

## **RESILIENCIA DE ADOLESCENTES USUARIOS DE DROGAS, CASO ESTUDIADO EN UN CENTRO AMBULATORIO DEL DEPARTAMENTO CENTRAL – PARAGUAY.**

**Autores:** <sup>1\*</sup> Paniagua, M. C., <sup>2</sup> Saucedo, F.

<sup>1</sup>Psicología Clínica, Facultad de Postgrado, Universidad San Lorenzo – Sede Caaguazú.

<sup>2</sup>Docente, Facultad de Postgrado, Universidad San Lorenzo.

**\*Autor de correspondencia:** mariela.paniagua@pilar.com.py

### **RESUMEN**

La historia del ser humano en el mundo es en sí una historia de resistencia y de superación. La capacidad para moderar el efecto negativo y fomentar la adaptación es lo que ha llevado a la persona a desarrollarse a través de su evolución; esta capacidad se conoce como Resiliencia. La presente investigación trata sobre la resiliencia, llevada a cabo en el Centro Ambulatorio de tratamiento de adicciones Oscar Antonio, de la ciudad de San Antonio, considerado referente en la asistencia integral a adolescentes con problemas de adicción. El objetivo fue describir los factores de resiliencia de los adolescentes usuarios de drogas del Centro Ambulatorio. Se desarrolló en una muestra de 30; utilizando como instrumento la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (1993). El enfoque que se utilizó fue el cualicuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal. Los resultados obtenidos indican que el factor de resiliencia destacado fue el Factor I Competencias Personales. La característica que se dio en mayor medida fue el de confianza en sí mismo, y la de menor porcentaje fue ecuanimidad. Además, se evidencia que poseen un nivel medio a alto de resiliencia en cuanto a los factores de resiliencia en general.

**Palabras Clave:** resiliencia, adicción, adaptación.

## INTRODUCCIÓN

El último informe mundial sobre drogas realizado por la UNOCD (Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito) establece que la situación del consumo de sustancias adictivas ha permanecido estable a escala mundial. Esto evidencia la importancia de las acciones sobre los usos problemáticos y sus consecuencias a nivel global (1). Paraguay no escapa de esta epidemia, donde pequeñas comunidades urbanas del país se ven inmersas en la lucha contra este flagelo; por lo que psicólogos y demás trabajadores de la salud, como involucrados en la labor social, deben ejercer una acción preventiva, ya que no existe una fórmula mágica para derrotar el auge de las drogas en el país.

El uso y abuso de sustancias es uno de los problemas más importantes a los que se enfrenta la sociedad actual. Cada año en diferentes países, los gobiernos gastan millones de dólares para combatir la droga o tratar a las personas que son dependientes de la sustancia. Las estadísticas muestran que a pesar de gastar mucho dinero, no solo la adicción no ha disminuido, sino que la tasa de consumo de drogas ha aumentado significativamente en las últimas décadas entre diferentes comunidades, especialmente entre adolescentes y adultos jóvenes (2).

Los jóvenes y adolescentes que lidian con drogas se ven envueltos en problemas como el robo, la violencia, el fracaso escolar, el pensamiento desorganizado, el ajuste psicosocial y habilidades para resolución de problemas reducidos y el aumento del grado de aislamiento social y depresión (2).

El consumo de drogas puede repercutir en el aumento del riesgo de enfermedad y mortalidad y se asocia con graves consecuencias sociales (3). El consumo de drogas, especialmente las ilegales, tiene consecuencias como el conflicto con la ley, además de los daños al consumidor y el impacto en la atención de la salud (4).

Los estudios muestran que los hombres consumen todo tipo de sustancias, incluidos alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, metanfetamina, estimulantes recetados, heroína y analgésicos, más que las mujeres. La mayor diferencia entre hombres y mujeres está relacionada con la cantidad de abuso de sustancias. Los hombres informan abuso o dependencia del alcohol, la marihuana, los narcóticos o los estimulantes de dos a tres veces más que las mujeres. Sin embargo, las diferencias entre hombres y mujeres en la toma de analgésicos o estimulantes prescritos son menores y las mujeres aproximadamente han reportado la misma cantidad de consumo de estos productos (5).

