



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Implementación de estrategias de intervención social entre los drogodependientes en rehabilitación y sus familias, de la clínica "COTEDES", Machala, 2021.

**ANDRADE MENDIETA JOAN ALEXANDER
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SAGBAY TORO SAMANTHA MILENA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**Implementación de estrategias de intervención social entre los
drogodependientes en rehabilitación y sus familias, de la clínica
"COTEDES", Machala, 2021.**

**ANDRADE MENDIETA JOAN ALEXANDER
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SAGBAY TORO SAMANTHA MILENA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN Y/O
INTERVENCIÓN**

**Implementación de estrategias de intervención social entre los
drogodependientes en rehabilitación y sus familias, de la clínica
"COTEDES", Machala, 2021.**

**ANDRADE MENDIETA JOAN ALEXANDER
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SAGBAY TORO SAMANTHA MILENA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

ZAMBRANO SINCHE KAREM PAOLA

**MACHALA
2022**

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL ENTRE LOS DROGODEPENDIENTES EN REHABILITACIÓN Y SUS FAMILIAS DE “COTEDES” MACHALA, 2021

por Andrade Mendieta Joan Alexander Sagbay Toro Samantha Milena

Fecha de entrega: 02-sep-2022 07:20p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1891645694

Nombre del archivo: Trabajo_de_Titulacio_n..SADBAY_-_ANDRADE.pdf (231.48K)

Total de palabras: 9272

Total de caracteres: 50878

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL ENTRE LOS DROGODEPENDIENTES EN REHABILITACIÓN Y SUS FAMILIAS DE "COTEDES" MACHALA, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.eumed.net

Fuente de Internet

7%

2

1library.co

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Universidad Técnica de Machala

Trabajo del estudiante

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 50 words

Excluir bibliografía

Activo

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Los que suscriben, SAGBAY TORO SAMANTHA MILENA y ANDRADE MENDIETA JOAN ALEXANDER, en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado Implementación de estrategias de intervención social entre los drogodependientes en rehabilitación y sus familias, de la clínica "COTEDDES", Machala, 2021., otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Los autores declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Los autores como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

SAGBAY TORO SAMANTHA MILENA

0706166105

ANDRADE MENDIETA JOAN ALEXANDER

0106158140

Dedicatoria

Este trabajo de investigación va dedicado a mi Madre por su apoyo incondicional, por enseñarme a cumplir mis sueños y no rendirme, por creer en mí, incluso más de lo que yo misma lo hacía. Por ser mi aliento diario. Fueron sus palabras con las que gané la fuerza necesaria para vencer mis miedos. Sin usted este logro no hubiera sido posible jamás, Que suerte he tenido, cuando me bendijo Dios al tenerte como mi madre.

A mi papi Douglas, un hombre maravilloso y trabajador, que creyó en mí desde el principio de mi carrera, siendo un gran apoyo a lo largo de esta. Por motivarme en los estudios y darme la posibilidad de obtener mi título de tercer nivel. Gracias por hacer todo para que yo llegue hasta aquí y también gracias por enseñarme que el amor de un papa no lo define la compatibilidad sanguínea.

A mis hermanos Daniela y Nickolas por inspirarme y darme su amor incondicional, brindarme su ayuda en todo momento, Los amo.

A mi enamorado por siempre motivarme a no darme por vencida, por su amor, paciencia, comprensión y apoyo incondicional.

A mis abuelos, por ser mi ejemplo en la vida de fe, lealtad y amor.

Dedico este trabajo a toda mi familia, las personas más importantes de mi vida, que me han dado fuerza y motivos para nunca rendirme. Como en todos mis logros, gracias por estar presentes. Quiero que siempre estén orgullosos de mí.

Samantha Milena Sagbay Toro

Este trabajo de investigación os va dedicado en primer lugar a DIOS creador del cielo y de la tierra, a mi familia; mi madre y mi hermano, quienes son la pieza fundamental que guían mi camino menciono también que son mi mayor motivación para ir construyendo un mejor futuro personal y familiar. Estoy agradecido con la vida por estar rodeado de buenas personas que transformaron para bien mi vida.

Joan Alexander Andrade Mendieta

Agradecimiento

En primer lugar, agradecer a Dios quien me dio la vida, fortaleza y sabiduría para seguir adelante, por ser guía, por bendecirme, por dejarme llegar hasta donde he llegado, porque mis triunfos y metas alcanzadas se las debo a él.

A mis padres, por su incansable apoyo a lo largo de mi carrera, por impulsarme siempre a superarme en todos los sentidos y no decaer en esta de ser Trabajadora Social, por ser las personas que más quiero, a ellos por su amor y dedicación les debo todo.

A mis hermanos, que fueron mi inspiración estos cuatro años, porque quiero ser su mejor ejemplo a seguir.

A mi familia amada, quienes creyeron en mí siempre, dando ejemplo de superación, humildad y sacrificio. enseñándome a valorar todo lo que tengo. A todos ellos dedico mi presente investigación, porque han fomentado en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida, lo que contribuyó de manera exitosa a este logro. Espero contar siempre con su amor y apoyo incondicional.

Samantha Sagbay Toro

Agradezco a Dios todo poderoso, quien me ha brindado vida y sabiduría para seguir con mis metas, por no desampararme y estar ahí día a día bendiciendo mi caminar, ya que todo lo que he logrado ha sido gracias a él.

A mi señora madre, por su paciencia y apoyo incondicional a lo largo de mis estudios; a mi hermano por estar ahí siempre ayudándome en todo este caminar en lo que he necesitado y en lo que no he necesitado, agradecido total con mi pequeña familia por ese impulso, ese ánimo que me brindan todos los días para seguir adelante.

Joan Andrade Mendieta

Resumen

La vinculación socio familiar es uno de los puntos claves dentro del proceso de rehabilitación del adicto, está por sí corresponde a una de las etapas principales y finales del tratamiento, en la que el sujeto se inserta nuevamente dentro de su núcleo familiar y social. En consecuencia, la familia por ser el eje central más cercano al individuo juega un papel muy importante en su proceso de rehabilitación, a causa de que el contexto familiar tiene el potencial y potestad de actuar, prevenir y enmendar el consumo y adicción del individuo. Es así que las ciencias sociales suelen centrarse en la funcionalidad familiar para comprender los factores que inducen a las personas a consumir sustancias estupefacientes.

Es por ello que el proceso de rehabilitación del consumo de drogas debe articularse con la reinserción sociofamiliar, el cual implica una serie de acciones para la reintegración de la persona en rehabilitación con el grupo familiar y el entorno social (amigos, vecinos, pareja, etc.). El presente estudio busca abordar la situación de crisis afectiva, moral y social en la que viven los drogodependientes tras la falta de una adecuada reinserción sociofamiliar influyendo en su debido proceso de rehabilitación.

La metodología aplicada es propia de un enfoque mixto, deductivo e inductivo, con información bibliográfica y de campo, adicionalmente en la recopilación de datos se emplearon técnicas e instrumentos como entrevistas y encuestas estructuradas dirigidas a jóvenes residentes del centro de rehabilitación La Gracia de Dios, y a la trabajadora social encargada del proceso de reinserción sociofamiliar.

Entre los hallazgos descubiertos, se ha logrado identificar que la reinserción sociofamiliar se compone de un proceso triangular, en el que implica la actuación del equipo técnico, la voluntad del sujeto por recuperarse y de la aceptación de su problema y la participación de las familias, asimismo algunos de los factores que influyen en la deficiente reinserción sociofamiliar se encuentran, el limitado seguimiento profesional, la escasa participación familiar, el alto riesgo de expendio de sustancias en el entorno social del sujeto, los conflictos familiares, el consumo de drogas en el círculo familiar y el desinterés propio; incidiendo de manera directa en la adopción de estilos de vida saludables en los jóvenes.

Es así que la propuesta de intervención planteada tiene como finalidad fortalecer la actuación profesional mediante el diseño y socialización de una “Guía complementaria de estrategias de vinculación socio familiar” y, por otro lado, mediante la creación y socialización de una

infografía “Promoviendo la participación familiar”, fomentar la inclusión de la familia en las actividades que realiza el centro de rehabilitación de manera activa desde el inicio del tratamiento hasta el proceso de seguimiento profesional.

Palabras claves: proceso de rehabilitación, reinserción sociofamiliar, estrategias, estilos de vida, jóvenes.

Abstract

The social and family bonding is one of the key points in the rehabilitation process of the addict, it corresponds to one of the main and final stages of treatment, in which the subject is inserted back into their family and social nucleus. Consequently, the family as the central axis closest to the individual plays a very important role in the rehabilitation process, because the family context has the potential and power to act, prevent and amend the consumption and addiction of the individual. Thus, social sciences tend to focus on family functionality to understand the factors that induce people to consume narcotic substances.

This is why the process of rehabilitation from drug use should be articulated with socio-family reintegration, which involves a series of actions for the reintegration of the person in rehabilitation with the family group and the social environment (friends, neighbors, partner, etc.). This study seeks to address the situation of affective, moral and social crisis in which drug addicts live after the lack of adequate socio-familial reintegration, influencing their rehabilitation process.

The methodology applied is typical of a mixed, deductive and inductive approach, with bibliographic and field information, additionally in the data collection techniques and instruments such as interviews and structured surveys directed to young residents of the rehabilitation center La Gracia de Dios, and to the social worker in charge of the socio-family reintegration process were used.

Among the findings discovered, it has been possible to identify that the socio-family reintegration is composed of a triangular process, which involves the actions of the technical team, the willingness of the subject to recover and the acceptance of his problem and the participation of the families, also some of the factors that influence the poor socio-family reintegration are, the limited professional follow-up, the limited family participation, the high risk of substance abuse in the social environment of the subject, family conflicts, drug use in the family circle and self-interest;

This has a direct impact on the adoption of healthy lifestyles in young people. Thus, the proposed intervention aims to strengthen the professional performance through the design and socialization of a "Complementary guide of strategies for social and family bonding" and, on the other hand, through the creation and socialization of an infographic "Promoting family participation", to encourage the inclusion of the family in the activities carried out by the

rehabilitation center in an active way from the beginning of the treatment until the professional follow-up process.

Key words: rehabilitation process, social and family reintegration, strategies, lifestyles, youth.

Introducción

Pocas guerras en la historia de la humanidad han durado tanto como la destinada llamada “guerra contra las drogas”, que ha matado miles de personas durante décadas, principalmente en Latinoamérica, convirtiéndose en un terrible motor de injusticia social llegando a victimizar y castigar a miembros de grupos más vulnerables de una sociedad a través del consumo de las drogas.

