



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Substancias
Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que
Habitan en un Barrio Céntrico de la Ciudad de Esmeraldas**

AUTOR(ES):

Otoya Cedeño, Giuliana Marlene

**Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de
Licenciada en Trabajo Social**

TUTOR

Franco Palacios, Jaime Fernando

Guayaquil, Ecuador

17 de septiembre de 2020



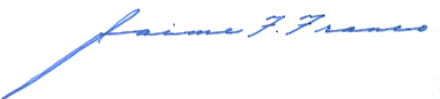
UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, “**Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Substancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que Habitan en un Barrio Céntrico de la Ciudad de Esmeraldas**”, fue realizado en su totalidad por **Otoya Cedeño, Giuliana Marlene**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

TUTOR

f. 

Franco Palacios, Jaime Fernando

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. 

Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, a los 17 días del mes de septiembre del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Otoy Cedeno, Giuliana Marlene,

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación, **“Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Substancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que Habitan en un Barrio Céntrico de la Ciudad de Esmeraldas”**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 17 días del mes de septiembre del año 2020

LA AUTORA

f. _____

Otoy Cedeno, Giuliana Marlene



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

AUTORIZACIÓN

Yo, Otoy Cedeño, Giuliana Marlene,

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución el trabajo de titulación, **“Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Substancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que Habitan en un Barrio Céntrico de la Ciudad de Esmeraldas”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 17 días del mes de septiembre del año 2020

LA AUTORA:

f. _____

Otoy Cedeño, Giuliana Marlene

REPORTE URKUND



Urkund Analysis Result

Analysed Document: Otoya Cedeño, Giuliana Marlene--Tesis.docx (D81427632)
Submitted: 10/12/2020 8:28:00 PM
Submitted By: jaimeffranco@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

f. 
FRANCO PALACIOS, JAIME FERNANDO

AGRADECIMIENTO

Mi total agradecimiento es a Dios por darme la fortaleza y capacidad para culminar mis estudios universitarios.

Es indescriptible los sentimientos que embargan mi ser al poder llegar a culminar esta etapa que me propuse hace cinco años atrás. No me quedan más palabras que agradecer a las personas que estuvieron siempre a mi lado, ayudándome a enfrentar mis temores y obstáculos, al mismo tiempo que celebraron conmigo cada uno de los pasos que iba logrando: mi familia.

Agradezco a mis padres y hermanas, por su apoyo incondicional y, sobre todo, por haberme enseñado que el que lucha por sus metas puede llegar al éxito. Su apoyo constante en el transcurso de la carrera me motivó a mantenerme firme ante los retos.

A los docentes, por sus enseñanzas, y de manera especial a mi tutor de tesis, Psic. Jaime Franco Palacios, por brindarme su valioso tiempo y guiarme en la culminación de este proyecto de investigación con la paciencia y dedicación que lo caracteriza.

A mis compañeras y amigas que la vida me puso en este proceso de aprendizaje, por haberme dado palabras de aliento y afectividad y la fuerza para continuar.

DEDICATORIA

Quiero dedicar este logro a mis padres Alfredo y Marlene, a mi hijo Giuliam Alejandro y a la luz que el Divino Niño puso en mi vientre para seguir alegrándome los días, los cuales, son y fueron el pilar fundamental en mi vida, ellos me dieron la fuerza y el apoyo necesario para seguir en este camino sin decaer y poder alcanzar cada meta propuesta y poder formarme como una profesional.

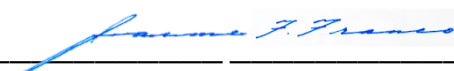
Y de manera especial, dedicar este trabajo de investigación a mis sobrinos, para que encuentren la motivación de continuar y culminar sus estudios, y tengan siempre presente que tienen a muchas personas a su lado que los apoyaran y animaran a ser mejores cada día.



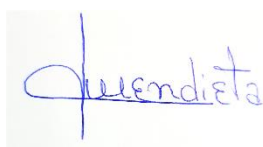
**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 
FRANCO PALACIOS, JAIME FERNANDO

f. 
SALAZAR JARAMILLO, JOSÉ GREGORIO
OPONENTE

f. 
MENDIETA LUCAS, LOURDES MONSERRATE
DOCENTE DE LA CARRERA

f. 
ACOSTA BUSTAMANTE, SARA ROWENA
DOCENTE DE LA CARRERA

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS: ESTUDIO DE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS QUE HABITAN EN UN BARRIO CENTRICO DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS", elaborado por el/la estudiante GIULIANA MARLENE OTOYÁ CEDEÑO, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
JAIME FERNANDO FRANCO PALACIOS	LOURDES MONSERRATE MENDIETA LUCAS	SARA ROWENA ACOSTA BUSTAMANTE	JOSE GREGORIO SALAZAR JARAMILLO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
9 / 10	8.63 / 10	8.81 / 10	8.13 / 10
	Total: 10 %	Total: 20 %	Total: 70 %
Parcial: 70 %	Parcial: 30 %		
Nota final ponderada del trabajo de título: 8.79 / 10			

Para constancia de lo cual los abajo firmantes certificamos.

Miembro 1 del Tribunal

Miembro 2 del Tribunal

Oponente

Docente Tutor

ÍNDICE

1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.2	ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.3	PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.3.1	Pregunta General	9
1.3.2	Sub-Preguntas	9
1.4	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	9
1.4.1	Objetivo General.....	9
1.4.2	Objetivos Específicos.....	9
1.5	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
2	MARCOS REFERENCIALES	12
2.1	REFERENTE TEÓRICO.....	12
2.1.1	Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson.....	12
2.1.2	Teoría Ecológica de Bronfenbrenner	14
2.1.3	Teoría Familiar Sistémica de Murray Bowen	15
2.2	REFERENTE CONCEPTUAL.....	19
2.2.1	Adolescencia	19
2.2.2	Drogas	19
2.2.3	Factores de Riesgo	20
2.3	REFERENTE NORMATIVO.....	26
2.3.1	Constitución de la República del Ecuador.....	26
2.3.2	Código de la Niñez y Adolescencia.....	27
2.3.3	Ley de Sustancias Estupefacentes y Psicotrópicas.....	28
2.3.4	Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las Drogas y de Regulación y Control del uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización.	29

2.3.5	Ley Orgánica de Educación Intercultural	30
2.4	REFERENTE ESTRATÉGICO.....	30
2.4.1	Constitución de la República del Ecuador.....	31
2.4.2	Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida	31
2.4.3	Plan Nacional Decenal de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia.....	31
2.4.4	Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socioeconómico de las drogas.	32
3	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.2	TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.3	MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.4	UNIVERSO, MUESTRA Y MUESTREO	35
3.4.1	Universo	35
3.4.2	Muestra.....	35
3.4.3	Muestreo.....	35
3.5	VARIABLES Y SUBVARIABLES DE ESTUDIO	36
3.5.1	Factores de riesgo	36
3.5.2	Consumo de sustancias psicotrópicas.....	36
3.6	FORMAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	36
3.6.1	Entrevista	36
3.6.2	Cuestionario	37
3.7	FORMAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	37
4	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	38
4.1	SOBRE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS Y LA CIUDAD DE ESMERALDAS	38
4.2	SOBRE EL BARRIO	39
4.3	SOBRE LA DISPONIBILIDAD DE DROGAS EN EL BARRIO	39
4.4	SOBRE LA UNIDAD EDUCATIVA.....	41

4.5	CARACTERÍSTICAS FAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES (OBJETIVO ESPECÍFICO # 1)	41
4.6	PERCEPCIONES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE EL CONSUMO DE SUBSTANCIAS PSICOTRÓPICAS (OBJETIVO ESPECÍFICO # 2)	46
4.7	FACTORES COMUNITARIOS (OBJETIVO ESPECÍFICO # 3)	53
5	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
5.1	CONCLUSIONES GENERALES	54
5.2	RECOMENDACIONES GENERALES	54
6	BIBLIOGRAFÍA	56
7	ANEXOS	62
7.1	INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN EL DIAGNÓSTICO	62

RESUMEN

Esta investigación tiene como tema “Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Sustancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que habitan en un barrio céntrico en la ciudad Esmeraldas”, la misma que se realizó con la finalidad de conocer los posibles detonantes de consumo en los adolescentes escolarizados, y a su vez, conocer las percepciones que tienen los mismos sobre esta problemática.

Para llevar a cabo esta investigación cualitativa, se realizó un referente teórico-conceptual y un marco normativo estratégico, con la finalidad de entender la problemática planteada desde las diversas teorías y conceptos, y al mismo tiempo también analizar las diversas leyes existentes en cuanto al tema de investigación.

Se tomó como muestra seis adolescentes, con sus respectivos sistemas familiares, de un universo de ochocientos dieciséis adolescentes, los mismos que, debido a la pandemia, se encontraban disponibles para ser entrevistados.

Para la recolección de información necesaria se aplicaron dos instrumentos: (1) Entrevista a Profundidad y Grupo Focal, por medio de una plataforma digital. Se realizaron dos sesiones con los adolescentes, las que permitieron determinar de que ellos provenían de familias de dos tipos: “reconstituida” (tres de ellos viven con uno de sus padres y los cónyuges de los mismos) y “monoparental” (tres viven con sus madres y hermanos), y que poseían un grado de disfuncionalidad que iba de moderada a severa.

El estudio, además, estableció que la comunicación existente dentro de las familias no se desarrollaba de forma asertiva y directa; que era frecuente encontrar diversos roles para una misma persona; que las reglas a menudo no eran claras y que los límites no eran tan rígidos; y que al menos uno de los adultos había consumido alcohol y/o drogas.

Palabras Claves: Factores de riesgo, características familiares, factores comunitarios, adolescentes, sustancias psicotrópicas, consumo de drogas.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación, tiene como tema “Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Sustancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que habitan en un barrio céntrico en la ciudad Esmeraldas”, la investigación busca generar conocimientos de la problemática social del consumo de sustancias psicotrópicas y conocer las percepciones que tienen los mismos acerca de la mencionada problemática.

El tema desarrollado tiene como unidad de análisis a uno de los grupos de atención prioritaria, pues el tema se centrará en los adolescentes, para indagar, como trabajadora social, el papel fundamental que tiene la familia y la comunidad en el bienestar integral de los seres humanos, así como en casos de consumo de sustancias psicotrópicas.

Mediante este trabajo de investigación, se busca poder contribuir al conocimiento de la integralidad de los adolescentes, cómo influyen todos sus sistemas de interacción en la salud y en los diferentes ámbitos en los que se desenvuelven, y la importancia de que se integre a un/a trabajador/a social entre los profesionales que los abordan, para contribuir así, con una mirada sistémica, al entendimiento de la problemática social estudiada.

Este trabajo finaliza planteándose posibles intervenciones dentro de la comunidad, puesto que el generar conocimientos mediante la investigación es el primer paso para generar transformaciones en este grupo vulnerable del que se habla. El conocer con algo de profundidad al sistema familiar y la vecindad permitirá apreciarlas con una nueva mirada y tener una mejor concepción de los procesos de rehabilitación, pues no se trata de un proceso que debe llevarse aislando al adolescente, sino que se pueden incluir varios sistemas en la intervención para que lo que se recupere no sólo sea el bienestar físico de algunos individuos sino la salud integral de toda una comunidad.

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El consumo de drogas en los adolescentes escolarizados es una problemática social y de salud que ha aumentado en los últimos años, lo que se ha traducido en un aumento de problemas y conductas de riesgo provocadas por los adolescentes en donde los diferentes estudios evidencian causas como problemas familiares, pobreza, presión por pertenecer a un grupo, o falta de información acerca de los peligros del consumo de drogas y entre las consecuencias que generan su consumo tenemos adicción, ansiedad, alteraciones de la personalidad y la muerte (Loor, Hidalgo, Macías, García, & Scrich, 2018).

La problemática producida por el consumo de sustancias estupefacientes se complejiza más cuando se considera que sus consecuencias no sólo afectan al consumidor sino también, directa o indirectamente, a todas las personas que la rodean.

La adolescencia, siendo esta una fase de transición de la niñez y la edad adulta, produce cambios que se asocian a los cambios hormonales, el mismo que juega un papel importantísimo en la conducta y los estados de ánimo, lo que los conlleva por medio de la curiosidad a buscar nuevas sensaciones.

La adolescencia es un período crítico para la adquisición y práctica de habilidades sociales más complejas. Por un lado, los adolescentes han dejado los comportamientos sociales propios de la niñez y ahora adoptan comportamientos más críticos y desafiantes respecto a las normas sociales y, por otro lado, los adultos les exigen comportamientos sociales más elaborados (Zavala, Valadez, & Vargas, 2008).

En esta etapa los adolescentes se encaminan a la búsqueda de su identidad, definen su carácter y es donde desean vivir experiencias novedosas, queriendo también ampliar su círculo social y formar su autonomía (Gaete, 2015).

El consumo de sustancias psicotrópicas se ha vuelto un fenómeno cotidiano en la actualidad, ligado al tiempo de esparcimiento y recreación de los adolescentes, y por consiguiente se debe considerar la acción recíproca entre los adolescentes, las drogas y el medio ambiente que lo rodea.

Dicho consumo se ha vuelto cotidiano en la actualidad, pues, en muchas culturas las drogas, como el alcohol, forman parte de la vida cotidiana de las personas, llegando así a manos de personas vulnerables, por lo que su consumo está ligado al tiempo de esparcimiento, círculo de amistades, música, entre otros (American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 2015).

Es por ello que los adolescentes recurren con mucha facilidad a este mal hábito y lo asocian con el ideal de disfrutar la vida y de vivirla al máximo, por lo que no limitan su consumo y los peligros que acarrea el mismo (Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, 2003).

El medio ambiente donde se desenvuelven los adolescentes es crucial pues, en muchos lugares su consumo es visto como algo normal ya que está asociado a la diversión, lo que facilita aún más su consumo (Castellano, 2013).

Para entender el fenómeno mencionado, hay que tomar en cuenta la conducta social de los adolescentes escolarizados, considerando algunos elementos tales como: la consideración de ellos mismos con los demás, el grado de autocontrol que mantienen en las relaciones sociales, el alejamiento social, la ansiedad social, las actitudes de los adolescentes frente a otras relaciones humanas.

Para tal efecto, esta investigación se apoyará la antropología, la misma que brinda una mirada contextualizada y crítica hacia la sociedad. Esta ciencia, según Harris (2001), es la encargada de estudiar a la humanidad, dándole sentido y explicación a la existencia de la humanidad desde un punto de vista multidimensional, donde se pueden establecer diferencias o causalidades entre los pensamientos y comportamientos en un grupo determinado.

Aunque se pueda considerar que la antropología tiene un enfoque antiguo, ella nos permite, mediante su análisis, entender las creencias y prácticas que están normalizadas actualmente en la sociedad, dentro de las cuales encontramos las actitudes, percepciones y comportamientos que tienen los adolescentes en torno al consumo de sustancias estupefacientes.

1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El consumo de drogas es una problemática latente en la sociedad. Su consumo ha existido desde el inicio de la historia de la humanidad en sus diferentes culturas, y actualmente son consumidas por cualquier grupo de personas, sin excluir a niños y adolescentes. Es por ello que el uso indiscriminado de sustancias psicotrópicas en adolescentes es uno de los temas más preocupantes, ya que es la adolescencia una etapa de transición relevante e importante entre la infancia y la edad adulta en donde se dan una serie de cambios que afectan a nivel físico, afectivo, cognitivo y emocional (Gaete, 2015).

El consumo indiscriminado de sustancias psicotrópicas en adolescentes es un tema delicado y sumamente preocupante, pues al ser una problemática social abarca también los ámbitos educativos y de salud (Garrote, 2013). Dicho consumo no se puede simplificar en una sola causa global pues son varios los factores que influyen en esta problemática, como lo son, entre otros, la falta de comunicación entre padres e hijos, la presión social, y la disponibilidad de sustancias adictivas entre amigos y compañeros de clases.

Forselledo & Esmoris (1994) indican que en el entorno familiar se han identificado varios elementos que tienden a contribuir al consumo de sustancias estupefacientes en los adolescentes. Entre estos factores encontramos: la ausencia de modelos definidos de autoridad y afecto, carencias de pautas adecuadas de los comportamientos en el contexto social, relaciones familiares que estimulan la dependencia, y finalmente, el consumo familiar de sustancias.

Los diversos estudios realizados ante esta problemática evidencian las consecuencias que tiene en los adolescentes, tanto a nivel físico como social, entre las que

encontramos: problemas familiares y sociales, depresión, ansiedad, adicción, y muerte (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

La nueva generación de jóvenes parece haber iniciado su adolescencia más tempranamente de lo usual. Donde el comportamiento de las antiguas generaciones tenía como un gran objetivo el sostenimiento de la cultura y valores inculcados en el seno de familias tradicionales, ahora parece existir una distorsión de esto. Los niños y niñas parecen haber saltado la infancia en su afán de vivir la vida adulta lo antes posible (UNICEF, 2011).

La Cuarta Encuesta Nacional realizada en el 2012 sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años, indica que, en cuanto al lugar donde los adolescentes adquieren las drogas, el 7.4% lo hace dentro de la unidad educativa, el 16.1% alrededor de la unidad educativa, el 18.0% directamente del proveedor de drogas, el 18.3% de un amigo cercano, el 9.1% en lugares de diversión, el 14.1% de otra forma no especificada, y el 17.2% en la calle, casa propia, de un familiar o de un amigo (Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas [CONSEP], 2013).

