

Proyecto de Intervención

Familias codependientes participantes del proceso de
rehabilitación en la Fundación Reinicio, durante el Año 2024-2025.

Karen Lorena Pardo Muñoz

Luz Aydi Zúñiga Varela

Asesora

Angela Maritza Lopera Jaramillo

Universidad Católica Luis Amigó

Especialización en Adicciones

Medellín

2025

Tabla de contenido

1. Diagnóstico Psicosocial	3	2. Análisis de actores	6
3. Planteamiento del problema	7	4. Justificación	9
5. Objetivos	10	6. Referentes conceptuales	11
7. Metodología	13	8. Plan Operativo	15
9. Programa de actividades	16	10. Presupuesto	18
Referencias	18	Anexos	20

1. Diagnóstico Psicosocial

1.1 Referente contextual y legal.

La Fundación Reinicio con Nit 901.486.073, es una entidad que por medio de estatutos se reglamenta sin ánimo de lucro y se constituye como fundación; Tiene como objeto diseñar, implementar, crear, desarrollar, fortalecer y suministrar programas de protección integral a toda la ciudadanía, para de esta manera contribuir al desarrollo de todo el territorio nacional, cubriendo de tal forma el nivel de bienestar, además de apoyo y soporte en lo cultural, ambiental, pedagógico, técnico y político, contribuyendo así al fortalecimiento institucional y a la cualificación de la gestión de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, soportando esto en el apoyo social y participación ciudadana

desde el desarrollo y autogestión comunitaria, ciudadana y humana.

Desarrolla un programa humanista cognitivo conductual que ayuda a superar de manera innovadora todo tipo de adicciones y comportamientos por medio de la lúdica, la pedagogía y la cultura. Se ubica en Chinauta Cundinamarca vía Girardot Bogotá, kilómetro 68.

Su objetivo principal es recuperar, concienciar, motivar y capacitar tanto a personas en condición de adicción como a sus familias, para la superación de comportamientos adictivos, a través de las cuatro etapas que plantea el programa: Ser, Hacer, Tener y Mantener.

3

1.2 Caracterización de la población.

1.2.1 Análisis de resultado encuesta dirigida a familias. La invitación de la encuesta con indicadores de codependencia; se realiza por Google forms, (una herramienta tecnológica en línea), a 60 familias de la Fundación Reinicio, estas las responde el acudiente de cada usuario, es decir una persona por cada grupo familiar. Se aplicaron 42 encuestas, arrojando el siguiente resultado, (ver Anexo 1)

Dentro de las **características demográficas** de la población de las familias encuestadas observamos que pertenecen a estrato 2 son el 3,5%; el 25% se evidencian que pertenecen al estrato 3, en estrato 4 se observa un porcentaje de 4,7% y en el estrato 6, con el 2,6%.

Estas familias afirman que pertenecen a un tipo de credo religioso, manifestado en un 77%, pero en un 2.3% no profesan ninguna creencia o religión; en relación a su nivel educativo el 4,7% manifiestan ser bachilleres, en un 9,3%

son técnicos y el 16,3% se refieren a que son profesionales y el 2,3% maestría. Este resultado nos indica que existe en las familias diferente nivel educativo, desde la básica secundaria hasta la educación superior.

Con respecto al estado civil se observa diferencias importantes en sus resultados con el 9,3% padres casados y en unión libre el 4,7%, separados 23.3%, solteros 2,3%. Se evidencia un porcentaje mayor correspondiente a padres separados, siendo esto una posible causa emocional, para la problemática de la codependencia.

En la pregunta, ¿manifiestan sentir algunas veces codependencia por su familiar en rehabilitación?, responden que algunas veces el (54,8%), el (14,3 %) dice siempre; el (9.5%) manifiestan que casi siempre y el (21,4%), responden nunca; estas respuestas llevan a analizar que existen actitudes de codependencia hacia sus familiares en algún momento de menor a mayor grado de dependencia emocional.

4

También se logra identificar aspectos importantes en el último interrogante ¿usted se molesta cuando se dan normas y límites en la fundación?, el (88.1%) expresa que nunca, algunas veces 11.9%, finalmente en la pregunta, ¿buscan excusas para saber de su familiar todo el tiempo? el 42.9% afirman casi siempre.

Con respecto a la respuesta de esta última pregunta, los padres y familias tienen diversas maneras de comunicación a través de grupos virtuales, grupo familiar de actividades de los usuarios, cronograma de llamadas semanal, informe semanal por personal profesional con el objetivo de integrar a la familia en el proceso de rehabilitación de su familiar, pero pese a ello, y teniendo en cuenta el resultado de la encuesta se identifica de manera indirecta síntomas de codependencia como el deseo de tener control, la manifestación de la expresión emotiva y la negación de su problema.

1.2.2 Análisis de resultados encuesta dirigida a personal profesional

de la fundación. Esta encuesta se realiza a 14 funcionarios de la fundación Reinicio que han tenido contacto y comunicación directa con las familias de los usuarios. Ellos se desempeñan como: psicólogos, terapeutas en adicciones, reeducadores, coordinadores y directora, entre otros empleados, (ver Anexo 2) en relación con la pregunta, se ha afectado negativamente en el proceso de los usuarios por las familias codependientes, respondieron el 71.4% siempre y en un 21.45%, casi siempre; estos resultados llevan a identificar que hay un porcentaje importante en las familias codependientes, seguidamente el 78,6% afirman que un padre, madre u otro familiar codependiente no puede ser una red de apoyo dentro y fuera del proceso de rehabilitación.

Luego del resultado de la encuesta y en reunión de estudio de casos, el equipo psicoterapéutico identifica 23 familias codependientes que influyen directamente en el proceso de los usuarios y relativamente hace que en el equipo de trabajo se afecten sus objetivos terapéuticos en la mayoría de los casos, por las actitudes negativas de las familias codependientes.

2. Análisis de Actores

Actores Activos:

Usuarios: personas que están en el proceso de rehabilitación, familias codependientes, equipo psicoterapéutico, equipo Staff.

Análisis de Actores

Intereses Tipo de actor Problemas percibidos Posición Poder Recursos

Intereses	Tipo de actor	Problemas percibidos	Posición	Poder	Recursos
Pacientes en proceso de rehabilitación en adicciones.	Usuario	La codependencia Problemas de adicción, negación, codependencia, afecta su emocionales. recuperación.	Alto		Programa terapéutico de rehabilitación de la fundación Reinicio
	Familiar	Negación, ansiedad, Toma de decisiones que expresión emotiva, controlador problemas de perjudican el proceso consumo alcoholismo. de rehabilitación. La falta de compromiso de la familia con el proceso de rehabilitación		Alto	Comunicativo remisiones
Madre, padre o pariente que son acudientes del familiar en tratamiento.		El trabajo responsable y comprometido por			Capacitación del
Evaluar, planear y abordar tratamiento cognitivo conductual indicado para el adicto	Equipo psicoterapéutico	del usuario, incumpliendo normas importantes para su recuperación y el no seguimiento de indicaciones terapéuticas retrocediendo el tratamiento.		Medio	equipo de trabajo comunicativo videos
	Trabajadores de	Las familias se involucran trabajadores que no con estos actores, con el			Conducta que involucra a

