



Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”

Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar

Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Titulación en la Modalidad “Proyecto de Investigación”

Previo a la Obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

TEMA

El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, año 2024.

AUTORA

Kaina Nicole Toala Pérez

TUTORA

Lic. Patricia López Mero, Mgtr.

Manta – Manabí – Ecuador



Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”

Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar

Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Titulación en la Modalidad “Proyecto de Investigación”

Previo a la Obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

TEMA

El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, año 2024.

AUTORA

Kaina Nicole Toala Pérez

TUTORA

Lic. Patricia López Mero, Mgtr.

Manta – Manabí – Ecuador



Universidad Laica “Eloy Alfaro De Manabí”

Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar

Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Titulación en la Modalidad “Proyecto de Investigación”

Previo a la Obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

TEMA

El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del
Barrio Nueva Esperanza, año 2024.

AUTORA

Kaina Nicole Toala Pérez

TUTORA

Lic. Patricia López Mero, Mgtr.

Manta – Manabí – Ecuador

Aprobación del Titular de Grado

Tema: “El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, año 2024” período 2024-2025. Puesto a consideración de la autoridad de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí y la Unidad Académica de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar, como requisito para la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social, declara:

Aprobado

	Firma
Dr. Lenin Arroyo Baltán, PhD Decano de Facultad	
Lic. Patricia López Mero, Mgtr. Tutora de Titulación	

	Calificación	Firma
Lic. Nancy Reyes Mero, Mg. Miembro de Tribunal		
Lic. Alexandra Benítez Chávez, Mg. Miembro de Tribunal		

 Uleam <small>ELOY ALFARO DE MANABÍ</small>	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Kaina Nicole Toala Pérez**, legalmente matriculada en la carrera de Trabajo Social, período académico 2024-02, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema de **Proyecto de Investigación** es "**El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, año 2024**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 12 de diciembre de 2024.

Lo certifico,



Lic. Patricia López Mero, Mgtr.
Docente Tutora
Área: Ciencias Sociales

Certificado de Revisión del Sistema COMPILATIO MAGISTER

Manta, 12 de diciembre de 2024

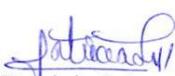
Se informa sobre el resultado del análisis del sistema de similitud y coincidencias **COMPILATIO MAGISTER**, al que fue sometido el Trabajo de Titulación de la estudiante **Kaina Nicole Toala Pérez**, en la modalidad Proyecto de Investigación, bajo el tema: **El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, año 2024**. Su análisis presenta 1% de coincidencia con otros documentos, para su constancia adjunto resultado del análisis.

The screenshot shows the 'CERTIFICADO DE ANALISIS' interface. The document title is 'PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CONSUMO DE DROGAS_KAINA TOALA'. A green circular progress indicator shows 1% similarity. The interface includes a table with document details and a visualization of similarity locations.

Nombre del documento: PROYECTO DE INVESTIGACION CONSUMO DE DROGAS_KAINA TOALA.docx		Depositante: PATRICIA LOPEZ MERO		Numero de palabras: 23.062	
ID del documento: 918296f32a10589635426a11e4a15525041c2	Fecha de depósito: 11/12/2024	Fecha de carga: interface	Numero de caracteres: 149.329		
Tamaño del documento original: 1.14 MB	Fecha de fin de análisis: 11/12/2024				
Autor(es): []					

Ubicación de las similitudes en el documento:

Atentamente,


Lic. Patricia López Mero, Mgtr.
DOCENTE TUTORA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Toala Pérez Kaina Nicole con cédula de identidad N° 1316754942, estudiante de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la carrera de Trabajo Social y autora del presente trabajo de investigación con el tema: “El Consumo de Drogas y su Influencia en las Relaciones Familiares de los Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, año 2024” declaro la originalidad y autenticidad del presente trabajo investigativo.

Toala Pérez Kaina Nicole
CED. 1316754942

Agradecimientos

A lo largo de mi vida, he tenido la fortuna de contar con seres maravillosos que han sido pilares fundamentales en mi camino. En primer lugar, quiero expresar mi profunda gratitud a Dios, quien ha guiado mis pasos y me ha brindado la fortaleza necesaria para avanzar. Mi padre, Carlos Toala, es el corazón de este agradecimiento. Su esfuerzo diario y dedicación inquebrantable, enfrentando el sol y el cansancio extremo, ha sido un faro de apoyo emocional y económico. Gracias a él, hoy me encuentro aquí, alcanzando una etapa tan significativa en mi vida. Estoy eternamente agradecida por su amor incondicional, porque cada logro que celebro es, sin duda, un reflejo de su sacrificio y apoyo constante. A mi madre, Carmen Pérez, le debo un agradecimiento especial. Su enseñanza, paciencia infinita y amor incondicional han sido el cimiento de mis éxitos. Sin su guía y dedicación, no estaría donde estoy hoy. Su fe en mí ha sido un motor que me impulsa a seguir adelante.

No puedo olvidar a mi abuela, María Licoa, la mujer que amo con todo mí ser. Su aliento y apoyo constante me recuerdan que la vida es una lucha llena de lecciones y oportunidades. Su cariño ha sido un bálsamo en mis momentos de duda.

A toda mi familia, que siempre ha creído en mí, incluso en los momentos más difíciles, les agradezco por su confianza y respaldo. Su amor me ha dado la fuerza para superar obstáculos y seguir persiguiendo mis sueños. Finalmente, quiero agradecer a todos mis maestros e inculcadores de conocimientos. Con su paciencia y perseverancia, han moldeado a futuros profesionales capaces de contribuir al bienestar de nuestra sociedad. Su dedicación es un legado que valoro profundamente.

Gracias por tanto amor, por creer en mí y por ser parte fundamental de esta etapa de mi vida. Con la bendición de Dios, estoy segura de que muchos logros más están por venir, y ustedes siempre serán parte de ellos.

Dedicatoria

Dedico el resultado de este trabajo a toda mi familia, mis hermanos quienes han sido mi apoyo incondicional en cada etapa de este camino. En especial, a mis padres, que han estado a mi lado en los momentos difíciles y en los menos complicados. Su amor constante y su sabiduría me han guiado, brindándome el respaldo necesario para alcanzar este logro. Gracias a ellos, he podido forjar mis principios, valores y la perseverancia que me definen, todo ello envuelto en una generosa dosis de amor, sin esperar nada a cambio.

Quiero también rendir homenaje a Dios, quien, a través de mis oraciones, me ha escuchado y enviado señales para orientarme en los momentos de incertidumbre. En aquellos instantes en que sentí que no podía más, su presencia me otorgó la fortaleza necesaria para seguir adelante.

No puedo dejar de dedicarme este trabajo a mí misma, pues este logro es el resultado de mi esfuerzo y dedicación. A lo largo de este tiempo, he adquirido valiosas lecciones de vida y he crecido tanto en lo académico como en lo personal. Me siento orgullosa de cómo he enfrentado cada desafío, convencida de que rendirse nunca ha sido una opción en mi vida.

Este trabajo es un homenaje a todos quienes han estado a mi lado y a mi propia determinación. Que cada página refleje el amor, el esfuerzo y la dedicación que me han guiado en este viaje.

Índice de Contenido

Resumen.....	18
Abstract	19
Capítulo I: Acerca del Problema.....	20
Planteamiento del Problema	20
Objetivo General.....	23
Objetivos Específicos.....	23
Justificación	23
Hipótesis	24
Capítulo II: Marco Teórico	25
Aspectos Teóricos.....	25
Aspectos Conceptuales	26
Las Drogas	26
Consumo de Drogas.....	27
Tipos de Drogas, Efectos y Riesgos	28
Factores de Riesgo que Influyen en el Consumo de Drogas	34
Causas del Consumo de Drogas.....	38
Consecuencias del Consumo de Drogas	39
La Familia	42
Tipos de Familia	43
Relación Familiar.....	45

	12
Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes.....	45
Adolescencia y Familia: Revisión de la Relación y la Comunicación como Factores de Riesgo o Protección	53
Factores de Riesgo del Consumo de Drogas en la Adolescencia	59
Ambiente Familiar e Influencia Social Asociados al Consumo de Drogas Ilegales y Alcohol en Adolescentes.....	61
Antecedentes de la Investigación.....	65
Fundamentos Legales.....	69
Constitución De La República Del Ecuador	69
Ley Orgánica De Salud.....	70
Código de la Niñez y Adolescencia	71
Fundamentos Teóricos del Trabajo Social.....	72
Intervención Social	73
Modelo de Intervención Social	74
CAPITULO III.....	77
Tipo de Investigación.....	77
Diseño de Investigación.....	77
Métodos de Investigación	78
Método de Selección de Muestra	78
Población y Muestra	79
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	79
Consideraciones Éticas	80

	13
Operacionalización de Variables	81
Capítulo IV.....	86
Resultados	86
Análisis y Discusión de los Resultados	86
Conclusiones	107
Recomendaciones	108
Referencias.....	109
Anexos	116

Índice de Tabla

Tabla 1 Variable Independiente: El consumo de drogas.....	81
Tabla 2 Variable Dependiente: Relaciones familiares	83
Tabla 3 Resultados de la edad de los encuestados	86
Tabla 4 Resultados de la identidad de género de los adolescentes encuestados.....	87
Tabla 5 Resultados de la pregunta: Usted vive con	88
Tabla 6 Resultados de la pregunta: ¿Cómo describirías la convivencia en el hogar?	90
Tabla 7 Resultados de la pregunta: ¿Con qué frecuencia ocurren conflictos en el hogar?.....	91
Tabla 8 Resultados de la pregunta: ¿Cuáles de los siguientes factores consideras que afectan la convivencia en tu hogar?	93
Tabla 9 Resultado de la pregunta: ¿Has tenido alguna vez contacto con drogas?.....	95
Tabla 10 Resultado de la pregunta: Si respondiste "Sí", ¿qué tipo de drogas has consumido?	96

Tabla 11 Resultados de la pregunta: ¿Has notado cambios en tus relaciones con familiares debido al consumo de drogas?	98
Tabla 12 Resultados de la pregunta: ¿En qué ha afectado el consumo de drogas en el hogar?.....	99
Tabla 13 Resultados de la pregunta: ¿Con qué frecuencia consumes drogas?	102
Tabla 14 Resultados de la pregunta: El consumo de drogas provoca problemas en la convivencia familiar como:.....	103
Tabla 15 Resultados de la pregunta: ¿Consideras que el consumo de drogas en la familia impacta de manera...?	105

Índice de Figuras

Figura 1 Gráfico de la edad de los adolescentes encuestados.....	87
Figura 2 Gráfico del género de los adolescentes encuestados	88
Figura 3 Gráfico de convivencia domiciliaria de los adolescentes encuestados	89
Figura 4 Gráfico de la convivencia del hogar.....	91
Figura 5 Gráfico de la frecuencia de conflictos en el hogar	92
Figura 6 Gráfico de los factores que afectan la convivencia en el hogar	94
Figura 7 Gráfico sobre el contacto con drogas	95
Figura 8 Gráfico los tipos de drogas que han consumido.....	97
Figura 9 Gráfico de los cambios en las relaciones familiares debido al consumo de drogas.....	99
Figura 10 Gráfico sobre la afectación del consumo de drogas en el hogar	101
Figura 11 Gráfico sobre la frecuencia del consumo de drogas.....	102

Figura 12 Gráfico sobre las consecuencias del consumo de drogas dentro del hogar	104
--	-----

Figura 13 Gráfico sobre el impacto del consumo de drogas en la familia.....	106
--	-----

Índice de Anexos

Anexo 1 Encuesta Aplicada a los adolescentes del barrio Nueva Esperanza del cantón Manta.	116
--	-----

Introducción

El consumo de drogas entre los adolescentes es un fenómeno que ha generado preocupación en diversas comunidades, especialmente en aquellos entornos donde la presión social y familiar puede influir en las decisiones de los jóvenes. En el Barrio Nueva Esperanza, es fundamental investigar cómo los adolescentes perciben los riesgos asociados al uso de sustancias, ya que esta percepción puede impactar directamente en su comportamiento y en sus relaciones interpersonales.

El uso de drogas, como la marihuana, el alcohol y los inhalantes, no solo afecta la salud física y mental de los jóvenes, sino que también puede tener repercusiones significativas en sus relaciones intrafamiliares. La falta de información y la desinformación sobre estos riesgos pueden llevar a un uso indebido, generando un ciclo de dependencia que afecta la dinámica familiar.

El objetivo general de este estudio es determinar la influencia del consumo de drogas en las relaciones intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza durante el año 2024. Se buscará indagar en las actitudes, conocimientos y creencias de los jóvenes respecto a estas sustancias, así como comprender cómo el consumo de drogas afecta sus vínculos familiares.

A través de la recopilación de datos cuantitativos mediante encuestas, se espera obtener una visión integral de cómo los adolescentes perciben los riesgos asociados con el consumo de drogas y cómo este comportamiento impacta en sus relaciones familiares. Los resultados de este estudio podrían ser utilizados para desarrollar estrategias de prevención y educación dirigidas a promover un uso responsable y seguro de estas sustancias entre la población juvenil.

Este resultado de estudio beneficiará a los adolescentes y a la sociedad, permitiendo conocer la perspectiva de riesgos sobre el consumo de drogas en jóvenes en la actualidad. El presente proyecto de investigación se estructuró en cuatro capítulos:

Capítulo I: Se realizó el planteamiento del problema, el objetivo general seguido de los específicos, la justificación de la investigación y la hipótesis planteada.

Capítulo II: Se fundamentaron los aspectos teóricos, conceptuales, antecedentes de la investigación, fundamentos legales y los fundamentos epistemológicos del trabajo social.

Capítulo III: Se planteó el tipo de investigación, diseño de investigación, métodos de investigación, operacionalización de las variables, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos de un grupo en específico.

Capítulo IV: Se redactó el análisis de los resultados obtenidos, llegando así a la conclusión del proyecto de investigación, dando paso a las recomendaciones.

En conclusión, la percepción de riesgo sobre el consumo de drogas en adolescentes es un tema de gran relevancia. Este estudio en el Barrio Nueva Esperanza durante el período 2024 busca arrojar luz sobre cómo los jóvenes perciben estos riesgos, con el fin de promover la salud mental y el bienestar de la comunidad.

Resumen

La presente investigación se llevó a cabo con el objetivo de determinar la influencia del consumo de drogas en las relaciones intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza durante el año 2024. Se identificaron factores, efectos y riesgos asociados al uso de sustancias, así como su impacto en la dinámica familiar. Para ello, se recopiló información relevante a través de un estudio descriptivo y exploratorio con un enfoque cuantitativo, que permitió identificar causas del problema de manera confiable. El diseño metodológico fue cuantitativo, utilizando encuestas como técnica de recolección de datos. La población de interés fueron los adolescentes del barrio, quienes respondieron a preguntas cerradas que facilitaron la obtención de información precisa sobre su relación con las drogas y su entorno familiar. Los resultados revelan que un 52.9% de los encuestados ha tenido contacto con drogas, y el 29.2% ha notado cambios negativos en sus relaciones familiares, destacando problemas como el aumento de conflictos (35.3%) y la desconfianza (52.9%). A pesar de que el 76.5% reporta una convivencia familiar "Muy buena" o "Buena", un 19.6% considera la convivencia como "Regular", lo que indica que hay un grupo significativo que podría estar enfrentando problemas en el hogar. Los hallazgos de esta investigación beneficiarán tanto a los adolescentes como a la comunidad, al proporcionar una visión clara sobre la situación del consumo de drogas y su impacto en las relaciones intrafamiliares.

Palabras claves: Adolescentes, Conflictos familiares, Consumo de drogas, Estrés económico, Relaciones familiares.

Abstract

This research was carried out with the aim of determining the influence of drug use on the intra-family relationships of adolescents in the Nueva Esperanza neighborhood during the year 2024. Factors, effects and risks associated with substance use were identified, as well as their impact on family dynamics. To do this, relevant information was collected through a descriptive and exploratory study with a quantitative approach, which allowed the causes of the problem to be identified reliably. The methodological design was quantitative, using surveys as a data collection technique. The population of interest was the adolescents of the neighborhood, who answered closed questions that facilitated obtaining precise information about their relationship with drugs and their family environment. The results reveal that 52.9% of respondents have had contact with drugs, and 29.2% have noticed negative changes in their family relationships, highlighting problems such as increased conflicts (35.3%) and mistrust (52.9%). Although 76.5% report a "Very good" or "Good" family life, 19.6% consider the life as "Fair", which indicates that there is a significant group that could be facing problems at home. The findings of this research will benefit both adolescents and the community by providing a clear view on the situation of drug use and its impact on intra-family relationships.

Key words: Adolescents, Family conflicts, Drug use, Economic stress, Family relationships.

Capítulo I: Acerca del Problema

Planteamiento del Problema

Los autores Rojas, Reyes, Tapia y Sánchez (2019) señalan que, “las drogas es cualquier sustancia química que provoca cambios en el estado emocional, el funcionamiento del organismo y/o el comportamiento de una persona”. Esto quiere decir, que son sustancias que crean dependencia y adicción, además si se consume de forma continua provoca desajustes en el sujeto ya sea en su desenvolvimiento o interacción con respecto a actividades de la vida diaria, desempeño ocupacional, familiar, entre otros. Estas sustancias al ser ingeridas causan cambios psicológicos, físicos y orgánicos. Mediante esta definición se destaca la importancia de comprender los daños significativos que el consumo de drogas puede ocasionar en un individuo. Conociendo que el consumo de drogas puede tener impactos negativos en múltiples aspectos de la vida de una persona, incluyendo su salud física, mental, emocional, social y económica. Puede conducir a adicciones graves, problemas de salud, dificultades en las relaciones interpersonales, así como problemas legales y financieros.

Según el Informe Mundial sobre las Drogas 2022 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), alrededor de 284 millones de personas de entre 15 y 64 años consumieron drogas en todo el mundo en el 2020, lo que supone un aumento del 26% respecto a la década anterior. Las personas jóvenes están consumiendo más drogas y los niveles de consumo actuales en muchos países son más altos que los de la generación anterior. En África y América Latina, las personas menores de 35 años representan la mayoría de quienes reciben tratamiento por trastornos relacionados con el consumo de drogas. El Informe estima que, a nivel

global, 11.2 millones de personas se inyectan drogas. Alrededor de la mitad vive con hepatitis C; 1.4 millones con VIH y 1.2 millones, con ambos (Naciones Unidas, 2022).

De esta manera podemos notar cómo se va prologando el consumo de drogas en las personas a nivel mundial, Por otra parte, la legalización del cannabis en algunas partes del mundo parece haber acelerado el consumo diario y las consecuencias relacionadas para la salud.

Según Ghada Waly, directora ejecutiva de UNODC, las cifras de producción e incautación de muchas drogas ilícitas están alcanzando niveles récord, incluso cuando las emergencias globales están aumentando las vulnerabilidades. Al mismo tiempo, las percepciones erróneas sobre la magnitud del problema y los riesgos relacionados están privando a las personas de los servicios de atención y tratamiento, y conduciendo a la juventud hacia comportamientos peligrosos (Naciones Unidas, 2022).

De esta manera se evidencia lo vital que es profundizar en el estudio y la comprensión de esta problemática para abordarla de manera efectiva y ayudar a aquellas personas que enfrentan esta situación. Por lo tanto, es crucial educar a la sociedad, especialmente a los jóvenes, sobre los riesgos y las consecuencias del consumo de drogas.

En el Ecuador según los últimos datos de OMS publicados de 2020 las muertes causadas por Consumo de drogas han llegado a 214 (0,30% de todas las muertes). La tasa de mortalidad por edad es de 1,30 por 100,000 de población. Ecuador ocupa el lugar número 87 en el mundo. Se arribaron a las causas más significativas que llevaron a estos jóvenes a consumir drogas, como son la disfunción familiar que

provoca la carencia del apoyo familiar a estos jóvenes, las influencias del entorno en que se desarrollan los jóvenes y el desconocimiento del efecto que causan las drogas para su salud y sus relaciones sociales. Se identificó que la droga más consumida es la marihuana, seguida del alcohol e inhalantes (Naciones Unidas, 2020).

Es cierto, que el entorno familiar puede jugar un papel significativo en la exposición de los jóvenes a las drogas. Si los miembros de esta tienen un historial de consumo de drogas o si el ambiente familiar es disfuncional, los jóvenes pueden estar más expuestos a las drogas y pueden ser más propensos al consumo. Esta situación es preocupante, ya que la familia representa el núcleo fundamental de la existencia del individuo, debería ser un entorno seguro y de apoyo, proporcionándoles las herramientas y el apoyo emocional necesarios para evitar el consumo de sustancias nocivas.

Analizando estas situaciones, es importante adentrarse en la realidad que vive el Barrio Nueva Esperanza, especialmente en lo que respecta al nivel de consumo de drogas y su influencia en las relaciones familiares. La adicción a estas sustancias provoca múltiples incertidumbres en la adolescencia; es decir, las consecuencias de la adicción a las drogas en la familia son innumerables. No solo afecta la salud y el bienestar de la persona que lucha contra la adicción, sino que también puede incrementar la violencia, el abuso, los conflictos en las relaciones familiares y las dificultades financieras. La adicción a las drogas es tóxica para toda la familia. Otro aspecto para recalcar es que estos jóvenes no solo se exponen al consumo de una sola sustancia, sino a varias de ellas, generándose así un poli consumo.

