



INSTITUTO SUPERIOR
Tecnológico de Ciencias Religiosas y
Educación en Valores
SAN PEDRO

CARRERA DE PROMOCIÓN SOCIAL

PROYECTO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del título de

TECNÓLOGO EN PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

MODALIDAD: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

Propuesta de un enfoque integrado para la resiliencia en padres
drogodependientes de la Comuna Montañita, 2024

AUTORA:

González González Josselyn Dajanna

Santos Rosales Mayra Gabriela

DOCENTE TRABAJO DE TITULACIÓN:

Mg. María Leonor Zambrano Cornejo

Portoviejo-Manabí-Ecuador

2024

ISTSPE

CERTIFICACIÓN DEL AUTOR

Quien suscribe, Mg. María Leonor Zambrano Cornejo, docente de la carrera de Promoción Social Comunitaria del Instituto Superior Tecnológico en Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, en calidad de tutor del trabajo de titulación: **PROPUESTA DE UN ENFOQUE INTEGRADO PARA LA RESILIENCIA EN PADRES DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNA MONTAÑITA**, desarrollado por las estudiantes González González Josselyn Dajana y Santos Rosales Mayra Gabriela, cumple con los requisitos establecidos, a la vez que doy fe de:

- La verificación de que el trabajo desarrollado por la estudiante cumple con el diseño metodológico y rigor científico según la modalidad escogida por la autora.
- Asesoramiento oportuno a la estudiante en el desarrollo del trabajo de titulación.
- Confirmación de la Originalidad del Trabajo

Portoviejo, 03 de abril de 2025

Mg. María Leonor Zambrano Cornejo
DOCENTE ISTSPE

AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: **PROPUESTA DE UN ENFOQUE INTEGRADO PARA LA RESILIENCIA EN PADRES DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNA MONTAÑITA** es absolutamente original, auténtico y personal. En tal virtud, el contenido, efectos legales y académicos que se desprenden del mismo son de exclusiva responsabilidad del autor.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de tribunal calificador del Informe Final del Trabajo de Titulación presentado por la señora Mayra Gabriela Santos Rosales y la señorita Josselyn Dajana González González, estudiantes de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado **Propuesta de un Enfoque Integrado para la Resiliencia en Padres Drogodependientes de la Comuna Montañita**, nos permitimos informar que el trabajo ha sido revisado y calificado de acuerdo al Artículo 31 literal c del Reglamento de Régimen Académico, emitido por el CES como requisito previo a la obtención del Título de Tecnólogo en Promoción Social.

Para cuya constancia suscribimos, juntamente con el señor presidente del Tribunal.

Portoviejo, 05 de abril de 2025


Mg. Raúl Chun Molina
Primer miembro
Mg. Julio Pérez Marcos.
Segundo miembro
Ing. Aracely Cornejo Villegas
Tercer miembro

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, para que haga uso de este Trabajo de Titulación como un documento disponible para la lectura, consulta y procesos de investigación.

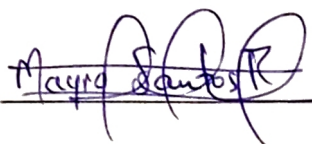
Cedo los derechos de mi trabajo de Titulación a favor del Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, con fines de difusión pública. Además, autorizo su reproducción total o parcial dentro de las regulaciones de la institución.

Portoviejo, abril 2025

González González Josselyn Dajana

f.  _____

Santos Rosales Mayra Gabriela

f.  _____

DEDICATORIA

Me dedico este logro a mí misma, porque sé todo lo que ha costado llegar hasta aquí. A las noches de desvelo, al esfuerzo incansable, a los momentos de duda en los que, aun así, seguí adelante. Me dedico este trabajo como un recordatorio de mi capacidad, mi perseverancia y mi determinación, a lo largo de este camino, he enfrentado desafíos que parecían insuperables, pero no me rendí. Creí en mí misma y en mi capacidad para superarlos. Agradezco a todos mis amigos y a Dios por su guía y apoyo constante. Este logro es un recordatorio de que, con esfuerzo, dedicación y fe, puedo alcanzar cualquier meta que me proponga.

González González Josselyn Dajana

Para ti, mi amada hija Amelia, mi más grande inspiración, mi motor y mi razón de ser.

Cada esfuerzo, cada sacrificio y cada paso en este camino han sido pensando en ti, en brindarte un futuro lleno de oportunidades y enseñarte con el ejemplo que los sueños se pueden alcanzar con esfuerzo y dedicación.

Tu amor, tu sonrisa y tu presencia en mi vida me han dado la fuerza para no rendirme, para seguir adelante incluso en los momentos más difíciles. Esta tesis es un reflejo de todo lo que he aprendido y luchado, pero, sobre todo, es un regalo para ti, con la esperanza de que algún día veas en ella el amor y la entrega con los que fue realizada.

Con todo mi amor, para ti, mi tesoro máspreciado.

Santos Rosales Mayra Gabriela

AGRADECIMIENTO

Con profunda gratitud, agradezco a Dios, mi refugio y fortaleza en cada paso. Su amor inagotable me ha dado fuerza en la duda y el valor para alcanzar mis sueños.

A mis padres, Mariuxi González y Leivher González, quienes me dieron la vida; a mi tía Rosario González, quien me ayudó a guiar mi camino; y a mi querida abuela, cuyo cariño inagotable y fe en mí han sido una fuente constante de inspiración y aliento, recordándome siempre que soy capaz de lograr todo lo que me proponga.

Con especial afecto, quiero agradecer a Marianela Santos, mi segunda madre, quien con su ternura, comprensión y apoyo inquebrantable ha sido un pilar fundamental en mi vida. Su confianza en mí ha sido el impulso que me ha llevado a seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles.

A cada una de las personas que han caminado a mi lado en este viaje, brindándome su apoyo, su tiempo, sus palabras de aliento y su cariño sincero, les agradezco desde lo más profundo de mi corazón. Cada gesto, cada consejo y cada muestra de afecto han sido piezas clave en la culminación de esta etapa tan importante.

Hoy miro hacia atrás con gratitud y hacia adelante con ilusión, sabiendo que no he recorrido este camino solo, sino acompañado de seres maravillosos que han dejado una huella imborrable en mi vida. Este logro es tan mío como de ustedes, y con todo mi corazón, les digo: ¡gracias!

González González Josselyn Dajana

A Dios, por darme la fortaleza, salud y sabiduría para llegar hasta aquí. A mi amado esposo William, por su amor incondicional, paciencia y apoyo en cada paso de este camino; a mi hija Amelia, mi mayor inspiración, cuyo amor y alegría me impulsan a seguir adelante con determinación.

A mis padres Regulo y Marilú, por ser mi pilar, por su amor infinito, sus enseñanzas y su ejemplo de lucha y perseverancia. A mis hermanos Mariel, Jhonny, Edison y sobrinos Albeiro, Kristhy, Steffy, Thiago, Isaías, por su compañía y palabras de aliento, y en especial a mi hermana Gisella, por su apoyo incondicional, por ser mi cómplice, mi consejera, guía espiritual y un faro de luz en mi vida.

A mi trabajo, Fundación Santa María de la Esperanza donde he crecido y aprendido profesionalmente, por brindarme la oportunidad de aportar y servir en un espacio lleno de compromiso y entrega hacia los demás.

A ellos, de una u otra manera, han estado a mi lado en este proceso, su apoyo ha sido invaluable. Este logro es también de ustedes, y les estaré eternamente agradecida.

Santos Rosales Mayra Gabriela

ÍNDICE DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DEL AUTOR.....	II
AUTORÍA.....	III
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	IV
DERECHOS DE AUTOR	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I.....	4
1. Planteamiento del problema.....	4
1.1. <i>Formulación del problema</i>.....	6
1.2. <i>Delimitación espacial y temporal</i>.....	6
1.3. <i>Antecedentes</i>	6
1.4. <i>Justificación</i>.....	12
1.5. <i>Objetivos</i>.....	13
CAPÍTULO II	14
2. Marco teórico.....	14
2.1. Drogodependencia y su impacto en la dinámica familiar.....	14

2.1.1.	<i>Consumo de sustancias psicoactivas</i>	14
2.1.2.	<i>Clasificación de las sustancias</i>	15
2.1.3.	<i>Drogodependencia</i>	16
2.1.4.	<i>Impacto de la drogodependencia en padres y familia.</i>	16
2.1.5.	<i>Factores de riesgo y de protección</i>	17
2.2.	Resiliencia Familiar en contextos de drogodependencia	18
2.2.1.	<i>Resiliencia</i>	18
2.2.2.	<i>Enfoque integrado de resiliencia.....</i>	19
2.3.	Modelos teóricos para la comprensión e intervención en drogodependencia	
	21	
2.3.1.	<i>Teoría ecológica del desarrollo humano</i>	21
2.3.2.	<i>Modelos psicosociales de intervención en drogodependencia.....</i>	21
2.4.	Redes de apoyo y gobernanza comunitaria en la rehabilitación.....	22
2.4.1.	<i>Rol del capital social en la reintegración de padres drogodependientes ...</i>	22
2.4.2.	<i>Modelos de gobernanza local</i>	23
CAPÍTULO III.....		23
3.	Diseño metodológico.....	23
3.1.	Línea de investigación	23
3.2.	Tipo de investigación.....	24
3.3.	Población y muestra	24

3.4.	Herramientas para la recolección de información	25
3.5.	Consideraciones éticas	25
3.6.	Limitaciones de la investigación	26
3.7.	Propuesta.....	26
CAPÍTULO IV		34
4.	Resultados	34
	<i>Sección 1: Resultados encuesta aplicada a padres drogodependientes.....</i>	<i>34</i>
	<i>Sección 2: Resultados del Test DRS-15</i>	<i>43</i>
	<i>Sección 4:Resultados de la entrevista</i>	<i>58</i>
5.	DISCUSIÓN	60
6.	CONCLUSIONES.....	62
7.	RECOMENDACIONES	63
8.	BIBLIOGRAFÍA.....	64
9.	ANEXOS	68
9.1.	Guía de entrevista.....	68
9.2.	Cuestionario	69
9.3.	Características de individuos resilientes	71
9.4.	Aspectos para conseguir resiliencia	71

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 ¿Usted considera que tiene limitaciones al momento de buscar alternativas para salir de su problema de drogodependencia?.....	34
Figura 2 ¿Usted considera que es una persona que es capaz de superar alguna situación difícil?	35
Figura 3 ¿Con qué frecuencia piensas que tienes problemas con el tema de las drogas?	36
Figura 4 ¿Constantemente usas drogas para relajarte o aliviar alguna situación de ansiedad?	37
Figura 5 ¿Crees que, por tener problemas con las drogas, has descuidado a tu familia?.....	38
Figura 6 ¿Crees que, por tener problemas con las drogas, has perdido oportunidades de desarrollo?	39
Figura 7 ¿Después de consumir alguna sustancia sientes culpa o arrepentimiento?	40
Figura 8 ¿Has buscado ayuda profesional para solucionar tu problema de consumo de sustancias psicoactiva?.....	41
Figura 9 ¿Con qué frecuencia has tenido un ataque de ansiedad por el uso constante de sustancias?	42
Figura 10 Paso la mayor parte del tiempo haciendo cosas útiles.	43
Figura 11 Si trabajas duro, casi siempre consigues lo que te propones.	44
Figura 12 No me gusta cambiar mi rutina habitual.....	45
Figura 13 Siento que mi vida carece de sentido.	46
Figura 14 Me gusta que haya cambios inesperados en mi rutina diaria.....	47
Figura 15 Mis acciones determinan el rumbo de mi vida.	48
Figura 16 Afronto con ilusión cada día de mi vida.....	49
Figura 17 ¿No creo que pueda hacer gran cosa para cambiar mi futuro?	50
Figura 18 ¿Si tengo que hacer varias cosas a la vez, me tomo lo tomo como un desafío?.....	51
Figura 19 ¿Creo que la mayor parte de tiempo, la vida resulta emocionante?	52
Figura 20 ¿Me molesta cuando alguien interrumpe mi rutina diaria?	53
Figura 21 ¿Mi futuro está únicamente en mis manos?.....	54

Figura 22 ¿En general, la vida me resulta aburrida?.....	55
Figura 23 ¿Me gusta tener una rutina diaria que no cambie mucho?.....	56
Figura 24 ¿Me gusta tener una rutina diaria que no cambie mucho?.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Plan de implementación de la propuesta de Enfoque integrado para la resiliencia de padres drogodependientes	29
--	----

RESUMEN

El presente estudio analiza la resiliencia familiar en padres drogodependientes de la Comuna Montañita, proponiendo un enfoque integrado basado en redes comunitarias y apoyo social. A través de un diseño exploratorio-descriptivo, la investigación identifica las principales dificultades que enfrentan estas familias, destacando el impacto de la drogodependencia en la dinámica familiar, el acceso limitado a servicios de salud y la falta de cohesión social.

Los hallazgos indican que la ausencia de redes de apoyo y estigma asociado a la drogodependencia dificultan los procesos de recuperación y fortalecimiento familiar. Se evidenció que el empoderamiento de los padres por medio de estrategias de apoyo emocional y capacitaciones en habilidades socioemocionales contribuye significativamente a su resiliencia. Asimismo, el acceso a servicios de salud especializados y el establecimiento de espacios comunitarios de integración resultan fundamentales para mitigar los efectos negativos del consumo de sustancias.

En función de los resultados, se plantea un enfoque integrado de intervención basado en cuatro estrategias clave: (1) la creación de redes de apoyo comunitario, (2) el fortalecimiento de habilidades y empoderamiento de los padres, (3) la mejora en el acceso a servicios de salud, y (4) la promoción de la cohesión social. Estas estrategias buscan fortalecer la capacidad de afrontamiento de las familias, fomentando su bienestar y sostenibilidad a largo plazo. Se concluye que la implementación de este modelo puede contribuir significativamente a la construcción de una comunidad más resilientes y solidaria.

Palabras clave: Resiliencia familiar, drogodependencia, enfoque integrado, redes de apoyo comunitario, cohesión social

ABSTRACT

This study analyzes family resilience in drug-dependent parents in the Montañita community, proposing an integrated approach based on community networks and social support. Through an exploratory-descriptive design, the research identifies the main challenges these families face, highlighting the impact of drug dependence on family dynamics, limited access to healthcare services, and the lack of social cohesion.

