



Universidad **Mariana**

Autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en personas con conductas adictivas de la
Fundación Vida con Dios en la Cruz-Nariño: una comprensión desde la Terapia Ocupacional

Karol Yamile Betancourt Tapia
Stefanny Julieth Rivera Riascos

Universidad Mariana
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Terapia Ocupacional
San Juan de Pasto
2023

Autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en personas con conducta adictiva de la
Fundación Vida con Dios en la Cruz-Nariño: una comprensión desde la Terapia Ocupacional

Karol Yamile Betancourt Tapia.

Stefanny Julieth Rivera Riascos

Informe final de investigación para optar por el título de Terapeuta Ocupacional

Asesora

Mg. María Paula Serrato Mendoza

Universidad Mariana

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Terapia Ocupacional

San Juan de Pasto

2023

Artículo 71: los conceptos, afirmaciones y opiniones emitidos en el Trabajo de Grado son responsabilidad única y exclusiva del (los) Educando (s)

Reglamento de Investigaciones y Publicaciones, 2007
Universidad Mariana

Agradecimiento

A la Fundación Vida con Dios del municipio de La Cruz Nariño por abrirnos las puertas de esta institución y ser partícipes de nuestro proyecto de investigación, gracias a la participación de una pequeña población pertenecientes a la misma se cumplieron los objetivos establecidos en la presente investigación, muchas gracias.

Agradecemos a la Universidad Mariana por fomentar la parte investigativa en los estudiantes y así aportar de manera exitosa al crecimiento y reconocimiento de la misma como educadora y acompañante de procesos educativos completos, muchas gracias.

A los Docentes Jurados Carlos Criollo y Julieth Calderón, quienes desde el inicio de esta investigación brindaron a partir de sus experiencias recomendaciones para culminarlo de la mejor manera y cumplir con el fin de la investigación planteada.

Así mismo agradecer a la Docente María Paula Serrato, quien contribuyo en el proceso de investigación, aportando sus conocimientos como profesional de Terapia Ocupacional, aprendiendo junto con nosotras el propósito de la investigación y aportando significativamente a la misma, sin importar lo complicado que se tornó al inicio el entender nuestras ideas, no dejo de creer en nosotras y en lo que podíamos lograr, por ello, damos infinitas gracias, porque sin su apoyo, paciencia y dedicación, no hubiese posible lograr experiencias únicas de nuestro que hacer como futuras Terapeutas Ocupacionales.

Dedicatoria

Cuando escogí Terapia ocupacional lo hice por la pasión que me generaba trabajar con todo tipo de población y ayuda que se puede brindar desde la profesión a las personas, cuando decidí trabajar en mi proyecto de grado surgieron muchos problemas que troncaban el desarrollo de la misma, gracias a Dios que permitió que siguiera no solo con este proyecto si no con mí que hacer profesional formándome cada día para ser una de las mejores Terapeutas. No me equivoque escogí la mejor carrera que uno se pueda imaginar.

Quiero agradecer a mis padres por darme la oportunidad de educarme y convertirme en la profesional que quería ser, dándome a escoger lo que siempre quise ser una Terapeuta Ocupacional.

Agradezco a mi compañera Steffany Rivera que en esta travesía se convirtió en una amiga muy espacial, agradezco su paciencia y amor conmigo, por creer en mí, gran parte de esta culminación es gracias a ella, admiración total en su organización y dedicación a lo que hace, porque, aunque no sabíamos cómo empezar finalizamos con mucho amor este proyecto.

Gracias a todas las personas que han creído en mí y que han puesto un poquito de si mismos paa hacer posible muchos proyectos en mi carrera uno de ellos, este.

Karol Yamile Betancourt Tapia

Dedicatoria

He sido fiel creyente de que sin Dios nada es posible, hoy doy fe de ello y me permito dar gracias, por guiar mis pasos y bendecirme a diario. A mi mamá Cristina, quien ha entregado su amor inagotable, ha creído en mí y en lo que soy capaz de lograr, me ha enseñado lo que es tener un bastón de firmeza y enfrentar la vida sin limitaciones, a mi papá Richard, que sin importar la distancia ha impulsado mis sueños, entregando su amor y me ha brindado las oportunidades de llegar aquí, a mis hermanas Juliana e Isabela, quienes se convirtieron en un motivo para acabar mi carrera, son parte de mí, nunca duden que contribuiré a que logren sus sueños, las amo.

Asimismo, me place nombrar a mi fuente de inspiración, mi hija Annie, quien me dio fortaleza y motivo para cumplir mis obligaciones, gracias mi amor por las inalcanzables noches de compañía, por sacrificar tu tiempo para que yo pueda lograr mis anhelos, sin duda, en medio de tantas cargas, fuiste mi salvavidas, te amo mi princesa. A mi compañero de vida Jhony, quien estuvo en momentos turbulentos, me impulso y animo a continuar, gracias por todo vida.

A mi abuelito Alfonso, quien lamentablemente ya no está aquí a mi lado, pero se fue creyendo ciegamente en mí, ayudo a formarme con principios, valores, inculcándome el estudio como base primordial de la vida, a él le debo gran parte de lo que soy; hoy abuelito, poco a poco estoy luchando por ser la mujer noble y profesional que querías que fuera, estoy segura que estas orgulloso y que hoy donde estés, extiendes tu mano derecha, unes tus dos dedos y con ellos, haces una cruz frente a mí, dándome tu característica bendición, esto no acaba aquí, donde estés, te llenare de alegrías.

A mi Abuelita Inés, mi tía Elena, mis primas Gabriela, Catalina y familia quien muchas veces contribuyeron mucho a mi carrera indirectamente de manera valiosa, gracias por todo su apoyo.

A mi compañera Karol Betancourt, solo me queda decir gracias, gracias por entenderme, por la paciencia y la confianza, pese a que fue difícil e intentamos muchas veces rendirnos, no lo hicimos, gracias a ello hoy tenemos los frutos de nuestro esfuerzo, te admiro.

Stefanny Julieth Rivera Riascos

Contenido

Introducción	12
1. Resumen del proyecto	13
1.1 Descripción del problema.....	13
1.1.1 Formulación del problema	16
1.2 Justificación.....	16
1.3 Objetivos	18
1.3.1 Objetivo general	18
1.3.2 Objetivos específicos.....	18
1.4 Marcos de referencia	19
1.4.1 Antecedentes	19
1.4.1.1 Internacionales.....	19
1.4.1.2 Nacionales.	23
1.4.1.3 Regionales.	28
1.4.2 Marco teórico	30
1.4.3 Marco conceptual	34
1.4.4 Marco contextual.....	36
1.4.5 Marco legal.....	37
1.4.6 Marco ético.....	38
1.5 Metodología	38
1.5.1 Paradigma de investigación.....	38
1.5.2 Enfoque de investigación	39
1.5.3 Tipo de investigación	39
1.5.4 Unidad de trabajo y unidad de análisis.....	39
1.5.4.1 Criterios de inclusión.	40
1.5.4.2 Criterios de exclusión.....	40
1.5.5 Técnica e instrumentos de recolección de información	40
1.5.5.1 Técnica de investigación Cuestionario.....	40
1.5.5.2 Instrumento de investigación	40
2. Presentación de resultados.....	41

2.1 Procesamiento de la información	41
2.2 Análisis y discusión de resultados.....	42
2.2.1 Identificación del significado de autopercepción de la ocupación desde el CMOP en personas con conductas adictivas.....	42
2.2.2 Conocimiento de las características del desempeño ocupacional de personas con conducta adictiva. a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional	55
2.2.3 Reconocimiento del entorno cultural, social e institucional del CMOP, como facilitador o barrera ocupacional	61
3. Conclusiones	70
4. Recomendaciones.....	72
Referencias bibliográficas	73
Anexos.....	81

Índice de tablas

Tabla 1. Evolución histórica del modelo canadiense de desempeño ocupacional y facilitación ...30

Índice de figuras

Figura 1. Modelo Canadiense de desempeño Ocupacional.....	34
Figura 2. Identificación del significado de autopercepción de la ocupación desde el CMOP	43
Figura 3. Conocimiento de la característica del desempeño ocupacional de las personas con conducta adictiva. Modelo MCDO	55
Figura 4. Reconocimiento del entorno físico, institucional, cultural y social del CMOP	62

Índice de anexos

Anexo A. Consentimiento informado	81
Anexo B. Cronograma de actividades.....	85
Anexo C. Carta de aceptación	86
Anexo D. Presupuesto	87
Anexo E. Matriz de operacionalización de objetivos.....	88
Anexo F. Instrumento de autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación según el modelo canadiense de desempeño ocupacional	89
Anexo G. Matriz de análisis	91
Anexo H. Carta de validación de expertas	123

Introducción

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad conocer cuál fue la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en personas con conductas adictivas de la Fundación vida con Dios del municipio de la Cruz Nariño, pues dentro de esta, se encuentran personas que han generado una conducta adictiva con periodos de tiempo diferentes y con diferentes experiencias, que han llevado a generar visiones diferentes de su perspectiva de vida.

Dentro de la misma, se realizaron objetivos, basados en el Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional (CMOP), quien según Simó y Urbanowski (2006) este modelo, ayuda a valorar la autopercepción del cliente sobre su desempeño ocupacional, su satisfacción y cómo influye el entorno dentro de la ocupación, por tanto, se abordó desde sus tres categorías claves Persona, Ocupación y Entorno desde donde se pretende dar cumplimiento a lo propuesto dentro de la investigación. Esta investigación es de tipo cualitativa y teniendo en cuenta que se pretende conocer la autopercepción de las personas con conducta adictiva, se guio la misma a través de investigación de tipo fenomenológico y se estudió a 5 participantes de edad adulta entre 30 a 55 años de edad; fueron seleccionados por unidad de análisis, realizando la técnica de entrevista por medio de un guion de preguntas abiertas elaborado por las autoras, sujeto a revisión por expertos para poder ser usado en la misma, se tuvieron en cuenta las subcategorías de cada una de las categorías principales, permitiendo tener una visión analítica más amplia a las respuestas de los participantes a la investigación.

Así se concluye que desde la ocupación como personas con conducta adictiva pertenecientes a la Fundación Vida con Dios del municipio de La Cruz Nariño, se logró concluir que para cada uno de los participantes en proceso de rehabilitación se evidenció que su conducta adictiva con respecto a la ocupación si logra generar algún tipo de limitación, sin embargo cabe resaltar que cada subcategoría evaluaba la autopercepción y el desempeño en la ocupación y entorno lo que quiere decir que a pesar de que es existente una alteración, el proceso de rehabilitación y la reinserción social mediante la fundación juega un papel importante en el nuevo desarrollo de la ocupación en estas personas al momento de salir y elegir una ocupación productiva para ellos poder tener un desempeño ocupacional exitoso.

1. Resumen del proyecto

1.1 Descripción del problema

El ser humano, es un ser ocupacional quien, desde su etapa de nacimiento hasta su proceso de envejecimiento, cumple con unas características específicas, como lo es el desempeño ocupacional en sus diferentes actividades. Por ejemplo, una persona del rango de edad de 35 a 40 años, sin ningún tipo de diagnóstico y aparentemente en un estado de salud normal, tiende a cumplir con el desempeño de sus diferentes áreas ocupacionales, en las cuales se encuentran las actividades básicas de la vida diaria incluyendo vestido, alimentación, movilidad, higiene, arreglo personal entre otras; asimismo están las actividades instrumentales de la vida diaria como lo son cuidado de otros, gestión del hogar, movilidad en la comunidad; y las demás áreas ocupacionales como participación social, trabajo, descanso y sueño, sin embargo cuando dicha persona presenta una afectación o alteración en su desempeño ocupacional (ocupación) debido a diversos factores clínicos o/u ocupacionales esto ocasiona un desequilibrio que alterara la salud y la vida ocupacional de la persona.

En relación con lo anterior, una de dichas afectaciones que puede alterar la ocupación de las personas, es el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), las cuales son todo tipo de “sustancia que introducida en el organismo ya sea de manera ingerida, fumada, inhalada, inyectada produce una alteración/daño en el funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, modificando la conciencia, el estado de ánimo y/o los procesos de pensamiento” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022, párr. 8).

Asimismo, es importante relacionar que estas afectaciones, también tienen una estrecha relación con la emergencia sanitaria por COVID 19 que atravesó el mundo, puesto que esta, tuvo un gran impacto en todos los ámbitos de la vida humana, desde lo personal hasta lo profesional y/o ocupacional; por lo que no es de sorprenderse que en el caso de las personas con conducta adictiva se hayan dado cambios abruptos en sus actividades diarias, ya sea en el área interacción social, laboral, recreativa, Según Guallimba (2021):

Las restricciones a la circulación, las reuniones y las medidas de distanciamiento social implementadas para detener la propagación de covid-19 influyeron en los procesos de tratamiento en adicciones afectando el estado emocional de hombres y mujeres evidenciando niveles elevados de ansiedad y depresión, además han surgido situaciones estresantes por la pérdida de trabajo, carga laboral, conflictos familiares y restricción de actividades de entretenimiento. (p. 10)

Por tanto, de acuerdo con la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2022)

El daño/alteración asociada al consumo de sustancias psicoactivas, a corto, mediano o largo plazo, depende de la interacción de un conjunto de factores, tales como el tipo de sustancia y la forma de consumo de sustancias psicoactivas, las características personales, físicas y psicológicas del consumidor, pero también del contexto social en el que se produce el consumo. (párr. 6)

Por lo tanto, entre las personas que no usan drogas ilícitas (SPA) y entre quienes llegan a probarlas, sólo una fracción tiende a desarrollar patrones de dependencia, a lo cual se destaca que el consumo abusivo de drogas constituye un serio problema de salud pública para muchas personas (Organización de los Estados Americanos, 2021), puesto que una vez que se siente placer o sensación de bienestar provisional, se busca mantener el consumo dejando de lado actividades que son importantes y pueden generar ocupación en el ser humano.

Asimismo, se encuentra que en los últimos años diversos estudios cuantitativos y cualitativos ponen en sustento la incidencia del alto consumo de SPA, el cual causa que la autopercepción, el desempeño y el entorno respecto a la ocupación de la persona, se vea alterada, modificando así, a la triada ocupacional, la cual abarca los tres componentes principales del Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional: persona, ocupación y entorno. Por tanto, es importante resaltar que, aunque existen diferentes estudios que resaltan que evidentemente hay una alteración del desempeño ocupacional, en personas con conducta adictiva. como lo plantea Díaz (2020) en su investigación titulada “Estudio sobre el desempeño ocupacional de adultos jóvenes en situación de drogodependencia” en el cual expone que el consumo de drogas afecta de forma representativa en

el desempeño ocupacional de las personas consumidoras y, de forma indirecta, sobre el resto de la población; aún prevalece un vacío del conocimiento puesto que no existe investigaciones que abarquen estos tres componentes importantes desde un modelo holístico como lo es el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (CMOP), y que como tal arrojen resultados de la autopercepción, el desempeño y el entorno de la ocupación de la consumidora de SPA.

Así mismo, desde la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2021), plantean que existe una cifra importante en cuanto a la prevalencia del consumo de SPA, pues refiere que cerca de “275 millones de personas consumieron drogas en todo el mundo en el último año, y más de 36 millones de personas sufrieron trastornos por su consumo” (párr. 1), igualmente refiere que respecto a las últimas estimaciones realizadas en el último año a nivel global “alrededor del 5,5% de la población entre 15 y 64 años ha consumido drogas al menos una vez durante el último año” (UNODC, 2021, párr. 5).

Ahora bien, en Colombia y tomando como punto de referencia al Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2019), Colombia presenta un alto índice de consumo de sustancias, donde Bogotá y Boyacá registran las prevalencias más altas para las personas entre 12 y 65 años que informaron haber consumido tabaco alguna vez en su vida, con 45,3%, 42,9% y 42,3% respectivamente, ahora bien, en el departamento de Nariño presenta una prevalencia de consumo de un 37% respecto a su población.

Así, tomando en cuenta la información reseñada anteriormente y desde la perspectiva de la profesión de Terapia Ocupacional se puede deducir que el consumo de sustancias psicoactivas es una problemática que genera graves dificultades en la salud del ser humano y además un desequilibrio ocupacional en el desempeño de sus diferentes áreas ocupacionales, identificando así un vacío de conocimiento existente, que se puede abarcar, pues la producción científica y académica a nivel regional y nacional respecto a la temática a investigada desde la profesión de Terapia Ocupacional ha sido baja, siendo importante la realización del presente estudio, pues desde este, se buscó conocer la percepción del desempeño ocupacional a través de un modelo que es disciplinar propio de la profesión como lo es el Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA, 2020).

1.1.1 Formulación del problema

¿Cómo es la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en las personas con conducta adictiva de la Fundación Vida con Dios del Municipio de la Cruz?

1.2 Justificación

La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), como “el estado de bienestar mental el cual permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender, trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad” (p. 1).

Por ende, de acuerdo con lo reseñado por la OMS (2022) al inicio de este apartado, la salud mental tiene un papel fundamental en la vida del ser humano, debido a que permite que las personas hagan frente a los momentos de estrés de la vida familiar, laboral y comunitaria. Así, el consumo de sustancias psicoactivas es uno de los factores que genera una afectación en la salud física, mental y ocupacional de la persona.

De esta manera, es importante recalcar lo referido por la Real Academia Española (RAE, 2022), define a la ocupación como “la acción y/o el efecto de ocuparse en una actividad” (párr. 1). Ahora bien, desde la Profesión de Terapia Ocupacional la Ocupación es entendida como las actividades diarias personalizadas que las personas realizan como individuos en su entorno para ocupar el tiempo y dar sentido al propósito de su vida; como tal las ocupaciones pueden implicar la ejecución de múltiples actividades para su finalización y pueden dar lugar a varios resultados; por ejemplo la alta gama de ocupaciones se clasifica como actividades de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria, manejo de la salud, descanso y sueño, educación, trabajo, juego, ocio y participación social (AOTA, 2020).

Así, en la actualidad el consumo de sustancias se ha convertido en un problema de salud pública para los diferentes entes gubernamentales, debido a que en los últimos años dicho consumo ha presentado una alta prevalencia a nivel mundial en adolescentes y adultos (UNODC, 2018), sin

embargo a pesar de que diferentes entes gubernamentales y distintas organizaciones han puesto en conocimiento los daños ocasionados a la salud física, mental y ocupacional de la persona, el consumo de sustancias sigue manteniendo una alta prevalencia.

De esta manera, y como se mencionó en la identificación de la problemática el consumo de sustancias psicoactivas genera una afectación y/o daño en diferentes aspectos del ser humano entre ellos la salud mental, por lo tanto, la profesión de Terapia Ocupacional cuenta con la capacidad de trabajar en dicho sector, por que como lo estipula la normativa nacional que rige el ejercicio de la profesión en Colombia, el Terapeuta Ocupacional cuenta con las capacidades teóricas y prácticas para trabajar con población consumidora de sustancias psicoactivas (Ley 949 de 2005, 2005)

Así mismo, el Ministerio de Salud y Protección Social (2016), menciona que el profesional de Terapia Ocupacional en el área de salud mental se encarga de comprender críticamente la situación de salud mental del paciente, donde prioriza las necesidades ocupacionales de la población a estudio, y además se encarga de promover modos y estilos de vida saludables de acuerdo con las necesidades del paciente.

De tal modo, el accionar de la profesión en el consumo de sustancias lo validan estudios como el de Salgado et al. (2019), quien a través de su proceso investigativo titulado *prevención del consumo de sustancias adictivas en adolescentes: una mirada desde la Terapia Ocupacional*, hacen referencia de que la profesión de Terapia Ocupacional tiene un rol importante en la rehabilitación, debido a que la profesión es una herramienta indispensable para la realización de acciones preventivas direccionadas al consumo de sustancias adictivas.

Ahora bien, la realización del presente trabajo de investigación recae en que a nivel regional y nacional la producción científica sobre autopercepción de la ocupación en personas con conducta adictiva es baja, por ejemplo, a nivel regional se cuenta solo con una producción académica relacionada con la temática a investigar la cual está en la Biblioteca de la Universidad Mariana Hermana Elizabeth Guerrero.

Por último, la viabilidad del presente estudio incurre en que la profesión de Terapia Ocupacional cuenta con un modelo propio disciplinar de la profesión el cual es el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional, con el cual, se realizó el proceso investigativo desde el desempeño y el entorno de la ocupación; así mismo se contó con la población a estudio a trabajar, puesto que la Fundación Vida con Dios, se mostró interesada en realizar un proceso investigativo para conocer a fondo a sus pacientes y conocer como perciben la ocupación las personas con conducta adictiva, pues ello permitirá intervenir en sus procesos de rehabilitación, asimismo, se consideró pertinente el desarrollo de este estudio, ya que, contribuyó positivamente a identificar la importancia de la ocupación en las personas con conducta adictiva.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Comprensión de la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas con conducta adictiva de la Fundación vida con Dios del Municipio de la Cruz-Nariño.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificación del significado de autopercepción de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas con conducta adictiva.
- Conocimiento de las características del desempeño ocupacional de personas con conducta adictiva a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional.
- Reconocimiento del entorno institucional, cultural y social del Modelo canadiense de desempeño ocupacional como facilitador o barrera ocupacional.

1.4 Marcos de referencia

1.4.1 Antecedentes

La presente investigación tuvo como grupo poblacional a personas con conducta adictiva de la Fundación Vida con Dios del Municipio de la Cruz- Nariño donde se buscó comprender la autopercepción, desempeño y satisfacción de la ocupación desde el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (CMDO), para ello se brindó soporte con investigaciones relacionadas con el tema, presentando estudios internacionales, nacionales y regionales encontrados en las diferentes bases de datos como Google Scholar, Scielo, Pubmed, Biblioteca Hermana Elizabeth Guerrero de la Universidad Mariana, para dar sustento a la presente investigación:

1.4.1.1 Internacionales. El estudio de Tirira (2019) titulado *evaluación del desempeño ocupacional en las actividades de vida diaria básicas e instrumentales, en personas con discapacidad de la comunidad de Canoa, parroquia de Canoa, provincia de Manabí, en el periodo de noviembre 2018-abril 2019.*

El presente proyecto de investigación tuvo la finalidad de describir el desempeño ocupacional en el área de autocuidado, aplicado a la población con discapacidad de la comuna de Canoa mediante un instrumento de valoración del Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (COPM), adaptado a las necesidades del cliente. Para evidenciar la problemática, la entrevista se realiza en el domicilio de cada persona y se registran los datos de las cualidades de su desempeño, que se reflejan en porcentajes. Por lo tanto, la metodología fue de tipo descriptivo, cualitativo y cuantitativo, de diseño transversal y observacional, evidenciando la problemática al realizar las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria también llamadas actividades de autocuidado, por lo cual demanda del análisis e intervención del terapeuta ocupacional en este contexto rural y comunitario. Este estudio fue tomado en cuenta, debido a que refiere el proceso cuantitativo y cualitativo sobre del Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional, este es esencial para nuestra investigación, puesto que aborda una de las áreas ocupacionales que en gran medida se ven afectas en personas con conducta adictiva, ya que en muchas ocasiones y cuando ya existe una dependencia a un nivel muy alto, se tiende a descuidar las actividades de la vida diaria entre esas el autocuidado.

Igualmente se toma en cuenta la investigación de Cabrera (2019) titulada *aplicación de la técnica “Mindfulness” para determinar y desarrollar la satisfacción en la ejecución de las actividades de la vida diaria en pacientes con adicciones, en edades comprendidas entre 18 a 65 años participantes del Centro de Especialización de Tratamiento a personas con consumo problemático de Alcohol y otras Drogas “CETAD” Carlos Díaz Guerra, durante el periodo noviembre 2018 – abril 2019*. Como tal esta investigación se realizó en la comunidad terapéutica CETAD “Carlos Díaz Guerra” en la cual participaron 24 pacientes de 20 a 55 años de edad, que presentaban un sentimiento de insatisfacción y falta de significado en sus actividades de la vida diaria (AVD) conocido como una alienación ocupacional.

Esta información se determinó a través de la aplicación de los siguientes instrumentos: Evaluación de las Actividades de la Vida Diaria en Adicciones (EAVDA) y el Baremo de la Valoración de Satisfacción de la Ocupación Diaria (SDO). Para desarrollar satisfacción e interés al realizar las actividades de la vida diaria, se utilizó como técnica de intervención el Mindfulness, cuyo enfoque fue la atención plena en cada actividad. Los resultados demostraron que, al tomar consciencia de cada momento en las ocupaciones significativas, se identificó un incremento considerable de satisfacción en la ejecución de las actividades de la vida diaria, siendo un factor que apoye a mejorar el equilibrio ocupacional. Este estudio se tuvo en cuenta, por que toma como población estudio a pacientes consumidores de sustancias psicoactivas, el cual coincide con la población objeto a la que va dirigida esta investigación.

También, a nivel internacional se tomó en cuenta la investigación de Pilco y Patiño (2022) titulada *estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico de adolescentes con consumo de sustancias*. En dicho estudio los autores hacen mención de que

La adolescencia es una etapa de cambios asociada con la búsqueda de identidad, independencia y aceptación, donde emergerían conductas de riesgo para la salud física y/o psicológica, por ende, su investigación tuvo como objetivo principal evaluar las estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico de adolescentes consumidores y no consumidores de sustancias psicotrópicas. Se realizó un estudio no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-comparativo. La muestra estuvo conformada por 85 adolescentes entre 12 a 17 años de zonas

urbanas y rurales de la ciudad de Cuenca. Para la evaluación de las variables de interés se utilizó la escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) elaborada por Frydenberg & Lewis (2000) y la adaptación de la escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-J) de Casullo, Martínez y Morote (2002). Los resultados señalan que los participantes que consumen sustancias psicoactivas utilizan estrategias de afrontamiento enfocadas a evitar el problema y presentan niveles bajos de bienestar psicológico. Por el contrario, los adolescentes que no consumen sustancias psicoactivas utilizan estrategias productivas para enfrentar los problemas y reportan mayor nivel de bienestar psicológico. El 48.24% de los adolescentes han consumido al menos una sustancia psicoactiva, entre las más consumidas están la marihuana y el alcohol, existe una correlación positiva entre estrategias de afrontamiento, como la distracción física, diversiones relajantes, esforzarse y tener éxito con el bienestar psicológico. Adicionalmente, se propone un plan de intervención psicológica. Este estudio se tomó en cuenta, debido a que tiene como fin la evaluación de estrategias para personas consumidores de sustancias, específicamente jóvenes, pues vemos pertinente tomar este antecedente, ya que una gran cantidad de la población de estudio se encuentra en la etapa de adolescencia. (p. 6)

Asimismo, se tomó la investigación de Tene (2022) en Quito, Ecuador,

El objetivo de esta investigación fue identificar los principales trastornos psiquiátricos que se presentan a raíz de la drogodependencia y como estos irrumpen dentro del desempeño ocupacional acompañados de los distintos tratamientos abordados dentro de la Terapia Ocupacional. Se determinó que en mayor parte los usuarios mostraron desarrollar una interferencia progresiva en torno al desempeño de hábitos y rutinas, de tal manera que para contrarrestar la sintomatología psiquiátrica se recurrió a implementar el taller de laborterapia como medida de rehabilitación, ya que influye directamente durante el proceso de intervención de las esferas sociales, emocionales y físicas potenciando las habilidades y destrezas de los sujetos. El presente estudio aporta a nuestra investigación al momento de evidenciar el deterioro en el desempeño ocupacional de la persona consumidora de sustancias y que afección significativa se genera en la ocupación desempeñadas. (p. 12)

A nivel internacional se tomó, el estudio de Ontivero y Venturuzzi (2021) *Intervenciones profesionales de terapeutas ocupacionales que abordan el consumo problemático de sustancias dentro del sistema de salud pública, en Ciudad Autónoma de Buenos Aires, durante 2019-2021*. Universidad Nacional de San Martín. Instituto de Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento.