Por lo tanto, la verificación de estos aspectos se llevará a cabo mediante la investigación, desglosando las siguientes interrogantes: ¿Las relaciones familiares influyen en el consumo de drogas de los adolescentes? ¿La presencia de un familiar consumidor de

drogas influye en la decisión de un adolescente para experimentar o consumir sustancias psicoactivas?

Objetivo General

Determinar la influencia del consumo de drogas en las relaciones intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza del año 2024.

Objetivos Específicos

Identificar el porcentaje de adolescentes que tienen problemas de convivencia en su hogar.

Reconocer los factores de riesgo que provocan los problemas intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza.

Determinar consecuencias provocadas por el consumo de drogas en la convivencia de las familias de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza.

Relacionar los problemas que se presentan en los adolescentes por consumo de drogas y las relaciones interpersonales en la convivencia familiar.

Justificación

La presente investigación tiene como objetivo determinar la influencia del consumo de drogas en las relaciones familiares de los adolescentes del barrio Nueva Esperanza en el año 2024. Esta problemática afecta no solo la salud física y psicológica del individuo que consume, sino que también se apodera de algo fundamental para la vida del ser humano: “la familia”. Por ello, es de gran importancia realizar este estudio, ya que uno de los efectos más desgarradores del abuso de drogas en las familias es, especialmente, el abandono. Esto ocurre

porque estas sustancias alteran las vías nerviosas en el cerebro, haciendo que el deseo de consumirlas se vuelva más importante que las amistades y la propia familia.

En este sentido, las drogas destruyen la estructura familiar, interfiriendo en muchos comportamientos inapropiados del consumidor, particularmente en los adolescentes.

Esta investigación aportará de manera significativa al conocimiento de la situación que enfrentan estas familias, permitiendo identificar cómo se desarrolla el problema, así como sus causas y consecuencias. Además, generará procesos de intervención social, tales como planes y protocolos de intervención o programas de concienciación, que podrían implementarse para buscar la mejora y el bienestar del círculo familiar. Aparte de generar información valiosa para la sociedad, este estudio será factible porque contará con la autorización del presidente del barrio y, sobre todo, con la esencial participación de las familias de la comunidad.

Hipótesis

El consumo de drogas genera cambios de comportamiento en los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza en el año 2024, por lo que ocasiona problemas en las relaciones intrafamiliares.

Capítulo II: Marco Teórico

Aspectos Teóricos

La teoría del aprendizaje según Albert Bandura considera que los factores externos son tan importantes como los internos y que los acontecimientos ambientales, los factores personales y las conductas interactúan con el proceso de aprendizaje.

Distingue entre Aprendizaje activo que es el aprender al hacer y experimentar (aprender haciendo) y Aprendizaje Vicario (observacional), que es aprender observando a los otros. Según este modelo, no solo el entorno influye en el comportamiento, sino que también las personas pueden influir en su entorno y en sus propias acciones, creando un ciclo de influencia mutua. Esto significa que el cambio en uno de estos factores puede afectar a los otros, lo que permite una mayor comprensión de la conducta humana (Orengo, 2016).

La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura es fundamental para comprender cómo los adolescentes se relacionan con el consumo de drogas en el contexto de sus relaciones familiares. Según esta teoría, los jóvenes aprenden a partir de la observación de los comportamientos de sus familiares, amigos y figuras de autoridad. Si en su entorno el consumo de drogas es normalizado o aceptado, es más probable que imiten estas conductas.

Además, las creencias y actitudes de los adolescentes hacia las drogas están profundamente influenciadas por su entorno familiar. Por ejemplo, en una familia que minimiza los riesgos asociados al consumo de sustancias, es probable que el adolescente adopte conductas de riesgo, perpetuando así un ciclo de comportamiento problemático. Este ciclo se ve reforzado por el concepto de determinismo recíproco, que sugiere que el comportamiento de un miembro de la familia puede influir en la dinámica familiar en su

conjunto. El consumo de drogas no solo afecta al adolescente, sino que también impacta en las relaciones familiares, creando un ambiente en el que los cambios en las conductas de uno afectan a todos los miembros.

Aspectos Conceptuales

Las Drogas

Según la OMS (2020), droga es toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), 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, de acuerdo con el tipo de sustancia, la frecuencia del consumo y la permanencia en el tiempo.

La definición de droga según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es amplia y abarcadora, ya que incluye cualquier sustancia, ya sea terapéutica o no, que, al ser introducida en el organismo a través de diversas vías de administración, como la inhalación, la ingestión o la inyección, provoca una alteración en el funcionamiento normal del sistema nervioso central. Esta característica es fundamental, ya que resalta el impacto que las drogas pueden tener sobre la salud mental y física de las personas.

Además, la definición enfatiza que estas sustancias son susceptibles de generar dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Este aspecto es crítico, ya que la dependencia puede llevar a un patrón de consumo compulsivo que afecta no solo al individuo, sino también a su entorno familiar y social. La OMS señala que el riesgo de desarrollar dependencia varía según el tipo de sustancia, la frecuencia con la que se consume

y la duración del uso. Esto implica que no todas las drogas presentan el mismo nivel de riesgo, lo que es esencial para comprender la complejidad del consumo de estas sustancias.

Consumo de Drogas

Se cataloga como “uso de drogas” el consumo que no ha provocado daños físicos o psicosociales en el individuo. El “abuso” de estas sustancias ya implica un nivel de riesgo y un malestar importantes en la persona. Cuando se habla del abuso, se entiende que se encuentran presentes consecuencias físicas, sociales y psicológicas en la persona.

La dependencia (o adicción) supone un deterioro significativo y un malestar importante en el sujeto. Conlleva un desarrollo significativo de la tolerancia a la droga (es decir, se desarrolla una necesidad constante de incrementar las dosis utilizadas para lograr el efecto deseado, pues al utilizar las mismas dosis los efectos de la droga disminuyen), una pérdida de control sobre el consumo, una reducción de las actividades sociales, laborales o recreativas, e incluye dedicar mucho tiempo a conseguir, consumir y recuperarse de los efectos del consumo.

La adicción puede darse en dos niveles, no excluyentes uno del otro: dependencia física y dependencia psicológica. La dependencia física se da cuando el cuerpo de una persona necesita de la droga para desenvolverse cotidianamente. Este tipo de dependencia se relaciona con el desarrollo de la tolerancia a esta sustancia, pero su característica fundamental es que cuando se deja de consumir la droga, se presenta el “síndrome de supresión”, el cual es un estado de alteración física, conductual y emocional que sigue a la suspensión del uso de las drogas.

Las drogas son sustancias químicas que modifican el funcionamiento de nuestro cuerpo. Algunas son medicamentos que ayudan a la gente cuando los médicos se los recetan.

Pero muchas de ellas carecen de utilidad médica. Cuando se toman (generalmente tragándolas, inhalándolas o inyectándose las), las drogas encuentran la forma de llegar al torrente sanguíneo. Desde allí, llegan al cerebro y a otras partes del cuerpo. En el cerebro, las drogas pueden intensificar o bien adormecer los sentidos, modificar el nivel de alerta de la persona y, a veces, reducir el dolor físico.

Tipos de Drogas, Efectos y Riesgos

Se entiende que hay varios cientos de drogas. Castro, Jaya y Párraga (2023) indican que entre ellas se incluyen:

Cannabis. Nombres coloquiales incluyen maría, chocolate, hachís, hierba, costo, mierda. El cannabis es una planta natural que se utiliza en tres formas principales. El tipo más común se llama la resina, que viene en bloques o trozos sólidos de color oscuro. El menos común son las hojas y los tallos de la planta, llamado hierba o maría. El tercer tipo, aceite de cannabis, apenas se ve en Irlanda. El cannabis se suele liar con tabaco formando un ‘porro’ o ‘canuto’ y fumar, pero también se puede cocinar y comer.

Efectos. ‘Colocarse’ con cannabis te hace sentir relajado, hablador y feliz. Hay personas que sienten que el tiempo va más despacio y también hablan de una apreciación mayor de los colores, sonidos y sabores. Se puede sentir un apetito desmedido o hambre feroz llamado en inglés ‘the munchies’.

Efectos Secundarios. El cannabis puede afectar a la memoria y a la concentración y puede dejarte cansado y sin motivación. Si no estás acostumbrado al cannabis o tomas un tipo más fuerte al que estás habituado, puedes sentir ansiedad, pánico o confusión. O tener delirios o alucinaciones.

Riesgos. Muchas personas consideran el cannabis una droga bastante segura. Sin embargo, las investigaciones demuestran que los consumidores a largo plazo pueden tener dificultades para controlar el consumo de la droga y pueden convertirse en adictos. Fumar cannabis aumenta el riesgo de enfermedades cardíacas y cánceres, como el de pulmón, y puede afectar a la fertilidad. En personas que tienen problemas de salud mental subyacentes, el cannabis puede desencadenar la esquizofrenia. En Irlanda es la segunda droga más común hallada en los sistemas de los conductores borrachos, después del alcohol.

Éxtasis. Entre los nombres coloquiales se encuentran: eva, adán, XTC, mitsubishis, supermanes. El éxtasis se suele elaborar en laboratorios clandestinos de algunos países europeos. Normalmente se vende en pastillas que tienen dibujados diversos logotipos o diseños. En ocasiones las pastillas de éxtasis pueden contener otras drogas y sustancias.

Efectos. El éxtasis puede hacer que te sientas más alerta y sintonizado con el ambiente. Te sientes feliz y tranquilo, con una sensación de cariño hacia otras personas. Los sonidos, colores y emociones son más intensos. Tienes más energía, lo que te permite bailar durante períodos más largos de tiempo.

Efectos Secundarios. Tu temperatura corporal, tensión arterial y ritmo cardíaco aumentan. Otros efectos físicos incluyen dolores musculares, náuseas, agarrotamiento de la mandíbula y rechinar de dientes. Puedes experimentar sudor profuso, temblores y palpitaciones. A su vez, consigues sentirte deshidratado, confuso y cansado.

Riesgos. La mayoría de las drogas legales se prueban primero en animales, pero los consumidores de éxtasis son los conejillos de indias. Las investigaciones muestran que los consumidores habituales de fin de semana experimentan una 'crisis' a mitad de semana, que los deja muy cansados y deprimidos a menudo durante días. Pasarán años antes de que

conozcamos los efectos a largo plazo, pero algunos consumidores pueden correr el riesgo de desarrollar problemas de salud mental posteriormente en su vida. Las muertes por éxtasis son bastante raras, pero pueden ser debidas a insolaciones, infartos o crisis de asma.

Heroína. Entre los nombres coloquiales se hallan caballo, burro, jaco, nieve blanca. La heroína se elabora a partir de la morfina, una de las drogas que procede de la adormidera del opio. Se consume inyectándose o fumándose, lo que se llama ‘cazar al dragón’.

Efectos. La inyección de heroína produce una ráfaga rápida de excitación seguida de una sensación de paz como en un sueño. Te sientes cariñoso, relajado y somnoliento. Los dolores, la agresión y la libido se ven reducidos.

Efectos Secundarios. Entre los efectos secundarios de la heroína y otros opiatos (como la morfina y la metadona) se encuentran el estreñimiento y el debilitamiento de la respiración. Sin embargo, la mayoría de los peligros que acarrea la heroína provienen de la sobredosis o la inyección de la droga.

Riesgos. Lo que se vende en la calle, como la heroína, a menudo contiene otras sustancias, como el azúcar, la harina, los polvos de talco y otras drogas. Estas sustancias pueden parecer inofensivas, pero pueden provocar lesiones enormes en el cuerpo, como coágulos de sangre, abscesos y gangrena, si se inyectan. El SIDA y la hepatitis B y C se pueden contagiar si se comparten las agujas. Consumir heroína de forma frecuente puede crear adicción, en especial si se inyecta la droga.

Cocaína. Entre los nombres coloquiales se encuentran coca, nieve, farlopa. La cocaína es un polvo blanco que se elabora a partir de las hojas de la coca, una planta que crece principalmente en Suramérica. Se suele consumir inhalando el polvo a través de la nariz. El ‘crack’ no es una droga distinta, sino que es una forma más adictiva de la cocaína.

El crack, también llamado ‘roca’, ‘piedra’ o ‘base libre’ se suele fumar. La cocaína a veces se inyecta o se come.

Efectos. La cocaína es un potente estimulante. Te hace sentir más alerta y activo, a la vez que reduce tu hambre y sed. Sus efectos pueden durar hasta 20 minutos después de cada toma. Fumar cocaína de crack ofrece un subidón más corto, pero más intenso.

Efectos Secundarios. Debido a sus potentes efectos, los consumidores de cocaína con frecuencia desean tomar más. Las dosis grandes pueden hacerte sentir fatigado, ansioso y deprimido, además de agresivo en ocasiones.

Riesgos. Esnifar cocaína puede causar un daño permanente en el interior de la nariz. El consumo de la cocaína puede dañar el corazón y los pulmones; las dosis grandes pueden provocar la muerte debido a infartos o coágulos de sangre. Tomar cocaína con alcohol aumenta el riesgo de sufrir un infarto y de muerte. Comer cocaína puede dañar el tejido intestinal. La depresión que sigue al subidón puede ser grave y conducir a tentativas de suicidio. Con un consumo exagerado o a largo plazo, la excitación que causa la cocaína puede convertirse en inquietud, pérdida de sueño y pérdida de peso. Hay personas que desarrollan una psicosis paranoica y pueden llegar a ser violentas. El fuerte síndrome de abstinencia de la cocaína, sobre todo del crack, puede hacer que quieras tomar toda la droga a la vez y puedes perder el control del grado de consumo de la droga.

Anfetaminas. Entre los nombres coloquiales se hallan speed, espid, anfeta. Las anfetaminas son un grupo de drogas estimulantes; algunas de ellas se utilizaron en el pasado como pastillas de adelgazamiento. Normalmente se presentan en un polvo blanco grisáceo y se venden en paquetes de papel envueltos, llamados ‘papelina’. Se suelen tragar, pero

también se pueden inyectar o esnifar. Un tipo conocido como ‘hielo’ o ‘cristal’ se puede fumar.

Efectos. Dependen de cómo se tome la droga. Una pequeña dosis por la boca te hace sentir más alerta y activo. Dosis mayores inyectadas o fumadas dan la sensación de una ráfaga de placer. Algunos usuarios de anfetaminas consumen cantidades excesivas y se sienten hiperactivos y habladores.

Efectos Secundarios. Como en el caso de otras drogas estimulantes, se experimenta una crisis después del subidón que causa la droga. Dosis elevadas de anfetaminas pueden provocar pánico, paranoia y alucinaciones. Con el consumo a largo plazo, puedes desarrollar una enfermedad que se conoce con el nombre de ‘psicosis anfetamínica’, con síntomas similares a la esquizofrenia. La paranoia puede hacer que te vuelvas violento si crees que estás siendo amenazado o perseguido.

Riesgos. La psicosis anfetamínica puede continuar después de interrumpir el consumo de la droga. Si te vuelves agresivo o violento, puedes encontrarte en situaciones peligrosas. Los riesgos de inyectarse la droga son los mismos que los de las otras sustancias, como la heroína.

Disolventes. El nombre coloquial es ‘esnifar pegamento’. Los disolventes incluyen productos que se encuentran en la mayoría de los hogares, como pegamentos, disolvente para pinturas, laca para uñas, combustibles ligeros y aerosoles, como desodorantes. Se pueden inhalar con un trapo húmedo, con la manga del abrigo o directamente del bote. Los aerosoles se aplican directamente a la boca. El abuso de los disolventes es común sobre todo entre los adolescentes. Para la mayoría de los adolescentes es una moda pasajera, pero puede provocar problemas enormes en la escuela y en casa.

Efectos. Inhalar disolventes puede producir una sensación de subidón o de pasarlo bien similar a estar borracho. Los efectos pasan normalmente después de una media hora. Puedes parecer borracho, arrastrar las palabras, tambalearte, reírte y perder el control; seguidamente, te puedes sentir somnoliento

Efectos Secundarios. Tu criterio se puede ver afectado y puedes volverte agresivo. También es común sufrir alucinaciones, vómitos y desmayos. Después de la toma, se tiene una resaca, con dolor de cabeza y dificultad para concentrarse.

Riesgos. La muerte procedente del abuso de disolventes es rara, pero puede ocurrir por diversos motivos; por ejemplo, la primera vez que se realiza la inhalación. Eres más propenso a sufrir accidentes bajo la influencia de disolventes. También puedes ahogarte o asfixiarte por la acción del disolvente inspirado por los pulmones, de tus vómitos o de los materiales que utilizas para inhalar. Muchos disolventes pueden causar insuficiencia cardíaca.

LSD. El LSD normalmente se presenta en pastillas pequeñas conocidas como ‘lentejas’ o ‘tripis’, en cuadraditos de papel o cartón. Los tripis suelen tener dibujos o logos y se ingieren.

Efectos. El LSD es una droga alucinógena. Aproximadamente una hora después de tomar la dosis, provoca un viaje en el cual lo que te rodea parece distinto cambiando los colores, los sonidos y los objetos parecen irreales o anormales. Durante el viaje se pueden tener visiones y escuchar voces; el tiempo parece ir más lento o acelerarse. Los efectos pueden durar unas 12 horas.

Efectos Secundarios. Es difícil de predecir qué tipo de viaje se experimentará. Durante un viaje malo, puedes sentirte aterrorizado, tener la sensación de que pierdes el

control, te estás volviendo loco o muriendo. Es probable que se experimente un viaje malo si se presentan síntomas ansiosos o depresión antes de tomar la droga.

Riesgos. Un viaje malo puede traducirse en una enfermedad mental en algunas personas. Los viajes buenos también son peligrosos, por ejemplo, si crees que puedes volar o caminar sobre el agua. También pueden regresar imágenes, en las que te encuentras de nuevo en el viaje durante un corto período de tiempo, durante semanas y meses después de haberlo vivido. Estas imágenes pueden llegar a ser angustiosas. Las setas mágicas son alucinógenos que crecen en estado salvaje. Se pueden comer crudas o cocinadas o servir en forma de té.

Los efectos de las setas mágicas son similares a un viaje corto y sencillo con LSD. Al igual de lo que ocurre con el LSD, si tienes viajes malos, pueden ser aterrorizadores. También existe el riesgo de que te equivoques y comas setas venenosas por error, pensando que son mágicas.

Factores de Riesgo que Influyen en el Consumo de Drogas

Factores Individuales y de Relaciones Interpersonales Biológicos. El sexo varón se asocia a un mayor riesgo de abuso de drogas.

Efectos Hormonales. Los adolescentes con altos niveles de andrógenos pueden ser más agresivos y comprometerse en conductas de riesgo.

Predisposición Genética. Los hijos de alcohólicos tienen mayor probabilidad de abuso de alcohol que los hijos de no alcohólicos.

Edad. El inicio del consumo de alcohol y marihuana se realiza entre los 15-18 años y sobre los 18 años para otras drogas ilegales. El inicio del uso de drogas antes de los 15 años

aumenta el riesgo de abuso para el futuro. El riesgo para el inicio de uso de todas las drogas disminuye a partir de los 20 años.

Inicio Asincrónico de la Pubertad. Las mujeres con desarrollo temprano y los varones con desarrollo retrasado tienen una más baja autoestima y más riesgo de conductas de riesgo. La adolescencia debido a los cambios que se producen constituye, en sí misma, un período de extrema vulnerabilidad.

Factores Psicológicos y Cognitivos. Los adolescentes impulsivos o que buscan emociones nuevas pueden tener alto riesgo de abuso de drogas y otras conductas de riesgo. Las actitudes del adolescente hacia las drogas (creencias y expectativas) están directamente relacionadas con el uso de drogas. Los consumidores valoran positivamente las consecuencias del consumo a diferencia de los que no consumen que lo hacen negativamente. A medida que el individuo considera más probable su consumo, minimiza las consecuencias adversas y valora más las positivas (Méndez, 2019).

Un nivel bajo de inteligencia puede influir en no percibir los riesgos asociados al uso de drogas. Por otro lado, la agresividad temprana en niños tímidos que continúa en la adolescencia es un marcador para conducta antisocial y el uso de drogas.

Además, se pueden presentar problemas psiquiátricos como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, la depresión, personalidad antisocial y trastornos de la conducta. Un adecuado diagnóstico y tratamiento de los problemas psiquiátricos en adolescentes ayudarán a disminuir la tasa de abuso de sustancias.

También se asocian: la baja autoestima, la inmadurez, el desequilibrio afectivo, impulsividad, rebeldía, el sentimiento de invulnerabilidad, la inexperiencia y la dificultad para relacionarse entre otras. Constituyen factores protectores el tener objetivos, una alta

autoestima, autocontrol, y los niños y jóvenes que se aíslan de sus familias y ambientes de riesgo.

Factores Familiares. Los padres permisivos que no aportan límites claros o aquellos con estilo autoritario, que no ofrecen espacio para el desarrollo del adolescente, tienen hijos con mayor riesgo de uso de drogas. Son factores protectores: la presencia de los dos padres, una buena relación padres-hijos, padres que utilizan adecuadamente su autoridad que ofrecen guías claras, y estimulan a sus hijos a tomar riesgos razonables con desarrollo de la libertad, que están disponibles y que saben dónde y con quién están sus hijos.

