UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TEMA:

REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL AREA URBANO MARGINAL.

AUTORES:
PACHECO SALMERON KATIUSKA MAOLY
VILLANUEVA HIDALGO ANGELICA ANDREINA

TUTORA:
LCDA. RUTH OVIEDO RODRIGUEZ

GUAYAQUIL - ECUADOR

MARZO 2021

Presidencia de la República del Ecuador

Plan Nacional de Ciencia, Tecnología, Innovación y Saberes

SENESCYT Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el area urbano marginal

AUTORES:
KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERÓN.
ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO

TUTOR(A):
LIC. RUTH OVIEDO RODRÍGUEZ.

INSTITUCIÓN:
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD:
CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA:
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

FECHA DE PUBLICACIÓN: 2021

N° DE PÁGS.:90

ÁREA TEMÁTICA: ENFERMERIA

PALABRAS CLAVES: Representaciones sociales, Sustancias Psicoactivas, Actitudes, Creencias, Conocimiento.

RESUMEN:

Las sustancias psicoactivas son aquellas que al ser consumidas por el ser humano pueden alterar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo. Por ese motivo, la presente investigación tiene como objetivo el describir las representaciones sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal. Los métodos aplicados fueron la investigación cualitativa, el enfoque interpretativo, el método fenomenológico, los informantes claves fueron dos familiares de usuarios de consulta externa del Centro de Salud perteneciente al Distrito de Salud del Ministerio de Salud Pública, la técnica de recolección de datos fue la entrevista y la tabla del proceso de categorización y la matriz de categorización. Los resultados demostraron que las personas tendían a tener actitudes como alejarse, ya que, sienten miedo, preocupación y desconfianza de ellos, piensan que son agresivos, por lo que, tienden a excluirlos; en cuanto a las creencias asociaron a los consumidores con la pobreza, marginalidad, delincuencia, enfermedad, irrespeto, descontrol y la adición, mientras que los conocimientos de acciones preventivas fueron enseñar desde niños los valores, riesgos del consumo, negarse a las presiones, conocer las compañías de sus hijos, estar atentos a señales y actitudes inapropiadas, las campañas preventivas del Estado para familias y educadores. Se concluyó que las representaciones sociales que tienen las comunidades sobre los consumidores de sustancias psicoactivas son negativas, asociándolos con actitudes discriminación, creencias de que son delincuentes, enfermos, adictos, peligrosos y sus conocimientos sobre acciones preventivas son básicas que parten desde la niñez.

N° DE REGISTRO(en base de datos):	**N° DE CLASIFICACIÓN:**
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	

ADJUNTO PDF		X	**SI**		**NO**

CONTACTO CON AUTORES: KATIUSKA PACHECO SALMERÓN. ANGÉLICA VILLANUEVA HIDALGO.	**Teléfono:** 0986637080. 0982456259	**E-mail:** Katiuska.pachecos@ug.edu.ec. Angelica.villanuevah@hotmail.com
CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN	**Nombre: Dra Martha Yolanda Morocho Mazón**	
	Teléfono: 0996549302	

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 21de marzo del 2021

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Habiendo sido nombrado **Lic. Ruth Oviedo Rodríguez**, tutora de trabajo de titulación "REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS **PSICOACTIVAS EN EL AREA URBANO MARGINAL"**, certifico que el presente proyecto, elaborado por **KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERON**, con C.I. No. **0950565168**, y **ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO**, con C.I. No. **0922261367** con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **Licenciado de Enfermería en la Carrera de Enfermería**, Facultad de Ciencias Médicas, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Lic. Ruth Oviedo Rodríguez

CI: 120141349-7

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 21 de marzo del 2021

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrada la **Lic. Taycia Ramírez Pérez** TUTOR REVISOR, del trabajo de titulación **"REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL AREA URBANO MARGINAL".** Certifico el presente trabajo de titulación elaborado por **KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERON**, con C.I. No. **0950565168**, y **ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO**, con C.I. No. **0922261367**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciado en Enfermería, en la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, ha sido REVISADO Y APROBADO en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación

Firmado electrónicamente por:
TAYCIA RAMIREZ

Lic. Taycia Ramírez Pérez. MsC
CI: 0959755646

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS

Nosotras, **KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERON**, con C.I. No. **0950565168**, y **ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO**, con C.I. No. **0922261367** certificamos que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título son de nuestra absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

Angélica Villanueva Hidalgo.
CI: 092226136-7

Katiuska Pacheco Salmerón.
CI: 095056516-8

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado **Lic. Ruth Oviedo Rodríguez** Tutor del trabajo de titulación certifico que el presente proyecto ha sido elaborado por con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciadas en Enfermería.