La resiliencia como proceso es considerada como una habilidad o resultado de la adaptación exitosa al medio, a pesar de los riesgos y amenazas, y permite a las personas adquirir las habilidades necesarias para salir de los problemas; incluso en condiciones muy adversas y duras, hacen frente a los desafíos de la vida y las condiciones estresantes (6) y son menos propensos a comportamientos destructivos como el uso de sustancias (7, 8).

El término resiliencia como componente de la personalidad se introdujo en la investigación psicológica a partir de excelentes investigaciones en el campo del control y la influencia directa sobre los procesos cognitivos a finales del siglo XX (9).

Las teorías iniciales sobre la resiliencia enfatizaban los rasgos asociados con los resultados positivos frente a la adversidad y los malos momentos de la vida. Los estudios demostraron además que los factores protectores externos, como las escuelas, las relaciones eficientes y de apoyo con los adultos, centros de apoyo y rehabilitación también son útiles para aumentar la resiliencia (10).

Las teorías actuales consideran la resiliencia como una construcción multidimensional que consiste en variables de la naturaleza, como el temperamento y el carácter, junto con habilidades específicas, como las habilidades para resolver problemas (11). En estudios anteriores, se pensaba que la resiliencia era la característica de las personas maravillosas. Sin embargo, investigaciones recientes han demostrado que la resiliencia a pesar de las diferencias de género (12, 13) no es monopolio de grandes personas y se ha observado en diferentes personas y en diferentes niveles de desarrollo, incluida la infancia, la adolescencia y la edad adulta (11).

Muchos investigadores han informado de una relación negativa significativa entre la resiliencia y los problemas psicológicos (14), sugieren que estas estructuras pueden desempeñar un papel mediador entre la salud mental y muchas otras variables y, al promover la resiliencia, una persona puede tener resistencia contra el estrés y la ansiedad y superar los factores que causan la creación de muchos problemas psicológicos (15). Otros autores demostraron que la resiliencia no solo puede aumentar la capacidad de influir en situaciones alarmantes, sino que también puede llevar al individuo a la flexibilidad en situaciones de crisis y sensibles (16). Así también, otros autores creen que la resiliencia provoca el aprendizaje de habilidades conductuales y cognitivas para el dominio de situaciones estresantes, especialmente en las relaciones interpersonales (17).

## MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación se llevó a cabo en la ciudad de San Antonio, República del Paraguay, en el Centro Ambulatorio “Oscar Antonio”, ubicado en el predio de la Parroquia de San Antonio de Padua, donde 30 adolescentes usuarios de drogas respondieron a la escala de resiliencia de Wagnild & Young.

Una investigación con alcance descriptivo y exploratorio, porque buscó especificar las propiedades, características y perfiles de los grupos que fueron sometidos al análisis y es un estudio preliminar que buscó examinar un tema poco difundido (18, 19).

Es una investigación cualicuantitativa no experimental porque no hubo una manipulación deliberada de ninguna variable, solamente se procedió a observar los individuos y coleccionar datos a fin de describir las variables y poder analizar su incidencia e interrelación (19, 20, 21).

En este trabajo se tomó como muestra 30 personas que asistieron al centro Ambulatorio mencionado y en este trabajo se expondrán aquellos que presentan mayor relevancia. El procesamiento de datos se realizó mediante análisis de frecuencias y fueron expuestos en histogramas.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

Los resultados obtenidos fueron procesados a partir de datos recabados en encuestas respondidas y esta investigación se centró en algunos factores como el Factor I de competencias personales, Factor de satisfacción personal, factor confianza en sí mismo, factor perseverancia, Factor II de aceptación de uno mismo y la vida, Factor sentirse bien solo.

