



Carrera de Psicología

"EL FENÓMENO DE LA CODEPENDENCIA EN FAMILIAS DE DROGODEPENDIENTES DESDE UN ENFOQUE SISTÉMICO"

Profesor Guía: Javier Lepe

Metodólogo: Gino Grondona

Profesor Informante: M^a Elena Gorostegui

Alumnas: Claudia Acha F.

Damary Vallejo C.

Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología

Santiago, Marzo 2006

ABSTRACT

La presente investigación tiene el propósito de conocer las pautas de interacción a través de las cuales se desarrolla el fenómeno de la codependencia en familias de drogodependientes. La codependencia corresponde a un patrón de dependencia en comportamientos compulsivos y con necesidad de aprobación externa a fin de encontrar seguridad, autoestima e identidad, además de la necesidad de controlar a otros. Generalmente se da en familias de personas con problemas de adicción a algún tipo de sustancias, donde el codependiente asume los problemas del adicto como propios, llegando a afectarse por las cosas que a este le suceden y controlando su vida.

Dicha investigación ha sido articulada sobre la base de la teoría sistémica y desde el enfoque interaccional, para así conocer la particular interacción que se produce al interior de una familia en la que existe un dependiente y su respectivo codependiente a través de los propios significados de los entrevistados, con relación al tema planteado.

Nuestra investigación se desarrolló desde una aproximación metodológica cualitativa, para ello se utilizaron técnicas como la entrevista semi-estructurada, el focus group y genograma. La muestra estuvo constituida por 5 duplas, cada una con un dependiente y un codependiente y 3 personas integrantes del focus group, componentes de una familia en la cual hay un dependiente en rehabilitación. En total suman 8 familias de

un total de 27 que están en el proceso de rehabilitación en la Comunidad Terapéutica Liwén, todas ellas con residencia en Santiago en la comuna de Peñalolén.

El consumo de drogas no es visto como un problema hasta cuando el individuo y su familia se ven afectados en las interacciones y es más difícil para ellos darse cuenta cuando existe un codependiente al interior de esta, puesto que es este quien permitirá perpetuar el consumo. Es así como los resultados obtenidos dan cuenta de las pautas de interacción cuando está presente el fenómeno de la codependencia, la percepción que tiene cada codependiente de dichas pautas de interacción y de las características más comunes de la codependencia en familias de drogodependientes.

En nuestros hallazgos pudimos observar una cantidad de factores que cruzan todo el proceso, desde antes del inicio del consumo hasta la fase de rehabilitación en la cual se encuentran actualmente el dependiente y codependiente. Encontramos antecedentes familiares como violencia y consumo de drogas que claramente son factores de riesgos con los cuales se ven altamente predispuestos al consumo, características típicas en la mayoría de los casos como negación del problema, ilusión de control, percepción pobre de si mismo, cuestionamiento acerca del motivo del consumo, consecuencias físicas, psicológicas, laborales y familiares. Por parte del codependiente se aprecian conductas de mantenimiento del consumo, como complicidad, permisividad e inclusive el silencio, todo esto con el fin de evitar los conflictos. Todas estas características, por mencionar algunas, conducen a pautas de interacción disfuncionales al interior de la familia forman parte de los hallazgos de

nuestra investigaron que serán detallados en la presente tesis.

Es importante comprender que una familia que deja las conductas de codependencia no está abandonando al dependiente, al contrario, cuando esas interacciones disfuncionales terminan, la persona afectada se ve obligada a afrontar su comportamiento y las consecuencias. El abandonar esas interacciones y tomar conciencia de lo que sucede implica tomar una postura activa por parte de la familia.

Quizás sea el proceso de rehabilitación una de las posibilidades que tenga la familia de poder vivir este proceso de diferenciación donde cada uno se hace cargo de sus propias acciones y deja de depositar en el otro la responsabilidad de sus actos.

Finalmente concluimos que la familia al ir abandonando las conductas de codependencia puede lograr que las pautas de interacción sean más funcionales y así ir encontrando un nuevo equilibrio homeostático para la familia.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	7
A. ANTECEDENTES	8
B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	15
C. APORTES Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	17
II. OBJETIVOS	19
A. OBJETIVO GENERAL	19
B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	19
III. MARCO TEORICO.....	20
A. FAMILIA.....	20
B. PRINCIPALES CONCEPTOS DEL ENFOQUE SISTÉMICO	22
C. ENFOQUE INTERACCIONAL DE LA COMUNICACIÓN.....	30
D. CONSUMO DE DROGAS	33
E. DEPENDENCIA Y CODEPENDENCIA COMO SÍNTOMA	36
F. CODEPENDENCIA	39
G. CARACTERÍSTICAS DE LA CODEPENDENCIA.....	51
H. INTEGRACIÓN CONCEPTUAL	56
IV. MARCO METODOLÓGICO	60
A. ENFOQUE METODOLÓGICO.....	60
B. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	61
C. DELIMITACIÓN DEL CAMPO DE ESTUDIO	63
D. CARACTERÍSTICAS DEL UNIVERSO	63
E. CARACTERÍSTICAS DEL MUESTREO.....	64

F.	CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA	66
G.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	67
H.	PLAN DE ANÁLISIS	71
V.	RESULTADOS Y ANALISIS	73
VI.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	128
VII.	DISCUSION Y CONCLUSIONES	135
VIII.	ALCANCES.....	146
IX.	REFERENCIAS	150

I. INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas en el ámbito mundial se ha constituido en uno de los más graves problemas del mundo actual y afecta no solo al individuo como persona, sino también a su sistema relacional tanto en su núcleo familiar como en su entorno social.

La vida del ser humano está en un constante rodearse de conflictos, el problema es que sucede cuando el sujeto no ha logrado superarlos y se ve envuelto en el consumo de drogas, donde las consecuencias del abuso repercuten tanto en el cuerpo como en las relaciones humanas.

En este contexto existe un fenómeno que se da al interior de la familia del adicto el cual se manifiesta como una relación muy intensa y particular que vive el adicto y uno de sus familiares; esta relación ha sido denominada como codependencia y es el eje principal de nuestra investigación.

Es así como nuestro trabajo está orientado a conocer el fenómeno de la codependencia y sus características, a explorar si se presenta en las familias de drogodependientes, dar cuenta si existe un reconocimiento de dicho fenómeno por parte de ellas y cuales serían algunos de los efectos psicológicos que estarían implicados en esta dinámica, todo esto desde la mirada del Enfoque Sistémico.

a. Antecedentes

En la actualidad el consumo de drogas es concebido como una de las preocupaciones prioritarias, tanto en el ámbito gubernamental como organizaciones no gubernamentales, para lo cual se han desarrollado políticas y acciones que buscan disminuir el consumo de drogas ilícitas como también reparar el daño provocado por éstas al individuo y su familia. Es así como, en nuestro país, se observan distintas formas de abordar e intervenir en la problemática del consumo, entre ellas se encuentran los centros terapéuticos de tratamiento en el consumo de drogas y alcohol.

Según los resultados del Quinto Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, realizado por el CONACE en el año 2002, se estima que cerca de 5 millones de personas entre los 12 y 64 años de edad son consumidores actuales de alcohol y que de éstos, unas 150 mil personas consumen bebidas alcohólicas todos los días. De los casi 5 millones de personas estimadas como usuarias actuales de alcohol, cerca de 600 mil personas, un 12% de la población entre 12 y 64 años de edad, presenta dependencia alcohólica, es decir, serios trastornos en su vida personal y social a causa del consumo abusivo de bebidas alcohólicas, que incluso puede llegar a un nivel de alcoholismo crónico. De igual modo, la encuesta CONACE en población general del año 2000 estimó en 23,8% la tasa nacional de bebedores problema, lo que implica cerca de 1 millón de personas. (CONACE, 2002).

Estudios nacionales e internacionales sobre consumo de drogas, consideran el uso de alcohol como “puerta de entrada” para el consumo de drogas ilícitas, principalmente entre los jóvenes. Por otra parte, es de suma importancia mencionar que gran parte de los usuarios de drogas ilícitas son “policonsumidores”, es decir, usan dos, tres o más drogas según sea la disponibilidad de las mismas o los efectos buscados, siendo el alcohol una de las sustancias usadas por la gran mayoría de los consumidores de cualquier otra droga.

Según el Sexto Estudio Nacional de Drogas en población General de Chile el uso de cualquier droga ilícita (marihuana, pasta base, cocaína) alcanzó a 5,8%, (505 mil personas) una marca ligeramente más alta que el 5,4% (476 mil personas) del estudio anterior (aunque estadísticamente no significativa), pero siempre más baja que la cumbre alcanzada en el año 2000 (6,2%) que en casi todos los casos fue el año en que se obtuvieron las prevalencias de consumo más altas registradas en la serie. La investigación establece que el uso de drogas se ha estabilizado en los últimos años, después de haber aumentado sostenidamente en los años noventa. Las tendencias de consumo de marihuana y cocaína siguen este comportamiento característico; se elevan durante toda la década del noventa y se estabilizan en la década actual. El uso de pasta base tiene, en cambio, un comportamiento oscilante que no fija una tendencia clara (CONACE, 2004).

La encuesta confirma que la droga ilícita de mayor consumo en nuestro país sigue siendo la marihuana, y además indica que el aumento de la participación femenina en

el consumo de ésta es un dato característico de toda la década. La diferencia de 1:4 (por cada 4 hombres había una mujer que consumía marihuana) se ha ido cerrando hasta llegar a 1:3 según los resultados actuales. En el caso de las mujeres se produce una variación en la tasa de consumo de marihuana de 2% en 2002 a 2,9% en 2004, la marca más alta que ha obtenido este grupo en toda la serie de estudios. Como resultado de lo anterior, en el último bienio se confirma en las mujeres una variación cercana al punto porcentual en la tasa de consumo de cualquier droga ilícita: 2,1% en 2002 a 3% en 2004. (CONACE 2004).

En el contexto del consumo de drogas desde la mirada sistémica, no solo el drogodependiente se ve afectado, sino también la familia se ve implicada en una dinámica patológica que fomenta y perpetúa el consumo de sustancias adictivas, y es de este modo en que la familia se convierte muchas veces en codependiente del sujeto.

El término codependencia apareció en la escena del tratamiento psicológico a fines de los '70. La palabra emergió simultáneamente en varios centros de Minesota, USA. Así lo definió Melody Beattie: "Originariamente se utilizó para describir a las personas cuya vida se veía afectada como resultado de su relación íntima con alguien que presenta dependencia química. El cónyuge o hijo codependiente era visto como una persona que había desarrollado un patrón para contener en la vida de la que no era sano, como una reacción hacia el abuso del alcohol o de las drogas que hacía otra persona" (Beattie, 1994, p.53).

El concepto de codependencia como tal surgió como algo nuevo, a pesar de que la problemática se veía en las familias hace un tiempo atrás. Los profesionales habían sospechado por largo tiempo que algo muy particular sucedía a las personas que estaban involucradas de cerca con individuos químicamente dependientes. Se habían realizado investigaciones respecto al tema las que indicaban una condición física, mental, emocional y espiritual similar a la provocada por el alcoholismo parecía darse en muchas personas no químicamente dependientes cercanas al alcohólico. Así surgieron varias palabras para definir este fenómeno: co-alcohólico, para-alcohólico, no-alcohólico; las que posteriormente serían sinónimo de codependiente.

En la década del '40, después del nacimiento de *Alcohólicos Anónimos*, esposas de alcohólicos formaron grupos de autoayuda para lidiar con las distintas maneras en las que el problema de su cónyuge les afectaba. Entre los años '40 y '80 el pensamiento fue trascendiendo hasta la premisa de que los llamados para-alcohólicos o co-alcohólicos eran personas para las cuales su vida se había tornado insostenible, resultado de lo vivido en una relación de compromiso con el alcohólico.

Los profesionales comenzaron a entender mejor los efectos sobre la familia de las personas dependientes de alcohol y drogas, y los efectos de la familia sobre el sujeto dependiente. A medida que los profesionales comenzaron a comprender mejor la codependencia aparecieron más grupos de personas que parecían tenerla. Los adictos suelen presentarse como individuos dependientes e inadaptados que a menudo se derrumban, al parecer no funcionan por ser demasiado dependientes y no están

preparados para asumir responsabilidades, como si necesitaran protección. Cuando el adicto comenzaba a triunfar en su trabajo, en un programa de tratamiento o en otra situación se encaminaba en cierto modo hacia el abandono de la familia pues desarrollaba cierta autonomía. En este punto inevitablemente se desencadena una crisis en la familia, los padres riñen o se separan, un progenitor desarrolla un síntoma o un hermano se convierte en problema. Ante esto el adicto retoma su conducta de fracaso y el otro problema familiar se disipa. Esto indica un proceso interdependiente donde el fracaso sirve de función protectora para mantener la cercanía familiar.

Actualmente en nuestro país el tema de la codependencia está siendo abordado principalmente en comunidades terapéuticas e instituciones afines. En la Comunidad Terapéutica Talita Cum de la Fundación Cristo Vive, se trabaja en torno al tema con terapias familiares, al igual que en la Comunidad Terapéutica Casa de Acogida La Esperanza. Juan Fernández, Psicólogo de esta última, señala que *“la factibilidad de la rehabilitación pasa por la toma de conciencia del dependiente y su familia codependiente, pero esto no siempre se logra”*.

Otro de los lugares donde abordan el tema de las adicciones y realizan trabajo con familias es la Comunidad Terapéutica Liwén, ubicado en la comuna de Peñalolén. Recibe a personas entre los 18 y 45 años y sus dependencias están abiertas de lunes a viernes de 9 a 17 horas: lapso pensado para un tratamiento ambulatorio diurno estimado en seis meses, que involucra las etapas de inicio, comunidad y pre reinserción; y de 20 a 22 horas: horario enfocado principalmente a la reinserción

durante unos ocho meses. Aunque depende de cada persona, el tratamiento completo dura aproximadamente 14 meses. Entre las actividades diarias que realizan: en primer lugar desayunar, cuidando de llevar una disciplina la cual todos deben respetar, luego se turnan para diversas actividades durante el día como almorzar, hacer el aseo, cocinar, jugar, cuidar a las mascotas, pero lo que cobra mayor importancia es la actividad de fondo que consiste en un trabajo grupal, donde muchas veces hay confrontaciones entre los residentes, las cuales consisten en reparar a los compañeros respecto a malas actitudes dentro de la comunidad, trabajo con las familias y un trabajo individual, que a veces se da con un psicólogo y otra con los terapeutas de la institución.

Marco Davagnino es director y terapeuta de la comunidad, comenta que en ocasiones “la gente no viene con ganas de tratarse”. A esto se le llama “escasa voluntad de cambio”. En estos casos, el equipo técnico de la comunidad trabaja para “convencer a la persona que tiene un problema” y que necesita tratarse. Dice que reciben personas derivadas de los juzgados, además de pacientes bipolares y con depresión, siempre y cuando estén bajo tratamiento. Han tenido casos con patologías contra todo diagnóstico o expectativa y el tratamiento ha funcionado. Lo cierto es que cada ingresado es atendido de manera individual y, si es necesario, las derivan a otro tipo de instituciones, como hospitales psiquiátricos o comunidades residenciales. Para aquellos que trabajan y tienen problemas de drogas pueden asistir de lunes a viernes, entre las 20.00 y las 22.00 horas.

Las entrevistas para evaluar a la persona, en términos del apoyo que posee, su motivación y despejar si presenta alguna enfermedad siquiátrica, se realizan de lunes a viernes, entre 10.00 y 12.30 horas. Si bien la entrevista es individual, la persona tiene que asistir acompañada. A Liwén llegan jóvenes y adultos muy dañados por lo tóxico de las sustancias: parafina, colonia, polvo de extintores, además de marihuana, pasta base o cocaína. Dejar de consumir no es tan difícil como mantenerse abstinente, lo complicado es cambiar las actitudes que convierten a una persona en adicta. Para este proceso hay terapias psicológicas y siquiátricas (incluyen fármacos), individuales y de grupo. Incluso hay actividades en que los afectados participan solos, sin terapeutas de por medio.

El tratamiento se compone de cuatro fases:

Inicio: La persona descubre qué lo lleva a consumir.

Comunidad: Se trabaja con la impulsividad, la victimización, las carencias afectivas, es decir, con lo que lo lleva a consumir.

Pre reinserción: Empiezan a desarrollar su crecimiento personal.

Reinserción: Aprenden a manejar sus debilidades y fortalezas, le dan “un sentido a la vida”.

Para pasar de una fase a otra, los interesados deben elevar una solicitud explicando por qué debieran hacerlo.

b. Formulación del Problema y Pregunta de Investigación

Pensando que en todas las familias existen problemas, que en algunas pasan desapercibidos y en otras llevan a la disfuncionalidad en sus pautas de interacción, hemos querido enfocarnos en estas últimas, más aun considerando los antecedentes que hemos expuesto con relación al consumo de drogas, puesto que es una temática que se ha ido acentuando. Además creemos que no es posible considerar al individuo si no es al interior de su familia, agente socializador primario.

Generalmente al interior de una familia disfuncional hay personas que actúan de cierta manera que acentúan y perpetúan el consumo, estas conductas se instalan en la familia como interacciones habituales, se naturalizan, de este modo se dificulta aun más el reconocimiento del problema, peor aun si no hay conciencia de quienes están involucrados. Principalmente en este punto queremos enfocarnos, desde esta relación entre el que consume y entre el codependiente quien fomenta el consumo y por consiguiente las pautas de interacción que se establecen entre ellos.

Watzlawick, (1997) plantea que teniendo en cuenta que la codependencia alude a causalidad circular, concepto acuñado por la corriente sistémica, donde la conducta de un componente del sistema influye y es influenciada por la de los otros componentes, la familia es considerada como una totalidad, pues tomada en conjunto trasciende las características de cada uno de sus miembros y posee una complejidad propia, es decir,

es más que la suma de sus partes.

Hay que entender que la interacción familiar basada en el concepto de sistema relacional no se refiere a un determinado conjunto de personas (por ejemplo la familia nuclear o la familia extendida) sino a señalar las relaciones específicas que se construyen entre los miembros de una familia, cualquiera sean los integrantes que formen parte de esas relaciones

Es así como consideramos que el enfoque sistémico sería el modelo teórico más apropiado para abordar nuestro tema de investigación puesto que a la familia se la entiende como una unidad, el comportamiento de uno de sus miembros refleja las características y modelos del grupo además de los que posee cada uno. De este modo situándonos desde la perspectiva sistémica y su enfoque interaccional pretendemos introducirnos en el fenómeno de la codependencia con el fin de conocer además de sus características cuales son las pautas de interacción que se dan al interior de estas familias y qué nos puede aportar el enfoque interaccional con relación a esto.

¿Cuáles son las pautas interaccionales mediante las cuales se desarrolla el fenómeno de la codependencia en familias de drogodependientes?

c. Aportes y Relevancia de la Investigación

El presente estudio puede convertirse en un aporte significativo para la psicología pues existen pocas investigaciones que aborden el tema de la codependencia en Chile y menos desde la perspectiva sistémica, por lo que estaríamos contribuyendo a esta disciplina con la información que obtengamos de nuestro estudio.

Desde el minuto que aceptamos la codependencia como un fenómeno que esta presente dentro de una dinámica de adicción, podríamos decir que hasta ahora ha sido un cabo suelto para muchas terapias, lo que implicaría una desventaja y por consiguiente menor eficacia de estas. De este modo, si nos situamos desde la perspectiva de que existe un elemento más, soslayado hasta ahora, que es la codependencia, posiblemente existirían más recursos para lograr una terapia exitosa al incluir esta variable de vital importancia.

La codependencia es una forma de relación disfuncional que se puede modificar si el afectado acepta la ayuda. Las posibilidades de rehabilitación para el adicto y toda la familia se incrementan de forma muy importante cuando ambos entran a terapia.

La familia claramente no produce la adicción, pero sin un programa de rehabilitación adecuado la puede prolongar. Es importante que los familiares logren darse cuenta en algún momento que pueden facilitar el proceso de rehabilitación del miembro adicto,

pero que también pueden perpetuar la disfuncionalidad de la familia. Es así como sostenemos que incluyendo la codependencia como variable al tratamiento de una adicción, se aumentarían las probabilidades de éxito.

Creemos que nuestra investigación, además contribuirá al reconocimiento de los aspectos en los cuales hay que poner el énfasis al abordar terapéuticamente a estas familias, pues es muy importante que se diferencie la codependencia propiamente tal de la respuesta común de las personas que no son codependientes y se preocupan auténticamente por el dependiente y tratan de brindarle ayuda.

Queremos investigar además la relevancia práctica y/o social que tiene para la familia el poder darse cuenta que la codependencia constituye un fenómeno en si misma y no desaparece cuando el conflicto que la originó deja de existir. La esposa codependiente seguirá amargándose la vida muchos años después que su marido haya dejado de beber, y si enviuda o se divorcia tenderá a buscar una relación con alguien que presente problemas semejantes.

Por esto cualquier tratamiento orientado a superar una adicción, debe necesariamente incluir a los miembros de la familia de modo que reflexionen en conjunto e ir fomentando la toma de conciencia sobre como esta situación le afecta a cada uno y como pueden enfrentarlo estratégicamente como grupo familiar. De otra forma la tendencia natural de la familia será mantener los patrones de interacción que han utilizado siempre, al interior de los cuales se dio curso a la adicción.

II. OBJETIVOS

a. Objetivo General

- Conocer las pautas de interacción a través de las cuales se desarrolla el fenómeno de la codependencia en familias de drogodependientes.

b. Objetivos Específicos

- Describir las características mas frecuentes del fenómeno de la codependencia en las familias de drogodependientes que se encuentran en proceso de rehabilitación.
- Describir las pautas interaccionales que se presentan al interior de la familia del drogodependiente cuando está presente el fenómeno de la codependencia
- Describir la percepción que tienen los integrantes de la familia acerca de las pautas de interacción que viven en relación con el adicto durante el proceso de rehabilitación.

III. MARCO TEÓRICO

a. Familia

El concepto de familia ha ido evolucionando a través del tiempo, tomando en cuenta las contingencias históricas del momento. En la familia rigen relaciones de interdependencia, la familia es un constructo cultural y también un agente socializador, es una institución que permite la inserción de los individuos en un entramado social, permite que las prácticas sociales se reproduzcan y que estos se incorporen al mundo de relaciones sociales que componen una sociedad.

La Familia puede ser estudiada desde distintas perspectivas: valórica, sociológica, demográfica, antropológica, psicológica. Se la considera como núcleo básico de la sociedad o unidad biopsicosocial integrada por un número variable de personas ligadas por vínculos de consanguinidad, matrimonio y/o unión estable y que viven en un mismo lugar. (Horwitz, 1982).

Estas definiciones conciben a la familia como una totalidad o bien aluden a personas que se relacionan entre si. Dicho de otro modo, se refieren a “un conjunto de personas que establecen relaciones entre si, en una serie de interacciones reciprocas” o bien a “una organización con un número determinado de componentes en interacción mutua” (Horwitz, 1982). Esta definición corresponde al concepto central de lo que se llama un

sistema relacional.

Hay que entender aquí que la descripción de la interacción familiar basada en el concepto de sistema relacional no se refiere a un determinado conjunto de personas (por ejemplo, la familia nuclear, conformada por padres e hijos, o la familia extendida, que incluya varias generaciones), la idea apunta, más bien, a señalar las relaciones específicas que se construyen entre los miembros de una familia, cualquiera sean los integrantes que formen parte de esas relaciones.

Las relaciones familiares son singulares y se advierten en las pautas de interacción que se dan en forma recurrente en el tiempo. Por lo tanto, es posible hablar de una familia en términos de la forma particular de relacionarse de sus miembros, construida, estabilizada y desarrollada a través del tiempo. Dicho de otro modo, la familia, como grupo natural elabora en el curso del tiempo pautas de interacción que constituyen su estructura, la cual rige el funcionamiento de sus miembros, facilita la interacción recíproca, otorga una variada gama de conductas posibles y define el modo particular de interacción en una familia.

En los últimos años se ha ido reconociendo cada vez más la importancia de la familia en la génesis, persistencia y disminución de los problemas relacionados con las drogas. Quienes se ocupan del dominio de la drogadicción, excepto los que adoptan un punto de vista extremadamente genético o sociológico, han llegado a comprender que los problemas provocados por las drogas se desarrollan dentro de un contexto familiar y

que la mayoría de los adictos no son individuos aislados que no tengan vínculos primarios. En otras palabras, los problemas que surgen en la vida de los adictos pueden vincularse habitualmente con las fuerzas y relaciones interpersonales que los rodean. Si bien no se discute que también pueden resultar críticos muchos otros factores (por ejemplo, ambientales, fisiológicos, económicos condicionantes y genéticos), las variables familiares han llegado a asumir una posición de prominencia en el terreno de la sintomatología adictiva (Stanton, 1979, citado en Andolfi, 1993).

b. Principales Conceptos del Enfoque Sistémico

La familia es un *sistema social abierto*, en constante interacción con el medio natural, cultural y social; conforma un subsistema, en el cual existen dimensiones biológicas, psicológicas y sociales de alta relevancia en la determinación del estado de salud o enfermedad de sus componentes. En este sentido, frente al problema clínico de una determinada persona no es suficiente que sea entendido como un fenómeno individual interno, sino en conjunto con su contexto relacional y en un determinado contexto social.

El concebir a la familia como sistema, involucra que las conductas de los individuos son interdependientes, mutuamente reguladas y en alguna medida predecibles. Este mecanismo regulador interno está constituido por un entramado de *reglas* implícitas y explícitas. Las reglas explícitas corresponden a lo que por lo general llamamos norma,

son acuerdos negociados concientemente, como por ejemplo los horarios de las comidas. “Las reglas implícitas son las que sirven de marco referencial para los actos de cada uno, para la posición comunicativa de unos respecto a los otros y el tipo de relaciones que mantienen. Estas reglas comúnmente no son necesariamente percibidas como tales por los miembros de la familia, quienes sienten más bien que actúan “naturalmente” o que están reaccionando a una determinada situación” (Watzlawick, 1997, p. 129).

Es así como, cuando algún miembro de la familia presenta problemas de adicción esta pasando a llevar estas reglas, puesto que llega un momento en que sus conductas afectan al resto de la familia y ellos lo hacen notar, es entonces cuando se hacen presente los conflictos y la familia intenta que el dependiente vuelva a comportarse de acuerdo a lo establecido en la familia.

Muchas veces se producen conflictos entre las normas sociales y las reglas intrafamiliares, los cuales no siempre se resuelven bien. Así, las familias podrán desarrollar sistemas reguladores rígidos, con dificultad para modificar sus propias reglas ante el cambio externo. Estos sistemas podrían contribuir al origen de alguna disfuncionalidad en un miembro de la familia y también de su entorno familiar.

La familia es considerada como una *totalidad*, pues tomada en conjunto, trasciende las características de cada uno de sus miembros y posee una complejidad propia, es más que la suma de las partes. También a la familia se la entiende como una *unidad* ya que

el comportamiento de un miembro refleja las características y modelos del grupo y no solo los que posee cada individuo.

La circularidad básica de todo sistema familiar; todos influyen sobre todos, todos son a la vez víctimas y victimarios. Desde una perspectiva circular sistémica el buscar culpables es por lo demás inadmisibles. El pensamiento circular plantea que todo efecto es a la vez causa y que toda causa es a la vez efecto. Así está organizada la naturaleza, por ello es conveniente centrar la atención ya no en el sujeto, sino en la interacción. La interacción debe ser la unidad de análisis de la conducta. También es importante comprender que todo sistema es teleológico; busca alcanzar un objetivo que lo articule y le dé un sentido. Y el objetivo por antonomasia de todo sistema abierto es la supervivencia y el mantenimiento del equilibrio interno. Esto llevado al plano familiar supone que cualquier recurso es lícito si de mantener la homeostasis se trata, y muchas veces el único recurso que le queda a la familia es la patología (Andolfi, 1985).

“Al hablar de causalidad circular, donde A afecta a B, y A afecta a C, C afectará a A, el que nuevamente afectará a B y así sucesivamente” (Watzlawick, 1997, p. 120), nos referimos a que todos los integrantes de la familia están influyéndose mutuamente. Este concepto en la práctica de la salud supone un abordaje distinto en el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y prevención de las enfermedades, que no pueden limitarse al paciente que presenta el problema, sino que debe extenderse a la familia. Sin embargo, no debe entenderse bajo este concepto que la participación y la responsabilidad de

cada individuo en un sistema relacional son iguales a la de los demás, puesto que las capacidades y la vulnerabilidad de cada uno, en una determinada etapa del desarrollo, son diferentes.

Lo relevante es esta relación circular entre dependiente y codependiente puesto que ambos se influyen y potencian, el codependiente muchas veces sin darse cuenta esta fomentando y perpetuando el consumo, mientras que el dependiente también potencia esta necesidad de responsabilizarse por otros y controlar que tiene el codependiente.

Los componentes de un sistema pueden ser entendidos como *unidades que establecen relaciones estables con otras unidades*. Es decir, cada una de las unidades puede ser entendida, además, como un sistema en si mismo, y por lo tanto, como otro sistema que también posee una serie de componentes que interactúan entre sí y que se relacionan con determinados contextos. Esto significa que cada sistema es a su vez componente de otro sistema mayor. A esta idea se hace referencia cuando se habla de sistemas y subsistemas.

Este concepto es también definido como *recursividad*, puesto que en los distintos niveles sistémicos se repite la organización básica que hemos descrito, es decir, la totalidad, los límites, la interdependencia, etc. (Watzlawick, 1997). Aplicando este concepto a la organización interna de las familias, se considera que en ellas las relaciones se organizan en diversos subsistemas, como por ejemplo: el subsistema conyugal, que está referido a la relación de la pareja, dentro de la familia. El

subsistema parental, que refiere a la relación entre quienes tienen a cargo la crianza y socialización de los hijos. El subsistema fraterno referido a la relación entre hermanos.

Hablar de subsistemas al interior de una familia nos lleva a comprender que se diferencian entre sí y que entre ellos existen distintas funciones y roles. Al plantear que se pueden hacer estas distinciones, nos conduce a examinar el concepto de *límites*. “Los límites marcan fronteras, divisiones, permiten hablar de lo que está adentro y lo que está afuera, definen por ejemplo, que un individuo, en un momento dado, forma parte o no de algún sistema o subsistema y que mantienen la identidad del sistema”. (Watzlawick, 1997, p. 127).

El sistema familiar tiene límites que lo separan del resto de los sistemas con los que interactúa, lo que le permite diferenciarse de ellos. A su vez, al interior de la familia, los distintos subsistemas están separados por límites, lo que implica que se diferencian entre sí. Los límites se reflejan en la distancia física entre los miembros de distintos contextos, en los temas que son hablados por ellos y no con otros en la interconexión emocional que manifiestan y experimentan. Como por ejemplo, en las familias se puede constatar que habitualmente hay temas y funciones que son más propios de la pareja conyugal, distintos de aquellos que corresponden a la misma pareja en tanto padres, y distintos de los diálogos y funciones que incumben a los hijos.

Cuando estos límites son claros y semipermeables marcan diferencias entre sistemas, pero al mismo tiempo permiten el traspaso e intercambio de información hacia fuera y

hacia dentro, de modo que exista comunicación entre ellos. Hay familias en las cuales los límites son difusos, y por lo tanto no hay mucha diferenciación y hay demasiado paso de información entre los subsistemas. En otras familias en cambio, los límites son rígidos, lo cual también puede ser disfuncional, ya que el intercambio de información es pobre, cada subsistema está excesivamente diferenciado y separado de los otros.

El concepto de *homeostasis* alude a la tendencia de cualquier sistema a mantener la constancia, estabilidad o sus condiciones, con respecto a los límites definidos en relación con su ambiente y con respecto a sus relaciones internas. “Podría parecer contradictorio hablar de homeostasis si estamos hablando de seres vivos, sistemas que están en constante cambios al interior de ellos y con los sistemas de su contexto. Sin embargo, al hablar de homeostasis tenemos que pensar en un equilibrio dinámico, esto es por una parte, una tendencia natural a preservar su constancia y estabilidad en el tiempo y por otra parte una tendencia a cambiar para adaptarse a nuevas experiencias y situaciones. Dicho de otro modo, no se refiere a una estabilidad rígida, sino a la constante calibración del sistema” (Watzlawick, 1997, p. 133).

La homeostasis de una familia a otra, depende de la etapa del ciclo vital en que se encuentre. Para mantener el equilibrio, cada familia se sostiene en valores, reglas y normas que se condicionan y marcan las relaciones tanto con el medio interno como externo. Frente a comportamientos conflictivos o ante estímulos externos que tengan un efecto desestabilizador, se ponen en juego mecanismos de retroalimentación que protegen la homeostasis familiar. En este sentido, la codependencia estaría siendo un

recurso lícito que permitiría mantener el equilibrio u homeostasis en las familias.

El sistema familiar, para mantener este estado de equilibrio dinámico u homeostasis, posee *mecanismos de control* a través de los cuales se asegura su permanencia en el tiempo, mantiene sus límites como sistema y se adapta a los cambios propios del ciclo vital y a los cambios sociales. Estos mecanismos de control funcionan a través de la *retroalimentación*, concepto *cibernético* que se refiere a que el sistema utiliza los resultados de su funcionamiento como información que le permite ajustar sus propias reglas, y puede ser positiva o negativa. “La negativa implica que el sistema frente a una señal de cambio corrige su desempeño, volviendo al funcionamiento original. Esta forma de retroalimentación lleva, por lo tanto, una dirección inversa a la del cambio que la originó.

Por otro lado la retroalimentación positiva implica que el sistema frente a una señal de cambio modifica aún más su propio funcionamiento, actúa en la misma dirección que el cambio que la originó. Ambas formas de retroalimentación coexisten en un sistema, puesto que son parte de sucesiones circulares de acontecimientos causales que mantienen su adaptación. Permiten así que el sistema por una parte evolucione y por otra mantenga la estabilidad necesaria para su funcionamiento. Este concepto nos sirve para entender que la familia necesita adaptación, que existen cambios al interior, y que debe ser capaz de adaptarse internamente a las nuevas necesidades de sus miembros, y también adaptarse a las necesidades del medio o los otros sistemas con los que interactúa” (Watzlawick, 1997, p. 133, 137).

Cuando una familia no logra adaptarse, queda atrapada, pierde su capacidad de adaptarse a los cambios necesarios para recuperar un estado de equilibrio dinámico, o bien se rigidiza ante los cambios y no los acepta ni incorpora, y se mantiene en su estado previo. Cuando se alude en una familia a la presencia de un paciente índice no hay que pensar que el problema es solo o individual o que simplemente esta afectando por alguna enfermedad, es necesario entenderlo en contexto y formando parte de un sistema con ciertas características (relaciones, tipos de límites, tipos de subsistemas, funciones, estrategias de adaptación, etc.), y de acuerdo a ellas, esta permitiera el surgimiento de ciertos problemas a través de sus interacciones, y en donde todos sus miembros, las interacciones entre ellos y las establecidas con sus ambientes que están implicados. La idea es que las intervenciones diseñadas e implementadas se orienten a ayudar a la familia y a sus miembros a buscar nuevas formas para adaptarse a los cambios con los que se enfrenta.

“En un sistema relacional se puede llegar a un determinado estado a partir de distintas situaciones y con diversas modificaciones, eso es llamado como *equifinalidad*. Mientras más ampliamos la mirada para entender que le pasa a una persona, más sistemas con los cuales ella interactúa aparecerán a su alrededor, cada uno de los cuales representará una posibilidad de intervención. Si a esto se suma el hecho de trabajar con equipos multidisciplinarios, donde existen varios miembros con una diversidad de conocimientos teóricos y técnicos, determinara que cada cual pueda contribuir desde su propia especialidad para la realización del trabajo”(Watzlawick,

1997 p.123).

En este sentido, el concepto de *equifinalidad* nos permite entender a la familia como un sistema que, al estar en interacción con otros sistemas, puede experimentar modificaciones originadas en forma diferente. Por ejemplo, se podría iniciar una intervención desde distintos participantes de equipo, y a través de distintos miembros de la familia, con resultados que podrían ser similares. Al ser la familia un sistema en donde sus miembros están en constante y reciprocas relaciones, el cambio en los comportamientos de cualquier miembro tendrá efectos en la organización total del sistema y por lo tanto en los comportamientos de todos los integrantes del sistema.

c. Enfoque Interaccional de la Comunicación

Este enfoque tuvo su origen en el Mental Research Institute fundado por Don Jackson con la colaboración de Virginia Satir y Paúl Watzlawick, entre otros, los postulados teóricos se deben principalmente a Gregory Bateson.

“El Enfoque Interaccional aborda el estudio y la investigación del lenguaje, desde los efectos de la conducta lingüística sobre los demás, las reacciones de estos frente a esa conducta y el contexto en que se produce. El Enfoque Interaccional desplaza su atención desde el comportamiento del hombre aislado, hacia la relación entre los comunicantes. La comunicación es considerada entonces como un proceso de

interacción. Se ocupa de la *pragmática de la comunicación*, es decir, de los efectos de la comunicación sobre el comportamiento.

Los términos de comunicación y comportamiento son empleados casi como sinónimos si se considera que desde la perspectiva pragmática, todo comportamiento (gestos, habla, movimientos, etc.) es comunicación y toda comunicación, incluso los indicios comunicacionales, afectan al comportamiento. Pero este enfoque no solo se preocupa del efecto de la comunicación sobre el receptor, sino también del inseparable efecto que la reacción del receptor tiene sobre el emisor, es decir, de las relaciones que ambos establecen por medio de la comunicación, como también el contexto en el cual tiene lugar dicha comunicación. El Enfoque Interaccional desplaza su atención hacia la relación entre los comunicantes, describiendo sus interacciones, comunicaciones y relaciones observables entre las diferentes partes del sistema” (Gorostegui, 2004).

Es de nuestro interés este enfoque puesto que el sistema familiar que se ve afectado por el consumo de drogas generalmente solo basa su atención en el problema mismo dejando de lado todo lo que este enfoque considera importante, como lo es la relación entre los implicados, sus interacciones, comunicaciones, que al tomarlas en cuenta se hace más evidente cuales son las pautas de interacción disfuncionales que deben corregirse.

Las bases teóricas del Enfoque Interaccional de la comunicación son;

- Cibernética y Teoría General de Sistemas (retroalimentación, totalidad, equifinalidad)
- Orientación por reglas de la desarrollada por Russel y Whitehead en su obra "Teoría Matemática.
- Teoría de los tipos lógicos
- Teoría de los Grupos de Galois.

Para Maturana (1994) creamos el mundo en el lenguaje. Es en nuestras conversaciones, entrelazamiento del emocionar y el lenguaje que somos humanos. Este planteamiento nos lleva a darnos cuenta que las preocupaciones éticas no surgen de la razón o de un argumento trascendente sino de la biología del amor, del ver al otro como alguien que a uno le importa, lo que remite a la ética en la convivencia y tiene fundamentales repercusiones para el devenir de las relaciones humanas. "La responsabilidad se da cuando nos hacemos cargo de sí queremos o no las consecuencias de nuestras acciones; y la libertad se da cuando nos hacemos cargo de sí queremos o no nuestro querer o no querer las consecuencias de nuestras acciones". (Maturana, 1997, p.116). Cuando uno opera con la objetividad en paréntesis, en la medida que sabe que no puede hacer referencia a una realidad independiente de uno, sabe que sólo puede operar en las relaciones humanas en consenso o en acuerdo si se quiere la convivencia (Maturana, 1994).

Quizás cuando el dependiente se encuentra consumiendo hay una falta de conciencia respecto a querer o no las consecuencias de lo que esta realizando, por lo tanto no hay un criterio de responsabilidad respecto a sus acciones en tanto a consumo y a sus respectivas consecuencias.

De este modo el codependiente de manera inconsciente toma la responsabilidad de hacerse cargo del dependiente, de todo lo que a este le suceda, perdiendo a su vez la propia libertad en cuanto a sus acciones y a las consecuencias que conllevan. A su vez creemos que también pierde esa objetividad entre paréntesis que menciona Maturana ya que no legitima al otro como tal y a su vez no es responsable de la negación de ese otro, ya que muchas veces lo condena por sus acciones o bien lo justifica, y como estos actos que vienen del codependiente son inconscientes por tanto no son actos responsables, en cambio si se encuentra inmerso en la objetividad entre paréntesis se da cuenta de su participación con el otro y con relación a una realidad que no es independiente de ellos y además logra darse cuenta de que si niega o no al otro en sus acciones y consecuencias es por que se hace consiente de ello y por tanto devienen un acto responsable.

d. Consumo de Drogas

Al referirse a las adicciones, con frecuencia se utiliza la palabra dependencia. Este

término que en sentido amplio tiene el significado de sumisión o entrega incondicional a alguien o algo, fue introducido en el campo de las adicciones por la OMS en 1964 en sustitución del concepto de manía. La palabra dependencia alude a una condición de subordinación al efecto de alguna droga, y en un sentido más profundo, de lo que hablaremos más adelante, al significado de este efecto.

La condición de dependencia, desde el punto de vista bioquímico, queda establecida formalmente cuando aparecen las manifestaciones de la abstinencia en ausencia de dicha droga. En este caso se habla de dependencia física, reservándose el concepto de dependencia psicológica para la situación de necesidad de la droga a objeto de atenuar determinadas cargas emocionales sin que se presente el cuadro de la abstinencia física.

La dependencia es una medida más rigurosa que el consumo problemático y está asociada a un conjunto de manifestaciones fisiológicas, conductuales y cognoscitivas en las que el consumo de una droga, o de un tipo de ellas, adquiere la máxima prioridad para el individuo, mayor incluso que cualquier otro tipo de comportamiento de los que en el pasado tuvieron el valor más alto. La manifestación característica del síndrome de dependencia es el deseo (a menudo fuerte y a veces insuperable) de ingerir sustancias psicotrópicas (aun cuando hayan sido prescritas por un médico), alcohol o tabaco. La recaída en el consumo de una sustancia después de un período de abstinencia lleva a la instauración más rápida del resto de las características del síndrome de lo que sucede en individuos no dependientes (OMS, 1996).

En espacio social contemporáneo favorece, dada sus características, a que los sujetos busquen en las drogas formas de rendimiento que les permitirían estar a la altura de las exigencias requeridas, de tal modo que en la ingesta de sustancias encuentran cierto tipo de solución a las complejidades que la vida representa.

Al igual que influyen muchos factores en el desarrollo de una dependencia alcohólica, muchos son los elementos que pueden movilizar al individuo a demandar tratamiento. Aunque puede haber circunstancias que estimulen un cambio de carácter positivo (maduración, autoidentificación) habitualmente el dependiente no solicita tratamiento por el deseo de dejar de consumir, sino por que se le presiona y obliga. Casi siempre la demanda es motivada por asuntos familiares, laborales, de salud y problemas penales.

Existe una incapacidad para tener una conciencia adecuada de la situación, pues a muchos enfermos les cuesta reconocerse como personas con un problema debido a su interrelación con sujetos con el mismo hábito, donde el alcohol es el mediador de la relación.

En consecuencia, lo mismo sucede con la persona codependiente, que no se da cuenta de la relación de dependencia que tiene con el adicto, de allí su actitud sobreprotectora que a la larga lo afecta psicológicamente debiendo demandar, también un tratamiento psicoterapéutico.

e. Dependencia y Codependencia como Síntoma

A diferencia de analizar el consumo de drogas desde el enfoque biomédico al que nos hemos referido con anterioridad, creemos muy importante observarlo como un síntoma que cumple un rol dentro del sistema familiar.

Respecto a la familia y al rol que desempeñan los síntomas en su seno surge un problema fundamental que ha existido tanto en el ámbito de la drogadicción como en el campo más amplio de la salud mental y es la mirada simplista que ha predominado acerca de la familia. Excepto en lo atinente a la consideración de los años tempranos del desarrollo, se ha encarado a la familia como una influencia más o menos inerte, que puede aportar una tensión adicional al miembro sintomático. Sin embargo, se ha desconocido en general su importancia en la persistencia del síntoma. Esto se hace evidente, cuando se menciona a la familia en algún caso específico, también son específicos quienes participan en esa discusión: madre-adicto, padre-adicto, esposa-adicto, etc. Por lo general dadas o características del individuo, es poco frecuente que se aplique el concepto de la familia “como un sistema de personas compuesto por miembros y sus interacciones” (Stanton, 1979, citado en Andolfi, 1993, p. 50)

El modelo sistémico plantea que la mayoría de los síntomas cumplen una función reequilibrante y de supervivencia, y que mientras subsista la necesidad familiar que le dio origen el síntoma se mantendrá. Según Hoffman (1992) esto es válido igualmente para trastornos aparentemente individuales y que surgen en familias supuestamente

"normales". De allí la necesidad de cambiar nuestra visión moralista del síntoma; que dejemos de verlo como algo intrínsecamente malo y que lo asumamos desde una perspectiva funcional y pragmática. El síntoma aparece porque es "útil" para la familia y puede serlo de distintas maneras, define la situación en familias donde el panorama es confuso o difuso. Cuando hay pugnas por el poder, roles poco claros, comunicación inadecuada, falta de espacio para cada miembro, etc., que alguien se enferme define la situación como problemática e insostenible, y eso es ya un avance entre tanta ambigüedad. Recordemos que la incertidumbre es intolerable para el ser humano.