Según la Guía para el promotor de “Nueva Vida” realizada en 2016 por la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC), los factores de riesgo como la conducta y actitudes agresivas, el entorno familiar disfuncional (por ejemplo, la falta de supervisión y de comunicación de padres y familiares—un factor imprescindible en el que hay que intervenir) y los ambientes marginales son la entrada directa al consumo de sustancias adictivas (Comisión Nacional contra las Adicciones [CONADIC], 2013).

Las razones que los adolescentes dan para justificar el consumo de drogas son: Para sentirse bien, ya que su consumo produce sensaciones intensas de placer; para sentirse mejor, por que sufren de ansiedad social, estrés y depresión; para desempeñarse mejor, porque lo usan como estimulante ante la presión de la escuela o del trabajo; por curiosidad y presión social ante la fuerte influencia de sus compañeros y demostrar su independencia de los padres y de las normas sociales (National Institute on Drug Abuse, 2020).

Por otro lado, autores como Loor, Hidalgo, Macías, García & Scrich, (2018), listan, entre las causas del consumo de drogas en adolescentes en el Ecuador, la carencia de apoyo familiar, las influencias de su entorno inmediato, el desconocimiento de los efectos que causan su consumo, la permisibilidad y despenalización.

Los resultados de los estudios sobre el consumo de drogas durante la adolescencia ponen de manifiesto las graves y múltiples consecuencias que pueden generar, tanto físicas como psicológicas y sociales (escolares, familiares y relacionales) (Matalí, y otros, 2009).

Una de las características más importantes del mundo contemporáneo es que se halla cada vez más constituido por una juventud resuelta a no desaparecer sino, por el contrario, decidida a quedarse siendo y actuando, exigiendo y construyendo su propio destino a lo largo de la vida (Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas [CONSEP], 2013).

Actualmente, en la mayoría de países existen familias disfuncionales y que carecen de una buena relación, lo que resulta en una mayor desintegración de la familia, en donde las principales víctimas son los jóvenes (Galarza & Solano, 2010). Estos mismos jóvenes, en su mayoría, buscan desahogo y refugio fuera del seno familiar y, en su afán de olvidar los problemas que los agobian, lamentablemente caen en el consumo de sustancias peligrosas.

Es por ello que la Secretaria de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina (SEDRONAR) en su Abordaje Integral de los Consumos Problemáticos realizado en 2019 resalta la importancia en la intervención ante esta problemática social. El entorno de los adolescentes consumidores de sustancias psicotrópicas es indiscutiblemente el escenario a intervenir. Desde esta perspectiva, el análisis de los factores de riesgo es imprescindible para la mejora de la condición de vida de los adolescentes escolarizados.

El Informe Mundial de Drogas realizado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en el 2017 estima que la cantidad de personas usuarias de opioides es de 53 millones, un 56 % más que las estimaciones anteriores, y que este consumo es el responsable de dos tercios de las 585,000 muertes que resultaron del

consumo de drogas en 2017. El informe también revela que, a nivel mundial, de los 11 millones de personas que se inyectaron drogas en 2017, 1,4 millones viven con VIH y 5,6 millones con hepatitis C. Los datos recogidos permiten estimar que la cantidad de personas que consumen drogas se ha incrementado en un 30 % desde 2009.

Para que las políticas y los programas de que se disponga sean eficaces y estén basados en análisis científicos, es necesario que las normas mundiales elaboradas por la UNODC y la Organización Mundial de la Salud (OMS) estén mejor integradas en los sistemas de atención de la salud de todos los países (UNODC, 2017).

Catalán (2002) afirma que hasta ahora en nuestro país el abordaje de los problemas asociados al consumo de drogas se ha centrado en el consumo y consecuentemente el tratamiento se realiza sobre la base de una condición máxima: la abstinencia absoluta.

La Organización de los Estados Americanos (OEA), en su Informe de Evaluación sobre el Control de las Drogas realizado en 2014, indica que para los adolescentes en el Ecuador no es difícil conseguir drogas ya que las consiguen con mucha facilidad con sus amigos, afuera y dentro de las unidades educativas, pues sus proveedores muchas veces son compañeros de estudio. Por lo tanto, la idea de la abstinencia no parece estar firmemente establecida.

La intervención que se necesita debe ser realizada en conjunto y en colaboración con los municipios y gobiernos locales, tales como la Asociación de Municipalidades Ecuatorianas—AME, la cual es una instancia asociativa de los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD), cuya finalidad es representar institucionalmente a sus miembros, brindar asistencia técnica y capacitación, así como la coordinación con otros niveles de gobierno y organismos del Estado con el fin de fortalecer las capacidades de los GAD Municipales y Metropolitanos para mejorar la gestión de sus competencias (Mecanismo de Evaluación Multilateral [MEM], 2019).

Es por ello que abordar el tema del consumo de sustancias estupefacientes en adolescentes escolarizados desde el Trabajo Social conlleva cumplir, en primer lugar, con las políticas existentes y las normativas nacionales vigentes, para posteriormente realizar una intervención en el ámbito educativo. Esta intervención debe ser ejecutada

con una mirada integral, puesto que concebimos este como multidimensional, y dirigida a buscar el bien común en la comunidad educativa, cuyos integrantes serían los actores sociales de esta problemática.

1.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Pregunta General

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias Psicotrópicas de los adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico en la ciudad de Esmeraldas?

1.3.2 Sub-Preguntas

- ¿Cuáles son las características familiares de los adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas?
- ¿Cuáles son las percepciones de los adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas sobre el impacto que tiene el consumo de sustancias psicotrópicas?
- ¿Cuáles son los factores comunitarios que contribuyen al consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico en la ciudad de Esmeraldas?

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

Investigar los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicotrópicas con la finalidad de conocer sus posibles detonantes en los adolescentes escolarizados pertenecientes a un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar las características familiares de los adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas.
- Describir las percepciones de los adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas sobre el impacto que tiene el consumo de sustancias psicotrópicas.
- Detallar los factores de riesgo comunitarios que contribuyen al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas.

1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En el Ecuador existen pocas investigaciones sobre el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes escolarizados. Por otro lado, la validación o no de las acciones en las unidades educativas basadas en las leyes y políticas son muy reducidas. Además, desde el Trabajo Social no se han realizado abordajes publicados ante esta problemática desde el contexto educativo, pese a que intervenimos en todas las actividades realizadas en la comunidad educativa considerando a los estudiantes, docentes y padres de familia.

Dentro de las leyes estatales y normativas educativas existe la obligatoriedad de crear programas de prevención y tratamiento ante el consumo de sustancias psicotrópicas. Se debe resaltar la importancia de analizar, mediante el uso de estadísticas, si los mecanismos de acción a nivel del macrosistema inciden o no en la realidad de los microsistemas (como es el caso de las escuelas y colegios) e evidenciar si los estudiantes logran asimilar las consecuencias y abstenerse del consumo de sustancias estupefacientes.

Actualmente existen programas de prevención en las unidades educativas del país, los mismos que tienen como finalidad ofrecer la información adecuada para que los adolescentes logren abstenerse de consumir sustancias adictivas, y de la misma forma fortalecer el ambiente ecológico tanto a nivel macro como micro.

No obstante, los programas de prevención e intervención ejecutados durante el año escolar no logran detectar a la mayoría de adolescentes consumidores, pues una de sus

características es la negación de consumo, lo que dificulta que acepten que tienen problemas de adicción. Por otro lado, la presión que reciben los jóvenes de sus proveedores y compañeros de consumo hacen que ésta sea una actividad normal entre los adolescentes.

En base a lo expresado, es importante analizar el ambiente ecológico de los adolescentes, es decir, la dinámica social cumple un rol importante porque su constante interactividad es igual de cambiante como la de los adolescentes, que son uno de los grupos prioritarios ante el sistema de salud, y que son particularmente susceptibles de ser influenciados por su entorno.

Para el Trabajo Social, intervenciones hechas en el ámbito educativo son de extrema importancia. Desde su visión sistémica, las escuelas no sólo son espacios de aprendizaje académico sino también espacios de constante interacción, donde se ponen en práctica los valores y normas que sistematizan el comportamiento de los adolescentes en la sociedad.

La presente investigación pretende conocer los factores de riesgo y protección a los que están expuestos los adolescentes pertenecientes a una unidad educativa fiscal en la ciudad de Esmeraldas, y con ello contribuir al desarrollo de un plan de intervención que al final resulte en un mejoramiento de la calidad de vida de esta importante población.

2 MARCOS REFERENCIALES

2.1 REFERENTE TEÓRICO

El presente trabajo de investigación se sustenta en tres marcos teóricos: la Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson, la Teoría Ecológica de Bronfenbrenner y la Teoría Familiar Sistémica de Murray Bowen.

2.1.1 Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson

Aunque la teoría de Erik Erikson tiene como primera base los postulados de Sigmund Freud (Castellanos, 2013), ella desarrolla mucho más la dimensión social del individuo. Al tomar en cuenta las constantes influencias e interacciones que los seres humanos experimentan en sociedad, Erikson brinda un referente de de lo que puede experimentar la personalidad del adolescente en sus años de formación.

Erikson pretendió organizar una visión del desarrollo del ciclo completo de la vida de la persona humana, extendiéndolo en el tiempo (de la infancia a la vejez), y en los contenidos (psicosexual y el psicosocial) organizados en ocho estadios. Cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social y el principio epigenético; y comprende un conjunto integrado de estructuras operacionales que constituyen los procesos psicosexuales y psicosociales de una persona en un momento dado (Bordignon, 2005).

Estos estadios giran alrededor de la situación de crisis, creadas por el conflicto entre dos fuerzas, por así decirlo, en donde se considera el grado de madurez que poseen las personas, la intensidad de la mencionada crisis y el momento en que acontece.

La ocho estadios mencionados, los mismos que atraviesan las personas a lo largo de su vida, son:

- Estadio 1: comprende la fase de un infante a 18 meses de edad, llamado “Confianza versus Desconfianza”.
- Estadio 2: Comprende la fase de un niño de los dos a tres años de edad, llamado “Autonomía versus Vergüenza”.
- Estadio 3: comprende la edad de un niño de los tres a cinco años de edad, llamado “Iniciativa versus Culpa”.
- Estadio 4: comprende la edad de un niño de cinco a doce años de edad, llamado “Destreza versus Inferioridad”.
- Estadio 5: comprende la edad los doce a los veinte años de edad, llamado “Identidad versus Confusión de Roles”.
- Estadio 6: comprende a las personas de entre los veinte y treinta años de edad, llamado “Intimidad versus Aislamiento”.
- Estadio 7: comprende a las personas de entre treinta y cincuenta años de edad, llamado “Generatividad versus Estancamiento”.
- Estadio 8: comprende a las personas de cincuenta años en adelante, llamado “Integridad versus Desespero”.

El estadio a considerar para realizar el respectivo análisis de la información en el trabajo de investigación, y que por ende permite entender relaciones y roles en ese período de vida, es el Estadio 5 (Identidad versus Confusión de Roles), que comprende a los adolescentes de doce a veinte años de edad.

El Estadio 5 es una etapa marcada por los cambios físicos y emocionales y donde surge el interés por explorar cosas nuevas, y durante la cual el adolescente forma su identidad psicosocial por la constante interactividad que surgen al relacionarse con otros; identidad ideológica por los valores inculcados, los mismos que pone en práctica a nivel psicosocial, e identidad profesional al tener que definir su proyecto de vida mediante los estudios que realice en donde pondrá en ejercicio las habilidades, conocimientos y destrezas.

Por lo tanto, la formación de la identidad del adolescente acarrea inseguridad, ya que la construcción de su rol como persona perteneciente a una sociedad no depende exclusivamente de él, ni del ámbito familiar, sino de la interacción que este realice en sus entornos más próximos. De éstos necesitara sintonía afectiva, cognitiva y comportamental (Bordignon, 2005).

A pesar de que Erik Erikson define a la etapa de la adolescencia como una etapa inestable y caótica, es necesario estudiarla para así conocer los estados de vulnerabilidad y resquebrajamiento cognitivo y emocional, para introducir nuevos parámetros de convivencia (Celi & Solano, 2018).

2.1.2 Teoría Ecológica de Bronfenbrenner

La teoría ecológica de Bronfenbrenner es una de las explicaciones más aceptadas sobre la influencia del medio social en el desarrollo de las personas. Esta hipótesis defiende que el entorno en el que crecemos afecta a todos los planos de nuestra vida. Así, nuestra forma de pensar, las emociones que sentimos o nuestros gustos y preferencias estarían determinadas por varios factores sociales (Rodríguez A. , 2020).

Urie Bronfenbrenner conceptualiza al desarrollo como un cambio constante en la medida en que la persona es susceptible al ambiente que lo rodea y al modo en que se relaciona con el mismo. Por tal razón esta teoría explica cuatro sistemas que intervienen directamente en el desarrollo, y que están influenciados el uno del otro:

- **Microsistema:** Entorno de influencia más próximo al sujeto. En los adolescentes escolarizados, es el entorno conformado por la familia y la escuela con sus respectivos roles y relaciones
- **Mesosistema:** Ambiente donde interactúan más de dos entornos en los que el sujeto participa activamente. En los adolescentes escolarizados implica las relaciones en el hogar, familia, colegio, comunidad, entorno social.
- **Exosistema:** Entornos donde el sujeto no está incluido, pero si influenciado indirectamente. En los adolescentes escolarizados es a través de la vecindad, medios de comunicación, sistema educativo, trabajo de los padres.

- **Macrosistema:** Elementos de la cultura en donde interactúa el sujeto. En los adolescentes escolarizados implicaría en los valores, religión, creencias, ideología, estilos de vida.

De esta manera, no podemos entender el desarrollo de los adolescentes sin considerar el entorno donde este grupo de atención prioritaria convive y se relaciona, ya que el entorno brinda una constante que influye constantemente en los adolescentes.

Esta visión holística del conocimiento de relaciones de los adolescentes escolarizados permitir a los profesionales, como los Trabajadores Sociales, a enfrentarse a una serie de situaciones familiares que es importante conocer para brindar el apoyo al individuo y a su familiar, y de la misma forma conocer los factores de riesgo que intervienen ante la problemática del consumo de sustancias psicotrópicas.

2.1.3 Teoría Familiar Sistémica de Murray Bowen

Esta teoría aborda la dinámica en el núcleo de la familia, en donde se da un análisis de las interacciones y comportamientos, considerando que los conflictos familiares que se presentan entre padres e hijos logran resolverse desde la unión de sus integrantes cuando existe una buena comunicación.

Cuando Bowen afirma que la familia es un sistema primariamente *natural*, quiere decir que es *emocional*, pero con esto no se refiere a sentimientos (amor, odio, envidia, etc.), sino al concepto derivado de *motion* (motor, lo que funciona para estar vivo, lo automático)(Cruzat, 2007).

La mencionada teoría se sustenta en la premisa de que el núcleo familiar es una unidad emocional, ésta se compone por ocho conceptos que están estrechamente relacionados y cuya unidad básica es el núcleo familiar y los individuos que se desenvuelven en ella, los mismos que son (Vargas, Gerónimo, & Ibáñez, 2015):

- Sistema emocional de la familia nuclear.
- Escala de diferenciación del *self*.
- Triángulos.

- Desconexión emocional.
- Proceso de proyección familiar.
- Proceso de transmisión multigeneracional.
- Posicionamiento entre hermanos.
- Proceso emocional en la sociedad.

Los conceptos más importantes a ser utilizados para la comprensión y análisis del presente trabajo de investigación es el de *Desconexión Emocional* y *Proceso Emocional en la Sociedad*.

El concepto de *Desconexión Emocional* describe cómo los individuos manejan los problemas emocionales que no han sido resueltos con padres, hermanos o con otros miembros de la familia y en donde se da una reducción del contacto emocional entre ellos.

Los adolescentes intentan reducir las tensiones diarias que se producen en las interacciones con sus familiares experimentando emociones diferentes en nuevas relaciones e interacciones con sus pares, lo que los hace aún más vulnerables a las presiones que reciben del exterior. Por ejemplo, si un adolescente tiene falta de atención en su hogar, buscará obtener esa atención de sus nuevas amistades, o, si sufre de falta de cariño y/o comprensión en su hogar, tratará de obtenerlos de otras personas ajenas a su familia, muchas veces sin medir consecuencias, lo que los expone al peligro.

Aunque estas nuevas relaciones son fáciles de sobrellevar al principio, a medida que las nuevas interacciones se complejizan, se generan nuevas tensiones tan desagradables como aquellas de las que intentan escapar. En otras palabras, los problemas siguen sin resolverse. Por ello, los adolescentes que están atravesando por la *Desconexión Emocional* siempre están buscando crear nuevos círculos de amistades que sustituyan las relaciones fallidas en su hogar.

Los adolescentes, en su vulnerabilidad, siempre tendrán la necesidad de regresar a sus hogares, con la esperanza de que tarde o temprano las tensiones y problemas existentes en la familia se reduzcan o desaparezcan. Sin embargo, si no se logra un diálogo y la

resolución de los conflictos, las tensiones surgen nuevamente, lo que los conlleva a un círculo vicioso donde predominan los reclamos, gritos y peleas constantes.

