



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Estrategias de intervención del Trabajador Social para incidir en la calidad de vida de usuarios del proyecto. " Por una vida en victoria". GAD Pasaje, 2023

**FERNANDEZ FERNANDEZ ANDRES STEEVEN
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SANTOS RODRIGUEZ JOSTIN ANDRES
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2024**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**Estrategias de intervención del Trabajador Social para incidir en la
calidad de vida de usuarios del proyecto. " Por una vida en
victoria". GAD Pasaje, 2023**

**FERNANDEZ FERNANDEZ ANDRES STEEVEN
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SANTOS RODRIGUEZ JOSTIN ANDRES
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2024**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

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

**Estrategias de intervención del Trabajador Social para incidir en la
calidad de vida de usuarios del proyecto. " Por una vida en
victoria". GAD Pasaje, 2023**

**FERNANDEZ FERNANDEZ ANDRES STEEVEN
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SANTOS RODRIGUEZ JOSTIN ANDRES
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

GOMEZ CALERO ROSA ELENA

**MACHALA
2024**

Estrategias de intervención del trabajador social para incidir en la calidad de vida de usuarios. “Por una Vida en Victoria”. GAD Pasaje, 2023

por Jostin Andres SANTOS RODRIGUEZ

Fecha de entrega: 08-ago-2024 12:18p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2429104653

Nombre del archivo: Santos_Fernandez.1.pdf (581.24K)

Total de palabras: 8623

Total de caracteres: 48749

Estrategias de intervención del trabajador social para incidir en la calidad de vida de usuarios. "Por una Vida en Victoria". GAD Pasaje, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	1%
2	erecursos.uacj.mx Fuente de Internet	1%
3	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	www.asambleanacional.gob.ec Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1%
6	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	scielo.iics.una.py Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	1%

9	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
11	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
12	publicacionescd.ulead.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
13	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
15	www.taringa.net Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Institución Universitaria Digital de Antioquia Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

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

Los que suscriben, FERNANDEZ FERNANDEZ ANDRES STEEVEN y SANTOS RODRIGUEZ JOSTIN ANDRES, en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado Estrategias de intervención del Trabajador Social para incidir en la calidad de vida de usuarios del proyecto. " Por una vida en victoria". GAD Pasaje, 2023, 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.

Los autores 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.

Los autores 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.



FERNANDEZ FERNANDEZ ANDRES STEEVEN

0750890287



SANTOS RODRIGUEZ JOSTIN ANDRES

0706050739

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi querida madre, por su amor incondicional, sus sacrificios y por ser mi mayor inspiración. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo, la dedicación y la perseverancia. Todo lo que soy y lo que he logrado, se lo debo a usted.

A todos aquellos que, de una u otra manera, han contribuido a este logro, les agradezco de corazón.

JOSTIN ANDRES SANTOS RODRIGUEZ

A mi madre, por su amor incondicional, su apoyo inquebrantable y sus constantes palabras de aliento. Su esfuerzo y dedicación me han inspirado a alcanzar mis metas y a perseverar en los momentos más difíciles.

A mis hermanos, por ser mis compañeros de vida y por estar siempre a mi lado en cada paso de este camino. Su apoyo y comprensión han sido fundamentales para llegar hasta aquí.

A mis amigos, por su constante apoyo y por recordarme siempre la importancia de disfrutar el camino, sin importar cuán difícil sea.

A todos los profesores y mentores que han compartido su conocimiento y experiencia conmigo, gracias por su guía y por inspirarme a siempre buscar la excelencia.

ANDRES STEEVEN FERNANDEZ FERNANDEZ

Agradecimiento

Agradezco primeramente a Dios, por brindarme la fuerza y sabiduría necesarias para enfrentar cada desafío durante este proceso académico, a mis docentes por su dedicación y enseñanzas, y sobre todo a mi especialista de tesis por su invaluable orientación y apoyo durante la elaboración de este trabajo y a mi madre por ser mi pilar fundamental, por sus consejos, su paciencia y por siempre estar a mi lado, motivándome a seguir adelante.

JOSTIN ANDRES SANTOS RODRIGUEZ

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la salud, la fortaleza y la sabiduría para enfrentar y superar todos los desafíos que se presentaron durante la realización de esta tesis.

A mi madre, por ser mi pilar fundamental, por su amor incondicional y por su constante apoyo emocional y financiero. Sin ustedes, nada de esto habría sido posible.

A mi tutor de tesis, Lcda. GOMEZ CALERO ROSA ELENA, Mgs, por su invaluable orientación, paciencia y por compartir su vasto conocimiento conmigo. Su guía ha sido crucial para la culminación exitosa de este trabajo.

A mis compañeros de estudio, por su colaboración y por hacer de este viaje una experiencia inolvidable. Gracias por cada conversación, por cada consejo y por cada momento compartido.

A todos los profesores de la Universidad Técnica de Machala, por impartir sus conocimientos y por su dedicación a la formación de profesionales competentes y comprometidos.

Finalmente, a todas las personas que de una u otra forma contribuyeron a la realización de esta tesis, gracias por su apoyo y por creer en mí

ANDRES STEEVEN FERNANDEZ FERNANDEZ

Resumen

El presente trabajo, titulado "Estrategias de intervención del trabajador social para incidir en la calidad de vida de usuarios del proyecto 'Por una Vida en Victoria'. GAD Pasaje, 2023" aborda un estudio profundo sobre el impacto de las intervenciones sociales en los usuarios del proyecto "Por una Vida en Victoria", implementado por el GAD Pasaje. Este proyecto se centra en brindar apoyo a personas en proceso de rehabilitación por adicciones, buscando mejorar su calidad de vida a través de estrategias de intervención social específicas. El objetivo principal del estudio es conocer, mediante un diagnóstico social detallado, el estilo de vida de los beneficiarios del proyecto y cómo las intervenciones del trabajador social pueden contribuir de manera efectiva a su desarrollo personal y reintegración social.

Para llevar a cabo este análisis, se empleó una metodología cualitativa, la cual resulta particularmente adecuada para explorar en profundidad las dinámicas sociales, emocionales y psicológicas presentes en los usuarios del proyecto. La investigación se basa en una descripción detallada de los problemas enfrentados por los beneficiarios, así como en la identificación de los atributos, causas y efectos de sus condiciones de vida. Esta metodología permite una interpretación rica y matizada de los datos recolectados, proporcionando una comprensión integral de la situación de los usuarios.

Los resultados del diagnóstico social realizado en el proyecto "Por una Vida en Victoria" revelan un panorama complejo en cuanto al tratamiento de adicciones, pero a la vez ofrecen una visión esperanzadora sobre las posibilidades de recuperación y mejora de la calidad de vida de los usuarios. A través del análisis, se identificó que los beneficiarios, a pesar de enfrentar desafíos significativos como la abstinencia y la ansiedad, muestran una actitud positiva hacia su proceso de rehabilitación. Las terapias grupales e individuales, así como las actividades ocupacionales y creativas, emergen como elementos clave en su tratamiento, brindando herramientas valiosas que les permiten manejar mejor sus emociones y desarrollar habilidades para la vida diaria.

La investigación destaca la importancia de las estrategias de intervención del trabajador social en el éxito del proceso de rehabilitación de los usuarios del proyecto. Las intervenciones personalizadas, que toman en cuenta las necesidades individuales de cada beneficiario, juegan un papel fundamental en la mejora de su bienestar y en la promoción de su reintegración social. Este

estudio contribuye al campo del trabajo social al ofrecer una perspectiva detallada sobre cómo las estrategias de intervención pueden ser diseñadas e implementadas de manera efectiva para incidir positivamente en la vida de personas en situaciones vulnerables.

Abstract

The present work, titled "Intervention Strategies of Social Workers to Improve the Quality of Life of Users in the 'For a Life in Victory' Project. GAD Pasaje, 2023" presents an in-depth study of the impact of social interventions on the users of the "For a Life in Victory" project, implemented by the GAD Pasaje. This project focuses on providing support to individuals undergoing rehabilitation for addictions, aiming to improve their quality of life through specific social intervention strategies. The primary objective of this study is to understand, through a detailed social diagnosis, the lifestyle of the project's beneficiaries and how social workers' interventions can effectively contribute to their personal development and social reintegration.

A qualitative methodology was employed to conduct this analysis, which is particularly suitable for deeply exploring the social, emotional, and psychological dynamics present in the project's users. The research is based on a detailed description of the issues faced by the beneficiaries, as well as an identification of the attributes, causes, and effects of their living conditions. This methodology allows for a rich and nuanced interpretation of the collected data, providing a comprehensive understanding of the users' situation.

The results of the social diagnosis conducted within the "For a Life in Victory" project reveal a complex landscape in terms of addiction treatment but also offer a hopeful outlook on the possibilities for recovery and improved quality of life for the users. Through analysis, it was identified that the beneficiaries, despite facing significant challenges such as abstinence and anxiety, display a positive attitude towards their rehabilitation process. Group and individual therapies, as well as occupational and creative activities, emerge as key elements in their treatment, providing valuable tools that enable them to better manage their emotions and develop life skills.

The research highlights the importance of social workers' intervention strategies in the success of the users' rehabilitation process. Personalized interventions, which consider the individual needs of each beneficiary, play a crucial role in improving their well-being and promoting their social reintegration. This study contributes to the field of social work by offering a detailed perspective on how intervention strategies can be effectively designed and implemented to positively impact the lives of individuals in vulnerable situations.

