



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Carrera de Trabajo Social

Factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes del CETAD, Puyo-Pastaza, periodo actual.

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

AUTORA:

Maura Patricia Rodríguez Llerena

DIRECTORA:

Mgtr. Giselle Elizabeth Orellana Pardo

Loja – Ecuador

2025



Certificación



Universidad
Nacional
de Loja

Sistema de Información Académico
Administrativo y Financiero - SIAAF

CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **ORELLANA PARDO GISELLE ELIZABETH**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes del CETAD, Puyo-Pastaza, periodo actual**, perteneciente al estudiante **MAURA PATRICIA RODRIGUEZ LLERENA**, con cédula de identidad N° **1600425902**.

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, 14 de Febrero de 2025



GISELLE ELIZABETH
ORELLANA PARDO

F)

DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-000931

1/1
Educamos para Transformar



Autoría

Yo, **Maura Patricia Rodríguez Llerena**, declaro ser autora 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, en el Repositorio Digital Institucional - Biblioteca Virtual.

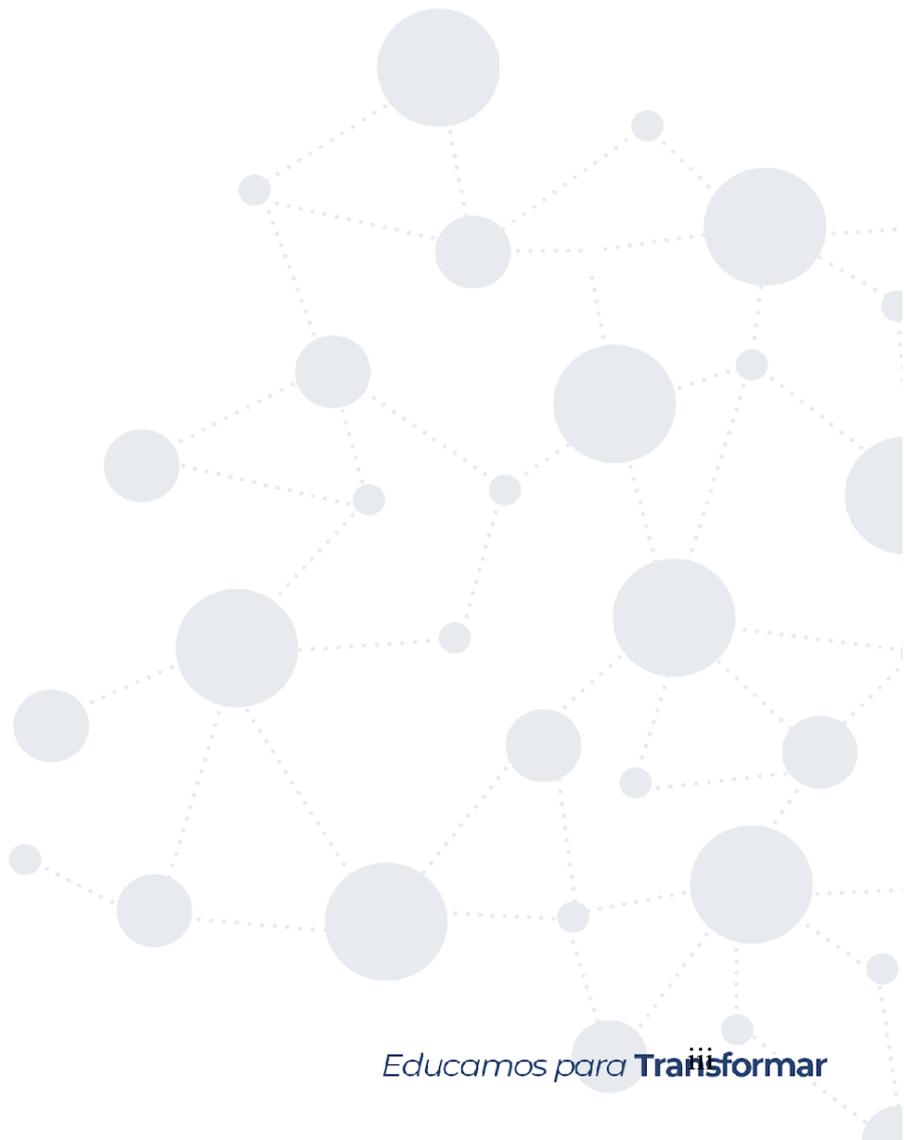
Firma:

Cédula de identidad: 1600425902

Fecha: Loja 23 de abril del 2025

Correo electrónico: maura.rodriguez@unl.edu.ec

Teléfono: 0958702518





Carta de autorización

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

Yo, **Maura Patricia Rodríguez Llerena**, declaro ser autor/a del Trabajo de Integración Curricular, denominado: **Factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes- Cetad, Puyo/Pastaza, periodo actual**, como requisito para optar por el título de **Licenciada 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, suscribo en la ciudad de Loja, a los veintitrés días del mes de abril de dos mil veinticinco.

Firma:

Autora: Maura Patricia Rodríguez Llerena

Cédula de identidad: 1600425902

Dirección: Vía Antigua Catamayo, calle San Vicente Ferrer entrada al barrio el Prado

Correo electrónico: maura.rodriguez@unl.edu.ec

Teléfono: 0958702518

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora del Trabajo de Integración Curricular: Lcda. Giselle Elizabeth Orellana Pardo.

Mgr



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Dedicatoria

Este trabajo de investigación se lo dedico a Dios por darme la vida y la dicha de disfrutar la presencia de mi familia querida, por darme cada día la fuerza y la sabiduría para alimentar mis sueños y llegar a cumplir con todo lo propuesto, así como mi preparación académica.

A mis padres, mis hermanos/as y a mi hijo por brindarme su apoyo, comprensión y por estar siempre a mi lado, celebrando cada pequeño paso, quienes con su apoyo y cariño han sido una constante fuente de inspiración y fortaleza.

A mi amado ser querido en el cielo, Rafael Jaramillo como muestra de mi agradecimiento por todo el amor, la guía y el aliento que me brindo. Aunque no esté aquí para leer estas palabras, quiero que sienta mi gratitud eterna en cada línea de este trabajo.

A todos ellos, muchas gracias de todo corazón.

Maura Patricia Rodríguez Llerena





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Agradecimiento

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a la carrera de **Licenciatura en Trabajo Social**, a la dirección, al personal administrativo y sobre todo al personal docente por darme la oportunidad de formar parte de esta comunidad y por brindarme su apoyo a lo largo de todo mi proceso formativo, cada uno de sus conocimientos y experiencias compartidas serán aprovechadas no solo en mi vida profesional sino también personal.

Asimismo, considero oportuno agradecer al Magister Gisselle Orellana director del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo.

Del mismo modo agradezco a Jenny Orellana por estar presente a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

Finalmente expreso mis más sinceros agradecimientos al CETAD PUYO dirigida por la Dra. María José Ruiz por su colaboración, amabilidad, y tiempo concedido a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular. Gracias a todas las personas que de alguna manera u otra aportaron al presente trabajo de investigación.

Maura Patricia Rodríguez Llerena



Índice de Contenido

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de Contenido	vii
Índice de Tablas:	x
Índice de Figuras:	x
Índice de Anexos:	x
1. Título	1
2. Resumen	2
2.1. Abstract	3
3. Introducción	4
4. Marco teórico	6
4.1. Marco conceptual	6
4.1.1. Paradigma.....	6
4.2. Marco legal.....	6
4.2.1. Constitución de la República del Ecuador (2008).....	6
4.2.2. Ley Orgánica de Salud	6
4.2.3. Código de la Niñez y Adolescencia	7
4.2.4. Plan nacional de prevención integral y control del fenómeno socioeconómico de las drogas	7
4.3. Marco Contextual.....	7
4.3.1. Consumo problemático de estupefacientes	7



4.3.2.	El potencial adictivo de las drogas	9
4.3.3.	Clasificación de estupefacientes.....	9
4.3.4.	Niveles de consumo	9
4.3.5.	Uso de sustancias psicotrópicas	9
4.3.6.	Abuso de sustancias psicotrópicas	10
4.3.7.	Dependencia de sustancias psicotrópicas	10
4.3.8.	Factores de riesgo para el consumo de sustancias psicotrópicas	10
4.3.9.	Familia.....	10
4.3.10.	Relaciones familiares	11
4.3.11.	Dinámica familiar.....	11
4.3.12.	Factores de riesgo del consumo de drogas	12
4.3.13.	Familia con un integrante adicto	13
4.3.14.	Teorías de la recuperación y rehabilitación.....	13
4.3.15.	Trabajo social y su relación con personas con consumo problemático de sustancias psicotrópicas.....	14
5.	Metodología.....	17
5.1.	Área de estudio.....	17
5.2.	Procedimiento.....	18
5.2.1.	Enfoque de investigación	18
5.2.3.	Métodos y técnicas	18
5.2.4.	Tipo de investigación	20
5.2.5.	Diseño de la investigación.....	21
5.2.6.	Población y muestra	21
5.2.7.	Criterios de inclusión	21
5.2.8.	Criterios de exclusión.....	21
5.3.	Procesamiento y análisis de datos	21



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

5.4.	Línea de investigación.....	22
6.	Resultados	23
7.	Discusión	26
8.	Conclusiones	28
9.	Recomendaciones	29
10.	Bibliografía	30
11.	Anexos	34





Índice de Tablas:

Tabla 1. Factores de riesgo y protección	8
Tabla 2. Factores de consumo	23
Tabla 3. Apoyo emocional	24
Tabla 4. Acompañamiento familiar.....	24
Tabla 5. Comunicación familiar.....	25

Índice de Figuras:

Figura 1. Mapa de ubicación perteneciente al CETAD de Puyo, Cantón Pastaza, parroquia Puyo, barrio Intipungo, Juan Montalvo y Juan de Velasco.....	17
--	----

Índice de Anexos:

Anexo 1 Memoria fotográfica	34
Anexo 2 Memorando Nro. MSP-CZ3-DD16D01-2024-12266	36
Anexo 3 Propuesta	38



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1. Título

Factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes del CETAD, Puyo-Pastaza, periodo actual.



2. Resumen

El objetivo de esta investigación fue diseñar e implementar estrategias orientadas a fortalecer la participación activa y el acompañamiento familiar en el proceso de recuperación de los pacientes atendidos en el CETAD-Puyo. Para ello, se adoptó un enfoque mixto, tanto cualitativo como cuantitativo, que facilitó la exploración del apoyo familiar, así como la obtención de datos sobre el consumo de sustancias y la dinámica familiar. Se aplicaron entrevistas a 44 personas y se llevaron a cabo charlas informativas con el fin de sensibilizar a las familias. Los resultados obtenidos destacan la relevancia del apoyo familiar en el proceso de rehabilitación y proponen soluciones prácticas para optimizar las intervenciones en trabajo social. Se concluyó que el proceso de recuperación de personas con consumo problemático de estupefacientes es complejo y depende de diversos factores, siendo la familia un elemento crucial en este contexto. Se ha demostrado que el apoyo familiar, tanto emocional como estructural, es un factor determinante para el éxito de la rehabilitación, ayudando a los pacientes a enfrentar situaciones de estrés y a prevenir recaídas. Diversos estudios han evidenciado que un entorno familiar positivo mejora las probabilidades de abstinencia, mientras que la participación activa de la familia en el tratamiento contribuye a reducir las tasas de recaída. Modelos de intervención familiar, como el propuesto por la NIDA, subrayan la importancia de la familia en el tratamiento y el aprendizaje de habilidades para afrontar conflictos. Metodológicamente, se plantea un enfoque mixto que combine entrevistas cualitativas y encuestas cuantitativas para analizar la influencia de la familia en la recuperación. Esta estrategia tiene como fin integrar a la familia de manera activa en el proceso de tratamiento, mejorando así los resultados obtenidos por los pacientes.