En cuanto al rol del síntoma, este se haya *per se* dentro del sistema familiar, un síntoma puede considerarse como un tipo particular de conducta que funciona como mecanismo homeostático regulador de las transacciones familiares, es decir, que mantiene el equilibrio dinámico entre los miembros (Stanton, 1979, citado en Andolfi, 1993, p. 50). El síntoma protege y encubre, y a la vez libera de responsabilidad a quien lo porta, al enfermo no se le puede exigir conductas normales ni imponer obligaciones, sólo cabe protegerlo y aguantarlo; es como otorgarle patente de corso a alguien que no encuentra otra manera de escapar de una situación insostenible (recordemos el doble vínculo de Bateson, 1972). El síntoma distrae la atención de problemas mayores que pueden tornarse muy peligrosos si se les afronta directamente.

En otras ocasiones el síntoma sirve de mensaje para dar a entender que la situación

familiar es insostenible; que se requieren cambios cualitativos o de segundo orden, o por el contrario, que un cambio en los momentos actuales puede ser peligroso para la supervivencia familiar. Los síntomas y sus consecuencias pueden ser un freno o un catalizador de la evolución familiar. Muchas veces la presencia de determinada sintomatología termina arrastrando a toda la familia a terapia, y es allí que empiezan a tratarse los verdaderos problemas que el síntoma encubría. (Stanton, 1979, citado en Andolfi, 1993, p. 50).

Tomando en cuenta lo anterior sería muy interesante considerar tanto la dependencia como la codependencia como síntomas que encubren problemáticas que en algún momento las familias no han podido resolver y han quedado atrapadas, muchas veces sin poder darse cuenta de ello, por lo tanto, enfocando su mirada hacia otros problemas, generalmente más tangenciales, en este caso enfocados en el individuo que consume drogas, pero que no da cuenta de una metaconciencia respecto a los verdaderos problemas que envuelve a la familia.

El síntoma cambia la correlación de fuerzas al interior de la familia. Un miembro que se ubica en un estatus inferior puede subir de nivel enfermándose y aferrándose a su patología. Un efecto similar puede obtenerse cuando el paciente se asocia a un miembro de la familia con poco estatus.

Hemos mencionado sólo unas cuantas de las múltiples funciones que pueden cumplir los síntomas y trastornos psicológicos en el sistema familiar. En todo caso debemos recordar que, desde la perspectiva sistémica, la patología es siempre una respuesta absurda para una situación igualmente absurda. El síntoma es también una metáfora de la dinámica familiar. Siguiendo las reglas de la metonimia, el trastorno en sí y la trama de relaciones que se teje en torno al mismo es una muestra, en pequeña escala, de lo que es la familia en su conjunto y esto es válido no sólo para familias obviamente perturbadas, puesto que el análisis sistémico es válido para todo tipo de trastorno o conducta perturbada que no tenga una comprobada base orgánica; e incluso en este último caso (por ejemplo en las demencias o en las esquizofrenias) permite entender como la familia utiliza la enfermedad.

f. Codependencia

Su génesis se asocia a una dinámica interaccional, que surge frente a una respuesta familiar disfuncional, ante un determinado tipo de enfermedad o trastorno de otro de sus miembros. Se denomina a este tipo de reacción, respuesta centrífuga, donde los miembros de la familia desarrollan conductas evitativas, exceptuando uno de ellos, quien dedica todas sus energías al enfermo.

La gran variedad de estudios relativos al fenómeno de adicción a diversas sustancias, ha llevado a descubrir distintos aspectos, entre los cuales destaca la caracterización de

familiares que conviven con el afectado, cuyas vidas aparecen, en muchos casos, disfuncionales o incontrolables. El vínculo, en un determinado tipo de familias, influye para que algunos miembros de ellas hagan lo posible para que el afectado por la adicción deje de serlo. Este compromiso, en algunos casos, puede llegar a ser tan absorbente para este familiar que hace posible caracterizar su comportamiento como de “dependencia emocional” con respecto al adicto, la cual afecta importantes aspectos de su vida. Esta condición emocional puede llegar a presentar en su propio desarrollo, ciertas características muy particulares (llegándose a hablar incluso de “síntomas”), todo lo cual se denomina actualmente, en términos genéricos, *codependencia*.

En la psicología contemporánea se ha venido explicando esta condición no únicamente en relación con los familiares de adictos, sino por extensión, en lo referente a familiares de personas que sufren de otras anomalías crónicas. Por esto mismo, la codependencia ha llegado a ser considerada como un fenómeno sistémico, de interacciones recíprocas, como un suceso que no requiere de otro previo para producirse.

Actualmente hay un consenso con respecto de que no existe una definición unificada de codependencia. Resulta evidente que el término no queda delimitado por una definición única o por un criterio diagnóstico. Por lo tanto, según Whitfield (1991), no queda más que tratarlo en múltiples dimensiones, como una condición coyuntural, una identificación temporal que, no obstante, puede ser subyacente a muchas

neurosis, adicciones y a otros desordenes.

Si bien no se conoce exactamente cuando y como surge el termino codependencia, la idea de que algunos familiares u otras personas cercanas a alcohólicos y otros dependientes de diversas sustancias, establecen una relación en la cual se afectan mutuamente, parece surgir alrededor de fines del siglo XIX. Quizás, los clásicos estudios de Freud, al postular recuerdos infantiles no resueltos y mirar la dinámica familiar desde la perspectiva de la historia individual, conformen la raíz o el origen de esta línea de pensamiento. Mas tarde, en los años cincuenta, Karen Horney, introduce el concepto de “verdadera identidad” (apuntando al “ego”) y prefiriendo llamarlo el “sí mismo real” (real self). Progresivamente, se fue acentuando el uso de términos como “verdadera identidad” o “sí mismo verdadero”, diferenciándose del “ego”. También, Karen Horney (1970) alude al concepto de “dependencia mórbida” como un tipo de neurosis dentro de la cual la seguridad, el sentido y la propia existencia de la persona son posibles solo a través del valor y el amor hacia otros. La persona que sufre este desorden de la personalidad trata de disolverse y unirse a otra de forma completa, sufriendo y sacrificándose por el ser amado, a cambio de eso exige una devoción incondicional. Lo que en personas normales es el deseo de ser amado, se convierte en los dependientes mórbidos, en una pasión desesperada y un reclamo extremo sobre otros. Esta característica de personalidad tiene mucho en común con la codependencia.

Según Whitfield (1991), los especialistas que trabajan con adictos, comenzaron a

describir sus observaciones acerca de las parejas de los alcohólicos, estableciendo las primeras aproximaciones de este tipo de relaciones. Y en este ámbito, ya en 1935 se había creado la asociación de Alcohólicos Anónimos, que publicó su manifiesto de los “Doce Pasos”, que hoy es usada por cientos de grupos de autoayuda, en todo el mundo, incluyendo el movimiento de “Codependientes Anónimos”

Desde otra perspectiva, al comienzo de los cincuenta, Virginia Satir y otros, iniciaron las terapias de familia, creándose genéricamente el Movimiento de Terapia Familiar. Más cercanamente, en los sesenta, diversos autores ahondaron en las pautas de interacción humana (Bateson, Weaklan, Watzlawick, entre otros), desarrollando teorías acerca de sistemas familiares que incluyen conceptos como ego indiferenciado, fusiones, triangulaciones, reciprocidad, etc., que permiten comprender y explicar muchos aspectos de la codependencia entre familiares. En 1974, Jonson y colaboradores, describen la dinámica que opera en la familia del alcohólico, así introduce el término “coalcoholismo” y, en los años siguientes, se empieza a usar el concepto de codependencia, como aplicable a la persona vinculada con el dependiente. En este proceso, estos estudios se ven favorecidos por las contribuciones de los teóricos de la terapia familiar como S. Minuchin (1982) que destacan la importancia de las diversas formas de vinculamiento.

Finalmente, entre los momentos más destacables en la historia del concepto, Wegscheider, (1981) adapta y extiende la idea de roles familiares de Virginia Satir a la dinámica de las familias con alcohólicos y por último, se crea la sociedad de

“Codependientes Anónimos” (1986) y el “Consejo Nacional de Codependencia” (1990), en los Estados Unidos.

Sobre la base del desarrollo expuesto se ha llegado a definir el concepto de codependencia por diversos investigadores. Podríamos considerar entre las definiciones más reconocidas e importantes de esta forma de relación las siguientes:

Para Wegscheider-Cruse (1985), la codependencia es una condición específica que se caracteriza por una extrema preocupación y dependencia emocional, social y algunas veces física en una persona. Eventualmente, esta dependencia se convierte en patológica y afecta al codependiente en todas sus otras relaciones.

Según Coleman (1987), la codependencia se puede definir como un fácilmente inidentificable (abierto) o cuidadosamente camuflado (cubierto) patrón aprendido de exagerada dependencia y de una extrema y dolorosa validación externa, que tiene como consecuencia una identidad confusa.

Según Nakken (1988), es una condición en la cual una persona trata de controlar a otra y de ser responsable por las consecuencias de su comportamiento.

De acuerdo con Friel y Friel (1988), es un patrón disfuncional de vida, que proviene tanto de la familia de origen como de la correspondiente cultura. Este patrón produce retardo en el desarrollo de la identidad y tiene como resultado una sobre-reacción a

situaciones externas y una baja reacción a situaciones internas personales. Si no se trata, puede derivar en una adicción.

Bradshaw (1988), considera que la codependencia es un reconocible patrón de rasgos de personalidad fijos, enraizados en la vergüenza interna resultante del abandono que sucede naturalmente a cualquier sujeto en un sistema familiar disfuncional.

Posteriormente para Wegscheider-Cruise (1990), es un patrón de dolorosa dependencia en comportamientos compulsivos y con necesidad de aprobación externa a fin de encontrar seguridad, autoestima e identidad.

Peele y Brosky (1991), afirman que una persona codependiente es la que ha permitido que el comportamiento de otra lo afecte y, al mismo tiempo, está obsesionada por llegar a controlarle la conducta.

De acuerdo a lo expuesto, el conjunto de definiciones de estos investigadores apunta hacia algunos aspectos centrales del fenómeno de codependencia. El vínculo o relación sería “condicionado” o “mediatizado” por la conducta del otro, provocando una dolorosa dependencia. A consecuencias de lo anterior, la notoria “despersonalización” del individuo, lo relega a un segundo término, esa relegación lo ve obligando a requerir la aprobación o el reconocimiento externo. Otro aspecto muy notorio sería un entorpecimiento en el desarrollo de la identidad de la persona que mantiene este tipo de vínculo codependiente.

Según Kogan (1963), la codependencia es un proceso de aprendizaje cuyas características serían aprendidas por una parte y adquiridas por otra. Su desarrollo se lo estima inconsciente e involuntario. Puede comenzar con maltrato o abuso al niño vulnerable, especialmente en su familia de origen y, luego, por las diversas interacciones con los adultos. También aparecería dentro de un proceso de involucramiento o vinculamiento emocional con otros.

Los padres proyectan sus sentimientos en los otros, cónyuge o hijos. Estos sentimientos pueden ser de inconformidad o insatisfacción como también de grandeza y plenitud. El niño no percibe a sus padres como adecuados o malos. Cuando internaliza la proyección inadecuada de sus padres, puede generar ideas irracionales, por ejemplo “si soy bueno y perfecto, me querrán y o me rechazarán ni abandonarán”. El niño vulnerable suele ser herido tan a menudo que para proteger su verdadero sí mismo se sumerge, defensivamente, en su profundidad inconsciente. El niño asimila en todo momento los mensajes de los mayores, y los mensajes más destructivos del sí mismo van conformando gradualmente el “falso sí mismo”. El antagonismo entre las dos caras del sí mismo (real y falso) puede configurar cuadros psicopatológicos. Algunos resultados de este aprendizaje incluyen sentimientos de vacío crónico, tristeza, confusión, periódicas explosiones autodestructivas o destructivas, impulsivas y compulsivas. El sí mismo permanece reprimido y la persona mantiene una baja autoestima y se siente desdichada, sin embargo busca gratificación. En esta búsqueda puede recurrir a adicciones o comportamientos compulsivos que le ocasionarán un

alivio momentáneo, pero luego le pueden provocar mayor sufrimiento.

Este proceso afecta directamente al desarrollo psicológico, tanto es así que Friel y Friel (1988), lo han denominado “retraso en el desarrollo de la identidad” o “falta para completar la autonomía psicológica”. Este proceso puede manifestarse de modo que los padres disfuncionales pueden bloquear, en distintos grados, la habilidad del niño para completar apropiadamente las tareas de las diversas etapas de su crecimiento personal. El proceso está focalizado hacia lo externo, aunque es anormal mirar afuera de si mismo, en la codependencia esta mirada se acentúa de tal modo que afecta la vida interior. Se produce un sufrimiento que convierte en disfuncionales las relaciones consigo mismo y con los demás.

El proceso produce alteración o pérdida de la mismidad, la identidad se pierde en este proceso de codependencia, el si mismo (real) no logra superar la situación dolorosa de vivir en el maltrato, el abuso u otro ambiente disfuncional. Al sentirse sobrepasado se oculta y el ego codependiente asume sus funciones, esta ausencia de si mismo provoca sentimientos de vacío el cual se intenta llenar en el exterior, lo que ocasiona distorsión de los límites personales. Se entiende que el mantener la distancia adecuada frente a las personas o a los acontecimientos protege el bienestar del individuo. La distorsión de los límites se ejemplifica como “no se sabe dónde uno termina y el otro comienza”. Este proceso es un punto clave para algunos autores como Mellody (1989) cuyos aspectos serian “falta de límites en la intimidad y en la separación” y “dificultad para establecer límites funcionales”.

Según Whitfield (1991) el sujeto se aliena de sus sentimientos, pero estos no desaparecen, continua experimentando vacuidad, baja autoestima, miedo y angustia. Estos sentimientos aparecen habitualmente enmascarados por otras molestias, ya que la gente activamente codependiente presenta dificultad para reconocerlos.

Según Whitfield (1991), sus orígenes se encuentran, por lo general, en el haber crecido en una familia que puede ser caracterizada como alterada, insana, o disfuncional. Su causa seria un “vinculamiento” del si mismo (real) de un modo tal que para sobrevivir se oculta la mayor parte del tiempo, por el consiguiente desarrollo de su vida guiada por su “falso” o codependiente si mismo, lo que se describe como una perdida de la mismidad. Como el vinculamiento es aprendido, experiencial y cognitivamente puede ser desaprendido o modificado, lo que puede llegar a considerarse recuperación o saneamiento.

En términos de Bowen (1998), podríamos hablar de una indiferenciación del si mismo, ya que en el camino hacia la diferenciación, en cada paso que se da, se contraponen las fuerzas emocionales tendientes a la cohesión, que controlan el sistema emocional. Estas fuerzas definen a los miembros de la familia como semejantes en cuanto a convicciones, filosofías, principios de vida y sentimientos importantes. Subrayan la cohesión usando el “nosotros” para definir lo que “pensamos o sentimos”, o definen el si mismo de otra persona y emplean expresiones impersonales para definir valores comunes. La cohesión de la amalgama se obtiene

atribuyendo un valor positivo a actitudes como pensar en los demás antes que en si mismos, vivir para los demás, sacrificarse, sentir piedad o compasión por los demás, y sentirse responsables de su bienestar. Si el otro es desgraciado o esta molesto, la fuerza que produzca la cohesión, hará que este se sienta culpable y se pregunte: ¿Qué he hecho para provocar esto?, llegando a reprocharle al otro la desgracia o el fracaso propios. (Bowen, 1998, p. 102,103).

Al describir todos estos aspectos, las fuerzas que tienden a la diferenciación ponen el acento en el “yo”. La “posición yo” define el principio y la acción de este modo: “esto es lo que pienso y creo” y “esto es lo que haré o no haré”, sin atribuir a los demás sus propias apreciaciones y creencias. El “yo responsable” evita al “yo irresponsable” que hace a los demás pedidos como este “quiero o merezco lo que exijo” o “este es mi derecho o mi privilegio”. Una persona bastante diferenciada es capaz de preocuparse por los demás sinceramente, sin esperar nada a cambio, mientras que las fuerzas que tienden a la cohesión consideran que la diferenciación es egoísta y hostil. (Bowen, 1998, p. 103).

Un sistema familiar en equilibrio emocional esta libre de manifestaciones sintomáticas en cualquier nivel de diferenciación. El sistema se trastorna cuando se produce una regresión de algún miembro de la familia; actúa entonces para restablecer el primitivo equilibrio libre de síntomas, siempre que sea posible. El sistema también se trastorna cuando alguno de sus miembros alcanza un nivel de diferenciación levemente superior, poniéndose entonces automáticamente en

movimiento para restablecer el equilibrio inicial. Así es como a cada paso que se da en el camino de la diferenciación, por pequeño que ese paso sea, corresponde un pequeño desequilibrio emocional en el sistema familiar. Este modelo es tan previsible que cuando no hay ninguna reacción emocional es señal de que la tentativa de diferenciación no ha tenido éxito. Las reacciones previsibles de la familia frente a la diferenciación son de tres tipos: 1) “estas equivocado” o algo parecido; 2) “vuelve atrás”, que puede ser comunicado de muchos modos diferentes, y 3) “si no lo haces, las consecuencias serán estas”. Si el que se esta diferenciando logra mantener su posición sin defenderse ni contraatacar, la reacción emocional es, por lo general, breve, y el otro termina por dar su aprobación. (Bowen, 1998, p. 103).

En el caso de los codependientes pareciera que el proceso de diferenciación no se ha realizado y que la cohesión que existe en la familia trunca las posibilidades de utilizar el propio si mismo y no el de los demás para justificar las acciones del dependiente, haciendo que este último tampoco tenga la posibilidad de diferenciarse.

Scarf (1980), plantea que todos los seres tratan de resolver situaciones de vida inconclusas en sus padres recreando todas las relaciones tempranas importantes en la vida adulta. Especialmente los individuos que luchan con sentimientos de baja autoestima adquiridos al haber sido creados en un hogar disfuncional tienden a vincularse en forma malsana como parte del proceso de resolver conflictos tempranos de la infancia.

Según lo planteado por Doweyko (1993), los niños que han sido expuestos a abusos de cualquier tipo, por lo general adquieren significativos sentimientos de baja autoestima, no son capaces de afirmar su identidad, debido a que no se creen individuos valiosos ni capaces, corren el riesgo de relacionarse continuamente con parejas inadecuadas, tratando de resolver traumas pasados en sus nuevas relaciones. En la medida que los elementos disfuncionales se desarrollan, el codependiente comienza a sentirse atrapado en la relación, actuara para no enojar o molestar al adicto, restringirá la comunicación, evadiendo situaciones y personas que puedan perturbar al adicto, tendrá miedo de decir algo inadecuado, hablar con la persona inadecuada o ser asertivo. El codependiente tiene miedo de alejarse de adicto, se siente responsable y al mismo tiempo miserable en tal dinámica de relación. Expertos en el área de abuso de sustancia proponen un ciclo de la codependencia, el cual toma vida por si mismo. En este ciclo existen dos componentes, el primero es el codependiente con baja autoestima, de otro modo tendría afirmado su si mismo, por lo que se alejaría de una pareja disfuncional y no se desarrollaría la relación vincular codependiente. El segundo, una persona disfuncional, que si fuera sano ayudaría al codependiente a afirmar su si mismo. Queda claro entonces que la dinámica de interacción codependiente se provoca por una disfunción en los dos componentes de la relación.

Álvarez del Real (1992), plantea que existen dos posibilidades de desarrollo de la codependencia: hacerse codependiente desde pequeño a través de la dinámica familiar o hacerse codependiente en la adultez al tratar de sobrevivir al lado de un

adicto.

Bradshaw, (1988) hace un interesante análisis del desarrollo de esta disfunción, plantea que la codependencia es una de las enfermedades familiares más común, puesto que le puede suceder a cualquier miembro en una familia disfuncional, en estas familias existe un estresor principal que podría ser un padre alcohólico o adicto al trabajo, una madre histérica que controla todos los sentimientos en torno a ella, son familias donde de alguna u otra forma los niños han sido expuestos a abuso físico, sexual o emocional.

g. Características de la Codependencia

A continuación enumeramos una serie de características que definen aspectos psicológicos y conductuales de la codependencia. En la descripción de cada una de las características principales, aparece como elemento en común un "otro". La codependencia parece caracterizarse por una serie de dificultades que experimenta una persona en su relación con otro. Más precisamente, estas dificultades parecen derivarse de una excesiva focalización de la atención en el otro, por parte del codependiente, girando su vida en torno a éste.

Mellody (1989), plantea que:

- **Dificultad para experimentar apropiados niveles de autoestima:** una autoestima sana implica que una persona internamente se siente bien y se sabe valiosa por el solo hecho de existir lo que proyecta hacia el resto de sus relaciones. Las personas sanas mantienen su autoestima incluso cuando cometen un error o fracasan. Los codependientes tienen un desequilibrio en su autoestima, por un lado se muestran inferiores a los demás y por el otro se sienten superiores y se muestran arrogantes, su autoestima esta basada en situaciones y factores externos.
- **Dificultad en establecer límites funcionales:** los límites son cercos invisibles y simbólicos que nos protegen del abuso de los demás manteniendo las fronteras de nuestro espacio personal, nos dan una sensación de contención la que nos permite saber quienes somos. Una persona que no tiene límites no puede apreciar o tener sensibilidad de los límites de los demás. Cuando uno tiene límites sanos y flexibles puede tener intimidad en la vida, elegir y al mismo tiempo estar protegido de ser abusado. Cuando se ha crecido en hogares disfuncionales los límites están muy protegidos o muy desprotegidos. Una persona codependiente sin límites no solo carece de protección, además no reconoce el derecho que el otro tiene de poner sus propios límites por lo tanto transgrede los límites de los demás sin darse cuenta.

- **Dificultad en experimentar la propia realidad:** Los codependientes por lo general no saben quienes son. Para poder experienciarnos a nosotros mismos, tenemos que conocer nuestra propia realidad. Cuando nosotros experienciamos nuestros cuerpos, pensamientos, emociones y comportamientos, se da que la persona es única al igual que la realidad que experimenta. Los codependientes tienen problemas en experimentar estos componentes de distintas formas, algunas veces saben cual es la realidad pero la esconden de los demás por miedo de no ser aceptados o pueden no saber cuál es la propia realidad. La dificultad en experienciarla viene de vivir en una familia donde se ha sido ignorado, atacado o abandonado por su realidad por lo que se aprende que no es seguro expresarla.
- **Dificultad en reconocer necesidades y deseos:** todos tenemos necesidades y deseos y es de nuestra responsabilidad satisfacerlos. El codependiente presenta dificultad por ser demasiado dependiente por lo que siempre depende de los demás para satisfacer sus propios deseos y necesidades. También puede ser antidependiente por lo que reconoce sus necesidades pero es incapaz de aceptar algún tipo de ayuda. O también puede confundir necesidades y deseos y satisfacerlos equivocadamente. Por lo general el no poder pedir o ser incapaz de satisfacer las propias necesidades y deseos tiene que ver con un sentimiento de baja autoestima, el codependiente se siente egoísta al necesitar o desear algo, no importa cual legitima sea la necesidad.

Beattie (1994) agrega otras características:

- **Factores de control regidos por locus externo y por la necesidad de tener el control del otro:** el comportamiento del codependiente gira en torno a las expectativas, necesidades y metas del otro. De este modo podría afirmarse que el otro controla la vida del codependiente a través de la actitud que éste asume. No obstante, al mismo tiempo el codependiente intenta controlar el comportamiento y sentimientos del otro ya que, el otro forma parte de su propia identidad, por lo tanto, si logra hacerlo sentirse bien, él también se sentirá bien.
- **Dificultades al nivel de sentimientos:** sobre todo los de tonalidad disfórica, en una búsqueda de aceptación por parte del otro. En cuanto a sus sentimientos el codependiente no sólo es un experto en reprimirlos, sino que tampoco sabe como manejarlos, experimentando confusión y torpeza en su expresión.
- **Utilización de la negación:** el codependiente la utiliza como mecanismo de defensa. Como todo depende de él, cualquier conducta o situación problemática le resulta intolerable, por lo tanto es negada. Como a pesar de todo no logra controlar el trastorno del otro, tiende a negar el problema mismo y a expresar su control abarcando al máximo las restantes áreas de la vida del otro.

Cermak (1986) menciona algunas características que se pueden agregar:

- **Negación de si mismo:** El codependiente pierde contacto consigo mismo, sus percepciones experiencias y sentimientos. Se posterga a sí mismo para complacer a los demás. Esta negación de su persona se relaciona con las dificultades que experimenta en torno a sus sentimientos, además la fusión con el otro que experimenta el codependiente se encuentra directamente ligada a su problema de identidad. La identidad del codependiente depende absolutamente de su otro significativo. Desde este punto de vista también se logra comprender la intensidad del temor del codependiente frente a una eventual separación, ya que lo que se pone en juego es su identidad misma.
- **Hiperresponsabilidad:** a diferencia de otros comportamientos disfuncionales, el codependiente se caracteriza por ser una persona demasiado responsable, siente que todo lo que ocurre depende de él, asume toda la responsabilidad por la satisfacción de las necesidades de los otros, perdiendo gradualmente la capacidad de distinguir entre sus propias necesidades y las ajenas.
- **Problemas en las relaciones cercanas e íntimas:** problemas se deberían a una inhabilidad para establecer límites entre sí mismo y el otro y a una inhabilidad para tolerar la separación.

h. Integración Conceptual

- **Familia:** Según Horwitz (1982), se puede definir como “conjunto de personas que establecen relaciones entre sí, en una serie de interacciones recíprocas” o bien a “una organización con un número determinado de componentes en interacción mutua”. Esta definición corresponde al concepto central de lo que se llama un sistema relacional.
- **Familia funcional/disfuncional:** Para López (1986), una familia con un funcionamiento adecuado, o familia funcional, puede promover el desarrollo integral de sus miembros y lograr el mantenimiento de estados de salud favorables en éstas. Así como también que una familia disfuncional o con un funcionamiento inadecuado, debe ser considerada como factor de riesgo, al propiciar la aparición de síntomas y enfermedades en sus miembros.
- **Pautas de Interacción:** Según el enfoque interaccional corresponden a los modos a través de los cuales se relacionan los comunicantes, considerando así la comunicación como una interacción, es decir, la relación que ambos establecen por medio de esta, como también el contexto en el cual se da.
- **Homeostasis:** Tendencia de cualquier sistema a mantener la constancia, estabilidad o sus condiciones con respecto a los límites definidos, en relación

con su ambiente y con respecto a sus relaciones internas. “Al hablar de homeostasis tenemos que pensar en un equilibrio dinámico, esto es por una parte, una tendencia natural a preservar su constancia y estabilidad en el tiempo y por otra parte una tendencia a cambiar para adaptarse a nuevas experiencias y situaciones. Dicho de otro modo, no se refiere a una estabilidad rígida, sino a la constante calibración del sistema” (Watzlawick, 1997, p. 133).

- **Síntoma:** Según lo que plantea Stanton (1979), un síntoma puede considerarse como un tipo particular de conducta que funciona como mecanismo homeostático regulador de las transacciones familiares, es decir, que mantiene el equilibrio dinámico entre los miembros. El síntoma protege y encubre, y a la vez libera de responsabilidad a quien lo porta, al enfermo no se le puede exigir conductas normales ni imponer obligaciones, sólo cabe protegerlo y aguantarlo; es como otorgarle patente de corso a alguien que no encuentra otra manera de escapar de una situación insostenible (recordemos el doble vínculo de Bateson, 1972). El síntoma distrae la atención de problemas mayores que pueden tornarse muy peligrosos si se les afronta directamente. En otras ocasiones el síntoma sirve de mensaje para dar a entender que la situación familiar es insostenible; que se requieren cambios cualitativos o de segundo orden, o por el contrario, que un cambio en los momentos actuales puede ser peligroso para la supervivencia familiar. Los síntomas y sus consecuencias pueden ser un freno o un catalizador de la evolución familiar.

Muchas veces la presencia de determinada sintomatología termina arrastrando a toda la familia a terapia, y es allí que empiezan a tratarse los verdaderos problemas que el síntoma encubría.

- **Dependencia:** Según el CIE 10 (OMS, 1996) la dependencia es una medida más rigurosa que el consumo problemático y está asociada a un conjunto de manifestaciones fisiológicas, conductuales y cognoscitivas en las que el consumo de una droga, o de un tipo de ellas, adquiere la máxima prioridad para el individuo, mayor incluso que cualquier otro tipo de comportamiento de los que en el pasado tuvieron el valor más alto. La manifestación característica del síndrome de dependencia es el deseo (a menudo fuerte y a veces insuperable) de ingerir sustancias psicotrópicas (aun cuando hayan sido prescritas por un médico), alcohol o tabaco. La recaída en el consumo de una sustancia después de un período de abstinencia lleva a la instauración más rápida del resto de las características del síndrome de lo que sucede en individuos no dependientes.
- **Codependencia:** De acuerdo con Friel y Friel (1988), es un patrón disfuncional de vida, que proviene tanto de la familia de origen como de la correspondiente cultura. Este patrón produce retardo en el desarrollo de la identidad y tiene como resultado una sobre-reacción a situaciones externas y

una baja reacción a situaciones internas personales. Si no se trata, puede derivar en una adicción. Para Wegscheider-Cruise (1985), la codependencia es una condición específica que se caracteriza por una extrema preocupación y dependencia emocional, social y algunas veces física en una persona. Eventualmente, esta dependencia se convierte en patológica y afecta al codependiente en todas sus otras relaciones. Posteriormente para Wegscheider-Cruise (1990), es un patrón de dolorosa dependencia en comportamientos compulsivos y con necesidad de aprobación externa a fin de encontrar seguridad, autoestima e identidad.

IV. MARCO METODOLÓGICO

a. Enfoque metodológico

“La investigación cualitativa está centrada en la comprensión e interpretación de los hechos o sucesos de carácter individual o colectivo, realizando sus estudios desde una perspectiva holística, incorporando varios ámbitos de la vida de los sujetos, dando importancia a datos no cuantitativos provenientes del reconocimiento de la subjetividad”. El objetivo de la metodología cualitativa es captar y reconstruir significados”. Se acepta así la experiencia personal del investigador, ya que es imposible distanciar el compromiso del investigador con lo investigado (Taylor, Bodgan, 1987, p. 20).

Los investigadores que emplean el método cualitativo son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son objetos de su estudio, además tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencias de ellas mismas, para lo cual aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones (Taylor et al, 1987, p.20), asumen que el mundo individual y social se constituye a partir de significados, símbolos y experiencias, lo que implica que al estudiar o conocer el contexto del individuo, se centran en esta búsqueda comprensiva de los significados. De esta forma, las técnicas e instrumentos utilizados por el enfoque cualitativo se orientan hacia el proceso de construcción de lo individual y lo social.

Dado que nuestra investigación pretende describir el fenómeno de la codependencia desde la perspectiva de los entrevistados introduciéndonos en la dinámica llevada a cabo en las familias que presentan indicadores de codependencia, prestando atención a la particularidad de cada caso y haciendo un análisis integral de ellos, creemos que cumple con las características para ser abordada desde el enfoque cualitativo.

b. Tipo y diseño de la Investigación

Esta investigación es de carácter Exploratorio Descriptivo, Exploratorio porque “Los estudios Exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes” (Hernández, Fernández y Baptista, p.69), lo cual es coherente con nuestra intención de aportar información sobre un tema poco estudiado como lo es la codependencia.

Es Descriptivo “Porque dichos estudios buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis” (Hernández, et al. 1991, p. 60). En consecuencia, nuestro objetivo fue explorar y describir el fenómeno de la codependencia, desde la perspectiva del dependiente y sus familiares de primer grado, que probablemente sin darse cuenta han terminado siendo codependientes; enmarcada toda nuestra investigación desde el Enfoque Teórico Sistémico.

El diseño de nuestra investigación fue No Experimental, “sistemático y empírico en el que las variables independientes no se manipulan porque ya han sucedido” (Hernández, et al. 1991, p. 185), este tipo de investigaciones “observan el fenómeno tal y como se da en su contexto natural, para después analizarlo” (Hernández, et al. 1991, p. 184). De este modo nuestra intención fue describir el fenómeno de la codependencia sin intervenir ni manipular las variables.

Además, nuestra investigación fue Transeccional o Transversal, pues “estos diseños recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández, et al. 1991, p.186).

El diseño fue abierto y flexible, en los estudios cualitativos se sigue este tipo de diseño lo que implica comenzar los estudios con interrogantes vagamente formuladas y prestas a ser cambiadas (Taylor, et al. 1987, p.20). Esto nos permitió poder realizar algunos cambios y ajustes en el transcurso de la investigación, dado el carácter psicosocial del fenómeno que estudiamos, debimos presentar cierta ductilidad con relación a como se fue desarrollando la investigación.

c. Delimitación del Campo de Estudio

El campo de estudio de la presente investigación, corresponde a familias que participaban voluntariamente de un proceso de rehabilitación en la Comunidad Terapéutica Liwén. A dicha institución asistían una cantidad de 27 familias en el momento de nuestra investigación. La comunidad se ubica en Peñalolén, pero asisten personas de cualquier comuna de Santiago. Elegimos esta comunidad terapéutica para nuestra investigación pues, al encontrarse algunas de estas familias participando del programa de rehabilitación de adicciones en este centro, era posible que existiera el fenómeno de la codependencia en algunas de ellas, lo que fue corroborado por el director del centro cuando nos reunimos a plantearle nuestra investigación. De este modo los terapeutas de la comunidad nos dieron la información de quienes eran las familias que presentaban codependencia, datos que manejan en dicha institución, quienes serían los indicados para realizar nuestro estudio.

d. Características del Universo

- Comunidad Terapéutica Liwén, 27 familias.
- Familias que participan de un proceso terapéutico en dicha institución.

e. Características del Muestreo

Seleccionamos una muestra de Tipo No Probabilística e Intencionada. No Probabilística, pues no todos los sujetos tienen la misma probabilidad de ser elegidos (Hernández, et al. 1991, p. 191), para efectos de nuestra investigación fue necesario que presentaran indicadores de codependencia. Intencionada implica que se realiza un método de elección arbitraria de sujetos (Hernández, et al. 1991, p. 193.). Elegimos familias que se encontraban en proceso en la Comunidad Terapéutica Liwén, que cumplieran con la condición de que su problemática principal fuese que uno de sus miembros presentara dependencia a alguna sustancia, indicadores de codependencia (explicados más adelante), los cuales los obtuvimos del profesional a cargo del proceso y que desearan participar voluntariamente de nuestra investigación. Es de importancia aclarar que dentro de las familias que participaban en dicha comunidad terapéutica, no todas cumplían con los criterios de codependencia (detallados mas adelante), es decir, habían casos en los cuales no se identificaba algún familiar codependiente, por lo que intencionamos la selección de la muestra.

La muestra que pretendíamos elegir correspondía a 10 familias dividida en dos submuestras:

- **Submuestra 1:** Formada por 5 duplas que participarían de entrevista semi-estructurada donde entrevistaríamos al dependiente y al codependiente, según

un guión de trabajo previamente confeccionado. (Ver anexo 1).

Caso	Dependiente	Codependiente	Parentesco	Procesos Anteriores
1	Paulina (hija)	María (mamá)	Madre-Hija	No
2	Alejandro	Elba	Pareja	Si
3	José	M ^a Eugenia	Pareja	No
4	Daniel	Hortencia	Abuela-Nieto	Si
5	Andrea	Jocelyn	Hermanas	No

- **Submuestra 2:** Formada por 2 personas por familia (familiares directos del dependiente) pero no codependientes, correspondientes a 5 familias distintas los cuales participarían de un focus group y realización de genograma, según el mismo guión utilizado para la entrevistas.

Persona Codependiente	Entrevistado	Dependiente	Parentesco	Procesos Anteriores
PC 1	Rodrigo	Mónica	Pareja	No
PC 2	Claudio (papá)	Juan Carlos (hijo)	Padre- Hijo	Si
PC3	Manuel (papá)	Daniel (hijo)	Padre- Hijo	No

De este modo, con las entrevistas abordaríamos la relación existente entre el codependiente y el dependiente y con el Focus Group ampliaríamos la información respecto de las pautas de interacción que se dan entre el codependiente y el dependiente pero desde la percepción que nos podrían entregar las personas que no fueran codependientes.

Este plan de trabajo tuvo algunos inconvenientes puesto que tuvimos que considerar la disponibilidad de los residentes para participar en nuestra investigación, tanto como la compatibilidad de horarios, entre otros factores. Sí fue posible realizar las 5 entrevistas semi estructuradas con el dependiente y codependiente. Lo que presentó problemas fue el focus group, puesto que teníamos planificado que participaran 5 duplas que representaran a cada familia, no codependientes, esto con el fin de tener otra perspectiva de las circunstancias, como lo explicamos anteriormente. Mas esto no fue posible, como dijimos, por razones de horarios y de disposición. De este modo nuestro focus group estuvo constituido por 3 personas, que representaban a 3 familias distintas, y los 3 eran codependientes y se encontraban acompañando a sus familiares en el proceso de rehabilitación en la comunidad terapéutica.

f. Características de la muestra

- 6 Casos (5 entrevistas semi estructuradas y 1 focus group)
- Que algún integrante de la familia esté en tratamiento por drogodependencia en

la Comunidad Terapéutica Liwén.

- Que las familias participen con consentimiento informado, es decir, que decidan participar de manera voluntaria, luego de ser informados del estudio.
- Que las familias presenten los siguientes indicadores de codependencia:

(Beattie, 1994, p.68)

- Negación del problema
- Dificultad en la expresión de sentimientos
- Negación de si mismo/ Focalización en el otro
- Baja autoestima
- Locus de control externo
- Hiperresponsabilidad
- Necesidad de Controlar a otros.

g. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Los métodos cualitativos para la recopilación de datos tienen una función muy importante en la evaluación de impacto, ya que proporcionan una valiosa información para comprender los procesos que existen tras los resultados observados y evalúan los cambios en la percepción que tienen las personas acerca de su bienestar. Dada las características que son propias a esta investigación, es decir que es de carácter exploratorio y con una metodología cualitativa, para la obtención de datos e información fueron utilizadas la Entrevista Semi Estructurada y el Focus Group.

- **Entrevista Semi-estructurada:**

La entrevista “es una técnica en que una persona solicita información de otra (...) para obtener datos sobre un problema determinado. Presupone, pues la existencia al menos de dos personas y la posibilidad de interacción verbal”. (Rodríguez, Gil y García, 1996, p.167). De los distintos tipos de entrevista se ha escogido la entrevista semi estructurada en la cual no se sigue una secuencia de preguntas fijas pero si adecuada a una pauta de preguntas relativamente abiertas y flexibles con las cuales podremos cumplir adecuadamente con los objetivos de la investigación. La ventaja de utilizar la guía de entrevista es que el hecho de entrevistar a diferentes personas se hace más sistemático e integral, ya que se delimitan los temas que se tratarán. (Taylor, et al. 1987).

Las entrevistas fueron realizadas en la Comunidad Terapéutica Liwén en una sala que nos fue proporcionada para ello, estando presente las 2 entrevistadoras más el dependiente y codependiente. La duración de estas fluctuaba entre 1 hora y 1 hora y treinta minutos, y tanto el orden de las preguntas como quien las realizaba se fue estructurando según la dinámica de cada entrevista. Para la realización de estas construimos una pauta de entrevista la cual llamamos Guión de Trabajo (ver anexo 1), lo que nos permitió contar con directrices generales para cada eje temático, acotando la entrevista a los temas que eran de nuestro interés para la investigación. El sentido de los ejes temáticos fue guiado previamente por los objetivos específicos. Esta guía nos

sirvió como una pauta para ir verificando que todo lo que se tenía contemplado abordar se tocara y nos sirvió para obtener diversa información a partir de preguntas similares.

- **Focus Group:**

Según Valles (1999), la técnica de grupos focalizados presenta una diversidad de aplicaciones, pero su definición típica sigue haciéndose desde la experiencia en el campo de la investigación de mercados. El propósito de investigación aplicada en dicho campo es generalmente de carácter exploratorio o preparatorio. El lugar habitual de realización es en escenarios formales de entrevista y no naturales. El estilo de moderación es semi dirigido o dirigido siendo la interrogación algo estructurada.

El Focus Group fue realizado en la misma sala en la que realizamos las entrevistas, se comenzó con la presentación de las entrevistadoras y una breve explicación acerca de nuestro trabajo. Primero fue la realización del genograma familiar de cada uno de los participantes (ver anexo 4), para esto les explicamos en que consistía un genograma y la forma de realizar. Luego llevamos a cabo el Focus Group según el mismo Guión de Trabajo (ver anexo 1) utilizado en las entrevistas, el que duro aproximadamente 2 horas y donde las 2 entrevistadoras intervenían según fuera necesario, para finalizar con un cierre de los temas y agradecimientos por parte nuestra y diversas percepciones de los entrevistados, las que en su mayoría fueron de agrado acerca de la actividad realizada.

A través de las Entrevistas Semi Estructuradas y del Focus Group se pretendió obtener la mayor cantidad de información por parte de los entrevistados dando cabida así a un intercambio de percepciones a través de la interacción que en ese momento de produjo y que fue útil y relevante en función de los objetivos planteados.

- **Genograma:**

“Este instrumento de levantamiento de información es una forma de dibujar un álbum familiar que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones, presentan la información en forma gráfica de tal manera que proporciona una rápida gestalt de complejas normas familiares y una rica fuente de hipótesis sobre cómo un problema clínico puede estar relacionado con el contexto familiar y la evolución tanto del problema como del contexto a través del tiempo” (Mc Goldrick, 1987, p.17). Lo utilizamos con las familiares de los dependientes que participaron en el Focus Group con el fin de reconocer pautas y procesos que no siempre es posible observarlos a través del discurso de los sujetos. Cada integrante realizó su genograma familiar en su mayoría con los componentes de su familia nuclear y otros con las personas que en ese momento viven en el mismo hogar, con el objetivo de averiguar a través de las propias percepciones que poseen las personas respecto de las relaciones e interacciones que mantienen con el de pendiente y el resto de la familia (ver anexo 4).

h. Plan de Análisis

El plan de análisis que hemos elegido es coherente con el modelo sistémico ya que fue realizado a partir de las propias percepciones de los entrevistados dejando de lado cualquier idea preconcebida.

El plan de análisis utilizado en nuestra investigación fue el análisis de datos cualitativos, lo que implica, según Rodríguez, et al. (1996) el uso de los datos que se llevan a cabo generalmente preservando su naturaleza textual, poniendo en práctica tareas de categorización y sin recurrir a las técnicas estadísticas. “Estos procedimientos constituyen técnicas de análisis de datos que se aplican también a los datos generados por la propia investigación, contando con la participación activa del investigador, que utiliza las categorías para organizar conceptualmente y presentar la información, se interesa más por el contenido de las categorías y su interpretación que por la frecuencia de los códigos, y tradicionalmente no asociadas a técnicas cuantitativas” (Rodríguez et al, 1996, p. 201).

Nuestro análisis fue iniciado con la transcripción textual de todas las entrevistas efectuadas (ver anexo 2). El segundo paso fue la reducción de los datos textuales, lo que denominamos segmentación y codificación. Para este efecto, la información textual fue dividida en unidades de contenido, esto es, en fragmentos que expresan una misma idea, estos fragmentos fueron enumerados con el objeto de poder ser ubicados con facilidad en el texto; luego les asignamos un código de letras a estas

unidades identificadas, esto es lo que denominamos categorización (ver anexo 3).

El proceso de codificación puesto en práctica fue de tipo abierto, según el cual el sistema de categorías no ha sido preestablecido sino que surgirá como consecuencias del propio proceso de codificación (Rodríguez, et al. 1996).

Al encontrar elementos comunes y también diferenciadores en la acción de codificar y segmentar, nos fue posible configurar un esquema a través del cual las categorías pudieron ser agrupadas en torno a una serie de núcleos temáticos (Rodríguez, et al 1996).

Estos núcleos temáticos fueron contruidos a partir de la similitud que presentaban cierto número de categorías en relación a diversos temas, las agrupamos y esto dio origen a ideas más globales que abarcan a todas estas categorías que están agrupadas, esto es lo que denominamos núcleos temáticos (ver anexo 5).

V. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Durante el desarrollo de las entrevistas, como también en la realización del focus group surgieron varias situaciones que en si pusieron en evidencia diversas pautas de interacción entre dependiente y codependiente. Hubo situaciones en las que los entrevistados se pusieron a discutir durante la entrevista y nosotras adoptamos una posición de respeto hacia ellos intentando apaciguar la situación y poder continuar con el transcurso de la entrevista, en ese momento creímos que para ellos era muy importante sentirse escuchados por todos los dolores y frustraciones que han vivido, pero también es importante considerar la esperanza que tienen puesta en el proceso de rehabilitación y la disposición al cambio con la que se encuentran, teniendo muy claro que este cambio implica vuelco en sus pautas de interacción. En otras ocasiones los entrevistados pusieron en evidencia pautas de interacciones que aún siguen siendo disfuncionales a pesar de que están en proceso terapéutico como por ejemplo que el codependiente mostrara una tendencia a evitar hablar cosas que pudieran desatar conflictos, siendo condescendiente con el dependiente. En otra ocasión el dependiente se negó a darnos la entrevista a pesar de estar concertada con anticipación por lo que debimos volver en otra ocasión. Percibimos que cada uno de los entrevistados tenía muchas ganas de expresar todo lo vivido durante la experiencia del consumo.

Luego de la categorización y análisis de la información recopilada a través de las entrevistas realizadas, tanto a los dependientes como a los familiares codependientes,

es posible revisar y mencionar los diferentes hallazgos, en diversas partes del proceso del dependiente que va desde que el consumo no es un problema para él ni para su familia hasta el actual proceso de rehabilitación en el cual se encuentran participando tanto el dependiente como el codependiente.