The findings indicate that the absence of support networks and the stigma associated with drug dependence hinder recovery and family strengthening processes. It was found that empowering parents through emotional support strategies and training in socio-emotional skills significantly contributes to their resilience. Likewise, access to specialized healthcare services and the establishment of community integration spaces are essential in mitigating the negative effects of substance use.

Based on the results, an integrated intervention approach is proposed, centered on four key strategies: (1) the creation of community support networks, (2) strengthening parents' skills and empowerment, (3) improving access to healthcare services, and (4) promoting social cohesion. These strategies aim to enhance families' coping abilities, fostering their long-term well-being and sustainability. The study concludes that implementing this model can significantly contribute to building a more resilient and supportive community.

Keywords: Family resilience, Drug dependence, integrated approach, community support networks, social cohesion

INTRODUCCIÓN

En conformidad con Volkow (2022) el consumo de drogas se desarrolla con base a la presencia de mitos y conceptos errados sobre la naturaleza de la adicción, sin embargo, en la década de 1930 se empieza un sinnúmero de estudios acerca del comportamiento adictivo, pues, se creía que las personas adictas carecían de moral, no obstante, con el pasar del tiempo, la ciencia, ha demostrado que la adicción por el consumo de sustancias psicotrópicas es un trastorno de salud que afecta directamente al cerebro y ,por ende, modifica el comportamiento de quienes consumen dichas sustancias.

La Organización Panamericana de la Salud, señala que las sustancias psicoactivas son básicamente compuestos de carácter natural o sintéticos, que pueden actuar sobre el sistema nervioso de las personas, causando alteraciones en las funciones del mismo, que regulan sus pensamientos o emociones. Es preciso recalcar que, el consumo de sustancias implica que el sujeto consumidor corra el riesgo de sufrir diversas consecuencias en sus órganos y sistema.

El uso de sustancias psicoactivas puede causar consecuencias adversas en la persona que la consume como, por ejemplo, causar afectaciones en su estado de salud o perjudicar el funcionamiento interpersonal, social, académico e incluso familiar, sin embargo, una afectación grave en el individuo es la dependencia que este puede generar al encontrarse constantemente realizando esta actividad, pues, las secuelas de este acto afectan directamente al usuario ya sus familias. La drogodependencia o adicción a las drogas es un problema social que en la actualidad afecta a muchas familias, no solo en nuestro país, sino que también a escala mundial. El riesgo es mayor cuando en una familia uno de los padres es dependiente de las drogas lo que ocasiona que aspectos como la estabilidad, relaciones familiares y el bienestar de cada uno de los integrantes se vean gravemente afectados.

Es por ello, que la búsqueda de enfoques integrados que permitan el abordaje a los distintos desafíos emocionales, psicológicos y sociales que se suscitan al tratar con padres drogodependientes se vuelve muy importante debido a que se trabajara con todo el núcleo familiar. De este modo, la presente investigación cuenta con una estructura puntual, donde se describe nuestro problema, se brinda definiciones de nuestras variables, los objetivos que se pretende conseguir, las razones que justifican nuestra investigación y la metodología a utilizar.

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, la drogodependencia es un problema social que ha crecido exponencialmente y ahora los efectos son caóticos pues afectan al núcleo familiar y generan un impacto negativo en la sociedad. Alrededor del mundo 246 millones de personas, o una de cada 20 personas en un rango de edad de 15 y 46 años son consumidores de drogas ilícitas; en la actualidad el uso, consumo y abuso han ocasionado secuelas graves para la salud como problemas metabólicos, respiratorios, cerebrales y circulatorios; además de consecuencias negativas a nivel de seguridad pública para la sociedad en general (Marín et al., 2017).

En Latinoamérica, las cifras del consumo y tráfico de sustancias ilícitas son alarmantes. Según el informe mundial sobre Drogas de 2020 publicado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), Latinoamérica es una de las regiones donde mayor concentración de consumo de drogas existe y es que al ser una región que tiene inmersa una red de tráfico de drogas deja a disposición la adquisición de sustancias ilícitas para su consumo, en este sentido los padres de familia y toda la población de los distintos países que conforman el territorio latinoamericano están vulnerables ante este suceso, sumado a que una vez dentro del

mundo de las drogas no cuentan con el apoyo necesario para poder enfrentar el gran reto de la rehabilitación, pues no existe un enfoque integrado que permita sobrellevar estos temas.

En Ecuador, la drogodependencia es un problema de salud muy grave que afecta a las familias y sociedad en general, es decir que no somos ajenos a la realidad mundial. Según el observatorio de Drogas del Ecuador, se estima que cerca del 8% de los ecuatorianos en algún momento de sus vidas ha consumido drogas, es un dato realmente alarmante. Según Congo Cobos & Suárez Monzón (2021) en Ecuador, la mayoría de los adolescentes consumen con frecuencias drogas, entre ellas, la marihuana, o algún tipo de alucinógeno que actúa más bien como un depresor del sistema nervioso; la heroína entre otros, provocándose así mismo, momentos de euforia, desinhibición y sensación de bienestar de forma repentina.

El uso y abuso de drogas se asocian con niveles reducidos de funcionamiento físico y emocional en los primeros años de vida debido a sus efectos directos en el cerebro: volúmenes más pequeños en el hipocampo y la corteza cerebral en la frente, además de evidencia un notable subdesarrollo del habla, la atención y los niveles viso espaciales. Uno de los temas que afecta a la drogadicción es la legalización y legalización del consumo de drogas, que en el caso de Ecuador permite a los usuarios, sin cometer delito, llevar consigo una cantidad de determinadas sustancias medida en gramos como: 10 g de cannabis, 2 g de mezcla a base de cocaína, 1 g de clorhidrato de cocaína, 0,1 g de heroína, 0,015 g de metanfetamina, 3,4 g de metilendioxifenetilamina, 0,015 g de éxtasis y 0,040 g de anfetamina (CONSEP, 2005).

Centrándonos en nuestro punto geoFigura de interés, la Comuna Montañita, uno de los sectores más concurridos por las personas por el tipo de ambiente que brinda el sector. En este sentido, es un punto geoFigura que por su ubicación, ambiente y personas hace de esta comuna un lugar idóneo para tráfico de drogas, es decir, que dentro de este sector la realidad de padres

drogodependientes es palpable, si bien es cierto, no existen estadísticas que muestren resultados reales, pero la situación dentro de la comuna tiende a ser caótica.

1.1. Formulación del problema

¿Una propuesta de enfoque integrado en resiliencia familiar puede mejorar la situación de los padres drogodependientes de la Comuna Montañita?

¿A través de la propuesta de un enfoque integrador de residencia, las dinámicas familiares y comunitarias influyen en la residencia de los padres drogodependientes de la Comuna Montañita?

1.2. Delimitación espacial y temporal

El presente trabajo de investigación tendrá como punto geográfico de interés a la comuna Montañita, una localidad comercial y turística de la zona norte o de la conocida Ruta del Spondylus de la provincia de Santa Elena. En la Comuna Montañita se pretende trabajar como padres drogodependientes, esto con la finalidad de poder lograr los objetivos de la investigación.

El presente trabajo de investigación se realizará en un orden de secuencia organizativa y temporal, pues, en primera instancia se realiza el proceso investigativo, se elaboran los instrumentos de levantamiento de información y posterior a ello, se recopila datos según el objeto de estudio, por ende, estos procesos se desarrollarán entre el periodo académico 2024- 2025.

1.3. Antecedentes

Las sustancias psicoactivas son técnicamente drogas que causan dependencia y adicción si son consumidas con frecuencias por los sujetos sociales, causando así cambios en el desempeño y en los procesos de interacción con el entorno, ya sean estas, sus actividades de rutina diaria, familiares, educacionales o laborales. De acuerdo con Calvo (2015) tal y como se referencia en

Rojas Piedra et al. (2020) las drogas son sustancias que ingresan al organismo de las personas y causan efectos inmediatos que afectan o entorpecen el funcionamiento cotidiano, además menciona que las drogas crean dependencia y adicción provocando que el sujeto social desajuste su nivel de vida social, las drogas, por lo tanto, son sustancias que provocan cambios emocionales, afectan el funcionamiento del organismo de las personas.

En Ecuador, la incidencia del consumo de drogas es superior al de Chile y Perú con una representatividad del 51%, denotando que, el consumo es predominante en los jóvenes, según el informe de la CESEP 2005, indica que, los jóvenes de entre 15 a 19 años, consumen como primera sustancia el alcohol, por lo que, se desarrolla que, a partir de la edad mencionada, puede existir consecuencias como la drogodependencia, misma que afecta nefastamente a la salud y a la calidad de vida del consumidor (Loor Briones , Hidalgo Hidalgo, Macías Alvarado, García Noy, & Scrich Vázquez, 2018).

El consumo de sustancias activas o psicotrópicas actualmente constituyen un problema social, que afecta en particular a los adolescentes, por lo que, se destaca que, durante la etapa de madurez de los sujetos sociales, la incidencia del consumo de drogas a temprana edad es alta, es preciso, recalcar que, el consumo de drogas ha existido a lo largo de la historia, sin embargo, con el pasar del tiempo, esta actividad ha ido trastocando los estilos de vida de las personas.

Estudios como los de Becoña Iglesias (2000) han planteado la interrogante del ¿Por qué se consume drogas?, planteando así que, existen diversas teorías etiológicas que explican el consumo de drogas a nivel mundial y estos se han centrado específicamente en los adolescentes, de esta forma, se afirma que, el problemas del uso y abuso de drogas no es algo que se dé por aislamiento, pues, este suele efectuarse por factores de predisposición, o de bajos rendimientos académicos, condiciones socioeconómicas, problemas familiares o incluso trastornos psicológicos.

La etapa de la adolescencia abarca una edad crítica en el que la persona tiende a formarse, por lo que, este empieza a desarrollar sus niveles físicos, emocionales y sociales, pretendiendo así encontrar autonomía e identidad propia, sin embargo, el consumo de drogas se convierte en un factor que el adolescente debe enfrentar y es quien tiene la pertinencia de decidir si la inmiscuye dentro de su entorno social, cultural o familiar. Los sujetos sociales deben estar concienciados de que probar drogas se ha vuelto popular entre los adolescentes (Blackman, 1996) y además la mayoría experimenta con tabaco y alcohol, incluido el hachís, y en menor medida con otras sustancias.

Por otro lado, Tarazona Meza et al. (2020) en su investigación “Resiliencia e inteligencia emocional en la rehabilitación de pacientes drogodependientes” tuvieron como objetivo principal analizar la resiliencia e inteligencia emocional en la rehabilitación de pacientes drogodependientes, utilizando un estudio bajo el paradigma hermenéutico, con un enfoque mixto, un estudio tipo descriptivo apoyado de la revisión documental. Según los resultados de su investigación, los resultados señalaron que existe una cantidad de pacientes que presentan una baja resiliencia y por ende un estado emocional deficiente.

Por su parte, Cabrera Betancor & Torbay (2019) en su trabajo de investigación denominado “Análisis de la Resiliencia en personas drogodependientes” se enfocó en el centro de Día “Cercado del Marqués” lugar donde existen usuarios drogodependientes, en este estudio se realizó una investigación de tipo descriptiva, además se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, pero representativa. Se utilizó instrumentos como la entrevista semiestructurada para recopilar información sobre la resiliencia, respecto a los resultados según la investigación los usuarios drogodependientes presentan un alto nivel de resiliencia en el pilar personal con los factores de: dotar sentido a la adversidad, capacidad de reflexión y perspectiva positiva, creatividad

y sentido del humor; en el pilar relacional con los factores de: apoyo familiar y apoyo de técnicos; en el pilar comunitario con el factor de implicación de la sociedad.

También, Herrera González & Londoño Restrepo (2019) a través de su estudio “Problemas de convivencia más recurrentes en dos familias con un miembro drogodependiente pertenecientes al Municipio de Copacabana – Antioquia” buscan analizar los problemas de convivencia más recurrentes en dos familias con un miembro drogodependiente, con el fin de alcanzar este propósito se realizó un estudio de caso por medio de una entrevista semiestructurada a cada uno de los miembros de las familias, logrando así identificar, describir y comparar las situaciones problemáticas presentes en estos núcleos familiares.

Con base a Ibarra Martillo et al. (2020) la adicción a las drogas es una enfermedad que afecta a la sociedad de diversas formas, sin embargo, dichos autores destacan que, el consumo de drogas afecta a las familias de los consumidores, el objetivo de estudio, fue identificar los problemas y el nivel de resiliencia de pacientes que han recaído en drogas en las comunidades terapéuticas de Portoviejo. El estudio se caracterizó por su metodología de carácter mixta con enfoque descriptivo- exploratorio, además los autores hicieron uso de técnicas de levantamiento de información incluido un test que mide el nivel de resiliencia, finalmente obtuvo como resultado que, se necesita llevar a cabo acciones que contribuyan al mejoramiento de las conductas de las personas que han recaído en las drogas para su pronta recuperación.

En el estudio titulado “Resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica de mujeres Maranatha” instaurada por el (García Cedeño & Pibaque Gómez, 2020) indican que su estudio analiza la relación entre la resiliencia y los niveles de la autoestima en los pacientes drogodependientes, dichos autores hacen uso de una investigación exploratorio- descriptiva vinculados a los métodos de análisis y síntesis, para llevar a cabo su

estudio, eligieron una muestra de 26 pacientes con problemas de alcohol y drogas, además hicieron uso de la escala de autoestima de Rosenberg para evaluar los niveles de resiliencia. Finalmente, destacan que existe un nivel promedio de autoestima y de resiliencia de los pacientes con base a los procesos de terapias a los que son expuestos.

