



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



Capacidad de resiliencia en mujeres que son parte de familias monomarentales y se encuentran ingresadas al Sistema Residencial de CORPRIX en la Región de la Araucanía.

Tesis para optar al grado de Magíster en Intervención Familiar.

Estudiante: Jenniffer Barahona Poblete

Docente Guía: Dra. Jenny Moreno Romero

Dpto. de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Sociales

Universidad de Concepción

Concepción, septiembre del 2023



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



*“Eres una sola persona
Pero cuando te mueves
Una comunidad entera
Camina contigo”*

Rupi Kaur

Dedicado a todas las mujeres
resilientes que se enfrentan día a día
a las adversidades de esta sociedad
por entregar las mejores oportunidades a
sus hijas/os, nietas/os, sobrinos/as, cuñados/as.



Agradecimientos

Agradezco a las mujeres participantes de esta investigación, por su disponibilidad de atender y responder de forma sincera, relatar cada alegría y frustración, sus esperanzas y miedos y que, a pesar de lo sensible de la temática, se mostraron entusiastas y disponibles de contar su historia.

A Corprix representada por su directora ejecutiva, quien autorizó el ingreso de la investigadora a las residencias, quienes apoyaron en facilitar el contacto con las posibles participantes, siendo un aporte para este estudio.

A mi profesora Jenny Moreno, por guiarme e iluminarme cuando sentía que estaba perdida en la investigación. Agradezco su forma de corregir, sugerir y alentar, siempre disponible a responder mis dudas.

A Nieves y Eduardo, por creer en mí, apoyarme en cada proceso de mi vida, alegrarse por mis logros y alentarme para continuar por más.

A Sofía por escuchar mis frustraciones y alentarme cada vez que lo necesité, siempre confiando en que puedo, aunque yo pensaré lo contrario. A Cristian por alentarme y guiarme en este proceso, gracias por su paciencia y cariño.



ÍNDICE

Contenido	Página
1- Introducción	6
2- Planteamiento y Justificación del Problema	8
2.1 Planteamiento del Problema	9
2.2 Justificación del Problema	13
3- Marco Referencial	17
3.1 Marco Teórico Conceptual	18
3.1.1 Monomarentalidad	18
3.1.2 Familias Monomarentales y Contextos Vulnerables	20
3.1.3 Enfoque de Resiliencia	22
3.1.4 Componentes de la Resiliencia	24
3.1.5 Resiliencia, Factores de Riesgo y Protectores en Familia	26
3.1.6 Resiliencia en Familias Monomarentales	29
3.2 Marco Político Legal en Chile	31
3.2.1 Sistema Proteccional en Chile	32
3.2.2 SENAME (Servicio Nacional de Menores)	34
3.2.3 Servicio de Mejor Niñez	35
3.3 Marco Empírico	39
4- Objetivos de Investigación	44
4.1 Preguntas de Investigación	45
4.2 Objetivos de Investigación	45
4.2.1 Objetivos Específicos	45



5-	Metodología	46
5.1	Diseño Metodológico	47
5.2	Técnicas de Recolección de Datos	48
5.3	Diseño Muestral	49
5.4	Análisis de la Información	50
5.5	Criterios de Calidad y Rigor	51
5.6	Limitaciones del Estudio	53
5.7	Aspectos Éticos	54
6-	Presentación de Resultados	55
6.1	Resultados	56
6.2	Malla Temática	57
6.3	Análisis de la Información	59
	6.3.1 Área Temática N°1: Factores de Riesgo	59
	6.3.2 Área Temática N°2: Factores Protectores	66
	6.3.3 Área Temática N°3: Aprendizajes	74
7-	Conclusiones	81
	Discusión	82
	Conclusiones	86
8-	Bibliografía	89
9-	Anexos	93



Introducción

Esta investigación surge desde el interés por profundizar en aspectos relacionados con las dinámicas de familias monomarentales en riesgo social, destacando sus particularidades y desafíos al enfrentarse a situaciones asociadas a vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes (NNA) y a consecuencia de esto se ha ordenado desde Tribunales, ser retirados de sus hogares para ser ingresados a un sistema residencial.

En Chile el sistema residencial, es una alternativa para restituir los derechos vulnerados de NNA, lo ideal, es que sea de corta estadía, mientras se trabaja con la familia, para que prontamente estos niños sean egresados de la residencia y retornen a su familia de origen.

El enfoque de la resiliencia apunta a cómo las personas durante su trayecto de vida, a pesar de vivir situaciones que son desfavorables, son capaces de dar un giro a las circunstancias y seguir avanzando positivamente. Específicamente, esta investigación se enfoca en cómo mujeres adultas significativas de niños/as vulnerados en sus derechos, construyen esta resiliencia y cómo van avanzando con el proceso de intervención en el sistema residencial, adecuándose a los cambios, en especial a una nueva estructura y dinámica familiar que sea saludable para el adecuado desarrollo de los NNA.

Es así que el cumplimiento de los objetivos, se consideran los egresos exitosos lo que significa, egreso con familia nuclear o con familia extensa, según sea identificado en este proceso como adulto relacionado o significativo de los NNA. En cuanto a los egresos del sistema residencial, según el estudio “Adolescentes y Jóvenes sin Cuidados Parentales en América Latina” señala que en Chile de un cien por ciento de NNA ingresados el sistema residencial, “sólo el 22.6% es egresado por cumplimiento de objetivos al término de la intervención (Incarnato, et al. 2018, pág. 48). Estas cifras señalan que el cumplimiento de objetivos es de gran relevancia para un egreso exitoso y que estos niños sean egresados a un entorno familiar seguro; sin embargo, este mismo estudio señala que solo el 70% de los egresos por cumplimiento de objetivos es con su familia



biológica, mientras que el 19% es derivado a otro centro de acogimiento residencial y solo el 5% se va con una familia sustitutiva” (pág. 48).

Es por esto que, es de gran relevancia destacar estos procesos exitosos, que han sido egresos por el cumplimiento de objetivos de la familia o porque algún integrante de la familia extensa se haya relacionado directamente con los NNA para acogerlos en sus núcleos familiares. Para efectos de esta investigación se consideraron a mujeres que se han relacionado con estos niños/as siendo progenitora, abuela y cuñada, quienes han decidido adherir a este proceso sin apoyo de los progenitores o progenitoras.

Para esta investigación, se planteó la siguiente pregunta, ¿Cuáles son las principales experiencias del ejercicio marental en mujeres que son adultas significativas de niños/as ingresados al Sistema Residencial RLP y REM de CORPRIX en la Región de la Araucanía, según el enfoque de la resiliencia?

Para esto se utilizó una metodología cualitativa, con enfoque hermenéutico realizando entrevistas semi estructuradas a mujeres que son adultas relacionadas o significativas de niños/as que estuvieron en un proceso de intervención en el sistema residencial en la región de la Araucanía y se encuentran egresados o a punto de egresar de forma exitosa.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



DIRECCIÓN DE
POSTGRADO

CAPÍTULO II:

PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA



2.1 Planteamiento del Problema

El concepto de monomarentalidad es un término emergente, el cual “busca nombrar y caracterizar el grupo familiar liderado por una mujer que es la principal cuidadora y proveedora del hogar, satisfaciendo las necesidades básicas, de afecto y protección” (Ruiz y Martín, 2012, p. 5).

En Latinoamérica entre los años 1990 y 2010, “la proporción de hogares monoparentales, en su inmensa mayoría encabezados por mujeres, han aumentado constantemente. Este aumento ha sido más notorio en el caso de los hogares nucleares encabezados por mujeres (de 7,9 a 10,9 por ciento). En conjunto, los hogares monoparentales encabezados por mujeres, tanto extensos como nucleares, aumentaron del 13,0 al 17,2 por ciento. Este aumento de los hogares monoparentales con jefatura femenina, sobre todo en el caso de los nucleares, es una tendencia compartida por la casi totalidad de los países de la región (Latinoamérica), aunque con magnitudes diversas que abarcan un rango de entre el 12,4 por ciento de los hogares en Perú, hasta el 31,3 por ciento en Chile” (Ullmann et al. 2014, p13).

En Chile, según datos de La Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN, 2017) refiere que, familias compuestas por jefatura femenina (19,5%), cuentan con menores ingresos que familias con jefatura masculina (12,8%), siendo considerado un punto importante de investigación, entendiéndose que el ámbito económico es un aspecto fundamental para la mantención del bienestar familiar.

Las familias lideradas por jefatura femenina se ven expuestas a diferentes situaciones de exclusión social, contando con menos recursos personales, sociales y económicos, lo cual es considerado riesgoso y donde la mujer ha sido históricamente desfavorecida, con menos posibilidades de acceso a un trabajo estable, con menor remuneración que los hombres y cuestionada en



cuanto a las decisiones que han tomado para favorecer su autonomía, tal como es señalado por Santibáñez et al. (2018).

Así mismo, según la Encuesta Nacional de Empleo del Instituto Nacional de Estadística (INE, 2020), señala que en la región de la Araucanía, la brecha entre mujeres y hombres que participan del mercado laboral es de un 19.9%, en desmedro de las mujeres, de las cuales un 38,8% se encuentra realizando trabajo remunerado, señalando que el porcentaje restante de mujeres que no se encuentra trabajando, refieren en su mayoría (94,7%) que se debe a que realizan labores de cuidado de otros/as o domésticas, actividades que no son remuneradas.

El acceso a fuentes de empleo conlleva a la reivindicación de la labor de la mujer dentro de un sistema patriarcal, donde la mujer originalmente debía dedicarse simplemente a las labores de hogar y cuidado de los hijos, sumando y reconociendo hoy en día como un factor relevante a entender, el ser figura proveedora en un sistema que históricamente las ha desfavorecido (Bustos, 2017).

Las desventajas económicas son solo una de las dimensiones que influye dentro del funcionamiento familiar y que conlleva a que exista mayor exclusión social, se debe considerar, además, que el tener hijos, educar y criar se suma al hecho de que se debe proveer económicamente para subsistir en una sociedad donde la labor de la mujer ha sido históricamente desvalorada. (Tobío y Fernández, 1999).

El factor económico se entiende como una dimensión de gran valoración para el desarrollo y estabilidad de las familias, sin embargo existen dinámicas internas que se suman a esta dimensión económica y condicionan el adecuado funcionamiento familiar, tales como, el rol parental, constitución de la familia, el entorno social y cultural en el que se desenvuelven y aspectos relacionados con las historias y trayectorias de vida de quienes son las principales cuidadoras y referentes de los grupos familiares, lo que influye en la forma en que estas adultas cuidadoras o significativas establecen normas de crianza, protección y cuidado de los hijos/as.



Es por esto que es de interés considerar en esta investigación a la o las figuras parentales significativas, en especial cuando estas familias son lideradas por figuras femeninas, entendiendo que a cada madre la forma y la construye una historia de vida, factores externos e internos que contribuyen a su ejercicio parental, tal como lo señala González (2013) en su texto “El entorno familiar de una madre soltera: un Relato de Vida”.

Cuando las trayectorias de vida de estas figuras significativas femeninas han sido desfavorables para el desarrollo y crecimiento saludable de esta madre o cuidadora, pueden verse reflejadas en las formas de crianza y como se enfrentan a diferentes situaciones desfavorables que pueden aparecer durante el tiempo.

Existen familias que se pueden ver afectadas negativamente al no contar con recursos resilientes viéndose limitadas, traumatizadas o incluso destruidas; por ejemplo, frente a una enfermedad crónica, maltrato grave, depresión materna, cesantía prolongada o catástrofes naturales, tal como lo es señalado por Gómez y Kotliarenco (2010).

Por lo que se entiende que todas las familias están expuestas a situaciones de riesgo, sin embargo, las familias que han vivido situaciones de estrés y no cuentan con herramientas o recursos que apoyen al afrontamiento de forma favorable, tienen más posibilidades de que se generen dinámicas conflictivas y presencia de problemáticas que conllevan a situaciones de disfuncionalidad familiar, riesgo de vulneración de derechos de los niños, violencia intrafamiliar, entre otras.

Es así como el término “resiliencia” en familias con jefaturas femeninas, aparece como un concepto relevante a incorporar, ya que al entender que existen familias que están sumidas en situaciones problemáticas, en riesgo de vulneración de derechos, y que existen diversos factores de riesgo que son parte de esta disfuncionalidad, es que se busca descubrir y valorar las potencialidades y factores protectores que promuevan un adecuado entendimiento de las situaciones riesgosas y puedan encontrar recursos internos y externos para sobrellevar las



adversidades de sus vidas, siendo consideradas como familias resilientes. (Arroyo y Henríquez, 2003, p151)

Al mismo tiempo que se identifican diversas contrariedades y adversidades que deben afrontar estas familias con jefaturas femeninas, es que además se crean diversas políticas y normas que buscan entregar protección a estos grupos familiares, buscando intervenir a familias que se consideran en situación de riesgo, con el fin de restituir los derechos de los integrantes de estas familias vulnerables.

Para esta investigación se considera relevante considerar leyes y dispositivos enfocados en la protección de la infancia, ya que su intervención y trabajo, abarca a todo el grupo familiar. Específicamente, es importante abordar aquellos programas enfocados en la habilitación parental orientados a fortalecer a las principales figuras protectoras de LNNA.

La Promulgación sobre los Derechos del Niño/a en Chile, la cual se suscribe el 26 de enero de 1996, donde se protege la integridad, y los derechos fundamentales, señalan que:

Convencidos de que la familia, como grupo fundamental de la sociedad y medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros, y en particular de los niños, debe recibir la protección y asistencia necesarias para poder asumir plenamente sus responsabilidades dentro de la comunidad, reconociendo que el niño/a, para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, debe crecer en el seno de la familia, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile , 1990).

El Sistema de protección de lactantes, niños, niñas y adolescentes en Chile, estuvo bajo el alero de SENAME (Servicio Nacional de Menores), puesto en marcha el año 1980, desde esa fecha estableciendo diversos programas para resguardar y restituir los derechos de los lactantes, niños, niñas y adolescentes.



Uno de ellos son los Programas Residenciales, que surgen con el propósito de fortalecer el trabajo con los niños, niñas y adolescentes víctimas de graves vulneraciones de sus derechos, y que en razón de éstas requieren de cuidados en un sistema alternativo a su grupo familiar de origen, residencial, en virtud de determinadas condiciones que indican a esa modalidad como la más propicia para el logro de los fines de efectiva protección, reparación y ejercicio de sus derechos (Departamento de Protección de Derechos, SENAME, 2019).

Dentro de este marco de protección, siendo reformulado durante el año 2021, el cual crea el Servicio De Mejor Niñez, quienes, a pesar de señalar cambios en su estructura, continúa manteniendo los programas y sus lineamientos formulados por SENAME. Es en este proceso de intervención familiar e individual, el cual busca restituir el derecho a vivir en familia de los lactantes, niños, niñas y adolescentes, a través de procesos de trabajo con familia y/o adultos significativos, - para fines de esta investigación- mujeres que son parte de familias monomarentales y que han sido capaces de adherir a procesos de trabajo logrando resignificar el daño generado, para establecer nuevos lineamientos y patrones saludables para la adecuada crianza y desarrollo integral del LNNA (Lactante, Niño, Niña y Adolescente), lo cual se estudiará a partir del enfoque de la resiliencia.

2.2 Justificación del Problema

Según la encuesta CASEN (2017) y sus resultados del documento sobre equidad de género de la División Observatorio Social de la Subsecretaria de Evaluación Social, refiere que cuando los hogares están compuestos por jefatura femenina, tienen mayor posibilidad de vivir en situación de pobreza, que cuando la jefatura es masculina. Por esta razón, las familias lideradas por figuras femeninas deben sortear mayores dificultades para lograr una estabilidad económica o un equilibrio en su funcionamiento familiar.



El rol de la mujer que lidera a familias monomarentales no está solo limitado a la supervisión, satisfacción de necesidades, entrega de protección y afecto de LNNA, sino que además deben cumplir con el rol de proveedora principal, debiendo sortear mayores dificultades en la sociedad, enfrentándose a la precariedad laboral, el estigma social relacionado con las expectativas del rol marental, el tiempo dedicado a la crianza, a su autocuidado y a la fuerza laboral. Estos roles pueden ser descuidados en algunas ocasiones, siendo el cuidado de los niños/as el que genera mayor interés y atención en la sociedad, especialmente cuando es vulnerado en alguno de sus derechos.

Cuando existe vulneración de derechos de algún LNNA, estas familias son ingresadas a programas para restitución de derechos Del Servicio de Mejor Niñez, generando un trabajo basado en la habilitación de los/as adultos significativos/as, reforzando habilidades parentales, conectando con redes formales, entregando herramientas para el adecuado ejercicio de su rol. Es aquí cuando existen adultos/as significativos/as con los cuales se logra el cumplimiento satisfactorio de los objetivos planteados y otras familias con las cuales no es posible lograr adhesión. Para esta investigación se considera a mujeres que son adultas significativas y que adhieren al proceso de intervención en el Sistema Residencial, logrando avances en el adecuado ejercicio de su rol marental, resignificando el daño y siendo capaz de ser resilientes ante situaciones de riesgo, adhiriendo favorablemente a procesos terapéuticos en salud pública, o redes que ayudan a reflexionar sobre su rol y sobre sus trayectorias de vida.

Los criterios para la justificación de este proceso de investigación según Hernández Sampieri (2014) se basan en aspectos relevantes sobre la identificación y reflexión sobre los procesos de intervención favorables con mujeres que son adultas significativas de LNNA en el Sistema Residencial, planteando la importancia de reflexionar sobre el rol de la mujer en este proceso de trabajo, considerando historias de vida y su influencia en la predisposición al proceso de intervención, desde la perspectiva de la resiliencia.