Se espera que este trabajo contribuya a la reflexión de los terapeutas ocupacionales y estudiantes que se encuentran atravesando procesos de deconstrucción en cuanto a la teoría ya existente en torno al abordaje de Terapia Ocupacional en los consumos, Y que este trabajo sea de utilidad en la práctica de los terapeutas ocupacionales que trabajan en el campo de la salud mental comunitaria, a los terapeutas ocupacionales que trabajan en dispositivos de atención primaria de la salud, a profesionales de la salud que actualmente se desempeñen interviniendo en consumo problemático de sustancias, a estudiantes de terapia ocupacional que se interesen por algunas de las temáticas abordadas y, así conocer la diversidad de intervenciones actuales en el abordaje de la problemática de consumos. Es así como este estudio aporta de manera significativa a la investigación para poder identificar al paciente consumidor y de esa manera direccional el objetivo de la ocupación como terapeutas ocupacionales conociendo el significado de la misma para el paciente. (p. 14)

Consiguiente se tuvo en cuenta, el estudio tomado de Díaz (2020) titulado *estudio sobre el desempeño ocupacional de adultos jóvenes en situación de drogodependencia, en el cual el objetivo de la investigación fue Explorar cómo influye el consumo de drogas sobre el desempeño ocupacional de los adultos jóvenes*. Metodología, se empleará la metodología cualitativa para la realización del estudio. Se trata de un estudio transversal siguiendo la referencia teórica del enfoque fenomenológico. El método de recogida de datos será una entrevista con preguntas abiertas. Asimismo la presente investigación aporta a la nuestra manifestando que por medio de las entrevistas con preguntas abiertas se logra identificar información relevante para poder llegar a los resultados esperados.

Finalmente, a nivel internacional se tomó la investigación de Cañadas et al. (2018) titulado *terapia ocupacional: la actividad como herramienta de trabajo en la unidad de patología dual de agudos en Barcelona España*.

Las intervenciones que se realizan desde el programa de terapia ocupacional (TO) van dirigidas a la promoción del bienestar y la salud a través de la ocupación, y su principio básico es el mantenimiento o recuperación de autonomía personal. A grandes rasgos, tanto el trastorno mental grave como la adicción a sustancias afecta a todos los niveles de desempeño ocupacional, alterando roles, rutinas, hábitos e intereses. El consumo de sustancias, además, marca rutinas dominantes, inhabilitando la capacidad de controlar la conducta y de realizar actividades alternativas al ciclo de consumo. La práctica diaria de nuestra profesión confirma las dificultades de este colectivo para adherirse a los tratamientos. De igual modo, observamos que las recaídas, tanto del trastorno mental como de la adicción, suelen producirse con cierta periodicidad y, por este motivo, es frecuente que los pacientes verbalicen sentimientos de desesperanza y creencias de incapacidad de cambio. Así, este estudio se tomó en cuenta por que de manera practica pone en evidencia la importancia de la terapia ocupacional en el relacionamiento con la medición del desempeño ocupacional mediante abordajes terapéuticos. (p. 25)

1.4.1.2 Nacionales. El primer estudio que se tomó en cuenta fue el de Restrepo et al. (2018) titulada *depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos*.

Los autores de este estudio establecieron como objetivo, analizar las relaciones entre el consumo de estas dos sustancias y la depresión, el estrés académico y la ideación suicida, donde dicho fin se desarrolló con una muestra de 477 estudiantes universitarios colombianos de 18 a 25 años, fundamentado en un tipo de investigación cuantitativa, transversal, con un diseño no experimental de nivel correlacional; donde obtuvieron como resultados que la depresión correlacionó con el consumo de alcohol, con el consumo de cannabis, con el estrés académico, pero no con la ideación suicida. No hubo correlaciones entre el consumo de sustancias y el estrés académico, ni entre el consumo y la ideación suicida, esta última solo correlacionó con el estrés académico. Concluyendo así que los resultados podrían respaldar la hipótesis de la depresión como mediador entre el consumo de sustancias y el estrés académico y la ideación suicida, donde se analiza y destaca la importancia de dilucidar la correlación (establecer la causalidad) entre el consumo de sustancias y la depresión, y entre la depresión y el estrés académico. Por ende, este estudio se toma en cuenta

debido a que refiere la influencia que el consumo de sustancias psicoactivas puede llegar a generar en las personas, pues consideramos necesario tener en cuenta este tipo de estudios, ya que podemos comparar resultados.

De igual manera el estudio de Cardona y Londoño (2022) titulado *calidad de Vida autopercebida en pacientes diagnosticados por uso y abuso de sustancias psicoactivas de la Clínica Psico Salud y Transformación de Cartago Valle*. Como tal dicho estudio,

Estuvo enfocado en una investigación cualitativa, referida a estudiar la calidad de vida en tres dimensiones (familiar, social y salud física autopercebida) de los pacientes internados en la clínica Psico Salud y Transformación S.A.S del municipio de Cartago valle del Cauca, caracterizada por ser una institución prestadora de servicios de salud, habilitada ante la secretaría de salud en el Valle del Cauca y Risaralda, para el manejo de conductas adictivas (químicas y no químicas) y personas con patología dual, es decir, que tienen un trastorno psiquiátrico (depresión, esquizofrenia...) y un trastorno por consumo de sustancias. Por consiguiente, la calidad de vida al estar ligada al tema de las adicciones trae consigo grandes transformaciones en la vida de la persona que consume y en su forma de relacionarse con los demás, ya que se comienzan a presentar problemas que afectan la salud y el bienestar tanto social como familiar, que alteran los ámbitos en que se desenvuelve la persona y en consecuencia deteriora dicha calidad. Este estudio se tomó en cuenta, por dos aspectos uno de ellos es que toma como población a estudio a pacientes consumidores de sustancias, y el segundo es la autopercepción que dichos pacientes tienen sobre su calidad de vida. (p. 5)

La investigación de Gelves (2019) titulada *caracterización del comportamiento ocupacional en los usuarios consumidores de sustancias psicoactivas del programa externados sistema de responsabilidad penal para adolescentes CORPOADASES*. Así, la autora estableció que su proceso investigativo este basado en el comportamiento ocupacional; por ende,

La investigación se llevó a cabo por medio de un estudio cualitativo, de tipo observacional, con alcance descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 29 adolescentes del programa externados sistema de responsabilidad penal, utilizando como instrumento de valoración el

COTE, el cual permite identificar 25 conductas observacionales en el contexto desde Terapia Ocupacional, lo cual facilita la comprensión de los procesos de adaptación y permite vislumbrar procesos terapéuticos dirigidos hacia las necesidades específicas de los usuarios acordes a sus capacidades y habilidades; obteniendo como resultados que se pudo describir en el comportamiento general la población evaluada tiene un nivel funcional en su apariencia, orientación, responsabilidad, en el comportamiento interpersonal está en un nivel funcional, donde se observa independencia, cooperación entre otras, por último, en el comportamiento de tareas se resalta dificultad para seguir instrucciones, aprendizaje e interés por actividades, a lo cual la investigadora llevo a inferir que el plan de objetivos propuestos fueron alcanzados logrando identificar el comportamiento ocupacional y así implementar plan de tratamiento en Terapia Ocupacional. Como tal este estudio se tomó en cuenta, porque tiene como fin caracterizar el comportamiento ocupacional de pacientes consumidores desde la profesión de Terapia Ocupacional. (p. 10)

Otro de los estudios fue el de López y Cortes (2019), titulado *factores familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes que habitan en el barrio Canadá del municipio de Popayán*. En dicho estudio los autores presentan el consumo de sustancias psicoactivas como una problemática que afecta a las familias por diversas causas, donde:

Se precisa tener en cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas es un problema crítico en el municipio de Popayán, no solo por el aumento sistemático que señalan los estudios disponibles, sino porque sus características lo hacen un asunto complejo con serias repercusiones en la salud pública y en lo social, el consumo de drogas ilícitas está creciendo en el país no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso. Así, los autores lograron identificar qué factores fundamentales como el importante papel que juega la familia en el patrocinio directo o indirecto del consumo de SPA, por medio de la entrega de dinero, destinado a suplir, necesidades básicas a los consumidores de alucinógenos del barrio Canadá, sin saber realmente el uso final que se le dará al mismo, que por lo general es la compra de SPA. Este estudio fue tomado en cuenta, debido a que refiere los factores que pueden incidir al consumo de sustancias psicoactivas. (p. 13)

A nivel nacional el último estudio que se tomó en cuenta fue el de Ossa et al. (2017) titulado *factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados en la ciudad de Bucaramanga*. El cual tuvo como finalidad la de determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas. A través de una metodología de:

Estudio cuantitativo, de corte transversal analítico, se midió en 12 instituciones educativas públicas de Bucaramanga, conformados por 193 adolescentes, seleccionados mediante muestro aleatorio simple, se calculó con un nivel de confianza del 95%, para la recolección de la información se usó la versión adaptada en español del instrumento Drug Use Screening Inventory (DUSI), para el procesamiento de la información se usó la base de datos EPIDATA, y se exporto a EPI ANALYSIS para analizar la información cualitativa mediante proporciones y la cuantitativa por promedios de intervalos de confianza. En los resultados se evidenció que el 40.3% de los adolescentes han consumido alcohol una vez en la vida siendo la sustancia legal de más consumó, para el cigarrillo 8.4%, marihuana con un 6,3%, con una significancia estadística de $p < 0.003$ correspondiente a la necesidad de consumir dicha sustancia y tranquilizantes 6.3% esto nos indica que son las drogas ilegales de mayor uso. Se observó que los factores más relevantes asociados al consumo de Spa son los pares o amigos, grupo familiar, tiempo libre y recreación. Discusión y conclusión: La frecuencia de consumo de los adolescentes escolarizados con más alto porcentaje para las sustancias lícitas, es el alcohol, y para el uso de sustancias ilícitas se encuentra la marihuana, se identificaron tanto en hombres como en mujeres con edad de inicio de 14 años. Dentro de los factores de riesgo asociados al consumo de las mismas, se encuentran el querer hacer parte de un grupo social, el núcleo familiar y la mala utilización del tiempo libre. Así, este estudio se tomó en cuenta por que de manera cuantitativa pone en evidencia la prevalencia del consumo de sustancias. (p. 11)

Finalmente, A nivel nacional el estudio tomado fue el de González y Niño (2020) titulado, *perspectiva de terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes: una revisión de la literatura en Barranquilla, Colombia*. El objetivo del presente trabajo de investigación fue revisar la literatura científica reciente para identificarla perspectiva de terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes, además de relacionarla con ocupaciones significativas para la persona consumidora, los métodos de recolección de

información se basan en recolección documental de datos en la significancia de la información establecida, cabe resaltar que la Terapia Ocupacional como disciplina, tiene bases científicas y como objetivo principal, la ocupación humana en la cotidianidad de la vida diaria, asimismo en procesos de rehabilitación cuando algún trastorno produce alteraciones en esta, como es evidenciado en los casos de las farmacodependencias. Esta profesión juega un papel muy importante en los procesos de rehabilitación de farmacodependientes, aporta una serie de herramientas de evaluación que facilitan la obtención de información que será muy relevante a la hora de trazar el futuro plan de intervención.

En aras de brindar una intervención de calidad, los terapeutas ocupacionales intervienen en las diferentes ocupaciones que desempeña una persona, promoviendo el equilibrio ocupacional de la misma. El ocio y tiempo libre de las personas farmacodependientes, generalmente se ve condicionado por las alteraciones sensorio-perceptivas provocadas por el consumo de sustancias psicoactivas, debido a que esta área se conceptualiza como aquella en la que se desarrollan actividades durante el tiempo que la persona está desocupada y son de carácter voluntario, proveniente de una decisión que conlleva a escoger actividades que generen satisfacción (González y Niño, 2020).

La toma de decisiones condicionadas por el consumo de sustancia psicoactivas, lleva a las personas farmacodependientes a tomar decisiones favorecedoras de consumo, en cuanto a la elección de actividades a realizar en momentos de ocio y tiempo libre, es por esto que la Terapia Ocupacional, a través de sus intervenciones, puede contribuir positivamente en el suministro de estrategias que conlleven a la elección y realización de actividades significativas, promoviendo la participación continua en procesos de rehabilitación, que le permiten a los usuarios desarrollar nuevas habilidades a poner en práctica en su tiempo libre, alejados del consumo. Ahí este estudio se tomó en cuenta por los resultados obtenidos en la prevalencia del área de ocio y tiempo libre en personas con conducta adictiva lo que en el estudio a realizar es uno de los conceptos que se van a manejar en la transformación de la ocupación en la significancia del desempeño ocupacional (González y Niño, 2020).

1.4.1.3 Regionales. A nivel regional se tomó en cuenta el estudio de Burbano et al. (2020), titulado *medida canadiense del desempeño ocupacional en pacientes adultos de las fases de desintoxicación, deshabitación y reincorporación social de la clínica sol de los andes (sede Chachagüi)*; donde los autores refieren que la Terapia Ocupacional según las actas del Consejo Mundial de la Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WOTF) es necesario medir el impacto de las intervenciones en la profesión a partir de indicadores propios en el caso específico de la salud mental, si bien se hallan varios reportes científicos sobre el desarrollo de estas prácticas profesionales en diversidad de trastornos mentales, son muy pocos los que reportan procesos de revaloración.

En específico, en el trastorno de consumo por sustancias psicoactivas se tiene como definición que la adicción a las drogas, que también se conoce como "trastorno por consumo de sustancias", la cual es una enfermedad que afecta el cerebro y el comportamiento de una persona. A lo cual realizaron una indagación sobre estudios donde la Medida Canadiense de Desempeño Ocupacional (COPM) ha sido utilizada, sin embargo, no se encontró referencias a nivel regional y nacional hasta el momento de finalización del presente estudio, mientras que a nivel internacional los estudios se han desarrollado con otras alteraciones o diagnósticos distintos al trastorno por consumo de sustancias, lo que indica una ausencia de conocimiento sobre el uso de este instrumento (COPM).

Esta investigación aportó en la solución del problema de medir y determinar los cambios que surgen mediante el proceso terapéutico en pacientes con trastornos por consumo de sustancias psicoactivas de la Clínica Sol de los Andes (Sede Chachagüi), mediante una evaluación inicial y de seguimiento (revaloración) con la COPM, la cual permitió ofrecer información sobre las variables que mide este instrumento, relacionadas a las áreas ocupacionales expuestas en el modelo teórico que lo sustenta, estas variables son: a. Desempeño, entendido como la habilidad para elegir, organizar y realizar de manera satisfactoria ocupaciones significativas. La satisfacción ocupacional que dentro de los referentes canadienses se relaciona con el bienestar que experimenta una persona cuando se involucra en ocupaciones consistentes con sus valores y preferencias. Como tal, este estudio se tomó en cuenta debido a que toma como población a estudio a personas con conducta adictiva., y además se tiene en cuenta un instrumento propio del Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional.

Asimismo, también se tomó en cuenta, el estudio de Buesaquillo et al. (2022) titulado *los roles y la satisfacción del desempeño ocupacional de un grupo de mujeres adultas mayores de la comunidad indígena Kamentsa*. La investigación fue pertinente, puesto que, se abordó un tema que parte del Modelo de la Ocupación Humana (MOHO), propio de la Terapia Ocupacional, pues se abarcó significativamente los roles ocupacionales, definidos por Kielhofner (como se citó en Buesaquillo et al., 2022), como una identidad y un sentido de obligación que corresponde a dicha identidad, con el cual las personas son conscientes de su deber de proceder de cierta manera, para cumplir con dichos roles. Las expectativas acerca de un rol y su naturaleza, proporcionan parámetros para aprender un comportamiento acorde en la mayoría de ellos-; así mismo, los roles hacen parte de la habituación que guía a la persona en su interacción con el entorno físico, temporal y social

Es pertinente sustentar que, dentro del MOHO se encuentran articulados los subsistemas volición, habituación y capacidad de desempeño, componentes esenciales del ser humano, para formar parte de la motivación, las rutinas y las habilidades físicas o mentales del mismo. Es importante mencionar que la investigación se enmarca dentro del subsistema de habituación, que establece los patrones consistentes de comportamientos en ciertos contextos temporales, físicos y socioculturales; estos patrones son guiados por los hábitos y roles de la persona, ajustados a las características de los ambientes. Kielhofner (como se citó en Buesaquillo et al., 2021) describe los roles como el reconocimiento de una ocupación en ciertos estados o posiciones, los cuales permiten la identificación propia, así como el reflejo en las actitudes y en las acciones de otros hacia sí mismos. Identificarse con algún rol ayuda a visualizar y sentir que se está contribuyendo a la comprensión de la persona misma; algunos roles son informales, ya que pueden surgir a partir de una circunstancia personal, como, por ejemplo, asumir el rol de cuidador de una persona con discapacidad. Es así como este estudio nos permite relacionarlo al actuar ya que genera evidencia práctica de las investigaciones cualitativas y su quehacer desde la terapia ocupacional utilizando referentes metodológicos como es el modelo de la ocupación humana, lo que confirma la utilización del modelo canadiense y sus premisas para la realización de un instrumento de recolección de información para medir la autopercepción de la ocupación en personas con conducta adictiva.

1.4.2 Marco teórico

Para llevar a cabo esta investigación se tuvo en cuenta el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional, pues con base a este se pudo comprender la autopercepción, desempeño y el entorno de la ocupación de personas con conducta adictiva.

Así, el CMDO es una referencia propia de la práctica de la profesión de terapia ocupacional, la cual tiene como objetivo analizar la relación dinámica e interdependiente que existe entre la persona, ocupación y medio ambiente. Este modelo surge por primera vez en el año 1997 como resultado del trabajo conjugado de realizado por diferentes terapeutas ocupacionales. Sin embargo, para entender su evolución es importante considerado como ha ido evolucionado hasta la actualidad. Si bien dicho el modelo consta de una base teórica y práctica interdisciplinar se basa principalmente en los planteamientos. Entre estos planteamientos propuestos por Carls Rogers (1931), destacan:

- Respeto del profesional hacia las opiniones de la persona.
- Compartir la responsabilidad de la intervención entre el cliente y el terapeuta ocupacional.
- Promover información para que la persona pueda tomar decisiones acerca de su situación ocupacional.

Tabla 1

Evolución histórica del modelo canadiense de desempeño ocupacional y la facilitación

Evolución histórica	
1983	Modelo de desempeño ocupacional Guía para la práctica centrada en el cliente en terapia ocupacional
1986	Guía para la implementación de la practica centrada en el cliente en terapia ocupacional.
1991	Modelo de desempeño ocupacional/ Occupational Performance Model (OPM)
1994	Medida canadiense de desempeño ocupacional / Canadian Occupational Performance Measure (COMP)

Evolución histórica

1997/2002	Modelo canadiense de desempeño ocupacional/ Canadian Model of Occupational Performance (CMOP)
2007	Modelo Canadiense del desempeño ocupacional y la facilitación/ Canadian Model of Occupational Performance and Engagement (CMOP-E) Modelo Canadiense de la facilitación centrada en el cliente/ Canadian Model of Client-Centred Enablement (CMCE)

Fuente: Townsend y Polatajko (2013)

El modelo canadiense de desempeño ocupacional y la facilitación trasciende los planteamientos centrados en el desempeño ocupacional para plantear una visión de la salud, el bienestar y la justicia a través de la ocupación que considere los problemas que conciernen a la actualidad como son los cambios en los sistemas sociales y de salud, el conocimiento profesional, la sociedad y los valores, Respecto a la persona, la ocupación y el medio ambiente este modelo consta de unos conceptos clave que son fundamentales para entender sus planteamientos (Zango, 2018).

El CMOP-E, además de plantear una perspectiva ocupacional relevante para la disciplina de terapia ocupacional centrada en las necesidades ocupacionales de las personas y el potencial terapéutico de la ocupación, provee de un marco para realizar intervenciones tanto en los planteamientos del modelo biomédico en el que siguen realizándose parte de las intervenciones de terapia ocupacional como al amparo de otros planteamientos de salud tal y como se ha desarrollado al inicio del capítulo (Zango, 2017).

Para ello, este modelo otorga una especial relevancia a la participación. De modo que la participación puede considerarse como el resultado del desempeño ocupacional o el contexto para llevar a cabo el desempeño ocupacional y, por lo tanto, se logra a través de la ocupación (Townsend y Polatajko, 2013).

Además, este modelo provee de una herramienta para evaluar el desempeño ocupacional teniendo en cuenta la perspectiva de los clientes. Para ello, consta de una entrevista semiestructurada que facilita la identificación del desempeño ocupacional centrándose en las

actividades de la vida diaria, el trabajo y el ocio en donde la persona califica en función de la importancia y la satisfacción que tiene en el desempeño de cada una de estas áreas ocupacionales. Esta herramienta se denomina medida canadiense del desempeño ocupacional (Canadian Occupational Performance Measure CCOPM-). Esta evaluación tiene como principal finalidad asistir al cliente y al terapeuta en la identificación de los problemas en el desempeño ocupacional otorgando valor a la experiencia y al conocimiento que el cliente tiene sobre su vida. Así, la finalidad de la COPM es medir los resultados de la intervención terapéutica considerando al cliente como el experto en su propia situación (Zango, 2017).

En el año 2007, se plantea el modelo canadiense de la facilitación centrada en el cliente (Canadian Model of Client-Centred Enablement ACMCE-). Este modelo se centra principalmente en tres planteamientos. En primer lugar, aquellos relacionados con la facilitación como competencia central de la intervención de terapia ocupacional. En segundo lugar, en los principios planteados por la práctica centrada en el cliente entendiendo que el cliente puede ser el individuo, la familia, el grupo, la comunidad, la organización y la población en general en los que se otorga especial relevancia a la relación terapéutica basada en la colaboración. El tercer planteamiento, relacionado con el desempeño ocupacional, indica la capacidad de elegir, organizar y desempeñar de manera satisfactoria ocupaciones significativas de acuerdo con la cultura, la edad y la contribución al bienestar de la comunidad (Zango, 2017).

Así, en dicho modelo la colaboración entre el cliente y el profesional de terapia ocupacional se representa por dos líneas asimétricas que representan el dinamismo, el cambio, la variabilidad y las diferencias de poder presentes en la relación centrada en el cliente. Según este modelo, la intervención terapéutica debe centrarse en adaptar, abogar, asesorar, colaborar, consultar, coordinar, diseñar o construir, educar, implicar y aplicar técnicas especializadas (Zango, 2017).

Por lo tanto, según plantea el modelo canadiense del desempeño ocupacional y la facilitación es posible establecer diferentes colaboraciones en la relación terapéutica. Así, este modelo describe el proceso terapéutico centrándose en la interacción entre terapeuta ocupacional y cliente. De acuerdo con este modelo, el terapeuta ocupacional debe tener en cuenta determinados principios fundamentales para desarrollar intervenciones centradas en la facilitación. Teniendo en cuenta los

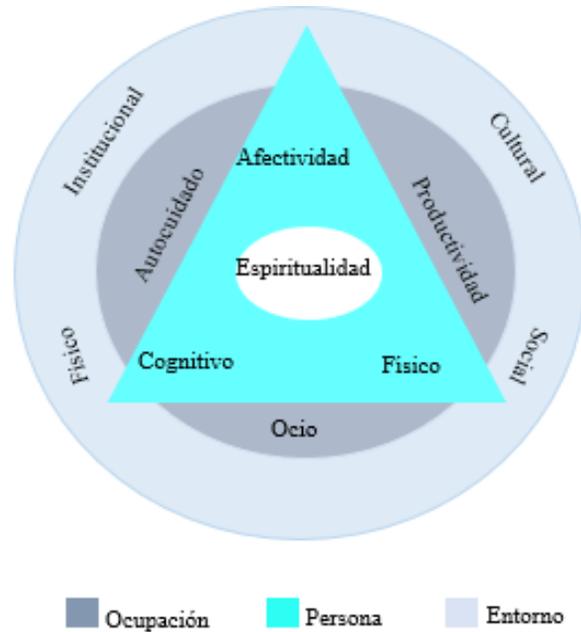
principios fundamentales es importante que en la intervención terapéutica se tengan en cuenta el respeto por la elección, el riesgo y la responsabilidad de los clientes, la participación de los clientes en las decisiones en todo el proceso terapéutico promoviendo desafíos ocupacionales, la responsabilidad y derechos de los clientes como ciudadanos, el cambio como eje central de la intervención y la reflexión crítica sobre la justicia, la diversidad y la equidad, así como sobre las relaciones de poder presentes en el abordaje terapéutico (Zango, 2017).

El modelo canadiense del desempeño ocupacional es un modelo de práctica genérico que puede utilizarse con diferentes tipos de clientes considerados estos como un individuo, un grupo o una comunidad y en distintos ambientes terapéuticos. Si bien el término cliente ha generado mucha controversia en el seno de la disciplina de terapia ocupacional, por sus connotaciones economicistas, este se ha mantenido para aludir a las diferentes personas, familias, grupos, comunidades, organizaciones y poblaciones con las que se propone llevar a cabo este modelo de práctica (Zango, 2017).

El modelo canadiense del desempeño ocupacional está avalado por numerosas investigaciones, En el 15º Congreso Mundial de Terapia Ocupacional celebrado en Chile realizado en mayo de 2010, la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) propuso el modelo canadiense de la facilitación centrada en el cliente (Canadian Afodel of Client-Centred Enablement ACMCE) como una teoría clave para implementar el enfoque sobre los derechos humanos en el ámbito de la terapia ocupacional (Zango, 2017).

Figura 1

Modelo Canadiense de desempeño Ocupacional



Fuente: Townsend y Polatajko (2013)

1.4.3 Marco conceptual

Autopercepción: según Kalish (1983) autopercepción es la imagen que cada individuo tiene de sí mismo, reflejando sus experiencias y los modos en que estas experiencias se interpretan, por ende, el grupo de personas con conducta adictiva de la Fundación Vida con Dios.

