



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Carrera de Trabajo Social

Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, en la actualidad

**Trabajo de Integración Curricular
previo a la obtención del título de
Licenciado en Trabajo Social.**

AUTOR:

Danny Oswaldo Sinche Hernández

DIRECTORA:

Mgr. Katuska Lissette Alcívar Mieles

Loja – Ecuador

2024



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Sistema de Información Académico
Administrativo y Financiero - SIAAF

CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **ALCIVAR MIELES KATIUSKA LISSETTE**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, en la actualidad**, perteneciente al estudiante **DANNY OSWALDO SINCHE HERNANDEZ**, con cédula de identidad N° **1150898615**.

Certifico:

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 5 de Agosto de 2024

F) -----
DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2024-002015



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Autoría

Yo, **Danny Oswaldo Sinche Hernández**, declaro ser autor del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular o de Titulación en el Repositorio Digital Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula de identidad: 1150898615

Fecha: 17/10/2024

Correo electrónico: danny.sinche@unl.edu.ec

Teléfono: 0994586424



Carta de autorización por parte del autor, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular o de Titulación

Yo, **Danny Oswaldo Sinche Hernández** declaro ser autor del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, en la actualidad**, como requisito para optar el título de **Licenciado en Trabajo Social**, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los diecisiete días del mes de octubre de dos mil veinticuatro.

Firma:

Autor: Danny Oswaldo Sinche Hernández

Cédula de identidad: 1150898615

Dirección: Alamor

Correo electrónico: danny.sinche@unl.edu.ec

Teléfono: 0994586424

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora del Trabajo de Integración Curricular: Mgr. Katuska Lissette Alcívar Mieles



Dedicatoria

A mis padres por su apoyo y confianza gracias por ayudarme a cumplir mis sueños y mis objetivos como persona y estudiante a mi padre y madre que siempre estuvieron ahí para aconsejarme sus presencias fueron fundamentales para poder salir adelante con esta tesis las motivaciones que me brindaron día a día fueron muy necesarias para poder alcanzar esta meta, muchas gracias les agradezco de corazón.

Danny Oswaldo Sinche Hernández



Agradecimiento

En esta instancia de mi vida donde estoy dando un paso tan importante en la carrera de trabajo social, lo cual lleva un implícito al asumir una nueva visión y responsabilidad no solo como estudiante si no también como miembro de una sociedad quiero agradecer a mi familia y a todas las personas que me ayudaron y me guiaron durante este recorrido.

A la Mgtr. Katuska Lissette Alcívar Mieles quien me orientó y guió durante mi tesis. Por ser un ejemplo de perseverancia y dedicación en mi profesión quien me asesoraba y con su conocimiento pude salir adelante muchas gracias.

Danny Oswaldo Sinche Hernández



Índice de Contenido

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de Contenido	vii
Índice de tablas.....	ix
Índice de figuras	x
Índice de anexos	xi
1 Título	1
2 Resumen	2
Abstract	3
3 Introducción	4
4 Marco teórico	6
4.1 Definición de drogas.	6
4.1.1 Drogas ilegales.	6
4.1.2 Drogas Ilegales Origen y efectos.	7
4.2 Escalas de impacto y dependencia de las drogas en personas.....	11
4.2.1 Nivel uno: Las drogas menos peligrosas.....	11
4.2.2 Nivel dos: Drogas de mediano riesgo.	11
4.2.3 Nivel tres: Drogas de alto riesgo.....	12
4.3 Consumo de alcohol	12
4.3.1 Causas y consecuencias del consumo de alcohol.....	12
4.4 Las Drogas, el alcohol y la familia.....	13
4.5 Variables socioeconómicas, culturales y psicosociales que llevan al consumo de alcohol y drogas.....	14
4.5.1 Variables socioeconómicas.....	14
4.5.1.1 Nivel de ingresos.....	14



4.5.1.2	Educación.....	14
4.5.1.3	Empleo y desempleo.....	14
4.6	Variables culturales.....	14
4.6.1	Religión y Tradiciones.....	14
4.7	Variables psicosociales.....	14
4.7.1.1	Historia personal y trauma.....	14
4.8	Comunicación intrafamiliar.....	15
4.8.1	La cohesión familiar.....	15
4.8.2	Desvinculada.....	15
4.8.3	Separada.....	15
4.8.4	Conectada.....	15
4.8.5	Enmarañada.....	15
4.9	Manejo de conflictos familiares.....	16
5	Metodología.....	17
5.1	Área de estudio.....	17
5.2	Procedimiento.....	17
5.2.1	Enfoque metodológico.....	17
5.2.2	Tipo de diseño de investigación.....	20
5.2.3	Población y muestra y tamaño de muestra.....	20
5.2.3.1	Criterios de inclusión.....	21
5.2.3.2	Criterios de exclusión.....	22
5.3	Procesamiento y análisis de datos.....	22
6	Resultados.....	24
6.1	Tabulación y análisis de los resultados de las encuestas.....	24
6.2	Resultados de la aplicación del grupo focal.....	37
7	Discusión.....	41
8	Conclusiones.....	43
9	Recomendaciones.....	44
10	Bibliografía.....	45
11	Anexos.....	48



Índice de tablas

Tabla 1. Tipos de drogas (OMS).....	7
Tabla 2. Cuadro resumen de algunas drogas y sus efectos	10
Tabla 3 Designación de grupos focales.....	19
Tabla 4. Datos de la fórmula de la muestra.....	20
Tabla 5: Escala de satisfacción cuando toma alcohol	24
Tabla 6: Consumo de alcohol forma parte de mi rutina social	24
Tabla 7: Escala de clasificación de disfrute de bebida alcohólica	25
Tabla 8: El consumo de alcohol forma parte de mi rutina social.....	26
Tabla 9: Frecuencia de consumo de drogas	26
Tabla 10: Preferencias de consumo de marihuana después del trabajo	27
Tabla 11: Uso de sustancias para lidiar con el estrés	28
Tabla 12: Consumo de drogas es controlado	28
Tabla 13: Frecuencia de diferentes tipos de sustancias.....	29
Tabla 14: Consumo drogas solo en situaciones específicas, como en fiestas.....	30
Tabla 15: Consumo de alcohol o droga genera violencia y conflictos familiares	30
Tabla 16: Escala de impacto de conflictos familiares por alcohol y drogas	31
Tabla 17: Consumo de sustancias psicotrópicas y afectación entre padres e hijos.....	32
Tabla 18: Reducción de actividades familiares por el abuso de alcohol y droga	32
Tabla 19: Aumento de discusiones familiares donde se consume alcohol y droga	33
Tabla 20: Presencia de alcohol y drogas cambia la dinámica familiar	34
Tabla 21: Problemas del consumo de alcohol afectando en la comunidad.....	34
Tabla 22: Consumo de alcohol y drogas afectación en relaciones familiares.....	35
Tabla 23: Consumo de alcohol y drogas provoca distanciamientos en las familias ...	36
Tabla 24: Impacto del alcohol y las drogas en los habitantes del barrio.....	37
Tabla 25. Respuestas del grupo focal.....	38



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Índice de figuras

Figura 1: Mapa del barrio Las Orquídeas.	17
Figura 2: Desarrollo del grupo focal 1	58
Figura 3: Desarrollo del grupo focal 2.....	58





Índice de anexos

Anexo 1. Oficio de apertura para la institución	48
Anexo 2. Consentimiento informado.....	49
Anexo 3. Cuestionario Escala Likert	51
Anexo 4. Matrices.....	54
Anexo 5. Plan de Propuesta de intervención.....	54
Anexo 6. Memoria fotográfica.....	58





unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1 Título

Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, en la actualidad





2 Resumen

Una de las sustancias que generan un impacto negativo en la salud humana es el alcohol ya que los efectos principales es alterar la mente y el cuerpo, su consumo de forma irresponsable es la principal causa de accidentes ya que afecta la conciencia convirtiéndose en tema principal para prevenir riesgos y fomentar estilos de vida saludables por medio de herramientas como la educación y programas de apoyo comunitario en contra del alcohol y sustancias dañinas por el buen convivir de las sociedades.

Por lo tanto, el estudio se centró en investigar las opiniones colectivas sobre el impacto del consumo de drogas y alcohol en las dinámicas familiares del barrio Las Orquídeas, ubicado en Alamor. A través de encuestas estructuradas compuestas de 20 preguntas aplicadas a 175 participantes, donde se disponen diversas facetas relacionadas con esta problemática.

El principal objetivo del estudio fue comprender cómo el consumo de drogas afecta las relaciones familiares y la percepción de la comunidad ante este fenómeno. La metodología con enfoque mixto consistió en crear y aplicar encuestas y grupos focales para investigar las actitudes, las experiencias personales y las percepciones de los encuestados sobre el consumo familiar de alcohol y drogas. Para representar adecuadamente la diversidad de opiniones y experiencias en la comunidad, la muestra se seleccionó aleatoriamente entre los residentes del barrio las orquídeas.

Entre los resultados más relevantes se encontraron percepciones y preocupaciones variadas entre los residentes de Las Orquídeas. De los cuales el 52.0% de los encuestados no percibió que el consumo de alcohol o drogas haya generado violencia o conflictos en sus familias, y con el 46.3% manifestó que provoca distanciamientos entre los miembros de las familias del barrio.

El estudio en el barrio Las Orquídeas, Alamor confirma la evidencia de la compleja interacción entre el consumo de alcohol y drogas y las dinámicas familiares, proporcionando datos importantes que reflejan la importancia de la implementación de programas comunitarios con estrategias que aborden tanto el fortalecimiento de la cohesión familiar como la prevención del consumo de sustancias, y a la vez promover prácticas saludables y ofrecer apoyo integral a las familias mediante la implementación de iniciativas de intervención social que tendrían el potencial de reducir los efectos perjudiciales observados y ayudar a establecer un entorno familiar más estable y acogedor en la comunidad de Alamor.

Palabras clave: Percepciones comunitarias, consumo de alcohol, consumo de drogas, impacto familiar, tensiones intergeneracionales.



Abstract

One of the substances that generate a negative impact on human health is alcohol, since the main effects is to alter the mind and body, its irresponsible consumption is the main cause of accidents because it affects the conscience, becoming the main issue to prevent risks and promote healthy lifestyles through tools such as education and community support programs against alcohol and harmful substances for the good coexistence of societies.

Therefore, the study focused on investigating the collective opinions on the impact of drug and alcohol consumption on family dynamics in the Las Orquídeas neighborhood, located in Alamor. Through structured surveys composed of 20 questions applied to 175 participants, where various facets related to this problem are arranged.

The main objective of the study was to understand how drug use affects family relationships and the community's perception of this phenomenon. The mixed-approach methodology consisted of creating and applying surveys and focus groups to investigate respondents' attitudes, personal experiences and perceptions of family alcohol and drug use. To adequately represent the diversity of opinions and experiences in the community, the sample was randomly selected from among the residents of the Las Orquídeas neighborhood.

Among the most relevant results, there were varied perceptions and concerns among the residents of Las Orquídeas. Of these, 52.0% of those surveyed did not perceive that alcohol or drug use has generated violence or conflicts in their families, and 46.3% stated that it causes distancing between family members in the neighborhood.

The study in the neighborhood of Las Orquídeas, Alamor confirms the evidence of the complex interaction between alcohol and drug use and family dynamics, providing important data that reflect the importance of implementing community programs with strategies that address both the strengthening of family cohesion and the prevention of substance use, while promoting healthy practices and offering comprehensive support to families through the implementation of social intervention initiatives that would have the potential to reduce the observed harmful effects and help establish a more stable and welcoming family environment in the community of Alamor.

Key words: *Community perceptions, alcohol consumption, drug use, family impact, intergenerational tensions.*



3 Introducción

El abuso de consumo de alcohol y drogas afecta las relaciones familiares, lo que resulta en conflictos, violencia, deterioro de la comunicación, desintegración y sufrimiento. Es un fenómeno social que afecta la salud, el bienestar y la convivencia de las personas y las familias. Está relacionado con una serie de factores individuales, familiares y ambientales. (Fantin & García, 2011)

Organización mundial de la salud (2002), el consumo de drogas y alcohol es un fenómeno global que tiene impactos significativos en la salud de millones de personas en todo el mundo. Interacción social entre los individuos y sus familias. Además, el uso de sustancias psicoactivas puede modificar la actividad cerebral, el estado de ánimo, la conducta y la percepción de la realidad, provocando adicciones, enfermedades mentales, enfermedades crónicas, accidentes, violencia, conductas delictivas y muerte. Además, el consumo de alcohol y drogas tiene un efecto perjudicial sobre la calidad y la dinámica de las relaciones familiares, provocando desacuerdos, separaciones, malos tratos, abandono, desintegración y pobreza.

El uso de drogas es una gran preocupación en muchas sociedades, y en el país de Ecuador no es una excepción. Los datos presentados muestran que no solo se requiere tratamiento para las adicciones, sino también prevención y reducción de factores de riesgo relacionados con la pobreza y la exclusión social. Las políticas públicas que sean efectivas deben abordar las causas subyacentes y proporcionar recursos para la educación, el apoyo comunitario y el acceso a servicios de salud mental. Es esencial que las instituciones gubernamentales, las organizaciones no gubernamentales y la sociedad civil trabajen juntas para promover estilos de vida saludables y resilientes en las comunidades más afectadas. (El Mercurio, 2022).

Millones de personas en todo el mundo están afectadas por el consumo de alcohol y drogas, que tiene efectos perjudiciales en la economía, la sociedad y la salud. El abuso de alcohol y drogas puede causar enfermedades, trastornos, violencia, lesiones, infecciones y problemas de salud mental, así como costos y pérdidas para las personas, las familias y las comunidades. El consumo de alcohol y drogas también daña la calidad de vida familiar al reducir el bienestar, la comunicación, la cohesión y el apoyo entre los miembros y aumentar el riesgo de conflictos, violencia, abuso y abandono. La investigación de este tema es importante para sugerir un programa de trabajo social que eduque a las familias sobre los riesgos del consumo de alcohol y drogas y les brinde estrategias para prevenirlo, reducirlo y mejorar el funcionamiento familiar, a través de la concientización, la educación, el apoyo y participación



social como parte del programa de las naciones unidas para el desarrollo 2024. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2024).