La relevancia de la investigación en el ámbito de la resiliencia en mujeres adultas significativas que son parte de un proceso de intervención en el sistema residencial, es el abordaje de aspectos teóricos y empíricos, sobre las problemáticas de mujeres que muchas veces son invisibilizadas en los procesos de trabajo e intervención de restitución de derechos en infancia, observando sus trayectorias de vida y capacidades y recursos que han activado para enfrentar su situación de vulnerabilidad, aspectos que han sido escasamente investigados desde la perspectiva de la resiliencia.

En cuanto al aporte de esta investigación en el ámbito metodológico, se considera que, al identificar a estas mujeres que construyen la resiliencia desde una visión cualitativa, se puede usar en la elaboración de estrategias para incorporar en los procesos de intervención.

La Trabajadora o Trabajador social es un agente que participa de forma activa en los procesos de intervención con adultas significativas de LNNA que se encuentran ingresados a sistema residencial, identificando principales ámbitos a trabajar y elaborando planes de intervención que abordan aspectos metodológicos y teóricos, los que en parte son normados por los lineamientos de cada proyecto, pero además incluyendo la forma que cada profesional considera que es apropiado abordar cada problemática, integrando habilidades y conocimientos específicos que llevan a logros y avances en cada proceso de intervención. Estos procesos desde el Trabajo Social son significativos y necesarios de comprender, siendo un aporte a la disciplina, en temas relevantes sobre familia y la importancia de valorar cada proceso individual, considerando que cada mujer parte de esta investigación cuenta con historias de vida que han influido en la forma de construir su familia, integrando experiencias asociadas a factores protectores que han llevado a estas cuidadoras a ser resilientes ante situaciones hostiles de sus vidas.

El acceso a la muestra se ve favorecido debido a que se cuenta con la aprobación del representante legal de La Corporación Privada de la Novena Región (CORPRIX) de la Región de la Araucanía, organismo colaborador de Mejor Niñez, entregando información de



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



casos considerados como exitosos y donde los LNNA han sido egresados o se encuentran en reunificación familiar con adultas significativas que han sido capaces de adherir e integrar a procesos de intervención exitosos. Así mismo, la investigadora ha sido parte de CORPRIX como profesional Trabajadora Social, encargada de elaborar y ejecutar planes de intervención en el sistema residencial, cuya labor ha implicado reconocer y comprender los procesos de trabajo en familia y especialmente con mujeres que son las principales adultas responsables de los LNNA ingresados a este sistema, cuya resiliencia observada ante situaciones consideradas como riesgosas para el bienestar de sus niños/as, ha motivado el presente estudio.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



CAPITULO III:

MARCO REFERENCIAL



3.1- MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Para comprender de mejor manera el fenómeno a estudiar, ha sido de relevancia indagar en literatura que contribuya a generar mayor entendimiento, contando con bases teóricas sobre las temáticas de monomarentalidad, resiliencia, factores de riesgo y protectores, profundizando en sus definiciones y la relevancia directa con el objeto de estudio.

3.1.1 Monomarentalidad

El término monomarentalidad nace como un concepto nuevo que es acuñado por algunos grupos especialmente en España, donde surgieron agrupaciones llamadas monomarentales, buscando visibilizar sus problemáticas y estructuras que no son comprendidas, al generalizar y hablar de monoparentalidad.

Según señala Flores, (2017)

“La intención de diferenciar núcleos monoparentales en los que la jefatura familiar es ejercida por una mujer, en los últimos años el movimiento feminista ha ido más allá introduciendo neologismos como monomarentalidad o familias monomarentales, desde la convicción de que así dan mayor visibilidad a la mujer” (2017, p. 18).

Así, en Chile han existido aproximaciones que aportan a entender estos conceptos y entenderlos desde una mirada integradora y situada desde los fenómenos sociales y punto de vista feministas y de enfoque de género.

Según Bustos (2017), se propone hablar de familias monoparentales solo cuando se refiere a familias con jefatura masculina (un padre y sus hijos/as) y hablar de familia monomarental cuando se hace alusión a una familia encabezada por una madre y sus hijos/as (p. 82). Por esto que es de gran relevancia, entender el fenómeno e incluir el punto de vista feminista,



que aporte a una crítica constructiva y a una generación de conocimiento situada y alejada de los constructos hetero patriarcales.

Según señala Barrón (2015) en su texto “Familias monomarentales: un ejercicio de clarificación conceptual”, se establece una clasificación de los tipos de hogares que son parte de este concepto, cómo está compuesta y las rutas de entrada y salida de la monoparentalidad que se presentan a continuación:

Las **rutas de entrada a la monomarentalidad** son clasificadas de dos formas, en matrimonio o convivencia, por lo cual es posible terminar con el vínculo matrimonial, o dejar de cohabitar en la misma casa (Barrón, 2015). Esto es explicado de manera tal, que es posible entender que la monoparentalidad, no solo es por el término de vínculo y relación de pareja, sino que también por necesidades laborales o circunstancias que llevan a que un progenitor o progenitora, no pueda ser parte de este núcleo.

Por otra parte, las **rutas de salida de la monomarentalidad** se relacionan con la acción que lleva a formar otro tipo de familia, esto se puede dar por la reanudación o inicio de convivencia conyugal, progenitor/a declina la jefatura a otra persona o la comparte bajo formas biparentales, salida del hogar monoparental, emancipación de los niños/as menores a 18 años, formando un hogar unipersonal tal como lo señala Barrón (2015).

Los tipos de hogares que se despliegan dentro de las familias monoparentales, se clasifican en tres describiendo su composición desde el hogar simple (progenitor/a, hijos e hijas), hogar extenso (progenitor/a, hijos, hijas y otros miembros que pueden tener vínculo de parentesco o no) y hogar extenso familiar, donde el progenitor/a solo, no asume la responsabilidad familiar (Barrón, 2015).

Para el desarrollo de esta investigación se considerará a familias monoparentales con jefatura femenina de hogares simples, la cual está compuesta por NNA y la mujer adulta responsable del hogar.



Es posible identificar las características y responsabilidades que el progenitor o progenitora a cargo del núcleo familiar, debe sobrellevar y cumplir con o sin el soporte adicional de otras personas (Barrón, 2015). Desde esta óptica, la jefatura monoparental se identifica como único responsable de proveer económicamente el hogar, atenciones relacionadas con la satisfacción de necesidades básicas presentes en los integrantes en la familia, educación socioemocional e instaurar normas y estructuras de convivencia, necesarias para el adecuado desarrollo de los LNNA que integran la familia.

3.1.2 Familias monomarentales y contextos de vulnerabilidad

En relación con la temática jefatura femenina y riesgos sociales, es posible observar cómo las familias monomarentales cuentan con características particulares que hacen que se encuentren en riesgo, tanto económico, como social. Según Ochoa (2007)

Uno de los elementos claves para el análisis de la pobreza en el mundo y en América Latina ha sido el índice de mujeres pobres. A ello se le ha denominado la feminización de la pobreza, que se expresa en observar cómo han afectado a las mujeres los déficit sociales, particularmente a las de origen humilde que no cuentan con educación, cuyo acceso a los servicios de salud es muy restringido, que no tienen vivienda propia o ésta es muy precaria y las malas condiciones que enfrentan en el empleo —si lo tienen—, como la discriminación salarial y ocupacional (2007, p. 170).

La feminización de la pobreza también se expresa en la calidad de vida de las mujeres y en el tipo de vulnerabilidades que enfrentan. Según Arriagada 2005 (citada en Ochoa 2007) señala que:

Para analizar la pobreza desde una perspectiva de género, hay que hacer visibles diversas relaciones de poder, como las ligadas a las exclusiones, desigualdades y discriminaciones de género en el mercado laboral, el reparto desigual del trabajo no remunerado, el ejercicio de la violencia física y simbólica y el diferente uso del tiempo de hombres y mujeres.



El rol de la mujer en la sociedad está condicionado por los roles designados para el cuidado, la crianza de los niños/as y el trabajo reproductivo, con un acceso al mercado laboral que condiciona su desarrollo dentro de la sociedad, enfrentándose a mayores dificultades y factores de riesgo que no favorecen su inclusión en la sociedad.

Históricamente, el ejercicio de la maternidad se ha dibujado un mandato asociado a la condición de sujeción en que el sistema patriarcal ha situado a las mujeres, definiendo sus identidades y subjetividades, en una compleja relación en la que el cumplimiento de dicho mandato provee, inclusive, de una base de reconocimiento, inclusión y estatus social. Además, este mandato social ha debido cumplirse desde ciertas condiciones definidas por el matrimonio heterosexual, la sexualidad asociada a la procreación y el estrecho vínculo entre el ejercicio de la maternidad con la institución familiar (Salvo y González , 2015, Pág 42).

Dentro de la sociedad patriarcal, las mujeres ocupan posiciones secundarias ya que realizan en su mayor parte, los trabajos no pagados y sin prestigio social. Su dependencia económica determina su dependencia psicológica e ideológica respecto del hombre. El matrimonio es el pacto que asegura esta dependencia y viene a satisfacer las necesidades económicas de las mujeres a cambio de sometimiento personal y la disponibilidad sexual (Alberdi, 2003), siendo la mujer restada de acceder a otras actividades que fueran diferentes al trabajo doméstico y no remunerado generando gran asombro en la sociedad cuando las mujeres decidían separarse y velar por su bienestar y ser proveedoras además de cuidadoras de sus hijos.

En una breve síntesis, las mujeres que son parte de estas familias monomarentales, no solamente deben enfrentar desafíos asociados al cuidado, protección y proveer económicamente a sus familias, sino que también, debe enfrentar estigmas sociales, que con



los años se ha visto disminuidos, pero aun así sigue marcando el camino de lo que la sociedad espera de la mujer. Sin embargo, a pesar de este contexto de vulnerabilidad, surge la resiliencia como mecanismo protector para enfrentar los desafíos de la monomarentalidad, cuyo enfoque teórico se presenta a continuación.

3.1.3 Enfoque de la Resiliencia

Según Rodríguez Piaggio (2019), señala que el concepto de Resiliencia nació y comenzó a desarrollarse en el hemisferio norte, Rutter en Inglaterra, Werner en Estados Unidos, luego se extendió a toda Europa, Francia, Países Bajos y España. Más tarde llegó a América Latina, donde se han creado importantes grupos de investigación y realización de proyectos” (Rodríguez Piaggio, citado en Juárez 2012), donde se le ha dado un enfoque comunitario.

Para el Trabajo Social es de gran relevancia entender cómo las personas responden a contextos adversos y la capacidad que tienen para enfrentarlos. Refiriendo que la noción de la resiliencia en Trabajo Social proviene de la perspectiva de las fortalezas fundamentada en la teoría ecológica y de desarrollo, la cual permite tener una visión multisistémica de las conductas resilientes a través de la vida (Villalba et al, 2006). Ante un suceso traumático, las personas resilientes consiguen mantener un equilibrio estable sin que afecte a su rendimiento y a su vida cotidiana (Vera, et al, 2006)

En cualquier momento de la vida las personas pueden afrontar el estrés asociado a situaciones problemáticas, que tienen influencia en el desarrollo saludable de las personas; siendo estos acontecimientos traumáticos de la vida que incluyen graves pérdidas o enfermedad; presiones ambientales como pobreza y violencia. (Villalba, 2006).

El concepto de resiliencia, en el ámbito de familia, se entiende como la forma en que logran resolver problemas y continuar con un proceso de desarrollo saludable, sin dejar de lado el



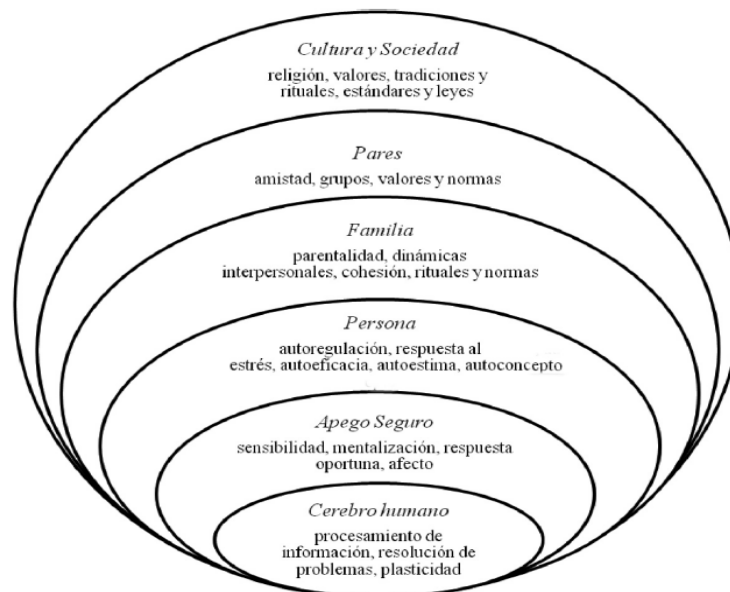
impacto de la situación problemática, pero entendiendo, además, las fortalezas existentes en los grupos familiares que contribuyen a buscar un nuevo orden. El Trabajo Social con las familias también se relaciona con la búsqueda de las fortalezas de las propias familias abocando a este paradigma propio del trabajo social de partir siempre desde las capacidades de las personas equiparándolo a las propias capacidades de las familias para resolver sus problemas (Fernández et al , 2012).

Según señala Gómez y Kotliarenco (2010) citando a Masten y Obradovic (2006), en su texto Resiliencia Familiar, Un Enfoque de Investigación, señala que:

"Han expuesto una síntesis de los sistemas y procesos involucrados en el desarrollo humano exitoso frente a contextos de adversidad. Estos sistemas han sido identificados por las tres primeras generaciones de investigación en resiliencia, constituyendo las piedras angulares de un modelo eco-sistémico de resiliencia humana" (2010, p. 106)

Estos procesos los cuales serán un guía para esta investigación se grafican en la siguiente figura.

Figura 1: Sistemas y procesos involucrados en la resiliencia frente a contextos de adversidad





Nota Figura 1: Los sistemas y procesos señalados por los autores se presentan desde lo más micro a lo más macro del ser humano y su entorno, considerando la forma en que el cerebro procesa la información, las formas de apego y la construcción de su persona, sumado al sistema familiar, amistades y entorno comunitario como influyentes en la resiliencia de las personas.

3.1.4 Componentes de la Resiliencia

La resiliencia según el texto “La mirada de la Resiliencia” de María Dolores Rodríguez (2016), quien cita a Stefan Vanistendael 2002, señala que es:

“...un proceso que se construye desde una mirada positiva hacia el mundo de la infancia. Además, le añade una dimensión de resistencia. En general, las personas protegen su integridad humana en condiciones muy difíciles. Más allá de la propia resistencia, la resiliencia tiene una dimensión de construcción o de reconstrucción de la vida”.

Para Vanistendael (2003) citado en (García y Vesga, 2013)

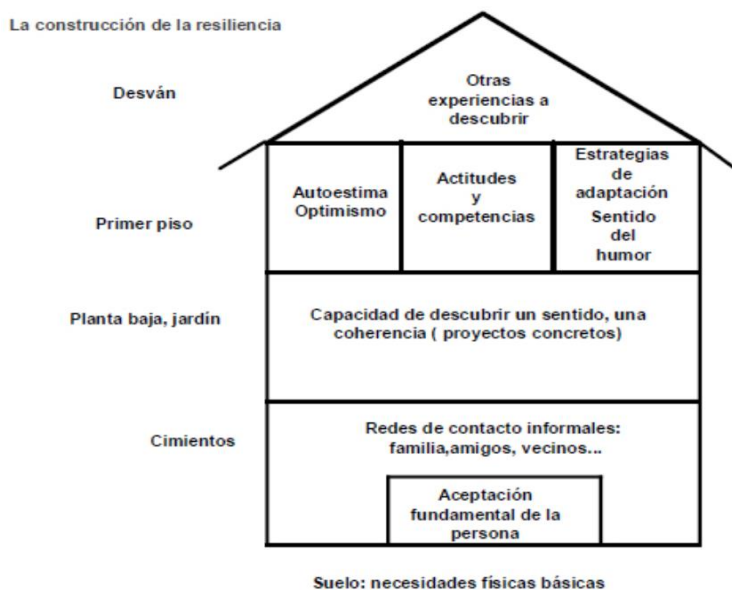
La Resiliencia distingue dos componentes: la resistencia frente a la destrucción, esto es, la capacidad de proteger la propia integridad bajo presión; por otra parte, más allá de la resistencia, la capacidad para construir un conductismo vital positivo pese a circunstancias difíciles. Según este autor, el concepto incluye la capacidad de una persona o sistema social de enfrentar adecuadamente las dificultades de una forma socialmente aceptable” (Pág 66).

El autor propone un instrumento que permite evaluar y tener más información sobre la resiliencia, no solo desde lo individual, sino que también desde la colectividad, conociendo



qué partes son las que se deben reforzar o colocar énfasis en los procesos de trabajo, ejemplificado en la figura 2.

Figura 2: Casita de la Resiliencia.



Fuente: Marzana et al. (2013)

En la figura 2, se observa cómo se construye la resiliencia ejemplificada a través de la estructura de una casa describiendo cada nivel como un aspecto importante dentro de la construcción de la resiliencia. Marzana et al. (2013), lo describen de la siguiente manera “El suelo representa las necesidades físicas y fundamentales como son la alimentación, el sueño y los cuidados primarios. El sótano está constituido por la aceptación fundamental e incondicional de la persona, dimensión que nos lleva al ambiente y a las relaciones informales del individuo (familia, amigos, etc...). En la planta baja se encuentra la capacidad de descubrir un sentido en la vida, así como coherencia de sentimientos, pensamientos y acciones” (P15).