Desempeño ocupacional: el desempeño ocupacional es resultado de la interacción entre la persona, su medio y la ocupación (Simó y Urbanowski, 2006). En secuencia a lo anterior es anterior se deduce que el desempeño ocupacional se debe a una interacción conjunta del desarrollo de la persona, el medio en el que se desenvuelve y la ocupación que posee; en secuencia a lo anterior, Lamo (2015) plantea que para la persona, los aspectos implicados con el desempeño ocupacional incluye, un aspecto afectivo (elementos sociales y de interacción), aspectos cognitivos y físicos (funciones sensoriales, sensorio motoras y motoras), por ende se deduce que el desempeño ocupacional en el grupo de personas con conducta adictiva de la Fundación Vida con Dios de la

Cruz Nariño, dependió de la interacción dinámica y conjunta de estos componentes, pues, como sabemos al consumir o ingerir algún tipo de sustancia psicoactiva generar un desequilibrio ocupacional en la persona, pues, alterar significativamente las áreas ocupacionales; por tanto, fue necesario saber por qué o desde donde, la armonía de estos componentes, está alterando la afectación directa al desempeño ocupacional de las personas con conducta adictiva.

Entorno: la persona y su desempeño ocupacional jamás se pueden considerar de forma aislada de su medio. Los ambientes Institucionales, sociales, físicos, y culturales poseen una gran influenciada en las personas (Simó y Urbanowski, 2006). Por tanto, se entiende, que el entorno se divide en subcategorías, que de alguna manera realizan un engranaje para desempeñar la ocupación, como lo menciona Lamor (2015), el medio ambiente, es un elemento básico de este modelo, pues se define como aquellos contextos y situaciones que propician respuestas por parte de la persona, así entonces, el grupo de personas con conducta adictiva. de la Fundación Vida con dios, asociaron su ocupación a estos componentes, donde se incluyen el medio social, Simó y Urbanowski (2006), expone que dentro de este, se consideran las condiciones políticas y económicas que influyen en la ocupación de la persona y donde también se incluyen las redes familiares y de amistad; también se tiene en cuenta el medio físico, donde se observa las barreras arquitectónicas del individuo, asimismo se incluye el medio cultural, pues según Simó y Urbanowski (2006), este medio cobra mucha importancia, puesto que la sociedad cada día refleja mayor cultura, finalmente encontramos el medio institucional, Simó y Urbanowski (2006), expone que este medio debe ser considerado para observar un desempeño ocupacional adecuado, pues las instituciones cualquiera que sea puede generar una disfunción ocupacional.

Conducta adictiva: Es entendida como aquella en la que una persona experimenta un fuerte impulso o necesidad compulsiva de realizar una determinada actividad o consumo de una sustancia, a pesar de los efectos negativos que esto puede tener en su vida personal, social o laboral; y la cual se caracteriza por una pérdida de control sobre la actividad o sustancia, así como una dependencia psicológica y, en algunos casos, física (Cruz Roja, 2023).

En el marco de la presente investigación, se optó por utilizar el término "conducta adictiva" en lugar de "personas consumidoras de sustancias", ya que se percibe que este último término podría ser discriminatorio, se entiende por conducta adictiva según Millares y Carrera (2023) por:

Las conductas adictivas están basadas principalmente en el concepto de dependencia, ya sea física o psíquica. Inicialmente se aplicaba al tipo de sustancias psicoactivas que, ingeridas por una persona, provocaban dependencia en el individuo. En los últimos años se ha observado que también existen conductas, que, sin la presencia de una sustancia, tienen el potencial de producir dependencia y comparten características adictivas similares a las producidas por las sustancias psicoactivas. (párr. 1)

Por lo tanto, se ha optado por utilizar este término, ya que la población objeto de estudio ha desarrollado una dependencia total a las drogas psicoactivas, las cuales han ejercido una interferencia significativa en todas sus actividades. De hecho, su conducta adictiva ha ocasionado restricciones en múltiples áreas fundamentales de sus vidas y ocupaciones.

1.4.4 Marco contextual

El presente estudio se llevó a cabo en la Fundación Vida con Dios , que se encuentra ubicada en el municipio de la Cruz - Nariño como tal la fundación cuenta con atención interdisciplinar con personal profesional, especialistas en adicciones y problemas de salud mental, con atención personalizada, buscando la independencia y mejoramiento a nivel físico, mental y social de los usuarios; brinda servicios de Psicología, Terapia Ocupacional, Trabajo Social, Pedagogía Educativa, Operadores Terapéuticos y enfermería (Fundación Vida con Dios, 2022).

Así, la institución tiene como misión que, en la Fundación Vida con Dios, son especialistas en el manejo de la salud mental y tratamiento a personas con problemas de consumo de sustancias psicoactivas, basados en un modelo con sentido humanístico de calidad, cumpliendo con responsabilidad a nuestros pacientes bajo los niveles de atención en salud como promoción, prevención, recuperación y rehabilitación (Fundación Vida con Dios, 2022).

Por ende, la visión de la institución es convertirse una de las mejores instituciones reconocidas a nivel nacional e internacional brindando tratamiento especializado, con profesionales comprometidos a velar por las diferentes problemáticas, individuales, familiares o sociales asociadas al uso y abuso de sustancias psicoactivas y patologías relacionadas con la salud mental, logrando el reintegro de los usuarios a la sociedad (Fundación Vida con Dios, 2022).

1.4.5 Marco legal

Para el desarrollo del presente estudio, se brindó un sustento legal que respaldó la realización del estudio en mención. Por ende, se tomaron en cuenta las siguientes normativas:

Ley 949 de 2005 (2005), “en la cual se dictan normas para el ejercicio de la profesión de terapia ocupacional en Colombia, y se establece el código de ética profesional y el régimen disciplinario correspondiente” (p. 1); además de que

Brinda las disposiciones generales de la profesión de formación universitaria que aplica sus conocimientos en el campo de salud, donde está caracterizado por su desempeño en disfunciones físicas, sensoriales y mentales a través del manejo de habilidades sensorio motoras, cognitivas y socioemocionales en los niveles de promoción, prevención y rehabilitación cuando el desempeño ocupacional está alterado, buscando brindar una mejor calidad de vida. (Ley 949 de 2005, 2005, Art. 3)

De igual manera se tomó en cuenta la Ley 1616 del 2013 (2013), “por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones” (p. 1); y la cual tiene como objeto:

Garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud. (Ley 1616 de 2013, 2013, Art. 1)

1.4.6 Marco ético

Se tomaron en cuenta las siguientes normativas, las cuales brindan un sustento ético al presente estudio:

Ley 949 de 2005 (2005), específicamente el capítulo V el cual promulga sobre los informes y registros de terapia ocupacional y el secreto profesional, donde en el artículo 40 hace mención de que el Terapeuta Ocupacional está obligado a guardar el secreto profesional con respecto a todo cuanto haya visto, oído, entendido, o realizado en función de los servicios profesionales que presta a un usuario. Pero con la salvedad de que el secreto profesional podrá ser revelado por solicitud escrita del usuario; de los padres, si es menor de edad o posee diagnóstico clínico de incapacidad manifiesta. En caso de exigencia judicial prevalecerá el secreto profesional.

Del mismo modo para la presente investigación y según la Resolución 8430 de 1993 (1993), “por la cual se establecen normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud” (p. 1); dentro de esta normatividad, se hace referencia a que “los seres humanos pueden ser sujeto de estudio para lo cual deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y a la protección de sus derechos y su bienestar” (Resolución 8430 de 1993, 1993, Art. 5).

1.5 Metodología

1.5.1 Paradigma de investigación

Hernández et al. (2018) mencionan que la investigación cualitativa “es aquella que se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (p. 252).

De esta manera, se tomó como enfoque el método cualitativo debido a que se busca conocer cuál es la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en personas consumidores de sustancias psicoactivas.

1.5.2 Enfoque de investigación

El paradigma Crítico Social, se fundamenta en la crítica social con un marcado carácter autorreflexivo; considera que el conocimiento se construye siempre por intereses que parten de las necesidades de los grupos; pretende la autonomía racional y liberadora del ser humano; y se consigue mediante la capacitación de los sujetos para la participación y transformación social.

Utiliza la autorreflexión y el conocimiento interno y personalizado para que cada quien tome conciencia del rol que le corresponde dentro del grupo; para ello se propone la crítica ideológica y la aplicación de procedimientos del psicoanálisis que posibilitan la comprensión de la situación de cada individuo, descubriendo sus intereses a través de la crítica. El conocimiento se desarrolla mediante un proceso de construcción y reconstrucción sucesiva de la teoría y la práctica. (Hernández et al., 2018, p. 223)

1.5.3 Tipo de investigación

Fenológico, es uno de los principales enfoques cualitativos para la investigación; en este sentido, la fenomenología encuentra sus fundamentos en la interpretación y comprensión de los fenómenos, desde el estado subjetivo ascendente del ser mismo (Hernández et al., 2018). Así, la presente propuesta se basó en este enfoque, ya que, el propósito principal fue explicar, describir y comprender las experiencias de las personas respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias que para el presente estudio se enfocan en la Ocupación desde la identificación de la autopercepción que tiene la persona con conducta adictiva, como es su desempeño frente a las ocupacionales que realiza y obtener la infracción de los participantes en relación al entorno si es o no un facilitador o barrera en la ejecución de la ocupación (Hernández et a., 2018).

1.5.4 Unidad de trabajo y unidad de análisis

La unidad de trabajo correspondió a 5 personas con conducta adictiva, con edades comprendidas entre los 35 – 55 de años de edad, quienes son pertenecientes a la Fundación Vida con Dios ubicada

en el municipio de la Cruz - Nariño, dicha población fue seleccionada como unidad de análisis, a partir de un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que se tuvieron en cuenta unos criterios de inclusión los cuales se especifican a continuación.

1.5.4.1 Criterios de inclusión. Se tuvo en cuenta que las personas asistan a la Fundación Vida con Dios por conducta adictiva, con el rango de edad entre 35-55 años y que dé ante mano confirmen la participación voluntaria para lo que se diligenció el consentimiento informado.

1.5.4.2 Criterios de exclusión. Personas que no cumplan el rango de edad, que asistan a la Fundación Vida con Dios con diagnósticos diferentes al de conducta adictiva y los que no decidieron diligenciar el consentimiento informado.

1.5.5 Técnica e instrumentos de recolección de información

1.5.5.1 Técnica de investigación Cuestionario. Hernández et al. (2018), lo definen como el cuestionario es tal vez el más utilizado para la recolección de datos; este consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir, o categorías a indagar el cual se basa en las preguntas que pueden ser cerradas o abiertas, donde sus contextos pueden ser: autoadministrados, entrevista personal o telefónica, vía internet.

1.5.5.2 Instrumento de investigación. El instrumento que se empleó en la presente investigación, fue la entrevista de preguntas abiertas la cual fue elaborada por las autoras de la presente investigación, pues este, fue sometido a validación por pares expertos en Terapia Ocupacional, con experiencia en el campo de Salud Mental e intervención en personas con conducta adictiva. La entrevista tuvo fundamento teórico desde el Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional y facilitación con sus categorías: Persona, Ocupación y Entorno, además las subcategorías: Cognitiva, afectiva, física y espiritual (persona), autocuidado, productividad y ocio (Ocupación), cultural, institucional y social (entorno). Este instrumento fue diseñado para conocer la autopercepción de la ocupación, el desempeño de la misma y si el entorno es un facilitador o barrera para la ocupación de las personas con conducta adictiva.

2. Presentación de resultados

2.1 Procesamiento de la información

Para la recolección de la información se creó un instrumento de guion de preguntas, teniendo en cuenta los 3 aspectos que se manejan desde el CMOP, que son: Persona, Ocupación y entorno, para lo cual se plantearon 12 preguntas, que fueron presentadas a los pares expertos, quienes hicieron la revisión en el mes de marzo del año 2023, ante lo que dieron un aprobado con las siguientes observaciones:

Experta 1. Zoraida Vallejo, Terapeuta Ocupacional con 7 años de experiencia en el campo de salud mental y maestrante en psicopedagogía, quien después de hacer la revisión correspondiente, sugiere que se incluya en cada pregunta, las preguntas de “si, no y por qué”, sin embargo, no se puede realizar este ajuste debido a que la presente investigación es de paradigma cualitativo y estas expresiones corresponden al paradigma cuantitativo, asimismo la experta también sugiere que se realice cambio hacia una terminología más técnica para entrevistar a la población, el cual se tiene en cuenta en la definición del instrumento a aplicar.

Experta 2. Ángela Salazar Insuasty, Terapeuta Ocupacional con 12 años de experiencia en salud mental y trabajo con conducta adictiva, quien después de hacer la revisión sugiere cambiar el término de “Personas Consumidoras de Sustancias Psicoactivas” a “Personas con Conductas Adictivas” pues así, se evitara la nominación discriminativa, de tal modo, que se hace el cambio de este término desde el título y se tienen en cuenta a lo largo del documento, además recomienda el uso de terminología que facilite el entendimiento de las preguntas y que cuando se aplique el instrumento, se explique previamente a la población en caso de posibles términos desconocidos o confusos y tener en cuenta que no conlleven a respuestas inductivas que alteren el resultado de la investigación.

En lo relacionado al trabajo de campo se realizó en el municipio de la Cruz del departamento de Nariño a 5 personas de género masculino con conducta adictiva pertenecientes a la Fundación Vida con Dios, por tanto, las estudiantes investigadoras se desplazaron hasta el municipio de la Cruz el

día 17 de abril del año 2023, en la jornada de la mañana de 9:00 am a 2:30 pm, para iniciar con la entrevista de preguntas abiertas, se realizó una actividad de acercamiento con la población con el propósito de conocer a la población de la investigación, pues, se propuso crear vínculos de confianza de la población con conducta adictiva hacia las investigadoras para posteriormente realizar la aplicación del cuestionario, se destaca que se contó con el apoyo continuo del representante legal de la institución y la favorable participación de la población investigada durante toda la jornada.

Para el procesamiento de la información se hizo un vaciado de los datos obtenidos a través de la entrevista en matrices según las categorías persona, ocupación y entorno correspondientes a los objetivos específicos planteados, en cada matriz se seleccionó y resaltó las palabras más recurrentes de las respuestas de la población investigada, identificando las categorías para la construcción de proposiciones a fin de facilitar la comprensión de la información, tanto para el lector como para los investigadores, y así conocer la autopercepción y desempeño de la ocupación y si el entorno es un facilitador o una barrera.

Por último, es importante mencionar que a las 5 personas participantes en el presente proceso investigativo se les dio el código de PCA, con el número de 1 a 5 respectivamente, a fin de proteger su identidad.

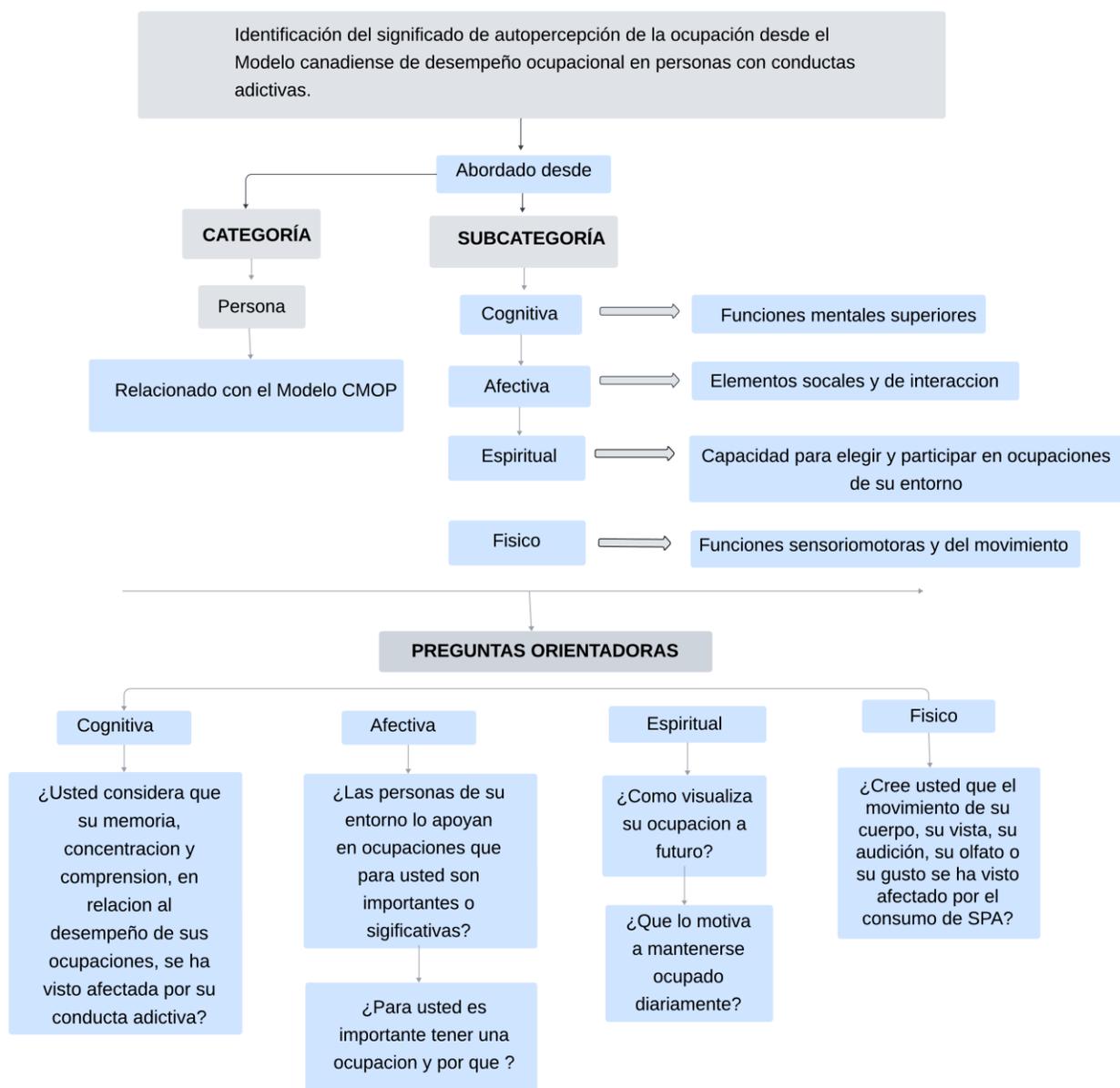
2.2 Análisis y discusión de resultados

2.2.1 Identificación del significado de autopercepción de la ocupación desde el CMOP en personas con conductas adictivas

La identificación del significado de autopercepción de la ocupación, se realizó de manera gráfica como se indica en la figura 2:

Figura 2

Identificación del significado de autopercepción de la ocupación desde el CMOP



Las personas con conducta adictiva pertenecientes a la fundación vida con Dios del municipio de la cruz - Nariño, percibieron que su ocupación refiriéndonos de manera global a lo que esta significa, se ha visto afectada por la conducta adictiva, puesto que manifestaron que esta impacta de manera significativa en el desempeño de sus actividades; también, refirieron que las funciones mentales globales como memoria, atención y concentración, son las que traen consigo mayor

alteración, pues repercuten negativamente en cada una de las tareas a realizar. Además, otro factor relevante es que las consecuencias de esta conducta, interfieren en el funcionamiento de sus hábitos, rutinas y el desarrollo de sus roles.

En este orden de ideas, fue importante la identificación del significado de la autopercepción de la ocupación en personas con conducta adictiva, este estudio fue crucial para comprender cómo estas personas experimentan y atribuyen valor a su participación en diferentes ocupaciones significativas durante su desempeño ocupacional; debido a que esta conducta, genera una alteración en el comportamiento, desarrollando en la persona una dependencia física, psicológica o ambos, hacia una sustancia o actividad específica, por ejemplo, las adicciones pueden manifestarse en diferentes formas, como el abuso de sustancias (como drogas o alcohol), el juego compulsivo, la adicción al sexo, la adicción al trabajo, entre otras (Cárdenas y Londoño, 2022).

Por ende, se consideró necesario indagar sobre como auto perciben la ocupación las personas con conducta adictiva, el modelo CMOP, abarca la autopercepción desde el componente persona, pues según Simó y Urbanowski (2006) toma a la persona como un ser holístico, que se aborda de los componentes cognitivo, afectivos, físico y espiritual.

En este orden de ideas, se pretendió abarcar el primer componente, el cual aborda la parte cognitiva específicamente lo relacionado con funciones mentales superiores, por tanto, se preguntó ¿Usted considera que su memoria, atención y concentración se han visto afectadas por su conducta adictiva? Siendo así que **PCA2, PCA 3, PCA4 Y PCA5** respondieron:

“Si señora, si ha me afectao, si si señora, pues en el trabajo mi memoria por el consumo siempre me ha estao, siempre casi no coge las ideas, casi no me las direcciona” **PCA2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022).

Totalmente, ehh... las sustancias psicoactivas como tal afectan tu cerebro de tal manera, que la verdad es que la memoria, la capacidad de aprendizaje, la capacidad de expresarte, todo se reduce, si no es un 50% más... (piensa), yo ... por ejemplo, en mi caso personal, mi concentración y mi memoria han disminuido muchísimo, ahorita estoy haciendo un diplomado

y me doy cuenta que de verdad de verdad he bajado muchísimo en ese aspecto. **PCA 3.** (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Claro muchas veces uno se olvida de las cosas, sí, me afecta mucho, me olvido, me distraigo no le paro muchas bolas al trabajo, ósea las drogas me alejaron de mi realidad, más afectadas el cerebro la mente”. **PCA4** (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

¿Si, si claro en el momento que estoy consumiendo o después de haber consumido? Claro, secuelas porque siempre estuve durante 45 años que llevo en consumo pues hay una parte según me explicó un familiar de mi esposa que estudia ingeniería electrónica allá en Alemania lo becaron, me dijo Ricardo y el consumió conmigo no marihuana no a medida de que el salió de eso no y dijo Ricardo te voy a dar una tarea como nosotros siempre hemos vivido en el inconsciente siempre hacemos las cosas mecánicamente cuando esta uno en el bazuco se está en otra dimensión, en otro plano y eso a través del tiempo hace que uno no se concentre en las cosas por ejemplo yo era de las personas pues que cuando yo ya tenía 20 años a los dos años me llevo ya a no concentrarme seria tanto que estuve en el psiquiátrico no desde los 17 18 años ya en el hospital San Rafael debido a que mi durante mi adicción nunca eso es crea mucha paranoia, psicosis, entonces el consiente el inconsciente siempre ha vivido en el inconsciente y a través del tiempo como uno ya va así dejado dos años, tres años y la tarea que me dejo él dice Ricardo cuando abras la puerta sepa que estas abriendo la puerta de tu casa porque yo era de los que abría y subía hasta allá y no sabía ya es mecánicamente lo hacía no o de pronto estaba frente a mi papa que en paz descansa tenía aquí mi plato de seco no entonces el solo era me analizando eso era cuando yo tenía 25 joven no y siempre él se sentaba a lado mijo póngale sentido no a esa papita pero yo iba un momento y me iba cuando ya estaba ya uy ya había terminado y no me daba ni cuenta en mi trabajo imagínese que yo fui taxista no siempre tuve problemas por eso en pasto y había mucha gente que me conocía y andaba tonces me negaban la carrera yo me daba cuenta uy no hasta una vez un compañero y tal mal no menos mal gracias a mí nunca me paso nada no pero si tuve problemas por concentración por eso hice que ahora también ya no trabajo porque siempre es un peligro no, se olvida uno. **PCA 5.** (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

De lo anterior, se pudo deducir que la mayoría de la persona con conducta adictiva, perciben que sus funciones mentales específicas, como atención, concentración y memoria a corto, mediano y largo plazo, además de la memoria de planificación, se han alterado como consecuencia de periodos prolongados de consumo de sustancias adictivas. Al respecto, Fajardo et al. (2018) mencionan que la exposición a sustancias puede predisponer a las personas al padecer algún tipo de alteración cognitiva o déficit que cause dependerá del tipo de droga y la cantidad que consuma, por ende, cuando se genera una alteración cognitiva, es común que afecte directamente las funciones mentales superiores las cuales son necesarias para desempeñar las diferentes tareas que se requieren para llevar a cabo una ocupación.

En este orden de ideas, Cárdenas y Londoño (2020) hacen mención que el consumo de sustancias influye notablemente en la capacidad de desempeño de la persona, lo cual afecta la autopercepción del mismo, debido a que esta es una problemática la cual arremete en contra de un desarrollo funcional óptimo de la persona en sus diversos quehaceres dado que se produce una pérdida de hábitos, rutinas y roles en el consumidor, lo cual conlleva a una disfunción ocupacional que afecta al usuario en su contexto, sus relaciones sociales y su desenvolvimiento, limitando su actividad ocupacional e impactando sobre su estado de salud.

Sin embargo, cabe destacar que hubo una respuesta que difirió a los demás afirmando que sus funciones mentales y ejecutivas después de una conducta adictiva no se alteraron de ninguna manera como lo menciona **PCA1** refiriendo:

Ehh no, o sea, de pronto me pongo como un poco nervioso cuando estoy haciendo las cosas, pero no, la memoria se mantiene igual, puedo tener mi concentración por mucho tiempo, o sea, siempre y cuando me propongo hacer algo, o sea, puedo estar hablando y mantener mi mente en lo que estoy haciendo. **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Siendo esta, una expresión que hace hincapié en que la conducta adictiva no genera alteraciones significativas en relación a las funciones mentales específicas, más sin embargo, no se puede afirmar que el consumo de sustancias, no genera una déficit o variación cognitivo, puesto que dentro de este estudio, se pretende conocer la percepción de la persona frente a la ocupación y esto

es lo que logra percibir la **PCA1** frente a la primera pregunta orientadora, pues como menciona... en muchas ocasiones los pacientes que presentan deterioro no lo reconocen, no lo perciben o lo minimizan al ser interrogados, por lo cual es importante indagar e buscar estrategias para corroborar si existe o no una alteración en relación a estas.

Apreciando que dentro del modelo CMPO desde la categoría persona, también se tiene en cuenta el componente afectivo se optó por preguntar ¿Las personas de su entorno lo apoyan en ocupaciones que para usted son importantes o significativas? Respondiendo **PCA 2, PCA 4 y PCA 5:**

“Ah no claro si, mi familia y un amigo, un amigo muy especial, esa es mi motivación para seguir yo adelante, ellos me apoyan.” **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

O sea, me refiero aquí en la fundación, si claro la compañía porque uno en las drogas muchas veces se volvió aislado la soledad, si si me ayudan los compañeros, claro son la base primordial de todo primero Dios, segundo yo, y mi familia también ocupa un espacio ocupa algo bonito en mi vida como un motivo para seguir luchando. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

En el taxi lo que yo trabajo mi familia si, mi padre, yo cuando empecé me case a los 17 años, pero me toco duro, ir a una parte en otra y la suegra, yo soy separado, hace unos 28 años ya, ah no 13 años de lo que estoy separado, mi papa me ayudo con la cuota inicial de un taxi en el 1986 pero yo ya tenía la adicción, pero vea gracias a mi Dios todavía tengo el taxi si oiga no me lo he fumado. (ríe). **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

En relación a las afirmaciones, se pudo afirmar que el apoyo familiar que brinda la persona, puede contribuir a maximizar el rendimiento del desempeño ocupacional, pues si bien se sabe, una buena red de apoyo, contribuye al estado emocional de la persona y, por tanto, posibilitan las oportunidades que la persona con conducta adictiva le encuentre propósito a desempeñar una ocupación productiva, dentro de su rehabilitación, pues como Palacios y Alcívar (2021) mencionan que la familia ejerce un rol muy importante en la recuperación de una persona consumidora porque

las emociones, sentimientos y valores son parte de un sistema de cambio y evolución, lo que hace a la relación algo imprescindible para el tratamiento.