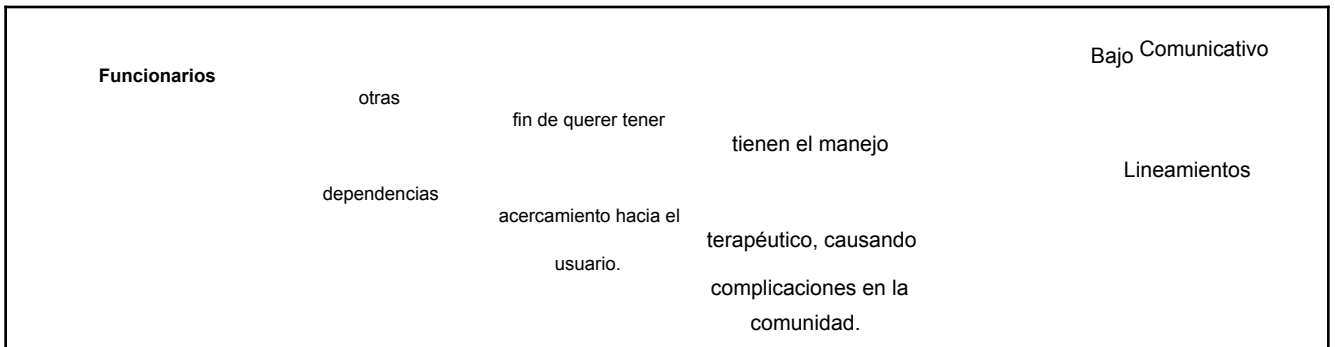


Tabla 1. Análisis de Actores

3. Planteamiento del Problema

La adicción es una enfermedad que no solo afecta a la persona que la padece, sino a su entorno familiar, la interacción con la persona adicta hace que nuestros roles en el sistema familiar se vean perjudicados, originando en este caso la codependencia, ésta es definida según Guevara (2002), como un comportamiento que presenta cualquier familiar de una persona en condición de adicción, que refuerzan la negación de su problemática facilitando con ello el consumo de drogas, favoreciendo la recaída del mismo y el boicot de su tratamiento.(p.11)

El equipo psicoterapéutico de la Fundación Reinicio con gran preocupación durante el año 2024, observó la repetición del patrón en la mayoría de las familias en el cual se analizó que el factor común, es manifestado por características codependientes; que afectan de manera negativa el trabajo terapéutico, la convivencia y armonía en el proceso de rehabilitación de su familiar.

Estas familias presentan poca aceptación de la problemática de su hijo o pariente minimizando las causas y consecuencias que trae consigo la enfermedad de la adicción dentro del contexto personal y social.

Guevara (2002), también afirma que el coadicto o codependiente ha sido caracterizado como una persona que también necesita ayuda, incluso establece, que primero tienen que tratarse o modificar sus patrones de conducta, para que el adicto también consiga éxito en su recuperación (p.11), sustentando las causas que desencadenan esta problemática, como el sentido de la culpabilidad, falta de límites, mal manejo de rol de padres, en consecuencia, el resultado es familiares codependientes que se enferman física y emocionalmente, siendo estos vulnerables y a su vez manipulable; esta afirmación logra ser una situación que permite factores de recaídas.

En cuanto al personal profesional en este caso; psicología, terapeutas en adicciones, dirección, coordinación, colíderes, se han visto afectados en su labor

7

por las familias que presentan alto nivel de codependencia, ya que se involucran impulsivamente en el proceso de su hijo o familiar relacionado con el proceso de rehabilitación.

Con el fin de determinar el contexto problémico de estas familias codependientes, se analizaron diferentes síntomas o características en los registros de “ingreso del usuario”, como también su historial clínico y familiar, identificando algunas situaciones que pueden afectar la salud mental de los mismos:

1. En la mayoría, los síntomas de codependencia se manifestaron después del consumo de un hijo o pariente en condición de adicto.
2. En pocos casos se observó problemas de salud mental, esquizofrenia, altos niveles de ansiedad tratada por psiquiatría, que han desarrollado codependencia.
3. Se analiza, posible codependencia o dependencia emocional por abuso y agresión sexual, maltrato físico, consumo de sustancias psicoactivas, además de analizar el tipo de codependencia.

Es importante destacar que la adicción del usuario es la raíz del problema por el que se consulta, para el tratamiento de rehabilitación en consumo de SPA o adicciones conductuales, pero los familiares que presentan codependencia han sido un factor negativo, para el avance de la recuperación del adicto que busca un modelo de terapia cognitivo conductual (TCC), dentro de un enfoque biopsicosocial.

4. Justificación

En un hogar, donde se convive con un adicto, los roles se ven perjudicados dentro de un sistema familiar, las relaciones familiares y la comunicación se van haciendo cada vez más disfuncionales generando culpas, miedos, resentimiento, emociones, entre ellos, que hacen que el adicto no puede avanzar, llevándolo hacia una cronicidad del problema de la codependencia.

Belyea (2011) presenta la codependencia como el ciclo de formas de conducta y pensamientos inadaptados que originan sufrimiento y que además se repiten de forma compulsiva en respuesta a una relación de tipo enfermizo con un adicto activo, la cual puede ser desarrollada en una persona que tiene contacto directo con la adicción de otra, sin importar el tipo de vínculo establecido. (p. 19).

Se debe por lo menos educar, orientar e informar a las familias que presentan comportamientos obsesivos, conductas codependientes, sentimientos

de culpa, necesidad de control; entre otros síntomas que se pueden abordar a través de la orientación, de la reeducación y /o de la intervención, para disminuir sus efectos negativos, sobre el resultado de la rehabilitación.

Se plantea, para ello desarrollar una propuesta de intervención, como estrategia de mejora; psicoeducando al familiar que presenta indicios de codependencia con el objetivo que identifiquen o conozcan su sintomatología, posibles causas y consecuencias, para así atenuar sus efectos negativos, en correlación familia-adicto, sumado a esto abordarlo desde los modelos de intervención cognitivo conductual, y de la terapia sistémica de manera integral, según el caso.

5. Objetivos

5.1 Objetivo General

Desarrollar una propuesta de intervención para las familias identificadas con codependencia durante el proceso de rehabilitación en adicciones en la Fundación Reinicio, sede Chinauta, desde el año 2024-2025.

5.2 Objetivos Específicos

- Diseñar un plan de intervención de acuerdo al diagnóstico realizado.
- Generar estrategias para la concientización de las familias sobre la codependencia y los efectos que tiene en el proceso de rehabilitación.

- Acercar el grupo terapéutico y la institucionalidad a las familias, para la psicoeducación en el proceso de rehabilitación.

6. Referentes Conceptuales.

Según la Organización Mundial de la Salud, **una adicción** es una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Se caracteriza por un conjunto de signos y síntomas en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es una enfermedad progresiva y fatal, caracterizada por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad.

10

Por lo anterior el (NIDA, 2014) frente al proceso de adicción expone sobre la complejidad y las consecuencias de la adicción, “su tratamiento típicamente tiene que incluir muchos componentes. Algunos de esos componentes se enfocan directamente en el uso de drogas, mientras que otros, como la capacitación laboral, están dirigidos a reintegrar a la persona adicta para que se convierta en un miembro productivo de la familia y de la sociedad” (p.25), los programas de rehabilitación, que basados desde diferentes enfoques en busca de integralidad y la esencia del adicto con una mirada biopsicosocial, interpersonal, cognitivo conductual, métodos de tercera generación, que se enfocan en un acercamiento hacia el camino de la recuperación.

Para Andrade (2013), “estadísticamente se identifica que, por cada adicto

activo, como mínimo siete personas en su entorno familiar y social resultan afectadas en mayor o menor grado. Los miembros de la familia son los primeros en ser afectados directamente por las adicciones, de cualquier magnitud, siendo esto un causal de la destrucción familiar y origen de la codependencia por parte de algún miembro de la familia, sea la mamá, el papá, los hermanos, u otros”. (p.7)

Perspectiva Teórica.