3.1.5 Resiliencia, Factores de Riesgo y Protectores en la familia

El enfoque de la resiliencia presenta una nueva mirada sobre las trayectorias del desarrollo que difieren de lo esperable, es decir de lo normativo, pero que aun así son comunes. Comprendiendo que las dinámicas familiares, no solo son saludables, sino que existen situaciones problemáticas que emergen e influyen en la forma de construir la familia.

Según Morelato (2011) se entiende como factores de riesgo, a condiciones cuya presencia facilita la aparición de resultados negativos para el desenvolvimiento humano, tales como presencia de padre o familia alcohólico, indicadores de violencia, maltrato, trastornos psiquiátricos no atendidos, problemas intelectuales, baja autoestima, falta de capacidad reflexiva, empatía y haber tenido historia de apego disfuncional, entre otras; mientras que los factores protectores son influencias que modifican, mejoran o alteran la respuesta de una persona a algún peligro que predispone a un resultado no adaptativo, tales como problematización de la situación, competencias parentales, resolución de problemas, creatividad, entre otros. Así mismo Morelato (2011) señala aspectos importantes del macro y microsistema (Tabla 1), los cuales en su interacción contribuyen en que existan factores que influyan en la resiliencia familiar, en especial cuando se habla de violencia o maltrato, siendo la vulneración de derechos un aspecto relevante para esta investigación.

Para esta investigación, es de relevancia integrar la resiliencia dentro del contexto de maltrato infantil, debido a que el fenómeno se relaciona directamente con programas que atienden la vulneración de derechos de LNNA, elaborando estrategias con adultas/os significativos dentro de dinámicas de violencia, siendo la resiliencia como un factor en común en las sujetas de investigación, lo que es graficado en la Tabla 1.

El siguiente cuadro (Tabla 1) detalla los factores que influyen en la resiliencia dentro del contexto familiar de maltrato infantil, existiendo circunstancias internas y externas que



contribuyen a generar la forma de afrontar las diversas situaciones hostiles o no, que se presentan en cada etapa de la vida de las personas. Siendo determinantes de gran importancia, los factores de riesgo y protectores que se encuentran en cada macrosistema y microsistema, siendo considerado dentro de la dimensión de protección, factores relacionados con la crianza, las trayectorias de vida, la forma en que cada familia entiende la violencia, la valoración de la protección y las formas de crianza de cada familia, lo cual es de gran relevancia en esta investigación, ya que podrían influir en el ejercicio del rol marental en mujeres adultas significativas del sistema Residencial de CORPRIX. Sin embargo, aunque no todos los factores aplican al presente estudio, a partir de esta investigación, se podrán dilucidar otros factores, tanto protectores como de riesgo, que han sido escasamente investigados en la literatura.



Tabla 1 Construcción de la Resiliencia

DIMENSIÓN DE RIESGO	DIMENSIÓN DE PROTECCIÓN
Macrosistema	
Creencias culturales rígidas (roles-castigos)	Valoración de los derechos del niño, niña y de la familia.
Condiciones económicas desventajosas	Desnaturalización de la violencia
Falta de Legislación	Leyes de Protección
Falta de Políticas Públicas	Políticas Públicas
Conflictos con la Ley	Rehabilitación Social
Comunidad Violenta	Comunidad no Violenta
Falta de coordinación entre organismos públicos	Coordinación entre organismos no gubernamentales ONG/Comunidad
Desempleo	Empleo
Revictimización	Iglesia
Poco apoyo social y de salud	Intervención Equipos de Salud (Programas)
No permanencia en la red	Capacitación -Docentes/ Profesional y no profesional
No planificación familiar	Continuidad Escolar
Aislamiento	Familia Cuidadora
	Presencia de Familia Extensa
	Organización Social Comunitaria.
Microsistema	
Grupo de Pares conflictivos	Grupo de Pares Saludable
Familia: Indicadores de Maltrato y Características de los Padres.	Familia: Señalar de Alarma- Comunicación - Afecto
Escuela: No Intervención.	Escuela: Apoyo
 Vulnerabilidad	 Resiliencia

Fuente: Elaboración propia basado en Morelato (2011).



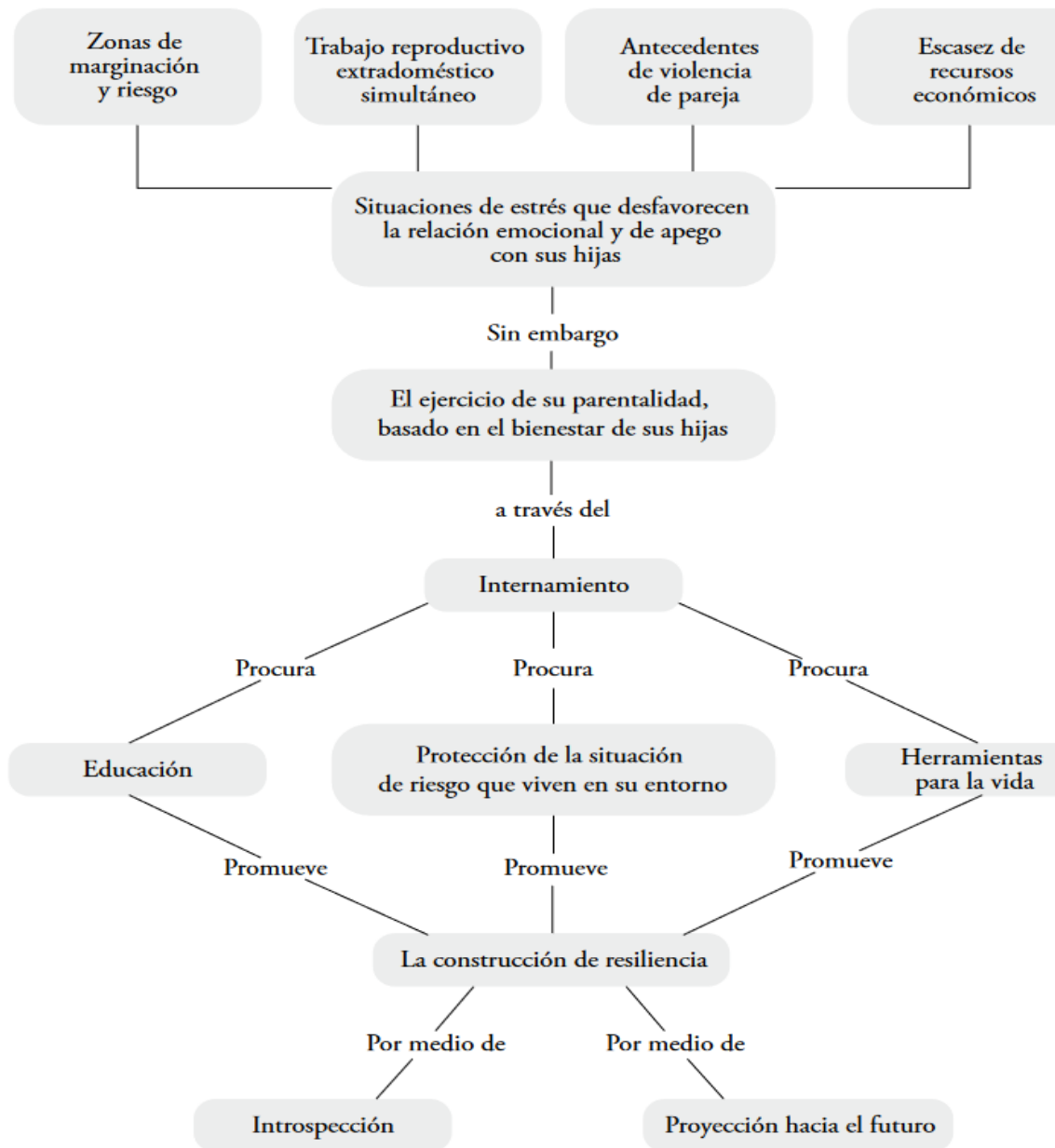
3.1.6 Resiliencia en familias monomarentales

Al momento de abordar la resiliencia, específicamente en familias monomarentales, aparecen diversos factores asociados que enfrentan para sortear las distintas dificultades que se presentan en sus trayectorias de vida, tales como violencia intrafamiliar, escasez de recursos económicos, trabajo reproductivo y extradoméstico simultáneo, entre otros. Estas variables generan situaciones de estrés que desfavorecen la relación emocional y de apego con sus hijas/os. Sin embargo, representa el punto de partida en la construcción de una resiliencia basada en la parentalidad (Castillo et al, 2015, p. 50).

En el siguiente cuadro (figura 3) es posible observar cómo se construye la resiliencia, aun existiendo factores de riesgo asociados al contexto y trayectorias de vida de estas mujeres, las cuales deben enfrentar situaciones que desfavorecen y entorpecen su ejercicio marental, pero aun así son capaces de generar un entorno protector para su familia. Se presentan factores de riesgos, considerados determinantes en cada trayectoria de vida, estando insertas en zonas de marginación y de riesgo, el trabajo reproductivo y extra doméstico, historias y/o antecedentes de violencia y la escasez de recursos económicos, siendo situaciones de estrés que desfavorecen las relaciones emocionales y de apego con sus hijos/as, pero que a pesar de eso logran ejercer el rol marental de forma favorable a través de la integración de herramientas para la vida y educación que llevan a entregar protección en las situaciones de riesgos que se encuentran en el entorno, construyendo así la Resiliencia, por medio de la introspección y la proyección hacia el futuro.



Figura 3: Construcción de la Resiliencia.



Fuente: Castillo et al, 2015, p. 49



3.2 MARCO POLÍTICO LEGAL EN CHILE

En Chile, según antecedentes históricos sobre los inicios de tratados y constitución de instituciones que buscan dar protección y reconocimiento a los derechos de los niños, generó el despliegue de diversas estrategias privadas y gubernamentales, dando respuesta a situaciones de vulneración y brindando cobijo a los/as desamparados en estas instituciones, tales como hogares y/o hospitales, atendiendo a las necesidades de forma pertinente. Desde la creación de la UNICEF en 1946 y el reconocimiento de los derechos del niño, es que se han implementado en Chile programas que buscan dar protección y restituir los derechos de los niños/as que han sido vulnerados, siendo en primera instancia dirigida a la satisfacción de necesidades básicas (alimentación, vestuario, educación), llegando en la actualidad a dar protección por vulneraciones graves, tales como maltrato, abuso sexual y negligencias graves, asociada a sus cuidadores (padre, madre).

Esto es de gran relevancia al momento de comprender cómo estos programas en la actualidad influyen en las dinámicas familiares, a través de procesos de intervención en donde se busca la adhesión de adultos/as significativas, promoviendo pautas de crianza positiva. El sistema residencial, dentro de la oferta de programas en el ámbito de protección, es activado siempre y cuando, todos los programas ambulatorios del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia (Mejor Niñez) no logren un cumplimiento satisfactorio de objetivos propuestos en el proceso de intervención, siendo considerado de alto riesgo que el niño/a se mantenga en la misma vivienda que sus cuidadores/as. En este sistema se identifican adultos significativos que adhieran al proceso de trabajo, siendo referentes protectores, identificando factores correspondientes para mantener un trabajo efectivo, ya sea factores de riesgo y protectores que han influido en su situación familiar actual.



En el marco de la respectiva investigación, situada en un sistema residencial correspondiente a un organismo colaborador del Servicio de Mejor Niñez, en la Región de la Araucanía, es de relevancia integrar y comprender cómo funciona en Chile el sistema proteccional, su trayectoria y cómo a través de diversas reformas se integra lo que actualmente se conoce.

3.2.1 Sistema Proteccional de NNA en Chile

Según antecedentes señalados en el texto “Los derechos de los niños en Chile: Una Aproximación Histórica, 1910-1930”, refiere que:

En nuestro continente, la sensibilidad a favor de los niños se fortaleció notablemente durante la segunda mitad del siglo XIX. A comienzos del siglo XX ya estaba asentada la idea, cuando menos a nivel institucional, de que a los niños se les debía asegurar un cierto nivel de bienestar material y espiritual. Esto no siempre significó un reconocimiento de derechos en un sentido estricto, sino muchas veces el desarrollo de un sentimiento de compasión y piedad. Sin embargo, la idea de que los niños requerían de cierta protección por su propia condición vulnerable y frágil pronto se relacionó con el concepto de “derechos” (Rojas , 2007, p. 130).

En Chile es posible observar por este autor que la aparición de este concepto fue de la mano por diferentes referentes:

Sin embargo, dentro del campo libertario, sin duda Francisco Ferrer fue la figura predominante, aunque obviado por los círculos oficiales. Bajo su influencia, la Federación Obrera de Chile y el Partido Comunista crearon escuelas racionalistas que alcanzaron cierto desarrollo entre 1921 y 1926. Entre los textos de origen institucional que proclamaron expresamente los derechos del niño hubo cuatro que se conocieron en Chile entre 1910 y 1930: el acuerdo de un congreso científico español, que data de 1912; la célebre



declaración de Ginebra, suscrita por la Sociedad de Naciones en 1924; el texto firmado en Montevideo por los delegados de diez países, incluido Chile, en 1927, y la Declaración de Washington, de 1930 (2007, p. 134).

En cuanto a la institucionalización en base judicial que promovía los Derechos de los niños, es posible señalar iniciativas desde el ámbito judicial, como se señala en antecedentes de Schonhaut B. (2010) por el Juez Samuel Guajardo y desde la Salud Pública por el Dr. Luis Calvo Mackenna, precursor del movimiento de pediatría social. Se intervino en los orfanatos, se creó el Patronato Nacional de la Infancia, se difundieron las Cartillas de Puericultura y se fundó la Sociedad Chilena de Pediatría el año 1922, así además en 1928 fue promulgada la Ley de Menores, que se orientó al amparo de los más vulnerables, promoviendo el derecho al cuidado físico, a la educación, a la “consideración social”. Así también señalando y ratificando la Convención de los Derechos del Niño en 1990 como un hito fundamental en la sociedad actual.

En el texto “Los derechos de los niños, una orientación y un límite” (UNICEF, 2015) señala que:

“...En el marco de la protección de los derechos de aquellos niños que ven sus derechos amenazados o vulnerados en el contexto familiar, UNICEF considera que las reformas legales que se aproximan constituyen una oportunidad única para el logro de dos fines concretos; por una parte, la prevención y protección pertinente y eficaz del derecho a la integridad física y psíquica de los niños y niñas, así como su bienestar general en este contexto y por otra, al reforzamiento del derecho de los niños, niñas y adolescentes a su vida familiar, en el marco de un sistema que busque otorgar protección a sus derechos” (2015, p. 5).

En cuanto a la protección de derechos en Chile y su institucionalización es como referente señalar que SENAME y lo que actualmente es Mejor Niñez han sido los encargados de proteger los derechos de los niños y niñas, siendo su misión velar por el bienestar de ellos,



lo que se detalla a continuación, realizando un trabajo integral, con el fin de restituir los derechos de los niños/as, quienes para lograr este objetivo incluyen dentro de los procesos de intervención a la familia y/o adultos significativos que promuevan el bienestar y la protección de cada niño/a. Es en este punto donde el ámbito proteccional infantil y la resiliencia de adultos significativos, muestra un punto de encuentro.

3.2.2 SENAME (Servicio Nacional de Menores)

Fue creado por el Decreto Ley N° 2.465 del 10 de enero de 1979, que constituye su Ley Orgánica publicada en el Diario Oficial el 16 de enero del mismo año. Un decreto supremo del 5 de diciembre de 1979 fijó la planta y el SENAME entró en funciones el 1 de enero de 1980. El Servicio Nacional de Menores (SENAME) es un organismo gubernamental centralizado, colaborador del sistema judicial y dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Se encarga de la protección de derechos de niños, niñas y adolescentes, y de los jóvenes entre 14 y 17 años que han infringido la ley. Además, se ocupa de regular y controlar la adopción en Chile (SENAME, 2021).

Hasta septiembre del 2021, en Chile, SENAME ha sido el encargado de la protección de derechos de LNNA, siendo actualmente separado y entregando esta labor al Ministerio de Desarrollo Social, quien actualmente crea el Servicio de Mejor Niñez.

A pesar de las diversas denuncias que se han mantenido en contra de SENAME, por las distintas vulneraciones de derechos vivenciadas por LNNA de residencias con administración directa y delegada a OCAS (Organismos Colaboradores de SENAME), aun así mantuvo su funcionamiento hasta septiembre del 2021, dándose inicio a Servicio Mejor Niñez, quien según sus evaluadores, viene a asumir un rol protector y de fiscalizador de estos programas. Sin embargo, hasta la fecha se mantiene la misma forma de trabajo e implementación de intervenciones asociadas hacia la protección y restitución de derechos.



3.2.3 Servicio Mejor Niñez

El Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia, Mejor Niñez, se constituye a partir de la publicación de la Ley N° 21.302, del 2021, la que crea este Servicio con la responsabilidad de restituir derechos y reparar el daño de los niños, niñas y adolescentes gravemente amenazados y vulnerados en sus derechos, siendo sujetos de atención de Mejor Niñez los niños, niñas y adolescentes y sus familias (Servicio Mejor Niñez, 2021). Este servicio brinda apoyo mediante procesos de intervención que incluye a familias y/o adultos significativos, trabajando habilidades parentales y para el cuidado, los cuales favorecen la construcción y relatos relacionados sobre su historia de vida que han favorecido la resiliencia dentro de sus contextos familiares.