Por tanto, si la familia logra hacer parte de ese sistema de cambio en la persona con conducta adictiva, facilita que se inicie a generar un interés por desempeñar una ocupación productiva, lo que permite a la persona con conducta sentirse apoyada e incentivada a realizar lo que se propone, convirtiéndose este en un factor de satisfacción.

Sin embargo, se puede presentar que la persona no posea una red familiar como consecuencia de poseer una conducta adictiva, pues Lugo (como se citó en Pedroza, et al 2020) menciona que la familia tiene desencadenar un sistema sufriente experimentado sufrimiento agravado al comprender que un familiar ha adquirido una conducta adictiva, así lo afirma **PCA 1 y PCA 3**.

Ehh no, de pronto no, porque tengo una hija que de pronto si combina con lo que yo soy, con mis sueños, pero ella está lejos, los demás eh... no, a mí me gusta mucho la música ¿no?, me gusta practicar, cuando estoy solo me gusta escuchar, ya me he aprendido varias canciones.
PCA 1, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Resulta y pasa que a mi alrededor ya no tengo personas en mi entorno, ya me encuentro solo, porque yo debido a mi consumo le hice tanto daño a mi familia como a las personas que estuvieron, quisieron ayudarme, entonces en este momento cuando ya tomo la decisión, estoy solo, es muy duro y la mayoría de las personas que usan drogas o usamos alguna vez en la vida, no aceptamos la ayuda hasta que nos pasa algo de verdad catastrófico o entramos a una cárcel o a un hospital, allí es un punto de fondo para nosotros poder cambiar, del resto cuando la familia quiere ayuda, quiere brindarnos ayuda nosotros no la aceptamos, al contrario nos sentimos atacados. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Por tanto, se consideró que desarrollar una conducta adictiva puede genera una mala relación familiar y puede dejar como consecuencia no contar con una buena red de apoyo que impulse a cumplir metas o a desarrollar ocupaciones productivas, de acuerdo a Martínez et al. (como se citó en Palacios 2021),

Pueden existir diferencias en las relaciones familiares en las personas con conducta adictiva, pues principalmente se presentan problemas en el hogar lo que tiende a generar una mala relación, inexistencia de lazos emocionales lo que conlleva a no poseer una unión entre integrantes familiares además de desintegrar aspectos negativos en la interacción de la vida cotidiana. (p. 792)

Es así entonces que la persona con conducta adictiva, siente que no tiene apoyo al realizar una ocupación significativa y provechosa, pues al no contar con un sistema de apoyo, se desmotiva y pierde interés por optimizar su desempeño ocupacional, por ende, se concluye que la familia es un eje importante al fomentar la ejecución de una ocupación, más sin embargo esta también se puede convertir en un limitante para la misma.

Finalmente, se tiene en cuenta el componente espiritual, el cual según el modelo CMOP, se centra en la capacidad que tiene el individuo para elegir y participar en ocupaciones de su entorno, por tanto, se interrogó a la población con ¿Para usted es importante tener una ocupación y por qué?, donde a su respuesta consideran todos los participantes, respondiendo:

“Si... porque... (piensa), o sea ahí es como que me entretengo, la mente esta... mi mente está en su puesto, el bienestar de sentirme cansado me gusta, eh... aprovecho para dormir cuando estoy bien cansado”. **PCA1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Para mí es importante porque me puedo distraer y no estoy pensando en los que estaba, en el consumo, eso me saca de muchas cosas malas”. **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Ehh claro sientes que eres útil para la sociedad y aportas desde tu conocimiento y saberes hacia las necesidades de los demás, para eso venimos para servir” **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Si la base elemental del proceso para mi es tener la mente ocupada, porque si la mente no la ocupo permanezco no sé, como ocupo la mente haciendo algo ejercitando, moviendo, dando gracias a Dios que si soy funcional que vuelvo a recuperar todo eso que lo había perdido por las drogas. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Si hoy es lo fundamental creo no la ocupación es lo más tener ocupada la mente no eso le agiliza a uno, le quita el estrés no está tensionado está ocupado en algo la mente no, eso es bueno estar ocupado la mente así sea barriendo, así sea alzando hojitas como yo estoy haciendo eso le ayuda a uno. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Así, entonces la ocupación permite ser un motivante intrínseco dentro de la persona para sentirse funcional, pues la mayoría de las personas entrevistadas, mencionaron que la ocupación crea sensación de satisfacción y logra en si mismo, pues aporta personal como socialmente, pues como mencionan Hernández y Navarrete (2019), “la ocupación se visualiza como una actividad previamente diseñada y elaborada en función del déficit específico que presenta el ser humano, debido a que, mediante las ocupaciones, se logra estimular el cuerpo, para permitir su funcionalidad normal” (p. 90).

Para indagar aún más la autopercepción de la ocupación, se tuvo en cuenta el componente espiritual, ya que, el modelo CMOP según Simó y Urbanowski (2006), abarca la espiritualidad, como la esencia verdadera que tiene el ser humano para dar un significado a sus ocupaciones, pues dentro de ellos, se involucra la manifestación de una realidad superior, una dirección espiritual o un propósito que alimenta a las personas a través de la vida, por ende, se preguntó a la población ¿Cómo visualiza su ocupación a futuro? Donde respondieron:

Ehh... lo que me toque hacer lo hago, no me queda grande nada, por lo menos, me ponen un trabajo de la agricultura, yo lo veo, me concientizo de lo que voy hacer, y si, doy con lo que es, hacer un contrato y lo hago y siempre me va bien con los contratos nunca pierdo. **PCA1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“En un trabajo, estar juicio en mi trabajo, pues me visualizo que puedo ser capaz y salir adelante y ser responsable gracias a mi trabajo” **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Mi ocupación a un futuro, en un futuro, pequeñas metas a corto, mediano y largo plazo, las metas a corto plazo ya las tengo cumplidas, por lo menos ya estoy recuperado ya estoy limpio, eh... ya tengo las bases de mi pequeña microempresa, estoy estudiando y gracias a Dios ahorita

en junio, mayo, junio comienzo mi primer semestre de psicología, entonces pues se me van dando las cosas. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Pues aquí no, aquí yo aquí dando gracias a Dios que me dieron la oportunidad uff es para mí tener un trabajo lo que estoy haciendo hoy por hoy no, yo lo miro así de esa manera yo trabajo y todo lo hago para mi Dios eso es lo más bonito lo hago para para agradecerlo a Dios primero pues porque uno ha sido una, pues yo en mi caso personal e sido una persona en el consumo muy destructiva ,una mente bien, bien diferente, ya aquí afuera claro proyecto vuelvo a recuperar muchas cosas, lo más bonito la confianza en mí mismo no, perder el miedo porque ese miedo hasta ahora esta hay el miedo por ejemplo tengo ganas de colocarme un negocio y siempre con ese miedo, será que lo voy a lograr, será que voy a perder mis cosas pero no tengo que tener confianza en mí mismo. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Eh estar ocupado eso es lo fundamental creo saliendo de aquí no pues e dice que hay metas a corto mediano y largo plazo no entonces a mediano plazo terminar mi proceso no aquí y tener algoito yo pensaba quedarme por acá no comprar un taxi quedarme por acá trabajando, tener mi taxi y trabajar para acá en la Cruz en la Unión vender el taxi allá que yo tengo y comprarme mi carrito acá un taxi. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

En relación a las afirmaciones, es claro que estas personas valoran inicialmente su recuperación física y lograr la recuperación de la dependencia que adquirieron a las sustancias psicoactivas, pues para ellos, esto hace parte de un paso gigante para su desarrollo personal, asimismo, visualizan a futuro desempeñar una ocupación productiva donde la mayoría lo relacionan con un trabajo remunerado, donde puedan utilizar habilidades que poseen de forma natural, las adquiridas a lo largo de su vida o incluso las adquiridas durante su proceso de rehabilitación lo que permitirá desarrollar un correcto desempeño ocupacional, según Simó y Urbanowski (2006) “el desempeño ocupacional también se entiende como la capacidad de la persona de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas y culturalmente adaptadas, en búsqueda del cuidado personal, del disfrute del ocio y contribuir a la sociedad” (p. 11).

Adicionalmente, se buscó indagar aún más la espiritualidad complementando con la pregunta ¿Qué lo motiva a mantenerse ocupado diariamente? Donde a su respuesta menciona:

“La recuperación creo, ahorita en el momento la recuperación, mantenerme ocupado, o sea me deja como más enseñanzas, entre más me ocupo más me dedico, voy aprendiendo más y más cosas y me da como más salida ¿no?” **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Mi recuperación de la adicción que yo tenía, es lo que más me interesa por ahora salir del problema que tengo.” **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Mi motivación es que tengo dos retoños, tengo una hermosa hija que tiene 15 años va para 16 y tengo un hijo que tiene 9, ya entonces ellos son mi mayor motor, mi mayor motor, mi mayor motivación para salir de todo esto y alejarme de las drogas. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Que me mantiene, el derecho que si puedo, que si puedo darme yo ese impulso no, que si puedo que más me motiva el bienestar de mi familia porque yo sé que si yo trabajo ellos van a tener una vida normal no porque uno pues uno a veces cría a los hijos pero se vuelve irresponsable, los deja botados, el amor que uno le tenía a la familia se lo ha dado a las drogas, eso es horrible esa vida. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

A mí lo que me motiva para hacer mi ocupación es más que todo la tranquilidad, no estar presionado mucho no, hacer uno sus cositas no tranquilamente ehh de pronto así en mi taxi pues algo que me motiva en mi carro de pronto en el carro, en el taxi lo que me motiva sería yo lograr eso no con mi familia (...) **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Se logra evidenciar que, para ellos una de sus motivaciones está inmersa a su recuperación, pues la conducta adictiva, según (Herie et al., 2007 como cito Rojo 2016), el consumo de drogas es una ocupación que, en su medida puede ir desarrollando una percepción de control, alivio temporal del malestar emocional y físico, por ende, su recuperación será desligarse de esa ocupación no beneficiosa, convirtiendo su recuperación en una nueva ocupación y con ello un motivante diario,

pues como lo menciona Gómez (2003) “el significado de la ocupación es único y exclusivo para cada persona, buscando con ello lograr un propósito” (p. 3).

De igual manera, se logró observar que entre los motivos relevantes para desempeñar una ocupación, tienden a asociar en gran medida a su familia, pues toman su red de apoyo como base principal para llevar a cabo su recuperación y con ello lograr una ocupación productiva, como bien sabemos, los lazos afectivos juegan un papel importante dentro de este proceso, pues las buenas relaciones familiares permiten crear factores claves para la recuperación de dicha conducta, llevado así ir normalizando paulatinamente su desempeño ocupacional.

Finalmente, para identificar la autopercepción la ocupación en personas con conducta adictiva de la fundación vida con Dios, se indagó el componente físico preguntando ¿Cree usted que los movimientos de su cuerpo, su vista, su audición, su olfato o su gusto se han visto afectados por el consumo de sustancias psicoactivas?, donde a su respuesta se logró evidenciar que la conducta adictiva adquirida por largos periodos de tiempo, deja como resultado no solo alteraciones cognitivas sino también físicas, pues, como exponen las personas con conducta, los sistemas sensoriales son los más afectados dentro de ello, así como lo afirman los 5 participantes de la investigación:

Pues yo creo que sí la verdad ehh por qué sí se me ha visto afectado, si mis manos tiemblan arto, no puedo correr porque siento que me mareo, a veces cuando estoy allá en la cocina preparando la comida, siento como que ya me caigo, y cuando tengo que coger ollas o cosas así me siento débil porque a veces se me caen y no puedo cogerlas con fuerza. **PCA1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Después de meter esas vainas mi cuerpo se ha volvido loco me ha dejado mal, jum la vista, la vista si se me daño, no puedo mirar bien, como que se me nubla la vista, no si no puedo ni correr por qué jaaa el corazón se me acelerao mucho, tartamudeó mucho con mis manos y eso afectao para hacer mis cosas, por ejemplo cuando el líder me manda a ayudar a organizar las cucharas y eso no eso se siente feo, me tiembla mucho. **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Bueno pues, yo creo que cuando uno consume desarrolla esas alteraciones corporales, yo hablo por mí, porque después de consumir lo que usted se pueda imaginar, si he visto que ehh perdí como la precisión en hacer las cosas con las manos, mis dedos, mis dedos por la droga se dañaron muchísimo y están maltratados se me caen las cosas de las manos y tiemblo mucho y a veces uno no se da cuenta pero genera manías, moviendo el pie muchísimo, a mí me pasa. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Más bien siento como debilidad, a veces no puedo alzar los brazos jummm si los alzo por mucho tiempo me duele sostenerlos, yo me canso rápido ahora si me canso rápido, antes yo tenía arta resistencia, ahora si ya no, antes pienso que la droga me ha cambiado mucho mi estado físico, porque al hacer actividades así me canso y no puedo ocuparme por mucho tiempo porque me falta la respiración y como que me ahogo, si vea mis uñas ya no salieron más, están como carcomidas, y eso si es pues perjudicial pienso por qué no puedo hacer las cosas bien. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Claro Doctora, no a mí sí me da rabia porque me duele las manos y me duele el cuerpo al hacer ciertas cosas porque yo soy muy productivo con el taxi cuando tenía y así, pero de tanto meter esas cosas, mi cuerpo a veces no colabora a veces me mareo y siento como si me desmayara y imagínese yo manejando taxi y mareado o con vértigos no, no eso es irresponsable trabajar así con los pasajeros. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

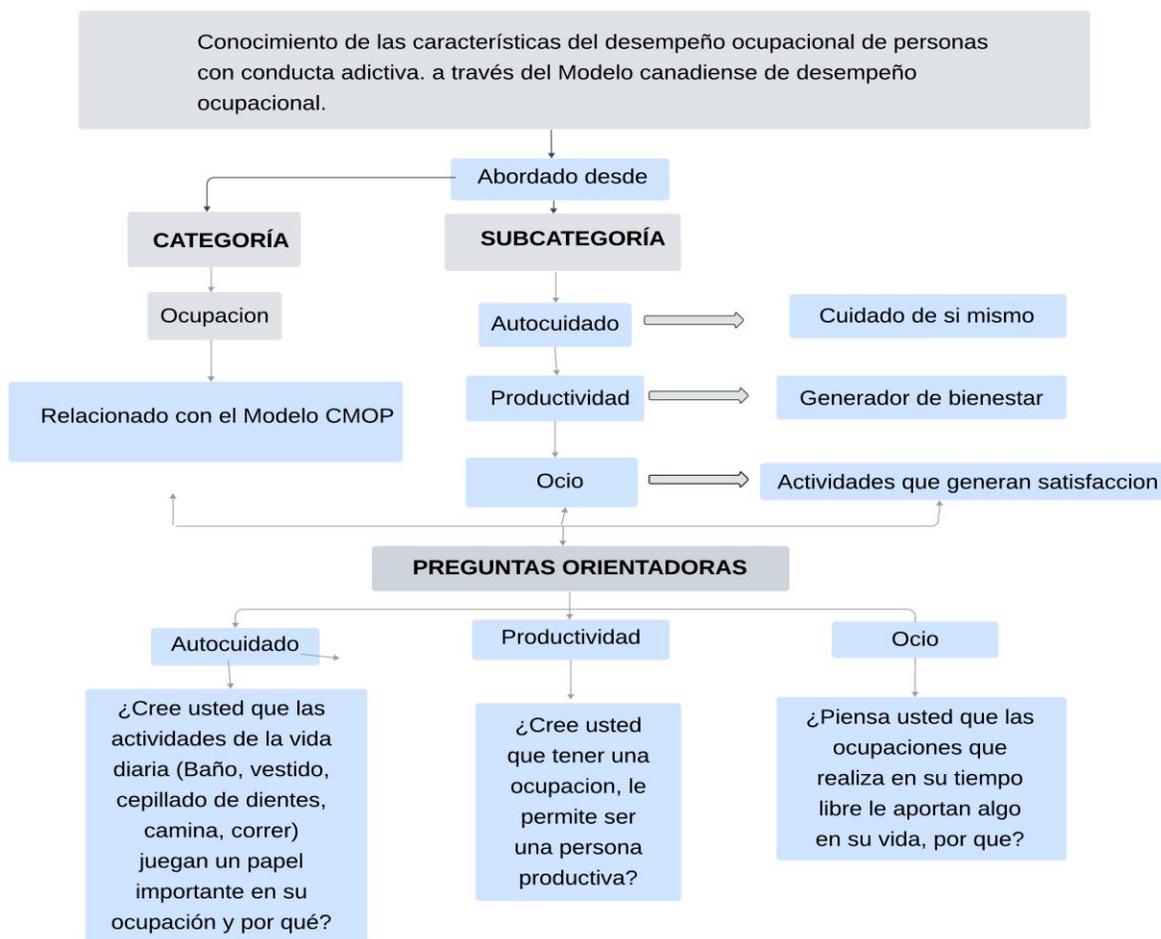
Según National Institute on Drug Abuse (2023) el abusar “excesivamente del uso de las drogas, pueden traer eventos adversos donde en la persona con conducta adictiva puede empezar a evidenciar movimientos involuntarios generando anomalías musculares, asimismo, se puede empezar a distorsionar las percepciones auditivas y visuales” (párr. 1), por tanto, la conducta adictiva, entre tantas afecciones que puede generar en el individuo, altera de manera significativa en las habilidades motoras y los sistemas sensoriales del cuerpo deteriorándolo al paso del tiempo, como bien sabemos, estos son importantes dentro del desarrollo de una ocupación, por ello, al afectarse estos componentes, directamente está afectado el desempeño ocupacional de la persona.

De los apartados anteriores, se concluye entonces que la autopercepción de la ocupación se observa desde perceptivas ambivalentes, pues si bien, algunas personas opinaron que su ocupación se ha visto alterada por la conducta adictiva y esto ha repercutido negativamente en su entorno individual, social y cultural; mientras que otras personas manifestaron percibir cambios poco significativos en sí mismos por conducta adictiva, estas perspectivas irán ligadas a agentes facilitadores o que puedan ser inhibidores dentro del desempeño ocupacional de cada persona.

2.2.2 Conocimiento de las características del desempeño ocupacional de personas con conducta adictiva. a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional

Figura 3

Conocimiento de la característica del desempeño ocupacional de las personas con conducta adictiva. Modelo MCDO



La conducta adictiva es una de las características que tiende a alterar las ocupaciones, pues la ocupación que posee el ser humano requiere de habilidades o destrezas que permitan ejecutar o llevar a cabo la misma, como lo corrobora Meneses Carbil (2020) que “las personas que son adictas a las drogas tienen alteradas las habilidades para hacer actividades, tareas y ocupaciones” (p. 22), entre esas habilidades, se encuentran las de procesamiento que son las principales encargadas de razonar frente a la realización y secuenciación de las ocupaciones.

Es importante mencionar, que, según el modelo canadiense de desempeño ocupacional, Simó y Urbanowski (2006) comprende la ocupación como:

El grupo de actividades o tareas de la vida diaria, nominadas, organizadas, y a las que se les da un valor por parte del individuo o de la cultura; la ocupación es todo aquello que las personas hacen para ocupar su tiempo, incluyendo el cuidado personal (autocuidado), el disfrute de la vida (ocio), y contribuir al tejido social y económico de sus comunidades (productividad); el campo de responsabilidad terapéutica y el medio terapéutico de la terapia ocupacional. (p. 12)

Teniendo en cuenta estos aspectos, fue importante analizar la ocupación en las personas con conducta adictiva de la fundación vida con Dios y como esta se ha visto afectada por el consumo de sustancias, pues desde la presente investigación, se logró recolectar dicha información a través de la entrevista que se realizó con la población.

Así entonces, se plantearon preguntas encaminadas a conocer estos tres componentes autocuidado, el ocio y la productividad, quien según el modelo CMPO son aspectos intrínsecos dentro de la ocupación.

En este orden de ideas, se realiza inicialmente, una pregunta que responde al componente de autocuidado de las personas con conducta adictiva, la cual fue ¿Cree usted que las actividades de la vida diaria (baño, vestido, cepillado de dientes, caminar, comer) juegan un papel importante en su ocupación y por qué? Siendo así que **PCA1** responde:

¡Claro! Pues es el aseo ¿no?, o sea, al sentirme yo limpio, o sea, claro, cuando estaba yo en la calle, yo pase 5 años en la calle, en el Bronx en Bogotá, yo duraba el tiempo como 8 meses sin bañarme, sin cepillarme, pero la verdad no era de las personas que tenía ese mal humor porque uno pues igual se incómoda al sentirse ya pesado el mugre y todo eso, pero mire que yo medio me aseaba y de una me motivada ¿Si me entiende?, Lo que encontraba en la calle, si era cremas, si eran shampoos, también los utilizaba, desodorantes, también los utilizaba, en mis partes, en mis axilas también me los echaba y pues eso me hacía sentir bien. **PCA1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Lógicamente esas son las bases primordiales por que como te ven te tratan, inclusive como bañarte, cepillarte tu buena presentación personal hacen que te sientas bien tanto tu como las demás personas no se alejen de ti ni te rechacen, oler rico, cepillarse bien, todas esas cosas, hacen que tú, ehh como que encajes dentro de la sociedad ¿sí?. **PCA3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

!Uy claro; la autoestima pues sí, yo tengo autoestima, el trabajo primero que todo valorarme no y claro, estar bien arreglado, la presencia si me entiende influye mucho, porque le da sentido a mi vida, me siento importante, porque agrado a las personas también al verme bien doy buena presentación a las otras personas. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Por tanto, de esto se denota que el cuidado de sí mismo actúa como un factor positivo que permite que la persona se sienta bien consigo mismo, pues según manifiesta, el autocuidado puede contribuir a un mayor bienestar emocional, llevando al ser humano al optimismo, la residencia, la disposición de responder ante retos y otros.

Asimismo, según refiere Pavón (2022) en las personas con conducta tiende a existir “una disminución o pérdida en las habilidades de autocuidado” (p. 26), puesto que, no ven relevante cuidar de sí mismos, pues estas actividades pasan a hacer parte de un segundo plano, más sin embargo en las personas con conducta adictiva de la fundación vida con Dios, se logró evidenciar que reconocen el autocuidado como parte esencial para la percepción de sí mismos.

Por otra parte, el autocuidado es necesario e importante, pues esta está totalmente inmerso al desempeñar una ocupación, como lo mencionan algunos participantes:

Ahh no claro el aseo y la presentación es lo más importante, porque pues uno con la forma de vestir, si uno es aseao, uno puede conseguir trabajos y desenvolverse mejor ¿si?, porque uno creo que sucio lo rechazan, no tiene casi oportunidades ¿no? **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

El vestirse bien , le da sentido a mi vida,no, hasta en un taxi creo porque una persona que esté mal oliente o con chucha o mal limpiado yo siempre me echado a la perfección y hasta demasiado por qué me estresa entonces si es fundamental. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Aquí, es evidente que el autocuidado tiende a producir un sentimiento de satisfacción en la realización de tareas o actividades que se requieren para ejecutar una ocupación, pues al desarrollar una ocupación sintiéndose bien consigo mismo, generará mayor desempeño ocupacional en la misma, como lo menciona Blanco (como se citó en Devoto et al., 2022) “el autocuidado es pensar en el equilibrio ocupacional, aspecto fundamental para el bienestar, la felicidad y la salud” (p. 5), por ende se considera que estas expresiones, permiten hacer hincapié que el autocuidado contribuye a la ocupación ajustándose a un adecuado desempeño ocupacional.

El autocuidado para las personas con conducta adictiva de la fundación vida con Dios, se constituye un elemento esencial en el desarrollo de su ocupación. Desde esta premisa, emerge la esencia de sentirse en armonía consigo mismas, lo que, a su vez, potencia una ejecución más eficaz de las tareas necesarias dentro de su ocupación.

Para el componente de productividad, que es otro de los elementos que abarca el modelo dentro de la premisa de ocupación, es importante resaltar que la relación entre estos dos componentes es la importancia que le da cada participante a actividades no cotidianas que realizan en su diario vivir, se realizaron dos preguntas, la primera de ellas, ¿Cree usted que tener una ocupación, le permite ser una persona productiva? a lo **PCA1** responde:

Si eso lo tengo bien claro, ehh porque o sea mis sueños es llegar a tener algo para ayudar a las demás personas, eso lo tenía yo hasta en la calle, cuando ya estaba yo cansado, ya quería yo ajuiciarme pero no veía la salida, o sea de pronto estaba lejos de la casa... me quedaba duro pa llegar, bueno, entonces ya era como que me quedaba por allá en ese mundo, le pedía a Dios que me dé fuerza algún día para llegar el camino para llegar a la casa, ehh... pero muchas veces lo intentaba, el desgaste del cuerpo no me daba la capacidad de coger un camino, porque a veces decía a pie me voy si es posible porque, o sea no he tenido como esa pereza, hace mucho tiempo estoy desligado a esa pereza, entonces, si, para ayudar a las personas y tener mi propio negocio, ayudar a muchas personas que verdad lo necesitan. **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Es evidente que, para esta persona, la idea de tener su propio negocio resulta altamente productivo y contribuye a desempeñar una ocupación dentro de ello, puesto que le permite no solo alcanzar sus metas personales sino también contribuir al bienestar de los demás. Por lo tanto, se puede afirmar que la sensación de productividad es un componente esencial para la realización de sus sueños y, a su vez, se vincula directamente con compromiso sociales.

Sin embargo, a lo largo de la investigación, se evidencia la relevancia que tiene una ocupación productiva en relación al ámbito individual, pues esta, está estrechamente ligada a la satisfacción personal y a la sensación de bienestar personal, como lo mencionan (**PCA 2, PCA 3, PCA 4 Y PCA 5**):

“Ahh no si claro, porque pues me hace sentir productivo, porque pues me gusta y me hace sentir una persona capaz de realizar las labores que me ponga” **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Ehh si claro que sí, la mayoría de personas a veces dentro de los estratos 1 y 0 somos personas que no hemos tenido la oportunidad de tener una ocupación de realizarnos como profesionales, pero el hecho de tener una ocupación o saber algo hace que nuestra vida sea mucho más fácil y podamos desarrollarnos dentro de la sociedad. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Claro, por ahí devengo si yo trabajo voy a poder devengar algo voy a si la realidad de esta vida es trabajar si uno no trabaja es muy complicado” **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

!Claro!, más productiva por qué estoy aportando a la sociedad, a la gente, en mi trabajo ¿no?, llevarlos de una parte a otra, prestar bien servicio y honesto no cobrando más de la tarifa, por qué siempre el cambio empieza es por uno por qué para cambiar toda la corrupción que hay es como difícil tiene que empezar es por uno hacer la vida. (**PCA 5**).

Para la percepción de la ocupación productiva, se logró observar cómo asocian la productividad con la contribución social que puedan a hacer desde sus ocupaciones diarias, pues de esta manera sienten que está contribuyendo a la sociedad.