Es de imaginar que algunos padres quieran mantener distancias con sus hijos o viceversa, y de esta forma lograr una armonía superficial. Pero esta armonía, al no estar fundamentada en una comunicación e interacción adecuadas, inevitablemente termina por romperse.

El *Proceso Emocional en la Sociedad* aplica a los grupos que no pertenecen al círculo familiar y describe como las emociones gobiernan los comportamientos en el ámbito social.

El concepto de *Proceso Emocional en la Sociedad* se refiere a

cómo el sistema emocional gobierna el comportamiento en el ámbito social, fomentando períodos tanto progresivos como regresivos en una sociedad. Las fuerzas culturales son importantes en la manera en que funciona una sociedad, pero son insuficientes para explicar los altibajos en la efectividad de la adaptación de las sociedades a los desafíos a los que se enfrentan. (The Bowen Center, 2019 p.1)

Desde este punto de vista, los problemas propiciados en el núcleo familiar de los adolescentes los inclinan a consumir sustancias psicotrópicas y cometer algunos delitos, lo que conlleva a una regresión en el funcionamiento social. Se podría decir que ellos buscan desestresarse de esa manera en lugar de actuar basados en sus principios.

Como bien lo dicen Luna, Portela, & Rojas (2003),

La Teoría de Bowen nos dice que no puede ser sólo casual el abandonar el tema original, y nos dice también que mirar la propia familia y el cáncer no puede ser una experiencia dolorosa ni carente de un impacto emocional. Abordar mediante una investigación el cáncer es un tema que genera reactividad, y abordar el cáncer en la propia familia, también. (p.376)

En el enfoque de la teoría familiar sistémica, según (Rodríguez & Martínez, 2015), cuando el núcleo familiar requiere de un cambio, se debe aportar con ideas para lograr la solución de cada uno de los miembros que conforman el núcleo familiar.

Finalmente, podemos ver que la Teoría Sistémica Familiar se sustenta en el sistema emocional que se da entre todos los miembros que conforman el núcleo familiar, y que la comprensión del mismo se logra mediante la interpretación del lenguaje utilizado para interrelacionarse. De no ser visto así, no se logra una comprensión, y los problemas familiares existentes tendrían la tendencia de agrandarse en lugar de encontrar las alternativas para su solución.

2.2 REFERENTE CONCEPTUAL

2.2.1 Adolescencia

Según (Spano, 2004) la adolescencia se divide en tres etapas:

- Adolescencia temprana: comprende entre los 10 a los 13 años de edad, el mismo que está centrado en el futuro inmediato, alto desafío de límites, expresión de sentimientos mediante acciones, y es donde inicia la importancia de las relaciones entre pares.
- Adolescencia media: comprende entre los 14 a los 16 años de edad, etapa que está caracterizada por el aumento de los intereses intelectuales, desarrollo de ideales, mayor conciencia, expectativas poco realistas, alto miedo al fracaso, preocupación por el aspecto físico.
- Adolescencia tardía: comprende entre los 17 a los 21 años de edad, en donde se definen costumbres y destrezas, lógica de pensamiento, identidad firme, interés y emociones reconocidas, preocupación por sí mismo y el entorno.

2.2.2 Drogas

Droga, según la Organización Mundial de la Salud—OMS (2018), es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

Según el Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas 2017-2021 realizado de la Secretaria Técnica de Prevención Integral de Drogas (2017), las de mayor consumo en el país son:

- Marihuana, droga alucinógena, elaborada de hojas trituradas de la planta del cáñamo.
- Heroína, droga depresora, elaborada a partir de la morfina que se extrae de la vaina de semillas de varias plantas de amapola.
- Cocaína, droga estimulante, elaborada con hojas de la planta de coca.

2.2.3 Factores de Riesgo

Un factor de riesgo es una característica interna y/o externa al individuo cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno (Instituto Deusto de Drogodependencia (Universidad de Deusto), 2004). Dichas características personales y sociales nos brindan una representación de la conducta ante el consumo de sustancias estupefacientes y sitúan a la persona objeto de estudio en una situación de vulnerabilidad.

Entre los factores de riesgo con mayor identificación encontramos los siguientes:

2.2.3.1 Factores Individuales

Hacen referencia a las características internas de cada individuo, algunos de los factores más importantes a considerar ante esta problemática son los siguientes:

2.2.3.1.1 Edad

Se considera que la edad de inicio promedio entre los jóvenes que consumen sustancias estupefacientes es entre los 13 y 15 años de edad, considerando que los cambios fisiológicos, psicológicos y socioculturales que se producen en la etapa de la adolescencia y la forma en que cada adolescente lo asimile determinara el logro de un mayor o menor nivel de independencia y autonomía (Instituto Deusto de Drogodependencia (Universidad de Deusto), 2004).

2.2.3.1.2 Sexo

La literatura ha mostrado de forma recurrente que los hombres han mantenido consumos superiores a las mujeres en todo el elenco de sustancias disponibles, legales e ilegales (Friedman, Bransfield, Granick, & Kreisher, 2008).

2.2.3.1.3 Actitudes, creencias y valores

Lo que los adolescentes piensan sobre las drogas, las creencias acerca de sus efectos y sobre el propio acto de consumir y lo que experimenta con ellas, arrojan un balance subjetivo positivo o negativo que determinará la ocurrencia o no del consumo. Algunas actitudes, creencias y valores que actúan como factores de protección, son la religiosidad, el grado de satisfacción personal respecto a la vida y las actitudes positivas hacia la salud, entre otras (Ruiz, Lozano, & Polaino, 1994).

2.2.3.1.4 Percepción de riesgo

El nivel de riesgo percibido es específico a la frecuencia de uso, de tal forma que los adolescentes perciben menor riesgo para la salud en el consumo de drogas legales que en el de ilegales y el uso continuado de drogas como más perjudicial que el uso esporádico de sustancias (Álvarez, Fraile, & Secades, 2005).

2.2.3.1.5 Autoconcepto y autoestima

Son dos conceptos que están íntimamente relacionados. El primero hace referencia a la imagen que cada persona tiene de sí misma y es el resultado de la suma, tanto de la percepción del sujeto sobre sí mismo como de la de los demás sobre él; el segundo hace referencia a la valoración que damos a esta imagen de nosotros mismos. Las investigaciones muestran que los jóvenes con baja autoestima son más vulnerables a la presión de los pares para realizar comportamientos de riesgo (Crockett & Petersen, 1993).

2.2.3.1.6 Experimentación y búsqueda de sensaciones

La búsqueda de sensaciones es un rasgo de personalidad que se caracteriza por la necesidad de sensaciones y experiencias complejas, variadas y nuevas, y el gusto por el riesgo físico y social a fin de obtenerlas. Las investigaciones han encontrado relaciones significativas entre la búsqueda de sensaciones y la conducta de riesgo en general y el consumo de drogas en particular (Nadal, 2007).

2.2.3.1.7 Personalidad antisocial y problemas de conducta

Estudios recientes con adolescentes españoles han encontrado que una mayor presencia de conductas desviadas de las normas de comportamiento social típicas de la edad es un potente predictor del consumo de drogas (Muñoz & Graña, 2001).

2.2.3.1.8 Aprobación social y autonomía respecto al grupo

Algunas personas tienen mayor necesidad de obtener la aprobación de los demás, lo cual les puede llevar a una situación de extrema dependencia respecto al grupo, ya que, para lograrla, ajustarán su conducta a las exigencias de los demás sin tener en cuenta si se trata de un comportamiento adecuado o los costes personales que ello pueda suponer (Turbi & Lloria, 2005).

Otras investigaciones muestran que tener relaciones con amigos conflictivos y mostrar conductas violentas está relacionado con la actitud favorable de consumo de sustancias (Moral, Rodríguez, & Sirvent, 2006).

2.2.3.2 Factores Relacionales

Hace referencia a los aspectos relacionados al entorno más próximo del individuo. Algunos de los factores más importantes a considerar en relación a esta problemática son:

2.2.3.2.1 Escuela

Según Peñafiel (2009) la escuela se constituye como un agente educativo y de socialización prioritario. En la escuela, el grupo de compañeros proporciona al adolescente ayuda para definir y consolidar su identidad, comparten problemas, sentimientos y emociones, ayuda a satisfacer necesidades sociales, tales como afecto, seguridad, estima; pero el grupo también ejerce influencia negativa en los adolescentes porque pueden aprender conductas antisociales como el consumo de drogas o la delincuencia.

2.2.3.2.2 Experiencias escolares negativas

Algunos elementos escolares, tales como un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción en relación al medio y actitudes negativas hacia el profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados al consumo de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia (Bryant, Schulenberg, O'Malley, Bachman, & Johnston, 2003).

2.2.3.2.3 Fracaso escolar

El fracaso escolar, incluyendo en éste la insatisfacción escolar y el absentismo injustificado, ha sido identificado como un predictor claro del abuso de drogas en la adolescencia y otras edades (Moral, Rodríguez, & Sirvent, 2006).

2.2.3.2.4 Tipo de escuela

Las investigaciones muestran que existe mayor probabilidad de consumo de sustancias en aquellos alumnos que asisten a centros de gran tamaño y, sobre todo, en escuelas privadas de carácter laico. Sin embargo, no pudieron confirmar este tipo de relación en aquellos centros de pequeño tamaño o escuelas públicas o privadas de orientación religiosa (Peñafiel, 2009).

2.2.3.2.5 Clima escolar

Según Peñafiel (2009), las condiciones del centro escolar no solo están determinadas por el proyecto educativo que se desarrolla sino por la filosofía del centro, sus valores y el estilo de relación entre los educadores y con los alumnos. Esto, en conjunto, es lo que se denomina clima de centro. Se considera que existe un clima de centro positivo, cuando están presentes en las relaciones de todos sus miembros valores que favorezcan aspectos como el respeto, la comunicación, la solidaridad, la convivencia y la participación.

2.2.3.2.6 Amigos

El grupo de amigos, en general, es un elemento imprescindible para comprender la actitud y los comportamientos de los jóvenes ya que el grupo de compañeros va sustituyendo progresivamente a la familia como referencia, y las relaciones más importantes del adolescente se desplazan hacia los compañeros de similar edad e intereses. (Peñañiel, 2009).

2.2.3.2.7 Amigos consumidores

Para algunos autores, el consumo depende enteramente de la naturaleza social del grupo de amigos del sujeto; es decir, cuando los pares de un adolescente usan drogas, éste tiene una alta probabilidad de usarlas también, aunque no estén presentes otros factores de riesgo (Caballero, González, Pinilla, & Barber, 2005).

2.2.3.2.8 Adaptación al grupo

Muñoz & Graña (2001) afirman que muchos estudios han señalado que la baja aceptación y el rechazo emocional por parte del grupo de iguales/amigos y/o mantener continuos problemas de relación con ellos parecen también poner a los jóvenes en una situación de riesgo que incrementa la probabilidad de: a) tener problemas importantes en la escuela (por ejemplo, agresión, bajo rendimiento escolar y absentismo); b) exhibir comportamientos agresivos y violentos que son, así mismo, factores de riesgo para el consumo de drogas; c) presentar sintomatología depresiva; y d) abusar de sustancias psicoactivas.

2.2.3.2.9 Actividades de ocio

Para Fernández (2003), la gestión del ocio del fin de semana es el mejor predictor para el consumo de sustancias, por encima de otras variables como son la personalidad, características de los pares y familiares y las variables escolares.

2.2.3.2.10 Familia

Por su importancia en el proceso de socialización, la familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de drogas en sus miembros, ya que puede actuar licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas (Denton & Kampfe, 1994).

2.2.3.2.11 Estructura y composición familiar

En la opinión de algunos autores, tanto la ausencia de uno de los padres del seno familiar como el hecho de que uno de los padres vuelva a casarse podrían conceptualizarse como factores de riesgo que permitirían predecir el consumo futuro por parte de los hijos (Muñoz & Graña, 2001).

2.2.3.2.12 Estatus socioeconómico familiar

Ciertas investigaciones realizadas en España indican que hay alguna relación entre el estatus socioeconómico y el consumo de sustancias, en el sentido de que el mayor consumo de alcohol y marihuana se asocia al mayor nivel de estudios de los padres y probable mayor nivel socioeconómico (Peñafiel, 2009).

Otras investigaciones, por otro lado, también encuentran relaciones que aquellos hijos con padres en paro o con trabajos eventuales presentan un mayor consumo de drogas (Ruiz, Lozano, & Polaino, 1994).

Ambos resultados podrían estar reflejando el hecho de que, por una parte, una mayor disponibilidad de dinero facilita la accesibilidad a las sustancias y, por otra, que, a mayores problemas económicos, afectivos y de otro tipo, se incrementa el consumo como una vía de salir o escapar de los mismos (Peñafiel, 2009).

2.2.3.2.13 Relaciones afectivas y comunicación entre padres e hijos

Una investigación realizada por Martínez y Robles (2001) concluye que una percepción negativa de las relaciones familiares por parte de los adolescentes, incluyendo aspectos como la ausencia de lazos familiares, la negatividad y rechazo de los padres hacia el hijo o viceversa, la escasez de tareas compartidas y de tiempo

juntos y las interacciones mal adaptativas entre padres e hijos, aparecen como variables constantes en un gran número de consumidores.

En este caso, el uso de sustancias funciona como un indicador de problemas, como una vía de escape de un clima familiar percibido como hostil o como forma de atenuar esa percepción. Por el contrario, los adolescentes que se sienten más próximos a sus padres son los que mantienen más confianza en sí mismos, muestran más competencia conductual, más independencia responsable y se implican en menos conductas de riesgo, como el consumo de drogas y las conductas delictivas (Lamborn, Mounts, Steinberg, & Dornbusch, 1991).

2.3 REFERENTE NORMATIVO

El Estado Ecuatoriano reconoce todos los derechos de las personas que habitan en su territorio. Esto implica que, en su compromiso de garantizar esos derechos, él debe asegurar una intervención destinada combatir el consumo de sustancias psicotrópicas por parte de adolescentes, quienes, por su edad, se encuentran en una situación de vulnerabilidad.

Siendo este el fenómeno del consumo de drogas en adolescentes una problemática social y de salud, el Estado Ecuatoriano ha creado diferentes leyes que tienen como finalidad la prevención y la erradicación de tal consumo en los adolescentes, lo que nos lleva a hacer mención de aquellos artículos más importantes en relación al problema.

2.3.1 Constitución de la República del Ecuador

El Estado Ecuatoriano tiene, como uno de sus fines, el reconocer y fortalecer la salud de los adolescentes. Por tal motivo, una de las obligaciones del Estado, según el Artículo 46, es adoptar las medidas de prevención necesarias que aseguren el bienestar de los niños, niñas y adolescentes contra el uso de sustancias psicotrópicas que perjudican su salud y por ende su desarrollo (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

Las medidas tomadas por el Estado Ecuatoriano promueven propuestas de intervención y así intentan contribuir a la prevención de consumo de sustancias psicotrópicas.

Siendo que el consumo de sustancias psicotrópicas es considerada una adicción y, por ende, una problema de salud pública, lo que, de acuerdo al Artículo 364, desarrollar programas de información, prevención y control ante dicha problemática, y de la misma forma ofrecer los respectivos tratamientos y rehabilitación (en este caso, a los adolescentes consumidores)(Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

Siendo ya una problemática de salud (que va en aumento), el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes, el Estado Ecuatoriano, en conjunto con el Ministerio de Salud Pública, están destinados a desarrollar los respectivos programas de prevención y tratamiento, con el fin último de la erradicación del problema.

2.3.2 Código de la Niñez y Adolescencia

Con la finalidad de fomentar el desarrollo integral y el reconocimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en un marco de equidad y dignidad, el Código de la Niñez y Adolescencia regula el goce de los derechos, deberes y responsabilidades con énfasis en la doctrina de protección integral.

Para tal efecto, el Artículo 27 indica que todos los niños, niñas y adolescentes sin excepción tienen derecho al disfrute de un alto nivel de salud física, mental y sexual, por lo que está prohibido cualquier tipo de comercialización de sustancias psicotrópicas (u otras sustancias que puedan provocar adicción) a este grupo de atención prioritaria (Congreso Nacional, 2003).

Para que los niños y adolescentes disfruten plenamente de sus derechos, se ejecutan programas de prevención que están enfocados en mejorar la calidad de vida de los jóvenes consumidores en las unidades educativas.

Consiguientemente, en el Artículo 78 se hace hincapié en el derecho a la protección contras las formas de abuso, siendo una de ellas el consumo y uso indebido de

sustancias psicotrópicas; y siendo esta una problemática actual social y de salud, se fortalecen los programas de protección mediante la concepción de los Derechos Humanos (Congreso Nacional, 2003).

Los organismos que trabajan con el Código de la Niñez y Adolescencia son los siguientes:

- Dirección Nacional de Policía Especializada para niños.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social.
- Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia.
- Consejo Cantonal de la Niñez y Adolescencia.
- Junta Cantonal de Protección de Derechos de la Niñez y Adolescencia.