De acuerdo con Ponce Zambrano & Tarazona Meza (2021) en su estudio sobre las estrategias resilientes para personas con drogodependencia, señalan que la identificación de las mismas es relevante para poder intervenir de manera eficientes en las personas, los autores utilizan para su estudio una metodología de carácter mixto, acompañado del método de análisis y síntesis, para levantar información se acogieron a las técnicas de observación no participantes y entrevistas, además para entender los factores utilizaron la prueba psicométrica SV-RES, esto con la finalidad de determinar el nivel de capacidades resilientes. Los autores concluyen que, las estrategias resilientes forman parte del conjunto de técnicas de intervención psicológica, promoviendo el desarrollo de la resiliencia, sin embargo, el estudio demostró que no existe un aumento de resiliencia debido a la falta de personal capacitado en el centro de rehabilitación Nueva Esperanza-Manabí.

Además, Oliveira Ruiz et al. (2021) en su estudio con base a la resiliencia familiar; percepciones familiares de dependientes de sustancias tuvieron el objetivo de comprender la percepción de los familiares en cuanto a los elementos del funcionamiento de su familia con base a la resiliencia familiar. El estudio centró sus bases investigativas, en el método cualitativo, para el levantamiento de información aplicación formatos de entrevistas semiestructurada, genograma y eco mapas a once familias drogodependientes. El estudio tuvo como resultado la identificación de tres temáticas: la movilización en busca de apoyo; las perspectivas que fortalecen a la familia y

la comunicación asertiva. Finalmente, se destaca que, para enfrentar este problema se necesita movilizar dispositivos que permitan afrontar la situación por medio de la fuerza de la resiliencia.

Los autores Pedroso Roller & Tarazona Mesa (2022) en su estudio “Intervención Terapéutica en resiliencia a pacientes drogodependientes” puntuaron el objetivo de aplicar una intervención que fomente la resiliencia, para ello, llevaron a cabo un estudio con enfoque mixto y de carácter no experimentaría. Los autores utilizaron el método de análisis y síntesis en una muestra de 19 pacientes. El instrumento ejercido fue el test de SV-RES de Saavedra con la finalidad de medir la resiliencia. Los resultados indicaron que, durante el estudio los factores que mayor nivel de resiliencia alcanzaron pre y post intervención son: Yo soy, yo estoy/ identidad, autonomía y satisfacción; yo tengo / metas y vínculos; yo puedo / autosuficiencia. Por lo que, se destaca que el incremento del nivel de resiliencia es alto y deja en manifiesto la eficiencia de la intervención terapéutica en pacientes.

En concordancia con Sartori Claus et al. (2018) con base a su estudio “Las fortalezas familiares en el contexto de la dependencia de sustancias psicoactivas” recalcan que su objetivo era conocer la percepción de los familiares sobre las fortalezas facilitadoras que permitan enfrentar las adversidades del problema. El estudio centró sus investigaciones en el método cualitativo y descriptivo en el Centro de atención Psicosocial Alcohol y drogas en Sao Paulo, por medio de entrevistas a 8 familias con parientes adictos. Los resultados indican que, las familias reconocieron que sus fortalezas tienden a permear la religiosidad y espiritualidad de los mismos, así mismo se relaciona con el apoyo de servicio y las redes de apoyo social, se destaca que las fortalezas deben estar ligadas a la cohesión y comunicación asertiva del entorno familiar.

1.4. Justificación

La drogodependencia en padres es un hecho que marca e impacta de forma negativa a toda una familia. De hecho, el tema de la drogadicción es un problema de salud que afecta a la sociedad en general y es un tema que ha sido estudiado desde un contexto mundial, nacional y sectorial. Cada proceso de investigación ha sido muy importante pues han aportado resultados aplicables al contexto local, además de conocer el impacto que causa tener una persona drogodependiente dentro del núcleo familiar.

Teniendo en cuenta lo anterior, se señala que la drogodependencia tiene relevancia social y por ende debería de investigarse de tal manera que se logre identificar un enfoque integrado para enfrentar la crisis social, psicológica y familiar que causa el consumo de sustancias ilícitas, en el caso particular de las drogas. De esta forma el presente trabajo a través de su objetivo busca “Plantear una propuesta de enfoque integrado para la resiliencia familiar en padres drogodependientes de la Comuna Montañita.” a través del estudio exploratorio-descriptivo con un enfoque mixto que permitirá conocer la situación de drogodependencia de primera mano, además como técnica de estudio se emplearán formatos e instrumentos de recopilación de información y test para medir el nivel de resiliencia que los padres en esta situación poseen.

En este sentido, el presente trabajo investigativo pretende a través de uno de sus objetivos específicos “Establecer una red de apoyo local con actores sociales que brinden apoyo comunitario de manera continua a las familias con padres drogodependientes”. Con esta red de apoyo, se pretende mejorar la situación de drogodependencia de los padres de familia de la Comuna Montañita.

La drogodependencia en padres puede tener efectos netamente devastadores, no solo en su salud, sino también en la estabilidad de la familia como tal. La falta de un sistema cohesivo y

accesible que aborde simultáneamente las necesidades personales, familiares y comunitarias contribuye a una recuperación incompleta y a una resiliencia insuficiente. Los padres de familia que poseen drogodependencia, enfrentan un sinnúmero de desafíos como estar expuestos al estigma social, la falta de recursos y las dificultades para llevar a cabo una correcta dinámica familiar, por ello, la falta de un enfoque integrado que englobe el apoyo psicosocial y las redes de apoyo pueden limitar la afectividad de las diversas intervenciones sociales.

Partiendo de estas premisas, se pretende plantear un enfoque integrado, basado en el trabajo comunitario, que busquen empoderar a los padres drogodependientes a través de redes de apoyo locales, acceso a servicios y fortalecimiento de habilidades. Al movilizar a la comunidad en su conjunto y crear un entorno favorable para la recuperación, se fomenta una resiliencia duradera en los padres, mejorando su bienestar y el de sus hijos.

1.5.Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Plantear una propuesta de enfoque integrado para la resiliencia familiar en padres drogodependientes de la Comuna Montañita a través de redes comunitarias y apoyo psicosocial.

1.5.2. Objetivos específicos

- Efectuar un estudio con base al estado del arte existente sobre las implicaciones, desafíos y consecuencias de la drogodependencia en la dinámica familiar.
- Instaurar un enfoque psicosocial que incorpore estrategias de apoyo emocional, afectivo y comunitario evaluando su efectividad en la promoción de buenas relaciones familiares.
- Establecer una red de apoyo local con actores sociales que brinden apoyo comunitario de manera continua a las familias con padres drogodependientes.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

A través de este trabajo investigativo, se pretende realizar una aproximación sobre la drogodependencia y la resiliencia como un enfoque integral. Consideramos que ambos conceptos son importantes de abordar e indagar ya que de cierta forma existe una relación entre ambos, entendiendo a la resiliencia como una oportunidad de afrontar adversidades para poder transformar algo negativo en positivo, de esta forma lograríamos establecerla como un enfoque integral para construir resiliencia familiar en familias con padres drogodependientes.

2.1.Drogodependencia y su impacto en la dinámica familiar

2.1.1. Consumo de sustancias psicoactivas

Actualmente el consumo de sustancias se ha convertido en un problema de salud de carácter público, esto debido a las consecuencias que trae consigo a los sujetos sociales, sin embargo, es preciso recalcar que, dichas consecuencias pueden ser individuales, relacionales, o incluso comunitarias. Las sustancias psicoactivas, son compuestos que actúan sobre el sistema nervioso de los seres humanos, causando diversas alteraciones en su comportamiento. El consumo de las mismas es perjudicial puesto que, al volverse dependientes de dichas sustancias estas tienden a influir socialmente.

En virtud de la Organización Mundial de la Salud, las sustancias psicoactivas, son aquellas sustancias que, introducidas al organismo por cualquier vía, pueden producir diversas alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso, por lo que, la persona que sea consumidora tiene mayores probabilidades de crear dependencias, ya sean estas psicológicas o físicas.

2.1.2. Clasificación de las sustancias

Según sus efectos en el sistema nervioso

Estimulantes. – este tipo de sustancia tiende a excitar la actividad psíquica, además incrementan el ritmo de varios órganos.

Depresoras. – este tipo de sustancia disminuye el ritmo de las funciones corporales, estas también son conocidas como psicolépticas.

Alucinógenas. - este tipo de sustancias tienen la capacidad de alterar y distorsionar las diversas percepciones de los sujetos sociales, causando interferencias en su estado de conciencia.

Según su origen

De origen natural. – son aquellas que se encuentran en el ambiente y que pueden ser utilizadas por las personas sin tener la necesidad de procesarlo.

De origen sintético. - estas sustancias son elaboradas por medio de procesos químicos.

La Organización Panamericana de la Salud (2021) indica que las sustancias psicoactivas son compuestos naturales que generan alteraciones en el sistema nervioso. Las sustancias psicoactivas como tabaco, alcohol, cannabis, anfetaminas, éxtasis, la cocaína y la heroína pueden alterar la conciencia, el estado de ánimo y los estados de pensamiento. El consumo de estos medicamentos impone una importante carga sanitaria a la sociedad. Las drogas son sustancias naturales o sintéticas que, al ser ingeridas por una persona, pueden producir cambios mentales, físicos (orgánicos) y emocionales, aunque en determinadas proporciones.

2.1.3. Drogodependencia

La drogodependencia, también llamada drogadicción o farmacodependencia, es un problema de salud causado por el frecuente uso de sustancias adictivas llamadas drogas (Miña, O'Relly, Perez, & Garcia, 2018).

En base a la definición brindada por el autor, podemos recalcar que la dependencia de sustancias, ciertamente es un problema de salud. Un problema que no solo afecta a los padres consumidores, sino que también afecta la vida de sus familias.

2.1.4. Impacto de la drogodependencia en padres y familia.

Para (Rehably, S.n) son muchas las consecuencias negativas que causa la drogodependencia en padres y familia, destacando los siguientes:

Deterioro de las relaciones familiares. Las relaciones que más sufren son con el propio paciente, aunque también pueden aparecer problemas entre el resto de miembros de la familia por el estado de impotencia y tensión generada.

Bajo estado de ánimo. Cualquier situación que provoque el sufrimiento y el malestar de un ser querido va a producir un estado de tristeza y consternación.

Problemas de salud física. El deterioro de la salud en los padres con drogodependencia es evidente, y no solo en ello sufren las consecuencias, sus familiares también lo hacen por factores como la depresión, tristeza, impotencia, etc.

Problemas de conducta y de rendimiento escolar de los hijos de padres adictos. Estos problemas pueden ser debidos a la tensión que hay en el domicilio cuando el adicto consume y por las discusiones que hay entre la pareja. Aunque, en los casos más graves, también puede deberse al descuido o a la negligencia en el cuidado por parte del padre adicto.

Agresiones o conductas violentas. Los estados de intoxicación y de abstinencia a determinadas sustancias pueden provocar estados de irritabilidad y agresividad, que pueden llegar a la agresión física y a la violencia.

Problemas económicos. El consumo de sustancias ilegales supone un elevado gasto de dinero. En algunas ocasiones, los adictos llegan a empeñar objetos de valor de sus seres queridos o a contraer importantes deudas con los traficantes, que luego las familias se ven en la situación de tener que solucionar.

Problemas legales. Los padres drogodependientes pueden llegar a sustraer objetos de valor o incluso puede ser detenido por la tenencia de sustancias ilegales.

2.1.5. Factores de riesgo y de protección

Factores de riesgo. Para (Moreno, 2018) los factores de riesgo son los siguientes:

- Relaciones familiares inadecuadas y/o conflictos crónicos en el núcleo familiar.
- Disciplina inconsistente. Familias en las que las normas y límites son escasos o inexistentes.
- Falta de supervisión de la conducta de los hijos. En muchas ocasiones queremos delegar la crianza de los hijos en otras personas, (profesores, abuelos etc.), generando una despreocupación y falta de responsabilidad ante los actos de nuestros hijos.
- Maltrato emocional y negligencia.
- Aislamiento familiar o falta de red social.
- Debilidad de los vínculos afectivos entre padres e hijos.
- Pobreza en la comunicación y la interacción paterno filial.
- Actitudes y conductas familiares favorables al consumo de drogas.

Factores de protección. (Moreno, 2018) también establece factores de protección como:

- Relación familiar positiva. Cohesión familiar.
- Vínculo afectivo potente. Afecto y apoyo incondicional a nuestros hijos siempre procurando evitar la sobreprotección.
- Ejercicio razonable de la autoridad paterna.
- Estilos adecuados de la comunicación familiar y la resolución de conflictos.
- Vivencia rica del tiempo libre y hábitos de vida saludables.
- Educación en valores y actitudes.
- Buen auto concepto. Entendiéndose ésta como la imagen positiva de sí mismo.

2.2. Resiliencia Familiar en contextos de drogodependencia

2.2.1. Resiliencia

La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana en un medio insano. Estos procesos se realizan a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. Así la resiliencia no puede ser pensada como un atributo con el que los niños nacen o que los niños adquieren durante su desarrollo, sino que se trata de un proceso que caracteriza un complejo sistema social, en un momento determinado del tiempo” (Rutter, 1992).

Para (García & Domínguez, 2013) la resiliencia enfatiza en características de los sujetos tales como: habilidad, adaptabilidad, baja susceptibilidad, enfrentamiento efectivo, capacidad, competencia, resistencia a la destrucción, conductas vitales positivas, temperamento especial y habilidades cognitivas, todas desplegadas frente a situaciones estresantes que les permiten superarlas.

La resiliencia desde el análisis sistémico de las ciencias sociales, alude a la habilidad o capacidad que tienen los seres humanos para desarrollarse psicológicamente sanos y exitosos a pesar de permanecer en una sociedad con altos niveles de riesgo. Sin embargo, Polk, 1997 señala que, para las ciencias de la salud, este término va más allá pues, este se sobrepone a la adversidad y tiene que reconstruirse para poder crecer (Martínez Ávila & Álvarez , 2020).

En base a ambas definiciones, podemos decir que la resiliencia denota la capacidad que tiene una persona para poder sobrellevar situaciones adversas. Llevando este concepto a nuestro objeto de estudio, la resiliencia puede ser un factor importante para que los padres con drogodependencia puedan superar cada obstáculo asociado con la adicción y crear resiliencia familiar a fin de llevar una crianza saludable para sus hijos.

2.2.2. Enfoque integrado de resiliencia

Al tratar de un enfoque integrado contemplamos a la persona como un todo, abarcando aspectos fisiológicos, psicológicos, salud nutricional y sociales, bajo esta concepción y en base a los conceptos ya tratados podemos establecer la relación existente entre la resiliencia y drogodependencia.

