



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**Factores familiares y su incidencia en el consumo de sustancias psicotrópicas
en los adolescentes del barrio Ricaer del cantón Pasaje, periodo 2021**

**FARES PEREZ MARIA FERNANDA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**DUEÑAS MUZHA XIMENA MADELAINE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2021**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**Factores familiares y su incidencia en el consumo de sustancias
psicotrópicas en los adolescentes del barrio Ricaer del cantón
Pasaje, periodo 2021**

**FARES PEREZ MARIA FERNANDA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**DUEÑAS MUZHA XIMENA MADELAINE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2021**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

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

**Factores familiares y su incidencia en el consumo de sustancias
psicotrópicas en los adolescentes del barrio Ricaer del cantón
Pasaje, periodo 2021**

**FARES PEREZ MARIA FERNANDA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**DUEÑAS MUZHA XIMENA MADELAINE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

FAJARDO ALBA MARIA ELENA

**MACHALA
2021**

TITULACI_N-DUE_AS_Y_FARES.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 % <small>EN</small>	1 %	0 %	0 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	ec.europa.eu Fuente de Internet	1 %
----------	---	------------

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

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

Las que suscriben, DUEÑAS MUZHA XIMENA MADELAINE y FARES PEREZ MARIA FERNANDA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado Factores familiares y su incidencia en el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes del barrio Ricaer del cantón Pasaje, periodo 2021, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

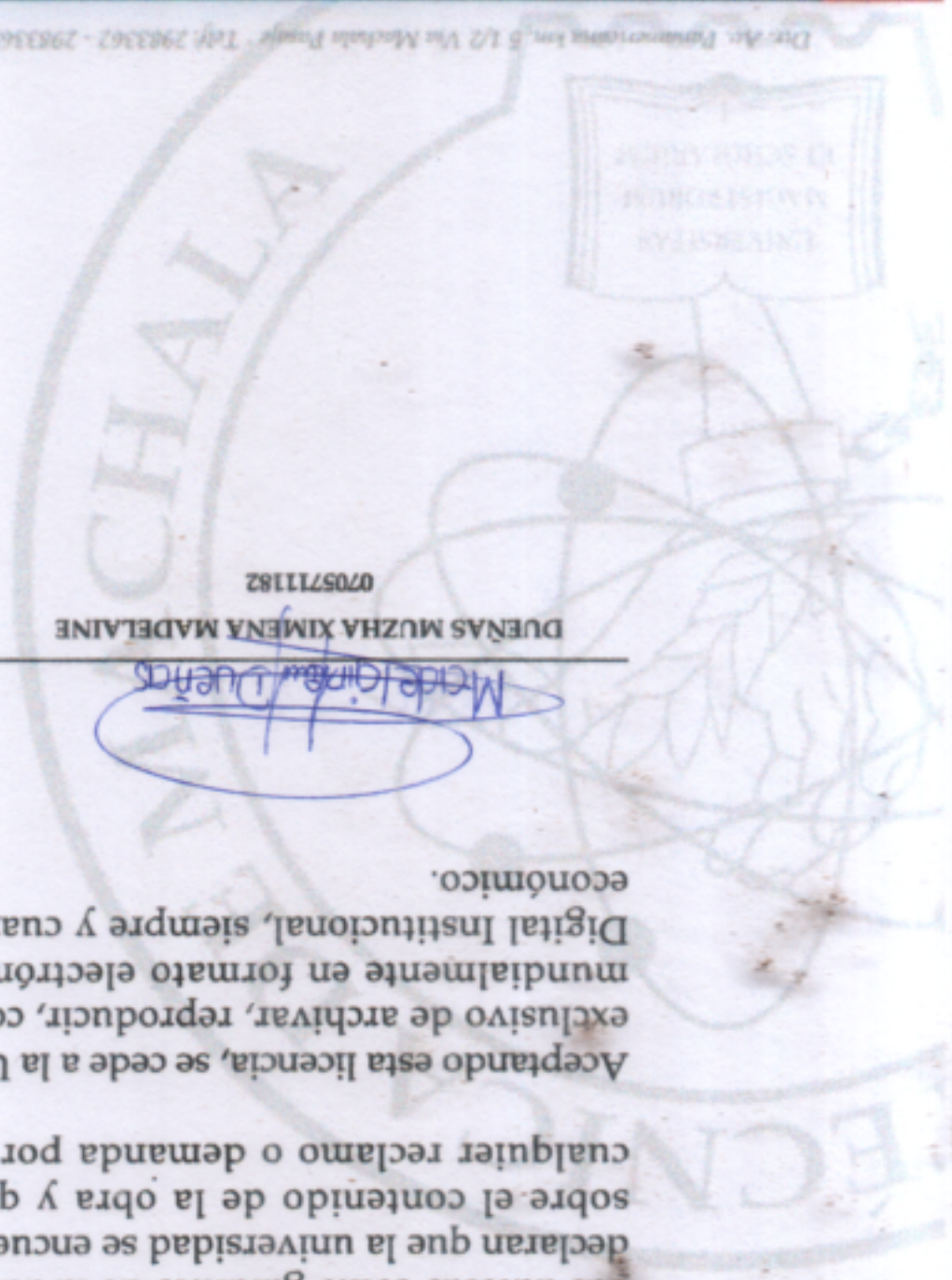
Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

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

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva. Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

DUEÑAS MUZHA XIMENA MADELAINE
0705711182

FARES PEREZ MARIA FERNANDA
0705990992



ÍNDICE

Contenido

INTRODUCCIÓN.....	3
RESUMEN.....	4
ABSTRAC	5
CAPÍTULO 1	6
1.1. PREÁMBULO.....	6
1.2. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO.....	6
1.3. DELIMITACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	8
1.3.1. Aspectos Biofísicos	8
1.3.2. Localización	8
1.3.3. Clima	9
1.4. Propósito de la Investigación	9
1.5. Variables e Hipótesis	10
1.5.1. El Valor de la Familia	10
1.5.2. La Drogadicción	10
1.6. Objetivos de Estudio	11
1.7. Hechos de Interés.....	11
CAPÍTULO 2	13
2.1. Concepción Teórica del Diagnóstico.....	14
2.2. Marco Legal.....	14
2.2.1. Aspecto Legal	15
2.3. Descripción del Ciclo de Diagnóstico	17
2.3.1. Planificación	17
2.3.2. Ejecución	17
2.3.3. Evaluación	17
2.4. Marco Conceptual Referencial	18
2.4.1. Adolescencia	18
2.4.2. Sustancias Psicotrópicas.....	18
2.4.3. Factores de Riesgo	19
2.4.4. Familia y Adolescencia	19
2.4.5. Familia y las Adicciones	19
2.4.6. Familia y Contexto Familiar	20
2.5. Técnicas e Instrumentos para el Diagnóstico	20
2.5.1. Encuestas	20
2.5.2. Entrevistas.....	21
2.6. Resultados del Diagnóstico	21

CAPÍTULO 3	22
PLAN DE INTERVENCIÓN	22
3.1. Fundamentación Teórica de la Intervención	22
3.2. Objetivos de la Intervención	23
3.2.1. Objetivo General	23
3.2.2. Objetivo Específicos	23
3.3. Plan de Intervención	24
CAPÍTULO 4	27
RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN.....	27
4.1. DESCRIPCIÓN Y CONTRASTACIÓN TEÓRICA DE LOS LOGROS DE LAINTERVENCIÓN	27
4.2. CONCLUSIONES	27
4.3. RECOMENDACIONES	28
Bibliografía.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 5	33
ANEXOS.....	33
5.1. Anexo N°1: Encuestas	33
II. INSTRUCCIONES	33
III. CONTENIDO.....	33
A. DATOS DE IDENTIFICACION	33
B. FACTORES FAMILIARES.....	34
CALIFICACIÓN.....	36
5.2. Anexo N°2: Encuestas	37
5.3. Anexo n°3: Tabulaciones – Cuestionario 1	40
5.4. Anexo n° 4: Tabulaciones – Cuestionario 2	41
5.5. Anexo N° 5: Rúbrica de Coevaluación	45
5.6. Anexo N° 6: Formulario Google Forms de Rúbrica de Coevaluación	46
5.7. Anexo N°7: Rúbrica de Autoevaluación.....	48
5.8. Anexo N° 8: Memoria Fotográfica	49

INTRODUCCIÓN

El uso y consumo de sustancias psicotrópicas causan un gran impacto en las relaciones sociales y afectivas en los menores que consumen sustancias psicotrópicas, el consumo de estas sustancias es muchas veces provocado por la carencia de valores en el núcleo familiar, también muchas veces por la falta de interés por parte de los padres de los adolescentes.