2.3.3 Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas

El objetivo de la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (2014) apunta a la prevención integral del fenómeno socio-económico de las drogas, del control y regularización y establecimiento de un marco jurídico e institucional eficaz (Congreso Nacional, 2004).

En su Artículo 18, esta ley hace énfasis en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las personas que consumen sustancias psicotrópicas, fundamentando así la planeación y ejecución de los programas educativos de prevención para adolescentes escolarizados (Congreso Nacional, 2004).

Y para aquellos adolescentes que ya hayan incurrido en el hábito del consumo, el Artículo 31 estipula que se le brinde el respectivo tratamiento y que se realice el adecuado seguimiento en las salas especializadas de menores de las cortes superiores (Congreso Nacional, 2004).

Los organismos que trabajan con la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas son:

- Ministerio de Salud Pública.
- Ministerio del Interior.
- Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia.

- Consejo Cantonal de la Niñez y Adolescencia.

Cabe mencionar que por medio del Decreto N°376, el actual presidente de la República eliminó la Secretaría Técnica de Prevención de Drogas (SETED), organismo encargado de regular, coordinar, articular, facilitar y controlar la implementación de procesos sectoriales de prevención del tráfico y consumo de drogas, dando la responsabilidad de la problemática al Ministerio de Salud Pública (Heredia, 2018).

La sustitución de la Secretaría Técnica de Drogas da paso a la Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las Drogas y de Regulación y Control del uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización.

2.3.4 Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las Drogas y de Regulación y Control del uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización.

El objetivo de la Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las Drogas y de Regulación y Control del uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización (Congreso Nacional, 2015) es la prevención integral del fenómeno socio-económico de las drogas; el control y regulación de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización y medicamentos que las contengan; así como el establecimiento de un marco jurídico e institucional suficiente y eficaz.

En la octava Disposición General de esta ley se indica que se establecerán los respectivos protocolos de coordinación y asistencia técnica para enfrentar la problemática de las drogas en conjunto con instituciones encargadas, en donde se fijarán los respectivos mecanismos de asesoramiento y asistencia mediante la prestación de recursos humanos, económicos y técnicos.

Las entidades que trabajan con la mencionada Ley cumplen con las leyes y artículos citados en sus estatutos.

2.3.5 Ley Orgánica de Educación Intercultural

El Estado Ecuatoriano por medio de la Ley Orgánica de Educación Intercultural en su Artículo 145 establece que todas las personas pertenecientes a la unidad educativa como los alumnos, profesores, personal administrativo y de servicios, tienen la prohibición de ingresar, consumir, distribuir o comercializar sustancias psicotrópicas dentro de la unidad educativa (Asamblea Nacional, 2011).

Esto se da con la finalidad de que los estudiantes tengan y mantengan el compromiso de responsabilidad, de la que se hace partícipes a los padres de familia, quienes deben hacer cumplir este compromiso, contribuyendo de esta manera a mejorar las condiciones de sus representados (Asamblea Nacional, 2011).

El organismo que implementa la Ley Orgánica de Educación Intercultural es el Ministerio de Educación a través de las diferentes unidades educativas a nivel nacional, mediante el cumplimiento de las leyes y artículos citados en sus estatutos.

* * * * *

En conclusión, se puede evidenciar que diferentes organismos de control en el país han creado una variedad de leyes, que apuntan a la erradicación del problema de consumo de drogas en los adolescentes escolarizados.

De igual manera se han creado distintos programas de prevención, tratamiento y rehabilitación de los estudiantes consumidores de sustancias psicotrópicas, contribuyendo así a la mejoraría de sus condiciones de vida y educativas.

2.4 REFERENTE ESTRATÉGICO

El referente o marco estratégico respecto al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes escolarizados se fundamenta en:

2.4.1 Constitución de la República del Ecuador

En su Artículo 26, la Constitución (Asamblea Nacional Constituyente, 2008) expone que la educación es un derecho del ser humano, por lo tanto el Estado Ecuatoriano asume dicha responsabilidad como prioritaria ante las políticas públicas y de inversión estatal, garantizando así la igualdad e inclusión social para el Buen Vivir.

En el Artículo 27, nuestra Carta Magna indica que la educación debe centrarse en el respeto de los derechos humanos, al medio ambiente, logrando así la activa participación de todas las personas (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

2.4.2 Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida

El Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida es un instrumento sujeto a programas, proyectos y políticas, el mismo que está organizado en tres ejes, en los que están distribuidos nueve objetivos nacionales de Desarrollo.

El Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida tiene como una de sus metas el combate la pobreza en todas sus dimensiones, y en su primer eje estratégico hace hincapié en garantizar la ejecución de los Derechos para todos los ciudadanos; en el segundo eje trabaja en la consolidación económica al servicio de la sociedad ecuatoriana; y por último, en el tercer eje interviene en la promoción de la participación de los ciudadanos mediante la promoción de transparencia y corresponsabilidad para mejorar las condiciones sociales en la sociedad (Consejo Nacional de Planificación, 2017).

2.4.3 Plan Nacional Decenal de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia

El Plan Nacional Decenal de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia constituye una política pública encargada de velar por la protección integral de la niñez y adolescencia ecuatoriana, exponiendo las condiciones jurídicas, socioeconómicas e institucionales del país, teniendo como eje central el ciclo vital de los niños y adolescentes (Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia, 2004).

Este plan es en efecto una herramienta que orienta al desarrollo de políticas y planes sectoriales y seccionales que aseguran el pleno goce de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Ecuador (Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia, 2004).

Las entidades encargadas de cumplir con el Plan Decenal de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia son el Consejo Nacional y los Consejos Cantonales de la Niñez y Adolescencia.

2.4.4 Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socioeconómico de las drogas.

El Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socioeconómico de las drogas (Comité Interinstitucional de Drogas, 2017) establece las políticas de drogas con un enfoque de derechos humanos y de salud pública.

El plan contiene objetivos, estrategias y acciones a desarrollar en los siguientes cuatro años por el Estado Ecuatoriano, las instituciones y demás personas involucradas, de manera intersectorial, sobre las diferentes manifestaciones del fenómeno socio económico de las drogas.

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación sobre los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes escolarizados tiene un enfoque mixto: el enfoque cuantitativo que acerca al investigador hacia una realidad subjetiva, y el enfoque cualitativo que lo acerca hacia una realidad objetiva (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010).

Según Ruiz, Borboa, & Rodríguez (2013), tanto el enfoque cualitativo como el cuantitativo tiene entre sí cinco fases similares que son:

1. Llevan a cabo observación y evaluación de fenómenos.
2. Establecen suposiciones o ideas como consecuencia de la observación y evaluación realizada.
3. Prueban y demuestran el grado en que las suposiciones o ideas tienen fundamento.
4. Revisan tales suposiciones o ideas sobre la base de las pruebas o del análisis.
5. Proponen nuevas observaciones y evaluaciones para esclarecer, modificar, cimentar y/o fundamentar las suposiciones o ideas; o incluso para generar otras.

Es por eso que el enfoque mixto impulsa hacia la intersubjetividad, es decir aquello a lo que se ha dado significado considerando al otro y en interacción con otro; en otras palabras, los hechos que ocurren en la vida cotidiana (Hernández & Galindo, 2007).

Finalmente, con la aplicación del enfoque mixto en el presente trabajo de investigación se intentó entender la situación de los adolescentes escolarizados alrededor del consumo de sustancias psicotrópicas, aplicando la técnica cualitativa en lo que se refiere a una entrevista y grupo focal, y estableciendo indicadores con sus respectivas variables, las mismas que sirvieron para la formulación del instrumento de trabajo.

3.2 TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

El tipo de la presente investigación es aplicada, y el nivel de investigación es descriptiva.

Se entiende por tipo de investigación aplicada al empleo de los conocimientos, para luego proyectarse hacia un grupo que participa en un proceso; es decir, se investiga para conocer y se conoce para actuar, hacer, construir, cambiar, modificar o transformar (Vargas Z. , 2009).

Estudiar el fenómeno social del consumo de drogas de los adolescentes escolarizados con este tipo de investigación es eminentemente práctico puesto que los resultados pueden contribuir a mejorar la situación. La investigación aplicada se vuelve diagnóstico, el mismo que sirve de vehículo para la promoción de nuevas políticas y lineamientos, a la vez que para el perfeccionamiento de herramientas y estrategias de intervención.

El nivel de la presente investigación es descriptivo, porque, como lo señalan Hernández, Fernández & Baptista (2010), permite encontrar propiedades y características puntuales del grupo humano que se va a estudiar y del fenómeno como tal en toda su complejidad.

3.3 MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo de investigación se aplicó el método de investigación fenomenológico.

Para abordar los principios generales de la esencia, la fenomenología explora las realidades vivenciales que son poco comunicables; pero primordiales para entender la vida psíquica de cada individuo. Por ende, es de suma importancia una sistemática y detallada descripción que ponga en reflexión todo prejuicio, de los interactuantes: investigador y el individuo que se estudia (Fuster, 2019).

La utilización de este método en el trabajo de investigación, permitió comprender las percepciones que tienen los adolescentes sobre el consumo de sustancias estupefacientes, indagando sobre sus experiencias, los sentimientos y el significado que dan a estas experiencias por medio de su participación activa en un grupo focal y entrevistas individuales a profundidad.

3.4 UNIVERSO, MUESTRA Y MUESTREO

3.4.1 Universo

Hernández, Fernández & Baptista (2010) describen el universo como el

“Conjunto de elementos que poseen una característica en común: objetos que son el foco principal de una investigación científica; en el proceso investigativo la población corresponde al conjunto de referencia sobre el cual se va a desarrollar la investigación o estudio” (p. 1)

En la presente investigación el universo corresponde a los adolescentes escolarizados de secundaria pertenecientes a la jornada matutina y vespertina de una unidad educativa fiscal en la ciudad de Esmeraldas, el mismo que cuenta con 816 estudiantes.

3.4.2 Muestra

“Subconjunto de la población, a quien se aplicará los instrumentos de investigación” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010).

En la formulación de la muestra del trabajo de investigación se entrevistó a 6 adolescentes que habitan en un barrio aledaño a la unidad educativa fiscal.

3.4.3 Muestreo

El tipo de muestreo a utilizar en la presente investigación es “no probabilístico por conveniencia”, donde la muestra seleccionada del universo se ha escogido porque están convenientemente disponibles para el investigador e indicarían los factores de riesgo ante el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes.

Esta investigación escogió este tipo de muestreo debido a la accesibilidad a la información por motivos de pandemia.

3.5 VARIABLES Y SUBVARIABLES DE ESTUDIO

Para la delimitación de los instrumentos que permitirán cumplir con los objetivos propuestos en esta investigación se realizó el respectivo análisis de las variables con sus respectivas subvariables a partir de la revisión documental y bibliográfica de las teorías analizadas en el marco teórico-conceptual.

3.5.1 Factores de riesgo

- Estructura familiar disfuncional.
- Estatus socioeconómico.
- Actividades de ocio.
- Búsqueda de sensación de bienestar.

3.5.2 Consumo de sustancias psicotrópicas

- Concepto frente al consumo de drogas.
- Accesibilidad a las drogas.
- Presión social ante el consumo.
- Influencia en el entorno.

3.6 FORMAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.6.1 Entrevista

Según Muñoz (2011),

“este sistema se emplea para la recopilación de información, cara a cara, para captar tanto las opiniones como los criterios personales, formas de pensar y emociones de los entrevistados. Mediante las entrevistas, se profundiza sobre los juicios emitidos para que el investigador realice más adelante las interpretaciones pertinentes”. (p. 1)

En la presente investigación se utiliza la entrevista para recabar la información necesaria sobre las características familiares y factores socioambientales y/o comunitarios que se presentan como factores de riesgo ante el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes escolarizados.

3.6.2 Cuestionario

Según Muñoz (2011)

“es la recolección de información que se realiza de forma escrita por medio de preguntas abiertas, cerradas, dicotómicas, de opción múltiple, por rangos, etcétera. En estos instrumentos, el encuestado contesta según su criterio, y sus respuestas se tabulan para obtener resultados representativos”. (p. 1)

La aplicación del cuestionario busca que la forma de recopilar las opiniones sea ágil, sencilla y poco complicada para los encuestados; esto se logra mediante preguntas claras, sencillas y de fácil comprensión que permitan concentrarse en el tema de estudio (Muñoz C. , 2011).

La utilización del cuestionario en un grupo focal buscó identificar los posibles factores comunitarios asociados al consumo de sustancias estupefacientes en los adolescentes entrevistados. Las preguntas realizadas fueron abiertas y/o generadoras de opinión para que los adolescentes puedan hablar libremente sobre sus experiencias y percepciones acerca del consumo de drogas.

3.7 FORMAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Los datos cuantitativos recogidos a través de las encuestas serán procesados y analizados a través de la técnica de estadística descriptiva, la misma que, como apunta Orellana (2011), permite determinar el conjunto de conclusiones a través del análisis de las características de un fenómeno. En otras palabras, es el arte de recolectar, caracterizar y procesar un conjunto de datos, con el objetivo de representar adecuadamente las distintas peculiaridades de un conjunto.

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para entender más cabalmente los resultados de la investigación es necesario ubicarlos en los diferentes contextos en los que se dan. Iniciamos, por tanto, este capítulo ofreciendo una mirada ecológica (Bronfrenbrenner) de ciertos elementos importantes del Mesosistema y del Exosistema relacionados a los adolescentes del estudio, antes de entrar de lleno a los datos específicos recogidos.

4.1 SOBRE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS Y LA CIUDAD DE ESMERALDAS

Como bien lo expresa Danilo Gordillo Granda en su tesis “El conflicto socioambiental de La Propicia, visto con una mirada de género” (2008), a pesar de que riqueza natural comprende una reserva importante de bosques, tierras fértiles, fauna ictiológica, hidrografía; además posee puertos naturales, recursos turísticos y una posición geográfica privilegiada, y una cantidad de población productiva, lo cual le brinda de gran potencialidad para elevar su nivel de desarrollo, Esmeraldas ha sido marginada a la integración del desarrollo nacional desde la época colonial, debido a la escasez poblacional y de mano de obra.

En su historia, Esmeraldas ha contado con etapas de progreso, como, por ejemplo, aquellas de la producción bananera y de la industria petrolera (que inició sus actividades en 1977, con la construcción de la Refinería Estatal), así como de la etapa de la construcción del Oleoducto de Crudos Pesados, construida en los años 2001-2003, que recorre desde Lago Agrio hasta el puerto marítimo de Esmeraldas, atravesando toda la provincia. (Gordillo, 2008)

El progreso generado por estas obras, lastimosamente, ha sido mayormente dirigido a grupos sociales reducidos, y no se ha revertido en mejoramiento de la calidad de vida de la población en general. Y algo similar pasa con la construcción de vías, las cuales han aportado a la integración y progreso provincial, pero han sido planificadas principalmente para impulsar las actividades industriales. (Gordillo, 2008)

Para el año 2007 la provincia de Esmeraldas contaba con una población de 385,223 habitantes, de los cuales, el 51,28% eran hombres y el 48,82 eran mujeres. La capital de la provincia, la ciudad de Esmeraldas, contaba con una población de 157.792 habitantes, de los cuales el 49,02% eran hombres y el 50,98% eran mujeres. (Gordillo, 2008)

4.2 SOBRE EL BARRIO

- El barrio está conformado de familias de nivel económico medio y de clase media-baja.
- Algunos padres de familia son comerciantes y servidores públicos.
- Las casas disponen de todos los servicios básicos.
- Algunas calles del barrio no se encuentran pavimentadas, y tienden a ser de adoquines.
- El barrio ha sido frecuentemente descuidado por las gestiones municipales de los alcaldes. Por ejemplo, la colocación de 200 metros lineales de hormigón, considerado por los moradores como uno de sus problemas prioritarios, empezó hace un año y medio y todavía no termina.
- A pesar de que el barrio posee pequeñas áreas verdes, no cuenta con espacios de recreación o esparcimiento.
- Entre los moradores está muy poco desarrollado un sentido de comunidad: con excepción de la organización del festejo de unas pocas fechas específicas en el año, los vecinos no se buscan o reúnen para hablar de las necesidades de la vecindad.
- El barrio colinda con la unidad educativa a la que pertenecen los adolescentes entrevistados.