Para indagar aún más sobre la productividad, se preguntó ¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo libre le aportan algo en su vida, por qué? A lo cual los participantes asociaron una ocupación productiva, con la adquisición de nuevos hábitos o el desarrollo de nuevas habilidades por las cuales sienten gusto y satisfacción, tal como responde **PCA 1, PCA 2, PCA3, PCA 4, PCA 5**

Claro, mucha, ehh... me gusta leer, ehh.. antes no me gustaba leer, ahora ya me gusta leer, escribir, me propongo escribir así algo, o sea me pongo a leer un libro y digo si yo me pusiera a leer mi propio libro, y me pongo yo a practicar y si, o sea, empiezo a desarrollar lo que vivo en la calle, la calle para mí fue una historia, de pronto Dios me puso a mí en ese mundo para que aprenda algo de testimonio, ehh... leo más que todo lo que es bíblico, la personalidad, la honestidad, las fortalezas, la fe todo eso. **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Pues ahora estamos con los muchachos, yo le colaboro mucho a mis compañeros en. con los muchachos que tienen doble diagnóstico, entonces yo lo ayudo a mantener en la raya, pa que ... controlarlos, si claro, si aportan, ahí me doy a conocer y pues el trabajo me está gustando, por la experiencia y que ellos sepan que es eso por lo que uno ha vivido. **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Lo que pasa es que la mayoría de nosotros el tiempo libre lo desaprovechamos y lo utilizamos muy mal, ¿no?, pienso que eso del tiempo libre debería venir desde casa y desde la escuela desde que uno es muy niño, aprender o enseñarle a que tú, esos momentos libres o de esparcimiento son buenos, pero que también te enseñen a que también que hay que saberlos aprovechar de la mejor manera. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Claro por que aporta yo leo, lavo ropa, lavo ósea, pues que aportan sabiduría, conocimiento, eso es lo que aporta” **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Claro, un deporte no, eso es bueno, escuchar música, leer como estaba ahorita la biblia, eso es bonito por qué ajá ir a un parque, por qué eso digamos una parte libre cuántas cosas que uno hay afuera un parque, un cine, puede ir uno con su novia con la familia y si es motociclista un paseo en moto, que rico no, salir con la novia, yo con la novia hasta ahorita 61 años y tengo mi novia, tengo mi novia ya me vino a ver, después la mamá de mis hijos también vino aquí nos llevamos bien con ella, amigos imagínese nos llevamos mejor así que casados. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

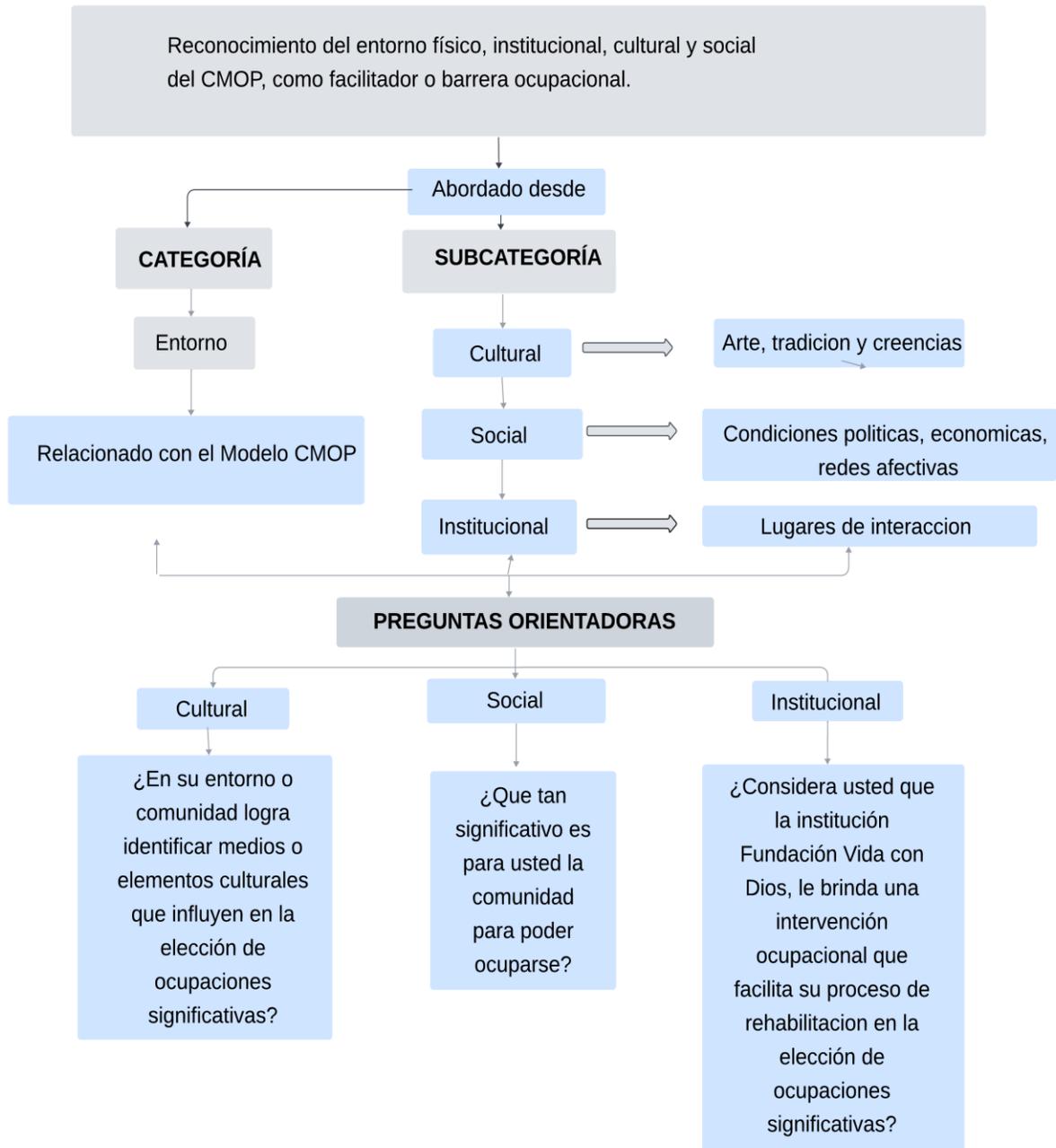
En este orden de ideas, se observó como la adquisición de nuevos hábitos en las personas con conducta adictiva, permiten sentir hacia sí mismos, que su ocupación está siendo provechosa y de este modo hace que su desempeño ocupacional mejore.

2.2.3 Reconocimiento del entorno cultural, social e institucional del CMOP, como facilitador o barrera ocupacional

El reconocimiento de los entornos cultural, social e institucional se presenta a continuación, en la figura 4:

Figura 4

Reconocimiento del entorno físico, institucional, cultural y social del CMOP



Para las personas con conducta adictiva es muy importante el contexto donde se desenvuelven, puesto que este puede convertirse en un factor ambiental, que puede convertirse en facilitador o inhibidor de la ocupación, según la AOTA (2020), se considera factores ambientales los aspectos

del entorno físico, social y actitudinal en el que las personas viven y conducen su vida; tomar una conducta adictiva o rehabilitarse de la misma, dependerá de cómo el entorno físico o social actúa alrededor a la persona para favorecer el desempeño de sus ocupaciones.

Dentro del CMOP, se abordó el componente entorno, donde según Simó y Urbanowski (2006), el entorno:

Es el contexto donde se produce el desempeño ocupacional (...). La persona jamás se puede considerar aislada de su medio. Los ambientes institucionales, sociales, físicos, culturales poseen una gran influencia en las personas. Generalmente los terapeutas se han preocupado primordialmente del medio físico (barreras arquitectónicas...) pero siempre debemos considerar el medio institucional: ya sea una residencia o una cárcel, con sus horarios, ocupaciones disponibles, impacta en el desempeño ocupacional de la persona, y a veces es causa de disfunción ocupacional. (p. 17)

De lo anterior, se puede deducir que dentro del modelo se abarca los componentes cultural, social e institucional, por ende, dentro de la investigación, se plantearon interrogantes para cada uno de estos componentes con el fin de conocer el impacto de los mismos en las personas con conducta adictiva dentro de la ocupación.

En este orden de ideas, se propuso reconocer si el entorno actúa como facilitador o barrera en las personas con conducta adictiva de la fundación vida con Dios del municipio de la Cruz Nariño, teniendo en cuenta el primer componente (cultural) se preguntó ¿En su entorno o comunidad logra identificar medios o elementos culturales que influyen en la elección de ocupaciones significativas?, donde los 5 participantes del estudio, respondieron que existe una influencia del entorno dentro de la elección de sus ocupaciones:

De pronto aquí donde estoy, cuando estoy aquí en las terapias y eso, yo si veo como las señales, de pronto de ayudar, pero entonces, de pronto veo que no es el momento, si me motivan muchas cosas, ehh... de pronto como a ser un líder, de pronto pero entonces ehh.. si eso ayuda mucho porque hay muchas diferencias de líderes ¿no?, o sea yo digo, aquel que está cerca de Dios es

una enseñanza más para los líderes que ya son de líder alto, entonces si me propongo eso más sin embargo, pues puedo, pero creo que no puedo, porque igual tengo hijos a fuera, tengo mucho que hacer, tierra que trabajar, de pronto primeramente sembrar en una finca, o sea completar una finca que tengo y pa' mi hijo. **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“Pues yo creo que sí, porque mis compañeros, pues ellos saben que ellos tienen un apoyo en uno y uno lo que ellos necesitan uno los puede ayudar”. **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

“(…) En el barrio mío era generacional, si tu papá, tu mamá, tu abuelo fueron bandidos, ratas, lanzas, gíbaros tu debes ser lo mismo y eso es lo que pasa”. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Yo soy de Samaniego mmmm es como le refiero hay yo tengo un familiar que consumía eso influyo mucho para que yo consumiera drogas, no no, si si, mi papa tiene un granero hay por ahí me identifico mucho hay claro yo es como un, como una tradición el trabajo del yo seguí la tradición, de los años que lleva el en la tienda ya se vuelve como como le digo cotidiano no. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

(…) Desde pequeñitos ya los van induciendo en qué tienen que hacer aquí en países subdesarrollados allá de pequeñitos dicen ya para fútbol, este para ebanista, este para no ya le van viendo sus capacidades, pero a la cultura creo que sí parte fundamental que influyan en uno. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Retomando, es claro, que el factor cultural tiene gran relevancia en la toma de decisión para desempeñar una ocupación en específico incluso el empezar a consumir drogas, pues influye mucho el contexto donde conviven, las relaciones familiares e interpersonales. Dentro de este grupo de personas con conducta adictiva, fue evidente que desempeñar una ocupación en relación al contexto que en el que conviven a diario, permite desempeñar roles que llevan a la persona adquirir habilidades y destrezas nuevas dentro de una ocupación, por ello, este contexto, se

convierte en una demanda cultural y un motivante para que las personas sientan atracción por ejecutar una ocupación, tal como afirma Salazar (2015):

La situación de un individuo dentro del grupo y la importancia de las relaciones interpersonales proporcionan una accionar fundamental en el comportamiento y actitudes hacia uno mismo. Las actitudes y los valores sociales también influyen las políticas que pueden apoyar o limitar el desempeño ocupacional de los individuos. (p. 118)

Por otra parte, se buscó indagar el reconocimiento del entorno, en relación a componente social, pues el modelo CMOP, según Simó y Urbanowski (2006), abarca el componente social, como “la consideración de condiciones políticas y económicas que influyen en la función ocupacional de la persona como las redes familiares y de amistad” (p. 17). Para ello, se realizó la pregunta ¿Qué tan significativo es para usted la comunidad para poder ocuparse?, donde los participantes **PCA 1**, **PCA 2**, **PCA 5** respondieron que, para ellos, es significativa la comunidad poder desempeñar una ocupación.

(...) yo creo que, si preparase aquí, para fuera desarrollar lo que uno aprende acá... (piensa), si o sea con el tiempo, yo digo que con el tiempo porque igual uno apenas está empezando, pero si miro yo las salidas suficientes, las enseñanzas suficientes aquí. **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Si claro mucho, uhh mucho, si señora, eso aquí le enseñan a uno y sale capacitao y todo, si uno quiere claro. eso me aporta afuera porque uno uhh uno ya sale con más conocimiento más capacitao con más conocimiento, uno sabe pues el bueno y que es lo malo y que le sirve a uno, porque aquí le enseñan y mantiene ocupao. **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

La comunidad, claro si desempeña un papel, desde los líderes no, que tienen que manejar con honestidad, con justicia, hay en la biblia está no las cosas que se hagan con amor, que no se hagan lógicamente es un negocio aquí también pero pues tienen que haber cosas que se ajusten de acuerdo a la honestidad por qué es una enfermedad no emocional que se hagan aquí por ejemplo el tiempo que se hace con amor, las cosas no para las clínicas que yo estuve esas

ecuatorianas siempre hay maltrato psicológico, físico hambre no y creo que sí claro, aunque todo va con fundamentos hay cosas por ejemplo que es difícil un control de tantos jóvenes para el líder Milton es eso es dolor de cabeza jaja y claro manejarlo de una forma de otra claro uno ya tiene su edad no pero no si eso sí influye. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

En ello, se logró percibir que, para este grupo de participantes, la comunidad en la que actualmente se encuentran, se torna significativa para poder ocuparse, pues el incitar a desempeñar tareas productivas, permite ocupar su tiempo libre e indirectamente la adquisición de habilidades básicas para iniciar a desempeñar una ocupación a futuro, según manifiesta Erazo (2017) “la sociedad juega un papel importante, pues la crianza y el entorno en el que se desenvuelve el individuo contribuye a desarrollar dicha actividad” (p. 67).

Por otra parte, también se percibe que la comunidad no es significativa para desempeñar una ocupación como lo manifiesta la **PCA 3 Y PCA 4** a continuación:

¿La comunidad?, no para mí no, la comunidad no desempeña un papel importante, el que desempeña el papel importante soy yo, yo soy, cuando tengo propósitos, cuando tenga metas, cuando se dónde vengo y para donde voy y estoy aterrizado en mi vida. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

(...) No por ellos, por uno, la comunidad pues lo mira a uno como una persona productiva que este muchacho si puede que el cómo dar ejemplo, ¿no? primero a uno mismo, pero pues el entorno también que lo mire ese pelado trabaja no. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

De acuerdo a lo anterior, se observaron variaciones en la autopercepción que tiene cada individuo en relación al entorno social y a su influencia en la ocupación, pues algunos participantes, perciben que no es necesaria la aprobación de una comunidad para realizar actividades significativas, llevando a razonar así mismos, que el desempeñar una ocupación, debe ser importante o relevante para la persona que la realiza, más no debe existir una aprobación de la sociedad para la misma, pues las ocupaciones, según Gómez (2003) “son agentes poderosos que

dan significado a la vida y facilitan construcción de identidad” (p. 4), permitiendo al individuo, sentirse productivo, como lo menciona también Gómez (2003):

A través del hacer y de sus resultados el individuo forma su autoconcepto y autoestima llegando finalmente a crear su propia “identidad” de la que toma conciencia a través de su relación con los demás, y a crear su identidad social. (p. 4)

Finalmente, y para concluir la relevancia del entorno específicamente el institucional dentro de la ocupación, se realizó la pregunta, ¿Considera usted que la institución, Fundación vida con Dios, ¿le brinda una intervención ocupacional que facilita su proceso de rehabilitación en la elección de ocupaciones significativas? A lo cual, los participantes respondieron:

Ehh pues si ¿no? Porque ehh Don Milton que día me dijo ehh.. pues yo ya tengo salida el 2, el 2 de abril, me dijo no se vaya y del dos pa ya quede en la cocina, o sea ya pues un sueldo puede ser, entonces eso podría ser porque igual ya estaba haciendo más proceso acá y ya estaba y ya ganándome mi sueldo, si entonces en ese sentido sí. **PCA 1**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Uhh demasiado, eso me aporta afuera porque uno, uhh uno ya sale con más conocimiento más capacitao con más conocimiento, uno sabe pues el bueno y que es lo malo y que le sirve a uno, porque aquí le enseñan y mantiene ocupao y si le enseñan mucho pa que. **PCA 2**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Claro, si la fundación me primer lugar me ha hecho ser importante para mí no recuperar muchas cosas que había perdido que yo si puedo primero Dios que sí que yo soy útil todo eso y colocarlo en práctica no, no solo hablarlo si no hacerlo eso es lo que le enseña la fundación. **PCA 4**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Según lo anterior, las personas percibieron que la institución donde actualmente se encuentran realizando su proceso de rehabilitación, brinda oportunidades y contribuye a desarrollar habilidades básicas que a futuro podrán redimirlas dentro de su ocupación, pues como se ha

mencionado a lo largo del documento, el adquirir una conducta adictiva, altera los procesos necesarios para desarrollar de manera coherente y adecuada una ocupación, por ende, es importante para esta población, desarrollar estrategias dentro de su tiempo de rehabilitación, convirtiendo este tiempo en provechoso y de aprendizaje, donde las personas puedan adquirir nuevos conocimientos y desarrollen capacidades elementales para poder ejecutar una actividad, pues según la AOTA (2020), “cuando las personas interactúan con el mundo que las rodea, los factores ambientales pueden permitir o restringir la participación en ocupaciones significativas y puede presentar barreras o apoyos y recursos para la prestación de servicios” (p. 9)

Sin embargo, la otra parte de la población, considera que la institución no aporta a la elección de ocupaciones, pues la **PCA 3 Y PCA 5** manifiestan:

La verdad no, la fundación te ayuda que tu mires tus problemas y hasta tus defectos pero en si... en sí, no digo por esta, la mayoría de fundaciones no hacen eso, deberían tener un taller de mecánica, un taller de costura, un taller de pintura, ¿sí? entonces es muy difícil que una fundación así pequeña como esta lo logre, inclusive yo conozco fundaciones grandes como san Rafael, ahí ayudan para personas con problemas de adicciones y inclusive allá que es como allá, que tiene como un capital económico más grande no lo hay, entonces pero si la fundación puede crear dentro de aquí una conciencia para que luches y además las cosas que uno consigue acá por ejemplo yo, yo cuando estuve en la cárcel aprendí a detergente, límpido todo eso entonces eso lo estoy haciendo aquí pero hay que sacrificarse mucho, porque es que el poco tiempo que tú tienes de descanso, tienes que invertirlo para ti, porque aquí está la terapia, hay que hacer una cosa, hay que hacer otra, colaborar dentro de la fundación entonces es muy difícil. **PCA 3**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

Pues dijeron que iban a venir del Sena todo, pero hacernos cursos de panadería de tantas cosas que había hay no, pero pues hasta ahorita no han venido del Sena no que fuera bueno no aprender panadería me gusta a mí, si, pero don Milton contrato a dos de aquí de la cruz, pero no, no distinto es del Sena no que vengan y que implanten un cursito ya no extenso. **PCA 5**, (comunicación personal, 17 de abril, 2022)

De ello, el modelo CMOP, según Simó y Urbanowski (2006), manifiesta que el medio institucional, “impacta el desempeño ocupacional de la persona, y a veces causa disfunción ocupacional” (p. 17), por consiguiente y con respecto a las respuestas obtenidas por los participantes, se dedujo que el medio institucional puede convertirse en una barrera para la ocupación, pues altera, rutinas, roles y habilidades causa un desequilibrio ocupacional en la persona que se encuentra institucionalizada.

De todo lo anterior, se observó la necesidad de conocer como las personas con conducta adictiva perciben la importancia de su ocupación según diferentes componentes, dentro de ellos, la persona, ocupación y el entorno, pues si bien observamos, cada persona le da un sentido diferente, ya que estos son inmersos a las ocupaciones o actividades que realizan dentro de su proceso de rehabilitación o las o quisiesen realizar a futuro, además de ello, se tiene en cuenta que esta población, desarrolla una conducta adictiva, lo que puede llevar a un nivel de complejidad más alto a la ejecución de todas las ocupaciones.

Por ello conocer sus visiones, sus pensamientos y su percepción acerca del quehacer ocupacional, tomó trascendencia para reconocer el desempeño de esta población en específico. Goffman (2006) menciona que la población con conducta adictiva, es estigmatizada llevando a reducir la posibilidad de desarrollar una identidad, pues comúnmente son señalados con atributos negativos, como sucios, delincuentes, peligrosos, llevando a negarles la posibilidad de interactuar con otros grupos o individuos. Es por ello que fue impredecible conocer más allá de esos estigmas y tomar a esta población como seres ocupacionales, donde gracias a la identificación de la autopercepción, el desempeño y entorno, se pudo brindar conocimientos importantes para la intervención con esta población.

3. Conclusiones

Teniendo en cuenta que cada persona es diferente y sus experiencias se basan al día a día que bien se puede identificar que la autopercepción centrada desde las personas en personas con conducta adictiva si tienen gran relevancia ya que si se evidencian una serie de alteraciones que cada uno de los participantes pudo definir y concreta en sus respuestas, es así como cada uno de ellos si logra el reconocimiento de que subcomponentes se ven afectados por su conducta adictiva generando una calidad de vida y bienestar integral deficiente. Además, se logra reconocer que mediante esta conducta adictiva han perdido muchas habilidades que antes de adquirir la misma desarrollaban de manera eficaz y efectiva.

Resaltar la autopercepción de la ocupación como heterogénea para las personas con conducta adictiva es de suma importancia, pues en ellos, se pueden identificar como las experiencias individuales por las cuales han atravesado, crean una visión diversa con respecto a la ocupación, además de ello se observa como los aspectos cognitivos, afectivos, espirituales y físicos, logran tomar gran relevancia para mostrar su percepción dentro de la misma, es por ello, que se puede deducir que el aspecto cognitivo que hace referencia a las funciones mentales globales juegan un papel importante dentro del desempeño óptimo de una ocupación, pues las manifestaciones de los participantes dentro de la investigación resaltó como la conducta adictiva ha generado un deterioro notable en sus procesos cognitivos, llevando a visibilizar en sí mismo la reducción del razonamiento y conocimiento necesario el desempeño de actividades diarias, asimismo, toma gran influencia el aspecto afectivo, pues, para el grupo de personas investigadas, la red de apoyo con la que cuentan dentro de su entorno, permite crear motivación al desempeñar una ocupación, pues ellos, toman a sus familiares y seres cercanos como una base de sustentación para lograr propósitos, además, desempeñar una ocupación dentro de su ámbito, permite que se sientan productivos, puesto que, consideran que al ejecutarla están contribuyendo al bienestar social en el que conviven.

Teniendo en cuenta el bienestar integral de las personas con conducta adictiva, se pudieron identificar como aspectos significativos en cada uno de ellos, por tanto, tomar como referentes las subcategorías de autocuidado, productividad y ocio, permitió ampliar el reconocimiento de estas características; inicialmente en autocuidado, se pudo observar como este grupo asocia la adecuada

presentación personal, el cuidado y la buena imagen de sí mismo, con el desempeño óptimo dentro de una ocupación, al generar confianza, seguridad y credibilidad, dentro de la sociedad, llevándolos a realizar un provechoso desempeño dentro de las actividades diarias; además consideraron que la productividad está asociada a realizar una ocupación que sea relevante para cada uno de ellos; adicional a ello, para los participantes, es importante las actividades que realizan en su tiempo libre, teniendo en cuenta que la relación que tiene con el ocio es el manejo que se da desde la institución a la misma objetando cada actividad a ocuparse significativamente para ellos, además reconociendo que el tiempo en una institución se limita en amplitud al tiempo que queda libre para ellos, es así lo que permite crear una mejor versión de sí mismos, además de generar un desarrollo integro de cada participante.

Con relación al entorno de las personas con conducta adictiva, se observó como el subcomponente cultural, juega un papel dentro de la toma de decisiones con respecto a la ocupación, pues según las manifestaciones de los participantes, las ocupaciones significativas por las que sienten atracción, son generacionales, de ello se deduce, que los factores culturales en los que crece la persona, puede beneficiar o inhibir roles ocupacionales, incluso, el desarrollar una conducta adictiva, dependerá en gran manera de los factores culturales en los que se desenvuelva la persona, con ello, se involucra también el subcomponente social, pues dentro de este, la mayoría de los participantes manifestaron que la comunidad es necesaria para desempeñar ocupaciones, ya que se cree, que dentro de su entorno social, brindan oportunidades para ejecutar tareas.

4. Recomendaciones

Es importante que desde las instituciones gubernamentales se haga una revisión acerca de las políticas públicas expuestas en el plan de desarrollo del municipio de la cruz “Una minga para todos” Palacios (2020-2023), para así garantizar estrategias que permitan un abordaje más integro con la población con conducta adictiva, mejorando así su calidad de vida por medio de respaldo jurídico teniendo en cuenta leyes y normas que se puedan aplicar en esta población.

Se recomienda a los directivos de la fundación vida con Dios teniendo en cuenta que las personas con conducta adictiva desarrollan alteraciones en su ocupación por esta mejorar aun mas los procesos de rehabilitación según la ocupación significativa que se desarrolle en cada persona para así mejorar su calidad de vida al salir del proceso mismo que manejan en la fundación y garantizar un desempeño ocupacional exitoso.

Se recomienda a las personas con conducta adictiva llevar un proceso completo de rehabilitación que mejore su calidad de vida, además de esto fomentar en ellos la participación activa en ocupaciones significativas para ellos que desarrollen en las mismas habilidades que beneficien su vida diaria tanto personalmente como económicamente.