Se informa que el proyecto: ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND quedando el 1 % de coincidencia.

URKUND

Document Information

Analyzed document	Tesis Villanueva Pacheco .Urkud.docx (D97550991)
Submitted	3/8/2021 5:10:00 AM
Submitted by	Ruth Oviedo Rodriguez
Submitter email	ruth.oviedor@ug.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	ruth.oviedor.ug@analysis.urkund.com

Firmado electrónicamente por:

RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Lic. Ruth Oviedo Rodríguez

CI: 120141349-7

AGRADECIMIENTO

Pacheco Salmerón Katiuska Maoly

Agradezco encarecidamente a Dios por mantenerme con vida y salud, gracias a su infinita bondad y misericordia podemos seguir luchando a pesar de los duros momentos que atraviesa la humanidad, a mis padres por ayudarme a seguir adelante y alentarme en todo momento y guiarme por el camino del bien, si bien hemos pasado por momentos sumamente difíciles me han guiado para sobrellevar y vencer cada uno de los obstáculos de la vida, me han levantado y cuidado cuando no he podido más por eso les agradezco en este pequeño fragmento.

A mis docentes de la carrera de enfermería y los del internado y tutores de tesis que a lo largo del camino nos han impartido sus conocimientos y vivencias para formarnos como verdaderos profesionales de salud e inculcándonos valores.

Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Quiero empezar agradeciendo a Dios, por su infinita bondad y amor hacia nosotros, por mantenerme con salud a mí y a los míos.

A mis padres, a mi abuela y a tía por su ayuda y apoyo incondicional, por enseñarme que no puedo depender de nadie, que tengo que luchar por lo que quiero, por mi sueños. A mi hija porque a pesar de ser una niña con apenas 7 años me entiende, me espera y me anima a seguir adelante siempre, a su abuela por motivarme a salir adelante y por ayudarme a cuidar a mi hija durante todo este tiempo que he estado lejos de ella, y a cada una de las personas ya sea familia o amigos que hicieron posible que pueda alcanzar esta meta, aportando con un granito de arena todos estos años que estuve lejos de mi familia y de mi hija.

DEDICATORIA

Pacheco Salmerón Katiuska Maoly

Este trabajo va dedicado a mi familia por ayudarme y motivarme a realizar todos mis anhelos y deseos más fervientes de mi corazón, gracias padres porque sus consejos y buenos ejemplos de superación personal me motivaron a ser mejor persona y ser humano, todos y cada uno de los familiares que me aconsejaron y me brindaron su mano para no desfallecer jamás.

A mi compañero de camino que ha estado a mi lado apoyándome y dándome todo su amor y respeto, gracias por tu amor y amistad y apoyo incondicional a ser mejor profesional a aconsejarme y guiarme cuando no encuentro el camino, gracias infinitas Gustavo, tú y mi tuti me alivian y me ayudan siempre.

Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Este trabajo se lo dedico a mis padres, hermano, primo, tía y abuela, sin su ayuda y motivación nada de esto estuviera pasando, pero especialmente a mi hija, hace aproximadamente 5 años decidí empezar mi carrera universitaria, y tuve que aceptar y superar las pruebas que eso conllevaba, una de ellas y las más dura fue aceptar verla los fines de semana o los meses de vacaciones, sin embargo jamás he recibido reproches, más bien mucho amor y comprensión por su parte, contando los días para estar cerca de nuevo, existen muchos motivos por los que elegí seguir con mis estudios, pero el más grande y más importante es mi HIJA. Y hoy todos mis logros te los dedico a ti, mi amor.

INDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO VII

INDICE GENERAL IX

ÍNDICE DE TABLAS XII

RESUMEN XIV

ABSTRACT XIV

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I 3

1.1. Planteamiento del problema 3

1.2. Formulación del problema 7

1.3. Justificación 7

1.4 Objetivos 8

1.4.1. Objetivo general 8

1.4.2. Objetivos específicos 8

CAPITULO II 9

DISEÑO TEÓRICO 9

2.1. Antecedentes de la investigación 9

2.2. Bases teóricas 14

2.2.1Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau 14

2.2.2 Teoría de las Representaciones Sociales de Serge Moscovici 16

2.3. Marco legal 18

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2008) 18

2.3.2. Código Orgánico Integral Penal (COIP) 19

2.3.3 Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas 20

CAPÍTULO III 21

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 21

3.1 Modalidad de la investigación. 21

3.2 Tipo de investigación. 21

3.4 Técnica de recolección de datos. 22

3.5 Informantes claves. 22

3.6 Acceso a los datos. 23

3.7 Rigor científico 24

3.8 Consideraciones éticas 24

3.9 Técnica de procesamiento de resultados. 25

CAPÍTULO IV 26

4. Análisis y discusión de los resultados 26

4.1. Presentación de resultados 26

4.2. Discusión de Resultados 45

4.2.1. Actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas 45

4.2.2. Creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas 47

4.2.3. Conocimiento que tiene la comunidad sobre las acciones preventivas 49

4.3. Aproximación Teórica 51

CAPÍTULO V 53

5. Conclusiones y Recomendaciones 53

5.1 Conclusiones 53

5.2 Recomendaciones 54

Referencias 55

ANEXOS 60

Anexo A. Cuestionario 60

ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRA BAJO DETITULACIÓN 61

ANEXO V.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN 62

RUBRICA DE EVALUACION DE MEMORIA ESCRITA DEL TRABAJO DE TITULACION 65

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL 67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos proporcionados de las entrevistas..... 26

Tabla 2. Matriz de categorización 43

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Cuestionario 36

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

"REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL AREA URBANO MARGINAL"

Autor: Pacheco Salmerón Katiuska Maoly – Villanueva Hidalgo Angélica Andreina
Tutor: Lic. Ruth Oviedo Msc.

RESUMEN

Las sustancias psicoactivas son aquellas que al ser consumidas por el ser humano pueden alterar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo. Por ese motivo, la presente investigación tiene como objetivo el describir las representaciones sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal. Los métodos aplicados fueron la investigación cualitativa, el enfoque interpretativo, el método fenomenológico, los informantes claves fueron dos familiares de usuarios de consulta externa del Centro de Salud perteneciente al Distrito de Salud del Ministerio de Salud Pública, la técnica de recolección de datos fue la entrevista y la tabla del proceso de categorización y la matriz de categorización. Los resultados demostraron que las personas tendían a tener actitudes como alejarse, ya que, sienten miedo, preocupación y desconfianza de ellos, piensan que son agresivos, por lo que, tienden a excluirlos; en cuanto a las creencias asociaron a los consumidores con la pobreza, marginalidad, delincuencia, enfermedad, irrespeto, descontrol y la adición, mientras que los conocimientos de acciones preventivas fueron enseñar desde niños los valores, riesgos del consumo, negarse a las presiones, conocer las compañías de sus hijos, estar atentos a señales y actitudes inapropiadas, las campañas preventivas del Estado para familias y educadores. Se concluyó que las representaciones sociales que tienen las comunidades sobre los consumidores de sustancias psicoactivas son negativas, asociándolos con actitudes discriminación, creencias de que son delincuentes, enfermos, adictos, peligrosos y sus conocimientos sobre acciones preventivas son básicas que parten desde la niñez.
Palabras Clave: Representaciones sociales, Sustancias Psicoactivas, Actitudes, Creencias, Conocimiento.

"SOCIAL REPRESENTATIONS OF THE CONSUMPTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES IN THE URBAN MARGINAL AREA"

Author: Pacheco Salmerón Katiuska Maoly – Villanueva Hidalgo Angélica Andreina
Advisor: Lic. Ruth Oviedo Msc.

ABSTRACT

Psychoactive substances are those that when consumed by humans can alter the consciousness, mood or thought processes of an individual. For this reason, the present research aims to describe the social representations in the consumption of psychoactive substances in the marginal urban area. The applied methods were qualitative research, the interpretive approach, the phenomenological method, the key informants were two relatives of users of outpatient consultation of the Health Center belonging to the Health District of the Ministry of Public Health, the data collection technique was the interview and the table of the categorization process and the categorization matrix. The results showed that people tended to have attitudes such as moving away, since, they feel fear, concern and distrust of them, they think they are aggressive, so they tend to exclude them; Regarding beliefs, they associated consumers with poverty, marginalization, delinquency, disease, disrespect, lack of control and addiction, while knowledge of preventive actions was teaching values, risks of consumption, refusing to pressures, knowing the companies of their children, be attentive to inappropriate signs and attitudes, the preventive campaigns of the State for families and educators. It was concluded that the social representations that the communities have about the consumers of psychoactive substances are negative, associating them with discriminatory attitudes, beliefs that they are criminals, sick, addicts, dangerous and their knowledge about preventive actions are basic that start from childhood.

Keywords: Social representations, Psychoactive substances, Attitudes, Beliefs, Knowledge.