Se analiza que para el avance de esta propuesta de intervención es importante establecer la sinapsis entre estrategias, métodos, conceptos y modelos terapéuticos; con el fin de abordar diferentes patologías que se desarrollan a través del consumo problemático de sustancias psicoactivas como también las consecuencias propias de la drogadicción, de esta manera ampliar conocimientos y habilidades que propicien un manejo adecuado de la dependencia y codependencia, en el cual la familia es un factor importante en su proceso de rehabilitación.

11

Las **sustancias psicoactivas** son diversos compuestos naturales y sintéticos que actúan sobre el sistema nervioso causando alteraciones y modificación de conductas, debido a esto, Fuentes (2017) argumenta, que la OMS define el consumo abusivo de drogas como un problema de salud mental, (p.373), mientras que para Ojeda (2017), la mayoría de los tratamientos de adicciones se focalizan en tratar aspectos conductuales y cognitivos en especial la modalidad de trabajo que se ejerce en comunidades terapéuticas, sin embargo, también es de suma importancia considerar las características emocionales de las personas adictas para tratar la rehabilitación. (p.15)

Becoña (2000) expone frente a la problemática de **la adicción**:

“Como un fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes, la

prevalencia del uso y abuso de drogas en la etapa adolescente y adultez temprana son altas, sin embargo, en el proceso de socialización, es importante la familia, amigos, escuela y medios de comunicación. La percepción de riesgo y los factores de riesgo, junto al ocio, tiempo libre y vida recreativa, son elementos que debemos considerar para comprender esta problemática” (p.25)

La familia del adicto es fundamental en su rol, puede ser facilitador en el proceso de recuperación, puesto que también sufre las consecuencias de la adicción, frente a esto debe buscar la oportunidad de sanar y recuperarse de los efectos negativos de la adicción. El Centro de Desintoxicación de Madrid, retoma a Zapatas (2009), en lo importante que los familiares busquen ayuda profesional y sigan las indicaciones proporcionadas, ya que pueden existir ocasiones en las que las acciones que consideren beneficiosas para el adicto puedan obstaculizar su recuperación.

Mansilla (2002) señala la **codependencia** como una entidad diagnóstica curable. Pero sin un tratamiento adecuado puede convertirse en una adicción a sustancias químicas. Por lo que se incide en la necesidad ineludible de trabajar la independencia (p.15).

12

Por demás, Prieto (2013) afirma, “es necesario incluir dentro el análisis de la codependencia los criterios DSM-5 para lo más cercano a este padecimiento que es el trastorno de **personalidad dependiente**, el cual se traduce en una necesidad dominante y excesiva de que le cuiden, lo que conlleva un comportamiento sumiso y de apego exagerado, incluso miedo a la separación, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos”. (p.195) De esta manera se evidencia de forma clara, que las personas que padecen codependencia necesitan de una atención psicoterapéutica para tener calidad de vida.

El Dr. Bulacio, (2003) concluye sobre el uso de la **psicoeducación**, puede utilizarse como un potenciador de las distintas instancias del tratamiento de los

trastornos mentales, particularmente de los trastornos por ansiedad. Puede implementarse en grupos específicos para tal fin. (p.274)

Por lo anterior, nos podemos basar en que las teorías conceptuales del modelo cognitivo conductual y la psicoeducación como herramienta comunicativa, aplicado de manera integral en el paciente codependiente, puede lograr avances significativos en su recuperación.

7. Metodología

Pozo (2021) plantea un **plan de intervención** con distintas técnicas de terapia cognitiva conductual y de tercera generación enfocadas a disminuir la dependencia emocional, al utilizar diferentes técnicas como la reestructuración cognitiva, el modelo ABC de Ellis, relajación progresiva de Jacobson, entrenamiento en habilidades sociales, entrenamiento en solución de problemas y ensayo de conducta, mostrando, cambios significativos para intervenir la dependencia emocional (p.12).

La **terapia familiar sistémica** es probablemente efectiva, para aquellos problemas relacionados con el conflicto familiar, por esto Ortiz (2008) se refiere a

13

esta terapia como una recopilación de varios elementos que se pueden tomar en cuenta para comprender a la familia y para hablar de ellos es necesario considerar que la familia es un sistema vivo, abierto, que tiene una estructura y un funcionamiento. Este sistema está en continuo intercambio con su ambiente, evoluciona con el tiempo y está en relación con otros sistemas. (p.191), posibilitando la técnica de observación de los roles familiares, identificar creencias y patrones, basándonos en la exploración de antecedentes, entre otros entornos sociales.

Asimismo, Cuevas y Moreno (2017) hablan de la **psicoeducación** como

una herramienta de cambio, “La definición más general de psicoeducación es describirla como una aproximación terapéutica, en la cual se proporciona al paciente y sus familiares información específica acerca de su enfermedad, tratamiento y pronóstico, basada en evidencia científica actual y relevante para el abordaje de la patología.(p.210), teniendo en cuenta estos autores es pertinente tomar la Psicoeducación como una herramienta de conocimiento, acercamiento y manejo preventivo hacia la enfermedad con el fin de mitigar algunos comportamientos de la codependencia, además del modelo cognitivo conductual y de la terapia sistémica en el abordaje de esta problemática para familias involucradas, desarrollando estrategias integrales desde el conocimiento, el pensamiento, conductas, emociones y el contexto social.

7.1 Propuesta Metodológica

En la fundación Reinicio se plantea un enfoque metodológico, cualitativo y participativo, combinando la recolección de datos con la intervención psicoeducativa. Se implementará un diseño de investigación-acción, permitiendo evaluar la problemática, diseñar estrategias y ajustarlas según la retroalimentación de las familias y el equipo terapéutico.

Se llevará a cabo un estudio de tipo descriptivo y exploratorio, para

14

caracterizar la codependencia en las familias y sus efectos en el proceso de rehabilitación, con un planteamiento de estrategias de intervención, en la cual se aplicarán diseñadas con base en los hallazgos previos.



Población objetivo

Observación

Muestra

participativa Grupos focales Revisión de

23 familias
codependientes

Estrategias



Técnicas e instrumentos de



antecedentes y documental.

Evaluación Plan de mejora

Tabla 2. Estructura general proyecto de intervención

La población objetivo se enfoca en las familias de los usuarios en rehabilitación en la Fundación Reinicio, sede Chinauta; se programan encuestas estructuradas y semiestructuradas, a los padres (test de codependencia Spann Fischer codependencia scale), antes y después de la estrategia de intervención, para medir el nivel o tipo de codependencia con el objetivo de evaluar el impacto de las estrategias.

También se tiene en cuenta a los profesionales y personas que laboran en la fundación, para comprender las dinámicas de codependencia, importante mantener

la observación participativa durante los talleres, sesiones terapéuticas, como también el análisis de registros de evolución psicológica con el objetivo de evaluar la participación y cambios en actitudes.