El presente trabajo fue hecho en base al barrio Ricajer del Cantón Pasaje, mediante la aplicación de encuestas a los adolescentes, cuyas edades oscilan entre los 14 a 17 años, para así poder visualizar este problema a través de una mejor captación y un óptimo análisis a las causas que lo producen.

El trabajo hoy presentado está basado en el paradigma hermenéutico puesto que hemos tratado de interpretar y por supuesto de comprender la razones por la cual los adolescentes del barrio en mención cayeron en la drogadicción o en el consumo de drogas, con esto dando respuesta a la pregunta en la cual se centra nuestra investigación que se caracteriza por ser cualitativa, puesto que esto nos ayuda a comprender mucho mejor a las personas desde su manera de ver la realidad con esto podemos nosotros emitir nuestro propio criterio de interpretación a las respuestas dadas por los adolescentes que participaron en nuestra investigación.

El trabajo tiene por objetivo principal concientizar a las familias del barrio Ricajer del Cantón Pasaje sobre la importancia que tiene la familia para evitar en los adolescentes la adicción y dependencia de sustancias psicotrópicas, así logrando la concientización por parte de los padres para evitar una gran medida que los adolescentes caigan en este tipo de vicio tan nocivo para su salud.

RESUMEN

El presente trabajo tiene el estricto objetivo el concientizar a todas las familias del Barrio Ricajer del Cantón Pasaje sobre la gran problemática que está viviendo actualmente el cual es el consumo de sustancias sujetas a fiscalización por parte de los adolescentes del ante dicho barrio lo cual forma no sólo un problema social sino también de la salud y seguridad para los pobladores del barrio en mención, la concientización se da para que todas las personas puedan reconocer la suma importancia que tiene la familia para que el adolescente no caiga en estos vicios tan perjudicioso para su vida, con esto se trata de que la problemática ya dicha disminuya en gran medida o en un punto de vista positivo en su totalidad. Las drogas son perjudiciales para la salud física y mental del adolescente y no tan solo trae consecuencias a la salud sino también consecuencias sociales debido que al depender de las drogas el consumidor sufre una desadaptación social puesto que recurre a realizar actividades ilícitas para la obtención de este tipo de alucinógenos, recalando que las drogas son de ilegal posesión y consumo.

Palabras Claves: Sustancias Psicotrópicas, Factores de Riesgo, Concientización, Desadaptación Social.

ABSTRAC

The present work has the strict objective of making all the relatives of the Ricajer neighborhood of the Pasaje Canton aware of the great problema that is currently experiencing which is the consumption of substances subject to control by the adolescents of the said neighborhood which is not only a social problem but also a health and safety problema for the residents of the neighborhood in question, awareness is given so that all people can recognize the utmost importance of the family so that the adolescent does not fall into these vices so prejudicial to their life, with this it is about that the problems already mentioned diminish to a great extent or in a positive point of view in its entirety. Drugs are detrimental to the phusical and mental health of adolescents and not only have health consequences on drugs, the user suffers a social maladjustment since the y resort to ilegal activities to obtain it. Type of hallucinogens, emphasizing that the drugs are illegally possessed and consumed.

Key Words: Psychotropic Substances, Risk Factors, Awareness, Social Maladjustment.

CAPÍTULO 1

1.1. PREÁMBULO

El presente trabajo tiene como tema Factores Familiares, y su Incidencia en el Consumo de Sustancias Psicotrópicas en los Adolescentes del Barrio Ricajer del Cantón Pasaje, esto nos llevó a realizar la investigación del porque existe la gran incidencia de consumo de drogas por parte de los adolescentes del barrio ya mencionado del Cantón Pasaje.

En la primera parte del marco teórico queda establecido que el núcleo familiar es la piedra angular para la formación de un ciudadano de bien esto si familia tiene una correcta funcionabilidad, caso contrario si la familia es una mala influencia para el menor todas las falencias de la misma formarán parte de su personalidad así haciéndolo muy susceptible para que este mismo caiga en todo tipo de vicio como es en el caso de esta problemática la cual vicios de drogadicción.

La problemática es de gran importancia debido al grupo que afecta los cuales son los adolescentes, este siendo un grupo vulnerable, muy influenciado y este problema causan un gran efecto negativo hacia la sociedad puesto que los adolescentes se podrían convertir en prominentes delincuentes.

1.2. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO

De acuerdo con (Machado Perea & Rodriguez Florez, 2020) las sustancias psicotrópicas representan una amenaza en las personas que permiten que esta disfunción ingrese en su interior y se convierta en inadaptados de la sociedad. Esto también ataca a los ámbitos sociales ya que compromete la salud mental de los consumidores, sus familiares y demás esferas sociales.

Según (Rivadeneira Díaz, Torres Valdivieso, & Collaguazo Vega, 2019) la adolescencia es una etapa importante en el desarrollo del ser humano al estar marcada por cambios físicos, emocionales, psicológicos y sociales que influyen en el comportamiento. Por ende, es en este contexto donde los jóvenes inician con el consumo de sustancias adictivas como; las drogas, lo cual actualmente es considerado un grave problema a nivel social y sanitario tomando en cuenta que su inicio es cada vez más temprano.

(Moreno Carmona & Joaquina Palomar , 2017) enfatizan que la variedad de patrones en el consumo adictivo, resulta mucho más riesgoso para la salud y la tendencia a la igualdad de consumo en ambos géneros agudizan dicha problemática a nivel mundial.

Existe suficiente información que pone en evidencia que los adolescentes son más vulnerables al consumo de drogas tanto legales como ilegales y drogas médicas dado que su identidad se encuentra en formación. (Rezabala Montaña, 2019) sostienen que además los cambios de ánimo los sensibiliza al uso experimental y recreativo de las mismas, asimismo se confirma que el alcohol y el tabaco siguen siendo las drogas legales más consumidas.

Desde el punto de vista de (Burbano Ortiz, 2021), el consumo de drogas en los adolescentes alrededor del mundo resulta un fenómeno complejo y multifactorial que se deriva de la combinación de varios factores que hacen más propensos que menores experimenten y abusen de las drogas entre ellos están: los factores individuales y de relaciones interpersonales y los factores socioculturales y ambientales; entre los individuales constan factores biológicos, psicológicos-cognitivos, familiares, escolares, los relacionados con el grupo de amistad y entre los factores socioculturales se incluyen las leyes y normas, que según (Fantin & García , 2019) son las bajas percepciones de riesgo en el uso de drogas para la salud inmediata y futura, además de la disponibilidad de drogas, comunidad con privaciones sociales y económicas, elevada movilidad, pero uno de los más importantes es el impacto de medios de comunicación que hacen ver al consumo de drogas como un acto de diversión, glamour y éxito social.

“En el Ecuador, el 12,65% de estudiantes de entre 12 y 17 años ha consumido sustancias ilegales de acuerdo con lo publicado por la Secretaría Técnica de drogas, el informe revela que la marihuana es la sustancia ilícita más consumida con un 9,7% a nivel nacional y en ciudades como Guayaquil o Quito la más común es la heroína 4,8%, 3,02% cocaína y 1,96% pasta base” (7). Así también se asume que en el estudio de Niñez y Adolescencia desde la Intergeneracional Ecuador 2016 publicado a través de la UNICEF se reveló que el 48% de los adolescentes afirma que hay drogas en los alrededores de los centros educativos, en la Costa y Amazonía más de la mitad de los menores de edad afirma que la las drogas sobre todo la marihuana y “H” pueden ser fácilmente adquiridas en el entorno escolar.

1.3. DELIMITACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

El trabajo hoy presentado se realizó en el barrio Ricajer del cantón Pasaje esto se hizo porque este es un barrio donde el desarrollo urbano no se ha perfeccionado con normalidad y la mayor parte de este barrio es de gente de escasos recursos económicos, por su vulnerabilidad decidimos enfocar el estudio en el ya mencionado barrio.

Como la mayoría de los barrios este consta de una pequeña casa comunal en este mismo sitio se podría hacer variedad de actividades de ayuda a la Comunidad como lo son capacitaciones, charlas motivacionales entre otras más, también se encuentra cerca de este barrio una cancha en la cual se podría realizar actividades recreacionales y deportivas, las carreteras con las que cuenta este lugar no son tan óptimas, pero si son accesibles para cualquier vehículo.