INTRODUCCIÓN

La drogadicción y el abuso de sustancias psicoactivas es considerado como un problema de carácter social, que afecta de manera global a las personas en el mundo entero, este fenómeno no solo es considerado un problema para el consumidor como tal, sino que afecta a su entorno social y su comunicación con el mismo. El nivel socioeconómico se ha convertido en uno de los factores que ayuda a predisponer que muchas personas en su mayoría adolescentes abusen de sustancias psicoactivas, si bien el nivel socioeconómico no es siempre el factor principal para que diversas personas abusen de las drogas, pero si es un factor muy importante que se ha visto reflejado en el mundo entero, ya que los "grupos marginados" que están en un nivel de pobreza extrema y deficiente escolaridad se han visto como los más vulnerables a sufrir de este tipo de problema que los gobiernos y las instituciones de derechos humanos y protección a nivel mundial no han sido capaz de sobrellevar con éxito y mucho menos erradicarlo.

Según la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, (2020) los países que están en proceso de desarrollo son los que tienen el mayor proceso de vulnerabilidad ante el consumo de estupefacientes a diferencia de los países desarrollados, eso no quiere decir que los países desarrollados tengan baja tasa de consumo, pero poniendo a comparación con los países de tercer mundo o países en vías de desarrollo su diferencia es bastante notoria y deprimente ya que en su mayoría de consumidores son adolescentes y pre adolescentes los cuales están en un proceso de desarrollo físico y mental y eso les afecta notoriamente en su intelecto y en su crecimiento físico.

Las representaciones sociales ayudan a mostrar una aproximación de diferentes actitudes que tienen las personas de algún grupo o comunidad ante el fenómeno de la drogadicción, esto ayuda a tener una idea clara de cómo relacionan a este grupo de personas (consumidores de drogas) con diversos factores y aspectos tantos físicos como mentales y socioeconómicos y problemas de carácter social como el pertenecer a grupos que tienen problemas con las autoridades, vivir en hogares disfuncionales y con problemas de abuso, a las mujeres se las asocia con problemas de prostitución y a los hombres con la vinculación en la delincuencia organizada, estos no solo son problemas de personas drogodependientes pero en la mayoría de veces se asocia el uso de drogas con problemas de la ley. Eso hace que muchas personas tengan una visión igual para este grupo de personas y eso hace que sean vistos de una manera negativa y así sean discriminados y apartados de la sociedad.

Este trabajo investigativo consta de cinco capítulos comenzando con el planteamiento del problema en el capítulo uno, seguido de las bases del diseño de investigación y las bases legales y teóricas que se llevan en el capítulo dos, el capítulo tres habla de la metodología que se usa en la investigación y culminando con el capítulo cuatro y cinco que habla de los resultados obtenidos en la investigación y entrevista, culminando con las conclusiones y recomendaciones que son muy importantes porque dan un reflejo de todo lo que se vio en este trabajo investigativo, las recomendaciones son muy importantes porque brindan ideas y amplio conocimiento a las personas afectadas por esta problemática y al personal de salud para visibilizar como está afectando la drogadicción a nivel social, económico y cultural.

CAPÍTULO I

1.1. Planteamiento del problema

Las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas psicoactivas, son sustancias que al ser consumidas pueden alterar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo.

Según la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delitos (2020) indicó en su último informe que en el año 2018 hubo un incremento del 30% con respecto al año 2009, arrojando un total de 269 millones de personas consumidoras de sustancias psicoactivas, de las cuales 35 millones sufren de diversos trastornos tanto físicos como mentales como consecuencias del uso desenfrenado de sustancias psicoactivas. Por otra parte, nos indica que existen diversos factores entre ellos encontramos la pobreza extrema, la falta de escolaridad, disfunción familiar, y diversos factores ambientales, los cuales convierten vulnerables a estas personas e incitan al aumento del consumo de sustancias psicoactivas, y muchas suelen ser víctimas de discriminación social.

La Organización Panamericana de la Salud (2020) indica que en América Latina y el Caribe se estima que 4,4 millones de hombres y 1,2 millones de mujeres han sufrido diversos trastornos a causa del consumo de distintas sustancias psicoactivas, siendo el síndrome de abstinencia y las alucinaciones uno de los trastornos más frecuentes, acompañado de otros padecimientos físicos y mentales a corto o a largo plazo, los cuales van a depender de diversos tipos de factores, como el tipo de sustancias a consumir y diversas característica de forma física, psicológica y también de manera ambiental debido al contexto social en el que está producido el consumo de sustancias psicoactivas.