7.2. Plan Operativo

Objetivos	Actividades	Metas	Indicadores	Recursos	Fuentes de verificación
Diseñar un plan de intervención de acuerdo al diagnóstico realizado.	Plan de trabajo Entrevista semi estructurada con las familias codependientes	Identificar el tipo de codependencia, para desarrollar el plan terapéutico	No. de entrevistas /No. familias codependientes No. Plan terapéutico propuesto/No. plan terapéutico desarrollado.	padres de familia. psicólogos terapeutas en adiciones	Acta Formato diligenciado de la entrevista.
Generar estrategias para la concientización de las familias sobre la codependencia y sus efectos en el proceso.	Taller a padres y acudientes. Terapia familiar Grupos de apoyo para codependientes (Restauración)	Brindar atención terapéutica a las familias codependientes, desde un modelo integral.	No. Terapias citadas/No. terapias asistidas No. grupos de apoyo propuestos/ No. de grupos cumplidos	Padres codependientes. Usuarios. Grupo psicoterapéutico. Espacio abierto. Lecturas	Actas de estudio de casos. cronograma de atención. Registro fotográfico
Acercar el grupo terapéutico y la institucionalidad a las familias, para la psicoeducación en el proceso de rehabilitación	Psicoeducativa sobre la codependencia. (virtual) Matriz DOFA	Comprender las causas de la coedición y sus efectos negativos en un proceso de rehabilitación. Evaluar avances terapéuticos y diseñar plan de mejora	No. psicoeducativa elaboradas/ No, psicoeducativa presentadas No. fortalezas/ No. debilidades	Material pedagógico Videos Celular	registro de videos- grupo familiar guías. WhatsApp Formatos y registros DOFA Plan de mejora

		d a las familias, para la psicoeducación en el proceso de rehabilitación			
--	--	--	--	--	--

Referencias

- Andrade, J. (2013). Indicadores de Codependencia en 60 familiares de consumidores de sustancias psicoactivas en el municipio de Armenia – Quindío. Colombia. Revista psicológica científica.com. <https://www.psicologiacientifica.com/indicadores-codependencia-familiares-consumidores-spa/>
- Becoña I, (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas Papeles del Psicólogo, núm. 77, pp. 25-32 Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos Madrid, España <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/778/77807705.pdf>
- Belyea, D. (2011). The effect of an educacional intervención on the level of codependencia among graduate Counseling Students. Repository Digital Commons Wayne State. https://digitalcommons.wayne.edu/oa_dissertations/209/
- Bulacio J., Vieyra M., Alvarez D., Benatuil D, (2004). Uso de la Psicoeducación Como Estrategia Terapéutica. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.aacademica.org/000-029/16.pdf>
- Centro de Desintoxicación Madrid, V. del T. (2024). *Los familiares, una pieza fundamental, para la recuperación de un adicto*. <https://www.ctvtietar.com/blog/los-familiares-una-pieza-fundamental-en-la-recuperacion-de-los-adictos>
- Cuevas J, y Moreno M, (2019).Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora [artículo de revisión], Campus Celaya Salvatierra, Universidad de Guanajuato, México.

Fuente R, de la. (2014). La prevención en el campo de la salud mental. *Salud Pública De México*, 27(5), 373-374. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/415>

Guevara G. (2002). Relación de los niveles de autoeficacia y la codependencia en un grupo de familiares de pacientes drogodependientes. *Revista De Investigación En Psicología*, 5(2), 6-26. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v5i2.5063>

19

Mansilla, F. (Ed.). (2002). *Codependencia y Psicoterapia interpersonal: Vol. XXII* (Número Madrid). Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría,. extensión <chrome://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/2650/265019663002.pdf>

NIDA. 2020, Agosto 31. Tratamiento y recuperación. Obtenido de <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/tratamiento-y-recuperacion> en 2025, enero 9

Ojeda, SD (2017). *Arte Terapia como apoyo para drogodependencia Transformando el dolor en amor: un camino de aceptación y reencuentro*.

<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/151910>

Ortiz D., (2008). La Terapia Familiar Sistémica, Maestría en intervención. Universidad Salesiana; Ecuador. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/6096/1/Terapia%20familiar%20sistemica.pdf?source=post_page

Pozo L. (2021). Efectividad de la terapia cognitivo conductual en personas con dependencia emocional a la pareja. (Tesis de Grado).pdf

Prieto, M. I., & Corzo Pérez, P. A. (2021). Codependencia: una adicción o un patrón de relación inadecuado. *Poiésis*, 41, 93–104. <https://doi.org/10.21501/16920945.4177>

Test de codependencia Fischer, (1991). *Measuring codependency*, Ivatad. Valencia.

20
Anexos

Encuesta 1

Encuesta Cualitativa a familiares de usuarios en proceso de rehabilitación



Objetivo: Identificar factores importantes familiares que influyen en el proceso de los usuarios de la fundación Reinicio.

Dirigido a familias de usuarios en proceso de rehabilitación.

Fecha: _____ lugar: _____

Nombre:	Edad:	Parentesco:		
Creencia religiosa:	Estrato:	Ocupación:		
Estudio: Sup () secun () Prim () No ()	Lugar nac.	Estado civil:		
Preguntas	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
¿Siente que es codependiente hacia su familiar que se encuentra en la fundación?				
¿Ha sentido ansiedad, (una de estas: dolor de cabeza, taquicardia, sudoración, angustia, pensamientos negativos y recurrente) por no saber o no hablar con su familiar en proceso?				

¿Se ha molestado cuando se le dan límites y normas relacionados con las visitas y llamadas?				
¿Cuestiona lo que le expresa el equipo psicoterapéutico sobre su familiar?				
¿Busca excusas o desea saber todo el tiempo por su familiar?				

Link de acceso: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd_KBZrRnvDEHIGfQN6YPRHJfKBHicThO6OS0jNIHvEmG74w/viewform?usp=sf_link

21

Encuesta 2

Encuesta cualitativa Familias codependientes en la Fundación

Reinicio Dirigido a personal profesional de la Fundación.

Fecha:

lugar:

Nombre	Profesión	Cargo que ocupa		
Preguntas	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
1. ¿Ha evidenciado familias codependientes con el usuario?				
2. ¿Para usted la codependencia de las familias ha afectado negativamente el proceso de los usuarios?				
3. ¿Los niveles de ansiedad que presentan las familias codependientes de la fundación Reinicio son altos?				

4. ¿se ha sentido afectado en su labor profesional con esta problemática de los familiares?				
5. ¿la codependencia en un familiar podría ser parte de la red de apoyo del usuario?				

22

Figura 1

Avance y resultado encuesta a las familias según estratos.

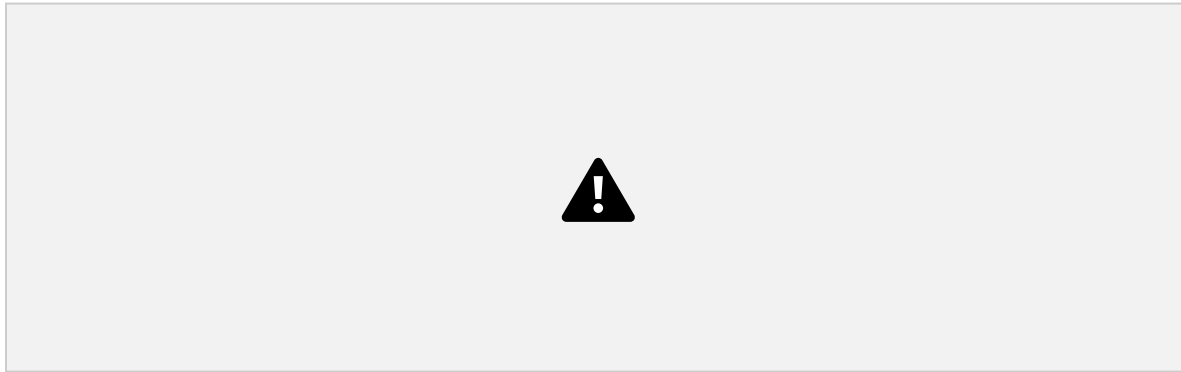
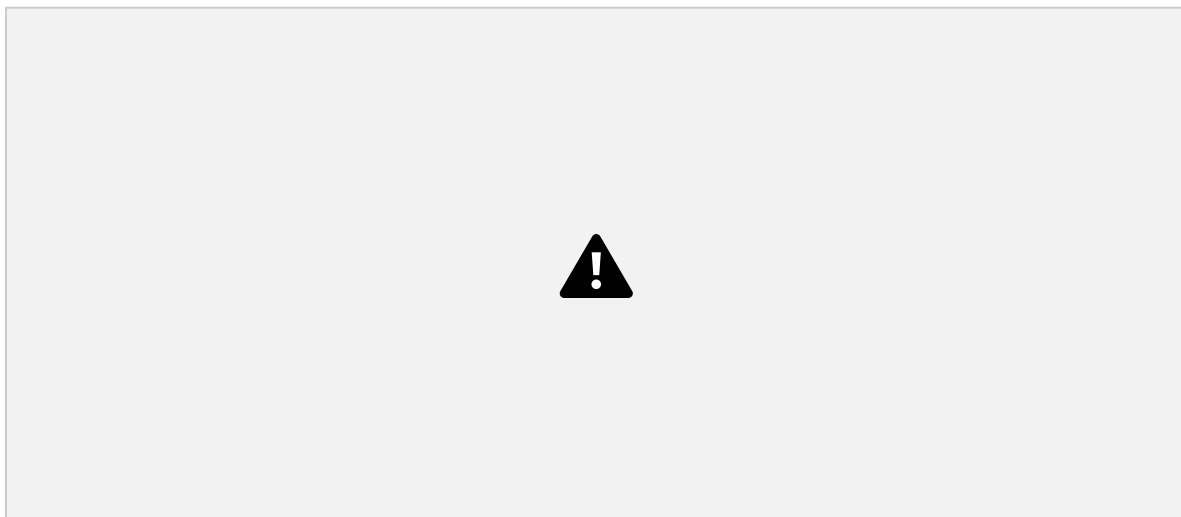


