL	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	1

## CAPÍTULO I

Problema	2
Justificación	4
Objetivos	5
Objetivo General	5
Objetivo Especifico	5

## CAPÍTULO II

Estado del arte	6
Valoración	6
Tipos de valoración	6
Afrontamiento	7
Enfoques de estudio en afrontamiento	8
El afrontamiento como proceso	8
Estrategias de afrontamiento	9
Objetivos de las estrategias de afrontamiento	9
Clasificación de las estrategias de afrontamiento	9
Estrategias de afrontamiento y estrés	10

Estrategias de afrontamiento en personas con consumo de sustancias	10
El uso de estrategias de afrontamiento para trabajar en el consumo de sustancias	11
Grupos de autoayuda y consumo de sustancias	11
Estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar	11
La Familia	12
Características de la familia	12
Tipos de Familia	12
Funcionamiento familiar	14
Indicadores del funcionamiento familiar	15
Funcionamiento familiar y su influencia en la vida adulta	15
Familia disfuncional en el contexto del alcoholismo	16

### **CAPÍTULO III**

Metodología	17
Diseño de la investigación	17
Población y muestra	17
Técnicas e instrumentos	18
Técnicas para procesamiento e interpretación de resultados	19

### **CAPÍTULO IV**

Resultados	20
Valoración Cognitiva	20
Afrontamiento Activo	21
Afrontamiento pasivo	21
Relación entre Estrategias de Afrontamiento y Funcionamiento familiar	22
Discusión	23



## **CAPÍTULO V**

Conclusiones y recomendaciones	<b>26</b>
Conclusiones	<b>26</b>
Recomendaciones	<b>27</b>
BIBLIOGRAFÍA	<b>28</b>
ANEXOS	<b>29</b>

## RESUMEN

La presente investigación se desarrolló en el grupo de autoayuda “Camino a la vida” de la ciudad de Riobamba, con relevancia en el ámbito psicológico. El objetivo es analizar las estrategias de afrontamiento en el funcionamiento familiar en una muestra de 30 personas de género masculino de edades comprendidas entre 21 a 74 años, con una media de 40,83 y moda de 21 años. La investigación es descriptiva de corte transversal, cuantitativa. Para la recopilación de datos se utilizaron: Inventario de valoración y afrontamiento (IVA) creado por Videl y Tobal (1992), con la finalidad de identificar el tipo de valoración y afrontamiento y el Cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) elaborado por Ortega, De la Cuesta y Dias (1999), para conocer el nivel de funcionamiento familiar. Posterior a la aplicación y tabulación de resultados se concluye que el 33% de la población presenta estrategias de afrontamiento conductual dirigido a la situación, el 20% una estrategias cognitivas dirigidas a emoción y cognitivas dirigidas a la situación, pasivo en un 13% y el 6.66% corresponden tanto a conductual dirigido a la situación y evitativo; mostrando un funcionamiento familiar moderado en un 56.67%, seguido de funcional en un 23.33%, disfuncional el 16.67% y severamente disfuncional el 3.33%. Por medio del programa estadístico SPSS versión 24.0 (IBM) se concluye que no hay correlación significativa en las variables de investigación a la luz de los resultados.

Palabras clave: Estrategias de afrontamiento, funcionamiento familiar, grupos de autoayuda.

## ABSTRACT

This research was developed in the self-help group "CAMINO A LA VIDA" in Riobamba's city, with relevance in the psychological field. The objective is analyzing the coping strategies in family functioning in a sample of 30 male people, whose age are between 21 and 74 years with a mean of 40.83 and the mode of 21 years. This investigation is descriptive of cross-sectional, quantitative. For the data collect valuation and coping inventory (VCI) created by Videl and Tobal (1992) were used with the purpose of identifying the valuation and coping type and the family functioning questionnaire (FF-SIL) prepared by Ortega de la Cuesta y Díaz (1999) in order to know the level of family functioning. After the application and the tabulation of the results, it concludes that 33% of the population presents behavioral coping strategies addressed to the situation; 20% presents coordinated strategies directed to the emotion and cognitive directed to the situation. Passive 13% and 6.66% correspond both behavioral to the situation and avoidant which shows a moderate family functioning at 56.67% followed by functional at 23.33%, dysfunctional 16.67% and severely dysfunctional 3.33%. Through the statistical program, SPSS version 24.0 (IBM) concludes that there is no significant correlation in the investigation variables in light of the outcomes.

**Keywords:** coping strategies, family functioning, self-help groups.

  
SIGNATURE

Reviewed by: Maldonado, Ana  
Language Center Teacher



## **1. INTRODUCCIÓN**

La presente investigación se centra en las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar de los miembros del grupo de autoayuda “Camino a la vida” ya que está fundamentado en el acompañamiento sin ejecución de un tratamiento psicológico, direccionan sus esfuerzos en mantenerse en abstinencia y no proporcionan la atención necesaria a otras esferas primordiales como la familia o mecanismos propios de respuesta a las dificultades de la vida cotidiana.

Las estrategias de afrontamiento son la manera de respuesta que tiene un individuo a los conflictos, problemas, eventos inesperados, cambios, fracasos, errores y estímulos estresores. Los antes mencionados pueden favorecer, lograr activar y/o desarrollar recursos en búsqueda de una solución o equilibrio ante los sucesos., también pueden mostrarse de manera negativa, como el tipo de afrontamiento de evitación, lo que ocasiona a corto o largo plazo aún más conflicto.

El funcionamiento familiar es la dinámica en que se desenvuelven los individuos del sistema, posee características de homeostasis, regulación y cambio. Incluye límites rígidos, claros o difusos, roles y jerarquías. De acuerdo a la comunicación, flexibilidad, práctica los valores en determinado contexto, y del cumplimiento o no de sus funciones específicas: nutricia, seguridad, protección, crianza y afecto; se considera funcional o disfuncional.

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo analizar las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar de los miembros del grupo de autoayuda “Camino a la vida” de Riobamba.

## **PROBLEMA**

Respecto a los problemas de adicciones, el informe mundial sobre las drogas advierte que en el año 2014 en una población de 20 personas adultas el 5%, lo que representa aproximadamente 250 millones de individuos (en el rango de 15 a 64 años de edad), han

ingerido drogas. Por lo cual afecta significativamente en la salud. (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2016).

En América Latina los grupos de autoayuda crean una específica forma de relación social y colaboración denominada ayuda mutua. La reciprocidad es una forma de ayuda, basada en la simetría u horizontalidad establecida entre los miembros (Montaño, 2017). En México, un estudio sobre el funcionamiento familiar concluyó que los hombres son más propensos a mentir o hacer alianzas entre ellos y a mantener límites difusos, lo que afecta a la dinámica y comunicación; los adolescentes de este sistema tenderán a relacionarse con pares que presenten conductas de riesgo como consumo drogas. (Cazares, 2015).

En Ecuador, en la ciudad de Guayaquil, se realizó una investigación con el fin de determinar las estrategias de afrontamiento en un grupo con problemas de adicción, en la cual el 34% de la muestra utiliza un afrontamiento complejo con tendencia al problema, 33% presenta afrontamiento centrado en la emoción, 22% utiliza un afrontamiento complejo con predisposición a la emoción, y 11% de los sujetos de este estudio presentan un afrontamiento centrado en el problema (Quinde, 2012). Por otra parte, la valoración es la interpretación que se hace de los diferentes estímulos y situaciones a la que se ve enfrentada una persona. (Pérez y Mágan, 2015).

En la ciudad de Riobamba mediante el acercamiento preliminar coordinado con los integrantes del grupo de autoayuda “Camino a la vida” se evidenció que no cuentan con un profesional de salud mental, por lo cual, no se realiza un trabajo terapéutico en aspectos como emociones, actitudes y rasgos de personalidad; determinantes del éxito en la vida, como Bar-On (como se citó en Moreno, 2016) asegura: “La capacidad para afrontar las demandas y amenazas del entorno social y familiar depende de características intrapersonales, interpersonales y emocionales.” Los miembros del grupo presentan un funcionamiento familiar con dificultades en la adjudicación de roles, escasa comunicación, distanciamiento afectivo y poca flexibilidad, en consecuencia afrontan los problemas con mecanismos de defensa acentuados como la justificación, racionalización y evasión, lo cual afecta a la adherencia al grupo, estado de abstinencia y a la resolución de dichos problemas.