El consumo de los padres influye en la opinión de los hijos, aumentando la posibilidad de consumir. Además, si los hijos asisten a los padres (poner un vaso de vino, encender un cigarrillo, comprar tabaco, entre otras) tienen también mayor riesgo de uso. En ocasiones, que los padres usen drogas puede actuar de repelente para el hijo al haber visto y experimentado las consecuencias negativas de la adicción.

Los conflictos familiares y mala relación padres-hijos, más que la estructura familiar, ha sido asociado con el uso de drogas. Son factores protectores familiares la cohesión y la calidez, así como un bajo nivel de discordia en la familia.

Factores Escolares. El fracaso escolar, una mala adaptación y el déficit de atención influyen en el consumo de drogas. Son factores protectores si los jóvenes se sienten unidos a la escuela, si los padres esperan un alto logro académico y también si los chicos están involucrados en instituciones religiosas (trabajo, estudio, actividades juveniles) (Terigi, 2019).

Factores Relacionados con el Grupo de Amigos. De acuerdo con Escobar (2021) se encuentran los siguientes:

Presiones del Grupo. Se ha considerado que es esto lo que desvía a un adolescente de una conducta positiva a otra negativa, pero los estudios realizados no son concluyentes. En general, el grupo lo que hace es proveer a los adolescentes necesidades y deseos similares, y es más probable que provoque protección contra un estrés que conduzca a un abuso de drogas.

Tener Amigos Consumidores de Drogas. Es el predictor más fuerte de consumo de drogas en el adolescente.

Percepción Sobreestimada del Consumo de otros Compañeros. Si los jóvenes se involucran en deporte, grupos de teatro, música, etc. es menos probable que se relacionen con los que consumen drogas.

Factores Socioculturales y Ambientales

Leyes y Normas Sociales Favorables al uso de Drogas. Hay que tener presente que, aunque la sociedad no acepte el uso de drogas, si puede ser aceptado dentro del grupo en el cual el joven se relaciona.

Baja Percepción del Riesgo por el Uso de Drogas. Cuanto más baja sea la percepción del riesgo más se extiende el consumo. Los jóvenes que piensan que el consumo de drogas tiene efectos negativos consumen menos que los que no piensan así.

Disponibilidad y Presencia de Drogas. A mayor disponibilidad, mayor consumo. La estrategia de aumentar el precio de una sustancia se acompaña de una disminución del consumo.

Comunidad con Alto Grado de Deprivación Social y Económica. Estas comunidades constituyen un riesgo de consumo de drogas y conductas delictivas ya que se asocia a unas

pobres relaciones sociales, desempleo y educación limitada. Si la pobreza no es extrema no constituye un factor de riesgo. Además, diversos estudios han demostrado que el consumo de drogas se asocia también a disponibilidad económica. Una elevada movilidad (cambios de residencia, colegio, etc.) se asocia a un mayor riesgo de uso.

Medios de Comunicación. Actualmente existe una exposición continua a la televisión, vídeos, películas, juegos, revistas con referencias continuas al tabaco, alcohol y drogas, sin hacer ninguna mención de los efectos secundarios. Además, su uso lo equiparan al glamur, éxito social, diversión, deporte, deseo. Es necesario enseñar a los adolescentes a ser críticos con el consumo y la publicidad engañosa. Son factores protectores los estímulos y reconocimientos de los sistemas de apoyo social (escuela, instituciones, etc.).

Causas del Consumo de Drogas

Según el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (National Institute on Drug Abuse) (2022), en general, las personas consumen drogas por varias razones:

Para Sentirse Bien. Las drogas pueden producir sensaciones intensas de placer. A esta euforia inicial le siguen otros efectos que varían según la droga que se consuma. Por ejemplo, con estimulantes como la cocaína, después de la euforia siguen sensaciones de poder, autoconfianza y más energía. En contraste, a la euforia que causan los opioides como la heroína le siguen sensaciones de relajación y satisfacción.

Para Sentirse Mejor. Algunas personas que sufren de ansiedad social, estrés o depresión comienzan a consumir drogas para intentar sentirse menos ansiosas. El estrés puede ser un factor importante para comenzar y continuar el consumo, y también influye en las recaídas (es decir, la vuelta al consumo de drogas) de los pacientes que se están recuperando de la adicción.

Para Desempeñarse Mejor. Algunas personas sienten presión para mejorar su concentración en la escuela o el trabajo, o para mejorar sus habilidades deportivas. Esto puede ser un factor para quien decide probar drogas o continuar consumiéndolas, particularmente en el caso de los estimulantes recetados o la cocaína.

Por Curiosidad y Presión Social. En este sentido, los adolescentes en particular corren mayor riesgo, porque la presión de los compañeros puede ser muy fuerte. La adolescencia es un período de desarrollo durante el cual la presencia de factores de riesgo— como los amigos que consumen drogas puede llevar al consumo de estas sustancias.

Consecuencias del Consumo de Drogas

El consumo de drogas psicoactivas genera alteraciones que pueden ser muy peligrosas. EPS (2018), señala que algunas de las consecuencias que puede traer el abuso de estas sustancias, son:

Desajustes Neuroquímicos en el Cerebro. El consumo de drogas produce cambios neuroquímicos y funcionales permanentes en el cerebro de los adictos. Causa problemas de motivación, en la memoria y el control cognitivo. Además, los estudios demuestran que también se produce pérdida neuronal, problemas neurodegenerativos, disminución de proteínas ácidas y otras consecuencias que afectan directamente al cerebro.

Alteración del Humor. Las alteraciones del humor son frecuentes con el consumo de droga. No solamente a largo plazo, sino también a corto plazo, lo cual significa que una persona puede pasar de estar relajada a sentirse irritada y agresiva de manera fugaz. A largo plazo, la personalidad de muchas personas puede verse alterada con el consumo de sustancias psicoactivas.

Problemas Familiares, Relacionales y Sociales. Los problemas a nivel familiar son bastante frecuentes independientemente del tipo de drogas que se consuman. Los problemas sociales también pueden presentarse cuando una persona es consumidora habitual de estas sustancias, pudiendo perder amistades e incluso el trabajo. La persona que consume drogas puede mostrar una pérdida de interés en sus aficiones y otras actividades favoritas. Los problemas económicos también se asocian a las conductas de drogadicción.

Adicción. La adicción es una de las principales consecuencias del consumo de drogas. En el caso de las drogas duras, la adicción puede provocar que una persona haga lo que esté en sus manos para obtener la sustancia que tanto quiere y necesita, llegando incluso a robar o a tener relaciones sexuales por dinero o por una dosis.

Problemas Cardiovasculares. Los problemas cardiovasculares son habituales con el consumo prolongado de la gran mayoría de drogas, pues estas sustancias alteran el funcionamiento normal del corazón. Mientras algunos fármacos provocan una actividad muy alta de este órgano, otras hacen todo lo contrario. En ambos casos se produce una variación de la presión arterial. Abusar de las drogas puede conducir a ataques cardíacos, infecciones en los vasos sanguíneos y otros problemas cardiovasculares.

Debilitamiento del Sistema Inmune. Los estudios muestran, que la mayoría de las drogas debilitan el sistema inmunológico. Muchos fármacos como los opiáceos que funcionan como analgésicos, provocan una serie de reacciones negativas en el sistema inmune, lo que causa que los consumidores sean más susceptibles a enfermedades e infecciones de todo tipo. Las conductas asociadas al consumo de drogas, además, pueden provocar otras enfermedades, como Sida o Hepatitis en el caso de inyectarse heroína, y llevan a realizar conductas temerarias que pueden causar otro tipo de consecuencias perjudiciales.

Problemas Respiratorios. El consumo de drogas causa mayor riesgo a sufrir enfermedades respiratorias como la neumonía. Los efectos secundarios de algunas drogas incluyen dolores en el pecho y los pulmones o depresión respiratoria. Además, el consumo de drogas como el tabaco o la cocaína pueden causar serios problemas de salud pulmonar.

Conductas Antisociales. El abuso de drogas hace que los consumidores dejen de practicar actividades que disfrutaban con anterioridad, además tienen mayor probabilidad de tener problemas en el trabajo, como un rendimiento pobre e incluso su abandono o despido. En el caso de los jóvenes, el rendimiento en el colegio o el abandono del estudio es una manifestación más que evidencia del consumo de este tipo de sustancias.

Aislamiento. El aislamiento puede ser una consecuencia directa del consumo de drogas. Por un lado, los jóvenes pueden aislarse de la familia o del trabajo, y en casos graves como el consumo de heroína, el drogadicto puede aislarse a nivel social e incluso personal, dejando de preocuparse por su apariencia física e higiene. Los consumidores pueden vivir por y para la droga.

Ansiedad e Insomnio. Es muy habitual que las personas que consumen drogas con frecuencia sufran ansiedad y alteraciones del sueño. De hecho, algunos individuos reconocen que son incapaces de acostarse sin consumir marihuana una vez que se habitúan a hacerlo. Las drogas como el éxtasis o la cocaína pueden alterar la calidad del sueño, generando ansiedad nocturna o pesadillas.

Otros Trastornos Psicológicos. Los problemas de ansiedad, insomnio y depresión son algunos de los problemas psicológicos que pueden experimentar los consumidores de droga. En otros casos, además, pueden sufrir trastornos más serios como la esquizofrenia o el trastorno paranoide.

Sobredosis. El consumo de drogas es peligroso y puede causar daños irreparables para la salud de las personas que hacen uso de estas sustancias. Son muchos los casos en que las dosis que se consumen son excesivas, lo que provoca serios problemas para la persona. En algunos casos la sobredosis simplemente puede hacer pasar un mal rato, al provocar náuseas, vómitos, dolor de cabeza e incluso alucinaciones.

Muerte. En muchos casos el abuso de sustancias psicoactivas puede llevar a la hospitalización del paciente, al coma e incluso la muerte.

La Familia

La familia es “un grupo de personas unidas por el parentesco. Esta unión se puede conformar por vínculos consanguíneos o por un vínculo constituido y reconocido legal y socialmente, como es el matrimonio o la adopción”. Además, “esta constituye un núcleo en el que los sujetos desarrollan sus interacciones sociales, aprenden conductas, valores y reglas, y en la que se originan relaciones que trascienden el paso del tiempo” (Instituto de Investigaciones Jurídicas, 2020).

La familia es la organización social más importante para el hombre, el pertenecer a una agrupación de este tipo es vital en el desarrollo psicológico y social del individuo. El concepto de familia ha ido sufriendo transformaciones conforme a los cambios en la sociedad según las costumbres, cultura, religión y el derecho de cada país. Durante mucho tiempo se definió como familia al grupo de personas conformadas por una madre, un padre y los hijos e hijas que nacen a raíz de esta relación. Sin embargo, esta clasificación ha quedado desactualizada a los tiempos modernos, ya que actualmente existen varios modelos de familia. Hoy la familia se entiende ampliamente como el ámbito donde el individuo se siente cuidado, sin necesidad de tener vínculos o relación de parentesco directa.

Tipos de Familia

Según Gil (2024), en la actualidad existe una gran diversidad de familias, todos los tipos de familia actuales existen en igual capacidad en lo que se refiere a cubrir las necesidades básicas que le competen. Entre estas están:

Familia Biparental con Hijos. La familia biparental con hijos es la más clásica, también conocida como nuclear o tradicional. Está formada por un padre, una madre y el/los hijos/s biológico/s. La mayoría de la población, al pensar en una familia, se imagina a la familia biparental con hijos. Aunque cada vez se esté ampliando más el término, culturalmente aún podemos decir que es el tipo de familia más popular.

Familia Homoparental. Las familias homoparentales son aquellas que están formadas por una pareja homosexual (de dos hombres o dos mujeres) con uno o más hijos. Aunque no es una familia nueva, su presencia en la sociedad ha aumentado significativamente en los últimos años. Este tipo de familias han tenido que luchar contra los prejuicios derivados de la homofobia: mientras poco o nada se cuestiona la validez y capacidad de una pareja heterosexual para formar una familia, las parejas homosexuales con hijos parece que hayan tenido que recurrir incluso a investigaciones científicas que prueban su legitimidad como familia. Afortunadamente, conforme la sociedad avanza, también lo hace la aceptación de las familias homoparentales.

Familia Reconstituida o Compuesta. Esta clase de familia probablemente es la más frecuente en la actualidad debido a la creciente tendencia a la separación y al divorcio. Como se deduce de esta introducción, las familias reconstituidas o compuestas son las que están formadas por la fusión de varias familias biparentales: tras un divorcio, los hijos viven con su madre o su padre y con su respectiva nueva pareja, que puede tener también sus propios hijos

a cargo. Además, el otro progenitor también puede tener una pareja con hijos, por lo que estos hijos formarán parte de una gran familia compuesta.

Familia Monoparental. Este tipo de familia, de igual forma que ocurre con la homoparental, no está exenta de crítica y prejuicios, tanto en el caso de mujeres como de hombres, aunque estos últimos sean aún una minoría. Las familias monoparentales están formadas por un único adulto con hijos. Generalmente, son más frecuentes las llamadas familias “monoparentales”, en las que el adulto presente es la madre.

Familia de Acogida. Las familias de acogida constan de una pareja o un único adulto que acoge a uno o más niños de manera temporal mientras que no puedan vivir en su familia de origen o mientras no encuentren un hogar permanente. Son familias temporales que se encargan de ofrecer a menores en situación de necesidad el mejor entorno posible hasta que sean adoptados definitivamente o hasta que su familia biológica pueda ocuparse de ellos. El acogimiento puede ser de urgencia, de corta duración (hasta 2 años), de larga duración (más de 2 años) o de fines de semana y vacaciones escolares.

Familia Adoptiva. Las familias adoptivas constan de una pareja (o un adulto en solitario) con uno o más hijos adoptados. Pese a no tener vínculos de sangre, son igualmente familias que pueden desempeñar un rol parental igual de válido que las familias biológicas. Muchas familias, por problemas de fertilidad, optan por adoptar como forma de acceder a la parentalidad. Otras familias, por convicción personal, prefieren adoptar que concebir. Sin embargo, es frecuente que las familias adoptivas se concentren en los países desarrollados, dado que sus ciudadanos tienen más recursos económicos para poder adoptar.

Familia Extensa. La familia extensa está formada por varios miembros de la misma familia que conviven bajo el mismo techo. De este modo, pueden convivir padres, hijos y

abuelos, o padres, hijos y tíos, etcétera. También es un ejemplo de familia extensa la situación en que uno de los hijos tiene su propio hijo y viven juntos, o cuando sobrinos se mudan con sus tíos y primos. Este tipo de familia está tradicionalmente más extendido en países con menos recursos económicos. También es frecuente en países donde culturalmente se valora la unidad del grupo familiar, como es el ejemplo de Japón, donde es frecuente ver que los padres del padre de familia conviven bajo el mismo techo que la familia nuclear de su hijo.

Relación Familiar

Según Hernández (2022), las relaciones familiares “son indispensables para el buen desarrollo de los individuos de una familia. Cuando existe armonía en los miembros de un núcleo familiar, esto se transmite en los valores que expresan cada uno”.

Al referirnos a relaciones familiares, hablamos del trato e interacción que existe entre los miembros de una familia. Estas relaciones pueden darse entre padres e hijos, esposos, hermanos, tíos y cualquier otro miembro consanguíneo. A la experiencia que se construye a partir de un tema o situación social se le conoce como relaciones familiares. Las mismas se basan en la convivencia, bien sea que solo vivan los padres con los hijos, o que viva toda la familia en un mismo lugar, o solo sea mamá o papá con el niño. Independientemente del tipo familia que sea, existirá una relación entre los individuos y la misma dependerá de los valores y creencias que promuevan.

Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes

La Autonomía Adolescente. En condiciones normales los niños pasan por un largo periodo de buenas relaciones con las figuras de apego, pero en la adolescencia esta relación entra en crisis debido a la conquista de la autonomía frente a las figuras de apego. Una crisis

que puede ser conflictiva o pacífica, pero que siempre implica un cambio profundo en el sistema de relaciones entre padres e hijos. Los conflictos son escasos si los padres ayudan a sus hijos a conseguir la independencia, mientras que se incrementan cuando aquéllos intentan mantener un control absoluto sobre estos (Montañés, Bartolomé, Montañés, y Parra, 2022).

La conquista de la autonomía adolescente y el cambio de relaciones familiares vienen condicionados por el paso del pensamiento operacional concreto al operacional formal. Desde un pensamiento sobre realidades concretas, como puede ser la familia, a un pensamiento formal, que permite abordar no sólo el mundo real sino también el mundo posible, de forma que no solo perciben a su familia tal y como es, sino también como podría ser. Esto da lugar a una actitud crítica y más realista hacia sus padres, los padres podrían ser de otra forma o existen otras posibles relaciones con ellos.

La nueva percepción de los padres, unida a la autonomía emergente de los adolescentes, los estimula a desafiar las opiniones y decisiones parentales que antes se acataban sin discusión, no porque ya no quieran y respeten a sus padres, ni porque se hayan vuelto rebeldes, sino porque es natural y saludable para ellos afirmarse a sí mismos como individuos, que no desean ser tratados como niños. El pensamiento formal, que caracteriza al adolescente, también puede desembocar en una especie de egocentrismo, que impulse al joven a someter toda realidad, también la familiar, a sus propias reflexiones y a identificar sus propios pensamientos y preocupaciones con los de la sociedad, en el sentido de pensar que lo que a él le preocupa es lo que le preocupa o debería preocupar a los demás, y lo que él piensa es lo que piensan o deberían pensar todos. De ahí a mostrarse rebelde contra todo intento de disonancia en este sentido, o a ignorar los planteamientos de sus padres o de los adultos con los que no coincide, no hay más que un paso.

Estos cambios se han explicado mediante la hipótesis del distanciamiento, que se ha visto confirmada en numerosas investigaciones en las que se ha puesto de manifiesto que la pubertad viene acompañada de un debilitamiento del vínculo con los padres, de un aumento de los conflictos familiares, y de una mayor implicación de los adolescentes en la toma de decisiones. Esta transición es cognitiva, pero también social, lo que permite al adolescente ampliar sus relaciones sociales: conoce otros padres y estilos parentales de comportamiento, tiene otras referencias que le hacen ser más crítico y menos idealista respecto a su familia. De esta forma, los adolescentes adquieren una visión más madura y realista de sus padres, no necesariamente conflictiva, pero que puede serlo en función de cómo se armonice su deseo de autonomía con la realidad de su dependencia de los padres.

El desarrollo de la autonomía en las relaciones familiares es una tarea clave para el adolescente y nada sencilla de alcanzar. Los conflictos surgen porque padres y adolescentes están intentando llevar a cabo sus tareas evolutivas: los padres promoviendo normas y conductas que mejoren el comportamiento y la adaptación familiar de los adolescentes; estos reclamando autonomía y una relación más igualitaria (Montañés, Bartolomé, Montañés, y Parra, 2022). Que haya o no conflictos dependerá, entre otras, de características asociadas a los padres y a los adolescentes.

La familia ha sido y continúa siendo uno de los contextos educativos, socializadores y de transmisión de valores más importantes que tiene no solo el niño, sino también el adolescente. De ahí la necesidad de mantener la conexión padres-adolescente. Ciertamente esta conexión no puede ser la misma una vez que se inicia el proceso de autonomía del adolescente. Por lo que es necesario cuestionarse si es posible armonizar autonomía y conexión, o necesariamente la familia en este momento se ve abocada al conflicto intergeneracional.

Para Montañés, Bartolomé, Montañés, y Parra (2022), el contexto familiar influye en las conductas en al menos los siguientes ámbitos:

El Conflicto Intergeneracional. La adolescencia implica un proceso de desarrollo que impulsa al joven a tomar sus propias decisiones sobre cómo pensar, sentir y actuar. Las decisiones más importantes y difíciles de tomar en su vida son en primer lugar las referidas a temas familiares, seguidas de las que tienen que ver con sus amistades, estudios y sentimientos.

Los adolescentes están convencidos de que pueden tomar decisiones a edades más tempranas de lo que consideran sus padres. Esta discrepancia influirá en la conducta de los padres hacia sus hijos y viceversa, lo que podría afectar a sus relaciones afectivas y hacer más probable la aparición de conflictos entre ellos.

Frente a la opinión generalizada de que los adolescentes viven en un continuo conflicto con la familia, las investigaciones muestran claramente unas buenas relaciones. Existen pocos datos que apoyen la idea de un conflicto de gran amplitud entre generaciones. Esto no significa que no haya diferencias entre ellas y que, en algunas familias, las menos, haya elevados niveles de conflicto, pero en las familias normalizadas el grado de conflictividad es bajo.

Estilos Educativos de los Padres y Adolescencia. Las relaciones de los padres con los adolescentes y la existencia o no de conflictos, están muy condicionadas, no determinadas, por los estilos educativos empleados dentro del contexto familiar. Utilizando el modelo de Baumrind, citado por Farfán (2024), existen tres estilos educativos diferentes de los padres en el ámbito familiar:

Estilo Autoritario. No utiliza el afecto y el apoyo. Se basa en el control firme, la imposición de normas y el uso de castigos.