La Universidad Nacional de Loja tiene líneas de investigación que contienen varios campos científicos que sirven como guía para realizar los proyectos de investigación dando un punto de apoyo a la contribución de conocimientos y avances científicos y tecnológicos. En su línea 7, centrada en los Derechos humanos y la Justicia, que busca promover la justicia social y la prevención de la violencia entre otros puntos importantes para el buen desarrollo de las sociedades. (Universidad Nacional de Loja, 2024)

Los siguientes objetivos específicos se resolvieron para desarrollar esta investigación: El primer objetivo específico, “Conocer los fundamentos teóricos sobre causas y efectos del consumo de alcohol y drogas”, se abordó utilizando el método de investigación bibliográfica. Esta metodología se utilizó para obtener la información necesaria de las fuentes académicas para obtener una comprensión clara de los conceptos teóricos que explican detalladamente cada variable del tema de investigación.

En relación al segundo objetivo, que era "analizar la incidencia del consumo de alcohol y drogas en el funcionamiento familiar de los habitantes del barrio Las Orquídeas, incluyendo la comunicación, la cohesión familiar y el manejo de conflictos", se llevó a cabo primero un cálculo de una muestra representativa de todos los habitantes del barrio utilizando la fórmula para poblaciones finitas, ya que se sabía el número total de habitantes. Posteriormente, se utilizaron dos métodos: un cuestionario de escalas Likert con 21 preguntas que facilitó la recopilación de información sobre el consumo de alcohol y drogas y su impacto social y familiar en el barrio Las Orquídeas; y un grupo focal compuesto por dos grupos de 10 personas que abordó temas relacionados con el alcoholismo y la drogadicción.

Por último, se establecieron los pasos necesarios para crear un plan de intervención para prevenir y disminuir el consumo de alcohol y drogas, así como fortalecer las relaciones familiares entre los residentes del barrio Las Orquídeas. En este plan se incluyen medidas para reducir el consumo de alcohol y drogas, así como para enfatizar la importancia de las relaciones familiares entre los residentes del barrio Las Orquídeas.

4 Marco teórico

Desde un punto de vista psicosocial, el uso de drogas puede tener un impacto significativo en las relaciones familiares. La presencia de adicciones provoca conflictos, desconfianza y aislamiento, lo que afecta las dinámicas familiares. Además, el consumo puede cambiar los roles y responsabilidades dentro del núcleo familiar, lo que puede tener un impacto en la comunicación y la estabilidad emocional. Al abordar el tratamiento y la prevención del consumo de drogas desde una perspectiva integrada, es fundamental considerar estos factores.

4.1 Definición de drogas.

Las Naciones Unidas (2007) afirman que las drogas son sustancias químicas que alteran el funcionamiento normal del cuerpo o del cerebro. Según su regulación legal y sus efectos sobre la salud, existen drogas legales e ilegales. La cafeína, la nicotina y el alcohol son algunas drogas legales que se consumen con frecuencia en bebidas o cigarrillos. Los medicamentos, que se usan para tratar enfermedades bajo prescripción médica o venta libre, también pueden usarse mal o abusarse.

4.1.1 Drogas ilegales.

Cualquier sustancia, natural o artificial, capaz de alterar o modificar el funcionamiento del sistema nervioso se considera una droga. Estas sustancias tienen un efecto psicoactivo, lo que significa que afectan la percepción, el ánimo o el comportamiento del consumidor. Dado que algunas sustancias son legales, no todas son ilegales. Las drogas legales son aquellas sustancias psicoactivas que se pueden consumir sin cometer un delito, ya sea porque tienen un uso recreativo socialmente aceptado o porque se utilizan como tratamiento o medicina bajo prescripción médica. Sin embargo, el uso indebido o excesivo de estas drogas puede causar graves daños físicos y psicológicos, e incluso la muerte. (Badia, 2019).

En la tabla 1 según la OMS (2002) podemos observar los tipos de drogas de acuerdo a su clasificación.

Tabla 1. *Tipos de drogas (OMS)*

Alcohol	La droga más popular en la sociedad, depende de las leyes de cada país, pero en la mayoría de los países latinoamericanos se permite su consumo a partir de los 18 años, cuando la persona es considerada mayor de edad.	Cervezas, vinos, wiski, ron, y todas las clases de bebidas alcohólicas.
Nicotina	La nicotina, una de las drogas más populares, tiene efectos psicoactivos muy fuertes que pueden generar una dependencia y adicción al tabaco.	Tabacos, Habanos
Cafeína	Tiene efectos en el sistema nervioso, aunque puede considerarse una sustancia psicoactiva, sus efectos son de baja intensidad y su consumo en cantidad normal no es peligroso.	Café, bebidas energizantes, refrescos.
Teobromina y teofilina	El consumo en cantidades normales no se considera peligroso,	Chocolate, té
Fármacos	Son psicofármacos que alteran el sistema nervioso central, su uso es medicinal con receta y control médico	Benzodiacepinas, anfetaminas

Nota: Elaboración propia, Datos obtenidos de la OMS, 2022, sobre los tipos de drogas

4.1.2 Drogas Ilegales Origen y efectos.

Se llaman así a las drogas prohibidas en la mayoría de países, y estas son causas de encuentros con la ley en determinadas circunstancias. Las normativas son de acuerdo al país, pero algunos tienen en común acuerdos internacionales para combatir el tráfico ilícito.

Los orígenes de las drogas ilegales tienen algunas partes, ya que unas fueron por accidente otra con fines muy distintos, el punto en sí nunca fue para diversión ni alteración psicótica del cerebro, estos efectos varían de acuerdo a la sustancia, la cantidad, la forma de consumo y el estado de la persona, pero pueden provocar cambios en la percepción, el humor, el pensamiento, el comportamiento y el organismo.

Según el sitio Web Lifeder (2020) describe algunas de las drogas ilegales más comunes o conocidas, como la marihuana, la cocaína, el éxtasis, las anfetaminas, la heroína, el PCP, el LSD, la ketamina, el popper y las setas alucinógenas.

Marihuana. Esta droga es un tipo de sustancia la cual se obtiene de la planta científicamente llamada Cannabis sativa, esta planta al contener THC (tetrahidrocannabinol), produce efectos psicoactivos. El consumo es variado desde medicamentos medicinales para ungüento hasta la inhalación mediante cigarrillos o pipas (Silván, 2020).

Hachís. Es otro derivado del cannabis ya que es una sustancia que proviene de la resina de la planta de cannabis. Contiene la fórmula llamada THC, que es la sustancia que produce los efectos psicoactivos de la marihuana. La textura del hachís es como una pasta de color marrón que algunas de las veces la mezclan con un sinnúmero de otras sustancias para lograr hacerla más adictiva y con efectos más duraderos. En el ámbito de los efectos son iguales al de la marihuana con un poco más de efecto y duración (Silván, 2020).



Cocaína. La forma de obtención de este tipo de droga es mediante la planta de coca originaria de Sudamérica, esta sustancia es llamada psicoactiva ya que su consumo está catalogado como ilegal en algunos países, esta puede ser el causante de adicción y efectos negativos para la salud provocando enfermedades. Esta droga se la pueda encontrar en forma de polvo blanco los que la consumen suelen hacerlo mediante la nariz. Aunque también se la inyectan y fuman, el efecto de esta droga es tipo estimulante sobre el sistema nervioso central, aumentando la actividad cerebral, la energía y la euforia (Silván, 2020).

Crack. Es un tipo de droga muy peligrosa por ser un derivado de la cocaína, se la cataloga más peligrosa que la cocaína por que causa dependencia y por su precio más económico. El crack produce una sensación de euforia muy fuerte pero corta, que puede causar serios problemas en el cerebro, el corazón, los pulmones y otras partes del cuerpo (Silván, 2020).

Éxtasis. El MDMA, Esta droga fue muy popular en los años 70 y 80 pero rápidamente se prohibió en la mayoría de países por sus efectos nocivos y graves para la salud. Los consumidores de esta droga la toman mediante pastillas, tabletas y polvo. Responsable de la liberación de serotonina en el cerebro.

No obstante, este compuesto tiene una serie de consecuencias que pueden persistir hasta una semana después de haberlo consumido. Por ejemplo: irritabilidad, síntomas depresivos, impulsividad, ansiedad, problemas de memoria, anhedonia (incapacidad para sentir placer), insomnio, etc.

Si se consume de forma crónica, se ha relacionado con daño cerebral, ya que el exceso de serotonina puede ser neurotóxico (que produce alteraciones y lesiones en el sistema nervioso) (Silván, 2020).

Anfetaminas. Creadas en el siglo XIX con el fin de tratar varias enfermedades físicas y, mentales, estas sustancias químicas estimulan el cerebro, son sustancias químicas que estimulan el cerebro y el cuerpo. El abuso de esta sustancia aumentó en aquellas épocas ya que entre sus efectos principales estaban la energía, placer y confianza. En la actualidad se la puede adquirir mediante receta médica (Silván, 2020).

Heroína. Proviene de una flor llamada “amapola” y reduce la actividad del cerebro y el cuerpo. En un principio se creó como analgésico que sea más potente que la morfina, Pero al darse cuenta que era más peligrosa y dañina provocando muerte y adicción en muchas personas se prohibió su fabricación (Silván, 2020).

La textura física de esta droga es como polvo blanco oscurecido. Las personas adictas a esa sustancia lo consumen mediante inyección intravenosa, en cambio otras personas



lo aspiran, entre los efectos inmediatos principales están, euforia, placer intenso acompañado de bloqueo al daño físico y somnolencia.

Fenciclidina o PCP. Es una sustancia peligrosa y negativa para la salud, se usaba como anestesia en situaciones extremas, pero se dejó de usar por sus efectos tóxicos. Su aspecto se parece a un polvo de color blanco marrón el cual las personas que lo consumen lo tragan o absorben mediante la nariz. Uno de los efectos principales es la afectación al cerebro y bloqueando algunas células receptoras provocando pérdida de conocimiento acompañada de alucinaciones y alteraciones con la realidad (Silván, 2020).

LSD. Es un tipo de sustancia catalogada como droga ilegal, el efecto directo es el cambio de la manera en que se visualiza y siente el entorno. En primera instancia esta sustancia fue desarrollada como medicamento para curar los problemas mentales, Sin embargo, se retiró del mercado al reconocerlo como medicamento de alto peligro. Existen personas que lo consumen por simple diversión y también por problemas de creencias existenciales (Silván, 2020).

El LSD no crea adicción ni es dañino para el organismo si se toma con moderación. Sin embargo, puede causar problemas psicológicos como pánico, confusión, paranoia o psicosis (Silván, 2020).





En la tabla 2 se observa un resumen generalizado de las drogas y sus efectos. Según el tipo.

Tabla 2. Cuadro resumen de algunas drogas y sus efectos

Tipos de droga	Vías de consumo	Efectos a corto plazo	Efectos a largo plazo	Tipo de dependencia	Nombre usual	Acción S.N.
Opiáceos (heroína, morfina, metadona)	Vía Oral, intravenosa, esnifada y fumada	Relajación, analgesia, disminución de miedo, ansiedad	Falta de deseo coital, adelgazamiento, falta de ánimos	Física y psíquica	Caballo, jaco, papela, bolsa, polvo chino	Depresora
Alcohol etílico	Vía Oral	Relajación, exceso de confianza, desinhibición, falta de atención	Hígado enfermo, páncreas e impotencia sexual.	Física y psíquica	Priva, Guanchaca, trago, punta, entre otros	Depresora
GHB (gamma, hidroxibutirato)	Vía Oral	Hiperactivo, sensación de embriaguez, deseo sexual, depresión respiratoria, coma.	Enfermedades psicológicas, ansiedad, delirio	Física y psíquica	Éxtasis líquido	Depresora
Cocaína	Fumada, esnifada intravenosa e inhalada	Menor estado de fatiga, lucidez o viveza mental, excitación, taquicardia	Falta de sueño, paranoia, daño en el tabique nasal, trastornos de cambios de la personalidad	Física y psíquica	Coca, nieve, perico, crack.	Estimulante
Anfetaminas	Oral, intravenosa y esnifada	Mas atención, hiperactividad, pérdida de apetito, confianza	Falta de apetito, insomnio, depresiones, psicosis, agresividad	Física y psíquica	Anfeta, speed, rueda	Estimulante
Cannabis o Marihuana	Oral y fumada	Alteraciones de la realidad, euforia, desinhibición	Menos rendimiento, pérdida de interés, trastornos sexuales, psicosis	Física y psíquica	Porro, canuto, kifi, peta, chocolate. Grifa, hierba	Estimulante
LSD y hongos alucinógenos	Oral	Alteraciones de la realidad, espacio-temporales y sensitiva, pánico, flash back	Irritabilidad, insomnio, psicosis a veces irreversible	Psíquica	Ácidos, tripis, sellos, setas	Perturbadora
Drogas de síntesis (éxtasis)	Oral	Hiperactividad, verborrea, euforia, deseo sexual, ansiedad	Falta de apetito, depresión, psicosis paranoias	Psíquica	Éxtasis, Mitsubishi, píldora	Perturbadora

Nota: Asociación de ayuda a familiares del drogodependiente (2023).

4.2 Escalas de impacto y dependencia de las drogas en personas.

Las drogas causan efectos diversos en el sistema nervioso, Según el estudio presenta la escala de daño de las drogas escrito por David Nutt, Leslie King y William Saulsbury, tres psiquiatras de la Royal College of Psychiatrists. revisaron varias publicaciones de otros expertos sobre el impacto de las drogas en la salud y la sociedad, y sintetizaron sus hallazgos en una clasificación simple que asigna un valor numérico a cada sustancia, según su potencial adictivo y perjudicial. Así, se puede comparar el riesgo de consumir diferentes drogas como el alcohol, la marihuana, el LSD, la heroína, la metanfetamina, la cocaína y otras más.

4.2.1 Nivel uno: Las drogas menos peligrosas.

Entre estas drogas se puede encontrar: Kat, cannabis, LSD, GHB, éxtasis, disolventes, esteroides, metilfenidato, poppers y 4-MTA. Entre las drogas que tienen un nivel de riesgo bajo, de 1-1, se encuentran el éxtasis, los disolventes y los esteroides. Estas sustancias no generan una dependencia física ni psicológica fuerte, ya que su efecto en el cerebro y en los mecanismos de adicción es mínimo. Sin embargo, los disolventes pueden tener consecuencias graves a largo plazo en la salud mental si se abusa de ellos (Martínez, 2017).