Se desprende de los relatos que las familias de los dependientes, al verse enfrentados a la problemática del consumo, se ven sometidos a diversos y profundos cambios al interior de ella. En primer lugar es posible asegurar que la mayoría de las personas que acompañan a los dependientes son familiares directos o en su defecto parejas de ellos, quienes viven en su totalidad dentro de la comuna y cerca de la comunidad terapéutica, los cuales evidencian claramente un malestar por todas las situaciones a las cuales se han visto enfrentados, producto del consumo; situaciones de violencia, de mentiras, de manipulación, de robos, entre otras cosas. Dentro de los cambios que se pueden observar corresponden a abandono de su lugar de trabajo para poder acompañar al dependiente en el proceso, privación de compartir celebraciones en todos los ámbitos, ya sea intra como extrafamiliar, donde pueda haber indicios de consumo, o situaciones que predispongan al dependiente a consumir.

Tratan en diferentes momentos de buscar los motivos por los cuales el dependiente llegó a consumir, llegando en muchas ocasiones a cuestionarse ellos mismos respecto a la incidencia del consumo. Existen actitudes y reacciones en ambas partes, sobretodo en el momento en que los familiares se enteran del consumo, pero también durante el periodo de adicción y luego en el de rehabilitación, provocando una

desorganización en la familia.

Otro punto importante es que la familia gira en torno al problema de consumo, ya que inevitablemente en su mayoría han sido afectados por el problema, de una u otra forma, ya sea porque en alguna ocasión alguno fue víctima de un robo por parte del dependiente o porque fue afectado física o psicológicamente, producto de la disfunción que se produjo al interior de la familia.

Con respecto al tema del proceso de rehabilitación, aunque en la mayoría hay un verdadero interés por acompañar al familiar en proceso, surgen para ellos muchas dudas respecto a un cambio real en el dependiente, que de alguna manera los desincentiva y muchas veces los hace dudar en relación con continuar acompañándolo en el proceso, sin embargo, aún se encuentran apoyando al dependiente en este camino que al igual que el período de consumo ha sido difícil para ellos. Para algunos familiares también está la ilusión y la esperanza de que el dependiente logre rehabilitarse, porque también han visto cambios que ellos denominan en sus relatos como logros.

Así mismo ha sido importante para el dependiente como para el codependiente, el apoyo que les ha brindado la comunidad terapéutica, aunque en algunos momentos han pensado que a la comunidad le ha faltado enseñarles cómo actuar con el residente al cual acompañan en el proceso de rehabilitación. En algún momento mencionan la importancia que tiene el hecho de que la comunidad tenga en su equipo a psicólogos,

a los cuales acuden los dependientes en las ocasiones en que tanto él como el profesional sienten que lo requieren.

A continuación, haremos una revisión sistemática de cada uno de los elementos que constituyen los hallazgos de la presente investigación. Para ello hemos organizado la información con relación a grandes temas, que quedaron definidos como núcleos temáticos desde los cuales describiremos las diferentes categorías conceptuales que fueron construidas en el proceso de análisis de la información. Desde ahí, se ejemplifican los resultados, que enuncian extractos en bruto sacados de las entrevistas y para ello los hemos abreviado de la siguiente manera: La persona de pendiente esta denominada como “PD” y el codependiente como “PC”. Caso es igual a “C”, Focus group es igual a “FG” y Párrafo es igual a “P”. Por ejemplo: C3 P57; FG P3. Esto significa que el ejemplo puede ser ubicado en el Caso N° 3, en el Párrafo N° 57; el otro ejemplo puede ser ubicado en el Focus Group, en el Párrafo N° 3. Casos que pueden ser encontrados en el anexo 2 de nuestra investigación.

I ANTECEDENTES FAMILIARES COMO FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN AL CONSUMO

Hemos podido observar que tanto para el Dependiente como del codependiente se evidencian **antecedentes de violencia en el núcleo de sus familias**, en algunos casos fueron hijos maltratados y en otros sufrieron la experiencia de presenciar violencia entre sus padres, lo que claramente hace suponer la presencia de factores de riesgo que predispondrían al consumo.

C2 P41

Después cuando grande le van a quedar esas cosas ahí y a lo mejor ella va estar mal, a lo mejor ella en algún momento también se va a meter en la droga. Pero yo todo el tiempo pensaba en ella nada mas, que ella no sufriera, que ella no viera esas cosas para que no quedara reprimida cuando grande no sé pooo...

C5 P14

Yo tengo super trancas con mi mama, entonces pa mi era super complicado la parte dejarlo con mi mama, en cuanto a posibles agresiones que pudieron haber habido la sufrí yo de chica, entonces me daba temor, entonces que hacia yo, no pedía ayuda, al contrario me sumi mas en la depresión.

FG P46

y esa mismas cosas me decían a mí cuando mí papá le pegaba a mi mamá, le ponía la

pistola en la cabeza y me hace sentir peor,

Otro fundamento importante que se presenta como un factor de riesgo para el consumo son los **antecedentes familiares de consumo del dependiente y codependiente** de alcohol u otras drogas. En algunos de los casos uno de los padres consumía, en otros casos el dependiente y codependiente viven con personas que forman parte de la familia extensa donde esta presente el consumo de alcohol y/o drogas. Además, en algunos casos los entrevistados claramente declaran sentir temor porque se repitieran estas experiencias en sus propios hijos.

C2 P48

Su familia no lo pesca mucho y cuando pasa algo en la casa.... ¡Alejandro fue! Entonces ya esta marcado el Alejandro, desde chico por que él siempre fue drogadicto desde chico...antes...no de ahora no más. Siempre fue drogadicto, él cuando era lolo 15 años que sé yo...entonces en la casa se perdían cosas, el Alejandro fue, pasaba algo el Alejandro todos lo culpaban a él. Pero en la casa todos los hermanos son drogadictos, tiene otro hermano que es drogadicto otros que son alcohólicos y todos pero siempre el Alejandro...él, él y nadie más. Los demás son alcohólicos pero eso a ellos no les importa, ellos no fueron, es el Alejandro.

C4 P19

Y desgraciadamente perdí unos sobrinos y un hermano por culpa de la droga, lo atropellaron, los mataron a los dos, fue un dolor muy grande, incalculable porque

vine a saber cuando ya estaban muertos y enterrados.

FG P28

El responsable fui yo en realidad, osea yo empecé a tomar a los diez años hasta los...veinticinco años, entonces en realidad yo... yo sabía que mi hijo era, fumaba marihuana y yo compartía yo mismo en mi casa "oye Daniel anda a comprar unas pilsen y vamos a tomar trago" entonces yo mismo en realidad llevé a mi hijo a la marihuana en realidad yo reconozco, lo llevé al alcoholismo, entonces en realidad yo estaba mal, entonces yo dije estaba mal, entonces si yo soy enfermo, tengo una enfermedad y no puedo arrastrar a mi hijo, por culpa mía el se tiró a la droga, porque yo lo trataba mal, es que me daba rabia también porque queríamos pelear, me robaba las cosas, entonces no había una relación buena, además que mi yerna le sacaba pica "que no te quiero drogadicto, ladrón..."

La **dinámica familiar antes del proceso de rehabilitación** nos muestra la situación en la que se encontraban el dependiente y codependiente cuando se toma la decisión de iniciar el proceso de rehabilitación, es la fase en que ya el consumo y sus consecuencias son evidentes para la familia y el dependiente. En la mayoría de los casos se ilustran situaciones de conflicto, en algunos casos incluso con violencia de por medio y muchos han intentado soluciones que han sido infructuosas.

FG P2

y ya cuando tocó fondo y me pidió ayuda ahí acepte ayudarla, simplemente estaba esperando que cayera, porque mientras la persona no pide ayuda uno no puede hacer nada, por eso estoy aquí...

FG P5

para que él no estuviera solo decidimos irnos a vivir con mi otro hijo y creo que fue la decisión menos acertada que pude haber tomado porque la relación de él, con mi nuera es pésima, muy mala y eso ayudo a que Juan Carlos tratara de evadirse o estar muy poco en la casa, entonces...

FG P9

entonces yo en realidad...él me pedía ayuda, quiero salir de las drogas o sino me voy a matar, hartas veces intento matarse, incluso le fondeaba los cuchillos, los cordeles, porque quería matarse, además que yo tenía a mi yerna en mi casa, que habían malas relaciones, él le vendía todas las cosas a mi yerna, le vendía las cosas a mi nieto, entonces peleaban en el fondo, porque no había respeto, entonces ahí empezaba, peleaba yo, peleaba mi hijo, peleaba mi yerna, era un calvario, entonces por eso este niño incluso se mandó a cambiar a la calle yo lo demandé a carabineros, esta en los tribunales, entonces todo eso lo afectó.

II FASE DE CONSUMO PREVIA AL PROCESO DE REHABILITACIÓN

Los distintos entrevistados han comentado acerca de su **historia de consumo antes del problema** dándose en este punto bastantes diferencias entre los casos, como es natural la historia previa a la toma de conciencia de que el consumo es un problema se tiñe de distintos matices. Una de las entrevistadas considera que a diferencia de sus compañeros de rehabilitación su historia ha sido muy diferente pues su consumo no era tan excesivo ni gastaba tanto dinero como ellos. Otra entrevistada divide su historia de consumo en tres etapas etáreas con las que explica momentos en que se alejó del consumo pero posteriormente recayó.

C1 P33

No sé yo, mira, a mis demás compañeros, y el grado de...cantidad, las cosas que hacían, la cantidad de plata que se gastaban, era impresionante, porque yo en un fin de semana nunca llegue a gastar de mi plata, si es que gaste y después me arrepentía mucho, en comparación a otras personas que...sueldos enteros, 100, 200 mil pesos o cantidad de consumo, osea yo al día me tomaba 1, 2, mis compañeros me cuentan 20 o todo el día, yo no hice ni antes de tenerlo a él, ni después menos, yo nunca fue así, entonces no, no fue, también, tampoco fui tan conflictiva, si fue too más ahora, en este tiempo porque me perdí y a parte que yo empecé a buscar alternativas en el día, en la semana, de poder consumir y ahí fue cuando se empezaron a dar cuenta, porque me adelgace, fueron hartas cosas

C4 P2

Y él... hemos tenido problemas ya, esto hace mas de diez años cuando él quedaba solito, yo salía a trabajar y mi hija también y yo creo que influenciado por los amigos el se dejo arrastrar por las drogas y el alcohol también el carácter de mi hija que fue demasiado digamos hasta cierto punto débil porque lo consentía demasiado, le daba todo ella trabajaba para darle todo lo que le pidiera entonces para el nunca un no, sino siempre lo que el deseaba mi hija siempre se lo daba.

C5 P22

Lo veo como en tres etapas que igual ha sido largo, desde los quince años estuve así hasta los veinticinco años que entraba a una y salía de otra, después el cambio fue espontáneo, sola lo deje y sola empecé a tirar pa arriba, logre muchas cosas que luego las volví a perderlas a los treinta años.

En todos los casos se ha observado una **negación del problema por parte del dependiente**, lo minimizan, consideran que no era tan grave, que podían salir adelante solos y que no era una adicción, en todos los casos se dio esto en una fase previa, pues luego de la toma de conciencia lo asumieron como problema, excepto un caso en que el dependiente en la actualidad y encontrándose en el proceso de rehabilitación sigue afirmando que no es adicto.

C3 P29

Que la droga no era un problema, yo la probé y fue en un plazo de tres años más o menos y la probé buscando la sensación, y no sé, pero nunca pensé que iba a llegar a esto y... no poo

C4 P62

Osea, lo que pasa es que a mi no me dan ganas, osea no sé si te han dicho cosas así, a mi no me dan ganas de consumir, de nada, yo no tengo problemas así de adictivo, yo consumo cuando tengo rabia y pena, esa es la wea, y cuando tengo eso, es cuando me reviento.

C5 P8

Estaba enoja con ella porque uno le decía algo y no reaccionaba o lo negaba, negaba que estaba metida en el alcohol o que era tanto o para tanto,

En la mayoría de los casos se observa que el dependiente tiene **ilusión de control respecto al consumo**, lo que implica una creencia de este que tiene controlado el consumo, piensa que consume cuando él quiere y que no es un problema ni una adicción.

C1 P30

Pero claro, todos los años que estuve consumiendo yo creía que yo podía, que yo lo controlaba, como dicen por ahí, pero después me di cuenta que no po, ya no era

necesario tener que ir a una fiesta para poder consumir, sino que buscaba, la alternativa yo sola y vendía alguna cosa o pedía prestao, me encalillaba, me encalillaba y ahí dije....más que vender era pedir prestao a la gente que conocía...

C2 P27

Ehhh en un momento pensé que era controlable, pensé que no era tan serio, pero pensaba todos los días cachay me levantaba en la mañana y decía no hoy día no, pero llegaba el momento que tenía la plata, ...

En varios de los casos se vio un **rechazo por parte del dependiente para comenzar el proceso de rehabilitación**, argumentando cosas como que no era tan serio o que podían salir solos del problema. Un entrevistado puso como condición acudir a la comunidad terapéutica solo, sin la compañía sé un familiar que se hiciera responsable de él, otro claramente negaba su adicción para rechazar la rehabilitación así como algunos buscan diversas excusas para no iniciar el proceso.

C2 P22

No, porque él decía que no estaba enfermo, no estaba ni ahí po...así que llegaba conversaba con la Pilar y decía chao, no quería. Porque quería venir hacerse el tratamiento, pero solo, sin que yo fuera su apoderado, sin que nada...nada y ahí al venir solo por las de él chao.... acá nos dijeron que no, que tenía que tener un apoderado, pero él no, no, no quería ni que yo fuera su apoderado, no quería nada,

así que ahí nos tuvimos que devolver, no quería nada, no quería trabajar, no quería luchar por nada y ya después hasta que tomo conciencia como, te digo y quiso venir.

C3 P13

Si, si pensé que no era tan serio, pensé que él podía decir basta y hasta aquí llegue no más. Pero nosotros cuando pasábamos por el frente el año pasado, igual este año, yo le decía que aquí iba a llegar. “No, no por qué voy a llegar, yo no tengo ningún problema, yo no soy drogadicto”, él no caía tampoco. Acá voy a llegar, acá voy a llegar, acá te voy a traer siempre le decía...

C5 P13

Ehhh..., lo veía serio pero lo veía como que no iba a ser capaz, después, yo... ahora sé que era una excusa que no tenía con quien dejar al mismo Antonio, no lo quería dejar con mi mama ehh.

Algunos de los entrevistados han comentado que **no necesitaban el apoyo de otros para salir del consumo**, y en ocasiones producto de que se han dado cuenta del daño que han provocado, no quieren molestar a los demás.

C4 P58

Si, de repente igual mucho porque igual o sea, igual yo les comprendo por todos los dolores de cabeza que les he dado, todas las noches que no ha podido dormir la pobre, pero si, pero uno es adulto, ya esta hecho y derecho, ve el bien y el mal y uno

ya sabe donde tiene que estar, donde tiene que ir, o sea, ella por mi que descanse, si uno ya es grande, uno ya sabe lo que tiene que hacer, el bien y el mal ya lo conoce y tiene que descansar no mas.

C5 P5

Tuve un hijo a los treinta y un años, ya tiene cinco años y aparte que yo sentí el aislamiento total de mi familia, porque yo tampoco quería ningún tipo de ayuda, ellos siempre me lo ofrecieron, siempre estuvieron estimulando a que yo saliera del asunto y no... Hasta que toque fondo, mi hermana me fue a buscar a la casa y me ofreció ayuda.

En algunos casos se dio que cuando el **codependiente evidenciaba el problema del consumo**, el dependiente reaccionaba de distintas maneras, la mayoría de formas violentas, con enojo, rechazo o negando el problema.

C2 P33

Cuando yo le hablaba de la droga reaccionaba al tiro y se enojaba, pero yo no dejaba de decirle cosas, yo igual no más le conversaba, pero mira Alejandro, mira a tu hija como te ve, que estay aquí, que estay acá. Lo trataba de poner más o menos lucido así, pero ellos no entienden nada, ellos están cerrados, ellos solo quieren consumir y nada mas que eso.....Él reaccionaba y se enojaba. Yo le podía hablar de mil tonos, le hablaba de buena manera de mala manera porque yo...hasta llegue a pegarle de pura impotencia que sentía. Porque yo le hablaba y le hablaba y él no me pescaba y

no pescaba no ma...y seguía tal cual. Le lloraba, le hablaba llorando en todos los tonos y no había caso de hacerlo reaccionar.

C3 P23

Si, porque una vez él... era muy cuático. Porque si yo le trataba de tocar el tema, él una vez salió y llegaba y salía. Obviamente estaba tomando y llegaba y pescaba el auto "y me voy".

C5 P15

Si, me costaba tocar el tema directamente con ella, heee... porque, la reacción o que lo negaba, o que no sé, era más fácil no hacer nada.

III RELACIÓN DEL DEPENDIENTE CON EL CONSUMO Y CONSECUENCIAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS PARA SI MISMO

Se observó en el discurso la **percepción que posee de si mismo** el dependiente, indicando varios de los entrevistados que aunque han vivido en el consumo aún tienen un autoconcepto positivo, sienten que son buenos con los demás. Una entrevistada declara que se considera valiente por estar en el proceso de rehabilitación el cual lo encuentra difícil, otro cree que Dios aun lo tiene con vida ya que ha pasado varios eventos en los cuales ha estado en peligro su vida. En cambio otra entrevistada refiere sentirse muy poca cosa manifestando una percepción de si misma negativa.

C5 P40

Yo tengo buenos sentimientos, ayudo a gente que osea a mí me dicen upa yo chalupa, altiro cachay yo, yo, yo tengo los sentimientos que por eso yo creo que Dios no me liquida a mí, osea yo ayudo a niños a jóvenes a ancianos, yo no veo plata osea si yo tengo una chaqueta se la doy, yo soy de esa onda, yo se que por eso dios no me liquida no mas, por el corazón no mas po, mi corazón que tengo, pero uno no saca nada con hacer buenos actos o tener buen corazón y hacer cosas bakanes por los demás si no te hacis algo por ti mismo, eso es lo que yo estaba equivocado, porque yo soy de bueno uuuu el triple de cuando, si incluso, imagínate que curao soy así imagínate bueno y sano....

C5 P39

Yo soy super insegura, pa todo era de las personas que les preguntaba a todos el parecer antes que tomara una decisión y aunque tomara la decisión no lo hacia, siempre...mira pa cosas que debía haber sido cautelosa no lo fui y ahora estoy como más atrevida a hacer cosas desde que me dieron la confianza, o sea igual... yo me siento bien por eso. A veces me siento igual una porquería no te digo que no, la mayor parte del tiempo me siento una porquería y que me vea como la falla de la familia, porque creo que soy la única que salió así eh..., igual eso me entristece, me entristece de repente por culpa de esta misma enfermedad, porque pa mi ya se tornó una enfermedad, no ser capaz de haber logrado otras cosas cachay.

Aparecen **cuestionamientos e ideas del dependiente respecto al motivo del consumo** que uno de los entrevistados relaciona con la idea de buscar el problema de raíz que desato su consumo, mientras que otra entrevistada refiere que el motivo que la impulsó puede haber sido la influencia de los amigos, además que ve el consumo como una alternativa para cubrir eventos traumáticos que han sucedido en su vida.

C5 P19

No, culpa no, porque siempre me he dicho porque y como nunca he entendido porque si fuimos supuestamente las hermanas criadas mas o menos igual, sufrimos mas o menos los mismos percances, las mismas historias, porque una calló en esto y las otras no.

FG P8

esto lo afectó mucho por la separación de la mamá, por la separación de la mamá, además que por mi enfermedad yo soy esquizofrénico, yo tengo epilepsia, entonces por todo eso el pelió conmigo y todo lo llevó a él a las drogas y al alcoholismo,

FG P18

y también ehh.. me deja una gran eh..duda en que fallé, en qué fallamos, por qué los otros dos hermanos no y por qué él sí, entonces teniendo el mismo hogar, el mismo sistema de vida, no me explico, no sé, todavía no encuentro la respuesta, lo más probable es que hayamos fallado dónde, no sé....

Las **conductas del dependiente durante el consumo** son muy diversas, aparecen acciones como ausencia en el hogar donde el dependiente no llegaba a la casa por varios días, otro se ausentaba al trabajo, mientras que otro aumentaba el consumo, robaba cosas de su casa y se tornaba agresivo cuando le hacían alusión al tema del consumo.

C1 P15

pero cuando me iba a consumir no podía....ya no era como antes, que antes yo decía me fumo un pito y me voy a la casa...ya después me quedaba, me quedaba consumiendo, entonces yo me empecé a dar cuenta que ya era mas fuerte que eso, de momento que si pedía permiso una noche pa ir a una fiesta, consumía en la noche y

más encima, y más encima me quedaba durante el día y a la última vez ya pase a la otra noche también, era porque realmente necesitaba ayuda.

C2 P11

hasta el punto que ya no salía a trabajar llegaba a puro consumir no más, terminaba los trabajos apurado, venia apurado, mal genio, discutía todos los días con mi señora

C3 P18

Yo no veía la situación de discutirme con ella para ir a consumir, yo podía estar hasta riéndome con ella y iba a comprarme una cerveza y después iba a comprarme otra y nada, no, yo no tenía que tener peleas para consumir.

C4 P27

Porque cuando él tomaba se ponía muyyyy como que se trastornaba, hablaba cosas incoherentes, se ponía grosero, con la mama y conmigo, no le importaba mayormente herirnos ni ofendernos, no sé, llegaba con amigos también, a veces amigos biennnnn, bien de lo peor que encontraba, los encontraba en la calle y los metía pa la casa, amigas mujeres también, yo empecé a privarle, no me traiga gente desconocida porque somos puras mujeres, a veces venia en la noche, ponía la radio alta, no dormíamos, ha sido terrible.

En cuanto a las **formas de manipulación del dependiente hacia el codependiente**, una entrevistada refiere que prefería no mencionarle el tema a su marido ya este en ocasiones tomaba el auto y le decía que quizás no volvería, realizaba amenazas de muerte, por lo que ella trataba de evitar estas situaciones. Otro entrevistado por su parte, declara que su hijo lo chantajeaba emocionalmente con abandonar la casa y que sentía ni que su madre ni él le daban amor, pero que en la actualidad las cosas han cambiado y están más tranquilos. Por otro lado un entrevistado refiere que la dependiente que es su pareja vivía constantemente en la mentira por lo que se sentía habitualmente manipulado a través del engaño.

FG P31

Entonces me dijo "papá si tu no me querí, si no me quiere mi mamá, entonces me voy a la calle me tiro a la droga, me voy con mis amigos, ya que no hay amor aquí" en realidad yo vi que estaba mal, mal, entonces ahora como le estoy dando cariño, amor él está cambiando, ya no son las cosas como antes, yo estoy contento también porque él está cambiando, yo también estoy cambiando...

FG P52

Yo también estoy con una persona que consume drogas, es una cuestión de...manipulación, de la mentira, del engaño y yo siempre le decía a ella, hacía como que tenía un libro ah, se me olvidó, buscaba la página ciento cuarenta y cuatro, "ya me lo dijiste" después iba a otra hoja ah... se me olvidó, ahh la página veinticuatro versículo catorce ahh...pero ese ya lo contaste, entonces llega un momento en que ya

uno ni siquiera cree y la única forma, yo digo, esta persona pensó que quería dominar sobre uno, porque ella controlaba todas las situaciones.....

Con relación a las **consecuencias físicas y psicológicas del consumo para el dependiente**, se observaron cosas como el aislamiento del dependiente de su familia en donde deja de compartir con ellos, otro entrevistado comenta que adelgazó mucho por lo que su familia comenzó a darse cuenta del problema. Otro caso refiere que comenzó a sentir mucho desgano y cansancio físico producto del desgaste que le producía el consumo.

C2 P9

Ella se dio cuenta cuando yo empecé a adelgazar, no almorzaba, llegaba sin plata a la casa, ehhhh...empezó a sospechar porque...por eso porque.....siempre me aislaba no estaba en la tarde, salía cachay...ehhhhhhh, como que me aislaba de ella, no podía estar ahí po cachay, yyy ahí se empezó a dar cuenta

C3 P15

entonces el cuerpo empezó como a cansarse como a estar más lento eh... Como que los reflejos ya no estaban, me venia recién levantando ya estaba cansado quería seguir durmiendo, eh...

IV CONTEXTO FAMILIAR Y CONSECUENCIAS FAMILIARES, LABORALES Y ECONÓMICAS DEL CONSUMO

Las familias codependientes presentan características muy similares en **su composición y dinámica familiar**, ya que en su mayoría viven con su familia nuclear y otros también con su familia extensa. Además que la forma en que se relacionan, por estar presente el tema del consumo, también es singular. En particular aparece una entrevistada que menciona que el dependiente es considerado en el seno de su hogar como el jefe de familia al cual le atribuyen la responsabilidad de velar por todos sus integrantes.

C2 P6

super incomodo vivir en mi casa, conflictos casi todos los días, todos los días discusiones, mi viejo terrible malas pulgas cachay, mi vieja que se deja que la pasen a llevar cachay,

C4 P3

Prácticamente somos una familia constituida por la hermana que tiene veintiséis años, ella estudia, va en tercero de periodismo, y la mama que es secretaria y que trabaja y no tenemos prácticamente mi esposo brilla por su ausencia, ta tiene otro hogar constituido, el papá del niño esta en Estados Unidos también fue carente de papá, de mano de hombre.

Con relación a **las consecuencias del consumo en el ámbito familiar**, aparecen como temas acciones del dependiente que desencadenan conflictos familiares. Otro es el caso de una codependiente que durante el consumo comenzó a desvelarse producto de la preocupación por el dependiente, ya que llegaba muy tarde o simplemente no llegaba. Otra entrevistada comenta que producto de su desmotivación estaba arrastrando a su hijo pequeño a las mismas actitudes. También el padre de otro dependiente comenta que producto del consumo de su hijo varias veces estuvieron amenazados de muerte, lo que le impulsó a realizar acciones para cambiar la situación.

C2 P26

Deje de lado mi familia y el trabajo, empecé a robar, robe en varias ocasiones, le robe a mi señora, robe ehhh también le sacaba plata, después se la reponía, pero al final le robaba igual, después a los dos días le pagaba cachay, pero pa mi igual le robaba, eso....

C5 P10

Deje de hacer todo, yo lo único que quería era dormir o tomar, no quería hacer nada mas, ehe, mal, súper mal, no quería hablar con nadie, ya no iba a la casa de ninguna de mis hermanas, no iba a las reuniones familiares, no quería nada, nada...

El **ámbito laboral** también se vio afectado debido a que la mayoría de los dependientes hizo abandono de su trabajo a raíz del consumo, aparecen conductas irresponsables en otro entrevistado que tenía a cargo personas y niños en su trabajo, lo que lo motivó a emprender cambios en su vida.

C2 P20

Yo me di cuenta que era un problema para mí cuando empecé a mentirle a la gente, por el consumo, cachay que engañaba a la gente, la cuenteaba, a los clientes les pedía plata cachay, les mentía, les inventaba cualquier chiva, pa que me pasaran dinero, perdí trabajos, perdí confianza, cachay...

El ámbito económico se vio bastante afectado para la mayoría de las familias producto del gran gasto de dinero que implicaba el consumo de drogas o alcohol dependiendo de cual fuera el caso, en general los dependientes gastaban su dinero de manera desmedida.

C2 P8

Cuando empezaron a desaparecer las cosas, porque no pasaba en la casa, dejó de trabajar, o sea trabajaba pero se le acababa la plata, no aportaba en la casa con nada, con ninguna cosa y ahí fue cuando me di cuenta de que era más grave de lo que yo pensaba.

C4 P45

He perdido mucho tiempo porque...me he farriao toda mi plata, tamo hablando de millones, yo me consumía cien lucas en una noche ehhe no sé po me gustaría, me gustaría no sé po...pero ya no se puede, no se puede volver atrás po ehhe no estoy osea no sé po.

V RELACIÓN DEL CODEPENDIENTE CON EL PROBLEMA DE CONSUMO DEL DEPENDIENTE

En la mayoría de los casos en que **el codependiente toma conocimiento del consumo del dependiente** aparecen elementos como que el dependiente se ausenta del hogar desde varias horas hasta varios días, que en un primer momento no preocupan a los codependientes, pero cuando las situaciones anteriores se tornaron reiterativas comenzaron a preocuparse, tanto por parte del codependiente como de la familia en general. Para otros entrevistados ese momento va a ser cuando sus propios familiares los ponen en alerta respecto de la situación que esta aconteciendo con el dependiente y de los comportamientos inusuales del referido.

C1 P4

osea yo me di cuenta, me di cuenta cuando....cuando realmente, osea...se perdio 2 o 3 días...osea 2 días, ya ahí yo me di cuenta deque realmente ella estaba consumiendo...yo la verdad no me había dado cuenta antes porque era como....ella cumplía las reglas de la casa y ella estudiaba, en ese tiempo ella estudiaba...entonces la verdad no me di cuenta...

FG P6

yyy fueron ellos los que me pusieron alerta que Juan Carlos estaba consumiendo alcohol primero y posteriormente mi nuera sospechaba que estaba consumiendo

droga y ahí decidimos enfrentarlo y nos confeso que sí, lo trajimos acá.

Respecto a la percepción que el codependiente tiene con relación al consumo en algunos de los casos el alcoholismo es mirado como algo de poca importancia, cobrando mayor gravedad el que se vaya agregando otro tipo de consumo como las drogas. Para otros entrevistados la situación de consumo va a depender en su mayoría de la fuerza de voluntad de las personas y creen que de ninguna forma la persona puede ser obligada a consumir algún tipo de droga.

FG P13

entonces, ehh.. lo que si a mí me dolió mucho que la vez anterior era solo alcoholismo y esta vez ya era con drogas, entonces, ehh..eso a mí me causó mucho dolor, mucha pena, porque yo por lo menos consideraba menos grave el alcoholismo, pero en el fondo creo que el alcoholismo es la primera puerta que se abre, posteriormente seguramente caen y..nos duele, porque... él nunca vio en la familia ehh.. ningún problema extra, o sea él jamás a mí me vio ebrio o que en la casa hubieran que sé yo, malos ejemplos, peleas entre nosotros como matrimonio, al contrario nunca nos veían discutir, entonces eso, eso a mí me dolió mucho, me afecta mucho, eh..

FG P72

Entonces, por eso que yo creo que... depende de... en gran parte de la voluntad de la

persona, si él no quiere y quiere salir adelante, nadie te obliga a ti a tomarte un trago, osea si van y te van a ofrecer, no puedo, no me sirvo, no me gusta el vino, no me gusta esto ya y punto, se acabo, si quieren ser amigos míos, no insistan....

Aparece también otro factor que cobra importancia en el discurso de los entrevistados, esta es la **negación del problema de consumo**, donde por mucho tiempo aparecen conductas de evitación con relación a tocar el problema y también cierto grado de falta de aceptación, viviéndoselo como algo que aún en ese momento no puede ser verdad y también con cierto grado de ingenuidad por parte del codependiente y también del resto de la familia.

C3 P5

¿Qué hacia? Oh...es como que era verdad, pasa el día no ma... llegaba la mañana, llegaba la noche.....lo evitaba, pensar que a lo mejor no era así, es que no podía, no debía ser así; ¿Cómo él iba a gastar su plata en eso? Gastar en cosas de más eso trataba de ver...

C4 P22

Yo trabaje, soy parvularia y trabaje con niños y no me cabe en la cabeza que mi propio nieto estuviera en eso, entonces a veces cuando le preguntaban acá yo decía el niño no puede ser eso, no sé po era algo que me costo mucho, ver la realidad, entonces.....

FG P89

No, no se dio esa situación, en el caso nuestro reventó y...inmediatamente tomamos, mis otros dos hijos y yo, los tres dijimos ya que es lo que pasa, entonces, ahí tuvo que decir lo que pasaba...la única solución es que tú vuelvas a rehabilitarte, vuelvas a entrar a un centro que te rehabilites y que se yo con todo lo que a ti te costo, estuviste casi un año en CREA y bueno...yo creo que fuimos un poquito ingenuos o blandos, no lo queríamos creer que Juan Carlos estaba consumiendo drogas o alcohol, como que era una cosa pasajera, pero ya cuando fue haciéndose mas notorio ahí si que ya tomamos la decisión de que se rehabilitara, o sea yo busque y llegamos al CREA, pero yo creo que hubo un período que fuimos muy blandos y muy ingenuos pensando que iba a ser una cosa pasajera...

Como estaba presente en ellos la negación y un cierto grado de desconocimiento, aparecen otros elementos en desmedro de una solución, estos son: **conductas de mantenimiento del consumo** como la mentira a si mismo, el autoengaño, el silencio como una forma de evitar conflictos. Otro entrevistado relata que de alguna manera él también incentivó el consumo ya que tenía cierta complicidad con el dependiente y por ende había permisividad para realizar el consumo en la propia casa.

C3 P21

Qué hacia? Oh...es como que era verdad, pasa el día no ma... llegaba la mañana,

llegaba la noche.....lo evitaba, pensar que a lo mejor no era así, es que no podía, no debía ser así; ¿Cómo él iba a gastar su plata en eso? Gastar en cosas de más eso trataba de ver...

C4 P31

Yo no lo hablaba, no le decíamos nada, yo a mi hija por ejemplo, cuando ella lo reprendía en la noche porque ella no dormía nada esperándolo, yo le decía no le digas nada, dile mejor cuando este sanito, porque el se ponía violento, no se le podía contradecir, menos retarlo, entonces yo le decía a ella no le digas nada, callaita ahí si te pide cigarro dale, pero no le digas nada, así que así evitábamos, esa era una forma de evitarlo, así pasábamos los años.

FG P79

Por ser yo...cuando salía, llegaba en las tardes, Daniel lo pillaba con el vecino del lado que es drogadicto también ehh.. lleno de humo la casa, sabe que a mi me llegaba a doler la cabeza, lleno de humo, tenia que abrir las ventanas, pero yo también tuve la culpa, porque incluso estuvo trabajando mi hijo en una construcción y me presento a un amigo, y el amigo lo traía pa mi casa, yo lo acepte pero el amigo también fumaba droga y yo no se no sé a lo mejor por mi enfermedad, ahora estoy mas peor, yo aguantaba que ese cabro trajera droga pa la casa y delante mío se ponían a fumar con el compañero de mi hijo y mas encima yo le decía ya compremos pilsen, poníamos radio mas encima yo la embarré también,

FG P81

Y sabe él tenía una cajetilla así de grande de polvo y llenaba la cuestión de...de esa cuestión, incluso me pedía permiso y yo el pajarito le daba permiso me decía “papá dame permiso pa pegarme un....entonces el cabro se acostumbró po, yo salía pa allá, lleno de palo de fósforos, de cigarros, porque yo, yo le di la pauta que fumara, yo soy el responsable, así que...ahora gracias a Dios me puse mas duro y como paco como dijo el caballero....pa nunca mas quiero verte sufrir ni tu ni yo así que gracias a Dios esta todo bien, gracias a Dios...es uno el responsable...

Cuando el codependiente toma conocimiento del problema, aparecen en él **cuestionamientos e ideas acerca del motivo de consumo** por parte del dependiente, tratando de buscar un motivo que explique el por qué el dependiente llega a hacer lo que hizo, entre ellos un motivo que para un entrevistado es bastante poderoso es la muerte da la madre del dependiente como también la ausencia de él aunque haya sido por motivos de trabajo, ya que por otra parte se reconoce como un padre que siempre se preocupó por que a su hijo no le faltara nada. Otro entrevistado cree que un gran motivo pudo ser la separación suya con la madre del dependiente como también el propio consumo de alcohol en el hogar por mucho tiempo. Pero en la mayoría de los casos se cuestionan ellos mismos como familia pensando que pudieron haber fallado en algo.

FG P4

es reincidente, estuvo en tratamiento ehh el cual lo habíamos visto bien pero ocurrió, digamos, no se si desató parte de su problema que falleció mi esposa yyy al fallecer prácticamente la familia se desintegró porque junto con fallecer mi esposa falleció tres días después mi mamá, vivía con nosotros, entonces prácticamente quedamos solos ehhhh, yo por mi trabajo paso prácticamente fuera de Santiago, Juan Carlos en ese momento estaba trabajando y quedó durante la semana solo prácticamente con la ayuda de mi hija que pasaba a verlo de vez en cuando, no era una cosa permanente y yo creo que eso en parte desató su recaída, así que quedo realmente solo y afectado por la muerte de la mamá yyy yo no me di cuenta de que ehh

FG P8

esto lo afectó mucho por la separación de la mamá, por la separación de la mamá, además que por mi enfermedad yo soy esquizofrénico, yo tengo epilepsia, entonces por todo eso el pelió conmigo y todo lo llevó a él a las drogas y al alcoholismo,

FG P18

y también ehh.. me deja una gran eh..duda en que fallé en qué fallamos, por qué los otros dos hermanos no y por qué él sí, entonces teniendo el mismo hogar, el mismo sistema de vida, no me explico, no sé, todavía no encuentro la respuesta, lo mas probable es que hayamos fallado dónde, no sé.....

Posteriormente al proceso de cuestionarse y de buscar motivos que justificaran el consumo van apareciendo diversas **reacciones producto del consumo del dependiente** y que aparecen en el transcurso de las entrevistas como agresiones físicas en alguno de los casos y enojos en otros que darían inicio a acciones como por ejemplo querer quitarle el hijo a una de las dependientes, es decir, obtener la tuición de su hijo por el hecho de ser una drogadicta, en otro caso fue la privación de entrar al domicilio cuando consumía drogas y en otro la intolerancia por diversas acciones que el dependiente había realizado, producto de su consumo

C2 P33

Cuando yo le hablaba de la droga reaccionaba al tiro y se enojaba, pero yo no dejaba de decirle cosas, yo igual no más le conversaba, pero mira Alejandro, mira a tu hija como te ve, que estay aquí, que estay acá. Lo trataba de poner más o menos lucido así, pero ellos no entienden nada, ellos están cerrados, ellos solo quieren consumir y nada mas que eso.....él reaccionaba y se enojaba. Yo le podía hablar de mil tonos, le hablaba de buena manera de mala manera porque yo...hasta llegue a pegarle de pura impotencia que sentía. Porque yo le hablaba y le hablaba y él no me pescaba y no pescaba no más...y seguía tal cual. Le lloraba, le hablaba llorando en todos los tonos y no había caso de hacerlo reaccionar.

C5P8

Estaba enoja con ella porque uno le decía algo y no reaccionaba o lo negaba, negaba que estaba metida en el alcohol o que era tanto o para tanto,

FG P30

entonces en realidad yo reconozco, yo me porte mal con él, cuando él llegaba drogadito a las cuatro, cinco de la mañana yo lo dejaba afuera y ponía así un candado y en realidad me golpeaba mi pieza y pedía "papá dame un pan" yo no se lo daba, habiendo pan en la casa yo no le daba pan, no le daba comida, entonces yo estaba mal,

En la totalidad de los entrevistados codependientes hay un discurso que deja entrever diversos sentimientos que surgen a propósito de vivenciar un sin fin de consecuencias producto del consumo del dependiente. Por una parte sienten mucha rabia, por otra preocupación, otros llegaron a mentirse a si mismo, a otros le afectó en lo físico, sintiendo decaimiento, irrumpían en llanto y algunos que ni siquiera podían dormir cuando el dependiente no llegaba temprano a casa o simplemente no pernoctaba en el hogar. En cambio hubo un entrevistado que confesó total indiferencia con relación a lo que hiciera la dependiente

C2 P40

Mal po... mal porque mentía todo el tiempo, sentía mucha rabia, o sea porque nuestra hija y que ella es una niña, que veía todo lo que estaba pasando, que los agarrábamos, que los peleábamos, que yo le pegaba a su papá, ella veía todo eso, todas esas cosas malas. Entonces uno como adulto...yo adulta lo puedo aguantar, o

sea igual lo voy a sentir y me va a doler, pero es que a ella como niña le va a afectar.

C4 P51

No... yo lo quiero mucho y cuando él anda así a mi se me acaba el mundo, yo lloro, lloro, lloro, mi hija a veces como es más joven duerme, yo la siento roncar en la otra pieza, como podís dormir tú, no ha llegao el dany todavía, mamá pero no me diga que no ha dormido na, no he podido dormir, no duermo...es algo que...cuando el me golpea la puerta yo salgo altiro a, a, a, abrirle la puerta con la llave en la mano porque es tanto lo que lo quiero, es como si fuera mi hijo, si nació a mi lado yo lo he criado y todo...así que imagínese po...

C5 P6

Bueno al principio era enojo, rabia era como, por quéee, por quéee... no la pude dejar, porque la falta de... como se dice...de voluntad, de conciencia, yo se que la gente a veces pasa ypasa, listo ya chao, no quedarse pegado en el tema, entonces al principio es enojo después, ya como que ni ahí.

A pesar de todo lo que les provoca el consumo del dependiente, buscan **formas de comunicarse con ellos** para poder hablar acerca de lo que están viviendo y de poder hacerlos reaccionar y así poder hacer algo que impida de alguna manera que continúen en el consumo, es así como la mayoría de los entrevistados codependientes realizan conversaciones con ellos, mientras que uno de los entrevistados escribe cartas con el mismo fin.

C2 P33

Cuando yo le hablaba de la droga reaccionaba al tiro y se enojaba, pero yo no dejaba de decirle cosas, yo igual no más le conversaba, pero mira Alejandro, mira a tu hija como te ve, que estay aquí, que estay acá. Lo trataba de poner más o menos lucido así, pero ellos no entienden nada, ellos están cerrados, ellos solo quieren consumir y nada mas que eso...él reaccionaba y se enojaba. Yo le podía hablar de mil tonos, le hablaba de buena manera de mala manera porque yo...hasta llegue a pegarle de pura impotencia que sentía. Porque yo le hablaba y le hablaba y él no me pescaba y no pescaba no ma...y seguía tal cual. Le lloraba, le hablaba llorando en todos los tonos y no había caso de hacerlo reaccionar.

C2 P26

Por ahorrarme todas esas molestias, prefiero que se quede durmiendo y no tocar el tema. Pero lo tocaba, yo varias veces le escribía unas cartas. Y me las juraba, por los hijos, por un montón de personas. Yo le dije que nunca maaa o sino tenia dos hijos no mas...

VI IDEAS Y PERCEPCIONES DEL CODEPENDIENTE HACIA EL DEPENDIENTE ANTES DE LA REHABILITACIÓN

La mayoría de los entrevistados declaró tener **dificultades para poder tomar decisiones**. Una de las entrevistadas confesó sentirse una persona muy débil como para tomar decisiones por si sola, otra piensa que por respeto debe tomar en consideración a su pareja para tomarlas, en cambio otra cree que es un poco insegura, ya que a veces considera a los otros y otras veces no lo hace reconociendo como característica personal la inseguridad.

C2P58

Con Alejandro si, pero no con los demás, si, porque él es mi pareja, yo lo quiero lo respeto, entonces...claro que si él me dice algo sí po...pero no los demás. Es porque él es mi familia y mi hija, somos los tres, entonces es algo que solo nos incumbe a nosotros como familia y no a los demás.

C3P50

Yo... si ¿cómo pa tomar decisiones yo sola? No, no creo soy más débil

C5P38

A veces, a veces si otras veces no, a veces llego y actúo, esta vez que la fui a buscar llegue y actué, ni siquiera lo consulte con mi esposo, nada, llegue y actué no más, sin medir las consecuencias que iba a tener después en mi casa con mi esposo con mi

hijo, nada, a veces soy impulsiva y otras veces necesito la aprobación de otros, generalmente con las cosas más tontas más...pido la opinión.

Respecto a la **percepción que tenía el codependiente hacia el dependiente antes de iniciar el proceso de rehabilitación**, nos encontramos entre ellos con algunos entrevistados que sentían que eran manipulados para poder seguir el dependiente en el consumo o que era para justificar lo que ya había hecho, también refiere que el tema del consumo es algo que depende casi exclusivamente de la fuerza de voluntad, por otro lado un entrevistado recuerda que en su caso el dependiente antes era más responsable con todo lo que realizaba y otro que durante el consumo se había puesto muy mentiroso, en cambio una de las entrevistadas declaró que a pesar del consumo del dependiente, lo reconoce como una persona solidaria. Otro entrevistado se reconoce como una persona codependiente porque le solucionaba todos los problemas al dependiente.

C3P48

Lo mismo, que siempre enchapaba las cosas, o sea nunca iba a decir una verdad por decir, siempre a tratar de no...Era más bonito decir lo que había pasado, lo que él sabía, el temor. No, todo, todo era mentira. De repente yo contestaba el teléfono y me decía y ¿su marido como esta del problema? ¿de qué? Yo trataba de responder lo mejor posible, porque no sabía que estaba pensando con la persona del otro lado. Qué problema era, qué problema le había dicho, no sé ¡está bien! ¡está mejor!, siempre eran cosas así; siempre lo pillaba en cosas ¿oiga su marido es electrónico?

¿Qué? No, era demasiado mentiroso y como ahora esta trabajando eso, al menos yo ahora puedo confiar en él y confiar en lo que esta diciendo, fue un gran logro para mí.

C1P26

porque ella de hecho con las personas, con las personas que se juntaba fueron como que dijeron no po, esto no, y se daban cuenta de que ella no tenía su fuerza de voluntad, porque creo que hasta hace muy poco la esta teniendo, de que cuando le digan, cuando que algo que se le diga que no, es no y no que ella manipule...quiera, como ella quiera hacerlo.