Según la teoría sistémica, el individuo es un ser biopsicosocial, lo cual hace referencia a que si el ser humano presenta alteraciones en alguna área o rol, esta situación va a afectar a las demás áreas. Así mismo, funcionan como un todo organizado. (Minuchin y Lee, 2011)

## **JUSTIFICACIÓN**

En base al contacto inicial con el grupo de autoayuda “Camino a la vida” se ha visto necesario la realización del proyecto de investigación: Estrategias de afrontamiento y su relación con el funcionamiento familiar porque los individuos manifestaron dificultades ante la manera de afrontar los problemas familiares, lo cual retarda o impide su solución.

Las estrategias de afrontamiento que un individuo ha desarrollado en base a la experiencia y propia personalidad determinan en gran medida la forma de relacionarse, la adaptación al medio e indudablemente la manera de resolución de conflictos; por tanto, las formas de afrontamiento (principalmente de figuras consideradas de autoridad) de uno o más integrantes de un sistema familiar va a influir en la dinámica y en la forma de afrontar los conflictos entre los miembros, en base a procesos de aprendizaje por imitación, estilos de crianza, nivel de afecto y comunicación con las cuales se desenvuelvan.

Es pertinente evaluar la población del presente proyecto en razón de que no han sido tomados en cuenta en procesos similares, además se puede resaltar en base a los resultados, la importancia del seguimiento psicológico en casos como adicciones y disfuncionamiento familiar.

Es importante el presente proyecto debido a que es innovador, ya que no se ha encontrado investigaciones actuales en Ecuador y a nivel mundial sobre la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar en individuos que pertenecen a un grupo de autoayuda. Sin embargo, se obtuvo estudios de las variables por separado lo que ayuda a fundamentar la investigación. Se adquirió la información mediante la aplicación de baterías psicológicas con las que se evaluaron las estrategias de afrontamiento utilizadas por los miembros de grupo ante problemas familiares.

## **2. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Analizar las estrategias de afrontamiento en el funcionamiento familiar de los integrantes del grupo de autoayuda “Camino a la vida”.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los tipos de estrategias de afrontamiento que se presentan en los integrantes del grupo “Camino a la vida”.
- Determinar el nivel de funcionamiento familiar de los integrantes del grupo “Camino a la vida”.
- Relacionar las estrategias de afrontamiento con el funcionamiento familiar de los integrantes del grupo “Camino a la vida”.

### 3. ESTADO DEL ARTE

#### **Antecedentes de la investigación**

##### **Estrategias de afrontamiento específicas de la vida y del estilo de vida de los alcohólicos: relaciones de estrategias específicas con el resultado del tratamiento.**

Dolan, S., Rohsenow, D., Martin, R., y Monti, P. (2013), Estados Unidos

El objetivo fue evaluar la validez de los estilos de vida y las estrategias de afrontamiento relacionado al consumo. Se emplearon los instrumentos: Estrategias específicas de urgencia y Estrategias generales para alcohólicos. Los resultados indicaron que la mayoría de las estrategias conductuales y cognitivas se relacionan con el consumo de alcohol, incluyendo a las de urgencia y generales, sobre las demás estrategias no se evidenció relación.

##### **Disfunción familiar como factor asociado a consumo de alcohol en estudiantes de una universidad.** Torres, M., y Digmar, M. (2017), Perú.

El objetivo fue relacionar el consumo de alcohol y la disfunción familiar. La población fue un grupo de 216 estudiantes universitarios divididos en dos subgrupos, los que presentaban consumo y los que no. El estudio es de tipo analítico y retrospectivo. Los resultados indicaron que los estudiantes que presentaban consumo de alcohol se desarrollaban en un ambiente de disfunción familiar en un 35% y en un 19% en el grupo de no consumo. La disfunción familiar está relacionada con el consumo de alcohol.

##### **Disfuncionalidad familiar y estrategias de afrontamiento con relación a los niveles de depresión en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato de la provincia de Tungurahua.** Suárez, C. (2016), Ecuador.

El objetivo fue relacionar la disfuncionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento con respecto a la depresión. Es de tipo bibliográfico, transversal, cuali-cuantitativo y de campo. Se aplicó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar, Cuestionario de Afrontamiento del Estrés y el Inventario de depresión de Beck. Los resultados mostraron que el 55,75% tienen una familia moderadamente funcional, el 26,44% utilizan reevaluación positiva y el 81,61% no tiene depresión significativa.



El ser humano para enfrentar o adaptarse a las circunstancias adversas, problemas y eventos estresores en la vida cotidiana desarrolla en función del tipo y calidad del peligro los recursos necesarios para contrarrestar la potencial amenaza que percibe, a este proceso se lo denomina valoración, lo cual influye en la conducta y forma de responder al ambiente.

## **Valoración**

Los procesos de valoración son las interpretaciones que se hacen de los diferentes estímulos y situaciones. Una de las teorías cognitivas desarrolladas para describir estos procesos es la de Richard Lazarus iniciador del concepto de valoración y estudioso de los procesos cognitivos en correlación con las emociones. (Pérez y Mágan, 2015)

## **Tipos de valoración**

Los tipos de valoración se basa en las distintas evaluaciones que hace el individuo de las consecuencias de los estímulos estresantes o problemáticos; sean negativos, positivos o neutros y parte de un balance de la capacidad propia de cada individuo para afrontar las situaciones o coping. (Cano-Vindel, Sánchez, Díez, Dongil y Wood, 2010):

Para evaluar una situación según Barboza y Pérez (2013), existen dos parámetros:

**1. Valoración primaria:** Es la inicial para percibir un significado de los cambiantes ambientes, puede ser positivo, neutro o negativo. En relación a los considerados negativos o negativos en potencia se pueden valorar como:

- Daño: evaluación de los efectos dañinos.
- Amenaza: evaluación de un posible perjuicio a futuro.
- Desafío: potencial para sobrellevar y conseguir ventaja.

**2. Valoración secundaria:** Se realiza una autoevaluación de potenciales y herramientas ante el evento y si las mismas son adecuadas para confrontarlo.

Este proceso se realiza en torno a las experiencias análogas con las que el individuo se ha encontrado anteriormente.

Los procesos de evaluación a una situación estresante se dan a través de la valoración y el como el individuo las resuelve se denomina afrontamiento, dos conceptos íntimamente relacionados en su origen y ejecución para la respuesta de un individuo al ambiente. El afrontamiento al incluir aspectos mentales, emocionales y conductuales; las respuestas del individuo al ambiente pueden ser dentro de estos tres aspectos y en dependencia de las características personales, la situación y la percepción del evento.

### **Afrontamiento**

Lazarus y Folkman citados por Barboza y Pérez (2013), mencionan que el afrontamiento es un esfuerzo cognitivo y conductual encaminado a manejar, reducir, minimizar o tolerar las exigencias endógenas y exógenas que inducen estrés. No representa la superación personal, los mecanismos que pueden ser acertados o erróneos en distintos individuos.

Rodríguez, Pastor y López citados por Peña y Maza (2015), respecto al afrontamiento indican: “Representa la réplica o reunión de réplicas frente a eventos estresantes realizados con el objetivo de manejarlos o equilibrarlos. Es la interacción de los ensayos personales para tolerar y/o superar las situaciones abrumadoras y regresar a una homeostasis.” Fleis y Folkman citados por Macías, Madariaga, Camilo y Zambrano (2013), señalan: “El afrontamiento surge de la dinámica del individuo con eventos de su entorno, tomando en cuenta las distintas esferas sociodemográficas se explica su multicausalidad.”

Richardson y Poole citados por Esguerra, Espinoza, Gómez, (2007), en relación al afrontamiento expresan: “Integra la totalidad de actos encaminados a soportar, disminuir, aceptar o desconocer sucesos que están fuera del propio control, las estrategias de afrontamiento obedecen a parámetros como la valoración de eventos, disponibilidad de herramientas y modos de actuar anteriores.”