Las líneas de acción implementadas por este servicio son las siguientes (Servicio Mejor Niñez, 2021):

- Diagnóstico clínico especializado, seguimiento de casos y pericia

Busca realizar evaluaciones integrales de todos los niños, niñas, adolescentes y de las familias que requieran atención como Servicio, además de contar con la posibilidad de realizar evaluaciones especializadas en los casos que corresponda, desde un enfoque pericial.

- Intervenciones ambulatorias de reparación

Realizar intervenciones ambulatorias que están orientadas a la reparación de experiencias de vulneraciones que pudiesen haber generado daño en diversas magnitudes y esferas de la vida de los niños, niñas y adolescentes con el fin de detener las trayectorias de vulneración y evitar que sea una práctica habitual.



- Fortalecimiento y vinculación

Su enfoque es el apoyo a las familias o personas referentes de los niños, niñas y adolescentes, fortaleciendo sus habilidades de crianza y vinculación saludable. Se da énfasis al desarrollo de los niños, niñas y adolescentes en sus espacios familiares. Además, esta línea favorece el desarrollo de los proyectos de vida de los jóvenes que cumplan la mayoría de edad, incorporándolos en programas de cuidado alternativo.

- Cuidado alternativo

Se orienta a entregar cuidado alternativo a aquellos niños, niñas y adolescentes que sean separados de forma transitoria de sus familias de origen para resguardar su seguridad. El enfoque de esta línea es entregar cuidado de tipo familiar, estabilidad, contención y vínculos a los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en esta situación.

- Adopción

Se hace cargo de los procesos de adopción a nivel nacional, siendo una parte más de los lineamientos de protección a los niños, niñas y adolescentes, facilitando la articulación y desarrollo de procesos orientados hacia el bienestar de éstos y realizando todos los esfuerzos por entregar respuestas más oportunas a sus necesidades, favoreciendo su derecho a vivir en familia, sea esta de origen o adoptiva.

Específicamente, para lo que compete esta investigación se profundizará en el cuidado alternativo, específicamente en RLP (Residencias de Lactantes y Preescolares) y REM (Residencia de Protección para Mayores), la cual se presenta a continuación.



- *Sistema Residencial*

Según las bases técnicas de Centros Residenciales señala que:

“...el propósito de fortalecer el trabajo con los niños, niñas y adolescentes víctimas de graves vulneraciones de sus derechos, y que en razón de éstas requieren de cuidados en un sistema alternativo a su grupo familiar de origen, residencial, en virtud de determinadas condiciones que indican a esa modalidad como la más propicia para el logro de los fines de efectiva protección, reparación y ejercicio de sus derechos” (Departamento de Protección de Derechos, SENAME., 2019, p. 3)

Es por esto que los niños, niñas y adolescentes que se encuentran ingresados en este sistema, solo darán su egreso, por determinación desde el tribunal competente cuando sea decretada la susceptibilidad de adopción, cumplimiento de mayoría de edad (18 años) y cuando se identifica un adulto/a significativo/ (madre, padre, hermano/a, abuelo/a o familiar) que cuente con habilidades necesarias para el egreso y la obtención del cuidado personal del LNNA ingresado a residencia.

Estos programas deben velar porque estos LNNA ingresados a estos sistemas restituyan su derecho fundamental de vivir en familia, realizando las acciones necesarias y establecidas en las bases técnicas para hacer efectivo y lograr los objetivos planteados.

Como objetivo, estos programas, contribuyen a la restitución de derechos de niños, niñas y adolescentes gravemente vulnerados, mediante una intervención residencial transitoria, desarrollada bajo estándares mínimos de calidad. Este sistema asegura que los LNNA, estén protegidos, satisfagan sus necesidades básicas entregándoles bienestar integral a través de acciones que permitan la resignificación de experiencias asociadas a las graves vulneraciones de derechos de las cuales han sido víctimas, desarrollando intervenciones con las familias y/o adultos relacionados, ya sea de manera directa o en coordinación con la red local, dirigidas al fortalecimiento de las competencias parentales y posterior reunificación familiar



en un contexto familiar protector. (Departamento de Protección de Derechos, SENAME, 2019, pág. 4).

Para efectos de esta investigación, se incluirá ambos centros RLP (Residencias de Lactantes y Preescolares) y REM (Residencia de Protección para Mayores), los cuales inician un proceso de trabajo por derivación de Tribunal de Familia, el cual considera que es de alto riesgo y vital que el LNNA se mantenga viviendo con su familia y/o sus cuidadores, ya que no cuentan con habilidades necesarias para la atención y protección de los LNNA a su cargo, ordenando la protección por parte de la residencia y el trabajo con familia para habilitar y reforzar dinámicas familiares saludables; en caso de que no cuente con adultos responsables, se inicia búsqueda de familia extensa para que tome los cuidados personales de los protegidos/as. El trabajo realizado con familia y/o adulto significativo se centra en recopilar información sobre historia familiar y situaciones relacionadas con la negligencia en el cuidado, por lo cual en diversas ocasiones se encuentran hallazgos relacionados con episodios traumáticos que las adultas han vivido durante sus vidas y de las cuales no se han atendido de forma adecuada, repercutiendo durante el ejercicio de su rol parental, por lo cual es derivada a atención en salud mental u otras redes que contribuyan a que genere vínculos saludables con sus niños/as a cargo.



3.3 MARCO EMPÍRICO

Para comprender de mejor manera el fenómeno a estudiar, se han revisado diversas investigaciones a nivel nacional e internacional relacionadas a familia, factores de riesgo y resiliencia; esta última considerada como un determinante para comprender cómo las familias son capaces de sobrellevar situaciones adversas, a pesar de sus historias de vida o determinantes individuales.

En el contexto internacional, la investigación realizada en España, realizada por **Fernández et al. (2012)** llamada “**Trabajo Social con Familias y Resiliencia Familiar: Un Análisis de la Relación Entre Ambos Conceptos**” plasma desde el análisis teórico y tomando fuentes axiológicas, la similitud entre el Trabajo Social y la resiliencia familiar, confirmando como esta disciplina aborda desde hace muchos años el trabajo con las fortalezas de las personas y/o grupos, señalando que:

“en este sentido que el trabajo social con las familias también se relaciona con la búsqueda de las fortalezas de las propias familias, abocando a este paradigma propio del trabajo social de partir siempre desde las capacidades de las personas equiparándolo a las propias capacidades de las familias para resolver sus problemas (Fernández et al, 2012, p 93)”.

Se destaca la forma en que el Trabajo Social, desde sus inicios en diversos países del mundo, han promovido la protección y luchado por los derechos de personas desprotegidas, dentro de los entornos sociales y familiares, sumando la resiliencia como un concepto clave para el trabajo con familias, con una perspectiva desde el fortalecimiento de habilidades, identificando capacidades inherentes en cada grupo familiar.



Las investigadoras señalan que:

“El concepto de «resiliencia familiar» reafirma la capacidad de auto reparación de la propia familia. En primer lugar, relaciona el proceso de la familia con los desafíos que se le plantean; evalúa el funcionamiento familiar en su contexto social y su grado de ajuste según las diversas exigencias. En segundo lugar, incorpora una visión evolutiva y no transversal de los desafíos que enfrenta la familia y sus reacciones a lo largo del tiempo” (Fernández et al. 2012, p 96).

Es así como los procesos familiares donde existe cohesión, flexibilidad, resolución de problemas, observado desde una mirada sistémica que incluye al individuo y sus características, y cómo este se desarrolla y desenvuelve en la sociedad, son aspectos claves de integrar en la presente investigación al momento de conocer cómo cada mujer en su contexto familiar -para efectos de esta investigación- han integrado factores asociados a la resiliencia.

En la aproximación de la resiliencia en familias con jefatura femenina **Castillo et al. (2015)**, señalan en su investigación llamada la “**Resiliencia en familias monoparentales con jefatura femenina en contextos de pobreza**” contextualizada en México, plasma las experiencias de mujeres que se encuentran en situación de vulnerabilidad, aplicando entrevistas semiestructuradas. Este estudio entrega hallazgos significativos relacionados con los factores de riesgos asociados a los problemas económicos y de la jefatura del hogar, conflictos familiares y conformación de hogares monoparentales que influyen de forma considerable en la forma en que cada mujer materna, a pesar de las adversidades presentes en la vida de estas mujeres, logran sobrellevar de manera efectiva una vida estable y ejerciendo un rol marental de forma adecuada.



En este estudio las investigadoras parten de la hipótesis de que “las mujeres jefas de hogar en contextos de pobreza y vulnerabilidad, pueden edificar la resiliencia en el ejercicio de su parentalidad, hipótesis que se confirma con los resultados encontrados” (Castillo et al, 2015, p. 52). Las mujeres de este estudio presentan elementos favorables relacionados con la identificación de cambios en patrones hacia la crianza, evidenciando diferencias en la forma en que ejercen su rol parental y siendo críticas al momento de verbalizar el rol de sus cuidadores. Así mismo son capaces de dar término a relaciones de pareja que consideran violentas y poco saludables. Al mismo tiempo entienden la importancia del trabajo remunerado y valoran el tiempo entregado en su familia, dando pie a la construcción de la resiliencia para afrontar de forma saludable las adversidades presentes.

Profundizando en el tema de resiliencia y considerando el fenómeno de estudio, que está relacionado con la vulneración de derechos de niños/as, es que en la investigación **“Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico” (Morelato, 2011)**, se comprende cómo estos factores interactúan, siendo fundamental para establecer estrategias que contribuyan al bienestar y desarrollo adecuado de las familias y sus integrantes.

Específicamente, este estudio profundiza sobre la comprensión de la resiliencia desde un enfoque ecológico, considerando de gran relevancia, aspectos que se relacionan con el entorno y que influyen de forma directa en como cada persona percibe la resiliencia. Postula que los seres humanos al estar expuestos a temprana edad a factores de riesgos internos y externos podrían condicionar la forma de enfrentar situaciones desfavorables de la vida, no contando con herramientas que permitan reflexionar y generar estrategias para afrontar las adversidades. Se postula que no solo el maltrato infantil o la violencia vivida durante la primera infancia, son determinantes para el desarrollo adecuado del niño/a, sino que además las formas en que se busca reparar el daño presente, resguardando de forma temprana la seguridad y entregando atención necesaria para su protección (Morelato, 2011).



Para esto, es muy “necesario de incorporar nuevos modos de comprensión del desarrollo infantil donde se considere que luego de resguardar al niño de la situación familiar de violencia, aspecto prioritario y fundamental, es necesario fortalecer factores protectores en el niño y en la comunidad desde los programas que estimulen la resiliencia”(Morelato, 2011, p. 221).

La autora refiere que es de relevancia ante la presencia de eventos traumáticos, relacionados con la desprotección desde la infancia, se puedan brindar la protección adecuada, buscando fortalecer habilidades resilientes que contribuyan a que, en la adultez, esta persona afronte de forma adecuada las distintas situaciones complejas (Morelato, 2011).

En cuanto a investigaciones realizadas en Chile, se considera de gran relevancia una realizada en la ciudad de Chillán por **Espinoza y Matamala, (2012) llamada “Resiliencia: Una Mirada Sistémica”** la cual incluye a estudiantes entre 20 y 30 años. Dicha investigación, fue elaborada y construida con el fin de facilitar la generación de conocimiento empírico, que apoye la identificación de aspectos relevantes, relacionados con la medición del potencial resiliente de las personas, siendo un “aporte en la correcta evaluación de la población en relación con este tema, pues en la actualidad no existe en Chile un instrumento eficaz que mida el concepto desde una posición integradora del desarrollo de la resiliencia” (Espinoza y Matamala, 2012, p, 12). Este estudio, señala que es de gran relevancia generar instrumentos desde un enfoque sistémico que incluya, los espacios internos y externos que influyen en el desarrollo de cada persona.

Las investigadoras afirman, que no solo existen aspectos individuales que contribuyen a que las personas desarrollen la resiliencia durante su vida, sino que, también hay factores de riesgo y protectores que juegan un papel fundamental en los espacios internos y externos de cada sujeto, siendo condicionado por el entorno, como son "la familia extendida, el contar



con el apoyo de un adulto significativo, o integración social y laboral” (Espinoza y Matamala, 2012, p. 24).

Así, además, agregan que existen familias que son resilientes, identificando la existencia de al menos tres factores principales, entre los cuales se encuentran “las creencias compartidas, específicamente, una visión común respecto del sentido positivo de la adversidad, la trascendencia y espiritualidad” (Matamala y Espinoza, 2012, p. 40), señalando que existirán proyecciones que vendrán desde la familia de origen y que los integrantes de cada familia, más adelante serán aplicadas en su vida futura.

Así en palabras de Walsh, 2002, incluyen que:

“Una familia resiliente es aquella que tiene recursos para proteger y apoyar a sus miembros cuando éstos se enfrentan a una dificultad, recursos tales como pertenecer a una red social dentro de su comunidad y obtener un aprendizaje significativo de las experiencias, instancias que posteriormente, les ayudarán a enfrentar la adversidad sin perder el equilibrio y orden de sus vidas”.

Este estudio, es relevante para la investigación ya que las investigadoras proponen siete factores que componen y construyen la resiliencia, tales como Rasgos de Personalidad, Característica familiar, Características del contexto Escolar de la familia, Características de la comunidad, Apoyo social, Valores familiares y Creencias familiares, los cuales serán considerados como guías para el presente proceso de investigación.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



CAPITULO IV:

OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN



4.1 Pregunta de investigación:

¿Cuáles son las principales experiencias del ejercicio marental en mujeres que son adultas significativas de niños/as ingresados al Sistema Residencial de CORPRIX en la Región de la Araucanía, según el enfoque de la resiliencia?

4.2 Objetivo general:

Conocer las experiencias del ejercicio marental desde un enfoque de resiliencia, a partir de la percepción de mujeres que son adultas significativas de niños y niñas ingresados al Sistema Residencial de CORPRIX, en la región de la Araucanía.

4.2.1 Objetivos específicos:

- Distinguir los factores de riesgo en las experiencias de mujeres adultas significativas, que dificultan el proceso de intervención en el sistema residencial.
- Identificar los principales factores protectores que permiten que mujeres adultas significativas logren ejercer su rol marental después del ingreso del niño o niña al sistema residencial.
- Develar los significados y aprendizajes del ejercicio marental en el proceso de intervención en el sistema residencial, a través de las experiencias de mujeres adultas significativas.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



DIRECCIÓN DE
POSTGRADO

CAPITULO V: METODOLOGÍA



5.1 Diseño metodológico

De manera que la investigación pueda contar con la mayor información relacionada con las trayectorias de vida de mujeres que son adultas significativas de LNNA ingresados al sistema residencial del organismo colaborador de Mejor Niñez, CORPRIX, se ha considerado que cuente con una **metodología cualitativa** (Verd y Lozares 2016), comprendiendo de manera crítica y situada, las experiencias y relatos de vida de estas adultas significativas tomando en cuenta como, a pesar de vivir situaciones desfavorables -como lo es el ingreso al sistema residencial- han sobrellevado de buena manera esta situación, siendo resilientes y logrando avanzar o dar término al proceso de intervención de forma favorable.

Para esto se considera de gran relevancia observar e interpretar las realidades de cada mujer y establecer un análisis de los imaginarios simbólicos referentes a las construcciones de vida, utilizando un **enfoque Hermenéutico** (Echeverría, 1997), comprendiendo este fenómeno social, desde las trayectorias de vida, experiencias y aprendizajes que han dado forma a sus historias, considerando sus maneras de comprender los sucesos que permiten sobrellevar de manera exitosa las adversidades que se presentan en sus vidas.

En cuanto a la información obtenida se utilizó un diseño de *investigación básica*, buscando generar un nuevo conocimiento sobre un fenómeno que está asociado a una problemática contingente en la región de la Araucanía y el país. Se considera un estudio de tipo *Transversal*, ya que se pretende entender el fenómeno durante un periodo establecido, no a través de distintas temporalidades, además de desarrollar diferentes ideas, desde lo **exploratorio - descriptivo**, profundizando en relatos, dentro de un contexto social que es importante comprender desde la experiencia y relatos de las mujeres que han vivido y experimentado este fenómeno. La investigación tiene un alcance *Microsocial*, ya que las adultas significativas que son parte de esta investigación fueron elegidas por conveniencia, buscando entender detalladamente sus experiencias y relatos. El proceso investigativo se



fundamenta a través de *fuentes primarias*, entrevistando a mujeres que son parte del sistema residencial en la región de la Araucanía.

5.2 Técnica de Recolección de datos

Para recopilar la información necesaria para esta investigación, se utilizó la técnica de **entrevista semi estructurada**, siendo más flexible debido a que parte de preguntas planeadas que pueden ajustarse a las entrevistadas (Díaz et al, 2013). Esta técnica establece pautas de preguntas que guían el proceso y dirigen a la obtención de información necesaria, siempre dando pie para que el sujeto pueda profundizar en lo que ellas consideren relevante con sus historias de vida, siendo esa información un aporte para el desarrollo de la investigación. Las entrevistas tuvieron una duración desde los 45 minutos hasta 1 hora y 15 minutos. Este tiempo dependió del desarrollo de la entrevista, a los relatos de cada mujer que daban forma a sus experiencias y las realidades comprendidas desde sus palabras para explicar el fenómeno a estudiar. Dicha entrevista abordó temáticas relacionadas con las experiencias del ejercicio parental, factores protectores y de riesgo de mujeres que son adultas significativas de LNNA ingresados al sistema residencial, contando con su consentimiento para grabar las entrevistas, acceder a ellas y a la información relevante para el estudio. La entrevista tuvo dos modalidades, presencial y/o online, dando mayor facilidad para el acceso a las informantes y adecuándose a los tiempos establecidos por las entrevistadas, siendo más fácil coordinar fechas y horarios para las entrevistas.