Otras drogas que también tienen un nivel de riesgo bajo, pero un poco más alto que las anteriores, son la marihuana y el LSD, con una puntuación de casi 1.5. Estas sustancias pueden provocar una dependencia psicológica, pero no física. Esto significa que el cuerpo no sufre tanto daño, pero la mente puede sentir la necesidad de consumirlas o de probar otras drogas más fuertes. No obstante, este tipo de adicciones son más fáciles de superar, siempre que la persona tenga voluntad y apoyo para dejarlas (Martínez, 2017).

4.2.2 Nivel dos: Drogas de mediano riesgo.

Entre estas drogas se puede encontrar: tabaco, alcohol, benzodiazepina, buprenorfina, anfetamina y ketamina. Estas sustancias se ubican en los rangos más altos de adicción y provocan graves daños a la salud. El tabaco contiene componentes que generan dependencia rápidamente y justo debajo está el alcohol, con un poco más de perjuicio físico. En los últimos años se ha difundido la prevención del tabaquismo, pero se habla poco de los peligros de la bebida y es importante tenerlo en cuenta cuando se sitúa en el mismo nivel que la benzodiazepina y otros medicamentos como la anfetamina y la ketamina, conocidas por sus efectos nocivos en el cuerpo y la mente de sus usuarios (Martínez, 2017).

Esas dos últimas drogas tienen variantes que pueden aumentar tanto el riesgo físico como la adicción. Con las distintas leyes en el mundo, la producción ha variado. Algunos traficantes elaboran sus propias versiones de las drogas y –al no ser regulares– se desconoce si

el peligro es mayor o menor, sobre todo porque no son drogas naturales, sino artificiales, creadas en laboratorios (Martínez, 2017).

4.2.3 Nivel tres: Drogas de alto riesgo.

Entre estas drogas se puede encontrar: Metadona, barbitúricos, cocaína y heroína. Entre las sustancias que pueden causar más daño a la salud y generar más dependencia, se destacan la metadona y los barbitúricos, que son fármacos que se emplean para aliviar el dolor en cirugías o en otras situaciones. Su estructura química los hace muy adictivos y por eso se reservan para casos de urgencia en los hospitales. Hay personas que se vuelven adictas tras consumir dosis muy bajas y les cuesta mucho dejar el hábito (Martínez, 2017).

En el otro extremo, con una diferencia notable, están la cocaína y la heroína, que son dos de las drogas más populares.

4.3 Consumo de alcohol

El consumo de bebidas alcohólicas como cerveza, vino o licores se conoce como "consumo de alcohol". El alcohol es un líquido que altera el cerebro y puede causar una adicción. Más de 200 problemas de salud y trastornos están relacionados con el abuso del alcohol. El alcohol causa la muerte de 3 millones de personas cada año en todo el mundo, lo que representa el 5,3% de todas las muertes. El alcohol no solo es perjudicial para la salud, sino que también tiene efectos sociales y económicos negativos. El alcohol puede causar enfermedades del hígado, ciertos tipos de cáncer y problemas cardíacos. (OMS, 2002).

La Organización Mundial de la Salud afirma que el consumo excesivo de alcohol es la causa principal de enfermedades y trastornos, además de causar efectos negativos tanto emocionales, sociales como económicos. Por lo tanto, el porcentaje de muertes causado por este consumo es significativo. El Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIAAA) define un patrón de consumo de alcohol que eleva el nivel de alcohol en la sangre (BAC) a 0.08%, o 0.08 gramos de alcohol por decilitro, o más como consumo excesivo y peligroso de alcohol. Esto ocurre con frecuencia cuando una mujer consume cuatro o más bebidas en un lapso de dos horas o cuando un hombre consume cinco o más bebidas en un lapso de dos horas. (Instituto Nacional en Alcohol, Abuso y Alcoholismo, 2024)

4.3.1 Causas y consecuencias del consumo de alcohol.

Los problemas que generan están directamente relacionados con los niveles y patrones de consumo de alcohol, así como, están influenciados por una variedad de factores que afectan a las personas y a las sociedades. La cultura, el desarrollo económico, las normas sociales, y el cumplimiento de la política de alcohol se encuentran entre estos factores. Estos factores tienen



un impacto diferente en cada sociedad, pero en general, las sociedades más pobres son más vulnerables a los efectos negativos del alcohol y los daños a la salud. (OMS, 2002).

4.4 Las Drogas, el alcohol y la familia.

La familia juega un papel importante en el crecimiento de los jóvenes, especialmente en lo que respecta a su salud y bienestar, según Muñoz y otros (2012). Los jóvenes tienen menos probabilidades de caer en el consumo de sustancias psicoactivas cuando la familia es protectora, afectiva y comunicativa. Sin embargo, los jóvenes pueden buscar refugio o escape en el alcohol, el tabaco, la marihuana u otras drogas cuando la familia es ausente, violenta o disfuncional.

La concientización de los efectos que tienen en la prevención o el fomento del consumo de sustancias dañinas por parte de los jóvenes en las familias es muy importante. El apoyo, el respeto, la educación y el amor son esenciales para crear un entorno familiar saludable y favorable al desarrollo integral de los hijos. Además, las familias deben estar atentas a las señales que puedan indicar que los jóvenes pueden usar sustancias psicotrópicas, como cambios de humor, aislamiento, bajo rendimiento escolar o problemas de conducta. Se recomienda buscar ayuda profesional en lugar de recurrir a la violencia o al castigo en estas situaciones. El uso de sustancias psicotrópicas es un tema complicado que requiere una intervención integral y la participación activa de la familia. (Muñoz Astudillo, Wartski Patiño, Gallegos Cortés, & Álvarez Sierra, 2012).

En este contexto Muñoz y otros detalla que el consumo de sustancias psicoactivas es un problema complejo que necesita de ayuda tanto profesional como de la familia, y para evitar este tipo de situación es mejor en la creación un ambiente familiar sano en el cual todos tengan confianza y con eso se fortalezca el lazo que los une.

En las familias de adictos en el estudio de Machado y Dos Santos, se encontró un alto nivel de conflicto entre padres e hijos, que se pelean y discuten por la incapacidad de los padres de establecer límites, lo que hace que los adolescentes no respeten las normas y reglas establecidas. (Muñoz Astudillo, Wartski Patiño, Gallegos Cortés, & Álvarez Sierra, 2012).

Desde otro punto de vista los autores explican la incapacidad de crianza de los padres hacia los hijos en el aspecto de poner límites por lo cual existe un nivel alto de estas familias que tienen problemas con sus hijos.

4.5 Variables socioeconómicas, culturales y psicosociales que llevan al consumo de alcohol y drogas

Aquí se destacan algunas variables como culturales y psicosociales que tienen un impacto en el consumo de alcohol y drogas.

4.5.1 Variables socioeconómicas.

Según Abi Hana (2022), las variables socioeconómicas son:

4.5.1.1 Nivel de ingresos.

Las facilidades y consumo desmedido pueden tener un impacto negativo en la vida de una persona y hacer que sea más propenso a consumir sustancias debido a su nivel de ingresos, lo que facilita la adquisición de sustancias dañinas.

4.5.1.2 Educación.

La educación tiene un impacto directo en el comportamiento porque la educación moral y razonable que se imparte desde la infancia influirá en la decisión de consumir alcohol y drogas.

4.5.1.3 Empleo y desempleo.

El desempleo o la inestabilidad laboral pueden aumentar el riesgo de consumo como forma de afrontamiento.

4.6 Variables culturales.

El comportamiento está directamente influenciado por la cultura sobre el alcohol y las drogas.

4.6.1 Religión y Tradiciones.

Dado que las creencias religiosas incluyen prácticas tradicionales que pueden tener un impacto significativo en la forma en que las personas ven el consumo, también es un factor importante. (Villa, 2021)

4.7 Variables psicosociales

Álvarez (2020), en este caso, sostiene que puede haber más apego a un consumo si la persona está en el grupo en el que consume, lo que tiene un impacto directo. El uso de drogas o alcohol puede aliviar la ansiedad y el estrés a corto plazo.

4.7.1.1 Historia personal y trauma.

Las experiencias pasadas, como abuso o trauma, pueden aumentar la probabilidad de consumir.



4.8 Comunicación intrafamiliar.

El proceso de interacción entre un grupo de personas que buscan interactuar entre sí se conoce como comunicación familiar. La comunicación intrafamiliar ayuda en la resolución de conflictos sociales. Como resultado, "la comunicación no solo es una forma de expresarse, sino también una necesidad humana que implica entregarse al otro", afirma Franco (2005, P.17). es decir, un proceso en el que todos los participantes conducen espacios de discusión con respeto y cortesía para discutir un tema específico. (Cevallos Saltos & Chancay, 2019).

Como lo interpreta Franco en su estudio, la comunicación es importante para saber expresarse dependiendo a las necesidades humanas, factor de gran impacto en el ambiente familiar, y que gracias a una buena comunicación se puede evitar problemas futuros.

Por otro lado, la comunicación familiar es un proceso por el cual los miembros de una familia crean y comparten una variedad de significados que les permite interactuar y comportarse en su vida diaria. (Cevallos Saltos & Chancay, 2019).

4.8.1 La cohesión familiar

El grado de unión emocional y conexión entre los miembros de una familia se conoce como cohesión familiar. Es una noción que se centra en la calidad de las relaciones entre los miembros del núcleo familiar y va más allá de la simple unidad física. (Gómez, Matagira, Agudelo, Berbesi, & Morales, 2021)

De acuerdo con Lozano Ramirez (2005) existen 4 niveles para medir la cohesión familiar.

4.8.2 Desvinculada.

En este nivel se encuentran los sistemas familiares que están desconectados fomentando un alto nivel de independencia: los miembros de la familia "hacen cada uno de lo suyo" y no tienen mucho apego o dedicación a la familia. (Lozano Ramirez, 2005).

4.8.3 Separada.

La familia puede experimentar una separación justa. (Lozano Ramirez, 2005).

4.8.4 Conectada.

Los miembros del grupo familiar pueden conectarse con ella de manera equitativa (Lozano Ramirez, 2005).

4.8.5 Enmarañada.

La lealtad a la familia y el consenso interno impiden que los miembros individualicen porque la excesiva cohesión conduce a un sistema enmarañado y existe un exceso de identificación con la familia. (Lozano Ramirez, 2005).

4.9 Manejo de conflictos familiares

No se puede evitar el conflicto en nuestra vida social. En ocasiones, todos debemos enfrentar situaciones de desacuerdo, tensión o confrontación en diversos ámbitos, como el laboral, familiar o vecinal. La diversidad de intereses, valores y necesidades que caracterizan a los seres humanos conduce al conflicto. No es necesariamente negativo; en cambio, puede ser una ocasión para el cambio y el aprendizaje. Gestionarlo de manera constructiva y humanizada, respetando los derechos y sentimientos de las partes involucradas es muy importante. (Instituto Complutense de Mediación y Gestión de Conflictos, s.f).

Ante lo expresado por los autores es importante tomar los problemas como situaciones cotidianas de la vida ya que forman parte de esta, y así se puede aceptar y saberlos tratar para una mejor convivencia.

Manejar los conflictos es esencial para mantener relaciones saludables y armoniosas dentro del núcleo familiar. Mendoza (2024) afirma que estas tácticas pueden ayudar a resolverlos. Para establecer un lugar seguro donde todos los miembros de la familia puedan hablar libremente sobre sus sentimientos y puntos de vista sin temor a ser juzgados, es fundamental la comunicación abierta. El respeto mutuo también es importante para resolver los conflictos; fomentar el respeto hacia cada miembro de la familia es fundamental.

La comunicación asertiva significa expresar nuestras necesidades y opiniones de manera respetuosa y clara, sin agredir o menospreciar a los demás, buscando el diálogo, practicando la empatía y, sobre todo, aprendiendo a perdonar de corazón los actos o defectos del otro. (Mendoza, 2024).

Es fundamental comprender el concepto de comunicación asertiva, ya que implica tratar bien a los demás para lograr una buena convivencia en todos los aspectos de la vida. Igual que la comunicación abierta, que es un lugar de encuentro para el respeto mutuo hacia todos los miembros de la familia, creando un ambiente seguro y de confianza donde todos puedan expresar sus emociones sin sentirse inseguros.

5 Metodología

5.1 Área de estudio.

Muchas familias en Ecuador y en todo el mundo están afectadas por el consumo de alcohol y drogas lo cual es un problema social. En este estudio se llevó a cabo una investigación en el barrio Las Orquídeas con el fin de evaluar el impacto de este fenómeno en las relaciones familiares de los residentes. Como se muestra en el mapa de la figura 1, el barrio Las Orquídeas se encuentra en el cantón Alamor de la provincia de Loja, al sur de Ecuador. Esta está compuesta por 60 familias.

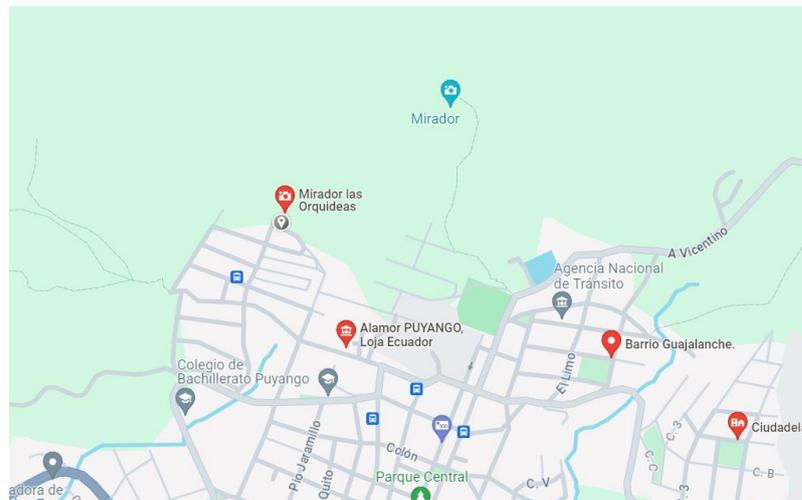


Figura 1: Ubicación geográfica del barrio Las Orquídeas.

