

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**RESILIENCIA FAMILIAR EN LAS Y
LOS PERCEPTORES DEL
PROGRAMA OPERATIVO DE
AYUDA ALIMENTARIA DEL
FONDO DE AYUDA EUROPEA PARA
LAS PERSONAS MÁS
DESFAVORECIDAS.**

(FEGA, Cruz Roja Española)

Autora: María del Carmen Ángel Cerro

Tutor: Juan Octavio Hernández Cabrera

Asignatura: Trabajo de Fin de Grado

4º Grado de Trabajo Social

Facultad de Ciencias Políticas, Sociales y de la Comunicación

Curso académico: 2015/2016

Fecha de presentación: 23 de Junio de 2016

Índice

1. Resumen y palabras claves.....	2
1.1. Abstract and keywords.....	2
2. Introducción.....	3
3. Marco conceptual y teórico.....	5
3.1. Encuadre histórico: Crisis económica española (2007-2016).....	5
3.2. Cruz Roja Española y FEGA.....	7
3.3. El concepto de resiliencia familiar.....	9
3.4. Comparación de autores.....	11
3.5. Resiliencia en el Trabajo Social con familias.....	14
4. Objetivos.....	17
4.1. General.....	17
4.2. Específicos.....	17
5. Hipótesis.....	17
6. Metodología.....	18
6.1. Tipo de investigación.....	18
6.2. Población.....	19
6.3. Instrumento.....	19
6.4. Procedimiento.....	19
7. Resultados.....	22
8. Discusión.....	63
9. Conclusiones y propuestas.....	67
9.1. Recomendaciones y aportaciones para aumentar las estrategias resilientes.....	72
10. Bibliografía.....	73
11. Anexos.....	76

1. Resumen y palabras claves

En este proyecto se expone la importancia del concepto de resiliencia para las familias de Santa Cruz de Tenerife, perceptoras del programa FEGA, el cual lucha contra la pobreza y la exclusión durante la crisis española de este año y es llevado a cabo por Cruz Roja y el Fondo de Ayuda Europea. Se trata de una investigación que mide el nivel de resiliencia de las 100 familias que participaron, describiendo las estrategias utilizadas por estas para sobrellevar su situación. Finalmente se aportan propuestas para las aplicaciones del concepto en las familias de mayor vulnerabilidad.

Palabras claves: Resiliencia familiar, Riesgo de exclusión social, Trabajo Social, Crisis económica española, Cruz Roja, FEGA, estrategias resilientes

1.1. Abstract and keywords

This project provides information about the relevance of the concept of resilience for families who join the FEGA program in Santa Cruz de Tenerife, which fights against the poverty and exclusion caused by the Spanish economic crisis in the course of this last year. It is carried out by Cruz Roja and the Fondo de Ayuda Europea. This research calculates the level of resilience of the 100 families, who took part in it, as well as it describes the chosen strategies to endure their situation. Finally, suggestions are given for the application of the concept within families with greater vulnerability

Key words: Familiar resilience, Social exclusion risk, Social Work, Spanish economic crisis, Cruz Roja, FEGA, resilience strategies.

2. Introducción

El presente Trabajo de fin de Grado corresponde a una alumna de cuarto de Grado en Trabajo Social de la Universidad de La Laguna. Se trata de un trabajo individual que evalúa las competencias adquiridas a lo largo de la formación académica, llevadas a la práctica a través del presente documento.

El objetivo principal del estudio es reconocer el impacto de la resiliencia en las familias receptoras del programa operativo de ayuda alimentaria del Fondo de Ayuda Europea para las personas más Desfavorecidas (FEAD) a través del Fondo Español de Garantía Agraria (en adelante FEGA) dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife.

Este estudio permite conocer e identificar las estrategias utilizadas por estas familias para poder sobrepasar su situación. Son personas con un alto índice de riesgos sociales y dificultades económicas cuyo pensamiento influye en sus situaciones y en la manera en que ven la vida. Los principales motivos que han suscitado la elección de esta temática han sido, por un lado, la preocupación de cómo las familias de este proyecto consiguen sobrellevar su situación, agravada por la crisis económica española que comenzó en el año 2008, cuya consecuencias han sido el desempleo, el empobrecimiento de la población y el pesimismo de manera general. Y por otro lado, el haber estado involucrada laboralmente dentro del proyecto FEGA realizando múltiples funciones como referente tanto del propio proyecto como del voluntariado.

El estudio se llevó a cabo entre los meses de marzo y junio del año 2016. La idea de llevar a cabo este estudio de investigación surgió tras realizar las prácticas externas de investigación e intervención en la Asamblea local de Cruz Roja, específicamente dentro del programa “Llamamiento Ahora + que nunca” donde se ha podido observar el alto índice de personas en exclusión social o en riesgo de exclusión. Lo que llevó a considerar la “*resiliencia*”, como una medida en contra de las situaciones más decadentes por las que pasan estas personas, y a la vez, uno de los conceptos más difíciles de enfrentar por las y los profesionales de intervención social.

Para el desarrollo de la investigación se ha llevado a cabo una metodología cuantitativa, sobre una muestra de 100 representantes de las familias pertenecientes a este proyecto. Como instrumento se elaboró un cuestionario siguiendo como técnica la encuesta.

En el primer apartado se encuentran los antecedentes teóricos que han servido de soporte documental para el desarrollo de la investigación. A continuación, se especifican los objetivos, tanto generales como específicos, que se propusieron para el desarrollo del proyecto seguido de las hipótesis y del método utilizado, donde se especifican las variables estudiadas, la población, objeto de estudio, así como las técnicas utilizadas tanto para la recogida de datos como para su posterior análisis. Finalmente, los últimos apartados muestran los resultados obtenidos en el estudio, el análisis de los resultados y las conclusiones y propuestas de la investigación.

3. Marco conceptual y teórico

3.1. Encuadre histórico: Crisis económica española (2007-2016)

Desde el año 2007 España sufre una crisis que da su origen a las hipotecas *subprime* de EE.UU de manera internacional y de manera nacional, al estallido de la burbuja inmobiliaria. La primera medida tomada para ralentizar dicha crisis fue el aumento del gasto público para reactivar el PIB, esto mismo fue lo que desató una deuda soberana debido al elevado déficit público, teniendo como consecuencia un reajuste en la política económica.

Como causa más relevante, entre otras muchas, fue la crisis inmobiliaria que tuvo como consecuencias el pinchazo de la misma, la reestructuración bancaria y la crisis crediticia. Todo esto llevo a España a ser rescatada por la Unión Europea, junto con la creación de organismos como FROB (El Fondo de reestructuración ordenada bancaria) y la SAREB (Sociedad de Gestión de Activos procedentes de la Reestructuración Bancaria). Entre los resultados de la crisis se destaca el grave deterioro de los principales indicadores macroeconómicos del país, como pueden ser el déficit y la deuda pública, el PIB, la tasa de paro, la prima de riesgo, la inflación, la balanza de pagos... aumentando la dificultad con la política monetaria común, el euro.

A medida que han pasado los años España está decidida a recuperar todo el terreno perdido durante la crisis económica, poco a poco se cumplen las previsiones de crecimiento que fijan los Presupuestos Generales del Estado que sirve para revertir la mayor parte del retroceso sufrido en el periodo más duro de la recesión. Ahora la evolución de la economía española es, tal y como defiende el Ministerio de Hacienda en los Presupuestos, radicalmente distinta. "La aceleración del crecimiento ha venido impulsada por la demanda nacional, al consolidarse la recuperación del consumo privado y la inversión", sostiene el departamento que dirige el ministro Cristóbal Montoro.

Durante los años que han proseguido a la crisis, España ha pasado del cuarto al quinto lugar en lo que tamaño económico se refiere. Pero no todo lo que reluce es oro, ya que el paso de la crisis va dejando un complicado escenario económico. La factura del paro, del déficit público y de la deuda demuestra que nuestro país tendrá aún que

recorrer un largo camino para recuperar el bienestar perdido durante el peor lustro económico en décadas.

La ONG asegura que la pobreza y la exclusión en España han aumentado "de manera alarmante" en los últimos años, con 13,4 millones de personas en riesgo de exclusión en el año 2014 (el 29,2 % de la población española), es el segundo país que más ha crecido en desigualdad desde el inicio de la crisis, la distancia entre ricos y pobres ha crecido y en 2015 el 1 % de la población concentró tanta riqueza como el 80 % de los más desfavorecidos. En este sentido, España es el segundo país de la Unión Europea en el que más ha crecido la distancia entre rentas altas y bajas, sólo por detrás de Estonia, y Además, según los datos de la OCDE, los hogares más desfavorecidos son los que han sufrido una mayor caída de los ingresos durante la crisis (entre 2007 y 2014 el salario medio español se desplomó un 22,2 %) y **el salario de los más ricos es 18 veces superior al del 10 % más pobre.**

Todos estos datos aportados por la ONG recientemente aportan una visión global del paso de la crisis económica en España. La importancia de medidas sociales, que garanticen, entre otras, unos ingresos mínimos a todos los hogares reduciendo la brecha salarial entre hombres y mujeres para promover la recuperación es vital. **Medidas como el Plan Nacional de Acción para la Inclusión Social (2013-2016), la LEY 24/2015, de 29 de julio, de medidas urgentes para afrontar la emergencia en el ámbito de la vivienda y la pobreza energética. (2015), el Programa Nacional de Reformas (2014) el cuál uno de sus objetivos es luchar contra la pobreza y la exclusión social mayormente afectada por la crisis económica... ayudan al desarrollo nacional.**

Una de estas medidas adoptadas por España y llevada a cabo por Cruz Roja es el FEGA (Fondo Español de Garantía Agraria)

3.2. Cruz Roja Española y FEGA

Cruz Roja es una institución humanitaria de carácter voluntario y de interés público, que desarrolla su actividad bajo la protección del Estado Español ejercida a través del Consejo de Protección. Los **servicios** que ofrece la Asamblea Local de Cruz Roja dentro del plan de Intervención Social son los de Información, Valoración y Orientación (IVO), ayudas de primera necesidad y servicio de ropero. Dentro de las ayudas de primera necesidad se encuentra el FEAD (Fondo de Ayuda Europea para las personas más desfavorecidas) en colaboración con la Unión Europea.

Desde de 1986 y hasta 2013, la Unión Europea ha invertido recursos en el marco del Plan de Ayuda Alimentaria a las personas más necesitadas de la Unión Europea. El Ministerio de Agricultura, Alimentación Medio Ambiente a través del Fondo Español de Garantía Agraria (FEGA) ha sido el encargado de adquirir los alimentos y de ponerlos a disposición de las entidades sociales en colaboración con FESBAL y Cruz Roja Española.

Para el periodo 2014-2020, la Unión Europea ha creado el Fondo de Ayuda Europea para las personas más desfavorecidas (FEAD) para apoyar las acciones de los Estados miembros. En España, el FEAD se centrará en paliar la privación alimentaria. Debe ir acompañada de medidas de acompañamiento para sacar a esas personas de la pobreza. Se entenderá como medidas de acompañamiento, el conjunto de actuaciones dirigidas a favorecer la inclusión social de las personas más desfavorecidas beneficiarias de la ayuda alimentaria.

Las medidas de acompañamiento que se deben llevar a cabo son las siguientes:

- Informar sobre los recursos sociales disponibles más cercanos. Esta información será elaborada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Derivar/reorientar los recursos sociales

El programa operativo del Fondo Europeo de Ayuda a las personas más desfavorecidas, establece que los alimentos se distribuirán de forma gratuita entre las personas más desfavorecidas, entendiendo por tales a aquellos individuos, familias, hogares o grupos que se encuentren en situación de pobreza económica, así como las

personas sin hogar y otras personas en situación especial de vulnerabilidad social. Estas circunstancias se determinarán mediante informe de los servicios sociales públicos o de las entidades participantes en el programa siempre que éstas últimas cuenten con trabajadores sociales o profesionales que realicen funciones asimiladas.

El FEAD establece dos tipos de organizaciones asociadas a este Programa:

- Organizaciones asociadas de distribución (OAD): Organizaciones de dimensión nacional, sin ánimo de lucro, que reciben en sus centros de almacenamiento y distribución (en adelante CAD) los alimentos de las empresas suministradoras que hayan resultado adjudicadas de las licitaciones y los distribuyen a las organizaciones asociadas de reparto (OAR).
- Organizaciones asociadas de reparto (OAR): Organizaciones de lucro que reciben los alimentos de las OAD y los entregan directamente a las personas más desfavorecidas, junto con medidas de acompañamiento.

En Cruz Roja Española, se actuará como una organización asociada de distribución (OAD) cuando se reciban los alimentos facilitados por las empresas que han resultado adjudicatarias de las licitaciones realizadas y, cuando posteriormente, se distribuyan a las organizaciones asociadas de reparto (OAR).

Se actuará como organización asociada de reparto (OAR) que entregarán directamente a las personas beneficiarias los alimentos junto con medidas de acompañamiento

3.3. El concepto de resiliencia familiar

La resiliencia ha sido y es un tema de interés y preocupación en los últimos años para la investigación e intervención en las ciencias sociales, entre dichas ciencias, el Trabajo Social integra de forma clara este concepto, encontrándonos con estudios teóricos y metodológicos recientes que engloban el concepto de resiliencia. Para conocer en profundidad el concepto de resiliencia familiar es necesario centrarse antes en conocer el concepto de resiliencia

El término de «resiliencia» (en latín *resili*) significa «volver al estado inicial», fue originariamente usado para referirse a la capacidad de adaptación a través de la configuración de la comunidad de manera que refleje los valores de la comunidad, las metas y su evolución en la comprensión de las fuerzas externas con las que deben lidiar. (Kapucu, 2013, p. 220).

National Research Council (NRC) (2009), construye la definición basándose en la declaración de la resiliencia como " una respuesta al estrés, considerándose como una teoría que guía la comprensión de la respuesta de una forma de *estrés dinámica*; entendida como un conjunto de capacidades de adaptación que llaman la atención sobre los recursos, promoviendo la adaptación exitosa frente a la adversidad. Creando una estrategia para prevenir los desastres asociados contra el culto y los diferentes peligros." (Investigación Nacional, Consejo de 2009, p. 23).

Considerando que la resiliencia, no es algo innato y emerge como resultado de la interacción entre los individuos y el entorno en conjunto de factores primordiales, la función de la familia es entonces crear los vínculos afectivos, seguros y sólidos y un espacio funcional propicio para el desarrollo de una capacidad de resistencia y unas habilidades del conocimiento, entre otros. La evolución de la Resiliencia incorpora de manera sistémica la “Resiliencia Familiar” (Walsh, 1998 pp. 11-32). El enfoque basado en la resiliencia examina a cada familia teniendo en cuenta sus particulares recursos, limitaciones y los desafíos que se le plantean, incluyendo los esquemas organizativos, los procesos de comunicación y de resolución de problemas, los recursos comunitarios y la reafirmación de los sistemas de creencias... El enfoque de resiliencia familiar que va más allá de la resolución de los problemas, ocupándose de su prevención, no sólo mediante la reparación actual de la familia sino también preparándola para retos futuros.

El término de «resiliencia familiar» se considera un “proceso de enfrentamiento y adaptación de la familia como unidad funcional”, reafirmando la capacidad de auto reparación de la propia familia. De esta forma, el foco de la resiliencia familiar se centra en áreas fundamentales que permiten el fortalecimiento en situaciones de crisis.

Para la integración de la resiliencia en la gestión de la crisis familiar, en el bienestar y en la calidad de vida, las familias utilizan diferentes estrategias caracterizadas por ser facilitadoras en los procesos de readaptación y aprendizaje de nuevas competencias, como son la atribución de significado ante la adversidad, la esperanza, la espiritualidad, la flexibilidad, la cohesión, la comunicación familiar, el intercambio de ocio, rutinas y rituales, las redes de apoyo y la capacidad de la familia para su manutención que evidencian sus creencias, sus patrones de comunicación y la organización familiar.

Se puede decir que la resiliencia familiar relaciona el proceso de la familia con los desafíos que se le plantean; evaluando el funcionamiento familiar en su contexto social y su grado de ajuste según las diversas exigencias, además de incorporar una visión evolutiva y no transversal de los desafíos que enfrenta la familia y sus acciones a lo largo del tiempo. De este modo la expresión de fuerzas y recursos familiares les permite a sus miembros responder de modo positivo ante la adversidad.

Características de la Resiliencia Familiar (Zapata, 2001, p.12)

- **Presencia de un vínculo emocional significativo** que puede ser el padre/madre biológico o una figura parental, de orden psico-afectivo. Esto entroniza la importancia de las redes primarias y secundarias.
- **Soporte espiritual** entendido éste como modelos o creencias en fuerzas superiores que en la cultura judeo-cristiana se expresan en prácticas religiosas, de diversa naturaleza. Ante el cambio de paradigmas, el hombre occidental busca la mirada al equilibrio natural de oriente y rescata la dualidad e integralidad: mente-cuerpo, vida-muerte, yin-yan.
- **Conductas éticas**, esto es el sentido del compromiso y responsabilidad consigo mismo, con la familia y con la sociedad. La activación de la

Resiliencia implica conductas aceptadas social y culturalmente que no atenten contra el otro.

- **Consideración ecosistémica** el cual es el contexto relacional, donde los recursos o fortalezas no provienen solamente del sistema familiar sino además, del entorno. Incluye una perspectiva ecológica y evolutiva, expresada en las interacciones con el medio y el cruce con la historia y transmisión multigeneracional de la familia, de características propias para manejar los procesos adaptativos.