El presente trabajo de investigación titulado la Implementación de estrategias de intervención social entre los drogodependientes en rehabilitación y sus familias de “COTEDDES”, aborda la situación de crisis afectiva, moral y social en la que viven los drogodependientes tras la falta de una adecuada reinserción sociofamiliar influyendo en su debido proceso de rehabilitación.

De acuerdo al investigador (Reyes et al., 2019) afirma que “La rehabilitación es una opción favorable y necesaria para la recuperación de los usuarios y sus familias” (p. 29), el núcleo familiar influye tanto del exterior como al interior del sistema de proceso de rehabilitación del adicto, de esta manera se considera que la familia debe aportar a la integración personal del usuario para que pueda ir construyendo nuevas redes sociales que le facilite formar lazos afectivos, lo cual evite ser parte de grupos sociales que le hagan reincidir en el consumo de drogas.

Del mismo modo, es sustancial recalcar que el desarrollo íntegro del trabajo de titulación se encuentra estructurado por cuatro capítulos, los cuales están compuestos por un orden consecutivo para aclarar puntos específicos y así será de mayor comprensión del cómo se ha llevado a cabo el desarrollo del trabajo en la siguiente manera:

En el primer capítulo que trata sobre la contextualización de estudio, hace referencia al campo de estudio en el que se lleva a cabo la investigación a realizar, describiendo la población de estudio; el propósito de la investigación; los objetivos del estudio y los hechos de interés los cuales se fundamentan en la sustentación desde la perspectiva de otros autores que han indagado en la temática.

En el segundo capítulo se desarrolla el marco teórico, en este apartado se trabaja en el desarrollo de los contenidos bibliográficos, es así que es necesario resaltar como primer punto el

diagnóstico el cual describe la elaboración de los instrumentos y técnicas para la obtención de información y los resultados del diagnóstico los cuales verifican la validez de la investigación.

El tercer capítulo consta del plan de intervención, el cual inicia con la identificación de la problemática de intervención; la fundamentación teórica; los objetivos de la intervención; el plan de intervención el cual se le atribuye el planteamiento de la propuesta de investigación para así mitigar la problemática; seguido de la propuesta de evaluación y control de la investigación.

Finalmente, se procede a elaborar el cuarto capítulo que se titula informe final del proyecto de tesis, este consiste en recopilar la información del procedimiento, así mismo se fundamenta en los resultados de la intervención en donde se refleja los resultados o logros alcanzados, partiendo de todo esto surgen las conclusiones y recomendaciones de la temática del presente trabajo.

Dedicatoria	0
Agradecimiento	1
Resumen	2
Abstract	4
Introducción	6
Justificación	11
CAPÍTULO I	12
1. DISEÑO Y TRABAJO DE TITULACIÓN	12
1.1 Contextualización del estudio	12
1.2 Delimitación de la población de estudio	13
1.2.1 Población y muestra	13
1.2.2 Unidades de investigación	13
1.2.3 Universo y muestra según unidades de investigación	14
1.3 Aspectos biofísicos	14
1.4 Propósito de la investigación	15
1.5 Variables e Hipótesis	16
1.5.1 Variables	16
1.5.2 Variables e Indicadores	17
1.6 Objetivos de estudio	17
1.6.1 Objetivo general	17
1.6.2 Objetivos específicos	17
1.7 Hechos de interés	18
CAPÍTULO II	21
2. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Diagnostico teórico empírico	21
2.2. Diagnóstico	21
2.3. Ciclo del diagnóstico	22
2.2.1 Planificación	23
2.2.2 Ejecución	23
2.2.3 Evaluación	23
2.4. Marco conceptual referencial	24
2.4.1. La comunidad terapéutica por consumo de sustancias psicoactivas.	25
2.4.2. El trabajo social en el área de salud	25
2.4.3. Rol que desempeña el Trabajador Social en los centros terapéuticos de rehabilitación.	26
2.4.4. Trabajo con los internos y sus familias	27

2.4.5. Trabajo grupal con los internos	27
2.4.6. Trabajo con el grupo familiar	27
2.4.7. Influencia de la familia en el proceso de superación de adicciones a las drogas.	28
2.5. Marco legal	28
2.6. Métodos y técnicas e instrumentos	31
2.6.1. Métodos	31
2.7. Técnicas e instrumentos de la investigación	32
2.8. Resultados del diagnóstico	32
CAPÍTULO III	34
3.PLAN DE INTERVENCIÓN	34
3.1. Identificación intervención	34
3.2. Fundamentación teórica de la intervención	35
3.3. Objetivos de la intervención	35
3.3.1. Objetivo general	35
3.3.2. Objetivos Específicos	36
3.4. Plan de intervención	36
3.4.1. Planteamiento de la propuesta	36
3.4.2. Matriz de intervención	37
TABLA I	37
3.5. Propuesta de evaluación y control de investigación	39
CAPÍTULO IV	40
4. INFORME FINAL DEL PROYECTO	40
4.1. Resultados de la Intervención	40
4.2. Discusión y Contrastación Referencial (triángulo de la información)	41
4.3. Conclusiones	42
4.4. Recomendaciones	43
BIBLIOGRAFÍA	45
ANEXOS A. Oficio de Inserción	47
ANEXO B. Oficio de Aprobación	48
ANEXO C. Entrevista dirigida a la trabajadora social	49
ANEXO D. Encuesta a los internos del centro	50
ANEXO E. Propuesta de intervención	52
E.1. GUIA COMPLEMENTARIA	52
E.2. MATERIAL DIDÁCTICO	54
ANEXO F. INVITACIÓN	55

ANEXO G. Formulario en Google Forms de la rúbrica de heteroevaluación

56

ANEXO H. Memoria Fotográfica

57

Justificación

Analizando la conceptualización de la familia como eje central del hogar y como pilar fundamental del mismo, está en el deber de velar por el bienestar común de sus integrantes, permitiendo el goce pleno de sus derechos siendo participe de las actividades que realiza el grupo familiar; para ejemplificar la idea se anuncia la investigación del autor sobre: “Las relaciones familiares parecieran ser de gran incidencia no solo en la génesis de la pauta adictiva, sino también en el mantenimiento y en el proceso de recuperación de la misma” (Pedroza et al., 2020, p. 58).

Sin embargo, este no es el caso de las familias de los internos de la Comunidad Terapéutica Despertares "COTEDES” pues la mayoría de estas son familias desestructuradas por lo que esto ha generado un ambiente desagradable dentro del grupo familiar y sobre todo no ha existido un buen manejo de reglas y normas de los padres hacia sus hijos lo cual ha desencadenado una serie de consecuencias que afectan al grupo con el cual conviven.

El Trabajo Social al tener como objetivo mejorar la calidad de vida y bienestar de las personas, juega un rol muy importante y protagónico en la sociedad y más ahora en los drogodependientes. Para ello se dará a conocer una serie de estrategias destinadas a la vinculación social entre los drogodependientes y sus familias a fin de prevenir la sobrecarga familiar negativa hacia el drogodependiente, orientar y ayudar a afrontar esta situación.

CAPÍTULO I

1. DISEÑO Y TRABAJO DE TITULACIÓN

1.1 Contextualización del estudio

En el Título VIII del Reglamento Para Centros de Recuperación (Sanitario, 2012) establece la definición de lo que es una comunidad terapéutica de recuperación, donde toda institución o establecimiento ya sea público o privado que tenga como objetivo brindar una atención integral y eficaz a personas con problemas de adicción o dependencia de sustancias psicotrópicas.

La comunidad terapéutica son centros que ofrecen tratamiento integral en régimen de internamiento para la deshabituación, recuperación y reinserción a través de terapia farmacológica, psicológica y social. Trata a personas con un cuadro de dependencia de cualquier sustancia psicoactiva que presentan problemas de apoyo familiar y dificultades en su responsabilidad laboral. Se promueve la participación activa de los integrantes por un tiempo determinado, estructurada y con límites precisos, y tienen como objetivo principal el cambio global a un estilo de vida saludable. El tratamiento en la misma dura de 6 (seis) meses hasta 24 (veinte y cuatro) meses.

Se debe entender entonces que cuando en una familia hay un drogadicto, existen problemas, psicológicos, económicos, de desintegración familiar, y otros conflictos, se deduce entonces que la drogadicción afecta negativamente a la familia, ya que incluso llega a desintegrarse es decir aniquilar, lo que es un problema realmente catastrófico, pues la familia es el núcleo de la sociedad y si la familia muere o se desintegra, la sociedad se enferma o pierde su rumbo. (Veliz et al., 2018a)

El consumo diario de esta provocaba alteraciones en el sueño y pérdida del apetito, y si la persona no la consumía, podía entrar en un estado de desesperación, cambio de ánimo y muchas

veces hasta el suicidio o producir efectos adversos por su consumo; todo lo antes mencionado por la falta de conocimiento y la poca cultura que tiene nuestra sociedad ante este tema.

Por ende, para la comprensión del tema de investigación es importante dar a conocer que el rol del trabajador social en la Comunidad Terapéutica en la atención a drogodependientes y sus familias, es de aplicación directa, con un modelo de intervención en crisis y fenomenológico existencial donde se aplica funciones de: atención, rehabilitación, promoción y prevención.

Por lo tanto, la preparación que tienen los Trabajadores Sociales en la relación con las personas, grupos y comunidades, son los encargados de establecer mecanismos necesarios que permitan una aprehensión de contenidos, así como una mejora o reducción de los índices de consumo en cuanto al tema, articulando todo su proceso con el equipo y las diferentes acciones que desde su actividad profesional realiza.

1.2 Delimitación de la población de estudio

1.2.1 Población y muestra

Para determinar la población y muestra a estudiarse, fue necesario identificar las unidades de investigación, las cuales tienen las siguientes características:

1.2.2 Unidades de investigación

La clínica de rehabilitación consta de:

- Trabajadora social de la Comunidad Terapéutica Despertadores “COTEDES”.
- Usuarios internos de la Comunidad Terapéutica Despertadores “COTEDES”.