Fuente: (Google maps, 2024)

5.2 Procedimiento

5.2.1 Enfoque metodológico.

Se utilizó un enfoque de investigación mixto, que significa que se combinan técnicas cuantitativas y cualitativas en un solo estudio. Por lo tanto, este estudio se enfoca en el consumo de alcohol y drogas y su impacto en las relaciones familiares de los residentes del barrio Las Orquídeas en el cantón Alamor en 2023, lo que facilita la obtención de datos numéricos sobre el consumo de alcohol y drogas. Los datos cuantitativos revelaron lo que sucedía en el vecindario en relación con la tasa de consumo de alcohol y drogas, mientras que los datos cualitativos revelaron por qué y cómo surgió este problema. (Hernández Sampieri, 2006).

Objetivo 1: Conocer los fundamentos teóricos sobre causas y efectos del consumo de alcohol y drogas

Técnicas

La técnica de revisión bibliográfica se utilizó para investigar mediante documentos, libros, tesis y páginas, entre otros, lo que nos permitió aprender sobre el tema y recopilar la información necesaria para avanzar en este proyecto.

Instrumentos

Las fichas bibliográficas son una herramienta esencial para registrar detalladamente las referencias de las cuales se obtiene la información necesaria para el desarrollo de la investigación, entre los instrumentos utilizados. (Martín & Lafuente, 2017)

Objetivo 2: Analizar la incidencia el consumo de alcohol y drogas en el funcionamiento familiar de los habitantes del barrio Las Orquídeas, incluyendo la comunicación, la cohesión familiar, y el manejo de conflicto.

Técnicas

Encuesta: Un método de investigación que utilizó cuestionarios estandarizados para recopilar datos de una muestra representativa de una población se conoce como encuesta. La encuesta se aplicó en línea, lo que le permitió abarcar a un gran número de sujetos en poco tiempo y a un costo bajo. Dado que facilitaba medir variables y analizar las relaciones estadísticas entre ellas, la encuesta se asoció con el enfoque cuantitativo. (Baptista, 2014)

La investigación utilizó la encuesta para descubrir los patrones de consumo de alcohol y drogas en el vecindario y la frecuencia de estos consumos. El análisis estadístico detallado fue posible porque las encuestas contenían preguntas cerradas.

Grupos focales: Un pequeño grupo de personas que comparten experiencias o características similares se reúne para discutir un tema de interés bajo la dirección de un moderador. Los grupos focales brindan información valiosa y detallada sobre las actitudes, opiniones, creencias, motivaciones y comportamientos de los participantes. Además, permiten explorar las dinámicas del grupo, los efectos de la sociedad y los consensos o discrepancias que surgen en la interacción. (Parra, 2024),

El objetivo de esta investigación fue examinar las percepciones y experiencias de los residentes del barrio Las Orquídeas en el cantón Alamor sobre el consumo de alcohol y drogas y su impacto en las relaciones familiares durante el año 2023. En la tabla 3 se observa los dos grupos representantes entre hombres y mujeres de cada familia del barrio.

Tabla 3 *Designación de grupos focales*

Designación	Característica	Numero
Grupo 1	Mujeres y hombres de 18 – 35 años	10
Grupo 2	Mujeres y Hombres de 18 – 53 años	10
		20

Nota: *Elaboración propia del investigador*

Instrumentos

Se utilizaron cuestionarios con preguntas cerradas para realizar encuestas a una muestra representativa de la población objetivo. Estas preguntas abarcaban temas relevantes de la temática, permitiendo investigar los patrones de frecuencia en el consumo de alcohol y drogas en los residentes del barrio con una muestra precisa y cuantificable de 175 personas. Para nuestra segunda técnica, los grupos focales, se utilizaron preguntas abiertas con su correspondiente guía semiestructurada. Se mantuvo la característica de recolección de información cualitativa y se incluyeron representantes de las familias seleccionadas, lo que permitió apreciar las diversas apreciaciones, percepciones, actitudes, experiencias y comportamientos de los encuestados en relación con el problema planteado. (Mata, 2020).

Objetivo 3: Proponer una posible intervención de trabajo social para prevenir y reducir el consumo de alcohol y drogas; así como también trabajar en afianzar los vínculos familiares de los moradores del barrio Las Orquídeas.

Técnicas e instrumentos

Para lograr este objetivo, se trabajó en el desarrollo de una propuesta basada en técnicas como la recopilación, organización y planificación de intervenciones breves. Estas intervenciones buscaban identificar problemas actuales relacionados con el tema a tratar y motivar a los usuarios a cambiar su comportamiento en relación con el consumo de alcohol y drogas, lo que generaría un mejor o más equilibrado vínculo familiar entre los residentes o población estudiada. La propuesta creada también se basó en los hallazgos de la investigación en curso. Esto permitió crear una propuesta de intervención social planificada previamente con los resultados de las técnicas de objetivos 1 y 2.

5.2.2 Tipo de diseño de investigación.

El diseño de la metodología para el tipo de investigación se basó en una propuesta exploratoria que ofrecía flexibilidad y no mantuvo un patrón definido. Como resultado, se lograron identificar tendencias en un problema que no estaba claramente definido debido a que se trataba de un tema complejo y multifacético. Por lo tanto, se utilizó este tipo de investigación debido a su naturaleza de comprender el problema, ya que permitió al investigador adaptarse a las circunstancias examinando una variedad de puntos de vista y perspectivas.

5.2.3 Población y muestra y tamaño de muestra.

El universo es el conjunto de todos los elementos que existen, ya sean personas, objetos, sistemas, sucesos u otros, ya sean finitos o infinitos. Estos componentes conforman la población y la muestra de estudio y están relacionados con las variables y el problema de investigación. (Carrasco, 2009).

Para determinar la población objetivo, es importante destacar que la investigación fue enfocada en la ciudad de Loja, ubicada al sur de Ecuador, y en el barrio Las Orquideas, que pertenece a la ciudad de Alamor, lo que lo convierte en el lugar principal de la investigación. La población objetivo del estudio fue una población mixta de hombres y mujeres, por lo que el universo principal del estudio fueron las familias del barrio Las Orquideas, Para el proceso de selección de una muestra adecuada que refleje las características y necesidades de la población, se utilizó la fórmula de la muestra empleada mediante el muestreo aleatorio simple de poblaciones finitas en el cual se consideró el nivel de confianza, el margen de error y la proporción esperada. El resultado de aplicar la fórmula fue un tamaño de muestra de 320 personas, que se escogieron al azar entre las familias del barrio realizado con la siguiente fórmula.

✓ **Formula de la muestra.**

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

✓ **Donde.**

n = muestra

Z² = nivel de confianza 95% que en la tabla equivale a **Z = 1.96**

p y q = probabilidad

N = población

e = error máximo

Tabla 4. Datos de la fórmula de la muestra

TAMAÑO DE LA MUESTRA	
Población	320
Nivel de confianza	95%
Error	5%
P	50%
Q	50%
Z	1,96
N	175

Nota: *Elaboración propia del investigador*

✓ **Entonces**

$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 320}{(0.05)^2 * (320 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = 174,82 = 175 \text{ personas del barrio}$$

Según UNEMI (2022) afirma que el muestreo aleatorio simple es una técnica estadística esencial en la investigación social y de salud pública, particularmente cuando se trata de asuntos delicados como el abuso de drogas y alcohol. Al implementar esta estrategia en el vecindario Las Orquídeas, se garantizó que cada residente tuviera la misma probabilidad de participar en el estudio, lo que aumenta la confiabilidad y validez de los hallazgos. Además, permite que las conclusiones y sugerencias del estudio sean más aplicables a toda la población del cantón Alamor. Esto es fundamental para desarrollar soluciones útiles que puedan mejorar la dinámica familiar y abordar los problemas relacionados con el consumo de sustancias.

Para comprender el impacto en la comunidad y para desarrollar políticas públicas informadas y centradas en la prevención y el tratamiento, es necesaria la representatividad de la muestra.

5.2.3.1 Criterios de inclusión.

Para garantizar que los resultados de la investigación sobre el consumo de alcohol y drogas en el barrio Las Orquídeas sean relevantes y confiables, se han establecido criterios de inclusión. Estos criterios clasifican a los participantes en los siguientes grupos para garantizar que representen adecuadamente la población objetivo y permitan un análisis detallado y preciso de la problemática estudiada:

- Para garantizar que el estudio refleje las dinámicas y características únicas de esta comunidad, solo se entrevistaron a los habitantes del barrio Las Orquídeas. Esto es

esencial para comprender los efectos del consumo de drogas en un contexto social y geográfico específico.

- Se identificó a la población mayor de edad, lo que garantizó una representación justa y permitió un análisis exhaustivo de los patrones de consumo en varios subgrupos demográficos.
- Solo se seleccionaron personas dispuestas y disponibles a participar activamente en el estudio. Para obtener datos significativos y de alta calidad, la participación es esencial, asegurando la validez de los hallazgos y su aplicación en intervenciones futuras.

5.2.3.2 Criterios de exclusión.

Los siguientes son algunos de los criterios de exclusión establecidos para esta investigación para garantizar que los participantes seleccionados puedan proporcionar información relevante y confiable sobre el consumo de alcohol y drogas en el barrio Las Orquídeas:

- Se excluyeron menores de edad debido a la naturaleza delicada del tema, ya que la participación de niños en investigaciones sobre consumo de alcohol y drogas puede ser problemática por razones legales y éticas, y los menores no presentan el conocimiento necesario para proporcionar datos significativos sobre los patrones de consumo en su entorno.
- Debido a varias razones, también se excluyeron a los adultos de tercera edad. En muchos casos, los adultos mayores pueden no estar en condiciones adecuadas para participar en la investigación, ya sea por razones de salud, problemas cognitivos o falta de relevancia en su experiencia de vida con el consumo de sustancias.

5.3 Procesamiento y análisis de datos

Se utilizó un enfoque estructurado de tratamiento, análisis y presentación de datos para abordar el consumo de alcohol y drogas y su impacto en las relaciones familiares de los residentes del Barrio Las Orquídeas en el cantón Alamor durante el periodo de 2023. utilizando los siguientes consejos generales:

Para evaluar la efectividad de la intervención, primero se recopilaron y analizaron datos utilizando la técnica de encuesta utilizando el instrumento como el cuestionario, que facilitó el trabajo porque fue una forma práctica de recopilar datos de forma rápida gracias al uso de Google Forms.



El segundo paso consistió en identificar el problema y sus causas, ingresar estos datos a software gratuito como Excel, crear gráficas de estudio con sus respectivas interpretaciones en Word y así poder comprender el comportamiento de los datos.

Para cubrir las experiencias y el impacto del tema en los grupos focales aplicados, el tercer paso se basó en el análisis tipo categorial. Este método de análisis de contenido dividió las unidades de significado que se extrajeron de las transcripciones de grupos en categorías o temas que representaban el sentido de los discursos. Esto preparó el material para transcribir los datos recopilados mediante grabaciones.

El cuarto paso consistió en desarrollar una estrategia de intervención que se ajustara a las necesidades y rasgos de la población objetivo.



6 Resultados

6.1 Tabulación y análisis de los resultados de las encuestas

Las encuestas fueron aplicadas a 175 habitantes del barrio de Las Orquídeas del cantón Alamor de la ciudad de Loja, para las encuestas se consideró el cálculo mediante el muestreo aleatorio simple, la encuesta fue diseñada con 20 preguntas de fácil entendimiento en la plataforma Google forms, obteniendo así los siguientes resultados

Tabla 5: *Escala de satisfacción cuando toma alcohol*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	21	12.0%
De acuerdo	62	35.4%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	41	23.4%
En desacuerdo	20	11.4%
Totalmente desacuerdo	21	12.0%
Total	175	100%

Las respuestas a la pregunta sobre el disfrute de tomar una copa de vez en cuando en relación con el consumo de alcohol y drogas en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor se presentan en la tabla 5. El 35.4% de los encuestados dijeron que estaban "de acuerdo" con disfrutar de tomar una copa de vez en cuando, mientras que el 23.4% dijeron que estaban "ni en desacuerdo ni de acuerdo". Además, un 12.0% expresó estar "totalmente en desacuerdo" y un 12.0% expresó estar "totalmente de acuerdo". El 11.4 por ciento expresó estar "en desacuerdo".

Los resultados indican que los residentes del barrio Las Orquídeas tienen diferentes perspectivas y experiencias sobre el disfrute del consumo ocasional de alcohol. La mayoría de los encuestados se sitúan en el espectro medio (ni en desacuerdo ni de acuerdo y de acuerdo), pero también hay muchos que están en desacuerdo o completamente en desacuerdo con esta afirmación. Esta información es fundamental para comprender las actitudes y percepciones relacionadas con el consumo de alcohol en esta comunidad específica, y puede ser fundamental para desarrollar intervenciones y políticas de salud pública apropiadas.

Tabla 6: *Consumo de alcohol forma parte de mi rutina social*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	7	4.0%
De acuerdo	26	14.9%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	26	14.9%
En desacuerdo	67	38.3%
Totalmente en desacuerdo	49	28.0%
Total	175	100.0%

Los datos que se muestran en la tabla 6 son el resultado de los cuales se realiza un análisis detallado de las respuestas a la pregunta sobre si el consumo de alcohol formaba parte de la rutina social de los encuestados. El 38.3% de los encuestados dijeron estar "en desacuerdo" con esta afirmación, mientras que el 28.0% dijeron estar "totalmente en desacuerdo" con ella. Además, el 14,9 por ciento respondió estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que un pequeño porcentaje del 14,9 por ciento respondió estar "de acuerdo". Solo el 4 % expresó su opinión de "totalmente de acuerdo".

Estos porcentajes demuestran una clara división en las percepciones de la comunidad del barrio Las Orquídeas en el cantón Alamor sobre el consumo de alcohol como parte de la rutina social. La mayoría de los encuestados se mostraron en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con esta noción, indicando que el consumo de alcohol no era una práctica social común para una parte significativa de la población encuestada. Esta información es esencial para comprender las dinámicas sociales y culturales relacionadas con el consumo de alcohol en esta comunidad específica y puede servir como base para la creación de políticas y programas de intervención apropiados.