Entonces, el enfoque integrado que abarque varios elementos para lograr la resiliencia en familias con padres drogodependientes es posible a través de la regulación saludable de las cogniciones, emociones y acciones que son útiles para crear invulnerabilidad psicológica (Ponce Zambrano & Tarazona Meza, 2021). Además, este enfoque integrado en resiliencia podría abarcar intervenciones psicoeducativas, terapia a nivel individual con los padres y a nivel familiar, reforzar y consolidar la red de apoyo social para acceder a tratamientos adecuados.

Autores como Ibarra Martillo et al. (2020); García y Pibaque (2020) coinciden en que la adicción de las drogas es una enfermedad que afecta a los sujetos sociales, convirtiéndose en un problema estructural de la sociedad, además indican que las personas con drogodependencias poseen condiciones que los incitan a recaer en las drogas, por lo que, recomiendan que se lleven a cabo acciones que contribuyan el mejoramiento de conducta de las personas drogodependientes.

Ponce y Tarazona (2021) y Oliveira Ruiz et al. (2021) coinciden en que las estrategias de resiliencia para personas con drogodependencias deben ser finiquitadas con el objetivo de intervenir de forma eficiente en el campo de la psicología, además señalan que, es preciso que las familias comprendan el funcionamiento de las estrategias para que así puedan apoyar al adicto, fortaleciendo sus lazos familiares y promoviendo la comunicación asertiva, no obstante, ambos autores utilizaron test para medir el nivel de autoestima y resiliencia.

Factores clave en la resiliencia de familiar drogodependientes

Las familias que enfrentan la drogodependencia pueden fortalecer su resiliencia a través de los siguientes puntos clave:

- Fomento de la cohesión y flexibilidad en la dinámica familiar, de tal modo que se sientan integrados dentro del núcleo familiar.
- Establecimiento de límites claros y expectativas saludables, de esta manera, existirá un marco de respeto para cada miembro de la familia.
- Implementación de estrategias de afrontamiento adaptativas y participación en redes de apoyo comunitario, para que con su ejemplo de superación sean fieles ejemplo para otras personas que enfrenten su misma situación.

Estrategias de afrontamiento y recuperación

Las estrategias de afrontamiento pueden clasificarse en funcionales: búsqueda de ayuda profesional, terapia familiar, fortalecimiento de redes de apoyo; y disfuncionales: negación del problema, aislamiento social y mecanismos de evitación. El éxito de la recuperación depende de la adopción de estrategias adaptativas que faciliten la integración social del individuo y la reparación de lazos familiares.

2.3. Modelos teóricos para la comprensión e intervención en drogodependencia

2.3.1. Teoría ecológica del desarrollo humano

Según Torrico Linares et al. (2002) La teoría ecológica del desarrollo humano de Bronfenbrenner (1979) plantea que los individuos están influenciados por distintos niveles de interacción social (microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema). En base a esta propuesta teórica, adaptada al contexto de la drogodependencia, la familia forma parte del microsistema y desempeña un rol clave en la regulación de la conducta del individuo afectado, promoviendo o limitando su recuperación, en este sentido, al tratar de un enfoque de resiliencia integrado, la familia, cumplirá un papel fundamental en la recuperación de los drogodependientes.

2.3.2. Modelos psicosociales de intervención en drogodependencia

Ahora bien, para poder contextualizar y darle forma a la propuesta del presente trabajo de investigación, debemos tomar en cuenta los modelos psicosociales. Existen diversas estrategias de intervención para la drogodependencia con enfoques multidisciplinarios, a continuación, se describe cada uno de ellos:

- Reducción de daño: este enfoque permite minimizar los efectos negativos del consumo sin exigir abstinencia inmediata (Hubig et al, 2002)

- Modelo cognitivo-conductual: se basa en identificar y modificar patrones de pensamientos y comportamiento asociados al consumo (Aleksandrov, 2010)
- Intervención motivacional: se centra en la construcción de la motivación intrínseca para el cambio de la conducta (Hubig et al, 2002).
- Terapia familiar sistémica: este enfoque enfatiza la importancia de la interacción familiar en la recuperación del individuo (Riccardi, 2000).

2.4.Redes de apoyo y gobernanza comunitaria en la rehabilitación

2.4.1. Rol del capital social en la reintegración de padres drogodependientes

Para Zapata (2009) al tratar el capital social, se hace referencia a los recursos derivados de las relaciones interpersonales y comunitarias que facilitan la integración de individuos en situación de vulnerabilidad. En el caso de padres con drogodependencia, el acceso a redes de apoyo fortalece su proceso de rehabilitación y promueve su inclusión social. Es por ello que, en el presente trabajo de investigación se ha optado por concebir al trabajo comunitario como una herramienta para implementar el enfoque integrado para la resiliencia en padres drogodependientes.

El trabajo comunitario, al ser una herramienta de interacción social pretende promover un enfoque integrado para abordar la resiliencia en padres con drogodependencia, creando redes de apoyo y sobre todo incentivando la participación activa en su proceso de recuperación y de inserción en la sociedad. Las estrategias de resiliencia con enfoque integrado para el presente proyecto investigativo serian:

- A. La creación de redes de apoyo local o comunitario
- B. Fortalecer las habilidades y empoderamiento de los padres drogodependientes
- C. Incentivar el acceso a los servicios de salud

D. Promoción de la cohesión social en la Comuna Montañita

Este enfoque integral busca ayudar a los padres con problemas de drogadicción mediante el trabajo en comunidad, brindando apoyo local, acceso a servicios y el desarrollo de habilidades para que puedan empoderarse. Al trabajar juntos y crear un ambiente positivo, se ayuda a los padres a ser más fuertes y mejorar su calidad de vida, lo que beneficia también a sus hijos.

2.4.2. Modelos de gobernanza local

En consideración al punto anterior, para Fuentes-Parrales et al. (2024) los modelos de gobernanza comunitaria determinaran la efectividad de los programas de rehabilitación, esto se debe a que, a través de las estrategias participativas donde se incluyen a familias, líderes comunitarios e instituciones de la salud han demostrado ser más efectivas para sostener la recuperación a largo plazo y reducir la reincidencia.

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1.Línea de investigación

La presente investigación se enmarca dentro de la línea de investigación del ISTSPE denominado Servicio Comunitario, ya que su propósito fundamental es generar un impacto positivo en la Comuna Montañita mediante la implementación de estrategias de resiliencia familiar en padres drogodependientes. A través de un enfoque de resiliencia integrado, se busca fortalecer redes de apoyo locales, empoderar a los padres en su proceso de recuperación, facilitar el acceso a servicios de salud y fomentar la cohesión social dentro de la comunidad.

3.2. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación parte de un estudio exploratorio-descriptivo, sustentado en el trabajo de campo, pues se obtendrá información directa del contexto real. Además, se utiliza un enfoque mixto, cuali-cuantitativo, debido a que la información recopilada será cualitativa y cuantitativa, por lo que tendríamos un tratamiento para ambos.

Respecto a nuestro método de investigación, nos es pertinente utilizar el método deductivo, ya que a través del análisis general del fenómeno de estudio podremos establecer particularidades de las situaciones y en base a ello establecer conclusiones concretas de nuestro tema abordado.

3.3. Población y muestra

Si bien es cierto, no existe una estadística donde se especifique a detalle número de padres drogodependientes dentro de la Comuna Montañita, sin embargo, la población de la comuna consta de 5000 habitantes según el último Censo, por ello se determina la identificación de 357 sujetos de estudio, por lo que, se opta a ejercer el tipo de muestreo aleatorio simple, siendo esta nuestra muestra representativa, objeto de estudio.

$$n = \frac{192^2 * 0,50 * 0,50 * 5000}{[0,50^2(2601 - 1)] + [1,96^2 * 0,50 * 0,50]}$$

$$n = \frac{3,8416 * 1250}{0,0025 * 4999 + 3,8416 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{2498}{12,4579}$$

$$n = 357$$

3.4.Herramientas para la recolección de información

Para poder recopilar la información, se ha considerado el uso de técnicas como la observación, entrevista a expertos y encuestas. Estas técnicas de recopilación de datos, nos permitirán un análisis de la información a través del uso de técnicas estadísticas, donde se interpretarán los resultados para comprender a nuestro objeto de interés.

Esta información será recopilada a través de los instrumentos de cada una de estas técnicas que son, ficha de observación, guía de entrevista y cuestionario, respectivamente. Los instrumentos serán aplicados a expertos y muestra objetivo.

3.5.Consideraciones éticas

La presente investigación se rige por principios éticos fundamentales que garantizan el respeto, la integridad y la confidencialidad de los participantes. En primer lugar, se asegura el consentimiento informado de todas las personas involucradas, quienes recibieron una explicación clara de los objetivos del estudio, su participación voluntaria y el derecho a retirarse en cualquier momento. Asimismo, se garantizará la confidencialidad y el anonimato de la información recolectada, protegiendo la identidad de los participantes y utilizando datos únicamente con fines académicos.

Además, se respetará la dignidad y los derechos de las personas en situación de vulnerabilidad, considerando el impacto emocional y social que la temática de la drogodependencia puede generar en los participantes. La investigación será imparcial, evitando sesgos que puedan distorsionar los hallazgos y asegurando que la interpretación de los datos refleje fielmente la realidad estudiada.

3.6.Limitaciones de la investigación

Si bien es cierto, la presente investigación busca aportar al conocimiento sobre la resiliencia familiar en padres drogodependientes, es importante reconocer ciertas limitaciones inherentes al estudio. Una de las principales restricciones durante el desarrollo del estudio fue la dificultad para acceder a participantes que estén dispuestos a compartir sus experiencias, dado el carácter sensible del tema y el posible estigma social asociado a la drogodependencia.

Otra de las limitaciones presentadas radica en la subjetividad de la información recopilada, ya que los testimonios y percepciones de los participantes pudieron estar influenciados por factores emocionales o por la etapa en la que se encuentren dentro de su proceso de recuperación. De la misma manera, las condiciones socioculturales y económicas de la Comuna Montañita pueden diferir de otros contextos, limitando la posibilidad de extrapolar los hallazgos a otras poblaciones con características distintas.

Por último, el estudio se vio condicionado por el tiempo y recursos, limitando la profundidad del análisis y la aplicación de metodologías longitudinales, sin embargo, estas limitaciones no desmeritan la validez del estudio, sino que brindan oportunidades para futuras investigaciones que permitan ampliar y complementar los hallazgos obtenidos.

3.7.Propuesta

La presente propuesta tiene como finalidad el diseño e implementación de un enfoque integrado para la resiliencia en padres drogodependientes de la Comuna Montañita, con base en estrategias que promueven su bienestar personal, familiar y comunitario. Este enfoque se encuentra estructurado en torno a cuatro estrategias fundamentales:

A. La creación de redes de apoyo local y comunitario.

- B. El fortalecimiento de habilidades y empoderamiento de los padres drogodependientes.
- C. El incentivo para el acceso a servicios de salud.
- D. La promoción de la cohesión social en la comunidad.

A continuación, se explica cada uno de los componentes que integran esta propuesta:

En primer lugar, la creación de redes de apoyo local o comunitario busca generar espacios de contención emocional y social para los padres en situación de drogodependencia, mediante la articulación con organizaciones comunitarias, instituciones de salud y grupos de ayuda mutua. Estas redes no solo brindarán acompañamiento, sino que también fomentarán la integración social y el acceso a recursos de apoyo.

Asimismo, el fortalecimiento de habilidades y empoderamiento de los padres drogodependientes permitirá desarrollar competencia personales y familiares que favorezcan su autonomía y capacidad de afrontamiento ante situaciones adversas. A través de programas de formación y talleres psicoeducativos, se promoverán habilidades de resolución de conflictos, crianza positiva y toma de decisiones responsables.

Por otro lado, incentivar el acceso a los servicios de salud es un componente clave para garantizar que los padres drogodependientes reciban atención integral en el ámbito físico y mental. Se plantean estrategias de sensibilización y acompañamiento que faciliten el acercamiento a centros de salud, terapias de rehabilitación y programas de atención psicológica, reduciendo barreras de acceso y promoviendo su adherencia a tratamientos especializados.

Finalmente, la promoción de la cohesión social en la Comuna Montañita se orienta a fortalecer el tejido comunitario y reducir la estigmatización de la drogodependencia. Se fomentará

la participación ciudadana y el desarrollo de iniciativas que impulsen la inclusión social y el sentido de pertenencia, creando un entorno más solidario y receptivo para las familias afectadas. A través de esta propuesta y las estrategias que la conforman dan origen a un modelo de intervención que integran la dimensión individual, familiar y comunitaria, buscando generar un impacto positivo y sostenible en los padres drogodependientes y en la estructura social de la comunidad.

Además de la propuesta se muestra un plan de 6 fases con actividades necesarias para lograr los objetivos planteados. Este plan es esencial para la implementación de la propuesta del Enfoque integrado para la resiliencia en padres drogodependientes de la Comuna Montañita.

Tabla 1

Plan de implementación de la propuesta de Enfoque integrado para la resiliencia de padres drogodependientes

FASES	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	TIEMPO
Fase 1: Diagnóstico inicial y sensibilización.	➤ Identificar el contexto social y las necesidades específicas de los padres drogodependientes de la Comuna Montañita. ➤ Sensibilizar a la comunidad y actores clave sobre la importancia de la resiliencia familiar y el apoyo a los padres en situación de drogodependencia.	1. Recolección de datos. Realizar entrevistas cualitativas y cuantitativas a padres drogodependientes, familiares, líderes comunitarios, y profesionales de la salud.	2 meses
		2. Sensibilización comunitaria. Organizar talleres informativos en la comuna con participantes de la comunidad, líderes locales, personal de salud, y educadores, sobre el impacto de la drogodependencia en las familias y los beneficios de las redes de apoyo y el fortalecimiento de la resiliencia.	
		3. Formación de actores clave. Capacitar a los actores sociales y profesionales en temas relacionados con la resiliencia, drogodependencia y enfoques integrados, con el fin de preparar a la comunidad para el acompañamiento y la intervención.	