La crisis o el problema que enfrentan los grupos familiares puede ser causa para lo peor o lo mejor de esta, según sean los enfoques que se adopten frente a ellos: puede producirse una resignación ante el riesgo o pueden generarse nuevos impulsos a partir de la oportunidad que se ofrece. No se trata pues de simplificar los problemas, encubrirlos o negarlos, sino de encontrar modos alternativos de explicarlos, asumirlos, y solucionarlos.

Según Walsh (1998), los factores que la resiliencia familiar son:

- La naturaleza de la familia (cohesión, ternura y preocupación por los niños dentro de la familia)
- La disponibilidad de fuentes de apoyo externo, clima educacional abierto y con límites claros
- El desarrollo de intereses y vínculos afectivos (presencia de intereses y personas significativas fuera de la familia favorecen la manifestación de comportamientos resilientes en circunstancias familiares adversas).

3.4. Comparación de autores.

Según Walsh (1998, p.p 40-55), hay unos procesos clave para entender las variables que contribuyen a la resiliencia y al buen funcionamiento de la familia en tres ámbitos concretos:

1. El sistema de creencias familiares
2. La organización de patrones familiares

3. Los procesos de comunicación.

La resiliencia familiar se promueve para compartir creencias que ayudan a las familias a entender las situaciones de crisis, facilitan una visión positiva y esperanzadora y dan espirituales. Este concepto ayuda a las familias a tener un sentido de coherencia, reestructurando la situación de crisis para que sea un reto compartido, comprensible y manejable de tratar. Sacar la fuerza de una familia en una situación difícil permite borrar el sentimiento de culpa, de fracaso y en cambio refuerza la confianza, el orgullo y el sentimiento de «poder hacerlo».

La resiliencia se puede promover a través de estructuras flexibles como son compartir el liderazgo o el apoyo mutuo para afrontar un reto. Se utilizan estrategias muy valiosas para tranquilizar a los niños y a otros miembros vulnerables de la familia, estos suelen ser más sensibles a los cambios, motivando comportamientos que reflejen un fuerte liderazgo, una continuidad y fiabilidad. Mediante la flexibilidad como estrategia, se logra un equilibrio entre el cambio y la estabilidad de la familia.

Walsh mantiene que las rutinas diarias y los rituales son una forma importante en que las familias establecen una cierta estabilidad y un sentido de quienes son. Los procesos de comunicación entre los miembros de una familia clarifican situaciones de ambigüedad y ayudan a expresar emociones abiertamente dando respuestas empáticas y promoviendo la colaboración para resolver los problemas.

Un cierto grado de resistencia al cambio puede ser un signo de salud en la familia, donde estos pueden llegar a tener más recursos cuando sus reacciones cambian de ser críticas o negativas a una postura positiva ante el futuro.

Hay distintos ámbitos donde se puede aplicar el enfoque de resiliencia familiar en la práctica profesional, y que pueden reducir la vulnerabilidad familiar y ayudar a dominar los retos familiares. Algunos de estos **ámbitos de intervención son:**

- Cambios en las relaciones y estructuras familiares
- Convivir con enfermedades graves
- Enfrentarse a la muerte y a la pérdida
- Recuperarse de un trauma o de pérdida relacionada con una guerra.

Según Walsh, el marco de resiliencia es especialmente indicado para ayudar a familias que no han sufrido adversidades precedentes y su mundo cambia un ritmo acelerado. Este tiene en cuenta los cambios estructurales y culturales en la familia, donde los padres y los niños podrán cambiar varias veces su configuración familiar y cada transición puede comportar nuevos retos de adaptación (separación, divorcio, familias reconstituidas...). Para la familia se añaden también retos como la aparición de enfermedades graves físicas y mentales. Un enfoque de resiliencia familiar utiliza conceptos y un lenguaje que humaniza la experiencia de la enfermedad y acompaña en los retos familiares como los de optimizar el funcionamiento personal y familiar para conseguir el bienestar de todos. El sufrimiento por la pérdida y la muerte es el reto más doloroso para la familia, con graves efectos para todos sus miembros y su relación entre ellos.

Según Walsh y McGoldrick (1991, p.p 241-284), una intervención temprana previene la ruptura familiar o las disfunciones familiares a largo plazo. Un enfoque práctico orientado a la resiliencia facilita las conversaciones sobre el final de la vida y la colaboración en la toma de decisiones. Incluso cuando la mejora física ya no es posible, la mejora espiritual y psicosocial pueden ser muy significativas para todos. También la aplicación de la *resiliencia familiar* en los procesos traumáticos o pérdidas producidas por una guerra puede tener efectos positivos para sus miembros, gracias a programas y medidas especialmente creadas para las familias, que respeten la diversidad tanto familiar como cultural. La adaptación individual y familiar ante las adversidades y sucesos traumáticos, su recuperación y su crecimiento se pueden conseguir a partir de esfuerzos en colaboración.

Desde el enfoque sistémico de resiliencia familiar, se relaciona la resiliencia con los procesos de cohesión, flexibilidad, comunicación franca, resolución de problemas y reafirmación del sistema de creencias (Dallos, 1996, p.15).

Con el enfoque ecológico multidimensional de la resiliencia familiar, se admite que en cada familia se combinan y superponen rasgos derivados de diversos contextos culturales (Falicov, 1988, p. 180).

Según Patterson (2002, p.p 233-246), el enfoque de *resiliencia familiar* desde las teorías de estrés parte de la base que los resultados de funcionamiento familiar son

un prerrequisito para valorar la competencia familiar y por tanto su resiliencia. Este autor afirma que el enfoque se basa en los procesos y situaciones de riesgo y de factores de protección que experimentan las familias y cómo estas protecciones aumentan la resiliencia familiar para capacitar a las familias y así afrontar las situaciones estresantes que atraviesan, para ello utilizando estrategias que bloquean el estrés y así y adaptar a cada uno de sus miembros y de su entorno a la nueva situación, pudiendo manejar o enfrentar una experiencia amenazadora, y así salir adelante.

Tal como señala Aponte (1995, p. 260), el optimismo y la esperanza, como factores claves de la resiliencia, exigen sensibilidad social para poder impulsar cambios sociales y mejorar la situación así como tener en cuenta las perspectivas de la familia. Por otra parte la familia, la escuela y otros sistemas de la comunidad pueden ser vistos como el contexto que refuerza y nutre la resiliencia.

Los conceptos de riesgo, protección y resiliencia ofrecen un lenguaje común para investigadores y profesionales. Las investigaciones realizadas sugieren que los factores de riesgo son más potentes que los factores de protección en determinadas circunstancias. No obstante, desde la perspectiva de la *resiliencia familiar* el objetivo es hacer emerger las fortalezas que poseen las familias para poder afrontar los efectos de los factores de riesgo que aparecen en cada situación adversa. Cuando se analiza el impacto de las situaciones estresantes, es esencial explorar cómo los miembros de la familia afrontaron las situaciones desagradables: su postura activa, su inmediata respuesta y sus estrategias de supervivencia a largo plazo. Lo más importante son los procesos familiares compuestos por una calidad de cuidados y relaciones comprometidas.

3.5. Resiliencia en el trabajo social con familias.

En los últimos tiempos dentro de trabajo social el concepto de “resiliencia” ha cobrado una mayor importancia para su aplicación en la evaluación, planificación e intervención del trabajo social. Se trata de un término de creciente interés para el campo de la intervención social, convirtiéndose en una herramienta de utilidad para el trabajo social (Villalba, 2003; Barranco, 2009; Muñoz-Silva, 2012, p.p. 283-299).

La importancia recae en que el concepto ofrece a las y los profesionales del trabajo social una teoría para el conocimiento, y posterior actuación, de las capacidades

de afrontamiento de personas, familias y comunidades expuestas a factores de riesgo psicosocial. De igual manera, la visión de las fortalezas y capacidades de las familias para hacer frente a las adversidades sociales y a las presentes en el desarrollo del ciclo vital es uno de los pilares sobre los que se sustenta la actuación profesional de ayuda a las familias en situaciones de crisis.

Tal como nos muestra Saleebey, (2000,p. 127-136) la perspectiva de la resiliencia se centra en la identificación de las capacidades de las familias para estimular respuestas más positivas para el contexto familiar en una situación de riesgo, dicha identificación está estrechamente relacionada con los momentos iniciales del proceso diagnóstico que llevan a cabo las y los trabajadores sociales ante una nueva situación de adversidad.

Las y los trabajadores sociales parten de las fortalezas familiares, son estas las que sustentan sus intervenciones profesionales, esta creencia de que todas las personas cuentan con una serie de competencias y recursos propios es uno de los valores específicos del trabajo social. Las y los trabajadores sociales están llamados a considerar la particularidad de cada una de las personas y a reconocer que cada individuo, familia, grupo y comunidad tienen una serie de capacidades, habilidades, competencias, conocimientos, etc., que son los ingredientes y propulsores del cambio. De esta manera se establece la relación profesional sustentada en la esperanza y la posibilidad de cambio.

Una vez reconocidas estas capacidades, el papel del trabajador social en la intervención social es “alimentar, alentar, ayudar, permitir, apoyar, estimular y liberar las fuerzas interiores de la gente, para iluminar sus potencialidades y los recursos a disposición de las personas en sus propios entornos y para promover la equidad y la justicia en todos los niveles de la sociedad” (De la Paz, 2011, pp. 155-163).

Como anteriormente se señaló, los factores necesarios para promover la resiliencia de las familias se sitúan en las características personales de los miembros del sistema familiar, en la cantidad y calidad de sus redes de apoyo y en el desarrollo de vínculos afectivos. La estructuración de una red de apoyo social es otro de los componentes que son propios de la práctica del trabajo social.

Las y los trabajadores sociales exploran el entorno y los vínculos sociales de las personas (incluyendo familia extensa y las redes profesionales) también en el inicio de la relación profesional, con tres objetivos:

1. Como elemento para la identificación de las fortalezas relacionadas con la presencia de vinculaciones y de apoyo.
2. Como factor de pronóstico para el cambio.
3. Para reforzar, ampliar y vincular a las familias a redes sociales formales e informales.

En este sentido, el trabajo social con grupos de familias se fundamenta en la creación de un entorno en el que las personas puedan participar y establecer relaciones de calidad, restablecer la pertenencia social y encontrar apoyo (Parra, 2012, pp. 131-139).

A lo largo del tiempo diferentes autores reafirman la importancia de pertenecer a un grupo (*afiliación grupal*), demostrando que las propias familias ayudan a reforzar los recursos individuales estableciendo la confianza en las propias capacidades y adquiriendo nuevas estrategias para mejorar una situación, en definitiva, **el propio grupo ayuda a promover la resiliencia familiar.**

- *El grupo es el lugar idóneo para recuperar la sensación de poder, la autoestima y el control sobre la vida* (Toseland y Rivas, 2005, p. 78).
- *El grupo es un recurso para superar el aislamiento y para la ampliación de las redes informales de apoyo, proporciona un sentimiento de esperanza para contrarrestar la depresión de las situaciones derivadas por las pérdidas y otras experiencias traumáticas y alienta el intercambio intenso de emociones y de nuevas formas de hacer frente a los acontecimientos en situaciones problemáticas* (Brown y Clough, 1989; Lindsay et al., 2008 p.p. 93-105).

4. Objetivos

Los objetivos planteados en esta investigación son:

General:

- Reconocer el impacto de la resiliencia en las familias perceptoras de FEGA dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife.

Específicos:

- Identificar las estrategias resilientes utilizadas por las familias de FEGA

- Investigar el grado de impacto de la Crisis económica española a las familias perceptoras de FEGA, dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife

- Comprobar el grado de implicación del programa FEGA dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife

5. Hipótesis

1. Existe mayor demanda por parte de las mujeres dentro del proyecto FEGA.
2. La mayoría de las familias dentro del proyecto FEGA tienen hijos o hijas a su cargo.
3. El voluntariado como técnica resiliente dentro de los perceptores de FEGA es escaso.
4. La religión cristiana es mayoritaria dentro de las familias perceptoras de FEGA.
5. Las familias o los amigos y amigas son un aspecto fundamental para la resiliencia de las familias perceptoras de FEGA.
6. La actividad física y una vida sana aumenta las capacidades resilientes de las familias perceptoras de FEGA.
7. Dentro de la crisis económica el programa FEGA es una ayuda importante para los usuarios y las usuarias
8. La mayoría de los usuarios o usuarias del proyecto son de nacionalidad española nacidas en canarias.

6. Metodología

6.1. Tipo de investigación

El tipo de estudio de este trabajo es pre- experimental-descriptivo ya que el investigador/a observa la realidad, no interviene en ella (pre experimental), y describe los resultados

Los estudios descubiertos sobre el impacto de la resiliencia en las personas es un tema bastante recurrente dentro de los investigadores, por esa razón la información es abundante y fácil de encontrar. No obstante, este trabajo va más allá abordando un tema específico dentro de un programa social, el tema se califica de novedoso siendo la primera vez que se plantea esta perspectiva dentro del proyecto de FEGA, constituye así una investigación de carácter exploratorio y eminentemente descriptiva, que busca conocer un poco más sobre cómo afecta la crisis española al municipio de Santa Cruz de Tenerife.

6.2. Población

Para la realización de este trabajo de investigación se seleccionaron a 100 familias beneficiarias del programa de FEGA, las cuales fueron seleccionadas atendiendo a uno criterios específicos establecidos por el FEAD. El requisito exigido para participar en el programa es que la persona, familia, hogar o grupo se encuentre en circunstancias de pobreza económica, sean personas sin hogar o se encuentren en situación de especial vulnerabilidad social. Las familias estarán formadas por uno, dos, tres o más miembros y serán encuestadas en el momento que sean llamadas para recoger su caja de alimentos.

Se trata de las familias más desfavorecidas del municipio de Santa Cruz de Tenerife, las cuales son a su vez usuarias de la Asamblea Local de Ofra y de la Asamblea del Parque la granja (usuarios extranjeros), ambas de Cruz Roja. Estas familias han pasado al programa atendiendo a una valoración previa realizada por las y los técnicos y trabajadores sociales de dichas organizaciones, considerando estas familias en riesgo de exclusión.

6.3. Instrumento

Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario auto administrado (en papel) de elaboración propia, tomando como referencia el formulario realizado por el Trabajador Social Jonathan Piñero Regalado (2014), aunque siendo este modificado para establecer una mejor representatividad y comprensión de los usuarios y usuarias. Este cuestionario consta de 41 preguntas; 38 cerradas y tres abiertas (las cuales se encuentran dentro de los datos socio-demográficos). Dichas preguntas van dirigidas a identificar y conocer aspectos específicos de las variables objeto de estudio: datos socio-demográficos, situación laboral y económica, ingresos, salud, familia, perspectiva de cambio y visión de Cruz Roja (en concreto FEGA).

Para realizar este estudio fue necesario recabar información centrada en las siguientes dimensiones:

1. Características socio-demográficas
2. Situación económica y laboral
3. Salud
4. Relaciones socio-familiares
5. Perspectivas
6. Cruz Roja y FEGA

Estas dimensiones tienen como propósito la evaluación multidimensional de la calidad de vida de las familias, ya que está respondida por la propia persona dentro de la unidad familiar, en relación a la evaluación realizada por los profesionales de las Asambleas locales de Cruz Roja.

4. Procedimiento

El procedimiento llevado a cabo para esta investigación entre los meses de Abril y Mayo se puede resumir en tres fases:

Primera fase, corresponde a la fase inicial donde se ha realizado una revisión teórica localizando, discriminando y seleccionando información de distintas fuentes, autores y diversas investigaciones, sintetizando los documentos imprescindibles y útiles para atender a la necesidad de información del trabajo,

Durante la investigación se utilizó como técnica el análisis documental la cuál se basa en la descripción de los documentos y de sus partes esenciales para su posterior identificación y recuperación. Es la clave para la recuperación de la información y comprende la sistematización de la información recabada a través de las fuentes secundarias (libros, artículos de revistas, investigaciones, estudios, etc), y la síntesis de la información seleccionada, redacción de la información y elaboración del marco teórico a través de una lectura, comprensión, comparación y evaluación de la información seleccionada con anterioridad, verificando su coherencia y su imparcialidad, atendiendo a los puntos de vistas, contrarios o no, planteados por los autores y a los conceptos fundamentales explicados con claridad y profundidad.

Para la búsqueda bibliográfica de este Trabajo de Fin de Grado se ha recurrido a los estudios bibliográficos de los últimos 10 años (a excepción de los casos en que sea necesario acudir a fechas anteriores haciendo referencia a algún autor o autora en concreto). Las búsquedas fueron realizadas mayoritariamente en español, siendo seleccionados algunos artículos o libros en inglés. Para ello, se utilizaron tanto recursos electrónicos: el buscador general del punto Q, Google Book y Dialnet; como recursos en papel de los que disponen las bibliotecas universitarias, como pueden ser los libros o las revistas o recursos exclusivos de Cruz Roja entregados por el referente de la Asamblea sobre FEGA, para la realización de esta investigación.

En la segunda fase se elabora el cuestionario como instrumento, estableciendo como técnica la encuesta. Esta técnica es escogida por la necesidad de recoger la información de la manera más analista y sintáctica posible. Con el cuestionario podemos recolectar datos sobre actitudes, creencias, comportamientos y características interrelacionadas con el tema que se estudia en este trabajo, realizando así los primeros contactos con los usuarios y las usuarias.

Reitero nuevamente que la población seleccionada para esta investigación son las familias perceptoras de FEGA, por esa razón, a medida que se avanzaba el proyecto de Cruz Roja se avanza en paralelo con esta investigación, ya que los repartos de los alimentos es la ocasión en donde se distribuía el cuestionario a la persona que venía a recoger su caja de alimentos.