En Quito, el 17 de mayo del 2019, se firmó el Acuerdo Nacional 2030 junto con la Organización Mundial de Salud, que tiene como objetivo la prevención de adicciones, mediante estrategias de prevención integral y control del fenómeno socioeconómico de las drogas. Se promocionarán tres frentes o áreas de acción: 1) el sistema nacional de información sobre el fenómeno socioeconómico de las drogas; 2) estrategias de intervención integral y tratamiento del consumo de drogas en la comunidad; y 3) coordinación y articulación multisectorial, para la implementación de estrategias de prevención y control en la comunidad. Con los acuerdos firmados junto a la Organización Mundial de Salud, se busca la prevención y la disminución del consumo de sustancias de estupefacientes, interviniendo directamente en los grupos familiares, de manera persona como comunitaria, impulsando diversos tipos de programas y estrategias que ayuden a disminuir de manera gradual y paulatina el consumo de dichas sustancias.

Un estudio realizado en la ciudad de Guayaquil por Franco Coffre, Oviedo Rodríguez, Donoso Triviño, Piedra Sánchez & Cujilán (2020), en la cual se entrevista a un grupo de jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas, donde uno de los jóvenes a quien llamaron Lepus para salvaguardar su identidad manifestó que se dejaba llevar por lo que decían los demás y por la sociedad, los problemas familiares la impulsaron a entrar al consumo activo de estupefacientes y que esto le llevo a sentirse un borrego de la drogadicción. Referente a lo mencionado anteriormente, se puede evidenciar que los factores que impulsan a la mayoría de los jóvenes consumidores de sustancias estupefacientes, son los problemas de carácter familiar, personal y por tratar de repetir patrones de conductas y así sobresalir o encajar en ciertos grupos sociales.

El mismo estudio también indica que el consumo de drogas es un problema que genera demasiado rechazo social, ya que la mayoría de personas relacionan estrechamente el

consumo de drogas con un ente delictivo, aquí se evidencia el rechazo por parte de las personas que rodean a estas personas con adicciones. Este rechazo forma un sentimiento de negatividad por parte del consumidor, ya que al sentirse poco apoyado, creara sentimientos de odio e inseguridad hacia las personas que lo rodean y en lugar de ayudar a que el consumo disminuya, creara más dependencia y una conducta de consumo muy fuerte, aumentando así las cifras de consumo de drogas en adolescentes y jóvenes.

Se evidencia que es muy importante una estructura familiar bien formada ya que la carencia de la misma, la violencia intrafamiliar y el sentimiento de abandono incitan a consumir sustancias psicoactivas, debido a que la poca atención de una familia la carencia de la misma llevan a estos jóvenes a refugiarse en grupos delictivos donde pueden adquirir drogas de una manera muy rápida y fácil. El entorno que rodea a este tipo de personas también es muy importante, ya sea en la comunidad, escuela, lugares de convivencia entre otros, ya que se sabe muy bien que el lugar donde se desarrollan las personas influyen en sus actitudes y desarrollo personal.

Por otro lado, UNOCD (2018) manifiesta que el tráfico de metanfetaminas a nivel mundial predomina en las subregiones del continente asiático y América del Norte y en este el aumento se ha visto considerado entre los años del 2013 y 2016, convirtiéndose así en la segunda mayor amenaza en Estados Unidos, seguido del consumo de la heroína, también se ha visto aumentado el consumo de otras drogas de manera legal como el alcohol y el tabaco, lo que más impresionan a las estadísticas es que la edad de consumo de diferentes drogas ha disminuido considerablemente, preocupando así a padres, profesores de los adolescente y a las entidades sanitarias.

UNOCD también manifiesta que el rol de enfermería es muy importante, ya que gracias a las estrategias por parte del personal de salud y el rol de docente implementado por

el personal enfermero con ayuda de charlas y la captación de pacientes propensos a sufrir dependencia en drogas, gracias a esto el personal de enfermería ayuda a la prevención y disminución del consumo de drogas y a lograr cambios positivos en las personas captadas, el cuidado de enfermería forma un papel importante y el personal con sus intervenciones de enfermería ayuda a diseñar y ejecutar un plan para el posible tratamiento del consumidor, no solo con ayuda de medicamentos sino con ayuda afectiva y humanista llegando así a conocer el lado más sensible de los pacientes atrapados en drogadicción, ya que debemos recordar que el problema de drogadicción es considerada una enfermedad porque afecta tanto de manera física como psicológica y emocional.

Teniendo en cuenta lo anterior ya mencionado el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2017) realizó la creación de Centros Especializados de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas [CETAD] en diferentes provincias del Ecuador. Dichos establecimientos que son parte de una red de salud mental comunitaria que busca atender a la ciudadanía de acuerdo a su condición clínica, y necesidades individuales, familiares y comunitarias.