Estilo Democrático. Tiene como principios básicos el respeto, la exigencia adecuada, el castigo razonable, el control firme, la negociación y explicación de normas, y el refuerzo de los comportamientos deseados más que el castigo de los no deseados. Los padres democráticos promocionan valores de autodirección y valores prosociales.

Estilo Permisivo. Se caracteriza por la falta de control y de límites, la tolerancia y la renuncia a influir en los hijos.

Posteriormente el estilo permisivo se ha dividido en dos: indulgente e indiferente:

Estilo Indulgente. Tiene un comportamiento benigno y pasivo, probablemente sin normas y sin expectativas elevadas para sus hijos, no considera importante al castigo.

Estilo Negligente. Ni tiene control sobre sus hijos, ni se preocupa por ellos.

Conviene señalar que muchos padres no utilizan un solo estilo educativo, sino una combinación de ellos en función de las circunstancias y el momento.

La práctica educativa, por tanto, se mueve entre el afecto y el control. Los adolescentes que gozan en su familia de un clima afectivo tienden a mostrar un mejor ajuste y desarrollo psicosocial, más autoestima, y mayor competencia conductual y académica. Los adolescentes que sufren un mayor control suelen tener un mayor ajuste escolar y una menor implicación en actividades antisociales, aunque también, si este es excesivo, puede dar lugar a problemas de conducta y de rebeldía.

Por otro lado, Guacho (2019) indica que la educación familiar de los adolescentes, basada en una atmósfera de control y centrada en el cumplimiento de normas impuesta unilateralmente por los padres, aunque parta de supuestas necesidades de los hijos, puede resultar pernicioso; tanto más si no va acompañada de afecto sino de hostilidad, o implica castigos.

Las relaciones de los adolescentes con sus padres son influenciadas por diversas variables, incluyendo la percepción que tienen de ellos. Existen seis prototipos de la figura paterna y cinco de la materna.

Prototipos de padre:

- **Ausente.** Falta por trabajo, lo que es menos aceptado por los adolescentes hoy en día.
- **Despreocupado.** Padre que ha renunciado a educar, lo cual es lamentado por muchos adolescentes.
- **Superprotector.** Miedo a los peligros, especialmente más notorio en padres de hijas.
- **Compañero.** Actúa más como amigo que como padre, lo que puede ser problemático.
- **Provocador de Pena.** Padre del que el adolescente no habla para evitar su sufrimiento.
- **Padre Comprometido.** Busca una relación activa y saludable, discutiendo temas importantes con sus hijos.

Prototipos de madre:

- **Ausente.** Resultado de la incorporación laboral de las mujeres, afectando negativamente a los adolescentes.
- **Amiga.** Relación positiva y cariñosa, aunque con ciertos temas tabú.
- **Preocupada.** Mantiene buenas relaciones, pero la comunicación se ve afectada por el exceso de preguntas.
- **Humillada.** Relación negativa y pobre.
- **Madre Firme.** Mantiene límites claros, siendo más que una amiga.

En función de la percepción que tienen de su padre y de su madre, los adolescentes se comunican de manera regular con ellos, aunque en general hay cuatro grandes temas que los adolescentes ocultan a sus padres: sus relaciones sexuales, el uso del tiempo libre, el consumo de alcohol y drogas y los pequeños hurtos que realizan con frecuencia.

Factores de Riesgo y Protección Asociados a la Familia y Conductas

Problemáticas y Delictivas Adolescentes. Existe una gran preocupación por las conductas problemáticas adolescentes, tanto por el daño que hacen a otros o al conjunto de la sociedad, como por el riesgo que suponen para los propios adolescentes. Entre los factores explicativos de estos comportamientos están los relacionados con la vinculación social. Por ejemplo, las relaciones con la familia. Los factores de riesgo y protección no indican causalidad, sino que constituyen condiciones, en este caso del entorno familiar, que predicen una mayor o menor probabilidad de desarrollar un comportamiento (Arribas, Gómez, y Garcés, 2020).

Entre las dificultades que tiene el estudio de los factores están: que es difícil saber si un determinado factor es indicador de una conducta problemática o es una posible causa de esta; y que es difícil distinguir los efectos de un factor cuando en realidad los

factores interactúan entre sí incrementando la vulnerabilidad o la resistencia a ciertas condiciones de riesgo (Arribas, Gómez, y Garcés, 2020).

La mayoría de los estudios realizados coinciden en señalar que, un mal control de los padres sobre qué están haciendo sus hijos, dónde y con quién, está relacionado con diversos comportamientos de riesgo de los adolescentes, como la delincuencia, las drogas o el mal rendimiento académico. Aunque algunos autores apuntan a que más que el control, la variable clave es la comunicación con los padres, como lo indican (Martínez, Torres, y Ríos, 2020). Los padres pueden controlar a sus hijos si saben dónde están, y lo saben si sus hijos se lo cuentan. El control y la supervisión están en función más del flujo de comunicación del joven hacia el progenitor, que en función de si éste toma la iniciativa y busca información sobre las actividades del adolescente.

De ahí la importancia de establecer buenos cauces de comunicación padres-adolescente para prevenir determinados comportamientos. En el caso concreto de la delincuencia juvenil, las variables familiares consideradas factores de riesgo son: la presencia de familiares con antecedentes delictivos, separación de los padres, desaprobación del grupo de pares por parte de los padres, consumo de drogas dentro del grupo familiar, ausencia de la madre o el padre como cuidador primario, asimismo padres crueles, negligentes, castigadores, con débil supervisión del hijo y disciplina errática (muchas órdenes y muy vagas). También se consideran factores de riesgo, aunque con una menor consistencia: el tamaño grande de las familias y la pobreza (Torrado, Hernández, Calvete, y Prada, 2021).

En el consumo adolescente de drogas se ha comprobado que uno de los predictores más poderosos de consumo es el mantener vínculos más estrechos con los amigos que con la familia, amigos que consumen drogas, que hablan mucho sobre ellas y que muestran

actitudes favorables o permisivas hacia las mismas. El papel de la familia, sin embargo, no parece que sea un factor determinante del consumo de drogas por el adolescente. Se ha encontrado correlación, pero no en todos los estudios, entre el consumo adolescente de drogas y ciertas características familiares como el nivel social alto, la conflictividad familiar (padres separados, familia monoparental...), la permisividad familiar, la falta de apoyo familiar y el abuso físico.

En una muestra española se confirma que las variables familiares que pronostican de forma significativa el consumo de drogas durante la adolescencia son la existencia de conflictos familiares, una pobre comunicación familiar, el consumo familiar y un estilo educativo parental permisivo (Betancourth, 2019).

Curiosamente, se ha visto también que la existencia en el seno de la familia de normas explícitas con respecto al uso de drogas distintas al alcohol o al tabaco son predictores de un mayor riesgo de consumo de alcohol y tabaco, ya que el adolescente puede interpretar que este tipo de drogas (alcohol y tabaco) son menos peligrosas al no ser expresamente rechazadas por sus padres.

Adolescencia y Familia: Revisión de la Relación y la Comunicación como Factores de Riesgo o Protección

La Adolescencia. La adolescencia es un periodo que experimenta el ser humano que se encuentra caracterizado por cambios físicos, psíquicos y sociales, debido a que se trata de una etapa de transformación a la vida adulta, en ella, se busca conformar una identidad, partiendo de un modelo externo (González y Molero, 2021). Dicho modelo es elegido por características que concuerden con las necesidades psicológicas y vitales que el adolescente está experimentando. En la construcción de estos modelos también influye el referente social

que ha sido transmitido en la relación con sus padres, quienes a su vez lo tomaron de la sociedad

Los adolescentes son vulnerables a las influencias de los modelos sociales y a los entornos de vida que frecuentan, poco a poco se van separando del primer soporte, que son los padres, para plegarse a nuevos ideales y consolidar nuevas identificaciones con el fin de definir la manera en la que participará dentro de su cultura.

Para Hidalgo y Güemes (2019) la adolescencia se divide en tres etapas:

Adolescencia Temprana (12 – 14 años). Existe un gran interés por los amigos del propio sexo, cuyas opiniones adquieren gran relevancia, en detrimento de las de los padres. Esto puede suponer un estímulo positivo (interés por el deporte, lectura...) o negativo (alcohol, drogas...). Asimismo, se presenta un menor interés en las actividades paternas y un mayor recelo a la hora de aceptar sus consejos o críticas. Se produce un vacío emocional que puede crear problemas de comportamiento, en ocasiones manifestado por una disminución del rendimiento escolar.

Adolescencia Media (14 – 16 años). Aumentan los conflictos con los padres y se dedica más tiempo a los amigos. Al final de la adolescencia, el joven se integra de nuevo en la familia y es capaz de apreciar mejor los consejos y los valores de sus padres. También, van aumentando la capacidad intelectual y la creatividad, y amplían el ámbito de los sentimientos, con una nueva capacidad para examinar los sentimientos de los demás.

Adolescencia Tardía (16 – 18 años). En la fase tardía de la adolescencia el grupo va perdiendo interés. Hay menos exploración y experimentación, y se emplea más tiempo en establecer relaciones íntimas; se forman las parejas. Por otro lado, el pensamiento ya es

abstracto y con proyección de futuro, y se establecen unos objetivos vocacionales prácticos y realistas.

Desde los autores ya mencionados existen dos etapas más: a) la preadolescencia, conceptualizada como la maduración física de la pubertad; se presenta también una gran curiosidad sexual, la necesidad de amigos y defensas de tipo religiosas e intelectuales para calmar la ansiedad ante la ruptura con la infancia; y b) la postadolescencia, en la cual se concreta la personalidad, hay independencia económica y se logran armonizar los deseos y las elecciones.

Factores de Riesgo y Protección. Machuca y Velarde (2021) indican que, dentro del contexto en el que se desenvuelven los adolescentes es importante diferenciar los factores de riesgo y protección, los cuales son situaciones, conductas y elementos tanto individuales, familiares, sociales y del entorno, que favorecen o perjudican el desarrollo del adolescente. Por ejemplo: consumo de sustancias psicoactivas, ambiente familiar inadecuado, violencia física, psicológica y/o sexual, deserción escolar, delincuencia, etc. y los factores protectores, como son: optimismo, autoestima alta, metas claras, lazos seguros, relaciones sociales saludables, apoyo de los docentes y de su comunidad, actividades recreativas en el barrio etc.

La UNICEF (2023), afirma que los adolescentes son un grupo propenso a realizar conductas de riesgo que involucran peligro para su bienestar y que acarrearán consecuencias negativas para la salud o comprometen aspectos de su desarrollo; estas conductas están en relación con los estilos de vida moderna, sumados a la curiosidad, la experimentación de situaciones nuevas siendo esto parte natural del crecimiento que les da la sensación de ser adultos.

Factores de Riesgo y Protectores en la Familia. Desde la perspectiva de Luján y Pérez (2023), la integración de los niños al sistema social depende de tres grandes dimensiones: la individual, la familiar y la comunitaria. Es en la dimensión familiar donde se adquieren las normas, valores, derechos, obligaciones y roles; además de preparar a la persona para el papel que desempeñará en el futuro. Si hablar de riesgo es referirse a la proximidad o contingencia de estar expuesto a un daño, y la familia es la dimensión que se encuentra en mayor cercanía a la persona, es entonces ésta la que involucra un nivel más alto de peligro, pues este se clasifica por falta de apoyo, trato violento, deserción escolar y poca estancia en el hogar.

En cuanto a los factores protectores, se alude a los recursos ambientales que están disponibles para las personas, así como las fuerzas que éstas tienen para adaptarse a un determinado contexto. Tales recursos provienen igualmente de las tres dimensiones antes mencionadas, dentro de las cuales, la familia se presenta como apoyo incondicional, promueve la unidad y busca significados en situaciones difíciles.

En cuanto a las relaciones con cada figura paterna, la presencia del padre como figura de apoyo actúa como un factor de protección proximal, es decir que influye en el adolescente mientras esté presente, mientras que los problemas de comunicación con la madre constituyen un factor de riesgo distal, lo cual significa que no se requiere de la presencia inmediata para surtir efecto, ya que ejerce una influencia indirecta en la conducta riesgosa, minimizando los recursos de apoyo percibidos del padre. Así, “ la calidad de las relaciones del adolescente con su madre puede estar influyendo en sus modelos internos, en las relaciones con su padre y en su capacidad para percibir apoyo paterno” (Pinela, 2021). Esto denota que, si bien el vínculo con ambos padres es importante, el modo en que se maneje la relación con la madre tendrá un impacto mayor y subordinará las relaciones con los demás.

En los estudios de Gómez (2019) acerca de factores familiares de riesgo y protección para el consumo de drogas, se encontró que los adolescentes provenientes de familias cohesionadas presentan menor probabilidad de consumo de drogas, asimismo, una relación positiva y estrecha entre padres e hijos, además de una actitud no permisiva de los padres hacia drogas y alcohol, indicaban una menor implicación del adolescente en el consumo de estas.

La familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo, siendo el primer agente protector y facilitador del desarrollo sano en el adolescente, en cuyo interior se educa y su grado de funcionalidad permitirá que éste se convierta en una persona autónoma, capaz de enfrentarse e integrarse a la vida (Valenzuela, Ibarra, y Zubarew, 2020).

Por otra parte, los factores ambientales como la pobreza, el racismo, la ausencia de padres, relaciones carentes de afectividad y esquemas morales constituyen aspectos que día a día hacen que la humanidad se enfrente a diferentes factores de riesgo (Gómez, 2019). Si vivimos en una época en la que no hay modelos estables, en la que los adolescentes están percibiendo por medio de vínculos violentos y carentes de afecto hemos de entender que las respuestas peligrosas de los adolescentes y su vulnerabilidad es consecuencia de lo que cree y transmite la sociedad.

Factores Familiares de Riesgo

- Patrones familiares de consumo
- Desorganización familiar
- Conflicto familiar
- Violencia doméstica
- Falta de disciplina y supervisión familiar

- Normas y castigos relacionados con el consumo de drogas poco estrictos, ambiguos o incoherentes
- Aislamiento social de la familia
- Elevado estrés familiar
- El nivel de exigencia familiar no se adecua a las capacidades del hijo/a
- Poco reconocimiento de logros
- Pocas expresiones de afecto
- Ausencia de respeto y disciplina

Factores Familiares de Protección

- Familia integrada, sentimientos de pertenencia
- Presencia de valores
- Límites claros y explícitos
- Implicación en la familia
- Hábitos de vida saludables
- Dinámica familiar positiva
- Buenas relaciones paterno-filiales: comunicación estable, fluida y reflexiva
- Fomento de la autoestima,
- Desarrollo de actividades enriquecedoras y satisfactorias
- Reconocimiento de logros
- Aceptación de los problemas internos y búsqueda de soluciones

Factores de Riesgo del Consumo de Drogas en la Adolescencia

En conjunto los estudios han identificado numerosos factores de riesgo del consumo de drogas en la adolescencia, así como factores protectores que reducen la probabilidad del abuso de sustancias como lo indican Daza y Mildred (2019):

Factores Macrosociales

Disponibilidad y Accesibilidad a las Sustancias. En el país el carácter de droga legal convierte al alcohol en un producto disponible de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se puede adquirir, en amplios horarios de venta, a precio asequible de bebidas y con escaso control de venta a menores, lo que conlleva a la institucionalización y aprobación social de las drogas legales, entre estas el alcohol una droga aceptada socialmente propagada por televisión, cine y prensa donde muestran imágenes de personajes famosos y personas con prestigio social bebiendo.

Por lo tanto, la publicidad constituye una importante fuente de presión social hacia el consumo, así como los anuncios asocian la bebida con valores y estímulos atractivos para los adolescentes, como amistad, carácter, personalidad, transición a la adultez, sexo, riesgo y aventura, etc. Estos mensajes persuasivos son difíciles de contrarrestar por los adolescentes que en muchos casos carecen de una actitud crítica frente a la publicidad y acaban por dejarse llevar de todo tipo de propagandas que incitan al consumo.

Asociación del Alcohol y Drogas de Síntesis con el Ocio. El consumo juvenil de drogas se encuentra ligado al tiempo libre, los fines de semana, a ciertos lugares de oferta como discotecas, bares o pubs, y a la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. La utilización que se hace del tiempo libre se relaciona con el riesgo de consumo de sustancias, y

se asocia con la asistencia a lugares de oferta y con la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y/o placenteras producidas por las drogas.

Factores Micro Sociales

Estilos Educativos Inadecuados. Desde la ambigüedad en las normas familiares, el exceso de protección, falta de reconocimiento y organización familiar rígida influyen negativamente en el adolescente, y pueden desembocar en una personalidad con escasa aserción o un enfrentamiento con el mundo adulto.

Falta de Comunicación y Clima Familiar Conflictivo. Se considera que la comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extrafamiliares, promueve la expresión de sentimientos y facilita el desarrollo personal; por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar disperso contribuyen a generar y mantener déficits o carencias personales que el adolescente puede intentar compensar recurriendo a las drogas.

Consumo Familiar de Alcohol. Los estudios revelan la relación significativa del consumo de drogas de padres, hermanos e hijos.

Influencia del Grupo de Amigos. La pandilla es el marco de referencia que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales.

Factores Personales

Desinformación y Prejuicios. La falta de conocimiento o la información errónea sobre la naturaleza de las drogas, extensión del consumo adolescente, repercusiones negativas a corto y largo plazo, etc., alienta la curiosidad o impide valorar acertadamente los riesgos. Así, una elevada proporción de adolescentes considera que el alcohol no es una droga.

Actitudes Favorables hacia el Alcohol y Drogas de Síntesis. Las actitudes favorables al uso de sustancias son importantes predictores del inicio del consumo, como déficits y problemas personales del adolescente constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol y otras drogas.

Ambiente Familiar e Influencia Social Asociados al Consumo de Drogas Ilegales y Alcohol en Adolescentes

El inicio de la adolescencia se enmarca en los cambios puberales que se caracterizan por profundas transformaciones biológicas, que conllevan transformaciones psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, lo que finaliza cuando se llega al estatus sociológico del adulto. Esta etapa no es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, también se ven implicadas grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (Ghibaudo y López, 2023).

La adolescencia es la separación de la dependencia infantil y la llegada de nuevas responsabilidades y compromisos, convirtiéndose entonces en una preparación para lograr asumir el próximo estatus de la vida adulta. En este sentido, Chávez, Linares, y Díaz (2019) mencionan que, el adolescente se hace cada vez más consciente de sí mismo y trabaja gradualmente hacia la estabilización que caracterizará su vida adulta, por lo que se esta etapa se convierte en una época de exploración de intereses, de búsqueda por la independencia y de logros como individuo. Es así como las relaciones con el grupo de iguales adquieren mayor importancia, ya que con ellos construyen una visión distinta del mundo, diferenciándose de la postura que heredan de los padres o los adultos que lo rodean.

Chávez, Linares y Díaz (2019) a su vez indican el siguiente listado de correlatos familiares asociados al abuso de drogas en adolescentes:

- Historia familiar de problemas de conducta, incluyendo el modelo de los padres o hermanos de valores antisociales y de consumo de drogas, actitudes favorables hacia el uso de drogas, personalidad antisocial, psicopatología o conducta criminal de los padres.
- Prácticas pobres de socialización, lo que incluye fallos para promover un desarrollo moral positivo, negligencia para enseñar habilidades sociales y académicas y para transmitir valores prosociales y actitudes desfavorables al uso de drogas en los jóvenes.
- Supervisión ineficaz de las actividades y compañías de los hijos.
- Disciplina ineficaz: laxa, inconsistente o excesivamente severa.
- Relaciones pobres entre padres e hijos: ausencia de lazos familiares, negatividad y rechazo de los padres hacia los hijos o viceversa, escasez de tareas compartidas y de tiempo juntos, e interacciones mal adaptativas entre padres e hijos.
- Conflicto familiar excesivo, con abusos verbales, físicos o sexuales.
- Desorganización familiar y estrés, con frecuencia provocados por la ausencia de habilidades en el manejo familiar eficaces.
- Aislamiento familiar y ausencia de una red de apoyo familiar eficaz.
- Diferencias familiares en el grado de culturización o pérdida de control de los padres sobre el adolescente debido a un menor grado de culturización.

A su vez, hacen referencia a que el uso de drogas en adolescentes se asocia con un mayor estrés familiar, con una muy baja satisfacción familiar, con una mala comunicación y

bajos recursos familiares, lo que aumenta la conflictividad familiar, pudiendo generar en muchas ocasiones que los padres se vuelvan más restrictivos, ante el miedo de que sus hijos se impliquen en situaciones peligrosas o de riesgo.

En este orden de ideas, indican que la familia es el principal núcleo desencadenante de conductas de riesgo, observando que si el adolescente la percibe como un ambiente familiar hostil, buscará un grupo que le brinde seguridad a cualquier costo, por lo que los amigos o el grupo de pares se puede convertir en un factor de riesgo para el consumo de alcohol en los adolescentes, ya que si existe un consumo entre el grupo, la probabilidad de ingesta de sustancias será mayor, es decir, que cuanto mayor sea el contacto entre compañeros que inciten al consumo, mayor será la probabilidad de que ellos también lo imiten, pues los amigos suelen ser modelos directos de consumo y facilitan actitudes positivas hacia el mismo.