## **Enfoques de estudio en afrontamiento**

**1. Afrontamiento centrado en el problema:** Se refiere al objetivo del afrontamiento centrado en el problema vs afrontamiento centrado en las emociones. Se basa en conductas que disminuyan, modifiquen la situación estresante o la persona. Se aplica cuando se tiene conciencia de la capacidad de cambio de las características de la situación. Lazarus y Folkman (como se citó en Fernández, 2009)

**2. Afrontamiento centrado en la evitación:** Se refiere a la elección entre afrontamiento-acercamiento y escape-evitación. Orientado al evento de estrés. Incluyen distanciamiento conductual y mental, negación y/o humor. Endler y Parker (como se citó en Fernández, 2009)

**3. Afrontamiento centrado en la respuesta:** Respuestas conductuales vs cognitivas, es decir, el estilo único de afrontamiento en cada individuo. (Fernández, 2009)

## **El afrontamiento como proceso**

Lazarus y Folkman citados por Barboza y Pérez (2013), conciben el afrontamiento un proceso que implica adoptar los siguientes parámetros:

- Está determinado por el contexto y puede variar durante un determinado evento.
- Los pensamientos y las conductas que surgen del afrontamiento se perciben de acuerdo al esfuerzo más no por el logro alcanzado.
- Entendido el afrontamiento como proceso, sobresalen dos orientaciones: hacia el problema y hacia la emoción, cual se utilice dependerá del nivel de manejo que posea el individuo en el contexto.
- Varias estrategias de afrontamiento son más útiles que otras en ciertos momentos.
- Puede servir como mediador en la reacción emocional, transformando la emoción inicial y final en un evento estresor.

- Para evaluar una situación existen dos parámetros de valoración descritos anteriormente.

## **Estrategias de afrontamiento**

### **Concepto**

Fuste y Ruiz citados por Casas (2007), señalan: “Son la capacidad para confrontar un evento estresor que crea una respuesta emocional posterior. Se utilizan en los determinados contextos, tomando en cuenta que son variables de acuerdo a los eventos activadores.”

Kenneth y Matheny citados por Caballo (2007), definieron las estrategias de afrontamiento como: “Todo esfuerzo realizado para modificar o tolerar estímulos estresantes, sea ventajoso o perjudicial.”

### **Objetivos de las estrategias de afrontamiento**

Lazarus y Folkman citado por García (2010), señalan los siguientes objetivos:

- Modificar el ambiente
- Soportar o adaptarse a las situaciones negativas
- Sostener una autoimagen favorecedora
- Conservar homeostasis emocional
- Preservar la socialización.

### **Clasificación de las estrategias de afrontamiento**

Caballo (2007), describe tres clasificaciones de las estrategias de afrontamiento y sus posibles herramientas de solución:

- **Cognitivos:** Autoafirmaciones, técnica distractora e intención paradógica.

- **Cambio de conducta:** Charlas, actividades lúdicas, físicas o deportivas
- **Modificación de los estímulos sensoriales:** Relajación, modificación de estímulos.

### **Estrategias de afrontamiento y estrés**

En la investigación “Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal” las estrategias más utilizadas fueron: apoyo social y resolución de problemas y por el contrario la retirada social y la evitación. Se evidenció una correlación alta positiva en las estrategias centradas en la emoción activas con los estilos interpersonales cálido agradable y extrovertido, las centradas en el problema pasivas con los de tipos arrogante calculador, frío de ánimo, introvertido e inseguro dependiente. Además las centradas en la emoción pasivas con los de tipo introvertido e inseguro dependiente. (Castaño y Barco, 2010)

Según Lazarus y Folkman citados por Tomalá (2015), el estrés depende de la percepción cognitiva. En principio se valora las consecuencias de la situación estresante y posteriormente se clasifica al evento como amenaza o desafío para observar los recursos y aplicarlos con el objetivo de disminuir las consecuencias desfavorables.

### **Estrategias de afrontamiento en personas con consumo de sustancias**

Abrams y Naiura citado por Dolan, Rohsenow, Martin y Monti (2013), explican: “Los individuos con consumo o dependencia al alcohol requieren nuevas y adaptativas habilidades o estrategias de afrontamiento para lidiar con el estrés y obtener satisfacción en la vida, desechando las antiguas formas utilizadas”.

Dolan, Rohsenow, Martin y Monti (2013) explican: “La terapia cognitiva-conductual enfocada a la prevención de recaídas se centra en cambiar los estilos de conducta para conservar la sobriedad, así también ante las evidentes tentaciones que se puedan presentar, desarrollar habilidades específicas para enfrentarlas”.

## **El uso de estrategias de afrontamiento para trabajar en el consumo de sustancias**

El consumo de sustancias es utilizado frecuentemente como un escape ante los distintos eventos estresores y funciona como mecanismo de evitación. Es una estrategia disfuncional ya que se ha determinado que solo funge como un dilatador y no brinda una solución real al conflicto estresor. (Barboza y Pérez, 2013)

Las diversas técnicas conductuales incluyen entrenamiento en asertividad y otras habilidades sociales, la implementación de tareas graduadas, ensayo conductual, exposición en vivo y técnicas de relajación. Dichas técnicas son frecuentemente aplicadas para fortalecer las estrategias de afrontamiento con el uso de enseñanza directa y uso de habilidades específicas de interacción social. La influencia social respecto al abuso de sustancias se puede trabajar mediante el desarrollo de habilidades sociales para crear nuevos vínculos afectivos. El abuso de sustancias como vía hedonista puede disminuir psicoeducando en nuevas estrategias como actividades recreativas. (Caballo, 2007)

## **Grupos de autoayuda y consumo de sustancias**

Existen autores e investigaciones que defienden a estos grupos como medio de lograr abstinencia y recuperación del problema de adicción como Fraire (2016), quien menciona que en el espacio social creado por un grupo de autoayuda (...) se representa un trabajo que permite nuevas formas de elaborar y significar los problemas y conflictos personales y psicosociales, los miembros comparten un problema pero, debido a los muchos argumentos intervenidos, posibilita el cambio subjetivo.

## **Estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar**

Las estrategias de afrontamiento que utiliza una persona se evidencian en las esferas personal, social y en la dinámica familiar en donde se desenvuelve. Es importante conocer cuáles son las estrategias de una persona para entender y/o trabajar en la relación con los miembros de su familia de acuerdo al enfoque sistémico familiar de Minuchin.

## **La Familia**

Minuchin citado por Martínez y Suárez (2013), sobre el concepto de familia menciona que es un sistema abierto, con influencia bilateral del medio exterior además es flexible en su funcionamiento, roles, jerarquías y normas. Es necesario de adaptación y autorregulación para restablecer el equilibrio ante los conflictos que se puedan presentar para lo cual se establecen pautas con el objetivo de regular y orientar su sobrevivencia en la sociedad.

El sistema familiar es una entidad biopsicosocial y una de las funciones principales es el aporte a la salud de los integrantes a través de la transferencia de creencias, valores, normas, reglas y sostén aportado. El proceso de desarrollo de niñez a adolescencia está influenciado por los designios del núcleo familiar. (Forero, Avendaño, Duarte y Campo, 2007)

### **Características de la familia**

Nichols y Everett citados por Fuentealba (2007), describen a la familia como el conjunto social caracterizado por las interacciones personales que compone un subsistema del sistema social. Se conecta con otros sistemas en el establecimiento de funciones, roles y valores. Posee cualidades como la totalidad que significa que cada subsistema es un todo en sí mismo u holón y equifinalidad, entendida como la bilateral y multilateral incidencia que tiene una característica o situación en uno de los miembros sobre los demás.

La familia de acuerdo al enfoque sistémico es un holón o un todo, en donde el todo no es igual a la suma de sus partes, una persona va a desenvolverse de acuerdo a características intersubjetivas en los distintos contextos; en la dinámica con el sistema familiar va a actuar en base a la relaciones que allí haya creado. (Espinoza y Sigüenza, 2015)

### **Tipos de Familia**

Minuchin y Fishman citados por Suárez (2016), los tipos de familias son:

**1. Familias de pas de deux:** Compuestas por dos personas como es el caso de una madre y su hijo quienes se hallan afectiva y emocionalmente muy unidos. En la etapa de la juventud de los hijos abandonan el hogar. Compartir la vivienda con un hijo adulto.