De esta forma se pudo conocer la frecuencia sobre competencias personales de los encuestados (Tabla 1). Se puede observar que la mayoría de los adolescentes tienen un nivel alto para dicho factor, se sienten con las actitudes y habilidades para mejorar las actividades y ser más eficaces. Según Wagnild & Young esto contribuirá a que la persona pueda alcanzar sus metas y objetivos.

**Tabla 1.** Factor I Competencias personales.

<b>Competencias Personales</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	43%
Medio	33%
Bajo	24%

Con los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría de los sujetos que han participado de la investigación se sienten con las actitudes y habilidades para mejorar las actividades y ser más eficaces, así como también la apertura para seguir desarrollando la capacidad resiliente para adquirir nuevas competencias para seguir trabajando por sus sueños y metas (22).

Otro factor analizado fue el de satisfacción personal (Tabla 2), se pudo observar por los resultados que la mayoría de los adolescentes sintió satisfacción personal. Según Wagnild & Young, cuando se menciona sobre satisfacción personal, se hace referencia a la capacidad de comprender que hay un significado en la vida y vivir por ello. Los adolescentes se sienten complacidos por las situaciones que han superado y hasta donde han llegado para tratar de emendar sus malas decisiones al buscar en las drogas las falsas soluciones a las diversas situaciones de su entorno. La percepción y la valoración que tenga el adolescente de su propia vida se consideran componentes fundamentales en la valoración individual de la calidad de vida de cada uno de ellos (22).

**Tabla 2.** Factor Satisfacción Personal.

<b>Satisfacción Personal</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mayor acuerdo</b>	54%
Neutro	13%
Mayor desacuerdo	33%

Otro factor importante de estudio fue el de Confianza en sí mismo (Tabla 3). El mismo es una característica que se ubica en primer lugar entre los adolescentes que asisten en el centro ambulatorio, eso pudo observarse mediante los resultados obtenidos.

**Tabla 3.** Factor confianza en sí mismo

<b>Confianza en si mismo</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mayor acuerdo</b>	63%
Neutro	20%
Mayor desacuerdo	17%

Los resultados obtenidos con respecto a la confianza son importantes, porque a pesar de toda experiencia negativa que han pasado los jóvenes tanto con la adicción como la dificultad de seguir el tratamiento esto demuestra cierto grado de autosuperación. Esa habilidad para creer en sí, en confiar en sus propias capacidades y tener la esperanza de salir adelante, es un dato importante para seguir potenciando la seguridad de su propia valía de forma realista, reconociendo sus

fortalezas y debilidades, contribuirá al desarrollo de la resiliencia para seguir afrontando las experiencias de la vida a pesar de todo infortunio (22).

Otro factor que es de importancia y relevancia es el de la perseverancia (tabla 4), que es uno de los factores importantes en el momento de perseguir metas. Este rasgo de la resiliencia consiste precisamente en la persistencia ante la adversidad, tener un fuerte deseo de logro y autodisciplina. Una respuesta contraria al resultado obtenido en este apartado indica la falta de deseo de continuar luchando para reconstruir su vida, el mantenerse constante con algún proyecto; alcanzar lo decidido y buscar soluciones a los problemas que puedan surgir. Con estos datos se logra interpretar que hay una visión de la vida y sus experiencias en forma positiva, y que podrían afrontar ciertas situaciones adversas, todo ello se basa en la descripción de Wagnild & Young (1993) (22).

**Tabla 4.** Factor perseverancia

<b>Perseverancia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mayor acuerdo</b>	46%
Neutro	27%
Mayor desacuerdo	27%

**Gráfico 1** - Factor perseverancia

Parte del proceso de mejorar es el de aceptarse a uno mismo y la vida (tabla 5), entre los resultados obtenidos, se pudo ver que los jóvenes que asisten al Centro Ambulatorio perciben que la aceptación a uno mismo y la vida se encuentra en un nivel medio, esto se relaciona con sentimiento de orgullo por logros, el estar decidido y sentirse capaz.