El contacto o trabajo de campo se realizó en los meses de Abril y Mayo y se establecía en el siguiente orden:

- 1- Una vez realizado el listado de las familias que se encontraban dentro del proyecto FEGA estas eran citadas en grupos de 30 personas a una hora y lugar concreto (en este caso, el lugar era el establecimiento de Cruz Roja situado en el Parque de La Granja en la zona de Santa Cruz de Tenerife, llamado almacén o “Chalet”). Y la hora se establecía acorde a la disponibilidad de los voluntarios y voluntarias que realizaban el reparto, con lo cual el horario no era constante y podía variar de mañana o tarde. Los criterios de llamadas se establecieron atendiendo a los miembros de las familias (las familias más numerosas eran llamadas en primer lugar), de esta manera el almacén se iba vaciando más rápido haciendo la labor de los voluntarios y voluntarias más fácil, ya que las cajas no entorpecían.
- 2- Una vez las familias llegaban al almacén, debían identificarse entregando una fotocopia de su DNI y firmando el recibí donde se establecía los alimentos que iban a recibir dentro de su caja, quedándose con una copia. Tras este procedimiento pasaban a la mesa de al lado, donde me encontraba yo, para entregarles el cuestionario de manera personal y manual. De esta forma me aseguraba que los perceptores entendieran bien las preguntas y las respondieran, ya que algunos usuarios sufrían algún tipo de diversidad funcional.

Una vez realizados los repartos y por consiguiente, los cuestionarios se establece **la tercera fase**. En ella se realizó el vaciado de los datos con la ayuda de Google Form, donde las respuestas de las encuestas realizadas se recopilaban de manera automática y ordenada en formularios, con gráficos y datos de las respuestas a tiempo real, de esta manera la investigación se hizo de manera las gráficas se presentan más visuales y el análisis de manera más sencilla. Además también se utilizó el programa Microsoft Excel 2010 para realizar las tablas numéricas de resultados, las cuáles son más específicas y pretenden dar respuesta a los objetivos de la investigación planteada. Por último, se procedió al análisis y discusión de dichos resultados.

7. Resultados

La presentación de los resultados del estudio se estructura en torno a las 6 dimensiones estudiadas con el Protocolo de entrevista y los resultados obtenidos en la misma.

- Características socio-demográficas
- Características económicas y laborales
- Salud
- Relaciones socio-familiares
- Visión Personal
- Cruz Roja y FEGA

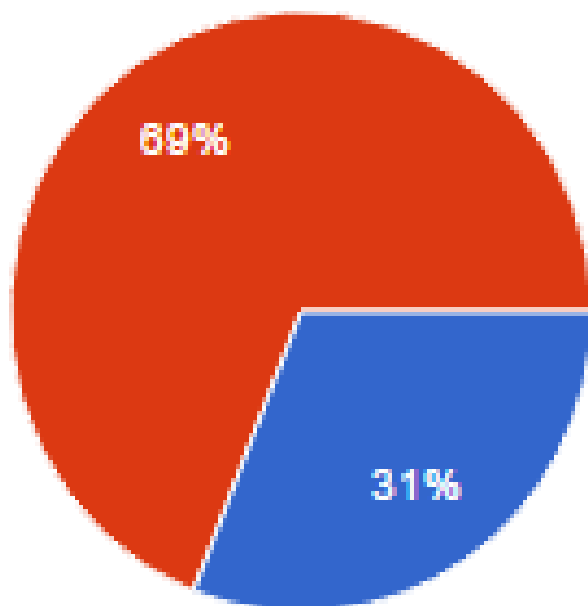
Estas dimensiones se representan a continuación a través de un gráfico de sectores y a su vez se plasmarán los resultados siguiendo una tabla de frecuencia, para aumentar la visión del lector o lectora.

1. Características socio-demográficas

GRÁFICO 1. Indique su sexo

Hombre **31** 31%

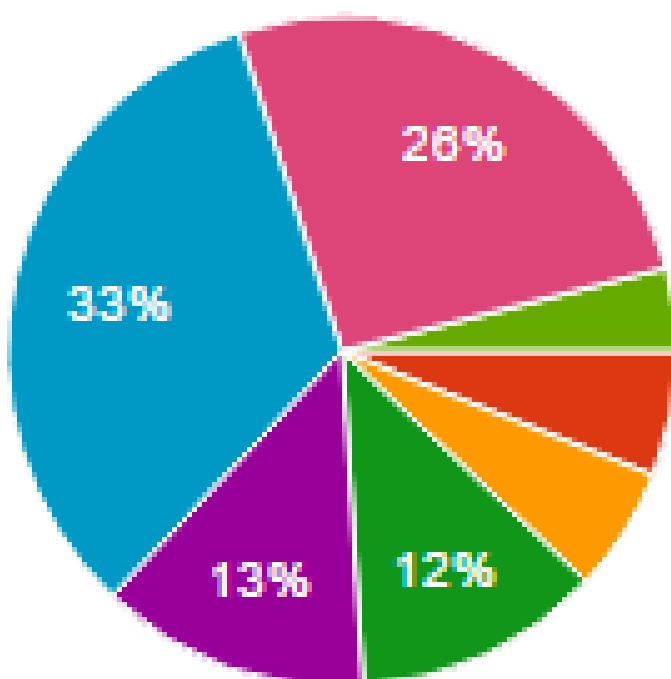
Mujer **69** 69%



Comentario: La gráfica y la tabla 1 nos muestran claramente un mayor número de mujeres perceptoras con un 69%, frente al 31% de los hombres.

GRÁFICO 2. Indique su edad

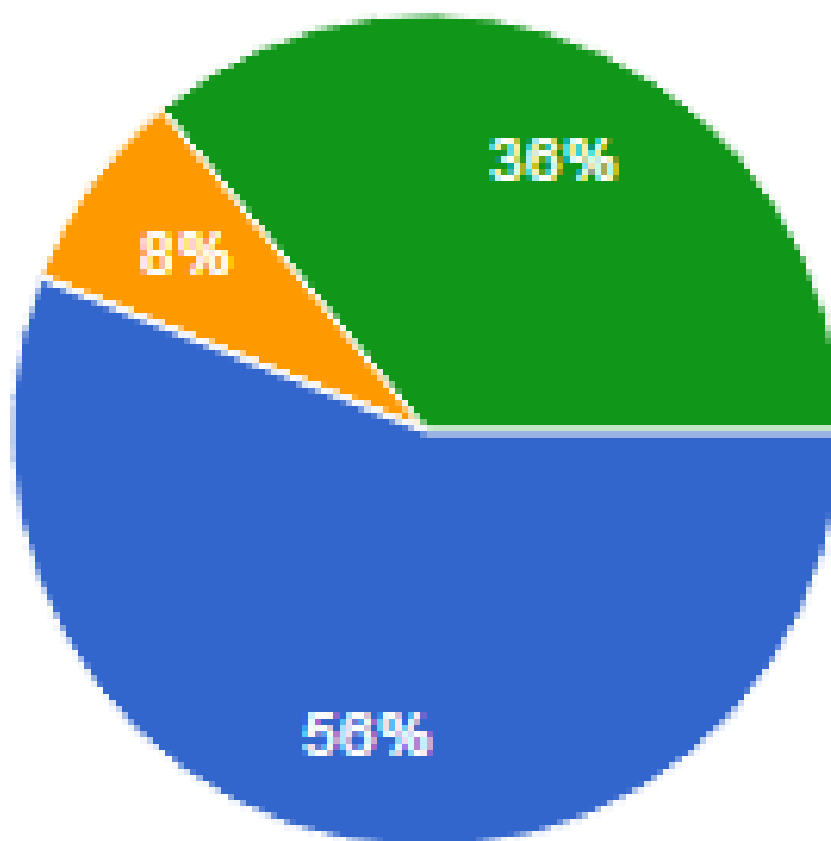
Menos de 26 años	0	0%
Entre 26-30 años	6	6%
Entre 31-35 años	6	6%
Entre 36-40 años	12	12%
Entre 41-46 años	13	13%
Entre 47-51 años	33	33%
Entre 52-60 años	26	26%
Más de 60 años	4	4%



Comentario: Seguidamente, se percibe en mayor medida que la edad de los usuarios y las usuarias receptoras estila entre 47-51 años con un 33% de frecuencia, siguiéndole con un 26% los usuarios de 52-60 año, continuando con las personas entre 41-46 años con un 13% y las personas entre 36-40 años con un 12%, observando que existe un empate en las edades comprendidas entre 26-30 años y 31-35 años de 6%. Por último se observa una disminución de la frecuencia al 0% en los miembros menores de 26 años.

GRÁFICO 3. Indique su lugar de nacimiento

Canarias	56	56%
Otras comunidades autónomas	0	0%
Otros países de la Unión Europea (UE)	8	8%
Países extracomunitarios (No son de la UE)	36	36%



Comentario: Con respecto al lugar de nacimiento, “Canarias” ha sido la opción más elegida con un 56% seguida de los “Países extracomunitarios” (los cuáles no pertenecen a la UE) con un 36% y “Otros Países de la UE” con un 8%.

Destaca en la gráfica y en la tabla que no existe representación de “otras comunidades autónomas”.

GRÁFICO 4 Y 5. Si en la pregunta anterior, CANARIAS es su respuesta, ¿En qué isla nació? Y Si por el contrario CANARIAS NO es su respuesta, ¿En qué país nació?

4. Si en la pregunta anterior, CANARIAS es su respuesta, ¿En qué isla nació?			5. Si por el contrario CANARIAS NO es su respuesta, ¿En qué país nació?					
ISLAS CANARIAS	FRECUENCIA	(%)	OTROS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA (UE)			PAÍSES EXTRACOMUNITARIOS (No son de la UE)		
			PAÍS	FRECUENCIA	(%)	PAÍS	FRECUENCIA	(%)
TENERIFE	52	52%	ITALIA	3	3%	URUGUAY	1	1%
LA PALMA	1	1%	GRECIA	2	2%	CUBA	4	4%
EL HIERRO	1	1%	RUMANÍA	2	2%	COLOMBIA	6	6%
FUERVENTURA	1	1%	ESLOVENIA	1	1%	VENEZUELA	9	9%
LANZAROTE	1	1%				PANAMÁ	3	3%
						BOLIVIA	7	7%
						PERÚ	4	4%
						SENEGAL	2	2%



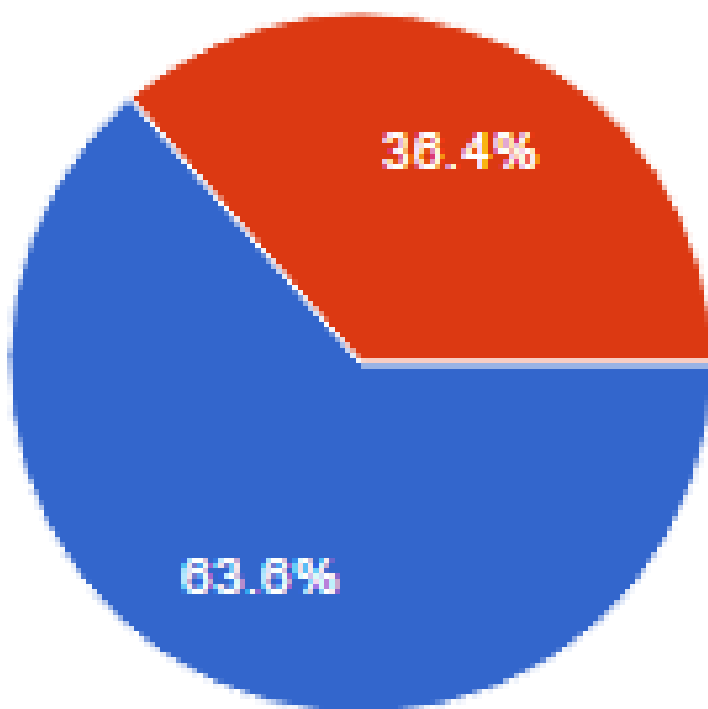
Comentario: Tenerife con un 52% es la opción más elegida por aquellas personas nacidas en las Islas Canarias, seguidas de la isla de La Palma, el Hierro, Fuerteventura y Lanzarote con un 1%.

Para aquellas personas que eligieron “Otros países de la UE”, la opción más elegida fue Italia con un 3%, seguida de Grecia y Rumanía con 2% y Eslovenia con un 1%.

Por último, en la respuesta de “países extracomunitarios” la opción más elegida fue Venezuela con un 9%, le sigue Bolivia con un 7%, Colombia con un 6%, Perú y Cuba con un 4%, Panamá con un 3% y Uruguay con un 1%. Sin ser un país latinoamericano, destaca Senegal con un 2%

GRÁFICO 6. Nacionalidad

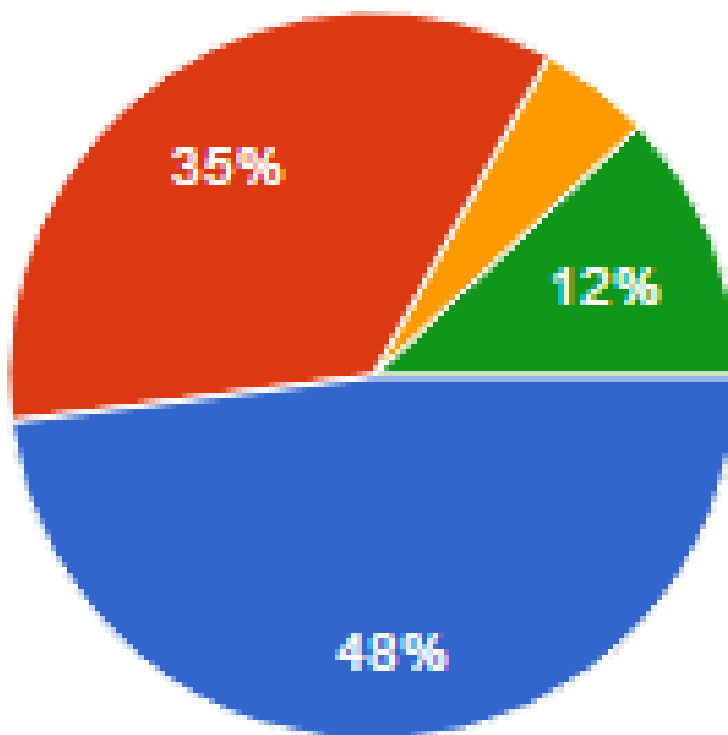
Española **63** 63.6%
Extranjera **36** 36.4%



Comentario: La nacionalidad de las y los perceptores de FEGA guarda una estrecha relación con el país de nacimiento, Española lidera la gráfica con un 63.6% mientras que la extranjera es representada con un 36.4%

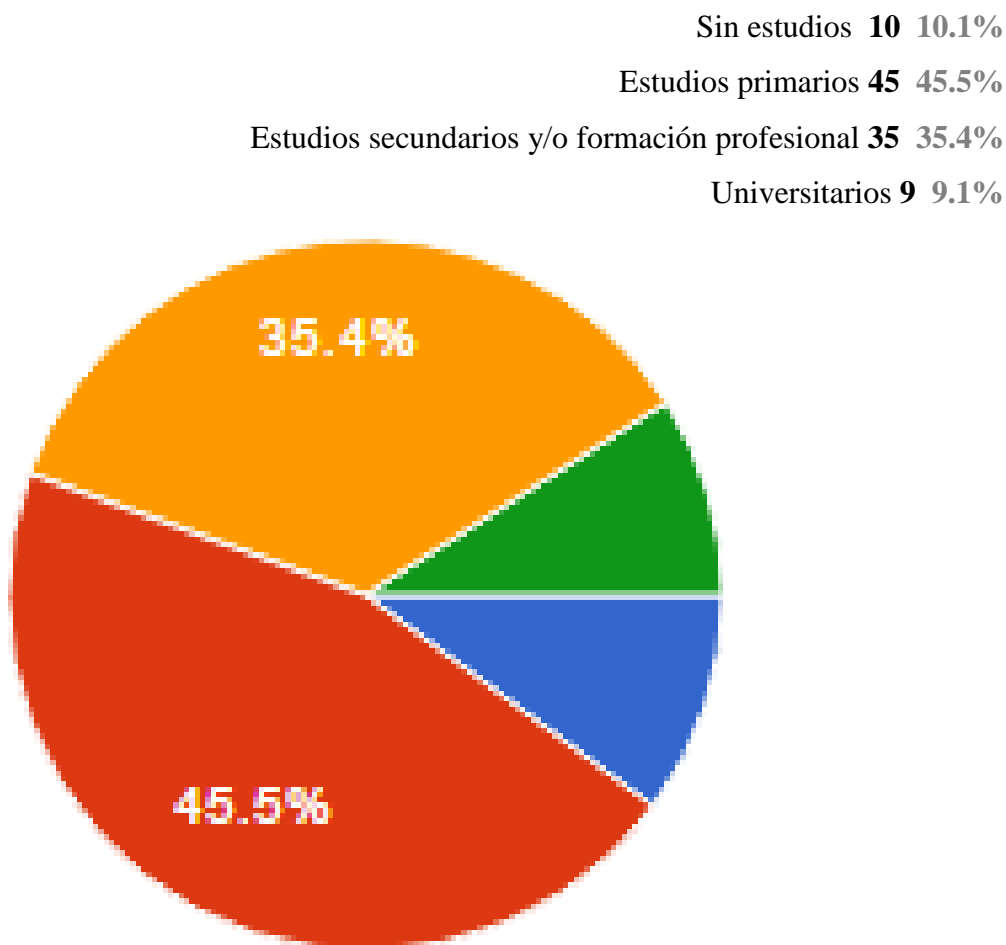
GRÁFICO 7. Indique su estado civil

Soltero/a	48	48%
Casado/a y/o pareja de hecho	35	35%
Viudo/a	5	5%
Separado/a y/o divorciado/a	12	12%



Comentario: En esta gráfica se observa como el estado civil más recurrente es la soltería con un 48%, “tener pareja o estar casado o casada” le sigue con un 35%. Más distante se encuentra “estar separado o separada” con un 12%, por último “viudo o viuda” ha sido la última elección con un 5%.