**2. Familia de tres generaciones:** La conforman miembros de varias generaciones, por lo general de tres. Puede responder a factores económicos, sociales o personales.

**3. Familias con soporte:** Los padres adjudican sus responsabilidades a sus hijos dentro del hogar o fuera del mismo. Los niños pierden su rol sin pertenecer al otro que desempeñan.

**4. Familias acordeón:** Los períodos de distanciamiento entre los miembros son comunes debido a distintos factores, por ejemplo debido a trabajos que requieran viajar.

**5. Familias cambiantes:** Familias que cambian continuamente sea de ciudad, del domicilio o de la pareja sentimental. Esta situación implica reiterados procesos de adaptación de los hijos en los nuevos ambientes, lo que les puede producir inestabilidad.

**6. Familias huéspedes:** Respondiendo a procesos judiciales de familias temporales o intercambios académicos. Se pueden producir conflictos entre el nuevo integrante y los demás niños de la familia por la poca cercanía entre ellos.

**7. Familias con padrastro o madrastra:** Después de una separación o divorcio el progenitor con custodia de sus hijos crea una nueva relación y convive con la misma.

**8. Familias con un fantasma:** Se produce cuando debido a la pérdida física de uno de los progenitores existe un duelo no superado.

**9. Familias descontroladas:** Corresponde a la dinámica poco adaptable y funcional. Los roles no están correctamente asignados, los límites pueden ser rígidos o difusos más no estables, y las jerarquías no se diferencian entre los miembros.



**10. Familias psicossomáticas:** A los miembros de la familia los caracteriza una dinámica disfuncional y a la cual se han adaptado. Se produce sobreprotección, estilo de crianza restrictiva, fusión excesiva entre los miembros y triangulaciones.

### **Funcionamiento familiar**

Florenzano citados por Martínez y Suárez (2013), refieren que la dinámica familiar desde las primeras etapas es influyente como factor de riesgo o protector en los procesos de salud o enfermedad de los integrantes. Considerando el cumplimiento o no de las funciones de la familia como: seguridad, protección, crianza, nutrición, formación, afecto, educación, entre otras., y si enfrenta y/o supera la crisis típicas o atípicas se entiende que puede ser funcionamiento funcional o disfuncional.

El grupo primario de influencia social o familia representa un sistema de pertenencia real o simbólico y perdura durante todas las etapas evolutivas. Uno de los aprendizajes heredados de la familia en la infancia y adolescencia son la identidad, valores, normas, reglas, responsabilidades y recursos personales para el desenvolvimiento en el sistema externo o sociedad como adulto. La tendencia de supervaloración de la familia al no cumplir con las expectativas crea conflicto, frustración e insatisfacción. (Martínez y Suárez, 2013)

En las aportaciones de Almonte, Montt y Correa citados por Martínez y Suárez (2013), se enfatiza: “La prevención terciaria es imprescindible otorgar en el trabajo terapéutico a la familia un elemento importante en los niveles de tratamiento del sistema como tal o de sus miembros por separado.” Navarro, Musitu y Herrero (2007), sugieren: El sistema familiar cumple funciones que le permiten formalizar la supervivencia y permanencia en la sociedad como cultura, siendo sus cargos primordiales:

- Desarrollo de la identidad
- Agente de Socialización
- Agente de protección y apoyo

## **Indicadores del funcionamiento familiar**

Ortega citado por Suárez (2016), el cuestionario FF-SIL, mide el nivel de funcionamiento familiar a través de características siguientes:

**a. Cohesión:** Grado de la cercanía o unión emocional y física de los miembros en el hogar. Lo cual influye en la diferenciación, desarrollo y expresión emocional.

**b. Armonía:** Es el ambiente donde se establece calidez, equilibrio y relaciones estables entre los miembros. Tomando en cuenta las necesidades e intereses de toda la familia.

**c. Comunicación:** Se trata de un tipo de comunicación en la que se expresa congruentemente a nivel verbal, corporal y mímico las ideas, sentimientos y emociones.

**d. Permeabilidad:** Es el nivel donde la familia está abierta y flexible a nuevas experiencias, cambios y mejoras en su dinámica y estructura.

**e. Afectividad:** Es la capacidad de expresar emociones y sentimientos de afecto entre los miembros y el sistema externo, respondiendo a vínculos seguros y adecuados.

**f . Roles:** Corresponde a las funciones y labores determinadas para cada uno de los miembros de la familia, respondiendo al contexto social y cultural en el que se desarrolle.

**g. Adaptabilidad:** Es el nivel de habilidad que tiene una familia para no dejar de funcionar ante las crisis normativas y no normativas que se presenten.

**h. Flexibilidad:** Nivel de capacidad de los integrantes de un sistema familiar para acatar y adaptarse a las normas, límites, reglas y a los roles adjudicados para su funcionamiento.

## **Funcionamiento familiar y su influencia en la vida adulta**

La familia representa un componente de la vida común, construida para llenar las distintas necesidades emocionales de cada uno de los integrantes. El cariño, la tristeza, miedo y los distintos sentimientos en el contexto familiar se van desarrollando y son los

encargados de establecer el tipo de interacción de sus componentes en distintos contextos, tales como la escuela, el hogar, el trabajo, etc. (Espinoza y Sigüenza, 2015)

En el estudio realizado en México por Medellín, Rivera, Peñaloza, Kanán y Rodríguez (2011), sobre el tema “El funcionamiento familiar y su concordancia en las redes de apoyo”, se determinó que existe relación entre la familia y la percepción de carencia con las demás redes de apoyo. Si existe una falencia en el funcionamiento familiar el individuo percibe falta de apoyo social y seguridad.

Berger y Luckman citados por Martínez y Suárez (2013), indican: El sistema familiar simboliza la más representativa e inicial forma de adaptación al entorno social. La OMS reconoce a la familia como el primordial origen trasmisor de conocimientos, costumbres, hábitos, valores, y actitudes. Leibovich y Schmidt (2010), mencionan que anteriormente el enfoque principal en la infancia lo tenía el sistema familiar, pero distintos y variados estudios psicológicos manifiestan la influencia relevante en la vida adulta.

### **Familia disfuncional en el contexto del alcoholismo**

El alcoholismo se considera un factor asociado a la disfunción familiar, lo que revela la necesidad de que los profesionales de la salud superen la perspectiva puramente individual para ofrecer un enfoque sistémico. En un estudio con objetivo de analizar el concepto de familia disfuncional en el contexto del alcoholismo, se identificaron los antecedentes del alcoholismo, los atributos y la familia disfuncional consecuente. Es un concepto amplio, subjetivo y complejo, con énfasis en estudios sobre los consecuentes relacionados con los hijos de alcohólicos. (Mangueira y Lopes, 2014)

En un estudio realizado por Jiménez, Musitu y Murgui (2008), con el tema: “Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes”, determinó que el tipo de cohesión, niveles de expresividad y los conflictos dentro del funcionamiento familiar se relacionan con el consumo de sustancias de los hijos en el futuro, básicamente por la influencia primaria a su autoestima.

## 4. METODOLOGÍA

### **Tipo de investigación:**

**Descriptiva:** La investigación es descriptiva porque se caracteriza en qué y cómo se manifiestan las variables, en este caso estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar.

### **Diseño de la investigación:**

**Corte transversal:** La investigación se realiza en un periodo de tiempo establecido, octubre – marzo del 2018.

**Carácter cuantitativo:** Es una investigación cuantitativa pues es posible atribuir a las variables valores numéricos para establecer la influencia entre las mismas.

### **Población y muestra**

#### **Población**

La población está constituida por 30 personas de género masculino, de edades comprendidas entre 21 a 74 años con una media de 40,83 y moda de 21 años.

La instrucción corresponde a un 50% secundaria, un 30% de superior. El tiempo de consumo se encuentra en un 50% en un rango de 0 a 10 años y de abstinencia un 90% de la población tiene un rango de 0 a 10 años.

#### **Muestra**

Por ser un grupo menor se tomará la misma población como muestra.