1.2.3 Universo y muestra según unidades de investigación

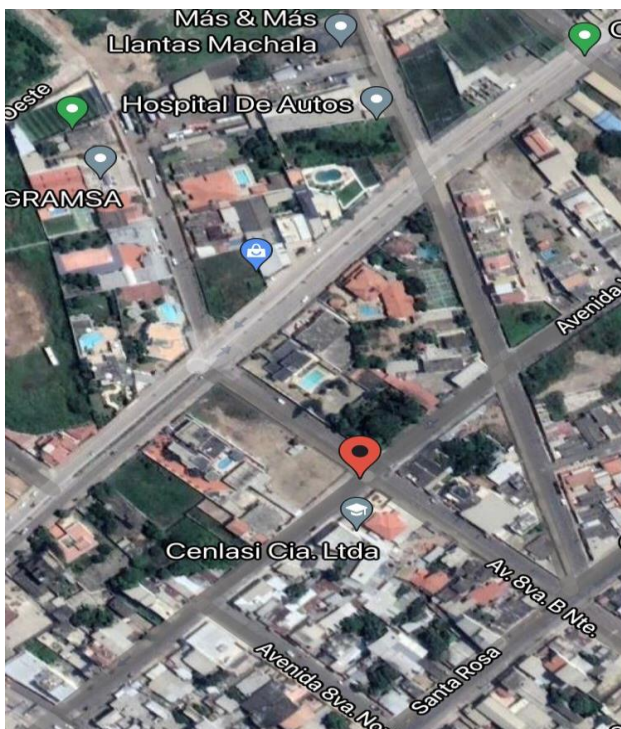
La población a trabajar está compuesta por 22 internos de la Comunidad Terapéutica Despertadores “COTEDES” en la Ciudad de Machala.

Se utilizará la muestra probabilística a través del muestreo regulado siendo 22 internos y la parte administrativa del centro representada por 1 trabajadora social de la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES”.

1.3 Aspectos biofísicos

La siguiente investigación se desarrolló en la provincia de El Oro, cantón Machala, parroquia Machala, calles Avenida Bolívar Madero Vargas entre callejón Jubones y Jeli en la Clínica de rehabilitación **Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES”**.

Localización:



Latitud:

-3.24930

Longitud:

-79.95652

Clima:

Caluroso tropical de 21°C a 31°C en promedio.

1.4 Propósito de la investigación

La familia como eje central del hogar y como pilar fundamental del mismo, está en el deber de velar por el bienestar común de sus integrantes, permitiendo el goce pleno de sus derechos siendo participe de las actividades que realiza el grupo familiar, sin embargo este no es el caso de las familias de los internos de la Comunidad Terapéutica Despertares "COTEDES" pues la mayoría de estas son familias desestructuradas por lo que esto ha generado un ambiente desagradable dentro del grupo familiar y sobre todo no ha existido un buen manejo de reglas y normas de los padres hacia sus hijos lo cual ha desencadenado una serie de consecuencias que afectan al grupo con el cual conviven.

El Trabajo Social al tener como objetivo mejorar la calidad de vida y bienestar de las personas, juega un rol muy importante y protagónico en la sociedad y más ahora en los drogodependientes. Para ello se dará a conocer una serie de estrategias destinadas a la vinculación social entre los drogodependientes y sus familias a fin de prevenir la sobrecarga familiar negativa que afecte el estado anímico del drogodependiente, con la finalidad de poder orientar y ayudar afrontar esta situación, encaminado hacia un vínculo social notable y factible.

¿De qué forma afecta el abandono y el poco apoyo moral por parte de la familia hacia el adicto en su proceso de rehabilitación?

1.5 Variables e Hipótesis

1.5.1 Variables

Según el análisis investigativo el autor (Oyola-García, 2021), refiere que “La variable es una característica, cualidad o propiedad observada que puede adquirir diferentes valores y es susceptible de ser cuantificada o medida en una investigación” (p.90). En este sentido, las variables obtenidas surgen con el propósito de recolectar la información que será sistematizada para mayor comprensión de la investigación.

- **Implementación de estrategias de intervención social:** El implementar estrategias de intervenciones efectivas es un proceso el cual asegura que los aspectos claves de los enfoques favorables sean puestos en práctica como fueron pensados y se cumpla en satisfacer las necesidades de los usuarios que se encuentran internos en el centro, ya que, como Trabajador Social, tiene la formación profesional que lo capacita y autoriza para atender con propiedad, eficiencia y eficacia.
- **Los drogodependientes en rehabilitación y sus familias:** El usuario que se encuentra en situación de drogodependencia ha estado en consumo casi la totalidad de su vida, establecer esta circunstancia como el principal eje motivacional de su comportamiento. Por lo tanto, sus relaciones afectivas estables se ven afectadas. De todo esto se desprende que la drogodependencia de uno o más de los miembros de una familia transforma el funcionamiento del sistema alterando las dinámicas relacionales, deteriorando los vínculos entre las partes, dificultando la comunicación y distorsionando los sentimientos del grupo familiar.

1.5.2 Variables e Indicadores

VARIABLES	INDICADORES
Implementación de estrategias de intervención social	<ul style="list-style-type: none">● Seguimiento al culminar el tiempo establecido.● Visita domiciliaria● Vincular a todo el grupo familiar.
Los drogodependientes en rehabilitación y sus familias	<ul style="list-style-type: none">● Riesgo de salud● Desapego● Problemas psicológicos● Falta de apoyo

1.6 Objetivos de estudio

1.6.1 Objetivo general

Abordar el rol del trabajador social en la vinculación colectiva entre los drogodependientes y sus familias, a través de la implementación de estrategias de intervención que contribuyan a los integrantes de la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES”, en la Ciudad de Machala.

1.6.2 Objetivos específicos

- Entender la metodología, funciones y objetivos del trabajador social como mediador en la vinculación social entre los drogodependientes y sus familias de la comunidad terapéutica.
- Elaborar estrategias de intervención que ayuden a mejorar la vinculación de las familias y la población de la comunidad terapéutica.

- Delimitar un plan de participación para la familia en el proceso de recuperación de los internos.

1.7 Hechos de interés

El presente proyecto de investigación parte de la incógnita ¿De qué manera influye el abandono y el poco apoyo moral por parte de la familia hacia el adicto en su debido proceso de rehabilitación?, por ende, las variables de estudio se encuentran implícito los hechos de interés.

Según (Yubero et al., 2018, pp. 3-4)

La familia es la primera escuela que representa un contexto social en el que todo ser humano participa, la que acoge al individuo para brindarle las enseñanzas que definirán su pleno desarrollo, donde se obtienen los conocimientos que son necesarios para fortalecer un vínculo social, el primer agente de transmisión es la familia, la que enseña valores que se establecen de manera permanente en el individuo.

La familia es la base fundamental donde se empiezan a forjar los primeros valores, principios morales, culturas, costumbres y tradiciones, convirtiéndose en el primer espacio de socialización humana. Por ende, la familia se convierte en la unión más importante del adicto durante todo su proceso de rehabilitación, ya que la familia es quien le brinda y le da ese apoyo moral y emocional, seguridad y confianza.

No obstante, es fundamental recalcar que es el propio adicto quien de su propia voluntad debe aceptar el cambio, el proceso de recuperación, superación personal, alejarse del contexto que afecte su recuperación y permita su reincidencia en el consumo de las drogas; en otras palabras, el drogodependiente debe generar nuevas redes de apoyo social que aporte a su recuperación íntegra personal.

Dicho por el autor corporativo (Sanitario, 2012) el Ministerio de Salud Pública es el encargado de brindar las garantías de servicios de atención prioritaria hacia el adicto:

Art. 3.- En todo centro de recuperación en que sea necesario el internamiento transitorio o prolongado para el tratamiento y rehabilitación de los pacientes, el Ministerio de Salud Pública, por medio de la autoridad competente a nivel provincial o distrital, aprobará los procedimientos, y programas terapéuticos, que deben adecuarse a lo establecido en protocolos de diagnóstico, derivación, las normas técnicas para el licenciamiento y a la normativa establecida por el Ministerio de Salud. Esto se hará con la finalidad de evitar la vulneración, disminución, menoscabo o anulación de los derechos y garantías constitucionales y garantizar una atención de calidad (p. 13).

En síntesis, de lo citado se recalca que los Centro Terapéuticos de Rehabilitación se encargan, a través del uso de programas de salud a intervenir en niños, jóvenes y adultos que contengan problemas de adicción, que a su vez desencadenan factores colaterales como: el mal comportamiento; otras problemáticas relacionadas con la misma. A partir de esto, es crucial que la entidad promueva actividades relacionadas a formar bases íntegras llenas de valores y principios morales con el propósito de superación del adicto, el cual le permita integrarse al ámbito laboral, educativo y familiar.

En este mismo contexto, se hace referencia al Artículo 364 de la Constitución de la República del Ecuador:

Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y

problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

De acuerdo con lo estipulado en el artículo, el papel del Estado ecuatoriano consiste en descentralizar sus funciones y dar apertura a la creación de proyectos o programas que se encaminen a promover la calidad de vida de los drogodependientes trabajando desde la fomentación del desarrollo psicosocial.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Diagnóstico teórico empírico

El capítulo dos aborda dos elementos principales, compuestos por el diagnóstico, que equivale al marco teórico en función de las dos variables de estudio que se sacaron de la pregunta de investigación: Implementación de estrategias de intervención social. Es decir, se compone de la fundación teórica del problema y su bibliografía está elaborada con 25 artículos científicos.

También está formado por el diagnóstico empírico en la cual se aplicaron instrumentos para recopilar datos e información durante todo el proceso de investigación en la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES”, en la Ciudad de Machala.

2.2. Diagnóstico

En líneas generales, el diagnóstico abarca un proceso que sirve para estructurar la información recolectada de datos y hechos ordenados de forma sistemática, por ello el autor analiza que: “El Diagnóstico social debe ser holístico, preciso y claro. Es una de las fases de acción social cotidiana y una técnica de suma importancia en el desarrollo profesional institucional” (Cedillo, 2021, p. 1).

En la presente investigación se ha utilizado el Diagnóstico Social, el cual se lleva a cabo en un conjunto de acciones metodológicas para poder así delimitar el origen del problema, por lo cual se realizará una entrevista a la trabajadora social de la comunidad y una encuesta a los drogodependientes que se encuentran dentro del centro, esto nos permitirá recopilar más información acerca de los internos, cómo se sienten ellos en este lugar, que quisieran que mejore en la relación con su familia, su entorno y su ambiente de recuperación en general para

de esta manera poder realizar un análisis profundo y crear una serie de estrategias destinadas a la vinculación social entre los drogodependientes y sus familias a fin de prevenir la sobrecarga familiar negativa que afecte el estado anímico del drogodependiente, con la finalidad de poder orientar y ayudar a afrontar esta situación, encaminado hacia un vínculo social notable y factible.

2.3. Ciclo del diagnóstico

Para la realización de nuestra investigación, iniciamos con el acercamiento hacia las calles Avenida Bolívar Madero Vargas entre callejón Jubones y Jeli en la Clínica de rehabilitación Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDDES”, en el Cantón Machala, para realizar las debidas observaciones pertinentes donde en primera instancia nos dirigimos a dialogar con la Lcda. Cristina Paladines Trabajadora Social para solicitar los debidos permisos correspondientes y de esta manera se nos permita aplicar los debidos instrumentos para la recolección de datos, mediante encuestas estructuradas a 22 internos de la Comunidad Terapéutica. Luego del debido levantamiento de información, nos hemos planteado como propuesta de intervención, proponer estrategias de vinculación entre los drogodependientes y sus familias, a consecuencia que de esta forma la familia contribuya en su apoyo moral y social en el debido proceso de rehabilitación del usuario.