FGP60

yo le solucionaba sus problemas y también era una codependencia que tiene uno, yo era quien le solucionaba los problemas, por eso ahora me chante, ella me decía "Rodrigo pasa esto", yo iba y se lo solucionaba, "Rodrigo falta esto" iba y se lo solucionaba, pero ella no solucionaba ninguno, era yo que lo estaba solucionando y es un problema mío que le digan toma y uno agarra papa.

Respecto al **futuro del dependiente**, el codependiente adopta una mirada pesimista que se puede apreciar en la entrevista en la cual declara abiertamente una desconfianza hacia el codependiente y otro tanto de dudas. Por otra parte un entrevistado refiere que siente miedos, ya que teme que el dependiente vuelva a

recaer debido a que no considera lo que él le conversa. Por otra parte un entrevistado insiste que hay miedos a que recaiga porque al dependiente le falta fuerza de voluntad.

FGP15

pero de repente tengo muchas dudas, sobretodo ahora lo que conversamos con Marco eh.. no sé no...la verdad es que tengo poca confianza, creo que... sobretodo de repente también me da como un poco de rabia, porque... él debería pensar que yo debería estar tranquilo,

FGP67

entonces, yo como que ando un poquito achacao y ese es el miedo que me da que llegue de nuevo a la droga, llegue al alcohol, porque no quiere hacerme caso, entonces yo he hablado con mi señora y ella no quiere ceder, es tan cerrá, tan porfía,

FGP69

Yo, bueno el compromiso que tengo es con mi hijo, pero hay un poquito de dudas con respecto al resultado final, si, yo creo que en parte va a depender de él, yo lo he comentado incluso en una reunión que tuvimos aquí, de que todo esto requiere una, no se... puede que no esté muy de acuerdo con los terapeutas, con los psicólogos, en gran parte aquí hay mas de un setenta por ciento de fuerza de voluntad

En algunos casos **el codependiente realiza acciones para evitar conflictos con el dependiente**. Le da en el gusto en algunas cosas, lo consiente, o bien, evita hablarle del tema del consumo, todo con el fin de no tener problemas y no discutir.

C4 P31

Yo no lo hablaba, no le decíamos nada, yo a mi hija por ejemplo, cuando ella lo reprendía en la noche porque ella no dormía nada esperándolo, yo le decía no le digas nada, dile mejor cuando este sanito, porque el se ponía violento, no se le podía contradecir, menos retarlo, entonces yo le decía a ella no le digas nada, callaita ahí si te pide cigarro dale, pero no le digas nada, así que así evitábamos, esa era una forma de evitarlo, así pasábamos los años.

C3 P24

Yo decía por mejor no le voy a tocar el tema, si va a pescar el auto y se va a ir como va a volver ¿o no va a volver? Entonces me decía no voy a volver a estar vivo. Por eso trataba de evitar por que era muy cuático, era capaz de cualquier cosa.

VII PROCESO VIVIDO POR EL DEPENDIENTE PARA REHABILITARSE

La **toma de conciencia del problema por parte del dependiente** es uno de los factores más importante para el de inicio del proceso de rehabilitación. Da cuenta del momento en que el dependiente reconoce que el consumo es un problema para él y su familia, por lo tanto es el comienzo de un proceso de alejamiento del consumo pero que no siempre significa una pronta rehabilitación. En todos los casos hubo un periodo de tiempo en que el consumo se daba sin representar un problema, pues este no afectaba la vida familiar ni laboral del dependiente y estos creían tener el consumo controlado, pero luego esta situación comienza a cambiar cuando comienza a traerles consecuencias en sus familias, en su salud, descuidan su trabajo y aumentan la frecuencia del consumo, es así como el dependiente se da cuenta de que el consumo sí es un problema.

C1 P15

pero cuando me iba a consumir no podía....ya no era como antes, que antes yo decía me fumo un pito y me voy a la casa...ya después me quedaba, me quedaba consumiendo, entonces yo me empecé a dar cuenta que ya era mas fuerte que eso, de momento que si pedía permiso una noche pa ir a una fiesta, consumía en la noche y más encima, y más encima me quedaba durante el día y a la última vez ya pase a la otra noche también, era porque realmente necesitaba ayuda.

C2 P20

Yo me di cuenta que era un problema para mi cuando empecé a mentirle a la gente, por el consumo, cachay que engañaba a la gente, la cuenteaba, a los clientes les pedía plata cachay, les mentía, les inventaba cualquier chiva, pa que me pasaran dinero,

C4 P9

Me di cuenta que el vicio igual me ha perjudicado mucho, el otro día me di cuenta cuando me dio un paro cardiaco, mmm... tuve hospitalizado toda la noche.

Algunos entrevistados han participado de **procesos de rehabilitación anteriores** que no han sido fructíferos, por no haber sido lo que ellos buscaban o simplemente porque no los han terminado. Mientras que la mayoría de los entrevistados ha presentado períodos de abstinencia, buscando de este modo terminar con el consumo, más, este período no se ha mantenido, entorpeciendo así el proceso de rehabilitación y generando desconfianza en las personas que lo rodean. El período de abstinencia ha sido la consecuencia de la toma de conciencia del dependiente, de que el consumo es un problema para él y su entorno y dado esto, la necesidad de terminar con el consumo. Por diversos factores en la mayoría de los casos el período de abstinencia no se ha mantenido, el dependiente ha recaído en consumo y en actitudes.

C1 P14

Haber...cuando yo quede embarazada deje de fumar, de tomar, todo, osea deje too y tuve un buen embarazo, pero cuando tenia 8 meses ya no aguante más la parte de no consumir, cierto...y ehh ahí fue cuando ehhh me perdí después de nuevo, bueno el niño nació, cuando el tenía como un año volví a perderme otros días, entonces podía perfectamente estar 6, 7, 8 meses sin consumir nada,

C2 P60

Cuando entró...la primera semana.... Eh, eh. Fue terrible, porque justo estábamos bautizando a mi hija, fue en septiembre, él llevaba una semana y el fin de semana fue el bautizo de mi hija y recayó ese día....mmmmmm si fue súper jevi...me sentía súper mal, osea estábamos separados. Yo no estaba con él ni nada, me sentí supe mal y ahí menos quería volver con él,

C4 P11

Es mi primer día igual, no te miento, he hecho otros proceso anteriores, nunca lo he terminao he durao casi un año sin consumir, pero siempre he tenido las mismas actitudes, nunca he podido cambiar las actitudes.

La mayoría de los entrevistados han presentado la **disposición de iniciar un proceso de rehabilitación**, lo que implica una manifestación de parte del consumidor de acudir a la comunidad terapéutica para dejar de consumir. En varios casos se dio que

los consumidores habían iniciado procesos anteriores que no han terminado, en algunos el período de abstinencia ha sido mas largo que en otros pero finalmente han recaído. Es así, como en esta oportunidad el dependiente ha manifestado la clara disposición de iniciar la rehabilitación pidiendo ayuda a su pareja o a sus padres. En algunos casos esta disposición para iniciar el proceso se ha producido luego de constantes insistencias por parte de sus familiares, de que estos han condicionado al dependiente para que se rehabilite por lo que de algún modo se han visto obligados a comenzar este proceso a fin de no tener mas consecuencias y pérdidas a nivel familiar y laboral.

C2 P16

supongo que ahí él se dio cuenta de que realmente estaba mal po... cuando vio que yo me separe de él y con nuestra hija, supongo que no nos quería perder y por eso tomo conciencia y dijo ya bueno vamos, y converso conmigo, y me dijo que lo ayudara que se yooo y bueno y le dije que si, que buscaba terminar con esto.

C3 17

entonces era un momento en el cual, después de tanto decirme mi señora, “sabes que... yo te acompaño vamos pa allá”. Llega el momento en cual “ya sabí que acompáñame, vamos”. No directamente acá, pero fuimos a otro lado y no era lo que andábamos buscando, no como esto y ese algo estaba aquí poo. Entonces ya en ese momento, hasta el hoy estoy aquí, llevo 3 meses y medio...

FG P10

y un día llego llorando, "papá quiero cambiar, ayúdame, búscame una rehabilitación" , yo le dije "yo te voy a llevar, pero yo tenía que cambiar" y gracias a Dios que él llegó a aquí,

El inicio del proceso de rehabilitación se ha dado de distintas formas para los entrevistados. Un caso en particular fue la propia dependiente, quien buscó la comunidad terapéutica, fue a entrevista y realizó las gestiones sola, sin que nadie de su familia interviniera, para cuando ya estuviera todo listo, informarle a su madre e iniciar el proceso, mientras que otros casos han estado enmarcados por la insistencia de los familiares para que el dependiente busque ayuda, han sido obligados del algún modo a iniciar este proceso, han venido acompañados por familiares.

C1 P34

hasta que yo sola le dije mamá sabís que fui sola ...porque ella no puede decir...porque esto yo lo busque, por el teléfono, yo sola, luego que tenía la entrevista ...ya ven tal día le dije mamá mira, yo ya quiero empezar esto y esto otro y ella me dijo yo te acompaño, yo te apoyo, pero por ejemplo siempre dicen que tenía que mandarte una grande primero pa volver acá, te están a punto de echar de la casa o...no sé po una grande pa llegar acá, así no fue mi caso, pa mí ese no fue mi caso, yo es más, antes de entrar acá había estado en abstinencia casi 2 meses en mi casa, entonces no, porque mira si seguía haciendo en la casa nada por mí, si me

ponía a trabajar lo mas probable era que iba a consumir más porque iba a tener plata, osea estaba claro que no podía hacer eso, después el niño se lo llevaron al jardín, el mes antes que yo buscara ayuda, imagínate el niño estaba a punto de entrar al jardín y yo sola en la casa y no iba a estar bien po, entonces por eso opte por llamar y preguntar, quería incluso internarme con el pero...esto era lo que necesitaba yo, algo así,

C2 P13

vine acá, vine presionado por mi señora, incluso se llevo a abrir de mi , se fue pa la casa de su abuela, me quede solo yyy seguía consumiendo cachay, y después le dije que me ayudara po y ella me ayudo po cachay, me trajo pa acá po, igual yo no me quede acá el primer día me fui po cachay, me quede a entrevista no mas y después igual llegue presionado cachay, ya después con los meses, como 2 o 3 meses empecé a darme cuenta de que ahora debía hacerlo por mi po cachay, porque soy yo el que esta enfermo cachay...

Hemos observado que el dependiente en algunas ocasiones realiza un **cuestionamiento y reflexión respecto de su proceso de rehabilitación** con lo cual analiza el proceso que está viviendo. En un caso en particular, el consumidor se cuestionó si seguir adelante o no con la rehabilitación, analizó cuáles serían las consecuencias si el abandonaba el proceso y cuál sería el panorama para su futuro, de no rehabilitarse. En otro caso se ha dado que el dependiente reflexiona en torno a

como él debe mejorar y volver a ser el mismo que era antes del consumo.

C2 P52

Yo también estuve a punto de desertar, no quise venir por lo mismo ese día, ese día salí pa afuera, salí pa la calle y mi señora me dijo ...si no terminay esto nos vamos a separar y ahí como que me anduvo cachay doliendo, no quiero perderla y aparte cuando salí a la calle, me gane afuera y yo, yo mire alrededor cachay y empecé a recorrer un poco a pie, empecé a contar hasta diez cachay, que onda que honda, que hago si me quedo aquí cachay, y mire a mi alrededor y no vi nada, hay puros negativos cachay, no, no quiero estar así y me decidí a volver de nuevo porque afuera esta la pura caga y yo no estoy preparaao todavía pa afrontar esas situaciones, creo que me falta todavía....

C3 P43

Yo creo que igual más que aquí les enseñasen eso a los apoderados, uno mismo tiene que ser o tratar de ser lo que fue antes, yo estoy más que claro. Que yo estando bien, yo volviendo a ser la persona responsable que era antes, eh... ellos van a estar bien. Entonces mas que les den las herramientas a ellos, soy yo el encargado de que ella vuelva a sentirse como antes de yo estar enfermo y prácticamente, ehhh...

En ciertos casos el dependiente ha demostrado **disposición para recibir ayuda y continuar en el proceso de rehabilitación**, lo cual se constituye en un factor

protector para el desarrollo de la rehabilitación, en tanto que esto disminuye la posibilidad de recaídas por parte del dependiente. Esta disposición para recibir ayuda se traduce en una apertura por parte del dependiente para hablar de sus vivencias, para ser aconsejado y ser apoyado en este proceso, además de la permanencia en la comunidad terapéutica y todas las actividades que esto implica.

C5 P34

La Andrea es súper tímida e igual no hemos estado muy bien con respecto a eso de los problemas, porque a mí me gustaría que me lo dijera en el momento, porque yo se que y por ahora tengo otra percepción de las cosas yyy... me gustaría que me estuvieran marcando las cosas que yo debiera hacer, cachay yo estoy dispuesta a todo, estoy como naciendo de nuevo.

C4 P7

Y también él ha tenido dos hijitas, una de 5 años mas menos que se llama Javiera y también la perdió por culpa del alcohol y su niñita que lo vino a ver ayer y que compartió con ella, estuvo muy feliz, como que le ha dado animo par seguir el proceso y se siente feliz porque hacia más de un año y tanto que no la veía que se llama Maria José y esta reconocida por él.

C4 P13

Ahora esta mejor, ahora se nota el cambio, cachai ahora, y a lo mejor ahora bueno yo toy dispuesto hasta contar pero hasta lo mas mínimo que me pasao a mi pero con

tal que me den una solución a esto.

En algunos casos se ha dado que el dependiente realiza planes para el futuro pensando en cuando concluya el proceso terapéutico, son **proyectos de vida después del tratamiento** donde señala retomar su trabajo, hacerse responsable por su familia, ahorrar para la vivienda.

C2 P4

osea, estoy esperando salir de acá para poder trabajar cachay y poder irme a vivir y arrendar o lo más pronto meterle plata a la libreta porque igual la tenemos estancada, osea igual esta con ahorros pero muy poco, quiero ir ahorrando de nuevo para que salga la vivienda yyy emigrar luego de ahí po...

C1 P40

mi hijo, ese fue otro motivo por el que entre yo acá porque, si estaba así como estaba ahora, cuando el tenía dos años que podía pasar cuando el tenía 5 o 6 años y prefiero hacerlo ahora cuando el esta chiquitito que viene a buscarme y a dejarme y no me pregunta, a que el tenga mas edad y cache po. Igual quiero contarle si pero por mí cuando el este más grande pero que sea como una experiencia pero que no se lo viva.

C4 P35

Pero ahora si too lo contrario quiero puro vivir, quiero puro ser alguien, no se po,

responsable, como te digo, osea yo así..yo yo hablo con ud. no se lo mas transparente posible...

Los **logros del dependiente durante el proceso de rehabilitación** apuntan a frutos que ha obtenido éste durante su proceso, son actitudes y acciones que implican un esfuerzo de su parte en beneficio de su cambio y alejamiento del consumo. Los entrevistados mencionan circunstancias en las que se sienten mejor consigo mismos, están mas preocupados de sus familias, han vuelto a ser responsables o realizan actividades en torno a su familia que habían abandonado por el consumo.

C3 P57

Que a lo mejor que... que todos los primeros meses giraba en torno a él, a él, a él. Las demás personas no lo ven como lo veo yo, porque la responsabilidad es grande, las demás personas pensarán ahh es que José está lavando loza...y esto y esto otro. Pero son logros para él, pa que él sea mejor persona, yo todo lo veo como logro pa él. Por ejemplo no todas las personas lograban entender de por que él no estaba en el asado. No pooo, nosotros estábamos todos viviendo una experiencia nueva, que lo estoy apoyando en todo y yo sé porque él no tenía que estar ahí. Él y nosotros sabemos, las demás personas lo pueden ver superficialmente, pero nosotros sabemos la real importancia...entonces no, todo el apoyo para mi es poco, tiene que ser más.

C4 P46

Entonces ahora yo con mi esfuerzo, ehhh toy pendiente de la casa lo que necesiten, eso po pa mi eso ya, como que volví a retomar cosas que había dejado hace un montón de tiempo, esas son las cosas que te dan ganas de seguir viviendo yyy no sé po veo a mi aguelita contenta, a mi mamita contenta puuu...

FG P29

incluso ahora tá mas tranquilo así po, a mi me dice “papá ya no voy a ser mas drogadicto, tení que amarme, tení que respetarme” y... yo eso estoy haciendo ahora, yo lo estoy ayudando, yo como le digo en el fondo ahora me da un beso en la cara cuando nunca se ha hecho, yo nunca... ahora nos besamos nosotros, entonces después eh nos animamos los dos,

VIII ACCIONES EMPRENDIDAS POR EL CODEPENDIENTE A FAVOR DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

En la mayoría de los casos se observó que **el codependiente pone condiciones al dependiente para que deje de consumir**, en general, estas son con relación a abandonarlo o alejarlo de sus hijos.

FG P30

Entonces, en realidad yo reconozco, yo me porte mal con él, cuando él llegaba drogadito a las cuatro, cinco de la mañana yo lo dejaba afuera y ponía así un candado y en realidad me golpeaba mi pieza y pedía "papá dame un pan" yo no se lo daba, habiendo pan en la casa yo no le daba pan, no le daba comida, entonces yo estaba mal,

Algunos codependientes han mostrado la **necesidad de mantener el control del dependiente** como acciones realizadas con el fin de evitar el consumo. Necesitan dirigir su vida, saber donde esta, que hace, tomar las decisiones en torno a unas personas.

C2 P54

Si... y a lo mejor en eso me equivoco, a veces pienso que yo no más debo mantener el control, y soy yo no más la que siempre esta bien, siento que yo a veces...siempre

pienso que yo tengo la razón y nada más, y no po....a veces estoy equivocada. No lo dejo a él expresarse también o que me diga, no po.. tú estay equivocada. Yo también, es que yo siempre quiero ser yo no más. No... y lo que yo diga se hace o lo que yo digo esta bien, entonces a veces igual tenemos problemas por eso.

C2 P61

pero después empecé a pensar... que si él estaba en su casa y yo estaba acá, de lejos no lo iba a poder ayudar, tenia que tenerlo más cerca, para saber lo que estaba haciendo así que decidí mejor volver, ya que había empezado el tratamiento, así que decidí volver con él y estar más cerca de él para que llevara bien el tratamiento y no volviera a recaer pooo ... así que decidí estar mejor con él pa tenerlo maaa... cerca y queee siguiera su proceso.. en cambio si estaba de lejos iba a volver a pasar lo mismo, iba a llegar el fin de semana, iba a volver a recaer, porque como yo no estaba con él. Él no puede salir solo, así que pa arriba, pa abajo con él pa todos lados.

El codependiente ha mostrado **preocupación y cuidados hacia el dependiente** en su afán de protegerlo y de evitar que siga consumiendo. En uno de los casos surge la necesidad de incluir a alguien más de la familia para vigilar al dependiente y así poder evitar el consumo. Otra entrevistada declara que fue tanta la preocupación por su esposo que dejó de preocuparse por si misma, así mismo otra entrevistada comenta que preocuparse por el dependiente es algo que nace de ella y que no es solo con él,

sino con los demás integrantes de su familia también.

C1 P36

Yo lo único que pensaba que al pasar de los años iba a tener una persona absolutamente inútil al lado mío y que eso no lo quiero pa mi hija y que yo sé que era una cosa que si yo no le daba... le prestaba ayuda ehh, no le apoyaba en todo, la verdad ella lo iba a hacer mas independiente de que, no es que ella lo iba a hacer mas, sino que su cuerpo cada vez lo iba a pedir mas...

C2 P45

Si... a veces sentía que me preocupaba más de él que de mi misma como persona, si demasiado me preocupaba, le entregaba a veces mucho para que él volviera a confiar en mi, o para que se sintiera bien o vuelva a sentirse querido o...si yo creo que muchas veces, no sé po...

C4 P56

Sí, me preocupo por él, pa mí que he estudiado mucho, y he estudiado psicología y todo. Yo encuentro que él necesita más cariño, mas comprensión y más todo que los demás nietos, es alguien muy especial, para mí es alguien muy especial.

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS CON RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Dado los resultados obtenidos durante nuestra investigación, se pueden analizar e interpretar con relación a los objetivos planteados del siguiente modo.

Con relación a **describir las características más frecuentes del fenómeno de la codependencia en familias de drogodependientes que se encuentran en proceso de rehabilitación**, encontramos que en estas familias las características más frecuentes son:

La **dificultad para experimentar la propia realidad**, el codependiente puede vivir la realidad sin saber cuál es realmente o escondiéndola de los demás para no ser rechazados. De este modo los codependientes suelen evitar hablar del problema, le bajan el perfil y no aceptan lo que esta ocurriendo, lo que los lleva la negación del problema de consumo, para evitar conflictos con el dependiente y no ser rechazado, cosa que para el codependiente es muy difícil de aceptar puesto que vive buscando reconocimiento y aprobación. Pudimos observar que los codependientes en algunos casos perciben el consumo como algo de poca importancia, durante mucho tiempo pensaron que no era grave e ingenuamente creyeron que no representaba el peligro de una adicción, se dejaban llevar por la convicción del dependiente de que no era un problema y que podían salir solos del consumo, además confiando cuando este

realizaba promesas de alejamiento de las drogas.

Frente a estas situaciones durante mucho tiempo el codependiente presentó **dificultad para expresar sus sentimientos**, a pesar de que muchos sentían rabia o pena por lo que implicaba el consumo en su familia no lo expresaban, puesto que preferían evitar los conflictos con el dependiente. Luego de la toma de conciencia del problema, en algunos casos, el codependiente fue capaz de expresar sus sentimientos a pesar de las consecuencias que estos trajeran para el vínculo con el dependiente.

Otra característica que se pudo observar fue la **negación del si mismo** donde el codependiente posterga sus sentimientos, los niega o los minimiza para preocuparse por entero de lo que le ocurre al dependiente, posterga su propia persona por él, así observamos que varios codependientes dejaron de trabajar para hacerse cargo del dependiente en el proceso de rehabilitación, otros han dejado de participar en fiestas familiares por ejemplo, a fin de acompañar al dependiente y por el riesgo que esto implica para él. La mayoría de los codependientes basan su felicidad en los logros del dependiente y su propia tranquilidad depende de que él se rehabilite. De este modo la negación del si mismo implica una focalización en el otro, el codependiente deja de lado su propia vida para volcarse en el dependiente.

Otra característica que pudimos observar fue en relación con la **autoestima** del codependiente, estos manifestaron sentirse personas débiles como para tomar decisiones por si solas e inseguras, pues sentían la necesidad de ser confirmados por

el otro. Algunos manifestaron sentirse abusados emocionalmente a través de la mentira y el engaño, el dependiente les mentía para consumir, realizaba promesas que no cumplía, incluso algunos llegaron a robar en su propia casa, manipulaban con amenazas de abandonar el hogar, de matarse, entre otras. Esto llevó al codependiente, en muchos casos, a sentirse incapaz de solucionar el problema, a cuestionarse respecto a sus capacidades e incluso respecto a la responsabilidad o culpa que tiene por el consumo del dependiente.

Respecto al **locus de control**, esta no fue una de las características predominantes en nuestros hallazgos, observamos que sobre todo en las parejas era el dependiente quien tomaba las decisiones antes del proceso de rehabilitación, eran ellos quienes tenían la responsabilidad del hogar, pero luego de la toma de conciencia y ya en el proceso de rehabilitación ha sido el codependiente quien se ha hecho cargo de la familia y de tomar las decisiones. En este sentido, se produce un cambio que también tiene que ver con el locus externo, pues es la comunidad terapéutica quien le indica al codependiente que son ellos quienes deben hacerse cargo y tomar las decisiones, pero el codependiente no se lo vive como algo que nace de él.

Otra característica que observamos fue la **hiperresponsabilidad**, presentada como la excesiva responsabilidad del codependiente hacia el dependiente, los excesivos cuidados hacia él. Se observó que en la mayoría de los casos el codependiente tiene esta conducta hacia otros miembros de su familia también. Algunos llegaron a cuestionarse la responsabilidad que tienen respecto al consumo del dependiente, creen

que si hubieran hecho algo, podrían haberlo evitado, en otras ocasiones creen que no le dieron los cuidados suficientes al dependiente.

Con relación a **describir las pautas interaccionales que se presentan al interior de la familia del drogodependiente cuando está presente el fenómeno de la codependencia**, observamos que en la mayoría de las familias se presentan tipos de relaciones disfuncionales. Son familias que en su mayoría han presentado antecedentes de violencia y/o consumo de alcohol y drogas, lo que se presenta como un factor que predispone a la nueva generación al consumo y las agresiones. En algunas familias fue el dependiente o el codependiente un niño maltratado física y/o psicológicamente y en algunos casos este maltrato continuó hasta la adultez, en otras familias fueron víctimas de presenciar violencias entre sus padres, siendo por lo tanto estos patrones de conducta que adquieren estas personas base en las interacciones que se dan sus relaciones actuales. En una pareja la forma de interactuar era con agresión física y verbal, posterior a esto la codependiente por ejemplo, sentía mucha culpa y arrepentimiento, pues sentía que estaba repitiendo situaciones vividas por ella en su niñez.

Otra de las pautas de interacción presente en nuestros hallazgos y común a varias familias fue el encubrimiento, donde teniendo conocimiento del problema, el codependiente ocultaba el consumo tanto en el ámbito familiar como extra familiar, simulando una vida sin problemas, por lo que la forma de interactuar entre ellos en relación con los demás era de aparente normalidad. En algunas familias observamos

pautas de mantención, las que de algún modo fomentaban las conductas desadaptativas de consumo del dependiente. En uno de los casos el padre consumía con su hijo en la propia casa, en otro la esposa evitaba mencionar el tema para que su marido no se enojara y se fuera, en otro la abuela y la madre permitían que el dependiente consumiera en la casa con sus amigos para no tener conflictos, en este contexto observamos familias permisivas, donde hay evidentemente, ausencia de límites, que permitían el consumo ante sus ojos o familias con demasiada rigidez que reprimían a sus hijos, siendo estos factores desencadenantes de pautas de interacción disfuncionales.

Otra de las interacciones más comunes a las familias que aparecen en nuestra investigación, es la manera en que algunos de los integrantes de estas, generalmente el codependiente, sobreprotege al dependiente en muchos aspectos, sobretodo considerándolo como un niño aún cuando este se resistía a sentirse así, hecho que queda en evidencia cuando un entrevistado declara que se siente capaz de realizar sus cosas por si solo y que ya es tiempo de que se preocupen los demás por ellos mismos, por otro lado le adjudican el rol de jefe de hogar, lo que representa una incoherencia en el interactuar, más este significado que le dan a él en la familia es para propiciar una relación positiva pero al mismo tiempo esto provoca conflictos en las relaciones por estar la sobreprotección en este modo de relacionarse. En el otro extremo hay familias en las que esta presente el abandono sentido por el dependiente, producto de esto las pautas de interacción que acá se presentan serían el evitar relacionarse y compartir con las familia, con el fin de no sentirse juzgados. Estas situaciones

provocan un efecto en cadena, pues en algún momento la interacción se vuelve tan disfuncional que afecta hasta la forma en la cual se comunican. En relación con esto, varias de las familias evitaban hablar del problema del consumo para no generar conflictos entre ellos.

Otra manera de intentar comunicarse en una de las familias, debido a lo entorpecido de la comunicación fue a través de cartas, buscando así otra forma de interaccionar. Además encontramos que la percepción que tiene el dependiente de si mismo influye mucho en las pautas que se dan al interior de su familia, pues se aleja de su familia, como una manera de defenderse. Otra forma de interacción presente en estas familias es la manipulación, en algunos casos el dependiente se relaciona con el codependiente poniéndolo en situaciones límites como amenazas de abandonar el hogar, de mentiras, engaños hasta de suicidio. Al darse cuenta de esta manipulación el codependiente cambió su forma de actuar, cambiaron las pautas de interacción, relacionándose a través amenazas, agresiones verbales y descalificaciones.

Finalmente con relación a **describir las percepciones que tienen los integrantes de las familias acerca de las pautas de interacción que viven en relación con el adicto durante el proceso de rehabilitación**, encontramos que la mayoría de las familias que se encuentran apoyando al dependiente perciben cambios y confían en el proceso terapéutico y lo que les da cierta tranquilidad es que están protegidos dentro del comunidad, pero al terminar el proceso se hace presente el temor de que el dependiente tenga recaídas. Encontramos que desde ellos la percepción de la

interacción en la actualidad ha tenido cambios puesto que han mejorado en diversos aspectos como por ejemplo en la comunicación, en la integración del dependiente a su familia y en las diversas formas de relacionarse que durante el consumo eran disfuncionales. Para uno de los entrevistados ha sido un cambio muy favorable en el modo de expresar afectos, puesto que antes, expresarlos era una dificultad.

Por otro lado se han dado pautas de interacción durante el proceso donde el codependiente percibe que no fluyen naturalmente, sino que las ha impuesto la comunidad terapéutica. Para quienes han desarrollado conductas de codependencia durante el consumo, también hay cambios evidentes durante el proceso de rehabilitación, ya que actualmente no están dispuestos a permitir que vuelvan a repetirse situaciones que se daban durante el consumo, evidentemente acá vuelven a cambiar las pautas de interacción debido a hay un sentimiento de que de alguna manera estar en el proceso implica un costo emocional y un desgaste. A otro integrante de la familia le surgen dudas respecto de un verdadero cambio en el dependiente debido a que este ya ha participado de procesos anteriores y ha recaído, esto implica que aun en estas pautas de interacción esta presente la desconfianza que por lo demás es comprensible por todo lo que ha acontecido y por todos los efectos que ha tenido el consumo en las familias.

VII. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

A continuación revisaremos algunos de los resultados que consideramos más relevantes encontrados en nuestra investigación y que nos permitirán dar inicio a una discusión.

En primer lugar, de acuerdo a las entrevistas realizadas al dependiente y al codependiente que se encuentran en el proceso de rehabilitación, se hicieron presentes claramente las pautas de interacción a través de las cuales se desarrolla el fenómeno de la codependencia en familias de drogodependientes.

Al estar presente el consumo de drogas por parte de un integrante de la familia, evidentemente todo el sistema familiar se ve alterado e inevitablemente expuesto a diversos cambios. Al presentarse la problemática del consumo en un miembro de la familia se produce cambios en todos los niveles, roles y funciones, cambian también las formas de interacción que habían hasta ese entonces. Quizás en un primer momento no se aprecian esos cambios drásticos, pues la familia no ha hecho aun la toma de conciencia, proceso fundamental para retomar la estabilidad de una interacción funcional. Hay que entender que la interacción familiar basada en el concepto de sistema relacional no se refiere a un determinado conjunto de personas (por ejemplo la familia nuclear o la familia extendida) sino a señalar las relaciones

específicas que se construyen entre los miembros de una familia, cualquiera sean los integrantes que formen parte de esas relaciones.

Las relaciones familiares son singulares y se advierten en las pautas de interacción que se dan en forma recurrente en el tiempo, por lo tanto, hablaremos de familia en términos de la forma particular de relacionarse de sus miembros, construida, estabilizada y desarrollada a través del tiempo. Dicho de otro modo, la familia, como grupo natural elabora en el curso del tiempo, pautas de interacción que constituyen su estructura, la cual rige el funcionamiento de sus miembros, facilita la interacción recíproca, otorga una variada gama de conductas posibles y define el modo particular de interacción de una familia. De este modo en el consumo se construye otra forma de interacción que al contrario de lo expuesto anteriormente obstaculiza la interacción recíproca.

En nuestra investigación observamos que, en un principio el consumo no obstaculizaba la vida familiar, pero cuando comienzan a evidenciarse consecuencias en el organismo del dependiente, en lo económico, en lo laboral y sobretodo en el sistema familiar aparecen pautas de interacción disfuncionales.

El concebir a la familia como sistema, involucra que las conductas de los individuos son interdependientes, mutuamente reguladas y en alguna medida predecibles. Este mecanismo regulador interno está constituido por un entramado de *reglas* implícitas y explícitas. Las reglas explícitas corresponden a lo que por lo general llamamos norma,

son acuerdos negociados conscientemente, como por ejemplo los horarios de las comidas. Las reglas implícitas son las que sirven de marco referencial para los actos de cada uno, para la posición comunicativa de unos respecto a los otros y el tipo de relaciones que mantienen. Estas reglas comúnmente no son necesariamente percibidas como tales por los miembros de la familia, quienes sienten más bien que actúan “naturalmente” o que están reaccionando a una determinada situación (Watzlawick, p. 129, 1981).

En relación con lo anterior, pudimos darnos cuenta que se ven alteradas tanto las reglas implícitas como las explícitas que hay al interior de la familia, porque al existir el problema de consumo, las normas que comúnmente están acordadas conscientemente en la familia se distorsionan, las reglas implícitas que regulan a cada uno de sus integrantes también, puesto que cambia la forma de comunicarse de unos respecto a otros y por tanto las interacciones.

De este modo en la mayoría de las familias, cuando ya no se cumplen las reglas, el dependiente comienza a tener conductas irresponsables con su familia, se gasta el dinero para el hogar, otros no llegan a la casa por varios días o consumen en la casa con amigos pasando a llevar a su entorno, relacionándose con la familia a través del engaño y la mentira, conductas que evidentemente modifican el sistema relacional y por consiguiente sus pautas de interacción.

En este sentido las conductas adictivas del dependiente estarían siendo una

sintomatología del sistema relacional familiar, a propósito de que “en los últimos años se ha ido reconociendo cada vez más la importancia de la familia en la génesis, persistencia y disminución de los problemas relacionados con las drogas. Quienes se ocupan del dominio de la drogadicción, excepto los que adoptan un punto de vista extremadamente genético o sociológico, han llegado a comprender que los problemas provocados por las drogas se desarrollan dentro de un contexto familiar y que la mayoría de los adictos no son individuos aislados que no tengan vínculos primarios. En otras palabras, los problemas que surgen en la vida de los adictos pueden vincularse habitualmente con las fuerzas y relaciones interpersonales que los rodean. Si bien no se discute que también pueden resultar críticos muchos otros factores (por ejemplo, ambientales, fisiológicos, económicos condicionantes y genéticos), las variables familiares han llegado a asumir una posición de prominencia en el terreno de la sintomatología adictiva" (Stanton, 1973, p. 49).

Con relación a las variables familiares, en nuestros hallazgos pudimos dilucidar que tienen mucha ingerencia los antecedentes de consumo y violencia de las familias del dependiente y del codependiente, con esto nos estamos refiriendo a las pautas que se van repitiendo en las familias de generación en generación y que en el momento actual se hacen presentes. Evidenciamos estas situaciones en varias familias donde inclusive uno de los padres era alcohólico y en otras donde los padres u otros familiares también consumían siendo estos factores de riesgo para el dependiente, por otro lado podemos mencionar otra variable que guarda relación con antecedentes de violencia en el cual fueron maltratados el dependiente o el codependiente y esto

también se repite en sus vidas actuales. En este sentido las variables familiares aunque influyen, no representan de ninguna manera la causa del consumo, ya que esto se aleja de la perspectiva circular sistémica puesto que el pensamiento circular plantea que todo efecto es a la vez causa y que toda causa es a la vez efecto. Así está organizada la naturaleza, por ello es conveniente centrar la atención ya no en el sujeto, sino en la interacción.

La interacción debe ser la unidad de análisis de la conducta. También es importante comprender que todo sistema es teleológico; busca alcanzar un objetivo que lo articule y le dé un sentido. Y el objetivo por antonomasia de todo sistema abierto es la supervivencia y el mantenimiento del equilibrio interno. Esto llevado al plano familiar supone que cualquier recurso es lícito si de mantener la homeostasis se trata, y muchas veces el único recurso que le queda a la familia es la patología.

Aclaremos que el término utilizado por Andolfi como patología nosotras lo analogamos como disfunción en el sistema familiar. En este sentido el rol del síntoma en la familia es una forma particular de conducta que actúa como un mecanismo homeostático regulador del sistema relacional. En el caso de familias de drogodependientes es útil que el síntoma este presente, puesto que sirve para enmascarar situaciones conflictivas de mayor envergadura, desvía la atención de otros problemas que la familia no es capaz de afrontar directamente. Otra lectura posible es que el síntoma sería un mensaje que da a entender que la situación familiar es insostenible. Esto lo observamos en varios entrevistados que manifestaron tener

problemas de mayor envergadura que el propio consumo, que no han sido resueltos y los arrastran hace mucho tiempo. Con relación a que el síntoma es un recurso válido para mantener la homeostasis familiar, también la codependencia estaría siendo un recurso lícito, que permitiría mantener el equilibrio en las familias.

En nuestros hallazgos con relación a las características más frecuentes de la codependencia, nos encontramos con que los codependientes suelen evitar hablar del problema y no aceptan lo que está ocurriendo llevándolos así a la negación de este, con el objeto de evitar conflictos con el dependiente y no ser rechazados, puesto que viven buscando reconocimiento y aceptación. De alguna manera percibían el consumo como algo de poca importancia y creían que no representaba el peligro de una adicción, además evidenciaban claras dificultades para expresar sus sentimientos, a pesar que muchos sentían rabia o pena por lo que el consumo implicaba en la familia. En muchos de los casos este posterga sus sentimientos, los niega o los minimiza para ocuparse por entero de lo que le ocurre al dependiente. Se hace evidente la negación de su sí mismo, puesto que deja de lado su propia vida para volcarse en el dependiente. Del mismo modo se sintieron muchas veces abusados emocionalmente, producto de las mentiras, el engaño y las manipulaciones que el dependiente ejercía sobre él y aunque el codependiente generalmente es quien se responsabiliza por solucionarle los problemas al otro, muchas veces llegó a sentirse incapaz de hacerlo, con el consiguiente cuestionamiento de sus propias capacidades, hasta se hace cargo del motivo por el que el dependiente consume.

Para Maturana creamos el mundo en el lenguajear. Es en nuestras conversaciones, entrelazamiento del emocionar y el lenguajear que somos humanos. El planteo de Maturana nos lleva a darnos cuenta que las preocupaciones éticas no surgen de la razón o de un argumento trascendente sino de la biología del amor, del ver al otro como alguien que a uno le importa, lo que remite a la ética en la convivencia y tiene fundamentales repercusiones para el devenir de las relaciones humanas. "La responsabilidad se da cuando nos hacemos cargo de si queremos o no las consecuencias de nuestras acciones; y la libertad se da cuando nos hacemos cargo de si queremos o no nuestro querer o no querer las consecuencias de nuestras acciones. Cuando uno opera con la objetividad en paréntesis, en la medida que sabe que no puede hacer referencia a una realidad independiente de uno, sabe que sólo puede operar en las relaciones humanas en consenso o en acuerdo si se quiere la convivencia (Maturana, 1994).

Quizás sería interesante discutir que cuando el dependiente se encuentra consumiendo pueda haber una ausencia de conciencia respecto a querer o no las consecuencias de lo que esta realizando, por lo tanto no hay un criterio de responsabilidad respecto a sus acciones en tanto a consumo y a sus respectivas consecuencias.

De este modo el codependiente de manera inconsciente tomaría la responsabilidad de

hacerse cargo del dependiente, de todo lo que a este le suceda, perdiendo a su vez la propia libertad en cuanto a sus acciones y a las consecuencias que conllevan. A su vez creemos que también estaría perdiendo (o quizás no la ha adquirido aún) esa objetividad entre paréntesis que menciona Maturana ya que no legitimaría al otro como tal y a su vez no estaría siendo responsable de la negación de ese otro, ya que muchas veces lo condena por sus acciones o bien lo justifica, y como estos actos que vienen del codependiente son inconscientes por tanto no serían actos responsables, en cambio si se encontrara inmerso en la objetividad entre paréntesis se daría cuenta de su participación con el otro y con relación a una realidad que no es independiente de ellos y además lograría darse cuenta de que si niega o no al otro en sus acciones y consecuencias es por que se hace consciente de ello y por tanto deviene en un acto responsable.

En términos de Bowen (1998), podríamos hablar de una indiferenciación del si mismo, ya que en el camino hacia la diferenciación, en cada paso que se da, se contraponen las fuerzas emocionales tendientes a la cohesión, que controlan el sistema emocional. Estas fuerzas definen a los miembros de la familia como semejantes en cuanto a convicciones, filosofías, principios de vida y sentimientos importantes. La cohesión de la amalgama se obtiene atribuyendo un valor positivo a actitudes como pensar en los demás antes que en si mismos, vivir para los demás, sacrificarse, sentir piedad o compasión por los demás, y sentirse responsables de su bienestar. Si el otro es desgraciado o esta molesto, la fuerza que produzca la cohesión

se siente culpable y se pregunta: ¿Qué he hecho para provocar esto? llegando a reprocharle al otro la desgracia o el fracaso propios.

Un sistema familiar en equilibrio emocional esta libre de manifestaciones sintomáticas en cualquier nivel de diferenciación. El sistema se trastorna cuando se produce una regresión de algún miembro de la familia; actúa entonces para restablecer el primitivo equilibrio libre de síntomas, siempre que sea posible.

En el caso de los codependientes pareciera que el proceso de diferenciación no se ha realizado y que la cohesión que existe en la familia trunca las posibilidades de utilizar el propio si mismo y no el de los demás para justificar tanto las acciones de él como las del dependiente, haciendo que este último tampoco tenga la posibilidad de diferenciarse.

Todas las características propias del codependiente, como lo mencionamos anteriormente, creemos que son muy interesantes para traer a discusión ya que pensamos que además de ser recursos válidos también serian pautas de mantenimiento que prolongarían el consumo.

La codependencia, aunque la estamos reconociendo como un recurso lícito para mantener la homeostasis también la consideramos como un síntoma de disfunciones

familiares que se arrastran desde hace mucho tiempo, puesto que dificulta, distorsiona o afecta las sanas relaciones. Al reconocerla como un síntoma creemos que puede coexistir con la dependencia, puesto que se potencian, y aunque se le considera asociada con el convivir con un dependiente de alguna sustancia o estar cercano a él, también puede asociarse con cualquier persona disfuncional.

Es en la toma de conciencia que se produce nuevamente un desequilibrio en la homeostasis del sistema puesto que ya nada puede seguir como cuando el problema de consumo se evadía o se ignoraba. Se toman acciones que nuevamente busquen un equilibrio en el sistema, y este será el momento en que la familia o el dependiente decide iniciar un proceso de rehabilitación. Pero para asegurar una buena recuperación es muy importante que las personas involucradas dejen de facilitar la drogodependencia, por esto es indispensable considerar la codependencia como parte fundamental e inherente en el proceso de rehabilitación del adicto. Para la familia en la cual hay alguien codependiente es muy difícil dejar de no intervenir, ya que creen que están abandonando al dependiente o lo están excluyendo de la vida familiar.

Es importante comprender que una familia que deja las conductas de codependencia no está abandonando al dependiente, al contrario cuando esas interacciones disfuncionales terminan la persona afectada se ve obligada a afrontar su

comportamiento y las consecuencias. El abandonar esas interacciones y tomar conciencia de lo que sucede implica tomar una postura activa por parte de la familia.

Quizás sea el proceso de rehabilitación una de las posibilidades que tenga la familia de poder vivir este proceso de diferenciación donde cada uno se hace cargo de sus propias acciones y deja de depositar en el otro la responsabilidad de sus actos.

VIII. ALCANCES

Consideramos que es muy importante el tema estudiado en nuestra investigación “El fenómeno de la codependencia en familias de drogodependientes”. Los hallazgos encontrados y los resultados arrojados y analizados en nuestra investigación demuestran que el consumo de drogas y la presencia de un integrante codependiente, no podemos dejar de verlos si no como un fenómeno sistémico, ya que a la luz de lo que dejó entrever nuestra investigación, tanto quien resulta ser el que consume como quienes componen el grupo familiar se ven afectados por la circularidad con que ese fenómeno se da al interior de las familias.

Es muy difícil que inmediatamente tanto la familia como el dependiente hagan conciencia de lo que sucede, aún más difícil cuando junto con aparecer un problema de consumo también aparece otro fenómeno como es la codependencia. Es relevante hacer notar la importancia que tiene la relación vincular que se establece entre el dependiente y el codependiente, aunque pudiéramos considerar la codependencia como un problema psicológico personal. En el ámbito de las dependencias de las drogas el problema esencial es la dificultad en la relación de dos personas, la forma de compartir y la interacción entre ellas, en este caso el adicto y el codependiente.

Nos interesó esta relación fundamentalmente, porque permite entender factores interaccionales que no solo mantienen la dependencia, sino que al mismo tiempo

aumenta los comportamientos codependientes. El hecho de dilucidar esta interacción puede tener como consecuencia el desarrollo de tratamientos más eficaces y de políticas de acción para lograr una mejor prevención.

Nos encontramos con ciertos problemas con relación a la manera de abordar la problemática del consumo de drogas y de la codependencia ya que hasta hace poco han sido abordados de manera independiente. Al emprender la relación dependencia/codependencia en nuestra investigación, se nos ha hecho evidente que el proceso de la recuperación del codependiente es tan relevante como la mejoría del dependiente. Muchas veces los dolores, angustia y dificultades para lograr una vida sana son iguales incluso más intensos en el familiar codependiente. La codependencia consolidada y llevada a un extremo puede tener efectos tan dramáticos como los de la droga en la identidad del individuo.

Son muchos los temas importantes por considerar y trabajar para lograr una mejor recuperación individual que repercute en el sistema familiar. Es muy probable que muchas personas se sientan culpables o inadecuadas al descubrir su sintomatología codependiente, pero la realidad es que este comportamiento generalmente ha sido considerado el correcto, incluso socialmente, muchas veces el propio entorno cultural enseña a funcionar de manera codependiente, ya si nos remontamos a nuestra educación, desde niños hemos sido educados, no solo en la familia, sino también en una cultura donde lo que prima es aprender a cumplir con nuestras obligaciones, dejando relegada a segundo plano la educación afectiva.