Por otro lado, también refiere a que la influencia del grupo de iguales en el consumo de drogas del adolescente se encuentra mediada por dos factores principales:

La primera, es las relaciones de apego e intimidad del joven con respecto al resto de los miembros del grupo: en este sentido, el ámbito de influencia recíproca entre el consumo de alcohol del joven y el de sus iguales se circunscribe a los amigos más íntimos, mientras que un ambiente social más amplio constituido por compañeros más lejanos no tiene efecto alguno en el mayor o menor uso de la sustancia.

La segunda es el tipo de droga consumida por los mismos: al respecto, la influencia del grupo de iguales varía según el tipo de sustancia de consumo y el grado de implicación en el mismo (Chávez, Linares, y Díaz, 2019).

Del mismo modo, de acuerdo existen estudios que plantean una serie de variables o aspectos específicos del grupo de iguales que con mayor frecuencia se han relacionado con el uso de drogas por parte de los adolescentes, entre los que se encuentran:

Asociación con Compañeros Consumidores. Las relaciones de intimidad con los compañeros del grupo son un potente pronosticador de la implicación del adolescente en una primera etapa de consumo, misma que está centrada en el consumo de alcohol y tabaco, pero, una vez establecida, la imitación de la conducta de los iguales resulta la forma dominante de influencia social, que favorece la selección de compañías que refuerzan este tipo de conductas como es el caso de los amigos consumidores.

Identificación con Grupos Desviados. El consumo de diversas sustancias se ve relacionado con la ingestión de drogas por parte de los amigos, seguida a veces de conductas delictivas. El consumo de drogas de los jóvenes puede ser considerado parte de un síndrome de conducta desviada, que incluiría tanto la delincuencia como la conducta sexual precoz.

Rechazo por Parte de los Iguales. Una baja aceptación por parte de los compañeros parece poner a los jóvenes en riesgo de tener problemas importantes en la escuela y de exhibir conductas agresivas, cercanas incluso a la criminalidad, que también son factores de riesgo para el abuso de sustancias.

De esta manera, se puede decir que la influencia social es un aspecto importante asociado al consumo de sustancias, ya que los adolescentes se encuentran en una etapa en donde buscan el reconocimiento social, predominantemente de sus iguales, por lo que la asociación con ellos es un potente factor de riesgo para que el consumo de los adolescentes.

Por lo tanto, se puede sugerir que las influencias sociales como la familiar, son elementales en el ingreso del consumo de drogas en el adolescente, y es a partir de ello que se pretende realizar la presente investigación.

Antecedentes de la Investigación

En el artículo científico “Afecciones directas en la estructura familiar causadas por el consumo de drogas de los pacientes que asisten al CETAD” publicada por Ingrid Tatiana Torres Aguilar y Tatiana Katuska Moreira Chica en el año 2023, tuvo como objetivo describir el impacto del consumo de drogas en la estructura familiar de pacientes que asisten al Centro Especializado en Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas. Se adoptó un enfoque cualitativo, descriptivo y analítico, se realizaron entrevistas mediante una guía semiestructurada a cinco pacientes en rehabilitación y a los miembros de sus familias, con el fin de obtener una interpretación profunda de la situación. Los hallazgos destacan cómo el consumo de drogas afecta negativamente las relaciones dentro de la estructura familiar de los pacientes. Se observaron alteraciones en la dinámica y las interacciones familiares, lo que subraya la complejidad del problema de adicción.

A partir de la investigación y análisis realizados en este artículo científico, se pueden extraer las siguientes conclusiones: existe un gran impacto en las relaciones familiares, el consumo de drogas afecta profundamente a la estructura familiar, generando tensiones, conflictos y desconfianza. Estos problemas pueden manifestarse de diversas maneras, desde la comunicación deteriorada hasta la violencia doméstica, imitación de conductas adictivas, riesgo de desintegración familiar. Se puede evidenciar que en la estructura familiar de aquellas personas que se encuentran inmersas dentro de esta problemática, no existen roles

establecidos dentro del hogar, lo cual genera una falta de valores de los miembros que la conforman, por ende, no se logra satisfacer las necesidades afectivas.

En el artículo “Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes”, publicado por Gregoria Francisca Canales Quezada en el año 2019, en la Revista Cuidarte vol.3, n.1, el objetivo es describir el consumo de drogas y los factores de riesgo familiar en los adolescentes del Reparto Primero de Mayo de la ciudad de León, Nicaragua. El tipo de investigación es descriptivo y transversal con una muestra de 76 adolescentes, elegidos a través del muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la obtención de los datos se aplicó un instrumento estructurado con preguntas cerradas.

Los resultados muestran que los factores de riesgo familiares presentes en la mayoría de los adolescentes fueron ausencia de los padres 65%, caracterizada por la disfunción familiar, presencia de problemas en el manejo de la familia y relaciones conflictivas. De los 76 adolescentes, el 53% consumía alcohol y tabaco y el 47% consumía algún tipo de droga. Se concluye que son necesarios nuevos estudios en esta temática con mayor análisis que permitan continuar profundizando sobre el fenómeno de las drogas en este grupo vulnerable y el desarrollo de estrategias que contribuyan a la efectiva inserción social de los adolescentes y sus familiares.

En la tesis “La influencia de la familia y el nivel de depresión hacia el consumo de drogas en los adolescentes de la ciudad de México” publicada por Alma Rosa García Blancas en el año 2020, en la Universidad Nacional Autónoma de México, el objetivo es comparar el nivel de depresión de los adolescentes hombres y mujeres de la Ciudad de México. La metodología de este estudio se basa en la encuesta sobre el uso de drogas, alcohol y tabaco en la comunidad escolar del Distrito Federal realizada por la Secretaría de Educación Pública

(SEP), a través de la Dirección de Salud Escolar y por la Secretaría de Salud y el Instituto Nacional de Psiquiatría (INP). Los resultados obtenidos en la presente investigación destacan, en cuanto a las características generales de los sujetos, que la población más afectada hacia el consumo de drogas son los hombres adolescentes.

En este aspecto se podría considerar que la influencia del grupo de pares y el ambiente sociocultural en que se desenvuelven hombres y mujeres afecta de diferente manera a ambos sexos. Al analizar el consumo de drogas y la sintomatología depresiva, se obtuvo que la presencia de sintomatología depresiva es mayor en las mujeres que en los hombres en los tres tipos de usuarios, lo que indica que en las mujeres es más factible reconocer la tendencia a presentar sintomatología depresiva.

Al analizar la relación de los estados de ánimo depresivos y la elección de usar drogas, se indica la presencia de un riesgo importante para el uso de drogas en la población adolescente, de manera que aquellos que deciden experimentar con sustancias presentan un índice significativamente mayor de problemas emocionales (sentirse solos, con miedo, pensar que son fracasados, con problemas de sueño, concentración, etc.). Los resultados en general indican que las variables que se asocian significativamente con el consumo de sustancias en los sujetos son: el sexo, su edad, haber estudiado o no, haber trabajado o no, su nivel de depresión, así como también, la hostilidad y el rechazo en el ambiente familiar.

Se concluye que, de acuerdo con los resultados, se destaca la necesidad de prestar una mayor atención al sentir de los jóvenes, tanto en hombres como en mujeres, ya que tienden a manifestar de diferente manera su malestar emocional. Con esto, se puede lograr detectar y prevenir a tiempo un malestar de mayor seriedad como la depresión. Si bien se destaca el papel protector que desempeñan la escuela y el ambiente familiar, el trabajo conjunto de

padres, maestros y del profesional de la salud, va a permitir fortalecer su función como factores de protección hacia el riesgo de consumo de drogas y el malestar emocional en los adolescentes. Asimismo, va a ayudar a que haya una mejor comprensión, comunicación, orientación y apoyo hacia los adolescentes.

El artículo Desintegración familiar y su relación con el consumo de drogas en estudiantes de la ULEAM publicado por Gómez Cervantes Melanie Nicole, en el año 2024. Se centra en estudiantes de la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), Ecuador, para analizar cómo la desintegración familiar influye en el consumo de drogas. En cuanto a la metodología es de tipo descriptiva, aplica métodos de recolección de datos y técnicas como la encuesta virtual aplicadas en la plataforma Google Forms a una muestra de 102 estudiantes de diferentes carreras de la ULEAM. Dentro de sus resultados se evidenció que de 102 estudiantes solo se reportaron con la problemática de desintegración familiar 27 estudiantes y sobre el consumo de drogas 77 estudiantes aceptaron haber consumido sustancias psicotrópicas.

La desintegración familiar afecta significativamente el bienestar emocional y social de los estudiantes universitarios, por lo que factores como el divorcio y la violencia doméstica contribuyen al consumo de drogas en ellos. Los estudiantes que experimentan desintegración familiar tienen mayor riesgo de consumo, reflejando la necesidad de intervenciones preventivas y de apoyo, es decir, que la desintegración familiar está fuertemente asociada con el consumo de drogas en estudiantes universitarios, tanto que el consumo de estas sustancias psicotrópicas va a generar múltiples problemas de salud y del rendimiento académico en ellos. Esta investigación destaca la necesidad de abordar integralmente el problema del consumo de drogas en el contexto de la desintegración familiar para mejorar el bienestar de los estudiantes universitarios.

En el artículo, “Análisis del consumo de drogas y la influencia en la pérdida de la comunicación familiar en los internos del Centro de Rehabilitación "San Marcos" en la Coop. San Francisco de la ciudad de Guayaquil-Ecuador 2021”, publicada por León Huayamave Michel Isabel en el año 2022, en la Revista de la Universidad de Guayaquil: Facultad de Comunicación Social, el objetivo es analizar la influencia del consumo de drogas de los internos del Centro de Rehabilitación “San Marcos” y la pérdida de comunicación familiar en la Coop. San Francisco de la ciudad de Guayaquil-Ecuador 2021. En la metodología se utilizó un método no experimental aplicando un instrumento de recolección de datos mixto en donde se utilizó una encuesta para los 20 internos designados. Los resultados evidenciaron que el 70% de los encuestados manifestaron que una de las principales causas que influyen en el aumento de consumo de droga es la falta de comunicación con sus familiares. Se concluye que, los factores que inciden en el consumo de drogas en los internos del centro de rehabilitación son la falta de comunicación con familiares, las amistades con mala influencia y el exceso de tiempo libre.

Fundamentos Legales

Esta investigación, se fundamenta en los siguientes artículos de la Constitución de la República del Ecuador (2008), que establecen las bases legales para abordar el consumo de drogas y su influencia en las relaciones familiares de los adolescentes:

Constitución De La República Del Ecuador

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

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales.

Tomo en consideración estos artículos debido a que la ley estipula la prevención contra uso de estupefacientes u otras sustancias que son nocivas para la salud. Además, se indica que las adicciones son un problema de salud, es decir, que ocasionan problemas graves en la vida de las personas y por ello, se deben tomar medidas que prevengan el consumo de estas sustancias dañinas como lo son las drogas. Estos artículos son relevantes para destacar la importancia del bienestar integral de los adolescentes y sus familias, incluyendo la influencia del consumo de drogas en un ambiente saludable y equilibrado.

Ley Orgánica De Salud

La Ley Orgánica de Salud (2012) reconoce la importancia de abordar el consumo de drogas como un problema de salud pública, promoviendo estrategias integrales para prevenir y reducir el impacto negativo que estas sustancias pueden tener en la salud y bienestar de los adolescentes y sus familias, de esta manera es vital señalar los siguientes artículos implementados en esta ley:

Art. 51.- Está prohibido la producción, comercialización, distribución y consumo de estupefacientes y psicotrópicos y otras sustancias adictivas, salvo el uso terapéutico y bajo prescripción médica, que serán controlados por la autoridad sanitaria nacional, de acuerdo con lo establecido en la legislación pertinente.

Este artículo es relevante al establecer mecanismos de control para proteger a los jóvenes y sus familias de los riesgos asociados con las drogas. La regulación gubernamental busca promover entornos familiares más seguros y saludables, influyendo en la dinámica familiar y en el bienestar de los adolescentes. Además, la responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional en regular el uso terapéutico de estas sustancias destaca la importancia de la intervención estatal en la prevención y tratamiento del consumo de drogas, así como en la protección de la salud pública en general.

Código de la Niñez y Adolescencia

En esta investigación, es fundamental resaltar la relevancia de los artículos del Código de la Niñez y Adolescencia (2017), centrándose en aquellos que salvaguardan los derechos y el bienestar de los niños, niñas y adolescentes con relación al consumo de drogas y su impacto en las relaciones familiares de los adolescentes. Promoviendo su desarrollo integral y garantizando un ambiente seguro y saludable para su crecimiento. Entre ellos se presentan los siguientes:

Art. 9.- Función básica de la familia.- La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente. Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos.

Es crucial resaltar que este artículo subraya que la familia es fundamental para el desarrollo adecuado de niños, niñas y adolescentes. Desde este ámbito se establecen las bases para futuras relaciones saludables y enseñanzas significativas, brindando a los menores la oportunidad de desarrollarse personalmente de forma óptima, lo cual es vital para sus vidas.

Art. 78.- Derecho a protección contra otras formas de abuso.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se les brinde protección contra: 1. El consumo y uso indebido de bebidas alcohólicas, tabaco, estupefacientes y sustancias psicotrópicas;

Art. 27.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. Se prohíbe la venta de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y otras que puedan producir adicción, bebidas alcohólicas, pegamentos industriales, tabaco, armas de fuego y explosivos de cualquier clase, a niños, niñas y adolescentes.

Estos artículos reflejan claramente que el consumo de sustancias también puede considerarse una forma de abuso en la vida de las personas. Todos tienen el derecho de disfrutar de un óptimo nivel de salud en todos sus aspectos: físico, psicológico, mental, entre otros. Sin embargo, el consumo de estas sustancias afecta principalmente estos aspectos fundamentales, lo cual puede tener graves consecuencias en la salud y bienestar de los individuos. Por esta razón, la ley prohíbe de manera categórica la venta de estupefacientes y otras sustancias peligrosas para la vida de los niños, niñas y adolescentes, con el objetivo de proteger su integridad y promover un ambiente seguro y saludable para su desarrollo.

Fundamentos Teóricos del Trabajo Social

El trabajo social es una profesión basada en la práctica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social (Gallardo, 2020).

Se describe al trabajo social como una profesión y disciplina que busca promover cambios positivos en la sociedad. En esencia, se enfoca en ayudar a las personas a superar desafíos y mejorar su calidad de vida. Los principios de justicia social y derechos humanos son fundamentales, lo que significa que los trabajadores sociales luchan por la igualdad y el respeto hacia todos, sin importar su origen.

El Trabajo Social se apoya en distintos modelos y métodos de intervención para ir más allá de la labor de asistencia social y lograr un cambio duradero, puesto a que es una disciplina que impulsa el desarrollo y la cohesión social. Para cumplir con este cometido existen ciertos modelos que guían la práctica profesional de los trabajadores sociales para saber cómo actuar en función de la población en la que se interviene.

Intervención Social

La intervención social es un conjunto de acciones y prácticas organizadas bajo la figura de una oferta de servicios alrededor de lo social. Esta oferta es brindada por grupos de individuos organizados—organismos gubernamentales, organismos no gubernamentales, organizaciones de base, etc.—, quienes al considerar y calificar algunas situaciones sociales como inaceptables producen, por un lado, “escándalo social”, y, por el otro, acciones que de alguna manera pretenden remediar tales situaciones (García, 2020).

La intervención social, entendida de esta manera, quiere decir que cuando se interviene socialmente, se está provocando un cambio en la rutina diaria de las personas de manera planificada. Esto implica que la intervención no es algo natural, sino que se realiza de forma intencional. Además, se destaca que en estas acciones se incluyen juicios de valor

éticos que guían las decisiones tomadas, implica alterar la vida cotidiana de las personas de forma deliberada, considerando aspectos éticos y morales.

Modelo de Intervención Social

Un modelo de intervención es una representación teórica y metodológica que guía la práctica profesional en diversas áreas, como el trabajo social, la psicología, la educación y la salud. Se trata de un marco conceptual que describe cómo abordar y resolver situaciones problemáticas o desafíos específicos que enfrentan individuos, familias o comunidades (Euroinnova, 2020).

Un modelo de intervención social es una propuesta documentada que busca abordar una situación de vulnerabilidad. Se especifica cómo se recogen los datos, se elabora una hipótesis, se eligen los objetivos y se plantean las estrategias de intervención (Euroinnova, 2020).

Ambos modelos pueden ser muy útiles para fundamentar este proyecto de investigación, ya que ofrecen una base teórica y metodológica sólida. El modelo de intervención social le proporcionará un marco específico para abordar situaciones de vulnerabilidad y brindará una perspectiva más amplia para comprender y abordar los problemas de la investigación.

En la presente investigación, se trabaja con estos modelos de intervención enfocándose en él durante y después de la problemática.

Modelo Sistémico- Ecológico. Las drogas son sustancias químicas que afectan el funcionamiento del cuerpo y la mente. En su origen de consumo se acepta la participación de factores genéticos y ambientales. Dichos factores ambientales originan cambios estables en

los circuitos neuronales implicados en el control del placer y la motivación, responsables alteraciones que subyacen al fenómeno adictivo.

El enfoque sistémico se basa principalmente en entender que los sistemas tienen propiedades distintas a la simple suma de sus componentes. El modelo sistémico pasa del estudio del individuo aislado al estudio del sistema y las relaciones entre sus elementos que lo conforman. Un sistema es un todo organizado compuesto de elementos que interaccionan de una manera determinada (Solórzano y Pimentel, 2020).

El enfoque sistémico, según Solórzano y Pimentel (2020) se centra en entender que los sistemas son más que la suma de sus partes. Esto significa que, en lugar de analizar solo al adolescente que consume drogas, es importante mirar cómo se relaciona con su familia y su entorno. Este modelo ayuda a ver cómo las dinámicas familiares y las influencias sociales afectan el comportamiento del adolescente. Al usar este enfoque, se puede identificar qué factores pueden contribuir al consumo de drogas y cómo afectan las relaciones familiares. Esto permite crear soluciones más completas que no solo se enfoquen en el individuo, sino también en la familia y el contexto social.

El Modelo Psicodinámico. El consumo de drogas es un fenómeno complejo que afecta a numerosos adolescentes en todo el mundo. Estas sustancias, al ser introducidas en el organismo, actúan sobre el sistema nervioso central, provocando cambios significativos en la conducta, el estado de ánimo y la percepción. Entre las consecuencias más preocupantes se encuentran la dependencia psicológica, donde el individuo siente una necesidad imperiosa de consumir la droga para experimentar placer o evitar malestar emocional, y la tolerancia, que se presenta cuando se requiere aumentar la dosis para lograr los mismos efectos.

Para comprender mejor este fenómeno, es fundamental considerar no solo los aspectos biológicos del consumo, sino también los factores psicológicos y emocionales que influyen en el comportamiento de los adolescentes. En este sentido, el modelo psicodinámico se presenta como una herramienta valiosa. Este enfoque se centra en identificar y abordar los problemas internos que pueden llevar a un individuo a buscar alivio en las drogas. Al explorar las causas subyacentes de su comportamiento, se busca ayudar al adolescente a tomar conciencia de sus conflictos internos y a desarrollar estrategias para enfrentar sus desafíos.

El modelo psicodinámico otorga una importancia primordial a los problemas psicológicos y emocionales de los sujetos en lugar de y el tratamiento básico consiste en apoyar a una persona a resolver una dificultad actual, descubrir las causas internas sobre las que hay que intervenir y facilitar la adquisición de cierto aprendizaje para que, posteriormente, sea capaz de enfrentar nuevos problemas (Camacho Oscar & Galeas , 2023).

El uso del modelo psicodinámico permite intervenir en el estado interno del individuo, buscando cambiar su comportamiento externo. Esto genera conciencia sobre los conflictos inconscientes que pueden haber contribuido a su situación. Es fundamental entender qué está viviendo el adolescente, cómo se siente y permitir que se exprese sobre su experiencia. Al hacerlo, se pueden identificar las posibles causas que lo llevan al consumo de drogas y trabajar en su resolución.

CAPITULO III

Tipo de Investigación

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2019), el enfoque cuantitativo está basado en que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas.

Esta investigación es de tipo cuantitativa porque permitió presentar resultados cuantificables después de haber recopilado y analizado la información. Se logra determinar la influencia que tiene el consumo de drogas en las relaciones familiares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza.

Diseño de Investigación

“La investigación exploratoria es considerada como el primer acercamiento científico a un problema. Se utiliza cuando éste aún no ha sido abordado o no ha sido suficientemente estudiado y las condiciones existentes no son aún determinantes” (Quintanar, 2020).

El nivel de esta investigación es exploratorio, debido a que es el primer estudio que se realiza en la comunidad del Barrio Nueva Esperanza, ya que anteriormente no se había realizado por ningún investigador.

Guevara, Verdezoto y Castro (2020) afirman que, la investigación descriptiva es de naturaleza concluyente, se efectúa cuando se desea describir, en todos sus componentes principales, una realidad. Esto quiere decir que la investigación descriptiva reúne información cuantificable que puede usarse para hacer inferencias estadísticas de tu público objetivo a través del análisis de los datos.

Por ello, esta investigación es de nivel descriptivo porque se detalla las causas que provocaron el problema y las consecuencias que tiene el consumo de drogas en los adolescentes, además de conocer la influencia que tiene en el aspecto de las relaciones familiares.