Este proceso contó con tres fases, las cuales consisten en lo siguiente:

- 1- Primer contacto con profesionales y dirección de las residencias: Se realiza videollamadas con profesionales de dos de las residencias pertenecientes a Corprix, donde se explicó en profundidad el objetivo de la investigación y las características del grupo a investigar. Con esta información las profesionales identificaron casos que cumplen con los criterios de la investigación y realizan el primer contacto, consultando si autorizan entregar su información de contacto y que serán llamadas por una profesional estudiante que se encuentra realizando una investigación.



- 2- Primer contacto con mujeres a entrevistar: Con la información proporcionada por las profesionales de las residencias, se hace el primer contacto con las mujeres, a través de llamada telefónica o videollamada en caso de ser solicitado por alguna de las participantes. En estas instancias se explicaba el objetivo de la investigación y el consentimiento informado que debían firmar.
- 3- Aplicación de entrevista semi estructurada: Esta entrevista se aplica en algunos casos de forma presencial y en otros casos de forma virtual, a través de videollamada por WhatsApp o plataforma Meet. La forma de realizar la entrevista dependía de la disponibilidad horaria, localidad y ubicación de residencia, siendo las plataformas virtuales un facilitador para acceder a las participantes de la investigación.

5.3 Diseño Muestral

Para esta investigación, se consideró a mujeres adultas significativas que son parte de familias monomarentales, y que cumplen la labor de crianza y cuidado de niños, niñas y adolescentes que son parte o han egresado exitosamente del sistema residencial, específicamente de dos residencias de Corprix, organismo colaborador del Servicio ahora llamado Mejor Niñez, a través de entrevistas semiestructuradas. Las participantes fueron elegidas por conveniencia, ya que debían cumplir con características específicas, por lo cual las profesionales de las residencias apoyaron con la entrega de informantes claves que cumplieran con las características específicas para la investigación. La técnica de elección por conveniencia permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (Otzen y Manterola, 2017)

Para esto fue de gran relevancia contar con el vínculo y disposición de Corprix, institución colaboradora de Mejor Niñez, que autorizaron el acceso para que la investigadora se comuniqué con las adultas significativas que estén en proceso de reunificación familiar, con



salidas familiares o egresadas y con una clara reflexión acerca de su problemática, siendo las profesionales de las residencias quienes realizaron el primer contacto con las mujeres a entrevistar y quienes autorizaron la entrega de sus contactos para que la investigadora realizara el primer contacto con ellas. Sin embargo, debido a la complejidad de la temática a investigar, fue difícil acceder a un mayor número de participantes. Es importante destacar el aporte y disposición de las profesionales de las residencias, ya que fueron de gran apoyo para complementar, triangular y fortalecer la muestra, la cual finalmente quedó conformada con 5 participantes.

De esta forma, el perfil de informantes quedó constituido en base a los siguientes criterios:

- Mujeres, mayores de 18 años que estén a cargo de NNA.
- Que integre familia monomarental.
- Que uno o más niños a su cargo se encuentre ingresado/a o egresado en el sistema residencial del organismo colaborador del Servicio de Mejor Niñez Corprix en Temuco en la Región de la Araucanía.
- Que residan en la Región de la Araucanía.
- Que se encuentren en proceso de reunificación familiar, egreso o que el proceso de intervención con el equipo de la residencia esté siendo exitoso.
- Profesionales del sistema residencial, quienes intervinieron y visualizaron el proceso desde el ingreso hasta la mitad o el final del proceso de trabajo.

5.4 Análisis de la información

Este estudio, se analizó a través del **análisis de contenido**, utilizando la información obtenida e identificando aspectos claves para el respectivo análisis, profundizando en los principales hallazgos y fenómenos relacionados con los relatos de las participantes de la investigación. El análisis de contenido corresponde a “una técnica de recopilación de información que permite estudiar el contenido de una comunicación, clasificando sus diferentes partes de acuerdo con categorías realizadas con anterioridad por el investigador”. (Flores, 2013).



Para un análisis ordenado y detallado, se establecieron categorías de respuesta, desarrollando los temas según la información recopilada, profundizando en cada hallazgo, interpretando desde las vivencias y relatos de cada mujer, para dar respuesta al objetivo de la investigación.

Para el análisis de información se utilizó el programa Atlas.ti, software utilizado para analizar datos relacionados con investigación cualitativa y que permite poder sintetizar información de forma efectiva y ordenada (Muñoz & Sahagún, 2017).

5.5 Criterios de calidad y rigor metodológico

Para esta investigación se consideraron los criterios de calidad señalados por Verd y Lozares, en su texto “Introducción a la investigación cualitativa fases, métodos y técnicas” (Verd y Lozares, 2016) considerando 4 criterios, credibilidad, transferibilidad, dependencia y posibilidad de confirmación.

- **Credibilidad:** en palabras de Verd y Lozares (2016) se logra mediante una investigación y tiempo prolongado en el campo, la observación constante y la triangulación de la información. Para efectos de esta investigación la credibilidad se cumple, al momento de cruzar información con las profesionales que han trabajado con las mujeres participantes de la investigación, reforzando a través de entrevistas los relatos entregados por las participantes. Estableciendo vínculos de confianza, con las participantes, siendo clara al momento de mantener los primeros contactos y entregando la información y resultados obtenidos al finalizar este proceso, resguardando su confidencialidad. Como medios de verificación, existe el cuaderno de campo utilizado para las entrevistas, la transcripción de las entrevistas, que solo serán facilitadas en caso de ser necesario, siempre buscando resguardar la identidad y toda información privada de las participantes.



- **Transferibilidad:** A través de la explicación de la metodología, y procesos de investigación, es posible poner a disposición a toda la comunidad investigadora, las pautas aplicadas y métodos utilizados, “haciendo transparentes los procedimientos seguidos y exponiendo a la discusión pública los datos, análisis y razonamientos teóricos utilizados (Verd y Lozares, 2016). Para esto, se pone a disposición de la comunidad investigadora el instrumento utilizado para recopilar la información, metodología utilizada y características de la muestra a entrevistar, para que pueda ser replicado, en otros contextos o sectores geográficos. Entregando además los resultados de esta investigación al equipo residencial y corporación que dio la autorización de acceso a las participantes.
- **Dependencia:** “Este procedimiento consiste en la revisión externa por parte de otras personas investigadoras, de los datos, métodos y decisiones tomadas en el proceso de investigación” (Verd y Lozares, 2016). Para dar cumplimiento a este criterio, es de relevancia señalar, la revisión del proyecto por docentes investigadores/as, aparte de la docente guía, que aprueben y den viabilidad a la investigación.
- **Posibilidad de confirmación o auditoría:** “Esta auditoría externa se basaría en el uso de registros y documentos elaborados por las propias personas investigadoras, en que de modo reflexivo y autocrítico se expondrá todo el proceso de investigación” (Verd y Lozares, 2016). Para esto se pone a disposición todo el documento y metodologías utilizadas, siendo rigurosos en la transcripción de entrevistas y entregando relatos textuales de las participantes.



5.6 Limitaciones del estudio

Considerando que el objeto de investigación tiene relación con el conocimiento de experiencias de adultas significativas de NNA que se encuentran ingresados en el sistema residencial en organismos colaboradores del Servicio de Mejor Niñez, es relevante señalar las siguientes limitaciones del estudio:

- El acceso a informantes claves, considerando que se encuentran dentro de un sistema de protección, el cual resguarda la información relacionada con los NNA y su vulneración de derechos. Es por esto que el acceso a informantes claves, ha sido un desafío para la investigación ya que la existencia de familias monomarentales que se encuentren en egreso o posible egreso exitoso del sistema residencial son de difícil acceso y los casos son muy reducidos. Por lo que la muestra se ha visto disminuida por la complejidad de la temática y el acceso a los casos que podrían cumplir con las características de la muestra para la investigación.
- El interés y motivación de estas mujeres por ser parte de este proceso de investigación, considerando que existen vulneraciones graves de derechos de LNNA, por parte de los/as adultos/as responsables, quienes se ven enjuiciados frente a sus habilidades y la forma en que ejercen su rol, por lo cual, del listado entregado por las dos residencias consideradas en la investigación, no todas las posibles participantes accedieron a ser parte de la investigación.
- La residencia actual de la investigadora es considerada una limitación del estudio ya que se encuentra viviendo y trabajando en la Región del Maule, lo cual dificultó el acceso de forma presencial a las informantes, considerando como una herramienta útil, las entrevistas por videollamadas. Es por esto que las herramientas tecnológicas fueron de gran apoyo para la investigación y la aplicación de instrumentos.
- Es relevante destacar la contingencia sanitaria actual de COVID-19 que implica mantener mayor cuidado en cuanto al contacto entre personas, para el resguardo de posibles contagios.



5.7 Aspectos Éticos

En cuanto a los aspectos éticos, se cuenta con el consentimiento y autorización de los sujetos a investigar, en este caso de las mujeres que tengan a cargo uno o más niños y que estén ingresados en el sistema residencial. Este consentimiento explica de forma clara en qué consiste la investigación, el objetivo y tiempo de duración, la confidencialidad de la investigación, resguardo de nombres y datos personales de las mujeres y los NNA a su cargo y señalando la voluntariedad de participar en este proceso, documento que fue firmado por las participantes, en resguardo de la investigación.

Es relevante señalar que en cuanto a la relación profesional o la proximidad de los sujetos de investigación, se considera importante señalar que la investigadora cuenta con conocimientos empíricos del funcionamiento del sistema residencial, quien ejerció como Trabajadora Social durante el año 2021, por lo que conoce el funcionamiento del sistema residencial y lo delicado de la problemáticas existentes en ese contexto, considerando la relevancia del resguardo de información y protección de identidad de las participantes.

Para el resguardo de las mujeres y sus relatos se realizaron entrevistas en contextos seguros y privados, en algunos casos facilitados por las residencias, en viviendas de las participantes o de forma virtual a través de videollamada. Entrevistas que fueron grabadas solo en formato audio para transcribir y resguardar la integridad y privacidad de las participantes.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



CAPÍTULO VI: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.



6.1 Resultados

Para el análisis de esta investigación se consideraron tres áreas temáticas, establecidas en conjunto con los objetivos de investigación: Factores de Riesgo, Factores Protectores y Aprendizajes, los que dan desarrollo y cumplimiento a cada objetivo específico, arrojando además en cada área temática subtemas y categorías que hacen que se desarrolle de forma detallada y ordenada los hallazgos de esta investigación.

Para esto se ha elaborado una malla temática con la información y enunciados relevantes, para después desarrollar cada área temática y subtemas con información y citas rescatadas de las entrevistas que se aplicaron a los sujetos de investigación.



6.2 Malla Temática

Áreas Temáticas	Sub-Temas	Categorías de Respuesta
Factores de Riesgo	Funcionamiento Familiar	- Dinámica familiar
	Situación Económica/Laboral	- Ingresos formales e informales - Principal proveedora/o
	Salud Mental/Física	- Diagnóstico de enfermedades mentales y/o física. - Pandemia Covid-19
	Factores Psicosociales	- Condiciones de vivienda - Estrés
Factores Protectores	Redes Primarias	- Familia - Amistades
	Redes Secundarias	- Servicio de Salud - Municipalidad - Religión / Iglesia - Programas Mejor Niñez
	Capacidades Individuales	- Capacidad de autogestión - Resolución de Conflictos. - Fe - Adaptación individual y/o Familiar. - Motivación y Perseverancia.



Aprendizajes	Fortalecimiento de Habilidades Parentales	<ul style="list-style-type: none">- Vínculo- Formación- Protección- Reflexión
	Acceso a Redes Secundarias	<ul style="list-style-type: none">- Uso de redes.
	Capacidad Reflexiva y Pensamiento Crítico	<ul style="list-style-type: none">- Comprensión del sistema residencial.- Asumir responsabilidad- Adaptación al cambio

Tabla 2: elaboración propia



6.3 Análisis de Información

6.3.1 Área Temática N°1: Factores De Riesgo

Para esta investigación se entenderá como factores de riesgo a las situaciones y contextos comunitarios, sociales e individuales que dificultan el desarrollo adecuado de cada mujer y su familia y los cuales han llevado que ellas deban ingresar a un proceso de intervención en el sistema residencial, en beneficio de la protección de NNA, todo esto extraído de las entrevistas aplicadas para esta investigación.

En cuanto a los factores riesgo se pueden visualizar cuatro niveles, Funcionamiento Familiar, Situación Económica/Laboral, Salud Mental/Física y Factores Psicosociales; cada área temática está subdividida en categorías de respuestas, las cuales serán descritas a continuación.

A) Funcionamiento Familiar

Categorías de Respuesta

- Dinámica familiar:

Al señalar las dinámicas familiares, según lo recopilado en cada relato, se refiere a la forma en que cada miembro de la familia se relaciona, establecen límites y resuelven sus problemáticas. Según lo señalado por las entrevistadas, dentro de las diferentes dinámicas familiares, existieron situaciones que fueron consideradas problemáticas las que causaron el ingreso de los NNA al sistema residencial, tales como: discusiones entre integrantes de la familia, roles y límites difusos, falta de comunicación, negligencia, abandono del rol parental, duelos no resueltos y por desconocimiento de que el niño o niña estaba en riesgo vital.

Es así como una de las participantes señala que el gatillante de los conflictos emergentes fue la pérdida de su padre, principal proveedor del hogar, señalando que;



“En ese tiempo, mi papá falleció, así que después de eso éramos yo y mi mamá y en ese entonces empezamos a no llevarnos bien igual y empezamos a tener dificultades entre nosotras” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

Una de las entrevistadas menciona que debido a el entorno vulnerador en el que se encontraba su nieta, fue lo que generó el ingreso al sistema residencia, identificando factores de riesgo tales como, el consumo problemático de alcohol, drogas y el descuido en atenciones de enfermedades crónicas de alto seguimiento médico de la madre, tuvo como consecuencia la poca capacidad de reflexión y protección de ella hacia la lactante, exponiéndola a situaciones de riesgos graves.

“El ingreso de mi nieta fue por abandono de su madre y por una enfermedad que fue traspasada a la bebé y por esa razón creo que su mamá la fue abandonando poco a poco y yo no sabía eso” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

B) Situación Económica/Laboral

Dentro de la Situación Económica/Laboral, se encuentran dos categorías que fueron señaladas por las entrevistadas y se identificaron como relevantes para profundizar en esta investigación, los cuales existían antes del ingreso de los NNA al sistema residencial, al cuidado de sus progenitores.

Categorías de Respuesta

- Ingresos formales e informales

Al momento de que cada NNA ingresa al sistema residencial, las adultas o adultos significativos que vivían con ellos señalan no tener un ingreso formal y estable, lo cual implicaba utilizar más tiempo de sus días al trabajo para aumentar sus ingresos, o en otros casos los ingresos no eran suficientes para que los niños y niñas pudieran satisfacer de forma adecuada sus necesidades, sufriendo precariedades y descuido por parte de estos adultos, tal como lo relata la siguiente mujer de 41 años:



“Los niños estaban a pata pelá, sucios, bajo peso, ya estaban desnutridos, la mamá y el papá nunca estaban y no les daban que comer” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

- Principal proveedora/o

Al profundizar en cada relato relacionado con la decisión de mantener un proceso de trabajo en un sistema residencial y lo más importante, responsabilizarse de ellos después de que los NNA han vivido situaciones relacionadas con vulneración de derechos graves, aparece en diversos relatos los que apuntan a la dificultad de ser las principales proveedoras o únicas personas que trabajan en el grupo familiar.

Según señala la participante de 62 años, ante la dificultad de ser ella la principal cuidadora y proveedora del hogar, contó con el apoyo económico de su familia (hijos, exesposo, padres y hermanos/as)

“Mi familia cuando se fue enterando de toda la circunstancia, en la condición que estaba la bebé el apoyo fue, pero espontáneo, de toda mi familia tanto mis hijos mis hermanas mis papás, que gracias a Dios los tengo vivos todavía toda la ayuda económica en todo sentido ha perdurado” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

Después del egreso del sistema residencial una de las adultas significativas señala que ella es la única que trabaja de su grupo familiar y que con los ingresos que ella obtiene durante el mes, es capaz de mantener a sus cuñados y sus hijas:

“En este momento estoy, soy yo la que trabaja, en un restaurante en la que cocina hago todo lo que es alimentación, con eso alcanza” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).



C) Salud Mental/Física

Categorías de Respuesta

- Diagnóstico de enfermedades mentales y/o físicas.

Al momento del ingreso de los NNA, en los relatos de las entrevistadas, señalan que existe evidencia de diversas enfermedades de salud mental y/o física en las progenitoras de los NNA ingresados a residencia, lo que aumentaba su vulnerabilidad y riesgo vital.