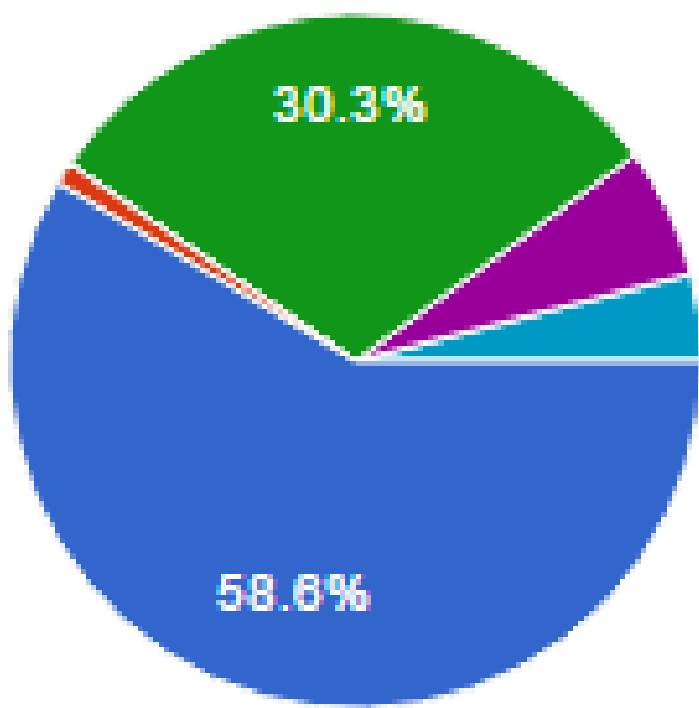
GRÁFICO 8. Indique su nivel nivel de estudios



Comentario: Las opciones de estudios primarios y estudios secundarios se encuentran representadas de manera muy cercana, 45% y 35% respectivamente. Destaca el contraste entre las personas que no tienen estudio alguno con un 10% y las personas que tienen estudios universitarios con un 9%.

GRÁFICO 9. Indique su religión

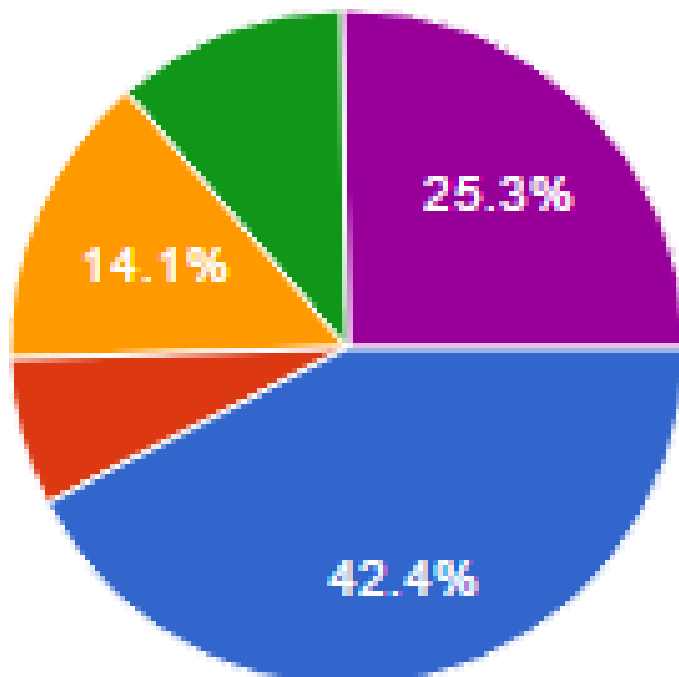
Cristianismo	58	58.6%
Hinduismo	1	1%
Islámico	0	0%
Ateo	30	30.3%
Agnóstico	6	6.1%
Otros	4	4%



Comentario: La religión cristiana es la más representada con un 58%. Siguiéndole la opción “ateo” con un 30%, “agnóstico” con un 6% y “otros” con un 4%. La representación de otras religiones es nula, a excepción del hinduismo con un 1%.

GRÁFICO 10. ¿Con qué frecuencia practica usted su religión?

No la practico	42	42.4%
Sólo en mi casa o en la intimidad	7	7.1%
Varias veces al año o en eventos importantes	14	14.1%
Varias veces al mes/semanalmente	11	11.1%
Soy practicante	25	25.3%

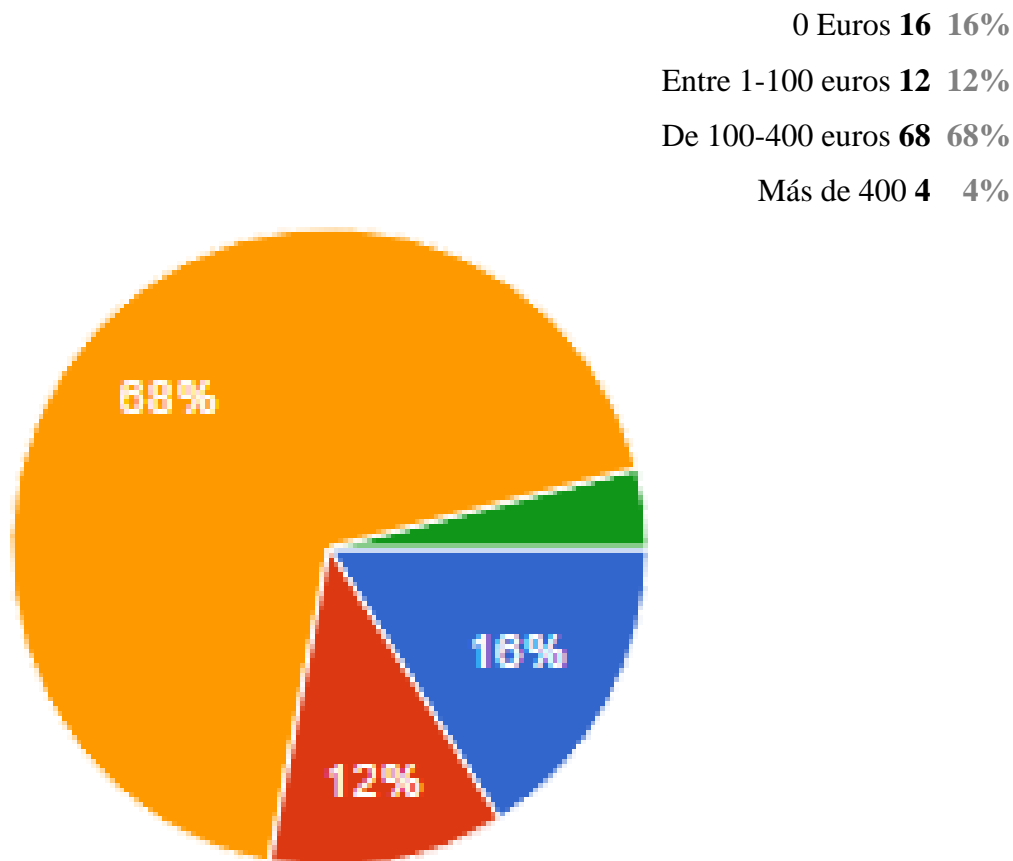


Comentario: En relación con el gráfico anterior podemos apreciar que las personas “practicantes” son menos que las personas “no practicantes”, con un 25% y 42% respectivamente.

El resto de personas entrevistadas se dividen en “solo en mi casa”, “varias veces al mes” y “varias veces al año” con un 7%, 11% y 14%, respectivamente.

2. Características económicas y laborales

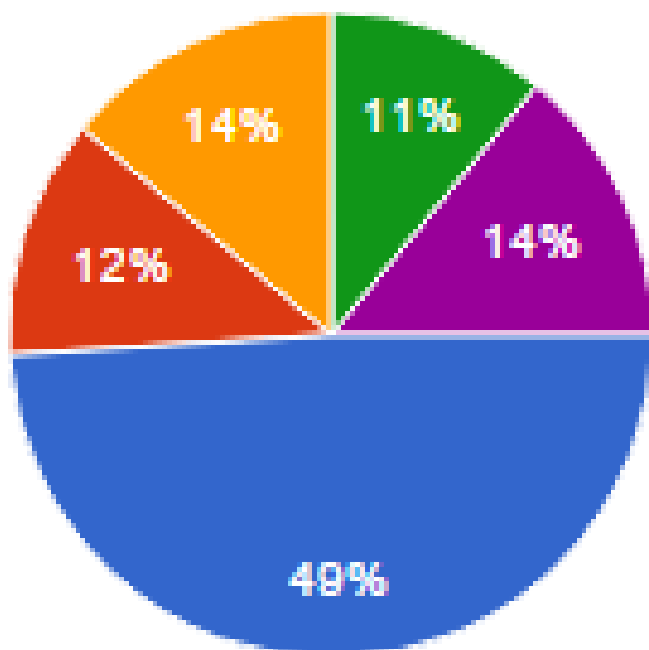
GRÁFICO 11. ¿A cuánto ascienden los ingresos mensuales de la Unidad Familiar?



Comentario: Las y los perceptores de FEGA definen sus ingresos mensuales entre 100-400 euros con un 68% frente a un 16% que no tienen ingreso alguno. El 12% elige la opción de “1-100 euros” y el 4% elige “más de 400 euros” de ingresos mensuales

GRÁFICO 12. ¿De dónde proceden estos ingresos?

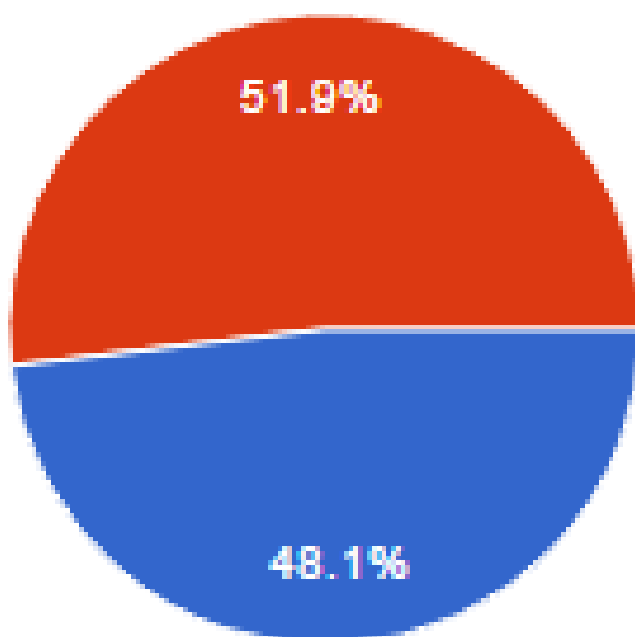
Prestación Social (PCI, PARO...)	49	49%
Ayudas sociales de instituciones privadas (Cáritas, Cruz Roja...)	12	12%
Empleo	14	14%
Otros	11	11%
No tengo Ingresos	14	14%



Comentario: Los ingresos mencionados con anterioridad son procedentes en su mayoría de Prestaciones Sociales (49%), seguidamente se produce un contraste entre las opciones “empleo” y “no tengo ingresos”, ya que ambas son representados con un 14% y las “ayudas sociales” y “otros” se muestran con un 12% y 11% respectivamente.

GRÁFICO 13. Si usted trabaja, ¿le gusta el trabajo que realiza?

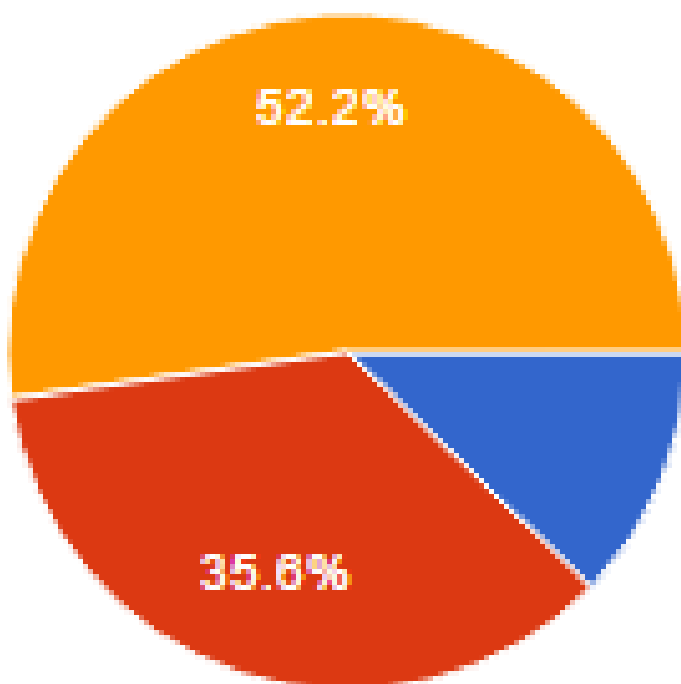
Sí	26	48.1%
No	28	51.9%



Comentario: Las representaciones de esta gráfica y tabla se muestran muy ajustadas en los resultados, ya que en la pregunta ¿Le gusta el trabajo que realiza?, el “no” es reproducido con un 51.9% y el “sí” con un 48.1%

GRÁFICO 14. Si no, ¿Cuánto tiempo lleva usted sin trabajar?

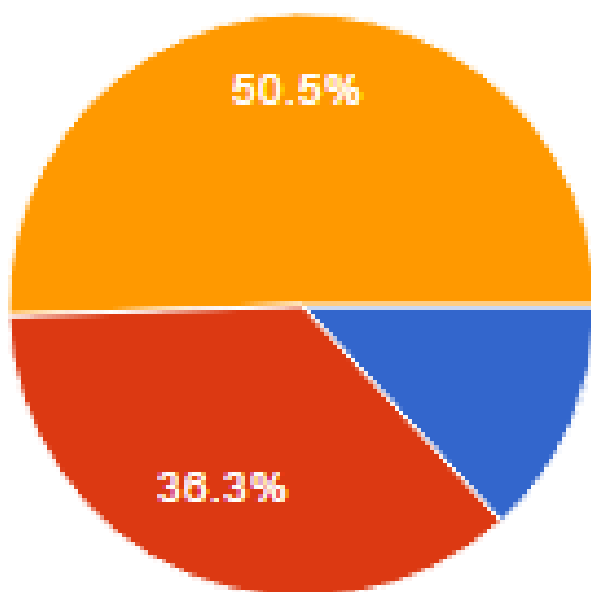
Menos de un año	11	12.2%
Entre 1- 2 años	32	35.6%
Más de 3 años	47	52.2%



Comentario: Los miembros de las familias de FEGA muestran con un 52.2% que llevan más de tres años sin trabajar. Le sigue con un 35.6% las personas que llevan entre 1-2 años y con un 12.2% aquellas que llevan menos de un año.

GRÁFICO 15. ¿Cuánto tiempo lleva usted buscando trabajo?

Menos de 1 año	12	13.2%
Entre 2 – 3 años	33	36.3%
Más de 3 años	46	50.5%



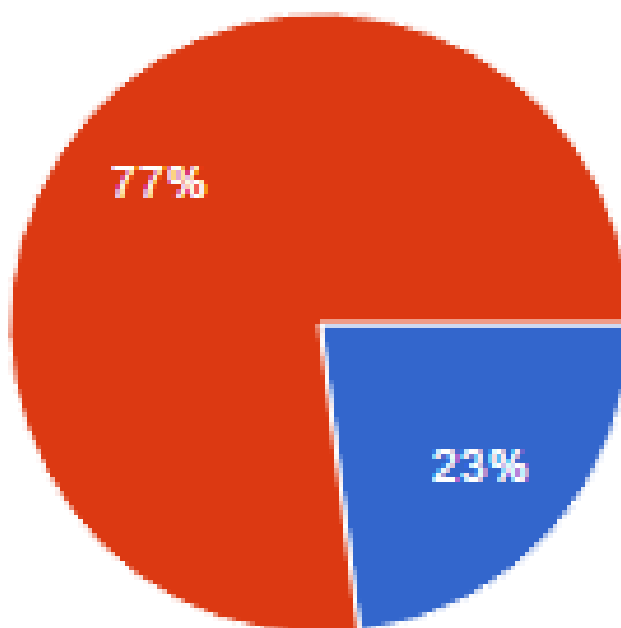
Comentario: La opción más elegida en esta pregunta por las y los perceptores de FEGA es “más de 3 años” con un 50.5%, “entre 2-3 años” con un 36.3% es la segunda opción y “menos de 1 año” es la opción menos elegida con un 13.2%.

3. Salud

GRÁFICO 16. ¿Realiza algún tipo de actividad física?