**Tabla 5.** Factor II Aceptación de uno mismo y la vida

<b>Aceptación de uno mismo y la vida</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	30%
Medio	57%
Bajo	13%

Los resultados indican que la valoración de sí mismo, el conocimiento de sus fortalezas y debilidades, la aceptación de la vida es un componente que se debe seguir trabajando, tal vez sea uno de los factores que los ha llevado al consumo de drogas, al no tener una buena percepción de sí mismo, paso fundamental para la estabilidad, autoestima, que permita al adolescente ganar seguridad y fortaleza ante cualquier adversidad imprevista (22).

Por último, otro de los factores importantes y que se tomó en cuenta para esta investigación fue el de sentirse bien solo (tabla 6). Según expertos radica en la capacidad de comprender que la vida es única y que le pertenece a cada persona, se pueden compartir algunas experiencias, pero hay otras que deben enfrentarse solo, el sentirse bien solo da un significado de libertad que se traduce en la falta de necesidad de ingerir tener contacto con algún psicoactivo.

**Tabla 6.** Factor Sentirse bien solo

<b>Sentirse bien solo</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mayor acuerdo</b>	53%
Neutro	27%
Mayor desacuerdo	20%

El mayor porcentaje de los jóvenes encuestados del centro ambulatorio, percibe que pueden enfrentarse solo a las adversidades y que el proceso es enriquecedor para que los mismos puedan superar cada etapa difícil sin necesidad de caer nuevamente en la adicción.

## **CONCLUSIÓN**

El proceso de recuperación de personas que enfrentan problemas de adicción puede ser largo con ciertos casos, las personas tienden a querer muchas veces abandonar el proceso y otras mediante apoyo del entorno y persistencia, así como una resiliencia son capaces de continuar y finalizar. Con esta investigación se pudo identificar ciertos factores de resiliencia de los adolescentes usuarios de drogas del Centro Ambulatorio Oscar Antonio, de la ciudad de San Antonio, año 2020; la investigación se centró en los factores de resiliencia de Wagnild & Young (1993) siendo el Factor I denominado Competencias Personales el más destacado en la población estudiada; evidenciando que la mayoría de los se siente con las actitudes y habilidades para mejorar las actividades y ser más eficaces, así como también la apertura para seguir desarrollando la capacidad resiliente para adquirir nuevas competencias para seguir trabajando por sus sueños y metas.

Un factor destacado fue el de confianza en sí mismo, referida a la capacidad de creer en sí mismo y en sus capacidades; así también la satisfacción personal señalada como la comprensión del significado de la vida y de cómo se contribuye a ésta.

Otro factor sobresaliente fue el denominado Aceptación de uno mismo y de la vida y el de sentirse bien solo, referida al significado de la libertad y que son únicos y muy importantes; quedando en último lugar factor ecuanimidad aludida a la capacidad de una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.

El nivel de los factores de resiliencia de los adolescentes usuarios de drogas del Centro Ambulatorio Oscar Antonio, según el instrumento utilizado de Wagnild & Young (1993), se ubica en el nivel entre alto y medio; demostrando que los sujetos estudiados no poseen una capacidad resiliente limitada, lo cual es positivo para seguir trabajando con los factores y pueda convertirse la resiliencia como un factor protector, como menciona Munist (1998), reducir las probabilidades de daños hacia el individuo; para evitar posibles recaídas y a la vez contribuir a que los adolescentes puedan alcanzar sus metas, logrando el equilibrio psicosocial positivo para salir adelante bajo cualquier circunstancias.