Figura 2

Avance y resultado encuesta a las familias según parentesco.



23

Figura 3

Avance y resultado encuesta a las familias según ocupación.

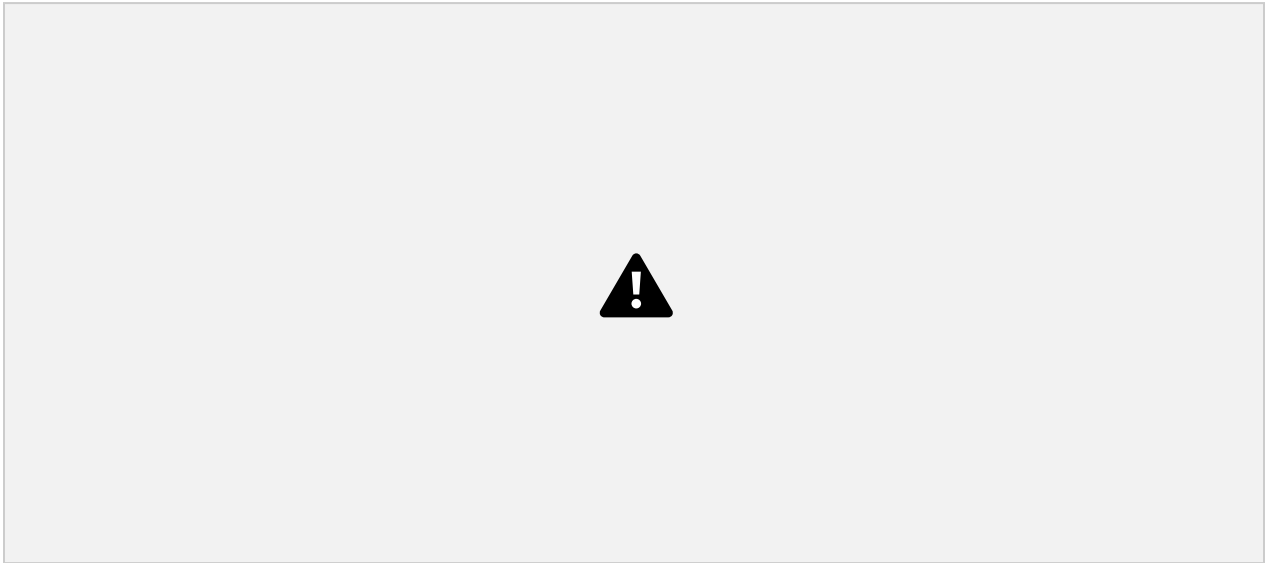


Figura 4

Avance y resultado encuesta a las familias según nivel educativo.

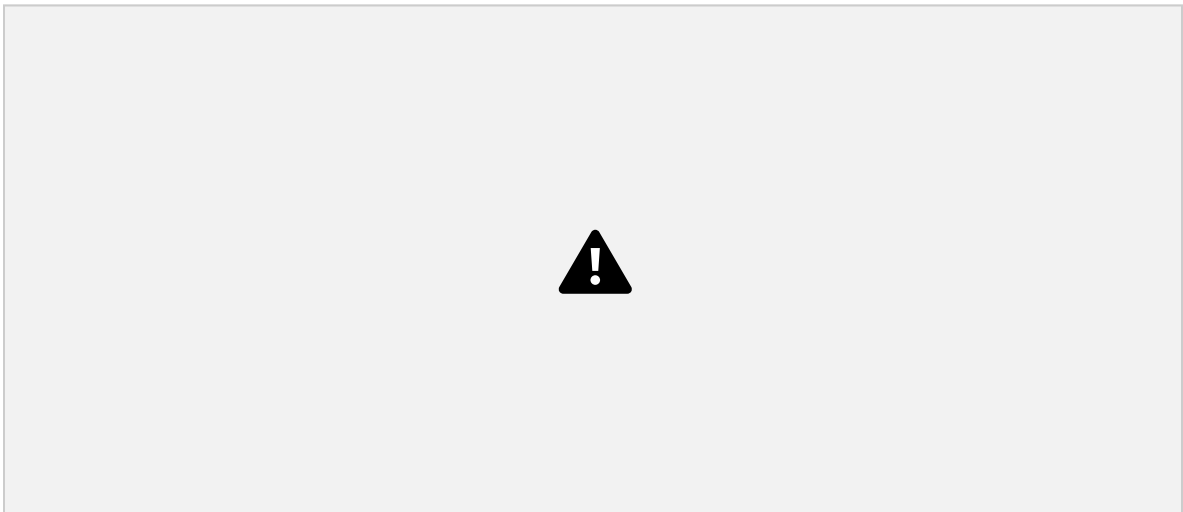


Figura 5

Avance y resultado encuesta a las familias según nacionalidad.

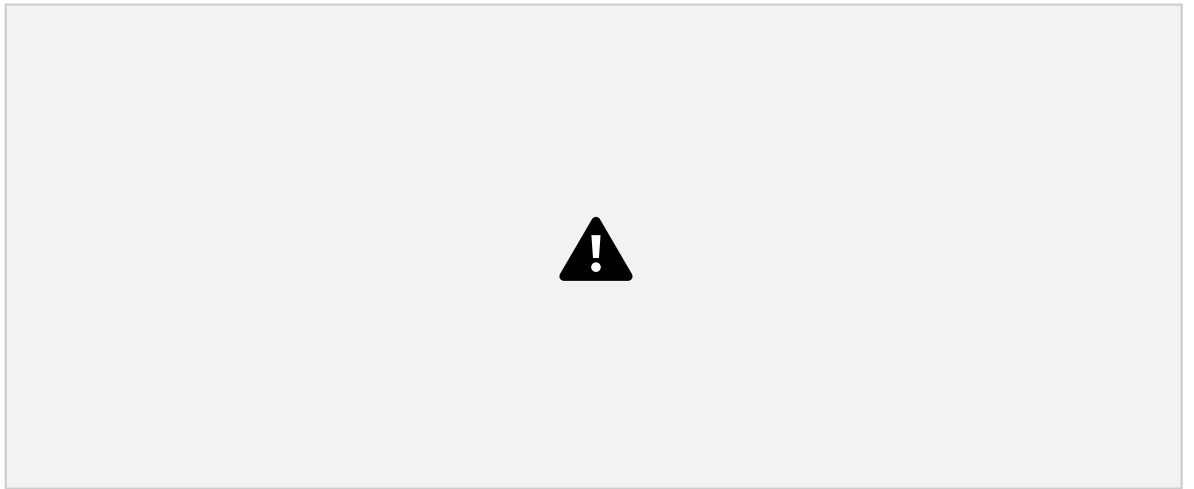


Figura 6

Avance y resultado encuesta a las familias según estado civil.