Sí **23** 23%

No **77** 77%

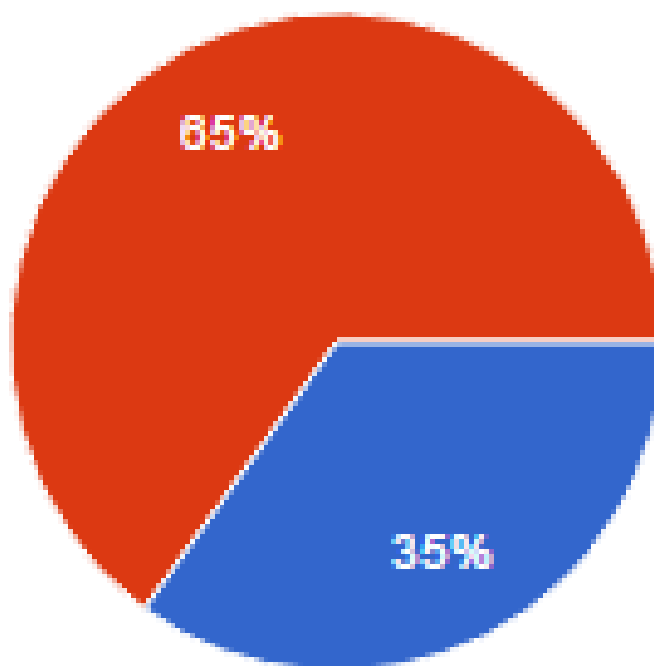


Comentario: Las y los usuarios de FEGA “no” se consideran deportistas, así lo dice el 77% frente al “sí” del 23%.

**GRÁFICO 17. Actualmente, ¿participa de manera activa en algún tipo de grupo?
(por ejemplo, talleres)**

Sí 35 35%

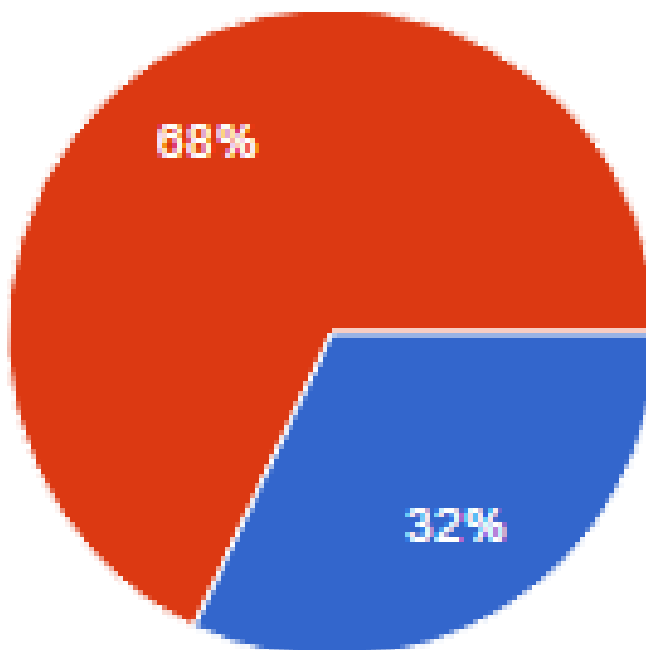
No 65 65%



Comentario: Las y los usuarios de FEGA “no” participan en grupos o talleres, así lo dice el 65% frente al “sí” del 35%

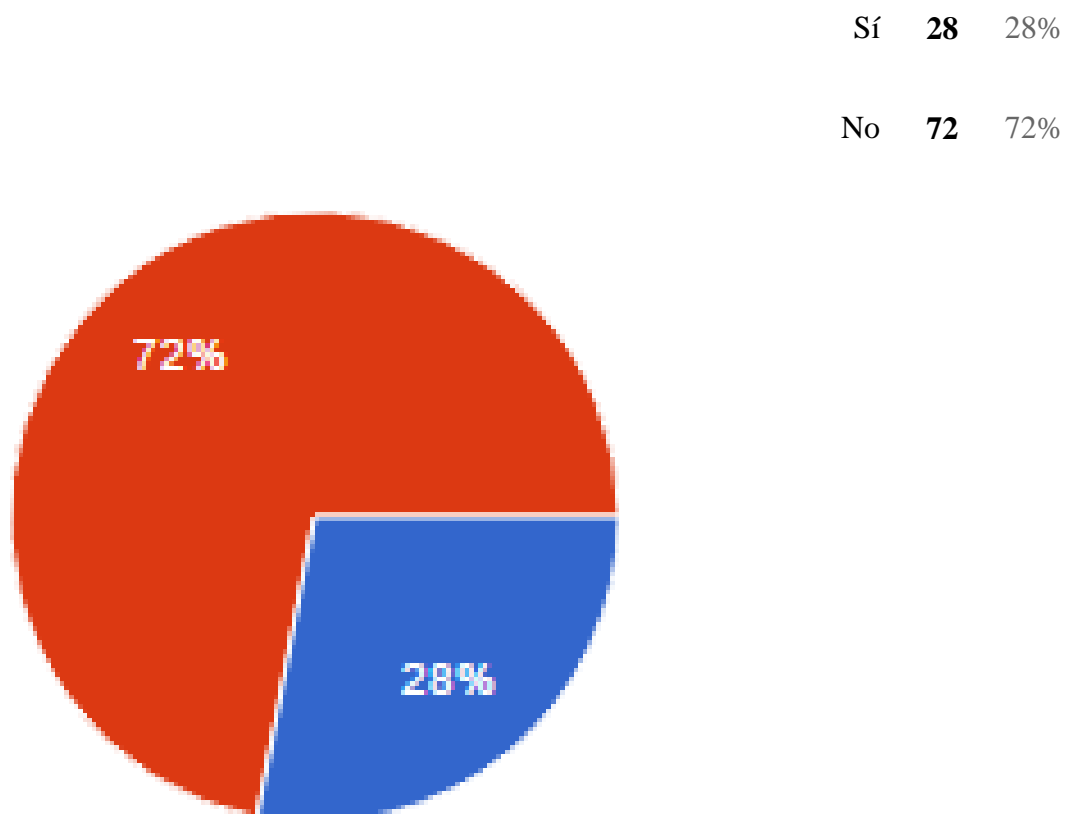
GRÁFICO 18. Actualmente, ¿participa en actividades de voluntariado?

Sí	32	32%
No	68	68%



Comentario: EL voluntariado también se encuentra poco representado dentro de los usuarios de FEGA, con un 68% frente al “sí” del 32% restante.

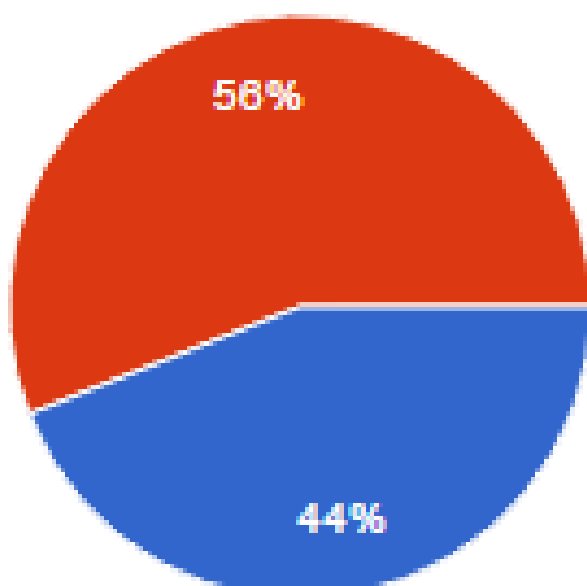
GRÁFICO 19. ¿Padece usted u otro miembro de su familia algún tipo de enfermedad grave o crónica?



Comentario: Las enfermedades crónicas se muestran poco representadas, de nuevo las y los perceptores de FEGA, han elegido el “no” con un 72% frente al “sí” del resto con un 28%.

GRÁFICO 20. ¿En los últimos meses ha ido usted u otro miembro de su familia al médico?

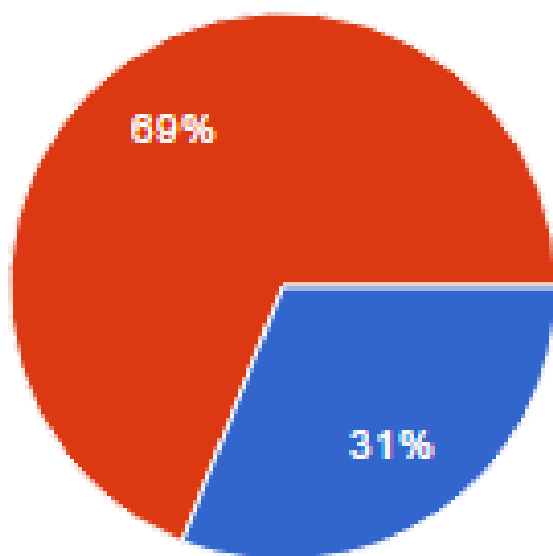
Sí	44	44%
No	56	56%



Comentario: las y los usuarios de FEGA no visitan mucho al médico ya que el “no” se muestra un 56% frente al “sí” del 44% restante.

GRÁFICO 21. ¿Padece usted u otro miembro de su familia algún tipo de discapacidad reconocida?

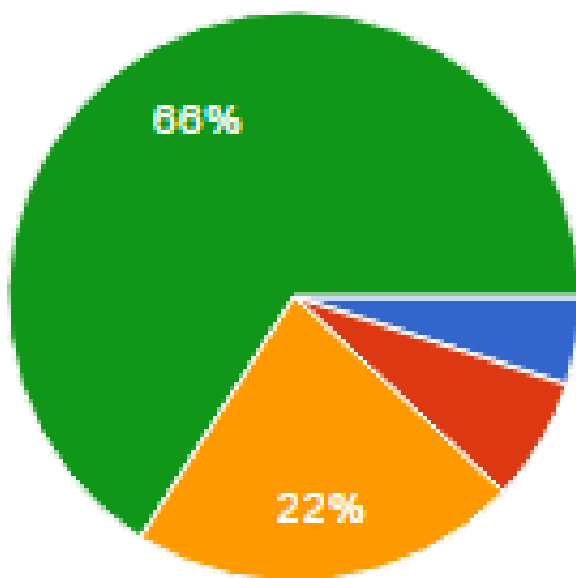
Sí	31	31%
No	69	69%



Comentario: El 69% de las familias de FEGA no padecen algún tipo de discapacidad reconocida, no obstante el 31% muestra que sí.

GRÁFICO 22. ¿Con qué frecuencia consume usted bebidas con alcohol?

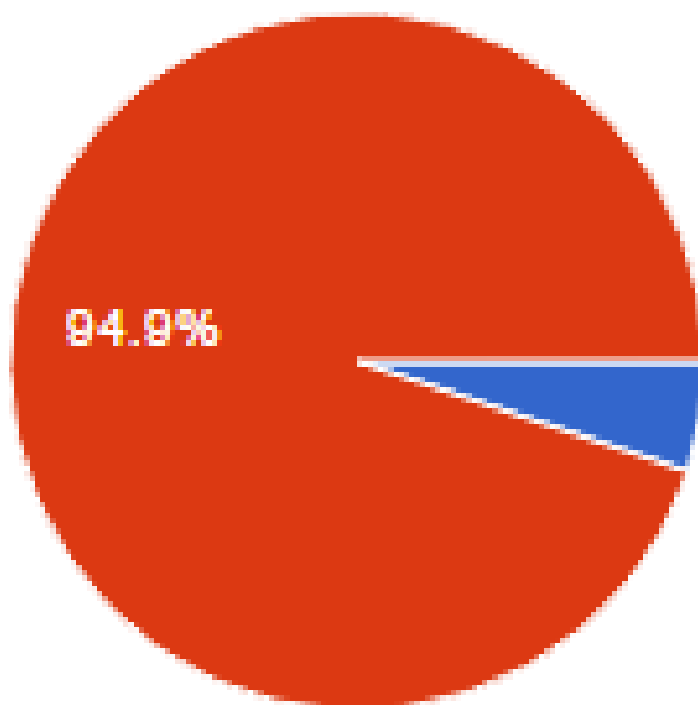
A diario	5	5%
Varias veces al mes	7	7%
Varias veces al año	22	22%
No bebo	66	66%



Comentario: Las y los usuarios del proyecto FEGA no son consumidoras de bebidas alcohólicas, en su mayoría han elegido la opción “no bebo” con un 66%, no obstante los siguientes porcentajes se encuentran repartidos entre las tres opciones restantes. “varias veces al año” con un 22%, “varias meses al mes” al que le corresponde el 7% y por último “a diario” con un 5%.

GRÁFICO 23. ¿Ha consumido algún tipo de droga?

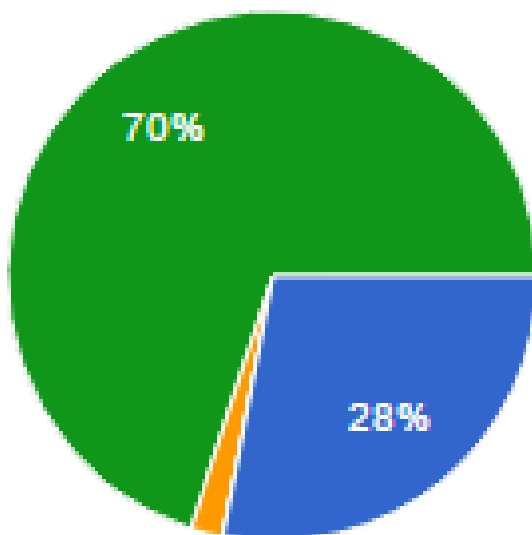
Sí	5	5.1%
No	93	94.9%



Comentario: En esta pregunta la respuesta está clara, con un 94.9% el no es mayoritario, aun así no hay que olvidar el 5.1% que han mostrado un “sí”.

GRÁFICO 24. ¿Con qué frecuencia consume usted tabaco?

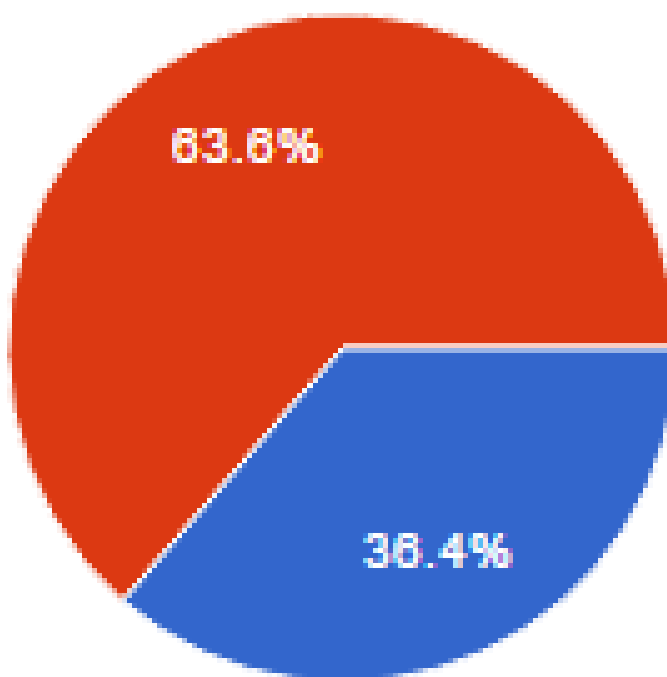
A diario	28	28%
Varias veces al mes	0	0%
Varias veces al año	2	2%
No fumo	70	70%



Comentario: Nuevamente nos encontramos con una población “sana”, no fumar se representa con un 70% mientras que las y los usuarios que fumen a diario se representan con un 28%

GRÁFICO 25. ¿Padece usted u otro miembro de su familia depresión o ansiedad?

Sí	36	36.4%
No	63	63.6%

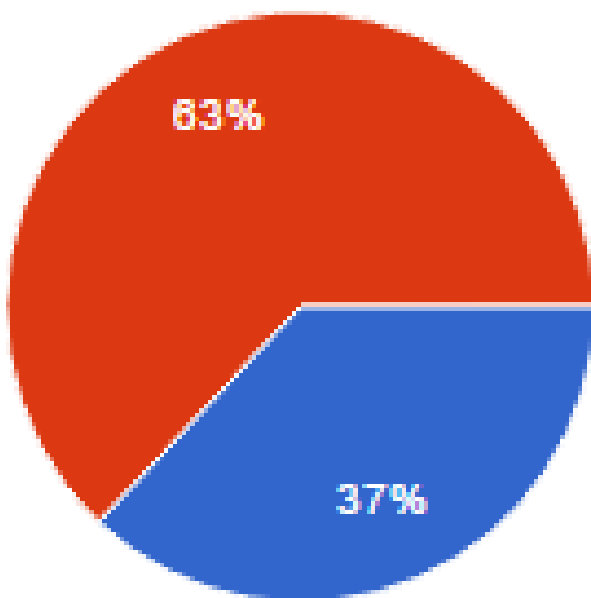


Comentario: La depresión y ansiedad se manifiesta de manera muy baja, con solo un 36.4% frente al 63.6% restante.

4. Relaciones socio-familiares

GRÁFICO 26. ¿Tiene usted pareja actualmente?

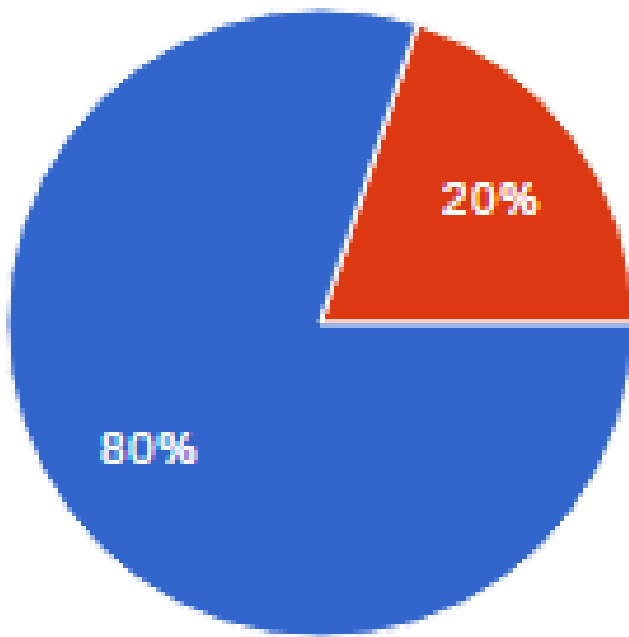
Sí	37	37%
No	63	63%



Comentario: El 63% de los usuarios y usuarias de FEGA no tienen pareja, mientras que el 37% sí.