El uso y consumo de sustancias psicotrópicas se han convertido en un peligro en ascenso para los ciudadanos, existe un alto índices de violencia muchas veces puesto que los consumidores muchas veces se vuelven agresivos por el consumo de drogas y muchas veces cometen actos ilícitos para lograr adquirir estas sustancias ilícitas, por supuesto el uso de drogas desvincula al adolescente de la sociedad y lo hace una persona asocial o muchas veces asocial.

1.3.1. Aspectos Biofísicos

El presente trabajo investigativo se enfocó en nuestra provincia “El Oro”, Cantón Pasaje Barrio Ricajer.

1.3.2. Localización



1.3.3. Clima

Este barrio tiene un clima húmedo en mayor parte del tiempo con un promedio de 21 grados de temperatura.

1.4. Propósito de la Investigación

La siguiente propuesta de prevención de consumos pretende ofrecer una serie de respuestas a las necesidades que surgen en la atención de los menores institucionalizados.

En este caso concreto se propone llevarla a cabo en el Barrio Ricajer de la Ciudad de Pasaje con menores de entre 14 y 18 años, que por diferentes motivos se encuentran viviendo en este barrio junto con sus familias.

El principal objetivo es poder intervenir desde la prevención y evitar futuras dependencias de los menores a los distintos consumos, como se ha ido viendo con dichas sustancias como el alcohol, droga, marihuana, etc. Por lo que la siguiente propuesta tiene por objetivo dar respuesta a las necesidades que se han detectado. Para ello se va a trabajar en dos ejes diferenciados:

En primer lugar, con las diferentes instituciones existentes en el Barrio Ricajer, que se encargan de administrar los diferentes centros residenciales básicos y especializados de la red social de menores.

En segundo lugar, específicamente con los menores de estas edades, para abordar las diferentes necesidades que puedan tener:

- ✓ Escasez de información sobre los diferentes tipos de consumo;
- ✓ Trabajar para abordar temas de salud como puede ser la dependencia, consecuencias del consumo, etc.;
- ✓ Se pretende crear espacios donde puedan expresar sentimientos y emociones que puedan desencadenar situaciones de riesgo;
- ✓ Ofrecer información sobre los diferentes recursos sociales existentes que pueden encontrar en el Barrio Ricajer de la Ciudad de Pasaje.

Para la captación de la participación de los menores se va a trabajar a través de las diferentes asociaciones de menores. Además de que éstos son quienes se benefician, van a ser quienes se encarguen de implicar y motivar la participación de los menores.

Igualmente, en el caso de los menores se realizará una reunión con ellos, donde se llevará a cabo una acogida, así como una breve iniciación del programa.

Las actividades, charlas y tertulias se van a poner en práctica en los diferentes locales de las asociaciones.

1.5. Variables e Hipótesis

1.5.1. El Valor de la Familia

(Suárez Palacio & Vélez Múnera, 2018) plantean que la familia es el primer espacio, entorno o ambiente que los jóvenes buscan durante su crecimiento, por ende, de ellos depende que dichos jóvenes se conviertan en pilares ejemplares para la sociedad. Es decir que además de tener el apoyo de la familia, las personas deben ser persuasivos e identificar lo que está bien y mal dentro de la sociedad, no solo deben dejarse llevar por la curiosidad, sino que mirar mucho más haya de empezar con esta vida.

Como señala (Moreno Acero, Leyva Townsend, & Parra Moreno, 2019) la familia es considerada como el núcleo fundamental de la sociedad, puesto que ayuda a la realización integral de un niño en la comunidad, es decir ayuda a la formación de un ciudadano, desde la familia el niño forma su carácter, absorbe las costumbres del hogar y las hace formar parte de su propia actitud y manera de ser; en esta matriz familiar forma la funcionalidad afectiva de los menores nacidos en este núcleo.

“Los niños nacen con un potencial casi ilimitado, de la misma manera que una semilla; tiene la capacidad para crecer, cada niño nace con un potencial para ser un humano feliz, lo que se necesita es poder proveer al niño de un medio ambiente que le sirva de apoyo” (Clark, 1997).

1.5.2. La Drogadicción

Tal como expresa (OMS, 2021) El año pasado (2020), el Servicio de Información de las Naciones Unidas, indicó que aproximadamente 269 millones de personas utilizaron drogas en todo el mundo durante el 2018, lo cual representa un aumento aproximadamente del 30% con respecto al 2009. Otro dato que impacta es que actualmente más de 35 millones de personas sufren trastornos por el uso de drogas, de acuerdo con el más reciente Informe realizado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC).

(G. de Reyes, 2019) argumenta que el consumo de drogas actualmente se ha convertido en una gran problemática social considerado también un fenómeno social, éste en su gran mayoría afecta directamente a los adolescentes y los que hayan consumido tienen gran posibilidad en la reincidencia del consumo de estas sustancias.

En la actualidad por temas como lo son las mafias, los narcotraficantes, los adolescentes deben vivir en un mundo repleto de expendedores de estas sustancias haciendo así más fácil

la obtención de drogas y que estos se sientan atraídos por estas mismas, aunque es bien conocido que el consumo de drogas se ha dado desde los inicios de la historia del ser humano (Baquerizo, Quinde, Acuña, & Zambrano, 2020).

Como se refirió en el apartado anterior y citando a (Moreira, Reyes, López, & Rodríguez, 2019) mencionan que nuestros ancestros usaban sustancias alucinógenas en virtud de actos religiosos los cuales pretendían conectar el alma con lo astral, pero en la actualidad décadas ha cambiado el rumbo el uso puesto que se ha dado un consumo abusivo y estas drogas actualmente son totalmente químicas y son combinados por compuestos totalmente nocivos para la salud de la persona que las consuma

1.6. Objetivos de Estudio

Objetivo General:

- ✓ Concientizar a las familias del barrio Ricajer del Cantón Pasaje sobre la Importancia que tiene la familia para evitar en los adolescentes la adicción y dependencia de sustancias psicotrópicas.

Objetivos Específicos:

- ✓ Analizar los factores familiares que puedan influencias a un adolescente a empezar a consumir sustancias sujetas a fiscalización.
- ✓ Identificar las actitudes de los adolescentes que tienen cuando no existe una correcta comunicación familiar.
- ✓ Establecer las causas del porqué los adolescentes consumen sustancias psicotrópicas.

1.7. Hechos de Interés

(Loor, Hidalgo, Macías, García, & Scrich, 2018) expresa que en el Ecuador según informes del Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP), 2 el consumo de tabaco y alcohol, consideradas drogas lícitas prevalecen sobre el consumo de las drogas ilícitas como la marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras, es así que en el 2007 dicha institución presentó los siguientes resultados del estudio nacional realizado a hogares sobre el consumo de drogas. El 60,7 % de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15-19 años.

Por ellos según (Villacis, 2018) la dependencia del consumo de drogas en Ecuador es la más alta en relación a otros seis países de Sudamérica, según un estudio de la Oficina de las

Naciones Unidas contra la Droga y el Delito y el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.

El diagnóstico determinó que Ecuador registra mayores niveles con 51 %; frente al 20 % en Chile y Uruguay, además de Perú con 36 %. Los estratos bajos enfrentan riesgos de cometer delitos para conseguir la droga dicho con palabras de (Riofrio & Nascimento, 2020).

Además (Faggiono, 2018) menciona que se conoce como adicción a las drogas o drogadicción, al consumo frecuente de estupefacientes, a pesar de saber las consecuencias negativas que producen. Entre otras cosas, modifican el funcionamiento del cerebro y su estructura, al provocar conductas peligrosas. (Martinez, Rangel, & Rivera, 2018) deduce que la adicción provoca alteraciones cerebrales en los mecanismos reguladores de la toma de decisiones y del control inhibitorio, también porque el usuario de las mismas dedica gran parte de su tiempo en la búsqueda y consumo de ellas.

La adicción es una enfermedad primaria, crónica con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen su desarrollo y manifestaciones. La enfermedad es a menudo progresiva y fatal, caracterizada por episodios continuos o periódicos de: descontrol sobre el uso, a pesar de consecuencias adversas y distorsiones del pensamiento, más notable la negación.