En cuanto a casos de salud mental, existía depresión por duelos no resueltos, consumo problemático de drogas y alcohol o trastornos de ansiedad que no habían sido tratados de forma oportuna, tal como lo señala una de las participantes:

“En ese entonces a mí como que me dio igual un poco de depresión, después que falleció mi padre - pero a mí me tocó igual sobrellevar todo eso por ejemplo atender a mi papá cuando él tenía dolor y todo y para mí fue complicado instancia, así que después igual pues me tocó verlo fallecer y todo y para mí fue súper impactante” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

Sumado a esto, según información entregada por profesionales entrevistadas, al momento del ingreso al sistema residencial a pesar de encontrarse en atenciones de salud física y/o mental, estas no eran de forma periódica o no contaban con diagnóstico certero. Inclusive contando con informes de programas de intervención anteriores que no señalaban un diagnóstico en salud mental la enfermedad de Esquizofrenia, invalidando el rol parental de una de las participantes.

Según lo señala la profesional de 31 años:

“Esta mamá por un informe que realizó el programa de tratamiento anterior, un informe que básicamente la inhabilitaba desde su rol parental, señalando en un informe que ella tenía esquizofrenia, sin embargo, no existía ningún diagnóstico desde alguna entidad de salud que



arrojara esa información, existiendo solo una depresión y de la cual se encontraba en tratamiento” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

- Pandemia Covid-19

Durante el proceso de que los NNA se encuentran ingresados en el sistema residencial, se encuentran con protocolos de cuidado, continuar con asistencias periódicas a las residencias.

Una de las participantes señala que, la precariedad laboral y la dificultad de acceder a ingresos estables, generó en ella gran preocupación, dificultando las visitas presenciales por los gastos generados en pasajes, alimentación además las mejoras realizadas en la vivienda para recibir a sus cuñados.

“Por lo del Covid, fue complicado viajar, toda la protección que había que usar, más los gastos en los viajes donde íbamos todas, era todo más difícil, porque el trabajo no era estable.” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

D) Factores Psicosociales

Categorías de Respuesta

- Estrés

El estrés es un sentimiento que se presenta en las mujeres participantes durante todo el proceso de intervención, relatando que desde que sucede el ingreso al sistema residencial, han tenido que cumplir con diversas exigencias, relacionadas con evaluaciones, asistencias periódicas a la residencia, adecuaciones a vivienda, y otras dificultades que han generado mayor ansiedad y agotamiento mental y físico, tal como lo relata la participante de 35 años:



“Lo único sí que era como agotador los viajes porque tenía que organizarme, por ejemplo, dejaba un día de no ir a trabajar y venía a Temuco y después de Temuco me tenía que ir a Traiguén y eso era como agotador mucho viaje” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

Cada mujer participante debe cumplir rigurosamente con el cumplimiento de un plan de intervención, deben asistir a de forma frecuente a visitas, cumplir con todo lo requerido por el equipo de la residencia y eso aumentaba su sentimiento de estrés.

La profesional de 33 años señala que:

“Ellas deben asistir a las visitas que se citaban a residencia, cumplir con los horarios de visita, sí había que reforzar ciertas cosas, quizás como no sé, ponerle ciertas normas o límites reconocer a los niños, establecer normas y rutinas dentro de la casa conectar un poco también con las redes que eran no solamente el sistema de salud” (Entrevistada N° 4 PR: mujer, Terapeuta Ocupacional, 33 años, Temuco).

Una de las participantes también relata el proceso de ingreso al sistema residencial, fue muy rápido y ella no tenía información de lo que estaba sucediendo, por lo que causó en su familia gran angustia y preocupación por lo que estaba pasando con ellos y de donde sería llevados:

“Llegaron dos vehículos y un vehículo era de la PDI se lo llevaron, no supimos por qué, no supimos nada y empezamos a averiguar y recién ahí supimos que por qué se los habían llevado, nadie dijo nada, se lo llevaron así de la noche a la mañana y nosotros no teníamos idea que los niños estaban pasando por eso abajo, como ellos vivían allá” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

Esta sensación de incertidumbre incluye a las diferentes emociones que aparecen, en algunas generando desborde emocional, presentando rabia, estando a la defensiva ante lo que pueda suceder. En otros casos, de esta incertidumbre se genera el impulso por ser constante y responsable para tener el cuidado personal de los niños/as, lo cual hace que los procesos de



intervención sean todos diferentes al momento de realizar un plan de intervención y la forma de contener y atender a cada adulta significativa. Esta incertidumbre se observa en el relato de la siguiente mujer de 62 años al momento de saber que nieta fue ingresada a una residencia luego de estar hospitalizada.

“Me asusté porque yo llamaba al hospital donde ella estaba hospitalizada por su tratamiento que tenía, entonces me decían que ella iba a ser ingresada una residencia y yo decía por qué y la niña fue ingresada a la residencia y yo ahí el día siguiente a primera hora empecé yo a llamar para saber de ella y ahí me dijeron que había llegado en la noche” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

- Condiciones de vivienda

Al momento de evaluar habilidades parentales, se consideran factores internos y externos al grupo familiar, tales como los vínculos familiares, las dinámicas, las redes con las que cuentan y si el espacio físico donde ellos/as vivirán es adecuado, seguro y tiene lo necesario para vivir de buena manera. Es por esto que al inicio del proceso de intervención se identificó que los espacios que existían dentro del hogar no eran los adecuados para que los niños/as tuvieran privacidad, seguridad y comodidad, sugiriendo por los equipos residenciales que se debían hacer cambios, acordes a su situación económica con el fin de que la vivienda sea apta para resguardarse del frío, con calefacción, habitaciones con mobiliario básico y acceso que asegure el ingreso y la salida de la vivienda sin dificultad.

En este caso al momento de egresar a sus dos cuñados del sistema residencial, la participante N°3 señala que debió trabajar en mejoras en su vivienda para otorgar mayor privacidad a sus hijas que viven con ella y los niños que se integran a su grupo familiar, los cuales tienen una edad similar:

“Dijimos vamos a construir y vamos a agrandar la casa, hicimos dos piezas, para sacar a las niñas, aparte después llegaron los niños y al final que ahora tengo una casa con 5 dormitorios, después que eran dos. Entonces yo iba a hacer seis dormitorios, pero un



dormitorio lo dejé para el puro living, así que agrandé más la casa” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

6.3.2 Área Temática N°2: Factores Protectores

Los factores protectores para efectos de esta investigación se entienden como los recursos personales, familiares y sociales con los que las personas cuentan para desarrollarse de forma segura en la comunidad y enfrentar situaciones adversas.

A través de la información proporcionada por las participantes de la investigación, se logran identificar 3 factores protectores de gran relevancia, redes primarias, redes secundarias y factores individuales, de los cuales se despliegan categorías de respuesta que se explicarán a continuación.

A) *Redes Primarias*

Categorías de Respuesta

Al momento de preguntar sobre las redes primarias a las participantes, en general cada una de las mujeres señala contar con una o más personas de su entorno familiar y amistad, que conocen la situación por la que están atravesando y apoyan sus decisiones, sintiéndose acompañadas y apoyadas en cada etapa del proceso de intervención.

- Familia

Lo que se identifica durante el análisis de la información como categoría de gran importancia es el rol de la familia como apoyo fundamental para estos procesos, en ámbitos como el económico, moral y acompañamiento en cada etapa del proceso en el sistema residencial.

Según señala una participante de 62 años sobre el apoyo y atención que su familia brindó durante el proceso de intervención y que se ha mantenido hasta el momento de la entrevista:



“mi familia cuando se fue enterando de toda la circunstancia en la condición que estaba la bebé, el apoyo fue, pero espontáneo de toda mi familia tanto mis hijos mis hermanas mis papás, que gracias a Dios los tengo vivos, todavía toda la ayuda económica en todo sentido” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

Así también es señalado por una participante de 35 años, señalando a su madre como una figura importante en este proceso:

“mi mamá es quien me ha estado acompañado en este proceso, ella es la que sabe todo lo que hemos pasado en este proceso, así nos hemos ido acompañado ambas y ahora que los niños están con nosotros” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

Esto también es comentado por la profesional psicóloga de 30 años, quien enfatiza la importancia de redes de apoyo y sus beneficios:

“El apoyo de sus redes más cercanas, familiares y amigos, amigas hace que ellas se sientan más seguras, resguardadas y saben que cuentan con alguien que las apoyara en caso de ser necesario.” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

- Amistades

Así también personas cercanas, fuera del grupo familiar, amigas/os que acompañaron todo este proceso, tal como lo relata la siguiente participante de Nueva Imperial:

“Mis amistades de mi religión, ellas están siempre, siempre preocupadas de mí, te falta algo y también el hecho de compartir ahora, asistir a las reuniones presenciales, el abrazo cariñoso sincero, eso no se compara nada, así que he tenido mucho apoyo, en ese sentido” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).



Esto es señalado también por la siguiente profesional, quien refiere lo siguiente:

“En una de ellas existían amistades como de la iglesia, porque participaban activamente en actividades de alguna religión y las otras contaban con esta familia que era fundamental para continuar durante el tiempo de trabajo en la residencia” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

B) Redes Secundarias

Categorías de Respuesta

- Servicio de Salud

El acceder al sistema de salud, acompañamiento en aspectos relacionados con salud física y mental, también fue un punto importante nombrado por las participantes como un aspecto positivo que permite continuar con el proceso de trabajo en el sistema residencial, tal como lo señala la siguiente participante de Collipulli:

“Lo primero en trabajar es en ver mis controles para estar bien yo y bien con mi mamá y tomar los medicamentos porque me hacen bien y podía venir y cumplir con todo lo que me pedían en realidad el sistema en ese entonces, asistir a las visitas y todo, que los niños me vieran y eso” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

También fue relevante para unas participantes no solo contar con controles de salud al día, sino que adquirir conocimiento que eran necesarios para el cuidado integral de su nieta, que cuenta con problemas de salud; esto fue valorado y destacado por la siguiente mujer de 62 años:

“Me capacitaron, me prepararon para en caso de cualquier situación que le pasara a mi bebé yo estuviera preparada como primeros auxilios y todo eso que fue importante para mí, eso entonces ya no siento temor de actuar en caso de que ella le pasara algo, para nada, sé lo que tengo que hacer” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).



- Municipalidad

Así mismo según los relatos de las participantes, durante el transcurso de la intervención surgen otras necesidades, debiendo ellas acercarse a oficinas municipales para hacer consultas, pedir apoyo y orientación ante la situación que estaban viviendo, tal como lo relata la siguiente mujer de 41 años quien se contactó con la municipalidad:

“Yo pedí ayuda en la Muni, yo le dije que tenían que ayudarme con algo porque iba a sacar unos menores de edad de un hogar y tenía que no sé pues necesito las camas, necesito los colchones, entonces yo no tenía y tenía que pedir más ayuda porque tenía que acomodar entonces fue la actitud empeñosa” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

Esto también es señalado por una de las participantes quien debe acercarse a oficinas municipales para pedir ayuda por arreglo de caminos y acceso a su vivienda:

“El camino para salir de mi casa no está en buenas condiciones, en invierno es peligroso, acá no puede llegar una ambulancia, entonces yo fui a hablar con el alcalde para pedir apoyo en el arreglo del camino, me lo prometió y ahora ya después de un tiempo, el camino está mucho mejor” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

- Religión / Iglesia

Algunas participantes mencionan que se consideran mujeres creyentes y de mucha fe y señalan que la comunidad religiosa, específicamente a la iglesia como institución, las cuales apoyaron y acompañaron desde que se origina el ingreso de los NNA al sistema residencial.

Algunas de las participantes asisten de forma periódica a actividades religiosas, sintiéndose parte de un grupo que las acompaña en las adversidades que se han presentado en su vida, tal como lo relata la siguiente entrevistada de 35 años:



“Igual recibíamos apoyo de los pastores, ayuda económicamente de repente, por ejemplo para nosotros nuestro trabajo en el invierno es medio igual gracias a Dios nos ayuda” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

- Programas Mejor Niñez

Después de comprender el funcionamiento y el proceso de intervención en el sistema residencial, las adultas significativas han considerado el proceso de intervención como un beneficio a su rol parental, un apoyo en la resignificación del daño presente en los NNA, generando cambios provechosos para el egreso efectivo de los niños/as del sistema residencial.

Lo anterior se evidencia en las palabras de la siguiente participante:

“En la residencia bueno, porque igual trabajé con el psicólogo, trabajé con la asistente y bueno de ahí, igual iba a talleres parentales así que igual participamos y me sentí todo el tiempo apoyado, porque creyeron en mi” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

En cuanto al trabajo con el equipo residencial, una de las participantes de 62 años señala que:

“Me gustó mucho, me gustó mucho el equipo que había ahí. Porque todo esto es un equipo, pues trabajan psicólogo, Asistente Social me sentí muy apoyada, muy acogida, me sentí cómoda, también vi mucha preocupación hacia los niños por parte de las tías, de la tens, nada que decir” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

Así también una de las profesionales Terapeuta Ocupacional que estuvo durante el proceso de trabajo, señala que:

“Ellas necesitaban harto apoyo en este proceso, digamos como talleres, orientación y acompañamiento para que ellas ejercieran su rol parental, además estas adultas empezaron también a entender cómo funcionaba el proceso de intervención y que existía un problema y



que se debían hacer algo para restituir el derecho vulnerado de cada niño y niña” (Entrevistada N° 4 PR: mujer, Terapeuta Ocupacional, 33 años, Temuco).

C) Capacidades Individuales

Categorías de Respuesta

- Capacidad de autogestión

Al hablar de capacidad de autogestión, las mujeres participantes señalan que han sido capaces de comprender, visualizar las necesidades presentes y buscar la forma adecuada de satisfacerlas. Usar las redes con las que cuentan y tener la capacidad de tomar la iniciativa de forma asertiva ante cualquier situación.

La profesional entrevistada de 30 años señala que:

“También el apoyo de las redes más informales, o sea más formales como era el apoyo que... este nexo que pudimos construir con las redes de Atención Primaria las cuales estaban cercanos a sus domicilios y que ellas se sentían mucho más seguras, también esto de construcción de planes de emergencia en caso de que sea necesario, ellas ya sabían con qué redes podían contar y a quienes acudir” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

La profesional Terapeuta Ocupacional refiere, además:

“Conectar un poco también con las redes que eran no solamente el sistema de salud, sino también el tema del colegio entonces fue como de menos a más y ellas podían ya movilizarse de forma autónoma” (Entrevistada N° 4 PR: mujer, Terapeuta Ocupacional, 33 años, Temuco).

- Resolución de Conflictos.

Para las entrevistadas, la resolución de conflictos se manifiesta en cómo ellas buscan opciones de forma asertiva para resolver pequeños y grandes problemas que se les



presenta o han vivido durante las trayectorias de sus vidas. Cada una de las participantes durante sus trayectorias de vida han vivido diversas experiencias donde han sido testigo de violencia o han sido víctimas de situaciones que han vulnerado sus vidas o las de su familia, es por esto que la Terapeuta Ocupacional destaca la “resiliencia” que se observa en estas mujeres, ya que a pesar de vivir distintas situaciones riesgosas han logrado aprender o utilizar estrategias para salir del contexto vulnerable.

La profesional Terapeuta Ocupacional de 33 años señala que:

“Que también hay un tema de resiliencia porque estas adultas significativas han pasado o han sido testigos relacionados con temas de violencia o algo así, pero la mayoría de los padres digamos vienen con un tema de temas de violencia intrafamiliar, maltrato, entonces vienen como hartos de esos temas atrás y que podría hacer que ellos no sepan o sentir que no pueden y dejar la intervención hasta aquí, como ha sucedido en otros casos” (Entrevistada N° 4 PR: mujer, Terapeuta Ocupacional, 33 años, Temuco).

- Fe

Según lo expuesto por las participantes en las entrevistas, la importancia de la fe o de creer en algo/alguien superior, que escucha sus plegarias y acompaña en circunstancias desfavorables, hace que ellas se mantengan con esperanza, acompañadas y con fuerza para continuar a pesar de las adversidades que se presenten, tal como lo relata la siguiente participante de 35 años:

“con el tema de la pandemia dejamos de participar de la iglesia, pero empezamos en la casa, por ejemplo, antes de dormir al levantarnos yo comenzaba a orar salmo 91 y... eso igual me traía tranquilidad por, por ejemplo, al orar pedirle a Dios igual que aguardara mi hijo, que él estuvieran bien, que estuvieran bajo un techo que tuvieras alimento, eso” (Entrevista N° 1P: Mujer, 35 años, Collipulli).



Así también la participante de la comuna de Nueva Imperial señala que:

“Yo creo que la parte fundamental fue la confianza en Dios porque el hecho de confiar plenamente en él, las oraciones y todo eso me ayudó mucho a estar tranquila y a tomar buenas decisiones y no me ha fallado hasta el momento” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

- Adaptación Individual y/o Familiar.

La adaptación individual y/o familiar en este caso, según relato de las mujeres participantes, tiene sentido al momento de lograr entender la situación problemática que están viviendo, buscando la forma adecuada de sobrellevar y resolver, adoptando y adaptándose a condiciones que sean saludables para ella y su entorno familiar.