La descripción del ciclo de diagnóstico está conformada por los siguientes ítems:

- Planificación
- Ejecución
- Evaluación

2.2.1 Planificación

En esta fase, se organizó un entrevista con la Lcda. Cristina Paladines , Trabajadora Social de la Comunidad Terapéutica Despertares COTEDDES, para poder obtener una información general acerca de la drogadicción, y cómo este afecta el estilo de vida de las personas adictas y coadictas; y así mismo, solicitar el debido permiso para proceder con la aplicación de los instrumentos, tales como entrevista y encuestas, con el objetivo de poder recabar información y a partir de este, levantar un diagnóstico sobre cómo afecta el consumo de las drogas en el vínculo social de los adictos con sus familias, para luego proceder a realizar nuestra propuesta de intervención planteada.

2.2.2 Ejecución

En el desarrollo de la investigación se la realizó con la debida revisión bibliográfica con referencia al objeto de estudio planteado, ya que con esta información se elaboró el capítulo del marco teórico. con la problematización planteada se nos facilitó la realización de los objetivos, luego de realizadas las variables con sus respectivos indicadores, se recabo la información necesaria para su demostración. Por ello se hizo la entrevista correspondiente a la trabajadora social del centro y se llevó a cabo una encuesta a los usuarios, para eso se elaboraron los cuestionarios correspondientes.

2.2.3 Evaluación

En esta última fase tiene como fundamentos los resultados de la aplicación de las técnicas como la entrevista que se realizó a la Trabajadora Social en la cual se evidencio aquellos protocolos de actuación que existen en casos donde no se evidencia el acompañamiento familiar en la recuperación del usuario también se realizó una encuesta a los usuarios del centro donde nos pudimos dar cuenta de las posibles causas y consecuencias que conlleva la problemática. Por

ello se puede decir que es necesario implementar una serie de estrategias donde se vincule a la familia y se la haga partícipe de la recuperación del drogodependiente.

2.4. Marco conceptual referencial

En primer lugar, es significativo hacer hincapié en desbordar el marco referencial insertando ideas de autores que destacan un concepto amplio acerca de la terminología de las drogas, dicho de otra manera:

“Las drogas proporcionan una vía de escape, un alivio temporal a los problemas personales, familiares o sociales. También son una puerta de salida frente al vacío existencial presente en el interior de la persona, el cual la lleva a volcarse en búsqueda de salidas ilusorias que llenen dicho vacío” (González et al., 2019, p. 365)

Por consiguiente, es crucial tener en consideración que las drogas son reconocidas como sustancias psicoactivas que alteran el sistema nervioso, provocando al individuo alucinaciones para huir de cualquier evento de la realidad, estas son utilizadas para fines médicos o por placer; hay que destacar que no todas las drogas funcionan o repercuten de la misma manera.

Desde la perspectiva de (Empresa sin drogas, 2018) se expresa que “En todas las civilizaciones, desde la asiria hasta la actual del siglo XXI, el ser humano ha consumido todo tipo de drogas por distintos motivos, ya sea religiosos, rituales, medicinales, hábitos o costumbres, por distracción, etc”, así mismo, el uso de estas sustancias perjudica al individuo, los trastornos relacionados pueden ser varios y manifestarse en diferente síntomas, llegando a apoderarse de su mente y conducta, el hombre prehistórico trataba de interesarse del efecto que este producía en su organismo.

En los tiempos pasados las drogas eran utilizadas para fines médicos que servían para curar cualquier tipo de enfermedad. Como fue avanzando la humanidad, y consigo las drogas, hoy

en día los jóvenes son quienes consumen con frecuencia, en si la droga es una enfermedad cerebral, la cual se puede tratar y existe su recuperación., gracias a las investigaciones y a las nuevas tecnologías se sabe cuáles son los principales aspectos nocivos de cada tipo de droga.

Refiriéndose a la sociedad actual esto se da muy frecuente en lugares urbanos, apartados que consumen y venden estas sustancias sin control alguno, dando como resultado a drogadictos dependientes y personas inocentes que sin el cuidado necesario llegan a percibir esta sustancia tóxica.

2.4.1. La comunidad terapéutica por consumo de sustancias psicoactivas.

Conforme al autor (Hansen, 2020) afirma que “Las comunidades terapéuticas son servicios de acogida residencial que, con carácter transitorio, procurando un régimen de autogestión, proporcionan la acogida, la atención y la vida comunitaria para facilitar la integración social” (p.42), en breves rasgos estos centros deben brindar una atención integral, no solamente que permitan que el adicto deje de consumir, sino que aporte a la rehabilitación del paciente y de su familia, ya que, dentro de esta situación, la afectación es en un nivel más amplio que el personal, incluye el laboral, social, físico, cultural, psíquico, económico, político, familiar, entre otros, que de alguna u otra afecta a su círculo social.

2.4.2. El trabajo social en el área de salud

Desde el punto de vista del investigador, (Correa Arango et al., 2019, p. 204) “El trabajador social en el ámbito de la salud tiene un rol fundamental a la hora de lograr una mirada global, estructural y sistémica de la situación de salud y enfermedad de las personas, su familia y las comunidades”. Lo anteriormente mencionado, refiere que el profesional cumple un rol importante en el área de salud, ya que contribuyen al paciente a obtener una buena atención médica, mejorando su salud y calidad de vida.

2.4.3. Rol que desempeña el Trabajador Social en los centros terapéuticos de rehabilitación.

“En definitiva el Trabajador Social dentro del CETAD se encarga de realizar reuniones periódicas con las familias dependientes, afectadas por la adicción de uno de sus miembros, para posteriormente conocer sobre las causas que iniciaron el consumo y las consecuencias generadas por el mismo, así a través de la interacción entre las mismas, se puede reeducar y orientar a cada miembro de la familia, para poder lograr la reinserción de la persona nuevamente en su círculo familiar para esto es indispensable conocer los instrumentos, medios y técnicas para diagnosticar y verificar la situación del estado de la familia. “ (Albarracín, 2017, pp. 39-40)

Cuando las personas inician un tratamiento por un trastorno causado por el consumo de sustancias, a menudo la adicción ha tomado el control sobre sus vidas. La compulsión por obtener, consumir y experimentar los efectos de las drogas ha dominado cada minuto mientras están despiertos, y abusar de las drogas ha ganado más importancia que todas las cosas que antes les gustaba hacer. Ha afectado su funcionamiento en su vida familiar, en el trabajo y en la comunidad, y los ha hecho más propensos a sufrir otras enfermedades graves.

Debido a que la adicción puede afectar muchos aspectos de la vida de una persona, el tratamiento, para tener éxito, debe atender todas sus necesidades. Por este motivo, los mejores programas incorporan una variedad de servicios de rehabilitación en sus regímenes integrales de tratamiento. Los terapeutas pueden seleccionar diferentes servicios para satisfacer las necesidades médicas, psicológicas, sociales y vocacionales específicas y las necesidades legales de sus pacientes, a fin de fomentar su recuperación de la adicción.

2.4.4. Trabajo con los internos y sus familias

La familia deberá presentar límites claros, tanto al interior del sistema como al exterior; también habrá de presentar una jerarquía compartida por los padres con alianzas positivas alternadas entre todos los miembros del sistema. De esta manera se considera que la familia debe tener una estructura para que pueda llevar a cabo sus tareas y posibilitar la individualidad de cada uno de sus miembros, y también inculcar en ellos un sentido de pertenencia. Para hacer referencia a esto cito al autor que menciona, “En los procesos de adicción a sustancias, la persona que consume influye en el sistema familiar y a la vez que la familia puede influir en el mantenimiento de sus comportamientos y conductas” (Cabedo et al., 2017, p. 5)

2.4.5. Trabajo grupal con los internos

El trabajo en grupo es un importante método de intervención ya que permite a los pacientes expresar sus ideas positivas, dificultades, angustias, temores, preocupaciones, además de compartir experiencias en común en las cuales ellos manifiestan sentirse identificados y respaldados en el problema ya que no están solos, de tal forma el autor afirma que “Con el trabajo en grupo se logrará fomentar valores en el educando, en tanto que, aprenderá a escuchar al otro, a llegar a acuerdos, y se responsabilizará de sus tareas” (Puma, 2018, p. 64)

2.4.6. Trabajo con el grupo familiar

Desde el punto de vista del investigador, (Cedeño, 2020) “La familia debe colaborar planificando las actividades y motivando a la persona con problemas de adicciones a que participe en ellas, junto con el resto de la familia si es posible.” (p. 145). Lo anteriormente expuesto, refiere que la familia proporciona al individuo valores y normas para poder relacionarse con los demás, moldea en gran medida su comportamiento, es por eso que no puede dejarse de lado este contexto.

Es importante que reciba tratamiento toda la familia, ya que todo el sistema familiar está enfermo. Las familias que están atravesando el proceso adictivo, usualmente cambian su dinámica, su funcionamiento y los miembros se ubican en ciertos roles que son definidos por la codependencia, y cuyo fin es la de sostener el proceso adictivo, para hacer referencia a esto cito al autor que menciona “La familia constituye un sistema, por lo tanto, lo que le afecte a uno de los miembros afecta a todo este sistema familiar” (Vivas & Cedeño, 2021, p. 2)

2.4.7. Influencia de la familia en el proceso de superación de adicciones a las drogas.

Interpretando estos resultados, (Veliz et al., 2018b, p. 5) “La familia es referencia de vida de cada persona en nuestra sociedad; son estructuras complejas en donde se vierten las emociones de los individuos, son filosofías de vida en donde se mantienen los vínculos afectivos, valores y en donde se ponen más a prueba los conflictos humanos”, por lo tanto, la familia es la médula social en donde se focalizan las interacciones sociales definatorias de la personalidad y la construcción de hábitos, su presencia o ausencia es un elemento esencial para la continuidad o para la contención de la adicción del sujeto.

2.5. Marco legal

Las normativas legales en vinculación con la presente investigación que para efectos de fundamentación y motivación avalan la realización de nuestra investigación.

Desde la Constitución de la República del Ecuador (2008) precisamente desde el enfoque de derecho en concordancia con la Convención Interamericana de Derechos Humanos, la persona es titular de derechos, y en relación con la presente investigación, es poseedora al derecho a la salud, expresado en el artículo 32 de la Carta Magna, siendo el Estado que lo garantiza a través de políticas, programas, acciones y servicios para la promoción y atención integral de la salud. Es así, que la población en estudio, ciertamente de las y los jóvenes reconocidos como actores

estratégicos del progreso del país, en el artículo 39, el Estado garantiza los derechos de educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación.