Este trabajo investigativo se realiza en el centro de salud tipo B Guasmo Oeste “Manglar” correspondiente al primer nivel de atención de salud, perteneciente al ministerio de salud pública distrito 09D01 zona 8, atiende en un horario de ocho horas (08:00- 16:30) de lunes a viernes y está ubicado en el Guasmo oeste al sur de la ciudad de Guayaquil parroquia Ximena cooperativa Santiaguito de Roldos Mz. 1294 sol. 26. Al momento esta unidad de salud de primer nivel de atención cuenta con las siguientes especialidades: medicina general, medicina familiar y comunitaria Odontología Psicología Obstetricia Enfermería (vacunación, área de tuberculosis).

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en área urbano marginal?

1.3. Justificación

El presente trabajo investigativo y el marco de su desarrollo es de gran importancia para el estudio de la carrera y para la sociedad en general, porque nos ayuda a identificar de qué manera la población marginal observa el consumo de sustancias psicoactivas y de qué manera lo maneja como sociedad y en su diario vivir, y por otra parte que hacen las entidades de gobierno para ayudar a aplacar este problema social, que si bien afecta en su mayoría a la población marginal, la población mundial en general no está exenta de sufrirla o padecerla. Este trabajo se llevó a cabo porque a medida que se realizaban las practicas pre profesionales en centros de salud de barrios urbanos marginales se podía evidenciar el alto índice de consumo de drogas en su mayoría adolescentes y la gran problemática que conlleva para la familia de los afectados y los moradores del sector.

La realización de este trabajo beneficiara a todo el sector urbano marginal donde se está realizando la investigación, familias completas que tienen consigo algún miembro que padezca de drogodependencia, guiándolos y ayudando para que se puedan crear programas o para pacientes con problemas de drogadicción y con ayuda del centro de salud implementar estrategias que ayuden a rehabilitar a estas personas de este problema que afecta a la comunidad en general, gracia a esto se disminuirá considerablemente el consumo de drogas, la delincuencia en el sector y los gastos económicos por parte de miembros de la familia de pacientes consumidores de drogas.

A nivel a académico esta investigación genera muchos beneficios en especial a la carrera de enfermería de la Universidad de Guayaquil, ya que se conoce que las drogas son un problema de carácter social que no solo afecta al que la consume de manera física y mental, sino que también afecta a diversas poblaciones vulnerables y este tema de investigación da pautas para futuras investigaciones que hablen de personas drogodependientes y de las representaciones sociales, como lo ven los demás, que sentimiento genera en las demás personas al ver a un consumidor en la calle y ayuda a visualizar en qué manera debe actuar el gobierno y las entidades de salud en estos casos.

1.4 Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Describir las representaciones sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal.

1.4.2. Objetivos específicos

- Interpretar las actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas.
- Identificar las creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas.
- Identificar el conocimiento que tiene la comunidad sobre las acciones preventivas.
- Realizar un acercamiento teórico sobre las representaciones sociales.

CAPITULO II

DISEÑO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Se revisaron varias investigaciones y artículos de varios autores de trabajos previamente revisados y publicados de la problemática tanto de percepciones sociales como del consumo de estupefacientes, destacándose los siguientes:

Según el estudio realizado por Cantos (2020) titulado "Imagen social de las personas con consumo problemático" de drogas desde el enfoque de género y clase social" la cual tiene como objetivo descubrir en que forma ven los demás la imagen de una persona drogodependiente y el asociamiento de las drogas con la clase social y el género de cada persona. El estudio empleado fue descriptivo de corte transversal, realizado a 83 participantes, en los resultados se ponen en manifiesto los tipos de representaciones sociales que tienen las personas hacia un grupo en específico y se destacan: **El aspecto físico,** se comparte la idea de que una persona con un aspecto poco arreglado y desaliñado tiene problemas con el consumo de drogas, otra parte que destaco en la investigación fue que las personas relacionaban estrechamente el consumo de drogas con **vivir en situaciones de pobreza y marginalidad,** también se relaciona el consumo de drogas con el padecimiento de enfermedades infectocontagiosas.

El anterior estudio de investigación fue escogido porque es de gran importancia y relevancia para el presente trabajo que se está estudiando, ya que la investigación anterior habla de las imágenes sociales de cómo ven las demás personas a alguien que consume diferentes tipos de drogas y que es lo primero que ellos piensan al verlos, como los relacionan, entonces observamos que ahí se hacen presente las representaciones sociales, puesto que son

un conjunto de ideas que pueden se convertir de algo abstracto a algo más concreto y que es compartida por diferentes grupos sociales y gracias a esta idea se crean representaciones de algo o alguien de manera colectiva.