También (Tena, y otros, 2018) señalan que la adicción es además una enfermedad crónica y recurrente del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas, a pesar de sus consecuencias nocivas. Se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas modifican este órgano: su estructura y funcionamiento se ven afectados. Estos cambios en el cerebro pueden ser de larga duración y pueden conducir a comportamientos peligrosos que se observan en las personas que abusan del consumo de drogas.

Desde el punto de vista de (Rojas, Reyes, Sanchez, & Tapia, 2020) agrega que el consumo de drogas actualmente se constituye como un problema social y sanitario sumamente grave pues la mayoría de las sustancias psicotrópicas que existen crean adicción y dejan secuelas severas en la salud en la persona por cuanto, desarrollar el presente proyecto de investigación es de alto impacto al apoyar políticas de salud pública y el buen vivir.

La investigación es de gran importancia al pretender analizar los factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes pues de ello dependen en gran medida las acciones

a corto, mediano o largo plazo con las que se pueden desarrollar estrategias de prevención y control para evitar que más adolescentes sean blanco fácil del mundo de las drogas.

El proyecto es factible en virtud no sólo de la existencia de una variedad de fuentes de información documental y científica para sustentar la investigación, sino también por la aprobación de apoyo de autoridades y principalmente su familia del Barrio Ricajer del Cantón Pasaje para ejecutar dicho proyecto en favor de los jóvenes y su familia.

Tomando en cuenta que el tema de las drogas es un problema personal, familiar, comunitario, institucional y social, desarrollar la investigación es beneficiosa ya que favorece de manera directa a los jóvenes y no menos importante de manera indirecta a su familia y entorno.

CAPÍTULO 2

2.1. Concepción Teórica del Diagnóstico

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2014) las sustancias psicoactivas (SPA) se conciben como toda droga o sustancias, que al ser consumida e introducida en el organismo por cualquier vía de administración llega a producir alteraciones conductuales y biológica en el funcionamiento natural del sistema nervioso de la persona. Para (Cely & Gomez, 2020) el consumo constante y elevado de alguna sustancia puede generar dependencia de tipo psicológica y física o de ambas. Además, se reconoce que las sustancias psicoactivas logran modificar la conciencia y el estado de ánimo de la persona que la consume, generando así la dependencia a ellas.

Las drogas han sido ligadas a la historia de la humanidad desde sus orígenes, así como su relación con el ser humano, pero se ha ido modificando en las diferentes épocas históricas, adquiriendo características propias en cada una de ellas, hasta constituirse en la actualidad en un problema que se asocia a los ya existentes como pobreza, corrupción, deterioro del medio ambiente, analfabetismo, desintegración familiar, entre otros que influyen en el desarrollo individual, familiar y social. (Cáceres, 2006)

(Matariaga, 2017) pone énfasis en que la adolescencia es una etapa marcada por muchos cambios físicos, mentales, emocionales y sociales. Al inicio de la pubertad se presentan cambios hormonales. En la mayoría de los varones comienza a aparecer el vello púbico y facial y su voz se vuelve más grave. En las niñas aparece el vello púbico, les crecen los senos e inicial el ciclo menstrual. Estos cambios y la manera de como los perciben los demás podrían ser factores de preocupación para los preadolescentes.

También es un periodo en el cual el adolescente podría enfrentarse a la presión que ejercen sus amigos para que consuma alcohol, tabaco y drogas o para que tenga relaciones sexuales. (Durango, 2017) menciona a otros retos que pueden ser los trastornos de la alimentación, la depresión y los problemas familiares. A esta edad, los adolescentes toman más decisiones por su cuenta sobre sus amigos, los deportes, los estudios y la escuela.

2.2. Marco Legal

2.2.1. Aspecto Legal

Dentro del Marco Legal se va a observar las leyes y artículos directamente relacionados al tema de vital importancia social como es el consumo de drogas. La constitución regula mediante varios artículos los aspectos relativos al consumo de drogas.

La prevención integral contra el consumo y abuso de drogas en los adolescentes debe estar basada en la comprensión profunda del ámbito social y económico de las familias, y los factores que contribuyen a su origen.

(CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR , 2008)

Art. 46.- El estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

Art. 359 de la constitución menciona que:

“El Sistema nacional abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y proporcionará la participación ciudadana y el control social”.

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al estado corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos.

En ningún caso se permitirá su criminalización, ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad del alcohol y tabaco.

El artículo nos hace referencia sobre la intervención que realiza el estado ante los diferentes casos de drogadicción en adolescentes, de los cuales hace énfasis sobre disminuir y dar una mejor calidad de vida de los cuales las familias y la sociedad sean parte de estas normas y sean beneficiadas.

También se establece en el (CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA , 2014)

Art. 8.- Corresponsabilidad del Estado, la sociedad y la familia.

Es deber del Estado, la sociedad y la familia, dentro de sus respectivos ámbitos, adoptar las medidas políticas, administrativas, económicas, legislativas, sociales y jurídicas que sean necesarias para la plena vigencia, ejercicio efectivo, garantía, protección y exigibilidad de la totalidad de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Art. 78.- Derechos a la protección contra otras formas de abuso.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derechos a que se les brinde protección contra:

- ✓ El consumo y uso indebido de bebidas alcohólicas, tabaco, estupefacientes y sustancias psicotrópicas;
- ✓ La participación en la producción, comercialización y publicidad de las sustancias y objetos a que se refieren los numerales 1 y 3;
- ✓ El Uso de armas, explosivos y sustancias que pongan en riesgo su vida o su integridad personal;

(LEY ORGÁNICA DE LA SALUD, 2011)

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública

Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias que afectan la salud.

Art. 38.- Declárase como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico. Es responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva. Los servicios de salud ejecutarán acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el consumo nocivo de psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que genera dependencia, orientadas a su recuperación, rehabilitación y reinserción social.

El estado garantiza a través de esta normativa brindar protección y hacer respetar los derechos de los niños, niñas y adolescentes para poderles brindar una mejor calidad de vida

para que las familias se sientan seguras y respaldados con sus hijos que están en estado vulnerable.

La visión de las características generales de la realidad de la niñez y adolescencia ecuatoriana y las acciones del Estado en sus distintos aspectos, ha identificado nuevos desafíos a los que se debe responder y que hacen necesarios reorientar los esfuerzos y establecer las líneas de acción con el propósito de elaborar que la propuesta de prevención integral procure una efectiva coordinación de los diversos sectores e instituciones.

2.3. Descripción del Ciclo de Diagnóstico

2.3.1. Planificación

Asistimos en primera instancia al barrio Ricajer del Cantón Pasaje, para el desarrollo del siguiente trabajo de Sistematización de Experiencias, con fines de observación, en una inicial etapa fue relacionado a lo poblacional y las condiciones que viven las y los habitantes procedimos tener un acercamiento para el dialogo con el presidente del barrio, para pedir la colaboración de las familias y adolescentes, como es la realización y aplicación de las técnicas e instrumentos; y un espacio adecuado donde poner una carpa para poder realizar la campaña de sensibilización en Factores Familiares y Detección de Sustancias Psicotrópicas en Adolescentes.

2.3.2. Ejecución

Esta investigación se realizó con la revisión bibliográfica con referencia al objeto de estudio, con esta información se elaboró el capítulo del marco teórico. Con el tema de estudio nos facilitó la realización de los objetivos e hipótesis, luego de realizadas las variables con sus reactivos indicadores, se recolectó la información necesaria para su demostración. Para la ejecución de las técnicas e instrumentos a las familias y adolescentes del barrio Ricajer del Cantón Pasaje se hizo por medio de visitas al sector con todas las medidas de bioseguridad pudimos realizar las actividades del proyecto de investigación.

2.3.3. Evaluación

Como primer punto se realizó el reconocimiento del sector como lo es el Barrio Ricajer del Cantón Pasaje para obtener la población establecida por lo que se realizó encuestas a los adolescentes y entrevistas a los familiares con preguntas que facilitan la información. Esto nos permitirá obtener un análisis exacto para la investigación de campo dentro de la zona de estudio permitiéndonos tener las incidencias del consumo de drogas.

2.4. Marco Conceptual Referencial

2.4.1. Adolescencia

De acuerdo con la (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2015), se define como adolescencia a la etapa de desarrollo y crecimiento humano, que está después de la niñez y previo a la etapa adulta; es un proceso de transición, con un ritmo acelerado de crecimiento y desarrollo fisiológico; dicho periodo abarca entre los 10 y 19 años y se divide, a su vez, en dos etapas: Adolescencia Primaria (10-14 años) y Adolescencia Tardía (15-19 años).