INDICE

Dedicatoria.....	8
Agradecimiento.....	9
Resumen.....	10
Abstract.....	12
CAPITULO I	16
1.1 CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO	16
1.1.1 Ámbito de estudio caracterización del problema:	17
1.1.1.1 Problema central.....	17
1.1.1.2 Problemas complementarios	18
1.2 Justificación de la investigación.	19
1.3 Objetivo de la investigación.....	20
1.3.1 Objetivo general.	20
1.3.2 Objetivos específicos.	20
1.4 Marco Teórico Referencial.....	21
1.4.1 Fundamentación epistemológica y filosófica.....	21
1.4.2 Estado del Arte	26
1.4.3 Construcción marco referencial legal.....	29
1.5 Aspectos metodológicos.....	34
1.5.1 Tipo y característica de la investigación	34
1.5.2 Enfoque de la investigación	34
1.5.3 Técnicas e Instrumentos de investigación	34
1.5.4 Universo y muestra.....	35
CAPITULO II.....	36

1.6. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DIAGNÓSTICO	36
1.6.1. Concepción teórica del diagnóstico.....	36
1.6.2. Fases del diagnóstico.....	38
1.6.3. Proceso	40
1.6.4. Resultados (conclusión y recomendación).....	49
CAPÍTULO III.....	51
PLAN DE INTERVENCIÓN	51
2.1. Descripción de la propuesta	51
2.1.1. Título	51
2.1.2. Antecedentes.....	51
2.1.3. Justificación de la propuesta	52
2.2. Objetivo general.....	52
2.2.2. Objetivos específicos.....	52
2.3. Componentes estructurales	53
2.3.1. Fundamentación teórica de la propuesta o modelos de intervención profesional.....	53
2.3.2. Institución ejecutora de la propuesta	54
2.3.3. Responsables de la ejecución de la propuesta	54
2.3.4. Beneficiarios de la propuesta	54
2.3.5. Planificación operativa	54
2.3.6. Cronograma de ejecución de la propuesta.....	55
2.4. Recursos logísticos.....	56
2.4.1. Presupuesto (recursos, materiales, humanos y financiamiento).....	56
CAPÍTULO IV.....	57
4.1. Descripción y contratación teórica de los logros de intervención.....	57
4.2. Resultados de la intervención.....	57

4.3. Conclusión.....	57
Referencias.....	59
Anexos	62

TEMA: Trabajo Social frente al consumo de sustancias psicoactivas

Estrategias De intervención del trabajador social para incidir en la calidad de vida de usuarios. “Por una Vida en Victoria”. GAD Pasaje, 2023

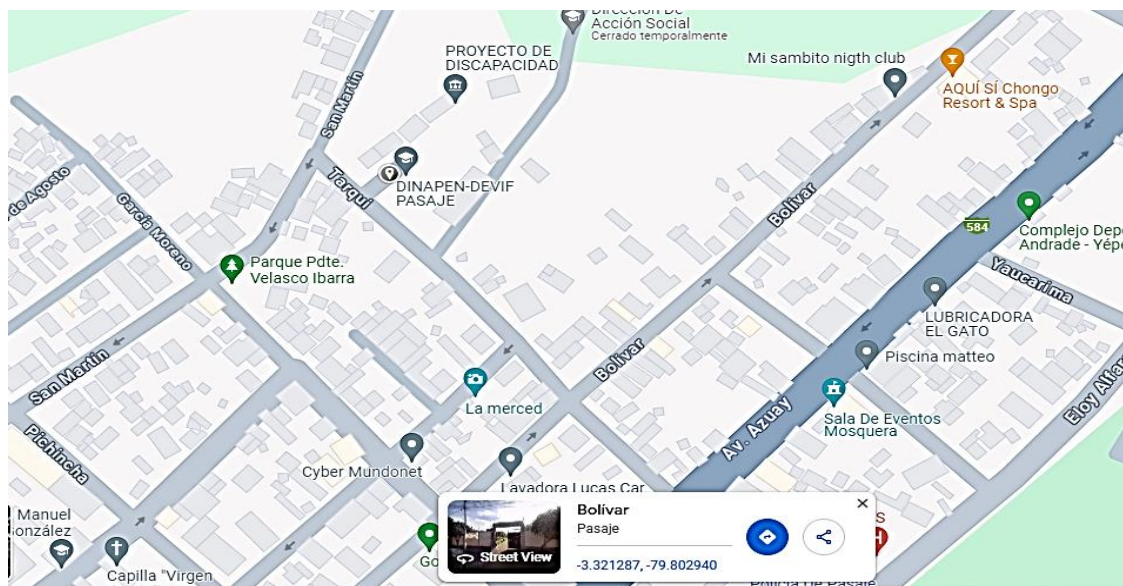
CAPITULO I

1.1 CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO

El presente trabajo investigación se llevará a cabo en la Dirección de Desarrollo Social perteneciente al Municipio que se encuentra ubicado entre Tarqui San Martín en la ciudad de Pasaje provincia de El Oro. Siendo una institución pública que ofrece ayuda social a personas que consumen sustancias psicoactivas.

Mediante este estudio se informará sobre el consumo de sustancias psicoactivas, ya que su consumo se ha convertido en un asunto de preocupación creciente, afectando no solo a los usuarios y a la comunidad en conjunto. Se revela un aumento alarmante en las casas de adicción, generando repercusiones negativas en la salud pública y calidad de vida de los residentes.

Los centros ambulatorios emergen como pilares fundamentales en este proceso, facilitando atención cercana para aquellos usuarios que luchan contra el consumo de sustancias.



1.1.1 Ámbito de estudio caracterización del problema:

El problema del consumo de sustancias psicotrópicas tiene impactos negativos de los usuarios, algunos factores como el tipo de sustancia y el consumo influyen en los efectos físicos, psicológicos y sociales experimentados por los individuos, con cambios en el estado de ánimo, la percepción, la cognición y el comportamiento. Además, el consumo prolongado o abuso de estas sustancias puede dar lugar a problemas de salud mental, física y social, así como a la dependencia y adicción, para estos problemas es fundamental buscar ayuda profesional para enfrentar problemas relacionados con el consumo de sustancias.

El consumo de sustancias psicotrópicas tiene un impacto negativo, debido al consumo de los usuarios, las familias están inmersas en constantes problemas: desintegración familiar, desestabilidad económica, problemas de salud, agresión física y psicológica, y exclusión familiar por el consumo excesivo de dichas sustancias.

El consumo de sustancias psicotrópicas tiene un impacto negativo en la comunidad, incluyendo problemas de salud y aumento de la criminalidad, este problema puede contribuir a: desintegración familiar, reducción de oportunidades laborales y la propagación de enfermedades tales como transmisión sexual, catastróficas.

1.1.1.1 Problema central.

El consumo tiene un impacto negativo puesto que afecta a los usuarios, las familias, amigos y comunidad que forman parte del entorno del drogodependiente, lo que provoca constantes situaciones de alto riesgo como: desintegración y exclusión familiar, desestabilidad económica, problemas de salud, agresiones físicas, psicológicas, debido a que el usuario adopta un comportamiento inadecuado, agresivo y de constante violencia.

El consumo de sustancias psicotrópicas influye negativamente provocando problemas sociales, dado al aumento de consumidores, que muchos atribuyen por la existencia de la tabla de consumo que existía hasta noviembre del 2023. Sin embargo, en atención a esta problemática el Gobierno decidió derogar dicha tabla para que las personas se concienticen, actúen de manera responsable y puedan dejar de lado el consumo.

Frente a esta realidad concebimos que debido a la tabla de consumo las personas deambulaban a su libre albedrío teniendo en su poder dicha sustancia sabiendo que no podrían

ser penalizados por la ley puesto que la cantidad que poseían era justificada por la misma tabla, entonces esto provoco un aumento en el consumo de sustancias psico adictivas siendo de fácil acceso a ellas.

Uno de los elementos que inciden en el aumento de personas consumidoras se debe a la escuálida sostenibilidad económica, lo que afecta su derecho al trabajo, que puede justificarse para cometer actos ilícitos, que le permitan a la persona obtener recursos económicos para satisfacer sus necesidades básicas y de consumo. También puede ser un detonante, sin recursos económicos, porque el Estado no posee los cupos disponibles para tender la demanda estudiantil; además de ello no cuenta con infraestructura en centros de rehabilitación de drogodependientes, lo que hace que el individuo se denigre.

“Como se había mencionado anteriormente es importante resaltar que la salud como derecho es fundamental, el Estado tiene la obligación de ofrecer este servicio público a personas drogodependientes que quieren generar un cambio positivo en sus vidas, pero la realidad es otra, al no existir ciertos centros de salud de atención preventiva de rehabilitación gratuito causa que las personas no se propongan un cambio y se mantengan inmersos en el mundo de las drogas.

1.1.1.2 Problemas complementarios

El consumo de sustancias psicotrópicas genera problemas complementarios, destacándose: problemas familiares, como la desintegración familiar y desestabilidad económica, toda vez que el precio para el acceso a la recuperación para salir del consumo es costoso. Además, los problemas de salud se presentan mediante enfermedades catastróficas como: epilepsia, presión arterial, tuberculosis, ocasionando la muerte.

1.2 Justificación de la investigación.

La investigación es esencial en el contexto actual por el creciente desafío del consumo de estas sustancias ilícitas en las diferentes comunidades de la provincia de El Oro. Este aumento ha traído consigo una creciente prevalencia de problemas de adicción que afectan no solo a la salud individual, sino que también imponen una carga significativa en la salud pública en general. Los costos económicos y sociales asociados con la adicción a estas sustancias ilícitas son considerables, lo que resalta la necesidad urgente de intervenciones efectivas.

La intervención en personas con problemas de adicción a sustancias sujetas a fiscalización es innegable. Requiere un enfoque multidisciplinario que abarque aspectos médicos, psicológicos, sociales y legales para ofrecer una atención completa y eficaz. La gestión de estos procesos se convierte en un factor crítico para lograr resultados exitosos y sostenibles en la rehabilitación de individuos.

En el Trabajo Social las estrategias de intervención son indispensables para un abordaje efectivo, se pretende gestionar intervenciones que no se limiten únicamente a la rehabilitación de las personas, sino que también engloba su exitosa reinserción en la sociedad y la prevención de recaídas. Esto resulta esencial tanto para el bienestar individual como para la disminución de la recurrencia de problemas asociados al consumo de sustancias sujetas a fiscalización en la comunidad.

Esta investigación permitirá validar la importancia de la intervención del Trabajo Social en los procesos de rehabilitación, generando conocimientos significativos y prácticos que puedan informar y fortalecer las intervenciones frente al consumo de sustancias psicotrópicas, con el objetivo de promover una mejor calidad de vida y bienestar para las personas y comunidades.

La investigación contará con un enfoque cualitativo, que permitirá contar con una gama de técnicas e instrumentos para obtener datos significativos para la investigación, se considera abordar desde una investigación descriptiva, trabajada juntamente con el método etnográfico, que permitan la construcción del diagnóstico social, para en otro momento orientar la propuesta de intervención que contribuya a mejorar las condiciones de vida de las personas con adicciones psicotrópicas de la fundación

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo general.

Conocer a través del diagnóstico social de los usuarios del proyecto “Por una Vida en Victoria” Gad Pasaje 2023, el estilo de vida de los beneficiarios. Para contribuir a su desarrollo personal.