En este sentido, en conformidad con la promoción de estilos de vida saludables en los jóvenes afectados por el consumo y adicción a las drogas, en el art. 359 menciona que desde el Sistema Nacional de Salud se garantiza la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles para una vida digna y saludable, en este caso superando las adicciones a las drogas. A su vez, el artículo 364, las adicciones a las drogas representando un problema de salud pública, que involucra al Estado como corresponsal en el afrontamiento a este fenómeno de las drogas, actuando desde el desarrollo de programas de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; asimismo ofrecer tratamiento y rehabilitación a las personas consumidoras sean éstas, ocasionales, habituales y problemáticas (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Por otro lado, la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (2014) fue creada con el fin de batallar y erradicar la elaboración, uso y tráfico de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, en su artículo 33 establece en cuanto a las instituciones asistenciales, que el Ministerio de Salud Pública en coordinación con el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes (CONSEP), fundará casas asistenciales para el tratamiento y rehabilitación en la superación de la crisis adictiva a sustancias estupefacientes y psicotrópicas, garantizando su gratuidad a todos quienes deseen mejorar su calidad de vida, no obstante, los establecimientos privados no gozan de gratuidad y se someten a la autorización y control de la Secretaría Ejecutiva del CONSEP.

Así mismo, Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las Drogas y de Regulación y Control del Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización

(2015) orientada en la lucha al fenómeno de las drogas, precisamente en el artículo 5, el Estado garantiza la salud a sus habitantes en cuanto a la afectación del consumo de drogas, desde un enfoque biopsicosocial, iniciando desde el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y en su posterior la inclusión social, en el bienestar y mejoramiento de la calidad de vida del individuo. A su vez, busca la no discriminación y estigmatización a estas personas que se encuentra involucradas en el consumo de drogas.

En lo que concierne a la lucha ante el fenómeno de las drogas de aquellas personas que estén o hayan culminado procesos de tratamiento y rehabilitación, en su artículo 19, el Estado tendrá como obligación promover la inclusión económica y social a partir de programas que faciliten el restablecimiento de vínculos con su familia, comunidad y su entorno.

A su vez, el Reglamento para la Regulación de los Centros de Recuperación para el Tratamiento a Personas con Adicciones o Dependencias a Sustancias Psicoactivas (2012) se creó para efectos de normar la actuación de los centros de rehabilitación, con el objetivo de brindar una atención oportuna a las personas con problemas de consumo de drogas, y ejercer su accionar apegados a la ley.

En base a lo expuesto en él, estos centros pueden ser derivados de instituciones públicas o privadas y prestar sus servicios ambulatorios, es decir que los tratamientos que reciba el individuo será en el centro de recuperación, sin tener la necesidad de internarse, sin embargo, los centros de recuperación, pueden ofrecer servicios de internamiento sean estos transitorios o prolongados (Ministerio de Salud Pública [MSP], Acuerdo 00000767, Suplemento del Registro Oficial 720, 8-VI-2012, Artículo 4, 2012).

Del mismo modo, el Ministerio de Salud Pública (2012) establece que los centros de recuperación tendrán que poseer un documento que avale su funcionamiento, el cual es otorgado por el MSP anualmente y con ello, cumplir con una serie de requisitos como;

funcionar bajo la dirección de especialistas en salud, deberán contar con los permisos de los tratamientos terapéuticos y protocolos de atención pertinentes emitidos por el MSP, contar con propuestas de profesionales titulados en nivel superior de educación, contar con un registro de todo el personal que labora en el centro de recuperación, poseer el permiso municipal correspondiente y por último, contar con un reglamento interno del centro y demás instrumentos de registro y evolución del tratamiento de los pacientes.

Por otro lado, los Centros de Rehabilitación (CR) deben ser centros especializados, por cuanto se prohíbe el funcionamiento de CR en la que se internen hombres y mujeres en un mismo espacio físico, es decir que los centros deben estar separados de acuerdo a la edad y al sexo, por grupos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, por otro lado, grupos de atención de personas adultas y adultas mayores (MSP, Acuerdo Ministerial 339, Registro Oficial 272, Artículo 9, 2010).

Para el tratamiento de rehabilitación de personas con problemas adictivos a sustancias psicotrópicas, es ineludible la intervención de un equipo multidisciplinario en el tratamiento residencial de las personas internas en los centros de recuperación, lo cuales deberán contar con profesionales en; Trabajo Social, Psicología, Enfermería, Médicos generales, Médicos Especialistas en Psiquiatría y Terapistas Ocupacionales (MSP, Acuerdo Ministerial 00000080, Registro Oficial N° 832, Artículo 12, 2016).

2.6. Métodos y técnicas e instrumentos

2.6.1. Métodos

- **Deductivo**

Utilizamos este método ya que se busca definir las características del tema objeto de estudio. Es decir, se pretende únicamente recopilar información independiente sobre el tema de la investigación propuesta.

- **Inductivo**

Se utiliza para dar seguimiento a los resultados obtenidos durante la investigación, es decir, establece un principio general en cuanto se realiza un estudio y análisis de determinados hechos.

2.7. Técnicas e instrumentos de la investigación

Las técnicas de investigación son el conjunto de herramientas, procedimientos e instrumentos utilizados para obtener información y conocimiento. Se utilizan de acuerdo a los protocolos establecidos en cada metodología determinada.

- **Entrevista**

Teniendo en cuenta a (Troncoso & Amaya, 2017) ratifica que “La entrevista, una de las herramientas para la recolección de datos más utilizadas en la investigación cualitativa, permite la obtención de datos o información del sujeto de estudio mediante la interacción oral con el investigador” (p.330). Considerando esta hipótesis la entrevista es un instrumento que sirve para obtener la información necesaria a través de un conversatorio formal o informal con la finalidad de recoger hechos de interés.

- **Encuesta**

De acuerdo con (Falcón et al., 2019) “La Encuesta es una técnica muy utilizada tanto para la investigación de tipo académica, como instrumento para la planificación tendiente a la acción o simplemente como herramienta de estudio para el análisis de cualquier evento social.”, en efecto esta técnica se usa para obtener información importante y necesaria para cualquier investigación, así obtenemos datos reales por lo cual se llevará a cabo con éxito dicha investigación. (p.1)

2.8. Resultados del diagnóstico

Descriptivo

El resultado del diagnóstico está compuesto por dos partes importantes, en primer lugar, la entrevista con la trabajadora social de la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES”, la Lcda. Cristina Paladines, donde se pudo obtener un diagnóstico general de los drogodependientes, siendo el principal factor a delimitar, los problemas causados por sus

antecedentes familiares disfuncionales, por la que optan por la búsqueda de otros escenarios que reemplacen esta falta de relaciones afectivas. Estos nuevos escenarios son concurridos por otras personas que comúnmente le inducen al consumo de estos estupefacientes, como una salida de escape a sus problemas convirtiéndose en alguien vulnerable al consumo y adicción a las drogas.

CAPÍTULO III

3.PLAN DE INTERVENCIÓN

3.1. Identificación intervención

La investigación tiene lugar en la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES” ubicado en la ciudad de Machala, parroquia urbana Puerto Bolívar, perteneciente a la provincia de El Oro, Este centro terapéutico privado con convenio en el MIES, bajo la dirección de la Lcda. María Granizo Vuela, Mgs, quien es la directora. El centro terapéutico cuenta con la capacidad de 24 personas internas, pero actualmente cuenta con 22 personas internas, entre ellos jóvenes y adultos de la provincia de El Oro. Entre las principales características de los jóvenes y adultos internos, se ha podido evidenciar que existen personas de distintas clases sociales, incluso personas con distintos niveles de educación y capacitación profesional.

En la actualidad la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES” cuenta con equipo técnico conformado por: 4 psicólogos, 1 trabajadora social, 1 médico general, 2 enfermeras, 1 terapeuta vivenciales y 1 terapeuta profesional quienes son los encargados de intervenir en el proceso de tratamiento, rehabilitación y la vinculación social con sus familias.

En base a los resultados obtenidos mediante la aplicación de la técnica e instrumento de recolección de datos realizados en la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES” se ha identificado algunas problemáticas que se presenta dentro del centro y durante el proceso de vinculación con la familia.

En primer lugar, en la entrevista realizada a la Trabajadora Social se logró conocer que dentro del centro existen usuarios afectados por la desvinculación de su familia, Esta situación se da comúnmente porque la familia tiene una forma errónea de ver al usuario, se quedan con la mala imagen, el mal comportamiento y las agresiones que tuvieron en sus hogares en el tiempo de consumo y no se dan la oportunidad de ver el cambio y aportar en el mismo con su apoyo moral y económico que se necesita para la realización exitosa de su tratamiento y debemos acotar el deficiente seguimiento profesional a través de las visitas domiciliarias.

De igual manera, de lo manifestado en la entrevista por parte de la profesional, se percibe que los usuarios al culminar el proceso de rehabilitación y al enfrentarse a una etapa nueva que es la reintegración sociofamiliar, suscitan situaciones que entorpecen esta etapa y que repercute a

un nuevo estilo de vida saludable alejada de las drogas, el cual esto se deriva del desinterés y abandono familiar en esta nueva etapa que hace que no asistan a la Comunidad Terapéutica y se alejan, haciendo imposible efectuar el seguimiento profesional.

En segundo lugar mediante la información obtenida a través de la aplicación de instrumentos y técnicas para la recolección de datos precisamente de las encuestas aplicadas a los usuarios que están dentro de la CT, se pudo extraer que las familias de los usuarios que carecen de recursos económicos hay poca o nula participación por lo que la recuperación del usuario se ve afectada y no avanza, añadiendo que tampoco se recibe los kits de implementos básicos (jabón de ducha, pasta, cepillo de dientes, ropa, etc.), es aquí donde interviene la trabajadora social mediante llamadas telefónicas pero si no hay respuesta no existe la visita domiciliaria para poder saber la raíz del problema.

El cumplimiento de la propuesta asume la vinculación de las familias de los usuarios de la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES” permitiendo reforzar los procesos de reinserción y que las familias tengan una participación activa en las actividades programadas en el centro.

3.2. Fundamentación teórica de la intervención

La Comunidad Terapéutica Despertares Cotedes es el primer y único CETAD que cuenta con licenciamiento en la Provincia de El Oro, este licenciamiento es un proceso obligatorio a través del cual la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS) evalúa los estándares mínimos de calidad en 4 componentes: Infraestructura, Equipamiento, Talento humano y Normativa sanitaria, así mismo cree en la capacidad de recuperación del adicto, acompañándolo durante su proceso de tratamiento para que pueda encontrar sentido a su vida, dotándolo de un espacio para la reflexión, el cambio personal e íntegro y de servicios terapéuticos acompañado de talleres.