Tabla 7: *Escala de clasificación de disfrute de bebida alcohólica*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	10	5.7%
De acuerdo	16	9.1%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	29	16.6%
En desacuerdo	63	36.0%
Totalmente en desacuerdo	57	32.6%
Total	175	100.0%

La tabla 7 muestra un análisis detallado de las respuestas a la pregunta sobre si el consumo de alcohol forma parte de la rutina social de los encuestados en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. El 36.0% de los encuestados dijeron estar "en desacuerdo" con esta afirmación, mientras que el 32.6% dijeron estar "totalmente en desacuerdo". Además, un 16.6% dijo estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que un pequeño 9.1% dijo estar "de acuerdo". Solo el 5.7% expresó su total de acuerdo.

Estos hallazgos muestran que la comunidad estudiada tiene una tendencia clara hacia la percepción negativa o neutra del consumo de alcohol como parte de la rutina social. La idea de que el consumo de alcohol sea una práctica habitual en sus interacciones sociales fue algo que la mayoría de los encuestados se mostraron en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con. Esto indica que es posible que en este contexto específico no se acepte ampliamente el alcohol como parte integral de la vida social; por lo tanto, es esencial comprender las normas sociales y

culturales de esta comunidad y desarrollar estrategias adecuadas para prevenir y educar sobre el consumo responsable de alcohol.

Tabla 8: *El consumo de alcohol forma parte de mi rutina social*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	7	4.0%
De acuerdo	26	14.9%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	26	14.9%
En desacuerdo	67	38.3%
Totalmente en desacuerdo	49	28.0%
Total	175	100.0%

La tabla 8 muestra los resultados una vez tratados los datos en lo que se puede observar después de un análisis detallado de las respuestas a la pregunta sobre si el consumo de alcohol forma parte de la rutina social de los encuestados en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. El 38.3% de los encuestados dijeron estar "en desacuerdo" con esta afirmación, mientras que el 28.0% dijeron estar "totalmente en desacuerdo" con ella. Además, el 14,9 por ciento respondió estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que un pequeño porcentaje del 14,9 por ciento respondió estar "de acuerdo". Solo el 4 % expresó su opinión de "totalmente de acuerdo".

En otras palabras, los resultados demuestran una gran disparidad en las opiniones sobre el impacto del consumo de alcohol en la rutina social de la comunidad estudiada. La mayoría de los encuestados no consideran que el alcohol forma parte de su vida social diaria, y un porcentaje significativo rechaza completamente esta noción. Esta percepción puede reflejar las actitudes hacia el consumo de alcohol en esta comunidad, que están influenciadas por factores culturales, sociales y personales. Estos resultados son cruciales para comprender las dinámicas sociales relacionadas con el alcohol y pueden servir como guía para políticas y programas en el barrio Las Orquídeas que promuevan comportamientos saludables y responsables en relación con el consumo de alcohol.

Tabla 9: *Frecuencia de consumo de drogas*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	3	1.71%
De acuerdo	4	2.29%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	7	4.00%
En desacuerdo	34	19.43%
Totalmente en desacuerdo	127	72.57%
Total	175	100.00%

La tabla 9 demuestra el porcentaje de las respuestas a la pregunta sobre el uso de drogas recreativas entre los encuestados en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor, especialmente con amigos. Se destaca que el 72,57% de los participantes en la encuesta expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con esta afirmación, mientras que el 19,43% expresó estar "en desacuerdo". Además, un pequeño porcentaje del 4% respondió estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que un 2% respondió estar "de acuerdo". Solo el 1,71% expresó su "total acuerdo".

Se puede afirmar que existe una tendencia clara hacia el rechazo del uso de drogas recreativas entre los encuestados en el barrio Las Orquídeas en particular. La mayoría de los participantes no consumen drogas recreativas con amigos, lo cual puede reflejar actitudes conservadoras o una cultura comunitaria que rechaza este tipo de comportamiento. Estos resultados son cruciales para comprender las percepciones y prácticas relacionadas con el uso de drogas en esta comunidad, y pueden ser útiles para guiar los esfuerzos de prevención y educación sobre el abuso de sustancias en este entorno particular.

Tabla 10: *Preferencias de consumo de marihuana después del trabajo*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0.0%
De acuerdo	3	1.7%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	4	2.3%
En desacuerdo	29	16.6%
Totalmente en desacuerdo	139	79.4%
Total	175	100.0%

Un análisis detallado de las respuestas a la pregunta sobre la preferencia por relajarse con marihuana después del trabajo entre los encuestados del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor se encuentra en la tabla 10. Es importante destacar que el 79.4% de los participantes en la encuesta expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con esta afirmación, mientras que el 16.6% expresó estar "en desacuerdo". Además, un pequeño porcentaje del 2.3% dijo estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que un 1.7% dijo estar "de acuerdo". No se encontró ninguna respuesta que indicara estar "totalmente de acuerdo".

Dentro de esta comunidad específica, hay una tendencia clara hacia la desaprobación del uso de marihuana como medio de relajación después del trabajo. La gran mayoría de los encuestados no creen que esta práctica sea una forma aceptable o preferida de relajación; esto podría deberse a normas sociales o actitudes conservadoras que desalientan el consumo de drogas recreativas. Estos resultados pueden ayudar a comprender las percepciones y comportamientos relacionados con el consumo de marihuana en el contexto local, y también

pueden ayudar a informar las políticas y programas de prevención del abuso de sustancias en esta comunidad.

Tabla 11: *Uso de sustancias para lidiar con el estrés*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0.0%
De acuerdo	3	1.7%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	16	9.1%
En desacuerdo	42	24.0%
Totalmente en desacuerdo	114	65.1%
Total	175	100.0%

Un análisis minucioso de las respuestas a la pregunta sobre el uso de sustancias para manejar el estrés entre los encuestados del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor se encuentra en la tabla 11. El 65.1% de los encuestados expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con esta afirmación, mientras que el 24.0% expresó estar "en desacuerdo". Además, solo el 9.1 por ciento expresó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que no hubo respuestas que indicaran estar "de acuerdo" o "totalmente de acuerdo".

En consecuencia, después de haber analizado los resultados de esta pregunta se muestra una tendencia clara dentro de esta comunidad específica hacia la negación del uso de sustancias como forma de manejar el estrés. La mayoría de los encuestados no ven el consumo de drogas como una forma común o legítima de lidiar con el estrés, lo cual puede ser el resultado de actitudes saludables y normas sociales que desalientan el uso de drogas como una forma de afrontamiento. Estos resultados son importantes para comprender las percepciones y comportamientos relacionados con el estrés y el consumo de sustancias en el contexto local, y pueden ser útiles para desarrollar intervenciones efectivas de salud mental y prevención del abuso de sustancias en esta comunidad.

Tabla 12: *Consumo de drogas es controlado*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	11	6.3%
De acuerdo	9	5.1%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	18	10.3%
En desacuerdo	22	12.6%
Totalmente en desacuerdo	115	65.7%
Total	175	100.0%

La tabla 12 muestra el porcentaje detallado de las respuestas a la pregunta sobre las percepciones de los encuestados sobre el control del consumo de drogas y su impacto en la vida diaria en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. Se destaca que el 65.7% de los encuestados

expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con la afirmación de que su consumo de drogas es controlado y no afecta su vida diaria. También se informó que un 12.6% estaba "en desacuerdo", mientras que un 10.3% afirmó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo". Sin embargo, un 5,1 % expresó estar "de acuerdo" y un 6,3 % expresó estar "totalmente de acuerdo".

Estos hallazgos muestran una preocupación evidente y el reconocimiento generalizado de que el consumo de drogas tiene efectos negativos y no está controlado para la mayoría de los encuestados. La mayoría de las personas no perciben que su consumo de drogas sea manejable sin afectar su vida diaria, lo que sugiere que no están conscientes de las consecuencias del consumo o tienen dificultades para reconocer la dependencia. Estos resultados son cruciales para comprender las percepciones y comportamientos relacionados con el consumo de drogas en esta comunidad y pueden ser cruciales para informar programas de intervención y apoyo dirigidos a la reducción del consumo de sustancias y la promoción de estilos de vida saludables.

Tabla 13: Frecuencia de diferentes tipos de sustancias

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0.0%
De acuerdo	0	0.0%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	9	5.1%
En desacuerdo	33	18.9%
Totalmente en desacuerdo	133	76.0%
Total, general	175	100.0%

Nota: *Elaboración propia del investigador*

Un análisis detallado de los porcentajes de las respuestas que resultaron a la pregunta sobre la experimentación con varios tipos de sustancias entre los encuestados del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor se encuentra en la Tabla 13. Se destaca que el 76,0 % de los encuestados expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con la afirmación de que recientemente habían estado probando varios tipos de sustancias. También, un 18.9 por ciento expresó estar "en desacuerdo", mientras que un 5,1 por ciento afirmó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo". No se encontró ninguna respuesta que indicara estar "de acuerdo" o "totalmente de acuerdo".

Los datos analizados muestran una tendencia clara hacia el rechazo de la experimentación con sustancias entre los encuestados de esta comunidad en particular. La gran mayoría no ha estado probando recientemente diferentes tipos de sustancias, lo que puede reflejar actitudes conservadoras hacia el consumo de drogas y una preferencia por estilos de vida saludables y libres de sustancias. Estos resultados son esenciales para comprender las dinámicas de consumo de sustancias en el contexto local, y pueden ser útiles para crear intervenciones educativas y preventivas destinadas a mantener la salud y el bienestar dentro de la comunidad.

Tabla 14: *Consumo drogas solo en situaciones específicas, como en fiestas*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0.0%
De acuerdo	6	3.4%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	12	6.9%
En desacuerdo	32	18.3%
Totalmente en desacuerdo	125	71.4%
Total	175	100.0%

La tabla 14 muestra los resultados en porcentaje de las respuestas a la pregunta sobre el consumo de drogas en situaciones específicas, como fiestas, entre los encuestados del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. Se destaca que el 71.4% de los encuestados expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con la afirmación de que las personas solo consumen drogas en ocasiones específicas, como fiestas. También, el 18,3% expresó estar "en desacuerdo", mientras que el 6,9% afirmó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo". No se encontró ninguna respuesta que indicara estar "de acuerdo" o "totalmente de acuerdo".

Según el análisis estos hallazgos indican que los encuestados de esta comunidad tienen una tendencia clara hacia negar el consumo de drogas solo en ocasiones específicas, como fiestas. La mayoría de las personas no limitan su uso de drogas a situaciones específicas; esto podría indicar un patrón de consumo más amplio o una percepción de que el uso de drogas no está limitado a eventos sociales. Estos resultados son cruciales para comprender las actitudes y comportamientos relacionados con el consumo de drogas en este entorno local, y pueden guiar estrategias de prevención y educación para promover decisiones saludables y reducir el uso indebido de sustancias.

Tabla 15: *Consumo de alcohol o droga genera violencia y conflictos familiares*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	16	9.1%
De acuerdo	19	10.9%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	22	12.6%
En desacuerdo	27	15.4%
Totalmente en desacuerdo	91	52.0%
Total	175	100.0%

La Tabla 15 muestra un análisis detallado de las respuestas representadas en porcentajes a la pregunta sobre si el consumo de alcohol o drogas ha provocado violencia y conflictos en las familias de los encuestados en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. Se destaca que el 52.0% de los encuestados expresaron estar "totalmente en desacuerdo" con la afirmación de que el consumo de alcohol o drogas ha provocado violencia y conflictos en sus familias.

También se informó que un 15.4% estaba "en desacuerdo", mientras que un 12.6% afirmó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo". Sin embargo, el 10,9% expresó estar "de acuerdo" y el 9,1 % expresó estar "totalmente de acuerdo".

El análisis muestra una variedad de percepciones y experiencias de los encuestados sobre cómo el consumo de alcohol o drogas afecta la dinámica familiar. Es importante destacar que un porcentaje significativo de los encuestados expresó algún nivel de acuerdo con esta afirmación, a pesar de que una parte significativa de los encuestados no percibe que el consumo de sustancias haya causado violencia o conflictos en sus familias. Esto indica que algunas familias sienten efectos negativos del consumo de sustancias, lo cual puede tener implicaciones significativas para los programas de apoyo familiar y técnicas de intervención destinadas a reducir estos efectos negativos.

Tabla 16: *Escala de impacto de conflictos familiares por alcohol y drogas*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	31	17.7%
De acuerdo	49	28.0%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	23	13.1%
En desacuerdo	22	12.6%
Totalmente en desacuerdo	50	28.6%
Total	175	100.0%

Los datos proporcionados por la Tabla 16 son las respuestas en porcentajes a la pregunta sobre si el consumo de alcohol y drogas tiene un impacto significativo en la cohesión familiar en la comunidad del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. El 28,0 % de los encuestados dijeron estar "de acuerdo" con la afirmación de que el uso de alcohol y drogas tiene un impacto significativo en la cohesión familiar. También, un 28.6% expresó estar "totalmente en desacuerdo" y un 17.7% expresó estar "totalmente de acuerdo". El 13.1% expresó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo", mientras que el 12.6% expresó estar "en desacuerdo".

El análisis desarrollado afirma que hay muchas opiniones y percepciones diferentes dentro de la comunidad sobre los efectos del consumo de alcohol y drogas en la unidad familiar. Mientras que una parte significativa de los encuestados reconoce que el uso de estas sustancias tiene un efecto negativo en la cohesión familiar, otra parte significativa no cree que este efecto sea significativo. Esta discrepancia puede reflejar diferencias en las experiencias con el consumo de sustancias por parte de los individuos y las familias, así como en las actitudes hacia estos comportamientos dentro de la comunidad.

Tabla 17: *Consumo de sustancias psicotrópicas y afectación entre padres e hijos*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	41	23.4%
De acuerdo	67	38.3%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	8	4.6%
En desacuerdo	19	10.9%
Totalmente en desacuerdo	40	22.9%
Total	175	100.0%

Las respuestas proporcionadas en la Tabla 17 son los porcentajes de las respuestas a la pregunta sobre si el consumo de sustancias psicotrópicas está generando tensiones entre padres e hijos en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. Se destaca que el 38.3% de los encuestados estaban "de acuerdo" con la afirmación de que el consumo de drogas está generando tensiones entre padres e hijos. También, el 23.4% expresó estar "en total acuerdo", mientras que el 10.9% afirmó estar "en desacuerdo". El 22,9% expresó estar "totalmente en desacuerdo", mientras que el 4,6 % expresó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo".