1.3.2 Objetivos específicos.

- Investigar sobre los estilos de vida de los usuarios del proyecto “por una vida en victoria a través de la entrevista al equipo multidisciplinario que atiende al grupo beneficiario.
- Identificar mediante visitas domiciliarias posibles problemas y desintegración familiar de los usuarios del proyecto por una vida en victoria.
- Determinar mediante entrevista y seguimiento los distintos problemas a causa del consumo de sustancias psicotrópicas de los usuarios del proyecto por una vida en victoria.

1.4 Marco Teórico Referencial

1.4.1 Fundamentación epistemológica y filosófica

Teoría Humanista

La teoría humanista sobre el consumo de sustancias psicotrópicas se establece como un marco teórico que enfatiza la comprensión profunda y el apoyo completo de las personas afectadas.

El consumo de drogas en el mundo se considera un problema de salud pública porque más que afectar solo a la salud individual, es una problemática social que impacta a varias comunidades, por lo que es importante intervenir. (Tamayo Zapata, 2021)

Un enfoque nuevo para la intervención y prevención de las adicciones es la reducción de riesgos y daños. Este presenta un modelo de intervención complejo, que toma en cuenta el contexto de la persona, desde el cual construye su identidad y visualiza sus opciones y posibilidades para el futuro.

El enfoque humanista surge en la primera mitad del siglo XX como una respuesta a las limitaciones de los dos enfoques previos. El psicoanálisis, considerado la primera fuerza, se enfoca en los impulsos, el inconsciente y situaciones de la infancia. El conductismo, visto como la segunda fuerza, enfatiza las respuestas a estímulos ambientales, basándose en el positivismo.

Así, es relevante implementar un proceso de psicoterapia humanista que, más allá de eliminar el deseo de consumir, oriente la energía de la persona a afirmar sus valores, enfrentando de manera más constructiva su ansiedad existencial. Con el tiempo, se espera que esto dé la oportunidad de mantener la abstinencia.

No busca disminuir síntomas. Sin embargo, se evidencia que a medida que avanza el proceso y las personas se abren conscientemente a la experiencia de ansiedad, se nota mejorías en los síntomas, lo que puede facilitar el despliegue de posibilidades.

Teoría Sistémica

La teoría sistémica sobre el consumo de sustancias psicotrópicas adopta una perspectiva que considera a las personas como parte de sistemas interrelacionados, como familias o comunidades. “Con este enfoque, se reconoce que el consumo de sustancias no es un problema aislado, sino que está influenciado por dinámicas sociales, familiares y ambientales” (Cedeño Melendrez, 2021).

Algunos factores de riesgo en el consumo de sustancias psicotrópicas son: conductas agresivas desde la infancia, falta de supervisión de los padres, consumo de sustancias por parte de los padres, facilidad para conseguir drogas y pobreza. Estos factores pueden llevar a adolescentes a consumir todo tipo de sustancias, ya que, al no tener vigilancia familiar, pueden relacionarse con grupos de pares que los presionan a consumir drogas para ser aceptados.

Para plantear un plan de prevención en adolescentes sobre el consumo de sustancias psicotrópicas, se utilizará un enfoque sistémico familiar basado en los factores protectores que la familia como sistema puede brindar al adolescente. Esto porque los adolescentes, al estar en constantes cambios, se vuelven más vulnerables al consumo temprano de sustancias psicotrópicas.

La Psicología

Desde la perspectiva de la psicología, al ofrecer intervenciones estructuradas que fortalezcan la resiliencia de los adolescentes, se podría prevenir de manera más efectiva que incurran en el consumo de sustancias psicotrópicas, especialmente en aquellas poblaciones con conductas antisociales que los hacen más vulnerables. (ÁLVARO, 2022)

El enfoque psicológico propuesto enfatiza la importancia de desarrollar intervenciones estructuradas que promuevan la resiliencia en los adolescentes como una medida preventiva contra las emociones negativas inducidas por el consumo de sustancias psicotrópicas. Este enfoque reconoce la necesidad de abordar específicamente a aquellos individuos con conductas antisociales, ya que tienen mayor riesgo de involucrarse en el consumo de drogas y experimentar sus consecuencias adversas.

La propuesta de implementar intervenciones sistematizadas sugiere la creación de programas orientados a fortalecer la capacidad de adaptación y afrontamiento de los adolescentes, proporcionándoles alternativas saludables para manejar el estrés y dificultades emocionales sin recurrir a las drogas. Esto implica una atención personalizada considerando las necesidades individuales de cada adolescente y abordando los factores de riesgo específicos asociados a las conductas antisociales y al consumo de sustancias psicotrópicas.

Familia

Los factores de riesgo para el consumo de sustancias son diversos, entre ellos destacan la tolerancia al uso de drogas por parte de la familia y los padres. También influyen otros condicionantes como el consumo de alcohol, la violencia familiar y el abandono escolar. (Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana, 2021)

Por otro lado, la comunicación familiar como factor protector permite el fortalecimiento de vínculos afectivos que motivan al adolescente a ver el consumo de sustancias psicoactivas como un proceso transitorio en la vida, no como un determinante de ésta. (Enriquez Guerrero., Enriquez, Barreto, Lozano, & Ocampo, 2021)

Estudios internacionales confirman que la mayoría de los adolescentes y jóvenes tienen el ejemplo de consumo en casa, en sus padres, cuando ingieren alcohol, tabaco o marihuana frente a ellos. Por ello, la imitación y la influencia de los padres son otros motivos que pueden llevar a un adolescente a iniciarse en el consumo de drogas. (Roldán Soler, Pérez Rodríguez, Falcón Fariñas, & Borges Torres, 2021)

Impacto de la toxicomanía en la familia y en la comunidad.

Existen muchos factores que llevan a la adicción a las drogas. Se puede mencionar el factor familiar, donde los hijos de padres fumadores o drogadictos son más propensos a consumir drogas que aquellos cuyos padres no lo son. Un ambiente familiar demasiado permisivo, sin control sobre los hijos, o demasiado rígido y autoritario también puede fomentar el consumo. La desatención de los padres, familias divididas o con conflictos constantes frente a los hijos y la falta de comunicación entre padres e hijos contribuyen a un ambiente de riesgo donde las drogas se convierten en escape.

Se han hecho esfuerzos por comprender el consumo de sustancias psicotrópicas. Hoy existen varias opciones para tratar la adicción a drogas, como el tratamiento ambulatorio externo, especialmente cuando no hay una fuerte adicción, utilizando remodelación cognitiva. También está el modelo médico en hospitales psiquiátricos, enfocado en atención médica y medicamentos. Finalmente, las comunidades terapéuticas con un modelo científico de modificación de conducta, hábitos y responsabilidad, con intervención de psicólogo y trabajador social

La adicción a las drogas es un problema global que afecta a personas de cualquier sexo, clase social o edad, y que puede impactar fácilmente a cualquier familia. Los estudios de personas con adicciones han permitido comprender que esta enfermedad disminuye la capacidad de autocontrol. Por ejemplo, el estrés crónico aumenta la tendencia a la adicción a ciertas sustancias psicotrópicas porque alivian sus consecuencias fisiológicas y emocionales temporalmente. “Un hallazgo sorprendente es que la adicción a estupefacientes tiene un componente hereditario de 50%, lo que significa que la mitad de los adictos enferman por sus padres; el otro 50% se debe a la interacción entre factores ambientales y genéticos.” (Guimarães Barros & Marzetti, 2020)

Abordaje del trabajo social en la drogodependencia: protocolos de intervención y rehabilitación

Para el trabajo social, su función dentro de los equipos integrales de atención a personas con adicciones es principalmente de aplicación directa, con un modelo de intervención en crisis donde realiza labores de: atención, rehabilitación, promoción y prevención. Esto gracias a la preparación de estos profesionales en la relación con individuos, grupos y comunidades, estableciendo mecanismos para una mejora o reducción del consumo, articulando su proceso con el equipo y diferentes acciones desde su rol.

Debido a las características de la enfermedad y su causalidad en torno a las relaciones que genera el cambio conductual, se han establecido líneas estratégicas de intervención donde el Trabajo Social debe ser integrador y humano, pues no solo se trata al paciente y su familia, sino también al equipo interdisciplinario y la sociedad, que suele ser juzgadora y castigadora, orillando a recaídas por falta de consideración en la recuperación.

El trabajo social interviene en áreas como educación, salud, social y laboral, permitiéndole estar en contacto con personas y sus diversas necesidades, siendo los jóvenes los más inmersos, cristalizándose en el área de salud donde se aborda el bienestar psicosocial y no solo físico, requiriendo la intervención de este profesional. (Eleana, 2019)

Desde el Trabajo Social se requiere una atención personalizada de casos que permita abordar a la persona y su entorno, detectar necesidades y generar empoderamiento. La atención a las adicciones se realiza con un enfoque interdisciplinario. Se promueven intervenciones grupales para propiciar identificación, aprendizaje y apoyo mutuo entre los miembros. Los grupos terapéuticos son una técnica muy utilizada en el tratamiento de adicciones, ya que el grupo favorece alcanzar objetivos individuales y colectivos, logrando el éxito en la rehabilitación. Estas técnicas grupales se complementan con intervenciones individuales.