Métodos de Investigación

En la presente investigación se aplicaron los métodos que se detallan a continuación:

El método deductivo es un tipo de razonamiento que permite generalizar a partir de casos particulares, se caracteriza por inferir de manera necesaria una conclusión a partir de una serie de premisas. El razonamiento deductivo es uno de los razonamientos más empleados en la vida cotidiana (Palmett, 2020).

Se aplicó este método al recopilar datos a través de la encuesta, el análisis respectivo y la determinación de conclusiones, que son de mucha importancia para la elaboración de este estudio.

“El método empírico analítico se basa en la experiencia en el contacto con la realidad; es decir, se fundamentan en la experimentación y la lógica que, junto a la observación de fenómenos y su análisis estadístico” (Hernández, Arguelles, y Palacios , 2021).

La implementación de este método ayudó a comprender e interpretar los datos e información recopilada, de esta manera poder conocer causas y consecuencias que conllevan a estos adolescentes a consumir esta sustancia.

Método de Selección de Muestra

Población y Muestra

Población

Para realizar este estudio se cuenta con una población de 60 familias.

Muestra

La muestra escogida es de 51 familias del barrio Nueva Esperanza.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnicas

Encuesta. Esta técnica se aplicó a los adolescentes y familiares del Barrio Nueva Esperanza, para conocer o determinar el índice de sobre cómo influye el consumo de drogas en las relaciones familiares de esta comunidad.

“Las encuestas son un tipo de instrumentos de recopilación de información, con un conjunto prediseñado de preguntas normalizadas, dirigidas a una muestra socialmente representativa de individuos, que tiene la finalidad de conocer opiniones respecto de alguna problemática que les afecta” (Malhotra, 2019).

Instrumentos

Google Formularios. Se realizó un cuestionario con 10 preguntas cerradas relacionadas a la problemática de estudio.

“Un cuestionario es, por definición, el instrumento estandarizado que empleamos para la recogida de datos durante el trabajo de campo de algunas investigaciones cuantitativas, fundamentalmente, las que se llevan a cabo con metodologías de encuestas” (Meneses, 2019).

Consideraciones Éticas

Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, proporcionando información clara sobre los objetivos de la investigación, el uso de los datos y el derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias. La confidencialidad fue prioritaria; se garantizó que la información personal se mantenga en privado y se presentaron los datos de forma agregada para proteger la identidad de los individuos.

Dado que los adolescentes son un grupo vulnerable, se prestó especial atención a su protección, involucrando a los padres o tutores cuando sea necesario, y evitando cualquier forma de presión para participar. Además, se reflexionó sobre el impacto social de los hallazgos, buscando contribuir al bienestar de las comunidades y ofreciendo recomendaciones que puedan mejorar las relaciones familiares y abordar el consumo de drogas. Finalmente, se mantuvo la transparencia en la comunicación de los resultados, enfocándose en que estos se utilicen con fines académicos.

Operacionalización de Variables

Tabla 1 Variable Independiente: El consumo de drogas

CONCEPTUALIZACIÓN	VARIABLE	INDICADORES	ITEM BÁSICO	TÉCNICA E INSTRUMENTO	FUENTE
Según la O.M.S., “droga es toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), 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, de acuerdo con el tipo de sustancia, la frecuencia del consumo y la permanencia en el tiempo”. (OMS, 2020)	Tipos de drogas, efectos y riesgos	Cannabis Éxtasis Heroína Cocaína Anfetaminas Disolventes LSD	¿Has tenido alguna vez contacto con drogas?	Encuesta y cuestionario	Moradores del Barrio Nueva Esperanza
	Factores de riesgo que influyen en el consumo de drogas	Individuales y de relaciones interpersonales Biológicos Factores psicológicos y cognitivos. Factores familiares Factores escolares Factores socioculturales y ambientales	Si respondiste "Sí", ¿qué tipo de drogas has consumido? ¿Con qué frecuencia consumes drogas?		
	Causas del consumo de drogas	Sentirse bien, curiosidad, presión social	El consumo de drogas provoca problemas en la convivencia familiar como...		

Consecuencias
del consumo de
drogas

Desajustes
neuroquímicos en el
cerebro
Problemas familiares,
relaciones sociales
Alteración del humor
Adicción
Problemas
cardiovasculares
Problemas respiratorios
Conductas antisociales
Aislamiento
Ansiedad
Sobredosis
Muerte

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Tabla 2 Variable Dependiente: Relaciones familiares

CONCEPTUALIZACIÓN	VARIABLE	INDICADORES	ITEM BÁSICO	TÉCNICA E INSTRUMENTO	FUENTE
<p>La familia es la organización social más importante para el hombre: el pertenecer a una agrupación de este tipo es vital en el desarrollo psicológico y social del individuo.</p> <p>Según (Hernández P. , 2022) “las relaciones familiares son indispensables para el buen desarrollo de los individuos de una familia. Cuando existe armonía en los miembros de un núcleo familiar, esto se transmite en los valores que expresan cada uno”.</p>	Tipos de Familia	<p>Familia biparental con hijos</p> <p>Familia Homoparental</p> <p>Familia reconstruida o compuesta</p> <p>Familia Monoparental</p> <p>Familia de Acogida</p> <p>Familia adoptiva</p> <p>Familia Extensa</p> <p>La autonomía adolescente, el</p>	<p>¿Usted vive con?</p> <p>¿Cómo describirías la convivencia en tu hogar?</p> <p>¿Con qué frecuencia ocurren conflictos en tu hogar?</p> <p>¿Cuáles de los siguientes factores consideras que</p>	Encuesta y cuestionario	Moradores del Barrio Nueva Esperanza

	conflicto intergeneracional, estilos educativos de los padres y adolescencia, factores de riesgo y protección.	afectan la convivencia en tu hogar?
Influencia del contexto familiar	Patrones familiares de consumo, Desorganización familiar, Conflicto familiar, Violencia doméstica, Falta de disciplina y supervisión familiar, Normas y castigos relacionados con el consumo de drogas poco estrictos,	¿En qué ha afectado el consumo de drogas en tu hogar?
		¿Has notado cambios en tus relaciones con familiares debido al consumo de drogas?
Factores de riesgo y protección	ambiguos o incoherentes.	¿Consideras que el consumo de drogas en la familia

asociados a la familia	Aislamiento social de la familia, Ausencia de respeto y disciplina.	impacta de manera...
Factores de riesgo del consumo de drogas en la adolescencia	Factores macrosociales, factores micro sociales, factores personales.	

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Capítulo IV

Resultados

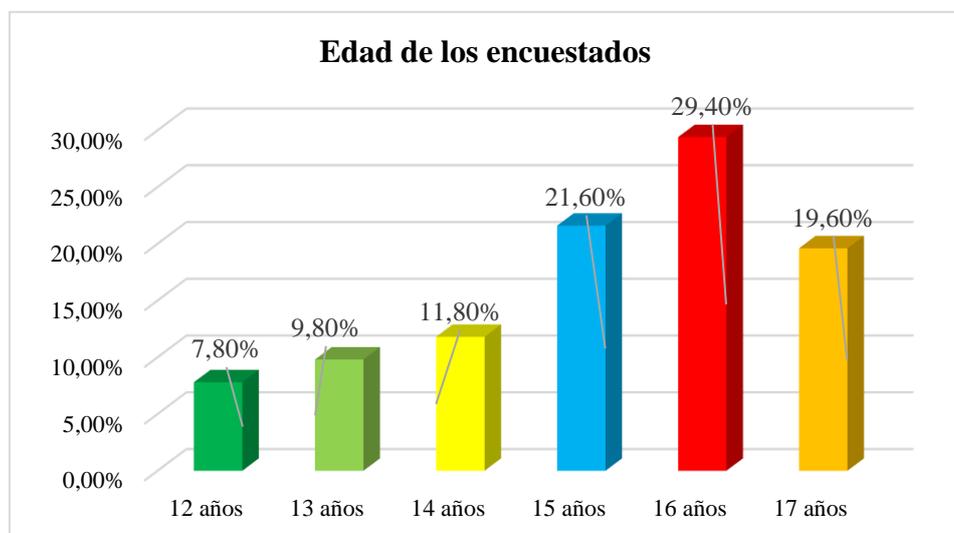
Análisis y Discusión de los Resultados

Tabla 3 *Resultados de la edad de los encuestados*

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	12 años	4	7.8 %
2	13 años	5	9.8%
3	14 años	6	11.8 %
4	15 años	11	21.6%
5	16 años	15	29.4%
6	17 años	10	19.6%
	Total	51	100%

Fuente: *Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza*

Elaborado por: *Kaina Nicole Toala Pérez*

Figura 1 Gráfico de la edad de los adolescentes encuestados

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Los datos indican que la muestra de 51 adolescentes encuestados en el barrio Nueva Esperanza está compuesta principalmente por jóvenes de 15 a 17 años. Específicamente, el 29.4% tiene 16 años, el 21.6% tiene 15 años y el 19.6% tiene 17 años. Es decir, casi dos tercios de los participantes (67%) se encuentran en este rango de edad intermedia de la adolescencia. Este hallazgo es relevante, ya que muestra que los resultados del estudio sobre consumo de drogas y las relaciones familiares pueden estar sesgados hacia este grupo etario particular. Es importante tener en cuenta esta composición de la muestra al interpretar y generalizar los hallazgos posteriores de la investigación.

Tabla 4 Resultados de la identidad de género de los adolescentes encuestados

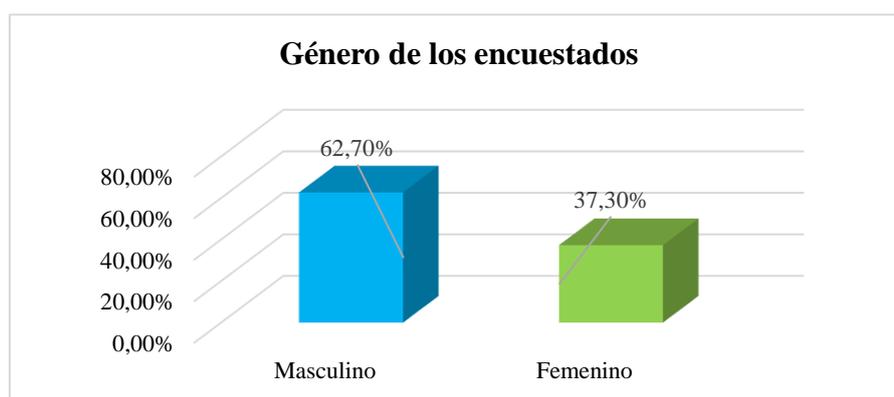
No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Masculino	32	62.7 %

2	Femenino	19	37.3 %
Total		51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 2 Gráfico del género de los adolescentes encuestados



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según los resultados de la encuesta, el 62.7% se identifican como masculino, mientras que el 37.3% se identifican como femenino. Esto indica que la muestra está compuesta principalmente por hombres, representando casi dos tercios del total de encuestados. Es importante tener en cuenta esta composición de género al analizar los hallazgos posteriores de la investigación, ya que las experiencias y perspectivas pueden variar significativamente entre hombres y mujeres.

Pregunta 1

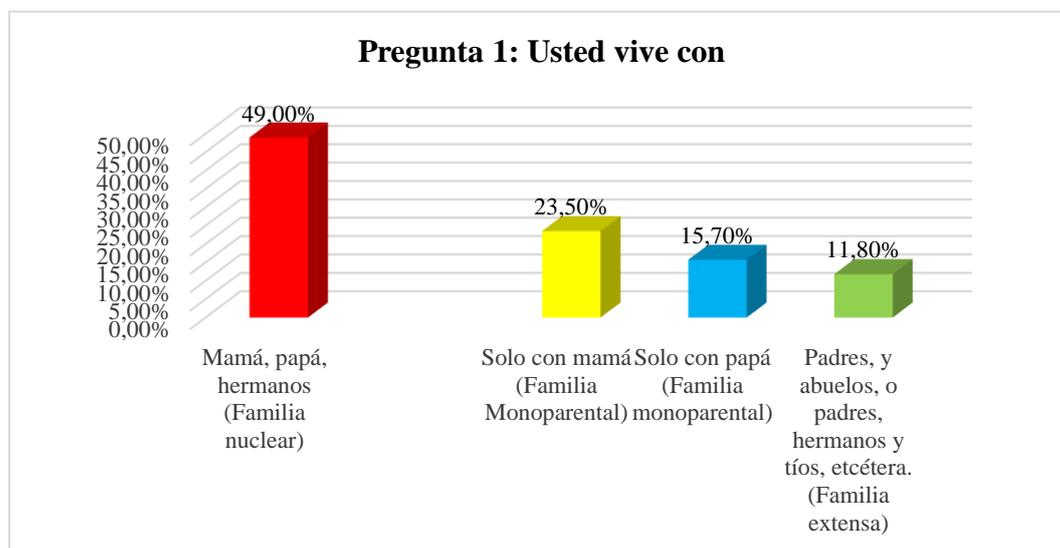
Tabla 5 Resultados de la pregunta: Usted vive con

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Mamá, papá, hermanos (Familia nuclear)	25	49 %
2	Solo con mamá (Familia Monoparental)	12	23.5 %
3	Solo con papá (Familia monoparental)	6	15.7 %
4	Padres, y abuelos, o padres, hermanos y tíos, etcétera. (Familia extensa)	11	11.8 %
Total		51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 3 Gráfico de convivencia domiciliaria de los adolescentes encuestados



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según los datos, el 49% de los encuestados vive con la familia nuclear (mamá, papá, hermanos). El 23.5% vive solo con la madre (familia monoparental), mientras que el 11.8% vive solo con el padre (también familia monoparental). Finalmente, el 15.7% vive con una familia extensa (padres, abuelos, tíos, etc.). Estos resultados indican que la mayoría de los encuestados vive con su familia nuclear, seguido por aquellos que viven en hogares monoparentales, ya sea con la madre o el padre. Una proporción menor vive en familias extensas.

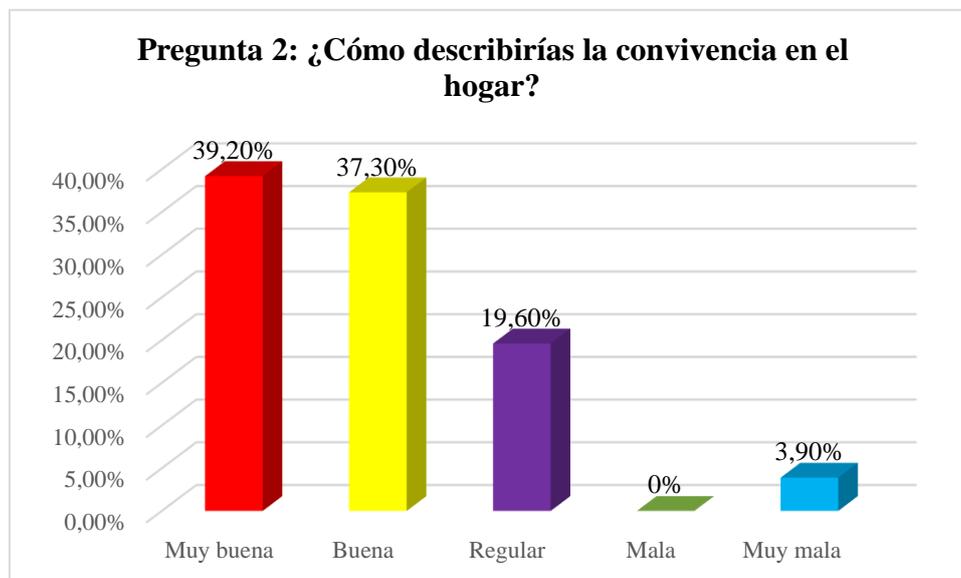
Pregunta 2

Tabla 6 Resultados de la pregunta: ¿Cómo describirías la convivencia en el hogar?

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Muy buena	20	39.2 %
2	Buena	19	37.3%
3	Regular	10	19.6 %
4	Mala	0	0%
5	Muy mala	2	3.9%
	Total	51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 4 Gráfico de la convivencia del hogar

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según los datos, el 39.2% de los encuestados considera que la convivencia en su hogar es "Muy buena". El 37.3% la califica como "Buena". Por otro lado, el 19.6% la considera "Regular", mientras que solo un pequeño porcentaje (3.9%) la describe como "Mala" o "Muy mala". Estos resultados indican que la gran mayoría de los hogares encuestados tienen una convivencia positiva, ya sea "Muy buena" o "Buena". Solamente una pequeña proporción percibe problemas en la convivencia familiar. Es importante tener en cuenta estos hallazgos al analizar la dinámica y el bienestar de los hogares de los encuestados.

Pregunta 3

Tabla 7 Resultados de la pregunta: ¿Con qué frecuencia ocurren conflictos en el hogar?

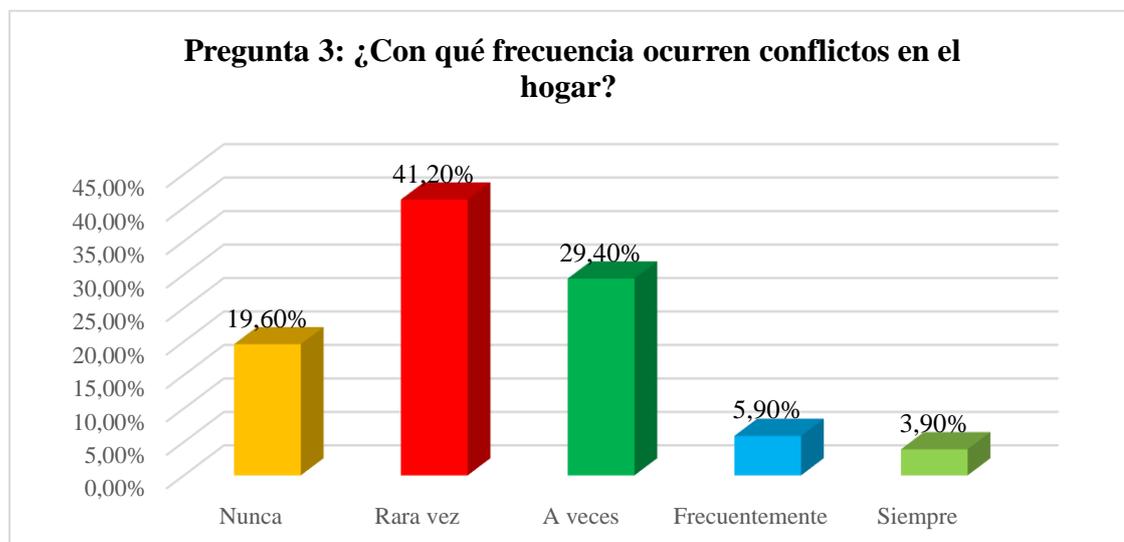
No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
----	------------------------	-------------	-------------

1	Nunca	10	19.6 %
2	Rara vez	21	41.2%
3	A veces	15	29.4 %
4	Frecuentemente	3	5.9%
5	Siempre	2	3.9%
Total		51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 5 Gráfico de la frecuencia de conflictos en el hogar



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según los datos, el 41.2% de los encuestados reporta que los conflictos ocurren "Rara vez" en su hogar. Un 29.4% indica que "Nunca" hay conflictos. Por otro lado, el 19.6% dice

que los conflictos ocurren "A veces", mientras que solo un pequeño porcentaje (9.8%) afirma que los conflictos son "Frecuentes" o "Siempre" presentes. Estos resultados reflejan que la mayoría de los hogares encuestados tienen una dinámica relativamente tranquila, con pocos conflictos o estos ocurriendo de manera esporádica. Solamente una minoría parece experimentar problemas de convivencia más frecuentes. Es importante tener en cuenta estos hallazgos al analizar el clima y la estabilidad de los hogares de los participantes de la encuesta.

Pregunta 4

Tabla 8 Resultados de la pregunta: ¿Cuáles de los siguientes factores consideras que afectan la convivencia en tu hogar?