GRÁFICO 27. ¿Tiene usted hijos o hijas?

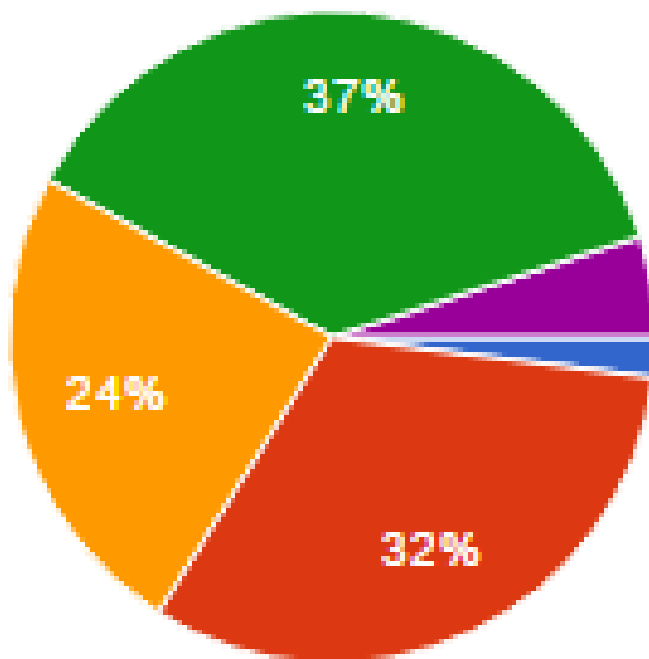
Sí	80	80%
No	20	20%



Comentario: En su mayoría las y los usuarios de FEGA tienen hijos o hijas, o eso manifiesta el 80% frente al 20%.

GRÁFICO 28. ¿Con qué frecuencia pasa usted tiempo a solas?

Nunca	2	2%
Pocas veces	32	32%
Regularmente	24	24%
Muchas veces	37	37%
Siempre	5	5%

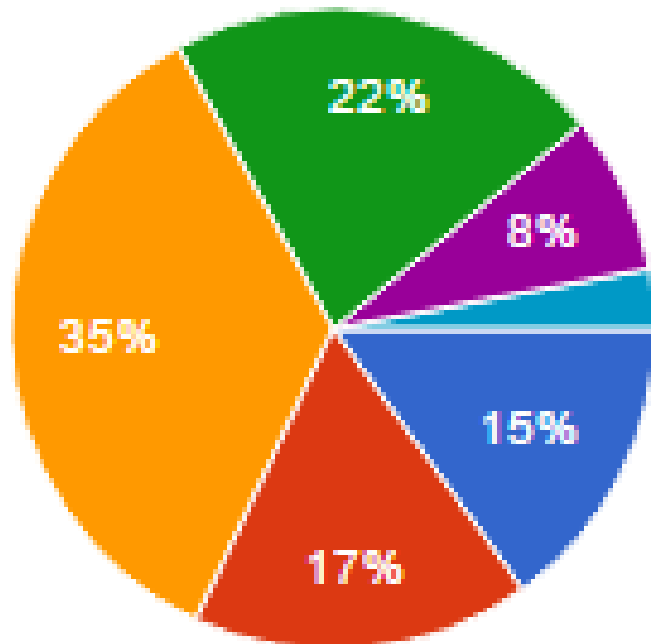


Comentario: Con respecto a esta gráfica se observa un nuevo contraste frente a las respuestas, ya que “muchas veces” es representado con un 37% y “pocas veces” con

un 32%, las demás opciones se muestran con un 24% “regularmente”, “siempre” 5% y “nunca” con un 2%.

GRÁFICO 29. ¿Cuántos miembros forman su unidad familiar?

1 Miembro	15	15%
2 Miembros	17	17%
3 Miembros	35	35%
4 Miembros	22	22%
5 Miembros	8	8%
6 Miembros o más	3	3%

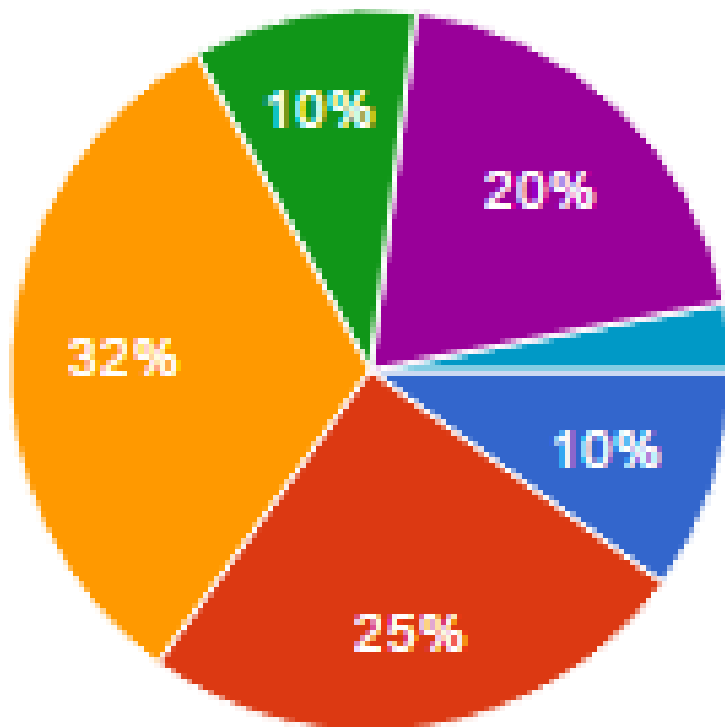


Comentario: Los miembros que forman la unidad familiar de las y los usuarios de FEGA muestran que las familias formadas por 3 miembros lideran el rango con un 35%, le siguen las familias de 4 miembros con un 22%, con un 17% 2 miembros y con

un 1 miembro el 15%. Por último las familias más numerosas de 5 miembros y 6 o más miembros se muestran con el menor porcentaje, con un 8% y 3% respectivamente.

GRÁFICO 30. ¿Cómo es la relación con su familia?

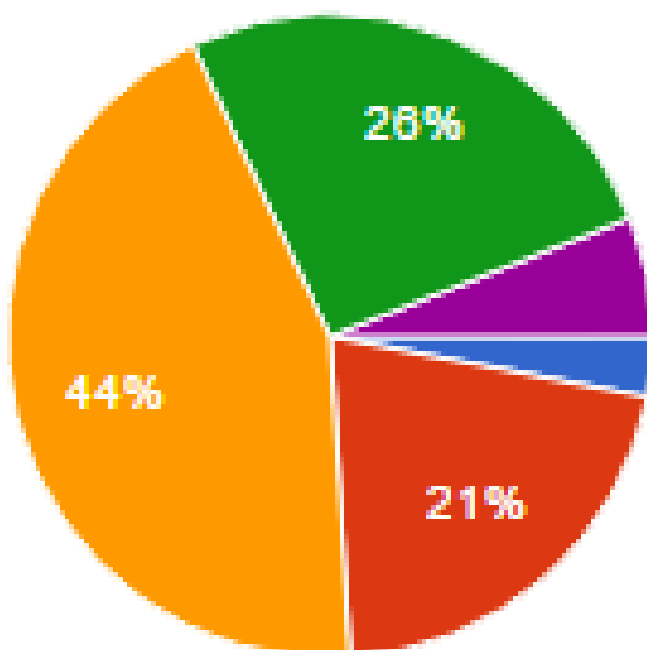
Muy buena	10	10%
Buena	25	25%
Normal	32	32%
Regular	10	10%
Mala	20	20%
No hay relación/no tengo familia	3	3%



Comentario: De manera positiva, las respuestas en esta gráfica nos muestran una relación normal o buena con la familia con un 32% y un 25% respectivamente, le sigue de cerca y de manera opuesta una relación “mala” con un 20%, continuando con un empate del 10% entre una relación “muy buena” o “regular”. Por último, un 3% nos muestra que no hay relación con la familia o que esta no existe.

GRÁFICO 31. ¿Dedica usted tiempo a pasar con sus amigos o amigas?

Siempre	3	3%
Regularmente	21	21%
Pocas veces	44	44%
Nunca	26	26%
No tengo amigos u amigas	6	6%

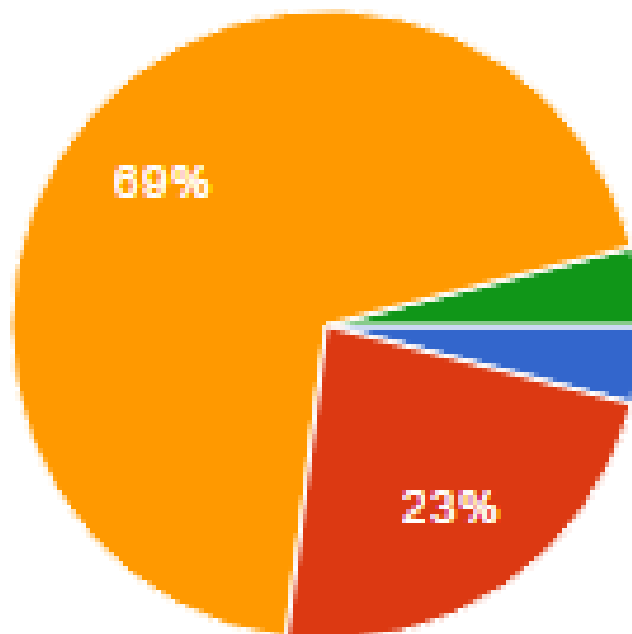


Comentario: Pocas veces y nunca es el tiempo que pasan las y los usuarios de FEGA con sus amistades (44% y 26% respectivamente), incluso un 6% no tienen amigos. Solo el 21% pasa regularmente tiempo con sus amistades o el 3%, siempre.

5. Visión Personal

GRÁFICO 32. ¿Cuánto tiempo se dedica a sí mismo o misma?

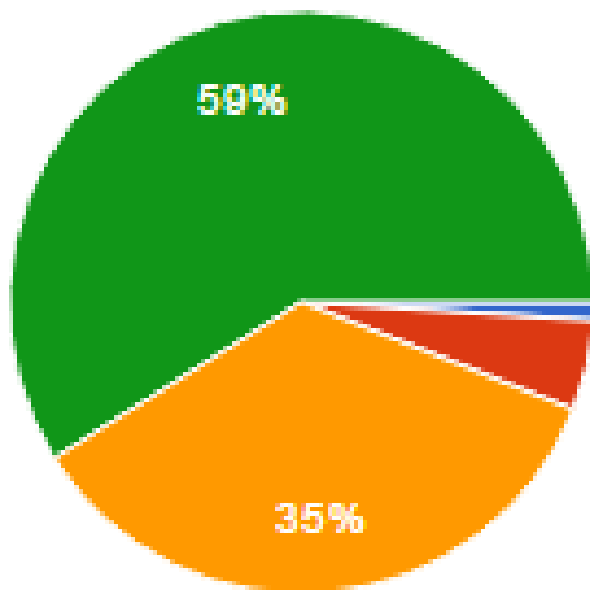
Siempre	4	4%
Regularmente	23	23%
Pocas veces	69	69%
Nunca	4	4%



Comentario: El 69% se dedica poco tiempo así mismo, frente al 23% que lo hace regularmente, el mismo porcentaje de personas (4%) muestra un “siempre” y un “nunca” como respuesta.

GRÁFICO 33. ¿Cómo se siente con el tipo de vida que lleva actualmente?

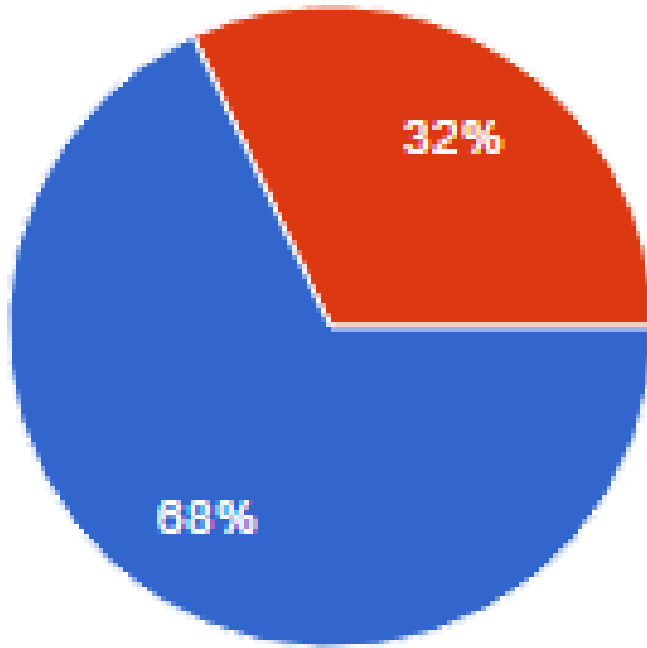
Conforme.	1	1%
Es decisión personal.	5	5%
Disconforme, pero resignado/a.	35	35%
Disconforme y buscando soluciones activamente.	59	59%



Comentario: El 59% de los y las perceptoras de FEGA se muestran disconformes con su situación pero buscan soluciones activamente, en cambio en 35% se muestra resignado. Solo el 1% se encuentra conforme y el 5% toma la respuesta como una decisión personal.

GRÁFICO 34. ¿Tiene perspectivas de salir de esta situación en la que se encuentra?

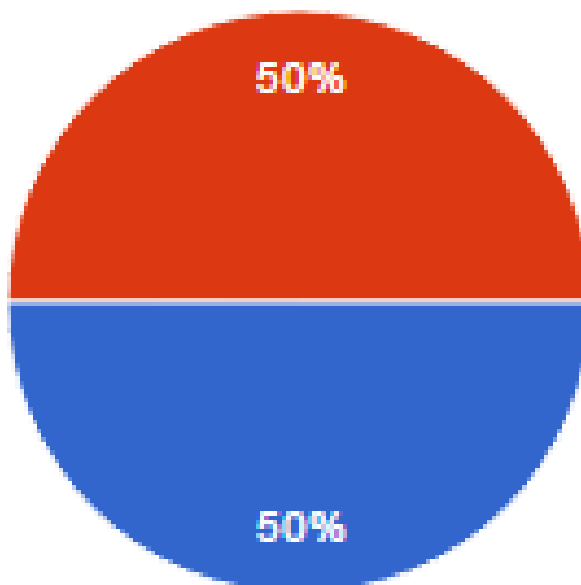
Sí	68	68%
No	32	32%



Comentario: El 68% muestra una actitud positiva por salir de la situación en la que se encuentra, frente al 32% que no.

GRÁFICO 35. En los últimos meses, ¿ha solicitado ayuda profesional para salir de su situación?

Sí	50	50%
No	50	50%



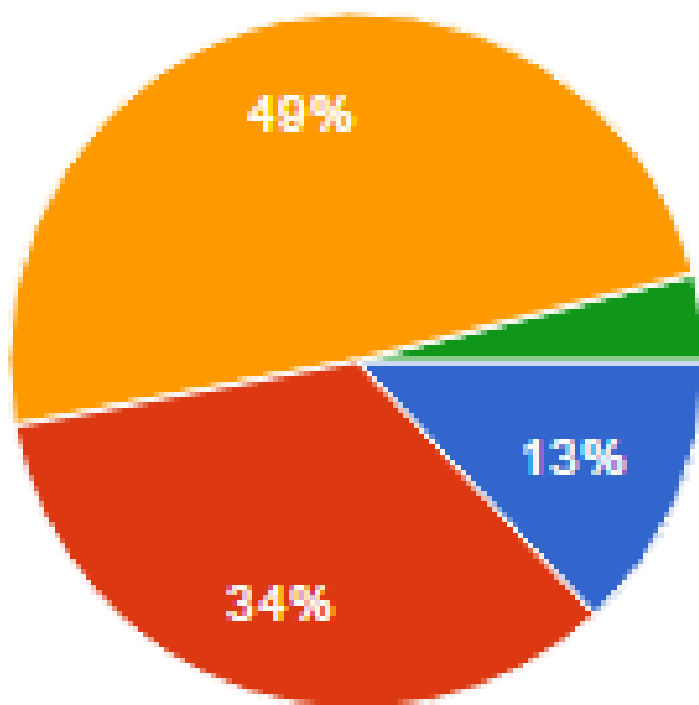
Comentario: Este gráfico se muestra al 50% en ambas respuestas, la mitad de las personas han solicitado ayuda profesional mientras que la otra mitad no.

6. Cruz Roja y FEGA

GRÁFICO 36. ¿Con qué frecuencia va usted a la Asamblea Local de Cruz Roja?