Fase 2: Creación de redes de apoyo local.	➤ Establecer una red de apoyo local para los padres drogodependientes. ➤ Facilitar la integración de los padres en un sistema de apoyo social y comunitario.	1. Identificación de actores clave. Realizar un mapeo de las organizaciones y actores relevantes en la comuna.	3 meses
		2. Formalización de alianzas. Establecer convenios de colaboración con instituciones y organizaciones locales para la creación de la red de apoyo.	
		3. Estructuración de la red. Crear un espacio físico o virtual donde los padres drogodependientes puedan acudir para recibir apoyo emocional, social y de orientación.	
		4. Actividades de la red. Organizar reuniones periódicas de la red con servicios de apoyo y orientación, talleres grupales de resiliencia y actividades de integración social.	
Fase 3: Fortalecimiento de habilidades y empoderamiento.	➤ Desarrollar competencias y habilidades personales de los padres drogodependientes para enfrentar situaciones adversas. ➤ Empoderar a los padres para que asuman un rol activo en su	1. Diseño de programas de formación. Crear talleres y programas educativos en el fortalecimiento de habilidades parentales, manejo de estrés, comunicación asertiva y resolución de conflictos.	4 meses
		2. Capacitación de padres. Impartir talleres prácticos y psicoeducativos sobre habilidades de	

	recuperación y en la crianza saludable de sus hijos.	crianza positiva, manejo de emociones, y técnicas de afrontamiento ante la adversidad.	
		3. <i>Acompañamiento psicológico individual.</i> Brindar sesiones de apoyo psicológico individual a los padres drogodependientes, ayudándoles a fortalecer su autoestima y capacidades de resiliencia.	
		4. <i>Evaluación continua.</i> Realizar seguimientos periódicos para evaluar el progreso de los padres en el desarrollo de habilidades, identificando áreas de mejora y reforzando los aspectos que requieran mayor atención.	
Fase 4: Incentivar el acceso a los servicios de salud.	➤ Promover el acceso y la adherencia a los servicios de salud y tratamiento para los padres drogodependientes. ➤ Asegurar que los padres reciban atención integral para su recuperación física y psicológica.	1. <i>Sensibilidad sobre servicios de salud.</i> Organizar campañas informativas y talleres sobre la importancia de acceder a los servicios de salud disponibles. 2. <i>Intermediación para acceso a los servicios.</i> Establecer un sistema de referencia y acompañamiento para los padres que necesiten acceder a centros de rehabilitación o de salud mental.	3 meses

	3. <i>Visitas a centros de salud.</i> Facilitar visitas guiadas a los centros de salud locales para que los padres se familiaricen con los servicios y se sientan cómodos.	
Fase 5: Promoción de la cohesión social en la Comuna Montañita.	4. <i>Acompañamiento en el proceso de rehabilitación.</i> Ofrecer apoyo continuo a los padres en el seguimiento de su tratamiento, coordinando con los centros de salud y ofreciendo acompañamiento psicosocial. 1. <i>Espacios comunitarios inclusivos.</i> Organizar eventos comunitarios como ferias encuentros deportivos u otras actividades donde los padres drogodependientes y sus familias puedan participar. 2. <i>Campañas de sensibilización.</i> Desarrollar campañas para reducir el estigma relacionado con la drogodependencia, promoviendo una visión más empática y de apoyo. 3. <i>Desarrollo de actividades conjuntas.</i> Facilitar actividades de integración social como talleres artísticos, grupos de apoyo, charlas comunitarias.	3 meses

		4. Evaluación de la cohesión social. Realizar encuestas y grupos focales para evaluar el impacto de las actividades de cohesión social y el nivel de integración de los padres drogodependientes.	
Fase 6: Evaluación y sostenibilidad		1. <i>Evaluación de impacto.</i> Realizar una evaluación cualitativa y cuantitativa del impacto de las estrategias implementadas.	
	➤ Evaluar los resultados del enfoque integrado para la resiliencia.	2. <i>Plan de sostenibilidad.</i> Desarrollar un plan para asegurar la continuidad de la red de apoyo y los servicios de salud.	2 meses
	➤ Establecer medidas para asegurar la continuidad del programa a largo plazo.	3. <i>Retroalimentación y ajustes.</i> Recoger las opiniones y sugerencias de los participantes y actores clave.	
		4. <i>Formalización de redes de apoyo a largo plazo.</i> Crear estructuras institucionalizadas para mantener la red de apoyo local activa.	

Nota. La propuesta es resultante de la investigación realizada y los resultados obtenidos en la aplicación y análisis de las encuestas.

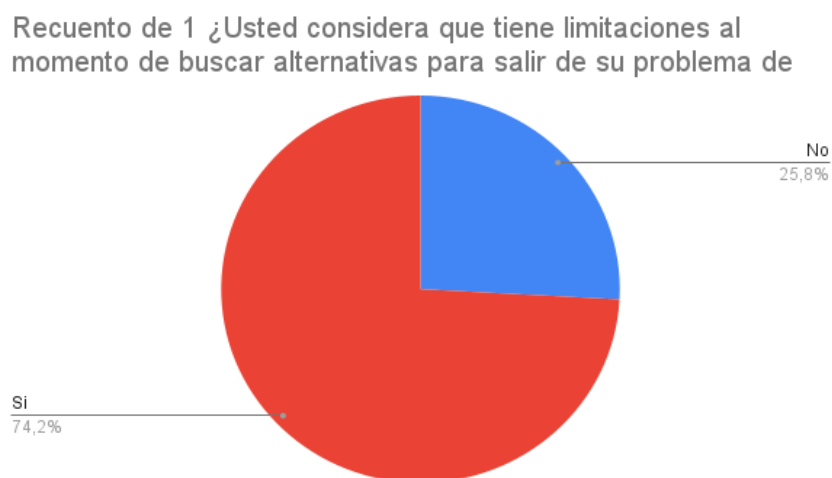
CAPÍTULO IV

4. Resultados

Sección 1: Resultados encuesta aplicada a padres drogodependientes

Figura 1

¿Usted considera que tiene limitaciones al momento de buscar alternativas para salir de su problema de drogodependencia?



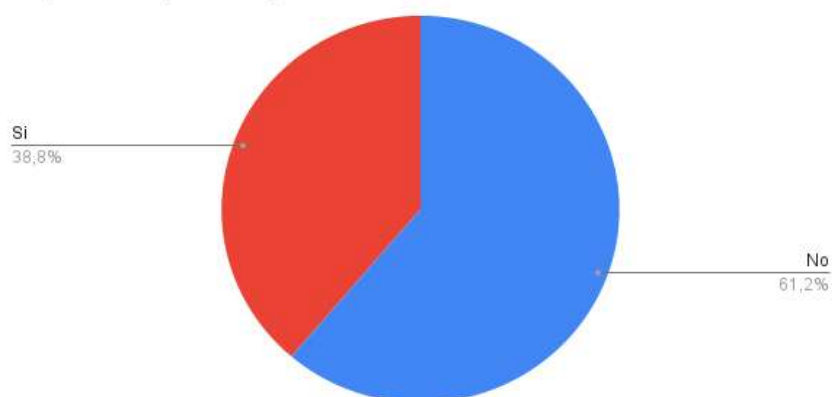
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados reflejan que el 72.40% de los encuestados considera que enfrenta limitaciones al momento de buscar ayuda. Esto se debe, principalmente, a la falta de recursos económicas para acceder a servicios de apoyo o, en algunos casos, al desconocimiento sobre la existencia de centros especializados que brindan asistencia a personas con problemas de drogodependencia. Por otro lado, el 25.80% de los encuestados manifiestan no experimentar dificultades para acceder a ayuda.

Figura 2

¿Usted considera que es una persona que es capaz de superar alguna situación difícil?

Recuento de 2 ¿Usted considera que es una persona que es capaz de superar alguna situación difícil?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados de esta interrogante revelan que el 61.20% de los encuestados considera que no tiene la capacidad para superar situaciones difíciles en su vida cotidiana. Esto se debe, en gran medida, a la gravedad y complejidad de las consecuencias derivadas del consumo frecuente de sustancias. En contraste, el 38.80% de los encuestados afirma que si siente capaz de afrontar y sobrellevar los problemas que enfrentan.

Figura 3

¿Con qué frecuencia piensas que tienes problemas con el tema de las drogas?

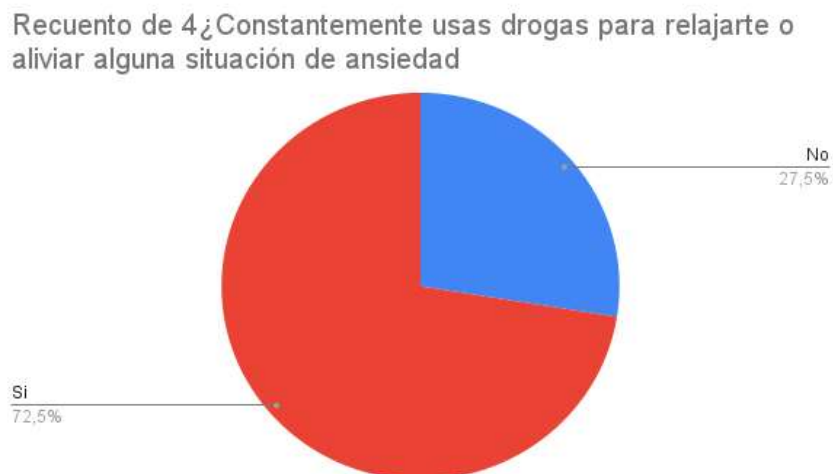


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que, el 55,6% de los encuestados casi siempre tienen problemas con el tema de las drogas, mientras que el 18,5% señalan que son personas que siempre tienen problemas, es decir, suelen involucrarse mucho en el consumo que esto los atrae e involucra en acciones no correctas, el 15,4% señala que casi nunca tienen problemas lo cual, nos indica que, son personas que consumen pasivamente sin tener la necesidad de generar caos.

Figura 4

¿Constantemente usas drogas para relajarte o aliviar alguna situación de ansiedad?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

El análisis de esta interrogante revela que el 72.50% de los padres drogodependientes encuestados recurren al consumo de sustancias sujetas a fiscalización como una estrategia para aliviar situaciones de ansiedad en su vida diaria. Este hallazgo sugiere que el consumo está estrechamente vinculado a la necesidad de gestionar el estrés y las dificultades emocionales, lo que podría indicar una dependencia psicológica además de la física. Por otro lado, el 27.50% de los encuestados manifiesta que su consumo responde a otros motivos, los cuales pueden estar relacionados a factores sociales o incluso hábitos adquiridos con el tiempo.

Figura 5

¿Crees que, por tener problemas con las drogas, has descuidado a tu familia?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados evidencian que el 72.80% de los padres drogodependientes encuestados reconoce haber descuidado a su familia debido al consumo de sustancias. Esto sugiere que la adicción impacta directamente en la dinámica familiar, afectando la estabilidad emocional y el cumplimiento de responsabilidades dentro del hogar. No obstante, el 27.20% de los encuestados afirma no haber descuidado a su familia, lo que indica que, a pesar de su condición, algunos logran mantener cierto nivel de control sobre su vida familiar.

Figura 6

¿Crees que, por tener problemas con las drogas, has perdido oportunidades de desarrollo?



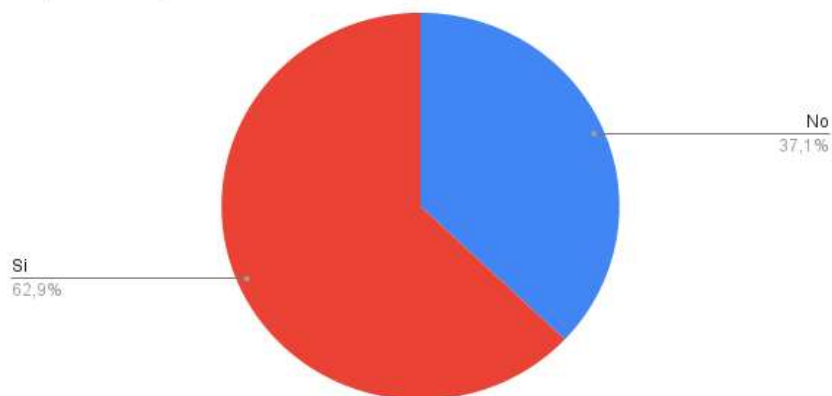
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados reflejan que el 71.60% de los padres drogodependientes encuestados consideran que ha perdido oportunidades de desarrollo debido al consumo de sustancias, lo que ha limitado su acceso a empleo, educación y crecimiento social y económico. Esto evidencia el impacto negativo de la drogodependencia en la estabilidad y el progreso personal. Sin embargo, el 28.40% afirma no haber perdido oportunidades, lo que significa que aún continúan estudiando o trabajando de manera independiente. Estos hallazgos resaltan la importancia de programas de reinserción social y educativa para mejorar sus condiciones de vida y reducir el impacto del consumo en su desarrollo.

Figura 7

¿Después de consumir alguna sustancia sientes culpa o arrepentimiento?

Recuento de 7 ¿Después de consumir alguna sustancia sientes culpa o arrepentimiento?



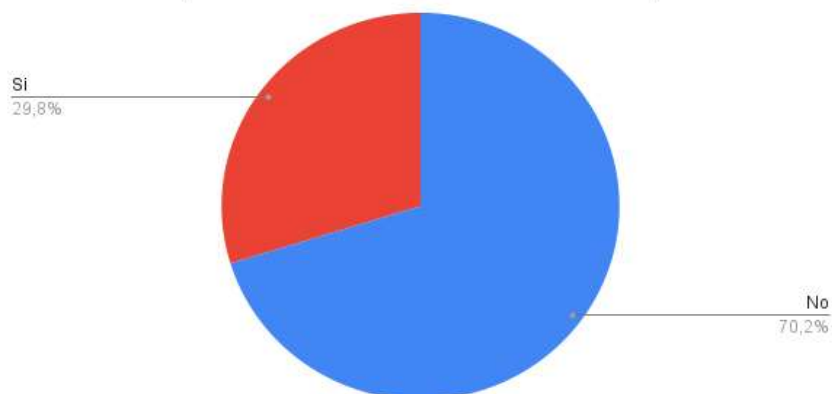
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que el 62.90% de los padres drogodependientes encuestados experimenta sentimientos de culpa o arrepentimiento después de consumir sustancias sujetas a fiscalización, lo que sugiere un conflicto interno entre su comportamiento y sus valores personales o familiares. En contraste, el 31.70% afirma no sentir remordimiento, lo que podría estar relacionado con una normalización del consumo o una menor percepción de sus consecuencias.