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Estrés económico	29	56.9 %
2	Desempleo	13	25.5 %
3	Problemas de comunicación	14	27.5 %
4	Consumo de alcohol y drogas por parte de un familiar	9	17.9%
5	Violencia familiar	8	15.7%
6	Separación de padres	14	27.5%
7	Expectativas y normas	4	7.8%
8	Cambio de roles	1	2%
9	Conflictos generacionales	5	9.8%

Total

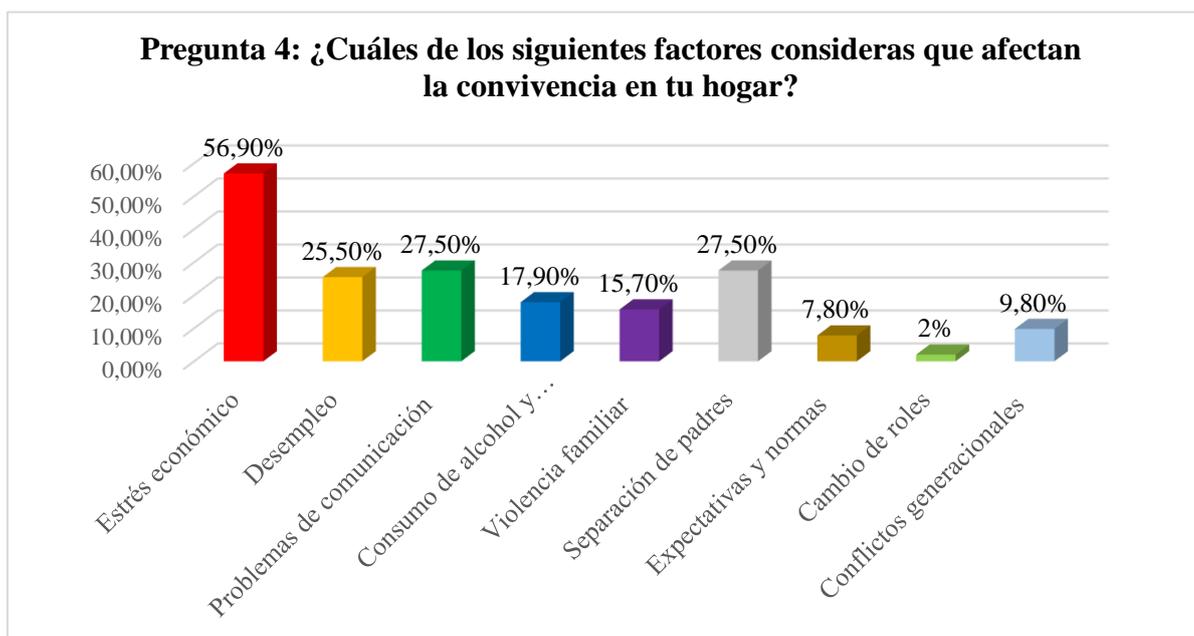
51

100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 6 Gráfico de los factores que afectan la convivencia en el hogar



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Los resultados muestran que el factor más influyente es el "Estrés económico", seleccionado por el 56.9% de los participantes. Otros factores importantes son los "Problemas de comunicación" (27.5%) y la "Separación de padres" (27.5%). También se destacan el "Desempleo" (25.5%), el "Consumo de alcohol/drogas" (17.6%) y la "Violencia familiar" (15.7%) como elementos que afectan la convivencia en los hogares. En menor medida, se mencionan las "Expectativas y Normas" (7.8%), los "Conflictos Generacionales" (9.8%) y los "Cambios de Roles" (2%) como factores que inciden en la dinámica familiar. Estos resultados evidencian que los aspectos económicos, de comunicación y de estructura familiar son los

que más impactan la convivencia en los hogares de los encuestados. Es importante considerar estos hallazgos al analizar las necesidades y desafíos que enfrentan estas familias.

Pregunta 5

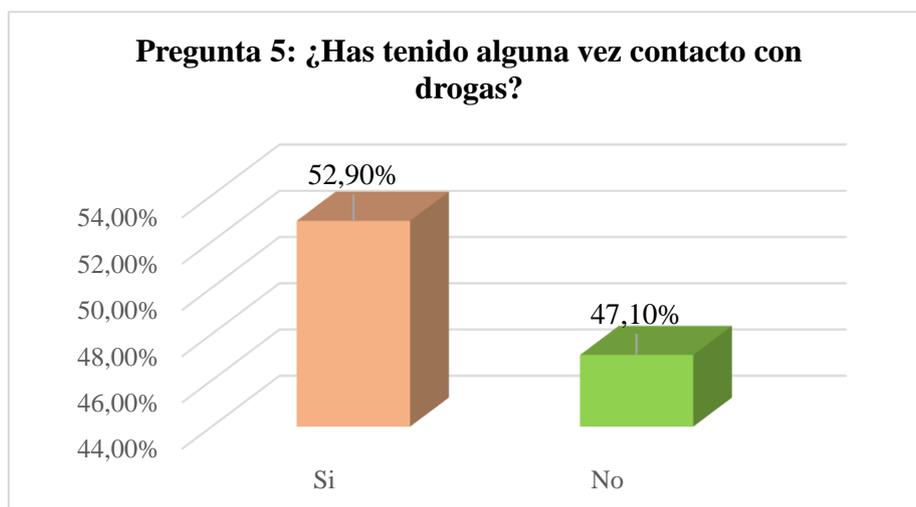
Tabla 9 Resultado de la pregunta: ¿Has tenido alguna vez contacto con drogas?

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Si	27	52.9 %
2	No	24	47.1%
	Total	51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 7 Gráfico sobre el contacto con drogas



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Los resultados muestran que el 52.9% de los participantes responde "Sí" a haber tenido contacto con drogas en algún momento. Por otro lado, el 47.1% indica que "No" ha tenido dicho contacto. Estos datos revelan que más de la mitad de los encuestados reconoce haber tenido alguna experiencia con drogas. Es un porcentaje significativo que sugiere que el consumo de sustancias es una problemática presente en esta población. Es importante tener en cuenta estos hallazgos al analizar los posibles factores de riesgo y las necesidades de apoyo que puedan requerir estos individuos y sus familias. Comprender la magnitud del contacto con drogas es clave para poder diseñar estrategias de prevención e intervención efectivas.

Pregunta 6

Tabla 10 Resultado de la pregunta: Si respondiste "Sí", ¿qué tipo de drogas has consumido?

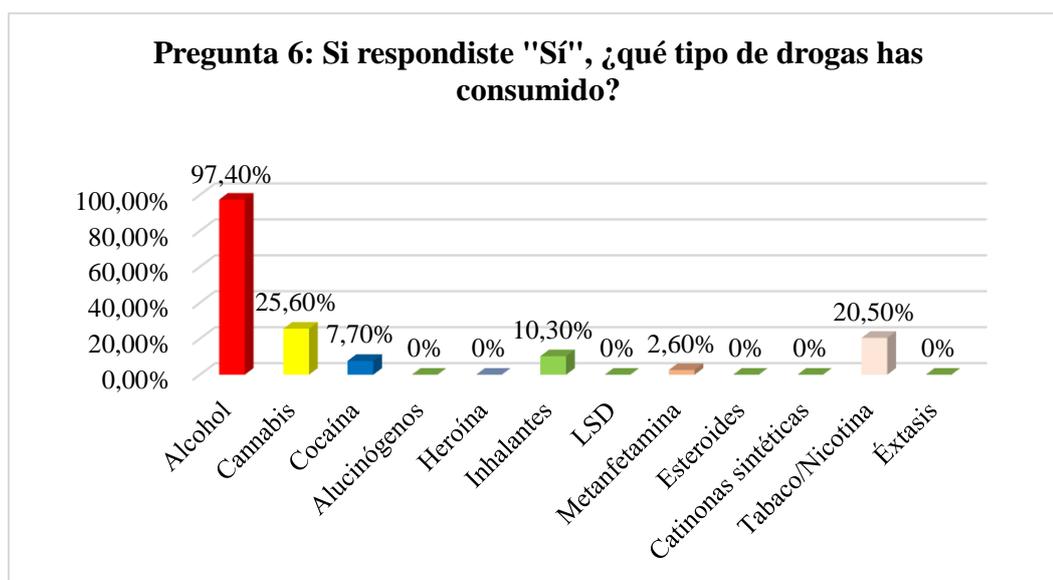
No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Alcohol	38	97.4%
2	Cannabis	10	25.6%
3	Cocaína	3	7.7%
4	Alucinógenos	0	0%
5	Heroína	0	0%
6	Inhalantes	4	10.3%
7	LSD		0%
8	Metanfetamina	1	2.6%

9	Esteroides	0	0%
10	Catinonas sintéticas	0	0%
11	Tabaco/Nicotina	8	20.5%
12	Éxtasis	0	0%
Total		39	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 8 Gráfico los tipos de drogas que han consumido



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Los datos muestran que, entre los encuestados que respondieron haber tenido contacto con drogas, el alcohol es la sustancia más consumida, con casi un 98% de los participantes. En segundo lugar, se encuentra el cannabis, consumido por aproximadamente una cuarta

parte de los encuestados (25.6%). En un porcentaje menor, pero aún significativo, aparece el consumo de cocaína, con un 7.7% de los participantes. Otras drogas mencionadas, aunque con proporciones más bajas, son los inhalantes (10.3%), el tabaco/nicotina (20.5%) y la metanfetamina (2.6%). Por otro lado, no se reporta consumo de alucinógenos, heroína, LSD, esteroides, catinonas sintéticas ni éxtasis entre los encuestados. Estos hallazgos demuestran que, si bien el consumo de alcohol y cannabis son los más prevalentes, también existe un porcentaje considerable de participantes que han experimentado con otras sustancias más peligrosas, como la cocaína.

Pregunta 7

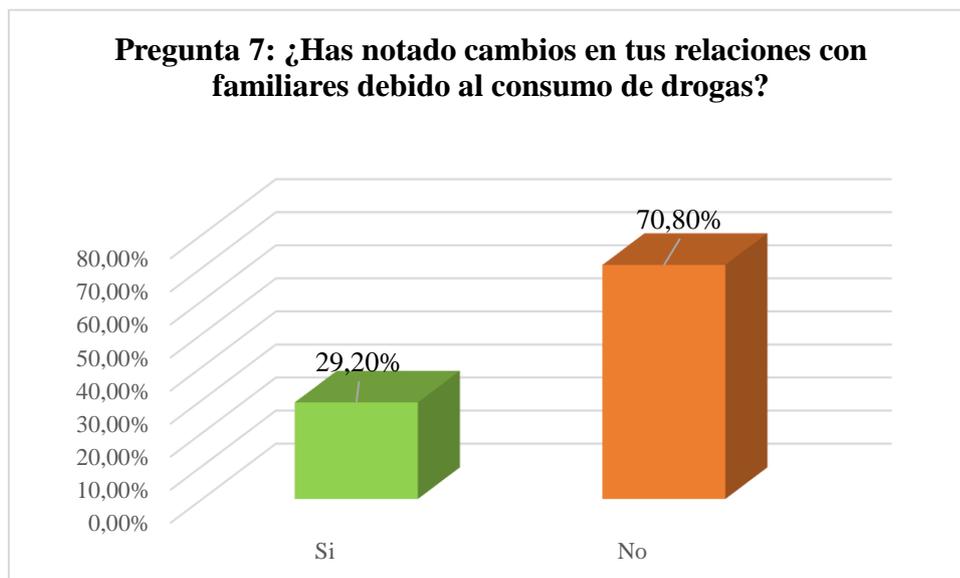
Tabla 11 Resultados de la pregunta: *¿Has notado cambios en tus relaciones con familiares debido al consumo de drogas?*

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Si	14	29.2%
2	No	34	70.8%
	Total	48	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 9 Gráfico de los cambios en las relaciones familiares debido al consumo de drogas



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según la encuesta realizada, el 29.2% de los 48 participantes respondieron que sí han notado cambios en sus relaciones con familiares debido al consumo de drogas. Por otro lado, el 70.8% de los encuestados respondieron que no han experimentado dichos cambios en sus relaciones familiares. Estos datos indican que una proporción significativa de los participantes (casi un tercio) ha percibido un impacto negativo en sus vínculos familiares a raíz del consumo de sustancias. Esto refleja la necesidad de abordar el tema del consumo de drogas y sus efectos en las relaciones interpersonales, especialmente en el entorno familiar, a fin de desarrollar estrategias de prevención y apoyo más efectivas.

Pregunta 8

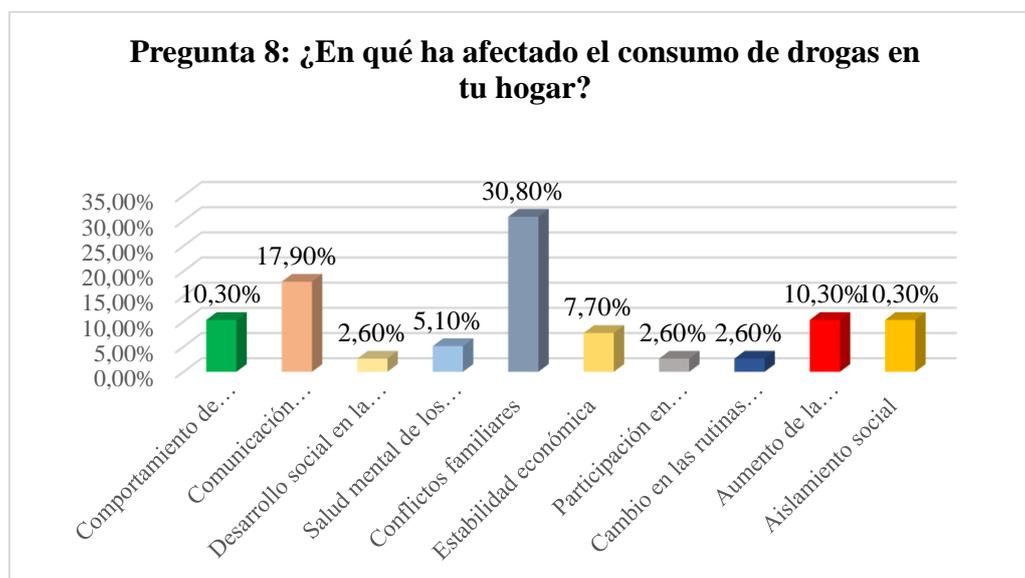
Tabla 12 Resultados de la pregunta: ¿En qué ha afectado el consumo de drogas en el hogar?

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Comportamiento de los miembros de la familia	4	10.3%
2	Comunicación afectiva y asertiva	7	17.9%
3	Desarrollo social en la familia	1	2.6%
4	Salud mental de los miembros de la familia	2	5.1%
5	Conflictos familiares	12	30.8%
6	Estabilidad económica	3	7.7%
7	Participación en actividades familiares	1	2.6%
8	Cambio en las rutinas diarias	1	2.6%
9	Aumento de la violencia o agresividad	4	10.3%
10	Aislamiento social	4	10.3%
	Total	39	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 10 Gráfico sobre la afectación del consumo de drogas en el hogar



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interceptación

Según la encuesta, el consumo de drogas en el hogar ha afectado principalmente en tres áreas: Comportamiento de los miembros de la familia (30.8%): El consumo de drogas ha impactado negativamente en la conducta y dinámica de los integrantes del hogar. Comunicación afectiva y asertiva (17.9%): El consumo de drogas ha dificultado la comunicación abierta y respetuosa entre los miembros de la familia. Desarrollo social en la familia (10.3%): El consumo de drogas ha interferido en el desarrollo de las relaciones y actividades sociales dentro del entorno familiar.

Otros aspectos afectados, aunque en menor medida, incluyen la salud mental de los miembros, los conflictos familiares, la estabilidad económica y la participación en actividades familiares. Estos resultados evidencian que el consumo de drogas tiene un impacto negativo multidimensional en la dinámica y bienestar de los hogares.

Pregunta 9

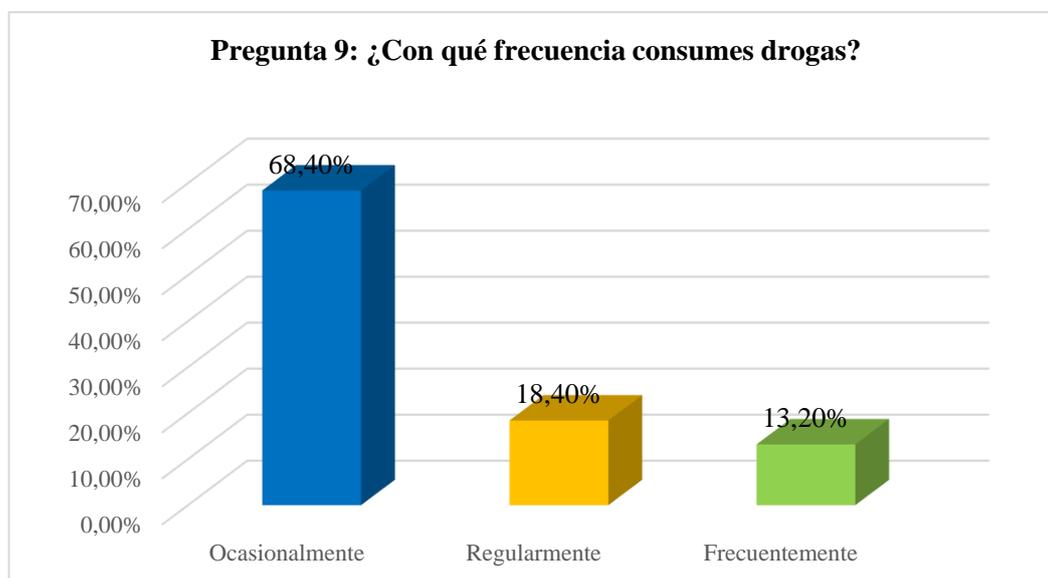
Tabla 13 Resultados de la pregunta: ¿Con qué frecuencia consumes drogas?

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Ocasionalmente	26	68.4%
2	Regularmente	7	18.4%
3	Frecuentemente	5	13.2%
Total		38	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 11 Gráfico sobre la frecuencia del consumo de drogas



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según la encuesta, la frecuencia de consumo de drogas entre los participantes se distribuye de la siguiente manera: Ocasionalmente: 68.4% de los encuestados consumen drogas de forma ocasional. Regularmente: 18.4% de los participantes consumen drogas de manera regular. Frecuentemente: 13.2% de los encuestados reportan un consumo frecuente de drogas. Estos datos indican que la mayoría de los participantes (68.4%) tienen un consumo ocasional de drogas, mientras que una proporción significativa (31.6%) las consume de forma regular o frecuente.

Pregunta 10

Tabla 14 Resultados de la pregunta: *El consumo de drogas provoca problemas en la convivencia familiar como:*

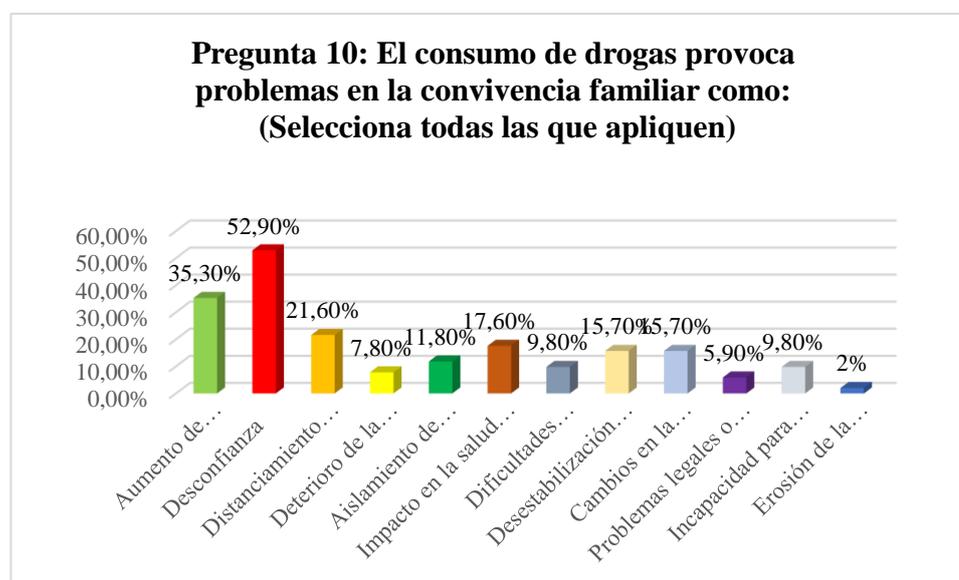
No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Aumento de conflictos	18	35.3%
2	Desconfianza	27	52.9%
3	Distanciamiento emocional	11	21.6%
4	Deterioro de la comunicación	4	7.8%
5	Aislamiento de algunos miembros	6	11.8%
6	Impacto en la salud mental de los miembros	9	17.6%
7	Dificultades económicas	5	9.8%
8	Desestabilización del hogar	8	15.7%
9	Cambios en la dinámica familiar	8	15.7%

10	Problemas legales o de seguridad	3	5.9%
11	Incapacidad para resolver conflictos	5	9.8%
12	Erosión de la confianza entre los miembros	1	2%
Total		51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 12 Gráfico sobre las consecuencias del consumo de drogas dentro del hogar



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según la encuesta, el consumo de drogas en el hogar provoca diversos problemas en la convivencia familiar, siendo los más destacados: Aumento de conflictos (35.3%): El consumo de drogas genera un incremento en los conflictos dentro de la familia. Desconfianza (52.9%): El consumo de drogas lleva a una mayor desconfianza entre los miembros del

hogar. Distanciamiento emocional (21.6%): El consumo de drogas propicia un distanciamiento a nivel emocional entre los integrantes de la familia.

Otros problemas significativos incluyen el deterioro de la comunicación (7.8%), el aislamiento de algunos miembros (11.8%), el impacto en la salud mental (17.6%), las dificultades económicas (9.8%) y cambios en la dinámica familiar (15.7%). Estos hallazgos resaltan el amplio espectro de consecuencias negativas que el consumo de drogas puede tener en la convivencia y bienestar de las familias.