Palabras clave: factores sociales, apoyo emocional, familia.



2.1. Abstract

The objective of this research was to design and implement strategies aimed at strengthening active participation and family support in the recovery process of patients treated at CETAD-Puyo. To do so, a mixed approach was adopted, both qualitative and quantitative, which facilitated the exploration of family support, as well as the obtaining of data on substance use and family dynamics. Interviews were conducted with 44 people and informative talks were held in order to raise awareness among families. The results obtained highlight the relevance of family support in the rehabilitation process and propose practical solutions to optimize social work interventions. It was concluded that the recovery process of people with problematic drug use is complex and depends on various factors, with the family being a crucial element in this context. It has been shown that family support, both emotional and structural, is a determining factor for the success of rehabilitation, helping patients to cope with stressful situations and prevent relapses. Several studies have shown that a positive family environment improves the chances of abstinence, while active family involvement in treatment helps reduce relapse rates. Family intervention models, such as that proposed by NIDA, emphasize the importance of the family in treatment and the learning of skills to cope with conflict. Methodologically, a mixed approach is proposed that combines qualitative interviews and quantitative surveys to analyze the influence of the family on recovery. This strategy aims to actively integrate the family into the treatment process, thus improving the results obtained by patients.

Keywords: social factors, emotional support, family.



3. Introducción

El consumo problemático de estupefacientes constituye una de las principales preocupaciones sociales y de salud pública en diversas regiones del mundo, incluido el Ecuador. Este fenómeno no solo afecta la salud física y mental de los individuos, sino que también impacta negativamente en sus entornos familiares y sociales. La adolescencia y la adultez temprana son periodos críticos en los que las personas pueden experimentar vulnerabilidad frente a este tipo de consumos, en los cuales las dinámicas familiares juegan un rol fundamental en el proceso de recuperación y rehabilitación.

En este contexto, el CETAD de Puyo, en la provincia de Pastaza, se ha convertido en un centro de atención clave para la rehabilitación de adolescentes y adultos con problemas de consumo de drogas. A través de sus programas de intervención y tratamiento, se busca no solo la desintoxicación, sino también el fortalecimiento de factores psicosociales que faciliten una recuperación integral. Sin embargo, el proceso de rehabilitación es complejo y multifacético, y depende en gran medida del apoyo que el paciente reciba desde su entorno familiar.

La presente investigación tiene como objetivo analizar los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes en el CETAD de Puyo. Específicamente, se busca identificar cuáles son los factores predominantes dentro de las estructuras familiares que inciden en la mejora del bienestar de los pacientes, y proponer estrategias que fortalezcan el acompañamiento familiar dentro del proceso terapéutico.

La importancia de este estudio radica en que, en muchas ocasiones, los problemas derivados del consumo de sustancias no solo afectan a la persona directamente involucrada, sino también a sus seres cercanos, especialmente a los familiares. Estos, al ser parte integral del proceso de recuperación, pueden proporcionar un apoyo emocional crucial o, en algunos casos, reproducir dinámicas que dificultan la rehabilitación. Por lo tanto, el involucramiento activo de las familias en el tratamiento no debe ser considerado como un elemento secundario, sino como una estrategia fundamental dentro de los programas de rehabilitación.

Esta investigación fue con beneficio para los 44 pacientes que están internados el CETAD Puyo y a su familia, ya que los datos recopilados se ayudaron a sus familias a brindar la información necesaria para que brinden el apoyo y acompañamiento necesario en todo su proceso de recuperación.

La literatura existente sobre el tema resalta diversos aspectos de cómo los factores familiares pueden influir en la recuperación de individuos con adicciones. Según estudios de Lániz & Pinargote, (2021); Plasencia, (2021); Villacís, (2018), el apoyo emocional, la



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

comunicación familiar, y la estructura de la relación familiar son factores determinantes en la mejora del pronóstico de pacientes en rehabilitación. Sin embargo, existe una brecha en cuanto a la aplicación de este conocimiento en el contexto específico del CETAD de Puyo, por lo que esta investigación busca llenar ese vacío.

Se plantearon los siguientes objetivos que fue analizar los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes en el CETAD de Puyo, periodo actual como objetivo general, fundamentar teóricamente sobre los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes, identificar cuáles son los factores familiares que inciden de forma predominante a la recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes en el CETAD-Puyo y proponer estrategias de mejora a la planificación de actividades que contribuyan a fomentar la participación activa y el acompañamiento familiar en el proceso de recuperación de los pacientes en el CETAD-Puyo, desde la intervención de un trabajador social como los tres objetivos específicos de la investigación.



4. Marco teórico

4.1. Marco conceptual

4.1.1. Paradigma

La presente investigación se enmarca en el paradigma socio-crítico, ya que se basa en comprender la realidad social en la que viven los pacientes que consumen estupefacientes desde una mirada crítica y transformadora, uno de los grupos etarios más vulnerables son los adolescentes quienes se encuentran en un entorno social persistente que los hace vulnerables a la presión social y a decisiones equivocadas (Fantin & García, 2011).

Por lo tanto, este paradigma tiene como principal objetivo fomentar el crecimiento, desarrollo y formación de una persona dentro de su núcleo familiar en el cual se toma en cuenta su participación para buscar soluciones que contribuyan a resolver sus problemas y trabajar en conjunto por el bien común (González et al., 2023). Por ello desde este enfoque se pretende guiar la investigación para dar respuesta a la problemática identificada y a su vez encontrar soluciones basadas en un enfoque integral para ayudar en el proceso de tratamiento y rehabilitación de los adolescentes y adultos del CETAD-Puyo.

4.2. Marco legal

4.2.1. Constitución de la República del Ecuador (2008)

La constitución de la Republica del Ecuador en su última modificación (2021), Capítulo 7 “Régimen del Buen Vivir”, sección 2, Salud establece:

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008).

4.2.2. Ley Orgánica de Salud

Ley Orgánica de Salud (2015), capítulo VII, hace mención:

Art. 38.- Declarándose como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico. Es responsable de la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la



salud humana, individual y colectiva.

Los servicios de salud ejecutan acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el consumo nocivo de psicotrópico, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia, orientada a su recuperación, rehabilitación y reinserción social (Ley Orgánica de Salud, 2015).

4.2.3. Código de la Niñez y Adolescencia

En el Código de la Niñez y Adolescencia (2016), Título I, Capítulo II, sobre derechos de supervivencia, indica:

Art. 27.- Derecho a la salud

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende: Se prohíbe la venta de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y otras que puedan producir adicción, bebidas alcohólicas, pegamentos industriales, tabaco, armas de fuego y explosivos de cualquier clase, a niños, niñas y adolescentes (Código de La Niñez y Adolescencia, 2017).

4.2.4. Plan nacional de prevención integral y control del fenómeno socioeconómico de las drogas

Se establece un plan de política de drogas, con enfoque en los derechos humanos y la salud pública, este se centra en garantizar una vida digna con oportunidades iguales para todas las personas, por ello fundamenta su política en la acción política 1,15 del PND: en afrontar el fenómeno socioeconómico de las drogas y el alcohol, por medio de estrategias de prevención integral, intersectorialidad, interculturalidad, enfoque de género, enfoque intergeneracional, prevención integral para toda la vida y no criminalización (Secretaría Técnica de Droga, 2020).

4.3. Marco Contextual

4.3.1. Consumo problemático de estupefacientes

El consumo de estupefacientes está relacionado con factores de riesgo predominantes que pueden llevar al abuso excesivo. Cuando mayor es el riesgo para el consumidor, mayor es la probabilidad de que este abuse de las sustancias. Algunos de estos factores de riesgo, pueden influir de manera diferente en los adolescentes según la etapa de desarrollo en la que se encuentren (Nazareno, 2021).

En la tabla 1 se muestran los factores de riesgo y de protección que afectan a las personas en cinco áreas donde se puede realizar la intervención social.

Tabla 1. Factores de riesgo y protección

Factores de riesgo	Factores de protección
Conducta agresiva precoz	Autocontrol
Falta de supervisión de los padres	Monitoreo de los padres
Abuso de sustancias	Aptitud académica
Disponibilidad de drogas	Políticas antidrogas
Pobreza	Fuerte apego al barrio

Nota: Díaz, (2016).

Una droga o fármaco es cualquier sustancia química, ya sea natural, semisintética o sintética, que se utiliza para diagnosticar, prevenir o tratar enfermedades en los seres humanos. Sin embargo, esta definición no incluye numerosas drogas sin uso médico, muchas de las cuales pueden tener efectos toxicológicos o causar adicción. Por lo tanto, otra definición podría ser: una droga o fármaco es cualquier sustancia que puede modificar o afectar la salud de los seres vivos (Roa, 2017).

La drogadicción forma parte de la farmacología social, una rama de la farmacología que se enfoca en el estudio del uso de fármacos en relación con el entorno social y cultural. En las sociedades actuales, la farmacología social se asocia principalmente con el uso indebido de drogas o el abuso de fármacos por parte de los seres humanos, a menudo con fines no médicos (Sánchez, 2021).

El consumo de drogas generalmente no ocurre de manera aislada, sino que está asociado con otras conductas problemáticas, que actúan como factores de riesgo para la drogodependencia. Un factor de riesgo se define como un atributo o característica individual, una condición o un contexto ambiental que aumenta la probabilidad de iniciar el uso o abuso de drogas, o de avanzar a niveles más graves de implicación con ellas (Bravo et al., 2021).

El consumo de drogas generalmente no ocurre de manera aislada, sino que está asociado con otras conductas problemáticas, que actúan como factores de riesgo para la drogodependencia. Un factor de riesgo se define como un atributo o característica individual, una condición o un contexto ambiental que aumenta la probabilidad de iniciar el uso o abuso de drogas, o de avanzar a niveles más graves de implicación con ellas (Bravo et al., 2021).

4.3.2. *El potencial adictivo de las drogas*

Diversas drogas poseen capacidades distintas y pueden generar una sensación inmediata de placer en quien las consume. Aquellos productos que son más propensos a ser utilizados de manera repetida (para captar a los consumidores) son los que producen las sensaciones más placenteras, es decir, los que generan el mayor realce positivo. Posteriormente, se presenta el llamado refuerzo negativo, una situación mentalmente incómoda que lleva a las personas a intentar evitar dicha condición. Cuando el cuerpo humano se acostumbra a recibir frecuentemente o en grandes cantidades una droga, la abstinencia de esta provoca dicho estado incómodo, incentivando así la búsqueda y el consumo de drogas. La combinación de estos dos efectos de refuerzo define el potencial adictivo de la droga (Páramo, 2011).