Estos hallazgos según el análisis aplicado indican que una gran parte de la comunidad cree que el consumo de sustancias psicotrópicas tiene un efecto negativo en las relaciones familiares, especialmente entre padres e hijos. La percepción de tensiones familiares relacionadas con el uso de estas sustancias puede indicar problemas de comunicación, confianza y estabilidad en los hogares afectados. Estos resultados son relevantes para identificar áreas de intervención comunitaria que promuevan relaciones familiares más saludables y fortalezcan la cohesión familiar, abordando los desafíos específicos relacionados con el consumo de drogas en esta área específica.

Tabla 18: *Reducción de actividades familiares por el abuso de alcohol y droga*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	21	12.0%
De acuerdo	48	27.4%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	37	21.1%
En desacuerdo	21	12.0%
Totalmente en desacuerdo	48	27.4%
Total	175	100.0%

La Tabla 18 proporciona el análisis detallado en porcentajes y cantidad de participantes que respondieron a la pregunta sobre si el abuso de alcohol y drogas ha reducido las reuniones y actividades familiares en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. El 27.4% de los encuestados dijeron estar "de acuerdo" con la afirmación de que el abuso de alcohol y drogas ha reducido estas actividades. También, el 27.4% expresó estar "en total desacuerdo", mientras

que el 21.1% afirmó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo". Un doce por ciento expresó estar "totalmente de acuerdo" y un doce por ciento expresó estar "en desacuerdo".

Los hallazgos muestran que la comunidad tiene diferentes opiniones sobre cómo el abuso de alcohol y drogas afecta las reuniones y las actividades familiares. A pesar de que una proporción significativa no percibe una disminución en estas actividades como resultado del consumo de sustancias, otra proporción significativa sí percibe este efecto perjudicial. Esta discrepancia puede reflejar variaciones en las experiencias personales y familiares con el consumo de drogas, así como en las percepciones sobre los cambios en la dinámica familiar causados por estos comportamientos. Estos resultados son cruciales para comprender mejor las implicaciones sociales del consumo de sustancias en la comunidad y pueden servir como guía para planes para mejorar el apoyo familiar y promover prácticas saludables en esta área particular.

Tabla 19: *Aumento de discusiones familiares donde se consume alcohol y droga*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	49	28.0%
De acuerdo	77	44.0%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	9	5.1%
En desacuerdo	12	6.9%
Totalmente en desacuerdo	28	16.0%
Total	175	100.0%

La tabla 19 muestra un análisis detallado en términos de porcentajes de las respuestas a la pregunta sobre si las discusiones familiares han aumentado en los hogares donde se consume más alcohol y drogas en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. Se destaca que el 44.0% de los encuestados expresaron estar "de acuerdo" con la afirmación de que las discusiones familiares han aumentado en estos hogares. Además, el 28,0 por ciento expresó estar "totalmente de acuerdo", mientras que el 6,9 por ciento expresó estar "en desacuerdo". El 16.0% expresó estar "totalmente en desacuerdo", mientras que el 5.1% expresó estar "ni en desacuerdo ni en acuerdo".

Los resultados encontrados demuestran la percepción generalizada en la comunidad de que el consumo de alcohol y drogas está relacionado con un aumento en las discusiones familiares. Esta percepción puede indicar tensiones y conflictos dentro de los hogares, que podrían ser exacerbados por el consumo de estas sustancias. La alta proporción de respuestas afirmativas indica que existe una preocupación significativa sobre el impacto negativo del consumo de sustancias en la dinámica familiar; esto es fundamental para comprender los efectos sociales y emocionales de este problema en la comunidad.

Tabla 20: *Presencia de alcohol y drogas cambia la dinámica familiar*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	37	21.1%
De acuerdo	82	46.9%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	23	13.1%
En desacuerdo	13	7.4%
Totalmente en desacuerdo	20	11.4%
Total	175	100.0%

La Tabla 20 proporciona los datos de las respuestas a la pregunta sobre si la dinámica familiar en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor ha sido alterada por el consumo de alcohol y drogas. El 46.9% de los encuestados dijeron estar "de acuerdo" con la afirmación de que el consumo de alcohol y drogas ha alterado la dinámica familiar. También, el 21.1% expresó estar "en total acuerdo", mientras que el 7.4% afirmó estar "en desacuerdo". El 11,4 % expresó estar "totalmente en desacuerdo", mientras que el 13,1 % expresó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo".

En otras palabras, el análisis confirma la creencia generalizada de la comunidad de que el consumo de alcohol y drogas está relacionado con cambios significativos en la dinámica familiar. Este cambio puede incluir más conflictos y tensiones y cambios en las relaciones interpersonales y las rutinas diarias dentro de los hogares afectados. La gran cantidad de respuestas afirmativas indica una preocupación generalizada sobre los efectos negativos del consumo de estas sustancias en la cohesión y estabilidad familiar. Estos resultados son esenciales para comprender las dinámicas sociales y los efectos del consumo de alcohol y drogas en la comunidad. Además, pueden proporcionar orientación para estrategias efectivas para abordar estos problemas y promover entornos familiares más saludables y seguros.

Tabla 21: *Problemas del consumo de alcohol afectando en la comunidad*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	35	20.0%
De acuerdo	73	41.7%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	37	21.1%
En desacuerdo	11	6.3%
Totalmente en desacuerdo	19	10.9%
Total	175	100.0%

La Tabla 21 proporciona los resultados tratados de las respuestas a la pregunta sobre si los problemas relacionados con el alcohol están afectando la estabilidad familiar en la comunidad del barrio Las Orquídeas en el cantón Alamor. Se destaca que el 41.7% de los

encuestados estaban "de acuerdo" con la afirmación de que los problemas relacionados con el alcohol afectan la estabilidad familiar. También, el 20 % expresó estar "totalmente de acuerdo", mientras que el 6,3 % expresó estar "en desacuerdo". El 10,9% expresó estar "totalmente en desacuerdo", mientras que el 21,9% expresó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo".

El análisis demuestra una percepción importante en la comunidad de que los problemas relacionados con el consumo de alcohol están afectando negativamente la estabilidad familiar. Este efecto puede manifestarse de varias maneras, como conflictos familiares, estrés emocional y deterioro de las relaciones interpersonales. La alta proporción de respuestas afirmativas indica que la comunidad está preocupada por los efectos negativos del alcohol en las redes sociales y emocionales. Estos hallazgos son fundamentales para comprender mejor los desafíos que enfrentan las familias debido al consumo de alcohol y pueden orientar iniciativas para fortalecer el apoyo comunitario y promover prácticas saludables que fomenten la estabilidad familiar.

Tabla 22: *Consumo de alcohol y drogas afectación en relaciones familiares*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	33	18.9%
De acuerdo	86	49.1%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	23	13.1%
En desacuerdo	8	4.6%
Totalmente en desacuerdo	25	14.3%
Total	175	100.0%

La tabla 22 proporciona un análisis detallado de las respuestas a la pregunta sobre si el consumo de alcohol y drogas ha afectado las relaciones familiares en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. Se destaca que el 49.1% de los encuestados indicaron estar "de acuerdo" con la afirmación de que el consumo de alcohol y drogas ha afectado las relaciones familiares. Además, un 18.9% manifestó estar "totalmente de acuerdo", mientras que un 4.6% expresó estar "en desacuerdo". Un 14.3% indicó estar "totalmente en desacuerdo", y un 13.1% dijo estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo".

Estos resultados muestran una percepción predominante dentro de la comunidad de que el consumo de alcohol y drogas ha tenido un impacto negativo en las relaciones familiares en el barrio. Este impacto puede manifestarse en la aparición de tensiones adicionales, conflictos más frecuentes y una comunicación deteriorada entre los miembros de la familia. La alta proporción de respuestas afirmativas y parcialmente afirmativas sugiere una preocupación generalizada sobre los efectos sociales y emocionales adversos del consumo de sustancias en las dinámicas familiares locales. Estos hallazgos subrayan la necesidad de programas de intervención que no

solo aborden el consumo de alcohol y drogas, sino también fortalezcan las relaciones familiares y promuevan un entorno familiar más estable y saludable en la comunidad.

Tabla 23: *Consumo de alcohol y drogas provoca distanciamientos en las familias*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	33	18.9%
De acuerdo	81	46.3%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	31	17.7%
En desacuerdo	6	3.4%
Totalmente en desacuerdo	24	13.7%
Total	175	100.0%

La Tabla 23 proporciona un análisis de los porcentajes detallados de las respuestas a la pregunta sobre si el consumo de alcohol y drogas está causando distanciamientos entre los miembros de las familias en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. El 46.3% de los encuestados dijeron estar "de acuerdo" con la afirmación de que el uso de alcohol y drogas causa distanciamientos familiares. También, un 18.9 por ciento expresó estar "en total acuerdo", mientras que un 3.4 por ciento expresó estar "en desacuerdo". El 13.7% expresó estar "totalmente en desacuerdo", mientras que el 17.7% expresó estar "ni en desacuerdo ni de acuerdo".

El análisis de estos hallazgos afirma que la comunidad generalmente cree que el consumo de alcohol y drogas está contribuyendo al distanciamiento entre las familias locales. Este distanciamiento puede ser el resultado de conflictos frecuentes, falta de comunicación efectiva o cambios en la dinámica familiar. La gran cantidad de respuestas afirmativas y parcialmente afirmativas destaca la preocupación generalizada sobre los efectos negativos del consumo de alcohol y drogas en las relaciones familiares dentro del barrio. Estos resultados enfatizan la importancia de abordar estos problemas a nivel individual y comunitario, promoviendo intervenciones que fortalezcan las conexiones familiares y promuevan un entorno familiar más unido y saludable.

Tabla 24: *Impacto del alcohol y las drogas en los habitantes del barrio*

Escala	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	43	24.6%
De acuerdo	73	41.7%
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	28	16.0%
En desacuerdo	14	8.0%
Totalmente en desacuerdo	17	9.7%
Total, general	175	100.0%

En el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor, la Tabla 24 proporciona el porcentaje de las respuestas a la pregunta sobre si los padres están preocupados por el impacto del alcohol y las drogas en sus familiares. Se observa que el 41.7% de los encuestados están "de acuerdo" con la afirmación de que los padres están preocupados por este impacto. Además, el 24.6% expresó estar "totalmente de acuerdo", mientras que el 8.0% expresó estar "en desacuerdo". El 9.7% expresó estar "totalmente en desacuerdo", mientras que el 16.0% expresó estar "ni en desacuerdo ni en acuerdo".

6.2 Resultados de la aplicación del grupo focal

Los resultados de la tabla del grupo focal se han interpretado utilizando cada pregunta que se hizo a los miembros del grupo seleccionado.

Cada pregunta que se hizo a los miembros del grupo seleccionado se utilizó para interpretar los resultados de la tabla del grupo focal. Estos hallazgos reflejan una gran preocupación dentro de la comunidad sobre el impacto del consumo de alcohol y drogas en los miembros de la familia desde la perspectiva de los padres. Esta preocupación puede ser el resultado de una percepción generalizada de los riesgos asociados con el uso de estas sustancias, que incluye problemas de salud, comportamientos de riesgo y deterioro en las relaciones familiares. La gran cantidad de respuestas afirmativas y parcialmente afirmativas destaca la importancia de programas efectivos para ayudar a las familias a evitar y reducir los efectos perjudiciales del consumo de alcohol y drogas.

Estos resultados son fundamentales para la creación de programas educativos y de apoyo que no solo aborden las consecuencias específicas del consumo de sustancias, sino que también fortalezcan la capacidad de los padres para proteger y apoyar a sus familias en las comunidades afectadas.

Tabla 25. Respuestas *del grupo focal*.

Interrogantes	Hallazgos
<p>Antecedentes y contexto Interrogante 1. Conoce o ha visto personas consumiendo alcohol o drogas dentro del barrio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se ve con frecuencia a personas consumiendo bebidas alcohólicas • Si existe consumidores dentro del barrio y algunos son conocidos con problemas de alcohol • Existen personas que consumen solo alcohol
<p>Antecedentes y contexto Interrogante 2. Cuando usted cree que el consumo de alcohol o drogas se vuelve un problema.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el consumo de alcohol o drogas es diario • Cuando se vuelve vicio y lo consume diariamente en los hogares provocando problemas • Cuando fuman otro tipo de drogas • Cuando se dejan llevar de los efectos del alcohol
<p>Acceso a servicios y tratamiento Interrogante 3. Tiene usted conocimiento de la existencia de algún centro de ayuda para alcohólicos anónimos cercano al territorio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No existe, en lo que es en el territorio solo existe uno particular pero que se expuesto para ayudar a la comunidad no hay • No existe ninguno cercano que sea público
<p>Percepciones y creencias Interrogante 4. En qué aspectos considera usted que afecta el consumo de alcohol y drogas en el barrio y puntualmente en sus hogares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Afecta principalmente a la economía familiar • Afecta a los niños de la casa • Sin embargo, también afecta física y psicológicamente a las personas • Origen de peleas en el grupo familiar y violencia por parte del adicto •
<p>Patrones de Consumo Interrogante 5. Que tan seguido se encuentra con personas consumiendo y bebiendo alcohol y drogas en su barrio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La frecuencia con la que los moradores del barrio se encuentran con algún consumidor o bebedor alcohólico es cada 8 días • Cada fin de semana se puede encontrar personas consumiendo bebidas alcohólicas en el barrio • Otros manifiestan encontrarse mas seguido con gente adicta dos veces a la semana • En pocos casos dicen haberse encontrado con este tipo de situación a diario.

Factores de riesgo y protección

Interrogante 6.

Conocen si en su familia hay alguien que consuma alcohol y/o drogas.

- Una mayoría de personas del grupo indican no tener familiares con este consumo.
- La otra gran mayoría dice conocer a algún miembro de la familia que consume alcohol
- Otros aseguran que los familiares son consumidores sociales de alcohol

Impacto en las relaciones familiares

Interrogante 7.