Figura 8

¿Has buscado ayuda profesional para solucionar tu problema de consumo de sustancias psicoactiva?

Recuento de 8 ¿ has buscando ayuda profesional para solucionar tu problema de consumo de sustancias psicoactiva?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados de esta interrogante indican que el 70,2% de los encuestados no ha buscado ningún tipo de ayuda profesional para poder tratar, disminuir o contrarrestar el problema que poseen de adicción a causa del consumo constante de drogas, mientras que el 29,8% indican que si ha buscado ayuda de profesionales en el área.

Figura 9

¿Con qué frecuencia has tenido un ataque de ansiedad por el uso constante de sustancias?



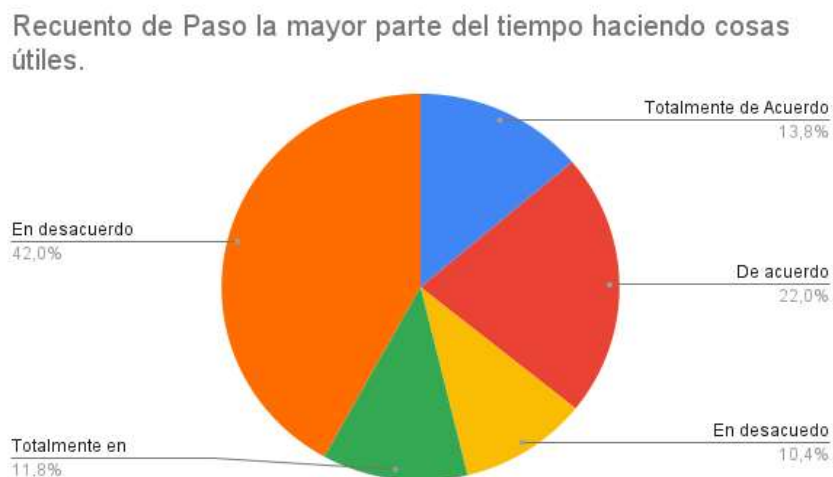
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que el 49,2% de los encuestados casi siempre sufren de ataques de ansiedad por el uso constante de drogas, el 21,1% señalan que siempre sufren de ataques de ansiedad, mientras que el 14,6% aluden a que casi nunca sufren de ansiedad, este resultado final, denota que, a lo mejor quienes no sufren de ataques frecuentes no son consumidores empedernidos sino más bien personas que tienen adicción a estas sustancias.

Sección 2: Resultados del Test DRS-15

Figura 10

Paso la mayor parte del tiempo haciendo cosas útiles.



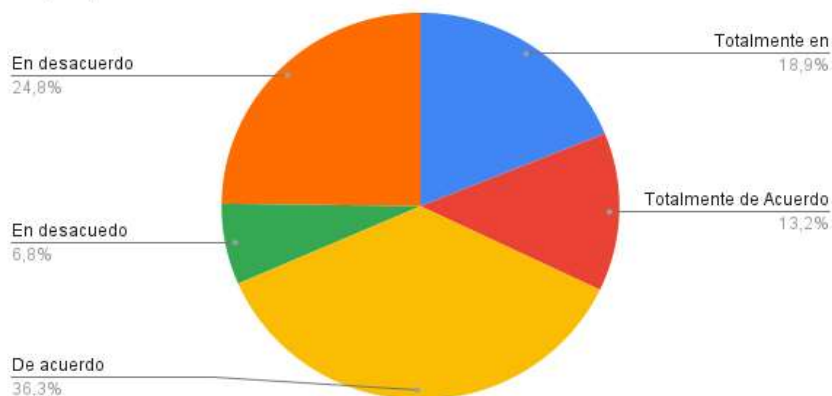
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

De acuerdo con los datos extraídos del test DRS 5 se señala que el 42% de los encuestados no realiza cosas útiles la mayor parte del tiempo por lo que, se destaca que, al ser consumidores llevan una vida de sedentarismo; el 22,0% de los encuestados indica que si realiza actividades útiles en su diario vivir.

Figura 11

Si trabajas duro, casi siempre consigues lo que te propones.

Recuento de 2.- Si trabajas duro, casi siempre consigues lo que te propones.

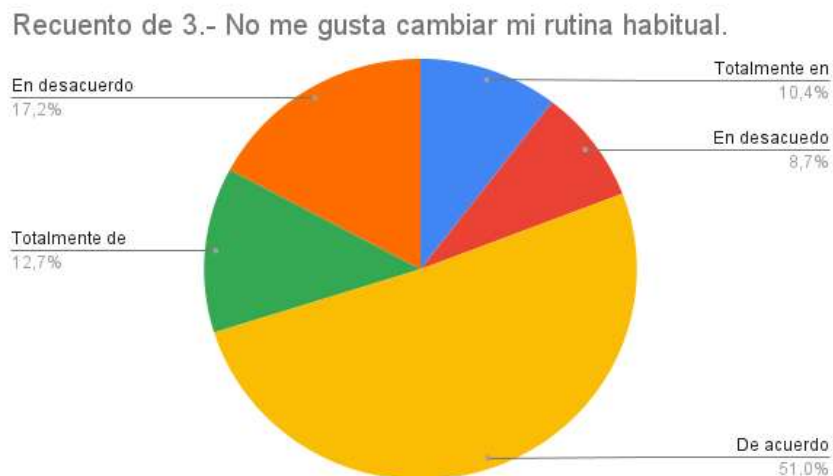


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados de esta interrogante del test, dieron como resultado que, el 36,3% de los encuestados consideran que, si trabajan duro, son capaces de conseguir lo que se proponen como por ejemplo salir del círculo vicioso de las drogas; mientras que el 24,8% de los encuestados indican que no en toda la ocasión pueden conseguir lo que se proponen.

Figura 12

No me gusta cambiar mi rutina habitual.



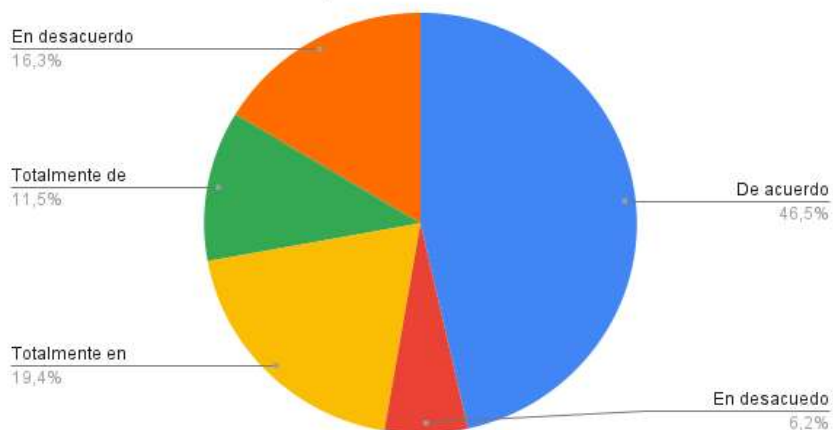
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

De acuerdo a los resultados obtenidos el 51.00% de los encuestados refiere mantener su rutina habitual, lo que podría reflejar resistencia al cambio o una necesidad de estabilidad en su entorno. En contraste, 17.20% es en desacuerdo, indicando mayor disposición a modificar sus hábitos y adaptarse a nuevas dinámicas. Esta diferencia en las respuestas muestra que, si bien muchos buscan seguridad en la repetición de sus rutinas, existe un grupo que muestra apertura al cambio.

Figura 13

Siento que mi vida carece de sentido.

Recuento de 4.- Siento que mi vida carece de sentido.



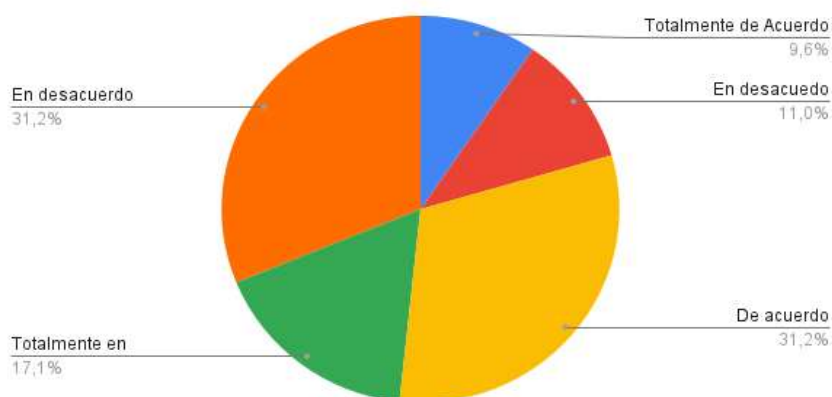
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que, el 46,5% de los encuestados siente que su vida carece de sentido, es decir, piensan que no tienen rumbo alguno y por tanto no cuentan con autonomía sintáctica para realizar acciones con propósitos, mientras que el 16,3% de los encuestados indican que están en desacuerdo lo que señala que ellos si sienten que su vida tiene sentido alguno.

Figura 14

Me gusta que haya cambios inesperados en mi rutina diaria.

Recuento de 5.- Me gusta que haya cambios inesperados en mi rutina diaria.

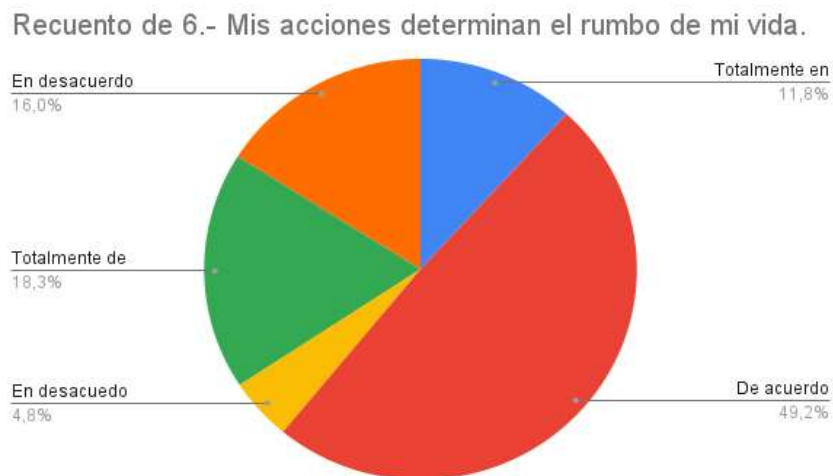


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados en esta interrogante del test, señalan que el 31,2% de los encuestados están en desacuerdo, lo que indican que no les gusta que haya algún tipo de cambio inesperado en su vida, mientras que el otro 31,2% de los encuestados indican que, si les gustan los cambios, siempre y cuando sean para mejorar sus niveles de calidad de vida.

Figura 15

Mis acciones determinan el rumbo de mi vida.



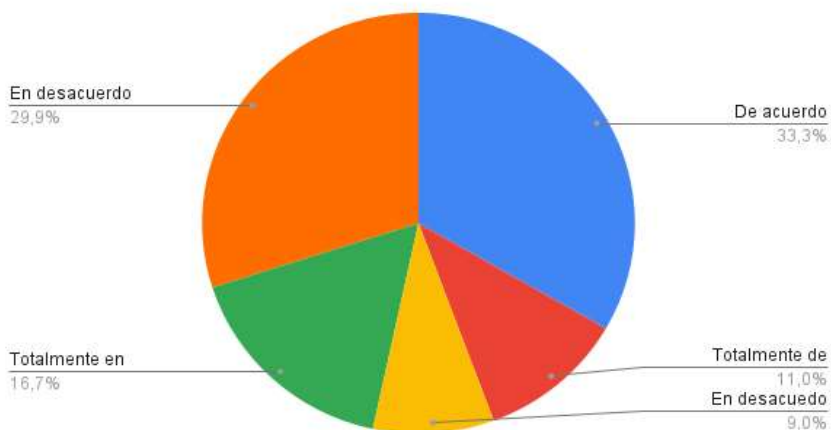
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que, el 49,2% de los encuestados están de acuerdo con que sus acciones determinan el rumbo de sus vidas, puesto que, al ser personas conscientes conocen si están realizando actos correctos o incorrectos que podrían llegar a marcar la diferencia en sus vidas, mientras que el 16% de los encuestados están en desacuerdo, lo que indican que ellos consideran que sus acciones no determinan el rumbo de sus vidas.

Figura 16

Afronto con ilusión cada día de mi vida.

Recuento de 7.- Afronto con ilusión cada día de mi vida.

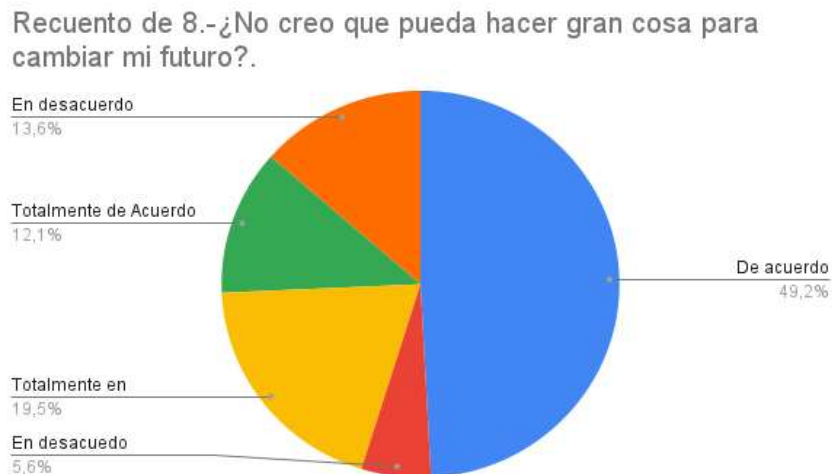


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados que denotan en esta interrogante, señalan que, el 33,3% de los encuestados si afrontan con ilusión cada día de sus vidas, lo que indica niveles de resiliencia estables en ellos, por otro el 29,9% de los encuestados no están de acuerdo, por lo que, ellos no afrontan sus días con ilusión solo están a la expectativa de ver que sucede en el día a día.