3.3. Objetivos de la intervención

3.3.1. Objetivo general

Fortalecer las estrategias de intervención que ayuden a mejorar la vinculación social y formación académica de los drogodependientes y sus familias en su proceso de rehabilitación en el Centro Terapéutico “COTEDES” en la ciudad de Machala.

3.3.2 Objetivos Específicos

- Diseñar una guía complementaria de estrategias de intervención que ayuden a mejorar la vinculación de las familias con los usuarios internos y su formación académica en el Centro Terapéutico.
- Socializar la guía complementaria de estrategias de intervención a la Trabajadora Social del Centro Terapéutico “COTEDES”.
- Promover la participación de las familias en el proceso de rehabilitación mediante la difusión de material didáctico.

3.4. Plan de intervención

El plan de intervención se realizó, con el fin de mitigar la problemática de la desvinculación de la familia con el drogodependiente y a su vez desarrollar estrategias que ayuden a llevar a cabo con éxito el proceso de recuperación dentro del Centro Terapéutico Despertares “COTEDES” en la ciudad de Machala. A continuación, se describe la propuesta planteada y la matriz de intervención.

3.4.1. Planteamiento de la propuesta

En primer lugar, se realiza un análisis del proceso de vinculación entre la familia y el drogodependiente que existe dentro del Centro Terapéutico, con la finalidad de delimitar las temáticas pertinentes para el sello de la guía complementaria de estrategias de vinculación sociofamiliar, que permita y fortalezca estos procesos en la dinámica de intervención.

En segundo lugar, se coordina una reunión con la Trabajadora Social del Centro Terapéutico para dar a conocer nuestra propuesta de intervención previo a la aceptación de la directora, se procede a realizar la invitación mediante correo electrónico a la profesional en Trabajo Social para socializar la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación de las familias con los internos.

La socialización de la guía complementaria se realiza de manera presencial en el domicilio de la Trabajadora Social del Centro Terapéutico la Lcda. Cristina Paladines.

Se presentan las temáticas abordadas en la guía mediante conversatorio participativo, se resuelven las interrogantes trazadas por la profesional y se plantean alternativas de solución a las distintas dificultades que se presentan en el proceso de vinculación con la familia.

Para finalizar, la creación del material didáctico realizado como propuesta de intervención en las familias de los usuarios en proceso de rehabilitación, tiene la intencionalidad de llegar a las familias con un mensaje reflexivo y de concientización, de cuán importante es su participación en el proceso de rehabilitación y reinserción sociofamiliar para brindar apoyo al drogodependiente y conjuntamente afrontar las dificultades que sobreviene en este proceso.

Esta propuesta se concretó a través de actividades encaminadas a la promoción de la vinculación de las familias para el logro del involucramiento y acompañamiento en las distintas etapas que atraviesa el usuario en rehabilitación. De esta manera se plantearon las siguientes actividades tales como: selección y elaboración de contenido, la revisión bibliográfica para la construcción teórica pertinente a la temática, elaboración, edición y difusión del material didáctico dirigido para la promoción de la vinculación familiar.

La Trabajadora Social juega un papel muy importante en la promoción de la vinculación sociofamiliar, y en educar a las familias ante la magnitud del fenómeno de las drogas, para el involucramiento de éstas en el proceso de rehabilitación del usuario, por medio de acciones, en particular de un material didáctico.

3.4.2. Matriz de intervención

TABLA I

OBJETIVOS	RESULTADOS PROGRAMADOS	ACTIVIDADES	RECURSOS Y MATERIALES	RESPONSABLES	FECHA
Diseñar una guía complementaria de estrategias de intervención que ayuden a mejorar la vinculación de las familias con los usuarios internos en el Centro Terapéutico.	Diseñada la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación de la familia con los usuarios	Revisión del análisis realizado de los instrumentos para la recolección de datos.	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Cuaderno ● Bolígrafo 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	27 Julio 2022
		Delimitación de la construcción teórica pertinente con las temáticas de la guía.	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Cuaderno ● Bolígrafo 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	28 Julio 2022
		Elaboración de la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación.	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Cuaderno ● Bolígrafo 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	29 Julio 2022

Fuente de investigación

Autores: Joan Alexander Andrade Mendieta y Samantha Milena Sagbay Toro

TABLA II

OBJETIVOS	RESULTADOS PROGRAMADOS	ACTIVIDADES	RECURSOS Y MATERIALES	RESPONSABLES	FECHA
Socializar la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación familia-usuario a la Trabajadora Social del Centro Terapéutico "COTEDES".	Socializada la guía complementaria de estrategias de intervención a la trabajadora social	Coordinación con la Trabajadora Social de la Comunidad Terapéutica Despertares sobre la fecha de socialización de la guía	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Cuaderno ● Bolígrafo 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	15 Agosto 2022
		Invitación a la reunión de socialización de la guía complementaria por medio de un correo oficial.	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Cuaderno ● Bolígrafo 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	19 Agosto 2022
		Socialización de la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación a la Trabajadora Social de COTEDES	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Cuaderno ● Bolígrafo 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	22 Agosto 2022

Fuente de investigación

Autores: Joan Alexander Andrade Mendieta y Samantha Milena Sagbay Toro

TABLA III

OBJETIVOS	RESULTADOS PROGRAMADOS	ACTIVIDADES	RECURSOS Y MATERIALES	RESPONSABLES	FECHA
Promover la participación de las familias en el proceso de rehabilitación mediante la difusión de material didáctico.	Diseño y elaboración de material didáctico mediante una infografía.	Selección y elaboración del contenido	<ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Internet ● Programa de edición de trípticos ● Programa de elaboración de infografías 	Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	08 Agosto 2022
		Revisión bibliográfica para la construcción teórica pertinente a la temática.		Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	10 Agosto 2022
		Elaboración de la infografía "Promoviendo la vinculación familiar"		Andrade Mendieta Joan y Sagbay Toro Samantha	11-18 Agosto 2022

--	--	--	--	--	--

Fuente de investigación

Autores: Joan Alexander Andrade Mendieta y Samantha Milena Sagbay Toro

3.5. Propuesta de evaluación y control de investigación

La evaluación y control aparece como un aspecto evaluativo en cuanto al cumplimiento del plan de acción planteado, en lo cual se utilizaron como herramientas la evaluación efectuada con la trabajadora social del Centro Terapéutico (socialización de la guía complementaria de estrategias de vinculación sociofamiliar) y las familias (socialización del material didáctico “Promoviendo la vinculación familiar”), así como también la autoevaluación. De esta manera se evidencia el cumplimiento y rendimiento de las actividades emprendidas, para la obtención de los objetivos establecidos en la intervención.

CAPÍTULO IV

4. INFORME FINAL DEL PROYECTO

4.1. Resultados de la Intervención

En una entrevista realizada a la Trabajadora Social, Lcda. Cristina Paladines, del Centro Terapéutico Despertares “COTEDES” se logró abordar algunas inquietudes sobre el tema de investigación. Esta intervención con la profesional en el área fue realizada mediante el uso de un cuestionario de preguntas.

En un aspecto evaluativo en cuanto al cumplimiento del plan de acción planteado, la cual se utilizaron como herramientas la heteroevaluación efectuada desde el equipo técnico (socialización de la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación de las familias con los internos) y las familias (socialización del material didáctico “Promoviendo la vinculación familiar”), así como también la autoevaluación. De esta manera se evidencia el cumplimiento y rendimiento de las actividades emprendidas, para la consecución de los objetivos establecidos en la intervención.

La heteroevaluación de la socialización de la guía complementaria de estrategias de vinculación sociofamiliar (anexos), fue efectuada desde la profesional de Trabajo social del Centro Terapéutico , por medio de indicadores evaluativos elaborados en Google Formularios, teniendo como objetivo evaluar el nivel de desarrollo de la socialización de la Guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación de las familias con los internos efectuada por los estudiantes de la carrera de Trabajo Social. La rúbrica consistió de nueve indicadores evaluativos, realizada al término de la socialización, obteniendo resultados satisfactorios, entre los que se destacan, se describen a continuación.

En relación al segundo indicador “la información de la guía es expuesta con claridad” de la heteroevaluación, la profesional que conforma el equipo técnico, estuvo de acuerdo que los contenidos de la guía se plantearon con claridad correspondiendo al 100% de que la información brindada fue precisa y concisa.

Así mismo, en cuanto al tercer indicador “la organización de las temáticas es expuesta de

manera didáctica”, la profesional manifestó el 100% que la organización de los contenidos se exhibió de manera didáctica, demostrando que los contenidos se presentaron de manera didáctica que aportan en la comprensibilidad de los contenidos abordados.

De la misma manera, el cuarto indicador “La guía contiene estrategias de intervención en la vinculación de las familias con los internos” y el quinto indicador “Mediante la aplicación de las estrategias delimitadas en la guía, considera usted se lograría una vinculación satisfactoria de los jóvenes con su familia” la profesional del área de Trabajo social marcó el 100%, indica que la guía diseñada abarca contenidos en relación a estrategias de vinculación sociofamiliar, las cuales éstas aportarían en el escenario profesional para una vinculación favorable con la familia de los usuarios. Dado ello, se comprueba la pertinencia de los contenidos delimitados y como herramienta favorecedora en relación a la vinculación sociofamiliar.

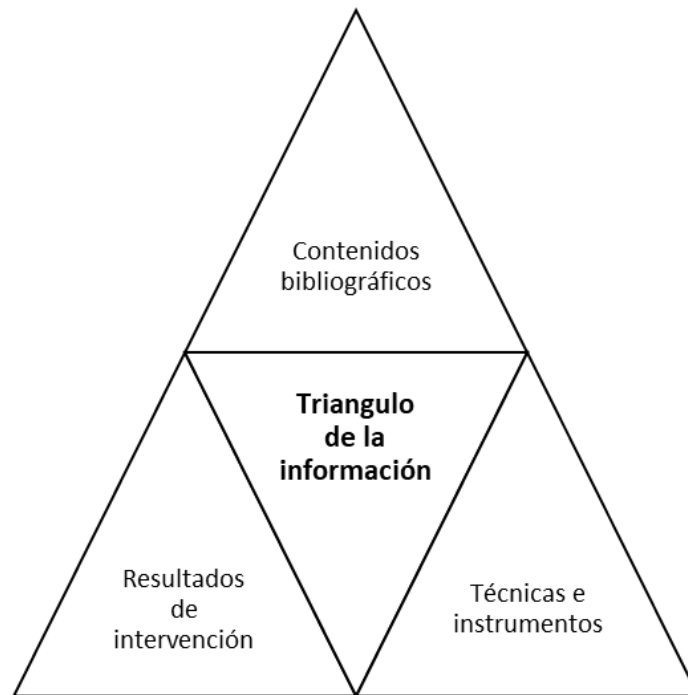
Y en referente al séptimo y octavo indicadores evaluativos “Los expositores demostraron dominio sobre la temática” y “Los expositores demostraron coordinación al momento de la socialización”, la profesional expresa de manera absoluta siendo el 100%, la socialización de los contenidos por parte de los expositores (estudiantes que cursan el octavo semestre de la Carrera de Trabajo Social) se efectuó de forma clara, oportuna y detallada, demostrando dominio y coordinación con el temario de contenidos de la guía complementaria de estrategias de vinculación sociofamiliar.