En nuestro país, el problema del uso y abuso de drogas ha obligado a muchas instituciones encargadas de atender este fenómeno a buscar estrategias de intervención más novedosas tanto en el área de prevención como en el de tratamiento; siendo la Resiliencia una de las características que puede ser utilizada como recurso ya que juega un papel fundamental durante el desarrollo evolutivo del ser humano, favoreciendo a que el individuo pueda medir sus propias fuerzas ante diversos desafíos y demandas de todo tipo, enfrentando situaciones exigentes que lo lleven a instancias conflictivas en las cuales debe confrontarse consigo mismo, para entender sus capacidades, para fortalecerse, aprender y responder con eficacia, conservando su salud mental y la confianza en sus potencialidades.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre Drogas 2021: los efectos de la pandemia aumentan los riesgos de las drogas, mientras los jóvenes subestiman los peligros del cannabis [s. l.]. 2021. Disponible en: <https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/informe-mundial-sobre-drogas-2021.html>.
2. Melchior M, Chastang JF, Goldberg P, Fombonne E. High prevalence rates of tobacco, alcohol and drug use in adolescents and young adults in France: results from the GAZEL Youth study. *Addict Behav.* 2008;33(1):122-33.

3. Sutin AR, Evans MK, Zonderman AB. Personality traits and illicit substances: the moderating role of poverty. *Drug Alcohol Depend.* 2013;131(3):247-51.
4. World Health Organization. *The world health report 2002, reducing risks, promoting healthy life.* 2002. World Health Organization.
5. Painter D, Tice P. Results from the 2013 national survey on drug use and health: summary of national findings. Rockville: Substance abuse and mental health services administration; 2013.
6. Clauss-Ehlers CS. Sociocultural factors, resilience, and coping support for a culturally sensitive measure of resilience. *J Appl Dev Psychol.* 2008;29(3):197-212.
7. Asnaani A, Alpert E, McLean CP, Foa EB. Resilient but addicted: The impact of resilience on the relationship between smoking withdrawal and PTSD. *J Psychiatr Res.* 2015;65:146-53.
8. Wingo AP, Ressler KJ, Bradley B. Resilience characteristics mitigate tendency for harmful alcohol and illicit drug use in adults with a history of childhood abuse: a cross-sectional study of 2024 inner-city men and women. *J Psychiatr Res.* 2014;51:93-9.
9. Lemay R, Ghazal H. Resilience and positive psychology: finding hope. *Child and Family.* 2001;5(1):10-21.
10. Luthar SS, Cicchetti D, Becker B. The construct of resilience: a critical evaluation and guidelines for future work. *Child Dev.* 2000;71(3):543-62.
11. Campbell-Sills L, Cohan SL, Stein MB. Relationship of resilience to personality, coping, and psychiatric symptoms in young adults. *Behav Res Ther.* 2006;44(4):585-99.
12. rdogan E, Ozdogan O, Erdogan M. University students' resilience level: The effect of gender and faculty. *Procedia Soc Behav Sci.* 2015;186(13):1262-7.
13. Masood A, Masud Y, Mazahir S. Gender differences in resilience and psychological distress of patients with burns. *Burns.* 2016;42(2):300-6.
14. Hu T, Zhang D, Wang J. A meta-analysis of the trait resilience and mental health. *Pers Individ Dif.* 2015;76:18-27.
15. Besharat MA, Salehi M, Shahmohammadi K, Nadali H, Zebardast O. Relations of resilience and hardiness with sport achievement and mental health in a sample of athletes. *Contemporary Psychology.* 2009;3(2):38-49.
16. Friberg O, Barlaug D, Martinussen M, Rosenvinge JH, Hjemdal O. Resilience in relation to personality and intelligence. *Int J Methods Psychiatr Res.* 2005;14(1):29-42.
17. Vincent EC. Gender differences in protective factors associated with educational, emotional and dual domain resilience. Indiana: Indiana university; 2007.
18. Dankhe G. *Investigación y comunicación.* Madrid: Mc Graw Hill; 1986.
19. HERNANDEZ SAMPIERI R, et al. *Metodología de la Investigación.* 6ª edición. DF, México; 2014.
20. Tucker LR. Profiles in Research. *Journal of Educational and Behavioral Statistics.* 2004;29(1):145–151. doi:10.3102/10769986029001145

21. Fellows R, Liu A. Research Methods for Construction. 3rd Edition. Hoboken: Blackwell Publishing Limited; 2008.
22. Wagnild G, Young H. Desarrollo y evaluación psicométricas en la escala de resiliencia. New York: Estados Unidos; 1993.