Siempre 13 13%

Regularmente	34	34%
Pocas veces	49	49%
Nunca	4	4%

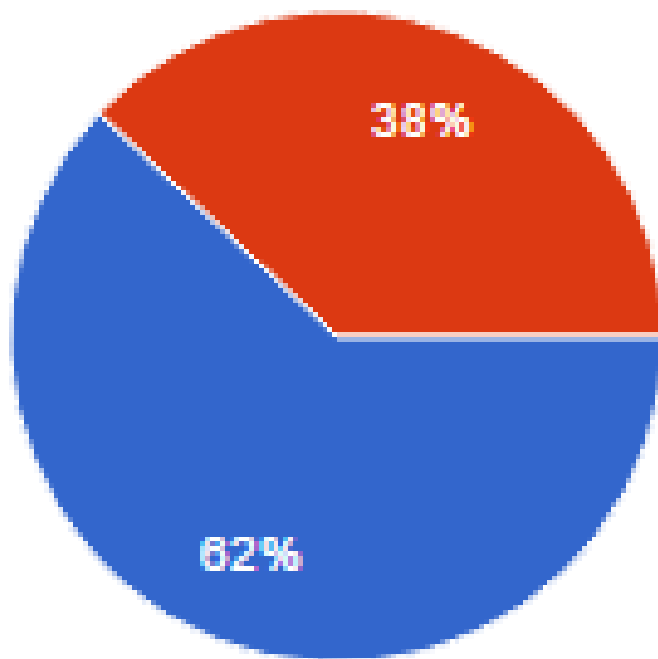


Comentario: Pocas veces (49%) las y los usuarios de FEGA visitan Cruz Roja, otros en cambio lo hacen regularmente (34%), aunque en menor medida lo hacen siempre (13%) frente a los que nunca visitan la asamblea (4%).

GRÁFICO 37. ¿Se siente satisfecho o satisfecha con la ayuda ofrecida en las atenciones de Cruz Roja?

Muy satisfecho	62	62%
----------------	-----------	-----

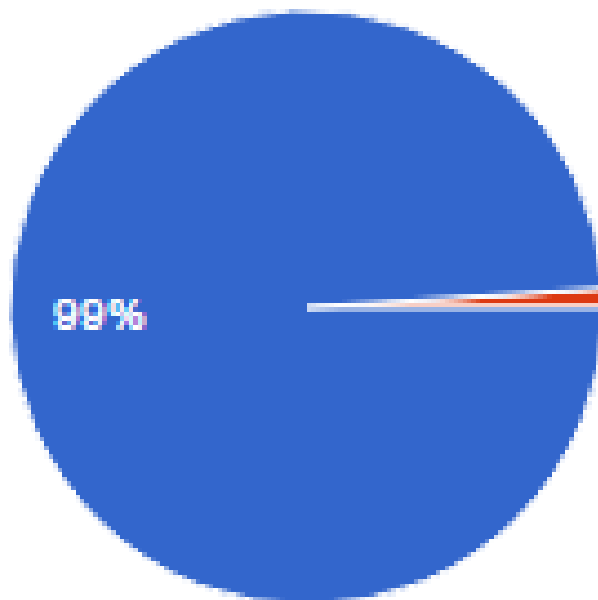
Conforme	38	38%
Nada satisfecho	0	0%



Comentario: De manera general las y los usuarios se muestran muy satisfechas con las atenciones ofrecidas en Cruz Roja (62%), o conformes (38%). Destaca que nadie de la muestra ha elegido como opción que “no” no siente satisfecho.

GRÁFICO 38. ¿Se encuentra satisfecho o satisfecha con el Programa de FEGA?

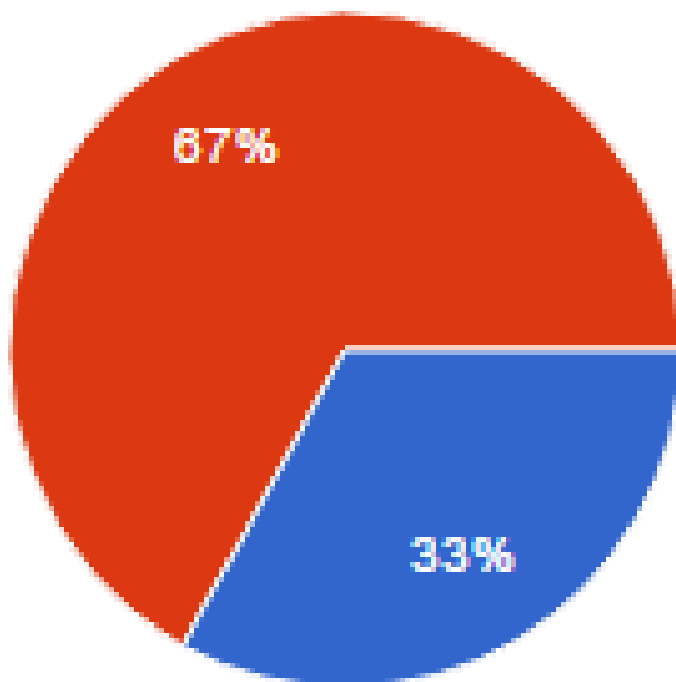
Sí	98	99%
No	1	1%



Comentario: De igual forma, existe una satisfacción global con el programa de FEGA, el 99% se muestra contento frente al 1% que no tanto.

GRÁFICO 39. ¿Recibe otro tipo de ayuda de alimentos a parte de este?

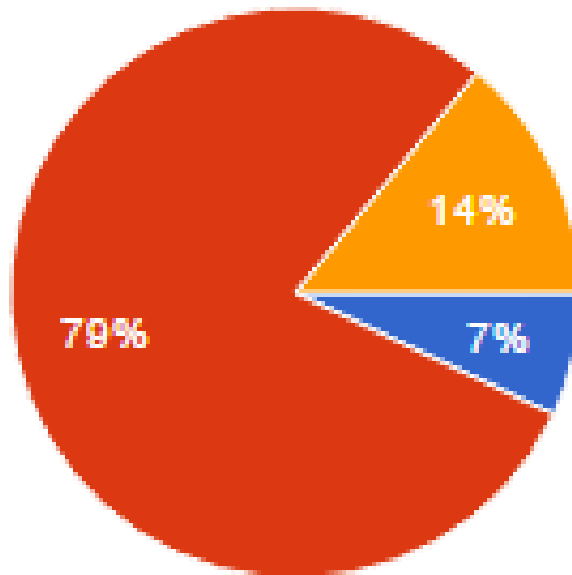
Sí	33	33%
No	67	67%



Comentario: El 67% de las familias receptoras de FEGA no recibe otra ayuda de alimentos a parte de esta, solo el 33% nos muestra lo contrario.

GRÁFICO 40. ¿Cada cuánto tiempo recibe su compra de FEGA?

Es la primera vez	7	7%
Cada 3 meses	79	79%
No me llaman con un periodo regular o establecido	14	14%



Comentario: Por último, se establece un periodo regular en el tiempo que los usuarios y las usuarias reciben su compra de FEGA. Cada 3 meses es la respuesta más general con un 79%, el 14% manifiesta que no lo llaman en un periodo regular y solo el 7% establece que esta es la primera vez que recibe su compra.

8. Discusión

Los resultados y las dimensiones exploradas con el Protocolo de entrevista, indican que el perfil del beneficiario o beneficiaria de la ayuda alimentaria de FEGA ya no es el indigente o el pobre de solemnidad, es el de familias con sus miembros en paro, a quienes con esta ayuda se pretende evitar que caigan en una situación de exclusión social. Se trata de, en su mayoría, una mujer, entre 47 y 51 años, soltera, nacida en la Isla de Tenerife, con estudios primarios, en su mayoría cristiana pero no practicante, soportando cargas familiares y con una media de entre 100 y 400 euros normalmente procedentes de Prestaciones Sociales como la Prestación por Desempleo (PARO), la Prestación Canaria de Inserción (PCI), la Renta activa de Inserción (RAI)...

Del análisis estadístico aplicado, resaltar en un principio la valoración positiva de los perceptores de FEGA hacia dicho proyecto, las y los usuarios han valorado con un 99% de manera positiva la ayuda y las atenciones ofrecidas por Cruz Roja. Este proyecto puede afirmar que ayuda a promover la cohesión social, reforzar la inclusión social y, por lo tanto, contribuir a alcanzar el objetivo de erradicar la pobreza en el municipio de Santa Cruz de Tenerife. FEGA, contribuye a paliar las peores formas de pobreza, suministrando ayuda no financiera a las personas más desfavorecidas en forma de alimentos y/o asistencia material básica y actividades de inclusión social de las personas más desfavorecidas.

Existen numerosas investigaciones en el campo de la resiliencia y la resiliencia familiar, pero escasas son las investigaciones en resiliencia y familias desfavorecidas o con escasos recursos para sobrevivir, por eso este estudio propone una nueva visión bajo este concepto, centrándolo en un proyecto actual de Cruz Roja y de gran impacto en la sociedad, sobretodo en la capital tinerfeña. Debido a esta escasez, encontrar estudios con los que poder comparar los resultados obtenidos en esta investigación es algo difícil.

Como punto de partida la investigación realizada por Zapata, (2001), analiza las características encontradas en la resiliencia familiar. Zapata analiza la importancia de las redes, la importancia de la espiritualidad, las conductas éticas y la consideración ecosistémica o la perspectiva de la propia situación. Estas características han sido medidas con diferentes preguntas en el cuestionario, evaluando así la “resiliencia familiar en las familias perceptoras de FEGA”.

Características de la Resiliencia Familiar (Zapata, 2001, p.12)

- **Presencia de un vínculo emocional significativo:** El cuestionario realizado a las y los usuarios de FEGA nos muestra una relación normal o buena con la familia (32% y 25% respectivamente), resultando esta la base de las redes sociales de la mayoría de los encuestados, ya que el 44% y el 26% de los perceptores de FEGA pasa poco tiempo o ningún tiempo con sus amistades. Estos resultados centra la importancia de las redes primarias, como es la familia, en el entorno de las y los usuarios de FEGA, pero no de las redes secundarias, ya que no se muestran las amistades o conocidos como algo vital en los vínculos socioemocionales, disminuyendo así una de las características más importantes de la resiliencia.
- **Soporte espiritual:** La religión cristiana, puesto que el resto de religiones o creencias no hay tenido prácticamente representación en los resultados, es entendida por Zapata como una variable relacionada a la resiliencia, ya que la resiliencia consiste en reconstruirse y comprometerse en una nueva dinámica de vida, así la noción de sentido tiene tanta importancia, hasta el punto de constituir para muchas personas una necesidad casi vital. Dentro de lo que se puede llamar el sentido de propósito y de futuro, entran varias cualidades repetidamente identificadas como factores protectores: expectativas saludables, dirección hacia objetivos, fe en un futuro mejor, la dualidad e integralidad: mente-cuerpo, vida-muerte, yin-yan...Este factor parece ser uno de los más poderosos predictores de resultados positivos en cuanto a resiliencia, por eso mismo toma un gran peso en las familias encuestadas, ya que el 58% se considera creyente frente al 30% que se muestra atea. Aun así, esta característica pierde valor al ser practicada como religión solo por el 25% de los encuestados. Los que lleva a entender que aunque la fe ayude a superar dificultades, el 45% de la población no la considera relevante en su vida, apartando así un recurso humano y natural dentro la resiliencia.
- **Conductas éticas,** Zapata hace referencia al del compromiso y responsabilidad consigo mismo, con la familia y con la sociedad. La

activación de la Resiliencia implica conductas aceptadas social y culturalmente que no atenten contra el otro.

En numerosas ocasiones cuando hablamos de resiliencia presentamos las adversidades como oportunidades de crecimiento, ya que el proceso de superarlas nos hace desarrollar nuevas habilidades y generar cambios que dan lugar a mejoras. Pero esto es cierto cuando la adversidad es manejable, cuando se cuentan con los suficientes recursos personales o sociales para dinamizar los procesos de resiliencia. Esta, se concibe como un flujo que se da de manera natural y que se alimenta de diversos factores que tienen que ver con las energías resilientes de relación, aprendizaje y creatividad. Estas habilidades pueden ser cultivadas a través de programas o talleres.

Esta cuestión es medida de manera negativa por los encuestados, ya que el 65% de las y los usuarios de FEGA no participa en talleres ni actividades de emprenduría personal

Por otro lado, en las situaciones adversas que conllevan la pobreza y la exclusión social los factores de no resiliencia son múltiples y crean potentes sinergías entre ellos. Por esto, es tan fundamental el papel de las personas que llevan a cabo voluntariado en asociaciones implicadas en la superación de estas situaciones, ya que encarnan la fuerza de un gran motor de resiliencia: el apoyo. La protección y el amparo que lleva consigo el voluntariado es una clave resiliente que solo el 32% utiliza como recurso.

- **Consideración ecosistémica:** La visión personal y las habilidades propias de las personas resilientes para manejar los procesos adaptativos ayudan a salir adelante en situaciones de riesgo, a sobreponerse de las experiencias negativas y a fortalecerse en el proceso de superarlas. En este sentido, en la actualidad la resiliencia se reconoce como valiosa, por sus posibles aplicaciones en el campo de la salud, la prevención y educación. Es una estrategia poderosa para disminuir conductas de riesgo.

Dedicarse tiempo así mismo, mostrar una actitud positiva por salir de la situación en la que se encuentran, el bajo consumo de alcohol, tabaco o drogas, el no padecer algún tipo de enfermedad crónica o discapacidad reconocida... son preguntas contestadas de manera positiva por las

familias de FEGA, (en torno al 50% y al 94%), que nos muestran un vínculo entre la visión personal y la salud de manera eficiente.

Aunque el 59% los y las perceptoras de FEGA se muestran disconformes con su situación en la que se encuentran, buscan soluciones activamente, aunque solo el 50% realmente solicita ayuda profesional. No obstante, la depresión y la ansiedad con un 63% se mantiene con un índice bajo en las y los encuestados.

Como técnica para superar la debilidad emocional y aumentar la resiliencia nos encontramos con la actividad física como un recurso natural, aportando mejoras en la salud y la mente de los individuos, aunque no es un recurso muy utilizado por las familias perceptoras de FEGA, ya que solo el 23% se considera deportista.

Generalmente, cuando pensamos en personas resilientes nos referimos a aquellas que han superado un proceso de enfermedad grave, la muerte de un ser querido o una experiencia traumática. Sin embargo, también podemos plantear la resiliencia como una cualidad que podría facilitar el proceso de recuperación de una persona que ha sufrido el contexto actual de crisis económica.

Las estrategias resilientes evaluadas nos dan a entender en qué punto se encuentran estas familias dentro de diferentes contextos y dimensiones, dejando entrever la falta de recursos resilientes no solo ambientales si no personales.

9. Conclusiones y propuestas

El objetivo principal que motivó el desarrollo de la presente investigación ha sido reconocer el impacto de la resiliencia en las familias perceptoras de FEGA dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife. Para ello se investigó el grado de impacto de la Crisis económica española a las familias perceptoras de FEGA, se comprobó el grado de implicación del programa FEGA dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife y se identificó las estrategias resilientes utilizadas por las familias de FEGA, desarrollando así, no solo el objetivo principal de nuestra investigación si no también los específicos.

Para ello, se llevó a cabo una investigación cuantitativa, la cual aportó los datos necesarios para desarrollar los siguientes resultados, abordando en primer lugar aquellos referidos a los objetivos específicos

La principal conclusión es que el impacto que la crisis económica iniciada en 2008 ha tenido sobre la población española, muestra un aumento de la vulnerabilidad social estructural –que afecta ya a más de la mitad de la población–, y un incremento de la desigualdad social en España. Es amplísimo el volumen de hogares que ha protagonizado cambios sustanciales en su situación social, tanto en términos económicos como a nivel de integración, muchos hogares han visto precarizarse sus condiciones de vida.

Cruz Roja consciente de la situación española, desarrolla un programa nacional para aquellas familias que se encuentren en riesgo de exclusión social a causa de la crisis económica, este Programa está cofinanciado en un 85% por el Fondo de Ayuda Europea para las Personas más Desfavorecidas (FEAD) y en un 15% por el presupuesto nacional a través del Fondo Español de Garantía Agraria (FEGA). Este programa distribuye más de 590 mil kilos de alimentos en la provincia tinerfeña, desarrollado en 3 fases y repartiendo en total 1.329.742 kilos de alimentos. Atendiendo a las valoraciones positivas reunidas por los propios beneficiarios y beneficiarias de este programa y al gran número de usuarios y usuarias (más de 1200 personas) se puede afirmar que el impacto de este programa en el municipio de Santa Cruz de Tenerife es positivo y de gran ayuda en contra de la exclusión y la pobreza social.

Las consecuencias que la crisis económica está dejando en España no se limitan a una cuestión económica o a un problema para garantizar las necesidades básicas de

alimento, vivienda y unas condiciones de vida dignas, sino que conlleva numerosas implicaciones personales y psicosociales. Por esto mismo, el presente trabajo pretende abordar las estrategias que utilizan las familias beneficiarias del programa FEGA para poder afrontar su difícil situación actual, reconocer el impacto de la resiliencia en las familias receptoras de FEGA ha sido y es el objetivo de esta investigación, entendiendo por resiliencia aquellas estrategias utilizadas por estas personas para poder sobrellevar su circunstancia actual.

Para identificar de manera más amplia las conclusiones obtenidas en dicho proyecto se contrastarán las hipótesis realizadas previamente con los datos finales obtenidos:

1. ***Existe mayor demanda por parte de las mujeres dentro del proyecto FEGA:*** Esta hipótesis ha sido demostrada a través de los datos sociodemográficos expuestos en los resultados. El perfil de las y los perceptores de FEGA ha cambiado, en su mayoría se trata de una mujer, entre 47 y 51 años, soltera, nacida en la Isla de Tenerife y con estudios primarios.
2. ***La mayoría de las familias dentro del proyecto FEGA tienen hijos o hijas a su cargo:*** De manera confirmada, un 80% de las y los perceptores de FEGA tienen hijos o hijas a su cargo, aumentando así la carga familiar.
3. ***El voluntariado como técnica resiliente dentro de los perceptores de FEGA es escaso.*** Como se había supuesto con anterioridad, el 68% de las personas encuestadas rechazó la idea del voluntariado y con ella una estrategia resiliente que conlleva el apoyo y el amparo dentro de un grupo o proyecto.
4. ***La religión cristiana es mayoritaria dentro de las familias receptoras de FEGA.*** El 70.2% de la población española es cristiana (Fuente: CIS, Febrero 2016).