4.3.3. *Clasificación de estupefacientes*

Las drogas pueden clasificarse según diversos criterios, como (Tomalá, 2022):

4.3.3.1. **Por el origen:**

- Drogas naturales: Se obtienen directamente de la naturaleza para su consumo, como la hoja de coca.
- Drogas semisintéticas: Se derivan de sustancias naturales a través de síntesis parcial, lo que puede aumentar su potencia, como es el caso de ciertos alcaloides.
- Drogas sintéticas: Se crean en laboratorios mediante la combinación de diversas sustancias que no son drogas por sí mismas, como las anfetaminas o el éxtasis.

4.3.3.2. **Epidemiología del consumo:** Estadísticas y tendencias en adolescentes y adultos.

4.3.3.3. **Impacto del consumo de estupefacientes en el individuo y la familia**

4.3.3.4. **Consecuencias psicológicas y físicas:** Efectos a corto y largo plazo.

4.3.3.5. **Dinámicas familiares:** Cómo el consumo afecta las relaciones familiares.

4.3.3.6. **Carga familiar:** Estrés, estigmatización y problemas económicos.

4.3.4. *Niveles de consumo*

Numerosos adolescentes, motivados por el deseo de experimentar, consumen alcohol y drogas para descubrir las sensaciones que estos producen. Inicialmente, la curiosidad los lleva a probar estas sustancias, pero pronto se sienten atraídos por las sensaciones placenteras y efímeras que experimentan. Esto los lleva a continuar el consumo, ya no por curiosidad, sino en busca de placer, lo cual refuerza el hábito (Concha, 2020). En este procedimiento, se pueden reconocer tres niveles:

4.3.5. *Uso de sustancias psicotrópicas*

El consumo se considera esporádico porque no tiene un impacto negativo en su vida. Ocurre solo en situaciones específicas, como reuniones, lo que significa que su vida no está

centrada en el consumo y, por lo tanto, no se clasifica como patológico (Castillo, 2018).

4.3.6. *Abuso de sustancias psicotrópicas*

Se refiere al uso repetido de una sustancia que lleva a la persona a ser incapaz de cumplir con sus responsabilidades laborales, académicas o domésticas; a consumir en situaciones que ponen en riesgo su integridad física; o a enfrentar problemas legales frecuentes debido a su consumo (Castillo, 2018).

4.3.7. *Dependencia de sustancias psicotrópicas*

Se manifiesta claramente en la preocupación constante del consumidor por conseguir alcohol, en la falta de control sobre su ingesta, en las dificultades en su desempeño psicosocial, y en la persistencia en el consumo a pesar de haber experimentado consecuencias negativas (Castillo, 2018).

4.3.8. *Factores de riesgo para el consumo de sustancias psicotrópicas*

Un factor de riesgo es una característica o cualidad de una persona o comunidad que aumenta la probabilidad de sufrir daños en la salud. La relación entre estos factores de riesgo y el daño que pueden causar es compleja, ya que los factores pueden influir de manera diferente en cada individuo y bajo distintas circunstancias (Fernández, 2023).

En la adolescencia, diversos factores afectan la percepción y el afrontamiento de los riesgos asociados al consumo de drogas. Entre ellos, se destacan la madurez biológica, que está relacionada con el esquema corporal y la identidad, así como los sistemas organizativos, que se conectan con el autoconcepto y la autoestima (Fernández, 2023).

4.3.9. *Familia*

La familia constituye un sistema de interrelaciones psicosociales entre un individuo y la sociedad, constituido de individuos unidos por vínculos de sangre, unión, matrimonio o adopción (Romero, 2017). En este sentido la familia se forma por un grupo de individuos que se encuentran regidos por normas y reglas sociales de comportamiento, estas a partir de su formación van desarrollando patrones religiosos, políticos y culturales, pretendiendo lograr la satisfacción emocional e individual de cada uno de los miembros para desarrollo y desenvolvimiento dentro de la sociedad. Por ende, la comunicación intrafamiliar permite intercambiar información y completar la personalidad de cada uno de ellos (Chiriboga et al., 2023).

4.3.9.1. *Tipos de familias*

La familia es un sistema abierto que ingesta constantemente con el entorno social, histórico, económico y cultural, por lo que se considera una unidad homogénea, lo que indica que no todas se encuentran integradas de la misma manera. De esta forma se desarrollan 4 tipos

de familia (Nazareno, 2021):

- Familia nuclear: está compuesta por padres e hijos.
- Familia compuesta: formada por padres, hijos y abuelos.
- Familia extensa: formada por padres, hijos, abuelos, tíos, entre otros miembros.
- Familia monoparental: formada por madre o padre a cargo de sus hijos.

4.3.10. Relaciones familiares

La familia se considera un órgano social porque en esta se produce el nacimiento físico psicológico de las personas, es aquí donde se forma la identidad y se establece la personalidad, de igual manera se le agregan elementos de adaptación necesarios para que se integre a la sociedad y a la cultura (Peña, 2021).

Según, Torres, (2018) menciona que en el ambiente familiar es donde se adquieren los primeros conocimientos sobre la vida, los sentimientos, la confianza y el aprecio hacia los demás. La familia es el pilar del desarrollo individual, ya que los hijos adquieren creencias, valores, costumbres que serán el ejemplo de su comportamiento a lo largo de su vida.

Desde el ámbito psicosocial, las familias son los soportes sociales y emocionales, son el cuidado y el adiestramiento que aportan a sus miembros, desde este enfoque se describen las funciones principales según Knox, (2020):

- **Desarrollo de la identidad:** Se forma el autoconocimiento, la autovalidación y la alineación de autoestima en los hijos, tener una buena autoestima es señal de una buena convivencia familiar, con comunicación y conexión.
- **Agente de socialización:** la madre desde la etapa de embarazo, empieza la comunicación con su bebe, mediante sensaciones, las madres son las primeras en enseñarle a comunicarse con las personas que conviven dentro de su hogar.
- **Agente de protección y apoyo:** la familia tiene un rol de funcionamiento en la vida de cada individuo, ya que la relación entre los miembros está establecida en sentimientos de amor y afecto.

La familia es un sistema social donde los miembros asumen roles respecto a los demás, mismo que son generados a través de las dinámicas del carácter complementario y recíproco.

4.3.11. Dinámica familiar

Los patrones de interrelación entre los parientes, sus roles y relaciones, así como los múltiples factores que afectan su interrelación, se denominan dinámicas familiares. Una de las principales fuentes de seguridad o estrés en la relación es que los miembros de la familia

dependen unos de otros para el apoyo económico, emocional y físico. Las relaciones familiares brindan apoyo, amor consejos y cuidados considerándose familias seguras, mientras que las estresantes causan discusiones, comentarios críticos y constantes (Gunn & Eberhardt, 2019).

La familia tiene impactos duraderos que influyen en el desarrollo y el bienestar del individuo, por lo tanto estas pueden tener un efecto positivo o negativo en la salud y el bienestar de los pacientes, las interrelaciones de apoyo dentro de los miembros de la familia aumentan la posibilidad de tener un entorno equilibrado, se evidencia reciprocidad y da mejores resultados de convivencia (Fernández, 2023).

Smokowski et al., (2017) destacan que la dinámica familiar desempeña un papel crucial en los resultados de salud, motivo por el cual merece especial atención en los entornos clínicos. Una dinámica familiar poco saludable puede estar asociada con un mayor riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas. En este contexto, múltiples factores dentro de la dinámica familiar ejercen influencia, tales como:

- La naturaleza de la relación entre los padres.
- El estilo de crianza, ya sea permisivo o estricto.
- El número de hijos en la familia.
- Las personalidades individuales de sus miembros.
- La ausencia de uno de los padres.
- La presencia de familiares con discapacidades o enfermedades crónicas.
- Acontecimientos traumáticos, como la muerte de un ser querido, divorcios, desempleo, falta de vivienda, entre otros.
- Situaciones de violencia intrafamiliar o abuso de sustancias (drogas o alcohol).
- Factores culturales y étnicos que influyen en las creencias y prácticas de crianza.

Estos elementos pueden tener un impacto significativo, ya sea positivo o negativo, en la salud física y emocional de cada integrante de la familia.

4.3.12. Factores de riesgo del consumo de drogas

Existen factores de riesgo predominantes que pueden hacer que los jóvenes y adultos lleguen al abuso de las drogas como es la falta de supervisión de los padres, la disponibilidad de las drogas, la pobreza y la conducta agresiva precoz, algunas de las señales de riesgo y consumo de sustancias pueden detectarse desde etapas tempranas (Peña, 2021). A medida que el niño crece es importante mantener una buena interrelación entre la familia, escuela y comunidad ya que estas son las que afectan el uso y abuso de drogas en el futuro. La mayor parte las situaciones familiares aumentan el riesgo de abuso de drogas, debido a que intervienen

factores afectivos como es la falta de afecto y apoyo de los padres o cuidadores (Díaz, 2016).

4.3.13. Familia con un integrante adicto

La familia se considera el pilar fundamental en la rehabilitación del paciente, ya que son los que crean un ambiente de protección con el fin de lograr su recuperación y darle solución al problema que está enfrentando, la cual debe participar activamente desde el inicio hasta la culminación de su tratamiento (Aguirre, 2023).

El impacto de un adicto en el entorno familiar es negativo porque influye en múltiples aspectos del funcionamiento, el comportamiento, entre otros. La presencia de factores desestabilizadores hace que las actitudes sean disfuncionales como resultado del proceso adictivo. Los familiares del adicto se ven obligados a cuidarlos constantemente ya que son personas demasiado dependientes, no pueden asumir solos sus responsabilidades y necesitan siempre de alguien que este a su lado para brindarles protección (Angulo & Ramírez, 2023).

4.3.14. Teorías de la recuperación y rehabilitación

4.3.14.1. Modelos de recuperación: Psicosocial, modelos de 12 pasos, enfoque centrado en el individuo.

4.3.14.2. Controles terapéuticos

Las intervenciones terapéuticas se realizan cuando se detecta riesgo en un adolescente que ya está siendo atendido por un problema existente, como un trastorno de conducta o un problema académico, los cuales suelen ser precursores o estar asociados al consumo de sustancias. Aunque su aplicación es de carácter específico, su estructura basada en sesiones terapéuticas se asemeja más a un tratamiento que a una prevención estricta (Fernández, 2023).

4.3.14.3. Causas familiares en la recuperación

- **Apoyo emocional y social:** Importancia del respaldo emocional y social de la familia.
- **Comunicación familiar:** Efectos de una comunicación abierta y efectiva.
- **Estructura familiar:** Roles y dinámicas familiares saludables.
- **Red de apoyo extendida:** Participación de parientes y amigos cercanos.

4.3.14.4. Retos y barreras en el proceso de recuperación

- **Factores desfavorables:** Aspectos familiares que pueden obstaculizar la recuperación.
- **Contexto socioeconómico:** Influencia de las condiciones económicas y sociales en la familia.
- **Estigma y discriminación:** Cómo el estigma social afecta a la familia y al individuo en recuperación.

4.3.14.5. Participación

La intervención llevada a cabo tiene una duración que oscila entre un mínimo de 4 meses y un máximo de 6 meses, dependiendo del progreso del residente.