En qué nivel considera usted que el consumo de alcohol y drogas afecta en su familia...y si no a nivel general.

- El consumo de alcohol y drogas acaban con las familiar y hogares.
- Afecta de manera directa a la salud y provoca enfermedades y muertes.

Efectos en la dinámica familiar

Interrogante 8.

Ha tenido problemas el último mes por consumo de alcohol y drogas dentro de sus hogares o con los moradores consumidores

- Si he tenido problemas por consumo excesivo en las fiestas del barrio, causando discusiones.
- Si existen problemas en el barrio por el lenguaje inapropiado de estos consumidores

Efectos en la dinámica familiar

Interrogante 9.

Cual creen que es el mayor problema en el vínculo familiar como consecuencia de estos consumos

- Existe el riesgo de dañar el vínculo familiar y como consecuencia la ruptura del hogar y separación de parejas.

Prevención y promoción de salud

Interrogante 10.

Existe algún control o seguimiento de esta situación actualmente

- No hay control de esta ni ayudas por parte del gobierno en el barrio

Prevención y promoción de salud

Interrogante 11.

Que propondría usted, como estrategia para mejorar la situación actual

- Q exista centros de rehabilitación gratuitos cercanos y que se promuevan las charlas sobre el consumo de alcohol y drogas
- Que se concientice a las personas sobre el consumo excesivo de estas sustancias.
- Desarrollar proyectos en los que existan talleres para la sensibilización de estos temas de alcohol y drogas

Acceso a servicios y tratamiento

Interrogante 12.

Conoce de programas del gobierno que repliquen por parte del barrio en temas del consumo de alcohol y drogas, como charlas, talleres y entrevistas psicológicas.

- No existen en el barrio algún tipo de programa por parte del gobierno enfocado al alcohol y drogas
- Sin embargo; si existen charlas sobre el uso de alcohol y drogas en os colegios y escuelas

Fuente. *Elaboración propia del autor.*

La tabla 25 analiza las respuestas del grupo focal acerca de los acontecimientos más importantes que se dan en el barrio Las Orquídeas enfocados al consumo de alcohol y drogas estos datos tabulados indican que la situación en el barrio Las Orquídeas revela una compleja



red de factores sociales y económicos que contribuyen al problema del abuso de alcohol. La estigmatización de individuos con alcoholismo sugiere una conciencia de la problemática, pero también puede llevar a un aislamiento que impide la búsqueda de ayuda. La falta de mención de otras drogas podría indicar una menor incidencia o una posible falta de reconocimiento de su consumo. La percepción de la comunidad sobre el consumo habitual de sustancias como un problema grave refleja la comprensión de sus efectos perjudiciales en la dinámica familiar y social.

Por otro lado, la ausencia de recursos públicos para el tratamiento del alcoholismo subraya la necesidad de fortalecer el apoyo comunitario y la accesibilidad a servicios de rehabilitación. La existencia de un centro privado resalta las desigualdades en el acceso a la atención necesaria, lo que podría exacerbar las diferencias socioeconómicas dentro de la comunidad

El consumo social de alcohol durante los fines de semana muestra una tradición cultural arraigada que puede ser difícil de cambiar. La variabilidad en la frecuencia de consumo indica que las intervenciones podrían necesitarse específicas para ciertos grupos o áreas. La división en la experiencia y percepción del consumo de alcohol entre los residentes del vecindario refleja la diversidad de actitudes y, posiblemente, la necesidad de diferentes enfoques para abordar el problema.

El abuso de sustancias es un problema complicado que afecta a individuos, familias y comunidades enteras. El primer paso hacia la recuperación y la prevención es reconocer la necesidad de una red de apoyo integral. El gobierno, las organizaciones de salud y la sociedad civil pueden trabajar juntos para crear programas útiles que brinden educación, tratamiento y apoyo continuo. La implementación de políticas que sean inclusivas y fáciles de acceder puede fortalecer la resiliencia de la comunidad y dar esperanza a quienes buscan un cambio positivo.



7 Discusión

El abuso de alcohol y drogas tiene un impacto significativo en las relaciones familiares, y esta problemática se manifiesta especialmente en el barrio Las Orquídeas del cantón Alamor. La discusión se centra en los efectos que se han visto, los factores que contribuyen y las formas en que se pueden abordar estos problemas.

El consumo de estas sustancias tiene un impacto significativo en la cohesión familiar, ya que afecta la comunicación y las relaciones entre sus miembros. La estructura familiar puede verse afectada por los conflictos y la separación que surgen como resultado de este consumo. Según las estadísticas que se derivan de las encuestas realizadas a una muestra de residentes del vecindario, un 75% de las familias están experimentando tensiones relacionadas con estas sustancias. Concuera con el estudio de Rivadeneira et al, (2020), realizado en los barrios de la ciudad de Loja, donde los resultados muestran que la mayoría de los participantes, el 57%, están de acuerdo en que el consumo de estas sustancias provoca una falta de comunicación familiar.

Además, los datos de este estudio revelaron que las percepciones de la comunidad sobre el consumo de drogas, particularmente alcohol y marihuana, son en su mayoría negativas; incluso el 79.4% de la comunidad no estaba de acuerdo con el uso de estas drogas como un medio de relajación. En respuesta a esta realidad, Ruiz y Medina (2013) afirman que la percepción de la comunidad sobre el consumo de drogas y alcohol es un factor que influye en el comportamiento individual y colectivo. Debido a la influencia social y la disponibilidad de sustancias, se pueden crear ambientes propicios para el consumo en contextos donde estas prácticas son vistas con normalidad o incluso aceptadas. En cambio, en comunidades donde prevalece un estigma hacia el consumo, puede haber una disminución en la tentación de consumir, aunque esto también puede tener consecuencias negativas como la marginación de los consumidores. La clave está en encontrar un equilibrio que promueva la salud y el bienestar comunitario, promoviendo entornos de apoyo y prevención, y educando sobre los riesgos sin caer en la estigmatización. Por lo tanto, se puede lograr una percepción comunitaria que rechace el consumo problemático y fomente métodos efectivos de prevención y recuperación.

La intervención del trabajo social se vuelve un paso importante para evitar el consumo de drogas y fortalecer las relaciones familiares. La mayoría de los encuestados, el 62%, piensan que se necesitan programas para ayudar a las familias afectadas. Este enfoque holístico puede reducir los efectos negativos del consumo de sustancias y fomentar la resiliencia y la cohesión dentro de las familias y la comunidad en general.



Sin embargo, se analizaron las respuestas del grupo focal y se descubrió que el consumo de alcohol y drogas es una problemática multifacética que tiene un impacto significativo en las relaciones familiares de los residentes del barrio Las Orquídeas en el cantón Alamor. En la actualidad, existe una conexión preocupante entre el uso de estas sustancias y el deterioro de las relaciones familiares, que se manifiesta a través de conflictos interpersonales, la fragmentación del núcleo familiar y una disminución en la cohesión y el apoyo mutuo entre sus miembros. Además, el estigma relacionado con el consumo de drogas y alcohol prolonga los ciclos de aislamiento y exclusión social.

Según los datos recopilados, el estrés y la tensión causados por el consumo problemático tienen un impacto negativo en la dinámica familiar, empeorando las situaciones de violencia intrafamiliar y afectando el bienestar emocional de todos los miembros del hogar. Por lo tanto, es fundamental abordar esta problemática desde una perspectiva integral que incluya intervenciones tanto a nivel individual como comunitario, estas acciones permiten promover estrategias de prevención y tratamiento que fortalezcan las relaciones familiares y promuevan la reintegración social de los afectados.

Según La Hora (2023), un ejemplo de los profesionales en este ámbito son los trabajadores del Centro 'Sanarte', que se presenta como una institución comprometida con la recuperación de la adicción al alcohol o las drogas. La participación por parte de los moradores en conjunto con las autoridades y presidente del barrio es importante para desarrollar actividades de sensibilización enfocadas en familias que tienen problemas de adicción al alcohol o las drogas. Este centro debería ser tomado como ejemplo para un futuro centro de ayuda en el vecindario debido a su enfoque integral.



8 Conclusiones

- Según las bases teóricas, el consumo de alcohol y drogas está relacionado con una compleja red de factores socioeconómicos, culturales y psicosociales. La disponibilidad de drogas, la presión social, la desigualdad económica y la falta de apoyo psicológico o redes de seguridad social son algunos de estos factores. Por lo tanto, para ser efectivas, las estrategias de intervención deben ser multifacéticas y tener en cuenta estos factores. El tratamiento y la prevención de consumo de sustancias requieren un enfoque integral que tenga en cuenta tanto el comportamiento individual como las circunstancias sociales y culturales que contribuyen al consumo de sustancias.
- El consumo de alcohol y drogas tiene un efecto significativo en la dinámica familiar, afectando la comunicación, la cohesión y el manejo de conflictos. Los hallazgos muestran que la presencia de estas sustancias puede causar distanciamiento y conflictos interpersonales, lo que puede deteriorar las relaciones dentro del núcleo familiar. Para prevenir y tratar estas situaciones, la intervención temprana y la terapia familiar se enfocan en mejorar la calidad de las relaciones y promover un ambiente saludable. Además, se ha observado que la transmisión de valores inconsistentes entre padres e hijos y una política educativa inconsistente pueden aumentar el riesgo de consumo de sustancias en los adolescentes.
- El trabajo social es esencial para reducir el consumo de sustancias. Estos programas deben diseñarse con un enfoque integral que aborde las causas subyacentes del abuso de sustancias, como el estrés socioeconómico, los problemas de salud mental y la falta de oportunidades educativas y laborales. El fortalecimiento de las relaciones familiares también es un punto de vista principal porque una sólida red de apoyo puede ser un factor protector contra el inicio del consumo de sustancias. Al fomentar la cohesión familiar y comunitaria, se crea un entorno favorable para el desarrollo individual y colectivo, lo que contribuye a una sociedad más fuerte y saludable.



9 Recomendaciones

- Para lograr comunidades más saludables, es esencial crear programas educativos que se centren en la concientización sobre los peligros del consumo de alcohol y drogas. Estos programas deben informar a las personas sobre cómo estas sustancias pueden afectar negativamente la salud física y mental, así como cómo pueden alterar las relaciones y la armonía familiar. Además, es crucial que estos programas brinden herramientas para resistir la presión social y brinden recursos a las personas que buscan ayuda. Al educar a la comunidad, se crea un entorno de apoyo, lo que puede reducir significativamente el número de casos de abuso de sustancias.
- Las familias afectadas por el consumo de sustancias necesitan servicios de terapia familiar accesibles. Estos servicios brindan un entorno seguro donde se pueden abordar los conflictos, mejorar la comunicación y trabajar juntos en la recuperación. La terapia familiar no solo ayuda a las personas a enfrentar la adicción, sino que también fortalece las relaciones familiares y promueve la sanación de las relaciones que se han deteriorado como resultado de la dependencia a sustancias.
- Es una iniciativa admirable organizar eventos comunitarios que fomenten estilos de vida saludables y fortalezcan las relaciones familiares. Estas actividades pueden involucrar a personas de todas las edades, como torneos deportivos, talleres de arte, conciertos de música local y excursiones a parques naturales. Estos eventos no solo mejoran la salud física y mental, sino que también contribuyen a la creación de una comunidad más cohesiva y resistente.



10 Bibliografía

- Abi Hana, R. (2022). *Consumo de alcohol desde una perspectiva social y económica: un estudio de revisión*. <https://www.issup.net/es/knowledge-share/addictology/issue-32021/research/2022-01/consumo-alcohol-desde-una-perspectiva-social-y-economica-un>
- ACOMAAD. (2023). *Asociación de ayuda a familiares del drogodependiente*. <https://acomaad.blogspot.com/2016/04/cuadro-resumen-de-algunas-drogas-y-sus.html>
- Álvarez, Á. (2020). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4433>
- Badia, A. (2019). *Psicología-Online*. <https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html>
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima: San Marcos. https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-el-universo.html?m=1#_ftnref1
- Cevallos Saltos, L., & Chancay, C. (2019). Incidencia de la comunicación intrafamiliar en el aprendizaje infantil. *Revista Cognosis*. https://www.researchgate.net/publication/357044146_INCIDENCIA_DE_LA_COMUNICACION_INTRAFAMILIAR_EN_EL_APRENDIZAJE_INFANTIL
- Chandak, A. (2023). *Trastornos por consumo de alcohol*. <https://www.msn.com/es-es/salud/enfermedad/Trastorno-por-consumo-de-alcohol/hp-Alcohol-use-disorder?source=conditioncdx>
- CONADIC. (2021). *Programa anual de trabajo*. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/642608/PAT_2021_CONADIC_para_pagina_V2.pdf
- doinglobal. (2023). *Proyectos de impacto social: qué son y por qué son importantes*. <https://doinglobal.com/proyectos-de-impacto-social-que-son-y-cual-es-su-importancia/>
- El Mercurio. (2022). *elmercurio.com.ec*. <https://elmercurio.com.ec/2022/01/03/el-consumo-de-drogas-desde-temprana-edad-un-desafio-para-las-autoridades-en-este-2022/>
- Fantin, B., & García, H. (2011). *Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas*. <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>