Figura 17

¿No creo que pueda hacer gran cosa para cambiar mi futuro?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que, el 49,2% de los encuestados no creen que puedan realizar actividades que les permitan cambiar su futuro, mientras que el 19,5 de los encuestados indican que están en desacuerdo, por lo que, se alude a que si creen que puedan lograr realizar acciones que les permitan cambiar sus niveles de vida a futuro.

Figura 18

¿Si tengo que hacer varias cosas a la vez, me tomo lo tomo como un desafío?



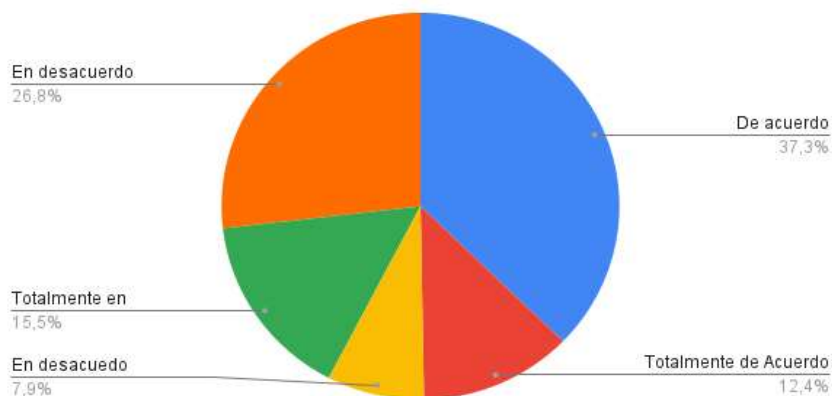
Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que, el 52,3% de los encuestados están de acuerdo con que si se les presentan varias actividades a la vez suelen tomarlas como un desafío, lo que indica que, regularmente se les dificultad cumplir con varios objetivos a la vez, mientras que el 15,8% de los encuestados están en desacuerdo, por tanto, a ellos no se les dificultad en cierto grado el cumplimiento de varios objetivos.

Figura 19

¿Creo que la mayor parte de tiempo, la vida resulta emocionante?

Recuento de 10.- ¿Creo que la mayor parte de tiempo, la vida resulta emocionante?

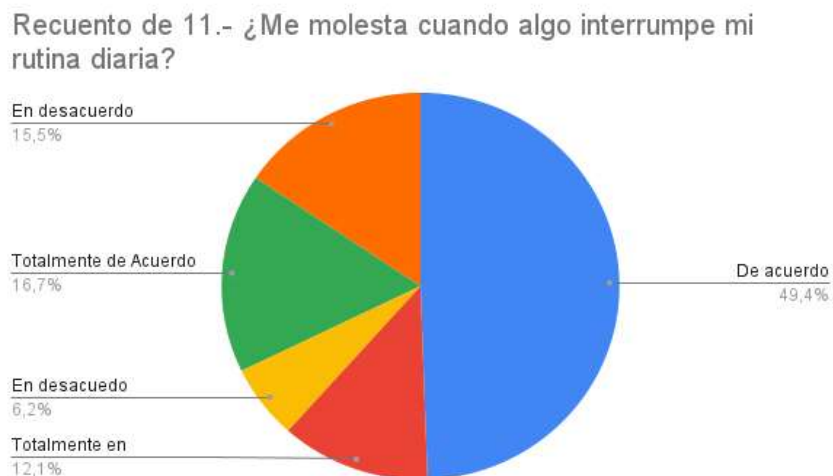


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados señalan que, el 37,3% de los encuestados creen que la mayor parte del tiempo, la vida en general les resulta emocionante, mientras que el 26,8% de los encuestados indica que no creen que la vida sea emocionante todo el tiempo, por lo que existe, disparidad entre las respuestas.

Figura 20

¿Me molesta cuando alguien interrumpe mi rutina diaria?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados muestran que el 49.4% de los padres encuestados se sienten molestos cuando alguien o algo interrumpe su rutina diaria, es decir, existe una fuerte necesidad de estabilidad y control en su entorno. Mientras que, el 15.50% indica que no les incomoda en ciertas ocasiones, mostrando una mayor flexibilidad antes cambios inesperados. La diferencia de respuestas refleja la importancia de comprender cómo la rigidez o adaptabilidad en la rutina puede influir en los procesos de recuperación y reinserción social.

Figura 21

¿Mi futuro está únicamente en mis manos?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados señalan que, el 46,5% está de acuerdo con que su futuro está únicamente en sus manos, por lo que, están conscientes de que las acciones o las decisiones que ellos tomen pueden cambiar su futuro, mientras que el 16,9% indica que, no consideran que su futuro depende netamente de ellos.

Figura 22

¿En general, la vida me resulta aburrida?

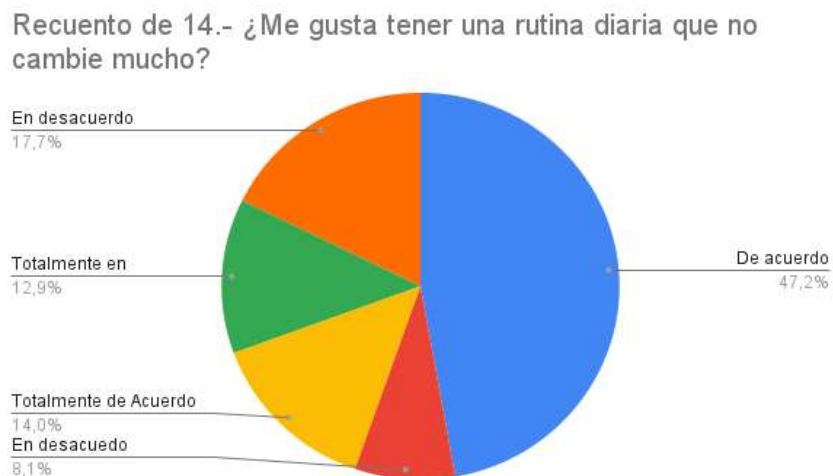


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indican que, el 44,6% de los encuestados están de acuerdo con que sus vidas resultan ser un tanto aburridas, mientras que el 16,1% indica que están totalmente en desacuerdo, por lo que consideran que sus vidas no son particularmente aburridas.

Figura 23

¿Me gusta tener una rutina diaria que no cambie mucho?

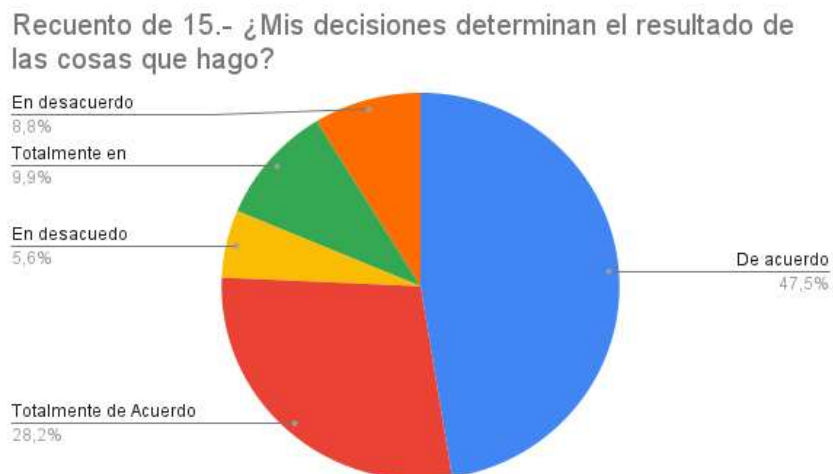


Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

En esta interrogante se destaca que el, 47,2% de los encuestados está de acuerdo con que les gusta tener una rutina que no cambie mucho, mientras que el 17,7% de los encuestados está en desacuerdo, lo que indica que, a ellos, si les gusta que sus rutinas fluctúan o cambien de vez en cuando.

Figura 24

¿Mis decisiones determinan el resultado de las cosas que hago?



Nota. La figura representa los resultados de las encuestas aplicadas a los padres drogodependientes sujetos de la investigación.

Los resultados indica que el 47,5% de los encuestados están de acuerdo con que sus decisiones son quienes determinarán el resultado de las cosas o de las actividades que estos realicen, mientras que el 9,9% de los encuestados indica que está en desacuerdo, lo que alude a que sus decisiones no influyen en las actividades que realizan.

Análisis general del test DRS-15

Partiendo con los resultados obtenidos por parte del test, se ha obtenido la siguiente información: dentro del nivel de resiliencia, se destaca la presencia de un nivel medio, puesto que, se evidencia un nivel de resiliencia moderada, es decir, los encuestados presentan ciertas habilidades que les permiten manejar el estrés y recuperarse de los desafíos y por ende tienen oportunidades de fortalecer sus capacidades de resiliencia.

En el apartado de compromiso se destaca la presencia de un nivel medio, puesto que, los encuestados presentan niveles moderados de interés y de participación en la vida, es decir sienten cierto compromiso por cumplir con sus objetivos y responsabilidades diarias. En cuando a la parte de sensación de control, se evidencia un nivel medio en los encuestados, ellos denotan sensaciones de control mayormente equilibrados, por lo que, sienten que pueden de alguna forma influir en sus aspectos personales, sin embargo, también es evidente la presencia de factores externos que no dependen de ellos y ciertamente se escapan de las manos.

Finalmente, en el sentido de desafíos, se denota que los encuestados por lo general aceptan sus desafíos y los enfrentan como pueden, si bien es cierto, ellos tratan de aprender a conllevar cada situación.

Sección 4: Resultados de la entrevista

Entrevista dirigida a: Psicóloga Adriana Echeverría Quimi	
1. ¿Cómo profesional en el área de la salud mental y psicología usted posee conocimientos diversos sobre los procesos de resiliencia?	Si, considero que tengo un amplio conocimiento sobre la resiliencia en el ámbito de la salud mental.
2. ¿Cree usted que la resiliencia causa influencia en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes?	Por supuesto, la resiliencia tiene una influencia significativa. Los pacientes con alta resiliencia suelen tener una mejor capacidad para enfrentarse a la adicción y mantenerse en el camino de la recuperación.

3. ¿Cómo profesional, puedes darme una definición sobre la resiliencia en el ámbito de rehabilitación o inserción en la sociedad?	La resiliencia en la rehabilitación se refiere a la capacidad que tienen los individuos para recuperarse de la adicción y reintegrarse a la sociedad, enfrentando y superando un sinnúmero de desafíos que se presentan durante el proceso de recuperación.
4. ¿Cuál crees que es tu visión o perspectiva con base a la relación entre drogodependencia y salud mental?	Considero que la drogodependencia y la salud mental están estrechamente relacionadas. La adicción puede ser tanto una causa como una consecuencia de problemas de salud mental, generando un ciclo que muchas veces puede ser difícil de romper si no se tiene la intervención adecuada.
5. ¿La aplicación de un enfoque integral para atender a los padres drogodependientes fomentaría la motivación para inducirlo al cambio de vida?	Sí, un enfoque integral que aborde tanto las necesidades emocionales como prácticas puede fomentar la motivación para el cambio de vida. Proveer apoyo emocional puede ser crucial para adoptar un nuevo estilo de vida.
6. ¿Usted estaría predispuesto a brindar apoyo a los pacientes en drogodependencia de la comuna Montañita, si se gestiona un espacio para su atención?	Por supuesto, siempre y cuando se gestione adecuadamente y se ofrezcan los recursos necesarios para un tratamiento eficaz.

7. ¿Durante los procesos de rehabilitación a un paciente drogodependiente se aplica y evalúa factores de resiliencia?	Sí, durante la rehabilitación se aplican y evalúan factores de resiliencia. Puesto que, se busca fortalecer aspectos esenciales como la autoestima, el apoyo social y las habilidades de afrontamiento.
8. ¿Qué estrategias consideras más efectivas para ayudar a los pacientes a enfrentar adversidades y recaídas?	Considero que las terapias cognitivas y conductuales, junto con el apoyo de grupos de autoayuda y la creación de redes de apoyo, son estrategias fundamentales y efectivas para ayudar a los pacientes a enfrentar las adversidades y evitar recaídas.
9. ¿Usted ha evidenciado diferencias en los niveles de resiliencia entre pacientes que han estado en tratamiento durante un tiempo prolongado y aquellos que son nuevos en el proceso?	Sí, generalmente se observan diferencias. Los pacientes que han estado en tratamiento por más tiempo tienden a desarrollar mayores niveles de resiliencia en comparación con los nuevos en el proceso.

5. DISCUSIÓN

De acuerdo con Rojas Piedra et al., (2020) los sujetos sociales consumen sustancias psicoactivas que provocan cambios en su desempeño y en los procesos de interacción con el entorno, afectando sus vidas diarias y sus actividades académicas y profesionales, este apartado se vincula con los resultados obtenidos con base a las limitaciones que existen a la hora de buscar alternativas para salir del problema de adicción en las que el 74% de las personas mencionan que

tienen limitaciones y esto no permite que logren cambios sociales, sino más bien, los óptima de los procesos de interacción y de desarrollo integral.

Autores como Tarazona Meza et al., (2020) indican que, las personas drogodependientes por lo general muestran poca resiliencia frente a cambios drásticos en sus vidas ocasionadas por el consumo excesivo de sustancias sujetas a fiscalización, partiendo de esta idea, se destaca que el 61% de los encuestados no son capaces de enfrentar situaciones adversas lo cual las convierte en personas que no se permiten crecer y desarrollarse como personas pensantes.

El 29% de los encuestados han buscado de alguna forma ayuda profesional para poder contrarrestar su problema de adicción, esta idea está ligada a lo que establecen los autores Cabrera y Torbay (2019) quienes señalan que, las personas drogodependientes presentan niveles de resiliencia alta cuando están dispuestos a superar diversos factores que limitan sus procesos de desarrollo, por tanto, enfrentan todo sentido de adversidad y son capaces de reflexionar de forma positiva y creativa, sin embargo, para lograrlo estos necesitan de apoyo constante.