Esto es relatado por una de las participantes de 62 años:

“En mí hubieron muchos cambios en todo sentido el hecho de que yo una persona que me valía por mí misma trabajaba, me preocupaba de mi familia era como independiente, entonces yo decía dejar de trabajar, cómo me sustentó, cómo sustentó a la niña se me vino como el mundo abajo, pero después mantuve la calma y dije, no de alguna forma me las tengo que arreglar y fui haciendo consultas a personas que saben más que yo y ahí se me fueron abriendo puertas incluso después me sugirieron hablar con mi familia bueno y también ahí en el hogar en la residencia también fui visitar por psicóloga por asistente social también me fueron dando orientación en cuanto a eso qué hacer en mi situación, entonces fui tomando en cuenta todo eso” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

Motivación y perseverancia

La motivación y perseverancia es posible visualizar en cada relato de las participantes, sin embargo, esto es destacado por una de las profesionales, quien señala lo siguiente:



“ La motivación, la preocupación y la actitud de ellas por los niños, ya que si bien ellas reconocían que quizás tenían alguna falencia, o le faltaban como algunas habilidades fueron constantes en el tiempo, cumpliendo con los horarios de visita, las reuniones, todas esas cosas que se van notando en el tiempo, no así en el caso de otras familias o mamás que no tenían una motivación, por ejemplo en temas laborales, que era lo principal porque si no tenían económicamente un sustento para mantener a los niños, ahí estaba la diferencia entre quienes se comprometían realmente con sus niños (Entrevistada N° 4 PR: mujer, Terapeuta Ocupacional, 33 años, Temuco).

Esto también es señalado por la participante de la comuna de Collipulli:

“Hay que tener mucha paciencia, porque yo esperé más de 3 años y eran dos y no era uno. Y también la disponibilidad de uno de proponerse, de querer salir adelante, porque todos podemos, solo tenemos que proponernos y confiar en nuestras capacidades también” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

6.3.3 Área Temática N°3: Aprendizajes.

Esta área temática llamada “Aprendizajes”, considera lo relatado por cada participante en cuanto a lo que ellas consideraron como lo destacable y las enseñanzas de este proceso. Para esto se consideraron como base las Competencias parentales según la “Escala de Parentalidad Positiva” elaborada por Esteban Gómez y María Magdalena Muñoz (2014), los cuales señalan 4 áreas de competencias, tales como Vínculo, Formación, Protección y Reflexión, las que para efectos de esta investigación y la información recopilada en cada entrevista se identifican así.

Categorías de Respuesta

A) Fortalecimiento de Habilidades Parentales.

- Vínculo



El vínculo entre la adulta significativa y el niño/a es considerado de gran relevancia para el desarrollo emocional de ellos/as, lo cual genera relaciones saludables, y sensibilidad, esto también es valorado por las participantes, tal como lo señala la siguiente mujer de 62 años:

“Muy importante eso ir estrechando el apego a medida que uno va viendo al bebé, va conociéndolo a veces incluso por el olor también de uno los bebés reconocen a su familiar o que cada persona tiene diferentes aromas, entonces eso también influye, así que y el hecho de sentirla poco a poco de que ella ya me reconocía la primera vez cuando sintió mi voz ... a ver dónde estaba yo. Fue muy lindo ese proceso” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

A esto se suma el relato de la siguiente participante de 41 años:

“No son mi sangre los niños, pero yo lo he sentido como hijo y a las finales del sufrimiento que ellos tienen abandono. Fue muy grande para ellos” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

Reforzado por la profesional psicóloga de 30 años:

“Con sus competencias parentales como acercarse a estos niños como es, ¿eh? Cómo son las distintas etapas de ciclo vital y qué características tienen sus hijos, qué preferencias tienen sus hijos o en el caso del Aylin, digamos qué necesidades tenía el Aylin, cómo podrías responder a esta de una manera efectiva” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

- Formación

Cuando se habla de la habilidad de formación, se refiere a que estas adultas significativas señalan que deben incentivar el desarrollo emocional e intelectual de los niños/as, a través



de la educación en valores, emociones, respeto, empatía y normas sociales de comportamiento, además de incentivar la educación formal y su acceso efectivo a esta.

Esto es relatado por una de las participantes:

“También estamos desarrollando las habilidades como que a él los niños los que más hacen es escribir, le estamos enseñando a escribir, le estamos enseñando el abecedario para que no le cueste tanto ahora en marzo en el colegio” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

Además de incentivar su desarrollo y autonomía para la vida futura, tal como es señalado por la participante de 41 años:

“A las finales uno quiere lo mejor para ellos ahora yo le digo los dos quieren hacer el servicio militar. Yo digo que si pueden hacerlo y en el servicio de militar terminar los estudios” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

- Protección

En cuanto a las habilidades de protección, una de las profesionales destaca en las mujeres la forma en que han logrado dar la protección y cuidado a los NNA:

“Las habilidades parentales protectoras en ambas, como el poder cuidar, el espacio, el ambiente, ¿Cómo poder cuidar a este niño? Pues sin que el niño esté en riesgo, qué cambios tengo que hacer yo para qué, para proteger a este chico, ¿cuáles son sus necesidades básicas, ¿cómo puedo dar satisfacción a eso, eh? Creo que sin duda ese fue las habilidades que ya se veían que se vieron como fortalecidas en el proceso sobre todo durante el último tiempo se podían ver con mayor claridad y que finalmente eran las más importantes para la supervivencia de un niño” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

Una de las mujeres participantes de 41 años al hablar de protección señala la proximidad física:



“Los niños no pueden salir sin autorización de nosotros, o sea, ellos tienen que estar donde nosotros estamos, yo voy a Chillán y ellos van a Chillán conmigo y vuelven nosotros, por ejemplo, fuimos de vacaciones, nos tomamos una semana y ellos con nosotros, siempre con nosotros” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

- Reflexión

En cuanto a las habilidades reflexivas, las profesionales de las residencias logran evaluar e identificar formas como estas mujeres han logrado reforzar estas habilidades. Esto es posible observarlo en como ellas relatan su paso por el sistema residencial, como entienden y ejercen hoy su rol parental y se adaptan a cada etapa de crecimiento de los NNA, buscando apoyar el desarrollo adecuadamente y reintegrarse a cada espacio existentes en su entorno social.

La profesional de 30 años señala lo siguiente:

“Yo creo que aprendieron a que a que son capaces de ser mamá y a que querían finalmente asumir ese rol, porque el estar también en residencia de alguna manera facilita poder desligarse en caso de no querer asumir este rol parental y estaba esa opción, estaba esa opción súper clara, pero ellas aprendieron que ellas si querían ser mamás y que ellas querían ser buenas mamás, buenas cuidadoras” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

Mientras que una participante de 35 años relata que:

“Un buen trato a los niños a tomarse las cosas, a tomarse las cosas con calma, a pensar antes de hacer las cosas” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

B) Acceso a Redes Secundarias

Categorías de Respuesta



- Uso de Redes

En cuanto al uso y asistencia a redes, las participantes de la investigación se refieren a cómo han fortalecido su autonomía y como han identificado las redes locales y han acudido cada vez que ha sido necesario.

La participante de 41 años sobre su autonomía y el uso de redes señala que:

“Yo tengo la personalidad, ando metida de aquí por allá haciendo trámites porque cuando por ejemplo yo pedí ayuda en la Muni yo le dije que tenían que ayudarme con algo porque iba a sacar unos menores de edad de un hogar y tenía que ... no sé pues necesito las camas”
(Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

La profesional de la residencia al hablar del uso de redes señala lo siguiente:

“Algunas de ellas requerían constantemente una ayuda, un apoyo de los profesionales de residencia para poder concretar las actividades o lo que ellas tuvieran que hacer respecto a sus niños/as. Había que orientarlas constantemente, por ejemplo, ayudarlas a buscar el colegio, o aconsejar a qué sistema de salud tenía que acudir. Ha faltado ahí quizás un poquito de proximidad de algunas de ellas (unas más que otras) de empezar a buscar por sí solas las redes más cercanas, pero aun así el avance al momento de la reunificación familiar se vio un avance considerable mostrándose más empoderadas, asistiendo a reuniones de apoderados, por dar un ejemplo” (Entrevistada N° 4 PR: mujer, Terapeuta Ocupacional, 33 años, Temuco).

C) Capacidad Reflexiva y Pensamiento Crítico

Categorías de Respuesta

- Comprender las razones de ingreso al sistema residencial.

Esta categoría se genera desde el primer relato con la pregunta si ellas conocen el motivo por el cual se efectúa el ingreso al sistema residencial, cada una relata de forma clara y crítica cada suceso.



La participante de 62 años de Nueva Imperial señala lo siguiente:

“Mi hija era consumidora de droga, alcohol y no sé qué otras cosas más, tiene una enfermedad crónica que no se trataba bien, no iba a médico, yo no sabía del embarazo hasta meses después, ella comenzó con trabajo de parto y dejó a la niña en el hospital y eso fue como todo lo que vivió mi nieta” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

Sumado a este relato la participante de número 1 de Collipulli, señala que ella se sintió mucho más deprimida y fue un tiempo difícil después del fallecimiento de su padre, lo cual cree que gatilló en ella una depresión que llevó a descuidar su rol parental y originándose el ingreso de sus hijos al sistema residencial.

“No sé si fue por el fallecimiento de mi papá que yo me puse así, me entiende, pero algo fue o algo gatilló en ese entonces, con mi mami no nos llevamos bien, porque igual quedamos solas las dos, aparte que igual estábamos apegados a mi papá, salíamos en la camioneta, los niños igual salían a pasear” (Entrevista N°1P: Mujer, 35 años, Collipulli).

- Asumir responsabilidad

Las participantes de la investigación toman una decisión de relevancia que está relacionada con la responsabilidad de ser parte de la vida de estos NNA y asumir un compromiso con el cuidado de estos niños/as.

Al respecto, una de las participantes de Nueva Imperial señala que:

“Cuando estaba ingresada me sentía que tenía algo por quien luchar que en este caso era mi nieta, yo dije no, yo aquí voy a recuperar a mi nietecita” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).

Una participante de Traiguén, relata que:



“Entonces es como a mí cuando yo fui al hogar y los vi a ellos, porque ellos suplicaban que lo sacaran que lo extrañaban, que se querían venir con nosotros del momento que ellos ingresaron al hogar y le preguntaron que con quién ellos quisieran vivir, si en todo momento han dicho porque a mí no me dicen cuñada, a mí me dicen tía, eso es lo que dijo la abogada, la asistente, la psicóloga que ellos en todo momento que le preguntaban ellos hablaban muy bien de nosotros de que nosotros siempre estuvimos pendientes de ellos, así que yo eso decidimos y están acá en con nosotras y fue un proceso largo de como 4 años, pero ellos están bien ahora y ha sido la mejor decisión” (Entrevista N°3P: Mujer, 41 años, Traiguén).

- Adaptación al cambio

Durante las entrevistas es posible visualizar los cambios que han existido en sus vidas, hábitos, rutinas que favorezcan el adecuado desarrollo de los NNA.

La profesional psicóloga de 30 años destaca lo siguiente:

“Hubo muchos cambios en ellas, en uno de los casos de pasar a ser abuela, de un momento a otro es madre de una lactante, en otros casos el ser autocrítica y romper con pautas de violencia o vulneración, el adaptar espacios, fueron casos en los que se vio cambios de forma rápida y otros más lentos, pero hubo una actitud positiva al cambio” (Entrevistada N°5 PR: mujer, psicóloga, 30 años, Temuco).

Así también, en el relato de una de las participantes quien señala que:

“De primera difícil poco a poco me fui acostumbrando, era fue algo como nuevo después de años de haber sido mamá fue un nuevo, pero me fui adaptando” (Entrevista N°2 P: Mujer, 62 años, Nueva Imperial).



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



DIRECCIÓN DE
POSTGRADO

CAPÍTULO VII:

CONCLUSIONES



7.1 Discusión.

En este apartado se abordan aspectos relevantes relacionados con los principales hallazgos obtenidos en esta investigación, generando un espacio de discusión entre la información teórica- empírica, lo cual se desarrollará y explicará con apoyo y en conjunto de los objetivos específicos:

El primer objetivo refiere a **“Distinguir los factores de riesgo en las experiencias de mujeres adultas significativas, que dificultan el proceso de intervención en el sistema residencial”**, los cuales fueron identificados por las participantes de intervención y que se enfoca con las dinámicas familiares y los recursos económicos y personales con los que ellas cuentan al inicio del proceso de trabajo. Esto se relaciona en gran forma con lo señalado en el estudio realizado por Castillo et al. (2015) donde se presentan diversos factores de riesgos que afectan a estas familias monomarentales y que son particulares en este contexto.

Estas familias presentan dificultades en su dinámica, en la relación entre integrantes del grupo familiar, en los roles o establecimiento de normas y reglas que confluyen en la agudización de cada problemática (Castillo et al, 2015). Cada una de las mujeres parte de esta investigación vivió situaciones asociadas a su funcionamiento familiar, tales como el vínculo y el rol materno filial, establecimiento de normas, límites dentro del hogar lo que gatilló el ingreso de los niños/as al sistema familiar o afectó el proceso de trabajo en el contexto residencial.

La situación económica y el acceso a un trabajo remunerado, sumado al trabajo reproductivo, es un factor de riesgo que es manifestado por las participantes de la investigación, lo cual también coincide con lo planteado por Castillo et al. (2015). Según lo señalado por las mujeres de este estudio, debieron cumplir con requerimientos específicos del proceso de intervención que comprometían mayores gastos económicos (modificación o ampliación de viviendas, costear pasajes y aumento del grupo familiar), lo que hizo que estas participantes se movilizaran en búsqueda de mejorar su situación económica y laboral. Esto en primera



instancia genera gran preocupación, considerando que son ellas las principales proveedoras de la familia, debiendo además adaptar sus tiempos, o dejar de trabajar para dedicar más tiempo a los NNA, modificar la estructura de su vivienda, sumado a la salud física y emocional.

A esto se suma el acceso oportuno y permanente a salud mental y física por parte de las participantes de la investigación, ya que antes del proceso de trabajo contaban con diversas patologías crónicas que dificultaban su ejercicio parental de forma adecuada, esto es señalado además por Alberdi (2003), refiriendo que las mujeres en contexto de vulnerabilidad, cuentan con una más alta probabilidad de descuidar su salud física y psicológica, además de otros aspectos, esto debido al exceso de trabajo remunerado y reproductivo.

El segundo objetivo está relacionado con **“Identificar los principales factores protectores que permiten que mujeres adultas significativas logren ejercer su rol parental después del ingreso del niño o niña al sistema residencial”**. En cuanto a los factores protectores, según lo señalado por las participantes y los cuales han sido identificados en esta investigación se presentan de forma individual, familiar y comunitarios, siendo de relevancia considerar el enfoque ecológico y de resiliencia tal como lo señala en su estudio Morelato (2011), destacando como cada persona interactúa con su entorno contando con recursos que favorecen su capacidad de salir adelante ante una situación problemática y de estrés.

En cuanto a estos factores protectores, y de acuerdo con lo señalado por las adultas responsables, participantes de esta investigación, las redes primarias y secundarias han sido un factor fundamental para el egreso exitoso del sistema residencial, siendo la familia extensa, amigos/as e instituciones gubernamentales un apoyo para ellas y el proceso de trabajo. Las redes familiares, las redes informales o formales son agentes de relevancia para



que las personas puedan hacer crecer su potencial y enfrentar de mejor manera las adversidades que se presentan (Morelato, 2011).

A los factores protectores se suma además las capacidades individuales tales como la autonomía, actitud optimista y compromiso, las cuales fueron señaladas por las participantes siendo consideradas como uno de los principales recursos personales con los que ellas cuentan, las cuales permiten enfrentar problemáticas emergentes, favoreciendo la resolución de conflictos y la movilización de soluciones y estrategias que van en apoyo a la estabilidad del grupo familiar. Esto es señalado además en el estudio de Gómez, Kotliarenco (2010), donde se alude cómo las capacidades individuales de las personas son un aporte positivo al funcionamiento familiar, que refuerza la capacidad y la forma en que las personas y las familias se enfrentan a la sociedad.

El tercer objetivo se vincula con **“Develar los significados y aprendizajes del ejercicio marental en el proceso de intervención en el sistema residencial, a través de las experiencias de mujeres adultas significativas”**, esto es reforzado por el estudio de Castillo et al (2015), donde se expresa la importancia del rol marental a través de la resignificación de experiencias traumáticas y problemáticas dentro de su entorno familiar y son capaces de brindar una respuesta adecuada a las necesidades presentes.

Cada experiencia vivida por estas mujeres fue un condicionante sobre las decisiones tomadas por ellas para dar protección a su grupo familiar, entendiendo que al existir una problemática, emergen diversos factores de riesgo y protectores que influyen en el actuar de estas mujeres, pero en este contexto son capaces de tomar decisiones y dar un significado a cada situación, lo cual concuerda con lo planteado por Castillo et al (2015).

En cada uno de los relatos de estas mujeres existe una reflexión y aprendizajes que aportaron a que ellas egresaran del sistema residencial de forma favorable, de acuerdo a los protocolos



formales establecidos por los equipos de intervención. El proceso de intervención fue un medio para fortalecer su ejercicio parental, que les permitió aprender nuevas habilidades parentales, mejorar el vínculo con los niños/as y contar con nuevas estrategias para prevenir y dar una resolución adecuada a posibles problemáticas que se pudieran presentar en un futuro. Además, comprendieron la importancia de contar con redes y apoyo de programas para que tanto ellas y sus niños/as puedan desarrollarse de forma adecuada y saludable.