4.3.14.6. Campo psicológico

Las principales terapias incluidas en esta área son la terapia individual, la terapia familiar y la terapia grupal. La elección de la terapia depende de las características y circunstancias de cada persona (Pedroza et al., 2020).

4.3.14.7. Terapia individual

La terapia individual es una herramienta diseñada para abordar las partes heridas de uno mismo. Se lleva a cabo en un entorno seguro y totalmente confidencial, donde se escucha de manera profunda. Esta terapia ayuda a resolver conflictos emocionales y desórdenes de conducta o comportamiento (Romero, 2017).

4.3.15. Trabajo social y su relación con personas con consumo problemático de sustancias psicotrópicas

Según el Ministerio de Salud pública de Ecuador, el trabajador social se ocupa del consumo problemático de alcohol y drogas a través de los servicios de salud mental, los cuales están organizados en tres niveles de atención (Peña, 2021).

- **Modalidad ambulatoria:** Se encarga de evaluar, diagnosticar y brindar tratamiento ambulatorio de acuerdo con las necesidades y evaluación en salud mental realizada por el profesional (Torres, 2018).
- **Modalidad ambulatoria intensiva:** Ofrece un tratamiento ambulatorio intensivo a personas que presenten trastornos mentales o consumo problemático de estupefacientes en un periodo de tratamiento diario, se pretende proporcionar un tratamiento individual, familiar y grupal (Torres, 2018).
- **Unidades de Salud Mental Hospitalaria:** Se atenderán casos de urgencia o emergencia por intoxicaciones agudas ocasionadas por consumo de alcohol y otras drogas, de igual manera trastornos de salud mental en condiciones agudas y graves. Los Centros Especializados de tratamiento a personas con consumo problemático de sustancias estupefacientes los cuales son encargados de brindar servicios de tratamientos de manera residencial a personas con este problema. Se debe evaluar el tiempo de consumo, la sustancia y la frecuencia con la que lo consumen, todo esto es evaluado por el equipo de salud (Sánchez, 2021).

El rol del trabajador social es ayudar a distinguir los problemas de las pacientes con el entorno para de esta manera poder brindarles una terapia individual, el trabajo social es uno de los pilares fundamentales para el tratamiento de las personas dependientes, ya que



proporciona apoyo integral tanto a los adictos como a sus familias (Vargas et al., 2023).

Su intervención incluye:

- **Evaluación e Intervención:** El trabajador social realiza evaluaciones exhaustivas para entender la dinámica familiar y las necesidades individuales del adicto. Utiliza técnicas y herramientas para identificar factores de riesgo y protección, así como para establecer un plan de intervención personalizado (Roa, 2017).
- **Apoyo Emocional y Educación:** Proporciona apoyo emocional tanto a los adictos como a sus familias, ayudándoles a enfrentar los desafíos emocionales y psicológicos asociados con la adicción. Educa a la familia sobre la naturaleza de la adicción, los recursos disponibles y las estrategias para manejar la situación (Villacís, 2018).
- **Conexión con Recursos Comunitarios:** Facilita el acceso a servicios y recursos comunitarios como centros de tratamiento de drogas, programas de apoyo psicológico, grupos de autoayuda y servicios de salud mental. Coordina la atención integral para asegurar que todas las necesidades sean abordadas de manera efectiva (Roa, 2017).
- **Trabajo en Red:** Colabora estrechamente con otros profesionales de la salud, como psicólogos, médicos y terapeutas, para asegurar una atención integrada y coordinada. Participa en equipos multidisciplinarios para diseñar planes de tratamiento holísticos y efectivos (Knox, 2020).
- **Promoción de Cambios en el Entorno:** Trabaja para mejorar el entorno familiar y social del adicto, fomentando relaciones saludables, mejorando la comunicación intrafamiliar y abordando los factores estresantes que puedan contribuir al consumo de drogas y alcohol. El trabajador social actúa como un agente de cambio y apoyo crucial dentro del contexto de familias y adictos que consumen drogas y alcohol. Su enfoque integral y su capacidad para conectar a las personas con recursos adecuados juegan un papel fundamental en el proceso de recuperación y en la mejora del bienestar familiar (Tomalá, 2022).

El trabajador social cuando el interno ingresa por primera vez al sitio se enfoca en que él, reconozca que tiene un problema, esto se puede realizar mediante la terapia de escuchar montándose atento a cada una de sus necesidades como: alimento, higiene ya que en sus primeros días de abstinencia en el paciente estará aquejándolo, en caso de que el interno no quiera aceptar seguir el tratamiento no es necesario presionarlo, al contrario se debe brindar un dialogo abierto para que pueda tener una mejor visión del sitio y empiece a admitir su proceso de recuperación (Ricci, 2016).



Para empezar, analizar la historia de cada paciente se debe elaborar un historial de vida de cada uno de los usuarios para de esta manera saber los datos de la historia de su consumo, las razones que lo incitaron a consumir estas sustancias estupefacientes, los aspectos familiares y de esta manera elaborar su proyecto de vida relacionándolo con los objetivos y metas que el paciente quiere alcanzar y su reinserción en la sociedad (Vargas et al., 2023).

Trabajar con la familia es de vital importancia, ya que es el apoyo directo al proceso de rehabilitación y la cual debe estar capacitada en los siguientes aspectos: roles e interacciones familiares, vías de comunicación, como se debe afrontar las situaciones críticas, como guiar la dinámica familiar cuando el paciente está en rehabilitación y de tal manera prevenir que surja una recaída en el interno y familia para que estos puedan ser constante en su rehabilitación (Romero, 2017).

El trabajador social para poder lograr todas estas funciones se rige en técnicas y herramientas como son las entrevistas individuales y familiares, las visitas domiciliarias, estudio de caso y de grupo y familiograma (Páramo, 2011).



5. Metodología

5.1. Área de estudio

La presente investigación se realizó en el Centro Especializado en el Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas “CETAD” de la ciudad del Puyo, provincia de Pastaza, en la región Amazónica del Ecuador, a una altitud de 950 m.s.n.m. Según datos obtenidos de los anuarios del Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología del Ecuador, la temperatura promedio en la ciudad de Puyo es de 21 °C; con una precipitación anual de 2800 mm; y una humedad relativa que oscila entre el 87 y 89% (INAMHI, 2022).

El CETAD, es un centro de salud pública de tercer nivel, legalmente registrado conforme al Acuerdo Ministerial 1203. Su propósito principal es ofrecer servicios especializados en el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, inclusión e integración de personas con consumo problemático de drogas y alcohol. Este centro brinda atención tanto a adolescentes como a adultos, de ambos sexos, que deseen iniciar un proceso de rehabilitación de manera voluntaria (SETED, 2017).

En la figura 1 se presenta el mapa de ubicación perteneciente al CETAD de Puyo, Cantón Pastaza, parroquia Puyo, barrio Intipungo, Juan Montalvo y Juan de Velasco. Escenario en el que se realizó la investigación.

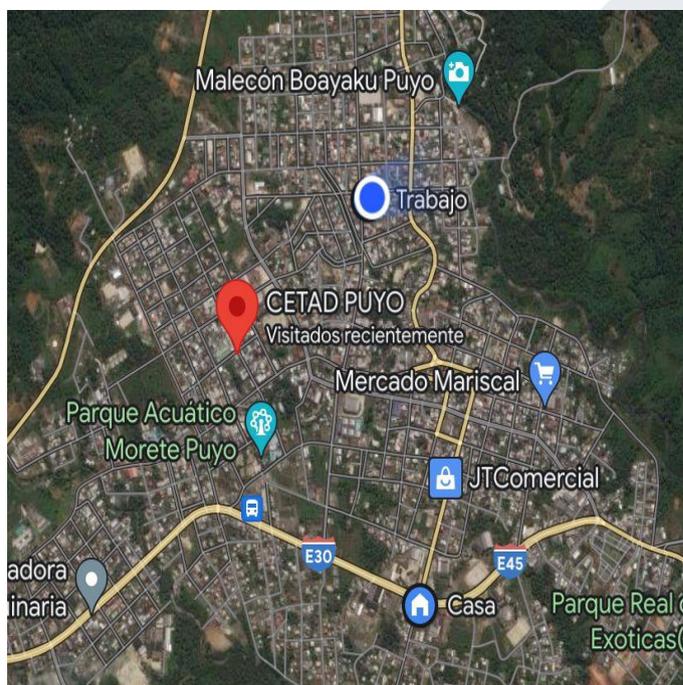


Figura 1: Google maps (<https://maps.app.goo.gl/qBwJw8uXsXU52DBC6>).



5.2. Procedimiento

5.2.1. Enfoque de investigación

El presente trabajo de investigación se basó en un enfoque cualitativo, porque apunta a concientizar el apoyo moral al paciente en proceso de rehabilitación y de carácter cuantitativo ya que se obtuvieron datos estadísticos basados en la aplicación de técnicas por medio de entrevista que nos permitieron conocer; la frecuencia con la que consumen drogas los adolescentes y adultos, el tipo de droga que consumen, como se encuentran física y mentalmente, conocer la dinámica familiar para determinar la relación que existe con los procesos de rehabilitación en adolescentes y adultos para posterior análisis, basándonos en los objetivos y variables de investigación.

5.2.2. Método de estudio

Se empleo del método inductivo – deductivo el cual permitió establecer un vínculo entre la teoría y la investigación, una forma de razonamiento en la que pasa el conocimiento particular a general, encontrando rasgos comunes en una agrupación definida, para obtener conclusiones de los aspectos que lo caracterizan. Constituye las posiciones de carácter general sobre la importancia de conocer los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes (Aguirre, 2023)

5.2.3. Métodos y técnicas

Para el desarrollo del primero objetivo el cual estuvo orientado a: Fundamentar teóricamente y metodológicamente los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes. Se usó el método de investigación bibliográfica es el procedimiento que se utiliza para obtener información contenida en diversos documentos. De manera más detallada, este método comprende un conjunto de técnicas y estrategias diseñadas para localizar, identificar y acceder a los documentos que contienen la información relevante para una investigación (Gómez, 2020).

Como técnica se manejó el análisis documental, con la cual se pretendió recopilar información importante sobre el problema de estudio, mediante una base de datos, donde se pudo revisar y analizar diversos documentos para obtener la información adecuada y relevante. Y como instrumento se adoptó la base de datos la cual permitió recoger la información relevante y registrar los datos de los pacientes de manera ordenada y sistemática del CETAD-Puyo.

Procedimiento

- Búsqueda de información
- Selección de la información más relevante



Para el objetivo dos, encaminado a: Identificar cuáles son los factores familiares que inciden de forma predominante en la recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes en el CETAD-Puyo. En este caso se aplicó el método de investigación descriptiva, misma que se entiende como un enfoque metodológico que se centra en observar y detallar las características de un grupo, situación o fenómeno específico. Su objetivo no es identificar relaciones causales, sino proporcionar una representación detallada de los elementos estudiados. En otras palabras, este tipo de investigación tiene como propósito principal recolectar, analizar y exponer información sobre fenómenos del mundo real para ofrecer una descripción precisa dentro de su contexto natural, lo que facilita una comprensión más clara de los temas de interés (Stewart, 2024).