El siguiente estudio realizado por Franco Coffre et al. (2020) Titulado: “Relatos del abuso de drogas en jóvenes de Guayaquil - Ecuador.” La metodología de estudio empleada es de enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico y analítico el cual fue realizado en un sector urbano marginal de la ciudad de Guayaquil, donde se aplicó una muestra de 17 pacientes consumidores de drogas con edades entre 16 y 28 años de edad, obteniendo los siguientes resultados: Se evidencia que es fundamental el **papel de la familia**, puesto que la mayoría de los entrevistados venían de familias disfuncionales y arrastraban problemas de abuso intrafamiliar como golpes, abuso verbal, psicológico entre otros. También se observa que estos jóvenes consumidores sufren de **discriminación social** por parte de miembros de su familia y de sus vecinos y amigos, menciona que desde que empezaron a consumir se sienten solos y que las otras personas a su alrededor los ven como personas inservibles para la sociedad, uno de ellos menciona que el comportamiento discriminatorio de las personas a su alrededor hace que su adicción se haga más fuerte ya que se siente abandonado por su propia familia y sienten que lo único que les espera es la muerte.

El estudio anterior tiene relevancia con este tema de estudio, la misma nos relata de qué manera viven estos jóvenes y adolescentes que a su temprana edad se han introducido por el camino de la drogadicción y que el papel de la familia para ellos ha sido fundamental, se logra observar que la mayoría de jóvenes del estudio realizado tenían problemas de abuso intrafamiliar, también mencionan que sienten la discriminación social por parte de su misma familia, amigos y vecinos y que el sentimiento de culpa los embarga en todo momento porque

saben que lo que hacen no está bien, es por eso que ambos trabajos se relacionan estrechamente porque hablan de la misma problemática y en iguales grupos sociales.

En un estudio realizado por Ortegón en el año (2018) titulado “Representaciones sociales de líderes comunitarios sobre el Consumo de sustancias psicoactivas en sector marginal” el método de estudio empleado fue bajo un enfoque investigativo cualitativo y su diseño se asumió a un estudio de representaciones sociales, con un paradigma interpretativo-constructivista, el cual fue realizado a un grupo de 20 líderes barriales de una comuna en la ciudad de Cali Colombia, en el cual dio los siguientes resultados: los líderes de la comuna entrevistados relacionan abiertamente el consumo de drogas con un problema de salud, hacen énfasis en que el consumo de drogas es una **enfermedad** ya que afecta tanto física como mentalmente al consumidor, por lo cual es considerado como un gran problema de salud pública. También lo consideran un **problema de carácter social**, ya que les afecta como comunidad en el aspecto de seguridad y la situación económica de las familias de la comuna, este problema genera exclusión social tanto para el consumidor como para las personas que este rodea.

En el anterior tema de investigación donde fueron entrevistados diferentes líderes barriales de una comunidad, esta investigación se asocia al presente tema de las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbana marginal, porque ellos consideran que la drogadicción es un tema de salud, que se debe tratar como una enfermedad seria y potencial ya que afecta a una población muy susceptible de su comunidad y el mundo como son en su mayoría jóvenes, causándole daños a corto y largo plazo y también lo ven como un problema de carácter social ya que gracias a las drogas se ha aumentado el índice de delincuencia en la comuna y también expresan cual es la idea y

perspectiva que tienen ellos acerca de estas personas y esto es de lo que se habla en las representaciones sociales.

En un estudio realizado por Gámez-Medina, Ahumada-Cortez & Valdez-Montero (2017) titulado “Representaciones Sociales en el Consumo de Alcohol, Tabaco y otras drogas” donde se pueden observar varias investigaciones acerca del consumo de diferentes tipos de drogas legales e ilegales, una de ellas dirigida a un grupo de estudiantes, en el cual se logró percibir que el consumo para la mayoría de los entrevistados es proveniente de la época escolar, la cual relacionaban el consumo con curiosidad y con la gran promesa de un cambio de estado de ánimo, y la estrecha necesidad de imitar a cierto grupo de jóvenes y de buscar de alguna manera sentido a la vida, todos los jóvenes entrevistados saben que el consumo de drogas tiene gran repercusión de carácter social y económico tanto para ellos como para sus progenitores.