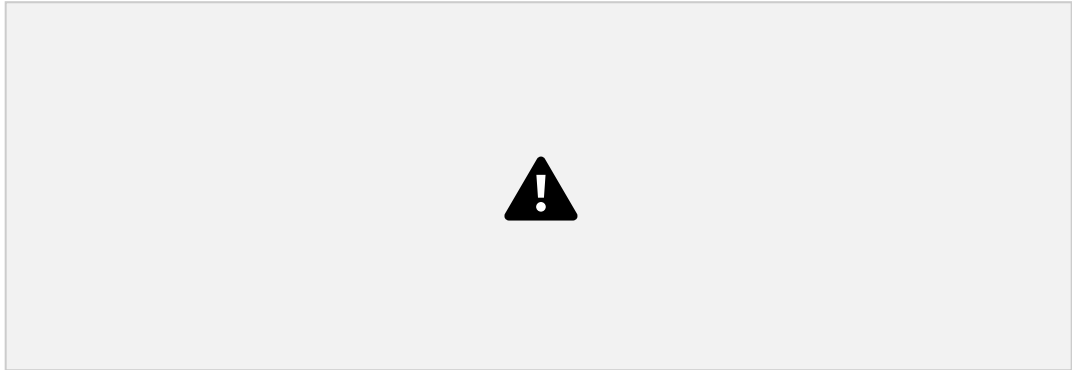


Figura 7

Avance y resultado encuesta a las familias según creencia religiosa.

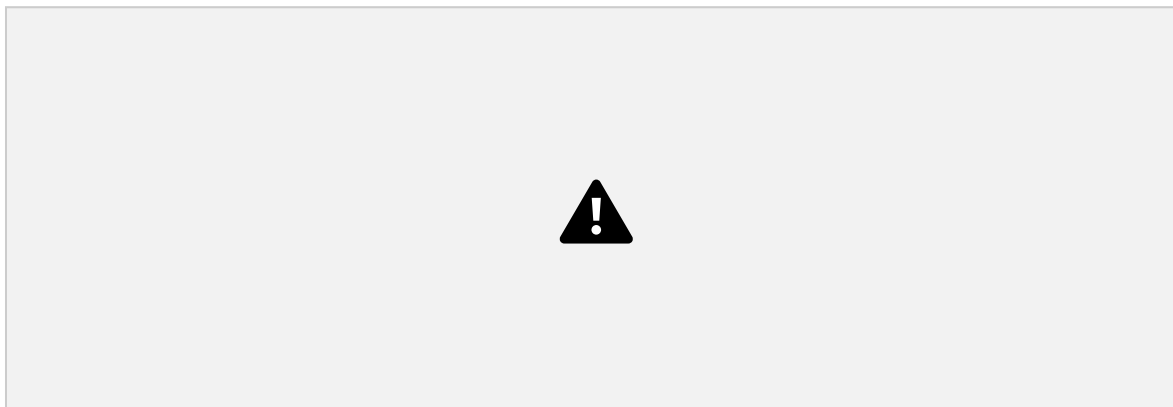
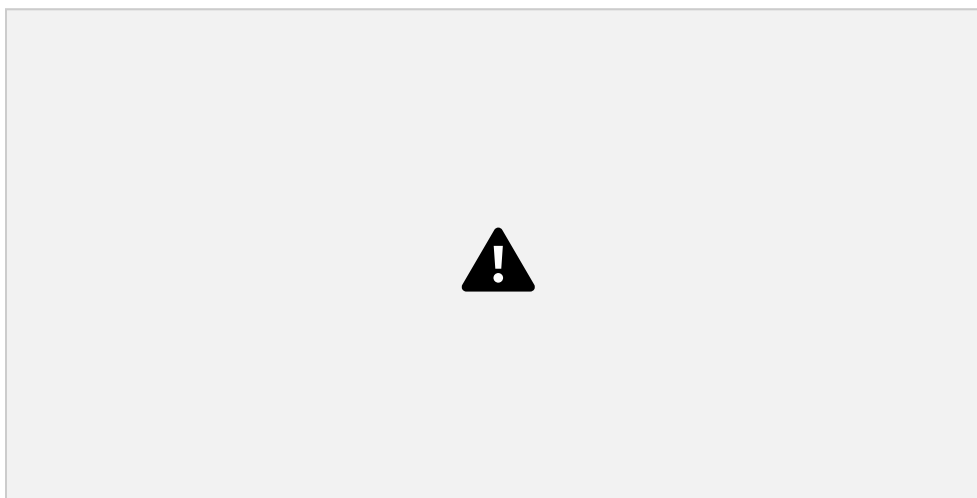


Figura 8

Avance y resultado encuesta a las familias según ansiedad.



26

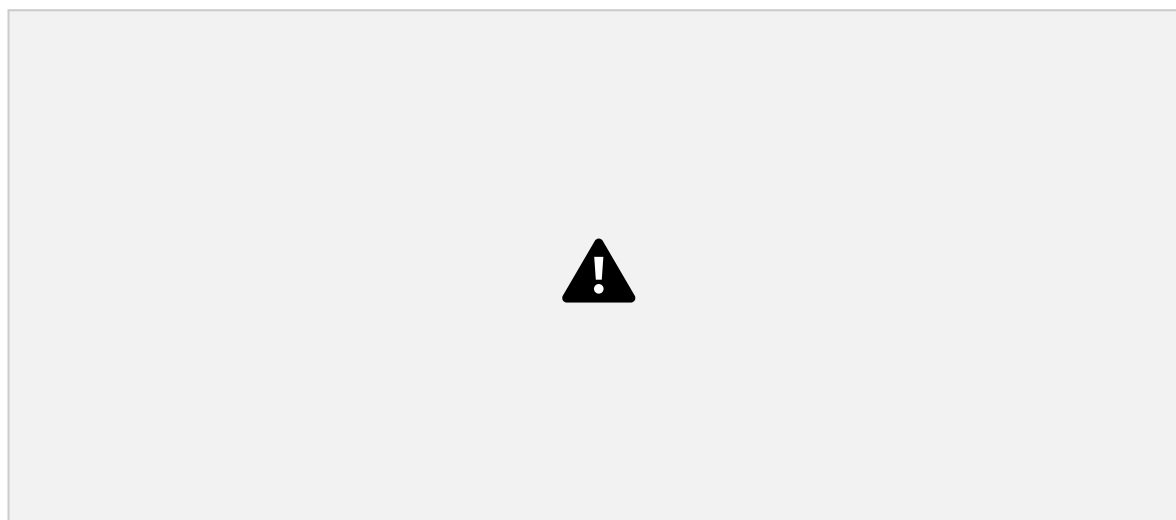


Figura 9

Avance y resultado encuesta a las familias según normas establecidas.