4.3 SOBRE LA DISPONIBILIDAD DE DROGAS EN EL BARRIO

El consumo de alcohol y drogas es prevalente en la vecindad:

“En el barrio no es raro no ver a personas en la esquina tomando o afuera de sus casas reunidos más que todo los jóvenes. Hasta yo he estado en una de las

esquinas fumando, tomando. Es fuerte el ambiente que se ve aquí en el barrio.” (GF-P1)

“Cotidianamente en las esquinas los jóvenes como yo siempre se reúnen a lo que es a fumar, a beber, también las personas afuera de sus casas, sacan sus cajas y el alcohol abunda brutalmente y es algo cotidiano.” (GF-P2)

“La verdad es que a mi mamá y a mí ya se nos hizo normal ver a chicos parados en las esquinas fumando, bebiendo; y hasta a veces yo misma iba allá o yo les compraba a ellos; pero es así, y en mi barrio abunda lo que es la droga.” (GF-P3)

“Bueno, aquí en el barrio en las esquinas es algo normal que nosotros hacemos que fumamos, tomamos ya que para nosotros lo vemos como algo normal ya que todas las personas lo hacen.” (GF-P4)

“Por aquí, justamente por mi casa que es un callejón siempre se junta el grupito y empiezan a tomar a fumar, casi son todos los días; y yo muchas veces paso por ahí, o cuando llego del colegio me quedo ahí conversando, fumando, cosas así.” (GF-P5)

“Bueno, por aquí por mi barrio, a dos cuadras, sí se ve lo que es la droga y el alcohol. Por aquí suelen pasar chicos, jóvenes con botellas, y se van a comprar lo que es la droga.” (GF-P6)

Con cierta frecuencia las drogas son ofrecidas a los adolescentes por conocidos—y hasta no tan conocidos—de ellos:

“Sí, cuando salimos a lugares siempre hay personas que venden, eso es como normal porque ellos saben a qué grupos se les acercan a vender.” (E-P1)

“Sí, le cuento que una vez que salimos al malecón de las palmas pasamos por una esquina, y había un grupo de muchachos que estaban fumando marihuana, y en el estado en el que se encontraban nos ofrecieron” (E-P2)

“Sí, lo que ha sido la cocaína, la marihuana, y más es por el punto que como soy parte del grupo, de que si yo no lo hago no formo parte del grupo.” (E-P5)

“Sí, frecuentemente” (E-P6)

Pero es todavía más frecuente la invitación a consumirlas que provienen de sus amigos:

“Sí, ellos me han ofrecido marihuana.” (E-P2)

“Sí, me han ofrecido lo que es la marihuana, y por curiosidad probé, y de ahí me gustó; lo sigo haciendo, pero a veces no todos los días.” (E-P4)

“Sí, ellos mismos venden” (E-P5)

4.4 SOBRE LA UNIDAD EDUCATIVA

- La unidad educativa tiene 23 años de vida institucional.
- Tipo de Unidad Educativa: Fiscal.
- Tipo de educación: Educación Regular.
- Nivel educativo que ofrece: Inicial; Educación Básica y Bachillerato.
- Jornada: Matutina y Vespertina.
- Acoge a 1.534 estudiantes, 65 docentes y 10 funcionarios administrativos.

4.5 CARACTERÍSTICAS FAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES (OBJETIVO ESPECÍFICO # 1)

La mitad de la muestra son adolescentes en hogares donde se da la ausencia del padre; y la otra mitad vive son hijos de hogares fracturados (dos viven con padrastros, y uno con madrastra).

Todos los adolescentes describen la calidad de la relación y comunicación con los padres como pobre o ninguna:

“Yo, con mi padrastro, no tengo una buena relación; no lo veo mucho aquí en la casa; y con mi mamá, desde que yo era pequeña ella no pasaba conmigo; casi mi relación con mis padres no es buena.” (GF-P1)

“La comunicación no es buena con mis padres; por lo general es una vez al mes, o cuando mi mamá se pelea con mi padrastro.” (E-P1)

“Vivo con mi madre, y la comunicación es poca, por motivo de que ella solo pasa en la calle, al mismo tiempo pasa en el trabajo, entonces no hay mucha comunicación con ella.” (GF-P2)

“La verdad es que yo no conozco a mi papá. Cuando era pequeña nos abandonó, y mi mamá quedo con mi hermana y yo. La comunicación no es buena porque ella está muy atareada, y no quisiera molestarla, y que ella este tranquila. No nos comunicamos mucho.” (GF-P3)

“Las conversaciones con mis padres son muy pocas porque ellos llegan en la noche, y a veces hablamos de lo que se ve en la televisión.” (E-P4)

“La comunicación con mi padrastro no es buena, y con mi mamá tampoco, porque ella pasa trabajando y llega de noche.” (GF-P4)

“La comunicación de mi mamá no es muy buena, casi no hablamos, más existe comunicación con mi tía, pero igual no se le cuenta las cosas, es más lo que pasa con mis amigos; salimos a la calle por aquí por el barrio y eso.” (GF-P5)

“Pues con mi mamá y mi tía son cosas de la familia, o cómo estamos, pero de ahí no es que haya mucha comunicación.” (E-P5)

“Yo tengo más comunicación con mi papá que con mi madrastra. Eso es lo que puedo decir por ahora.” (GF-P6)

“Con mis padres es el «cómo estás, cómo te ha ido, por qué no haces deberes».” (E-P6)

Y en cuanto a la disponibilidad de sus padres para conversar, los adolescentes tienen similares cosas que decir:

“No, con mi padrastro no nos hablamos y casi ni lo veo; y mi mamá siempre llega cansada y se acuesta a dormir.” (E-P1)

“Son pocas las veces ya que ella trabaja y llega muy tarde.” (E-P2)

“Más hablamos es con nuestra mamá; con nuestro padrastro, muy poco. A nuestra mamá le preguntamos qué hizo, cómo estuvo el día, y eso.” (E-P4)

“No, porque mientras una está en el trabajo la otra está en la casa, y así varían, y así casi no pasan en la casa.” (E-P5)

“No, porque están cansados.” (E-P6)

Ellos también reportan la falta de reconocimiento que reciben de sus padres y la facilidad con que éstos los critican:

“No, es mi obligación dice mi mamá, y cuando hago algo mal me pega.” (E-P1)

“No; y si hago algo mal a veces mi mami se enoja.” (E-P3)

“Me dicen ‘bien’ por algo que haya hecho y por una mala acción como cuando mi mamá se enteró que fumaba marihuana me regañó y me pegó.” (E-P4)

“Cuando hago algo bien es como: «ése es su trabajo», pero, cuando hago mal, ahí sí me reprochan, me lo sacan en cara.” (E-P5)

“Sí me reconocen; cuando hago algo mal no les importa, osea, no me dicen nada.” (E-P6)

Al parecer, como consecuencia de toda esta situación familiar, cuando están lidiando con problemas, los adolescentes tienden a acercarse mucho más a sus amigos que a sus padres:

“Por lo general no recurro a mis padres; pero si los llaman del colegio no se hacen presente; mi mamá, más que todo, va cuando ella quiere.” (E-P1)

"Con mis amigos sí desahogo mis problemas familiares; ellos me escuchan, me aconsejan.” (E-P1)

“A veces se lo comento a mi mamá; y a mis amigos sí le cuento todo” (E-P2)

"Con mis amigos siempre hablamos de lo que vamos hacer el fin de semana.” (E-P2)

“Depende del tipo de problema que tenga; si es grave, a mi mamá; y, si es solucionable, me lo quedo yo.” (E-P3)

“Cuando tengo problemas, a veces le comento a mis amigos, o lo guardo para mí.” (E-P4)

“La mayoría de veces es con una tía; pero no es que haya la confianza de decirle todo; así que mayormente es con mi amigo más cercano que tenga.” (E-P5)

“Ahí sí es diferente, qué nos pasa, si nos sentimos bien, y nos aconsejamos si es de aconsejar; y más es para molestar, la joda.” (E-P5)

“Con nadie [de la familia].” (E-P6)

"Con mis amigos es de desahogar los problemas y siempre es «tomémonos algo».” (E-P6)

El involucramiento de los padres en la vida social de sus hijos aparece como pobre en más de mitad de los casos; por ejemplo, ellos por lo general no conocen a sus amigos:

“No [conoce] a la mayoría.” (E-P1)

“Conoce algunos, pero a todos no.” (E-P4)

“Los conocen de vista, pero no es que los conozcan, que yo se los haya presentado o sepan sus nombres.” (E-P5)

“No conocen a mis amigos; saben que salgo con mis amigos, pero no qué tipo de amigos.” (E-P6)

Y, dada las circunstancias (la disponibilidad del alcohol y drogas en el barrio, y la sospecha o conocimiento del consumo de sus hijos), los padres desapruban a sus amigos y a los lugares que frecuentan:

“No, no está de acuerdo y hemos tenido varias peleas por eso, pero como ella no pasa en casa casi no se da cuenta”. (E-P1)

“Mi mamá ... no está de acuerdo con los lugares donde voy porque queda lejos a mi casa.” (E-P2)

“Mi mamá sí, pero mi papá no sabe, porque tengo padres separados.” (E-P3)

“Conoce algunos, pero a todos no; y mi mamá está en desacuerdo a los lugares donde voy.” (E-P4)

“No, porque dicen que los amigos que tengo son dañados, alcohólicos, drogadictos, que no tienen una buena vida, y que a eso voy a llegar.” (E-P5)

“No [apruban a mis amigos].” (E-P6)

Los resultados en esta área coinciden con lo mencionado en los antecedentes del problema de investigación, donde muchos autores (Garrote, 2013; Forselledo y Esmoris, 1994; OMS, 2018; CONADIC, 2016; National Institute on Drug Abuse, 2018; Galarza & Solano, 2010) indicaban el papel predominante que jugaban factores relacionados a la vida familiar, tales como la ausencia de modelos definidos de autoridad y afecto, la falta de adecuada comunicación, un entorno familiar

disfuncional, o la carencia de apoyo familiar. Estos factores, sugieren los estudios, predispondrían a los jóvenes a buscar desahogo y refugio fuera del seno familiar.

En este punto también entra el concepto de Desconexión Emocional de Bowen, que explica cómo los problemas emocionales no resueltos entre los jóvenes y sus padres, hermanos y/o otros miembros de la familia terminan produciendo una reducción del contacto emocional entre ellos.

Desde la Teoría Ecológica de Bronfrenbrenner, estos elementos de dinámica familiar corresponderían al Microsistema, es decir al Entorno de Influencia Directa.

Hay que considerar, sin embargo, que la familia, como sistema, está inmersa en sistema más amplio que es el barrio, algunos de cuyos elementos (los cuales han sido mencionados en el numeral 4.2) influyen su funcionamiento.

4.6 PERCEPCIONES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE EL CONSUMO DE SUBSTANCIAS PSICOTRÓPICAS (OBJETIVO ESPECÍFICO # 2)

Todos los entrevistados admitieron una historia de consumo de alcohol y/o drogas:

“Yo primero empecé con alcohol, aún consumo alcohol, las drogas es de vez en cuando, no es siempre, cada vez que quiero algo más fuerte consumo drogas y es a veces en fiestas, pero más que todo es en casas de cualquier persona, y es ahí cuando realizamos nuestras reuniones.” (GF-P1)

“Bueno, yo primero empecé con el vicio del alcohol, ya que pasando un día o dos siempre nos reuníamos en la esquina con el grupo de amigos, y ellos siempre estaban ahí con la bebida, y también cuando salimos a las fiestas y hay cigarrillos y alcohol, y ahí todo bien y también cuando nos reunimos en el hogar de un pana, ahí también abunda el alcohol y el cigarrillo.” (GF-P2)

“La verdad es que yo empecé como probando la marihuana, después los amigos que me vendían me decían que pruebe otra cosa, algo diferente, algo más fuerte como para saber que se sentía, ahí inicié con la coca; cigarrillos en las fiestas ahí sí yo fumaba unas dos cajetillas y alcohol, mucho alcohol.” (GF-P3)

“Bueno, yo empecé fumando lo que era cigarrillos en el colegio con los panas, y de ahí me propusieron lo que era la marihuana, y por curiosidad probé, y en sí sentí algo, como que te lleva a las nubes y de ahí comencé acá en el barrio con los panas en las esquinas; lo que era el alcohol también, con algunos amigos lo que es la coca y etc.” (GF-P4)

“Yo empecé por curiosidad y fue en el barrio mismo, cuando nos juntábamos en la esquina con los amigos y a veces también en el colegio, en los baños, pero eso sí, no hay fiesta que no haya alcohol, drogas, cigarrillos, y a veces en el cuarto de mi casa.” (GF-P5)

“Yo en las fiestas solamente bebía alcohol, y de ahí se me presento lo que era la marihuana, la que consumí sólo una vez; no me sentía a gusto con eso, y después comencé a probar el *cripy* para estar relajada; en las fiestas siempre compraba lo que era unas funditas blancas que todo el mundo las conoce como *cripy*, y consumía cada vez que salía con un par de tragos.” (GF-P6)

El inicio del consumo, aparentemente, fue propiciado por una mezcla de curiosidad y presión de pares:

“Para probar, por curiosidad, para ver que se sentía.” (E-P1)

“Lo hice para quedar bien ante ellos.” (E-P2)

“Por curiosidad, porque al estar rodeada de personas que consumían quería saber que se sentía y saber cómo iba a actuar esa droga en mí, quería experimentar.” (E-P3)

“Cuando yo probé la marihuana fue en el colegio: un grupo de chicos nos ofrecieron a nosotros, y por curiosidad lo hicimos, y nos gustó.” (E-P4)

“En mi caso fue el distanciamiento familiar. No existe la comunicación. Mi mamá pasa en lo suyo y la poca comunicación que hay es con mi tía. Entonces creo que más fue eso lo que me llevo a probar.” (E-P5)

"Curiosidad." (E-P6)

Sin embargo, cuando, en otro momento de la entrevista, cuando se les pidió que aventuraran otras motivaciones para el consumo de drogas en los adolescentes, ellos a menudo se refirieron a problemas en el hogar y a la necesidad de aceptación por parte de otros:

“Yo pienso que aparte de los problemas familiares, más es por tratar de ser aceptados en un círculo social, o sea, por tratar de encajar con los amigos, no quedar mal, por decirlo así”. (GF-P1)

“Yo me baso ahorita en lo que le pasó a mi amigo: los problemas familiares y lo que lo llevó más a las drogas es que se separó de la novia y él quería como que desahogarse, es más como para salirse de los problemas que tiene.” (E-P1)

“En mi caso no es que refuerce la amistad que yo tenga con mis amigos, es como buscar otras personas, yo busco a las personas que hacen lo mismo que yo, para que no me juzguen, como decir, como nosotros hablamos, que nos acoliten en ese sentido, y la verdad me ha aislado bastante de mi familia porque yo solo quiero estar con mis amigos, quiero estar en mi cuarto.” (GF-P1)

“Yo creo que uno de los factores que influye en el uso de las drogas es por experimentar, o sea, que cambios se dan en nuestro cuerpo, o a que nos lleva el uso de las drogas.” (GF-P2)

“Yo creo que sería los problemas que se presentan en la familia, o algún problema personal, o del colegio, o con una amistad.” (E-P2)

“Cuando me encuentro solo y he atravesado un problema fuerte empiezo a reunirme con mis amigos y ahí empezamos a fumar y todo eso, y la verdad esta

cuestión de utilizar drogas me ha alejado mucho más de mis familiares ya que ellos nos aceptan esto.” (GF-P2)

“Yo creo que en si hay varias causas, una seria para encajar, en mi caso por experimentar y saber que se siente, hay otras personas que lo podrían hacer por despecho.” (GF-P3)

“Por curiosidad, para distraer la mente, o piensan que esa es la manera en que ellos pueden estar tranquilos o por las amistades que influyen bastante.” (E-P3)

“A unirme a mis amigos, al principio puede que sí, porque era como entrar en ese grupo y todo eso, a mi familia si me alejó, pero a mis amigos los alejó después porque estaba mal, ya me veía mal y eso.” (GF-P3)

“En mi caso, hoy en día el consumir drogas es algo normal porque yo lo hago con los amigos disque uno para sentirse vacan, sentirse chévere y así agarrar la onda.” (GF-P4)

“Una de las razones puede ser la falta de atención de nuestros padres, otras pueden ser que tienen problemas en el colegio, o por personas que le hacen *bullying* o los maltratan, y uno por sentirse bien se refugia en las drogas o en el alcohol para relajarse.” (E-P4)

“Bueno, en mi caso lo que es cuestión de amigos sí nos une porque andamos en estas cosas, y en lo que es la familia a ellos no les gusta que uno ande consumiendo.” (GF-P4)

“Yo creo que es por el tema de sentirse como parte de la moda hoy en día, aunque también puede ser por el tema de que se sienten solos en casa, no tienen con quien hablar, y la necesitan para sentirse bien, ser feliz.” (GF-P5)

“Yo creo que la primera causa es por el distanciamiento en la familia, la falta de comunicación, falta de aprecio, entonces los jóvenes buscan una salida como juntarse con otro tipo de personas y no observan la calidad de amigo que es, por

lo que se meten en esas cosas y se dejan llevar, la sensación de probar, y cosas así.” (E-P5)

“Pues, eso es lo que mis amigos me han hecho creer, que si yo no lo hago yo no soy parte del grupo, no soy parte de la banda, y pues creo que yo al hacer lo mismo que ellos también soy parte de su grupo, y en mi familia lo que ha hecho es alejarme más por lo que dicen que soy un drogadicto, que solo paso en esos vicios y poco a poco me han ido alejando.” (GF-P5)

“Lo que también puede influenciar es la curiosidad, porque los jóvenes hoy en día, por discutir con sus padres, buscan como desahogarse o relajarse, entonces en mi casa sería por curiosidad y por relajación.” (GF-P6)

“Por falta de comprensión en el hogar, por despejar la mente, y por curiosidad.” (E-P6)

“Si me ha acercado a mis amigos por el hecho de consumir drogas y pasar más tiempo con ellos, y en el caso de mi familia, me ha alejado demasiado porque, tras que me critican, no me ayudan.” (GF-P6)