4.2. Discusión y Contrastación Referencial (triángulo de la información)

Para ello, en la promoción de estrategias de vinculación con la familia se diseña una guía complementaria que guarda un temario de contenidos que apuntan a trabajar con el usuario, la familia y el contexto social del individuo, desde la dinámica de cada familia y la realidad del drogodependiente, siendo piezas claves en la adopción de estilos de vida saludables, alejada a las drogas; esta guía diseñada fue dirigida a la Trabajadora Social de la Comunidad Terapéutica Despertares “COTEDES”.

A través de la intervención se logró que su diseño sea implementado en el actuar profesional, alcanzando así el fortalecimiento de los procesos de vinculación con las familias. Además, el reconocimiento de la importancia de la intervención en el aspecto sociofamiliar emprendida por la trabajadora social que aspira restablecer los vínculos familiares y sociales, de modo que le permita al usuario llevar una buena convivencia con su familia en su proceso de recuperación

aportando de forma positiva al tratamiento y a su vez reintegrarse a un entorno saludable, proviniendo de herramientas necesarias que potencien sus capacidades hacia un nuevo estilo de vida.



Fuente de investigación

Autores: Joan Alexander Andrade Mendieta y Samantha Milena Sagbay Toro

4.3. Conclusiones

- En virtud a lo expuesto, el desarrollo íntegro de la presente sistematización responde a la pregunta de investigación planteada ¿De qué forma afecta el abandono y el poco apoyo moral por parte de la familia hacia el adicto en su proceso de rehabilitación?, podemos decir que el abandono y el poco apoyo moral por parte de la familia influye en el proceso de rehabilitación de los internos desde un proceso que comprende, las acciones empleadas en cada etapa por el equipo técnico, la voluntad del usuario por cambiar su calidad de vida y mejorar la participación de su familia.
- Sin embargo, el nivel de calidad en la reinserción sociofamiliar se forma a partir de la dinámica de cada familia y de la realidad del interno, está afecta positiva o negativamente la forma en que llevan su tratamiento de rehabilitación los usuarios.
- La familia es la base fundamental dentro del proceso de rehabilitación, establece una parte clave en el proceso de reinserción sociofamiliar, no obstante, el usuario en

recuperación es quien enfrenta los problemas en el proceso de internamiento, el estigma social al culminar el tratamiento y el lazo a comportamientos agresivos son unos de los rasgos que regularmente afecta la óptima reinserción sociofamiliar. Es aquí donde intervienen los profesionales que integran el Centro Terapéutico Despertares “COTEDDES” donde su intervención debe estar enfocada en la acogida de un nuevo estilo de vida más saludable para el usuario, lejos de las adicciones, evitando de esta manera el riesgo de reincidencia en la adicción.

- En este sentido, como propuesta de intervención a esta problemática, la socialización y diseño de la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación de las familias con los internos la cual contribuye en el mejoramiento de la intervención de los profesionales en el proceso exitoso de rehabilitación de los usuarios dentro del centro y fuera puedan obtener un nuevo estilo de vida.
- De la misma manera, la difusión de la guía complementaria “Promoviendo la vinculación familiar” la misma que promueve la vinculación de la familia en el proceso de recuperación, participando en las actividades que se realizan dentro del centro y concientiza a las familias a participar de manera activa desde la primera etapa del tratamiento hasta la etapa final del mismo.

4.4 Recomendaciones

- Es necesario resaltar la importante intervención de la Trabajadora Social dentro del Centro Terapéutico a los adictos en proceso de rehabilitación, ya que es el profesional delegado de diagnosticar las actividades de la familia del drogodependiente para llevar a cabo el plan de intervención de manera individual. También, su seguimiento como profesional es de gran ayuda, puesto que es el encargado de recibir a los usuarios que acuden a terapias y a su vez realiza el control de seguimiento que incluye las visitas domiciliarias.
- La actuación profesional dentro del centro se debe realizar de manera interdisciplinaria, se debe manifestar que a través de la evaluación de los distintos profesionales que se encuentran dentro del centro, se debe destacar que los profesionales que agrupan el equipo de trabajo deben tener destreza en el trabajo en equipo , mantener la comunicación asertiva para poder realizar con éxito las distintas actividades a realizar dentro del centro, con el objetivo de dar un oportuno tratamiento, adecuado a las necesidades de los usuarios de manera individual.

- En sus procesos de rehabilitación y su reinserción sociofamiliar del usuario en efecto, se debe dictar acciones que recalquen la participación y el involucramiento activo de las familias, integrándose por decisión propia desde la primera etapa de su tratamiento en las diferentes actividades que se realicen, como base para un tratamiento exitoso del drogodependiente.
- En las investigaciones provenientes, se impliquen temáticas en relación a la rehabilitación del usuario en consumo, brindando así un aporte importante para superar con éxito este fenómeno en los drogodependientes. De la misma manera que se reconozca la importancia del rol que cumple el Trabajador Social ante el proceso de vinculación familiar para la exitosa recuperación, ya que la familia es la base fundamental para dicha recuperación porque los usuarios necesitan el total apoyo para llevar a cabo su tratamiento y así mejorar su calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

<https://doi.org/10.37117/s.v1i12.139>

Albarracín, E. K. A. (2017). *Monografía previa a la obtención*. 1-75.

Cabedo, I. M. V., Montolio, M. M., Navarro, L. M., Angel, M., Pérez, P., & Mondejar, I. S. (2017). *Publicado y editado por Fundación Amigó Agosto de 2017*. 1-13.

Cedeño, J. F. V. (2020). *ROL DE LA FAMILIA EN EL PROCESO DE RECUPERACIÓN DE LAS PERSONAS DROGODEPENDIENTES*. Universidad Técnica de Manabí.

Cedillo, G. J. Á. (2021). Diagnóstico social en trabajo social: Conceptos clave y metodología para su elaboración. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, 100, 1-28.

Correa Arango, M. E., Corena Argota, A., Chavarriaga Estrada, C., García Valencia, K., & Usme Baena, S. (2019). Funciones de los trabajadores sociales del área de la salud en los hospitales y clínicas de tercero y cuarto nivel de la ciudad de Medellín, Colombia. *Eleuthera*, 20, 199-217. <https://doi.org/10.17151/eleu.2019.20.11>

Empresa sin drogas. (2018, julio 23). *Una breve historia detrás del consumo y la procedencia de las drogas, visto desde diversas culturas y épocas*. El origen del uso de las drogas. <https://antidopingmexico.com/el-origen-del-uso-de-las-drogas/>

Falcón, V. L., Pertile, V. C., & Ponce, B. E. (2019). *La encuesta como instrumento de recolección de datos sociales: Resultados diagnóstico para la intervención en el Barrio Paloma de la Paz (La Olla)—Ciudad de Corrientes (2017-2018)*. 24.

González, P. H., Acebo, M. J., Pallo, P. W., & Coello, A. C. (2019). Las Drogas. *Revista Mapa*, 3(12), Article 12. <https://www.revistamapa.org/index.php/es/article/view/99>

Hansen, R. G. (2020). *Mujeres en comunidades terapéuticas de adicciones: Perfil psicosocial, prevalencia de violencia de género en el ámbito de la pareja y barreras en el tratamiento*. <https://ddd.uab.cat/record/243186>

Oyola-García, A. E. (2021). La variable. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 90-93.

<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.905>

- Pedroza, M. D. Y., mazo, T. D. P., & Varela, C. J. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas desde la perspectiva de la terapia familiar. *Poiésis*, 39, 53-74.
<https://doi.org/10.21501/16920945.3752>
- Puma, W. J. F. (2018). El trabajo en grupo desde un enfoque constructivista. *Mamakuna*, 8, 58-65.
- Reyes, D. R., Sagarduy, J. L. Y., & Ramírez, L. A. O. (2019). Características sociodemográficas y clínicas de usuarios de un centro de rehabilitación de adicciones. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 5(1), 23-30.
<https://doi.org/10.28931/riiad.2019.1.04>
- Troncoso, pantoja claudia, & Amaya, P. A. (2017). Entrevista: Guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 329-332. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>
- Veliz, E. G. V., Alvia, A. M. M., Mero, C. M. E., & Saltos, S. P. U. (2018a). La drogadicción y su impacto en las familias. *Revista Científica Sinapsis*, 1(12), Article 12.
<https://doi.org/10.37117/s.v1i12.139>
- Veliz, E. G. V., Alvia, A. M. M., Mero, C. M. E., & Saltos, S. P. U. (2018b). La drogadicción y su impacto en las familias. *Revista Científica Sinapsis*, 1(12), Article 12.
<https://doi.org/10.37117/s.v1i12.139>
- Vivas, F. E. L., & Cedeño, H. A. C. (2021). Funcionamiento familiar en pacientes drogodependientes. *Revista Científica Sinapsis*, 2(20), Article 20.
<https://doi.org/10.37117/s.v2i20.519>

ANEXOS A. Oficio de Inserción



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969

Calidad. Pertinencia y Calidez

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SECCIÓN/CARRERA: **TRABAJO SOCIAL**

Oficio nro: UTMACH-FCS-CCTS-2022-085-0F
Machala, 08 de julio del 2022

Señora

MARÍA DEL ROSARIO GRANIZO VUELA, Mgs.

Directora Administrativa de la Comunidad Terapéutica Despertares "COTEDES"

Presente. -

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo, por medio del presente solicito a usted de la manera más atenta se brinde la facilidad de intervención y levantamiento en la Comunidad Terapéutica Despertares "COTEDES", en el área de Trabajo social, a los estudiantes **Joan Alexander Andrade Mendieta** y **Samantha Milena Sagbay Toro**, estudiantes de Octavo Nivel de la Carrera de Trabajo Social, que se encuentran realizando como Sistematización de Experiencias el trabajo de titulación denominado: *Implementación de estrategias de intervención social entre los drogodependientes en rehabilitación y sus familias, de "COTEDES" Machala, 2021*, bajo la tutoría de la Lcda. Karem Zambrano, Mgs

Esperando contar con una respuesta favorable, le anticipo mis sinceros agradecimientos

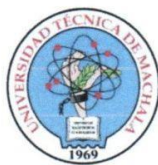
Atentamente,

ROSA ELENA
GOMEZ CALERO

Firmado digitalmente por
ROSA ELENA GOMEZ CALERO
Fecha: 2022.07.08 19:49:49
-05'00'

ROSA GÓMEZ CALERO, Mgs.
Coordinadora de la Carrera de Trabajo Social
RGC/Rosa G.