- Gómez, S., Matagira, G., Agudelo, M., Berbesi, D., & Morales, S. (2021). Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4867>
- Google maps. (2024). *Google maps*. <https://www.google.com/maps/search/Barrio+las+orquideas+alamor/@-4.0139931,-80.0252651,16z?authuser=0&entry=ttu>
- Hernández Sampieri. (2006). *Qué es el enfoque mixto*. <https://uv.unitec.edu/TallerdemetodologiadelainvestigacionINV201/lectura/S102/2/>
- Instituto Complutense de Mediación y Gestión de Conflictos. (s.f). *Como resolver los conflictos familiares*. Madrid. <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-50196/documentos/GUIA%2013-C%C3%B3mo%20resolver%20los%20Conflictos%20Familiares.pdf>
- Instituto Nacional en Alcohol, Abuso y Alcoholismo. (2024). *Entendiendo qué es el consumo excesivo y peligroso de alcohol*. <https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/entendiendo-que-es-el-consumo-excesivo-y-peligroso-de-alcohol>
- Lozano Ramirez, T. (2005). *Alianza y cohesión familiar*. <https://www.cscbiblioteca.com/assets/04.-cohesion-familiar-online.pdf>
- Martínez, A. (30 de mayo de 2017). *Periódico El Sol*. <https://elsolweb.tv/la-escala-que-revela-el-dano-y-la-dependencia-real-que-cause-cada-droga/>
- Mata, S. (2020). *Entrevistas semiestructuradas en investigación cualitativa*. <https://investigaliacr.com/investigacion/entrevistas-semiestructuradas-en-investigacion-cualitativa-entrevista-focalizada-y-entrevista-semi-estandarizada/>
- Mendoza, V. (2024). *Cómo manejar los conflictos familiares de manera efectiva*. <https://arearmonia.com/como-manejar-los-conflictos-familiares-de-manera-efectiva/>
- Muñoz Astudillo, M. N., Watski Patiño, C. I., Gallegos Cortés, C., & Álvarez Sierra, L. E. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. *Index de enfermería*. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006
- Naciones Unidas. (2007). *Clases de drogas sometidas a fiscalización internacional*.
- OMS. (2002). *Informe sobre la salud en el mundo: 2002: reducir los riesgos y promover una vida sana*. <https://iris.who.int/handle/10665/42557>
- OMS. (2022). *Alcohol*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Parra, A. (2024). *Grupos focales: tipos y guía para realizarlos*. <https://www.questionpro.com/blog/es/que-son-los-grupos-focales/>



Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2024). *Qué son las ODS*.
<https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>

Roble, H. (2022). Método inductivo y deductivo: que son y en que se diferencian. *Enclave Científico*. <https://enclavecientifico.com/metodo-inductivo-deductivo-ejemplos/>

Secretaría de la salud. (2021). *Sistema de vigilancia epidemiológica de las adicciones*.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/760957/informe_sisvea_2021.pdf

Segundo Espíndola, J. P. (2022). *Método deductivo*. Concepto: <https://concepto.de/metodo-deductivo/>

Silván, C. M. (29 de octubre de 2020). *Lifeder*. <https://www.lifeder.com/quienes-somos/>

UNADM. (2024).

Villa, M. (2021). *Factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes. Barrio Santa María*.
doi:<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6070>





11 Anexos.

Anexo 1. Oficio de apertura para la institución

Loja, 27 de febrero del 2024

Lcda. Mgtr.
Johanna Quizhpe Oviedo.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL UNIDAD DE
EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA - UNL**

Presente. -

De mis consideraciones:

Por medio del presente muy respetuosamente me dirijo a Usted, para hacer llegar un atento y efusivo saludo y a la vez desearle renovados éxitos en sus nobles funciones que viene desempeñando en bien de la educación, el motivo del presente tiene como finalidad dar contestación a su Of. Nro.: UNL-UEDL-CTS-2024-0116 de fecha Loja, 27 de febrero de 2024, en el que en su parte pertinente solicita: Realizar su trabajo de Investigación de Integración Curricular. Por lo expuesto y conocedora de su espíritu de colaboración y apoyo con la formación de profesionales idóneos para la sociedad, le solicito muy comedidamente, se permita al estudiante del Ciclo VII paralelo "B", Danny Oswaldo Sinche Hernández, realizar su trabajo de tesis denominado "Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del Cantón Alamor, periodo 2023".

Ante lo expuesto informo a Usted que se da la AUTORIZACIÓN, al señor antes en mención para que pueda realizar su TRABAJO DE TESIS en nuestro Barrio.

Por la atención que se sirva dar a la presente le reitero mi gratitud.



Sr. Danny Eduardo Carrión Vélez
PRESIDENTE DEL BARRIO LAS ORQUÍDEAS DEL CANTÓN ALAMOR



Anexo 2. Consentimiento informado.

Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, periodo 2023.

Investigadora Responsable: Danny Oswaldo Sinche Hernández

Institución: Universidad Nacional de Loja

Fecha: Loja, 20/02/2024

Estimado/a [Nombre del participante],

Le invitamos a participar en un estudio de investigación sobre “Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, periodo 2023”. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda los detalles del estudio y sus implicaciones. A continuación, se le proporciona la información necesaria para tomar una decisión informada.

1. **Objetivo del estudio:** Establecer la relación entre el consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, año 2023.
2. **Procedimiento de participación:** Si decide participar, se le solicitará que complete un cuestionario que incluirá preguntas sobre usted, el apoyo familiar que recibe y las estrategias de afrontamiento que utiliza. El cuestionario será confidencial y sólo se utilizará con fines de investigación.
3. **Confidencialidad:** Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos serán analizados y reportados de forma agregada, sin revelar la identidad de los participantes de manera individual.
4. **Voluntariedad de la participación:** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene derecho a negarse a participar o a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas para usted. Su decisión de participar o no participar no afectará en su vida cotidiana.
5. **Contacto e información adicional:** Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, puede comunicarse con el investigador responsable, Danny Oswaldo Sinche Hernández, con número telefónico 0994586424



Al firmar a continuación, indico que he leído y comprendido la información proporcionada en este formulario de consentimiento informado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación en este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas.

[Firma del participante]

[Nombre del participante]





Anexo 3. Cuestionario Escala Likert

Cuestionario de Encuesta

Nota: la encuesta aquí presentada, se realiza a partir del proyecto de investigación denominado “Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, periodo 2023”, y es llevado a cabo por Danny Oswaldo Sinche Hernández, esta investigación tiene como propósito Determinar la incidencia del consumo de alcohol y drogas en el vínculo familiar de los moradores del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor durante el período 2023.

Se da a conocer además que las respuestas aquí colocadas serán tratadas confidencialmente y bajo anonimato; debido a que su utilización será únicamente con fines científicos como parte de la investigación antes mencionada.

Acepto participar libre y voluntariamente en la investigación, misma que se denomina " Consumo de alcohol y drogas y su incidencia en el vínculo familiar de los moradores del barrio las Orquídeas del cantón Alamor, periodo 2023" SI ___ NO__



	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Consumo de bebida Alcohólica					
He notado que disfruto tomando una copa de vez en cuando.					
Parece que el consumo de alcohol forma parte de mi rutina social.					
Disfruto de una bebida alcohólica para relajarte después de un día largo.					
Mi consumo de alcohol ha aumentado en los últimos meses.					
Consumo de sustancias recreativas.					
Últimamente he estado usando drogas recreativas con mis amigos.					
Prefiero relajarme con un poco de marihuana después del trabajo.					
Me di cuenta de que a menudo uso sustancias para lidiar con el estrés.					
Considero que mi consumo de drogas es controlado y no afecta mi vida diaria.					
Considero que mi consumo de drogas es controlado y no afecta mi vida diaria.					
He estado probando diferentes tipos de sustancias últimamente.					
Consumo drogas solo en situaciones específicas, como en fiestas.					



Percepciones de incidencias del consumo en el barrio sobre el vínculo familiar					
El que consuma alcohol o droga ha generado violencia y conflictos en mi familia					
Considero que se genera un impacto significativo en la cohesión familiar debido al uso de alcohol y drogas en la comunidad.					
El consumo de sustancias psicotrópicas está generando tensiones entre padres e hijos en esta área.					
Las reuniones y actividades familiares se han reducido debido al abuso de alcohol y droga en el barrio.					
Las discusiones familiares han aumentado en los hogares donde se consume más alcohol y droga.					
La presencia de alcohol y drogas en el barrio ha cambiado la dinámica familiar de muchas casas.					
Los problemas relacionados con el alcohol están afectando la estabilidad familiar en esta comunidad.					
Es evidente que el consumo de alcohol y drogas ha afectado las relaciones familiares en el barrio.					
El uso de alcohol y drogas está provocando distanciamientos entre los miembros de las familias del barrio.					
He notado que los padres si están preocupados por el impacto del alcohol y las drogas en sus familiares.					

Anexo 4. Matrices.

Anexo 5. Plan de Propuesta de intervención.

Propuesta de intervención de trabajo social para prevenir y reducir el consumo de alcohol y drogas en el barrio Las Orquídeas

a. ANTECEDENTES:

El alcoholismo y la drogadicción son problemas complejos que afectan a individuos y comunidades en todo el mundo, incluyendo Alamor en Loja Ecuador. Según Encalada (2014) La historia muestra que el uso de sustancias ha estado intrínsecamente ligado a las prácticas culturales y sociales de la humanidad. Sin embargo, el impacto negativo del abuso de estas sustancias es evidente, especialmente en la salud pública y la seguridad vial. La relación entre el consumo de alcohol y la vínculo familiar es un tema de gran preocupación social y de salud pública. Los estudios indican que el abuso de alcohol puede incrementar significativamente el riesgo de comportamientos agresivos dentro del núcleo familiar, afectando de manera desproporcionada a las mujeres. Por ejemplo, en la investigación realizada por Encalada se ha observado que el riesgo de violencia física importante hacia la pareja es 3.3 veces más alto cuando el hombre está bajo la influencia del alcohol todos los días, en comparación con aquellos que no consumen alcohol. Además, la violencia intrafamiliar no solo tiene repercusiones físicas, sino también psicológicas, afectando el bienestar emocional y el desarrollo de los individuos, especialmente de los más jóvenes. Es esencial que estos hallazgos sean considerados para el desarrollo de estrategias de prevención y programas de intervención que aborden tanto el consumo de alcohol como sus efectos en la dinámica familiar. La violencia intrafamiliar asociada al consumo de alcohol debe ser analizada y tratada como un problema complejo que requiere una respuesta multidisciplinaria y coordinada que involucre a la salud pública, la educación y los servicios sociales.

La evolución del entendimiento de estas dependencias, de vicios a enfermedades, refleja un cambio significativo en la percepción social y en el enfoque hacia el tratamiento y la prevención. Este reconocimiento ha llevado a una mejor comprensión de los factores subyacentes y a la implementación de estrategias más efectivas para abordar estas problemáticas. La educación, la intervención temprana y el apoyo continuo son esenciales para mitigar los efectos del alcoholismo y la drogadicción en la sociedad.

b. JUSTIFICACIÓN

Ejemplo:

La creación de un plan de intervención de trabajo social en el barrio Las Orquídeas para abordar el consumo de alcohol y drogas es fundamental para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad. Nace desde el punto de vista de los resultados obtenidos en los objetivos específicos 1 y 2 que se realizó con la ayuda de las técnicas como encuestas y grupos focales. Con los resultados se llegó a la instancia de crear un plan acorde a las necesidades de los habitantes del barrio las Orquídeas. Este plan debe ser integral, abarcando no solo la prevención y reducción del consumo, sino también la atención a las consecuencias sociales, económicas y de salud que este acarrea. La implementación de programas educativos, el apoyo a la salud mental y física, la promoción de la cohesión

social y el fortalecimiento económico son pilares clave para una estrategia exitosa. Además, es esencial que el plan fomente un cambio en la percepción comunitaria hacia una actitud más empática y de apoyo, facilitando así un entorno en el que las personas afectadas se sientan seguras para buscar ayuda y recuperación. La colaboración entre profesionales del trabajo social, autoridades locales, organizaciones sin fines de lucro y miembros de la comunidad es crucial para diseñar e implementar un plan que sea sostenible y efectivo a largo plazo.

c. Marco Institucional

Localización física y cobertura espacial:

El barrio Las Orquídeas se encuentra en el cantón Alamor que forma parte de la provincia de Loja al sur de Ecuador, este barrio que forma parte de la cabecera cantonal de Alamor se ubica en las coordenadas Latitud -4.01895, Longitud -80.01696 aproximadamente a 10 minutos del centro del cantón Alamor.

d. Objetivo

Informar y concientizar a la comunidad del barrio Las Orquídeas sobre los riesgos asociados con el consumo de sustancias, así como brindar herramientas y estrategias para abordar este problema.

e. METAS

f. Beneficiarios

Beneficiarios	
Directos	Indirectos
Habitantes del barrio Las Orquídeas del cantón Alamor	Autora de la tesis Universidad Nacional de Loja Personal que forma parte de la directiva barrial de Las Orquídeas

g. Plan de acción:

Actividad 1. Sensibilización y educación comunitaria			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados esperados
Realizar campañas de concienciación sobre los riesgos del consumo de sustancias, dirigidas	Trabajadores sociales, líderes comunitarios, voluntarios	3 meses	Mayor conocimiento sobre los efectos negativos del alcohol y las drogas.

a residentes, jóvenes y familias.			
Actividad 2. Talleres y charlas informativas			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados esperados
Organizar sesiones educativas en escuelas, centros comunitarios y espacios públicos para informar sobre los efectos del alcohol y las drogas.	Educadores, profesionales de la salud, jóvenes	6 meses	Mayor comprensión de los riesgos y alternativas al consumo.

Actividad 3. Apoyo a familias			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados esperados
Brindar asesoramiento y apoyo a padres y cuidadores para prevenir el consumo en jóvenes y fomentar la comunicación abierta.	Trabajadores sociales, psicólogos, padres, cuidadores	Continuo	Mejor comunicación familiar y reducción del consumo en jóvenes.

Actividad 4. Espacios recreativos y deportivos fomentando el deporte			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados esperados
Crear actividades alternativas para jóvenes, como clubes deportivos, talleres artísticos o eventos culturales.	Líderes juveniles, artistas, entrenadores	12 meses	Participación activa en actividades positivas como alternativa al consumo.

Actividad 5. Reducción de espacios y ofertas de consumo			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados esperados
Trabajar con autoridades locales para controlar la venta y distribución de alcohol y drogas en la zona.	Trabajadores sociales, autoridades municipales, comerciantes	9 meses	Disminución del acceso a sustancias tóxicas en el barrio Las Orquídeas.

Actividad 6. Rehabilitación y tratamientos			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados esperados
Facilitar acceso a programas de rehabilitación y tratamiento para personas con problemas de adicción.	Trabajadores sociales, profesionales de la salud, pacientes	Continuo	Recuperación y mejora de la calidad de vida para quienes necesiten tratamiento.

Anexo 6. Memoria fotográfica.



Figura 2: *Desarrollo del grupo focal 1*
Fuente: Autor.



Figura 3: *Desarrollo del grupo focal 2*
Fuente: Autor.