Referencias bibliográficas

- Asociación Americana de Terapia Ocupacional [AOTA]. (2020). *Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso*. <https://www.studocu.com/es/document/universidad-de-burgos/la-terapia-ocupacional-en-los-trastornos-cognitivos/aota-2020-cuarta-edicion/17349125>
- Buesaquillo, M., López, D., & Ortiz, A. (2021). *Los roles y la satisfacción del desempeño ocupacional de un grupo de mujeres adultas mayores de la comunidad indígena Kamentsa*. [Tesis de pregrado, Universidad Mariana] Biblioteca Unimar.
- Burbano, Y., Delgado, M., & Rosero, M. (2020). *Medida canadiense del desempeño ocupacional en pacientes adultos de las fases de desintoxicación, deshabitación y reincorporación social de la clínica sol de los andes (sede Chachagüü)*. [Tesis de pregrado, Universidad Mariana] Biblioteca Unimar.
- Cabrera, J. (2019). *Aplicación de la técnica “Mindfulness” para determinar y desarrollar la satisfacción en la ejecución de las actividades de la vida diaria en pacientes con adicciones, en edades comprendidas entre 18 a 65 años participantes del Centro de Especialización*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador] Dspace UCE: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18705>
- Campiño, M., Possu, L., & Flórez, M. (200). *determinante para lograr un desempeño ocupacional exitoso (Campiño et al., 2020)*. [Tesis de pregrado, Universidad del Valle] Biblioteca digital Univalle: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/entities/publication/3e0fd4b0-ad73-4328-a0b1-3a20dcea194d>
- Cañadas, Z. (2018). Terapia ocupacional: la actividad como herramienta de trabajo en la unidad de patología dual de agudos. *Revista de Enfermería Salud Mental*, 10, 24-27. <https://n9.cl/bos9g>

Cárdenas, B., & Londoño, L. (2022). *Calidad de Vida autopercebida en pacientes diagnosticados por uso y abuso de sustancias psicoactivas de la Clínica Psico Salud y Transformación de Cartago Valle*. [Tesis de pregrado, Universidad del Valle] Biblioteca digital univalle: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/a0b5c9ff-520f-4252-8e70-eb5db6cf5685/content>

Castellano, G., & Paya, B. (2020). *Consumo de sustancias, Factores de riesgo y factores protectores*. <https://online.fliphtml5.com/fgec/ckuq/#p=1>

Cruz Roja. (2023). *Conductas adictivas*. <https://www2.cruzroja.es/-/conductas-adictiv-3>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2019). *Encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas (ENCSPA)*. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/encuesta-nacional-de-consumo-de-sustancias-psicoactivas-encspa>

Devoto, M., Hoffmann, C., Polesel, M., Silvester, M., & Vásquez, E. (2022). Una mirada desde terapia ocupacional al autocuidado de los profesionales de la salud. *Margen*(104), 1-6. <https://www.margen.org/suscri/margen104/Devoto-104.pdf>

Díaz, J. (2020). *Estudio sobre el desempeño ocupacional de adultos jóvenes en situación de drogodependencia*. [Tesis de pregrado, Universidad Da Coruña] Repositorio UDC: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/26477>

Eraso, E. (2017). La delincuencia juvenil: una ocupación que afecta a muchas otras. *Boletín informativo CEI*, 4(1), 67-72. <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/1275>

Fajardo, M., Carmilema, J., & Sacoto, A. (2018). Evaluación de atención y memoria en sujetos drogodependientes. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*,

36(2), 37-45.
<https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/2493/1599>

Fundación Vida con Dios. (2022). *Información general de la entidad*. Fundavida.

Gelves, J. (2019). *Caracterización del comportamiento ocupacional en los usuarios consumidores de sustancias psicoactivas del programa externados sistema de responsabilidad penal para adolescentes CORPOADASES*. [Tesis de pregrado, Universidad de Santander] Repositorio UDES: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/0dd65f27-094c-4d56-9e48-4316f9682900>

Goffman, E. (2006). *Frame analysis. Los marcos de la experiencia*. CIS.

Gómez, S. (2003). *La ocupación y su significado como factor influyente de la identidad personal*. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129428/La-ocupacion-y-su-significado-como-factor-influyente-de-la-identidad-personal.pdf>

González, M., & Niño, G. (2020). Perspectiva de terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes: una revisión de la literatura en. *Revista cuidado y ocupación humana*, 9(1), 39-44.
https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/COH/article/view/4449

Guallimba, L. (2021). *Recaída en el consumo de drogas en la pandemia covid-19: Revisión Bibliográfica*. [Tesis de maestría, Universidad central del Ecuador] Dspace UCE: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26147>

Hernández, Ó., & Navarrete, E. (2019). La ocupación como elemento terapéutico de la práctica de Terapia Ocupacional en personas con disfunción física. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 19(2), 87-93. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2019.55810>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2018). *Metodología de la investigación*. México: McGrawHill.

Kalish, R. (1983). *La Vejez: Perspectiva sobre el Desarrollo Humano*. Pirámide.

Lamor, V. (2015). *Terapia Ocupacional Aplicada al Ámbito de las Drogodependencias: tratamiento y recaída están ligados cuando no se acompaña de la ocupación*. [Tesis de maestría, Universidad de Barcelona] Deposit UB: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/116005/1/Lamor%20Rodriguez%2C%20Victor%20pendent%20%202017.pdf>

Ley 1616 de 2013. (2013, 21 de enero). Congreso de Colombia. Diario Oficial No. 48.680: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1616_2013.html

Ley 949 de 2005. (2005, 17 de marzo). Congreso de Colombia. Diario Oficial No. 45.853: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0949_2005.html

López, V., & Cortéz, C. (2019). *Factores familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes que habitan en el barrio Canadá del municipio de Popayán*. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria de Popayán] Univida: <http://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/bf9cc36b5863375968bc0b21f3707f3d.pdf>

Matia, J. (2023). Frentes abiertos en la protección de los derechos de los presos. *Revista Penal*(51), 177-190. <http://albergueweb1.uva.es/javiermatia/wp-content/uploads/2023/03/2023-Frentes-abiertos-derechos-presos.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Perfil profesional y competencias del fisioterapeuta en Colombia*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfil-profesional-competencias-Fisioterapeuta-Colombia.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)*. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx>

Miralles, L., & Carrera, R. (2023). *Conductas adictivas: qué son y cómo prevenirlas*. <https://orientacionpsicologica.es/conductas-adictivas-que-son-y-como-prevenirlas/>

National Institute on Drug Abuse. (2023). *¿Qué otras consecuencias tiene la drogadicción para la salud?* <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/la-adiccion-y-la-salud>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC]. (2018). *Informe Mundial sobre Drogas*. <https://bit.ly/2Iu8Ss5>

Ontivero, M., & Venturuzzi, L. (2021). *Intervenciones profesionales de terapeutas ocupacionales que abordan el consumo problemático de sustancias dentro del sistema de salud pública, en Ciudad Autónoma de Buenos Aires, durante 2019-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Martín] Repositorio SIU: <https://bdu.siu.edu.ar/bdu/Record/I78-R216-123456789-1797>

Organización de los Estados Americanos. (2021). *Executive Secretariat of the Inter-American Drug Abuse Control Commission (CICAD)*. <https://www.oas.org/ext/en/main/oas/our-structure/gs/sms/cicad>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Organización Panamericana de Salud [OPS]. (2022). *Abuso de sustancias*. <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>

- Ossa, A., Barrera, M., & Jiménez, D. (2017). *Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados en la ciudad de Bucaramanga*. [Tesis de pregrado, Universidad de Santander] Repositorio UDES: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/368d7436-8e13-48be-badf-58b495288c58>
- Palacios, J., & Alcívar, S. (2021). Apoyo sociofamiliar en personas consumidoras de estupefacientes en la etapa de rehabilitación . *Ciencias técnicas y aplicadas* , 7(3), 778-801. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i3.2024>
- Pavón, B. (2022). *Importancia de los hábitos y rutinas de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) en personas con adicción a las drogas, para mejorar la relación social e interpersonal del individuo*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador] Dspace UCE: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/28936/1/UCE-FCDAPD-CTO-PAVON%20BRYAN.pdf>
- Pilco, G., & Patiño, T. (2022). *Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico de adolescentes con consumo de sustancias*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador] Repositorio PUCESA: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3788>
- Real Academia Española [RAE]. (2022). *Definición de ocupación*. <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
- Resolución 8430 de 1993. (1993, 4 de octubre). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. D. O. 49.427: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Restrepo, J., Amador, O., Calderón, G., Castañeda, T., Osorio, Y., & Diez, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Salud y Drogas*, 18(2), 227–239. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.359>

- Rodríguez, S., & Nute, L. (2013). Reinserción social de usuarios de drogas en rehabilitación una revisión bibliográfica. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 16(1), 172-196. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi1311.pdf>
- Rogers, C. (1931). *El proceso de convertirse en persona: Mi técnica terapéutica*. Paidós.
- Rojo, G. (2008). Terapia Ocupacional en el tratamiento de las adicciones. 81. *Trastornos adictivos*, 10(2), 88-97. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2673275>
- Salazar, M. (2015). *Modelos de Intervención para terapeutas ocupacionales*. [Tesis de pregrado, Universidad Mayor] Academia: https://www.academia.edu/42999748/_Libro_Resumen_modelos_de_intervencion
- Salgado, Y., Oropesa, P., & Olivares, L. (2019). Prevención del consumo de sustancias adictivas en adolescentes: una mirada desde la Terapia Ocupacional. *Medisan*, 23(2). <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v23n2/1029-3019-san-23-02-372.pdf>
- San Juan, P. (2019). Trastorno por consumo de sustancias. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(85), 4984-4992. <https://doi.org/10.1016/j.med.2019.09.003>
- Simó, S., & Urbanowski, R. (2006). El modelo canadiense del desempeño ocupacional I. *Revista gallega de terapia ocupacional TOG*, 3, 1-27. <https://www.revistatog.com/num3/pdfs/ExpertoI.pdf>
- Tene, J. (2022). *Influencia de trastornos psiquiátricos en el desempeño ocupacional de personas drogodependientes*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador] Dspace UCE: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/27339>
- Tirira, J. (2019). *Evaluación del Desempeño Ocupacional en las actividades de vida diaria básicas e instrumentales, en personas con discapacidad de la comunidad de Canoa, parroquia de Canoa, provincia de Manabí, en el periodo de noviembre 2018-abril 2019*. [Tesis de pregrado,

Universidad Central del Ecuador] Dspace UCE:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18746>

Townsend, E., & Polatajko, H. (2013). *Enabling Occupation II: Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being, and Justice Through Occupation*. Canadian Association of Occupational Therapists.

Zango, I. (2018). *Terapia ocupacional comunitaria*. Editorial Síntesis.

Anexos

Anexo A. Consentimiento informado

Universidad Mariana
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Terapia Ocupacional

Consentimiento informado para participar en una investigación científica

Investigación titulada: Autopercepción, desempeño y entorno de la Ocupación en personas con conducta adictiva en la Cruz– Nariño. Una comprensión desde la Terapia Ocupacional.

Las personas, abajo firmantes, registradas con número de cédula, con número de celular y rol que desempeña, manifiestan que han sido invitados (as) a participar dentro de la investigación arriba mencionada y que se le ha dado la siguiente información:

Propósito: Dar a conocer a la población objeto de estudio, la importancia y características de la investigación, la cual favorece el desarrollo social del participante.

Usted pueda decidir voluntariamente si desea participar en la investigación, si después de leer este documento presenta alguna duda, pida aclaración a los investigadores, quienes brindaran todas las explicaciones que se requieran para que tome la decisión de su participación, una vez Usted este de acuerdo con el procedimiento de:

Importancia de la investigación: en los últimos años el consumo de sustancias se ha convertido en un problema de salud pública para los diferentes entes gubernamentales, debido a que se ha presentado una alta prevalencia a nivel mundial en adolescentes y adultos; sin embargo a pesar de que diferentes entes gubernamentales y distintas organizaciones han puesto en conocimiento los daños ocasionados a la salud física, mental y ocupacional de la persona, el consumo de sustancias sigue manteniendo una alta prevalencia.

Objetivo y descripción de la investigación: la presente investigación tiene como fin comprender la autopercepción, desempeño y entorno de la Ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas con conducta adictiva de la Fundación Vida con Dios del Municipio de la Cruz Nariño. A las personas que decidan participar en la investigación se les realizará la aplicación de un cuestionario donde se recogerá información a nivel sociodemográfico y respecto a la ocupación.

Responsables de la investigación: Los responsables de este estudio son Stefanny Julieth Rivera Riascos y Karol Yamile Betancourt Tapia, quienes estarán bajo la asesoría de la Mg María Paula Serrato Mendoza, por ende, cualquier inquietud que Usted tenga puede comunicarse con cualquiera de ellos al teléfono fijo 7244460 ext. 148 en la ciudad de Pasto.

CH Riesgos y Beneficios: La entrevista que incluye la obtención de información, no implican riesgo alguno para Usted; las respuestas dadas no tendrán ninguna consecuencia para su situación personal. El beneficio más importante para Usted es que si hay presencia de algún tipo de alteración en las áreas indagadas, se le dará a conocer para que pueda utilizar dicha información en su centro de atención en salud y las pueda tener en cuenta, si amerita el caso, en una cita médica que Usted requiera en su EPS o el régimen de salud que se encuentre afiliado.

Confidencialidad: Su identidad estará protegida, porque en el estudio solo se utilizará un código numérico para identificarlo en la investigación. La información obtenida será almacenada en una base de datos que se mantendrá por cinco años más después de terminada la presente investigación. Los datos individuales sólo serán conocidos por los investigadores, mientras dura el estudio, quienes, en todo caso, se comprometen a no divulgarlos. Los resultados que se publicarán corresponden a la información general de todos los participantes.

Derechos y deberes: Usted tiene derecho a obtener una copia del presente documento y a retirarse posteriormente de esta investigación, si así lo desea en cualquier momento y no tendrá que firmar ningún documento para hacerlo, ni informar las razones de su decisión, si no desea hacerlo. Usted no tendrá que hacer gasto alguno durante la participación en la investigación y en el momento que lo considere podrá solicitar información sobre sus resultados a los responsables de la

investigación. En caso de que requiera algún tipo de tratamiento, los investigadores no tendrán responsabilidad alguna.

Se lee y explica el presente consentimiento informado y no se le hará entrega de una copia del mismo con el fin de racionalizar el uso del papel como estrategia para el cuidado del medio ambiente, por lo tanto, se le pedirá que firme su consentimiento en el registro de firmas adjunto.

Declaro que he leído o me fue leído este documento en su totalidad y que entendí su contenido e igualmente, que pude formular las preguntas que consideré necesarias y que estas me fueron respondidas satisfactoriamente. Por lo tanto, decido participar en esta investigación.

Fecha	Nombre	Firma	Número de identificación	Número de celular	Rol

Anexo B. Cronograma de actividades

Actividades	2022				2023							
	Ago	Sep	Oct	Nov	Feb	Mar	Abr	May	Ago	Sep	Oct	Nov
Construcción y Aprobación de la idea												
Construcción de la propuesta												
Socialización y aprobación de la propuesta												
Concertación de encuentros con la población												
Aplicación del instrumento												
Recolección de información												
Análisis de información												
Socialización de avance												
Elaboración de discusión, conclusiones y recomendaciones												
Elaboración informe final												
Socialización de informe final												

Anexo D. Presupuesto

Detalle	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Grabadora	1	\$225.000	\$225.000
Impresiones	7	\$300	\$2.100
Transporte a la clínica	6	\$15.000	\$90.000
Refrigerios	60	\$3.200	\$192.000
Revisión de normas	1	\$120.000	\$120.000
Validación de instrumento por jueces expertos	2	\$360.000	360.000
SUBTOTAL			\$989.100
Imprevistos 10%			\$63.500
TOTAL			\$1.052.600

Anexo E. Matriz de operacionalización de objetivos

Objetivos específicos	Variable	Técnica	Instrumento	Fuente
Identificar el significado de autopercepción de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas con conducta adictiva.	Autopercepción de la ocupación	Cuestionario	Entrevista de preguntas abiertas	Población con conducta adictiva
Conocer las características del desempeño ocupacional de personas con conducta adictiva a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional.	Desempeño ocupacional	Cuestionario	Entrevista de preguntas abiertas	Población con conducta adictiva
Reconocer el entorno institucional, cultural y social del Modelo canadiense de desempeño ocupacional como facilitador o barrera ocupacional en las personas con conducta adictiva.	Entorno	Cuestionario	Entrevista de preguntas abiertas	Población con conducta adictiva

Anexo F. Instrumento de autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación según el modelo canadiense de desempeño ocupacional

Categoría	Subcategoría	Preguntas de Orientación
Persona	Cognitiva	1. ¿Usted considera que su memoria, concentración y comprensión, lo deja desempeñar alguna ocupación?
	Afectiva	2. ¿Las personas de su entorno lo apoyan en ocupaciones que para usted son importantes o significativas?
		3. ¿Para usted es importante tener una ocupación y por qué?
	Espiritual	4. ¿Cómo visualiza su ocupación a futuro?
		5. ¿Qué lo motiva a mantenerse ocupado diariamente?
	Físico	6. ¿Cree usted que los movimientos de su cuerpo, su vista, su audición, su olfato o su gusto se han visto afectado por el consumo de sustancias psicoactivas?
Ocupación	Autocuidado	7. ¿Cree usted que las actividades de la vida diaria (baño, vestido, cepillado de dientes, caminar, comer) juegan un papel importante en su ocupación y por qué?
	Productividad	8. ¿Cree usted que tener una ocupación, le permite ser una persona productiva?

	Ocio	9. ¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo libre le aportan algo en su vida, por qué?
Entorno	Cultural	10. ¿En su entorno o comunidad logra identificar medios o elementos culturales que influyen en la elección de ocupaciones significativas?
	Social	11. ¿La comunidad desempeña un papel importante dentro de sus ocupaciones, por qué?
	Institucional	12. Considera usted que la institución, Fundación vida con Dios ¿le brinda una intervención ocupacional que facilita su proceso de rehabilitación en la elección de ocupaciones significativas?

Anexo G. Matriz de análisis

Matriz de vaciado de información

Identificación de la percepción de la ocupación como generadora de bienestar

A continuación, se presenta la matriz del instrumento aplicado a las personas con conducta adictiva, en la cual se evidencia las respuestas de las personas con conducta adictiva de la Fundación Vida con Dios en relación a sus capacidades y su percepción de sí mismo como persona desde la ocupación con una adicción, teniendo en cuenta que este se basó desde el modelo canadiense de desempeño ocupacional centrado en las tres categorías, persona, ocupación y entorno.

Matriz de identificación sobre la autopercepción de la persona con conducta adictiva

Categoría	Persona	
Subcategoría	Cognitiva, afectiva y espiritual	
Pregunta orientadora: ¿Usted considera que su memoria, concentración y comprensión, en relación al desempeño de sus ocupaciones, se ha visto afectada por su conducta adictiva?		
Respuesta	Categoría	Afirmación
<p>PCA 1 Ehh no, o sea, de pronto me pongo como un poco nervioso cuando estoy haciendo las cosas, pero no, la memoria se mantiene igual, puedo tener mi concentración por mucho tiempo, o sea, siempre y cuando me propongo hacer algo, o sea, puedo estar hablando y mantener mi mente en lo que estoy haciendo.</p>	Cognitiva	<p>Como menciona San Juan (2019) produce alteraciones del nivel de conciencia, de la cognición, de la percepción, del estado afectivo, del comportamiento o de</p>
<p>PCA 2 Si señora, si ha me afectao, si si señora, pues en el trabajo mi memoria por el consumo siempre me ha estao, siempre casi no coge las ideas, casi no me las direcciona.</p>		<p>otras funciones y respuestas fisiológicas y psicológicas, Así</p>

PCA 3 Totalmente, ehh... las sustancias psicoactivas como tal afectan tu cerebro de tal manera, que la verdad es que **la memoria, la capacidad de aprendizaje, la capacidad de expresarte, todo se reduce**, si no es un 50% más... (piensa), yo ... por ejemplo, **en mi caso personal, mi concentración y mi memoria han disminuido muchísimo**, ahorita estoy haciendo un diplomado y me doy cuenta que de verdad de verdad he bajado muchísimo en ese aspecto.

PCA 4 Claro muchas veces uno **se olvida de las cosas**, si, me afecta mucho, **me olvido, me distraigo no le paro muchas bolas al trabajo**, ósea las drogas me alejaron de mi realidad, mas afectadas el cerebro la mente.

PCA 5 ¿Si, si claro en el momento que estoy consumiendo o después de haber consumido? Claro, secuelas porque siempre estuve durante 45 años que llevo en consumo pues hay una parte según me explicó un familiar de mi esposa que estudia ingeniería electrónica allá en Alemania lo becaron, me dijo Ricardo y el consumió conmigo no marihuana no a medida de que el salió de eso no y dijo Ricardo te voy a dar una tarea como nosotros siempre **hemos vivido en el inconsciente siempre hacemos las cosas mecánicamente cuando esta uno en el bazuco** se está en otra dimensión, en otro plano y eso a través del tiempo hace que **uno no se concentre en las cosas** por ejemplo yo era de

esta información infiere con las respuestas de los participantes, hay que resaltar que lo mencionado con frecuencia se basa en que la concentración y la memoria según el consumo de sustancias psicoactivas, las cuales si han alterado funciones mentales y esto como resultado y consecuencias demanda que no puedan ejecutar de la mejor manera sus ocupaciones y por ende actividades y tareas que se remontan a la misma. Así mismo teniendo en cuenta que según Castellano y Paya (2020), Los problemas de concentración y cambios en la capacidad de

las personas pues que cuando yo ya tenía 20 años a los dos años me llevo ya a no concentrarme seria tanto que estuve en el psiquiátrico no desde los 17 18 años ya en el hospital San Rafael debido a que mi durante mi adicción nunca eso es crea mucha paranoia, psicosis, entonces el consiente el inconsciente siempre a vivido en el inconsciente y a través del tiempo como uno ya va así dejado dos años, tres años y la tarea que me dejo el dice Ricardo cuando abras la puerta sepa que estas abriendo la puerta de tu casa porque yo era de los que abría y subía hasta allá y no sabía ya es mecánicamente lo hacía no o de pronto estaba frente a mi papa que en paz descansa tenía aquí mi plato de seco no entonces el solo era me analizando eso era cuando yo tenía 25 joven no y siempre él se sentaba a lado mijo póngale sentido no a esa papita pero yo iba un momento y me iba cuando ya estaba ya uy ya había terminado y no me daba ni cuenta en mi trabajo imagínese que yo fui taxista no siempre tuve problemas por eso en pasto y había mucha gente que me conocía y andaba toncas me negaban la carrera yo me daba cuenta uy no hasta una vez un compañero y ta mal no menos mal gracias a mi nunca me paso nada no pero si tuve problemas por concentración por eso hice que ahora también ya no trabajo porque siempre es un peligro no, se olvida uno.

atención son otros síntomas frecuentes del consumo crónico de algunas de estas sustancias. el PCA5 quien menciona que que estas funciones se ejecutan de manera mecánica generando respuestas voluntarias pero sin conciencia las cuales hacen que las acciones ocurran de manera fugaz y no sean asimiladas, es así donde el poder de autonomía y decisión se encuentra limitado y alterado gracias a que no puedan tener el control para desempeñarme en ninguna ocupación que genere esa satisfacción intrínseca, Así mismo teniendo en cuenta que según Castellano y Paya (2020), Los

problemas de concentración y cambios en la capacidad de atención son otros síntomas frecuentes del consumo crónico de algunas de estas sustancias. PCA1 quien afirma que no encuentra limitación en sus funciones mentales, se observa en su gesticulación y procesamiento de información hay una alteración con respecto a las mismas, teniendo en cuenta que al momento de responder esta pregunta pierde foco atencional y concentración, aunque logra guardar recuerdos espontáneos los confunde con situaciones de ficción que se

crearon en su cabeza durante el consumo de sustancias. Concluyendo podemos denotar que con la mayoría de respuestas que la atención, concentración y memoria relacionado con el consumo de sustancias existen alteraciones, lo que si afecta o limita la participación en cualquier tipo de ocupación que desempeñen una persona con conducta adictiva previa, donde teniendo en cuenta la información se difiere con el aporte mencionado anteriormente ya que se soporta teóricamente que si se afecta como tal los procesos cognitivos.

Pregunta orientadora: ¿Las personas de su entorno lo apoyan en ocupaciones que para usted son importantes o significativas?

PCA 1 Ehh no, de pronto no, porque tengo una hija que de pronto si combina con lo que yo soy, con mis sueños, pero ella está lejos, los demás ehh... no, a mí me gusta mucho la música ¿no?, me gusta practicar, cuando estoy solo me gusta escuchar, ya me he aprendido varias canciones.

PCA 2 Ah no claro si, mi familia y un amigo, un amigo muy especial, esa es mi motivación para seguir yo adelante, ellos me apoyan.

PCA 3 Resulta y pasa que a mi alrededor ya no tengo personas en mi entorno, ya me encuentro solo, porque yo debido a mi consumo le hice tanto daño a mi familia como a las personas que estuvieron, quisieron ayudarme, entonces en este momento cuando ya tomo la decisión, estoy solo, es muy duro y la mayoría de las personas que usan drogas o usamos alguna vez en la vida, no aceptamos la ayuda hasta que nos pasa algo de verdad catastrófico o entramos a una cárcel o a un hospital, allí es un punto de fondo para nosotros poder cambiar, del resto cuando la familia quiere ayuda, quiere brindarnos ayuda nosotros no la aceptamos, al contrario nos sentimos atacados.

PCA 4 Ósea me refiero aquí en la fundación, si claro la compañía porque uno en las drogas muchas veces se volvió aislado la soledad, si

Afectiva

Según Pavón (2022) se busca que el paciente mantenga relaciones familiares adecuadas para el paciente, que el paciente de su disposición en la estructura de la familia para ser más funcional, encontrar alternativas al consumo de drogas, acordar el grado de intervención que tendrá la familia en el tratamiento, afrontar las crisis de la mejor manera. Se trabajará el desempeño de roles, se 21 establecerán normas y límites y las actividades ocupacionales compartidas de ocio y tiempo libre entre la familia. Todo mediante la asesoría

si **me ayudan los compañeros**, claro son la base primordial de todo primero **Dios, segundo yo, y mi familia** también ocupa un espacio ocupa algo bonito en mi vida como un motivo para seguir luchando.

PCA 5 **En el taxi lo que yo trabajo mi familia** **si**, mi padre no yo cuando empecé me case a los 17 años, pero me toco duro no ir a una parte en otra y la suegra yo soy separado no hace unos 28 años ya, a no 13 años de lo que estoy separado mi papa me ayudo con la cuota inicial de un taxi en el 1986 pero yo ya tenia la adicción pero vea gracias a mi Dios todavía tengo el taxi si oiga no m lo he fumado. (ríe)

y orientación familiar con el fin de motivar a la familia para conseguir el cambio deseado, repartir las responsabilidades, manejar los límites y normas previamente mencionadas y conseguir la autonomía e independencia personal del paciente (Callejo y Calvo, como se citaron en Pavón, 2022). Teniendo en cuenta las respuestas de los participantes, las afirmaciones que mas frecuencia tienen con respecto a la pregunta orientadora es que todos están de acuerdo en que la familia se vuelve un facilitador al momento de realizar una ocupación

significativa, por ende contar con el apoyo de pares cercanos influye mucho al momento de desempeñarme en la misma, sin embargo contrastando con la respuesta del PCA3 el cual refiere que en este momento para desempeñarse en alguna ocupación que demanden actividades o tareas se encuentra solo, no cuenta con facilitadores con respecto a el apoyo generado por personas de algún vínculo cercano, pero cabe resaltar que se reconoce como facilitador primordial para poder ejecutar habilidades y capacidades que lo hagan ser partícipes

de alguna ocupación, finalmente se afirma que los pares cercanos o vínculos afectivos que tenga una persona con conducta adictiva si es significativa para poder desempeñarse exitosamente en alguna ocupación, por el vínculo o por el reconocimiento que se hacen ellos mismos en relación a ellos.

Pregunta orientadora: ¿Para usted es importante tener una ocupación y por qué?

PCA 1 Si... porque... (piensa), o sea ahí es como que me entretengo, la mente esta... mi mente esta en su puesto, el bienestar de sentirme cansado me gusta, ehh... aprovecho para dormir cuando estoy bien cansado.

PCA 2 Para mí es importante porque me puedo distraer y no estoy pensando en los que estaba, en el consumo, eso me saca de muchas cosas malas.