Debido a estos cambios por los cuales atraviesa el adolescente éste se torna más vulnerable, dentro de los contextos en los cuales se desarrolla; pero estos cambios no solo implican los aspectos físicos y fisiológicos, sino la esfera emocional y espiritual.

(Ochoa, 2020) define como factor de riesgo a toda aquella situación personal o interpersonal, biológica y/o social, en el contexto en el que se desarrollan los adolescentes y que pueden incrementar la posibilidad de consumo de sustancias psicotrópicas o de adicción a una de las mismas.

Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, los factores de riesgo se asocian a traumas y adversidades padecidos en la infancia en la infancia, como el abuso y desatención en esta etapa de la vida, problemas de salud mental, la pobreza, consumo de sustancias psicotrópicas por parte de sus compañeros y la disponibilidad de las mismas, un ambiente negativo familiar y la búsqueda de sensaciones fuertes (Aguirre, Aldana, & Bonilla, 2017).

2.4.2. Sustancias Psicotrópicas

Se define como sustancia psicoactiva a “toda sustancia de origen natural o sintéticos, lícita o ilícita, que se introduce al organismo (sin prescripción médica) con la intención de alterar la percepción, la conciencia o cualquier otro estado psicológico”, en dicha definición se incluyen aquellas lícitas o ilícitas que cumplen con uno o varios criterios de abuso o dependencia especificados en los manuales de psiquiatría.

2.4.3. Factores de Riesgo

(Pedroza, Tabora, & Varela, 2020) los factores de riesgo son características o atributos individuales, familiares o sociales, que posibilitan o aumentan el consumo de sustancias psicoactivas. A nivel individual los factores de riesgo están asociados a baja tolerancia a la frustración, conductas agresivas, baja autoestima, entre otros; entre los factores familiares se encuentran: consumo de sustancias psicoactivas por parte de padres de familia o cuidadores, disciplina autoritaria, sobreprotección, falta de supervisión de los padres o cuidadores en las actividades de los hijos, violencia intrafamiliar, entre otros; entre los factores de riesgo social se encuentran: bajo apoyo de redes sociales, disponibilidad de las sustancias psicoactivas, uso de sustancias psicoactivas por parte de pares, violencias en el entorno escolar y social, entre otros.

El consumo de drogas es un fenómeno que, como todos los problemas humanos, tienen variedad de causas las cuales pueden ser individuales, sociales, familiares e institucionales. Son muchas las situaciones que pueden llevar a un individuo a caer en el consumo de drogas, sin embargo, los investigadores en esta materia han identificado algunos de ellos como los más frecuentemente asociados con el problema.

2.4.4. Familia y Adolescencia

La adolescencia es conocida como un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y preuncia la adultez. Para muchos es un periodo de incertidumbre y crisis. La Adolescencia y el Adolescente pueden ser analizados como el emergente de tres contextos inherentes: Social, familiar y biológico.

En esta relación entre padres e hijos se puede observar que han aparecido estilos de confianza más flexibles, menos autocráticos, manifestándose una tendencia al predominio de éstos que no supone la desaparición de patrones con predominio de autoritarismo. (A, 1991)

2.4.5. Familia y las Adicciones

La familia ha sido reconocida como uno de los grupos sociales de marcada influencia en el origen y mantenimiento del consumo de drogas en los individuos. Numerosas

investigaciones resaltan la necesidad de implicar a la familia en la prevención y tratamiento de las toxicomanías ya que se ha encontrado asociación entre el funcionamiento familiar y el consumo de sustancias por parte de alguno de sus miembros. (Becerra, 2008)

2.4.6. Familia y Contexto Familiar

La Familia constituye una de las instituciones que forma parte de la estructura social. La misma está condicionada por leyes económicas, sociales, biológicas y psicológicas que se concretan en el contexto del hogar. A la familia se le exige el cumplimiento de varias funciones importantes relacionadas con la reproducción, el crecimiento y el desarrollo del ser humano.

También se ha considerado a la familia como un constructo cultural constituido por valores sociales, religiosos y políticos que se activan a través de sus miembros según la forma, el estilo de relación entre las personas que la componen, la postura política de éstos, entre otros aspectos. (Hernández Córdova, 2013)

En esta investigación se manejó la concepción de familia como sistema, donde “La Familia se concibe como un todo diferente a la suma de las individualidades de sus miembros, cuya dinámica se basa en mecanismos propios y diferentes a los que explican la de un sujeto aislado”. (Ludewig, 2010)

Con estas definiciones podemos identificar el carácter de un grupo que posee la familia, la necesidad de las interacciones entre sus miembros y de estos con el entorno, que le conceden cierta autenticidad a su funcionamiento y que forman parte de una imagen sistemática del mismo.

2.5. Técnicas e Instrumentos para el Diagnóstico

2.5.1. Encuestas

Según (Ther Ríos, 2004) La encuesta desde sus orígenes ha cerrado la posibilidad de hablar; contrariamente a lo que se espera y piensa, este instrumento no deja hablar a los sujetos, solo se habla a sí misma ante un espejo con forma de poder.

A través de la encuesta podremos conocer el índice y el porcentaje de los adolescentes que deben cumplir con sus derechos a un mejor trato en lo que respecta su bienestar y, además, el interés de informarle para prevenir otro tipo de problemas de salud, para lo cual se diseñan instrumentos como cuestionarios que contengan preguntas objetivas que están relacionadas con el consumo de sustancias psicotrópicas.

2.5.2. Entrevistas

Define (Merlinsky, 2006) La entrevista es una herramienta de carácter comunicativo que se propone captar significados de que de ningún modo son hechos puros o simples, están mediados por la construcción que hacen los propios sujetos en base a su experiencia.

Se llevará a cabo a las personas que habitan en el barrio Ricajer del Cantón Pasaje para tener conocimiento y hacer un estudio sobre la situación de los adolescentes que habitan en dicho barrio y determinar una intervención adecuada.

2.6. Resultados del Diagnóstico

En esta investigación se procura generar un documento donde identifique los factores de riesgos familiares de los adolescentes en los cuales se establecerán lazos familiares, diferentes tipos de familia, violencia intrafamiliar, negligencia, disfuncionalidad, abandono que puedan generar algún tipo de riesgo para la población en cuestión.

También el obtener información sobre la situación que se vive en el barrio Ricajer del Cantón Pasaje de los adolescentes donde se pretende encontrar datos válidos acerca de su entorno sociales, condiciones de vida, vulnerabilidad, acceso a la salud y otros que puedan influenciar de igual manera el comportamiento de los adolescentes. Se identifica sobre el inicio de consumo de sustancias psicotrópicas, donde se indaga sobre el tipo de sustancias que han consumido, a qué edad inician este tipo de conductas, que situaciones lo han llevado a probar sustancias psicotrópicas y demás factores que impliquen una relación.

CAPÍTULO 3

PLAN DE INTERVENCIÓN

3.1. Fundamentación Teórica de la Intervención

Los factores familiares no están solamente definidos por los elementos, factores, procesos sociales, educativos y variables conductuales, por encima de todo se trata de una interacción humana de los que conforman el barrio Ricajer del canto Pasaje fomentando y creando una corriente de opiniones a través de la formación permanente, el intercambio de experiencias y la investigación

El consumo de las sustancias psicotrópicas no deja de ser un problema social importante, de interés y preocupación en las familias y los adolescentes, especialmente es preocupante el uso indebido de drogas en la adolescencia, en la que ha aumentado en gran parte el consumo drogas en los últimos años. Esto perjudica a los adolescentes para manejar mayor criterio en sus juicios respecto del problema.

Como lo menciona (ROJAS, 2011) que “El consumo de una droga alucinógena puede tener efectos de perturbación del sistema nervioso central. Provocan un estado de conciencia alterado, deforman la percepción e imágenes sensoriales”

Los fundamentos teóricos son abundantes, las teorías concernientes a las causas del consumo de drogas, pocas de estas teorías parecen tener relevancia directa para el desarrollo de estrategias de prevención efectivas,

Como (Comas, 1990) señala que:

“La probabilidad de consumir sustancias ilegales aumenta si el adolescente se integra en un grupo que consume drogas, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al provocar a los nuevos integrantes mediante invitaciones explícitas”

Estas teorías fundamentan que los jóvenes y su razón junto a los aspectos del ambiente en que se desenvuelven, se explica cómo pueden cambiar cierto tipo de conductas por medio de los procesos de pensamiento hacia la motivación, el afecto y la acción humana.