Como instrumento se manejó la entrevista semiestructurada, ya que, por medio de ella se pretende vincular dos o más personas en una relación que sea temporal, profesional y dialogada, logrando cumplir los objetivos de la investigación, revisando la conducta del entrevistado y los propósitos terapéuticos.

Con el fin de recopilar datos, informar, motivar y fomentar acuerdos entre los familiares y los pacientes, se aplicó una entrevista individual que incluyó seis preguntas cerradas y una pregunta abierta. Estas preguntas fueron diseñadas con un lenguaje sencillo, lo que permitió a los participantes responder de manera clara y concreta.

Asimismo, se manipuló un cuestionario el cual es una entrevista es una herramienta organizada que permite al entrevistador obtener información específica de manera sistemática. Consta de preguntas previamente establecidas que guían el proceso de recolección de datos durante la entrevista, garantizando un enfoque ordenado en el tema de estudio este instrumento nos permitió estructurar la información recolectada de manera sistemática, para realizar el análisis de datos (Perez,2020).

Procedimiento

- Entrevista semiestructurada para 44 personas, con el fin de investigar y orientar.
- Segmentación de la información.

Finalmente, para el objetivo tres, el cual estuvo encauzado a: proponer estrategias de mejora a la planificación de actividades que contribuyan a fomentar la participación activa y el acompañamiento familiar en el proceso de recuperación de los pacientes en el CETAD-Puyo, desde la intervención del trabajo social. Para lograr este cometido se adoptó el método analítico-sintético el cual es un enfoque valioso para la investigación, pues facilita la descomposición de un problema en sus partes fundamentales, lo que permite combinar esos

elementos para formar una visión general del tema. Esta metodología es crucial para estructurar correctamente las ideas y llegar a conclusiones lógicas y consistentes (Pérez,2020).

En este caso como técnica se utilizó el análisis documental, debido a que se vio necesario indagar a fondo la situación y los elementos que lo forman; por ende, es necesario abordar este método ya que nos permitirá analizar el ambiente familiar y el rol familiar dentro de la vida de cada paciente.

Como instrumentó se dispuso charlas, debido a que, por medio de las charlas se pudo concientizar a los familiares de los pacientes sobre la importancia del apoyo familiar para que puedan recuperarse de mejor manera.

Procedimiento

- Seleccionar al grupo de pacientes más afectados.
- Llevar a cabo las charlas, previa planificación.
- Segmentación de la información en las conclusiones del documento de investigación.

Videos de orientación

- Procedimiento

- Seleccionar al grupo de pacientes más afectados.
- Proyectar videos de reflexión que incentiven a los pacientes a querer salir adelante. Los resultados de esta investigación nos ayudaron a corroborar los objetivos y la hipótesis planteada ya que la familia es un factor importante en la vida del paciente y en su proceso fue importante involucrar a la familia en todo momento.

5.2.4. Tipo de investigación

La presente investigación combina dos enfoques metodológicos: descriptivo y explicativo. Es descriptiva porque tiene como objetivo principal analizar los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes (Pons, 2008). Este enfoque permitió identificar no solo la frecuencia y el tipo de sustancias consumidas, sino también comprender la dinámica familiar y su relación con los procesos de rehabilitación.

Asimismo, es explicativa, ya que busco proponer estrategias orientadas a mejorar la planificación de actividades que promuevan la participación activa y el acompañamiento familiar en el proceso de recuperación. Este enfoque profundizó en las causas y efectos, permitiendo plantear soluciones prácticas para fortalecer la intervención.

En este sentido, los hallazgos obtenidos ofrecen un entendimiento integral de la dinámica familiar, destacando su importancia dentro del proceso de rehabilitación, y aportan perspectivas valiosas desde el ámbito del trabajo social.

5.2.5. *Diseño de la investigación*

- **Estudio transversal o transnacional:** Esta investigación considero este diseño ya que impide la recopilación de datos en un único momento, en un periodo específico, el objetivo será describir las variables y analizar su incidencia e interrelación. Ya que nos permitió describir la relación entre la variable dependiente consumo problemático de sustancias psicotrópicas y la variable independiente factores familiares, que sirvieron de manera conjunta para identificar la relación causa-efecto.

5.2.6. *Población y muestra*

La presente investigación está establecida por adolescentes y adultos del Centro Especializado en el Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD). El número de entrevistados fue de 44 personas con un rango de edad de 13 a 64 años. Se entrevisto a la totalidad de la población ya que cumple con los requerimientos necesarios para la recolección de datos, para la ejecución del proyecto se realizaron entrevistas con el fin de cumplir los objetivos propuestos y ayudar en el proceso de rehabilitación de los internos. Es importante mencionar que la participación fue netamente voluntaria y bajo el consentimiento del entrevistado.

5.2.7. *Criterios de inclusión*

- Adolescentes y adultos que firmen el consentimiento informado.
- Adolescentes y adultos que se encuentren en el CETAD.

5.2.8. *Criterios de exclusión*

- Tutores y adultos que no firmen el consentimiento informado.
- Adolescentes y adultos que no hayan respondido todas las preguntas elaboradas para la recolección de datos.
- Adolescentes y adultos que firmen el consentimiento informado.
- Adolescentes y adultos que se encuentren en el CETAD.

5.3. **Procesamiento y análisis de datos**

En cuanto al tratamiento de la información, correspondiente a la entrevista semiestructurada, se lo desarrolló mediante una dinámica conversacional, en la que los entrevistados respondían y registraban cada pregunta. Posteriormente, se procedió a transcribir las respuestas para realizar un análisis detallado de lo manifestado. Este proceso permitió



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

identificar y analizar los factores familiares que favorecen el proceso de recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes en el CETAD de Puyo.

Los resultados del instrumento fueron organizados y tabulados en un documento de Excel, lo que facilitó su análisis e interpretación. Finalmente, la información arrojada fue presentada a través de tablas y figuras, permitiendo visualizar los factores familiares que inciden de manera predominante en la recuperación de los pacientes en el CETAD-Puyo, proporcionando una base sólida para el estudio y la propuesta de estrategias de intervención

La investigación requirió un enfoque de análisis, procesamiento de datos, lo que implicó el análisis de cada información recabada, para resolver el problema planteado, obtener conclusiones y cumplir con los objetivos.

Elaboración de los instrumentos de recolección de información: cuestionario para la entrevista.

- Recolección de los datos en el CETAD.
- Desarrollo de conclusiones y recomendaciones.

5.4. *Línea de investigación*

Campo amplio: Ciencias sociales, periodismo, información y derecho

Campo específico: Ciencias sociales y del comportamiento

Campo detallado: Estudios Sociales y culturales

6. Resultados

En este apartado de la investigación se abordarán los hallazgos encontrados a través de la aplicación del instrumento de recolección de datos, a los adolescentes y adultos del Cetad-Puyo, mismos que han sido claves para comprender de qué forma impactan los factores familiares en el proceso de recuperación de dicho centro en el periodo actual, ésta investigación tuvo como propósito principal conocer los elementos familiares que favorecen la recuperación de los pacientes, identificando aquellos que tienen mayor incidencia en el proceso, y proponiendo estrategias que impulsen la planificación de actividades dirigidas a fortalecer la participación activa y el apoyo familiar. Desde esta perspectiva, el CETAD-Puyo se presenta como un escenario idóneo para explorar la intervención del trabajo social y el rol crucial que desempeña la familia en el proceso de rehabilitación.

Resultados de la entrevista Semiestructurada realizada a los adolescentes y adultos

La entrevista semiestructurada, se llevó a cabo de manera presencial durante los días 12 al 14 de diciembre de 2024. Para ello, se empleó la guía previamente elaborada, la cual contenía preguntas centradas en los factores familiares y su influencia en el proceso de rehabilitación de los pacientes del CETAD – Puyo. En esta entrevista participaron 44 pacientes. Variable 1. Consumo problemático de sustancias psicotrópicas.

Tabla 2. Factores de consumo

Subcategoría	Hallazgos
Factores emocionales o sociales	<ul style="list-style-type: none">● Aliviar el estrés o evitar problemas emocionales (50%)● Influencia de amigos o familiares (27,27%)● Búsqueda de placer (22,79%)

El 50% del total de los pacientes del CETAD-Puyo consideraron que la principal causa del consumo de sustancias psicotrópicas, es por aliviar el estrés o evitar problemas emocionales.

Según un estudio de Bai *et al.* (2021), el consumo de alimentos y productos relacionados con el bienestar es una estrategia común utilizada por los consumidores para aliviar el estrés y mejorar su estado emocional. El estrés es una de las principales razones por las cuales los adolescentes y adultos recurren al consumo de sustancias psicoactivas. En momentos de alta tensión o ansiedad, las personas pueden buscar una solución temporal a través de sustancias que les proporcionen alivio emocional. Según Zvolensky *et al.* (2021), la relación entre el estrés

y el consumo de sustancias se ha evidenciado en estudios que muestran cómo las personas que enfrentan altos niveles de estrés son más propensas a recurrir al alcohol y otras drogas como una forma de aliviar la tensión emocional. En el caso de los adolescentes, un estudio de Kelley et al. (2020) sugiere que, debido a la falta de habilidades adecuadas para afrontar sus emociones, estos recurren más fácilmente al consumo de sustancias como un mecanismo para manejar situaciones estresantes.

6.1.Variable 2. Factores familiares

Tabla 3. Apoyo emocional

Subcategoría	Hallazgos
Apoyo emocional de la familia hacia el paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Muy importante (47,73%) • No lo considera importante (18,18%) • Otros factores (11,36%)

Un 47.73% de los participantes señaló que el apoyo emocional brindado por sus familiares fue un factor crucial en su recuperación. Este dato subraya el papel fundamental del entorno familiar como elemento de soporte psicológico en procesos de salud prolongados. Los pacientes que reciben este tipo de apoyo tienden a sentirse menos aislados, lo cual es clave para mantener una actitud positiva y fortalecer su capacidad para afrontar los desafíos asociados con la enfermedad.

Según Martin *et al.* (2020), el apoyo social, especialmente de la familia, tiene un impacto positivo al reducir los niveles de ansiedad y depresión, mejorando la respuesta emocional del paciente frente a su tratamiento. Valdés y Hernández (2022), refieren que, “la familia no solo cumple una función de apoyo emocional, sino que también tiene un impacto directo en la adherencia al tratamiento y en la calidad de vida del paciente durante la rehabilitación”. Estos autores destacan que los pacientes que reciben un apoyo familiar activo y significativo son más propensos a mantener la motivación para seguir las indicaciones médicas, lo que facilita una recuperación más rápida y efectiva.