Pregunta 11

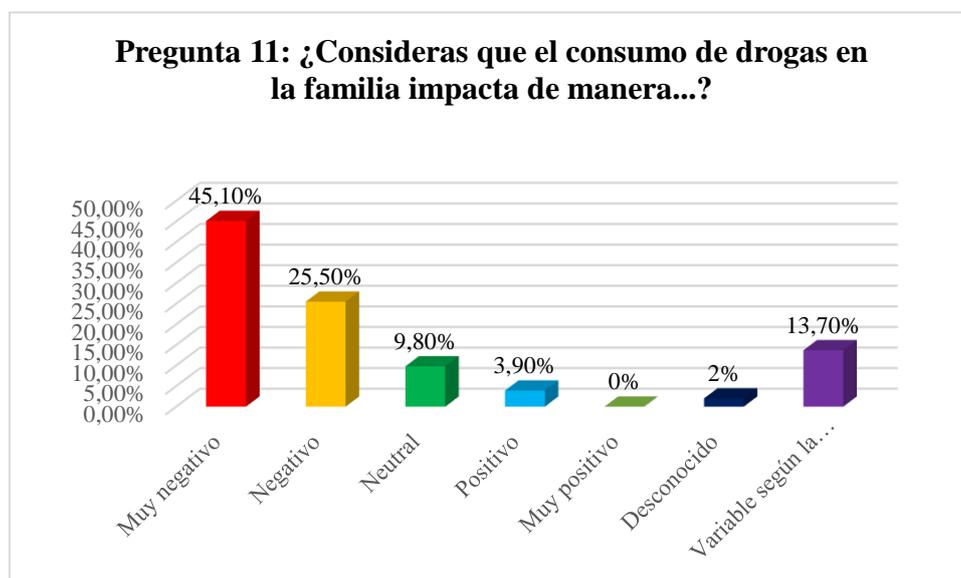
Tabla 15 Resultados de la pregunta: ¿Consideras que el consumo de drogas en la familia impacta de manera...?

No	Opciones de respuestas	Frecuencias	Porcentajes
1	Muy negativo	23	45.1%
2	Negativo	13	25.5%
3	Neutral	5	9.8%
4	Positivo	2	3.9%
5	Muy positivo	0	0%
6	Desconocido	1	2%
7	Variable según la situación	7	13.7%
	Total	51	100%

Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Figura 13 Gráfico sobre el impacto del consumo de drogas en la familia



Fuente: Adolescentes del Barrio Nueva Esperanza

Elaborado por: Kaina Nicole Toala Pérez

Análisis e Interpretación

Según los resultados de la encuesta, la percepción sobre el impacto del consumo de drogas en la familia se distribuye de la siguiente manera: Muy negativo: 45.1% de los encuestados consideran que el impacto es muy negativo. Negativo: 25.5% lo perciben como negativo. Neutral: 13.7% tienen una visión neutral al respecto. Positivo: 9.8% creen que el impacto es positivo. Muy positivo: Ninguno de los encuestados considera que el impacto es muy positivo. Desconocido: 3.9% desconocen el impacto. Variable según la situación: 2% creen que el impacto varía dependiendo de la situación. Estos resultados indican que la gran mayoría de los encuestados (70.6%) perciben un impacto negativo o muy negativo del consumo de drogas en la dinámica familiar.

Conclusiones

Para finalizar, la influencia del consumo de drogas en las relaciones intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza ha evidenciado cómo el consumo afecta de manera desfavorable los vínculos familiares:

Se identificó que el porcentaje de adolescentes que tienen problemas de convivencia en su hogar, reporta una convivencia "Muy buena" o "Buena", lo que indica que, aunque existe una percepción general positiva, un pequeño grupo considera la convivencia como "Regular". Esto refleja que hay un grupo significativo que podría estar enfrentando problemas en su hogar, por lo cual merece atención para evitar que llegue a ser influenciado por el consumo de sustancias.

Por otro lado, se reconoció que los factores de riesgo que provocan los problemas intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza son el "Estrés económico", este es el factor más mencionado, seguido por "Problemas de comunicación" y "Separación de padres". Por ende, estos hallazgos destacan la importancia de abordar estos factores para mejorar la convivencia familiar y prevenir conflictos.

Asimismo, se determinó que, dentro de consecuencias provocadas por el consumo de drogas en la convivencia de las familias de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza, son el "Aumento de conflictos" y "Desconfianza". Esto indica que el consumo de drogas tiene un impacto negativo significativo en las dinámicas familiares.

Por último, la encuesta revela que el consumo de drogas está asociado con un aumento en los conflictos familiares y un deterioro en la comunicación. La mayor parte de los encuestados percibe el impacto del consumo de drogas como negativo o muy negativo en la

dinámica familiar. Esto resalta la necesidad de intervenciones que aborden tanto el consumo de sustancias como sus efectos en las relaciones familiares.

Recomendaciones

Se recomienda a los líderes comunitarios del Barrio Nueva Esperanza implementar talleres de fortalecimiento familiar que promuevan la comunicación efectiva y la resolución de conflictos. Estos talleres deben dirigirse especialmente a aquellas familias que perciben su convivencia como "Regular", para identificar y abordar sus necesidades específicas.

Asimismo, la alcaldía debe desarrollar programas de apoyo integral que incluyan asesoría económica y capacitación en habilidades de comunicación. Estos programas deben enfocarse en familias que enfrentan "Estrés económico" y "Problemas de comunicación", ofreciendo recursos y herramientas para mejorar su situación.

Es crucial que los centros de salud e instituciones educativas establezcan programas educativos y preventivos sobre el consumo de drogas dirigidos a adolescentes y sus familias. Estos programas deben incluir información sobre los riesgos asociados con el consumo y fomentar un diálogo abierto sobre la importancia de la comunicación familiar.

Proporcionar servicios de intervención y apoyo psicológico para las familias afectadas por el consumo de drogas. Esto puede incluir terapia familiar, grupos de apoyo y mediación para abordar conflictos y mejorar la dinámica familiar.

Referencias

- ADOLESCENCIA, C. D. (2017). Obtenido de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-09/Documento_C%C3%B3digo-Ni%C3%B1ez-Adolescencia.pdf
- Arribas, P., Gómez, Y., & Garcés, R. (2020). *LA VIOLENCIA EN LA CONDUCTA DE LOS ADOLESCENTES Y SU PREVENCIÓN*. Obtenido de Revista Didáctica y Educación: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7361564>
- Betancourth, D. (2019). *Fortalecimiento de las relaciones familiares, para la prevención del consumo de sustancias Psicoactivas en adolescentes, del barrio brisas del Sinaí del municipio de Florencia-Caquetá*. Obtenido de Universidad Nacional Abierta y a Distancia Unad: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/13495/1013597550.pdf?sequence=1>
- Camacho Oscar, & Galeas , A. (2023). Modelos de intervencion comunitaria. En *Modelo Psicodinamico* (pág. 29). Quevedo: UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO.
- Castro, J., Jaya , D., & Párraga, A. (2023). *Consecuencias Físicas y Psicológicas por Consumo de Drogas en Adolescentes*. Obtenido de Revista Scientific MQRInvestigar: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/713/2822>
- Chávez, K., Linares, M., & Díaz, D. (2019). *Ambiente familiar e influencia social asociados al consumo de drogas ilegales*. Obtenido de Revista de Educación y Desarrollo: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/46/46_Herrera.pdf
- Cobos, E. G. (2008). Adolescencia y familia:revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, vol. 10, núm. 2, julio-diciembre 2008, pp. 105-122., 19.
- CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. (2008). Obtenido de <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2020-06/CONSTITUCION%202008.pdf>

- Daza, Y., & Mildred, S. (2019). *FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN EL INICIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES*.
Obtenido de Universidad de Pamplona:
http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/4718/1/Daza_Soto_2019_TG.pdf
- EPS. (2018). *Consecuencias del consumo de drogas*. Obtenido de COMPARTA: servicio con solidaridad y resolución en liquidación:
<https://www.comparta.com.co/publicaciones/miscelanea/consecuencias-del-consumo-de-drogas>
- Escobar, S. (2021). *PRESIÓN DE GRUPO DURANTE LA ADOLESCENCIA*. Obtenido de Revista Psiconetwork: <https://www.psiconetwork.com/presion-de-grupo-durante-la-adolescencia/>
- Espada, José P, Botvin, Gilbert J, Griffin, Kenneth W, & Griffin, Kenneth W. (2003). *Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos*, 10.
- Euroinnova. (2020). *Modelos de intervención en trabajo social*. Obtenido de International Online Education: <https://www.euroinnova.com/trabajo-social-servicios-sociales-e-igualdad/articulos/que-son-los-modelos-de-intervencion-en-trabajo-social>
- Fantin, M., & García, H. (2019). *Factores familiares, su influencia en el consumo de*. Madrid: Ajayu.
- Farfan, B. (2024). *Estilo de crianza y habilidades sociales de estudiantes del nivel inicial*. Obtenido de Universidad César Gallejo:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/151674/Farfan_VBJ-SD.pdf?sequence=5
- Gallardo, L. (2020). *Un más allá de la Justicia como crítica al Derecho: por otra intervención social*. Obtenido de Revista Facso:
<https://revistafacso.ucentral.cl/index.php/rumbos/article/view/399/451>

- García, Á. (2020). *“EL PLURALISMO CULTURAL EN LA INTERVENCIÓN SOCIAL CON MIGRANTES EN LA FRONTERA SUR*. Obtenido de Universidad de Cádiz:
https://rodin.uca.es/bitstream/handle/10498/23501/TFG_ALVARO_GARCIA_ROSA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Ghibaudo, C., & López, E. (2023). *Relaciones sociales y consumo de alcohol en adolescentes de entre 13 y 16 años de la ciudad de Paraná*. Obtenido de Pontificia Universidad Católica Argentina: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/18565>
- Gil, A. (2024). *Diversidad familiar*. Obtenido de Centro de Psicología:
<https://www.canvis.es/diversidad-familiar-tipos-de-familia-actuales/>
- Gómez, E. (2019). *Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección*. Obtenido de Revista Intercontinental de Psicología y Educación: <https://www.redalyc.org/pdf/802/80212387006.pdf>
- González, A., & Molero, M. (2021). *Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia*. Obtenido de Revista Iberoamericana de Psicología vol.15: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8438513>
- Guacho, M. (2019). *PERCEPCIÓN AFECTIVA HACIA LOS PADRES Y APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “VICENTE ANDA AGUIRRE” RIOBAMBA, CHIMBORAZO. EL PERIODO ACADÉMICO MARZO – JULIO 2018*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO :
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5915/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2019-000052.pdf>
- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). *Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción)*. Obtenido de REVISTA: RECIMUNDO:
<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=1a0bf49c6344cd4ddd51c008906d1f821a0fdbf91d65990a98e5294c10ccc4b1JmltdHM9MTczNjk4NTYwMA&ptn=3&ver=2&hsh=4&fclid=3df3906d-54b2-68ff-1a84-852f55c369fd&psq=la+investigaci%3%b3n+descriptiva+pdf&u=a1aHR0cHM6Ly9kaWFsbmV0LnVuaXJpb2>

Hernandez , Fernandez, & Baptista. (21 de 12 de 2019). *El portal dela Tesis*. Obtenido de Investigación cuantitativa, cualitativa y mixta:
<https://recursos.ucol.mx/tesis/investigacion.php>

Hernández, A., Arguelles, V., & Palacios , R. (2021). *Métodos empíricos de la investigación* . Obtenido de Revista Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla:
https://www.researchgate.net/publication/348288530_Metodos_empiricos_de_la_investigacion

Hernández, P. (2022). *Cinconoticias*. Obtenido de Relaciones familiares: características, tipos, importancia y ejemplos de relaciones positivas en la familia:
<https://www.cinconoticias.com/relaciones-familiares/>

Hidalgo, M., & Guemes, M. (2019). *La tormenta hormonal del adolescente*. Obtenido de Revista Siete días Médicos:
[https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/Adolescencia_Tema_4%20\(1\).pdf](https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/Adolescencia_Tema_4%20(1).pdf)

Instituto de Investigaciones Jurídicas. (2020). *Familia*. Obtenido de Biblioteca Jurídica Virtual del Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM:
<https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6176/5.pdf>

KANEK JESSICA HERRERA-CHÁVEZ,, MARIELA LINARES-RUBIO, & DAMARIS DÍAZ-BARAJAS. (2018). Ambiente familiar e influencia social asociados al consumo de drogas ilegales y alcohol en adolescentes. *Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo*, 11.

LEY ORGANICA DE SALUD . (2012). Obtenido de
https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento_ley-org%C3%A1nica-salud.pdf

Luján, C., & Pérez, M. (2023). *La familia como factor de riesgo y de protección para los problemas comportamentales en la infancia*. Obtenido de Revista Familia:
<https://summa.upsa.es/high.raw?id=0000032481&name=00000001.original.pdf>

- Machuca, L., & Velarde, K. (2021). *RESILIENCIA Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES*. Obtenido de Universidad de Cajamarca:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1529/RESILIENCIA%20Y%20PROYECTO%20DE%20VIDA%20EN%20ADOLESCENTES%20CORREGIDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Malhotra, N. (2019). *Investigación*. Obtenido de Revista Investigación de Mercados Un Enfoque Aplicado: <https://www.promonegocios.net/mercadotecnia/encuestas-definicion.html>
- Martínez, G., Torres, M., & Ríos, L. (2020). *El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico*. Obtenido de Revista de Investigación Educativa de la REDIECH, vol. 11, pp. 1-17:
<https://www.redalyc.org/journal/5216/521662150008/html/>
- Méndez, P. (2019). *Factores psicológicos en la adolescencia*. Obtenido de Revista Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-factores-psicologicos-adolescencia-S1696281809719328>
- Meneses, J. (2019). *El cuestionario*. Catalunya: Universidd Oberta de Catalunya.
- Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J., & Parra, M. (2022). *Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes*. Obtenido de Universidad Abierta Interamericana: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-abierta-interamericana/psicologia/montanes-influencia-del-contexto-familiar-en-las-conductas-adolescentes/44895957#>
- Naciones Unidas. (2020). *Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas*. Obtenido de Naciones Unidas: https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html
- Naciones Unidas. (2022). *El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 de la UNODC destaca las tendencias del cannabis posteriores a su legalización, el impacto ambiental de las drogas ilícitas y el consumo de drogas entre las mujeres y las personas jóvenes*.

Obtenido de <https://www.unodc.org/unodc/es/press/releases/2022/June/unodc-world-drug-report-2022-highlights-trends-on-cannabis-post-legalization--environmental-impacts-of-illicit-drugs--and-drug-use-among-women-and-youth.html>

NIH. (2022). *Las drogas, el cerebro y la conducta*. Obtenido de National Institute on Drug Abuse: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/abuso-y-adiccion-las-drogas>

OMS. (2020). Obtenido de Programas de prevención de las drogodependencia: <https://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20O.M.S.%2C%20%E2%80%9CDroga%20es,central%20del%20individuo%20y%20es%2C>

Orengo, J. (2016). *Albert Bandura teoría de aprendizaje social*. Obtenido de Academia Edu: https://www.academia.edu/9994136/Albert_Bandura_Teor%C3%ADa_de_Aprendizaje_Social

Palmett, A. (2020). *MÉTODOS INDUCTIVO, DEDUCTIVO Y TEORÍA DE LA PEDAGOGÍA CRÍTICA*. Obtenido de Revista Crítica Transdisciplinar: <https://petroglifosrevistacritica.org.ve/wp-content/uploads/2020/08/D-03-01-05.pdf>

Pinela, E. (2021). *La relación de los adolescentes con sus padres*. Obtenido de Revista La Adolescencia: <https://laadolescencia.com/la-relacion-de-los-adolescentes-con-sus-padres/>

Quezada, G. (2019). *Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes*. Obtenido de Revista Cuidarte: http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732012000100002

Quintanar, L. (2020). *Fundamentos de investigación*. Obtenido de https://www.academia.edu/16357946/UNIDAD_2_1_FUNDAMENTOS_DE_INVESTIGACION

Rojas, T., Reyes, B., Tapia, A., & Sanchez, J. (2019). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Journal of Business and entrepreneurial studies*, 5.

- Solórzano , D., & Pimentel, E. (2020). *Teoría General de Sistemas de Ludwig Von Bertalanffy y Kenneth Boulding*. Obtenido de Universidad Salazar Virtual:
<https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/5ee0ddb6ac5b8/tareas/798cd83060b8713154a060ac7a679870TAREA%20Teor%C3%ADa%20General%20de%20Sistemas.pdf>
- Terigi, F. (2019). *EL FRACASO ESCOLAR DESDE LA PERSPECTIVA PSICOEDUCATIVA: HACIA UNA RECONCEPTUALIZACIÓN SITUACIONAL*. Obtenido de Revista Iberoamericana de Educación:
<https://www.redalyc.org/pdf/800/80011741002.pdf>
- Torrado, O., Hernández, A., Calvete, E., & Prada, E. (2021). *Factores protectores y de riesgo asociados a las conductas delictivas en adolescentes: una revisión sistemática*. Obtenido de Revista Criminalidad vol.63:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-31082021000100105
- Torres, I., & Moreira, T. (2023). *Afecciones directas en la estructura familiar causadas por el consumo de drogas de los pacientes que asisten al CETAD*. Obtenido de Revista Científica de Ciencias Sociales:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9859135>
- UNICEF. (2023). *Adolescentes y comportamientos de riesgo*. Obtenido de UNICEF para cada infancia: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud-mental/adolescentes-y-comportamientos-de-riesgo>
- Valenzuela, M., Ibarra, M., & Zubarew, T. (2020). *Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: Rol de familia*. Obtenido de Revista Index Enferm:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100011

Anexos

Anexo 1 Encuesta Aplicada a los adolescentes del barrio Nueva Esperanza del cantón Manta.

Objetivo: Determinar la influencia del consumo de drogas en las relaciones intrafamiliares de los adolescentes del Barrio Nueva Esperanza del año 2024.

Instrucciones: Soy estudiante de la carrera de Trabajo Social de la ULEAM, me dirijo ustedes para solicitar su participación en una encuesta que será importante para obtener mi título de Licenciada en Trabajo Social. Para lo cual pido leer detenidamente cada pregunta y conteste con la veracidad posible, la información que proporcione será utilizada únicamente con fines académicos y se mantendrá con estricta confidencialidad.

Señor padre de familia solicito confirmar o no el Consentimiento informado para que brinde la información solicitada.

Consentimiento Informado

Yo, como participante de esta encuesta, se me ha informado que, los datos recolectados durante este proceso estarán protegidos bajo una política de confidencialidad estricta, y no será compartida con terceros sin mi autorización explícita. Por lo tanto, acepto participar en la investigación de manera libre y voluntaria, siguiendo el protocolo establecido.

- Sí
- No

¿Cuál es tu edad?

¿Cuál es tu género?

- Masculino
 - Femenino
 - Otro
- 1. Usted vive con:**
- Mamá, papá, hermanos (Familia nuclear)
 - Solo con mamá (Familia Monoparental)
 - Solo con papá (Familia monoparental)
 - Padres, y abuelos, o padres, hermanos y tíos, etcétera. (Familia extensa)
- 2. ¿Cómo describirías la convivencia en tu hogar?**
- Muy buena
 - Buena
 - Regular
 - mala
 - Muy mala
- 3. ¿Con qué frecuencia ocurren conflictos en tu hogar?**
- Nunca
 - Rara vez
 - A veces
 - Frecuentemente
 - Siempre
- 4. ¿Cuáles de los siguientes factores consideras que afectan la convivencia en tu hogar? (Selecciona todos los que apliquen)**
- Estrés económico
 - Desempleo
 - Problemas de comunicación
 - Consumo de alcohol/drogas por parte de algún familiar
 - Violencia familiar
 - Separación de padres
 - Expectativas y Normas
 - Cambio de Roles
 - Conflictos Generacionales
- 5. ¿Has tenido alguna vez contacto con drogas?**
- Sí
 - No
- 6. Si respondiste "Sí", ¿qué tipo de drogas has consumido?**
- Alcohol
 - Cannabis
 - Cocaína
 - Alucinógenos
 - Heroína
 - Inhalantes
 - LSD
 - Metanfetamina
 - Esteroides
 - Catinonas sintéticas
 - Tabaco/Nicotina
 - Éxtasis

- 7. ¿Has notado cambios en tus relaciones con familiares debido al consumo de drogas?**
- Sí
 - No
- 8. ¿En qué ha afectado el consumo de drogas en tu hogar?**
- Comportamiento de los miembros de la familia
 - Comunicación afectiva y asertiva
 - Desarrollo social en la familia
 - Salud mental de los miembros de la familia
 - Conflictos familiares
 - Estabilidad económica
 - Participación en actividades familiares
 - Cambio en las rutinas diarias
 - Aumento de la violencia o agresividad
 - Aislamiento social
- 9. ¿Con qué frecuencia consumes drogas?**
- Ocasionalmente
 - Regularmente
 - Frecuentemente
- 10. El consumo de drogas provoca problemas en la convivencia familiar como: (Selecciona todas las que apliquen)**
- Aumento de conflictos
 - Desconfianza
 - Distanciamiento emocional
 - Deterioro de la comunicación
 - Aislamiento de algunos miembros
 - Impacto en la salud mental de los miembros
 - Dificultades económicas
 - Desestabilización del hogar
 - Cambios en la dinámica familiar
 - Problemas legales o de seguridad
 - Incapacidad para resolver conflictos
 - Erosión de la confianza entre los miembros
- 11. ¿Consideras que el consumo de drogas en la familia impacta de manera...?**
- Muy negativo
 - Negativo
 - Neutral
 - Positivo
 - Muy positivo
 - Desconocido
 - Variable según la situación