3.2. Objetivos de la Intervención

3.2.1. Objetivo General

Concientizar a las familias del barrio Ricajer del cantón Pasaje sobre la importancia que tiene la familia para evitar en los adolescentes la adicción y dependencia de sustancias psicotrópicas.

3.2.2. Objetivo Específicos

- ✓ Facilitar información pertinente sobre lo que ocasiona el consumo de sustancias psicotrópicas, promoviendo la concientización de los adolescentes.
- ✓ Socializar temáticas inherentes a los factores familiares y el consumo de sustancias psicotrópicas, a través de la intervención de profesionales y los estudiantes de la UTMACH.



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



3.3. Plan de Intervención

OBJETIVO	TEMAS	ACTIVIDADES	MATERIALES	FECHAS	RESPONSABLES
1. Facilitar información pertinente sobre lo que ocasiona el consumo de sustancias psicotrópicas, promoviendo la concientización de los adolescentes.	*La familia y las adicciones *Sustancias Psicotrópicas. *Drogadicción *Factores de Riesgos	Presentación de los exponentes con su material didáctico a la temática a tratar de los diferentes factores familiares y el consumo de sustancias psicotrópicas en el barrio Ricajer del cantón Pasaje	<ul style="list-style-type: none">• Registro de asistencia• Esferos• Mesas• Sillas• • Trípticos	29 de Mayo, 2021	<ul style="list-style-type: none">• Madelaine Dueñas Muzha• Maria Fernanda Fares

<p>2. Socializar temáticas inherente a los factores familiares y el consumo de sustancias psicotrópicas, a través de la intervención de profesionales y los estudiantes de la UTMACH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Leyes y reglamento que aparen a las familias y adolescentes ante casos de drogadicción 	<p>Representación demostrativas de las imágenes de la unión familiar para compartir momentos y relacionarse más.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Papelote a la temática de exposición • Registro de asistencia • Esferos • Mesas • Manteles • • Sillas 	<p>12 de Junio, 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Madelaine • Dueñas Muzha • Maria Fernanda Fares
<p>Desarrollar planes de intervención psicológica y su incidencia al consumo del mismo en los adolescentes menores a los 18 años de edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Intervención psicosocial de parte del psicólogo encargado a ésta intervención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar la capacidad relacionarse y desenvolverse positivamente con las personas que desean ayudarlo a salir de ésta fatal situación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia • Sala o lugar de intervención • Esferos • Informe para valoración psicológica 	<p>30 de Junio, 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Madelaine Dueñas Muzha • María Fares Pérez • Miembros de la Junta Cantonal de Protección

					de derechos del Cantón Pasaje.
Habilitar espacios para el uso positivo del tiempo libre en los adolescentes del barrio Ricajer del Cantón Pasaje.	<ul style="list-style-type: none"> • Formación de agentes juveniles en la prevención del consumo de sustancias psicotrópicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pretender a través del taller trabajar contenidos generales sobre drogas lícitas e ilícitas y realizar acciones de prevención en el barrio Ricajer del Cantón Pasaje. 	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales de Escritorio. • Cartulinas • Tijeras. • Plumones. • Revistas. • Hojas. 	2 de Julio, 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Madelaine Dueñas • Fernanda Fares

CAPÍTULO 4

RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

4.1. DESCRIPCIÓN Y CONTRASTACIÓN TEÓRICA DE LOS LOGROS DE LA INTERVENCIÓN

Los resultados obtenidos a partir de la percepción que poseen tanto los adolescentes como los padres sobre las características de sus familias, permitieron reconocer los diferentes elementos de la estructura y funcionamiento familiar que de una manera u otra inciden en el consumo de sustancias por parte de los adolescentes. Entre los aspectos más relevantes y con marcada influencia en dicha situación se encuentran los problemas en la cohesión familiar, en la comunicación padres/hijos y entre cónyuges, en el acompañamiento familiar al adolescente y las dificultades en el afrontamiento a los problemas en lo relativo a las limitaciones familiares para la búsqueda de apoyo social.

4.2. CONCLUSIONES

- ✓ El reconocimiento por parte de las familias de su incapacidad para resolver por sí mismas sus problemas, justificó la realización de una propuesta de intervención encaminada a ayudarlas a mejorar las dificultades en su dinámica interna y prepararlas para la reincorporación del adolescente una vez que salga del proceso de tratamiento.
- ✓ El diagnóstico de la dinámica de las familias de los adolescentes consumidores de sustancias permitió el análisis sistémico de las características de cohesión familiar, comunicación, normas, valores, límites y jerarquías, cumplimiento de roles y afrontamiento a problemas, según como se manifesten los integrantes de familia.

4.3. RECOMENDACIONES

- ✓ Socializar los resultados investigativos obtenidos con los profesionales que trabajan en la institución donde se desarrolló el estudio, para que utilicen los datos de las familias y adolescentes en el completamiento de la información existente en el Centro sobre cada caso.
- ✓ Proponer la incorporación del procedimiento diagnóstico empleado en este estudio en el Protocolo del trabajo que se lleva a cabo en la institución, debido a la riqueza de información que ofrece sobre el sistema familiar de los pacientes allí atendidos.
- ✓ Desarrollar la propuesta de intervención para beneficiar tanto a familiares como a adolescentes implicados en este estudio.

Bibliografía

- Aguirre, G. N., Aldana, P. O., & Bonilla, I. C. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media. *scielo*, 1-7. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/41785/61202>
- Baquerizo, C. M., Quinde, M. d., Acuña, C. M., & Zambrano, B. A. (2020). Drogadicción en la juventud estudiantil una epidemia en la actualidad. *Reciamuc*, 1-11. Obtenido de <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/434/649>
- Burbano Ortiz, R. G. (2021). Incidencia del Consumo de Sustancias Adictivas. *Dialnet*, 1-60. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2639/1/Burbano%20Ortiz%20Rosa%20Ginella.pdf>
- Cáceres, D. (2006). Consumo de drogas en adolescentes. *Universitas Psychologicas*, 521.
- Cely, C. K., & Gomez, P. A. (2020). Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de cinco colegios de Villavicencio. *dialnet*, 1-37. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18311/4/2020_factores_asociados_consumo.pdf
- Clark, E. (1997). Cambio de época: la sociedad sustentable en una sola conciencia. *México: Pax México*.
- CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA . (2014).
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR . (2008).
- Durango, R. L. (2017). EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES. *realdyc*, 1-111. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/3588/1/EL%20CONSUMO%20DE%20DROGAS%20Y%20SU%20INFLUENCIA%20EN%20LAS%20CONDUCTAS%20INADECUADAS%20DE%20LOS%20ADOLESCENTES%20DE%20SEGUNDO-Luis%20Durango.pdf>
- Faggiono, L. P. (2018). Factores psicosociales y familiares de riesgo y protección en el consumo de sustancias que estudian en una unidad educativa fiscal. *dspace*, 1-138. Obtenido de <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/20.500.11962/22642/1/Faggioni%20Luna%20Patricia%20Sof%3%ada.pdf>

- Fantin , M. B., & García , H. D. (2019). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Scielo*, 1-50. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612011000200001
- G. de Reyes, M. C. (2019). Drogadiccion y familia. *Scielo*, 1-6. Obtenido de http://repositorio.idep.edu.co/bitstream/handle/001/1996/Vida_de_Maestro_No_5_Las_Drogas_en_la_Escuela_p_87-92.pdf?sequence=1
- LEY ORGÁNICA DE LA SALUD. (2011).
- Loor, B. W., Hidalgo, H. H., Macías, A. J., García, N. E., & Scrich, V. A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Scielo*, 22. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003
- Machado Perea , T., & Rodriguez Florez, M. M. (2020). EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES EN ETAPA ESCOLAR. *Scielo*, 30. Obtenido de <http://sinergia.colmayor.edu.co/ojs/index.php/Revistasinergia/article/view/101/82>
- Martinez, T. J., Rangel, N. H., & Rivera, C. E. (2018). Prevalencia de vida y factore asociados al consumo de marihuana en estudiantes escolarizados de. *scielo*, 1-8. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v146n9/0717-6163-rmc-146-09-1016.pdf>
- Matariaga, R. G. (2017). CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y FACTORES FAMILIARES EN LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 18 AÑOS. *redalyc*, 1-94. Obtenido de <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/49/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Moreira, V. J., Reyes, M. N., López, M. P., & Rodríguez, A. R. (2019). Prevención de la drogadicción en niños, niñas y adolescentes de la comuna “Los Bajos del Pechiche”. *dialnet*, 51-70. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164398>
- Moreno Acero, I. D., Leyva Townsend, P., & Parra Moreno , C. (2019). La familia, primer ámbito de educación cívica. *Redalyc*, 1-13. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1002/100264147006/100264147006.pdf>
- Moreno Carmona, N., & Joaquina Palomar , L. (2017). FACTORES FAMILIARES Y PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES. *Redalyc*, 141-151. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/284/28454546001.pdf>