Por lo tanto, nos preguntamos si será tan efectivo un programa de rehabilitación donde lo que prime sea la abstinencia del dependiente y el trabajo con las familias o los codependientes, que apunte a la recuperación de él, cuando de verdad lo que está afectado es un sistema completo que tampoco es capaz de pedir ayuda para ellos, lo importante es que “desaparezca el problema que está molestando” para poder seguir funcionando en ese sistema como antes. Pero sabemos que nada será como “ese antes” porque al momento de poner en evidencia el problema ya no pueden decir que no sabían de qué se trata. Creemos que resulta fundamental el apoyo psicoterapéutico tanto para el dependiente como para el codependiente, incluyendo a este último en el proceso como parte fundamental de la terapia y no solo como el responsable o apoderado del dependiente en la comunidad terapéutica y por qué creemos que es fundamental, porque si se enfoca solamente en el dependiente, lo más probable es que el codependiente torne todas sus fuerzas y sus acciones a otro miembro que pudiere hacer síntoma en otra oportunidad.

Tampoco nosotras como profesionales podemos quedarnos impávidas frente estas problemáticas, y creemos que como la familia es el primer agente socializador también tiene la responsabilidad de educar en el afecto, pero no son los únicos responsables de esa misión, todos tenemos la responsabilidad y el compromiso de aportar, nosotras desde la psicología creemos que es posible aportar ampliando las perspectivas del proceso terapéutico, como lo hemos mencionado anteriormente, incluyendo al codependiente con el mismo protagonismo que tiene el dependiente, a

pesar de que esta modalidad no se usa con frecuencia en la actualidad, confiamos en que en un futuro próximo se cambie la modalidad de trabajo.

IX. REFERENCIAS

- Álvarez del Real, M. (1992). *Guía para la familia con problemas de alcoholismo y drogas*. Medellín: Americana.
- Andolfi, M. (1985). *Terapia familiar. Un enfoque interaccional*. Buenos Aires: Paidós.
- Bateson, G. (1972). *Pasos hacia una ecología de la mente*. Buenos Aires: Carlos Lohé.
- Beattie, M. (1994). *Codependencia*. Argentina: Atlántida.
- Bowen, M. (1998). *De la familia al individuo. La diferencia del si mismo en el sistema familiar*. Barcelona: Paidós.
- Bradshaw, J. (1988). *The family*. Florida: Health Comunicarions. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Cermak, T. (1986). *Diagnosing and treating codependence*. Minneapolis: Jonson Institute Books. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.

- Coleman, E. (1987). *Marital and relationship problems among chemically dependent and codependent relationship*. Journal of Chemical Dependency Treatment, Vol.1: 39-59. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- CONACE, Ministerio del Interior (2002). *Informe sobre uso, abuso y dependencia al alcohol, quinto estudio nacional de drogas en población general de Chile*.
- CONACE Ministerio del Interior (2004). *Sexto Estudio Nacional de Drogas en la Población General de Chile*.
- Doweyko, F. (1993). *Concepts of chemical dependency*. Pacific Groove, California: Brooks-Cole Publishing Company. En Huneus, S. Reyes, R.(2002).*Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Friel, J. Friel, L. (1988). *Adult, children, the secrets of dysfunctional families*. Deerfield Beach, Florida: Hehealth Communications, Inc. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.

- Gorostegui, M.T., (2004). *Introducción a la psicología familiar sistémica. Los fundamentos, los modelos de psicoterapia y los grandes temas*. Material de apoyo a la docencia. Universidad Academia de Humanismo Cristiano.
- Horney, K. (1970). *Neurosis and humand growth*. New York: Norton. En Huneeus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (1991). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Hoffman, L. (1992). *Fundamentos de la terapia familiar un marco conceptual para la comprensión de los sistemas*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Horwitz, N. (1982). *Algunas bases conceptuales sobre familia y salud familiar*. Documento de trabajo N° 2. Santiago: CEAP.
- Kogan, K. (1963), *Role perceptions in wives of alcoholics and of nonalcoholics*. Quaterly Journal of studies on Alcohol. Vol.24: 627-639. En Huneeus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- López C. (1986). *Salud comunitaria*. Barcelona: Editorial Martínez Roca.
- Maturana, H. (1994). *Emociones y lenguaje en educación y política*. Santiago:

Universitaria.

- Maturana, H. (1997). *La objetividad, un argumento para obligar*. Santiago: Dolmen.
- Mc Goldrick, M. (1987). *Genogramas en la evaluación familiar*. Buenos Aires: Gedisa.
- Melody, P. (1989). *La codependencia, que es, de donde procede, como sabotea*. Buenos Aires: Paidós.
- Minuchin, S. (1982). *Familias y terapia familiar*. Buenos Aires: Gedisa.
- Nakken, C. (1988). *The addictive personality: roots, rituals and recovery*. Center City, Minn, New York: Harper & Row. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Organización Mundial de la Salud. (1996). *CIE 10. Trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Izquierdo.
- Peele, S. Brodsky, A. (1991). *The truth about addiction and recovery*. New York: Published by Simon & Schuster: En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.

- Rodríguez, G., Gil, J. y García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada: Aljibe.
- Scarf, M. (1980). *Unfinished Business*. New York: Ballantine Books. En Huneeus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Stanton, D. (1979). *La drogadicción y la familia*. En Andolfi, M. (comp.) (1993). *Dimensiones de la terapia familiar*. Buenos Aires: Paidós.
- Taylor, S. y Bodgan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. España: Paidós.
- Valles, M. (1999). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y practica profesional*. España: Síntesis.
- Watzlawick, P. et al (1997). *Teoría de la comunicación humana*. Barcelona: Herder.
- Wegsheider, S. (1981). *Another Chance. Hope and health for the alcoholic family*. Palo Alto: Science and Behavoirs Books. En Huneeus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Wegsheider- Cruse & Cruse (1985). *Choicemaking for codependents, adult,*

children and spiritual seekers. Pompano Beach, FL, Heath Communications. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.

- Wegsneider- Cruse & Cruse (1990). *Understanding codependency*. Pompano Beach, FL, Heath Communications. En Huneus, S. Reyes, R.(2002). *Codependencia y sus implicancias con hijos farmacodependientes*. Tesis para optar al Título de Psicólogo, Escuela de Psicología, Universidad Central, Santiago, Chile.

Guión de trabajo

- **Reconocimiento del problema**

¿Cuándo se dieron cuenta que el consumo era un problema para uds?

¿Que hacían o dejaban de hacer frente al problema?

- **Negación del problema**

¿Creyó en algún momento que el problema no era tan serio como para pedir ayuda?

- **Expresión de sentimientos**

¿Que sentían frente al problema y como lo expresaban?

¿Creen que han habido cambios con relación a esto durante el proceso?

- **Negación del si mismo/ Focalización en el otro**

¿Han sentido culpa por sus sentimientos y/o pensamientos y lo niegan?

¿Ud esta esperando quecambie para ser feliz?

- **Autoestima**

¿Cómo se ven a si mismos?

¿Se han sentido abusados emocional y/o físicamente?

- **Locus de control**

¿Necesitan ud. aprobación de otros para tomar sus decisiones?

- **Hiperresponsabilidad**

¿Se preocupa tanto por alguien que su vida se ve afectada?

¿Se compromete a ayudar a otros más de lo necesario y sin que se lo pidan?

- **Necesidad de controlar a otros**

¿Trata de controlar las situaciones y/o personas?

CATEGORIZACIONES Y SEGMENTACION DE LOS DATOS

	CATEGORIAS	CODIGOS	LOCALIZACION
1	Composición y Dinámica Familiar Actual	CDFA	C1 P1; C1 P2; C1 P3; C2 P1; C2 P2; C2 P6; C3 P1; C3 P2; C4 P1; C4 P3; C4 P4; C4 P7; C4 P47; C4 P48; C4 P49; C5 P2; FG P11; FG P36; FG P38;
2	Factores de Riesgo para el Dependiente	FRD	C2 P3; C3 P4; C4 P2;
3	Proyecto de Vida del Dependiente Después del Tratamiento	PVDDT	C1 P40; C2 P4; C2 P7; C4 P35;
4	Logros del Dependiente Durante el Proceso de Rehabilitación	LDDPR	C3 P58; C4 P46; FG P29; FG P65;
5	Consecuencias del Consumo en el Ámbito Familiar	CCAF	C1 P55; C2 P8; C2 P24; C2 P26; C2 P32; C2 P18; C2 P56; C3 P3; C3 P16; C4 P7; C4 P16; C4 P25; C4 P26; C4 P51; C4 P58; C4 P64; C5 P3; C5 P10; C5 P24; C5 P37; FG P7; FG P34; FG P55
6	Consecuencias del Consumo en el Ámbito Laboral	CCAL	C2 P8; C2 P 21; C2 P 26; C4 P14;
7	Consecuencias del Consumo en la Economía Personal /Familiar	CCEPF	C2 P8; C2 P9; C3 P3; C3 P20; C4 P15; C4 P45;
8	Consecuencias Físicas y Psicológicas del Consumo para el Dependiente	CFPCD	C2 P9; C2 P28; C3 P15; C3 P30; C4 P16; C4 P34; FG P52
9	Soluciones Intentadas por el Dependiente antes del Proceso de Rehabilitación	SIDAPR	C5 P17; C5 P18;
10	Conducta del Dependiente Durante el Consumo	CDDC	C1 P11; C1 P15; C2 P11; C3 P14; C3 P18; C4 P15; C4 P27; C4 P29; C4 P30; C4 P70; C5 P10; FG P7; FG P9; FG 31; FG P90; FG P91;
11	Historia del Consumo del Dependiente Antes del Problema	HCDAP	C1 P10; C1 P33; C4 P2; C5 P4; C5 P22;
12	Soluciones Intentadas por el Codependiente Antes del Proceso de Rehabilitación	SICAPR	C1 P17; C1 P18; C1 P20; C1 P29; C1 P31; C2 P23; C5 P9; C5 P25; C5 P26; FG P5; FG P30; FG P89; FG P93;
13	Toma de Conciencia del Problema por Parte del Dependiente	TCPD	C1 P15; C1 P23; C1 P34; C2 P20; C2 P25; C3 P3; C3 P30; C4 P9; C4 P14; C4 P15; C4 P17; C4 P38; C4 P39; C5 P4; C5 P16; C5 P23; FG P2; FG P10;
14	Toma de Conciencia del Problema por	TCPC	C2 P8; C2 P9; C2 P 19; C3 P6;

	Parte del Codependiente		C3 P8; C4 P20; C5 P3; C5 P12; FG P6; FG P10; FG P28; FG P93
15	Negación del Problema por parte del Dependiente	NPD	C1 P30; C2 P12; C2 P14; C2 P22; C2 P27; C3 P13; C3 P29; C4 P62; C5 P5; C5 P8; FG P71;
16	Negación del Problema por parte del Codependiente	NPC	C1 P23; C3 P5; C3 P7; C3 P13; C3 P22; C4 P22; C4 P20; C5 P33; FG P89;
17	Descripción del Inicio del Proceso de Rehabilitación	DIPR	C1 P34; C2 P13; C2 P15; C3 P27; C4 P10; C5 P13; FG P10;
18	Formas de Comunicación del Codependiente Frente al Consumo	FCCFC	C2 P33; C3 P26; C3 P53; FG P40; FG P91, FG 95
19	Rechazo del Dependiente para Iniciar el Tratamiento	RDIT	C2 P22; C5 P13;
20	Creencias del Dependiente de que No Necesita Apoyo de Otros	CDNNAO	C2 P22; C4 P58; C5 P5;
21	Disposición del Dependiente a Iniciar el Tratamiento	DDIT	C1 P34; C2 P16; C2 P25; C3 P17; C5 P11; FG P10;
22	Ilusión de Control del Dependiente Respecto al Consumo	ICDRC	C1 P30; C2 P27; C3 P29;
23	Condiciones del Codependiente para Evitar el Consumo	CCEC	C2 P29; C3 P26; FG P30;
24	Percepción de Codependiente Respecto al Consumo	PCRC	C1 P23; C2 P30; FG P13; FG P72; FG 73; FG P96,
25	Percepción del Codependiente hacia el Dependiente Antes de Iniciar el Proceso de Rehabilitación	PCDAIPR	C1 P26; C1 P28; C2 P31; C2 P36; C3 P32; C3 P47; C3 P49; C4 P26; C4 P41; C4 P68; FG 17; FG 25; FG P60; FG P85; FG P87,
26	Reacciones del Dependiente Cuando el Codependiente Evidencia Problema de Consumo	RDCPEP	C1 P20; C2 P33; C3 P23; C5 P15;
27	Reacciones del Codependiente Frente al Consumo	RCFC	C2 P33; C3 P39; C3 P40; C3 P41; C5 P7; C5 P8 C5 P26; FG P30; FG P52; FG P53; FG P54; FG P64; FG P77; FG P88; FG P90;
28	Sentimientos del Dependiente Hacia Si Mismo Frente al Consumo	SDHSMFC	C1 P35; C1 P41; C2 P34; C2 P52; C2 P53; C3 P31; C3 P33; C4 P43; C4 P63; C5 P18; C5 P40; C4 P42; C4 P44;
29	Sentimientos del Codependiente Frente al Consumo	SCFC	C1 P25; C1 P37; C2 P38; C2 P37; C2 P39; C2 P40; C2 P49; C3 P21; C3 P35; C4 P51; C4 P52; C5 P6; C5 P8; FG P13; FG P23; FG P40; FG P50; FG P52; FG P53; FG

			P56; FG P78; FG P82
30	Percepción del Codependiente Hacia el Dependiente Durante el Proceso de Rehabilitación	PCHDDPR	C3 P49; C3 P50; C4 P57; FG P29; FG P44; FG P58;
31	Sentimientos del Codependiente Frente a las Consecuencias del Consumo	SCFCC	C1 P 43; C2 P40; C3 P21; C4 P51; C5 P6; C5 P8; FG P13; FG P40; FG P56;
32	Antecedentes Familiares de Consumo del Dependiente/Codependiente	AFDCDC	C2 P43; C2 P48; C4 P19; FG P28; FG P49;
33	Antecedentes Familiares de Violencia del Codependiente/ Dependiente	AFVCD	C2 P40; C2 P43; C4 P64; C5 P14; C5 P29; C5 P35; FG P9; FG P46; FG P62; FG P92
34	Preocupación y Cuidados del Codependiente Hacia el Dependiente	PCCHD	C1 P16; C1 P29; C1 P36; C1 P54; C1 P57; C1 P58; C2 P45; C2 P51; C3 P44; C3 P57; C3 P58; C4 P43; C4 P50; C4 P53; C4 P56; C5 P9; FG P14; FG P39; FG P41; FG P74
35	Apoyo Familiar en el Proceso de Rehabilitación	AFPR	C2 P46; C2 P50; C2 P47; C2 P49; C3 P71; C5 P25; FG P 42; C5 P28; C5 P32;
36	Percepción del Dependiente Hacia el Proceso de Rehabilitación	PDCHPR	C5 P16;
37	Percepción e Ideas del Codependiente en Relación al Proceso De Rehabilitación	ICRPR	C1 P57; C2 P47; C3 P32; C3 P42; FG P39; FG75; FG98;
38	Cuestionamiento y Reflexión del Dependiente Respecto de su Proceso de Rehabilitación	CRDRPR	C1 P35; C2 P52; C3 P44;
39	Necesidad y Forma del Codependiente Mantener el Control con el Dependiente	NFCMCD	C2 P54; C2 P61; FG P94, FG P100
40	Percepción del Dependiente Acerca del Control	PDAC	C2 P55; C3 P51; C4 P67;
41	Consideraciones del Codependiente en Relación a la Toma de Decisiones	CCHDRT D	C2 P58; C2 P57; C2 P59; C3 P51; C5 P38;
42	Momento en que el Codependiente Toma Cocimiento del Consumo	MCTCC	C1 P4; C1 P10; C1 P13; C6 P6;
43	Procesos de Rehabilitación Anteriores y Recaídas	PRAR	C1 P14; C1 P21; C2 P10; C2 P60; C3 P12; C3 P26; C3 P27; C3 P48; C4 P11; C4 P12; C4 P28; C4 P32; C4 P59; C4 P60; C5 P23; FG P12; FG P89
44	Ideas del Dependiente en Relación al Grado de Responsabilidad que ha Asumido el Codependiente	IDRGRAC	C1 P46; C1 P50; C1 P51; C3 P51;

45	Acciones Realizadas por el Codependiente para Evitar Conflictos con el Dependiente Antes del Proceso de Rehabilitación	ARCECD APR	C3 P24; C3 P26; C4 P31;
46	Formas de Manipulación del Dependiente Hacia el Codependiente	FMDHC	C3 P24; FG P31; FG P52; FG P94;
47	Formas de Comunicación del Dependiente Frente al Problema	FCDFP	C3 P31; C3 P44; C5 P34;
48	Ideas Pesimistas del Codependiente sobre el Futuro del Dependiente	IPCFD	C2 P41; C2 P44; C3 P34; FG P15; FG P67; FG P69;
49	Cuestionamiento o Ideas del Dependiente en Relación al Motivo del Consumo	CIDCRMC	C4 P12; C4 P33; C5 P21;
50	Disposición del Dependiente para Recibir Ayuda y Continuar el Proceso de Rehabilitación	DDRACPR	C4 P7; C4 P13; C5 P34; C5 P36
51	Cuestionamiento o Ideas del Codependiente en Relación al Motivo del Consumo	CICRMC	C3 P37; C5 P19; C5 P20; FG P4, FG P8; FG P18; FG P25; FG 28; FG P34;
52	Conductas de Mantenimiento de Consumo por parte del Codependiente	CMCC	C3 P21; C3 P50; C4 P31; FG P79; FG P81,
53	Percepción de Si Mismo del Dependiente	PSMD	C4 P40; C4 P58; C4 P66; C5 P30; C5 P39,
54	Dinámica Familiar Antes del Proceso de Rehabilitación	DFAPR	FG P5; FG P9; FG P92;

LISTADO DE CATEGORIAS Y CODIGOS

Composición y Dinámica Familiar Actual	CDFA
Factores de Riesgo para el Dependiente	FRD
Proyecto de Vida del Dependiente Después del Tratamiento	PVDDT
Logros del Dependiente Durante el Proceso de Rehabilitación	LDDPR
Consecuencias del Consumo en el Ámbito Familiar	CCAF
Consecuencias del Consumo en el Ámbito Laboral	CCAL
Consecuencias del Consumo en la Economía Personal /Familiar	CCEPF
Consecuencias Físicas y Psicológicas del Consumo para el Dependiente	CFPCD
Soluciones Intentadas por el Dependiente antes del Proceso de Rehabilitación	SIDAPR
Conducta del Dependiente Durante el Consumo	CDDC
Historia del Consumo del Dependiente Antes del Problema	HCDAP
Soluciones Intentadas por el Codependiente Antes del Proceso de Rehabilitación	SICAPR
Toma de Conciencia del Problema por Parte del Dependiente	TCPD
Toma de Conciencia del Problema por Parte del Codependiente	TCPC
Negación del Problema por parte del Dependiente	NPD
Negación del Problema por parte del Codependiente	NPC
Descripción del Inicio del Proceso de Rehabilitación	DIPR
Formas de Comunicación del Codependiente Frente al Consumo	FCCFC
Rechazo del Dependiente para Iniciar el Tratamiento	RDIT
Creencias del Dependiente de que No Necesita Apoyo de Otros	CDNNAO
Disposición del Dependiente a Iniciar el Tratamiento	DDIT
Ilusión de Control del Dependiente Respecto al Consumo	ICDRC
Condiciones del Codependiente para Evitar el Consumo	CCEC
Percepción de Codependiente Respecto al Consumo	PCRC
Percepción del Codependiente hacia el Dependiente Antes de Iniciar el Proceso de Rehabilitación	PCDAIPR
	REVISAR
Reacciones del Dependiente Cuando el Codependiente Evidencia Problema de Consumo	RDCPEP
Reacciones del Codependiente Frente al Consumo	RCFC
Sentimientos del Dependiente Hacia Si Mismo Frente al Consumo	SDHSMFC
Sentimientos del Codependiente Frente al Consumo	SCFC

Acciones Realizadas por el Codependiente para Evitar Conflictos con el Dependiente Antes del Proceso de Rehabilitación	ARCECDAPR
Formas de Manipulación del Dependiente Hacia el Codependiente	FMDHC
Formas de Comunicación del Dependiente Frente al Problema	FCDFP
Ideas Pesimistas del Codependiente sobre el Futuro del Dependiente	IPCFD
Cuestionamiento o Ideas del Dependiente en Relación al Motivo del Consumo	CIDCRM
Disposición del Dependiente para Recibir Ayuda y Continuar el Proceso de Rehabilitación	DDRACPR
Cuestionamiento o Ideas del Codependiente en Relación al Motivo del Consumo	CICRM
Conductas de Mantenimiento de Consumo por parte del Codependiente	CMCC
Percepción de Si Mismo del Dependiente	PSMD
Dinámica Familiar Antes del Proceso de Rehabilitación	DFAPR

NÚCLEOS TEMÁTICOS

I ANTECEDENTES FAMILIARES Y FACTORES QUE PREDISPONEN AL CONSUMO

1. Antecedentes familiares de consumo del dependiente/codependiente
2. Antecedentes familiares de violencia del codependiente/ dependiente
3. Dinámica familiar antes del proceso de rehabilitación

II FASE DE CONSUMO PREVIA AL PROCESO DE REHABILITACION

1. Historia de consumo del dependiente antes del problema
2. Negación del problema por parte del dependiente
3. Rechazo del dependiente para iniciar proceso de rehabilitación
4. Creencias del dependiente de que no necesita apoyo de otros
5. Ilusión de control del dependiente respecto al consumo
6. Reacciones del dependiente cuando el codependiente evidencia el problema del consumo

III RELACION DEL DEPENDIENTE CON EL CONSUMO Y CONSECUENCIAS FISICAS Y PSICOLOGICAS PARA SI MISMO

1. Percepción de si mismo
2. Cuestionamiento o idas del dependiente en relación al motivo de consumo
3. Conducta del dependiente durante el consumo
4. Consecuencias físicas y psicológicas del consumo para el dependiente

IV CONTEXTO FAMILIAR Y CONSECUENCIAS FAMILIARES, LABORALES Y ECONOMICAS DEL CONSUMO

1. Composición y dinámica familiar actual
2. Consecuencias del consumo en el ámbito familiar
3. Consecuencias del consumo en el ámbito laboral
4. Consecuencias del consumo en el ámbito económico

V RELACIÓN DEL CODEPENDIENTE CON EL PROBLEMA DEL CONSUMO DEL DEPENDIENTE

1. Momento en que el codependiente toma conocimiento del consumo del dependiente
2. Percepción del codependiente respecto al consumo
3. Negación del problema por parte del codependiente
4. Conductas de mantenimiento del consumo por parte del Codependiente
5. Cuestionamiento e ideas del codependiente en relación al motivo del consumo
6. Reacciones del codependiente frente al problema de consumo
7. Sentimientos del codependiente frente a las consecuencias del consumo
8. Formas de comunicación del codependiente frente al consumo

VI IDEAS Y PERCEPCIÓN DEL CODEPENDIENTE HACIA EL DEPENDIENTE ANTES DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

1. Dificultad en la toma de decisiones
2. Percepción del codependiente hacia el dependiente antes de iniciar el proceso de rehabilitación
3. Pesimismo del codependiente respecto al futuro del dependiente
4. Acciones realizadas por el codependiente para evitar conflictos con el dependiente

VII PROCESO VIVIDO POR EL DEPENDIENTE PARA REHABILITARSE

1. Toma de conciencia del problema por parte del dependiente
2. Procesos de rehabilitación anteriores y período de abstinencia
3. Disposición del dependiente a iniciar el proceso de rehabilitación
4. Descripción del inicio del proceso de rehabilitación
5. Cuestionamiento y reflexión del dependiente respecto de su proceso de rehabilitación
6. Disposición del dependiente para recibir ayuda y continuar en el proceso de rehabilitación
7. Logros del dependiente durante el proceso de rehabilitación
8. Proyecto de vida del dependiente después del tratamiento

VII ACCIONES EMPRENDIDAS POR EL CODEPENDIENTE A FAVOR DEL PROCESO DE REHABILITACION

1. Condiciones del codependiente para evitar el consumo
2. Preocupación y cuidados del codependiente hacia el dependiente
3. Necesidad y forma del codependiente mantener el control con el dependiente

CASO 1

E Díganme sus nombres y quién es quién

1

PD Mi nombre es Paulina, soy la hija, la residente...

2

PC Yo soy María, la mama de Paulina...

E ¿Quienes conforman su familia?

3

PD Mi hijo, en la casa en estos momentos viven mi mama, mi papá y yo y mi hijo...los 4. Tengo 2 hermanos aparte, pero ninguno de los 2 viven con nosotros y mi hermano que vive en un departamento atrás, pero es independiente.

E ¿Cuando se dieron que el consumo era un problema para uds.?

4

PC Mmmm, osea yo me di cuenta, me di cuenta cuando....cuando realmente, osea...se perdio 2 o 3 días...osea 2 días, ya ahí yo me di cuenta de que realmente ella estaba consumiendo...yo la verdad no me había dado cuenta antes porque era como...ella cumplía las reglas de la casa y ella estudiaba, en ese tiempo ella estudiaba...entonces la verdad no me di cuenta...

E ¿Y eso hace cuanto tiempo fue?

5

PC Hacen...para ser bien exacta Paulina hacen cuantos años atrás?...unos 6 años?

6

PD Consumiendo?

7

PC Que no que yo me di cuenta...

8

PD 6 años es mucho...

9

PC No po a ver...espérate, es que saca la cuenta, el Francisco..el niño...y dos años ...claro 3...3 años...3, 4 años...4 años mas o menos...claro y yo...y yo lo... porque justamente, claro 4 años hacen mas, menos,

10

porque mi madre estuvo en el hospital ya...estuvo en el hospital en ese tiempo y ella estuvo muy ausente, en eso, en eso después caí yo porque me operaron, también de una apendicitis que tuve y ella también estuvo muy ausente en eso, osea, no, no estuvo como mi otra hija, ahí entonces yo preguntaba por ella

11

y una hermana me dijo que de que ella realmente andaba con unos amigos y que no había llegado en toda la noche y que andaba realmente con los amigos muy...que no, que no eran los que ella realmente se juntaba

E ¿Cuanto tiempo pasó entre que tú empezaste a consumir y tu mama se dio cuenta de esto?

12

PD Mmmm 3, 2 años, lo que pasa es que yo al principio de esos años yo consumía solamente, marihuana, entonces tu sabes que la marihuana más que los ojos rojos, hay gotitas, entonces no, yo empecé con eso, yo...

13

ahora cuando en el año mismo, no pasaron meses cuando se dio cuenta que ya estaba en la cocaína y en la pasta, menos de un año, se dieron cuenta enseguida, eso te agarra altiro, que fue cuando yo me perdí los días que dice mi mama

E ¿Y cuando te diste cuenta que esto era un problema para ti?

14

PD Haber...cuando yo quede embarazada deje de fumar, de tomar, todo, osea deje too y tuve un buen embarazo, pero cuando tenia 8 meses ya no aguante más la parte de no consumir, cierto...y ehh ahí fue cuando ehhh me perdí después de nuevo, bueno el niño nació, cuando el tenía como un año volví a perderme otros días, entonces podía perfectamente estar 6, 7, 8 meses sin consumir nada,

15

pero cuando me iba a consumir no podía...ya no era como antes, que antes yo decía me fumo un pito y me voy a la casa...ya después me quedaba, me quedaba consumiendo, entonces yo me empecé a dar cuenta que ya era mas fuerte que eso, de momento que si pedía permiso una noche pa ir a una fiesta, consumía en la noche y más encima, y más

encima me quedaba durante el día y a la última vez ya pase a la otra noche también, era porque realmente necesitaba ayuda.

E ¿Y frente a este problema que hacían o dejaban de hacer?

16

PC Bueno, comencé a preocuparme más de ella ya de hecho igual antes me preocupaba, igual de ella pero yo deje de...es que la verdad, más de trabajar, yo lo hacia igual porque yo...

17

PD Nooooo, perdón que te interrumpa pero dejaste, empezaste a hacer muchas cosas, se acabo la confianza a ir a fiestas, ehhh me pusiste a mi hermana, a la Maca de chaperona, pa donde yo iba, iba con la Maca, ehhh no podía salir sola, yo estaba estudiando, mi papá me empezó a ir a buscar al instituto, no me dejaron no seguir estudiando, yo iba en la noche, me iban a buscar, me iban a dejar a clases y eso en una año, eso fue antes que quedara embarazada.

18

PC Antes que quedó embarazada ella, nosotros realmente quedamos, estuvimos 1 año, así como dice la Paulina la ibamos a buscar...

19

PD Y de hecho yo salí de eso, y de hecho yo

20

PC Yo dije que de ahora en adelante nosotros vamos a ser tus chaperones, me entiende? Entonces la ibamos a buscar, la ibamos a dejar, ya mi hija era de las que lloraba, que ya estaba...me decía mama yo ya estoy chata, me decía de que todo...era como la sombra, si estuvimos, pero mucho, estuvimos cerca del año así con ella y...

21

PD Y de hecho yo estuve bien todo ese año y el otro año que quede embarazada y el primer año de el también...

22

PC Y yo lo que en esos momentos decía...dios mío por que ella no tendrá un hijo osea, un pololo, que tenga un pololo, que piense en casarse, que tenga una familia y que a lo mejor eso va a ser un cambio y yo digo siempre, ella me hizo caso y tuvo un hijo pero lamentablemente no fue tan seguido, pero si, si me di cuenta que no, que no po, que no iba a ser un cambio.

E ¿En algún momento ud. creyó que el problema no era tan serio para pedir ayuda?

23

PC Si, en un momento pensé que no era tan serio, que no era, que era osea, que ella lo había hecho para pro...es que lo que pasa que yo me di cuenta cuando ella ya estaba en esto, en la pasta base, ya estaba enrolla, porque yo pensaba, yo decía, ella a lo mejor lo esta probando, lo esta experimentando y no va a ser porque como yo le digo...

24

osea yo pensaba que ella iba a estudiar, iba a hacer una profesión, que iba a ser otra persona y que iba a llegar, como yo le decía afuera...no esto no, no van a ser mis hijas, osea no, yo me sentía orgullosa de ellas por lo que eran, por lo que ellas han hecho, por lo que ellas han hecho hasta ese momento, entonces ellas saliendo de 4 medio y después ya cuando ellas maduraran fue cuando ellas hicieron eso más.....

25

entonces para mi eso fue muy fuerte, fue fuerte

26

porque ella de hecho con las personas, con las personas que se juntaba fueron como que dijeron no po, esto no, y se daban cuenta de que ella no tenía su fuerza de voluntad, porque creo que hasta hace muy poco la esta teniendo, de que cuando le digan, cuando que algo que se le diga que no, es no y no que ella manipule...quiera, como ella quiera hacerlo.

27

PD Bueno, eso en la realidad lo estoy aprendiendo acá....

28

PC No, obvio po, por algo me estoy dando cuenta yo ahora, de que ella ahora es como que esta recién...antes yo no me daba cuenta de que si ud., uno le decía no, ella decía pero pucha, manipulaba y uno igual le decía bueno...

E ¿Qué cosas hacían como familia para ayudarla?

29

PC Yo personalmente, osea yo como que le daba más en el gusto en cosas, yo me sentía como que dándole en el gusto en cosas que ella quería hacer, yo me sentía como que ella iba a pensar menos en lo que no tenia que hacer ella, osea para mi se me imaginaba, un fin de mes, me pagaba y decirle Paulina vamos y te compro pantalones y te compro zapatitos, te compro ropa, yo pensaba que eso, yo, yo la podía hacer pensar en otra cosa y no en eso, después me di cuenta que no, que eso, que lo otro era mas fuerte que todo....

E ¿Y tu Paulina pensaste en algún momento que el problema no era tan serio?

30

PD Pero claro, todos los años que estuve consumiendo yo creía que yo podía, que yo lo controlaba, como dicen por ahí, pero después me di cuenta que no po, ya no era necesario tener que ir a una fiesta para poder consumir, sino que buscaba, la alternativa yo sola y vendía alguna cosa o pedía prestao, me encalillaba, me encalillaba y ahí dije....más que vender era pedir prestao a la gente que conocía...

E ¿Qué cosas hacía o dejaba de hacer para que Paulina no se enojara y no tener conflictos con ella?

31

PC Yo pensaba que pagándome y teniendo plata y decirle vamos a comprarte pantalones, yo pa mi yo pensaba que con eso la podía tener...

32

es que nunca hubieron conflictos la verdad.

33

PD No se yo, mira, a mis demás compañeros, y el grado de...cantidad, las cosas que hacían, la cantidad de plata que se gastaban, era impresionante, porque yo en un fin de semana nunca llegué a gastar de mi plata, si es que gaste y después me arrepentía mucho, en comparación a otras personas que...sueldos enteros, 100, 200 mil pesos o cantidad de consumo, osea yo al día me tomaba 1, 2, mis compañeros me cuentan 20 o todo el día, yo no hice ni antes de tenerlo a él, ni después menos, yo nunca fue así, entonces no, no fue, también, tampoco fui tan conflictiva, si fue too más ahora, en este tiempo porque me perdí y a parte que yo empecé a buscar alternativas en el día, en la semana, de poder consumir y ahí fue cuando se empezaron a dar cuenta, porque me adelgace, fueron hartas cosas

34

hasta que yo sola le dije mama sabis que fui solaporque ella no puede decir...porque esto yo lo busque, por el teléfono, yo sola, luego que tenía la entrevista ...ya ven tal día le dije mama mira, yo ya quiero empezar esto y esto otro y ella me dijo yo te acompaño, yo te apoyo, pero por ejemplo siempre dicen que teni que mandarte una grande primero pa volver acá, te están a punto de echar de la casa o....no se po una grande pa llegar acá, así no fue mi caso, pa mi ese no fue mi caso, yo es más, antes de entrar acá había estado en abstinencia casi 2 meses en mi casa, entonces no, porque mira si seguía haciendo en la casa nada por mi, si me ponía a trabajar lo mas probable era que iba a consumir más porque iba a tener plata, osea estaba claro que no podía hacer eso, después el niño se lo llevaron al jardín, el mes antes que yo buscara ayuda, imaginate el niño estaba a punto de entrar al jardín y yo sola en la casa y no iba a estar bien po, entonces por eso opte por llamar y preguntar, quería incluso internarme con el pero...esto era lo que necesitaba yo, algo así,

35

aparte que tengo hartas cosas dentro que ya son más profundas, las cuales te llevaban al consumo y hay que trabajarlas y tengo que salir bien de acá dentro, primero que de no consumir, porque ahora me he dado cuenta que la drogadicción no es solamente el consumo, porque yo, ponte tu acá, este tiempo he recaído en actitudes y no en consumo, pero ahora bien...

E ¿Ud. que sentía frente al problema y como lo expresaba?

36

PC Yo lo único que pensaba que al pasar de los años iba a tener una persona absolutamente inútil al lado mío y que eso no lo quiero pa mi hija y que yo se que era una cosa que si yo no le daba... le prestaba ayuda ehh, no le apoyaba en todo, la verdad ella lo iba a hacer mas independiente de que, no es que ella lo iba a hacer mas, sino que su cuerpo cada vez lo iba a pedir mas...

37

me sentía mal sumamente mal, nunca pensé que yo iba a estar en esto o iba a estar con personas que realmente... con esto aprendí que uno siempre esta expuesta a todo que de la noche a la mañana uno puede estar donde nunca pensó que iba a estar, así de simple y vive los días no mas rogándole a Dios y pidiéndole a ella que mire por el niño que es lo mas importante para ella.

E ¿Y tu que sentías y como lo expresabas?

38

PD No.. mal porque realmente tu decías esta es la ultima vez y nunca mas y pasa una semana y te dan ganas de nuevo y lo hacis entonces era...haber cada vez te vay metiendo en un hoyo porque esa es la verdad y ahí esta el limite po` que te lo da tu familia en este caso a mí me lo dieron mis papas o...

39

yo me he dado cuenta lo que están sufriendo mis papas,

40

mi hijo, ese fue otro motivo por el que entre yo acá porque, si estaba así como estaba ahora, cuando el tenia dos años que podía pasar cuando el tenia 5 o 6 años y prefiero hacerlo ahora cuando el esta chiquitito que viene a buscarme y a dejarme y no me pregunta, a que el tenga mas edad y cache po. Igual quiero contarle si pero por mí cuando el este mas grande pero que sea como una experiencia pero que no se lo viva..

41

de repente me da rabia depender de mi mama en todo momento que me tenga que venir a buscar, a dejar, que no pueda hacer todo lo que hacia antes me da mucha rabia

42

pero acá me enseñaron también que todo pasa y no me voy a dar ni cuneta y va a ser Abril y voy a poder trabajar y ... eso es lo que estoy esperando...

E ¿Han sentido culpa frente a sus sentimientos?

43

PC Si, he sentido culpa y rabia y me pregunto realmente ehh.. no se que a lo mejor...pienso que si me hubiera dado cuenta antes a lo mejor osea pienso que... osea me he hecho esa pregunta si me hubiera dado cuenta altiro hubiese sido otra cosa y ahora, hoy por hoy pienso que no, hubiese sido lo mismo, no, no hubiese cambiado nada

E ¿Usted estará esperando que Paulina cambie para ser feliz?

44

PD Para ser feliz yo o ella? Creo que si.. que sea una mujer de bien osea que sea como fui yo que sea una niña libre como todos no que tenga que ir a la esquina y cualquiera la apunte con el dedo y que yo diga habrá ido a consumir? no se que es mas... no se yo quiero verla a ella con una familia formada y que yo diga mi hija esta con su familia en su casa y trabajando y obvio siendo mujer como todas pero no siendo una mujer que sea dependiente hasta que tenga 50 años y todavía dependa de mi porque si ella va pa` donde van otras personas va a llagar a eso...

45

PD Si pero pa tu lograr verme así casada, con una familia trabajando es un proceso bien largo que yo tengo que... pa eso tengo que tener libertad y conocer a alguien y falta mucho tiempo

46

PC No, si yo no digo mañana mismo osea usted me pregunto...

47

PC Ahora no me gustaría tener esa carga que tu necesitas que yo este bien para tu poder ser feliz porque tu vida es la tuya no sé ...no es por la parte... pero también teni que vivir tu tiempo...

48

PC Yo creo que tu mas que nadie que eres madre no deberías hablar así porque uno cuando es madre no, no, no, no puede pensar así yo creo que aunque la hija tenga 50 años y sea enferma uno va a estar preocupa toda la vida... yo lo veo con mi mami, mi madre tiene 82 años y todavía esta pendiente si yo sufro si yo lloro y yo digo mi vieja tiene 82 años y todavía está preocupa por nosotros y yo que soy joven no me voy a preocupar por ti... yo se que ella lo va a entender cuando su hijo sea grande si o no va a decir pucha mi madre cuanto la hice sufrir.

E ¿Para tomar decisiones usted necesita la aprobación de otras personas?

49

PC Con mi esposo tomamos decisiones los dos en un caso determinado osea tomamos decisiones juntos

E ¿Usted está tan preocupada de la vida de Paulina que ve su vida también afectada?

50

PC Si estoy muy, muy involucra.....

51

PD A eso, eso iba yo cuando le dije lo de delante...a eso me refería....que hay otra hija que esta lejos y hay otro hijo que vive atrás y yo vivo con ellos y veo como que ...es, es mucho...yo se y se lo agradezco y se lo voy a agradecer toda la vida por que gracias a esto voy a estar bien, pero...no me gustaría después que tenga, tiene ahora va a cumplir cuanto?

52

PC 46 años

53

PD 46 años y después tenga 56, 66 y me diga los mejores años de mi este...yo...me entiende a lo que yo voy...no me gustaría que pase eso...

54

PC No!...porque yo no soy persona de que voy a, a...después voy a decir, a lo mejor adentro de mi corazón voy a decir...yo voy a quedar satisfecha, voy a quedar tranquila de que yo hice lo que yo hice como madre, me entiende? Pero nunca le sacaría en cara “oye mira hice esto por ti o hice esto por tu hijo”, no porque para mi es una personita, es un ser humano y así como es chiquitito se debe respeto y para eso hay que respetarlo de guagua, no sé, para mi proteger al niño, en este caso que yo tanto pelie que ella prefería, yo de que tuviera un hijo para que ella viviera otra vida, hiciera otras cosas, fue como algo decir ahora me salio mal porque ahora es como preocuparme del niño y también de ella, lo que dicen acá, son dos guaguas, pero no importa si yo le digo no te preocupes tu por eso, yo ya viví, yo ya viví y con mis 47 años que voy a hacer aparte de trabajar, de estar con ellos, en torno a ellos, si yo no necesito hacer más, con que yo tenga lo que yo hago yo me siento satisfecha, yo estoy bien así, entonces yo nunca le echaría la culpa a ella,

55

ahora ella debiera pensar un poquito de que sus hermanos piensan de que ella me esta haciendo sufrir, es otra cosa, ya ella debiera darse cuenta de esas cosas, de que si su hermano le tiene rabia es por que ella me hace sufrir, porque su hermano no lo hace, de cierta manera no lo hace,

56

mi hija que esta lejos ella no sabe nada, ella no sabe de que ella esta acá, ella sabe de que ella esta trabajando, pero tampoco quiero de que ella de tan lejos sepa, cuando ella venga...se supone que para esto ella va a hacer que nosotros vamos a conversarlo, entre las 3 me entiende, lo vamos a conversar y ella le va a conversar toda su experiencia, le va a decir hermana yo...esto, entonces yo se que mi hija lo va a entender, pero que sacamos ahora de tan lejos decirle ahora mira estamos haciendo esto, yo creo que no viene al caso porque ella de tan lejos no nos va a ayudar, a lo contrario la vamos a hacer sufrir a ella, entonces yo lo miro de esa manera,

57

yo le digo a ella porque ella me dice “mama es que es tanto gasto las micros”, no! le digo yo, no te preocupis de esas cosas tu, fumamos menos, fumamos menos, punto, pero a mi no me preocupa de estar gastando una o dos micros mas al día si a lo mejor esa plata voy y me compro helao, me compro cigarros, o a lo mejor hasta en ropa, no, para mi no es importante eso Pauli, para mi no es importante, para mi es importante verte bien, yo quiero que ella se realice como mujer, cuando yo sea vieja yo voy a decir bueno mi hija es... a saber lo que va a hacer, me entiende, yo sé que no voy a estar encima porque yo no le voy a durar toda la vida, pero algo estoy haciendo...

E ¿Cuándo ud. se compromete a ayudar a otros encuentra que lo hace más de lo necesario o sin que se lo pidan?

58

PC No, yo creo que ahora yo estoy muy invocada en ella, demasiado invocada en ella pero yo si igual estoy en mi hija siempre estoy en contacto con ella, sabiendo de ella, llamándola, pero yo estoy mucho en mi...en mi ..en cosas mías, no se yo digo a ella le ahogara pero algún día me lo agradecerá, siempre digo yo...ahora le ahogara pero después me lo agradecerá...

E ¿Ud. trata de controlar las situaciones o a las personas?

59

PC ¿Trato de controlar?... osea , me trato de controlar yo...trato de yo controlarme un poco y de repente....lo que pasa es que yo trabajo con gente... en una clínica, yo trabajo con gente depresiva, con personas drogadictas ,ya entonces lo que pasa es que yo a veces me siento y le doy consejos a ellos, consejos, sobretodo cuando llegan con una depresión horrible, entonces yo lo que digo, yo a veces me siento, les doy consejos, los escucho, entonces yo digo dios mío que fuerte que a uno otras personas tengan que escucharla y que otras personas le tengan que dar consejo a uno si yo por dentro no, no, no estoy bien yo...yo soy auxiliar de enfermería y trabajo en una clínica psiquiatrica...pero si me hace bien por que yo allá en mi trabajo yo no ando con esto, me entiende, osea yo me desconecto porque se que es mi marido el que esta en la casa, entonces en la casa es como...en mi trabajo nosotros siempre tenemos de que de la puerta pa dentro es el trabajo y pa fuere ehhh la vida personal, entonces no tampoco ando allá pensando uyyy ta pasando esto, esto otro

porque se que ahí ta mi marido, me entiende...adentro soy yo, osea, es como que soy otra persona y me hace bien trabajar, la verdad me hace bien, yo creo que si yo estuviera en la casa estaría mal, porque de repente con 2 o 3 días yo me encuentro que, que puedo estar mas mal y me hace bien trabajar, me hace bien trabajar con gente.....

E La entrevista es hasta aquí, le damos las gracias por la colaboración....

PC De que po.....

PD Gracias....

CASO 2

E ¿Quiénes son uds. y que relación tienen?

1

PC Yo soy Elba, y soy la pareja de Alejandro, él está acá en la comunidad eheee y bueno tenemos una hija que se llama Violeta. Vivimos juntos en la casa de sus papás, vive su mamá, su papá, su hermana. Hay mucha familia, es una familia bien numerosa. Vivimos todos en la misma casa, todos muy apretaditos y eso.... estamos ahí juntos casi siete años.