La intervención se basa en modelos como el transteórico del cambio, el cognitivo conductual y el sistémico. En situaciones de urgencia se usa el modelo de atención en crisis. Se establecen normas, gestionan conflictos y se fomenta la integración grupal y asociativa. Se genera un contexto de ayuda con respeto y confidencialidad. (Ramírez, 2021)

El rol del Trabajo Social dentro de los equipos integrales de atención a personas con adicciones es principalmente de aplicación directa, con un modelo de intervención en crisis y sistémico-ecológico. Aplica funciones de atención, rehabilitación, promoción y prevención, gracias a la preparación de estos profesionales para relacionarse con individuos, grupos y comunidades. De esta manera, se establecen mecanismos que permiten la comprensión de contenidos y una mejora o reducción en los índices de consumo de sustancias psicoactivas. "El Trabajador Social articula todos los procesos con el equipo interdisciplinario y las diferentes acciones que surgen desde su actividad profesional" (Rivera-Mecias, 2019)

Importancia de la implementación de CETADS en Ecuador

La implementación de los Centros de Tratamiento Ambulatorio para Drogodependientes (CETAD) en Ecuador es muy relevante para expandir la cobertura y accesibilidad a tratamientos contra las adicciones en el país. Los CETAD permiten descentralizar estos servicios cruciales, llevándolos desde centros especializados en grandes ciudades hacia comunidades locales con mayor necesidad. De este modo, se logra llegar a más personas con programas ambulatorios eficaces y económicos. “El enfoque multidisciplinario, la reinserción social con las familias y el entorno, y la orientación de políticas preventivas según cada comunidad, son algunos beneficios clave de implementar los CETAD en Ecuador. Se trata de un elemento importante dentro de la estrategia nacional para enfrentar el problema de las drogas y sus efectos”

Los CETAD consideran que la recuperación es un proceso personal, por lo tanto, no existen programas que enseñen estrategias para que la familia apoye dicha recuperación. Es importante que la familia aprenda a manejar sus emociones, tenga información adecuada sobre las adicciones y los problemas que generan, participe en el proceso de rehabilitación y tratamientos disponibles. Así, la familia y el usuario podrán detectar estrategias que ayuden en la recuperación, mediante un cambio conductual y de estilo de vida, una red de apoyo y conocimiento de herramientas que acompañen el proceso de reinserción familiar, social, laboral o educativa. (Plasencia Arias, 2021)

1.4.2 Estado del Arte

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

(FARES PEREZ & DUEÑAS MUZHA, 2021), establecen que la familia es la piedra angular para la formación de un ciudadano de bien, y si la familia es una mala influencia para el menor, todas las falencias de esta formarán parte de su personalidad, 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.

El problema es muy importante por el grupo que afecta a los adolescentes, siendo un grupo vulnerable, muy influenciado y causa un gran efecto negativo hacia la sociedad ya que los adolescentes se podrían convertir en prominentes delincuentes. 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.

La familia es la piedra angular de la formación de un buen ciudadano y que, si la familia tiene una mala influencia en el menor, todos sus defectos formarán parte de su personalidad, haciéndolo muy vulnerable a meterse en problemas de todo tipo. recurrir a vicios, como en el caso de este problema, a saber, la drogadicción. El problema es de gran importancia porque el grupo al que afecta son los jóvenes. Este grupo es vulnerable y muy impresionable. Este problema tiene un gran impacto negativo en la sociedad, ya que los adolescentes podrían convertirse en delincuentes destacados. Las sustancias psicotrópicas suponen una amenaza para las personas que permiten que esta disfunción penetre en su interior y se conviertan en marginadas de la sociedad. Esto también ataca al sector social ya que afecta la salud mental de los consumidores, sus familias y otros sectores sociales.

La familia desempeña un papel fundamental en la formación de individuos con valores sólidos, y cualquier influencia negativa en el entorno familiar puede tener graves consecuencias en el desarrollo del menor, aumentando su vulnerabilidad ante problemas como la drogadicción. Este fenómeno afecta al individuo y tiene un impacto significativo en la sociedad, especialmente en los jóvenes, particularmente susceptibles a caer en estos comportamientos de riesgo.

El consumo de sustancias psicotrópicas representa una amenaza grave para aquellos que sucumben a esta adicción, marginándolos de la sociedad y afectando no solo su salud mental, sino también el bienestar de sus familias y comunidades. La influencia de estos vicios puede llevar a una espiral descendente, donde los jóvenes se convierten en delincuentes destacados, contribuyendo así a la disrupción social y al aumento de la criminalidad en la comunidad.

Abordar este problema de manera integral es crucial para mitigar sus efectos devastadores en la sociedad. Es necesario brindar apoyo tanto a los jóvenes afectados como a sus familias, así como implementar políticas y programas de prevención y rehabilitación efectivos para contrarrestar el avance de la drogadicción y sus consecuencias perjudiciales en la sociedad.

Segundo artículo (La drogadicción en los jóvenes de 14 a 16 años del cantón Huaquillas con la intervención del trabajador social)

plantean la posibilidad de ejecutar una política donde prevalezca la promoción y prevención, en donde se busque sensibilizar e informar acerca de los efectos del consumo de drogas, fortalecer recursos personales y sociales para enfrentar eficazmente el problema de las drogas en los jóvenes, promover estilos de vida saludables y fortalecer las habilidades para enfrentar la presión social al consumir.

Resaltan que es importante poder desarrollar diferentes estrategias donde el sujeto sea protagonista de su recuperación, con apoyo físico y emocional en donde existan vínculos afectivos y lazos comunitarios; que permitan desarrollar acciones conjuntas con la familia y la comunidad, para brindar alternativas de solución para el problema existente, que hoy afecta a miles de jóvenes. (RAMIREZ RIVAS & VELIZ RUEDA, 2021)

El texto citado propone la implementación de una política centrada en la promoción y prevención para abordar el consumo de drogas. Esta política tiene como objetivo principal sensibilizar e informar sobre los efectos negativos de las drogas, fortalecer los recursos personales y sociales de los jóvenes para enfrentar el problema, promover estilos de vida saludables y desarrollar habilidades para resistir la presión social de consumir. Además, destaca la importancia de que el individuo sea protagonista de su proceso de recuperación, recibiendo apoyo físico y emocional a través de vínculos afectivos y comunitarios. Se enfatiza la necesidad de involucrar a la familia y la comunidad en acciones conjuntas para ofrecer diversas alternativas de solución a la problemática de la adicción en los jóvenes.

Tercer artículo (Factores sociales que influyen en el consumo de drogas de los adolescentes del colegio de bachillerato Dr. Camilo gallegos Domínguez)

El consumo de drogas es una problemática social y de salud que afecta a gran parte de la población a nivel mundial, en nuestro país se identifica que el uso de estas sustancias se genera principalmente en adolescentes a partir de los 14 años, relacionados principalmente a la disfuncionalidad familiar, pérdida de roles y la falta de comunicación en los hogares. (LISSBETH, 2020)

El uso de drogas representa un desafío significativo tanto para la sociedad como para la salud pública, afectando a una amplia parte de la población en todo el mundo. En nuestra nación, el consumo de estas sustancias es más común entre los adolescentes a partir de los 14 años, y se asocia con problemas en el seno familiar, la pérdida de roles y la escasez de comunicación en los hogares.

Como se había mencionado anteriormente la problemática del consumo de sustancias sujetas a fiscalización se destaca que esta problemática afecta a una gran parte de la población en todo el mundo y que, en el contexto nacional, el consumo de drogas es más común entre los adolescentes, especialmente a partir de los 14 años. Además, se identifican tres factores principales que están relacionados con este fenómeno: la disfuncionalidad familiar, la pérdida de roles y la falta de comunicación en los hogares. Estos elementos sugieren que el entorno familiar juega un papel significativo en el inicio y desarrollo del consumo de drogas en los adolescentes.

1.4.3 Construcción marco referencial legal.

Constitución de la República del Ecuador (2008):

A En el artículo 32 de la constitución se menciona lo siguiente:

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

¡El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008 [Const.], 2011, 13 de Julio)

Reconoce el derecho a la salud y la obligación del Estado de garantizar el acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, incluyendo la prevención y atención de

enfermedades, así como la rehabilitación y reinserción social de las personas consumidoras de sustancias psicotrópicas.

Ley Orgánica de Salud (2006):

Artículo 6, literal 3:

Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares. (LEY ORGÁNICA DE SALUD, 2006, pág. 2)

Establece que el Ministerio de Salud Pública diseñará e implementará programas de prevención y atención integral de adicciones, además la Ley Orgánica de Salud tiene como objetivo regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud, tal como se consagra en la Constitución Política de la República y en la ley. Esta ley se rige por principios fundamentales, como la equidad, la integralidad, la solidaridad, la universalidad, la irrenunciabilidad, la indivisibilidad, la participación, la pluralidad, la calidad y la eficiencia. Además, se aborda desde un enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.

En este contexto, se establece que todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud deben sujetarse a las disposiciones de esta ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional. La salud se define como el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no solo como la ausencia de enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, y su protección y garantía son responsabilidad primordial del Estado. La salud es el resultado de un proceso colectivo de interacción en el que el Estado, la sociedad, la familia y los individuos convergen para construir ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Tendencia en las Leyes de Drogas en Ecuador

Desde la nueva Constitución de 2008 y durante el gobierno de Rafael Correa, se han producido reformas legislativas e institucionales con una clara tendencia hacia la descriminalización de los usuarios y un enfoque más orientado a la salud. Estas reformas buscan proporcionalidad en las penas por delitos relacionados con drogas.

El artículo 364 menciona lo siguiente:

Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le 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. (CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008 [Const.], 2011, 13 de Julio)

de la Constitución establece que las adicciones son un problema de salud pública, y el estado debe desarrollar programas de prevención, control y tratamiento. La reforma comenzó en 2008, cuando la Asamblea Constituyente otorgó un indulto a personas sentenciadas por transporte de drogas. Esto marcó un cambio en el enfoque, alejándose de la criminalización y hacia la protección de derechos constitucionales.

Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas:

La Ley 108, vigente desde 1990, ha sido objeto de enmiendas y reformas. Aunque inicialmente era punitiva, se han realizado cambios para abordar la problemática de salud pública relacionada con las drogas. Sin embargo, aún existen contradicciones entre el marco constitucional.

Consumo Personal:

La Constitución establece que el consumo de drogas es un problema de salud pública y no debe ser criminalizado. Sin embargo, la aplicación efectiva de esta visión aún está en proceso de transformación.

En 2020, se aprobó la Ley Orgánica Contra el Consumo y Microtráfico de Drogas, que busca salvar vidas y brindar ayuda a las familias afectadas. (ASAMBLEA NACIONAL, 2020)

La Constitución de un país es un documento fundamental que establece los principios y derechos fundamentales que rigen la nación. En el caso de Ecuador, la Constitución reconoce que el consumo de drogas es un problema de salud pública y no debe ser tratado exclusivamente como un asunto criminal. Sin embargo, la implementación efectiva de esta visión sigue siendo un proceso en evolución.

En 2020, se promulgó la Ley Orgánica Contra el Consumo y Microtráfico de estupefacientes. Esta ley tiene como objetivo salvar vidas y brindar apoyo a las familias afectadas por el consumo y tráfico de drogas.