Herrera y londoño (2019) aluden a la idea de los problemas que existen a causa del consumo de sustancias ilícitas en las familias, indicando que los más frecuentes suelen ser aquellos que están relacionados a la convivencia, por lo regular, una persona drogodependiente suele aislarse de todos y aparentar vivir en su mundo, tener una vida sin restricciones y sin ganas de propiciar algún cambio significativo para su vida.

Estudios como los de Pedroso y Tarazona (2022) indican el uso de test como parte del proceso para medir la resiliencia, en estos casos, aluden a la pregunta del test SV-RES de Saavedra misma que tiene la finalidad de estudiar factores de resiliencia pre y post intervención, sin embargo, este presente estudio adoptó el uso del test DRS-15 que tiene la finalidad de medir los

niveles de resiliencia a través de cuatro factores: la resiliencia, el control, los desafíos y los compromisos. En relación con la investigación, se destacan aspectos importantes como que para poder implementar procesos de resiliencia en padres drogodependientes es necesario, ejecutar acciones o actividades que permitan manejar sus niveles de estrés, con la finalidad de que estos, empiecen a recuperar su sentido de pertenencia con el mundo real.

6. CONCLUSIONES

Indiscutiblemente un enfoque integral de resiliencia para padres drogodependientes contribuye en la preparación y el fortalecimiento de las capacidades y habilidades de sujetos sociales para que puedan enfrentar de alguna forma situaciones complejas o adversas que afecten su vida cotidiana.

El estudio efectuado, demostró que, los padres en drogodependencia necesitan de gestiones proactivas que les impulsen a crecer y por tanto a desarrollarse e integrarse socialmente en su entorno, puesto que, debido a sus condiciones suelen ser excluidos de lugares e incluso las mismas condiciones los catalogan como personas que no son eficientes dentro de algún área determinada.

La generación de un enfoque integral de resiliencia permitirá mejorar niveles de vida de los padres que están en condiciones de drogodependencia y de sus familias en general, puesto que, las consecuencias que existen tras consumir sustancias psicoactivas, no solo recaen en el consumidor sino también en su entorno cercano. No obstante, es preciso recalcar, que para lograr el éxito de instaurar un programa en el que tenga como pilar fundamental el enfoque de resiliencia se debe contar con aspectos claves como instaurar el trabajo comunitario, siendo esta una herramienta que estudiará y analizará la resiliencia en los objetos de estudios.

Finalmente, se estima que generar un enfoque de resiliencia funcionaria inicialmente como una red de apoyo complementario, en el que se abordaría y atendería principalmente aspectos y condiciones que permitan mejorar el bienestar de dichos padres y por ende el de su familiar, el enfoque de resiliencia tendría beneficios satisfactorios en el aspecto emocional, en la reinserción en la sociedad, en el apoyo comunitario y en el fortalecimiento de los lazos familiares.

7. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la comunidad estudiantil seguir ejerciendo procesos investigativos y propuestas de intervención social para padres y personas en general con problemas de drogodependencia, con la finalidad de impulsar el desarrollo de proyectos tangibles en las comunidades rurales que suelen ser mayormente afectadas por este problema estructural.
- Se recomienda que, los actores sociales claves gestionen diversas actividades en las que se incluya a las personas drogodependientes con el objetivo de capacitarlos e inducirles ideas de crecimiento y de desarrollo integral.
- Se recomienda que, proporcionalmente se analicen los procesos de resiliencia como base fundamental para el crecimiento tanto personal como profesional de cada sujeto social, puesto que, la resiliencia es básicamente un proceso interno que permite afrontar un sinnúmero de adversidades y conllevar requiere de tenacidad esto con la finalidad de evitar pensamiento de carácter negativos que suelen estancar las actividades diarias de las personas.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Aleksandrov S. V. (2010). Biological production and eutrophication of Baltic Sea estuarine ecosystems: the Curonian and Vistula Lagoons. *Marine pollution bulletin*, 61(4-6), 205–210. <https://doi.org/10.1016/j.marpolbul.2010.02.015>
- Becona Iglesias, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas.
- Cabrera Betancor, R., & Torbay, A. (2019). Análisis de la Resiliencia en personas drogodependientes. Obtenido de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/17180/Analisis%20de%20la%20Resiliencia%20en%20personas%20drogodependientes..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Congo Cobos, A., & Suárez Monzón, N. (2021). Consumo de drogas en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-51622021000300364&script=sci_arttext
- Fuentes-Parrales, J. E., Piloza-Peñañiel, B. D., & Pin-Rivera, E. M. (2024). La importancia del apoyo social y comunitario a jóvenes para prevenir y recuperarse de sus adicciones . *MQRInvestigar*, 8(1), 5636–5651. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.5636-5651>
- García Cedeño, M., & Pibaque Gómez, C. (2020). Resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica de mujeres Maranatha. *Revista Semestral*.
- García, M., & Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias*

Sociales, Niñez y Juventud. Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77325885001.pdf>

Herrera González, C., & Londoño Restrepo, Y. (2019). *Problemas de convivencia más recurrentes en dos familias con un miembro drogodependiente pertenecientes al Municipio de Copacabana – Antioquia.*

Hubig, M., Suchandt, S., & Adam, N. (2002). Equivalence of cost generators for minimum cost flow phase unwrapping. *Journal of the Optical Society of America. A, Optics, image science, and vision*, 19(1), 64–70. <https://doi.org/10.1364/josaa.19.000064>

Ibarra Martillo, M., Bumbila García , B., & Tarazona Meza, K. (2020). Conducta y resiliencia en pacientes drogodependientes recaídos de las comunidades terapéuticas de Portoviejo durante el año 2019. *Revista Electrónica Cooperacion Universidad Sociedad*. Obtenido de <http://revistas.utm.edu.ec/index.php/Recus/article/view/978/848>

Loor Briones , W., Hidalgo Hidalgo, H., Macías Alvarado, J., García Noy, E., & Scrich Vázquez, A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Archivo Médico de Camagüey*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2111/211159713003/html/>

Martinez Avila, B., & Alvarez , A. (2020). Resiliencia en niños hijos de padres con consumo dependiente de alcoholEu. *Eureya*.

Miña, L., O'Relly, D., Perez, Z., & Garcia, C. (2018). Consideraciones sobre las adicciones en la formación del profesional de Ciencias Médicas. *Revista Médica Electrónica*.

Moreno, I. (2018). La importancia de la familia frente al consumo de drogas. Obtenido de <https://www.redcenit.com/la-importancia-de-la-familia-frente-al-consumo-de-drogas/>

- Oliveira Ruiz , B., Regina Zerbetto, S., Frari Galera, S., Barcellos Fontanella, B., De Souza Gonçalves, A., & Protti-Zanatta, S. (2021). Resiliencia familiar: percepción de familiares de dependientes de sustancias psicoactivas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. doi:<https://doi.org/10.1590/1518-8345.3816.3449>
- Pedroso Roller, T., & Tarazona Mesa, A. (2022). Intervencion Terapeutica en resiliencia a pacientes drogodependientes. *Revista Ecuatoriana de Psicología*. doi:<https://doi.org/10.33996/repsi.v5i12.77>
- Ponce Zambrano, J., & Tarazona Meza, K. (2021). Estrategias resilientes y drogodependencia en pacientes del Centro de Rehabilitación Nueva Esperanza del cantón Bolívar, Manabí. *Revista Sinapsis*.
- Riccardi D. (2000). Calcium ions as extracellular, first messengers. *Zeitschrift fur Kardiologie*, 89 Suppl 2, 9–14. <https://doi.org/10.1007/s003920070094>
- Rojas Piedra, T., Reyes Masa, B., Tapia Chamba, A., & Sanchez Ruiz, J. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Journal of business and entrepreneurial studies*. Obtenido de [https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004/html/#:~:text=\(Yaria%2C%202005\)%20Se%C3%B1ala%20que,drogas%20en%20un%20an%C3%A1lisis%20superficial](https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004/html/#:~:text=(Yaria%2C%202005)%20Se%C3%B1ala%20que,drogas%20en%20un%20an%C3%A1lisis%20superficial).
- Sartori Claus , M., Zerbetto, S., De Souza Gonçalves, A., Galón, T., Zanón de Andrade, L., & Calzavara de Oliveira, F. (2018). Las fortalezas familiares en el contexto de la dependencia de sustancias psicoactivas. doi:<https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2018-0180>
- Torrico Linares, Esperanza, y Santín Vilariño, Carmen, y Andrés Villas, Montserrat, y Menéndez Álvarez-Dardet, Susana, y López LópezMa. José. "El modelo ecológico de

Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología." *Anales de Psicología*, vol. 18, no. 1, 2002, pp.45-59. Redalyc, <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16718103>

Volkow, N. (2022). *De qué manera la ciencia ha revolucionado el conocimiento de la adicción a las drogas*. Obtenido de National Institute on Drug Abuse: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/prefacio>

Zapata Vanegas, M. A., (2009). La Familia, soporte para la recuperación de la adicción a las drogas. *CES Psicología*, 2(2), 86-94.

9. ANEXOS

9.1. Guía de entrevista



INSTITUTO SUPERIOR
Tecnológico de Ciencias Religiosas
y Educación en Valores
SAN PEDRO

Estimado (a)

Le agradecemos su disposición para participar en la entrevista, la cual forma parte de la investigación titulada "Propuesta de un Enfoque Integrado para la Resiliencia en Padres Drogodependientes de la Comuna Montañita". El propósito de este estudio es analizar estrategias efectivas de intervención que fortalezcan la resiliencia familiar a través de redes comunitarias y apoyo psicosocial.

Entrevista dirigida a:

1. ¿Cómo profesional en el área de la salud mental y psicología usted posee conocimientos diversos sobre los procesos de resiliencia?
2. ¿Cree usted que la resiliencia causa influencia en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes?
3. ¿Cómo profesional, puedes darme una definición sobre la resiliencia en el ámbito de rehabilitación o inserción en la sociedad?
4. ¿Cuál crees que es tu visión o perspectiva con base a la relación entre drogodependencia y salud mental?
5. ¿La aplicación de un enfoque integral para atender a los padres drogodependientes fomentaría la motivación para inducirlo al cambio de vida?
6. ¿Usted estaría predispuesto a brindar apoyo a los pacientes en drogodependencia de la comuna Montañita, si se gestiona un espacio para su atención?
7. ¿Durante los procesos de rehabilitación a un paciente drogodependiente se aplica y evalúa factores de resiliencia?
8. ¿Qué estrategias consideras más efectivas para ayudar a los pacientes a enfrentar adversidades y recaídas?
9. ¿Usted ha evidenciado diferencias en los niveles de resiliencia entre pacientes que han estado en tratamiento durante un tiempo prolongado y aquellos que son nuevos en el proceso?

9.2. Cuestionario



La encuesta fue aplicada a un grupo específico de padres drogodependientes de la comuna Montañita, con el propósito de analizar su nivel de resiliencia y los factores que influyen en su bienestar.

1. ¿Usted considera que tiene limitaciones al momento de buscar alternativas para salir de su problema de drogodependencia?
2. ¿Usted considera que es una persona que es capaz de superar alguna situación difícil?
3. ¿Con qué frecuencia piensas que tienes problemas con el tema de las drogas?
4. ¿Constantemente usas drogas para relajarte o aliviar alguna situación de ansiedad?
5. ¿Crees que, por tener problemas con las drogas, has descuidado a tu familia?
6. ¿Crees que, por tener problemas con las drogas, has perdido oportunidades de desarrollo?
7. ¿Después de consumir alguna sustancia sientes culpa o arrepentimiento?
8. ¿Has buscado ayuda profesional para solucionar tu problema de consumo de sustancias psicoactiva?
9. ¿Con qué frecuencia has tenido un ataque de ansiedad por el uso constante de sustancias?
10. Paso la mayor parte del tiempo haciendo cosas útiles.
11. Si trabajas duro, casi siempre consigues lo que te propones.
12. No me gusta cambiar mi rutina habitual.
13. Siento que mi vida carece de sentido.
14. Me gusta que haya cambios inesperados en mi rutina diaria.
15. Mis acciones determinan el rumbo de mi vida.

16. Afronto con ilusión cada día de mi vida.
17. ¿No creo que pueda hacer gran cosa para cambiar mi futuro?
18. ¿Si tengo que hacer varias cosas a la vez, me tomo lo tomo como un desafío?
19. ¿Creo que la mayor parte de tiempo, la vida resulta emocionante?
20. ¿Me molesta cuando alguien interrumpe mi rutina diaria?
21. ¿Mi futuro está únicamente en mis manos?
22. ¿En general, la vida me resulta aburrida?
23. ¿Me gusta tener una rutina diaria que no cambie mucho?
24. ¿Mis decisiones determinan el resultado de las cosas que hago?

9.3. Características de individuos resilientes

Características personales de individuos resilientes

No	Características personales de los individuos
1	Introspección: consiste en el arte de preguntarse a sí mismo y darse una respuesta honesta.
2	Independencia: es la capacidad de establecer límites entre uno mismo y las circunstancias adversas, aludiendo a la capacidad de mantener distancia emocional y física sin llegar a aislarse.
3	Capacidad de relacionarse: que constituye la habilidad para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas.
4	Iniciativa: que consiste en exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes. Se refiere a la capacidad de hacerse cargo de los problemas y de ejercer control sobre ellos.
5	Humor: es la capacidad de encontrar lo humorístico en la tragedia.
6	Creatividad: que constituye la capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden.
7	Moralidad: consiste en la capacidad de comprometerse con valores y de discriminar entre lo bueno y lo malo, es el deseo de una vida personal satisfactoria, amplia y con riqueza interior.

9.4. Aspectos para conseguir resiliencia



Llave 1.

Aceptar la realidad.



Llave 5.

Descubrir tu creatividad.



Llave 2.

Dar sentido a la vida. Tener un proyecto.



Llave 6.

La risa, el humor y la alegría de vivir.



Llave 3.

Ser flexible.



Llave 7.

Cuidar tu cuerpo.



Llave 4.

Tener una red de apoyo.



Llave 8.

Reconstruir desde las ruinas.
Aprovechar lo que la vida te da.