“Ninguna confesión tendrá carácter estatal. Los poderes públicos tendrán en cuenta las creencias religiosas de la sociedad española y mantendrán las consiguientes relaciones de cooperación con la Iglesia Católica y las

demás confesiones” Constitución Española, 1978, art. 16.3.

Tomando como referencia la Constitución Española, se afirma por tanto que España es un país aconfesional ligado a la Iglesia Católica, no es de extrañar que una de las estrategias más usadas por las familias de FEGA sea la religión, aunque esta no sea practicada, aportando a las familias un sentido y un razonamiento a su situación.

5. ***La familia o los amigos y amigas son un aspecto fundamental para la resiliencia de las familias perceptoras de FEGA.*** Sin duda, la familia y la buena relación con esta juega un papel fundamental en las y los usuarios de FEGA. El análisis de datos nos mostró un que son un pilar fundamental, al contrario que los amigos o amigas, los cuales fueron valorados de manera negativa. Supongo que la frase “los amigos son la familia que nosotros elegimos” no es aplicable al caso de las familias de FEGA, disminuyendo sus relaciones sociales y con ello, estrategias resilientes como el apoyo, la inspiración, la comunicación, la empatía... Se promueve la resiliencia dentro de la amistad a través de vínculos afectivos. Esa calidez afectiva que brinda la amistad es rico en manifestaciones como la generosidad, la ternura, la complicidad, la expresión emocional sincera, la comunicación profunda e incluso el perdón. Son estrategias que el 44% y el 26% no utilizan.
6. ***La actividad física y una vida sana aumenta las capacidades resilientes de las familias perceptoras de FEGA.*** La actividad física nuevamente no ha sido valorada de manera positiva por los encuestados y encuestadas de FEGA, puede ser causal al poco tiempo que se dedican estas personas a sigio mismas. Se sabe que el deporte beneficia no solo al cuerpo si no a la mente, siendo este una estrategia resiliente que aporta autoestima, disminución del estrés, ayuda la ansiedad y el autocontrol en las adicciones... Es sin duda, muy recomendable para aquellas personas que necesiten un escape de su situación.

7. ***Dentro de la crisis económica el programa FEGA es una ayuda importante para los usuarios y las usuarias.*** Como se ha afirmado con anterioridad, Cruz Roja lleva a cabo un proyecto que posibilita una respuesta a las necesidades específicas de alimentación en aquellas situaciones de emergencia social generadas por crisis socioeconómicas, tanto en personas solas como en unidades familiares e instituciones benéficas, disminuyendo así el presupuesto económico familiar en la cesta de la compra de aquellas familias que se encuentran por debajo del umbral de la pobreza establecido en la Unión Europea y a las instituciones benéfico asistenciales y religiosas. FEGA, ha sido valorada de manera muy positiva por las familias perceptoras, reafirmando así dicha hipótesis.
8. ***La mayoría de los usuarios o usuarias del proyecto son de nacionalidad española nacidas en canarias.*** Aunque a lo largo del análisis de datos nos encontremos con una fuerte representación de países extranjeros (en su mayoría latinoamericanos), la representación más alta de las y los perceptores de FEGA son canarios y canarias. Se destaca, que aquellos países pertenecientes a la UE que no son España, son los mismo que se encuentran liderando el ranking de los países más afectados por la crisis económica (2008-actualmente), como son Italia, Grecia, Eslovenia y Rumanía.

En relación a los datos obtenidos en la encuesta realizada, podemos afirmar que la resiliencia no tiene un gran impacto en las familias de FEGA. Aunque se han observado algunas estrategias como la religión, la familia, la mentalidad positiva por buscar soluciones alternas que les hagan sobrellevar su situación... muchas otras estrategias no están siendo utilizadas o son ignoradas por estas familias: la amistad, el deporte físico, el voluntariado... Se puede afirmar que en su mayoría las familias de FEGA no son personas resilientes, pero pueden llegar hacerlo ya que la resiliencia es la capacidad para afrontar la adversidad y lograr adaptarse ante las tragedias, los traumas, las amenazas o el estrés severo, esto es algo que todos podemos desarrollar. Las personas resilientes no nacen, se hacen, lo cual significa que han tenido que luchar contra situaciones difíciles y no se han dado por vencidas. Al encontrarse al borde del

abismo, han dado lo mejor de sí y han desarrollado las habilidades necesarias para enfrentar los diferentes retos de la vida.

Las personas que practican la resiliencia son:

- Conscientes de sus potencialidades y limitaciones
- Son creativas y confían en sus capacidades
- Viven el presente, “aquí y ahora”.
- Ven la vida a través de un prisma optimista
- Se rodean de personas que tienen una actitud positiva
- No intentan controlar las situaciones son flexibles ante los cambios y tenaces en sus propósitos
- Afrontan la adversidad con humor

9.1 Recomendaciones y aportaciones para aumentar las estrategias resilientes

A continuación, atendiendo a lo expuesto con anterioridad se llevarán a cabo una serie de propuestas que servirán como conclusión del presente estudio.

¿Qué actitudes diarias podemos tener para sobrellevar esta crisis con el mayor positivismo posible?:

1. El cambio: La crisis puede percibirse como un cambio y este como parte de la vida. Aceptar es el primer paso para no sufrir.

2. Autoconocimiento Identificar las fortalezas y enfocar tus actividades en torno a esas fortalezas que se tiene, potenciando los logros. Enfocarse en aquello que sabes hacer, que lo hiciste otras veces y que te podrán llevar a nuevos éxitos.

3. Visualización: Imagina con fuerza lo que vas a hacer, con mentalidad de largo plazo, para posteriormente visualizar cómo y con quien. Visualizando recursos necesarios para comenzar a poner en práctica tu visión o tu sueño.

4. Objetivos: Planear de manera realista , sincera. Esto te orientará a dirigirte hacia dónde quieres ir y actuar en consonancia con tu plan.

5. Relaciones positivas: Huye de la gente tóxica para rodearte de gente con buenas vibraciones, personas optimistas y enérgicas. Para ello, trabaja por dentro tu fuerza y coraje personal, con auto superación ante las adversidades.

6. Emociones: Trata de cultivar una visión positiva de ti mismo o misma, con buena salud e higiene emocional. Esto te ofrecerá una autoestima sana cuidándote a ti mismo o misma: ejercicio, nutrición, cuidado de tu mente, descanso y disfrute te llenaran de emociones positivas y placenteras.

7. Habilidades necesarias: La auto confianza, la intuición, la pasión por lo que haces, la pro actividad son trucos necesarios para construir una fuerte resiliencia. También la perseverancia y la flexibilidad ayudan a enfrentar nuevas situaciones difíciles manejando nuevas perspectivas a una misma situación.

10. Bibliografía

- www.cruzroja.es (2015). Recuperado el día 25 de Abril de 2016 de: <http://www.cruzroja.es/principal/web/cruz-roja/inicio>
- www.cruzroja.es (1998). *Programa operativo de ayuda alimentaria del fondo de ayuda europea para las personas más desfavorecidas (2014-2020). En España*. Recuperado el día 16 de Marzo de 2016: de <http://www.cruzroja.es/principal/documents/16917/132401/Programa+FAD+-+Plan+de+alimentos.pdf/98583ba4-44a4-4fab-93c9-6686180ff52b>
- Fernández, M.J., Laborda, A. (2011) *La salida de la crisis será lenta*. (Madrid) eXtoicos.
- Benayas. J. (2015) *La economía española recuperará su tamaño previo a la crisis en 2016*. El economista. Madrid. Recuperado el día 24 de Marzo de 2016 de: <http://www.economista.es/economia/noticias/6927822/08/15/La-economia-espanola-recuperara-su-tamano-previo-a-la-crisis-en-2016.html>
- www.ine.es (2016) *La crisis dispara la pobreza y la desigualdad en España*. La nueva España. Asturias. Recuperado el día 24 de Marzo de 2016 de: <http://www.ine.es/economia/2016/01/18/crisis-dispara-pobreza-desigualdad-espana/1869902.html>
- Quintero, A. (2005). *Resiliencia: Contexto no clínico para el Trabajo Social*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud 3 (01).
- Walsh, (1998). *El concepto de resiliencia familiar: crisis y desafío*. Sistemas Familiares. Buenos Aires. P.p 11-33

- Zapata, B. (2001). *El enfoque apreciativo: un lenguaje organizador para repensar la investigación y la interacción profesional con grupos familiares. Ponencia presentada en el Seminario Intervención Profesional Inter e Intrageneracional*, Bogotá, Colombia
- Quesada, C. (2003). *El concepto de resiliencia individual y familiar. Aplicaciones en la intervención social. Psychosocial Intervention*, ISSN 1132-0559, Vol. 12, N°. 3, 2003, págs. 283-299
- Walsh, F. (1998). *Strengthening family resilience*. New York: Guilford Press.
- Dallos, R. (1996). *Sistema de creencias familiares*. Barcelona. Paidós
- Falicov, C.J. (1988). *Family transitions: Continuity and change over the life cycle*. New York: Guilford Press
- Patterson, J. (2002). *Understanding family resilience*. *Journal of Clinical Psychology*, 58, (3), 233-246.
- Aponte, H. (1995). *Bread and Spirit: therapy with the new poor*. New York. WW. Norton.
- Rodríguez, D. (2005). *El humor como indicador de resiliencia*. En A. Melillo & E. N. Suárez (Comp.). *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas*, (pp. 185-196). Buenos Aires: Paidós.
- Fernández, J., Ramajo, B., Torralba, J.M. (2012). *Trabajo social con familias y resiliencia familiar: un análisis de la relación entre ambos conceptos*. *Revista Atlántida: revista canaria de ciencias sociales*, ISSN 2171-4924, N°. 4, 2012, págs. 91-102
- Walsh, F. y McGoldrick, M. (2004). *Lost and the family: a system perspective* en Walsh, F. y McGoldrick, M. (eds.) (1ª Ed. 1991). *Living beyond loss: death in the family*. Nueva York. W.W. Norton & Company,
- Saleebey, D. (2000). *Power in the people: Strengths and hope*. *Advances in Social Work*, vol. 1, 2, 127-136.
- De la Paz, P. (2011). *La intervención en Trabajo Social desde la perspectiva de las fortalezas*. *Cuadernos de Trabajo Social*, vol. 24, 155-163.

- Parra, B. (2012). Estudio sobre los factores de cambio en grupos socioeducativos de familias de acogida extensa. *Portularia*, vol. xii, extra, 131-139.
- Toseland, R.W., & Rivas, R.F. (2005). *An introduction to group work practice* (5ª Ed.). Boston: Pearson.
- Brown, A.; Clough, R. (1989). *Groups and Grouping. Life and work in day and residential centres*, Londres: Routledge.
- Villalba, C. (2003). El concepto de resiliencia individual y familiar. *Aplicaciones en la intervención social. Intervención Psicosocial*, vol. 12 , 3, 283-299
- Barranco, C. (2009). *Trabajo social, calidad de vida y estrategias resilientes*. *Portularia*, vol. ix, 2, 133-145.
- Kapucu, N. (2012). *Disaster and emergency management systems in urban areas. Cities: The International Journal of Urban Policy and Planning*, 29 (s1), 41–49.
- F.I. Rivera, N. Kapucu, (2012). *Disaster Vulnerability, Hazards and Resilience, Environmental Hazards*, DOI 10.1007/978-3-319-16453-3_6
- National Research Council (NRC). (2009). *Applications of social network analysis for building community disaster resilience* . Washington, DC: The National Academies Press.
- Palacios, J. (2012) *Ser resiliente: actitudes para superar estos tiempos de crisis*. Recuperado el día 20 de Mayo de 2016 de <http://jorge-palacios.com/reflexion/ser-resiliente-actitudes-para-superar-estos-tiempos-de-crisis/>

11. Anexos



Anexo 1: CUESTIONARIO SOBRE LA RESILIENCIA FAMILIAR EN LAS FAMILIAS PERCEPTORAS DE FEGA DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE TENERIFE.

A continuación les pido que dediquen al menos de cinco minutos a responder unas breves preguntas marcando con una cruz ("X") la respuesta que consideren. Estas preguntas me ayudaran, como alumna de Trabajo Social en la Universidad de la Laguna a conocer las estrategias que utilizan las familias perceptoras de FEGA de Cruz Roja, dentro del municipio de Santa Cruz De Tenerife.

Es importante que no se olvide responder a todas las preguntas, que garantizan el total anonimato a las personas que respondan.

No hay respuestas buenas ni malas.

Muchas gracias por su participación.

Datos socio-demográficos

1. Indique su sexo

Masculino Femenino

2. Indique su edad

Menos 26 años

Entre 26 – 30

Entre 31- 35

Entre 36- 40

Entre 41- 46

Entre 47- 51

Entre 52- 60

Más de 60 años

3. Indique su lugar de nacimiento

Canarias

Otras comunidades autónomas

Otros países de la Unión Europea (UE)

Países extracomunitarios (No son de la UE)

4. Si en la pregunta anterior, CANARIAS es su respuesta, ¿En qué isla nació?

5. Si por el contrario, CANARIAS NO es su respuesta, ¿En qué país nació?

6. Nacionalidad

Española

Extranjera

7. Indique su estado civil

Soltero/a

Casado/a y/o pareja de hecho

Viudo/a

Separado/a y/o divorciado/a

8. Indique su nivel de estudios

Sin estudios

Estudios primarios

Estudios secundarios y/o formación profesional

Universitarios

9. Indique su religión

Cristianismo

Hinduismo

Islamismo

Ateo

Agnóstico

Otros

10. ¿Con qué frecuencia practica usted su religión?

	No la práctico	Sólo en mi casa o en la intimidad	Varias veces al año o en eventos importantes	Varias veces al mes/semanalmente	Soy practicante
¿Con qué frecuencia practica usted su religión?					

Datos económicos y laborales

11. ¿A cuánto ascienden los ingresos mensuales de la Unidad Familiar?

0 Euros

Entre 1-100 euros

De 100- 400 euros

Más de 400 euros

12. ¿De dónde proceden estos ingresos?

Prestación Social (PCI, PARO...)

Ayudas sociales de instituciones privadas (Cáritas, Cruz Roja...)

Empleo

Otros

No tengo Ingresos

13. Si usted trabaja, ¿Le gusta el trabajo que realiza?

Sí No

14. Si no, ¿Cuánto tiempo lleva usted sin trabajar?

Menos de un año

Entre 1- 2 años

Más de 3 años

15. ¿Cuánto tiempo lleva buscando trabajando?

Menos de 1 año

Entre 1 – 2 años

Más de 3 años

Datos de salud

16. ¿Realizas algún tipo de actividad física?

Sí No

17. Actualmente, ¿participa de manera activa en algún grupo? (por ejemplo, talleres)

Sí No

18. Actualmente, ¿participa de manera activa en algún grupo? (por ejemplo talleres)

Sí No

19. ¿Padece usted u otro miembro de su familia algún tipo de enfermedad grave o crónica?

Sí No

20. ¿En los últimos meses ha ido usted u otro miembro de su familia al médico?

Sí No

21. ¿Padece usted u otro miembro de su familia algún tipo de discapacidad reconocida?

Sí No

22. ¿Con qué frecuencia consume usted bebidas con alcohol?

A diario

Varias veces al mes

Varias veces al año

No bebo

23. ¿Ha consumido algún tipo de droga?

Sí No

24. ¿Con qué frecuencia consume usted tabaco?

A diario

Varias veces al mes

Varias veces al año

No fumo

25. ¿Padece usted u otro miembro de su familia depresión o ansiedad?

Sí No

Datos sociales

26. ¿Tiene usted pareja actualmente?

Sí No Es complicado

27. ¿Tiene usted hijos o hijas?

Sí No

28. ¿Suele usted pasar tiempo solo o sola?

Siempre

Muchas veces

Regularmente

Pocas veces

Nunca

29. ¿Cuántos miembros forman su unidad familiar?

1 Miembro

2 Miembros

3 Miembros

4 Miembros

5 Miembros

6 Miembros o más

30. ¿Cómo es la relación con su familia?

Muy buena

Buena

Normal

Regular

Mala

No hay relación/no tengo familia

31. ¿Dedica usted tiempo a pasar con sus amigos o amigas?

- Siempre
- Regularmente
- Pocas veces
- Nunca
- No tengo amigos u amigas

Visión personal

32. ¿Cuánto tiempo se dedica a sí mismo o misma?

- Siempre
- Regularmente
- Pocas veces
- Nunca

33. ¿Cómo se siente con el tipo de vida que lleva actualmente?

- Conforme.
- Es decisión personal.
- Disconforme, pero resignado/a.
- Disconforme y buscando soluciones activamente.

34. ¿Tiene perspectivas de salir de esta situación en la que se encuentra?

- Sí No

35. En los últimos meses ¿Ha solicitado ayuda profesional para salir de su situación?

- Sí No

Cruz Roja y FEGA

36. ¿Con qué frecuencia va usted a Cruz Roja?

- Siempre

Regularmente

Pocas veces

Nunca

37. ¿Se siente satisfecho o satisfecha con la ayuda ofrecida en las atenciones de Cruz

Roja?

Muy satisfecho

Conforme

Nada satisfecho

38. ¿Se encuentra satisfecho o satisfecha con el Programa de FEGA?

Sí No

39. ¿Recibe otro tipo de ayuda de alimentos a parte de este?

Sí No

40. ¿Cada cuánto tiempo recibe su compra de FEGA?

Siempre

Regularmente

Pocas veces

Nunca