2

PD Dentro de la casa viven 3 familias más, que es la familia del Claudio con su hijo, ehhe que es mi hermano él, mi mamá, mi papá, una sobrina con dos hijos que también vive ahí, ehhe una hermana que está de vuelta acá, tiene una casa en San Bernardo, esta no se que está haciendo acá, tiene una linda casa en San Bernardo,

3

yyyyyy las relaciones no son buenas porque siempre hay consumo de trago, viernes sábado y domingo, en la casa cachay, yyy drogas. Claudio mi hermano, ehhe consume todos los fines de semana, bueno y pa mí es difícil, pa mí estar po,

4

osea, estoy esperando salir de acá para poder trabajar cachay y poder irme a vivir y arrendar o lo más pronto meterle plata a la libreta porque igual la tenemos estancada, osea igual está con ahorros pero muy poco, quiero ir ahorrando de nuevo para que salga la vivienda yyy emigrar luego de ahí po,

5

porque mi hija se puede dar cuenta en cualquier momento cachay, yo igual ando siempre detrás de ella cachay, que no vea nada raro, de eso tengo que cuidarla cachay, e igual me anda trayendo tenso esa situación,

6

super incomodo vivir en mi casa, conflictos casi todos los días, todos los días discusiones, mi viejo terrible malas pulgas cachay, mi vieja que se deja que la pasen a llevar cachay,

7

bueno y ahí estoy, quiero salir luego de acá pa poder trabajar, irme luego, eso es lo que más añoro

E ¿Cuándo se dieron cuenta que el consumo era problema para uds?

8

PC Cuando empezaron a desaparecer las cosas, porque no pasaba en la casa, dejó de trabajar, o sea trabajaba pero se le acababa la plata, no aportaba en la casa con nada, con ninguna cosa y ahí fue cuando me di cuenta de que era más grave de lo que yo pensaba.

9

PD Ella se dio cuenta cuando yo empecé a adelgazar, no almorzaba, llegaba sin plata a la casa, ehhhh...empezó a sospechar porque...por eso porque....siempre me aislaba no estaba en la tarde, salía cachay...ehhhhhh, como que me aislaba de ella, no podía estar ahí po cachay, yyy ahí se empezó a dar cuenta

10

lo que pasa es que conmigo pasa lo siguiente...como 4 años atrás, claro hace 4 años atrás yo deje todo el consumo de drogas cachay, en cuanto a marihuana, el cigarro también lo deje, el alcohol y la cocaína, le hacia a todo en ese tiempo, y de un día pa otro le dije a mi señora estoy aburrido de esta wea, no quiero mas drogas, no quiero más vicios y no me creyó, no te creo, no te creo me dijo...y dure 3 años y medio cachay, así de un día pa otro cachay deje todo, como te dijera no fume mas y lo que paso ahora fue que yo recaí por un problema que tuve con mi señora, problemas en la casa, llegue y me fume un pito cachay y de ahí empezó todo, empezó todo este año, este año me paso, empecé a consumir marihuana, el alcohol no porque el alcohol era esporádico, no era siempre cachay, así que no me llama mucho la atención porque bebí hartito cuando joven, empecé a los 12 años a tomar yyy probé los monos cachay, esos pitos con pasta y los probé po cachay, y así po después regresaba a lo mismo, después los probé así mas pura ...con la pipa empecé a probar la pasta base con pipa, entonces la fume un día sábado cachay, y también lo mismo empecé los sábado, después era viernes, sábado y domingo, varias semanas fue así y después era toda la semana,

11

hasta el punto que ya no salía a trabajar llegaba a puro consumir no más, terminaba los trabajos apurado, venia apurado, mal genio, discutía todos los días con mi señora

12

yyy no quería reconocer que estaba enfermo cachay, estaba duro, duro cachay, no lo reconocía,

13

vine acá, vine presionado por mi señora, incluso se llevo a abrir de mi , se fue pa la casa de su abuela, me quede solo yyy seguía consumiendo cachay, y después le dije que me ayudara po y ella me ayudo po cachay, me trajo pa acá po, igual yo no me quede acá el primer día me fui po cachay, me quede a entrevista no mas y después igual llegue presionado cachay, ya después con los meses, como 2 o 3 meses empecé a darme cuenta de que ahora debía hacerlo por mi po cachay, porque soy yo el que esta enfermo cachay...

14

PC Lo hice yo que se diera cuenta, porque él no estaba bien po...no se daba cuenta de que estaba enfermo, que estaba mal.

15

Tuve que traerlo, de hecho yo tuve que traerlo, tuve que decirle que viniera, me lo traje dos veces para acá y las dos veces se fue y la tercera ya se quedo por que yo le dije, yo me fui, nos separamos, de ahí decidió venir.... Decidió venir po...

16

supongo que ahí él se dio cuenta de que realmente estaba mal po...cuando vio que yo me separe de él y con nuestra hija, supongo que no nos quería perder y por eso tomo conciencia y dijo ya bueno vamos, y converso conmigo, y me dijo que lo ayudara que se yooo y bueno y le dije que si, que buscaba terminar con esto.

17

Yo...sabía que consumía hace mucho tiempo, pero solo consumía marihuana, igual po... era normal, igual teníamos problemas como todos. Me refiero que normal porque no teníamos grandes problemas. No se perdían las cosas, él trabajaba normalmente, llegaba todos los días a la casa, o sea él nooo... o sea no era tan, tan grande el problema,

18

ya después.... hasta que empezó a consumir otro tipo de droga, que era la pasta base, ahí si que le afecto completamente, porque yo no pasaba en la casa, yo trabajaba, mi hija quedaba sola o quedaba con él, él la iba a encargar donde una amiga a otro lado y después yo me empecé a enterar de a poco de todas esas situaciones.... y me tuve que salir de mi trabajo y hablar con él y conversar, bueno y ver lo otro que le pasaba, yo le decía que como podía ser tan irresponsable, con su hija sobre todo que era una niña, un bebe tenia seis años. Que la dejaba allá, que la dejaba acá, la mandaba toda desordenada al colegio y a veces no la mandaba,

19

entonces de ahí... ahí fue donde yo me tuve que salir del trabajo y preocuparme de que estaba pasando ¿Por qué estaba pasando todo eso? Y ahí me di cuenta de que estaba demasiado, demasiado metido en la droga.

20

PD Yo me di cuenta que era un problema para mi cuando empecé a mentirle a la gente, por el consumo, cachay que engañaba a la gente, la cuenteaba, a los clientes les pedía plata cachay, les mentía, les inventaba cualquier chiva, pa que me pasaran dinero,

21

perdí trabajos, perdí confianza cachay...

E Y estas dos primeras veces que tú lo trajiste para acá, que él no quiso quedarse, ¿Por qué no quiso el tratamiento?

22

PC No, porque el decía que no estaba enfermo, no estaba ni ahí po...así que llegaba conversaba con la Pilar y decía chao, no quería. Porque quería venir hacerse el tratamiento, pero solo, sin que yo fuera su apoderado, sin que nada...nada y ahí al venir solo por las de él chao.... acá nos dijeron que no, que tenía que tener un apoderado, pero él no, no, no quería ni que yo fuera su apoderado, no quería nada, así que ahí nos tuvimos que devolver, no quería nada, no quería trabajar, no quería luchar por nada y ya después hasta que tomo conciencia como, te digo y quiso venir.

E Esto de que tú te fueras con tu niña, ¿lo hiciste con algún sentido en especial?

23

PC Si, para que él se diera cuenta obviamente de lo que estaba perdiendo y de lo que estaba haciendo, para que se diera cuenta al extremo que había llegado y que estaba perdiendo hasta la casa.

24

Era un desastre la casa, no había casa, no había nada nada. Así que yo me fui, estuve dos semanas afuera, ahí como que él empezó eh...bueno igual seguía consumiendo, se cachaba al tiro,

25

pero igual andaba con ganas, con posición de retomar, de venir a hacerse el tratamiento y todo eso, así que yo lo vi como que realmente tenía ganas, y me dijo ahora si, ahora quiero que tú me acompañes.

E ¿Qué hacían o dejaban de hacer frente al problema?

26

PD Deje de lado mi familia y el trabajo, empecé a robar, robe en varias ocasiones, le robe a mi señora, robe eh...también le sacaba plata, después se la reponía, pero al final le robaba igual, después a los dos días le pagaba cachay, pero pa mi igual le robaba, eso....

E ¿En algún momento pensaron que el problema no era tan serio como para pedir ayuda?

27

PD Eh... en un momento pensé que era controlable, pensé que no era tan serio, pero pensaba todos los días cachay me levantaba en la mañana y decía no hoy día no, pero llegaba el momento que tenía la plata,

28

llegaba a dolerme la guata cachay y me daban ganas de fumar y ahí fumaba y así era todos los días cachay.....

29

PC No po... si era serio, era serio por eso le dije...que si seguía se acababa, osea que cuando vi que estaba muy metido....

30

antes no por que todos los vicios son igual, todos los vicios nos afectan y son malos,

31

igual, bueno y por lo que él no tenía grandes cambios y...él no era una mala persona, no era irresponsable, seguía una vida normal no maaa...y ya cuando se metió en la pasta base altiro cambio, altiro, altiro.

32

No se preocupaba de su hija, de nada, solo quería consumir, consumir, consumir y ya no pasaba en la casa, ya no lo veía en todo el día. Yo llegaba del trabajo y la violeta estaba en la casa de un amigo o estaba en la casa de la abuela y cuando llegaba yo no estaba... no lo veía en todo el día.

E ¿Qué cosas hacías o dejabas de hacer para que no hubiera conflictos?

33

PC Cuando yo le hablaba de la droga reaccionaba al tiro y se enojaba, pero yo no dejaba de decirle cosas, yo igual no más le conversaba, pero mira Alejandro, mira a tu hija como te ve, que estay aquí, que estay acá. Lo trataba de poner más o menos lucido así, pero ellos no entienden nada, ellos están cerrados, ellos solo quieren consumir y nada mas que eso....el reaccionaba y se enojaba. Yo le podía hablar de mil tonos, le hablaba de buena manera de mala manera porque yo...hasta llegue a pegarle de pura impotencia que sentía. Porque yo le hablaba y le hablaba y él no me pescaba y no pescaba no ma...y seguía tal cual. Le lloraba, le hablaba llorando en todos los tonos y no había caso de hacerlo reaccionar.

E Cuando te das cuenta del problema ¿cuales son tus sentimientos frente a eso y como los expresabas?

34

PD Noooooo po, con rabia, tenia rabia conmigo, como, como podía haber llegado a tanto...igual sentía pena por mi cachay y rabia también, sentía rabia, como una cuestión me pudo haber atrapao cachay, en tan poco tiempo, esto me agarro y no me soltó mas, yo cacho que si no estoy acá todavía estaría en lo mismo y ahora estoy poniendo todo de mi parte, igual es fuerte la pasta...

E ¿En algún momento han sentido culpa por sus pensamientos o sentimientos?

35

PC Nooo... culpa no, no nunca pa naaa... es que no soy rencorosa, ni orgullosa.

36

Porque él eso es lo que tiene a veces es muy rencoroso, uno comete un error y él siempre esta ahí marcándole ese error, marcándole, marcándole, no se supera, no trata de superar esa problemática...no sé po, no trata de sobrellevar o de no sé po...

E ¿Tú en relación a este mismo problema te has sentido abusada emocionalmente?

37

PC Sí, sí muchas veces...

E Y ¿Cómo te has dado cuenta de eso?

38

PC Porque me manipulaba, a veces me decía cosas y me manipulaba, por ejemplo, que puede ser eh eh eh...me decía, que tu no me queri, que la cuestión y manipulaba las situaciones, entonces...

E ¿Qué hacía él para que tú te dieras cuenta que te manipulaba?

39

PC A veces... a veces le llegaba a creer lo que él me estaba diciendo

E Y ¿frente a eso como te sentías?

40

PC Mal po... mal porque mentía todo el tiempo, sentía mucha rabia, o sea porque nuestra hija y que ella es una niña, que veía todo lo que estaba pasando, que los agarrabamos, que los peleábamos, que yo le pegaba a su papá, ella veía todo eso, todas esas cosas malas. Entonces uno como adulto...yo adulta lo puedo aguantar, o sea igual lo voy a sentir y me va a doler, pero es que a ella como niña le va a afectar.

41

Después cuando grande le van a quedar esas cosas ahí y a lo mejor ella va estar mal, a lo mejor ella en algún momento también se va a meter en la droga. Pero yo todo el tiempo pensaba en ella nada mas, que ella no sufriera, que ella no viera esas cosas para que no quedara reprimida cuando grande no se pooo...

E ¿Sientes que te preocupas mucho que es demasiado que esta bien...?

42

PC Como un orgullo...yo creo que me preocupo lo normal, no sé po o a lo mejor un poco más no sé...

43

Uno no quiere que se vuelvan a repetir las cosas que uno vivió. Yo por mi parte soy hija de padres separados, mi papá era violento con mi mamá, era un alcohólico y yo me estaba dando cuenta que yo estaba viviendo la misma experiencia que ella vivió y le iba a estar tocando vivir a ella también, yo no quiero que mi hija pase por lo mismo que yo pase,

44

que su papa es un drogadicto, todo eso se esta repitiendo en la vida de ella y lucho todos los días por eso de que no se repita la misma historia que yo viví.

E ¿Te preocupas más de lo necesario por tu marido?

45

PC Si... a veces sentía que me preocupaba más de él que de mi misma como persona, si demasiado me preocupaba, le entregaba a veces mucho para que él volviera a confiar en mi, o para que se sintiera bien o vuelva a sentirse querido o...si yo creo que muchas veces, no sé po...

46

ahora mismo que él tiene ene hermanos, no sé po tiene a sus papás y nadie de ellos lo ayuda, nadie esta con él, nadie, nadie se siente feliz por que él esta en el tratamiento y se esta rehabilitando. Yo soy la única, si no estuviera yo, estaría mas solo todavía. Me da lata que no tiene a nadie que lo apoye y si no estuviera yo...él estaría solo.

47

A veces me da lata, el tratamiento se hace como largo y todo... pero eso tengo que hacerlo por que es un compromiso mío que yo asumí. Pero a veces igual da lata, porque tengo que venir a dejarlo y venir a buscarlo, las reuniones, chorea venir. Pero es un compromiso que asumí y lo voy a terminar hasta el fin...siempre y cuando él quiera terminarlo obviamente, pero eso más que nada, siento que soy muy preocupada por él. Por lo mismo porque veo que él no tiene a nadie acá, no tiene nadie que lo ayude.

48

Su familia no lo pesca mucho y cuando pasa algo en la casa... ¡Alejandro fue! Entonces ya esta marcado el Alejandro, desde chico por que él siempre fue drogadicto desde chico...antes...no de ahora no más. Siempre fue drogadicto, él cuando era lolo 15 años que se yo...entonces en la casa se perdían cosas, el Alejandro fue, pasaba algo el Alejandro todos lo culpaban a él. Pero en la casa todos los hermanos son drogadictos, tiene otro hermano que es drogadicto otros que son alcohólicos y todos pero siempre el Alejandro...él, él y nadie más. Los demás son alcohólicos pero eso a ellos no les importa, ellos no fueron, es el Alejandro.

49

Y eso...lo tiene mal también a él porque él se da cuenta que su familia no le da cariño, no lo apoya, porque yo creo que él quedo marcado por eso cuando él era joven, era drogadicto y se perdían las cosas de su casa, él quedaba como marcado, siempre fue así, entonces hasta el día de hoy los papás no superan eso, o no sé lo que les pasara con él.

50

Yo me doy cuenta y eso me da rabia con ellos también por eso no nos llevamos muy bien. Yo le digo las cosas y les digo que están mal, porque también tienen hijos que son drogadictos que son alcohólicos, que son peor que el Alejandro. Que no les dan nada a sus hijos, que no les dan nada a sus señoras, las maltratan, las golpean y todo y pa ellos son sus hijos, pero el Alejandro no es po.... Y no es lo mismo con el Alejandro lo tratan diferente.

51

PD Si po igual super preocupa ella.....super preocupa, hasta el día de hoy vive preocupa de mi, igual la noto contenta también ahora cachay y ella me lo ha dicho que esta feliz cachay, pero yo se que no esta feliz totalmente osea, me falta mucho pa

hacerla sentir como antes po cachay, igual esta feliz que este yo aquí con los 4 meses y no haya desertado y siga adelante po cachay, porque ella se dio cuenta que aquí llegamos a ser hasta 23 y ahora quedamos 7, ta feliz que yo siga peliando todavía...

52

Yo también estuve a punto de desertar, no quise venir por lo mismo ese día, ese día salí pa afuera, salí pa la calle y mi señora me dijo ...si no terminai esto nos vamos a separar y ahí como que me anduvo cachay doliendo, no quiero perderla y aparte cuando salí a la calle, me gane afuera y yo, yo mire alrededor cachay y empecé a recorrer un poco a pie, empecé a contar hasta diez cachay, que onda que honda, que hago si me quedo aquí cachay, y mire a mi alrededor y no vi nada, hay puros negativos cachay, no, no quiero estar así y me decidí a volver de nuevo porque afuera esta la pura caga y yo no estoy preparao todavía pa afrontar esas situaciones, creo que me falta todavía....

E ¿Cómo te ves a ti mismo frente al problema?

53

PD Antes me veía bajo, sin autoestima, con ganas de matarme varias veces, estuve a punto de matarme, iba a pelar unos cables cachay, de la casa...un soquete, tenía los cables listos pa colgarme y lo empecé a pensar, ahí po, y ahí fue cuando más pensé po...ahora igual me siento bien cachay, no me siento con ganas de consumir, bien po, las únicas ganas que tengo, como te digo, es de poder trabajar, poder postular luego a la vivienda y hacer mi vida como era antes, cuando estuve sano porque igual es rico estar así, es super agradable, ahí se vive...

E Cuando se presenta algún problema, ¿sientes que tratas de mantener el control?

54

PC Si... y a lo mejor en eso me equivoco, a veces pienso que yo no más debo mantener el control, y soy yo no más la que siempre esta bien, siento que yo a veces...siempre pienso que yo tengo la razón y nada más, y no po....a veces estoy equivocada. No lo dejo a él expresarse también o que me diga ¡no po...! tú estay equivocada. Yo también, es que yo siempre quiero ser yo no más. No... y lo que yo diga se hace o lo que yo digo esta bien, entonces a veces igual tenemos problemas por eso.

55

PD Ahora ella tiene el controlde la casa, de todo ...pero antes yo tenia controlada toda la situación, hacia lo que quería, no la respetaba, no la escuchaba...eso, estaba ciego, super ciego, no veía ningún lado,

56

lo mas terrible que igual le hice harto daño a ella y a mi hija po cachay, psicológicamente, pasaba discutiendo, discusiones todos los días, se empezaron a tirar las cosas, ella me tiraba las cosas yo le tiraba las cosas , igual la agredí....ahora no po, ahora es todo lo contrario cachay, quiero darle puro cariño, cariño no más....

E ¿Qué te pasa a ti cuándo sientes que estas perdiendo el control?

57

PC Me da rabia..., me da rabia y como se llama...ehhh y me gusta a mi siempre, me gusta tener el control...a lo mejor soy mmmmmmm tengo una personalidad muy fuerte y de hecho eso hace mal también pa mi y pa él también po...

E ¿Necesitas la aprobación de otros para tomar tus decisiones?

58

PC Con Alejandro si, pero no con los demás, si, porque él es mi pareja, yo lo quiero lo respeto, entonces...claro que si él me dice algo si po...pero no los demás. Es porque él es mi familia y mi hija somos los tres, entonces es algo que solo nos incumbe a nosotros como familia y no a los demás.

E Por ejemplo, si tu tienes que decidir en este momento y estas en la duda y Alejandro dice que no y tu que si ¿que haces?

59

PC Yo digo que si...y digo que si, el se enoja po...se enoja por que me dice que yo siempre tengo que tener la razón y que nadie más tiene la razón, que solo yo la tengo.

E ¿En estos tres meses que llevas acá haz tenido alguna recaída?

60

PC Cuando entró...la primera semana.... eh eh. Fue terrible, porque justo estábamos bautizando a mi hija, fue en septiembre, él llevaba una semana y el fin de semana fue el bautizo de mi hija y recayó ese día....mmmmmm si fue super jevi...me sentía super mal, osea estábamos separados. Yo no estaba con él ni nada, me sentí supe mal y ahí menos quería volver con él,

61

pero después empecé a pensar... que si él estaba en su casa y yo estaba acá, de lejos no lo iba a poder ayudar, tenia que tenerlo más cerca, para saber lo que estaba haciendo así que decidí mejor volver, ya que había empezado el tratamiento, así que decidí volver con él y estar más cerca de él para que llevara bien el tratamiento y no volviera a recaer pooo ... así que decidí estar mejor con él pa tenerlo maaa... cerca y queee siguiera su proceso.. en cambio si estaba de lejos iba a volver a pasar lo mismo, iba a llegar el fin de semana, iba a volver a recaer, porque como yo no estaba con él. Él no puede salir solo, así que pa arriba, pa abajo con él pa todos lados.

E Bueno ya estamos. Gracias por la entrevista, gracias

62

PC Igual po... de que.

63

PD Gracias

E Gracias.

CASO 3

E ¿Cómo está compuesta la familia y con quienes viven?

1

PC Yo soy M^a Eugenia... la señora de José y tenemos 2 hijos una niña de 13 años y él que va a cumplir 5.

2

PD Vivimos lo 4, más 2 abuelos míos, pero todos independientemente, osea dentro de la misma casa, pero cocinan todos individualmente. Llevamos 12 años casados...

E ¿Cuándo fue que se dieron cuenta que el consumo era un problema para usted?,

3

PD Cuando he.... llegue al extremo de no tener plata para el pan y no poder darles a ellos lo que ellos necesitaban, ya de ahí en ese momento ya como que pedí ayuda y antes ya me había dicho mi señora ya, si acaso íbamos a ver un centro o algo, yo le dije que no, que yo podía salir solo y no es así poo

E ¿Durante cuanto tiempo usted pensó que podía salir solo?

4

PD Eh cuatro meses; hasta que... llevamos en este centro como un año, porque yo a veces no tomaba nada, o sea igual que para las fiestas, yo eh... como andan muchos residentes míos o compañeros míos, aquí como que le duele la guata cuando andan con ansia. Esa es la gran diferencia con ellos. Porque yo me veo más afectado para los dieciochos y para los años nuevos, que son las fechas...o sea se asocian más con el trago.

E ¿Usted frente al problema, como hacia frente al problema o que dejaba de hacer?

5

PC ¿Qué hacia? Oh...es como que era verdad, pasa el día no ma... llegaba la mañana, llegaba la noche.....lo evitaba, pensar que a lo mejor no era así, es que no podía, no debía ser así; ¿Cómo él iba a gastar su plata en eso? Gastar en cosas de más eso trataba de ver...

E Y ¿en qué minuto se dio cuenta usted de lo que estaba pasando?

6

PC Me di cuenta cuando las platas no estaban, por que él hacia otras cosas. A parte de todos los trabajos y después arbitraba.

7

PC Yo siempre le creí a él, “sabí que esta persona que arbitraba no me pago” que sinvergüenza el hombre decía yo. Y después me decía vamos hablar con él acompáñame me

decía él. Nooo como voy andar en esas cosas, y ahí cuando empezaron a faltar varias platas de repente eran \$ 100.000 pesos que no estaba o \$150.000 pesos.

8

PC Son platas que él las ganó pero no las pagaban según él, creía yo poo, y paso el tiempo y paso el tiempo. Hasta que no esto no es así. Hasta que a él se le quedo en un sillón como un lapicito que estaba blanquito y el carné. A no, no fue la primera vez por que se le quedaron dos cositas en el taxi. Porque después él empezó a manejar taxi una pega que le salio y esa vez me dijo “mira...lo que se les quedo, sabí que los tome en tal parte” y tenia una bombillitas y yo recién ahí conocí. Nunca pensé que eran de él poo y ahora entiendo por que se le quedaron en el sillón la bombillita y todo ahí caí recién, ahí recién me di cuenta, pero no se cuento tiempo habría pasado, cuanto tiempo empezó a consumir la marihuana.

E ¿Y que te paso con eso?

9

PC Mmmmmmm me caí de espalda, porque él era correcto, era muy correcto, él no fumaba. “Las personas que fumaban que terrible porque se van a morir y él iba a vivir más que esas personas porque yo no fumo. Yo soy súper saludable y que terrible los demás que fuman.”

10

PC Pero como iba a caer en ese otro vicio digo yo, era mejor que hubiese preferido mil veces que hubiese fumado.

11

“Que yo soy el súper hombre”, ya no pude tolerar eso. Entonces yo nunca pensé que iba a caer en algo tan tonto, animal. Entonces trataba de que con esto a la persona no le mirara la cara, como de lejos, yo no lo asimilaba, me costo un mundo asimilarlo.

12

Y cuando él esa vez conversamos. “no, no, no nunca más, nunca más” y empezamos todo de nuevo, como debía ser, pensando yo que nunca más. Pensar que de verdad él ya sabe que yo lo sé y desde ahí corto para atrás, lo corto por fuerza y después...¡volví a confiar! porque dije como el no va a tomar conciencia y así lamentablemente decidida...

E ¿Usted en algún momento pensó que el problema no era tan serio como para pedir ayuda?

13

PC Si, si pensé que no era tan serio, pensé que él podía decir basta y hasta aquí llegue no más. Pero nosotros cuando pasábamos por el frente el año pasado, igual este año, yo le decía que aquí iba a llegar. “No, no por qué voy a llegar, yo no tengo ningún problema, yo no soy drogadicto”, él no caía tampoco. Acá vay a llegar, acá vay a llegar, acá te voy a traer siempre le decía...

E ¿En que minuto se dio cuenta que necesitaba ayuda? ¿Paso algo importante?

14

PD No sé si paso algo importante, pero es que ya me sentía demasiado mal, me sentía como cansado y a veces como que igual yo tomando eh... una copas de cerveza iban creciendo, osea ya no eran tres diarias, ya eran dos a la hora de almuerzo o tres y tres en la noche,

15

entonces el cuerpo empezó como a cansarse como a estar más lento eh... Como que los reflejos ya no estaban, me venia recién levantando ya estaba cansado quería seguir durmiendo, eh...

16

y bueno esas situaciones, la plata la gastaba, eh... ellos no tenían sus útiles escolares, o de repente les pedían cosas en el jardín o en el colegio y no estaban,

17

entonces era un momento en el cual, después de tanto decirme mi señora, “sabes que... yo te acompaño vamos pa allá”. Llega el momento en cual “ya sabí que acompáñame, vamos”. No directamente acá, pero fuimos a otro lado y no era lo que andábamos buscando, no como esto y ese algo estaba aquí poo. Entonces ya en ese momento, hasta el hoy estoy aquí, llevo 3 meses y medio...

E Cuándo José consumía eh...era en algún momento producto de algún conflicto, por ejemplo se encontraban en conflicto ustedes por algo?

18

PD Yo no veía la situación de discutirme con ella para ir a consumir, yo podía estar hasta riéndome con ella y iba a comprarme una cerveza y después iba a comprarme otra y nada, no, yo no tenía que tener peleas para consumir.

E ¿Usted hacia cosas para evitar conflictos con él, pensando quizás que si los tenía podía seguir consumiendo?

19

PC No, nunca pensé que podía ser consumista, que nunca hacia escándalo, oye y tu. Entonces no...las últimas veces lo miraba no ma. Me trataba de fijar y cuando veí ya tenía todo roto, mira como tenía, no si no tengo nada.... Pero son discusiones no más...

E ¿Qué sentía usted frente al problema y como lo expresaba?

20

PC Eh...a lo mejor no me puse muy estricta pero me daba lata, yo tener que pedir dinero y conseguir mil pesos y mil pesos no se nos hacían nada, porque de repente tenía que comprar pan, había que comprar cosas. Porque las cosas pa el almuerzo las traía él, o sea yo casi no manejaba plata. O sea me daba cuenta de que el no manejaba de repente plata y me decía

necesito \$ 100 pesos, como no iba a tener \$100 pesos, porque cien pesos que son ¡nada poo!
Tenia que estarle pidiendo..me decía o después te paso a dejar.

E Y ¿Cómo se sentía usted sabiendo que el seguía consumiendo?

21

PC Me sentía mal, lo trataba de tapar todo, me mentía a mi misma porque no le tomaba...la real...sabía que era grave pero no quería que nadie lo supiera, porque eso me desmoronaba, pensé que si la Barbara lo sabia uyyyy se iba a caer de espalda...quizás injusto. Pero no, caería en el vicio peor. Entonces trataba de que mi familia tampoco lo supiera.

22

Entonces para mí el mundo era así, ¡sí yo caí en lo mismo contigo!, vivir el día a día, el despertar, hacer las cosas que siempre lo mismo de todos los días, eso...

E Y a pesar de eso ¿no habían minutos en los que usted viéndose sola, enfrentaba o pensaba un poco en la gravedad del asunto? O ¿vivía en un eterno negar el problema?

23

PC Si, porque una vez él... era muy cuático. Porque si yo le trataba de tocar el tema, él una vez salió y llegaba y salía. Obviamente estaba tomando y llegaba y pescaba el auto "y me voy".

24

Yo decía por mejor no le voy a tocar el tema, si va a pescar el auto y se va a ir como va a volver ¿o no va a volver? Entonces me decía no voy a volver a estar vivo. Por eso trataba de evitar por que era muy cuático, era capaz de cualquier cosa.

25

Chuta decía yo y estar dando molestias hasta tarde que en la noche saliera, que eso paso una vez que se quedo afuera en el auto. Yo pensé tomando conciencia. Quería tomar conciencia pero el cuerpo no lo dejaba, entonces yo decía chuta...que hago voy a tener que estarlo esperando.

26

Por ahorrarme todas esas molestias, prefiero que se quede durmiendo y no tocar el tema. Pero lo tocaba, yo varias veces le escribía unas cartas. Y me las juraba, por los hijos, por un montón de personas. Yo le dije que nunca maaa o sino tenia dos hijos no mas...

27

y así fue pasando el tiempo, pasando el tiempo, hasta que él mismo toco fondo, no sé como le sucedió, porque fuimos a otra parte y en esa parte no duro una semana y volvió a caer y no sé yo que fue lo que gatillo que él decidiera, porque yo igual lo intente, lo intente, lo intente, pero él tenia que dar su "ya vamos".

28

A lo mejor pensaría que era más difícil sabiendo que ya no trabajaba, que me dejaría de sustentar en algo, porque ya, porque pensaba que si algo a mí me faltaba, pensaba que se me

iba hacer muy difícil. Al final manejo más plata ahora que antes y ahora yo manejo, yo veo las platas, antes yo tenía que estar abriendo mi chauchera o no había nada y las deudas me comían.

E ¿Cuál era su sentimiento frente al problema? ¿Qué es lo que usted sentía?

29

PD Que la droga no era un problema, yo la probé y fue en un plazo de tres años más o menos y la probé buscando la sensación, y no sé, pero nunca pensé que iba a llegar a esto y... no poo

30

No sé poo lo empecé a ver como un problema cuando veía desde afuera lo que le pasaba mi señora. Entonces yo de ahí me empecé a dar cuenta, pero me daba cuenta no mas poo... pero no actuaba, o sea mi mente quería hacer algo pero mi cuerpo hacia otra cosa. Era como hombre elástico pensaba una cosa por aquí y hacia otra cosa por allá. Entonces era mi cuerpo el que no me dejaba hacer las cosas que mi cabeza decía.

E ¿En este momento que se dan cuenta cuales eran los sentimientos que experimentaban?

31

PD Que igual me sentía mal poo...es que igual siempre he sido bien apegado a la casa. Entonces me eh...me preguntaba lo que me pasaba y conversábamos de por qué, de por qué...tengo rabia, porque estoy enojao... Siempre conversaba con ella... pero yo igual no le podía decir, me daba como vergüenza; sabí que amor estoyyy...sabí que me siento mal por lo que estoy haciendo. Entonces la única forma de expresar lo que yo sentía era a través de los papeles. Porque me daba como vergüenza decirle, de hecho sentía vergüenza eeh...y mirando pa atrás poo..., o sea todo lo que llegue a tener cuando no estaba en esto poo...Entonces que de la noche a la mañana se vaya todo lo que teníamos prácticamente y ahora no tenemos nada, ni una tasa en la pieza eso...

E ¿Cuál es su sensación, cual es el sentimiento que tiene en este momento?

32

PC Ehhh...no sé, no sé que al José no le ha costado casi nada, no le ha costado...que esta aquí, está bien, pero cuando sale al mundo real no sé que va a pasar, porque él es muy frágil por dentro, se ve un hombre súper fuerte, pero es frágil, creo que igual ¿como se llama? Que de nuevo puede llegar a caer; igual puede ser, igual miedo. Bueno si él esta en terapia trabajando, igual bien y poder salir.

33

Però una es la que queda daña, eso es lo que pasa, o sea yo estoy súper contenta de que él esté aquí,

34

però ¿el día que no este aquí? Cuando llegue, cuando salga a tal hora del trabajo y llegue a tal hora a la casa. Ahí yo voy a estar pensando, trabajando la mente.

E ¿En cuanto a sus sentimientos eh... usted ha sentido culpa?

35

PC ¿Culpa? No nooo..., rabia quizás contra él, pero no culpa ¿culpa mía?

36

PD es que igual yo en ningún momento la he puesto a ella como...

37

PC Culpable...ya que tiene...pero cuando llegamos acá te vamos ayudar en tal y cual motivo, pero cual era el motivo, no sé, que lo llevo para allá, él igual era un hombre maduro no un lolito de 15 o 16 años.

E Ud. está esperando que José cambie para ser feliz?

38

PC si, si pero que el cambio sea conciente

39

PD Pero igual, en ese sentido igual, o sea como le conversábamos en delante, en un grupo me acuerdo aquí eeh la mama en este caso mi señora siempre van a estar aunque yo lleve años sin consumir, siempre va estar la duda y el miedo “oye éste va a caer y va a caer y va a volver a tomar.

40

PC Es que, es lo mismo pa... nosotros, ahí tu... se te desaparece algo y tu sabí que te robo tal persona...entonces se me perdió mi cadena de oro, tu ya vai a tener en mente a esa persona, o sea eso queda yo creo, queda en tu cabeza que eso paso, eso estuvo. Volver a confiar el 100 %, o sea eso cuesta.

41

PD Igual la desconfianza siempre va estar, va estar cuando diga no voy a volver a recaer, no voy a volver a tomar; porque el día de mañana puede pasar otra cosa.

42

PC Y lo otro es que nosotros hacemos reuniones en la semana, para decir lo que pasa el sábado y el domingo. Pero no se les enseña a los apoderados. Ustedes tienen que volver a confiar en ellos porque la desconfianza los perjudica. ¡No se como actuar!, ¿Tengo que seguir mi vida así como esta? No sé poo debería haber un apoyo. Ya, tu tienes que ser así o asa. Volver a ser como era antes, esas cosas pasaron y pasaron y fueron varias.

43

PD Yo creo que igual más que aquí les enseñasen eso a los apoderados, uno mismo tiene que ser o tratar de ser lo que fue antes, yo estoy más que claro. Que yo estando bien, yo volviendo a ser la persona responsable que era antes, eh... ellos van a estar bien. Entonces mas que les den las herramientas a ellos, soy yo el encargado de que ella vuelva a sentirse como antes de yo estar enfermo y prácticamente, eh...

44

Ella es súper correcta con las cosas, o sea si por ejemplo si en la casa hay una asado. No sabí que José, tu andate pa la casita no más yo me voy contigo. Entonces como yo le voy a jugar chueco en cuanto a eso, osea si yo no estoy, ella no está, es así.

E ¿Cómo te ves a ti mismo?

45

PD Ehhh... tranquilo, es que ella sabia eso, sabe que estoy tranquilo, porque yo estoy bien, porque con ella estoy bien. Porque estoy comunicando todo. O sea si entro en sentimiento, entonces yo le digo a ella sabí que entro un sentimiento que quiero trabajar esto. O sabís que tengo rabia y tengo rabia porque mi hermana esta tomando y esta embaraza. Se lo hago saber a ella. O a veces cuando en un día sábado ando flojo en la casa y no quiero hacer oficio, sabí que no quiero hacer oficio...no, no, no tengo ganas. Pero ella ya sabe lo que esta pasando dentro de mí. Lo que le cuento eh...le cuento a grandes rasgos lo que hice hoy día o el cuándo me desplazaron él porque. Entonces aquí ella abre la puerta de la comunidad y no va a encontrarse con una sorpresa.”oye sabí que tu marido hizo esto; o tu marido hizo esto acá y ¿a ti te lo habrá contado?, o tu marido hizo esto allá en la casa y aquí no lo contó, seguro lo paso bien”.

46

Entonces son pequeñas cosas, pero para mí son grandes logros. El trabajar es una honestidad, porque igual yo era súper mentiroso. Pero me ha costado ¡cualquier cantidad, cualquier cantidad!; pero para mí son grandes logros. El estar bien yo dentro mío, hago sentir indirectamente a ella que esté tranquila, que esté bien. Pero ahora en este minuto estoy tranquilo y tengo que aprovechar porque estando aquí eeh... es una montaña rusa. Así como ahora estoy bien, como estoy tranquilo, el día de mañana o mañana mismo puedo estar acá abajo.

E ¿Ud. como se ve con respecto a él?

47

PC Yo... más tranquila, eso que hayan trabajado los valores... porque era el hombre más mentiroso que podía haber, no sé, no le creía nada. Trataba de repente yo eh...decir una mentira piadosa. Sabí que, le voy a decir esto a mi mamá, porque no quiero hacerla rabiar. ¡no pero como podía hacer eso! Aunque la mentira duela, y yo le decía ah. Y él ahora ninguna mentira nada, o sea un gran logro. Porque yo ya no le creía, o sea...

48

PD Igual cuesta, porque, o sea nosotros peleamos una vez y yo no quería venir y no quería venir. Porque no quería venir había dejado de consumir, pero no quería venir. Y vine acá y le conté a la Marcela porque no quería venir, porque yo había discutido con ella y todo...aunque me costaba decirlo, no quería decirle a otro mis problemas pero...

49

PD Lo mismo, que siempre enchapaba las cosas, o sea nunca iba a decir una verdad por decir, siempre a tratar de no....Era más bonito decir lo que había pasado, lo que él sabia, el temor. No, todo, todo era mentira. De repente yo contestaba el teléfono y me decía y ¿su marido como esta del problema? ¿de qué? Yo trataba de responder lo mejor posible, porque no sabía

que estaba pensando con la persona del otro lado. Que problema era, que problema le había dicho, no sé ¡está bien! ¡está mejor!, siempre eran cosas así; siempre lo pillaba en cosas ¿oiga su marido es electrónico? ¡que! No, era demasiado mentiroso y como ahora esta trabajando eso, al menos yo ahora puedo confiar en él y confiar en lo que esta diciendo, fue un gran logro para mí.

E ¿En alguna oportunidad frente a este problema usted se sentía abusada emocionalmente?

50

PC Si, como pasada a llevar emocionalmente porque él jugaba con los sentimientos, si pero es que yo...soy, siempre he sido más correcta que él. Entonces decía pero como esto, esto otro. Y me cuesta un mundo mentir, aunque doliera decir la verdad, yo siempre la digo. Pero él vive en un mundo de bilz y pap. De fantasías que quizás con el tiempo....no sé...

E ¿Para tomar decisiones usted necesita la aprobación de otras personas?

51

PC Yo... si ¿cómo pa tomar decisiones yo sola? No, no creo soy más débil

52

PD Pero yo creo que igual no sé si tan débil. Porque igual las decisiones para los hijos las toma ella y... bueno igual antes que yo estuviera aquí, era con ella, o sea yo puedo tomar decisiones para dar permiso en cuanto a las fiestas, pa que salga o no salga, pero en cuanto a las otras decisiones del colegio las toma ella. Y ahí ella, como que estando yo acá ella asumió eh...bien esa parte de ubicarme en la calle. Entonces como que ahora asumió bien esa parte. Si, porque si antes si no estaba yo, ella le preguntaba a los demás poo. Ahora no, ella piensa lo que sea bueno para el grupo ella lo hace. Como que estando aquí. Como que aprendió eso, a tomar las decisiones por el bien del grupo, no estando yo, y aunque esté yo es lo mismo, ella ya toma las decisiones. Yo puedo ver el punto de vista si esta bien o si esta mal poo.

53

PC Que tenemos una hija con un carácter...

54

PD Entonces igual me dice no, no te metai con la Barbara, tu sabí que conversa poco, la que tiene que conversar es mi señora que le dice las cosas y todo. Entonces como que ella es así, como la mamá que toma esos caminos pa llegar mejor.

55

PC No, pero me la gana a veces

56

PD No, pero yo creo que eso es bueno

E ¿Ha sentido que se preocupa tanto por alguien que ve su vida afectada?

57

PC Como que he dejado cosas de lado... no, me siento mejor, porque creo que estoy haciendo lo mejor, lo mejor que puede haber hecho por una persona, siendo que es mi marido y todo. Pero es más por la persona que lo que signifique. Si puedo hacer algo bueno por él lo voy hacer.

E ¿Usted siente que en algún momento se preocupaba demasiado por él, como más de la cuenta?

58

PC Que a lo mejor que... que todos los primeros meses giraba en torno a él, a él, a él. Las demás personas no lo ven como lo veo yo, porque la responsabilidad es grande, las demás personas piensan ahh es que José está lavando loza...y esto y esto otro. Pero son logros para él, pa que él sea mejor persona, yo todo lo veo como logró pa él. Por ejemplo no todas las personas lograban entender de por que él no estaba en el asado. No poo, nosotros estábamos todos viviendo una experiencia nueva, que lo estoy apoyando en todo y yo se porque él no tenía que estar ahí. Él y nosotros sabemos, las demás personas lo pueden ver superficialmente, pero nosotros sabemos la real importancia...entonces no, todo el apoyo para mi es poco, tiene que ser más.

E ¿En algún momento usted se compromete a ayudar a otras personas más de lo necesario sin que se lo pidan?

59

PC Es con mi cuñada, mi cuña está embarazada, es separada, tiene dos hijos. Entonces yo cuando ella está acá estoy en la casa de ella. Es que ella está... tiene el bebé el miércoles. Entonces todo lo que pueda ayudarle, todo, todo, todo es pa estar ayudándole más que nada. Igual mira me pasa a veces plata pal pan, pero es harta la ayuda yo me tengo que quedar con los niños el miércoles, jueves y viernes y ella sale sola. Pero...la ayudo en lo que más pueda...

E Usted siente que en algún momento trata de controlar las situaciones o a las personas?

60

PC ¿Controlar situaciones?

61

PD Yo les voy a contestar por ella...eeeh si, aunque ella no se de cuenta, eh como por ejemplo mi hermana la que está embarazada, igual a mí me da rabia que tome cuando yo voy pa allá, ¡pero José! ¿Que te pasó? No me dio rabia porque ella sabe, sabe...no, no digo así. Pero ella sabe que no puede tomar y yo le digo, no... yo le voy a decir. “no, no te preocupé José tate tranquilito tú, yo voy a conversar con tu hermana, yo voy a conversar con la Mabel”. Entonces eh no queriéndose dar cuenta ella de que igual arregla situaciones, las arregla. Entonces como que busca siempre la palabra, como que esté ahí la palabra exacta como para que la otra persona capte rápido el mensaje eeh en cortas palabras, o de repente le dice a mi

hija o a mi mamá tratando de arreglar las situaciones, aunque los demás no se den cuenta la veo interesada...

E Bueno nosotras les queremos dar las gracias por la entrevista que nos dieron, la confianza...

CASO 4

E ¿Quién es usted y cual es la relación que tiene con el residente?

1

PC : Yo soy Juana Hortensia y tengo 71 años, soy parvularia entre paréntesis, ehh... soy abuelita de Daniel yyy prácticamente lo crié de chiquitito en su proceso de crecimiento, desarrollo, lo he formado en parte en todo aspecto integral ehh.. religioso, educativo, bueno porque mi hija lo tuvo a los 15 años, ella no tenía idea de nada de nada ehh.. de criar niños ni nada.

2

Y él.. hemos tenido problemas ya, esto hace mas de diez años cuando él quedaba solito, yo salía a trabajar y mi hija también y yo creo que influenciado por los amigos el se dejo arrastrar por las drogas y el alcohol también el carácter de mi hija que fue demasiado digamos hasta cierto punto débil porque lo consentía demasiado, le daba todo ella trabajaba para darle todo lo que le pidiera entonces para el nunca un no, sino siempre lo que el deseaba mi hija siempre se lo daba.

3

Prácticamente somos una familia constituida por la hermana que tiene veintiséis años, ella estudia, va en tercero de periodismo, y la mama que es secretaria y que trabaja y no tenemos prácticamente mi esposo brilla por su ausencia, ta tiene otro hogar constituido, el papá del niño esta en Estados Unidos también fue carente de papá, de mano de hombre.

E Cuando dice “el niño”, ¿a quien se refiere?

4

PC A Daniel, me refiero a él. Nosotros prácticamente somos cuatro, cuatro con la hermana de él, él, mi hija y yo.

5

Entonces el Daniel estudio termino su enseñanza media, es ayudante de contador, ha sido locutor de radio, ha sido ah.. últimamente estos meses tuvo trabajando en un colegio de ayudante de profesor, de muy buen rendimiento, tiene excelentes calificaciones, pero desgraciadamente lo que le ha turbado su vida ha sido cuando andado consumiendo drogas, asi que ha recibido muchos muchas satisfacciones de los apoderados, de los niños.

6

Él, él se ha dado cuenta que realmente ha sido él, el que en su vida ha tenido problemas pero la vida le ha presentado muy buenas perspectivas como para subir de nivel y olvidarse de todas estas cosas.

7

Y también el ha tenido dos hijitas, una de 5 años más menos que se llama Javiera y también la perdió por culpa del alcohol y su niñita que lo vino a ver ayer y que compartió con ella, tuvo muy feliz, lo como que le ha dado animo par seguir el proceso y se siente feliz porque hacia mas de un año y tanto que no la veía que se llama Maria José y esta reconocida por él.