Tabla 4. Acompañamiento familiar

Subcategoría	Hallazgos
La presencia de la familia en el proceso de recuperación.	<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia de acompañamiento familiar (59,09%) • Solo al inicio del proceso (25%) • Acompañamiento familiar constante (15,91%)

En relación al acompañamiento familiar durante el proceso de recuperación los hallazgos obtenidos muestran una diversidad en el nivel de involucramiento de los familiares. De acuerdo con los resultados, un 59,09% de los participantes indicaron la ausencia de acompañamiento familiar en todo el proceso de recuperación, lo que refleja una clara deficiencia en la participación de los familiares. La falta de apoyo continuo resalta la necesidad de promover una mayor involucración de la familia, dado su potencial impacto en la sostenibilidad de la recuperación y en la calidad de vida del paciente. Según García (2019), la falta de acompañamiento de los familiares puede generar una sensación de aislamiento en el paciente, lo cual dificulta no solo su proceso de curación física, sino también su bienestar emocional. En este sentido, el mismo autor resalta que el apoyo familiar no solo contribuye a la adherencia al tratamiento médico, sino que también tiene un impacto significativo en la resiliencia del paciente frente a las dificultades del proceso de recuperación. La ausencia de este apoyo, especialmente en las etapas más críticas, puede llevar a una mayor vulnerabilidad psicológica y emocional del paciente, aumentando el riesgo de recaídas o complicaciones. Es importante destacar que el 15,91% de los pacientes tienen un acompañamiento familiar constante lo que quiere decir que se sienten respaldados por su familia y esto ayuda a su recuperación.

Tabla 5. Comunicación familiar

Subcategoría	Hallazgos
Tipo de comunicación que tienen los pacientes con su familia.	<ul style="list-style-type: none">• Deficiente (68,18%)• Constante y abierta (22,73%)• Comunicación Nula (9,09%)

Los resultados obtenidos reflejan que la mayoría de los pacientes (68,18%) mantienen una interacción deficiente con sus familias, lo que podría estar relacionado con dificultades emocionales, falta de tiempo o malentendidos en la relación familiar. Según Jones & Smith (2019), una comunicación insuficiente o inadecuada no solo limita la comprensión de las necesidades del paciente, sino que también puede generar sentimientos de aislamiento y desconfianza, lo cual afecta directamente su bienestar general. La falta de comunicación efectiva también puede dificultar la toma de decisiones compartidas, esencial en los procesos terapéuticos y de cuidado.

7. Discusión

Los resultados obtenidos mediante la aplicación de instrumentos han permitido identificar el impacto de los factores familiares en la rehabilitación de adolescentes y adultos con problemas de consumo de estupefacientes en el CETAD-Puyo. A través de la interpretación de los resultados obtenidos y su comparación con la literatura relevante, se logró confirmar y contrastar los hallazgos en función de los elementos claves que influyen en el éxito del proceso de rehabilitación, como el apoyo emocional, la participación activa de los familiares y las barreras que limitan la efectividad de la recuperación.

Uno de los hallazgos más destacados de esta investigación fue el reconocimiento de que el apoyo emocional brindado por la familia tiene un papel fundamental en el éxito del tratamiento. Este resultado coincide con estudios previos, como el de Martínez y Gómez (2022), quienes señalan que un entorno familiar afectivo y comprensivo facilita la adherencia al tratamiento, disminuye los niveles de ansiedad y fortalece la motivación del paciente para continuar. Los resultados obtenidos en el CETAD-Puyo respaldan que aquellos pacientes que cuentan con un apoyo familiar constante tienen mayores probabilidades de superar los retos de la rehabilitación. Este apoyo se convierte en un pilar que permite mantener la estabilidad emocional del paciente, favoreciendo el proceso de recuperación, como mencionan López *et al.* (2021), un entorno familiar solidario no solo proporciona estabilidad emocional, sino que también mejora la motivación del paciente para comprometerse con el proceso de recuperación.

Los pacientes que cuentan con el acompañamiento de sus familiares en las etapas clave del tratamiento presentan una actitud más positiva hacia su proceso de recuperación. Esta participación no solo implica la presencia física de los familiares en las sesiones, sino también en actividades de sensibilización y en la creación de un entorno de apoyo emocional. Este hallazgo está en concordancia con los resultados de Valdés y Hernández (2022), quienes indican que la involucración activa de los familiares favorece tanto la adherencia como la motivación de los pacientes para seguir con su tratamiento.

De igual forma, se pudo responder efectivamente al primer objetivo específico sobre fundamentar teóricamente los factores familiares que influyen en la recuperación de los jóvenes y adultos del CETAD-Puyo, a través de una revisión bibliográfica, se contextualizaron los resultados obtenidos en el estudio, proporcionando un marco teórico que facilitó el análisis



de los factores familiares más influyentes y de las estrategias de intervención más adecuadas para promover un mayor involucramiento de la familia en el CETAD-Puyo.

El análisis del segundo objetivo, centrado en reconocer los factores familiares más influyentes en el proceso de recuperación, se alcanzó mediante la realización de entrevistas semiestructuradas donde el principal punto a investigar es la implicación activa de la familia, es un elemento clave en la rehabilitación, ya que proporciona un ambiente de apoyo emocional y motivación, lo que favorece la continuidad en el tratamiento.

Los testimonios obtenidos evidenciaron que el acompañamiento familiar influye directamente en la estabilidad emocional de los pacientes, fortaleciendo su compromiso con el proceso terapéutico. Asimismo, se identificó que una comunicación efectiva y un respaldo afectivo dentro del núcleo familiar contribuyen a disminuir la ansiedad y la depresión, factores que pueden aumentar el riesgo de recaída en el consumo.

Estos hallazgos coinciden con investigaciones previas que destacan el papel fundamental del entorno familiar en la recuperación de personas con consumo problemático de sustancias, señalando que la ausencia de apoyo puede representar una barrera considerable para la rehabilitación (Moreno y Castillo, 2023). De esta manera, comprender estos factores permite orientar la creación de estrategias de intervención enfocadas en fortalecer la participación familiar y mejorar los resultados terapéuticos.

Respecto al tercer objetivo específico, centrado en la elaboración de estrategias para fortalecer la participación familiar en el proceso de recuperación, se plantea una propuesta de intervención orientada a mejorar la implicación familiar en el proceso de rehabilitación en el CETAD-Puyo. Desde la perspectiva del trabajador social la intervención es clave para mejorar la efectividad del tratamiento a través de estrategias de sensibilización, acompañamiento y fortalecimiento familiar, para potenciar la recuperación de los pacientes y garantizar que el apoyo recibido en la institución se mantenga a lo largo del tiempo.



8. Conclusiones

- La fundamentación teórica sobre los factores familiares que influyen en la recuperación de adolescentes y adultos con consumo problemático de estupefacientes ha sido un eje central en esta investigación, permitiendo un análisis profundo de la relación entre el entorno familiar y el proceso de rehabilitación de los pacientes del CETAD-Puyo.
- Se ha evidenciado que la dinámica familiar, la calidad de la comunicación y el nivel de apoyo emocional son aspectos cruciales en el bienestar y progreso de los pacientes en tratamiento. La participación activa de los familiares y un entorno estable son elementos claves que favorecen el proceso de recuperación y reducen recaídas.
- Finalmente, reconocer y abordar estos factores es fundamental para diseñar estrategias de intervención más efectivas y adaptadas a la realidad de los pacientes. La importancia de este estudio radica en su aporte a la generación de conocimiento que respalde la implementación de políticas y programas de apoyo familiar, orientados a fortalecer el rol de la familia en la recuperación y garantizar un entorno propicio para la reinserción social de los pacientes.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

9. Recomendaciones

- Es fundamental consolidar las redes de apoyo comunitario y fomentar la cooperación entre instituciones gubernamentales y organizaciones no gubernamentales para establecer un sistema integral de atención. Esto permitirá mejorar el acceso a recursos esenciales, como asistencia psicológica, capacitación laboral y apoyo económico, beneficiando tanto a los pacientes como a sus familias.
- Desarrollar e implementar programas de capacitación dirigidos a las familias de los pacientes, con énfasis en la comunicación efectiva, resolución de conflictos y estrategias de crianza positiva. Estas iniciativas deben incluir talleres prácticos, sesiones de acompañamiento y acceso a material educativo que promueva la convivencia armoniosa y el bienestar emocional.
- Establecer un mecanismo de evaluación que permita medir la participación familiar en el proceso de recuperación, identificar barreras y ajustar las estrategias de intervención en función de las necesidades específicas de cada paciente. Esto garantizará que la intervención no solo sea efectiva a corto plazo, sino que también contribuya a una rehabilitación sostenida y una reinserción social exitosa.



10. Bibliografía

- Aguirre, Y. (2023). Soporte familiar de los pacientes en la clínica sin adicciones Perú, Huaral - 2022. In [Tesis Pregrado], Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.
- Angulo, I., & Ramírez, C. (2023). Efectividad del programa para la atención a consumidores de sustancias psicoactivas en la población menor de 18 años en una IPS de Montería (2021). In [Tesis Pregrado], Universidad de Córdoba.
- Bravo, D., Delgado, D., Placencia, B., & Solórzano, S. (2021). Abordaje integral para la intervención de las conductas adictivas en adolescentes del cantón Jipijapa. *Revista Científica Higía de La Salud*, 5(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.633>
- Bai, X., Xu, L., & Li, J. (2021). The role of consumer behavior in stress management: A cross-sectional study in China. *Journal of Consumer Research*, 48(6), 1187-1205.
- Castillo, G. (2018). La reincidencia en el consumo de sustancias en los adolescentes que recibieron tratamiento durante el año 2016-2017 de la estación municipal de auxilio terapéutico juvenil n°2, periodo 2017-2018. In [Tesis Pregrado], Universidad Nacional de Loja. http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17025/1/TESIS_WILSON_FERNANDO.pdf
- Chiriboga, A., Arreaga, J., & Herrera, B. (2023). Factores familiares que inciden en el consumo de alcohol y sustancias estupefacientes en adolescentes del Centro de Rehabilitación Amor y Vida Cuenca – Ecuador. *ConcienciaDigital*, 6(2.1), 135–150. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i2.1.2593>
- Código de La Niñez y Adolescencia, 1 (2017). <https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-CÓDIGO-DE-LA-NIÑEZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
- Concha, N. (2020). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en jóvenes universitarios. *Universidad de Concepción*. http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/554/1/Tesis_Funcionamiento_Familiar.I mage.Marked.pdf
- Constitución de la Republica del Ecuador. (2008). CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008. *Asamblea. Revista Parlamentaria de La Asamblea de Madrid*, 6, 497–502. <https://doi.org/10.59991/rvam/2008/m.6/484>
- Díaz, A. (2016). *Drogas y drogadicción: Un enfoque social y preventivo*.
- Fantin, M. B., & García, H. D. (2011). Factores familiares , su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Ajayu*, 9(2), 193–214.
- Fernández, B. (2023). Familia y consumo de sustancias psicoactivas en grupos de alcohólicos



- anónimos. In [Tesis Pregrado], Universidad Nacional de Chimborazo.
- García, M. (2019). *El impacto del apoyo familiar en la recuperación de pacientes: Un análisis integral* (1ª ed.). Editorial Psicología y Salud.
- González, V., Fajardo, I., Calle, T., & Flores, M. (2023). Motivación lectora en el tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y drogas. *Mamakuna: Revista de Divulgación de Experiencias Pedagógicas*, 20, 49–59.
- Gómez, M. (2020). *Métodos y estrategias en la investigación bibliográfica*. Editorial Académica.
- Gunn, H., & Eberhardt, K. (2019). Family Dynamics in Sleep Health and Hypertension. *Curr Hypertens Rep*, 21(5). <https://doi.org/10.1007/s11906-019-0944-9>
- INAMHI. (2022). *Anuario Climatológico 2020*.
- Kelley, M. L., Darrow, C. M., & Evans, C. H. (2020). Substance use as a coping mechanism in adolescence: The role of stress and emotional regulation. *Journal of Youth and Adolescence*, 49(8), 1532–1545.
- Knox, M. (2020). Sistemas familiares en el tratamiento por consumo problemático de sustancias. In [Tesis Pregrado], Universidad de Palermo.
- Lániz, E., & Pinargote, E. (2021). La importancia del tratamiento psicoterapéutico en pacientes con consumo problemático de sustancia psicoactivas. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones de La Salud "GESTAR"*, 4(8), 35–45.
- Ley Orgánica de Salud (2015). file:///C:/Users/ACER-PC/Downloads/LOS.pdf
- López, A., Martínez, R., & Gómez, P. (2021). The role of family support in the emotional recovery of individuals with substance use disorders. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 19(4), 1120-1135
- Martin, M., Ruiz, R., & Hernández, T. (2020). *El apoyo social y la recuperación de pacientes con enfermedades graves: Una revisión sistemática*. *Salud y Sociedad*, 13(1), 45-53.
- Martínez, J., & Gómez, R. (2022). El impacto del apoyo emocional familiar en la recuperación de pacientes con trastornos por uso de sustancias. *Revista de Salud y Adicciones*, 15(2), 112-126.
- Nazareno, P. (2021). La estructura familiar y su relación con el consumo en los adolescentes consumidores del centro de rehabilitación Torre de la Esperanza ubicado en el sector de las 288 casas en el cantón Durán. In [Tesis Pregrado], Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Páramo, M. (2011). Factores de riesgo y factores de protección en la adolescencia: Análisis de contenido a través de grupos de discusión. *Terapia Psicológica*, 29(1), 85–95.