## **Técnicas e instrumentos**

### **Técnicas**

#### **Baterías psicológicas**

Se ha empleado dos evaluaciones psicológicas que permitirán determinar las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar, con el fin de asociar los resultados y llegar a una conclusión de los mismos.

#### **Instrumentos**

##### **Inventario de valoración y afrontamiento (IVA)**

El Inventario de valoración y afrontamiento (IVA) fue aplicado a los integrantes del grupo “Camino a la vida” con el objetivo de identificar los tipos de estrategias de afrontamiento que presentan los miembros.

Es un instrumento psicométrico que clasifica la valoración en tres subescalas: amenaza, desafío o irrelevante. Posteriormente se categorizan las estrategias de afrontamiento en seis subescalas, las cuales son: Afrontamiento cognitivo centrado en la situación o centrado en la emoción, Afrontamiento conductual-motor centrado en la situación o centrado en la emoción, Afrontamiento pasivo y Afrontamiento evitativo. Vindel y Tobal (citado por Cayambe y Haro, 2016)

Consta de 41 ítems, divididos en 9 sub-escalas; es autoadministrable, las respuestas se basan en una situación problemática que haya afectado o afecte al sujeto. Cada ítem tiene 5 tipos de respuesta entre los rangos del 0 al 4. Finalmente se toma el mayor porcentaje como indicador de resultado final. Vindel y Tobal (citado por Cayambe y Haro, 2016)

## **Cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL)**

El Cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) fue aplicado a los integrantes del grupo “Camino a la vida” con el objetivo de determinar el nivel de funcionamiento familiar que presentan.

El cuestionario de funcionamiento familiar o FF-SIL fue diseñado en Cuba por Isabel Lauro Bernal (Fuentes y Merino, 2016). De la Cuesta, Pérez y Louru (como se citó en Infante, 2010) respecto al cuestionario añade que consiste en 14 eventos que pueden suscitarse o no a una determinada familia. Se responde con una X en la escala cualitativa. Escala cualitativa: Casi siempre, muchas veces, a veces, pocas veces, casi nunca y en la escala cuantitativa: 1, 2, 3, 4, 5. La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar de acuerdo a las puntuaciones obtenidas.

## **Técnicas para procesamiento e interpretación de resultados**

Los resultados obtenidos de la aplicación de los reactivos psicológicos fueron analizados, mediante la estadística básica, y se los expondrá a través de tablas con frecuencia absoluto-porcentual de cada una de las variables con el programa Excel 2010, en la relación de las variables se empleó el programa estadístico SPSS versión 24.0 (IBM), para elaborar las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

## 5. RESULTADOS

A continuación se expondrán los resultados de los instrumentos aplicados a la población de estudio:

Tabla 1. Valoración cognitiva presente en los integrantes del grupo de autoayuda “Camino a la vida” de la ciudad de Riobamba.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desafío	20	66,7
	Irrelevante	4	13,3
	Amenaza	6	20,0
Total		30	100,0

**Fuente:** Resultados de la aplicación del Inventario de valoración y afrontamiento (IVA)

**Elaborado por:** Alfredo Leonardo Palacios Pineda

En la aplicación del Inventario de valoración y afrontamiento (IVA) en el grupo de autoayuda “Camino a la vida” de Riobamba, el porcentaje más alto corresponde a la valoración de tipo desafío con un 66.67%, la valoración de amenaza equivale a un 20%, mientras que la valoración de tipo irrelevante equivale al 13,33% de la población.

Con respecto a la valoración de la situación conflictiva los participantes en su mayoría observan dichos eventos como desafiantes para sí mismos (...) Este evento se basa en la valoración de los resultados obtenidos de los estímulos estresores o las problemáticas ya sean estas positivas, negativas o neutrales, formando el núcleo de las capacidades pertenecientes a cada persona para confrontar una determinada situación, también denominada capacidad de coping. (Cano-Vindel, Sánchez, Díez, Dongil y Wood, 2010)

Tabla 2. Tipos de estrategias de afrontamiento activas en los integrantes del grupo de autoayuda “Camino a la vida” de la ciudad de Riobamba.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	cognitivo dirigido a la emoción	7	23,3
	cognitivo dirigido a la situación	10	33,3
	conductual dirigido a la emoción	2	6,7
	conductual dirigido a la situación	11	36,7
	Total	30	100,0

**Fuente:** Resultados de la aplicación del Inventario de valoración y afrontamiento (IVA)

**Elaborado por:** Alfredo Leonardo Palacios Pineda

El mayor porcentaje corresponde a estrategias de afrontamiento de tipo conductual dirigido a la situación con un 36,7%, seguido de la cognitiva dirigido a la situación con el 33,3%. Por otro lado, el tipo de estrategia de afrontamiento cognitiva dirigido a la emoción presenta el 23,3%, finalmente la conductual dirigido a la emoción un 6,7%.

“Las estrategias de afrontamiento que cada persona decida utilizar dependen de una multiplicidad de parámetros como la evaluación sobre determinados sucesos y las herramientas con las que cuente el propio ser para actuar.” Richardson y Poole (como se citó en Esguerra, Espinoza, Gómez, 2008)



Tabla 3. Tipos de estrategias de afrontamiento pasivas en los integrantes del grupo de autoayuda “Camino a la vida” de la ciudad de Riobamba.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Pasivo	17	56,7
	Evitativo	13	43,3
	Total	30	100,0

**Fuente:** Resultados de la aplicación del Inventario de valoración y afrontamiento (IVA)

**Elaborado por:** Alfredo Leonardo Palacios Pineda

El mayor porcentaje de estrategias de afrontamiento pasivas corresponde a pasivo con el 56,7% y la de tipo evitativo presenta el 43,3%.

El afrontamiento crea una enfoque en el cual el evento o conflicto es enfrentado mayormente con una acción ante una situación (...), mostrando una de las formas en las que el individuo integra la totalidad de sus recursos a confrontar, disminuir, soportar o acceder y llegado el punto negar eventos que salen del control del individuo. Richardson y Poole (como se citó en Esguerra, Espinoza, Gómez, 2008). En los casos que no se acepte las circunstancias que quedan excluidas del propio control o baja tolerancia a la frustración, puede estar relacionado con estados de depresión y ansiedad, de ahí la importancia de trabajar no sólo en la forma de afrontar los conflictos sino también en aceptar los que no dependen del individuo para un correcto y más adaptado funcionamiento personal y social.

Tabla 4. Nivel de funcionamiento familiar de los integrantes del grupo “Camino a la vida” de la ciudad de Riobamba.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Funcional	7	23,3
	Moderadamente funcional	17	56,7
	Disfuncional	5	16,7
	Severamente disfuncional	1	3,3
	Total	30	100,0

**Fuente:** Resultados de la aplicación del FF-SIL

**Elaborado por:** Alfredo Leonardo Palacios Pineda

El porcentaje más alto corresponde a moderadamente funcional con un 56,7%, seguido de funcional con el 23,3%, disfuncional con el 16,7%, mientras que severamente disfuncional equivale al 3.3% de la población.

Está incompleto el estudio del alcoholismo como un problema aislado debido a que afecta no sólo a la persona que padece dicha condición sino también a los demás integrantes de su sistema familiar. Así, Manguera y Lopes, (2014), mencionan: “El alcoholismo se considera un factor asociado a la disfunción familiar, lo que revela la importancia de un tratamiento que supere la perspectiva individual hacia un enfoque sistémico. Es importante señalar también que en algunos casos el alcoholismo en el hogar puede convertirse en el síntoma de un problema consecuente como abuso sexual, violencia, deserción escolar o laboral, entre otros. Por tanto, la disfuncionalidad familiar es una afección en uno de los pilares fundamentales del desarrollo del individuo.

Tabla 5. Relación entre las estrategias de afrontamiento y el funcionamiento familiar de los integrantes del grupo “Camino a la vida” de la ciudad de Riobamba.