8

PD Yo te voy hacer la entrevista, porque igual cacho, yo te voy a contar una historia, yo me llamo Daniel Fritz, tengo 28 años, hee... soy, estoy actualmente trabajando, todavía me pagan.

9

Me di cuenta que el vicio igual me ha perjudicado mucho, el otro día me di cuenta cuando me dio un paro cardíaco, mmm... tuve hospitalizado toda la noche.

E ¿Hace cuanto que estas en este proceso?

10

PD: Puu, emm. Tuve como una semana haciendo entrevistas todas esas cosas, pero llevo como un día cachai heem.

E ¿Hoy es tu primer día?

11

PD Es mi primer día igual, no te miento, he hecho otros proceso anteriores, nunca lo he terminao he durao casi un año sin consumir, pero siempre he tenido las mismas actitudes, nunca he podido cambiar las actitudes.

12

Hem... es que lo que pasa es realmente que nunca han visto el problema de raíz mío, creo que si lo encuentran de raíz ahí si se va a acabar esta tontera, hemm... porque nunca tuve la oportunidad acá, cuando yo estuve acá hace tres años no habían psicólogos, no habían nada de psiquiatras, pura terapia, y puras confrontaciones y cosas así.

13

Ahora esta mejor, ahora se nota el cambio, cachai ahora, y a lo mejor ahora bueno yo toy dispuesto hasta contar pero hasta lo mas mínimo que me pasao a mi pero con tal que me den una solución a esto.

14

Porque igual toy a cargo de niños de primero a cuarto básico no les puedo dar un mal ejemplo eh... porque el otro día igual vi a unos niños que me vieron me vieron medio entonao y después me dijeron el lunes que porque que, que onda que porque taba entonao, entonces yo igual me di cuenta que ellos no tiene la culpa de las cosas que hayan pasaos los

grandes y ellos son unos bebes que tiene toa una vida por delante y uno tiene que darle un buen ejemplo entonces toda esas cosas me pegaron el alcachofazo.

E ¿Daniel cuando te diste cuenta que el consumo era un problema para ti, en que momento?

15

PD Cuando empecé a desesperarme pa conseguir vicio, osea me gustaba mucho la cocaína, cuando empecé a animar eventos, Suecia, Providencia, La Reina, cualquier evento masivos también hartos y ahí me empecé, pa quedarme despierto me empezó a gustarme la cocaína, osea no a gustarme sino tenía que consumirla porque, como pa estar mas despierto y ahí me empezó a gustar y esto empezó como a los 18 años, 17, 18 años y ahí la empecé a mezclar con tragos, después de 4 años no ah..... happy, happy, después de 4 años empecé a pitiarme condoros eh... irresponsable, vendía mis cosas, gastaba toda mi plata de mi sueldo, cachay no me importaba nada irresponsable total.

16

Si po, happy happy, te empesai a deprimir, ya perdíai cosas, perdí a tu polola, perdí a tu familia, cosas valiosas que pa uno es importante y no la valorai, no les tomái el precio, no la tomái en cuenta .Si po es un problema porque ellos no tienen la culpa de las tonteras que cometí tu como persona adulta y como adolescente.

P17

Igual influyen a lo largo de la niñez y todas esas cosas pero es uno el que tiene que tomar la decisión, yo la tome equivocada y ahora estoy acá pagando las consecuencias de los errores que cometí pero yo voy a ganar otras cosas que son mucho mejor.

E ¿Señora Juana usted cuándo se da cuenta que el consumo de Daniel es un problema para ustedes?

18

PC No hace tanto que yo me di cuenta que el consumía, porque yo incluso ni conocía la droga, de nombre, de nombre la conocía.

19

Y desgraciadamente perdí unos sobrinos y un hermano por culpa de la droga, lo atropellaron, los mataron a los dos, fue un dolor muy grande, incalculable porque vine a saber cuando ya estaban muertos y enterrados.

20

Y después cuando me di cuenta empecé a preocuparme mas por Daniel porque lo empecé a ver con personas que era la droga yo no sabia ni como era ni nada y ahí una vez lo sorprendí con un papelillito a si, lo empecé a observar a darme cuenta porque cerraba la puerta de su pieza, empecé a mirar por la ventana, y una vez lo vi que así, algo así se hacia así en la nariz y le quedaba un polvo blanco po eso ya ahí me descubrió que.., yo le pregunte a el , me dijo sí , sí era papelillo, pero yo no tenia idea incluso, por eso cuando yo la primera vez, yo para mi era difícil asimilar que el estaba en eso.

21

Entonces acá lo primero que me dijeron ayer cuando vinimos a la entrevista que no le tapara nada.

22

Yo trabaje, soy parvularia y trabaje con niños y no me cabe en la cabeza que mi propio nieto estuviera en eso, entonces a veces cuando le preguntaban acá yo decía el niño no puede ser eso, no se po era algo que me costo mucho, ver la realidad, entonces.....

23

Del momento que el empezó a ser muyyyy atrevido, insolente ehhe... mal genio, el no daba el rendimiento en el colegio porque era muy inteligente, después del colegio me empezaron a llamar porque no daba el mismo rendimiento, entonces ahí yo me puse como a observar mas esas cosas y ahí le empecé a preguntar a el po y bueno fue terrible todos estos años que llevamos, ha sido terrible, hemos llevado una cruz muy pesada, muy pesada.

24

Yo...me han dado... tengo la presión muy alta, he tenido que ir a parar al consultorio.

P25

El sabe, yo se que el me quiere harto, pero...como que es mas fuerte el....porque a veces me dice mamita voy a comprar un cigarro y vuelvo y a veces llega de amanecida a las 5 de la mañana, nosotros con mi hija no dormimos en toda la noche y al otro día antes teníamos que salir a trabajar, pero parece que el no se da cuenta, osea ahora parece que esta...pero antes....ha sido bien terrible...pa todos ha sido terrible...

E ¿Qué hacían o dejaban de hacer frente al problema?

26

PC Bueno, mis hijos, porque tengo 5 hijos, estaban muy preocupados por mi salud, a veces me decían hasta cuando, por que no le dice que se vaya, ta bueno que ya deje de sufrir, cosas así, no querían llegar a la casa.

27

Porque cuando el tomaba se ponía muyyyy como que se trastornaba, hablaba cosas incoherentes, se ponía grosero, con la mama y conmigo, no le importaba mayormente herirnos ni ofendernos, no se, llegaba con amigos también, a veces amigos biennnnn, bien de lo peor que encontraba, los encontraba en la calle y los metía pa la casa, amigas mujeres también, yo empecé a privarle, no me traiga gente desconocida porque somos puras mujeres, a veces venia en la noche, ponía la radio alta, no dormíamos, ha sido terrible.

28

Mi nieto como que ahora esta ya...pero ha estado en varias partes, incluso lo ultimo que estuvo, estuvo 3 meses, lo íbamos a ver, la hermana de el lo iba a ver del trabajo, se iba a verlo en las reuniones, a estar con el, era un sacrificio, no dormía en las noches, no seeee parece que vivía otro mundo el, era otro mundo....

E Daniel, ¿Que cosas hacías tú o dejabas de hacer frente al problema?

29

PD Yo no estaba ni ahí con nada, no me importaba, no me importaba nunca la vida, hasta hace 4 meses atrás, ahí empecé avalorar la vida, me empezó a importar. Deje de jugar a la pelota, deje de pinchar, galanear, vacilar con minas, deje de ir a Suecia, vacilaba encerrado en mi casa, deje de hacer hartas cosas que me gustaba hacer, ir al shopping, bakaniar po...empecé a consumir mas.....me la comía a cucharadas....

E ¿Qué cosas hacia ud. o dejaba de hacer para que no hubiera conflictos con Daniel?

30

PC Dejaba de hablarlo, no quería hablarlo, estaba enojada con él porque no comía, pasaban dos, tres días, noche y día que no comía, que no probaba bocado, eso me dolía mucho, porque siempre cuando andaba así no comía nada, puro tomaba, yo muchas veces le servia almuerzo, le decía coma hijo, tiraba el plato así lejos, decía "no, no quiero comer" y salía. No le importaba nada, intentaba matarse, cortarse las venas y eso era un calvario para nosotros, le llorábamos con la hija, le suplicábamos y el se encontraba tan culpable después que se aislaba, después que dejaba eso. le dejaba cocinado, le dejaba listo, que se sirviera lo que quisiera, siempre fue así, siempre es así y el se aislaba de nosotros, no compartía en la mesa con nosotros, ni pascua, ni año nuevo, ni cumpleaños, nada, nos decía que había obrado mal, se notaba culpable y no quería compartir, si era hora de once el se servia su taza de te, su sanguche, se preparaba y en una bandeja se lo llevaba a su pieza, así pasaba dos o tres días.

31

Yo no lo hablaba, no le decíamos nada, yo a mi hija por ejemplo, cuando ella lo reprendía en la noche porque ella no dormía nada esperándolo, yo le decía no le digas nada, dile mejor cuando este sanito, porque el se ponía violento, no se le podía contradecir, menos retarlo, entonces yo le decía a ella no le digas nada, callaita ahí si te pide cigarro dale, pero

no le digas nada, así que así evitábamos, esa era una forma de evitarlo, así pasábamos los años.

E Cuando tu te das cuenta del problema, ¿Cuáles son tus sentimientos y como los expresabas?

32

PD A ver, igual he estado hartoo tiempo sin...osea, dure 1 año, dure 6 meses, dure 8 meses, pero nunca ha sido de por vida, donde no he terminado los procesos completos no...porque igual han descansado su tiempo, no pueden decir que no, pero....mmmm.

33

Es que no se, tendría que contarte toda mi vida pa que entendierai, por dificultades desde niño, pa que vamos a entrar en detalle, tendría que tener una tarde completa pa contarte como lo hice con la psicóloga de acá y le conté no se po una parte no mas, es que son muchas cosas osea, incluso algunas cosas no cacha mi vieja, no sabe ni mi mama, entonces son cosas personales que yo nunca he abierto mi corazón con nadie, el único que las conoce es el de arriba no mas, entonces esas cosas como que no me las puedo sacar, todas esas cosas influyeron pa que yo fuera a reventar cagao...ya nada mas...ya no quiero mas guerra, por mi pegarme un tiro lo mas luego posible, esa habría sido la alternativa mas fácil, la del cobarde cachay, pero si igual aguante hartoo, caleta de años, osea, desde niño hasta los 18 años cachay y ahí, ahí me gatillo a los 18 una decepción amorosa ahí ya como que se reventó todo, ahí me revente no quería saber nada, no estaba ni ahí con nada.

34

Cuantas veces me han tirado balazos, me han pasado...he estado apunto de morir, peritonitis, no me muero, osea, paro cardiaco, hemorragia cerebral, las he tenido todas y no me muero, las he inventado todas, cien pastillas, no me muero, too, too, me ha pasao de too y no me muero, yo se que es algo que Dios no quiere que me muera, por algo y como que estoy cachando pa que po, pero tengo que dejársela a Dios y si ya el no quiere que me muera ahora, si me han tiraoo balazos, me han pegao cuchillazos, las he tenio toas, toas, caleta, caleta de veces, osea, incluso hasta por cosas de naturales hasta por cosas fortuitas, osea imaginate de peritonitis, osea voy al medico porque me dolía el estomago y me dicen parte rajao al hospital porqueeee en ambulancia y too por queeee, tay a punto de morirte te están reventando la peritonitis, entonces ya eso son cosas que uno no se explica, yo por mi estaría...

35

Pero ahora si too lo contrario quiero puro vivir, quiero puro ser alguien, no se po, responsable, como te digo, osea yo así..yo, yo hablo con ud. no se lo mas transparente posible,

36

osea me molesto lo que dijo mi abuela y todavía me molesta porque igual se le salen muchas cosas, pero igual yo la entiendo, la quiero tanto que igual la aguanto, igual me da rabia, osea me la guardo, me la aguanto no mas, pero porque la amo cachay, pero nada mas osea.

P37

Yo por mi seria el hombre no se, si nos pudiéramos algún día, yo se que no va a ser, conociéndonos mas al o mejor ahí podría contarte cosas que pasaron y ahí como que entenderían un poco el por que de mi problema, cachay.

P38

Yo ahora me doy cuenta porque antes estaba medio ciego, como que no quería ver mucho la realidad, estaba en un mundo de Bilz y Pap, cachay, entonces como que ahora me pegue la alcachofa de, es que en serio de verdad si hace 4 meses atrás no quería vivir....a mí me daba lo mismo

E Cual es tu sentimiento frente a eso, darte cuenta que estas consumiendo.

39

PD Es que lo que pasa es que ya no estaba...es que ya últimamente, ya no me sentía, osea era como consumir por consumir, po cachay ya no....es que como que ya se te forma un habito, osea no es algo que ya...es que como que igual lo necesitai, pero no es algo que yaaa no te da placer si no, yo últimamente ya la pasaba mas mal que bien po cachay como que ya no estaba el efecto que me gusto en un momento determinado. No se, yo mas me dedicaba a llorar a decir por que soy así o por que tendré que estar en esto si yo no soy pa esto cachay.

40

Yo tengo buenos sentimientos, ayudo a gente que osea a mi me dicen upa yo chalupa, altiro cachay yo, yo, yo tengo los sentimientos que por eso yo creo que Dios no me liquida a mi, osea yo ayudo a niños a jóvenes a ancianos, yo no veo plata osea si yo tengo una chaqueta se la doy, yo soy de esa onda, yo se que por eso dios no me liquida no mas, por el corazón no mas po, mi corazón que tengo, pero uno no saca nada con hacer buenos actos o tener buen corazón y hacer cosas bakanes por los demás si no te hacis algo por ti mismo, eso es lo que yo estaba equivocado, porque yo soy de bueno uuuu el triple de cuando, si incluso, imaginate que curao soy así imaginate bueno y sano....

41

PC Hacia programas en la radio pa ayudar a las familias, a alguna persona pobre muy necesitada, siempre estaba presto a ayudar a los demás, trabajó en dos radios, en la Encuentro y en la radio Cordillera y el pedía a veces, y tenia personas que lo halagaban....como se llaman...fans, esas, siempre estaba atento a los programas a ayudar a las personas, es muy buen. Ha sido muy bueno siempre, muy buen nieto, es uno de los mejores nietos mayores, el que no me deja hacer ninguna cosa, el hace el aseo, el lava la loza y se enoja con los demás cuando no me ayudan, porque tengo dos o tres nietos y el se

enoja con ellos y le dice tu tienes que ayudar a mi aguelita, el es muy...se da cuenta de todas las cosas que uno hace y que los demás no las hacen....

42

PD Es que a eso es a lo que voy, uno no saca nada con hacer todas las cosas bien si al rato la estoy cagando po, cachay, pero ahora, osea uno ya bien se da cuenta, pero arriba del balón no se da...disculpe, pero valía callampa... así de simple...

E ¿En algún momento han sentido culpa por tus sentimientos o pensamientos?

43

PC No porque fíjese yo....soy, como le decía parvularia, sé bastante de psicología infantil, lo he tratado con hartito amor, yo jamás lo trato con insultos, siempre lo mejor para él esmerándome en su ropa, pendiente en sus sabanas, pendiente en todo, en todo, no yo no me creo que le he dado malos ejemplos y con todos soy igual, con todos mis nietos yo no soy la persona que los trate mal, no que me vaya a salir un garabato, además soy cristiana soy evangélica, todo lo contrario yo soy un libro abierto para ellos, yo les he dado el mejor ejemplo....jamás una sombra nunca de nada, a pesar de estar separada de mi marido. Mi marido tiene otro hogar que sé yo, yo jamás le guardo un rencor o algo contra nadie, no se soy ...me creo una persona que se perdona, no se soy cariñosa igual que el así...con toda la gente...

44

PD Ehhh culpaculpa de ser...de no valorar lo que tengo no mas esa es la culpa que igual, como que igual todavía como que me duele un poco por eso trato de hacerla toa....

45

he perdido mucho tiempo porque...me he farriao toda mi plata, tamo hablando de millones, yo me consumía cien lucas en una noche ehhe no se po me gustaría, me gustaría no sé po...pero ya no se puede, no se puede volver atrás po ehhe no estoy osea no sé po.

46

Entonces ahora yo con mi esfuerzo, ehhe toy pendiente de la casa lo que necesiten, eso po pa mí eso ya, como que volví a retomar cosas que había dejado hace un montón de tiempo, esas son las cosas que te dan ganas de seguir viviendo yyyy no se po veo a mi aguelita contenta, a mi mamita contenta puuu...

47

PC Por que es la hermana de el, la mamá y yo y el es nuestro jefe, el es nuestro.....

48

PD Osea como el hombre de la casa....

49

PC El hombre de la casa, nosotros cuatro, entonces yo le digo que tiene que estar bien, porque tiene que defender a su hermana y defenderse el mismo y defendernos a todas velar por las cuatro.

50

Entonces yo le doy su espacio y yo le digo, cuando el decía que quería matarse, yo lo trataba de cobarde y siempre le he dicho...es lo más duro que le dicho, eres un cobarde eres un cobarde, la vida hay que tomarla de frente y con valentía, con coraje, teni que salir de ahí le digo, entonces siempre lo estoy levantando psicológicamente lo estoy levantando, entonces el me ha hecho caso últimamente.

51

No... yo lo quiero mucho y cuando el anda así a mi se me acaba el mundo, yo lloro, lloro, lloro, mi hija a veces como es más joven duerme, yo la siento roncar en la otra pieza, como pedís dormir tú, no ha llegao el dany todavía, mamá pero no me diga que no ha dormido na, no he podido dormir, no duermo...es algo que...cuando el me golpea la puerta yo salgo altiro a, a, a abrirle la puerta con la llave en la mano porque es tanto lo que lo quiero, es como si fuera mi hijo, si nació a mi lado yo lo he criado y todo...así que imagínese po...

E ¿Se ha sentido abusada emocionalmente?

52

PC Sí...mucho....yo le he dicho hijo yo sería la mujer mas feliz si te casaras, formarás un hogar, quisiera verlo a el con otra responsabilidad, con otras miras a la vida, diferente yo sería feliz si lo viera así, cambiado total, sería la felicidad más grande.....

E ¿Ud siente que se preocupa demasiado?

53

PC Si, será donde soy parvularia no sé, lo miro como niño chico yo se que peco, pero a todos mis nietos, tengo once nietos, no se a todos los trato así y ando pendiente de la comida, ropa, reemplazo a la mamá y ellas trabajan y no tan solo con él po, con todos , soy igual cariñosa, les sirvo la comida no dejo que ellos hagan nada.

54

PD Conmigo no, porque yo hago mis cositas.

55

PC Sí, el es más independiente, me dice, no mami, yo me sirvo no mas, incluso me ayuda a poner la mesa, pero de lo demás, yo siempre he sido así.

56

Sí, me preocupo por el, pa mi que he estudiado mucho, y he estudiado psicología y todo. Yo encuentro que el necesita más cariño, mas comprensión y más todo que los demás nietos, es alguien muy especial, para mi es alguien muy especial.

57

El me ha dado muchas satisfacciones cuando el ha trabajado siempre llega con su regalo, que ya me trae cualquier engaño cualquier cosa y haciéndome cariño, osea el es un niño bien especial, la hermana también, ellos son los mas cariñosos, a ellos lo he criado mas de cerca, pero los otros nietos son mas fríos, más distantes, así como mas alejaitos.

E Daniel, ¿sientes que se preocupan demasiado por ti?

58

PD Si, de repente igual mucho porque igual osea, igual yo les comprendo por todos los dolores de cabeza que les he dado, todas las noches que no ha podido dormir la pobre, pero si, pero uno es adulto, ya esta hecho y derecho, ve el bien y el mal y uno ya sabe donde tiene que estar, donde tiene que ir, osea, ella por mi que descansa, si uno ya es grande, uno ya sabe lo que tiene que hacer, el bien y el mal ya lo conoce y tiene que descansar no mas.

E ¿Ustedes pensaron en algún momento que el problema de consumo no era tan grave como para pedir ayuda?

59

PC Yo si , y mi hija también, porque ella también siempre ha pedido, cuantas partes ha estado internado ya, en psicólogo, y en El Salvador.

60

PD: No, he estado internado dos veces, pero en ninguna de las partes que he estado he cumplido, osea no he cumplido en ningún proceso.

61

Es que imagínate, ya primero estuve aquí, dure 3 meses, tuve una discusión con el chascon del Marco, o sea con el nos conocemos de hace años hee y discutimos, y me fui y no volví mas po, así de puro orgulloso y tuve 9 meses bien, ya y me caí, uno cae peor cuando cae, cae peor, osea de ahí cai y me fui al CREA, estuve 3 meses también y también tuve una pelea con un interno y me castigaron a mi siendo que yo no tenia la culpa.

62

Osea, lo que pasa es que a mi no me dan ganas, osea no se si te han dicho cosas así, a mi no me dan ganas de consumir, de nada, yo no tengo problemas así de adictivo, yo consumo cuando tengo rabia y pena, esa es la wea, y cuando tengo eso, es cuando me reviento.

E ¿Cómo te ves tu mismo frente a este problema?

63

PD Me doy hasta yo pena po, en vez de osea, viéndome yo mal y al otro día mirándome al espejo así diciéndome, puta weon voh valis, porque haci esta wea, que no corresponde, osea como cualquiera va a llegar y te va a echar la aniña así, charcha no ma osea un weon que no le ha trabajado un día a nadie, te viene y te pinta el mono.

E ¿Cuándo se presenta un problema, usted siente que trata de mantener el control?

64

PC Si, si, yo trato de mantenerlo siempre, por ejemplo cuando el tenía los problemas con su hermana, son dos ellos no mas, se quieren se aman, pero llego un momento que ella se enoja con él cuando lo ve mal porque ella se ha amanecido en hospitales, en los consultorios, llevándolo a el en auto sale corriendo en auto se desespera, le ve el suero porque antes se quedaba pegado en la droga, como que no reaccionaba como que ella pedía colonia esto mi hermano se muere que le muevan los brazos y ella se vuelve loca, y cuando ella lo ve así tienen su choque, porque le dice "pero reacciona Daniel, hasta cuando", se enoja, y de ahí casi ellos se van a las manos y yo los separo, mi nieta pa` ya y a él pal` otro lado, me pongo al medio ya, entonces trato de apaciguarlo todo, todo lo hago nada.

65

Porque como yo trabajé tantos años con niños en caso de temblor, en caso de que un niño se me cayera lo tenía que llevar al hospital a colocar puntos y todo, las circunstancias especiales así, mantengo totalmente la calma.

E ¿Qué opinas tu Daniel, respecto que ella trate de mantener el control?

66

PC Lo que pasa es que yo soy muy puntuó, en el sentido de que yo me mando solo y a mi nadie me manda, entonces ese es el problema.

67

Mi vieja no se da ni cuenta esta en el baño, tengo mi llave y chao, o sea trata ella de mantener el control, pero el control lo tengo yo, porque yo cualquier problema me esconden la llave, me paso por la reja, osea, me entiendes, osea si yo quiero algo, lo consigo, osea independiente de que ella mantenga el control.

68

PC El es muy astuto, me ve que estoy en la cocina y el dice: "hago cualquier astucia pa conseguir lo que yo quiero", eso y el es muy astuto, es muy inteligente, yo a veces no me doy cuenta, estoy en el baño, en mi pieza, no me doy cuenta.

69

PD O como una de las 5 mentiras más grandes: "voy y vuelvo".

70

PC Y claro, claro, o si no dice: "voy a ver que hay en el refrigerador" empieza a mirar y llega y se chorea un par de cajas de esa cuestión de carne.

71

PD Ah, si po, pa hacer asao con los amigos.

72

PC Y yo no me doy ni cuenta cuando voy a sacar la carne al otro día, yy! la carne y pregunto y las 3 bandejas de carne que estaban aquí.....

E Bueno les agradecemos hartoo, la entrevista llega hasta acá

CASO 5

E ¿Quiénes son ustedes y cuál es la relación que tienen?

1

PC Yo soy Andrea, ahora hace ya tres meses y medio que estamos viviendo juntas.

2

PD Yo soy Jocelyn, soy la hermana de Andrea, ella es mi apoderada, estoy viviendo en su casa desde el once de Septiembre, entre acá el veintidós de Septiembre mientras estoy en el proceso de rehabilitación de drogas y alcohol.

E ¿Cuándo se dieron cuenta que el consumo era un problema?

3

PC Desde siempre, desde siempre yo sabía que era un problema, porque uno sabe que el consumo de drogas o alcoholes un problema, yo lo supe de niña, yo sabía que era un problema cuando supe que ella estaba metida en todo esto. Cuando vivíamos todos juntos en la casa familiar a ella no la veíamos nunca, se desaparecía el fin de semana, ya no teníamos relación, a los cumpleaños ella no iba, se empezó a aislar de la familia, eso...

4

PD Cuando yo iba a reuniones familiares y el beber pa mí era lo primordial, fuera de que consumí drogas en la adolescencia ehe... lo más fuerte en mí este último tiempo fue el alcohol, no hacía nada si no tenía alcohol, hasta limpiar el patio lo hacía con alcohol y me di cuenta que estaba mal porque mi hijo empezó a demandar más de mí.

5

Tuve un hijo a los treinta y un años, ya tiene cinco años y aparte que yo sentí el aislamiento total de mi familia, porque yo tampoco quería ningún tipo de ayuda, ellos siempre me lo ofrecieron, siempre estuvieron estimulando a que yo saliera del asunto y no... Hasta que toque fondo, mi hermana me fue a buscar a la casa y me ofreció ayuda.

E ¿Frente al problema que haces o dejas de hacer?

6

PC Bueno al principio era enojo, rabia era como, porquee, porqueee... no la pude dejar, porque la falta de... como se dice...de voluntad, de conciencia, yo se que la gente a veces pasa ypasa, listo ya chao, no quedarse pegado en el tema, entonces al principio es enojo después, ya como que ni ahí.

7

Después de nuevo así me empecé a preocupar, por mi sobrino, hacer algo ehe...estuve viendo como hacerlo pa quitárselo.

8

Estaba enojada con ella porque uno le decía algo y no reaccionaba o lo negaba, negaba que estaba metida en el alcohol o que era tanto o para tanto,

9

Entonces hasta que hubo un incidente y me decidí a ir a buscarla, a hacer algo, no a puro hablar, eso...

10

PD Deje de hacer todo, yo lo único que quería era dormir o tomar, no quería hacer nada más, ehe, mal, súper mal, no quería hablar con nadie, ya no iba a la casa de ninguna de mis hermanas, no iba a las reuniones familiares, no quería nada, nada...

11

Que hice, aceptar la ayuda de mi hermana, igual valere que ella se hubiese atrevido ofrecérmela, o sea encontré un súper gesto de parte de ella, porque implica todo, darme un lugar en su casa, dejar de lado su familia por nosotros porque ella está a cargo de mi hijo mientras yo estoy acá, o sea todo, ir a dejarlo al colegio, que se alimente, es como la mamá ahora mientras yo no estoy, de hecho mi hijo lo ve así, yo le involucre respeto como si yo estuviera...

E ¿En ese momento pensaron ustedes que el problema no era tan serio como para pedir ayuda?

12

PC: no, siempre pensé que eras serio...

13

PD: Ehhh..., lo veía serio pero lo veía como que no iba a ser capaz, después, yo...ahora se que era una excusa que no tenía con quien dejar al mismo Antonio, no lo quería dejar con mi mamá ehe.

14

Yo tengo súper trancas con mi mamá, entonces para mí era súper complicado la parte dejarlo con mi mamá, en cuanto a posibles agresiones que pudieron haber habido la sufrí yo de chica, entonces me daba temor, entonces que hacia yo, no pedía ayuda, al contrario me sumé más en la depresión.

E ¿Qué cosas hacías o dejabas de hacer para evitar conflictos?

15

PC Si, me costaba tocar el tema directamente con ella, ehe... porque, la reacción o que lo negaba, o que no sé, era más fácil no hacer nada.

16

PD Mira a parte de reconocer que estaba enferma y una vez de haberme puesto en tratamiento, yo no hice nada mas, osea igual no había cien por ciento de voluntad de parte mía, yo ahora que estoy dentro del proceso veo que si era importante, que sí había ayuda pa mi y... que no solamente que no solamente la base cristiana la puede ayudar, yo se que Dios a uno la puede ayudar, pero yo me sentía coja, sentía que necesitaba otro tipo de ayuda no... no como esa ayuda que me dieron esa vez de ir al psiquiatra, yo tenía que ir ciertas veces en la semana, con remedios, no así estando acá, acá yo tengo otro tipo de ayuda, interactuó con compañeros, con terapeutas, con psicólogos, psiquiatras, entones... igual uno se va de la casa, pero seguí trabajando en tu casa, llevándote la comunidad pa la casa, los valores que yo no los tenía, osea si los tuve en algún momento, los perdí, yo.....

17

No quería nada, no quería ni vivir, no quería ni una cosa, nada y.....creo que lo único me mantuvo lejos un tiempo de las drogas y del alcohol igual, fue haber trabajado y recibir ése estímulo por ése lado.

18

Era súper buena trabajadora, nunca llegue a perder el trabajo por eso heeee, pero decidí cambiarme de trabajo y eso me hundió igual, porque no lo vi bien, osea pensé que era mejor, mejor trabajo con otros horarios no de tiempo completo, yo sé que la embarre ahí también, como toda la vida, toda la vida me la he llevado embarrando, salgo de una y entro en otra, entonces no me ha pasado nada mas grave gracias a Dios.

E ¿Haz sentido culpa por tus sentimientos?

19

PC No, culpa no, porque siempre me he dicho porque y como nunca he entendido porque si fuimos supuestamente las hermanas criadas mas o menos igual, sufrimos mas o menos los mismos percances, las mismas historias, porque una calló en esto y las otras no.

20

Yo cuando estudiaba, estudie fotografía, estudie en un instituto donde la mayoría ehe...fumaba marihuana, tomaba, le hacia a la coca y yo estaba en el grupo, pero yo nunca acepte, entonces en que va, entonces pa mi era fuerza de voluntad, el saber decir que no, entonces nunca sentí culpa, no...

E ¿Y tu has sentido culpa por tus sentimientos?

21

PD De todo lo que hecho, si mucha culpa, porque igual nos farriamos una hermana en una edad importante eh creo que también tiene mucho que ver los amigos que yo tenía, yo no tenia amigos que tuvieran aspiraciones profesionales, era más bien gente vaga, entonces no... Si bien como dice la Andrea nos enseñaron a todas iguales, todas estudiamos, todas

tuvimos la oportunidad, creo que yo me deje llevar y... y me gusto en un principio me gusto, después me atrapo, después que lo tomé como alternativa de... de tapar el sufrimiento que tenía.

P22

Lo veo como en tres etapas que igual ha sido largo, desde los quince años estuve así hasta los veinticinco años que entraba a una y salía de otra, después el cambio fue espontáneo, sola lo deje y sola empecé a tirar pa arriba, logre muchas cosas que luego las volví a perderlas a los treinta años.

23

Entonces como dice la Andrea igual es una cosa de voluntad, pero ya en mi era mas que superior a mi, la necesidad de tomar era superior a mi, yo como te digo podía estar metida suponte en la iglesia con el grupo cristiano, pero igual cualquier cosa que a mi me pasaba me llevaba a tomar de nuevo

24

Siendo ahí que estaba el Guillermo Antonio a mi lado, le estaba causando una pena enorme, porque yo todo lo hacia acostada, eh.... comíamos, dibujábamos acostados, todo acostao, él tampoco tenía ganas de hacer nada.

E ¿Te has sentido abusada emocionalmente?

25

PC Si, si, porque generalmente no sé si será así o yo quiero verlo como pretexto de... del hecho que de repente la Jocy diga "ustedes nunca hicieron nada", " tu sabias y no hiciste nada", entonces esa parte de como de repente... uno se preguntaba... sí yo sabía, yo cuando supe, yo era chica, debo haber tenido unos trece o catorce años y yo la acuse a mi mamá, yo mas que eso a los trece años no podía hacer, entonces y no sé y siempre.... ver que se podía hacer.

26

Pero, bueno y ahora último yo tenía tanta rabia con ella, yo lo único que pensaba era quitarle al Guillermo y que ella que hiciera lo que hiciera, porque pa mi era que ella no quería, pero cuando llegué allá a verla mi intención era agarrar al puro hijo de ella y vi que no, que había que darle una oportunidad, porque si nunca se le había dado la oportunidad, real digamos, siempre a base de no sé po, de castigos, no de incentivos.

E ¿Sientes que te preocupas mucho por Jocelyn, que esta bien, que es poco?

27

PC No sé si mucho, poco o normal, no se en realidad, no se... pa mi es normal.

E ¿Cómo te ves a ti misma frente al problema?

28

PD Me veo mucho mejor que antes, eh..., es que sabí que es sólo el hecho de reconocer que una es enferma y no hacer nada, no era na pa mi, pa mi la pregunta que le hiciste a la Andrea, pa mi es mucho lo que ella hizo por mi, osea, el día que yo la vi en la casa dándome una oportunidad y..... pa mi fue todo, o sea en el fondo aunque digan que no había voluntad ni nada y que todos tenían rabia conmigo, es cierto, yo me lo busque, pero yo a gritos pedía que estuvieran presente conmigo, que me ayudaran.

29

O sea yo a mi mamá no la quería meter en el cuento, yo con mi mamá nada, no quería nada, nada, nada, mi mamá me ofreció muchas veces, pero yo no quería nada con mi mamá no hay nada que a mí me agrade o me den ganas de hacer, lamentablemente es así, yo, yo he tratado de superar eso, de yo perdonarme por ser así cachay, no se, creo que... soy dura con ella, no se cuanto tiempo va a pasar hasta que yo me salga de eso, porque... mi mamá también me tapo mucho el como lo estaba haciendo, osea nunca aparte de castigarme y sacarme la cresta, nunca pescarme, me hubiese gustado quizás o aunque yo hubiese arrancado, no se, de haber visto otra actitud más que la violencia, cachay eh..... A mi me cuesta mucho estar en lugares donde se discute, yo vivía arracándome de la casa por lo mismo, yo se que muchas veces las discusiones eran por causa mía, pero así y todo yo igual prefería no estar ahí y...

30

No sé, creo que yo ahora pienso que soy una mujer valiente por haber decidido entrar en un lugar como éste, porque igual es un lugar pesao, ehhh

31

A mi me remueve muchas cosas desde chica, tengo que hablar cosas que a veces ni me acuerdo y cuando me acuerdo me da mucha tristeza, ehhh... muchas veces he pensado que las cosas que yo viví, las invente, tengo que andar preguntando si fue así o no y.... me he quedado tranquila cuando sé que sí las vivimos que no fue invención mía ehhh...

32

Y.... fui súper dura con mi hermanas y muchas veces de culparlas ehe... siendo que yo me fui del lado de ellas, ehe... creo que las dos están a concho conmigo y siempre lo han hecho o sea yo sé que soy yo, yo me alejaba de ellas, aunque la Andrea no me hubiese tomado en brazos, ella siempre estuvo ahí, o sea yo se que igual me invitaba a su casa veranear, cosas así que yo he visto el amor de ella hacia mi, entonces creo que siempre quise buscar lo mas cómodo, que a la larga me trajo los problemas que yo tuve.

E ¿Cuando se presenta algún problema, tú sientes que tratas de mantener el control?

33

PC A mi me cuesta enfrentar los problemas, yo trato de hacerlos a un lado, eso me pasa, evitarlos, me cuesta enfrentarlos, porque yo tengo mucho miedo a la reacción de las otras

personas, entonces realmente lo estiro, lo estiro e igual sale peor, yo creo que sale peor de como hubiera sido si lo hubiera enfrentado desde un principio.

34

PD La Andrea es súper tímida e igual no hemos estado muy bien con respecto a eso de los problemas, porque a mi me gustaría que me lo dijera en el momento, porque yo se que y po ahora tengo otra percepción de las cosas uy... me gustaría que me estuvieran marcando las cosas que yo debiera hacer, cachay yo estoy dispuesta a todo, estoy como naciendo de nuevo.

35

Entonces yo le tengo terror a las reacciones de las personas igual que la Andrea, mi mamá era súper violenta, con mi mamá no te podía ni defender, yo puedo entender ese lado de parte de ella, pienso que ella debe creer que yo voy a reaccionar igual, yo antes como estaba reacciona brusco, violento, de hecho con mi mamá siempre fue así, o desde que me atreví a hacerlo después que me case, fue como que tome armas y fui capaz de encararle muchas cosas que yo las tenía hasta aquí...cachay y....yo no me he aliviado el cien por ciento, pero me la saque de encima, osea yo muchas veces no dormí por no decir las cosas cachay y buscarle como buscarle, ojala que se corriera que el día fuera mas largo, con mi papá no me cuesta porque yo le he dicho que él me trate de esa forma, que me diga las cosas, porque de verdad yo necesito que me digan las cosas ehe..

36

A mí me cuesta mucho que me caiga de así como de cajón que es lo que tengo que hacer y muchas veces no las hago por no herir y no pasar a llevar a las otras personas, entonces igual se crea una confusión, pero estoy dispuesta a tolerar todo, osea a que me digan Jocelyn, te equivocaste hazlo de nuevo, cachay, porque de verdad yo creo que esta es la última oportunidad que tengo en la vida de realmente cambiar sería una súper mal agradecida de no reconocer lo que están haciendo por mi, mas encima que si hay algún problema y yo no lo se afrontar, estaría siendo súper inconsecuente con lo que estoy diciendo, osea yo estoy dispuesta a que se me acuse, se me refuerce, de todo.

37

O sea no estoy diciendo pucha a mi no me hagan sufrir porque soy la menos indicada para decir que estoy sufriendo, yo sé que los que están en mi entorno han sufrido tanto como yo...

E ¿Necesitas la aprobación de otras personas para tomar tus decisiones?

38

PC A veces, a veces si otras veces no, a veces llevo y actúo, esta vez que la fui a buscar llegue y actué, ni siquiera lo consulte con mi esposo, nada, llegue y actué no mas, sin medir las consecuencias que iba a tener después en mi casa con mi esposo con mi hijo, nada, a veces soy impulsiva y otras veces necesito la aprobación de otros, generalmente con las cosas mas tontas mas...pido la opinión

39

PD Yo soy súper insegura, pa todo era de las personas que les preguntaba a todos el parecer antes que tomara una decisión y aunque tomara la decisión no lo hacia, siempre...mira pa cosas que debía haber sido cautelosa no lo fui y ahora estoy como mas atrevida a hacer cosas desde que me dieron la confianza, o sea igual... yo me siento bien por eso. A veces me siento igual una porquería no te digo que no, la mayor parte del tiempo me siento una porquería y que me vea como la fallá de la familia, porque creo que soy la única que salio así eh..., igual eso me entristece, me entristece de repente por culpa de esta misma enfermedad, porque pa mi ya se tornó una enfermedad, no ser capaz de haber logrado otras cosas cachay.

40

Por ejemplo cuando yo me casé me case súper enamorá no le pedí el parecer a nadie y me desilusioné y me fui al hoyo, así como cuando se cae un paño por un hoyo con todo el peso así.

41

Y... bueno eh... ahora que yo estoy lúcida, conciente medito mucho las cosas antes de hacerla, incluso hablar con los terapeutas, primero mido si voy a tener consecuencias y si la tengo como lo voy a afrontar, si voy a ser capaz de escuchar todo lo que me digan, estoy mas de esperar así que llegar y largarla interrumpir como era antes.-

E le agradecemos hartoo la entrevista.....

P42

PC, PD: muchas gracias.....

CASO 6

E ¿Quiénes son Uds. y por qué están acá?

1

PC1 Soy Rodrigo y soy apoderado de Mónica, de la residente,

2

Y ya cuando tocó fondo y me pidió ayuda ahí acepté ayudarla, simplemente estaba esperando que cayera, porque mientras la persona no pide ayuda uno no puede hacer nada, por eso estoy aquí.

3

PC2 Claudio, estoy con mi hijo Juan Carlos el residente,

4

es reincidente, estuvo en tratamiento eh el cual lo habíamos visto bien pero ocurrió, digamos, no se si desató parte de su problema que falleció mi esposa yyy al fallecer prácticamente la familia se desintegró porque junto con fallecer mi esposa falleció tres días después mi mamá, vivía con nosotros, entonces prácticamente quedamos solos eh, yo por mi trabajo paso prácticamente fuera de Santiago, Juan Carlos en ese momento estaba trabajando y quedó durante la semana solo prácticamente con la ayuda de mi hija que pasaba a verlo de vez en cuando, no era una cosa permanente y yo creo que eso en parte desató su recaída, así que quedo realmente solo y afectado por la muerte de la mamá yyy yo no me di cuenta de que ehh

5

Para que él no estuviera solo decidimos irnos a vivir con mi otro hijo y creo que fue la decisión menos acertada que pude haber tomado porque la relación de él, con mi nuera es pésima, muy mala y eso ayudó a que Juan Carlos tratara de evadirse o estar muy poco en la casa, entonces

6

Yyy fueron ellos los que me pusieron alerta que Juan Carlos estaba consumiendo alcohol primero y posteriormente mi nuera sospechaba que estaba consumiendo droga y ahí decidimos enfrentarlo y nos confeso que sí, lo trajimos acá.

7

PC3 Bueno mi nombre es Manuel, estoy aquí porque... o sea con mi hijo estaba desesperado en la droga, yo por lo menos sufrí mucho con él, porque se amanecía en las calles incluso andaba con pistola, con cuchillas, asaltando a los vecinos, me agarraba las cosas a mí, estuvo a punto de matarme, agredirme con un cuchillo, con pegarme con palos, me rompió la cara, o sea fue un calvario pa mí,

8

Esto lo afectó mucho por la separación de la mamá, por la separación de la mamá, además que por mi enfermedad yo soy esquizofrénico, yo tengo epilepsia, entonces por todo eso el pelió conmigo y todo lo llevó a él a las drogas y al alcoholismo,

9

entonces yo en realidad...el me pedía ayuda, quiero salir de las drogas o sino me voy a matar, hartas veces intento matarse, incluso le fondeaba los cuchillos, los cordeles, porque quería matarse, además que yo tenía a mi yerna en mi casa, que habían malas relaciones, él le vendía todas las cosas a mi yerna, le vendía las cosas a mi nieto, entonces peleaban en el fondo, porque no había respeto, entonces ahí empezaba, peleaba yo, peleaba mi hijo, peleaba mi yerna, era un calvario, entonces por eso este niño incluso se mandó a cambiar a la calle yo lo demandé a carabineros, esta en los tribunales, entonces todo eso lo afectó po,

10

Y un día llego llorando, "papá quiero cambiar, ayúdame, búscame una rehabilitación", yo le dije "yo te voy a llevar, pero vo tení que cambiar" y gracias a Dios que él llego a aquí,

11

Y ha cambiado, a dejado la droga, el alcoholismo, ya no hay peleas, yo lo quiero, el me ama, me da besos, compartimos juntos, osea es lindo, es una relación linda, yo estoy bien contento, gracias a Dios, eso serían todas mis palabras.

E ¿En algún momento ustedes pensaron que el problema no era tan grave como para no pedir ayuda?

12

PC2 Ehh bueno yo creo que en ningún momento nosotros no pensamos que no necesitaba ayuda, es decir, por supuesto si él ya había estado en una oportunidad, lógicamente...sobretudo que nos habían dicho que era muy, estaba en un porcentaje alto de posibilidades que un rehabilitado vuelva a caer,

13

Entonces, ehh... lo que si a mi me dolió mucho que la vez anterior era solo alcoholismo y esta vez ya era con drogas, entonces, ehh...eso a mi me causó mucho dolor, mucha pena, porque yo por lo menos consideraba menos grave el alcoholismo, pero en el fondo creo que el alcoholismo es la primera puerta que se abre, posteriormente seguramente caen y...nos duele, porque... él nunca vió en la familia ehh... ningún problema extra, o sea él jamás a mi me vió ebrio o que en la casa hubieran que se yo, malos ejemplos, peleas entre nosotros como matrimonio, al contrario nunca nos veían discutir, entonces eso, eso a mi me dolió mucho, me afecta mucho, eh..

14

Tengo el compromiso hecho, ese compromiso, sacarlo adelante como sea,

15

Pero de repente tengo muchas dudas, sobretodo ahora lo que conversamos con Marco eh... no sé no...La verdad es que tengo poca confianza, creo que... sobretodo de repente también me da como un poco de rabia, porque... él debería pensar que yo debería estar tranquilo,

16

o sea siempre se los dije, y se lo decíamos con mi esposa a los tres, nosotros queríamos llegar a viejos solos, o sea no solos, digamos ser independientes, no ser carga de ninguno de los hijos, al contrario si podíamos ayudarlos,

17

Pero con esto yo estoy siempre... amarrado digamos, amarrado con un hijo que no ha podido entender cual es el camino correcto,

18

Y también ehh... me deja una gran eh...duda en que fallé en qué fallamos, por qué los otros dos hermanos no y por qué él sí, entonces teniendo el mismo hogar, el mismo sistema de vida, no me explico, no sé , todavía no encuentro la respuesta, lo mas probable es que hayamos fallado dónde , no sé.....

19

PC1 Yo tengo... yo tenía... mi mamá se fue cuando yo tenía como quince años, pero antes de eso yo tenía como cinco años, mi mamá me enseñó a cocinar, a lavar, a planchar, a hacer aseo así que nunca he tenido una disposición a tener en la casa como una empleada, ya..