La tarde de este jueves 04 de junio de 2020, el Pleno de la Asamblea Nacional, de manera virtual, aprobó la Ley Orgánica Contra el Consumo y Microtráfico de Drogas, esta es la sexta norma procesada en modalidad virtual. La votación del proyecto de reformas se ejecutó mediante dos mecanismos, tras la moción presentada por el ponente del proyecto Héctor Yépez, además presidente de la Comisión de Gobiernos Autónomos, mesa que elaboró el informe final de este proyecto de ley. (ASAMBLEA NACIONAL, 2020)

TABLA DE CONSUMO DE DROGAS ECUADOR

Sustancias psicotrópicas

Escala (gramos) peso neto	Anfetaminas		Metilendioxifenetilamina (MDA)		Éxtasis (MDMA)	
	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
Mínima escala	>0	0,090	>0	0,090	>0	0,090
Mediana escala	>0,090	2,5	>0,090	2,5	>0,090	2,5
Alta escala	>2,5	12,5	>2,5	12,5	>2,5	12,5
Gran escala	>12,5		>12,5		>12,5	

En la actualidad, el presidente Daniel Noboa ha emitido un Decreto que revoca la tabla de consumo de drogas en Ecuador. Esta tabla, creada durante el gobierno del Econ. Rafael Correa en 2013, establecía límites máximos de gramaje que una persona podía portar sin ser considerada traficante. Sin embargo, su existencia ha sido objeto de debate y críticas por parte de grupos sociales y políticos.

La derogación de esta tabla fue una de las propuestas de campaña de Noboa. Se argumentó que la tabla fomentaba el microtráfico y que su eliminación era necesaria para abordar de manera más efectiva la problemática de las adicciones. Además, se dispuso el desarrollo de programas de información, prevención y control de sustancias estupefacientes, así como acciones para el tratamiento y rehabilitación de consumidores ocasionales, habituales y problemáticos.

1.5 Aspectos metodológicos.

En este capítulo de investigación, se explorarán las distintas etapas del proceso aplicado en este estudio. Desde la selección y definición del tema hasta la identificación de enfoques, métodos, población, muestra, técnicas e instrumentos utilizados para recopilar y analizar información. Estos elementos son fundamentales para comprender la evolución de los consumidores involucrados en el proyecto "Por Una Vida en Victoria".

1.5.1 Tipo y característica de la investigación

Investigación descriptiva

La investigación descriptiva tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio, proporcionando información sistemática y comparable con la de otras fuentes. (Alban, Arguello, & Molina, 2020)

1.5.2 Enfoque de la investigación

Este estudio se ha abordado desde una perspectiva cualitativa, ya que permite una exploración profunda de las dinámicas presentes en el proyecto "Por Una Vida en Victoria". Se centra en la descripción detallada del problema, sus atributos, causas y efectos, facilitando así una comprensión más completa mediante la interpretación del investigador.

Método etnográfico: centradas en describir y explicar la cultura y forma de vida de un grupo concreto. El investigador permanece períodos prolongados en el campo delimitado geográficamente. (Cotán Fernández, 2020)

1.5.3 Técnicas e Instrumentos de investigación

Las técnicas e instrumentos de investigación son herramientas esenciales para recopilar y analizar datos en cualquier estudio. Las técnicas se refieren a los procedimientos específicos utilizados para obtener información, mientras que los instrumentos son los medios concretos que facilitan la aplicación de esas técnicas. Según (Hernández Mendoza & Duana Avila, 2020) Las técnicas de recolección de datos abarcan una serie de procesos y acciones que habilitan al investigador para adquirir la información requerida con el fin de abordar su interrogante de investigación.

Entre las técnicas más comunes están las entrevistas, que permiten información detallada y contextualizada directamente de los participantes; los cuestionarios, útiles para recopilar datos de muchas personas de manera sistemática; la observación participante, que implica la inmersión del investigador en el entorno estudiado para conocer los fenómenos sociales; y los grupos focales, que exploran opiniones y percepciones compartidas en un entorno interactivo.

Por lo que las técnicas de recolección de datos comprenden, procedimientos y actividades que le permiten al investigador obtener información necesaria para dar respuesta a su pregunta de investigación.

1.5.4 Universo y muestra

La población se refiere a los elementos del que se desea sacar conclusiones o realizar inferencias para orientar la toma de decisiones. Estos elementos suelen ser individuos, y las características de la población se pueden representar mediante parámetros como la media (μ), la varianza (σ^2), la desviación estándar (σ), o la proporción poblacional (P). (Graus, 2018)

Conociendo que la población objetivo de este estudio es pequeña, se requiere seleccionar a todo el universo, considerándose que solo hay 20 individuos como alternativa para realizar el procedimiento necesario en estas circunstancias.

CAPITULO II

1.6. DESCRIPCION DEL PROCESO DIAGNOSTICO

1.6.1. Concepción teórica del diagnostico

(Guadalupe Ávila, 2021), aborda que “el diagnóstico social en trabajo social, destacando la importancia de la entrevista, observación y escritura de los diagnósticos sociales. Su metodología incluye la matriz de acción social desde el ciclo vital de la familia (MACIF), enfocándose en la elaboración de diagnósticos y la coordinación institucional.”

Examina el diagnóstico social dentro del campo del trabajo social, subrayando la relevancia de realizar entrevistas, observaciones y la documentación de dichos diagnósticos. Emplea como parte de su enfoque la matriz de acción social basada en el ciclo vital familiar (MACIF), con un énfasis particular en la creación de diagnósticos y en la colaboración entre instituciones.

El diagnóstico social es un proceso meticuloso que va más allá de la mera recolección de datos. La importancia que se le da a la entrevista, la observación y la documentación refleja un compromiso con un entendimiento profundo y detallado de las situaciones sociales. Además, la utilización de la matriz de acción social desde el ciclo vital de la familia (MACIF) indica una preferencia por herramientas que consideren la dinámica familiar y su evolución a lo largo del tiempo, lo cual es crucial para la planificación y coordinación efectiva entre diferentes instituciones. Esto implica que, para Ávila Cedillo, un diagnóstico social efectivo debe ser integral y debe facilitar la colaboración interinstitucional para abordar las necesidades sociales de manera holística.

(Pérez, 2014) reflexiona sobre el rol del trabajador social en el ámbito de las adicciones, analizando la realidad que enfrentan estos profesionales, la legislación vigente, los proyectos y estrategias de las instituciones públicas, y las funciones principales del trabajador social en materia de adicciones.

El texto contempla una meditación acerca de la función del trabajador social en el contexto de las adicciones, considerando los desafíos que estos especialistas encuentran, la normativa actual, así como los planes y tácticas de los organismos gubernamentales, y las responsabilidades centrales del trabajador social relacionadas con las dependencias.

El trabajador social desempeña un papel crucial en el tratamiento de las adicciones, enfrentándose a una realidad compleja que incluye desafíos profesionales, el cumplimiento de la legislación actual, y la implementación de proyectos y estrategias de instituciones públicas. Además, se destaca la importancia de las funciones principales del trabajador social en este ámbito, lo que implica una comprensión profunda de las necesidades y comportamientos de las personas con adicciones, así como la capacidad de trabajar dentro de un marco legal y organizacional para proporcionar apoyo y soluciones efectivas. (Pérez, 2014)

En un documento de la Generalitat Valenciana, se detalla la intervención del trabajador social en centros y unidades de prevención y tratamiento de drogodependencias, proporcionando un marco de actuación para los profesionales del área.

Cómo el trabajador social actúa en los centros y programas dedicados a la prevención y atención de las adicciones, estableciendo un conjunto de directrices para la práctica profesional en este campo.

1.6.2. Fases del diagnóstico

El diagnóstico social es un proceso que permite al trabajador social comprender la situación de la persona drogodependiente en su contexto, identificando no solo las necesidades y problemas, sino también los recursos y fortalezas disponibles para su intervención. (Guadalupe Ávila, 2021)

El diagnóstico social es un procedimiento que facilita al profesional del trabajo social entender la circunstancia del individuo con adicción a las drogas dentro de su entorno, reconociendo no únicamente las carencias y dificultades, sino también las capacidades y recursos disponibles para su intervención.

Este proceso de diagnóstico social busca obtener una comprensión integral de la persona drogodependiente, considerando no solo los aspectos problemáticos, sino también los factores positivos y recursos que pueden ser aprovechados para diseñar estrategias de intervención más efectivas y personalizadas. Esto implica que el enfoque no se centra exclusivamente en las deficiencias, sino que también valora las fortalezas y recursos del individuo y su entorno, con el fin de potenciarlos y utilizarlos como herramientas para superar la adicción.

La metodología del diagnóstico social debe ser flexible y adaptativa, considerando las particularidades de cada caso y la dinámica cambiante de las situaciones de drogodependencia, para poder ofrecer respuestas adecuadas y personalizadas. (Nuria García, 2021)

El enfoque metodológico utilizado en el diagnóstico social debe ser maleable y ajustarse a las circunstancias específicas de cada situación, tomando en cuenta las características singulares de cada caso y la naturaleza cambiante de las condiciones de adicción a las drogas, con el fin de brindar respuestas apropiadas y adaptadas a cada individuo.

La flexibilidad y capacidad de adaptación son aspectos cruciales en la metodología del diagnóstico social aplicado a casos de drogodependencia. Esto se debe a que cada persona y situación es única, con factores y dinámicas particulares que evolucionan constantemente. Por lo tanto, es fundamental que el profesional encargado del diagnóstico pueda ajustar su enfoque y estrategias según las necesidades y circunstancias específicas de cada caso, evitando enfoques rígidos o generalizados. Solamente a través de esta flexibilidad será posible comprender a

profundidad la realidad del individuo y diseñar intervenciones realmente personalizadas y efectivas para abordar su problemática de adicción.

"El trabajo social debe enfocarse en la prevención y el diagnóstico precoz de la drogodependencia, utilizando un enfoque holístico que considere todos los aspectos de la vida del individuo."(María Gallego Llamas, Trabajo de Fin de Grado, 2018).

El trabajo social debe concentrar sus esfuerzos en la prevención y la detección temprana de la adicción a las drogas, adoptando un enfoque integral que tome en consideración todos los ámbitos de la vida del individuo.

Esta cita sugiere que el abordaje del trabajo social en cuanto a la drogodependencia no debe limitarse únicamente al tratamiento de casos ya establecidos, sino que debe poner especial énfasis en la prevención y la identificación precoz de situaciones de riesgo. Además, resalta la importancia de adoptar un enfoque holístico que no se centre exclusivamente en el consumo de drogas, sino que contemple todos los aspectos de la vida de la persona, incluyendo factores sociales, familiares, psicológicos, económicos, entre otros. Esta visión integral y preventiva permitiría abordar la problemática de manera más efectiva, al considerar los diversos factores que pueden influir en el desarrollo de la adicción y diseñar estrategias de intervención más completas y duraderas.