Es significativo apuntar que el consumo existía, a pesar de que todos los adolescentes reconocían que los problemas con sus familiares se habían empeorado con el consumo de alcohol y/o drogas, y que todos habían sido instruidos sobre el daño causado por el consumo de sustancias,

“Yo lo poco que se lo aprendí en el colegio en las brigadas y nos daban información sobre el tipo de drogas que pueden llegar a ser mal desde lo físico hasta lo mental y que algunas nos pueden llevar hasta la muerte.” (GF-P1)

"Yo tengo un poco de conocimiento gracias a una charla que dieron en mi colegio, la cual mostraba las principales drogas que usan los jóvenes de las cuales cada una tiene un grado mayor, tanto en la salud, en el comportamiento de cada uno de nosotros." (GF-P2)

“Sí me dieron charlas sobre las drogas y cómo afecta las drogas al sistema.” (GF-P3)

“En mi colegio sí me hablaron que las drogas son dañinas, que afectan al ser humano, que afectan a las neuronas y otras cosas más.” (GF-P4)

“En mi colegio sí, cada cierto tiempo han dado charlas. También existen lo que son las brigadas en las cuales te llevan a ver lo que son los centros de rehabilitación, y sabemos que los cigarrillos causan cáncer, las drogas matan neuronas y que las personas pueden quedar en las calles sin nada.” (GF-5)

“En mi colegio, sí, cada cierto tiempo han dado charlas, también existen lo que son las brigadas en las cuales te llevan a ver lo que son los centros de rehabilitación y sabemos que los cigarrillos causan cáncer, las drogas matan neuronas y que las personas pueden quedar en las calles sin nada.” (GF-P6)

de que conocían de las consecuencias negativas del consumo en algunos de sus amigos,

“Sí, hubo un amigo que los padres lo llevaron a un centro de rehabilitación.” (E-P1)

“Hace dos meses un amigo, por consumir cocaína, tuvo un problema en el corazón, un problema cardíaco, y estuvo a punto de fallecer por una sobredosis.” (E-P2)

“Sí, tengo amigos que lo hacen, y las consecuencias he visto, como físicamente su cuerpo cambia.” (E-P3)

“Por ahora no, amigos que han probado todavía no han tenido cosas graves.” (E-P4)

“En realidad no mucho, he escuchado charlas, pero no es que lo tenga presente, he escuchado que mata las neuronas, que te vuelves adicto y luego no puedes

dejar de consumir, pero no es que tenga presente todas las consecuencias a la que pueda llegar.” (E-P5)

“Tengo un amigo que ... quedó loco ... consumía mucho.” (E-P6)

y de que ellos mismos habían inclusive vivenciado situaciones de peligro en relación al consumo,

“Cuando tome una vez muchísimo alcohol no me pare de la cama por muchos días, vomité mucho, y creo que me dio la «muerte blanca».” (E-P1)

“Sí, una vez que me peleé con un amigo.” (E-P2)

“Con unos amigos una vez fuimos a comprar para una fiesta lo que era marihuana y alcohol, y por ir a buscar eso casi nos roban.” (E-P4)

“He llegado a perder la conciencia, que no sé lo que estoy haciendo; pero peligro, en sí, no creo que haya estado.” (E-P5)

"Sí [he estado en situaciones de peligro]." (E-P6)

el hábito de consumir se mantenía en cinco de los seis entrevistados, lo que sugiere la presencia de necesidades de tipo emocional (como la necesidad de ser aceptados y de “encajar”) que no están siendo satisfechas adecuadamente.

El hecho de que todos ellos, de una u otra manera, se refirieron al querer dejar de sentirse mal, o querer sentirse bien, como un factor motivador parecería indicar la existencia de un grado de malestar generalizado que, como lo sugiere Erik Erikson, podría estar mediado por sentimientos de inferioridad y confusión.

Pero no toda la explicación debe ser buscada en el nivel personal del fenómeno. Como indica la Teoría Ecológica de Bronfrenbrenner, desde una perspectiva ecológica, debemos considerar la intervención de otros sistemas (Mesosistema: Unidad Educativa; Esosistema: Vecindad) en el fenómeno del consumo en los

adolescentes. Ya se ha mencionado arriba, por ejemplo, de la disponibilidad y del ofrecimiento de alcohol y drogas en el barrio y en los amigos (la mayoría compañeros de estudio).

Además, considerando el concepto de Proceso Emocional en la Sociedad de Bowen, debemos incluir en el análisis la idea de que existe una regresión en el funcionamiento social propiciado por los problemas en el núcleo familiar.

4.7 FACTORES COMUNITARIOS (OBJETIVO ESPECÍFICO # 3)

Ya hemos hablado en las secciones 4.2 y 4.3 acerca de, por un lado, la falta de un sentido de vecindad en el barrio, y, por otro lado, la disponibilidad de alcohol y droga en el mismo. Todos los adolescentes reconocieron que sus amigos, y hasta sus conocidos del barrio, les ofrecían alcohol y/o drogas, y también describieron la muy diseminada costumbre barrial de juntarse en las esquinas a beber y consumir drogas.

Desde la Teoría Ecológica de Bronfrenbrenner, estos elementos de dinámica familiar corresponderían al Mesosistema y, mayormente, al Exosistema.

5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES GENERALES

- El consumo de sustancias psicotrópicas está ganando territorio en la sociedad, siendo los adolescentes los más propensos al consumo.
- Entre los factores que contribuyen al consumo de sustancias psicotrópicas por parte de los adolescentes, dos aparecen como los más relevantes: (1) los problemas de relación y comunicación en la familia, y (2) la influencia del entorno social (barrio).
- Entre la falta de una comunicación y relación emocional adecuadas con sus padres y la influencia de los amigos y del entorno, los adolescentes están inmersos en un proceso de “naturalización” del consumo.
- Los mecanismos de afrontamiento de los adolescentes para hacer frente a las demandas internas y ambientales son inadecuados; en general, parecerían inclinarse por el escape o evitación.
- Desde un punto de vista ecológico, parecería existir un frágil Mesosistema alrededor del fenómeno de consumo en los adolescentes del barrio: se evidencia una débil relación entre los adolescentes, los padres de familia y la comunidad educativa.
- Mirada con una visión ecológica, la desidia aparente en la vecindad (el hecho de que entre los moradores está muy poco desarrollado el sentido de comunidad) podría estar relacionada a una historia de descuido gubernamental de la provincia y ciudad de Esmeraldas, que se reproduciría en el descuido municipal del barrio.

5.2 RECOMENDACIONES GENERALES

- Informar a la Unidad Educativa a la que pertenecen los adolescentes sobre la problemática investigada, con el objeto de promover una intervención múltiple por parte de este centro educativo (coordinada por su Trabajador

Social) que involucre a los adolescentes, a sus padres, y, de ser posible, a la comunidad.

- A los trabajadores sociales de los DECE, realizar intervenciones utilizando como punto de partida las conclusiones científicas y fuentes oficiales presentadas, así como la ejecución de programas de intervención preventiva, para disminuir los problemas que generan el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes.
- A los trabajadores sociales de los DECE, ofrecer a los padres talleres sobre relaciones familiares y comunicación con adolescentes, donde, además, se los instruya en la detección de conductas sospechosas de consumo de sustancias psicotrópicas.
- Promover en el barrio jornadas de convivencia y recreación en donde se integren a las familias por medio de actividades que fomenten el arte o deporte, en donde puedan poner en práctica sus habilidades y destrezas, y facilitar, en algún grado, la interacción positiva entre padres e hijos, y el desarrollo de un mayor vínculo entre los moradores del barrio (lo que podría concretarse en la conformación de un comité barrial).
- Gestionar con la Policía Nacional y el Ministerio de Salud Pública para conseguir charlas en el barrio sobre el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, además será necesario implementar estrategias para erradicar el consumo y venta de sustancias estupefacientes en el barrio.
- Gestionar con la Policía Nacional y el Ministerio de Salud Pública la implementación de estrategias para erradicar el consumo y venta de sustancias psicotrópicas en el barrio.

6 BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, E., Fraile, A., & Secades, R. (2005). *Percepción del riesgo del consumo de drogas en escolares de educación secundaria del Principado de Asturias*. Obtenido de Gobierno del Principado de Asturias:
<https://ria.asturias.es/RIA/handle/123456789/1165>
- American Academy of Child & Adolescent Psychiatry. (2015). Los adolescentes, el alcohol y otras drogas. *Información para la familia*.
- Asamblea Nacional. (31 de Mayo de 2011). *Ley Orgánica de Educación Intercultural*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf>
- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de Red Hemisférica de Cooperación Jurídica en Materia Penal:
https://web.oas.org/mla/en/Countries_Intro/ecu_intro_text_esp_1.pdf
- Barca, G. C. (2013). El adolescente y su entorno. *Pediatría Integral*, 109-116.
- Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 50-63.
- Bryant, A., Schulenberg, J., O'Malley, P., Bachman, J., & Johnston, L. (13 de Julio de 2003). *How Academic Achievement, Attitudes, and Behaviors Relate to the Course of Substance Use During Adolescence: A 6-Year, Multiwave National Longitudinal Study*. Obtenido de Wiley Online Library:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/1532-7795.1303005>
- Caballero, A., González, B., Pinilla, J., & Barber, P. (2005). *Factores predictores del inicio y consolidación del consumo de tabaco en adolescentes*. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv19n6/original3.pdf>
- Castellanos, S. (2013). Una aproximación al desarrollo psicosexual desde la perspectiva de la metapsicología freudiana. *Pensamiento Psicológico*, 157-175.
- Catalán, M. (2002). El adolescente y sus usos de drogas en una sociedad de riesgos. *Revista Polis*.
- Celi, J., & Solano, M. (14 de Septiembre de 2018). *Repositorio UCSG*. Obtenido de Percepciones frente a violencia de género de los/as adolescentes estudiantes de tercer año de bachillerato unificado: Caso dos colegios de Guayaquil público y

privado: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11744/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-97.pdf>

Comité Interinstitucional de Drogas. (2017). *Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas*. Obtenido de http://www.cicad.oas.org/Fortalecimiento_Institucional/planesNacionales/Ecuador_Plan_Nacional_de_Preencion_Integral_y_Control_del_Fen%C3%B3meno_Socio_Econ%C3%B3mico_de_las_Drogas_2017_2021.pdf

CONADIC. (2013). *Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida*. México.

Congreso Nacional. (3 de Enero de 2003). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Obtenido de <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2014/9503.pdf>

Congreso Nacional. (27 de Diciembre de 2004). *Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas*. Obtenido de http://www.pge.gob.ec/images/documentos/LeyTransparencia/2015/Mayo/a2/ley_de_sustancias_estupefacientes_y_sicotropicas.pdf

Congreso Nacional. (26 de Octubre de 2015). *Ley Orgánica de Prevención Integral Fenómeno Socio Económico Drogas*. Obtenido de <https://www.cfn.fin.ec/wp-content/uploads/2018/11/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-Drogas.pdf>

Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia. (Agosto de 2004). *Plan Nacional Decenal de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia*. Obtenido de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/plan_decenal_ninez.pdf

Consejo Nacional de Planificación. (22 de Septiembre de 2017). *Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida*. Obtenido de https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_OK.compressed1.pdf

CONSERP. (2013). *Cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años*.

Crockett, L., & Petersen, A. (1993). *Adolescent development: Health risks and opportunities for health promotion*. Obtenido de Oxford University Press.

Cruzat, A. (2007). Teoría de sistemas naturales de Murray Bowen: un nuevo entendimiento de los procesos de salud/enfermedad al interior de las familias y las organizaciones. *Medwave*.

Cruzat, A. (2007). Teoría de sistemas naturales de Murray Bowen: un nuevo entendimiento de los procesos de salud/enfermedad al interior de las familias y las organizaciones. *Revista Biomédica*.

Cruzat, A. (2007). Teoría de sistemas naturales de Murray Bowen: un nuevo entendimiento de los procesos de salud/enfermedad al interior de las familias y las organizaciones. *Medwave*.

- Denton, R., & Kampfe, C. (1994). *The relationship between family variables and adolescent substance abuse: a literature review*. Obtenido de National Library of Medicine: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8085497/>
- DEVIDA. (2003). *Manual para la Prevención del Consumo de Drogas*. Perú: AVANFIT.
- Fernández, C. (2003). *Características de los consumidores de drogas recreativas en España y otros países europeos*. Obtenido de Revista Adicciones: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/464>
- Forselledo, A., & Esmoris, V. (1994). *Consumo de Drogas y Familia Situación y Factores de Riesgo*. Uruguay.
- Friedman, A., Bransfield, S., Granick, S., & Kreisher, C. (26 de Octubre de 2008). *Early Childhood Risk and Protective Factors for Substance Use During Early Adolescence*. Obtenido de com
- Fuster, D. (Abril de 2019). *Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico*. Obtenido de Revista Scielo: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010#:~:text=El%20enfoque%20fenomenol%C3%B3gico%20de%20investigaci%C3%B3n,desde%20la%20perspectiva%20del%20sujeto
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Scielo*.
- Galarza, J., & Solano, N. (2010). *Repositorio Institucional Universidad de Cuenca*. Obtenido de Desintegración familiar asociada al bajo rendimiento: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2207>
- Garrote, G. (2013). *Uso y Abuso de tecnologías en adolescentes y su relación con algunas variables de personalidad, estilos de crianza, consumo de alcohol y autopercepción como estudiante*. Burgos.
- Gordillo, D. (Abril de 2008). *El conflicto socioambiental de la Propicia, visto con una mirada de género*. Obtenido de Repositorio Digital FLACSO Ecuador: <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/231/3/TFLACSO-2008DMGG.pdf>
- Guillen, D. E. (13 de Diciembre de 2018). *Scielo*. Obtenido de Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010#:~:text=El%20enfoque%20fenomenol%C3%B3gico%20de%20investigaci%C3%B3n,desde%20la%20perspectiva%20del%20sujeto.
- Heredia, V. (27 de Abril de 2018). Presidente Moreno suprime la Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas. *El Comercio*.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la Investigación*. Obtenido de FreeLibros:

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

- Hernández, Y., & Galindo, R. (13 de Abril de 2007). *El concepto de intersubjetividad en Alfred Schutz*. Obtenido de *Revistas Espacios Públicos*:
<https://www.redalyc.org/pdf/676/67602012.pdf>
- Ibañez, E., Vargas, J., Galván, J., & Martínez, M. (2008). Diferenciación en Mujeres con Papilona Humano: Un estudio Cualitativo. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 45 - 82.
- Instituto Deusto de Drogodependencia (Universidad de Deusto). (Julio de 2004). Obtenido de Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>
- Lamborn, S., Mounts, N., Steinberg, L., & Dornbusch, S. (Octubre de 1991). *Patterns of Competence and Adjustment among Adolescents from Authoritative, Authoritarian, Indulgent, and Neglectful Families*. Obtenido de Library JSTOR:
https://www.jstor.org/stable/1131151?_=1461915728104&seq=1
- Loor, W., Hidalgo, H., Macías, J., García, E., & Scrich, A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Scielo*.
- Luna, I., Portela, S., & Rojas, C. (2003). "Exploración y Reflexiones acerca de los Procesos EmocionalesRelacionales de la Propia Familia de Origen, Vinculadas a la Formación del Terapeuta, desde la Teoría de los Sistemas Naturales de Murray Bowen: un Estudio de Casos mediante la Utilización de Di. Chile, Santiago.
- Luna, I., Portela, S., & Rojas, C. (2003). *Repositorio de Investigaciones*. Obtenido de Exploración y Reflexiones acerca de los Procesos Emocionales-Relacionales de la propia familia de origen, vinculadas a la formación del Terapeuta, desde la Teoría de los Sistemas Naturales de Murray Bowen:
http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2003/luna_i/sources/luna_i.pdf
- Martinez, J., & Robles, L. (2001). *Variables de Protección ante el Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes*. Obtenido de *Revista Psicothema*:
<http://www.psycothema.com/psycothema.asp?id=439>
- Martiño, R., & Martinez, M. (2015). *La teoría familiar sistémica de Bowen: avances y aplicación terapéutica*. Madrid: McGraw-Hill.
- Matalí, J., Pardo, M., Trenchs, V., Serrano, E., Gabaldon, S., & Luaces, C. (2009). Consumo de drogas en adolescentes. Dilema ético en el abordaje diagnóstico-terapéutico. *Asociación Española de Pediatría*, 386-390.
- MEM. (2019). *Informe de Evaluación sobre Políticas de Drogas*. Ecuador.