Correlaciones			
	Resultados FFSIL	Resultados FFSIL	Resultados FFSIL
		afrentamiento activo	afrentamiento pasivo
Tau_b de Kendall	Resultados FFSIL	Coefficiente de correlación	. ,170 ,498
Rho de Spearman	Resultados FFSIL	Coefficiente de correlación	. ,175 ,507

**Fuente:** SPSS versión 24.0 (IBM)

**Elaborado por:** Alfredo Leonardo Palacios Pineda

En la relación entre las estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar se concluyó que no hay correlación por ser valores mayores a 0,05 en las variables de investigación. En tal razón, desde el punto de vista práctico y psicológico es positivo ya que no depende una de la otra. En este caso, influyen directamente los propios mecanismos de respuesta y no la dinámica familiar para afrontar los problemas, conflictos, eventos estresores y cambios en el diario vivir de un individuo.

## DISCUSIÓN

En la presente investigación con el objetivo de identificar los tipos de estrategias de afrontamiento utilizadas por los integrantes del grupo de AA se aplicó el inventario de valoración y afrontamiento (IVA), los resultados obtenidos con respecto a los tipos de valoración, determinó que en un mayor porcentaje presentan una valoración a sus dificultades de estilo desafío correspondiente al 66%, mientras que el 20% responden con amenaza y el 13% lo consideran irrelevante.

Según los resultados de la presente investigación, las personas con consumo al alcohol consideran en su mayoría un desafío y amenaza a las circunstancias conflictivas, problemas y otros eventos estresores, por lo cual optan por evitarlos. Así lo señalan Barboza y Pérez (2013), quienes consideran que el consumo de sustancias es utilizado frecuentemente como un escape ante los distintos eventos estresores y funciona como mecanismo de evitación. Es una estrategia disfuncional ya que se ha determinado que solo funge como un dilatador y no brinda una solución real al conflicto estresor.

Respecto a los resultados de los tipos de estrategias de afrontamiento activas utilizadas por los integrantes de grupo de autoayuda que forma la población de estudio del presente proyecto de investigación se identificaron que son de tipo conductual dirigido a la situación en un 36,7%, seguido de la cognitiva dirigido a la situación con el 33,3%. Por otro lado, el tipo de estrategia de afrontamiento cognitiva dirigido a la emoción presenta el 23,3%, finalmente la conductual dirigido a la emoción un 6,7%. Sobre las estrategias de afrontamiento pasivas el mayor porcentaje corresponde a pasivo con el 56,7% y la de tipo evitativo presenta el 43,3%.

Sin embargo, se obtuvieron respuestas diferentes en una investigación en Ecuador ejecutada por Quinde (2012), con el fin de determinar las estrategias de afrontamiento en un grupo con problemas de adicción, en la cual el 34% de la muestra utiliza un afrontamiento complejo con tendencia al problema, 33% presenta afrontamiento centrado

en la emoción, 22% utiliza un afrontamiento complejo con predisposición a la emoción, y 11% de los sujetos de este estudio presentan un afrontamiento centrado en el problema.

Por otro lado se reafirman los resultados en base a la investigación de Miller, Brett, Leavens, Meier, Borsari y Leffingwell (2016), en la cual se averiguó que las estrategias de afrontamiento típicas en estudiantes y las que mantenían relación con el consumo de sustancias pronosticaron en un alto nivel las bebidas ingeridas en la semana. Además en la indagación de Monras, Mondon y Jou (2010), en la cual se concluyó que las personas alcohólicas con trastornos de personalidad o diagnóstico dual, manejan estrategias de afrontamiento más desadaptativas y con un locus de control externo.

Los resultados de la aplicación del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) a los integrantes del grupo de AA “Camino a la vida” determinó que un mayor porcentaje presentan funcionamiento moderadamente funcional equivalente a 56.67%, funcional en un 23.33%, disfuncional en un 16.67% y severamente disfuncional con un 3.33%. Tomando en cuenta la población de la presente investigación se obtuvo resultados análogos en un estudio ejecutado por Mangueira y Lopes (2014), con objetivo de analizar el concepto de familia disfuncional en el contexto del alcoholismo, donde se concluyó que el alcoholismo se relaciona con la disfunción familiar.

Añadido a lo expuesto, se ratifican las deducciones de la presente investigación de acuerdo a Ferrari (como se cita en Espinoza, 2015) quien argumenta que en los hogares donde existe una persona consumidora de sustancias, va a traer consecuencias negativas a la dinámica familiar al ser considerada un tipo de familia disfuncional. En la misma línea, Ohannessian, Flannery, Simpson, y Russell en su estudio (2016), aseveran dichas conclusiones: “los efectos de una dinámica disfuncional recaen principalmente a los hijos y el funcionamiento familiar predijo el consumo de alcohol para las niñas.”

## **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **CONCLUSIONES**

Mediante la investigación realizada se puede llegar a las siguientes conclusiones:

- Se identificó que los tipos de estrategias de afrontamiento activas que presentan los integrantes del grupo “Camino a la vida” son de tipo conductual dirigido a la situación en un 36,7%, seguido de la cognitiva dirigido a la situación con el 33,3%. Por otro lado, de tipo cognitiva dirigido a la emoción presenta el 23,3% y conductual dirigido a la emoción el 6,7%. Sobre las estrategias de afrontamiento pasivas el mayor porcentaje corresponde a pasivo con el 56,7% y la de tipo evitativo presenta el 43,3%.
- Se determinó que el nivel de funcionamiento familiar de los integrantes del grupo “Camino a la vida” es en un mayor porcentaje funcionamiento familiar moderado correspondiente al 56.67%, seguido de funcional en un 23.33%, disfuncional el 16.67% y severamente disfuncional el 3.33%.
- Se relacionó las estrategias de afrontamiento con el funcionamiento familiar de integrantes del grupo “Camino a la vida” dando como resultado que no hay correlación por ser valores mayores a 0,05 en las variables de investigación.

## **RECOMENDACIONES**

En base al estudio realizado y las conclusiones expuestas es pertinente proponer las siguientes recomendaciones:

- Se sugiere realizar terapia psicológica a fin de establecer estrategias de afrontamiento funcionales.
- Se recomienda terapia familiar para mejorar la contención y apoyo familiar en el proceso de recuperación.
- Se sugiere integrar en los proyectos de vinculación con la colectividad y las prácticas preprofesionales el trabajo en las estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar de los integrantes del grupo “Camino a la vida”, además profundizar con nuevos estudios respecto a la relación que existe entre las variables.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

- Barboza, S., Pérez, V. (2013). *Estilos de afrontamiento y sentido de vida en adolescentes con cáncer y adolescentes sanos*. (Tesis de pregrado). Universidad Rafael Urdaneta, Venezuela. Recuperado de <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/3201-13-06931.pdf>
- Baz, M., Montaña, R. (2017). *Grupos de autoayuda. Una cultura de espacios sociales de sostén para el trabajo grupal y la ayuda mutua*. (Tesis doctoral). Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco, México. Recuperado de <http://www.rolandomontano.info/index.php/grupos-de-autoayuda/tesis-doctoral-grupos-de-autoayuda-una-cultura-de-espacios-sociales-de-sosten>
- Behar, D. (2008). *Metodología de la Investigación*. México: Ediciones Shalom
- Caballo, V. (2007). *Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos*. España: Ediciones S.A.
- Cazares, A. (2015). *Funcionamiento familiar, fortalezas y bienestar en adolescentes*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de: <http://132.248.9.195/ptd2015/mayo/308014781/308014781.pdf>
- Casas, K. (2007). *Estrategias de Afrontamiento en personas que viven con el Virus de la Inmuno Deficiencia Humana*. (Tesis de diplomado). Universidad de la Sabana, Colombia. Recuperado de <http://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/2187/131438.pdf;sequence=1>
- Castaño, E., Barco, L. (2010, diciembre). Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 10(2), 245-25. De



<http://www.ijpsy.com/volumen10/num2/260/estrategias-de-afrontamiento-del-estr-ES.pdf>

Cano-Vindel, A., Sánchez, N., Díez, I., Dongil, E., Wood, C. (2010). Valoración, afrontamiento y ansiedad a la hora de dejar de fumar. *Revista Española de Drogodependencias*, 35(3), 413-434. Recuperado de [http://www.aesed.com/descargas/revistas/v35n4\\_2.pdf](http://www.aesed.com/descargas/revistas/v35n4_2.pdf)

Cayambe & Haro (2016). *Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes diagnosticados con VIH en el hospital provincial general docente Riobamba*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1931/1/UNACH-EC-PSC-CLIN-2016-0021.pdf>

Consuegra, N. (2011). *Diccionario de Psicología*. Colombia, Bogotá: Ediciones Ecoe, Segunda Edición.