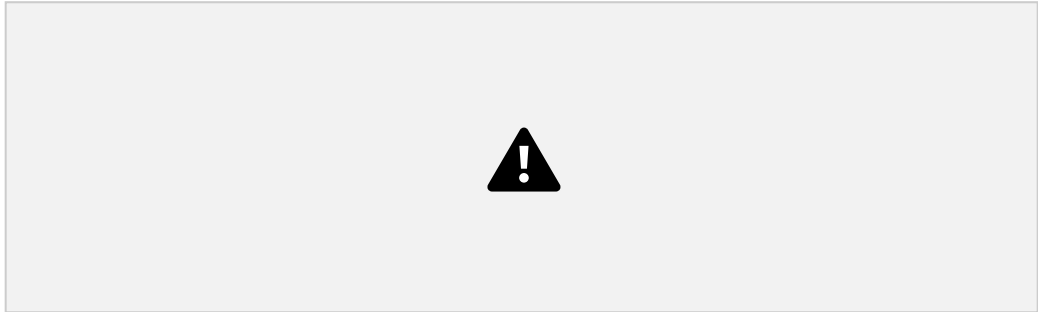
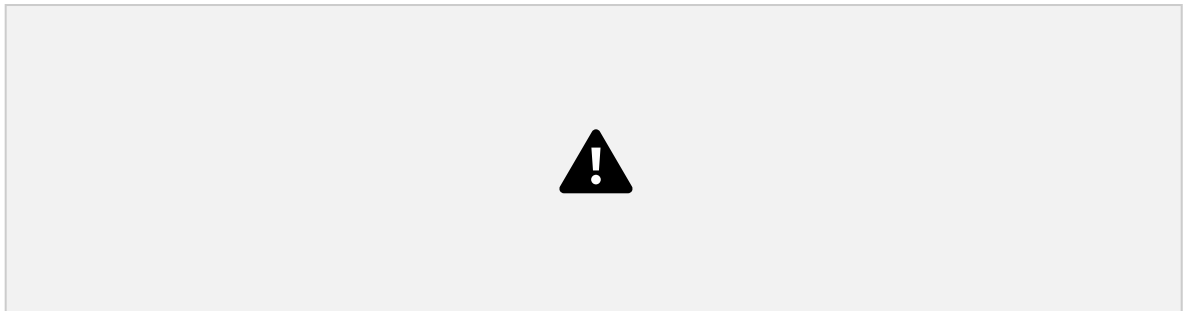


Figura 10
Avance y resultado encuesta a las familias según emociones.



27

Figura 11
Avance y resultado encuesta a las familias según su codependencia.

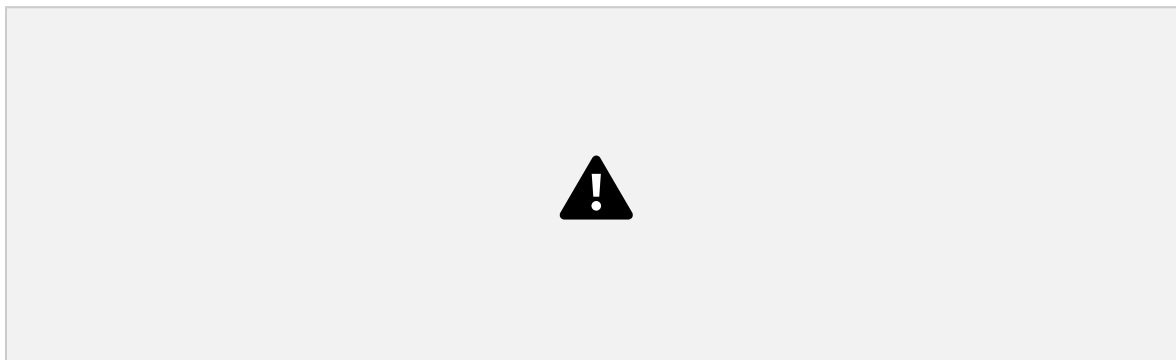
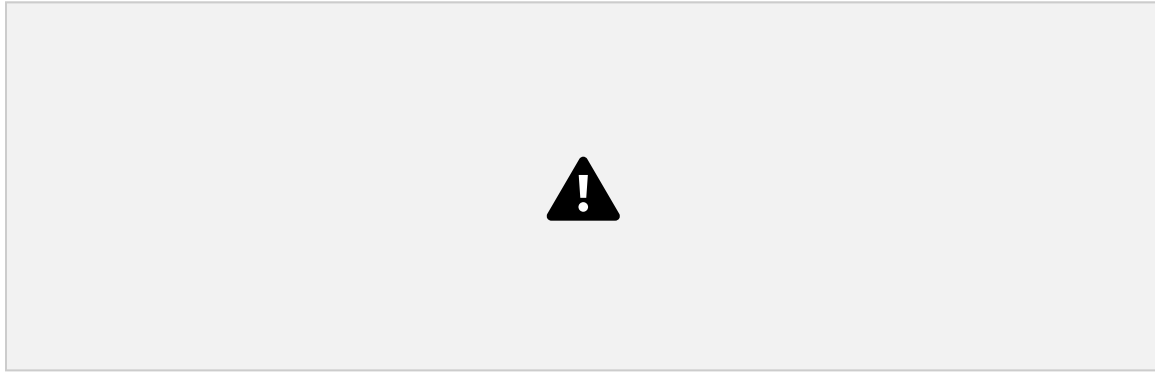


Figura 12
Resultado y análisis Encuestados Funcionarios.



28

Figura 13

Resultado y análisis total Encuestados Funcionarios.

Figura 14

Resultado y análisis familias codependientes.

Figura 15

Resultado y análisis de problemas de la codependencia.

Figura 16

Resultado y análisis Encuestados Funcionarios, niveles de ansiedad de las familias.

Figura 17

Resultado y análisis Encuestados Funcionarios que se han afectado en su labor

Figura 18

Resultado y análisis ¿el codependiente es

30

Figura 19

Ficha Técnica Funcionarios Encuestados

No Nombres Profesión y Cargo Correo

- | | | |
|----|--|--|
| 1 | María Camila Martínez | Terapeuta – Directora
martinezzunigamariacamila@gmail.com |
| 2 | Luz aydi Zúñiga Docente | Coordinadora luz.zunigava@amigo.edu.co |
| 3 | José Martínez Militar-Coordinador | josehernantorrez@gmail.com |
| 4 | Miguel ángel Diaz Terapeuta | 5 Yoiner Valencia Colíder (terapeuta) yoineralexisvalenciaclaros18@gmail.com |
| 6 | Harvey Giraldo Operador T- Colíder | harveydavid1721@gmail.com |
| 7 | Juan Diego Morales Profesor- Colíder | mojuanpa07@gmail.com |
| 8 | Juan José Martínez Profesor -líder | juanjosemartinez6996@gmail.com |
| 9 | Marcela Carreño Psicóloga | yuly.carrenove@amigo.edu.co |
| 10 | Valeria Meneses Psicóloga | valeriamt1620@gmail.com |
| 11 | Oscar Romero Psicólogo – Colíder | oscarrs577@gmail.com |
| 12 | Gloria Roa Comerciante- (capitán cocina) | yovis110802@gmail.com |
| 13 | Andrés Mosquera Abogado- Jurídico | andresmosquera2552@gmail.com |