- Moral, M., Rodríguez, F., & Sirvent, C. (2006). *Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas*. Obtenido de Revista Psicothema: <http://www.psicothema.com/pdf/3175.pdf>
- Muñoz, C. (2011). *Cómo elaborar y asesorar una Investigación de Tesis*. Obtenido de Pearson Educación de México: <http://www.indesgua.org.gt/wp-content/uploads/2016/08/Carlos-Mu%C3%B1oz-Razo-Como-elaborar-y-asesorar-una-investigacion-de-tesis-2Edicion.pdf>
- Muñoz, M., & Graña, J. (2001). *Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes*. Obtenido de Revista Psicothema: <http://www.psicothema.com/pdf/418.pdf>
- Nadal, R. (Noviembre de 2007). *La búsqueda de sensaciones y su relación con la vulnerabilidad a la adicción y al estrés*. Obtenido de Revista Adicciones: <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122033007.pdf>
- National Institute on Drug Abuse. (Julio de 2020). Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/abuso-y-adiccion-las-drogas>
- OEA. (2014). *Informe de Evaluación sobre el Control de las Drogas*. Ecuador.
- OMS. (2018). *Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones*.
- Orellana, L. (1 de Enero de 2001). *Estadística Descriptiva*. Obtenido de Universidad de Buenos Aires: http://www.dm.uba.ar/materias/estadistica_Q/2011/1/modulo%20descriptiva.pdf
- Peñafiel, E. (2009). *Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes*. Obtenido de Revista Pulso: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoYProteccionEnElConsumoDeSustancias-3130577.pdf>
- Rodríguez, A. (2020). La Teoría Ecológica de Bronfenbrenner. *Revista La Mente es Maravillosa*.
- Rodríguez, M., & Martínez, M. (2015). Obtenido de La teoría familiar sistémica de Bowen: avances y aplicación terapéutica: https://www.researchgate.net/profile/Martino_Rodriguez-Gonzalez/publication/268443915_La_teoria_familiar_sistemica_de_Bowen_avances_y_aplicacion_terapeutica/links/5555b2b308ae6fd2d821df4d/La-teoria-familiar-sistemica-de-Bowen-avances-y-aplicacion-terapeut
- Ruiz, M., Borboa, M., & Rodríguez, J. (13 de Agosto de 2013). *El Enfoque Mixto de Investigación en los Estudios Fiscales*. Obtenido de Revista Académica de Investigación: <https://www.eumed.net/rev/tlatemoani/13/estudios-fiscales.pdf>
- Ruiz, P., Lozano, E., & Polaino, A. (1994). *Variables personales, familiares y patrones de consumo de alcohol y drogas ilegales en el adolescente*. Obtenido de Repositorio

Institucional Universidad CEU-San Pablo:
https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/1955/1/Variables_P_Ruiz%26E_Lozano%26A_Polaino_Anal_Psiq_1991.pdf

Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas. (Diciembre de 2017). Obtenido de Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las drogas 2017-2021:

http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/5.Dr_.%20Josu%C3%A9%20VegaPlan%20Nacional%20de%20Drogas%202017-2021.pdf

SEDRONAR. (2019). *Abordaje Integral de los consumos problemáticos*. Argentina.

Spano, S. (Mayo de 2004). *ACT for Youth Center of Excellence*. Obtenido de Stages of Adolescent Development:

http://www.actforyouth.net/resources/rf/rf_stages_0504.pdf

Turbi, A., & Lloria, R. (2005). *Prevención con menores en situación de riesgo*.

UNICEF. (2011). *Estado mundial de la infancia 2011. La adolescencia: Una época de oportunidades*. Nueva York: UNICEF.

UNODC. (2017). *Informe Mundial sobre las drogas*. Viena.

Vargas, F., Gerónimo, G., & Ibáñez, R. (2015). Nivel de diferenciación en matrimonios con hijos adultos y la dinámica familiar. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*.

Vargas, Z. (8 de Junio de 2009). *La Investigación Aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia científica*. Obtenido de Revista Educación:
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/download/538/589/0>.

Zavala, M., Valadez, M., & Vargas, M. (2008). Inteligencia emocional y habilidades sociales en adolescentes con alta aceptación social. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa*, 319-338.

7 ANEXOS

7.1 INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN EL DIAGNÓSTICO

TRANSCRIPCIÓN DEL GRUPO FOCAL & ENTREVISTAS

	PARTICIPANTE #1	PARTICIPANTES #2	PARTICIPANTES #3	PARTICIPANTES #4	PARTICIPANTES #5	PARTICIPANTES #6	TÉCNICA
EDADES	17	16	16	16	17	15	GRUPO FOCAL
ESTRUCTURA FAMILIAR	Adolescente de sexo femenino que vive con su padrastro y madre.	Adolescente de sexo masculino que vive con su madre.	Adolescente de sexo femenino que vive con su madre y hermanas menores.	Adolescente de sexo masculino que vive con su padrastro, madre, hermana y sobrina.	Adolescente de sexo masculino, vive con su mamá, tía y dos hermanos.	Adolescente de sexo femenino que vive con padre, mediana y dos hermanos.	GRUPO FOCAL
ACTIVIDADES FUERA DE CASA INCLUIDO ACTIVIDADES NOCTURNAS	"Los fines de semana mis amigos me vienen a recoger, nos vamos a comprar algo de tomar y nos vamos al mirador, allá tomamos, conversamos y cuando queremos prendemos más comienzan a consumir otras cosas"	"Sí, con mis amigos planeamos bailes y con el tema de la pandemia nos reunimos aquí en mi casa o en la casa de un amigo"	"Salir a conversar entre amigos y cuando no salgo veo películas con mi hermana a veces con mi mamá cuando esta en casa"	"No"	"Sí pero no es que mi tía y mi mamá lo sepan, es más cuando ellas se duermen, así salgo un rato con mis amigos, pero no es que mi familia lo sepa"	"Sí, salir a tomarnos algo entre amigos"	ENTREVISTA
HABILIDADES	"Soy muy buena en matemáticas, le ayudo a mis amigos en matemáticas, siempre me piden ayuda"	"No me considero tener tanto la mente abierta y uno de los talentos que tengo es tener una referencia muy buena, retengo muy bien las cosas y así también con los números, y cuando tengo tiempo libre me gusta investigar y hacer distintas actividades que me ayudan a mejorar como hacer ejercicios de matemáticas"	"Sí, en mi casa no practico pero fuera de mi casa sí, juego y entreno boley"	"Sí, que me gusta trabajar, a pesar de lo que hago me gusta trabajar"	"No, creo que no, no soy bueno en los deportes creo que ni he encontrado alguna habilidad y si la tengo un no la he encontrado"	"Sí"	ENTREVISTA
TEMPERAMENTO	"Yo soy tranquila, no soy explosiva, soy bien pasiva, siendo a soportar muchas cosas"	"La verdad es que yo soy un poco inquisitivo pero soy muy paciente y ha surgido ahora que soy adolescente"	"Yo soy una persona tranquila, un poco ansioso al un poco también impulsivo"	"Cuando yo no estoy de aguarde me conliva a la agresividad, pero en sí yo soy una persona tranquila, y he sido así desde la adolescencia y cuando estoy fumando marihuana no me pueden hacer nada porque ensayé mi reacción mal"	"Pues, soy una persona tranquila, relajada pero cuando me molesto sí me pongo a veces agresivo pero lo se controla, tampoco es que me altere de la nada y he sido así ahora que soy adolescente"	"Tengo un carácter fuerte y me conlivo por todo, lo tengo desde ahora en la adolescencia"	ENTREVISTA

COLABORACIÓN EN LOS QUEHACERES DEL HOGAR	"Yo hago los quehaceres, si yo no hago nadie los hace"	"Mi mamá es la que realiza los quehaceres en la casa y cuando ella no puede me dice que le ayude y lo hago"	"Mi mamá y yo porque mi hermana está un poquito, barramos, cocinamos, arreglamos la casa"	"No ayuda aquí en la casa pero más es mi hermana que hace los quehaceres del hogar"	"No hay encargados, pero si yo veo que ahí algo super disordinado ahí yo ayudo pero no es que yo lo haga seguido, pero de vez en cuando cada uno hace lo suyo"	ENTREVISTA	"En mi casa yo no hago nada, mi madrastra es la encargada de los quehaceres"	
CONSIDERA SI LAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO LLENAN SUS EXPECTATIVAS	"No, casi no"	"La mayoría de las actividades sobre todo las matemáticas nos mantienen la mayoría del tiempo ocupados"	"Si, se podría decir que sí"	"He actividades en sí, algunas me mantienen ocupado, algo que me interese es lo que llena más expectativas, pero ahí es muy poco"	"Creo que sí, pero a veces son actividades innecesarias y no creo que me valían a servir en un futuro lejano o cercano"	ENTREVISTA	"S"	
QUE VAN HACER DESPUES DEL COLEGIO	"He pensado en ponerme a trabajar, e irme de aquí, pero no se, con mi mamá para ayudarla ella no me voy"	"Una vez que salga del colegio me gustaría seguir una carrera en la universidad"	"Entrar al ejército, hacer el curso militar"	"He pensado que cuando me gradúe quiero trabajar para tener mis propias cosas"	"La verdad no tengo pensado que hacer, pero sí que no quiero quedarme varado, yo quiero salir y ver alguien en la vida"	ENTREVISTA	"S"	
RECONOCIMIENTO POR SER BUENAS COSAS O REACCIÓN POR SI HACE ALGO MAL	"No, es mi obligación de mi mamá y cuando hago algo mal me pega"	"Mi mamá se alegra cuando hago algo bien o si no lo hago se enoja"	"No, y sí hago algo mal a veces mi mamá se enoja"	"Me dicen -biano por algo que haya hecho y por una mala acción como cuando mi mamá se entero que fumaba marihuana me regañó y me pegó"	"Cuando hago algo bien es como -vase es su trabajo pero cuando hago mal ahí sí me reprochan me lo sacan en cara"	ENTREVISTA	"Si me reconocen cuando hago algo mal no les importa cómo, no me dicen nada"	
OCCUPACIÓN DE LOS PADRES	"Mi mamá es empleada doméstica, trabaja limpiando casas y mi padrastro trabaja en el puerto"	"Mi mamá trabaja en el centro"	"Mi mamá es docente"	"Mi padrastro trabaja en una fábrica de pescado con mi mamá"	"Mi mamá trabaja en un bar, mi tía es enfermera en el hospital, entonces creo que esa es una de las razones por las que no existe comunicación"	ENTREVISTA	"Mi papá trabaja en la imprenta y mi madrastra trabaja en una tienda"	
RELACIONES FAMILIARES	"Yo con mi padrastro no tengo una buena relación, no lo veo mucho aquí en la casa, y con mi mamá, desde que yo era pequeña ella no pasaba conmigo, así mi relación con mis padres no es buena"	"Vivo con mi madre y la comunicación es poca, por motivo de que ella solo para en la calle, al mismo tiempo pasa en el trabajo, entonces no hay mucha comunicación con ella"	"La verdad es que yo no conozco a mi papá, cuando era pequeña nos abandonó y mi mamá quedó con mi hermana y yo, la comunicación no es buena porque ella esta muy atareada y no quiere molestarla y que ella este tranquila, no nos comunicamos mucho"	"La comunicación con mi padrastro no es buena y con mi mamá tampoco porque ella pasa trabajando y llega de noche"	"La comunicación de mi mamá no es muy buena, casi no hablamos, más existe comunicación con mi tía, pero igual no se le cuenta las cosas, es más lo que pasa con mis amigos, salimos la calle por aquí por el barrio y eso"	"La comunicación de mi mamá no es muy buena, casi no hablamos, más existe comunicación con mi tía, pero igual no se le cuenta las cosas, es más lo que pasa con mis amigos, salimos la calle por aquí por el barrio y eso"	GRUPO FOCAL	"No tengo más comunicación con mi papá que con mi madrastra, eso es lo que puedo decir por ahora"

DESCRIPCIÓN DE UN DÍA DE NORMAL EN LA FAMILIA	"En un día normal, yo me iba al colegio y mi mamá y padrastro se van a trabajar, mi padrastro a veces no llega a la casa por una o dos semanas, mi mamá cuando llega se mete a su cuarto y por lo general yo soy quien hace los quehaceres en la casa y yo soy quien atiende a mi mamá cuando ella llega".	"Un día normal en mi familia sería los fines de semana ya que mi mamá está presente en casa y disfrutará tanto ella como yo estando aquí en casa haciendo el almuerzo o una actividad del trabajo y estar ahí ayudándole".	"Un día normal cuando mi mamá no va a trabajar y nos quedamos aquí en la casa viendo televisión".	"Mi mamá y mi padrastro salen a trabajar en la mañana y llegan en la noche, así con mi hermana ella hace la comida".	"Un día normal es que nos levantamos, cada quien en lo suyo, muchas veces no es que desayunamos en familia sino que cada quien prepara su desayuno, muchas veces a mi me toca prepararme desayuno a mis hermanos o mi tía es quien les prepara, durante el día, pocas veces interactuamos como familia, así mismo son pocas veces que salimos en grupo a pasear o al parque o alguna parte".	"Mi papá se va a trabajar, y yo paso con mi madrastra y mis hermanos y en las noches nos reunimos todos a ver televisión".	ENTREVISTA
ACTIVIDADES FAMILIARES LOS FINES DE SEMANA O FERIADOS	"Como mi mamá trabaja de lunes a domingo, yo salgo los fines de semana con mi grupo de amigos, del colegio o de aquí".	"Si se presenta un feriado lo pasamos en casa o otro saldríamos sea al balneario a disfrutar un rato, a caminar o ir a los principales de aquí que se presentan aquí en la ciudad".	"Los fines de semana es lo mismo o sino nos ponemos a jugar entre las tres con mi hermana".	"Son muy pocas veces que nos vamos de feriado y los fines de semana se junta nadie aquí con la familia".	"Por lo general tratamos de relacionarnos más esos días por los más pequeños que son mis hermanos vamos al parque o muchas veces nos organizamos bien y nos vamos a la playa, más que todo por los más pequeños".	"Los fines de semana pasamos aquí en la casa, jugamos y hacemos cualquier actividad".	ENTREVISTA
CONVERSACIONES CON LOS PADRES	"La comunicación no es buena con mis padres, por lo general es una vez al mes, o cuando mi mamá se pelea con mi padrastro".	"Las veces que hemos podido hablar con mi mamá le pregunto que cómo va en el trabajo o a veces que me ayude con una que otra tarea".	"Con mi mamá lo normal, sobre el colegio de pronto como a ella le va en el trabajo, en ayudarle a mi hermanita".	"Las conversaciones con mis padres son muy pocas porque ellos llegan en la noche y a veces hablamos de lo que se ve en la televisión".	"Pues con mi mamá y mi tía son cosas de la familia o como estamos, pero de ahí no es que haya mucha comunicación".	"Con mis padres es el «como estás, cómo te ha ido, porque no haces deberes»".	ENTREVISTA
DISPONIBILIDAD DE LOS PADRES DE CONVERSAR CON HIJOS DESPUÉS DEL TRABAJO	"No, con mi padrastro no nos hablamos y así lo veo, y mi mamá siempre llega cansada y se acostaba a dormir".	"Son pocas las veces ya que ella trabaja y llega muy tarde".	"A veces, como ahora las clases son virtuales hay más tiempo de conversar con ella".	"Más hablamos con nuestra mamá, con nuestro padrastro muy poco, a nuestra mamá le preguntamos que cómo va, como estuviere el día y eso".	"No, porque mientras una está en el trabajo la otra está en la casa y así van y así casi no pasan en la casa".	"No porque están cansados".	ENTREVISTA
PROBLEMAS FAMILIARES POR CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS	"Con mi mamá una vez que oílo porque estaba en mi cuarto, ella entro y me pago esta vida y la otra pero hasta ahí ella no se ha dado cuenta cuando consumo".	"Por el momento no".	"En su tiempo si, muchos problemas con mi mamá y la familia de mi mamá".	"La verdad problemas en mi familia fue cuando mi mamá se enteró que estaba consumiendo y desde ahí más nada".	"Aparte de que ya estábamos distanciados creo que es lo que nos ha alejado más porque hay veces que uno llega a la casa y lo miran mal y lo que tengo que hacer es encerrarme en mi cuarto".	"Si".	ENTREVISTA