ANEXO B. Oficio de Aprobación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969

Calidad. Pertinencia y Calidez

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SECCIÓN / CARRERA: **TRABAJO SOCIAL**

Oficio nro: UTMACH-FCS-CCTS-2022-085-0F

Machala, 08 de julio del 2022

Señora

MARÍA DEL ROSARIO GRANIZO VUELA, Mgs.

Directora Administrativa de la Comunidad Terapéutica Despertares "COTEDES"

Presente. -

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo, por medio del presente solicito a usted de la manera más atenta se brinde la facilidad de intervención y levantamiento en la Comunidad Terapéutica Despertares "COTEDES", en el área de Trabajo social, a los estudiantes **Joan Alexander Andrade Mendieta y Samantha Milena Sagbay Toro**, estudiantes de Octavo Nivel de la Carrera de Trabajo Social, que se encuentran realizando como Sistematización de Experiencias el trabajo de titulación denominado: *Implementación de estrategias de intervención social entre los drogodependientes en rehabilitación y sus familias, de "COTEDES" Machala, 2021*, bajo la tutoría de la Lcda. Karem Zambrano, Mgs

Esperando contar con una respuesta favorable, le anticipo mis sinceros agradecimientos

Atentamente,

ROSA ELENA
GOMEZ CALERO

Firmado digitalmente por
ROSA ELENA GOMEZ CALERO
Fecha: 2022.07.08 19:49:49
-05'00'

ROSA GÓMEZ CALERO, Mgs.
Coordinadora de la Carrera de Trabajo Social
RGC/Rosa G.



ANEXO C. Entrevista dirigida a la trabajadora social



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



Estudiantes:

- Joan Alexander Andrade Mendieta
- Samantha Milena Sagbay Toro

Entrevista a la Trabajadora Social

1. ¿Cuál es el proceso de inserción al que se expone el drogodependiente para reintegrarse a su medio social y familiar ?
2. ¿Qué actividades se lleva a cabo para mejorar el vínculo afectivo entre el drogodependiente y sus familias?
3. ¿Cuál es el papel de las familias en el proceso de rehabilitación de los drogodependientes?
4. ¿Considera que el servicio prestado por la institución cumple las necesidades de los usuarios?
5. ¿Cuáles son los motivos de renuncia para que las personas desistan de su proceso de recuperación?
6. ¿Qué estrategias de intervención y vinculación social son las que brinda el Centro Terapéutico hacia los drogadictos para una adecuada reinserción familiar?
7. ¿Cuál es el seguimiento profesional que se da al drogodependiente luego de haber culminado su proceso de rehabilitación?
8. ¿Con qué frecuencia la familia participa de las charlas, jornadas, conferencias o cursos en el centro terapéutico?

9. ¿Cuál es el nivel de participación de la familia en la recuperación del drogodependiente?

ANEXO D. Encuesta a los internos del centro

7/8/22, 16:38 ENCUESTA A USUARIOS

ENCUESTA A USUARIOS
Esta encuesta esta dirigida para los usuarios del Centro terapéutico COTEDES en la ciudad de Machala

1. 1. ¿A qué edad empezó a consumir?
Marca solo un óvalo.

10 AÑOS - 15 AÑOS
 16 AÑOS - 21 AÑOS
 22 AÑOS - 25 AÑOS
 26 AÑOS EN ADELANTE

2. 2. ¿Cuáles fueron los motivos que lo llevaron al consumo?
Marca solo un óvalo.

Por qué lo hacen mis padres y/o hermanos
 Por qué lo hacían mis amigos

7/8/22, 16:38 ENCUESTA A USUARIOS

4. 4. ¿Qué lo motivo a buscar ayuda?
Marca solo un óvalo.

Su familia
 Toco fondo
 Su salud
 Otro

5. 5. ¿Siente el apoyo de su familia en su proceso de rehabilitación?
Si su respuesta es NO pase directo a la pregunta 7.
Marca solo un óvalo.

Si
 No

6. 6. El apoyo de su familia es:
Marca solo un óvalo.

Bueno
 Muy bueno
 Satisfactorio

7. 7. ¿En algún momento pensó en abandonar el tratamiento?
Marca solo un óvalo.

Si
 No

8. ¿Ha tenido alguna recaída durante o después del tratamiento?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

9. Usted como usuario del centro terapéutico

¿Ha recibido dentro de las terapias/charlas el servicio de vinculación con su familia?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ANEXO E. Propuesta de intervención

E.1. GUIA COMPLEMENTARIA

¡REFLEXIONA!

Pocas guerras en la historia de la humanidad han durado tanto como la destinada llamada "guerra contra las drogas".



Di ¡NO! a las drogas

GUIA COMPLEMENTARIA
VINCULACIÓN DE LA FAMILIA CON LOS INTERNOS

AUTORES:
Andrade Mendieta Joan
Sagbay Toro Samantha

TUTORA:
Lcda. Karem Zambrano Sinche

2022-2023

CONTACTO:
Av. Madero Vargas entre callejón Jubones y Jeli
Telf.: 0967137800
E-mail: labmagranizo@hotmail.com

Centro Terapéutico Despertares "COTEDES"

COMUNIDAD TERAPÉUTICA DESPERTARES "COTEDES"

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA 1993

COMUNICACION ACERTIVA FAMILIA - USUARIO

1 ESTRATEGIA

DESARROLLAR FORMAS ADECUADAS DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS DROGODEPENDIENTES Y SUS FAMILIAS QUE FOMENTE LA CONFIANZA Y AECTO DE LOS MISMOS.

2 DESARROLLO

- INTERVENCION CON LA FAMILIA.

REALIZAR UNA INTERVENCION CON LA FAMILIA INFORMANDO LA IMPORTANCIA QUE TIENEN ELLOS EN DICHO PROCESO DE RECUPERACION.

- DAR A CONOCER EL PROCESO.

BRINDAR A LA FAMILIA TODA LA INFORMACION SOBRE EL PROCESO DE REHABILITACION, EXPLICANDO CADA ETAPA QUE ATRAVIESEA EL USUARIO Y LA IMPORTANCIA DE SU INVOLUCRAMIENTO EN EL MISMO.

EQUIPO TECNICO

Conformado por 10 profesionales



4 Psicólogos

1 Trabajadora Social

1 Medico General

2 Enfermero/as

1 Terapeuta Vivencial

1 Terapeuta Profesional

PROCESO DE REHABILITACIÓN FORMACION ACADÉMICA

1 ESTRATEGIA

PROMOVER LA INICIATIVA, AUTONOMÍA Y ESPONTANEIDAD DEL USUARIO, FACILITANDO SU PARTICIPACIÓN INTEGRAL Y LABORAL ASUMIENDO RESPONSABILIDADES.

2 DESARROLLO

- PARTICIPACION LABORAL

DESARROLLAR TALLERES DONDE EL USUARIO PUEDA TENER PARTICIPACIÓN INTEGRAL Y TENGA UN CRECIMIENTO PROFESIONAL, APRENDIENDO DISTINTOS TRABAJOS DE MANERA ARTESANAL, BRINDÁNDOLE ASÍ LA OPORTUNIDAD QUE AL CULMINAR EL TRATAMIENTO PUEDA LABORAR.



E.2. MATERIAL DIDÁCTICO



Promoviendo la vinculación familiar

Te mostramos los beneficios su participación como familia


"Los drogodependientes son personas que sufren, su mente no los apoya en momentos débiles. Pero tu puedes entenderlos y apoyarlos!"

IMPORTANTE

El usuario debe tener un ambiente familiar positivo




Desde la infancia



Hasta la adultez

ADAPTACION

Con un ambiente familiar agradable para el usuario será más fácil adaptarse a las crisis que provocan estas adicciones.




Apoyo Familiar

El usuario que cuenta con un grupo familiar que lo apoya y lo acompaña tiene la rehabilitación asegurada como "Exitosa"




Amor Familiar

El amor familiar motiva al usuario a continuar y culminar con el tratamiento, de tal manera que se obtiene resultados satisfactorios en su rehabilitación.



AUTORES
Samantha Gagboy Toro
Joan Andrade Mendieta



ANEXO F. INVITACIÓN



Samantha Sagbay Toro <ssagbaytoro@gmail.com>

.. (hace 1 minuto) ☆ ↶ ⋮

para

Buenas tardes

Estimada Lcda. Cristina Paladines

De la manera más comedida me dirijo a usted con la finalidad de extenderle la invitación para la socialización de la guía complementaria y el material didáctico realizada en culminación de nuestro trabajo de titulación, que tendrá lugar el día 22 de Agosto del año en curso llevándose a cabo en el lugar acordado (su domicilio)

↶ Responder

↷ Reenviar

ANEXO G. Formulario en Google Forms de la rúbrica de heteroevaluación

HETEROEVALUACIÓN - Socialización de la "Guía complementaria de estrategias de reinserción sociofamiliar"

Seleccione:
Muy en desacuerdo (1)
En desacuerdo (2)
De acuerdo (3)
Muy de acuerdo (4)

Las temáticas de la guía corresponde al tema de la reinserción sociofamiliar *

Muy en desacuerdo 1 2 3 4 Muy de acuerdo

La información de la guía es expuesta con claridad *

Muy en desacuerdo 1 2 3 4 Muy de acuerdo

La organización de las temáticas es expuesta de manera didáctica *

Muy en desacuerdo 1 2 3 4 Muy de acuerdo

La guía contiene estrategias de reinserción sociofamiliar que contribuyen a la intervención profesional *

Muy en desacuerdo 1 2 3 4 Muy de acuerdo

Mediante la aplicación de las estrategias delimitadas en la guía, considera usted se lograría una reinserción satisfactoria de los jóvenes a su entorno familiar y social. *

Muy en desacuerdo 1 2 3 4 Muy de acuerdo

El material de apoyo utilizado en la socialización de la guía fue estructurado de manera objetiva, pertinente y creativa. *

Muy en desacuerdo 1 2 3 4 Muy de acuerdo

ANEXO H. Memoria Fotográfica



Entrevista a la Trabajadora Social Lcda. Cristina Paladines, integrante del equipo técnico del Centro Terapéutico Despertares “COTEDES”



Socialización de la guía complementaria de estrategias de intervención en la vinculación a la Trabajadora Social de “COTEDES”.