20

Claro yo soy de relaciones súper cortas, lo que más he soportado es ella, y siempre por una cuestión cultural siempre me ven como un papá, detesto que me vean como a un papá, detesto que me vean como un hijo, o sea no es que sea una persona muy liberal, pero no necesito una mujer que me haga el aseo en la casa, entonces eso cuando han llegado mujeres a mi vida, corto esa cuestión, les digo yo no quiero que tú me estés lavando la ropa

21

Y sabe que de repente yo no pido explicaciones, si se ha acostado con mil hombres, tá bien po...es problema de ella o si es monja deje de ser monja pa que esté conmigo, lo de antes a mi me importa bien poco, pero resulta que a mi no me ha resultado decirle a una persona mira tu ni tienes que ser así, si quieres hacer el aseo hazlo, y no me ha resultado, siempre me están pidiendo que tenga que exigir,

22

Yo no ando cochino porque me exijan en la casa, yo no ando cochino porque no me gusta andar cochino, entonces eso es una cuestión que tengo yo en mi vida, que otra persona no lo acepte, ya es un asunto de formación,

23

Ahora a mi lo que mas me duele de ella es que siempre trataba de manipularme de meterme la punta, de repente yo le decía es verdad, ella me decía yo nunca te he dicho mentiras, simplemente no te dicho la verdad,

24

yo entiendo la droga como la forma occidental que tiene, pa mi la droga nunca ha sido un problema, antiguamente la droga se ...hace cuatro mil años que hay droga y la droga era un viaje que hacían las tribus, ahora el concepto occidental que nosotros tenemos de droga que es un vacío, pero no puedo entender pero no me resulto, ni siquiera con lo que yo entendía con mi pareja, osea el sistema a mi no me resultó para nada, no me funciona, conmigo funciona pero no con otra persona....

25

PC2 Bueno no sé, el problema es que nosotros somos una familia bien, bien tradicional, bien cristiana, éramos... una familia, nunca había...bueno mi esposa una excelente dueña de casa y yo preocupado del trabajo, de que ellos tuvieran todas sus cosas, que no les faltara me preocupaba del apoyo en el colegio, quizás por ahí con Juan Carlos pudo haber una falla, cuando los dos mayores... hay una diferencia de ocho, de diez años con Juan Carlos con el hermano que le sigue, en nosotros siempre decíamos que Juan Carlos era "el cabro chico", yo lo veo con mis nietas en la casa de mi hija y llega un niño mas dentro de la mesa del comedor ,estamos en la cena que se yo...son cuatro niños,, tres niñas y un niño , un cabro chico mas, entonces...él tuvo afecto, tuvo de todo, o sea, creo que... quizás mi presencia.. no estuve tan presente por razones de trabajo, cambió la situación, digamos de los otros que estaban mas chicos, hasta quellego un momento que él estaba en cuarto año básico que se yo, mi esposa tenía un negocio, yo trabajaba , pasaba toda la semana afuera, entonces estaba con la abuela y con una empleada, una persona que la habíamos contratado para que lo cuidara, le ayudara a hacer las tareas, estudiar, todas esas cosas, o sea no tuvo mi presencia quizás tan marcada como los otros hermanos, puede ser eso , nunca hubo, nunca digamos.. Yo llegaba el fin de semana, que se yo el día viernes y estaba yo con ellos, salíamos que se yo los acompañaba a actividades de colegio y....

26

PC1 Por ser el menor, usted fue mas blando con él...

27

PC2 No... lo que si recuerdo que yo estuve becado, estuve en Colombia y en ese tiempo él estaba muy chiquito, tenía como cuatro años, se resintió mucho con mi ausencia, al extremo que estuvieron a punto de hacerme volver, o sea eso lo supe al tiempo después cuando ya había regresado, estuvo muy enfermo, y la doctora que lo veía dijo que si el niño no reaccionaba había que mandar a buscar al papá no más y luego se mejoró, no se po si eso trajo secuelas mas adelante.

28

PC3 El responsable fui yo en realidad, o sea yo empecé a tomar a los diez años hasta los...veinticinco años, entonces en realidad yo... yo sabía que mi hijo era, fumaba

marihuana y yo compartía yo mismo en mi casa "oye Daniel anda a comprar unas pilsen y vamos a tomar trago" entonces yo mismo en realidad llevé a mi hijo a la marihuana en realidad yo reconozco, lo llevé al alcoholismo, entonces en realidad yo estaba mal, entonces yo dije estaba mal , entonces si yo soy enfermo, tengo una enfermedad y no puedo arrastrar a mi hijo, por culpa mía el se tiró a la droga, porque yo lo trataba mal, es que me daba rabia también porque queríamos pelear, me robaba las cosas, entonces no había una relación buena, además que mi yerna le sacaba pica "que no te quiero drogadicto, ladrón , ando con otro", todo eso afectó a él,

29

Incluso ahora tá mas tranquilo así po, a mi me dice "papá ya no voy a ser mas drogadicto, tení que amarme, tení que respetarme" y.... yo eso estoy haciendo ahora, yo lo estoy ayudando, yo como le digo en el fondo ahora me da un beso en la cara cuando nunca se ha hecho, yo nunca... ahora nos besamos nosotros, entonces después ehh nos animamos los dos,

30

Entonces en realidad yo reconozco, yo me porte mal con él, cuando él llegaba drogadito a las cuatro, cinco de la mañana yo lo dejaba afuera y ponía así un candado y en realidad me golpeaba mi pieza y pedía "papá dame un pan" yo no se lo daba, habiendo pan en la casa yo no le daba pan, no le daba comida, entonces yo estaba mal,

31

Entonces me dijo "papá si tu no me querí, si no me quiere mi mamá, entonces me voy a la calle me tiro a la droga, me voy con mis amigos, ya que no hay amor aquí" en realidad yo vi que estaba mal, mal, entonces ahora como le estoy dando cariño, amor él está cambiando, ya no son las cosas como antes, yo estoy contento también porque él está cambiando, yo también estoy cambiando...

32

PC1 ¿Está bebiendo?

33

PC3 No, yo ya no bebo, incluso yo fumaba con él, dejé todo porque ya yo estoy mal,

34

Incluso hartas veces me vinieron a golpear la puerta "oiga su hijo esta peleando con los traficantes allá", a ese le han puesto como diez veces la pistola, se la habían puesto, querían hacerme tira la casa los marihuaneros, querían matarme a mí, a mi hijo o sea estaba la embarrá, y dije no esto no puede ser, yo no voy a perder a mi hijo, no voy a perder mi casa, esto no puede seguir así,

35

A pesar de que soy enfermo igual voy a salir adelante, la mamá también nunca lo apoyó, la mamá igual como estamos separados, todo eso le afectó a mi hijo, "mi mamá no te quiere papá" y se puso a llorar,

36

y me dijo hagamos una cenita y hicimos unos fideitos con salsa y después se fue donde su mamá y pasó la pascua allá y yo no porque yo lo pasé solo, en realidad yo estuve solo, me senté afuera en el patio me puse a llorar porque estaba solo, porque él estaba contento estaba con su mamá fue a la iglesia ahora con su hermana y compartió y se acostaron a las dos de la mañana y eso mismo va a hacer ahora pal año nuevo, nos vamos a dar el abrazo con unas cositas, se va ir donde su mamá y yo me acuesto y eso vamos a hacer pal año nuevo.

E ¿Ustedes en algún momento han pensado que su felicidad depende del cambio que pueda tener la persona a la cual están acompañando acá?

37

PC1, PC2, PC2 Si...

38

PC3 Es lindo, porque si va a cambiar el hijo, bueno tiene que cambiar el papá primero, osea ahora hay harta paz, hay armonía, hay amor entre padre e hijo, antes era puras peleas, garabatos...

39

PC2 Sí, yo igual sería el mejor regalo que podría recibir y es como un compromiso que yo tengo, de hecho es.... ánimo de sacar adelante, verlo, siempre lo he dicho,

40

Antes que empezara todo esto yo le decía Juan Carlos tu ya tienes treinta años no puedes estar siempre pegado a mi o a nosotros, ha tenido sus pololas pero siempre así no mas, menos mal porque sino habría sido el problema mas serio,

41

Pero...eh...me gustaría mucho que se rehabilitara, formara una familia y... que fuera un hombre independiente, no ha terminado sus estudios le queda un semestre para terminar y no ha podido terminar...

E Pero concretamente ¿usted ha pensado que la felicidad suya depende del cambio de su hijo?

42

PC2 Sí, en gran parte sí, porque es un problema que lo tengo latente, presente, todo, todo el día, a pesar que no puedo venir tan seguido como otras personas pero nos hemos hecho el ánimo con mi hija, que también ella ha estado viniendo, hemos podido ayudarnos un poco, la presencia... Pilar nos ha hecho muy presente que es muy importante la presencia de la familia, yo le he explicado que yo no puedo por mi trabajo, es imposible mi actividad es muy absorbente, tengo mala suerte, a veces estoy listo pa salir y ocurren todos los percances que no habían ocurrido en una semana, ese día pasaron....

43

PC1 No sé si soy un poco autista en ese aspecto, porque cuando se murió mi mamá no lloré para nada, mi mamá dos semanas antes se había sacado unas fotos y en las fotos ya estaba muerta cachay, una persona que había perdido todas las ganas de vivir, simplemente existía, estaba ahí estaba presente, pero estaba muerta, tenía una depresión endógena que le duró durante ocho meses, pesando cuarenta kilos, al final no era mi mamá, esa persona que estaba ahí, aunque suene feo, no era mi mamá, era la sombra de mi mamá, simplemente estaba respirando y la persona esa ya había perdido totalmente la habilidad de vivir, entonces no es que haya sido un alivio, yo quiero recordar a mi mamá por los momentos lindos que yo he tenido con ella, que por las lágrimas que yo he podido derramar, porque se haya muerto, además tampoco creo que sea tan cobarde el matarse, el matarse en algunas partes del mundo es un honor ahhh depende como lo haga uno.

44

Ahora con Mónica es distinto porque no tengo lazos sanguíneos con ella, aparte de lo sentimental y entiendo a las personas que están acá porque ellos son sus hijos, si Mónica tuviera un hijo mío quizás se formen más lazos, porque estaría luchando también por un enano,

45

pero en mi caso es distinto, porque como dije que tenía una forma de ser...o bien todo lo que sea dar ordenes, nunca me ha gustado dar ordenes y nunca me ha gustado el maltrato hacia una mujer, entonces claro, cuando Mónica llega a mi vida le digo el mismo aporte que les digo a todas "no me pidas que yo sea tu papá, no me pidas permiso porque no tienes por qué pedirme permiso, no me des explicaciones porque no necesito explicaciones", y claro esa es mi forma de decir, quizás sea muy libertina pero no resultó con ella tampoco, entonces al final yo termino casi pudriéndome en estos momentos, porque digo chuta estoy al revés no es como yo tengo que ser, claro yo ahora doy una orden y elle tiene que hacerla y me siento como el forro , porque yo no soy así, me siento súper mal, me siento igual que un violador que tengo que estar diciendo "haz las cosas"

46

Y esa mismas cosas me decían a mi cuando mí papá le pegaba a mi mamá, le ponía la pistola en la cabeza y me hace sentir peor,

47

Entonces no depende de mi que ella esté bien, la felicidad, a mi me gusta vivir súper tranquilo, ni siquiera me gusta andar molestando a las personas ya, no soy una persona que salga en patota si quiero pasarlo bien agarro un choco panda y me voy a caminar y no necesito más que eso detesto la muchedumbre, es casi una fobia cuando estoy entre veinte personas y me siento solo igual... hay una soledad que no es estar con... lleno de personas sino con quien te atrae quien te agrada ah.. he podido estar con cuatrocientas personas y todos son al revés termino dando una charla y terminan saltando cien, guíame, guíame gurú y al final termino de gurú, aunque no quería ser gurú, yo quería que ellos encontraran su propio camino y no que me cargaran a mi siendo un pastor,

48

Entonces claro cuando una persona depende demasiado de ti y te carga todos sus problemas y anda arriba de tu espalda simplemente la dejo caer.

49

Yo también he consumido drogas y he quedado reventado y también he consumido alcohol, pero todas las personas tienen capacidad de decir no, ahora que lo lleva a eso de repente decir bueno...tengo el cariño de mi mamá, tengo el cariño de mis hermanas y a veces tengo amor propio

50

Pero también te queda ese dolor de haber tratado de hacer lo mejor y que me haya salido el tiro por la culata por eso yo te decía aunque no nos conozcamos son casos parecidos en cierta forma porque usted le dio todo a su hijo.

51

PC2 En este caso a mi es...quizás un poco diferente porque... cuando...has vivido con una persona has compartido la vida cuarenta y cuatro años de feliz matrimonio eh... y esa persona de repente no está, uno se da cuenta lo que esa persona significaba para uno porque yo levanto un plato y veo a mi esposa voy al dormitorio abro mi cama y...me acuerdo de él todo el día, de hecho yo lo que hice fue meterme en mi trabajo, o sea yo si puedo trabajar las veinticuatro horas de día, las veinticuatro horas estoy en actividad, y creo que ha sido lo que me ha permitido estar sano sino me habría vuelto loco.

52

PC1 Yo también estoy con una persona que consume drogas, es una cuestión de...manipulación, de la mentira, del engaño y yo siempre le decía a ella, hacía como que tenía un libro ah.,se me olvidó, buscaba la pagina ciento cuarenta y cuatro, "ya me lo dijiste" después iba a otra hoja ah... se me olvidó, ahh la página veinticuatro versículo catorce ahh...pero ese ya lo contaste, entonces llega un momento en que ya uno ni siquiera cree y la única forma, yo digo, esta persona pensó que quería dominar sobre uno, porque ella controlaba todas las situaciones yo le dije "si tu tienes tanta confianza en que tu controlas todo hazte cargo de tu problema" y el día que la vi vomitando, tiritando y sudando yo simplemente le dije "¿que vas a hacer ahora?, si quieres consumir droga ahí tienes ciento cincuenta mil pesos llévatelos y matate consumiendo drogas o agarra tus cosas y andate a la calle, esta es mi casa y yo no te soporto y aunque suene feo" le dije "me miraste las pelotas durante dos años y ahora no te soporto más, si no lloré porque mi mamá se mató menos voy a llorar por ti yo estoy con las personas que quieren vivir no con las que quieren morir" y fue la única vez que ella creyó que en verdad si lo hacía,

53

porque hay una cuestión que llama prostitución marital, cuando nos enojábamos, ensuciaba el piso, no hacía la cama, no lavaba las cosas, no lavaba los calzones, yo nunca he tenido problemas porque le lavaba los calzones a mi mamá , a mi hermana, pero también cuando ya abusan de uno ya queda chato, al final simplemente le dije "ya las cosas cambiaron si yo era una persona dócil contigo ahora simplemente esa posibilidad ya no existe y a la primera te vas de la casa".

54

El sábado en la noche me dijo "sabis que me siento súper mal" y yo le dije "ya ahí está la puerta, váyase al tiro", hay personas que cambian con cariño, otras cambian con forma violenta, no violenta de agresión, pero yo supe que a ella vez que la abrazaba, la andaba trayendo alapa, era peor, entonces ahora yo no tengo la paciencia

55

Y en estos momento he perdido dos veces la posibilidad de irme de Chile, lo único que he querido yo siempre es irme a Europa, estuve en México y no es por plata es un sentido mío de aventura que tengo que no.... por eso no tengo hijos, por eso no soy casado, por eso no tengo algo que me arraigue tanto pero para eso necesito una compañera de ruta, no necesito alguien que me esté cargando la espalda,

56

Entonces yo le dije ahora "mas que por el cariño de hombre que te tengo" yo le dije "es por el cariño de ser humano" porque el cariño de hombre como que se va muriendo y no es que se vaya muriendo porque haya sido su intención,

57

Yo entiendo que es una enfermedad, la mitomanía, todas las cosas que se va provocando la persona, el autoengaño, pero yo también entiendo,

58

mi forma de ser, nunca he soportado una mujer tanto tiempo, no porque sea mala, yo tengo mi forma de ser autista, totalmente autista, a veces si me da la lesera voy y camino hasta Puerto Montt y no porque tenga una paranoia, simplemente porque quiero ir y si voy a la playa y me bajo en la mitad del recorrido me doy vuelta y voy, pero para eso solamente lo puedo hacer conmigo, no lo puedo hacer con otro, entonces también a veces entiendo que no me aguante mucho la persona, no digo que los demás sea el problema, pero imagínense una persona conflictiva como yo con una persona conflictiva como ella.... uno de los dos tiene que ceder, no pa que se sumen los conflictos, si no pa que uno se quede un poquito cuerdo y ayude al otro, en este caso se tienen sentimientos por las cosas que han pasado pero dentro de eso se mantiene la cordura.....

59

Tengo dos vecinos, la muchacha se droga y el muchacho también, imagínense esas personas que yo veía no tienen nada que ver con las personas que son ahora, entonces yo le dije a Mónica un día, "a veces pienso que tu te levantas pensando que tení que hacer mierda tu vida", porque eso era,

60

Yo le solucionaba sus problemas y también era una codependencia que tiene uno, yo era quien le solucionaba los problemas, por eso ahora me chante, ella me decía "Rodrigo pasa esto", yo iba y se lo solucionaba, "Rodrigo falta esto" iba y se lo solucionaba, pero ella no solucionaba ninguno, era yo que lo estaba solucionando y es un problema mío que le digan toma y uno agarra papa

61

Y nunca me ha gustado ser duro porque me trae recuerdo de mi papá, me trae recuerdo como si estuviera alimentándolos y claro me cuesta ser rígido, ahora simplemente no soy yo rígido simplemente estoy haciendo lo que el terapeuta me está diciendo que haga, pero ya pasando este proceso yo no puedo seguir siendo así, porque voy a estar convirtiéndome en un violador y eso es lo que entiendo, si alguien me dice eso

62

Esa discusión que tenía con mi papá, mi papá me decía que me cortara el pelo, le decía no, era el primer charchazo, ah... "córtate el pelo"...no y aunque me dejara una semana en cama...no me cortaba el pelo porque según él, el pelo largo era de los maricones, y también mi papá me decía "no veas tele, los hueones ven tele", estaba en la pieza, "los hueones están en la pieza", iba pal patio, "los hueones están en el patio", iba pa la calle; "los hueones están en la calle", así que al final uno ya no sabe que hacer, al contrario yo siempre me decía "tú no eres hueón, tu vay a pegarle a las mujeres", mi papá era bueno sacándole la chucha a mi mamá y yo nunca le he pegado a una mujer, yo quedo descolocado cuando pasan esas cosas

63

Y ahora con Mónica claro, yo la quiero mucho como mujer pero no la quiero como antes, sería maricón en no decírselo, pero si la quiero como ser humano porque pa empezar no me gusta ver a una persona caída, porque tampoco me gusta que cuando esa persona está caída se ande arrastrando a mí.

64

Un día le dije "te han dado ganas de que te golpee" me dijo sí, me habría encantado que me hubieses golpeado, yo le dije "trataste de que yo te golpeará" y me dijo "claro que sí" y no lo hacía no porque no pudiera hacerlo, trataba de decir uno, dos, tres cuatro, cinco, pero sabía que eran muchas veces mas, era una investida mas fuerte de ella para que yo la golpeará y ese es al final el dolor que tengo en este momento porque... son todas las cosas que acumulé, yo no soy una persona que vaya a decir vo soy prostituta, algo pasó con eso, yo le decía "yo vez que me enojo contigo te acostabas conmigo" y era la primera en empelotarse, yo le dije eso se llama prostitución marital, yo le dije "no quiero que te acuestes conmigo porque te mandaste una cagada, acostándote o no esta es tu casa, aunque seamos amigos, esta es tu casa, pero no tienes porque estar acostándote para pagar..."

E Ustedes se han comprometido tanto en ayudar a otro, más de lo necesario sin que se lo pidan...

PC1, PC2, PC3 Si...

65

PC3 Bueno este para mi es un ejemplo, por ejemplo que ahora mismo que está cambiando gracias a Dios, entonces yo mismo le voy a hablarle a mis vecinos, porque hay niñas y jóvenes que están en lo mismo, entonces yo voy a empezar hablarles a ellos para que

cambien, y mi hijo también creo que les esta hablándole a los vecinos del lado porque son drogadictos,

66

Pero el miedo que siento yo, el problema que tengo, resulta que...con mi señora nos vamos a separar, como ya salio la ley del divorcio entonces el hijo anda achacao, porque dice que pucha "tu vay a andar pa ya y yo pa acá, incluso la casa se quiere vender, yo no quiero venderla porque resulta que a donde me voy con mi hijo, yo soy enfermo, gano 52.000 de pensión y... a donde voy a vivir po, de la casa yo soy el dueño, mi señora me la quiere quitar y el juez dice que igual me va a sacar de la casa y yo no quiero

67

entonces , yo como que ando un poquito achacao y ese es el miedo que me da que llegue de nuevo a la droga , llegue al alcohol, porque no quiere hacerme caso, entonces yo he hablado con mi señora y ella no quiere ceder, es tan cerrá, tan porfiá,

68

pero yo estoy contento porque...incluso yo he hablado con los cabros por allá , les he hablado de esta corporación que es muy buena, que se acerquen paca que hablen con las personas que lo inscriben y alguno van a venir para acá....

69

PC2 Yo, bueno el compromiso que tengo es con mi hijo, pero hay un poquito de dudas con respecto al resultado final, si, yo creo que en parte va a depender de él, yo lo he comentado incluso en una reunión que tuvimos aquí, de que todo esto requiere una, no se... puede que no esté muy de acuerdo con los terapeutas, con los psicólogos, en gran parte aquí hay mas de un setenta por ciento de fuerza de voluntad,

70

yo tengo trabajadores que eran alcohólicos, incluso a uno de ellos yo lo despedí, lo volví a contratar después porque lo vi muy mal, y cuando lo contrate de nuevo le dije a la primera que vuelvas, a... porque cometió una falta gravísima, salio a trabajar con una maquina en la noche, una maquina carisma, totalmente borracho, puso en peligro su integridad física, la de otra persona que iba con el, aparte la máquina que era carisma, entonces hubo que despedirlo, entonces lo contrate de nuevo, pasaron dos o tres años, porque estaba muy mal y empecé con un mayordomo que hay a machacarlo todos los días, lo tomaba el, lo tomaba yo, "no tome, no tome, sal adelante tu eres joven, no tenis mala facha, es joven puedes casarte, tener tu familia y bla bla bla" y hasta el día de hoy, esto hace mas de diez años y no ha vuelto a tomar una gota y participa con nosotros en el asado final de, de final de año, que se yo, juega partido de fútbol y él no recibe una gota de alcohol, entonces hay otras personas que también en la misma situación, que no dejan de lado su trabajo, de darle, de darle y machacarle y están bien po, entonces Juan Carlos los conoce, los ubica, porque ellos no teniendo educación, no teniendo la vida que el tuvo, por qué no lo puede hacer él, porque tiene que estar aquí encerrado....

71

PC1 Eso también es el ego de la persona, Mónica decía yo nunca he fumado pasta, pero yo le dije “tu eres igual drogadicta”....

72

PC2 Entonces, por eso que yo creo que... depende de... en gran parte de la voluntad de la persona, si él no quiere y quiere salir adelante, nadie te obliga a ti a tomarte un trago, osea si van y te van a ofrecer, no puedo, no me sirvo, no me gusta el vino, no me gusta esto ya y punto, se acabo, si quieren ser amigos míos, no insistan....

73

PC1 Una cosa es cuando a la persona le ofrecen trago, a mi si me ofrecen trago no tengo problemas, pero si ando con los tres seis en la cabeza, tu solo querí tomarte el trago, ese es la diferencia, es que hay personas que tienen la capacidad de ser bebedores sociales, o sea esa es una persona que se toma una piscola durante toda la noche, a veces ni siquiera se la toma y hay otras personas que no tienen esa capacidad, ya... y cuando preguntan... en mi caso yo no tomo en la casa, yo tomo antes de entrar a un recital, me tomo una de pisco y después entro al recital, era genial terminar curado por arriba del Mapocho, eso era entretenido, pero andar engrupiendo a una mina era fome, de repente me decían vamos a jugar fútbol, detesto el fútbol, no me gusta, pero mas me gusta que me anden trayendo amarrado arriba de un auto a ciento veinte kilómetros por hora, eso lo encuentro entretenido, no se po, pasar por el metro de un lado a otro y no lo hago ni siquiera curado , lo hago sano y bueno, entonces esa es una parte de mi adicción, quizás las otras cosas me resultan super fome, andar en patota, no me gusta cuando me dicen vamos pa allá, yo digo cuando quiero voy pa allá, así que soy el hueon pesado de la fiesta, cuando yo quería irme a las dos de la noche , me voy, y me decían “tení que quedarte”, no po me voy, pero en esas cosas soy tajante, pero imaginate en esas cosas soy tajante con los demás pero no pude ser tajante con ella...

74

PC2 Bueno hay un sentimiento de sacar a una persona adelante, de ayudarla de un compromiso de...

75

PC1 Pero el costo que eso tiene... el costo emocional, el desgaste por ayudar al otro, eso también lo lleva a uno a perderse, si uno no está bien, si uno no esta estable, si uno no esta con los cinco sentidos, lo mas probable es que se hunda también, yo en eso tengo mucho cuidado.

76

Denante hablaba que yo, no puedo seguir sin trabajo, no me echaron del trabajo, simplemente se terminó la licitación de la empresa y punto, pero yo no puedo seguir sin trabajo y tampoco puedo estar pendiente de acá, entonces si yo tengo que dejar caer a alguien no me voy a dejar yo mismo, porque en mi casa tengo que pagar la luz, pagar mis cuentas y alguien tiene que trabajar para comer,

77

Entonces claro aunque a veces sea feo, en este caso si tengo que escoger entre ella y yo por una sanidad mental, tengo que escoger por mí, que sale después, no sé... pero ya no me comprometo el todo por el todo....

E En algún momento ustedes se han sentido abusados psicológicamente con respecto a la persona que están acompañando acá...

78

PC2 Si, yo creo que...por lo que nos han hecho ver los terapeutas que la gente ehh...son muy manipuladores, de repente eh... al principio no me daba cuenta, pero resulta que ya me dijeron esto, empecé a poner atención y me di cuenta que... de repente que Juan Carlos me, me manipulaba y... era muy notorio empieza a buscarme temas, que se yo de...lo que sabe que a mí me gusta, me empieza a conversar de eso, pese que a él no le llama la atención esas cosas, así como buscándome, o sea y le digo ya qué es lo que pasa , cuál es el problema, qué es lo que quieres, entonces ahí ya como que reacciona, pero yo creo que mas de alguna vez fui manipulado...

79

PC3 Por ser yo...cuando salía, llegaba en las tardes, Daniel lo pillaba con el vecino del lado que es drogadicto también ehh... lleno de humo la casa, sabe que a mí me llegaba a doler la cabeza, lleno de humo, tenia que abrir las ventanas, pero yo también tuve la culpa, porque incluso estuvo trabajando mi hijo en una construcción y me presento a un amigo, y el amigo lo traía pa mi casa, yo lo acepte pero el amigo también fumaba droga y yo no se no sé a lo mejor por mi enfermedad, ahora estoy mas peor, yo aguantaba que ese cabro trajera droga pa la casa y delante mío se ponían a fumar con el compañero de mi hijo y mas encima yo le decía ya compremos pilsen, poníamos radio mas encima yo la embarré también,

80

En realidad como dice la señorita uno es responsable también, uno tiene la culpa, después como dice el caballero viene el lloro, viene el lamento, el cabro se queja y el papá tiene la culpa o la mamá, en realidad uno está llevando su hijo a la tumba po,

81

Y sabe él tenia una cajetilla así de grande de polvo y llenaba la cuestión de...de esa cuestión, incluso me pedía permiso y yo el pajarito le daba permiso me decía "papá dame permiso pa pegarme un....entonces el cabro se acostumbró po, yo salía pallá, lleno de palo de fósforos, de cigarros, porque yo, yo le di la pauta que fumara, yo soy el responsable, así que...ahora gracias a Dios me puse mas duro y como paco como dijo el caballero....pa nunca mas quiero verte sufrir ni tu ni yo así que gracias a Dios esta todo bien, gracias a Dios...es uno el responsable...

82

PC1 Yo no se si abusado pero si burlado, que todo el discurso que yo tenia pa ponerlo en práctica se lo pasaron por ahí...eso, eso me tiene como mal y cuando de repente digo, pero

bueno por qué uno tiene que estar sacando un palo pa que te entiendan ya...si con palabras igual se pueden entender las personas, eso, eso es lo que mas me tiene dolido, me tiene como que se hayan burlado de mi,

83

Ya un día le dije “si me dicen que te acostaste con 10 hombres me da igual”, siempre le digo lo mismo, “el trasero es tuyo, ese es tu problema lo que hagay tu con tu cuerpo, ahora lo que hagas tú con mis principios es lo que mas me duele y no por ego si no que de repente si, si, si yo...”

84

Mi mama siempre nos enseñó que cuando en la década de los 80 estaba mal la cosa, habían pocos porotos, se repartían todos los porotos, entonces si de repente alguien llega a mi casa yo le digo mira si necesitas algo sácalo, pero no le estoy diciendo que se lo lleve todo, sino que a conciencia la persona saque lo que necesita, eso es lo que pasa, ella se llevo todo ya? Entonces yo le digo “ahora yo no tengo confianza en ti en nada...”

85

PC2 Duele, duele, Juan Carlos me puede estar diciendo, conversando cualquier cosa pero yo no le creo, he tratado, he tratado de creerle, querer creerle, eso es lo que he hecho yo, querer creerle pero en el fondo....

86

PC1 Eso es lo que yo le decía, yo lo trataba de ver con humor

87

PC2 Pero ya no le creo, son tantas las mentiras tantos los engaños, por ejemplo la ultima, ahora cuando ya reventó esto fue, él estaba trabajando, trabajando bien, estaba contento y...incluso le habían dado eh, cargos mas, de mayor responsabilidad, de repente Juan Carlos dejo de trabajar y paso casi un mes, una cosa así y el nos hacia creer que estaba trabajando, y fue mi hijo el que se dio cuenta, me dijo “papá parece que Juan Carlos no esta trabajando por que yo lo he visto salir mas tarde, no lleva...no se preocupa de llevar algo de...de comida”, que sé yo porque a pesar de todos los problemas de relaciones que habían siempre le dejaban a el su comida para que trajera al trabajo, entonces cuando yo hablé con él y me dice sí, me dice si no estoy trabajando, yo le dije y por que no me dijiste...es que no quería causarte problemas, ahora me estoy causando un problema doble, en primer lugar estar sin trabajo, en segundo lugar el problema de la mentira nuevamente, si no eres el primero que va a perder el trabajo, no eres el único, osea, el problema duele por que el perdió el trabajo no por que se haya terminado el trabajo sino por su irresponsabilidad, por que faltó, pasó ya en otras oportunidades lo mismo, entonces si el hubiese sido responsable, todavía estaría trabajando....

88

PC1 Ud tiene que entender que él tiene un problema, que está mas allá de la responsabilidad, póngase ud. yo...yo soy el dueño de casa en mi casa...ahora lo entiendo con humor lo que paso ese día, pero estaba tan desesperado por la actitud de Mónica, que

le dije “querís quedarte con la casa...te la firmo al tiro, pero déjame tranquilo, ya? Quieres quedarte con la casa, te la regalo, pero lo único que quiero es estar a mil kilómetros de ti, ya no te soporto”...le dije, esta casa me costo, no por dinero, mi mama la dejo a nombre de ella y yo la fui pagando, pagando, es un cariño que le tengo, pero hasta eso...porque estaba desesperado...”a ti ya te tengo miedo hueona...y no por que me vayas a pegar sino porque me tenís pa la caga, ya no se que hacer, si te digo algo, por favor”, se lo he pedido, se lo he suplicado, hay cosas que ...y de repente paso un tiempo... ahora se esta recordando, pero yo no se la tiro pa escupirla, pero si ahora ella me dice...”me estoy rehabilitando así que no me digas nada”, yo le digo no, es que no es así, no es así, porque también le están dando a uno un sentido de capricho que le digan “ya soy yo la que dice cuando quiero hablar”, no tú, entonces claro es otra etapa, entonces ya no le tengo miedo y no porque me pegara sino que a veces la persona que uno mas quiere es la que mas le puede causar daño.

E ¿Que hacían Uds. o dejaban de hacer para no tener conflictos?

89

PC2 No, no se dio esa situación, en el caso nuestro reventó y...inmediatamente tomamos, mis otros dos hijos y yo, los tres dijimos ya que es lo que pasa, entonces, ahí tuvo que decir lo que pasaba...la única solución es que tú vuelvas a rehabilitarte, vuelvas a entrar a un centro que te rehabilites y que se yo con todo lo que a ti te costo, estuviste casi un año en CREA y bueno...yo creo que fuimos un poquito ingenuos o blandos, no lo queríamos creer que Juan Carlos estaba consumiendo drogas o alcohol, como que era una cosa pasajera, pero ya cuando fue haciéndose mas notorio ahí si que ya tomamos la decisión de que se rehabilitara, o sea yo busque y llegamos al CREA, pero yo creo que hubo un período que fuimos muy blandos y muy ingenuos pensando que iba a ser una cosa pasajera...

90

PC3 Bueno yo por ser, a Daniel lo mandaba a comprar al negocio, ya anda a comprarme pan pa que tomemos tecito, y hagamos comida, pero se iba con la plata y yo desesperado lo iba a buscar, entonces yo lo trataba mal en la calle, drogadicto, marihuanero, ladrón, le decía yo, entonces el se sentía mal po, entonces el se desquitaba conmigo cuando llegaba curao en la noche y ahí empezábamos a discutir los dos, incluso a mi pieza le tengo hasta candado, ahora no porque ya se calmo pero le ponía candado, le tenia miedo, porque yo le decía tu tienes que respetar a tus papas, pero fue tanto que yo le di mucha confianza a él, me empezaba a insultar, a echarme garabatos, faltó que me sacara la mugre no más porque yo le di mucha confianza a él.

91

Pero yo conversé con él y le dije mira yo soy el dueño de casa, yo se que soy enfermo, tu te haz aprovechado porque soy enfermo, te aprovechay porque estoy separado de su mama, entonces tu podís meter a pedro y a diego pa dentro, entonces la casa la tenia como una, una...puta la casa, quería llevarme mujeres...

92

Incluso mi yerna la tenia pal puro, pal puro sexo no mas, mi pieza esta acá y la de el acá, entonces como yo no tengo señora, entonces...ud. me entiende, somos puros adultos, el

cuerpo pide, entonces como que el me sacaba pica o lo hacia de adrede, tenia sexo con mi yerna y yo escuchaba toda la cuestión, entonces ahí se armaban las peleas, le golpeaba...ya po cabreate, oye respeta y la cabra, ud sabe que la mujer es guena pa ...si es verdad, es guena pal sexo, entonces ahí empezaban las peleas, que te creís tal por cual...te voy a matar y ahí venían los insultos...que a lo mejor anday detrás de mi polola y estaba celoso hasta por la polola, o sea era insoportable, era terrible, era un calvario pa mi...

93

Incluso yo lo invitaba a la iglesia, porque en realidad, vamos a la iglesia dije yo, pa evitar esto...estuvimos así un buen tiempo caminando, la mama también caminaba, pero resulta que me lo saca en cara, yo pongo casos evangélicos o escucho mensajes, me dice bueno papa si tu eray así conmigo como vay a la iglesia, bueno uno comete el error, como yo puedo estar hablándole de la Biblia o le digo oremos si yo fumaba con él, le di la pasa que llevara drogadictos, fui malo con él, o sea él no me cree na po, pero gracias a Dios ahora esta demostrando mas confianza, gracias a Dios...

94

PC1 Yo en este momento he sido todo lo contrario a lo que tenía como principios, si antes era tolerante ahora ya no le tolero na, si tiene que haber conflicto que quede la caga, a la primera insinuación de manipulación, de engaño, de mentira o a veces cuando decía que ella no mentía simplemente no decía la verdad, caga...y aunque me duela y aunque quede mal porque después quedo mas mal yo, no me gusta ponerme en el rol de dictador no me gusta...yo se que es necesario, antes era distinto por que cedía yo...

95

Yo sabia que ella consumía porque los patrones de conducta que ella tenia eran muy predecibles como pa no saberlo, aunque nunca se lo pregunte...siempre yo le decía tienes algo que decirme..."no ta todo bien", bueno ta bien...

96

Yo se que una persona que tiene problemas de droga uno no saca na con ayudarla mientras la persona no toque fondo, si no ha tocado fondo, a uno simplemente lo va a estar tratando de usar.

97

Pero también creo en el ser humano, por eso te digo yo no lo mato a ud. porque haya un código civil o un código penal que me diga que no lo tengo que matar, no lo mato porque yo siento eso.

98

Tienen que tener una regla, como Mónica ha perdido ese sentido de vida, ahora tengo que poner las reglas, no mis reglas sino las de los terapeutas si yo ya después quiero sacarme esas reglas porque no son mías, no son mis reglas.

99

Yo creo que...mi casa no tiene llave, no la uso con llave, la, la, las ventanas están sin pestillo y siempre le digo a los muchachos, si alguien quiere robar pase a robar pero

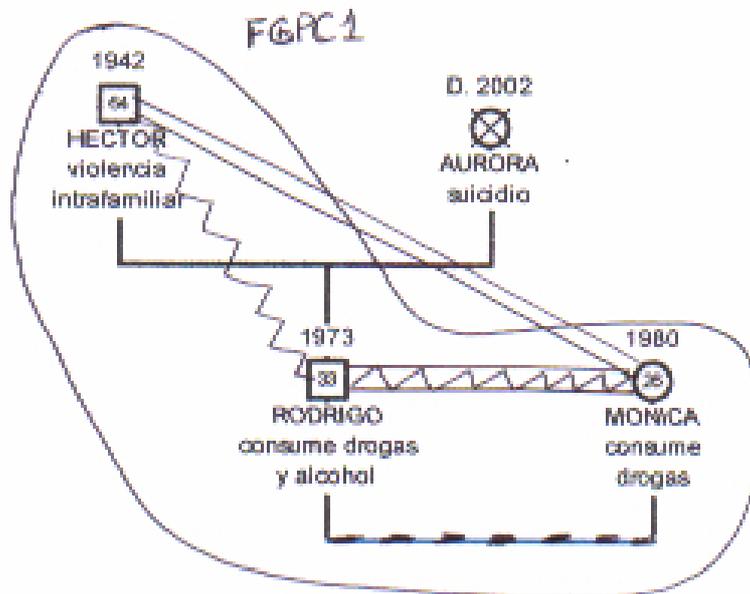
primero golpee la puerta, saque las cosas y se va, porque no voy a vivir enrejado, nunca me ha gustado vivir enrejado, ahora no se si eso es bueno....quizás sea muy permisiva la postura mía, pero que evito ahora no evito nada.

100

Y antes cuando yo le decía algo a ella se ponía a llorar...me duele el alma ver una mujer llorar, pero ahora yo le digo que ya no le creo sus cagas de lloriqueos, ojala no me convierta en lo que siempre he odiao, eso es lo único que quiero, porque también me puede gustar mandar, ser carbón, también me puede gustar ser machista, también me puede gustar que me hagan las cosas, pero entiendo que el ser humano es un animal de costumbre, ojala no me acostumbre...

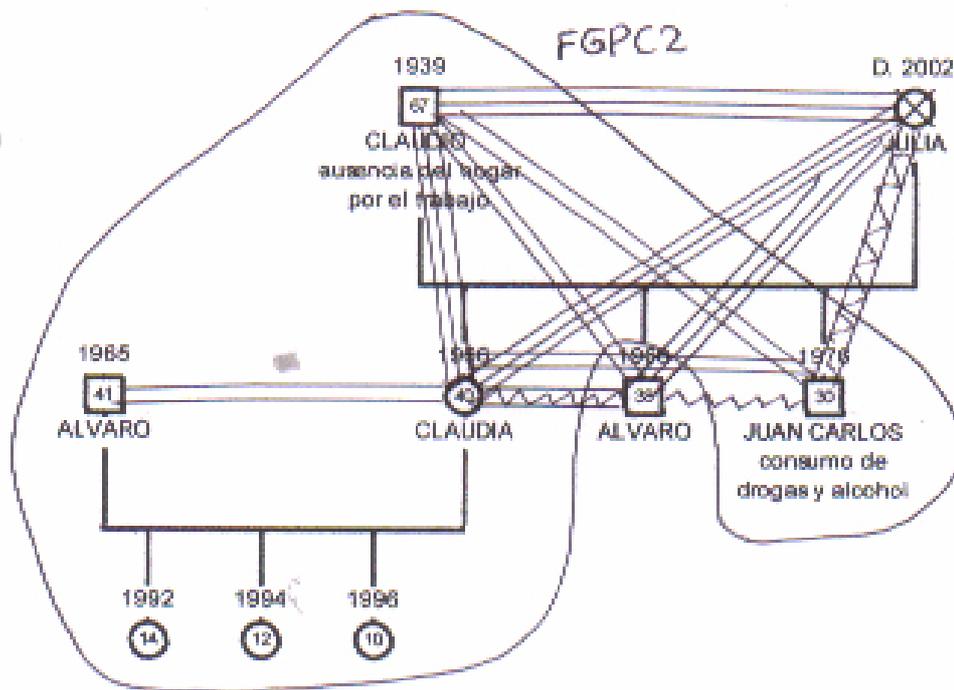
E Bueno eso sería, les agradecemos mucho la confianza.....

GENOGRAMAS



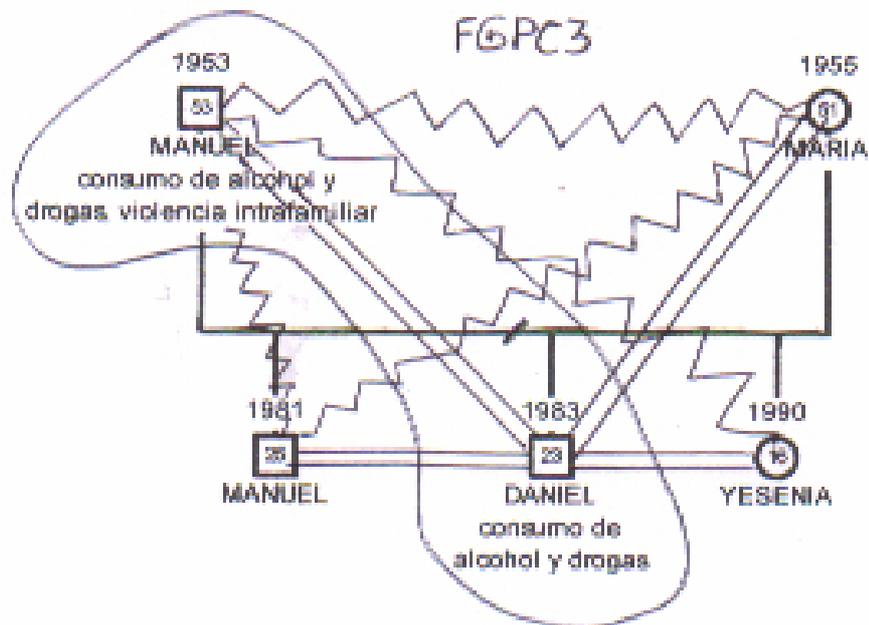
En el genograma FGPC1: En primer lugar podemos describir el estado civil de quines componen la familia. Rodrigo convive con Mónica, y el padre de Rodrigo es viudo; se describe una relación cercana pero conflictiva y aparecen datos de consumo de drogas tanto en el como en su pareja. Otro dato importante son antecedentes de violencia intrafamiliar en la familia nuclear del codependiente. La relación de Rodrigo con su padre es conflictiva, en tanto, la de Mónica con el padre de Rodrigo es una relación cercana.

La línea que los circunda explica quienes viven juntos en el mismo domicilio.



Genograma FGPC2: Podemos observar que son 8 los integrantes de la familia que viven juntos. Claudio, el padre del dependiente es viudo, en tanto, su hija Claudia es casada y vive con su esposo y sus tres hijos, su relación es cercana. Se observan otras relaciones al interior de esta familia, por ejemplo, la del padre del dependiente y sus 3 hijos es cercana y fusionada. El tipo de relación cambia entre el dependiente y sus hermanos, ya que con Claudia es cercana, pero con Álvaro, su hermano, es conflictiva. La relación del dependiente con su madre antes de fallecer era cercana pero conflictiva, a diferencia de sus hermanos que era muy fusionada con la madre.

Aparecen en este genograma antecedentes de consumo de drogas y de alcohol y la ausencia del padre en el hogar por motivos de trabajo.



Genograma FGPC3: Particularmente en este genograma, el dependiente, desde la percepción del codependiente tiene buenas relaciones con toda su familia, y entre hermanos también se dan relaciones cercanas. El padre tiene relaciones conflictiva con la esposa, de hecho están separados hace 10 años, también con Manuel, su otro hijo y Yesenia, su hija, se da el mismo tipo de relación. También son conflictivas las relaciones de la madre con Manuel y Yesenia.

Aparecen antecedentes de violencia intrafamiliar, alcohol y drogas, tanto en el dependiente como en el codependiente.

La línea que circunda a este genograma da cuenta de que actualmente viven juntos solo el padre y el dependiente.

SIMBOLOGÍA DEL GENOGRAMA



➤ Hombre



➤ Mujer



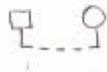
➤ Relación conflictiva



➤ Relación cercana



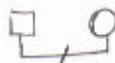
➤ Relación fusionada



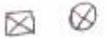
➤ Convivientes



➤ Casados



➤ Separados



➤ Fallecido (a)



➤ Relación cercana pero conflictiva