<http://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>

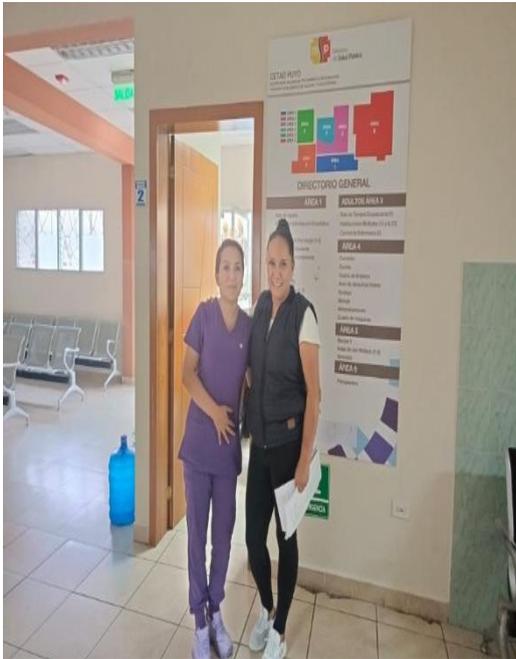
- Pedroza, D., Taborda, D., & Chacón, J. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas desde la perspectiva de la terapia familiar. *Poiésis*, 39, 53–74. <https://doi.org/10.21501/16920945.3752>
- Peña, I. (2021). Análisis de la dinámica relacional del sistema familiar colombiano en los procesos de rehabilitación con personas Consumidoras de Sustancias Psicoactivas (SPA). In *[Tesis Pregrado]*, Universidad Pontificia Bolivariana.
- Pérez, J. (2020). *La investigación cualitativa en entrevistas estructuradas*. Editorial Académica.
- Plasencia, N. (2021). Importancia de la dinámica familiar en el consumo de alcohol en los usuarios adultos institucionalizados en el CETAD Kairós. *Univ. Politecnica Saleciana*, 111. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20670/1/UPS-CT009219.pdf>
- Pons, X. (2008). Interpretive models of drug consumption. *Polis*, 4(2), 157–186. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-23332008000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Ricci, M. (2016). La estrategia de reducción de riesgos y daños: Una mirada reflexiva desde Puentes, red de abordaje comunitario para el consumo problemático. *[Tesis Pregrado]*, Universidad Nacional de Rosario, 1–78.
- Roa, C. (2017). Intervención familiar en un programa de prevención de consumo de drogas. In *[Tesis Pregrado]*, Universidad de Concepción. <https://cenfa.cl/wp-content/uploads/Prevencion-del-consumo-de-alcohol-y-drogas2-2.pdf>
- Romero, A. (2017). La familia en el proceso de rehabilitación de las personas internas en la Comunidad Terapéutica “Salvando al Adicto” de la ciudad de Loja. *Comunidad Terapéutica Centsadic*, 17(1), 1–154.
- Sánchez, R. (2021). El rol que cumple la familia en el proceso de rehabilitación con pacientes farmacodependientes del instituto psiquiátrico “San Juan de Dios.” In *[Tesis Pregrado]*, Universidad Mayor de San Simón. <https://es.scribd.com/doc/312331455/tratamiento-de-aguas-residuales>
- Secretaría Técnica de Droga. (2020). *Ley orgánica de prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización*. https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/01/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-drogas-y-de-regulacion-y-control-del-uso-de-sustancias-catalogadas-sujetas-a-fiscalizacion_Ley-0.pdf



- SETED, Ministerio de Salud, & M. del I. (2017). *Plan nacional de prevención integral y control del fenómeno socioeconómico de drogas*. Quito: Secretaria Técnica de Prevención Integral de Drogas.
http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/PLAN_NACIONAL_DE_PREVENCIÓN_INTEGRAL_Y_CONTROL_DEL_FENOMENO_SOCIO_ECONOMICO_DE_LAS_DROGAS_2017-2021.pdf
- Smokowski, P., Guo, S., Evans, C., Wu, Q., Rose, R., Bacallao, M., & Cotter, K. (2017). Risk and protective factors across multiple microsystems associated with internalizing symptoms and aggressive behavior in rural adolescents: Modeling longitudinal trajectories from the Rural Adaptation Project. *American Journal of Orthopsychiatry*, 87(1), 94.
- Stewart, A. (2024). *Investigación descriptiva: Un enfoque para comprender fenómenos en su contexto natural*. Editorial XYZ.
- Tomalá, M. (2022). Consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en la calidad de vida en los adolescentes y adultos jóvenes: Comuna prosperidad, Santa Elena. 2022. In *[Tesis Pregrado]*, Universidad Estatal Península de Santa Elena. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Torres, M. (2018). Factores familiares que favorecen al proceso de rehabilitación de pacientes varones policonsumidores dependientes de sustancias psicoactivas ilegales en Quito. In *[Tesis Posgrado]*, Universidad de las Américas. <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/8786/1/UDLA-EC-TPC-2018-01.pdf>
- Valdés, M., & Hernández, L. (2022). La influencia del apoyo familiar en la adherencia al tratamiento de personas con consumo problemático de sustancias. *Revista Internacional de Psicología Clínica*, 17(3), 89-104.
- Vargas, P., Londoño, C., & Avendaño, B. (2023). Diseño de dos cuestionarios para evaluar recaídas y recuperación en consumo riesgoso de alcohol. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 23(1), 41–59. <https://doi.org/10.21134/haaj.v23i1.641>
- Villacís, T. (2018). Factores asociados al consumo de drogas en la unidad educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato. In *[Tesis Pregrado]*, Universidad Técnica de Ambato. [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto de Investigación final..pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final.pdf)
- Zvolensky, M. J., Bernstein, A., & Weems, C. F. (2021). Stress and substance use: A longitudinal study of adolescent coping strategies. *Journal of Abnormal Psychology*, 130(4), 456–467

11. Anexos

Anexo 1 Memoria fotográfica

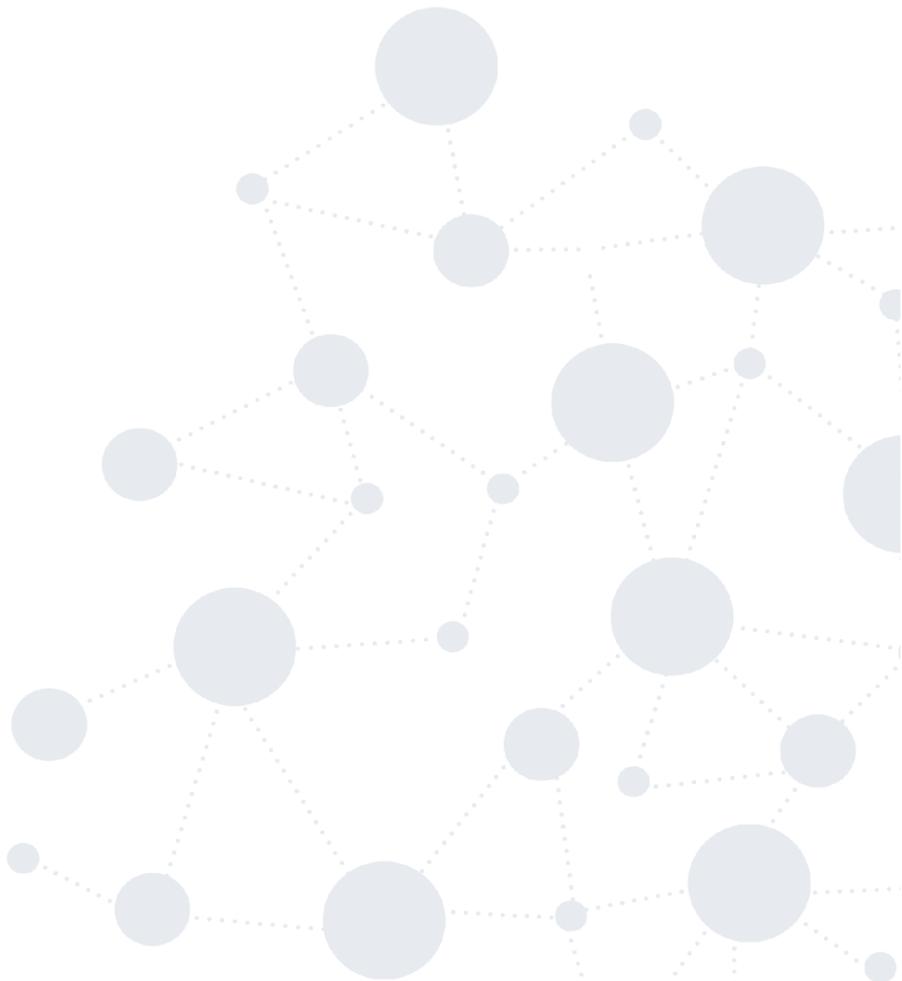




UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea





Puyo, 05 de diciembre de 2024

PARA: Cinthya Alexandra Torres Calderón

Srta. Mgs. María José Heredia Vela
Responsable Técnica del Cetad Puyo

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE TESIS, UNIVERSIDAD NACIONAL LOJA, FORMACION PROFESIONAL ESTUDIANTE MAURA PATRICIA RODRIGUEZ LLERENA,

En referencia al Documento No. MSP-CZ3-DD16D01-2024-0568, donde se adjunta el oficio Lcda. Cinthya Torres Calderón, Docente académica de la carrera trabajo social de la unidad de educación a distancia y en línea de la universidad nacional de Loja, solicita el apoyo con la formación de profesional idóneos para la sociedad, de la estudiante del Ciclo VII paralelo "A" Maura Patricia Rodríguez Llerena, realizar su trabajo de tesis en las dos etapas I (Formación de Proyectos de investigación) y II Escritura y presentación de informes del trabajo de integración Curricular o de Titulación), durante los periodos académicos abril-agosto 2024 y octubre 2024-marzo 2025. Favor informa de manera urgente, si es procedente al requerimiento de la Universidad□”

El Abg. Daniel Rodríguez Torres, Analista Distrital de Asesoría Jurídica, manifiesta que bajo mejor criterio procede la solicitud siempre que:

- Se informe a la universidad y a la pasante que el DISTRITO 16D01 PASTAZA-MERA-SANTA CLARA-SALUD, NO tiene ninguna relación laboral con la pasante.
 - No se responsabiliza ni asignara recursos económicos por ningún concepto.
 - Se firme una carta compromiso, tomando en consideración la condición de los pacientes del CETAD, en donde la misma se comprometa a respetar el principio de confidencialidad y regirse netamente a la actividad con el objeto de la pasantía.
 - Y todo cuanto la responsable técnica a cargo del CETAD así lo solicite.