FAMILIARES CONSUMIDORES DE ALCOHOL O DROGAS	"Mi padrastro cuando se desaparece semanas el llega borracho y mi mamá a veces pero más mi padrastro porque consume alcohol aquí en la casa y una vez me confronte con él porque quería pegarle a mi mamá"	"Unos primos que estaban en una fiesta bebiendo alcohol tuvieron problemas donde llamo la policía y estuvieron arrestados por unas semanas"	"Alcohol sí, drogas no"	"Alcohol en mi familia casi todos y lo que es mi huana tengo un primo que sí lo hace"	"Que consuman drogas no, pero sí tengo los que son alcohólicos"	ENTREVISTA
A QUIEN RECURREN CUANDO TIENEN PROBLEMAS	"Por lo general no recorro a mis padres, pero sí los llaman del colegio no se hacen presente mi mamá más que todo va cuando ella quiere"	"A veces se lo comento a mi mamá y a mis amigos si le cuento todo"	"Depende del tipo de problema que tenga; si es grave a mi mamá y si es solucionable me lo quedo yo"	"Cuando tengo problemas a veces le comento a mis amigos o lo guardo para mí"	"La mayoría de veces es con una tía, pero no es que haya la confianza de decirle todo, así que mayormente es con mi amigo más cercano que tengo"	ENTREVISTA
CONVERSACIONES CON AMIGOS	"Con mis amigos sí desahogo mis problemas familiares, ellos me escuchan, me aconsejan"	"Con mis amigos siempre hablamos de lo que vamos hacer el fin de semana"	"Con mis amigos es sobre la rutina, que vamos hacer el fin de semana si vamos a salir o no"	"Son conversaciones de que han hecho en el día, si hay fiestas, si han salido con otros amigos y cosas así, cosas de nosotros por decirlo así"	"Ahí sí es diferente, que nos pasa, si nos sentimos bien y nos aconsejamos si es de conseguir y más es para molestar, la joda"	ENTREVISTA
CONOCEN LOS PADRES A LOS AMIGOS DE SUS HIJOS	"Conocen a unos cuantos pero no a la mayoría"	"S"	"Mi mamá sí los conoce bien, ellos me vienen a ver y me traen y ahora son las pensiones que salgo"	"Conoce algunos, pero a todos no"	"Los conocen de vista, pero no es que los conozcan, que yo sé los haya presentado o sepan sus nombres"	ENTREVISTA
ACTIVIDADES CON AMIGOS	"Nos vamos a fiestas o nos vamos al kinder, vamos a la casa de un amigo que viva solo y tomamos, relimos"	"Cuando salimos jugamos fútbol o vamos a la playa a tratar, también salimos a fiestas a disfrutar"	"Cuando algo vamos a la playa a caminar o a comer cualquier cosa"	"A veces hacemos actividades grupales con los amigos de colegio"	"Lo que más hago es irme a la esquina de aquí del barrio y nos juntamos a tomar, muchas veces tienen su droga ahí, pero más que todo pasamos ahí entre amigos y eso es lo que no le gusta a mi familia y no lo toman bien"	ENTREVISTA
ACEPTACIÓN DE LOS PADRES HACIA LOS AMIGOS Y LUGARES QUE FRECUENTA	"No, no está de acuerdo y hemos tenido varias peleas por eso, pero como ella no pasa en casa casi no se da cuenta"	"Mi mamá sí conoce a mi grupo de amigos que son tres y esta de acuerdo con la amistad que tenemos, pero a veces no está de acuerdo con los lugares donde voy porque queda lejos a mi casa"	"Mi mamá sí, pero mi papá no sabe porque tengo padres separados"	"Conoce algunos, pero a todos no y mi mamá está en desacuerdo a los lugares donde voy"	"No porque dicen que los amigos que tengo danños, alcohólicos, drogadictos, que no tienen una buena vida y que a eso voy a llegar"	ENTREVISTA

<p>CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS O ALCOHOL EN AMIGOS</p>	<p>"Si, hubo un amigo que los padres lo llevaron a un centro de rehabilitación".</p>	<p>"Hace dos meses un amigo por consumir cocaína tuvo un problema en el corazón, un problema cardíaco y estuvo a punto de fallecer por una sobredosis".</p>	<p>"Si tengo amigos que lo hacen, y las consecuencias he visto como físicamente su cuerpo cambia pero no sabría decirle ahora si siguen igual o han cambiado".</p>	<p>"Por ahora no, amigos que han probado todavía no han tenido cosas graves".</p>	<p>"En realidad no mucho, he escuchado chiflas pero no es escuchado que mata las neuronas, que te vuelves adicto y luego no puedes dejar de consumir, pero no es que tenga presente todas las consecuencias a la que pueda llegar".</p>	<p>"Si tengo un amigo que consume, el quedo loco cuando consumía mucho".</p>
<p>OPINION SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES</p>	<p>"Yo pienso que aparte de los problemas familiares, mas es por tratar de ser aceptados en un círculo social, eso, por tratar de encajar con los amigos, no quedar mal por decirlo así".</p>	<p>"Yo creo que uno de los factores que influye en el uso de las drogas es por experimentar, eso, que cambios se dan en nuestro cuerpo a que nos lleva el uso de las drogas".</p>	<p>"Yo creo que en si hay varias causas, una seria para encajar, en mi caso por experimentar y saber que se siente, hay otras personas que lo podrían hacer por desprecio".</p>	<p>"En mi caso hoy en día el consumo drogas es algo normal porque yo lo hago, con los amigos disque uno para sentirse vacíos, sentirse chévere y así agarrar la onda".</p>	<p>"Yo creo que es por el tema de sentirse como parte de la moda hoy en día, aunque también puede ser por el tema de que se sienten solos en casa, no tienen con quien hablar y la necesidad para sentirse bien, ser feliz".</p>	<p>"Lo que también puede influenciar es la curiosidad, porque los jóvenes hoy en día por hablar con sus padres buscan como desahogarse o relajarse, entonces en mi casa sería por curiosidad y por relajación".</p>
<p>OPINION SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES</p>	<p>"Si, cuando salimos a lugares siempre hay personas que venden, eso es como normal porque ellos saben a que grupos se les acercan a vender".</p>	<p>"Si, le cuento que una vez que salimos al malecón de las palmas pagamos por una esquita y había un grupo de muchachos que estaban fumando marihuana y en el estado en el que se encontraban nos ofrecieron".</p>	<p>"Ahora no".</p>	<p>"Mis amigos me han ofrecido, pero mas es por la joda y por pasar el rato".</p>	<p>"Si, lo que ha sido la cocaina, la marihuana y más es por el punto que como soy parte del grupo de que si yo no lo hago no formo parte del grupo".</p>	<p>"Si, frecuentemente".</p>
<p>OPINION SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES</p>	<p>"Si, ellos me han ofrecido marihuana".</p>	<p>"Si, en un tiempo si, y en el colegio también; A veces cuando consumía no le daba tanta importancia pero después de ver como las drogas actuaron en mi vida comencé a ponerle mas atención y a tomar en serio".</p>	<p>"Si, me han ofrecido lo que es la marihuana y por curiosidad probé y de ahí me gusto lo ago haciendo, pero a veces no todos los días".</p>	<p>"Si, ellos mismos venden".</p>	<p>"Si".</p>	<p>"Si".</p>
<p>CONVERSACIONES DE PADRES HACIA HIJOS SOBRE LAS DROGAS</p>	<p>"No mucho, mi mamá lo que dice es que andaría consumiendo".</p>	<p>"Si una vez me habló un poco y me explico que son dañinas para la salud y que causa algunos trastornos".</p>	<p>"Si, en un tiempo si, y en el colegio también; A veces cuando consumía no le daba tanta importancia pero después de ver como las drogas actuaron en mi vida comencé a ponerle mas atención y a tomar en serio".</p>	<p>"Quien nos habló es mi mamá y yo me sentía raro, como con vergüenza".</p>	<p>"Al principio cuando había un poco mas de comunicación si llegaban a hablar y decían que eso es malo que no me valía a matar, que se me dañe la vida y cuando se enteraron con la clase de amigos que andaba, trataron de alejarme y se sentía bien porque se preocupaban, pero ahora es que haga lo que quiera y cosas así".</p>	<p>"Si me han hablado de las drogas, las drogas en la actualidad es como un tabú y ellos buscan prevenir a otros de ese tema".</p>

<p>RAZONES PARA QUE JÓVENES DE SU EDADES CONSUMAN DROGAS</p>	<p>"Yo me he visto aborrita en lo que le paso a mi amigo, los problemas familiares y lo que lo llevo más a las drogas es que se separó de la novia y él quería como que desahogarse, es más como para salirse de los problemas que tiene".</p>	<p>"Yo creo que ante los problemas que se presentan en la familia, o algún problema personal o del colegio o con una amistad".</p>	<p>"Por curiosidad, para distraz la mente o pensar que esa es la manera en que ellos pueden estar tranquilos o por la amistad que influyen bastante".</p>	<p>"Una de las razones puede ser la falta de atención de nuestros padres, otros pueden ser que tienen problemas en el colegio, o por personas que le hacen bullying o los maltratan y uno por sentirse bien se refugia en las drogas o en el alcohol para relajarse".</p>	<p>"Yo creo que la primera causa es por el distanciamiento en la familia, la falta de comunicación, falta de apoyo, entonces los jóvenes buscan una salida como juntarse con otro tipo de personas y no observan la calidad de amigo que es, por lo que se metten en esas cosas y se dejan llevar, la sensación de probar y cosas así".</p>	<p>ENTREVISTA</p>
<p>CREEN QUE LAS DROGAS LE DA UNEMAS A SUS AMIGOS, FAMILIARES, VECINOS?</p>	<p>"En mi caso no es que refuerce la amistad que yo tenga con mis amigos, es como buscar otras personas que hacen lo mismo que yo, para que no me juzguen, como decir, como nosotros hablamos, que nos acaban en ese sentido, y la verdad me ha alaido bastante de mi familia porque yo solo quiero estar con mis amigos, quiero estar en mi cuarto".</p>	<p>"Cuando me encuentro solo y he atravesado un problema fuerte, empiezo a reunirme con mis amigos y ahí empezamos a fumar y todo eso, y la verdad esta cuestión de utilizar drogas me ha alejado mucho más de mis familiares ya que ellos no aceptan esto".</p>	<p>"A unirme a mis amigos, al principio puede que sí porque era como entrar en ese grupo y todo eso, a mi familia sí me alejó, pero a mis amigos los alejó después porque estaba más, ya me veía mal y eso".</p>	<p>"Bueno, en mi caso lo que es cuestión de amigos sí nos une porque andamos en estas cosas, y en lo que es la familia a ellos no les gusta que uno ande consumiendo".</p>	<p>"Pues, eso es lo que mis amigos me han hecho creer, que si yo no lo hago yo no soy parte del grupo, no soy parte de la banda, y pues creo que yo al hacer lo mismo que ellos también soy parte de su grupo, y en mi familia lo que ha hecho es alejarme más por lo que dicen que soy un drogadicto que solo paso en esas cosas y poco a poco me han ido alejando".</p>	<p>GRUPO FOCAL</p>
<p>FUMAN, BEBEN ALCOHOL O CONSUMEN DROGAS Y LUGAR</p>	<p>"Yo primero empecé con alcohol, luego con drogas, pero cuando me gustó más fue el consumo de alcohol, yo siempre consumo alcohol, las drogas es de vez en cuando, no es siempre, cada vez que quiero algo más fuerte consumo drogas y es a veces en fiestas pero más que todo es en citas de cualquier persona y es ahí cuando realizamos nuestras reuniones".</p>	<p>"Bueno, yo primero empecé con el vicio del alcohol, ya que pasamos un día o dos siempre nos reunimos en la esquina con el grupo de amigos y ellos siempre estaban ahí con la bebida y también cuando salimos a las fiestas hay cigarrillos y alcohol ahí todo bien y también cuando nos reunimos en el hogar de un papa, ahí también abunda el alcohol y el cigarrillo".</p>	<p>"La verdad es que yo empecé como probando la marihuana, después los amigos que me vendían me decían que pruebe otra cosa, algo diferente, algo más fuerte como para saber que se sentía ahí inicie con la coca, cigarrillos en las fiestas ahí sí yo fumaba unas dos cajetas y alcohol, mucho alcohol".</p>	<p>"Bueno, yo empecé fumando lo que era cigarrillos en el colegio con los papias y de ahí me propuse con lo que era la marihuana y por curiosidad probé y en sí sentí algo, como que te lleva a las nubes y de ahí comencé a ir al barrio con los papias en las esquinas, lo que era el alcohol también, con algunos amigos lo que es la coca y etc.". </p>	<p>"Yo en las fiestas solamente bebía alcohol, y de ahí se me presentó lo que era la marihuana, la que consumí solo una vez, no me sentía a gusto con eso y después comencé a probar el cruy para estar relajada, en las fiestas siempre compraba lo que era unas funditas blancas que todo el mundo las conoce como cruy y consumía cada vez que salía con un par de amigos".</p>	<p>GRUPO FOCAL</p>
<p>DROGA PREFERIDA</p>	<p>"La que me gusta es la marihuana".</p>	<p>"La marihuana".</p>	<p>"Aborrita no tengo, porque ya salí de esa vida, ya estoy rehabilitada en pocas palabras".</p>	<p>"La que más consumo es la marihuana".</p>	<p>"He llegado a probar la cocaína y la marihuana, pero la que más consumo es la marihuana".</p>	<p>ENTREVISTA</p>

RAZONES PROPIAS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y/O DROGAS	"Para probar, por curiosidad, para ver que se sentía"	"Lo hice para quedar bien ante ellos"	"Por curiosidad, porque al estar rodeada de personas que consumían quería saber que se sentía y saber como iba a actuar esa droga en mí, quería experimentar"	"Cuando yo probé la marihuana fue en el colegio un grupo de chicos nos ofrecieron a nosotros y por curiosidad lo hicimos y nos gustó"	"En mi caso fue el distanciamiento familiar, no existe la comunicación, mi mamá paso en lo suyo y a poca comunicación que hay es con mi tía entonces creo que mas fue eso lo que me llevo a probar"	ENTREVISTA
CONSUMO DE DROGAS, ALCOHOL Y CIGARRILLOS EN EL BARRIO	"En el barrio no estrano no ver a personas en la esquina tomando o afuera de sus casas reuniones mas que todo los jóvenes, hasta yo he estado en una de las esquinas fumando, tomando, es fuerte el ambiente que se ve aquí en el barrio"	"Cotidianamente en las esquinas los jóvenes como yo, siempre se reúne a lo que es a fumar, a beber, también las personas afuera de sus casas, sacan sus cigarrillos y el alcohol abunda brutalmente y es algo cotidiano"	"La verdad es que a mí mamá y a mí ya se nos hizo normal ver a chicos parados en las esquinas fumando, bebiendo y hasta a veces yo misma iba allá o yo les compraba a ellos, pero es así, y en mi barrio abunda lo que es la droga"	"Bueno, aquí en el barrio en las esquinas es algo normal que nosotros hacemos que para nosotros lo vemos como algo normal ya que todas las personas lo hacen"	"Por aquí, justamente por mi casa que es un callejón siempre se junta el grupito y empezamos a tomar a fumar, así son todos los días y yo muchas veces paso por ahí, o cuando hago del colegio me quedo ahí conversando, fumando cosas así"	GRUPO FOCAL
EXPOSICIÓN A SITUACIONES DE PELIGRO	"Cuando tome una vez muchísimo alcohol no me pare de la cama por muchos días, vomité mucho y creo que me dio la cuente blanca"	"Si, una vez que me pelee con un amigo"	"La verdad que no que yo recuerde"	"Con unos amigos una vez fuimos a comprar para una fiesta lo que era marihuana y alcohol, y por ir a buscar eso por casi nos roban"	"He llegado a perder la conciencia, que no se lo que estoy haciendo, pero peligroso si no creo que haya estado"	ENTREVISTA
TIENEN INFORMACIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS (USO, PREVENCIÓN, TRATAMIENTOS, CONSECUENCIAS)	"Yo lo poco que se lo aprendí en el colegio en las brigadas y nos daban información sobre el tipo de drogas que pueden llegar a ser mal desde lo físico hasta lo mental y que a algunas nos pueden llevar hasta la muerte"	"Yo tengo un poco de conocimiento gracias a una charla que dieron en mi colegio la cual mostraba las principales drogas que usan los jóvenes de las cuales cada una tiene un grado mayor, tanto en la salud, en el comportamiento de cada uno de nosotros"	"Si me dieron charlas sobre las drogas y como afecta las drogas al sistema"	"En mi colegio sí me hablan con las drogas son dañinas, que afectan al ser humano, que afectan a las neuronas y cosas cosas más"	"En mi colegio si, cada cierto tiempo han dado charlas, también existen lo que son las brigadas en las cuales te llevan a ver lo que son los centros de rehabilitación y sabemos que los cigarrillos causan cáncer, las drogas matan neuronas y que las personas pueden quedar en las calles sin nada"	GRUPO FOCAL



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Otoya Cedeño, Giuliana Marlene**, con C.C: # **0804389104**, autora del trabajo de titulación, **“Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Substancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que Habitan en un Barrio Céntrico de la Ciudad de Esmeraldas”**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 17 de Septiembre de 2020

f. _____

Otoya Cedeño, Giuliana Marlene
C.C: **0804389104**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	“Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Substancias Psicotrópicas: Estudio de Adolescentes Escolarizados que Habitan en un Barrio Céntrico de la Ciudad de Esmeraldas”		
AUTORA	Giuliana Marlene Otoya Cedeño		
TUTOR	Franco Palacios, Jaime Fernando		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas		
CARRERA:	Trabajo Social		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Trabajo Social		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	17 de Septiembre de 2020	No. DE PÁGINAS:	79
ÁREAS TEMÁTICAS:	Adolescencia, Consumo de Drogas, Educación		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Factores de riesgo, características familiares, factores comunitarios, adolescentes, sustancias psicotrópicas, consumo de drogas.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Esta investigación tiene se realizó con la finalidad de conocer los posibles detonantes de consumo en los adolescentes escolarizados, y a su vez, conocer las percepciones que tienen los mismos sobre esta problemática.</p> <p>Se tomó como muestra seis adolescentes, con sus respectivos sistemas familiares, de un universo de ochocientos dieciséis adolescentes, los mismos que, debido a la pandemia, se encontraban disponibles para ser entrevistados.</p> <p>La información fue recogida a través de dos instrumentos: (1) Entrevista a Profundidad y Grupo Focal, por medio de una plataforma digital.</p> <p>Entre los resultados de relevancia, el estudio estableció que los jóvenes provenían de familias “reconstituidas” y “monoparentales”, y, además, que la comunicación existente dentro de las familias no se desarrollaba de forma asertiva y directa.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTORES:	Teléfono: +593-9-80949889	E-mail: otogiu@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Muñoz Sánchez, Christopher Fernando		
	Teléfono: +593-9-90331766		
	christopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			