1.6.3. Proceso

USUARIO 1	
¿Cómo te sientes en este momento respecto a tu proceso de rehabilitación?	- Me siento optimista y creo que estoy avanzando, aunque hay días difíciles.
2. ¿Qué aspectos de tu tratamiento consideras más efectivos hasta ahora?	- La terapia grupal ha sido clave, ya que compartir con otros me hace sentir menos solo.
3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que has enfrentado durante tu tiempo en el centro de rehabilitación?	- Enfrentar las crisis de abstinencia y manejar la ansiedad sin drogas.
4. ¿Cómo te has adaptado a la vida dentro del centro y a las normas establecidas?	- Al principio fue duro, pero con el tiempo me he acostumbrado y veo las normas como un apoyo.
5. ¿Qué actividades o terapias has encontrado más útiles en tu recuperación?	- Las sesiones de terapia ocupacional me han ayudado mucho a mantenerme ocupado y a desarrollar nuevas habilidades.
6. ¿Qué estrategias utilizas para manejar los momentos de tentación o deseo de consumir?	- Las sesiones de terapia ocupacional me han ayudado mucho a mantenerme ocupado y a desarrollar nuevas habilidades.
7. ¿Cómo percibes el apoyo que recibes por parte del personal del centro y de tus compañeros/as?	- Siento que el personal está muy comprometido con mi recuperación y mis compañeros también me brindan mucho apoyo.
8. ¿Qué metas has establecido para ti mismo/a en tu proceso de rehabilitación?	- Mantenerme sobrio y construir una vida estable y saludable fuera del centro.

<p>9. ¿Qué recursos adicionales crees que necesitas para continuar con éxito tu recuperación una vez que salgas del centro?</p>	<p>- Creo que necesitaré apoyo continuo, como terapia ambulatoria y grupos de apoyo.</p>
<p>10. ¿Qué cambios positivos has notado en tu vida desde que comenzaste el tratamiento?</p>	<p>- He notado una mejora significativa en mi salud física y mental.</p>

<p>USUARIO 2</p>	
<p>¿Cómo te sientes en este momento respecto a tu proceso de rehabilitación?</p>	<p>- Estoy motivado y determinado a seguir adelante, aunque no siempre es fácil.</p>
<p>2. ¿Qué aspectos de tu tratamiento consideras más efectivos hasta ahora?</p>	<p>- La terapia individual me ha permitido profundizar en las raíces de mi adicción.</p>
<p>3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que has enfrentado durante tu tiempo en el centro de rehabilitación?</p>	<p>- Lidar con los problemas personales que desencadenaron mi adicción.</p>
<p>4. ¿Cómo te has adaptado a la vida dentro del centro y a las normas establecidas?</p>	<p>- La adaptación ha sido un proceso, pero las reglas y la rutina me han dado una estructura que necesitaba.</p>
<p>5. ¿Qué actividades o terapias has encontrado más útiles en tu recuperación?</p>	<p>- Las actividades de arte y música han sido muy útiles para expresar mis emociones de manera saludable.</p>

<p>6. ¿Qué estrategias utilizas para manejar los momentos de tentación o deseo de consumir?</p>	<p>- En los momentos de tentación, escribo en mi diario y busco hablar con alguien en el centro.</p>
<p>7. ¿Cómo percibes el apoyo que recibes por parte del personal del centro y de tus compañeros/as?</p>	<p>- El apoyo del personal es increíble, y he hecho buenos amigos aquí que me entienden y me apoyan.</p>
<p>8. ¿Qué metas has establecido para ti mismo/a en tu proceso de rehabilitación?</p>	<p>- Quiero reconstruir mis relaciones familiares y encontrar un trabajo que me apasione.</p>
<p>9. ¿Qué recursos adicionales crees que necesitas para continuar con éxito tu recuperación una vez que salgas del centro?</p>	<p>- Necesitaré apoyo continuo, como programas de reintegración laboral y grupos de apoyo.</p>
<p>10. ¿Qué cambios positivos has notado en tu vida desde que comenzaste el tratamiento?</p>	<p>- Me siento más controlada y capaz de manejar mis emociones.</p>

<p>USUARIO 3</p>	
<p>¿Cómo te sientes en este momento respecto a tu proceso de rehabilitación?</p>	<p>- A veces me siento frustrado, pero también veo progreso y eso me anima.</p>

2. ¿Qué aspectos de tu tratamiento consideras más efectivos hasta ahora?	- Las sesiones de ejercicio físico han mejorado mi salud y me han ayudado a liberar estrés.
3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que has enfrentado durante tu tiempo en el centro de rehabilitación?	- Mantenerme alejado de las influencias negativas y antiguos amigos que consumen drogas.
4. ¿Cómo te has adaptado a la vida dentro del centro y a las normas establecidas?	- Adaptarme a la vida en el centro ha sido difícil, pero las normas me han enseñado disciplina.
5. ¿Qué actividades o terapias has encontrado más útiles en tu recuperación?	- Las sesiones de mindfulness y meditación han sido especialmente útiles para mantener la calma.
6. ¿Qué estrategias utilizas para manejar los momentos de tentación o deseo de consumir?	- Cuando tengo deseos de consumir, hablo con un consejero o uso técnicas de distracción.
7. ¿Cómo percibes el apoyo que recibes por parte del personal del centro y de tus compañeros/as?	- El personal es muy comprensivo y mis compañeros me dan el empuje que necesito para seguir adelante.
8. ¿Qué metas has establecido para ti mismo/a en tu proceso de rehabilitación?	- Mi meta es completar mi educación y obtener un empleo estable.

<p>9. ¿Qué recursos adicionales crees que necesitas para continuar con éxito tu recuperación una vez que salgas del centro?</p>	<p>- Necesitaré continuar con la terapia y buscar un mentor o un patrocinador para apoyo adicional.</p>
<p>10. ¿Qué cambios positivos has notado en tu vida desde que comenzaste el tratamiento?</p>	<p>- He notado que mi autoestima ha mejorado y me siento más seguro de mis habilidades.</p>

<p>USUARIO 4</p>	
<p>¿Cómo te sientes en este momento respecto a tu proceso de rehabilitación?</p>	<p>- bien, encontré paz para seguir adelante.</p>
<p>2. ¿Qué aspectos de tu tratamiento consideras más efectivos hasta ahora?</p>	<p>- apegarse más a Dios, orar para que Dios obre en él.</p>
<p>3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que has enfrentado durante tu tiempo en el centro de rehabilitación?</p>	<p>- la paciencia.</p>
<p>4. ¿Cómo te has adaptado a la vida dentro del centro y a las normas establecidas?</p>	<p>- adaptarse bien.</p>
<p>5. ¿Qué actividades o terapias has encontrado más útiles en tu recuperación?</p>	<p>El deporte, quemar energías negativas.</p>
<p>6. ¿Qué estrategias utilizas para manejar los momentos de tentación o deseo de consumir?</p>	<p>- Leer la biblia en momento de ansiedad.</p>

7. ¿Cómo percibes el apoyo que recibes por parte del personal del centro y de tus compañeros/as?	- Buenas y malas vibras por parte de los demás, pero solo Dios lo guía por buen camino.
8. ¿Qué metas has establecido para ti mismo/a en tu proceso de rehabilitación?	- prepararse para laborar y tener un sustento económico para su hijo.
9. ¿Qué recursos adicionales crees que necesitas para continuar con éxito tu recuperación una vez que salgas del centro?	- No requiere de nada, solo de Dios.
10. ¿Qué cambios positivos has notado en tu vida desde que comenzaste el tratamiento?	- Mas amor propio, todo valor en la vida, ser agradecido consigo mismo y con Dios.

USUARIO 5	
¿Cómo te sientes en este momento respecto a tu proceso de rehabilitación?	- bien, fortalecido.
2. ¿Qué aspectos de tu tratamiento consideras más efectivos hasta ahora?	- Leer la biblia y reflexionar que le ayuda bastante
3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que has enfrentado durante tu tiempo en el centro de rehabilitación?	- Acatar las normas.
4. ¿Cómo te has adaptado a la vida dentro del centro y a las normas establecidas?	- poco a poco va acostumbrándose.

5. ¿Qué actividades o terapias has encontrado más útiles en tu recuperación?	Buscar de Dios, orar y ayunar.
6. ¿Qué estrategias utilizas para manejar los momentos de tentación o deseo de consumir?	- el deporte y hacer ejercicio.
7. ¿Cómo percibes el apoyo que recibes por parte del personal del centro y de tus compañeros/as?	- Sí, al 100%
8. ¿Qué metas has establecido para ti mismo/a en tu proceso de rehabilitación?	- recuperar su familia, y cumplir el sueño de un hogar.
9. ¿Qué recursos adicionales crees que necesitas para continuar con éxito tu recuperación una vez que salgas del centro?	- salir y congregarse a la iglesia.
10. ¿Qué cambios positivos has notado en tu vida desde que comenzaste el tratamiento?	- no sentir deseo de consumir gracias a Dios.

USUARIO 6	
¿Cómo te sientes en este momento respecto a tu proceso de rehabilitación?	- a veces bien a veces mal.
2. ¿Qué aspectos de tu tratamiento consideras más efectivos hasta ahora?	- taller espiritual, palabra de Dios.

3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que has enfrentado durante tu tiempo en el centro de rehabilitación?	- la ansiedad de querer recaer.
4. ¿Cómo te has adaptado a la vida dentro del centro y a las normas establecidas?	Adaptarse ya me he acoplado.
5. ¿Qué actividades o terapias has encontrado más útiles en tu recuperación?	- ayudando en la remodelación del lugar.
6. ¿Qué estrategias utilizas para manejar los momentos de tentación o deseo de consumir?	- Orar y pedirle a Dios que quite la tentación
7. ¿Cómo percibes el apoyo que recibes por parte del personal del centro y de tus compañeros/as?	- bien.
8. ¿Qué metas has establecido para ti mismo/a en tu proceso de rehabilitación?	- servirle a Dios.
9. ¿Qué recursos adicionales crees que necesitas para continuar con éxito tu recuperación una vez que salgas del centro?	- asistir a la iglesia
10. ¿Qué cambios positivos has notado en tu vida desde que comenzaste el tratamiento?	- apartarse de lo malo, más enfocado en sí mismo.