Dolan, S., Rohsenow, D., Martin, R., y Monti, P. (2013). Estrategias de afrontamiento específicas de la vida y del estilo de alcoholólicos: relaciones de estrategias específicas con el resultado del tratamiento. *Drug and Alcohol Dependence*, 128(1-2), 8–14. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3505227/>

Espinoza, Y. (2015). *Estudio sobre la disfuncionalidad familiar y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas de primero y segundo año de educación primaria de la escuela Sagrado Corazón de Jesús de Tulcán* (Tesis de Pregrado). Escuela Politécnica Nacional Quito, Ecuador. Recuperado de <http://bibdigital.epn.edu.ec/bitstream/15000/10577/1/CD-6255.pdf>

Esguerra, G., Espinoza, G., Gómez, V. (2008). Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica. En tratamiento de hemodiálisis. *Acta*

*Colombiana de Psicología*, 10(2), 169-179. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/798/79810216.pdf>

Espinoza, A., Sigüenza, W. (2015). *Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson*. (Tesis de maestría). Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>

Fernández, E. (2009). *Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional*. (Tesis Doctoral). Universidad de León. España. Recuperado de <https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/902/2009FERN%C3%81NDEZ%20MART%C3%8DNEZ,%20MAR%C3%8DA%20ELENA.pdf?sequence>

Fraire, R. (2016). *Grupos de autoayuda. Una cultura de espacios sociales de sostén para el trabajo grupal y la ayuda mutua*. (Tesis de postgrado). Universidad Autónoma Metropolitana, Distrito Federal, México. Recuperado de <http://www.rolandomontano.info/index.php/grupos-de-autoayuda/tesis-doctoral-grupos-de-autoayuda-una-cultura-de-espacios-sociales-de-sosten>

Forero, L., Avendaño, M., Duarte, Z., Campo-Arias, A. (2007, 15 de septiembre). Consistencia interna y análisis de factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/806/80635103.pdf>

Fuentes, A., Merino, J. (2016). *Validación de un Instrumento de funcionalidad familiar*. (Tesis de maestría). Universidad Católica Boliviana “San Pablo”, Bolivia. Recuperado de <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v14n2/v14n2a3.pdf>

Fuentealba, E. (2007). *Funcionamiento familiar: su relación con la percepción de seguridad de los adolescentes, y el desarrollo de conductas de riesgo en salud*.

- (Tesis de pregrado). Universidad Astral de Chile, Chile. Recuperado de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmf954f/sources/fmf954f.pdf>
- García, M. (2010). *Calidad de vida en personas VIH positivas con lipodistrofia, estrategias de afrontamiento y diferencias de género: Un estudio transcultural*. (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona, España. Recuperado de <http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/4782/mdgs1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Infante, Y. (2010). *Perfil de personalidad y funcionalidad de las familias de adolescentes*. (Tesis de pregrado). Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo, Venezuela. Recuperado de <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/3201-10-04296.pdf>
- Jiménez, T., Musitu, G., Murgui., S. (2008, 02 de marzo). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Recuperado de [http://www.aepc.es/ijchp/articulos\\_pdf/ijchp-269.pdf](http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-269.pdf)
- López, W., Moan, J. (2016). *Funcionalidad familiar y uso de redes sociales en adolescentes de segundo de bachillerato de la unidad educativa Santo Domingo de Guzmán*. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Recuperado de: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/18033/2/tesis%20.pdf>
- Leibovich de Figueroa, Schmidt, V. (2010). *Eco evaluación psicológica del contexto familiar: Aspectos teóricos y empíricos: Adaptación argentina de escala Faces III*. Buenos Aires: Argentina. Edit. Guadalupe. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/4596/459645442010.pdf>
- Mangueira S., Lopes M., (2014). Familia disfuncional en el contexto del alcoholismo: análisis del concepto. *Rev Bras Enferm*. Brasil. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24676082>

- Macías, M., Madariaga, C., Valle, M., Zambrano, J. (2013, abril). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*. Recuperado de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/2051/6906>
- Martínez, V., Suárez, E. (2013). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de salud pública*. (Tesis de Maestría). Universidad de Chile, Chile. Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/130104/TESIS%20FINAL.pdf?sequence>
- Medellín, M., Rivera, M., Peñalosa, J., Kanán, M., Rodríguez, A. (2011, 13 de septiembre). Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia. *Revista Salud Mental*. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v35n2/v35n2a8.pdf>
- Méndez, S. (2015). *Roles de la familia*. Innatia. Recuperado de <http://www.innatia.com/s/c-organizacion-familiar/a-roles-de-la-familia.html>
- Minuchin, S., Lee, W. (2011), *Evaluación de familias y Parejas*. Chapultepec, México Editorial Paidós.
- Montaño, R. (2017). *Grupos de autoayuda. Una cultura de espacios sociales de sostén para el trabajo grupal y la ayuda mutua*. (Tesis doctoral). Universidad Autónoma Metropolitana. Xochimilco, México. Recuperado de <http://www.rolandomontano.info/index.php/grupos-de-autoayuda/tesis-doctoral-grupos-de-autoayuda-una-cultura-de-espacios-sociales-de-sosten>
- Moreno, M. (2016). *Inteligencia emocional y estilos de afrontamiento del estrés en personas adictas a sustancias*. (Tesis de pregrado). Universidad Pontificia

Comillas-ICAI-ICADE. Madrid, España. Recuperado de <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/30051/retrieve>

Monras, M., Mondon, S., Jou, J. (2010). Estrategias de afrontamiento en enfermos alcohólicos. Diferencias según el consumo de benzodicepinas, los trastornos de la personalidad y el deterioro cognitivo. *Adicciones*, 22(3), 191-198. Recuperado de <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/179/177>

Miller, M., Brett, E., Leavens, E., Meier, E., Borsari, B., Leffingwell, T. (2016). *Informar intervenciones de alcohol para miembros / veteranos del servicio estudiantil: percepciones normativas y estrategias de afrontamiento*. DOI: 10.1016 / j.addbeh.2016.02.009

Navarro, I., Musitu, G. y Herrero, J. (2007). *Familias y problemas, un programa especializado en intervención psicosocial*. Proyecto editoril. España. Ed. Síntesis

Ohannessian, C., Flannery, K., Simpson, E., Russell, B. (2016). *Funcionamiento familiar y consumo adolescente de alcohol: un análisis de mediación moderado*. DOI: 10.1016 / j.adolescence.2016.02.009

Organización de las Naciones Unidas. (2016). *Informe mundial sobre las drogas*. Recuperado de: [https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR\\_2016\\_ExSum\\_spanish.pdf](https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf)

Peña, L., Maza, E. (2015). *Afrontamiento en paciente terminal*. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Machala, Machala, El Oro. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/4252/1/CD005982015TRABAJO%20COMPLETO.pdf>

Pérez, M., & Mágan, I., (2015). *La Ira*. España: Editorial Grupo 5.

- Quinde, D. (2012). *Estrategias de afrontamiento en situaciones de estrés en drogodependencia en tratamiento ambulatorio en centro de docencia e investigación para el desarrollo humano y buen vivir*. Universidad de Guayaquil. Ecuador. (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/5957>
- Suárez, C. (2016). *Disfuncionalidad familiar y estrategias de afrontamiento con relación a los niveles de depresión en los estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato, del cantón Ambato, de la provincia de Tungurahua*. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23385/2/Su%C3%A1rez%20Mendoza%20Carmen%20Esthela.pdf>
- Tomalá, M. (2015). *Estrategias de afrontamiento en conductas desadaptativas de adolescentes de los segundos años de bachillerato de las instituciones educativas urbano-fiscales del distrito 1 parroquia la Merced de la ciudad de Ambato*. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Recuperado de <http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12611/1/TESIS%20MAYRA%20LEONOR%20GERMAN%20TOMALA.pdf>
- Torres, M., y Digmar, Michel. (2017). *Disfunción familiar como factor asociado a consumo de alcohol en estudiantes de una universidad*. (Tesis de Pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Perú. Recuperado de <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2700>
- Triola M. (2009). *Estadística*. Naucalpan de Juárez, México: Editorial Pearson Educación. 9na Edición.