Árbol de problemas

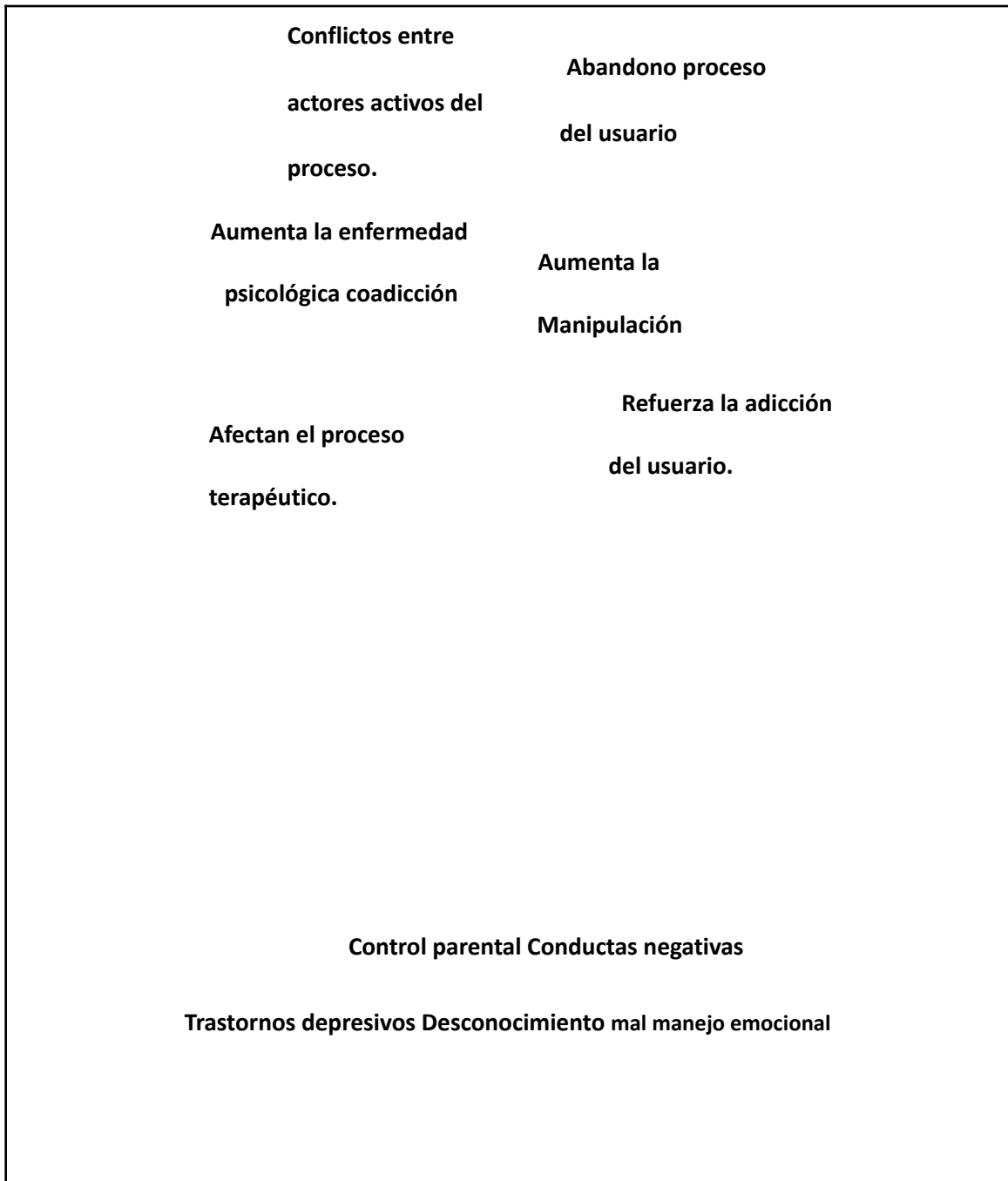
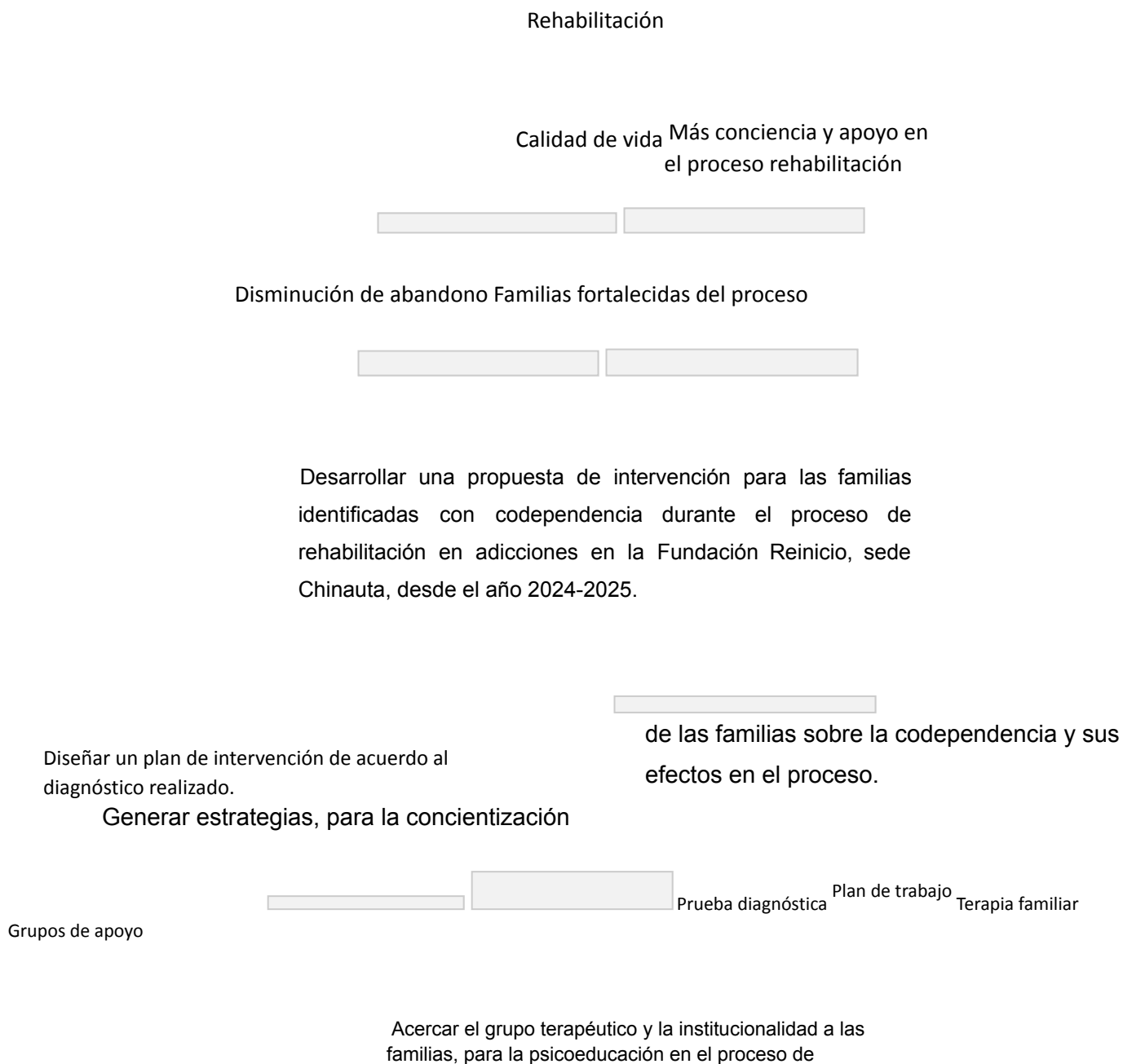
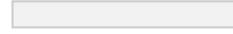


Figura 20. Árbol de problemas y objetivos.

Figura 21. Árbol de Objetivos



rehabilitación



Psicoeducativas Evaluar avances terapéuticos

33
34