Profesionales del centro Una Vida en Victoria de Pasaje

Profesional 1	
1. ¿Cuál es su experiencia y formación en el tratamiento de adicciones a sustancias sujetas a fiscalización?	- Tengo una maestría en psicología clínica y más de 10 años de experiencia en el tratamiento de adicciones.
2. ¿Cuál es su enfoque principal en el tratamiento de estas adicciones dentro del centro de rehabilitación?	- Mi enfoque principal es un tratamiento integral que combina terapias cognitivo-conductuales con apoyo emocional.
3. ¿Cuáles son los mayores desafíos que enfrentan los profesionales al trabajar con este tipo de adicciones?	- Los mayores desafíos son la resistencia al tratamiento y las recaídas de los pacientes.
4. ¿Qué estrategias y técnicas terapéuticas encuentran más efectivas para ayudar a los pacientes en su recuperación?	- Utilizamos técnicas como la terapia cognitivo-conductual, la terapia de aceptación y compromiso, y mindfulness.
5. ¿Cómo se adaptan a las necesidades individuales de cada paciente en el proceso de tratamiento?	- Adaptamos el tratamiento individualizando las terapias según las necesidades específicas de cada paciente.
6. ¿Qué medidas de prevención de recaídas implementan en el centro y cuál es su efectividad?	- Implementamos planes de prevención de recaídas que incluyen seguimiento continuo y apoyo postratamiento.
7. ¿Cómo trabajan en colaboración con otros profesionales de la salud mental y médica para brindar un enfoque integral en el tratamiento?	- Trabajamos en estrecha colaboración con psiquiatras, médicos y otros terapeutas para un enfoque integral.
8. ¿Qué recursos adicionales o programas de apoyo ofrecen a los pacientes después de que completan su tratamiento en el centro?	- Ofrecemos programas de seguimiento, grupos de apoyo y recursos comunitarios para después del tratamiento.
9. ¿Cómo evalúan el éxito del tratamiento y la recuperación a largo plazo de los pacientes?	- Evaluamos el éxito mediante seguimientos periódicos, tasas de recaída y la reintegración del paciente en la sociedad.

<p>10. ¿Qué consejos darían a alguien que está considerando buscar tratamiento para una adicción a sustancias sujetas a fiscalización?</p>	<p>- Les diría que el primer paso es el más difícil, pero buscar ayuda profesional es vital para una recuperación exitosa.</p>
---	--

1.6.4. Resultados (conclusión y recomendación)

El diagnóstico realizado en el proyecto "Por Una Vida en Victoria" en Pasaje revela un panorama complejo pero esperanzador en el tratamiento de adicciones. Los usuarios, a pesar de enfrentar desafíos significativos, muestran una actitud positiva hacia su recuperación, valorando especialmente las terapias grupales e individuales, así como las actividades ocupacionales y creativas. Estos elementos parecen ser pilares fundamentales en su proceso de rehabilitación, proporcionando herramientas valiosas para manejar la abstinencia y la ansiedad.

El apoyo brindado por el personal y los compañeros emerge como un factor crucial en el éxito del tratamiento. Este ambiente de comprensión y solidaridad parece fomentar un sentido de pertenencia y motivación entre los usuarios, ayudándoles a perseverar en momentos difíciles. Además, la clara definición de metas personales por parte de los usuarios sugiere un compromiso activo con su recuperación y su futura reintegración a la sociedad.

El enfoque integral adoptado por los profesionales del centro, que combina diversas técnicas terapéuticas adaptadas a las necesidades individuales, parece ser efectivo. La inclusión de estrategias de prevención de recaídas y seguimiento postratamiento demuestra una visión a largo plazo del proceso de recuperación. Sin embargo, se identifican áreas de oportunidad para fortalecer aún más el programa y asegurar resultados duraderos.

Para mejorar la eficacia del tratamiento y facilitar una transición exitosa a la vida fuera del centro, se recomienda robustecer los programas de seguimiento y apoyo postratamiento. Implementar iniciativas de reintegración laboral y educativa podría ser beneficioso para apoyar las metas de los usuarios. Asimismo, aumentar las actividades físicas y creativas, que los usuarios encuentran particularmente útiles, podría enriquecer el programa actual.

Es importante desarrollar estrategias adicionales para manejar la ansiedad y los deseos de consumo, posiblemente incorporando más técnicas de mindfulness y meditación. Fortalecer la

colaboración con recursos comunitarios y considerar la implementación de un sistema de mentores o padrinos podría proporcionar un apoyo más integral y a largo plazo para los usuarios.

Continuar adaptando los tratamientos a las necesidades individuales de cada usuario parece ser una fortaleza del programa que debe mantenerse y potenciarse. Además, proporcionar más recursos y apoyo para la reconstrucción de relaciones familiares podría abordar una preocupación común entre los usuarios. La incorporación de terapias basadas en evidencia adicionales, como la Terapia de Aceptación y Compromiso, podría enriquecer aún más el enfoque terapéutico del centro.

Finalmente, desarrollar programas más amplios de educación y prevención en la comunidad podría contribuir a abordar el problema de las adicciones de manera más integral y preventiva. Estas recomendaciones, basadas en el diagnóstico realizado, tienen el potencial de fortalecer el programa existente y mejorar los resultados a largo plazo para los usuarios del centro "Por Una Vida en Victoria" en Pasaje.

CAPITULO III

PLAN DE INTERVENCIÓN

2.1. Descripción de la propuesta

2.1.1. Título

Programa de prevención social del consumo de sustancias en Adolescentes.

2.1.2 Antecedentes

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo, incluidos adolescentes. Diversos estudios demuestran que empezar a consumir drogas demasiado pronto aumenta el riesgo de adicción y otros problemas de salud física y mental en la edad adulta. Además, el consumo de drogas a una edad temprana puede afectar negativamente el rendimiento académico, las relaciones y el desarrollo socioemocional. El consumo de drogas es un problema de gran magnitud con repercusiones tanto en el individuo como en la sociedad. Para conseguir una reducción de la demanda del consumo de drogas y conductas adictivas es fundamental el desarrollo de medidas preventivas, por ser el instrumento más efectivo en la actualidad. La prevención es el conjunto de actuaciones encaminadas a eliminar o modificar los factores de riesgo y a fomentar factores de protección frente al consumo de drogas, o a otras conductas adictivas, con la finalidad de evitar que éstas se produzcan, lograr que se retrase su inicio, o bien conseguir que no se conviertan en un problema personal o social. Además, el impacto de las drogas en la juventud puede generar problemas interpersonales y académicos, aumentando el riesgo de abandono escolar y problemas legales. Las familias también sufren, enfrentando la tensión y el dolor de ver a sus seres queridos luchando contra la adicción. A nivel macro, los costos económicos asociados con la atención médica, la pérdida de productividad y el sistema judicial son inmensos. Por ello, es esencial una intervención temprana y sostenida, que no solo aborde el consumo en sí, sino que promueva el desarrollo integral del adolescente.

2.1.3. Justificación de la propuesta

El consumo de sustancias psicoactivas por parte de adolescentes es un grave problema que afecta tanto a nivel individual como comunitario. El consumo de drogas se inicia a una edad cada vez más temprana, lo que exagera las consecuencias negativas a largo plazo. Esta situación pone de relieve la urgente necesidad de implementar programas de prevención eficaces y sostenibles para mitigar este problema antes de que se manifieste de forma más grave. Por ende, este está caracterizado por un conjunto de signos y síntomas en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es un problema generalizado que muchas veces es progresivo y fatal, catalogado por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la adicción a diferentes sustancias psicoactivas. Además, la adolescencia es una etapa crítica en la formación de hábitos y comportamientos. Intervenir en este momento puede tener efectos duraderos en la vida de los jóvenes, previniendo problemas futuros. La justificación de la propuesta también radica en la necesidad de generar conciencia en la comunidad sobre la importancia de la prevención y el papel que todos debemos jugar para proteger a nuestra juventud. Invertir en programas de prevención no solo beneficia a los adolescentes directamente afectados, sino que también fortalece el tejido social, promueve el bienestar comunitario y reduce costos a largo plazo en sistemas de salud y justicia.

2.2. Objetivo general

2.2.1 Implementar un programa de prevención social del consumo de sustancias dirigido a adolescentes, con el propósito de reducir los factores de riesgo asociados al consumo y fortalecer los factores de protección, promoviendo estilos de vida saludables y resilientes dentro de la comunidad.

2.2.2. Objetivos específicos

Concientizar y prevenir el consumo de sustancias en adolescentes para que no se convierta en un problema dentro del entorno social.

Establecer indicadores claros y medibles para evaluar el impacto del programa, como la reducción de sustancias, la mejora en la salud física y mental, y el incremento de la autoestima y confianza personal.

Determinar el impacto del programa y prevención de riesgo y sustancias en alcoholismo y drogadicción para el análisis de datos recopilados donde se pueda identificar tendencias y patrones del programa.

2.3. Componentes estructurales

2.3.1. Fundamentación teórica de la propuesta o modelos de intervención profesional

El modelo ecológico está basado en la corriente humanista, teniendo influencia de variables ambientales, físicas y sociales, dando a entender que las personas y el ambiente no son diferentes, por el contrario son uno solo y explica el cambio que pueden tener partiendo de las personas hacia el ambiente, el estudio comienza por Kurt Lewin en 1936, en donde el propósito es entender el significado que tiene un ambiente específico para una persona entendiendo el significado y las subjetividades como elemento dinámico, dotados de historia que varía de un contexto a otro y de un individuo a otro con arreglos en las experiencias que se viven en el entorno, es una relación constante entre el individuo y el ambiente en donde debe haber un proceso de ajuste y adaptación mutua. El Modelo Ecológico de Bronfenbrenner propone que el desarrollo humano es influenciado por diferentes sistemas ambientales que interactúan entre sí. Estos sistemas incluyen el microsistema, familia y escuela, el mesosistema, interacciones entre microsistemas, el exosistema, contextos más amplios que afectan al individuo indirectamente y el macrosistema, cultura y políticas. En la prevención del consumo de sustancias, este modelo sugiere: Intervenir en múltiples niveles del entorno del joven para crear un ambiente de apoyo y prevención. Fomentar la colaboración entre la familia, la escuela y la comunidad para desarrollar una respuesta cohesiva y efectiva. Además, el modelo ecológico enfatiza la importancia de considerar las influencias culturales y políticas que pueden impactar el comportamiento de los adolescentes. Las políticas públicas y las normativas culturales pueden jugar un papel crucial en la forma en que se percibe y se aborda el consumo de sustancias. Integrar estas consideraciones en el programa asegura que las intervenciones no solo sean relevantes a nivel individual, sino que también sean sostenibles y adaptables a cambios en el entorno social. La teoría ecológica, por lo tanto, proporciona un marco integral y dinámico para entender y prevenir el consumo de sustancias en adolescentes.