Por lo expuesto autorizo el requerimiento, debiendo contar cumplir con lo



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

establecido en el documento.

Atentamente,

Memorando Nro. MSP-CZ3-DD16D01-2024-12266

Puyo, 05 de diciembre de 2024

Documento firmado electrónicamente

Dr. Sandro Patricio Arévalo Méndez

DIRECTOR DISTRITAL (E) 16D01 PASTAZA - MERA - SANTA CLARA -
SALUD

Referencias:

- MSP-CZ3-DDS16D01-GDAJ-2024-0088-M

Anexos:

- universidad_loja0640694001717437744.pdf

Copia:

Sra. Lcda. Jadira Alexandra Aguirre Villacreses

Asistente de Directora Distrital



Firmado electrónicamente por
**SANDRO
ARÉVALO
MÉNDEZ**



Anexo 3 Propuesta

Implementar talleres formativos en emprendimiento hacia los pacientes del Cetad-Puyo

a. ANTECEDENTES:

La Constitución de la República del Ecuador 2008, en su artículo 364 declara “las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, promoción, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso, se permitirá su criminalización, ni se vulnerarán sus derechos constitucionales” (Asamblea Constituyente, 2018). El Centro Especializado para Tratamiento de Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otra Drogas (CETAD) Puyo, brinda atención a adolescentes y adultos varones, con terapias individuales, grupales, familiares y multifamiliares, rehabilitación al individuo para la inclusión en la sociedad, inicio su trabajo el 3 de marzo de 1997, presta servicios a las personas con problemas de consumo problemático de alcohol y drogas. Actualmente cuenta con 41 pacientes aproximadamente entre jóvenes y adultos hombres que tiene de 14 a 65 años. La residencia de salud de tercer nivel cuenta con todos los servicios: lavandería, cocina, comedor, sala de usos múltiples, sala para terapias familiares, gimnasio, psiquiatría, psicología, estadística, admisiones, medicina general, trabajo social, terapia ocupacional, terapia individual y grupal, consultorios médicos, enfermería y farmacia. El CETAD- PUYO, cuenta con dos directores técnicos, psicólogos clínicos, dos enfermeras, operadores de casa (auxiliares de enfermería), una nutricionista, un médico general, un psiquiatra, dos personas en admisión, dos trabajadoras sociales, dos terapeutas ocupacionales y una farmacéutica. (Ministerio de Salud Pública, 2024)

La presente propuesta de intervención social tiene como fin proponer estrategias de mejora a la planificación de actividades que contribuyan a fomentar la participación y el acompañamiento familiar en el proceso de recuperación de los pacientes en el CETAD-Puyo, estos procesos participativos que son talleres y capacitaciones, mismos que están detallados en un plan de acción a manera de actividades organizadas con un tiempo de ejecución de 6 meses. Dichas actividades pretenden motivar y empoderar a los pacientes y familia para que se comprometan y asuman de forma participativa la responsabilidad de fortalecer su economía al momento de reinsertarse a la sociedad, creando habilidades y destrezas en diferentes campos como gastronomía, barbería, carpintería, entre otras identificando con que actividad se puedan



desarrollar, ya sea creando nuevos productos o utilizando productos de la zona amazónica utilizando como ayuda las plataformas digitales para la venta y expansión de su negocio.

De igual manera es importante seguir con capacitaciones posteriores a la salida de los pacientes ya que emprender no suele ser fácil y debe estar preparados mentalmente para rechazos o días malos lo que permitirá que no se desanimen y sigan adelante

b. JUSTIFICACIÓN

Las personas con problemas de consumo ya sean de sustancias psicoactivas o conductas adictivas, enfrentan numerosas dificultades en su proceso de rehabilitación. Uno de los mayores retos es la reintegración social y económica, ya que muchas veces se sienten excluidos del mercado laboral o carecen de habilidades que les permitan generar ingresos de forma autónoma. Además, las adicciones pueden afectar profundamente la autoestima, la confianza y la capacidad para gestionar proyectos a largo plazo, lo cual hace aún más complicado el proceso de emprendimiento. Analizando la situación económica de cada paciente, al momento de salir no tienen un sustento con que mantenerse es por eso por lo que se busca que los talleres y capacitaciones sean herramientas prácticas que no solo les permita aprender sino también emprender y crean oportunidades para su desarrollo, creemos en el potencial de cada joven y adulto, beneficiando al paciente y su entorno familia ya que pueden ser negocios familiares.

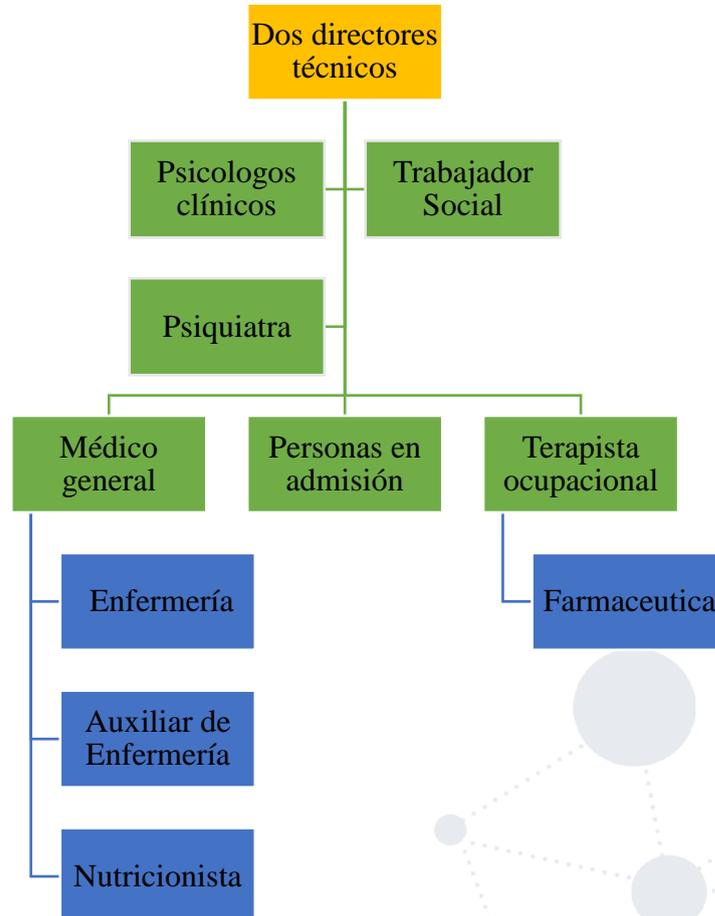
Por eso es importante implementar talleres y capacitaciones de emprendimientos hacia los pacientes y sus familias. Este proyecto ayudara a mejorar la situación económica del paciente ya que muchos de ellos no cuentan con empleos, experiencia laboral o recursos económicos. ofrecer talleres orientados al emprendimiento proporciona una vía para superar esas barreras, promoviendo el desarrollo de habilidades emprendedoras, emocionales y sociales que son esenciales en el proceso de recuperación. La propuesta de crear espacios de formación y apoyo para que estas personas puedan emprender no solo responde a una necesidad económica, sino también a la necesidad de dignidad, autorrealización y autonomía. Al empoderar a los participantes, estos adquieren herramientas para construir una vida más estable, alejada de las conductas de consumo, y con nuevas oportunidades para su futuro.

c. Marco Institucional

Localización física y cobertura espacial:

CETAD-Puyo se encuentra ubicado en el cantón Pastaza, en la ciudad de Puyo exactamente en el barrio Cumandá en la calle Juan de Velasco al lado del subcentro Morete Puyo.

Organización funcional y administrativa:



d. Objetivo

Implementar herramientas prácticas dirigidas a los pacientes del CETAD-Puyo que fomenten la autonomía personal y económica de los participantes.

e. METAS

- Lograr que los participantes reconozcan su valor personal y sus capacidades, con el fin de fortalecer su motivación para emprender.
- Dotar a los participantes de conocimientos y herramientas básicos para emprender un negocio, que les permita visualizar un futuro sin depender de conductas autodestructivas.

- Ayudar a los participantes a comprender la importancia de la resiliencia y la perseverancia en el proceso emprendedor, especialmente cuando se enfrentan a fracasos o dificultades.

e. Beneficiarios

Beneficiarios	
Directos	Indirectos
<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes del Centro Especializado en el Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas – CETAD Puyo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tesista • Universidad Nacional de Loja • Gad municipal cantón Pastaza • Profesionales que estarán a cargo de los talleres.

g. Plan de acción:

Tema: Taller formativo en emprendimiento

Actividad No.1

Actividad 1			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultado Esperado
<ul style="list-style-type: none"> • Creatividad e innovación • Manejo de las redes sociales • Plan de negocio • Manipulación de alimentos • Servicio al cliente 	<p>DIRECTOS: Pacientes del Cetad-Puyo</p> <p>INDIRECTOS : Tesista Profesional del GAD municipal del cantón Pastaza</p>	<p>3 meses</p> <p>Inicio: Marzo 2025</p> <p>Finalización : Junio 2025</p>	<p>Pacientes formados en temas de emprendimiento</p> <p>Conocer los procesos antes, durante y después de como elaborar los productos.</p> <p>Manejo de redes sociales</p>



- Proceso de elaboración de panadería, pastelería.

para la venta de los productos para llegar a mas personas.

Actividad No.2

Actividad 2			
Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultado Esperado
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación con profesionales en el campo de la estética especialmente en barbería • Capacitación con profesionales en el campo de carpintería • Capacitación con profesionales acerca de los productos amazónicos 	<p>DIRECTOS: Pacientes del Cetad-Puyo</p> <p>INDIRECTOS: Tesista Profesional del GAD municipal del cantón Pastaza</p>	<p>2 meses</p> <p>Inicio: Julio 2025</p> <p>Finalización: Septiembre 2025</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tener conocimiento sobre la estética dirigida a los hombres • Poseer información de los productos amazónicos como valor nutricional, beneficios. • Elaboración de productos de madera para la comercialización.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Bibliografía

Asamblea Constituyente, .. (2018). *Constitución de la República del Ecuador*.

Ministerio de Salud Pública, .. (2024). *La ACCESS realizó inspección de las condiciones de calidad en CETAD Puyo*. Quito-Ecuador .