- Ochoa, U. G. (2020). PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS, ESTUDIO MULTICÉNTRICO. *scielo*, 1-71. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8418/1/9BT2020-MTI057.pdf>
- OMS. (2021). La Drogadicción, la verdadera epidemia del siglo XXI. *group health care*, 1-30. Obtenido de <https://ghc.com.mx/index.php/2021/07/06/la-drogadiccion-la-verdadera-epidemia-del-siglo-xxi/>
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2015).
- Pedroza, M. D., Taborda, M. D., & Varela, C. J. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas desde la perspectiva de la terapia familiar. *scielo*, 1-22. Obtenido de https://rrae.cedia.edu.ec/Record/UTA_1f910d4f08e9ea78837491fd5cde2ec1
- Rezabala Montaña, E. J. (2019). FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO “UNIÓN Y PROGRESO BAJO”. *Scielo*, 1-48. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1856/1/REZABALA%20MONTA%c3%91O%20EMILY%20JIMABEL.pdf>
- Riofrio, G. R., & Nascimento, L. C. (2020). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *scielo*, 1-8. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/QPYypKpqbM7fsGQV6LVfxxs/?lang=es&format=pdf>
- Rivadeneira Díaz, Y., Torres Valdivieso, R. E., & Collaguazo Vega, E. V. (2019). Sustancias de mayor prevalencia en el consumo que ocasionan comportamientos adictivos en la población infanto – juvenil. *Dialnet*, 246-258. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7926994>
- Rojas, P. T., Reyes, M. B., Sanchez, R. J., & Tapia, C. A. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral de los estudiantes de la Unidad Educativa 12 de febrero de la ciudad de Zamora. *scielo*, 16. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100131
- Suárez Palacio, P. A., & Vélez Múnera, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño. *Dialnet*, 173-198. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>

Tena, S. A., Castro, M. G., Marín, N. R., Gómez, R. P., Martín, A. d., & Gómez, M. R. (2018). Consumo de sustancias en adolescentes. *scielo*, 34. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662018000200008&lang=pt

Villacis, V. T. (2018). FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPÍRITU SANTO DEL CANTÓN AMBATO. *dialnet*, 1-79. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>

CAPÍTULO 5

ANEXOS

5.1. Anexo N°1: Encuestas



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Proyecto de tesis de grado de Trabajo Social

ESCALA DE FACTORES FAMILIARES

I. PRESENTACION

El presente instrumento, es un medio de recolección de datos mediante una encuesta auto administrada que permitirá obtener información sobre los Factores familiares de los estudiantes de la institución educativa Simón Bolívar. Duración: 25 minutos.

II. INSTRUCCIONES

El instrumento consta de tres partes, la primera para registrar algunos datos de identificación, la segunda sobre la estructura familiar y la tercera sobre los factores familiares que incluye a la Funcionalidad Familiar y la educación familiar en valores. Marque con una X en cada ítem la alternativa que mejor exprese su situación o su sentir respecto al tema específico que se presenta y con las letras sugeridas en cada segmento.

III. CONTENIDO

FECHA: / /

N° DE FICHA:

A. DATOS DE IDENTIFICACION

1.1. EDAD (años cumplidos):

1.2. SEXO: M F

1.3. GRADO Y SECCION DE ESTUDIOS:

B. FACTORES FAMILIARES

1. ESTRUCTURA FAMILIAR	ALTER NATIVAS
Marque con una X en el paréntesis, con quienes vive usted en su casa	
1. Familia Nuclear: con ambos padres y mis hermanos	()
2. Familia Monoparental: solo con papá o solo con mamá y hermanos	()
3. Familia Extensa: con ambos padres, mis hermanos y mi/s abuelo/s	()
4. Familia Ampliada: con ambos padres, hermanos y otros parientes	()
5. Familia Reconstituida: con mi padre/madre, hermanos, su pareja e hijos.	()
6. Equivalencia Familiar: solo, en grupo religioso, grupos de personas, etc.	()

2. FUNCIONALIDAD FAMILIAR: APGAR FAMILIAR		VALORACION				
		N	CN	AV	CS	S
01	Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	0	1	2	3	4
02	Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos los problemas.	0	1	2	3	4
03	Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.	0	1	2	3	4
04	Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	0	1	2	3	4
05	Me satisface como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos. Los espacios en la casa. El dinero.	0	1	2	3	4
TOTAL:						
3. EDUCACION FAMILIAR EN VALORES					SI	NO
01	En mi casa, las cosas se hacen como se presentan sin normas o reglas establecidas				0	1
02	En mi casa hay respeto entre unos a otros, no acostumbramos a criticarnos unos a otros.				1	0
03	Si uno de los hijos comete un fallo o error, los padres suelen castigarlo físicamente para que sepa que lo ha hecho mal.				0	1
04	En mi casa hay normas para el comportamiento de los hijos que los padres explican sus razones.				1	0
05	Cuando uno de los hijos comete un fallo o error, los padres le escuchan y los ayudan a reflexionar sobre lo sucedido para su corrección.				1	0
06	En mi casa nos respetamos entre todos, no molestamos a quien está haciendo algo personal.				1	0
07	Mis padres suelen prometer alguna recompensa a sus hijos/as, para que éstos cumplan con sus obligaciones.				0	1

08	Algo muy importante de mis padres en la educación de sus hijos/as, es que deben aprender a obedecer y respetar a todos.	1	0
09	Mis padres suelen prometer a sus hijos/as algunas recompensas, pero no lo cumplen.	0	1
10	Algo muy importante en la educación de mis padres a sus hijos/as es que aprendan a desarrollar todo su potencial por sí mismos.	1	0
	TOTAL:		

OBSERVACIONES:

.....

¡Muchas gracias por su valiosa
colaboración!

CALIFICACIÓN

1. ESTRUCTURA FAMILIAR:

- a) Estructura Familiar Saludable: cuando vive en una familia nuclear o en una familia extendida.
- b) Estructura Familiar No Saludable: cuando vive en una familia monoparental, ampliada, reconstituida, de equivalentes familiares.

2. FUNCIONALIDAD FAMILIAR: Puntaje total de 20 puntos.

- a) Buena Función Familiar: de 18 a 20 puntos
- b) Disfunción Familiar : menos de 18 puntos

3. EDUCACION FAMILIAR EN VALORES: Puntaje total de 10 puntos.

- c) Educación en Valores Aceptable: de 8 a 10 puntos.
- d) Educación en Valores Deficiente: menos de 8 puntos

5.2. Anexo N°2: Encuestas

CRITERIOS DIAGNOSTICOS DE CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS (CIE-10)

PRESENTACION

El presente instrumento contiene los signos de dependencia o de no dependencia según la Organización Mundial de la Salud (OPS, 2009), utilizando los criterios diagnósticos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), que se utilizará para la recolección de datos sobre consumo de drogas psicoactivas. Duración: 5 minutos.

INSTRUCCIONES

Marque con una X la alternativa de cada ítem que mejor exprese su situación respecto al consumo, en los últimos 12 meses o un año atrás.