2.3.2. Institución ejecutora de la propuesta

La ejecución del Programa está a cargo del Proyecto "Por Una Vida En Victoria" perteneciente a la Dirección de Desarrollo Social del GAD – PASAJE.

2.3.3. Responsables de la ejecución de la propuesta

El equipo estará compuesto por un coordinador de proyecto, Psicólogo Clínico. Ronny Jiménez, estudiantes de trabajo social; Andrés Fernández, Jostin Santos.

2.3.4. Beneficiarios de la propuesta

Los beneficiarios serán los adolescentes de entre 14 y 18 años de los diferentes cursos permanentes del GAD Pasaje.

2.3.5. Planificación operativa

La planificación operativa del programa se dividirá en tres fases: la primera fase incluirá la selección de los usuarios y profesionales involucrados; la segunda fase consistirá en la implementación del programa; la tercera fase involucrará la evaluación de los resultados obtenidos

Posibles riesgos

Incumplimiento por inseguridad: es importante que todos los miembros del equipo se encuentren comprometidos y seguros. Es importante establecer controles para garantizar

Falta de conocimiento sobre los procedimientos: es beneficioso tener conocimiento sobre los temas en relación a la charla, para lograr fluir con mayor seguridad.

Falta de recursos: es muy posible enfrentarse a limitaciones de recursos, es importante identificar y corregir aquellas fallas y proceder a encontrar soluciones y trabajar con proactividad siempre.

2.3.6. Cronograma de ejecución de la propuesta

Actividades	Semanas de duración				
	JULIO				AGOSTO
	S1	S2	S3	S4	S1
Sensibilización a jóvenes sobre el consumo de drogas y alcohol (CURSO DE FUTBOL)					
Sensibilización a jóvenes y adolescentes sobre el consumo de drogas y alcohol (CURSO DE BASQUET)					
Sensibilización a jóvenes y adolescentes sobre el consumo de drogas y alcohol (CURSO DE CULTURA Y ARTE)					
Finalización del programa					

2.4. Recursos logísticos

2.4.1. Presupuesto (recursos, materiales, humanos y financiamiento)

RECURSOS	DESCRIPCION	VALORES
RECURSOS HUMANOS	Psi. Clin. Ronny Jimenez Estudiantes de Trabajo Social: Andres Fernandez Jostin Santos	\$ 100.00
EQUIPO	Computadoras Portátiles Celulares	\$ 1.000.00
MATERIALES Y SUMINISTROS	Lapiceros Tableros Hojas Impresiones Refrigerios Premios sorpresa	\$ 200.00
TOTAL		\$ 1300.00

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INTERVENCION

4.1. Descripción y contratación teórica de los logros de intervención.

El "Programa de prevención social del consumo de sustancias en Adolescentes" se diseñó con base en teorías de aprendizaje social y prevención de riesgos, enfocándose en fortalecer los factores de protección y reducir los factores de riesgo asociados al consumo de drogas. La intervención incluyó una serie de talleres, actividades interactivas y sesiones informativas dirigidas a adolescentes, padres y miembros de la comunidad. Estos componentes del programa se estructuraron para fomentar habilidades socioemocionales, mejorar la comunicación entre padres e hijos, y promover la participación activa de la comunidad en la prevención. Se esperaba que, al involucrar a los adolescentes en entornos protectores y proporcionarles herramientas para la toma de decisiones, se lograra reducir la probabilidad de que inicien o mantengan el consumo de sustancias psicoactivas.

4.2. Resultados de la intervención.

La evaluación del programa mostró resultados positivos en diversas áreas clave. Los adolescentes que participaron en la intervención reportaron una disminución en la intención de consumir sustancias y un mayor conocimiento sobre los riesgos asociados al consumo de drogas. Además, se observó una mejora en sus habilidades para tomar decisiones informadas y resolver problemas, lo que contribuyó a un aumento en su capacidad para resistir presiones sociales relacionadas con el consumo. Las familias involucradas también mostraron un fortalecimiento en su cohesión y comunicación, lo que a su vez potenció el impacto preventivo del programa. La comunidad, por su parte, demostró un mayor compromiso con la prevención del consumo de sustancias, lo que refuerza la sostenibilidad de los logros alcanzados.

4.3. Conclusión.

En conclusión, el "Programa de prevención social del consumo de sustancias en Adolescentes" logró cumplir sus objetivos al reducir significativamente los factores de riesgo y fortalecer los factores de protección entre los adolescentes participantes. La intervención demostró que un enfoque integral, que incluya la participación de la familia y la comunidad, es efectivo para prevenir el inicio del consumo de drogas en adolescentes. Los resultados subrayan la importancia de implementar programas de prevención sostenibles y basados en evidencia, que promuevan el desarrollo integral de los jóvenes y fortalezcan el tejido social. La experiencia

obtenida sugiere que la clave para enfrentar con éxito el problema del consumo de sustancias en adolescentes radica en la intervención temprana y la colaboración comunitaria.

Un programa de prevención y tratamiento de drogadicción y alcoholismo en jóvenes puede lograr resultados significativos, como una reducción del 30% en el consumo de sustancias, una mejora del 25% en la autoestima y confianza personal, y una disminución del 40% en los síntomas de depresión y ansiedad. Además, se puede observar un incremento del 50% en la participación en actividades sociales y recreativas, y una mejora del 20% en el rendimiento académico. En general, un programa bien diseñado y ejecutado puede tener un impacto positivo significativo en la vida de los jóvenes y niños que luchan contra la drogadicción y el alcoholismo.

Referencias

- Alban, G. P., Arguello, A. E., & Molina, N. E. (2020). *Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción)*.
- Álvaro, F. (2022). Eficacia de un programa de tratamiento en el consumo de drogas en menores infractores desde la psicología positiva. *adicciones*. Obtenido de <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1778/1357>
- Asamblea Nacional. (04 de Junio de 2020). *Pleno de la asamblea nacional aprobó ley contra el consumo y microtráfico de drogas*. Obtenido de <https://www.asambleanacional.gob.ec/es/blogs/elizabeth-cabezas-g/70401-pleno-de-la-asamblea-nacional-aprobo#:~:text=Microtr%C3%A1fico%20de%20Drogas-,Pleno%20de%20la%20Asamblea%20Nacional%20aprob%C3%B3%20Ley,Consumo%20y%20Microtr%C3%A1fico%20de%20Drogas&te>
- Cedeño Melendrez, C. M. (2021). *Funcionamiento de la terapia familiar sistémica en el tratamiento del consumo de sustancias*. Riobamba, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8501/1/5.-TESIS%20Cynthia%20Melissa%20Cede%c3%b1o%20Melendrez-PSC.pdf>
- Constitucion de la republica del ecuador 2008 [Const.]. (2011, 13 de Julio). *Artículo 32 [Título II]*. eSilec Profesional.
- Cotán Fernández, A. (2020). El método etnográfico como construcción de conocimiento: un análisis descriptivo sobre su uso y conceptualización en ciencias sociales. *Revista de Educación de la Universidad de Málaga*. Obtenido de <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/19608>
- Eleana, R. M. (2019). El trabajador social en la rehabilitacion de jovenes drogodependientes en el cetad (Centro de Tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros. *Caribeña de Ciencias Sociales*. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/trabajador-social-rehabilitacion.html>
- Enriquez Guerrero., B. Z., Enriquez, C., Barreto, Y., Lozano, L., & Ocampo, M. (2021). *Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos*

escolares. Estudio cualitativo. *revista de la facultad de ciencias de la salud*, 41-50. doi: <https://doi.org/10.29375/01237047.3959>

Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana. (Agosto de 2021). Obtenido de *Pediatría*: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S1683-98032021000200107&script=sci_arttext

Fares Perez, M. F., & Dueñas Muzha, X. M. (2021). *Factores familiares y su incidencia en el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes del barrio Ricaer del cantón Pasaje, periodo 2021.* Machala.

Graus, M. E. (2018). Estadística aplicada a la investigación educativa. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.* Obtenido de <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/427/443>

Guimarães Barros, R., & Marzetti, M. B. (2020). Revisión Sistemática. Adicciones y Violencia Intrafamiliar. *Calidad de vida y salud*, 42-52. Obtenido de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/262/204>

Hernández Mendoza, S. L., & Duana Avila, D. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Boletín Científico De Las Ciencias Económico Administrativas Del ICEA*, 51-52. Obtenido de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019/7678>

Ley orgánica de salud. (2006). *Ley orgánica de salud.*

Lissbeth, G. O. (2020). *Factores sociales que influyen en el consumo de drogas de los adolescentes del Colegio de Bachillerato Dr. Camilo Gallegos.* Machala.

Pérez, á. h. (2014). *El Rol Del Trabajador Social En El Ámbito De Adicciones.*

<https://core.ac.uk/download/pdf/289975397.pdf>

Plasencia Arias, N. G. (2021). *Importancia de la dinámica familiar en el consumo de alcohol en los usuarios adultos institucionalizados en el CETAD Kairós.* Cuenca: Universidad Politécnica Salesiana.

- Ramirez rivas, c. B., & veliz rueda, l. B. (2021). *La drogadicción en los jóvenes de 14 a 16 años del cantón huaquillas con la intervención del trabajador social*. Machala.
- Ramírez, M. V. (2021). Sistematización del proceso de acogida en adicciones desde el Trabajo Social. *Revista de Treball Social*. Obtenido de https://cendocps.carm.es/documentacion/2021_N221_RTS.pdf#page=91)
- Rivera-Mecias, P. D. (2019). Reinserción laboral de personas rehabilitadas de adicción a las drogas en comunidad terapéutica: intervención del trabajador social. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social "Tejedora"*. Obtenido de <https://publicacionescd.ulead.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/12>
- Roldán Soler, Y., Pérez Rodríguez, R., Falcón Fariñas, I., & Borges Torres, O. (2021). Patrones de consumo de drogas en adolescentes ingresados en el Hospital Pediátrico Provincial de Camagüey. *medigraphic*, 109-123. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?Idarticulo=98688>
- Tamayo Zapata, T. A. (2021). *Psicoterapia humanista en la experiencia de ansiedad*. Barranquilla.

Anexos