7.2 Conclusiones.

Para dar conclusión a esta investigación es de relevancia señalar que esta investigación se orientó a dar respuesta a la pregunta de investigación ¿Cuáles son las principales experiencias del ejercicio marental en mujeres que son adultas significativas de niños/as ingresados al Sistema Residencial RLP y REM de CORPRIX en la Región de la Araucanía, según el enfoque de la resiliencia? De lo cual se pude plantear lo siguiente:

Las mujeres que son principales proveedoras y responsables de un hogar monomarental, se ven enfrentadas a situaciones adversas que pueden llegar a ser dañinas para el núcleo familiar, generando grandes impactos debido a la gravedad de cada problemática. Esto tiene relación con el rol de la mujer como principal proveedora, cuidadora y educadora de sus hijos/as o niños/as a cargo, donde puede haber un desequilibrio en la estabilidad familiar. A esto se suman los factores de riesgo que existen en el entorno y a los cuales están mayormente expuestas, tales como las dificultades en dinámicas familiares, problemas de salud mental y/o física de algún integrante de la familia, escaso acceso a redes de apoyo primarias o secundarias y recursos personales y sociales insuficientes, lo que perjudica que estas mujeres puedan enfrentarse a problemáticas emergentes.

Sin embargo, a pesar de existir factores de riesgo presentes en la vida de estas mujeres, esta investigación también identificó la presencia de factores protectores, los cuales de acuerdo al enfoque de resiliencia, permiten “modificar, mejorar o alterar la respuesta de una persona a algún peligro que predispone a un resultado no adaptativo” (Morelato, 2011). En el caso de las mujeres participantes de esta investigación se observa que cuentan con factores o recursos protectores, tanto individuales como sociales y comunitarios, los cuales interactúan de forma cotidiana con diversos factores de riesgo. Es así como surge la resiliencia, por cada experiencia negativa que se presenta en la vida de las mujeres y de los integrantes de su familia, son capaces de recurrir a estos recursos, y resolver cada problema de forma



favorable, existiendo además como un resultado de estas experiencias, aprendizajes que las ayudarán a afrontar futuras adversidades.

Como principal herramienta de apoyo dentro sus factores protectores, las participantes señalan que los equipos residenciales han sido una figura relevante para ellas movilizarse a lograr el objetivo principal que es el egreso de forma favorable del sistema residencial, señalando que ellas adhieren a un proceso de trabajo y participan activamente de cada actividad, abriéndose a nuevos conocimientos y mostrando una actitud de cooperación para ser flexibles y adaptarse a los cambios que sean necesarios para el egreso efectivo de los NNA.

Para estas mujeres todo este proceso fue de aprendizaje, debiendo en muchos casos replantear su rol parental, cambiando dinámicas y espacios físicos de sus viviendas para cumplir con todo lo que era solicitado por las residencias. Cada una de las participantes al reflexionar sobre su paso por el sistema residencial, refiere lo relevante de contar con redes familiares y comunitarias que apoyen todo este proceso, y la capacidad de adecuarse a los cambios, manteniendo una actitud optimista y colaborativa ante el trabajo de intervención.

Es así como se visualiza para diversos procesos de intervención en el sistema residencial, el enfoque de resiliencia como una estrategia para comprender cómo cada una de las adultas significativas logran superar situaciones que han sido extremadamente problemáticas y llegan a contextos institucionales por vulneraciones graves de derechos de NNA. Sin embargo, para que exista un proceso exitoso de trabajo con figuras significativas en programas protectores, se debe cumplir con dos dimensiones relevantes, las cuales consisten en identificar en el plan de diagnóstico factores protectores y de riesgo que interactúen con la problemática, y además es fundamental que estas adultas cuenten con una actitud de cooperación en el proceso de intervención.



Desde el enfoque de resiliencia, para trabajar en estos contextos de vulneración de derechos “surge de renovada forma, ya no como una coraza personal de protección, sino como un engranaje relacional y eco-sistémico que permite encontrar oportunidades donde podría darse el estancamiento o deterioro” (Gómez & Kotliarenco, 2010). Al identificar y potenciar los factores protectores a diversos niveles, ya sea individual, familiar, institucional y comunitario, se favorecerán cambios sustentables en el ejercicio de los roles parentales, para así tener un egreso exitoso del proceso de intervención.

Esta investigación destaca la forma en que las participantes identifican durante el proceso de trabajo sus potencialidades. De esta forma, se podrían utilizar estas fortalezas y generar un plan de trabajo que genere instancias de aprendizaje y fortalecimiento de estas potencialidades y nuevas habilidades parentales aprendidas durante el proceso de intervención. Esto con el fin de que ellas sean más autónomas y puedan vincularse con su entorno en busca de una resolución adecuada a los problemas, resignificando además situaciones riesgosas y comprendiendo y re-construyendo el significado actual de lo que es ser madre.

Es así como desde el enfoque de la Resiliencia y la profesión del Trabajo Social se destaca la importancia del trabajo con familias monomarentales – para una atención adecuada en los sistemas residenciales. El foco en los factores protectores de las mujeres permite movilizar sus propios recursos latentes para resolver sus problemáticas, trabajando la autonomía, la identificación y uso de redes locales, y habilidades personales para sostener al grupo familiar y proteger al NNA ingresado y posteriormente egresado del sistema residencial.



Bibliografía

- Alberdi, I. (2003). El feminismo y la familia. Influencia del movimiento feminista en la transformación de la familia en España. *Arbor*, 174(685), Article 685.
<https://doi.org/10.3989/arbor.2003.i685.627>
- Arroyo, Érika; Henríquez, Elena. (2003). *Estrategias de Resiliencia y Factores Protectores en Mujeres Jefas de Hogar Indigentes de la Ciudad de Los Ángeles*.
<https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/6075/000374954.pdf>
- Barrón, Sara. (2015). *Familias monoparentales: Un ejercicio de clarificación conceptual y sociológica*. 18.
- Bustos Delgado, X. (2017). *Familias monoparentales con jefatura femenina: Análisis de la conceptualización, representatividad, causas y desafíos*. 9.
- Castillo Jennifer; Galarza, Dulce M; González, Rocío. (2015). Resiliencia en familias monoparentales con jefatura femenina en contextos de pobreza. *Revista Guillermo de Ockham*, 13(2), 45.
<https://doi.org/10.21500/22563202.2063>
- Departamento de Protección de Derechos, SENAME. (2019). *Bases Técnicas líneas de acción de centros residenciales—Residencia especializada—Con programa de protección especializada*. RSP PER .pdf. <https://www.sename.cl/wsename/p1-27-05-2019/Bases-tecnicas/Bases%20T%C3%A9cnicas%20RSP%20PER%202019.pdf>
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2(7), 162-167.
[https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72706-6](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72706-6)
- Echeverría, R. (1997). *El Búho de Minerva*. 155.



- Espinoza; Matamala; (s. f.). *Resiliencia: Una mirada sistémica*. Recuperado 4 de julio de 2022, de <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1437/1/Espinoza%20Alveal%2C%20Maria%20Aurora.pdf>
- Fernández; Parra; Torralba. (2012). *Trabajo Social con Familias y Resiliencia Familiar: Un Análisis de la Relación Entre Ambos Conceptos*. 12.
- Flores, Estefanía, E. F. (2017). *Nuevos Modelos De Familia Y Léxico Español Actual*. 39.
- García-Vesga, M. C. (2013). *Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica*. 15.
- Gómez, E., & Kotliarenco, M. A. (2010). Resiliencia Familiar: Un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas. *Revista de Psicología*, 19(2), 103. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2010.17112>
- Gómez, Muñoz (2014). *Escala de Parentalidad Positiva*.
- González (2013). *El entorno familiar de una madre soltera: Un Relato de Vida*. 3(2), 27.
- Incaronato, Mariana; Segade, Andrés; López, Leticia. (s. f.). *Adolescentes y Jóvenes sin Cuidados Parentales en America Latina*. Recuperado 22 de mayo de 2023, de <https://doncel.org.ar/wp-content/uploads/2018/08/Adolescentes-y-jovenes-sin-cuidados-parentales-en-America-latina.pdf#page=46>
- Juarez Rodríguez, Almudena. (2012). Construir desde las fortalezas: Trabajo social y resiliencia. *Miscelánea Comillas. Revista de Ciencias Humanas y Sociales*, 70(136), Article 136.
- Marzana; Marta; Mercuri. (2013). De la resiliencia individual a la resiliencia comunitaria. Evaluación de un proyecto de investigación-acción sobre el desamparo social de los menores. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 16(3), 11-32. <https://doi.org/10.6018/reifop.16.3.186961>



- Morelato, Gabriela. (2011). Resiliencia en el maltrato infantil: Aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico. *Revista de Psicología*, 29(2), 203-224.
<https://doi.org/10.18800/psico.201102.001>
- Niños, D. 8. (1990). *Biblioteca del Congreso Nacional de Chile* . Obtenido de <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=15824>
- Ochoa. (2007). *Pobreza y jefatura femenina*. 25, 31.
- Rojas Flores, J. (2007). Los Derechos del Niño en Chile: Una Aproximación Histórica, 1910-1930. *Historia (Santiago)*, 40(1), 129-164. <https://doi.org/10.4067/S0717-71942007000100005>
- Salvo Agoglia, I., & González Torralba, H. (2015). Monoparentalidades electivas en Chile: Emergencias, tensiones y perspectivas. *Psicoperspectivas*, 14(2), 40-50.
<https://doi.org/10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL14-ISSUE2-FULLTEXT-541>
- Santibañez, Rosa; Flores, Natalia; Mar´tin, Alba. (2018). Familia monomarental y riesgo de exclusión social. *iQual. Revista de Género e Igualdad*, 1, Article 1.
<https://doi.org/10.6018/iQual.307701>
- Schonhaut B, L. (2010). Profilaxia del Abandono: Cien Años de Protección de la Infancia en Chile. *Revista chilena de pediatría*, 81(4). <https://doi.org/10.4067/S0370-41062010000400003>
- Servicio Mejor Niñez . (2021). *Mejor Niñez* . Obtenido de <https://www.mejorninez.cl/mejorninez.html>
- Servicio Nacional de Menores . (2021). *SENAME* . Obtenido de <https://www.sename.cl/web/index.php/nuestra-institucion/>
- Susana Ruiz; María del Carmen Carmen Martín. (2012). Nuevas Formas de Familia, Viejas Políticas Familiares. Mas Familias Monomarentales. *Nómadas. Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 18.



- Tobío Soler, Constanza; Fernández Cordón, Juan. (1999). *Monoparentalidad, trabajo y familia*. 31.
- Ullmann, Maldonado Varela; Nieves Rico, H. (2014). *La evolución de las estructuras familiares en América Latina, 1990-2010*. 64.
- UNICEF. (2015). *Los derechos de los niños, una orientación y un límite*.
- Vera, Beatriz; Carbelo, Begoña; Vecina, María Luisa. (2006). *La Experiencia Traumática desde la Psicología Positiva: Resiliencia y Crecimiento Postraumático*. 11.
- Verd & Lozares (2016). *Introducción a la investigación cualitativa fases, métodos y técnicas*. Madrid: Síntesis.
- Villalba Quesada, Cristina. (2006). *El Enfoque de Resiliencia en Trabajo Social*. 30.



ANEXOS

1- Consentimiento Informado

_____ de _____ del 2023

Estimada Participante:

Mi nombre es Jenniffer Barahona Poblete, estudiante del Magíster en Intervención Familiar de la Universidad de Concepción. Me encuentro realizando un estudio llamado: **Capacidad de resiliencia en mujeres que son parte de familias monomarentales y se encuentran ingresadas al Sistema Residencial de CORPRIX en la Región de la Araucanía.**

En el presente documento se presentan detalles del consentimiento informado, el cual señala aspectos relevantes del proceso de investigación, lo que están a su disposición para revisión y posterior firma, aceptando los términos de la respectiva investigación.

- 1- El objetivo del estudio será Conocer las experiencias del ejercicio parental desde un enfoque de resiliencia, a partir de la percepción de mujeres que son adultas significativas de niños y niñas ingresados al Sistema Residencial RLP y REM de CORPRIX, en la región de la Araucanía. A través de esta investigación se indagará sobre los procesos relacionados con la resiliencia personal, familiar y experiencias de vida que han sido relevantes para lograr resultados exitosos o esperados dentro de los planes de intervención en el sistema residencial.
- 2- Para obtener la información que servirá para este estudio, se realizarán entrevistas semiestructuradas, las cuales se llevarán a cabo durante el segundo semestre del año 2022, con una duración aproximada de una hora y media, siendo grabadas para no perder detalles relevantes de la información. Dicha entrevista será realizada de forma presencial y/o virtual, según la disponibilidad de la persona a entrevistar.
- 3- Es importante señalar que su participación será de forma voluntaria pudiendo solicitar ser excluida en cualquier etapa del proceso de investigación, sin justificación previa o perjuicio para usted. Si usted participa en esta investigación lo hace bajo su expreso consentimiento informado que firma y autoriza.



- 4- Es de relevancia señalar que la confidencialidad de identidad será resguardada a través de la realización de entrevistas anónimas, utilizando nombres ficticios o códigos que solo conocerá la investigadora responsable. Esto también será incluido para la presentación de resultados, resguardando información que pueda dar indicios de su identidad.
- 5- En cuanto al almacenamiento de la información y análisis de contenidos, solo será manipulado por la investigadora responsable, resguardando el material físico y almacenando información digital en el computador personal de la investigadora.
- 6- Este estudio no tiene beneficios directos para usted y tampoco incentivos económicos por su participación, pero tampoco generará ningún gasto por su parte, siendo la investigadora responsable quien deba facilitar la aplicación de entrevistas.
- 7- En cuanto a los resultados de dicha investigación, usted podrá acceder a ella a través de previa solicitud a la investigadora responsable, quien facilitará los resultados y reflexiones generadas en el estudio.

Por su aceptación de participar en esta investigación, se solicita a usted proveer información real en cada instancia que sea solicitada y responder de acuerdo con sus concepciones, conocimientos y experiencias así también a utilizar un lenguaje habitual al escribir, responder o reflexionar.

Si usted tiene preguntas o dudas sobre esta investigación, por favor contáctese con la Investigadora Responsable, Jenniffer Barahona Poblete, fono +56948858565, correo electrónico jenniffer.barahona@gmail.com

Luego de leído o escuchado este consentimiento informado, y tener claridad sobre el proceso, declaro conocer los términos de este consentimiento informado, los objetivos de la investigación, las formas de participación, del acceso, resguardo de información que sea producida en el estudio, utilizando nombres ficticios protegiendo mi identidad.



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Trabajo Social
Magíster en Intervención Familiar



DIRECCIÓN DE
POSTGRADO

Nombre participante _____

Firma

Investigadora Responsable
Jenniffer Barahona Poblete

Se deja constancia que este documento (consentimiento informado) será firmado a dos copias, quedando una de ellas en manos de la investigadora responsable y la otra copia en manos del participante.



2- Pauta de Entrevista

Objetivo	Temática	Preguntas
	Identificación de participante	¿Cuál es su nombre y edad? ¿A qué se dedica? ¿Con quién vive? ¿Cuáles son los integrantes de su familia? ¿Cuándo ingresó al sistema residencial? ¿Cuál es el tiempo de permanencia de su hijo/a en el sistema residencial?
Distinguir los factores de riesgo en las experiencias de mujeres adultas significativas, que dificultan el proceso de intervención en el Sistema Residencial.	Factores de riesgo en su trayectoria de vida	¿Por qué motivo se originó el ingreso del LNNA al sistema residencial? ¿Qué situaciones cree que influyeron en que se generara el ingreso a residencia? ¿Cuáles? ¿Cómo ha sido su proceso en el sistema residencial, desde que lo inició hasta ahora? ¿Cuál fue su reacción al momento del ingreso del LNNA a la residencia? ¿Cuáles fueron sus principales sentimientos en este proceso?



		<p>¿Cuáles fueron los principales obstáculos en este proceso?</p> <p>Con anterioridad ¿vivió alguna situación similar o que usted compare a esta?</p>
<p>Identificar los principales factores protectores que permiten que mujeres adultas significativas logren ejercer su rol parental después del ingreso del niño o niña al sistema residencial.</p>	<p>Decisiones posteriores al ingreso en el sistema residencial</p>	<p>¿Cuáles fueron sus reacciones posteriores al ingreso efectivo al sistema residencial?</p> <p>¿Comprendió las razones del ingreso al sistema residencial?</p> <p>¿Qué es lo que cree que cambió en usted o en su familia, que ayudo a qué el proceso fuera favorable?</p>
	<p>Factores protectores en su trayectoria de vida</p>	<p>¿Qué es lo que la ha ayudado a mantenerse y adherir al proceso de intervención en el sistema residencial?</p> <p>¿Qué experiencias han sido las más positivas dentro de este proceso?</p> <p>¿Cuenta con el apoyo de algún tercero (Familia, amistad, entre otros) que la han apoyado y acompañado durante este tiempo?</p> <p>¿Qué características tuyas percibe le han ayudado en este proceso? (e.g. cualidades psicológicas como perseverancia, sentido del humor, etc.)</p>



		<p>¿Qué es lo que rescata o recuerda de su crianza y que ha servido como guía para mantenerse en el sistema residencial?</p>
<p>Interpretar los significados y aprendizajes del ejercicio parental en el proceso de intervención en el sistema residencial, a través de las experiencias de mujeres adultas significativas.</p>	<p>Aprendizajes</p>	<p>¿Qué siente ha aprendido a partir de este trabajo en el sistema residencial?</p> <p>¿Cómo se ha sentido en este proceso?</p> <p>¿Qué es lo que más ha valorado?</p> <p>¿En qué aspectos ha cambiado su vida a partir de esta experiencia?</p> <p>¿Cómo ve su rol de madre ahora? ¿Ha cambiado en algo?</p> <p>¿Qué habilidades como madre (ahora) siente ha aprendido o fortalecido en el proceso de trabajo en el sistema residencial?</p> <p>¿Qué aspectos de su vida usted rescataría le han ayudado para el proceso de intervención en el sistema residencial?</p>