PCA 3 Ehh claro sientes que eres útil para la sociedad y aportas desde tu conocimiento y saberes hacia las necesidades de los demás, para eso venimos para servir.

Afectiva

Según Díaz (2022) menciona que como se ha expuesto, el consumo habitual de sustancias produce alteraciones en las distintas áreas de la ocupación, comprometiendo así, el desempeño ocupacional de los individuos. Esto produce una

PCA 4 Si la base elemental del proceso para mi es tener la mente ocupada, porque si la mente no la ocupo permanezco no sé, como ocupo la mente haciendo algo ejercitando, moviendo, dando gracias a Dios que si soy funcional que vuelvo a recuperar todo eso que lo había perdido por las drogas.

PCA 5 Si hoy es lo fundamental creo no la ocupación es lo más tener ocupada la mente no eso le agiliza a uno, le quita el estrés no está tensionado está ocupado en algo la mente no, eso es bueno estar ocupado la mente así sea barriendo, así sea alzando hojitas como yo estoy haciendo eso le ayuda a uno.

alteración o impedimento en los hábitos y las rutinas, necesarios para llevar a cabo un patrón ocupacional que satisfaga las necesidades ocupacionales. Así, esta alteración hace que dejen de realizar sus actividades significativas anteriores a la adicción

Según la respuesta de todos los participantes se refieren a la pregunta orientadora manifestando de manera positiva con lo que respecta a la ocupación y que tan importante es desempeñarla, se evidencia que en una persona con conducta adictiva mantener la mente ocupada mediante

cualquier tipo de actividad reduce la abstinencia, además de generar el ser partícipes al consumo de sustancias como tal, sintiéndose mediante la ocupación personas útiles en su contexto. Es así como afirmamos que la ocupación si es importante y que infiere de manera positiva con lo que respecta al desempeño ocupacional de alguna persona con conductas adictivas, así mismo resaltar que la ocupación juega un papel importante al ser inhibidora de síntomas que generes dependencia a la drogadicción como tal funcionando como método

preventivo y
facilitador en lo que
respecta al consumo.

Pregunta orientadora: ¿Cómo visualiza su ocupación a futuro?

PCA 1 La verdad a mi no me queda grande nada, yo he sido procesador de la coca, soy un buen procesador de eso, aprendí desde muy niño, ehh... lo que me toque hacer lo hago, no me queda grande nada, por lo menos, me ponen un trabajo de la agricultura, yo lo veo, me concientizo de lo que voy hacer, y si, doy con lo que es, hacer un contrato y lo hago y siempre me va bien con los contratos nunca pierdo.

PCA 2 En un trabajo, estar juicio en mi trabajo, pues me visualizo que puedo ser capaz y salir adelante y ser responsable gracias a mi trabajo.

Espiritual

PCA 3 Mi ocupación a un futuro, en un futuro, pequeñas metas a corto, mediano y largo plazo, las metas a corto plazo ya las tengo cumplidas, por lo menos ya estoy recuperado ya estoy limpio, eh... ya tengo las bases de mi pequeña microempresa, estoy estudiando y gracias a Dios ahorita en junio, mayo, junio comienzo mi primer semestre de psicología, entonces pues se me van dando las cosas pero de igual maneras pues les digo es difícil ¿no? y para mi sinceramente en particular, yo llevo 21 años en el consumo, 21 años en el consumo durante los cuales al principio pues fue

Teniendo en cuenta las respuestas de los participantes se logra evidenciar que una ocupación a futuro significativa para todos es el trabajo, que se redirecciona según las

chévere, fue fantástico, fue fabuloso, fue genial... el consumo, inclusive fue tanto así que logre terminar mi carrera como suboficial, logre construir una familia pero después se volvió crónico y agudo y me llevo estar a la indigencia, en la indigencia total, entonces pues eso.

PCA 4 Pues aquí no, aquí yo aquí dando gracias a Dios que me dieron la oportunidad uff es para mí tener un trabajo lo que estoy haciendo hoy por hoy no, yo lo miro así de esa manera yo trabajo y todo lo hago para mi Dios eso es lo más bonito lo hago para para agradecerlo a Dios primero pues porque uno a sido una, pues yo en mi caso personal e sido una persona en el consumo muy destructiva ,una mente bien, bien diferente, ya aquí afuera claro proyecto vuelvo a recuperar muchas cosas, lo más bonito la confianza en mí mismo no, perder el miedo porque ese miedo hasta ahora esta hay el miedo por ejemplo tengo ganas de colocarme un negocio y siempre con ese miedo, será que lo voy a lograr, será que voy a perder mis cosas pero no tengo que tener confianza en mí mismo.

PCA 5 Eh estar ocupado eso es lo fundamental creo saliendo de aquí no pues e dice que hay metas a corto mediano y largo plazo no entonces a mediano plazo terminar mi proceso no aquí y tener algoito yo pensaba quedarme por acá no comprar un taxi quedarme por acá

capacidades y habilidades que se generan de cada uno de ellos. Se afirma que la ocupación enfocada desde las áreas de ocupación se potencializa en el querer hacer, en este caso el trabajo que es determinante para lograr un desempeño ocupacional exitoso (Campiño et al., 2020).

trabajando, tener mi taxi y trabajar para acá en la Cruz en la Unión vender el taxi allá que yo tengo y comprarme mi carrito acá un taxi. Ese ha sido mi trabajo de toda mi vida y mi papa en 1976 compro un nissan patron, el fue abogado, juez muy buen padre ex alumno de Jorge Eliecer Gaitán aja, si el me quiso con el alma, el me apoyo como a mi siempre me gustaban os carros en el 76 yo fui el conductor de el yo a los nueve años, yo soy de Samaniego nací allá yo y a los 9 años ya salía a estudiar acá, al champañag pero estuve hasta cato de bachillerato y ya me case de 17 años pero ya tenia la adicción de la marihuana no eso me causo muchas secuelas , mi mente muy débil y de hay mi papa pues yo lo iba a traer a Samaniego, llevarlo fin de semana pero pues allá tomaba chapil, empecé por ese lado.

Pregunta orientadora: ¿Qué lo motiva a mantenerse ocupado diariamente?

PCA 1 Ehh, la recuperación creo, ahorita en el momento la recuperación, mantenerme ocupado, o sea me deja como más enseñanzas, entre más me ocupo más me dedico, voy aprendiendo más y más cosas y me da como más salida ¿no?, o sea, no quedarme en una sola cosa, en un solo pensamiento, igual tengo artos hijos, ¿no? y eso pues también, tengo hijos que no les he dado nada, porque igual uno en los vicios lo que conseguía... aunque si me iba bien, pero eso de un momento a otro, uno

La pregunta orientadora nos arroja información en la cual los participantes están de acuerdo en manifestar intrínsecamente que su motivación se desglosa al recuperarse, ya que

tiene el dinero y al momento no da pa pensar más nada sino en consumir.

PCA 2 Mi **recuperación de la adicción** que yo tenía, es lo que mas me interesa **por ahora salir del problema que tengo.**

PCA 3 Mi motivación es que tengo dos retoños, tengo una hermosa **hija que tiene 15 años** va para 16 y **tengo un hijo que tiene 9**, ya entonces **ellos son mi mayor motor, mi mayor motor, mi mayor motivación para salir de todo esto** y alejarme de las drogas.

PCA 4 Que me mantiene, el derecho que si puedo, que si puedo darme yo ese impulso no, que si puedo que más **me motiva el bienestar de mi familia** porque yo se que si yo trabajo ellos van a tener una vida normal no porque uno pues uno a veces cría a los hijos pero se vuelve irresponsable, los deja botados, el amor que uno le tenía a la familia se lo ha dado a las drogas, eso es horrible esa vida.

PCA 5 A mí lo que me motiva para hacer mi ocupación es más que todo **la tranquilidad**, no estar presionado mucho no, hacer uno sus cositas no tranquilamente ehh de pronto así en mi taxi pues algo que me motiva en mi carro de pronto en el carro, en el taxi lo que me motiva sería yo **lograr eso no con mi familia** que yo tengo allá todo no el carro el taxi, yo creo que ya lo vendieron también no tonces me maneja eso mi mamá, mi hermana Teresa la mayor tons eso no que me motiven aquí hacer

Espiritual

con anterioridad en otra pregunta se manifestaba que el estar ocupado garantizaba en ellos tener su mente ocupada y así no pensar en conductas adictivas, aquí se centra y se aterriza la información a el querer ser y que los motiva al querer ser, es como nuevamente se denota que la familia juega un papel importante y es el auge primordial para poder desempeñarse ocupacionalmente además de la tranquilidad que se manifiesta al sentirse parte de alguna actividad o tarea. Es así como afirmamos que la motivación en una persona con conductas adictivas para ocuparse

lo que yo realmente quiero hacer, eso, eso motiva que sean mis decisiones ya por qué uno en tanta droga ya desconfían son coadictos ya los e enfermado de tantas promesas y a veces nada yo e parado dos años, tres años pero ya la tengo clara también, tengo un pie más afuera que adentro doctora sí, por qué eso es duro la adicción es dura.

primordialmente se basa en la familia, seguido de autonomía en querer recuperarse mediante una ocupación que los haga sentir que pueden lograr muchas cosas positivas (Pavón, 2022).

Pregunta Orientadora ¿Cree usted que los movimientos de su cuerpo, su vista, su audición, su olfato o su gusto se han visto afectado por el consumo de sustancias psicoactivas?

PCA 1 Pues yo creo que sí la verdad ehh por qué sí se me ha visto afectado, si mis manos tiemblan arto, no puedo correr porque siento que me mareo, a veces cuando estoy allá en la cocina preparando la comida, siento como que ya me caigo, y cuando tengo que coger ollas o cosas así me siento débil porque a veces se me caen y no puedo cogerlas con fuerza.

PCA 2 Después de meter esas vainas mi cuerpo se ha volvido loco me ha dejado mal, jum la vista, la vista si se me daño, no puedo mirar bien, como que se me nubla la vista, no si no puedo ni correr por qué jaaa el corazón se me acelerao mucho, tartamudeó mucho con mis manos y eso afectao para hacer mis cosas, por ejemplo cuando el líder me manda a ayudar a organizar las cucharas y eso no eso se siente feo, me tiembla mucho.

Física

PCA3 Bueno pues, yo creo que cuando uno consume desarrolla esas alteraciones corporales, yo hablo por mí, porque después de consumir lo que usted se pueda imaginar, si he visto que ehh perdí como la precisión en hacer las cosas con las manos, mis dedos, mis dedos por la droga se dañaron muchísimo y están maltratados se me caen las cosas de las manos y tiemblo mucho y a veces uno no se da cuenta pero genera manías, moviendo el pie muchísimo, a mi me pasa.

PCA 4 Más bien siento como debilidad, a veces no puedo alzar los brazos jummm si los alzo por mucho tiempo me duele sostenerlos, yo me canso rápido ahora si me canso rápido, antes yo tenía arta resistencia, ahora si ya no, antes pienso que la droga me ha cambiado mucho mi estado físico, porque al hacer actividades así me canso y no puedo ocuparme por mucho tiempo porque me falta la respiración y como que me ahogo, si vea mis uñas ya no salieron más, están como carcomidas, y eso si es pues perjudicial pienso por qué no puedo hacer las cosas bien

PCA 5 Claro Doctora, no a mí sí me da rabia porque me duele las manos y me duele el cuerpo al hacer ciertas cosas porque yo soy muy productivo con el taxi cuando tenía y así, pero de tanto meter esas cosas, mi cuerpo a veces no colabora a veces me mareo y siento como si me desmayara y imagínese yo

manejando taxi y mareado o con vértigos no, no eso es irresponsable trabajar así con los pasajeros,

Categoría	Ocupación
Subcategoría	Autocuidado, productividad, ocio.

Pregunta orientadora: ¿Cree usted que las actividades de la vida diaria (baño, vestido, cepillado de dientes, caminar, comer) juegan un papel importante en su ocupación y por qué?

PCA 1 Claro **pues el aseo** ¿no?, o sea, al sentirme yo limpio, o sea, claro, cuando estaba yo en la calle, yo pase 5 años en la calle, en el Bronx en Bogotá, yo duraba el tiempo como 8 meses sin bañarme, sin cepillarme, pero la verdad no era de las personas que tenía ese mal humor porque uno pues igual se incómoda al sentirse ya pesado el mugre y todo eso, pero mire que yo medio me aseaba y de una me motivada ¿Si me entiende?, Lo que encontraba en la calle, si era cremas, si eran shampoos, también los utilizaba, desodorantes, también los utilizaba, en mis partes, en mis axilas también me los echaba y pues eso **me hacía sentir bien**.

PCA 2 Ahh no claro **el aseo y la presentación es lo mas importante**, porque pues uno con la forma de vestir, si uno es aseao, uno puede conseguir trabajos y desenvolverse mejor ¿si?, porque uno creo que **sucio lo rechazan, no tiene casi oportunidades** ¿no?

PCA 3 Lógicamente **esas son las bases primordiales por que como te ven te tratan**,

Autocuidado

Teniendo en cuenta que la pregunta orientadora se basa en el autocuidado y su significado en la ocupación, los participantes refirieron que el aseo personal es un eje fundamental para tener oportunidades con respecto a la parte laboral, sugiriendo que la presencia es esencial en el sentido de la vida y la calidad de la misma. Así es como podemos afirmar que el autocuidado y actividades de la vida diaria desempeñan un papel importante

inclusive como bañarte, cepillarte **tu buena presentación personal hacen que te sientas bien** tanto tu como las demás personas no se alejen de ti ni te rechacen, oler rico, cepillarse bien, todas esas cosas, hacen que tú, ehh como que encajes dentro de la sociedad ¿si?

PCA 4 Uy **claro la autoestima** pues si yo tengo autoestima el trabajo primero que todo valorarme no y claro, estar bien arreglado, **la presencia** si me entiende **influye mucho, porque le da sentido a mi vida**, me siento importante, porque agrado a las personas también al verme bien doy buena presentación a las otras personas.

PCA 5 **El vestirse bien , le da sentido a mi vida**,no, hasta en un taxi creo porque una persona que esté mal oliente o con chucha o mal limpiado yo siempre me hechado a la perfección y hasta demasiado por qué me estresa entonces si es fundamental.

Pregunta orientadora: ¿Cree usted que tener una ocupación, le permite ser una persona productiva?

PCA 1 Si eso lo tengo bien claro, ehh porque o sea mis sueños es llegar a tener algo para ayudar a las demás personas, eso lo tenía yo hasta en la calle, cuando ya estaba yo cansado, ya quería yo ajuiciarme pero no veía la salida, o sea de pronto estaba lejos de la casa... me quedaba duro pa llegar, bueno, entonces ya era como que me quedaba por allá en ese mundo, le pedía a Dios que me dé fuerza algún día para

con lo que respecta a la ejecución de las actividades y tareas desglosadas de una ocupación significativa, sabemos que una persona con conductas adictivas su principal limitante se evidencia en el autocuidado es por eso el estigma que se genera al no tener y abandonar ocupaciones significativas por este motivo (Pavón, 2022).

Según Pavón (2022) el autocuidado es mantener un estado nutricional adecuado, que la persona tenga hábitos de higiene saludables, que mantenga constancia

llegar el camino para llegar a la casa, ehh... pero muchas veces lo intentaba, el desgaste del cuerpo no me daba la capacidad de coger un camino, porque a veces decía a pie me voy si es posible porque, o sea no he tenido como esa pereza, hace mucho tiempo estoy desligado a esa pereza, entonces, si, para **ayudar a las personas y tener mi propio negocio, ayudar a muchas personas que verdad lo necesitan.**

PCA 2 Ahh no si claro, porque pues me hace sentir productivo, porque pues me gusta y **me hace sentir una persona capaz** de realizar las labores que me ponga.

PCA 3 Ehh si claro que si, la mayoría de personas a veces dentro de los estratos 1 y 0 somos personas que no hemos tenido la oportunidad de tener una ocupación de realizarnos como profesionales, pero **el hecho de tener una ocupación** o saber algo **hace que nuestra vida sea mucho más fácil y podamos desarrollarnos dentro de la sociedad.**

PCA 4 Claro, por ahí devengo **si yo trabajo voy a poder devengar** algo voy a si la realidad de esta vida es trabajar si uno no trabaja es complicado.

PCA 5 Claro, más productiva **por qué estoy aportando a la sociedad** a la gente en mi trabajo no, es como la gente en mi trabajo, llevarlos de una parte a otra, prestar bien servicio y honesto no cobrando más de la tarifa por qué siempre el cambio empieza es por uno por qué para

Productividad

con el tratamiento, prevenir y manejar las enfermedades asociadas con el consumo de drogas, para tener un mejor estilo de vida. Se quiere motivar al paciente a que cambie su vida y que sea una persona autónoma y deje de depender de otros para poder vivir, ya que muchos de estos pacientes pierden su trabajo o renuncian a ellos por seguir consumiendo, haciendo que sea su familia la que los mantenga económicamente. Teniendo en cuenta todas las respuestas de los participantes, todos asemejan la pregunta orientadora a el trabajo y de aquí desglosan la importancia de

cambiar toda la corrupción que hay es como difícil tiene que empezar es por uno hacer la vida.

sentirse capaz al realizar una ocupación, además de poder sentirse productivo ante la ocupación y así mismo esto le permita mejorar significativamente en la ocupación y el desempeño de la misma concentrándose en sus habilidades y capacidades que lo representan. Se concluye y se afirma que la productividad en la ocupación se manifiesta de manera intrínseca en las personas con conductas adictivas mediante la autopercepción que tienen ellos acerca de que tan significativa es la ocupación para manifestar este tipo de emociones en este caso la productividad

	al desempeñarse en alguna actividad o tarea.
<hr/>	
Pregunta orientadora: ¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo libre le aportan algo en su vida, por qué?	
<hr/>	
PCA 1 Claro, mucha, ehh... me gusta leer, ehh.. antes no me gustaba leer, ahora ya me gusta leer, escribir, me propongo escribir así algo, o sea me pongo a leer un libro y digo si yo me pusiera a leer mi propio libro, y me pongo yo a practicar y si, o sea, empiezo a desarrollar lo que vivo en la calle, la calle para mi fue una historia, de pronto Dios me puso a mi en ese mundo para que aprenda algo de testimonio, ehh... leo mas que todo lo que es bíblico, la personalidad, la honestidad, las fortalezas, la fe todo eso.	Según González y Niño (2020) se concluyó que la terapia ocupacional ha abordado el ocio y tiempo libre en farmacodependientes a través de la participación en actividades significativas para prevenir el consumo antes, durante y después del tratamiento con resultados ocupacionales importantes. Aunque en las respuestas se logra notar que es de interés de los participantes las actividades de ocio y tiempo libre se difiere un poco en la información
PCA 2 Pues ahora estamos con los muchachos, yo le colaboro mucho a mis compañeros en.. con los muchachos que tienen doble diagnóstico, entonces yo lo ayudo a mantener en la raya, pa que ... controlarlos, si claro, si aportan, ahí me doy a conocer y pues el trabajo me esta gustando, por la experiencia y que ellos sepan que es eso por lo que uno ha vivido.	
PCA 3 Lo que pasa es que la mayoría de nosotros el tiempo libre lo desaprovechamos y lo utilizamos muy mal, ¿no?, pienso que eso del tiempo libre debería venir desde casa y desde la escuela desde que uno es muy niño,	Ocio

aprender o enseñarle a que tú, esos momentos libres o de esparcimiento son buenos, pero que también te enseñen a que también que hay que saberlos aprovechar de la mejor manera

PCA 4 Claro por que aporta yo leo, lavo ropa, lavo ósea, pues que **aportan sabiduría, conocimiento**, eso es lo que aporta.

PCA 5 Claro, un deporte no, **eso es bueno, escuchar música, leer** como estaba ahorita la biblia, **eso es bonito** por qué ajá ir a un parque, por qué eso digamos una parte libre cuántas cosas que uno hay afuera un parque, un cine, puede ir uno con su novia con la familia y si es motociclista un paseo en moto, que rico no, salir con la novia, yo con la novia hasta ahorita 61 años y tengo mi novia, tengo mi novia ya me vino a ver, mjmm después la mamá de mis hijos también vino aquí nos llevamos bien con ella, amigos imagínese nos llevamos mejor así que casados.

obtenida ya que todos refieren leer y participar de esta actividad de ocio no lo direccionan de manera productiva para dar significado como una ocupación que aporte a su vida, únicamente lo usan como medio de escape para poder lograr menos abstinencia, mas que como medio de aprendizaje y sabiduría, según la respuesta de PCA3 el manifiesta que muchas veces no aprovechamos los espacios de esparcimiento para enriquecernos en aprendizaje y demás si no que desaprovechan esta misma como medio para en este caso el consumo de sustancias, lo que

infiere en la ocupación de manera negativa. Podemos afirmar según esto que no se necesita de ocupaciones de ocio y tiempo libre que inhiban la calidad de vida de una persona con conducta adictiva, si no buscar actividades que enriquezcan la ocupación mediante actividades y tareas que garanticen en las mismas desempeño ocupacional exitoso.

Categoría	Entorno
Subcategoría	Cultural, social, institucional.
<p>Pregunta orientadora: ¿En su entorno o comunidad logra identificar medios o elementos culturales que influyen en la elección de ocupaciones significativas?</p>	
<p>PCA 1 De pronto aquí donde estoy, cuando estoy aquí en las terapias y eso, yo si veo como las señales, de pronto de ayudar, pero entonces, de pronto veo que no es el momento, si me motivan muchas cosas, ehh... de pronto como a ser un líder, de pronto pero entonces ehh.. si eso ayuda mucho porque hay muchas diferencias de líderes ¿no?, o sea yo digo, aquel que está cerca de Dios es una enseñanza</p>	<p>Teniendo en cuenta la pregunta orientadora, los participantes refieren que el medio cultural como limitante a la elección de una ocupación en algunos de los casos</p>

más para los líderes que ya son de líder alto, entonces si me propongo eso más sin embargo, pues puedo, pero creo que no puedo, porque igual tengo hijos a fuera, tengo mucho que hacer, tierra que trabajar, de pronto primeramente sembrar en una finca, o sea completar una finca que tengo y pa' mi hijo.

PCA 2 Pues yo creo que sí, porque mis compañeros, pues ellos saben que ellos tienen un apoyo en uno y uno lo que ellos necesitan uno los puede ayudar.

Cultural

PCA 3 A ver vamos a estratificar eso ¿sí? estratifiquemos eso por que dependiendo de donde tu creces, yo soy de pasto, nacido en pasto y en el barrio mío... hay mucha estigmatización ¿no?, con las personas porque es que allá la mayoría de gente siempre por la falta de oportunidades y lo digo por que lo viví en carne propia, hace que uno busque los malos negocios, las males cosas ehh y el dinero fácil y es lo que uno al salir de la puerta de su casa y cuando llega de la escuela a su casa mira a los que son mas grandecitos que uno, a los que tiene más edad ellos que están haciendo eso y en cambio sí bajamos un poquito dos o tres barrios más de mi casa de donde yo vivo, ahí la situación cambia, porque usted mira más limpieza, más higiene, más orden y la mayoría de niños y personas ehh les inculcan como estudiar, salir adelante, progresar ¿no?, en cambio en el barrio mío era

si se demanda según la jerarquía o el antes de algún par cercano, delimitando a la elección libre de una ocupación de interés intrínseco por parte de los participantes, en otros casos como el de el PCA2 direcciona la pregunta como el eje cultural y el aporte significativo de el mismo a la comunidad. Es así como afirmamos que los pares y el desarrollo generacional de ocupaciones significativas se heredan y se ejecutan según la ley cultural arraigada a cada uno de ellos influyendo en el desempeño ocupacional de las personas.

generacional, si tu papá, tu mamá, tu abuelo fueron bandidos, ratas, lanzas, gibaros tu debes ser lo mismo y eso es lo que pasa.

PCA 4 Hay no le entendí, si claro por lo que uno mira no todas esas cosas influyen mucho en aquí pues en esta realidad no influye en que forma a ver en que me está preguntando en la religión a claro si claro mucho se mira los frutos como le hago entender, no le entiendo bien específicamente la pregunta, yo soy de Samaniego mjmmm es como le refiero hay yo tengo un familiar que consumía eso influyo mucho para que yo consumiera drogas, no no, si si, mi papa tiene un granero hay por ahí me identifico mucho hay claro yo es como un, como una tradición el trabajo del yo seguí la tradición, de los años que lleva el en la tienda ya se vuelve como como le digo cotidiano no.

PCA 5 La cultura, parte de la cultura de que yo perdón, que pueda tener como una parte significativa, aquí no existe eso no, en países desarrollados desde pequeños ya los van induciendo en qué tienen que hacer aquí en países subdesarrollados allá de pequeños dicen ya para fútbol, este para evanista, este para no ya le van viendo sus capacidades pero a la cultura creo que sí parte fundamental que influyan en uno no digamos que lo vayan guiando, no la capto bien ya a ver, bueno suponiendo la cultura de tuquerres dónde yo fui trabajador de ruta pasto Tuquerres y

Llorente, eso hay ajá esa es una idiosincrasia muy distinta no la cultura en si, ya, no no creo por qué eso va, suponiendo en la religión eso no hay usted puede ser católico, cristiano, pentecostal, no pero no creo aquí hay libertad la religión es, yo creo que depende de mi yo inclusive viene aquí la de la iglesia pentecostal, pero cojo lo que a mí me sirve, yo soy católico, por ejemplo yo digo la virgen María allá es poco, pero yo lo discerni así, disculpe doctora yo tengo esa sangre de filosofía, filósofos, por parte de mi mamá Carlos Alvarez Alvarez, Juan Garzón, los clavijos, en Tuquerres, yo no estudiado todo el bachillerato pero me gusta pensar y pensar no entonces soy digo por ejemplo la virgen María como el espíritu santo un espíritu grandioso lleno de amor puede poner el árbol genealógico hasta llegar como será ese proceso hasta la virgen más santa tiene que ser un vientre que no haya pecado para llegar el espíritu santo hay, por eso la virgen de Fátima, la virgen de Guadalupe, de las lajas soy muy devoto d ella virgen.

Pregunta orientadora: ¿Qué tan significativo es para usted la comunidad para poder ocuparse?

PCA 1 Ehh pues de pronto aquí las oportunidades por el momento son pocas ¿no?, porque pues igual o sea como como entra gente sale, uno se va preparando y entra gente, ehh y siempre ellos siempre se preocupan por el que llega porque eso es normal, entonces a uno

Según las respuestas de los participantes direccionan la pregunta a su proceso de rehabilitación en la

le queda duro acá dentro, acá dentro, siempre ya cuando uno cumple el tiempo yo creo que si preparase aquí, para fuera desarrollar lo que uno aprende acá... (piensa), si o sea con el tiempo, yo digo que con el tiempo porque igual uno apenas esta empezando, pero si miro yo las salidas suficientes, las enseñanzas suficientes aquí.

PCA 2 Si claro mucho, uhh mucho, si señora, eso aquí le enseñan a uno y sale capacitao y todo, si uno quiere claro. eso me aporta afuera porque uno uhh uno ya sale con más conocimiento más capacitao con más conocimiento, uno sabe pues el bueno y que es lo malo y que le sirve a uno, porque aquí le enseñan y mantiene ocupao.