CONTENIDO:

N°	A. DATOS PREVIOS	COD.
01	Hasta donde usted sabe o recuerda ¿su papá, mamá, hermanos u otra persona que viva en su hogar, ha tenido problemas de consumo de drogas?	
	a) Ninguno ()	1
	b) De uno a más () Especificar quien:	2
	¿Alguna vez usted ha consumido alguna de las siguientes drogas?	
	a) Nunca. No he consumido ninguna droga ()	1
	b) Marihuana ()	2

02	c) Cocaína	()	3
	d) Pasta Básica de Cocaína (PBC)	()	4
	e) Éxtasis	()	5
	f) Tranquilizantes, para dormir, por ansiedad, sin receta médica	()	6
	g) Estimulantes, para mayor movilidad o no dormir, sin receta médica	()	7
	h) Inhalación de gasolina, pegatubo, terokal, otros	()	8

B. SIGNOS DE DEPENDENCIA

N°	CRITERIOS DIAGNOSTICOS CIE-10 <i>En el último año o en los últimos 12 meses, usted:</i>	RESPUESTA	
		SI	NO
01	Ha sentido un deseo tan grande de consumir droga actualmente, que no pudo resistir o pensar en nada más y lo consumió?		
02	Ha consumido la droga recientemente, a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?		
03	Ha consumido la droga en mayores cantidades de las que pensaba?		
04	Ha consumido la droga para eliminar problemas o para evitar que se presenten problemas?		
05	Se han presentado problemas cuando usted suspendía o disminuía su consumo de la droga?		
06	Ha observado que para obtener el mismo efecto con la droga ha tenido que consumir una mayor cantidad que antes?		
07	Ha notado que la cantidad de droga que consume, tiene menos efecto en usted que antes? (no tiene la misma sensación de antes)		
08	Ha dejado de hacer actividades educativas, sociales, laborales o que le gustan, por consumir la droga?		
09	Siente que demora más tiempo que antes para que se recupere de los efectos del consumo de la droga?		
10	¿Ha continuado consumiendo la droga a pesar de que le ocasiona problemas de salud, problemas físicos, emocionales o nerviosos?		
	TOTAL:		

OBSERVACIONES:

.....

¡Muchas gracias por su valiosa
colaboración!

CLASIFICACIÓN:

El instrumento consta de 10 síntomas propuestos. Se calificó como:

- a) No consume: cuando marca (a) en la pregunta 2 de la sección datos previos
- b) Consumo/Usó Abusivo: cuando contesta Sí a las preguntas 1, 2 y 4 o a todas
- c) Abuso/Dependencia: cuando contesta Sí a las preguntas 3, 6, 7 y 9 o a todas
- d) Uso Compulsivo: cuando contesta Sí a las preguntas 5, 8 y 10 o a todas

5.3. Anexo n°3: Tabulaciones – Cuestionario 1

Tabla 1		
Estructura Familiar		
Saludable	25	75%
No saludable	10	25%
Total	35	100 %

Tabla 2		
Funcionalidad Familiar		
Buena función familiar	11	24%
Disfunción familiar	24	76%
Total	35	100 %

Tabla 3		
Educación familiar en valores		
Educación en valores aceptable	22	78%
Educación en valores deficiente	13	22%
Total	35	100 %

5.4. Anexo n° 4: Tabulaciones – Cuestionario 2

Tabla 1		
Consumo de drogas, deseo excesivo		
Sí	25	75%
No	10	25%
Total	35	100 %

Tabla 2		
Recayó en el consumo de drogas		
Si	11	24%
No	24	76%
Total	35	100 %

Tabla 3		
Consumo de drogas en cantidades		
Si	21	44%
No	4	16%
Muchas veces	7	28%
Frecuentemente	3	12%
Total	35	100 %

Tabla 4		
Consumo de drogas como medio de alivio a problemas personales		
Si	25	75%
No	0	0%
Muchas veces	0	0%
Frecuentemente	10	25%
Total	35	100 %

Tabla 5		
Problemas a raíz del desistimiento al consumo de drogas		
Si	15	48%
No	10	40%
Muchas veces	5	6%
Frecuentemente	5	6%
Total	35	100%

Tabla 6		
Consumo aún mayor para poder notar un mejor producto (droga)		
Si	22	52%
No	13	48%
Muchas veces	0	0%
Frecuentemente	0	0%
Total	35	100%

Tabla 7		
Cambios en la sensación de la apreciación de la droga con el tiempo		
Si	20	70%
No	5	10%
Muchas veces	5	10%
Frecuentemente	5	10%
Total	35	100%

Tabla 8		
Dejar actividades diarias por el consumo de sustancias psicotrópicas		
Si	16	48%
No	17	44%
Muchas veces	1	4%
Frecuentemente	1	4%
Total	35	100 %

Tabla 9		
Recuperación activa personal, rápida o lenta luego del consumo de drogas		
Si	23	62%
No	3	12%
Muchas veces	9	26%
Frecuentemente	0	0%
Total	35	100 %

Tabla 10		
Consumo de drogas pese a problemas personales, psicológicos y físicos		
Si	20	70%
No	5	10%
Muchas veces	5	10%
Frecuentemente	5	10%
Total	35	100 %

Tabla 11		
Signos de dependencia de drogas en jóvenes del Barrio Ricajer		
Consumo / uso abusivo	15	40%
Abuso/ dependencia	5	15%
No consume	10	30%
Uso compulsivo	5	15%
Total	35	100%

5.5. Anexo N° 5: Rúbrica de Coevaluación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

FACTORES FAMILIARES E INCIDENCIAS EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO RICAJER DEL "CANTÓN PASAJE" PERIODO 2020.

En cada uno de los indicadores a evaluar, por favor, seleccione la respuesta en el casillero que corresponda según su punto de vista.

1. Datos informativos del encuestado

Edad: _____

Género: Hombre () Mujer ()

Nivel de instrucción:

Básica ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Doctorado ()

Parámetros a evaluar	Si	No	Tal vez	Nunca
Contexto				
Has consumido drogas durante los últimos 6 meses?				
Conoces alguien de tu familia que consume drogas?				
Alguna vez alguien te ha incitado a consumir drogas?				
De opinión personal				
Qué opinas con respecto a las drogas?				

¡Gracias por su colaboración!

5.6. Anexo N° 6: Formulario Google Forms de Rúbrica de Coevaluación

Encuesta sobre consumo de Sustancias Psicotrópicas en adolescentes del Barrio Ricajer del Cantón Pasaje del Periodo 2020

En cada uno de los indicadores a evaluar, por favor, seleccione la respuesta en el casillero que más represente su punto de vista

mfares1@utmachala.edu.ec (no compartidos)
Cambiar de cuenta

*Obligatorio

Nombre *

WhatsApp Image...jpeg

Mostrar todo

Escribe aquí para buscar

23°C Lluvia ligera

18:43 10/9/2021

Nombre *

Tu respuesta

Correo electrónico *

Tu respuesta

Has consumido drogas durante los últimos 6 meses? * 1 punto

Si

Talvez si

No

Conoces alguien de tu familia que consume drogas? * 1 punto

No

Si

Escribe aquí para buscar

24°C Lluvia ligera

17:36 10/9/2021

Mee | TRAI | Nue | (3) V | RÚB | TRAI | ESTE | repo | Dani | G | sino | Área | 3.1 | Exar | G | test | ENC | ENC | +

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLS.../viewform

Conoces alguien de tu familia que consume drogas? * 1 punto

- No
- Si
- Mas de 1
- Mis padres

Alguna vez alguien te ha incitado a consumir drogas? *

- Si
- No
- Muchas veces

Que opinas al respecto de las drogas? *

Tu respuesta

Enviar Borrarr formulario

Escribe aquí para buscar

24°C Lluvia ligera 17:36 10/9/2021

5.7. Anexo N°7: Rúbrica de Autoevaluación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

FICHA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

FACTORES FAMILIARES E INCIDENCIAS EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO RICAJER DEL "CANTÓN PASAJE" PERIODO 2020.

Seleccionar con respecto a los indicadores considerados en el plan de acción, según el cumplimiento de cada actividad.

Objetivo: Evaluar el nivel de cumplimiento de las tareas planificadas por las estudiantes egresadas de Trabajo Social.

Parámetros a evaluar	SI	NO
Se desarrolló actividades de concientización con los jóvenes y padres encuestados		
Se realizó la aproximación al barrio Ricajer para identificar la problemática		
Se realizó la recopilación de información y memoria fotográfica		
Se desarrolló coordinación con familiares internos y externos de jóvenes inmersos en drogas		
Se realizó la encuesta acerca del consumo de drogas e incidencias del mismo		
Se desarrolló la encuesta a padres de familias de jóvenes consumidores para determinar las diversas incidencias al consumo del mismo.		
Se realizó charlas de prevención al consumo de drogas.		
Se determinó los diversos causales para la incidencia del consumo.		

5.8. Anexo N° 8: Memoria Fotográfica