## 8. ANEXOS

### Anexo N° 1.

#### INVENTARIO DE VALORACIÓN Y AFRONTAMIENTO (IVA)

Antonio Cano Vindel y Juan José Miguel Tobal  
(Adaptación Nora B. Leibovich de Figueroa)

**Instrucciones:**

Diariamente se nos plantean situaciones problemáticas. A continuación le solicitamos escriba una situación problemática de su enfermedad que lo afectó y que aún le continúa afectando, si Ud. ha tenido más de una, elija aquella que más lo afectó.

Edad:..... Género:.....

Instrucción:.....

Frente a la situación planteada Ud. ha tenido ciertos pensamientos o ha realizado conductas. Coloque una cruz en el casillero que corresponda a la cantidad de veces (casi nunca / pocas veces / unas veces sí, otras no / muchas veces / casi siempre) que Ud. tiene esos pensamientos o realiza dichas conductas, en relación a la situación problemática que Ud. escribió. Por favor responda a todas las frases: <b>CUANDO PIENSO EN UNA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA QUE ME PASA</b>				
Casi nunca	Pocas veces	Unas veces sí, otras veces no	Muchas veces	Casi siempre
<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACIÓN</b>				
1.	Muy importante en mi vida			
2.	Que tiene muchas consecuencias negativas			
3.	Difícil o amenazante para mí			
4.	Difícil de controlar o resolver			
5.	Que no me gusta			
6.	En la que reflexiono acerca de lo que pensarán los demás			

<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACIÓN</b>	
7.	En la que puedo hacer muchas cosas
8.	En la que intento crecer como persona
9.	En la que puedo y debo estar más pendiente de otros que de mí
10.	Que supone un desafío para mí
11.	En la que pienso que podría verme desbordado, pero que puedo controlar
12.	En la que debo esforzarme para conseguir un resultado positivo

<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACION</b>	
13.	Como otra más de la vida
14.	A la que no le doy una especial importancia
15.	Sin consecuencias negativas para mí
<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACION</b>	
16.	Creo que puedo enfrentarme a esta situación y hacer cosas que ayuden
17.	Trato de restarle importancia a la situación
18.	Intento ver la situación de la manera que me cause menos problemas
19.	Trato de ver algún aspecto positivo de una situación
20.	Creo que puedo cambiar mi visión pesimista sobre esta situación
21.	Puedo tomar decisiones que me ayuden a simplificar los problemas que aparecen
<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACION</b>	
22.	Intento que mi atención no se concentre en aquellos pensamientos y conductas que me preocupan
23.	Me digo a mí mismo cosas positivas y me doy ánimos
24.	Trato de concentrarme en la cosas que puedo hacer y no en mis miedos
25.	Pienso que en otras situaciones hice lo que pude y esto me tranquiliza
26.	Intento eliminar mis pensamientos negativos
27.	Intento mejorar mi estado de ánimo
<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACION</b>	
28.	Trato de actuar en lugar de quedarme sin hacer nada
29.	Hago cosas para atraer la atención de los demás hacia el problema, buscando soluciones
30.	Trato de llevar la situación a un terreno en el que me manejo bien
31.	Intento crear una situación relajada
32.	Trato de conocer y prepararme para esta situación
33.	Busco el contacto con las personas más próximas



<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACIÓN</b>	
34.	Hago cosas que me ayuden a relajarme
35.	Hago pequeñas cosas que me ayuden a estar tranquilo y sereno
36.	Hago cosas para disminuir mi nivel de tensión
37.	Trato de usar mis mejores habilidades para sentirme más seguro
38.	Hago cosas que me ayudan a aumentar mi sensación de control
39.	Intento hablar de una manera espontánea y suave para calmarme
<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACIÓN</b>	
40.	No hago nada especial e intento pasar desapercibido
41.	Trato de hablar poco y no ser el centro de atención de las conversaciones
<b>PIENSO QUE SE TRATA DE UNA SITUACIÓN</b>	
42.	Intento huir o evitar esta situación y cualquier otra relacionada con ella

## Anexo N° 2

### Siglas de Interpretación del Inventario de Valoración y Afrontamiento (IVA)

Dimensión	Puntaje Bruto	Promedio
<b>VSA</b> Valoración de la situación como amenazante		
<b>VSD</b> Valoración de la situación como desafío		
<b>VSI</b> Valoración de la situación como irrelevante		
<b>ACS</b> Afrontamiento cognitivo dirigido a cambiar la situación		
<b>ACE</b> Afrontamiento cognitivo dirigido a reducir la emoción		
<b>AC-MS</b> Afrontamiento conductual motor dirigido a cambiar la situación		
<b>AC-ME</b> Afrontamiento conductual motor dirigido a reducir la emoción		
<b>AP</b> Afrontamiento pasivo		
<b>AE</b> Afrontamiento evitativo		

### Anexo N° 3

#### CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Marque con **X** en la respuesta de acuerdo a la frecuencia en que sucedan los siguientes acontecimientos en su familia.

<b>Situaciones</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Pocas Veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas Veces</b>	<b>Casi Siempre</b>
Todos los de la familia intervienen para tomar decisiones importantes					
En mi hogar la armonía prevalece					
Cada uno cumple con sus labores					
Nos manifestamos cariño con total normalidad					
Nos comunicamos, clara y directamente					
Aceptamos los defectos de los demás					
Se toma en cuenta las experiencias que han tenido otras familias					
Nos ayudamos cuando alguien tiene problemas					
Cada cual tiene sus tareas y están correctamente repartidas					
Las costumbres que se tiene en la familia pueden cambiarse					
Sin temor se puede conversar de cualquier tema					
Capacidad para buscar ayuda si se presentan situaciones difíciles					
Toda la familia respeta los intereses y necesidades de los demás					
Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

## Anexo N°4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES	
A. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y SU RELACION CON EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE AUTOAYUDA "CAMINO A LA VIDA"
B. AUTOR	Alfredo Leonardo Palacios Pineda. C.I. 060337940-5
C. DIRECTOR O TUTOR	Dr. Byron Boada
D. LUGAR DE INVESTIGACIÓN	Riobamba-Chimborazo
E. CENTRO DE AUTOAYUDA	"Camino a la vida"

#### Propósito:

- Establecer la influencia de las estrategias de afrontamiento en el funcionamiento familiar de los integrantes del grupo de autoayuda "Camino a la vida" de la ciudad de Riobamba.
- Identificar las estrategias de afrontamiento que se presentan en los integrantes del grupo "Camino a la vida" de la ciudad de Riobamba.
- Determinar el funcionamiento familiar de los integrantes del grupo "Camino a la vida" de la ciudad de Riobamba.
- Relacionar las estrategias de afrontamiento con el funcionamiento familiar integrantes del grupo "Camino a la vida" de la ciudad de Riobamba.

#### Confidencialidad

La información que se recoja por este proceso de investigación se mantendrá confidencial. No será compartida ni entregada a nadie excepto Dra. Alexandra Pilco (tutora de la

investigación). Se publicarán los resultados con fines académicos e investigativos. Los datos serán destinados exclusivamente para el proyecto de investigación previo de Alfredo Palacios.

#### **Derecho a retirarse del estudio y a conocer los resultados**

Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que quiera. Es su elección y todos sus derechos serán respetados. Tendré conocimiento de la interpretación de los resultados.

•

#### **CONSENTIMIENTO:**

Yo, de ..... años de edad, integrante del grupo de autoayuda “Camino a la vida”, de la ciudad de Riobamba. Manifiesto que he sido informado con claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que conlleva la presenta investigación y otorgo de manera libre y voluntaria mi permiso para que se me incluya como informante del presente proyecto de investigación.

- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la colaboración en la aplicación del Inventario de valoración y afrontamiento (IVA) y del Cuestionario de funcionamiento familiar. Datos que serán destinados

Nombre del Participante (Código)\_\_\_\_\_

Firma del Participante\_\_\_\_\_

Fecha (Día/mes/año)\_\_\_\_\_