PCA 3 ¿La comunidad?, no para mí no, la comunidad no desempeña un papel importante, el que desempeña el papel importante soy yo, yo soy, cuando tengo propósitos, cuando tenga metas, cuando se dónde vengo y para donde voy y estoy aterrizado en mi vida

PCA 4 Si claro, claro no por ellos por uno la comunidad pues lo mira a uno como una persona productiva que este muchacho si puede que el cómo dar ejemplo no primero a uno mismo, pero pues el entorno también que lo mire ese pelado trabaja no.

PCA 5 La comunidad, claro si desempeña un papel, desde los líderes no, que tienen que

Social

fundación y su proceso en la interacción social desglosada con esa comunidad, personas que se asemejan en características y actitudes, refieren que ocuparse dentro de la fundación es muy fácil y que les permite aprender tanto de experiencias ajenas y propias con respecto a la ocupación, generando aprendizaje de actividades y tareas que le aportan al desempeño ocupacional en este caso de una persona con conducta adictiva. Así afirmamos que el entorno en el que se desarrollan las ocupaciones aportan a la motivación para participar de una en

manejar con honestidad, con justicia, hay en la biblia está no las cosas que se hagan con amor, que no se hagan lógicamente es un negocio aquí también pero pues tienen que haber cosas que se ajusten de acuerdo a la honestidad por qué es una enfermedad no emocional que se hagan aquí por ejemplo el tiempo que se hace con amor, las cosas no para las clínicas que yo estuve esas ecuatorianas siempre hay maltrato psicológico, físico hambre no y creo que sí claro, aunque todo va con fundamentos hay cosas por ejemplo que es difícil un control de tantos jóvenes para el líder Milton es eso es dolor de cabeza jaja y claro manejarlo de una forma de otra claro uno ya tiene su edad no pero no si eso sí influye.

conjunto con las demás personas aportando en experiencias hacia los demás (Díaz, 2020).

Pregunta orientadora: Considera usted que la institución, Fundación vida con Dios ¿le brinda una intervención ocupacional que facilita su proceso de rehabilitación en la elección de ocupaciones significativas?

PCA 1 Ehh pues si ¿no? Porque ehh Don Milton que día me dijo ehh.. pues yo ya tengo salida el 2, el 2 de abril, me dijo no se vaya y del dos pa ya quede en la cocina, o sea ya pues un sueldo puede ser, entonces eso podría ser porque igual ya estaba haciendo más proceso acá y ya estaba y ya ganándome mi sueldo, si entonces en ese sentido sí.

Según Matia (2023) señala la necesidad de apoyar la reinserción de las personas y su incorporación al trabajo, desde propuestas

PCA 2 Uhh demasiado, eso me aporta afuera porque uno, uhh uno ya sale con más conocimiento más capacitao con más conocimiento, uno sabe pues el bueno y que es

relacionadas con la orientación vocacional 10 y ocupacional, para

lo malo y que le sirve a uno, porque aquí le enseñan y mantiene ocupado y si le enseñan mucho para que”.

PCA 3 A ver, que te puedo hablar de la fundación, la fundación es esencial en esto, ¿sí? porque al uno estar aquí aislado y digamos en una pequeña burbuja su mente se aclara, tu miras las cosas diferentes y entonces al tener tu mente clara comienzas a mirar ya pues introspeccionarse ¿es que se dice? Por dentro tu pasado entonces la fundación te ayuda a ver esas cosas, y como aquí dentro de la fundación tenemos el apoyo de profesionales y gente que ha vivido el flagelo de la droga por muchos años nos ayuda a que abramos los ojos y decidamos escoger otro camino, pero no, **la verdad no**, la fundación te ayuda que tu mires tus problemas y hasta tus defectos pero en sí... en sí, no digo por esta, la mayoría de fundaciones no hacen eso, **deberían tener un taller de mecánica, un taller de costura, un taller de pintura**, ¿sí? entonces es muy difícil que una fundación así pequeña como esta lo logre, inclusive yo conozco fundaciones grandes como san Rafael, ahí ayudan para personas con problemas de adicciones y inclusive allá que es como allá, que tiene como un capital económico mas grande no lo hay, entonces pero si la fundación puede crear dentro de aquí una conciencia para que luches y además las cosas que uno consigue acá por

Institucional

que el usuario sea quien defina lo que es un empleo para sí mismo, hasta otras que se centran en fortalecer las competencias básicas necesarias en un trabajo, como la tolerancia a la frustración, trabajo en equipo, sentido de responsabilidad, etc. (Rodríguez y Nute, 2013).

Teniendo en cuenta las respuestas de los participantes todos ven a la fundación como una oportunidad ocupacional, educando a los mismos para poder identificar el reconocimiento de habilidades y capacidades en que se desempeñan cada uno para poder enfatizar en las

ejemplo yo, yo cuando estuve en la cárcel aprendí a detergente, límpido todo eso entonces eso lo estoy haciendo aquí pero hay que sacrificarse mucho, por que es que el poco tiempo que tú tienes de descanso, tienes que invertirlo para ti, porque aquí está la terapia, hay que hacer una cosa, hay que hacer otra, colaborar dentro de la fundación entonces es muy difícil.

PCA 4 Claro, si la fundación me primer lugar me ha hecho ser importante para mí no recuperar muchas cosas que había perdido que yo si puedo primero Dios que sí que **yo soy útil útil todo eso y colocarlo en práctica** no, no solo hablarlo si no hacerlo eso es lo que le enseña la fundación.

PCA 5 Pues dijeron que iban a venir del Sena todo pero **hacernos cursos de panadería** de tantas cosas que había **hay no pero pues hasta ahorita no han venido del Sena** no que fuera bueno no aprender panadería me gusta a mí, si pero don Milton contrato a dos de aquí de la cruz pero no, no distinto es del Sena no que vengan y que implanten un cursito ya no extenso.

mismas para poder generar empleo y trabajadores aptos para desempeñar un cargo o motivación de emprendimientos en los cuales se motiven a la persona con conductas adictivas a generar ideas de negocio que generen una remuneración económica para poder cumplir expectativas propias y de los demás. Así afirmamos que la ocupación dentro de la fundación si es parte de los procesos de rehabilitación manejados en la misma, siendo la ocupación el eje central para que la persona con conducta adictiva pueda mejorar su calidad de vida y bienestar mediante la

ejecución de
actividades y tareas
que promuevan un
desempeño
ocupacional exitoso.

Anexo H. Carta de validación de expertas

Experta 1. Zoraida Kueconamuy Vallejo

**UNIVERSIDAD MARIANA
PROGRAMA TERAPIA OCUPACIONAL
FORMULARIO PARA JUECES EXPERTOS**

Nombre de Estudio	<p>Autopercepción, desempeño y el entorno de la Ocupación en personas consumidoras de sustancias psicoactivas en la Cruz-Nariño: Una comprensión desde la Terapia Ocupacional.</p> <p>Sugiero se permita ajustar el nombre del estudio de la siguiente manera:</p> <p><u>Autopercepción de la Ocupación en personas consumidoras de sustancias psicoactivas de la Fundación vida con Dios del Municipio de la Cruz - Nariño, una comprensión desde Terapia Ocupacional en los componentes de persona, ocupación y entorno.</u></p> <p>Incluyo el componente de persona porque hace parte de las categorías del Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional, e incluso se presentan en sus preguntas.</p>
Pregunta de investigación	<p>¿Cómo es la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en las personas consumidores de sustancias psicoactivas de la Fundación Vida con Dios del Municipio de la Cruz?</p> <p>Es necesario incluir todas las palabras que sean necesarias en la pregunta de investigación, con base a ello, lo planteo de la siguiente manera:</p> <p><u>¿Cuál es la autopercepción sobre persona, ocupación y entorno de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas de la Fundación Vida con Dios del Municipio de la Cruz - Nariño?</u></p> <p>Cambiaría el cómo de la pregunta, al cual, debido a que el cual se correlaciona con el objetivo de comprender.</p>

Objetivo general

Comprender la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas consumidoras de sustancias psicoactivas de la Fundación vida con Dios del Municipio de la Cruz-Nariño.

Considero que el objetivo se ajuste al siguiente enunciado:

Comprender la autopercepción de las categorías de persona, ocupación y entorno de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas de la Fundación vida con Dios del Municipio de la Cruz – Nariño desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional.

Objetivos específicos

- Identificar el significado de autopercepción de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas consumidoras de sustancias psicoactivas.

- **Conocer** las características del desempeño ocupacional de personas consumidoras de sustancias psicoactivas a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional.

- **Reconocer** el entorno institucional, cultural y social del Modelo canadiense de desempeño ocupacional como facilitador o barrera ocupacional.

Considero que objetivo numero dos sería el tercero, modificando el verbo a “caracterizar” quedando de la siguiente manera:

Caracterizar el desempeño ocupacional de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional.

Para el tercer objetivo considero se debe modificar el verbo a “describir” quedando de la siguiente manera:

Describir el entorno cultural, social e institucional de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas como factores que promueven un desempeño ocupacional.

Categorías	-	Persona
	-	Ocupación
	-	Entorno

Interesante que en documento se especifique hacia que paradigma de la investigación se enfoca, por ejemplo, cualitativo, cuantitativo o mixto, eso permitiría orientar la propuesta y planteamiento de las preguntas.

Datos socio demográficos: En la presente investigación no se hace caracterización sociodemográfica

Nombres y Apellidos

Edad

Sexo

**Número de
identificación**

Región

Estrato Social

Fecha de Entrevista

Instrucciones

A continuación, encontrará una serie de preguntas que deberá contestar según su experiencia y conocimiento, si la pregunta que se encuentra dentro de la categoría cumple con los requisitos de pertinencia, coherencia y redacción.

Si cumple colocar Si, en caso de no cumplir colocar No, se cuenta con el recuadro de observaciones si requiere hacer alguna sugerencia.

Aspectos a Evaluar

Coherencia en la pregunta: Se considera coherente una pregunta cuando mantiene una relación lógica con las otras preguntas y con la categoría que la contiene.

Pertinencia en la pregunta: Se considera pertinente una pregunta cuando es adecuada para el tema estudiado y contribuye a la aclaración de la pregunta de investigación.

Claridad en la redacción: La claridad de una pregunta se refiere a que se pueda entender perfectamente, y esté formulada para la edad, género, etnia y nivel educativo de la población a

la que va dirigida. Además, debe ser entendible de acuerdo a la región y al contexto donde se va a investigar.

Categoría Persona

	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
Pregunta orientadora				

Subcategoría cognitiva:

¿Cree usted que su memoria, atención y concentración lo dejan desempeñar alguna ocupación?

SI

SI

NO

Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:
¿Considera usted que su memoria, atención y concentración impactan en el desempeño de actividades o tareas de la vida diaria?
Acompañado de SI o NO ¿Por qué?

Considero se pueda incluir otra pregunta que aborden las funciones ejecutivas respecto a la gran dificultad de este tipo de población para la toma de decisiones y resolución de problemas, por ejemplo ¿tiene usted la capacidad para tomar decisiones y/o resolver problemas ante situaciones de acción inmediata?

De esta manera se evalúa rendimiento y se dirige hacia la ocupación.

Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:

<p>Subcategoría afectiva: ¿Sus pares han manifestado apoyo en alguna ocupación significativa para usted?</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>NO</p>	<p>¿Sus compañeros le han manifestado que usted requiere apoyo para desempeñar alguna tarea, actividad u ocupación significativa? Acompañado de SI o NO ¿En qué situación o situaciones?</p>
<p>Subcategoría espiritual: ¿Qué es ocuparse o tener una ocupación para usted?</p>	<p>NO</p>	<p>SI</p>	<p>NO</p>	<p>Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera: ¿Qué valor tiene para usted el desempeño de una ocupación significativa? Este planteamiento estaría enfocado desde el valor innato, la expresión de la motivación y autodeterminación de la persona para</p>

					dar significado a su hacer.
¿Cómo visualiza usted su ocupación ideal? LA CONSIDERO PARA SUBCATEGORIA DE PRODUCTIVIDAD	NO	NO	NO	NO	Estas preguntas tienen mayor cabida en la siguiente categoría, por tanto, las referiré más adelante.
¿Qué lo motiva a ocuparse diariamente? LA CONSIDERO PARA SUBCATEGORIA DE AUTOCUIDADO	NO	NO	NO	NO	

Categoría Ocupación

					Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:
Subcategoría autocuidado:	NO	NO	SI		<u>Considera usted que su desempeño diario en actividades, tareas u ocupaciones ¿le brinda la satisfacción deseada? Pueden continuar con: por ejemplo, participar en acciones de baño, cepillado de dientes, movilidad funcional, entre otras. Claro está que es su decisión ser más específicas e incluir como les menciono.</u>
¿Cree usted que las actividades de la vida diaria (Baño, vestido, cepillarse, movilidad funcional) juegan un papel importante en la ocupación?					

<p>Subcategoría productividad:</p>	<p>NO</p>	<p>SI</p>	<p>NO</p>	<p>Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera: <u>¿Cómo sería para usted una ocupación ideal? Acompañado de Puede darnos un ejemplo</u> Cuando se plantea de esta manera, se tiene en cuenta la prospección ocupacional de la persona, porque si se deja como ustedes lo plantean es posible que la persona solo lo asocie a una remuneración económica. También depende de cómo ustedes formulen la pregunta, ello le permitirá a la persona sentirse cómoda de responder desde sus intereses.</p>
<p>¿Cree usted que una ocupación hace sentir productivo(a) a una persona?</p>	<p>NO</p>	<p>SI</p>	<p>NO</p>	<p>Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera: <u>¿Considera usted que permanecer ocupado le permite ser productivo? Acompañado de SI o NO ¿Por qué?</u> Lo dejo de esta manera para que ustedes se enfoquen siempre en la persona, porque lo están preguntando con enfoque fuera de la persona.</p>

<p>Subcategoría ocio:</p> <p>¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo libre le aportan algo en su vida, por qué?</p>	SI	SI	NO	<p>Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:</p> <p><u>¿Cuándo usted se encuentra desempeñando una actividad de agrado tiene en cuenta el tiempo?</u></p> <p>Acompañado de SI o NO ¿puede darnos un ejemplo?</p> <p>Nuevamente es volver a enfocarse en la persona, en relación a un significado para ella misma. Aparte, y depende como ustedes lo planteen consideren ese “porque” en TODAS las preguntas para que les permitan a las personas expresar sentimiento y pensamiento de reflexión.</p>
Categoría Entorno				
<p>Subcategoría cultural:</p> <p>¿Qué aportes le brinda su comunidad para que usted pueda ocuparse?</p>	SI	SI	NO	<p>Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:</p> <p><u>¿En su entorno o comunidad logra identificar medios o elementos culturales que influyen en la elección de ocupaciones significativas?</u> Acompañado de SI o NO ¿Cuáles identifica?</p>
<p>Subcategoría social:</p>	SI	SI	NO	<p>Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:</p>

¿Qué tan significativo es para usted la comunidad para poder ocuparse?

¿Participar e involucrarse en una comunidad es significativo para usted en relación al desempeño de una ocupación, actividad o tarea? Acompañado de SI o NO ¿Por qué?

Subcategoría institucional:

¿Considera que la institución entrena las habilidades necesarias en usted, para que después de su proceso de rehabilitación, obtenga una ocupación productiva?

SI SI NO

Sugiero se permita ajustar la pregunta de la siguiente manera:

Considera usted que la institución, Fundación vida con Dios ¿le brinda una intervención ocupacional que facilita su proceso de rehabilitación en la elección de ocupaciones significativas? Acompañado de SI o NO ¿Me puede dar un ejemplo?

Evaluación de jurado

Puntúe de acuerdo a su criterio, la siguiente entrevista:

1= Aprobado

2= Aprobado con correcciones

3= No aprobado

Cordial saludo equipo de investigación, docente María Paula Serrato y queridas estudiantes Karol y Stefanny. Agradezco a ustedes la confianza hacia mi como Terapeuta Ocupacional y juez experto que les permita complementar y hacer parte de su proceso de investigación; y también, gracias a ustedes por hacer posible la generación de conocimiento en este campo, y todos aquellos de la Terapia Ocupacional; a continuación, mis observaciones generales del documento: En este

mismo formato y espacio se encuentran las sugerencias frente al nombre del estudio, pregunta de investigación, objetivo general y objetivos específicos, que les permita organizar las ideas y el propósito final de la investigación.

Como sugerencia para todas las preguntas se debe identificar que se busca o quiere con cada pregunta (análisis cualitativo o cuantitativo) porque de ello depende como se formula o termina de replantear la pregunta, y así dirigir la entrevista. Para el caso de sus preguntas dejo las observaciones y las complemento en el mismo espacio para que puedan dirigirse con facilidad hacia lo que he identificado puede preguntarse (ajustes en relación a la claridad de cómo se está preguntando); de igual manera, he redactado con aquella posible pregunta que complementaria la recolección de la información, que, por lo que puedo inferir es de corte cualitativo. Algunos de los ejemplos que también se pueden tomar como referencia son:

SI o NO ¿por qué?

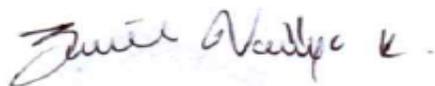
¿Cómo? ¿de qué manera? ¿en qué momento o situación?

Me podría decir o explicar con un ejemplo

Sugiero que por subcategoría se plantee una pregunta o máximo dos, puesto que cuando se abordan varias, como en el caso de la subcategoría de espiritualidad, no hay relación de profundidad para indagar, y, por tanto, se pierde la idea central de la categoría, por tanto, esos planteamientos de preguntas los he dirigido hacia otra subcategoría, dejo en **letra roja** la observación.

Éxitos en su investigación, quedo atenta a resolver dudas e inquietudes.

Atentamente,



T.O. Zoraida Vallejo k.

Docente Programa Terapia Ocupacional

Universidad Mariana, Pasto

Teléfono móvil 3162244568

Experta 2. Angela Salazar Insuasty

UNIVERSIDAD MARIANA
PROGRAMA TERAPIA OCUPACIONAL
FORMULARIO PARA JUECES EXPERTOS

Nombre de Estudio	Autopercepción, desempeño y el entorno de la Ocupación en personas consumidoras de sustancias psicoactivas en la Cruz-Nariño: Una comprensión desde la Terapia Ocupacional. <u>Comentario:</u> Al leer se escucha una nominación discriminativa, se sugiere cambiar “consumidoras de sustancias psicoactivas” por “personas con conducta adictiva”.
Pregunta de investigación	¿Cómo es la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación en las personas consumidores de sustancias psicoactivas de la Fundación Vida con Dios del Municipio de la Cruz?
Objetivo general	Comprender la autopercepción, desempeño y entorno de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas consumidoras de sustancias psicoactivas de la Fundación vida con Dios del Municipio de la Cruz-Nariño.
Objetivos específicos	<ul style="list-style-type: none">- Identificar el significado de autopercepción de la ocupación desde el Modelo canadiense de desempeño ocupacional en personas consumidoras de sustancias psicoactivas. - Conocer las características del desempeño ocupacional de personas consumidoras de sustancias psicoactivas a través del Modelo canadiense de desempeño ocupacional.

- Reconocer el entorno institucional, cultural y social del Modelo canadiense de desempeño ocupacional como facilitador o barrera ocupacional.

Categorías

- Persona
- Ocupación
- Entorno

Datos socio demográficos: En la presente investigación no se hace caracterización sociodemográfica

Nombres y Apellidos

Edad

Sexo

Comentario: Se sugiere se incluya después de “sexo” identidad de género, sólo para el instrumento, como un ítem inclusivo.

Número de identificación

Región

Estrato Social

Fecha de Entrevista

Instrucciones

A continuación, encontrará una serie de preguntas que deberá contestar según su experiencia y conocimiento, si la pregunta que se encuentra dentro de la categoría cumple con los requisitos de pertinencia, coherencia y redacción.

Si cumple colocar Si, en caso de no cumplir colocar No, se cuenta con el recuadro de observaciones si requiere hacer alguna sugerencia.

Aspectos a Evaluar

Coherencia en la pregunta: Se considera coherente una pregunta cuando mantiene una relación lógica con las otras preguntas y con la categoría que la contiene.

Pertinencia en la pregunta: Se considera pertinente una pregunta cuando es adecuada para el tema estudiado y contribuye a la aclaración de la pregunta de investigación.

Claridad en la redacción: La claridad de una pregunta se refiere a que se pueda entender perfectamente, y esté formulada para la edad, género, etnia y nivel educativo de la población a la que va dirigida. Además, debe ser entendible de acuerdo a la región y al contexto donde se va a investigar.

Comentario: **Se incluya “sexo” e “identidad de género”.**

Categoría Persona

Pregunta orientadora	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
<p>Subcategoría cognitiva:</p> <p>¿Cree usted que su memoria, atención y concentración lo dejan desempeñar alguna ocupación?</p>	SI	SI	NO	Se sugiere la siguiente formulación: ¿Usted considera que su nivel de memoria, concentración y comprensión, en relación al desempeño de sus ocupaciones, se ha visto afectada por su conducta adictiva?
<p>Subcategoría afectiva:</p> <p>¿Sus pares han manifestado apoyo en alguna ocupación significativa para usted?</p>	SI	SI	NO	Se sugiere la siguiente formulación: ¿Las personas de su entorno lo apoyan en ocupaciones que para

				usted son importantes o significativas?
				<u>Comentario:</u>
				Definición:
				Ocupaciones que son elegidas y desarrolladas para generar experiencias de significado personal y satisfacción por individuos, grupos o comunidades
				(Modelo Canadiense del Desempeño y la Participación Ocupacional, Simó Salvador)
Subcategoría espiritual:	SI	SI	NO	Sugerencia: ¿Para usted es importante tener una ocupación y por qué?
¿Qué es ocuparse o tener una ocupación para usted?				
¿Cómo visualiza usted su ocupación ideal?	SI	SI	NO	¿Cómo visualiza su ocupación a futuro?
¿Qué lo motiva a ocuparse diariamente?	SI	SI	SI	¿Qué lo motiva a mantenerse ocupado diariamente?

Se sugiere tener en cuenta la SUBCATEGORÍA FÍSICA , pues el modelo CMOP abarca este subcomponente en la categoría persona, este les permitirá crear un análisis detallado a la aplicación del documento en la población.	¿Cree usted que los movimientos de su cuerpo, su vista, su audición, su olfato o su gusto se han visto afectado por el consumo de sustancias psicoactivas?
--	--

Categoría Ocupación

Subcategoría autocuidado: ¿Cree usted que las actividades de la vida diaria (Baño, vestido, cepillarse, movilidad funcional) juegan un papel importante en la ocupación?	SI	SI	SI	Sugerencia: ¿Cree usted que las actividades de la vida diaria (baño, vestido, cepillado de dientes, caminar, comer) juegan un papel importante en su ocupación y por qué?
Subcategoría productividad: ¿Qué es para usted una ocupación productiva?	SI	SI	SI	Sugerencia: ¿Cree usted que tener una ocupación, le permite ser una persona productiva?
¿Cree usted que una ocupación hace sentir productivo(a) a una persona?	SI	SI	SI	
Comentario: Se está identificando la autopercepción, más no la				

percepción en otra persona, por ello, la modificación en la redacción de la pregunta.

Subcategoría ocio:	SI	SI	NO	Sugerencia: ¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo libre le aportan algo en su vida, por qué?
¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo libre le aportan algo en su vida, por qué?				Sugerencia: ¿Piensa usted que las ocupaciones que realiza en su tiempo de ocio le generan bienestar, por qué?

Categoría Entorno

Subcategoría cultural:	SI	SI	SI	Sugerencia: ¿Qué recursos le aporta su entorno para favorecer sus ocupaciones?
¿Qué aportes le brinda su comunidad para que usted pueda ocuparse?				Sugerencia: ¿Qué recursos le aporta su entorno para favorecer sus ocupaciones?

Subcategoría social:	SI	SI	SI	Sugerencia: ¿La comunidad desempeña un papel importante dentro de sus ocupaciones, por qué?
¿Qué tan significativo es para usted la comunidad para poder ocuparse?				Sugerencia: ¿La comunidad desempeña un papel importante dentro de sus ocupaciones, por qué?

Subcategoría institucional:	SI	SI	SI	¿Considera que la institución le aporta las herramientas y el entrenamiento necesario en relación al fortalecimiento y/o reconocimiento de sus habilidades, para obtener una ocupación
¿Considera que la institución entrena las habilidades necesarias en usted, para que después de su proceso de rehabilitación , obtenga una ocupación productiva?				¿Considera que la institución le aporta las herramientas y el entrenamiento necesario en relación al fortalecimiento y/o reconocimiento de sus habilidades, para obtener una ocupación
Comentario: Verificar si en la institución manejan “proceso				

de rehabilitación”, de lo contrario, cambiarlo.

productiva al finalizar su proceso de rehabilitación?

Evaluación de jurado

Puntúe de acuerdo a su criterio, la siguiente entrevista:

1= Aprobado

2= Aprobado con correcciones

3= No aprobado

Puntuación: 2= Aprobado con correcciones

Notas:

En relación al nombre del estudio: Al leerlo se escucha una nominación discriminativa, se sugiere cambiar “consumidoras de sustancias psicoactivas” por “personas con conducta adictiva”.

Frente a datos sociodemográficos: Se sugiere se incluya después de “sexo” identidad de género, sólo para el instrumento, como un ítem inclusivo. Se incluya “sexo” e “identidad de género”.

En la subcategoría afectiva: Definición, Ocupaciones que son elegidas y desarrolladas para generar experiencias de significado personal y satisfacción por individuos, grupos o comunidades (Modelo Canadiense del Desempeño y la Participación Ocupacional, Simó Salvador)

En la subcategoría productividad, se esta identificando la autopercepción, más no la percepción en otra persona, por ello, la modificación en la redacción de la pregunta.

Se concluye que las preguntas del instrumento de investigación permitirán dar respuesta a los objetivos específicos y a la pregunta de investigación planteados. Se recomienda que el cuerpo del resumen de la investigación, se mantenga siempre la palabra inicial del “cómo”, de lo contrario, cambiaría la intención de la pregunta.

En la subcategoría ocio: Modificar tiempo libre por ocio, teniendo en cuenta que es una ocupación más amplia.

En la subcategoría institucional: Verificar si en la institución manejan “proceso de rehabilitación”, de lo contrario, cambiarlo.

Las preguntas son pertinentes y coherentes, por ende, se proponen algunas sugerencias descritas en observaciones.

Tener en cuenta la sugerencia en relación a la primera categoría (Persona – subcategoría física)

Revisar la redacción del documento de investigación y terminología utilizada en la Fundación vida con Dios del Municipio de la Cruz-Nariño, con el fin, de ser adaptada.

Tener en cuenta la pertinencia del comentario No. 1

Cuando se aplique el instrumento, explicar previamente a la población posibles términos desconocidos o confusos y tener en cuenta que no conlleven a respuestas inductivas que alteren el resultado de la investigación.



Angela Salazar Insuasty
Terapeuta Ocupacional.
Reg: 52 – 01737