En la anterior investigación se puede observar cual es la representación que se tiene en el consumo de drogas legales como el tabaco y el alcohol y otras sustancias ilegales en el ámbito escolar, es muy importante conocer de donde provienen las drogas que algunos jóvenes consumen, y gracias a este estudio se puede ver que a veces las drogas se obtienen del lugar que menos se puede imaginar, por eso se relaciona a ambas investigaciones ya que puede servir de manera significativa como objeto de estudio, como ven los jóvenes el uso de diferentes drogas ¿por qué lo hacen? Y en que afecta a las demás personas en que estos estudiantes consuman estupefacientes.

Cada uno de los trabajos mencionados anteriormente nos ayuda a observar, lo que algunas personas piensan o perciben acerca del consumo de drogas, y como ven a los consumidores desde su percepción y mirada, bajo nuestra percepción podemos ver que este grupo de personas son señalados de manera despectiva y que han tenido poco apoyo de

entidades de gobierno, la cual debería cambiar y ser tratado como lo que es, un problema de gran impacto y escala que afecta a toda una población de manera social, económica, física y psicológica. También se puede observar que la mayoría de personas que fueron entrevistadas en los trabajos antes mencionados, están de acuerdo en que muchas veces la manera de vestir, el aspecto físico y la manera de comportarse de las personas que consumen sustancias estupefacientes es parecida la una a la otra y que ellos tienden a repetir patrones de comportamientos y malos hábitos de sus familiares o de personas cercanas a ellos.

Se dice que existe una conexión amplia entre el consumo de estupefacientes y la incitación y acciones delictivas, es decir que las personas que realizan actividades delictivas como robos, delincuencia organizada, violencia entre otras acciones delictivas han tenido un alto índice de consumo de sustancias sujetas a fiscalización, en especial en países de Sudamérica o de tercer mundo. También cabe mencionar que en muchas ocasiones en diferentes culturas las drogas han sido utilizadas con fines terapéuticos y religiosos, desde siglos pasados varias tribus y culturas han implementado el uso de varias plantas que ahora son conocidas como psicoactivas para implementar en sus rituales de carácter religioso y de sanación, ya que para ellos las plantas eran una conexión directa con la naturaleza y los dioses de las antiguas civilizaciones. Así mismo se ha venido utilizando el cannabis y otras plantas para combatir o ayudar de manera terapéutica las dolencias de ciertas enfermedades catastróficas y degenerativas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau

La teórica de Enfermería Hildegard Peplau nació en Reading, Pennsylvania el 1 de Septiembre de 1909 y falleció el 17 de marzo de 1990 en herman Oaks, California. Obtuvo su título de enfermería en el año 1931 en el Hospital School of Nursing de Pennsylvania y en 1947 obtuvo una maestría en enfermería psiquiátrica en The teacher College Columbia en New York. Actualmente es considerada como la madre de la enfermería psiquiátrica, sus aportes que han sido una gran ayuda en el desarrollo de la enfermería moderna. En 1952 desarrolló la teoría de relaciones interpersonales con enfoque entre la enfermera y el paciente con el fin identificar dificultades y orientar al paciente hacia el equilibrio en la salud y el bienestar tanto físico como psíquico.

Hildegard Peplau en su teoría psicodinámica nos habla sobre 4 fases para llegar a la relación interpersonal enfermera paciente: la primera fase obtiene el nombre de "orientación" esta es de suma importancia, aquí se inicia la relación enfermera-paciente, es el momento en el cual el individuo experimenta la "necesidad" y decide buscar la ayuda profesional; por otro lado, el profesional escucha y entiende la necesidad del paciente y orienta al paciente. La segunda fase se denomina "identificación" aquí el individuo establece una relación con los profesionales que van ayudarlo en su necesidad; por otro lado, el profesional de enfermería identifica el problema mediante la observación de síntomas, actitudes o emociones, mediante preguntas, encuestas, entrevistas y así elaborar un plan de acción para ayudar al paciente a sobrellevar la necesidad que tiene.

La tercera fase se denomina "explotación o aprovechamiento" en esta fase ya existe la confianza enfermera-paciente, el profesional de enfermería va a fomentar confianza en sí mismo, independencia para buscar soluciones y autocuidado, lo cual va a permitir que el

paciente obtenga el mayor de los beneficios de lo que el profesional de enfermería fomenta. Y como última fase se encuentra la “resolución” en esta fase el profesional de enfermería logró los objetivos planteados con el individuo los cuales se van visualizando positiva y progresivamente, además, la relación enfermera-paciente se va haciendo independiente.

Elers Mastrapa & Gilbert Lamadrid (2016) afirman que en el desarrollo de la teoría relaciones interpersonales Peplau describió seis roles de la enfermera, entre ellos encontramos el rol del extraño consiste en que la enfermera no debe juzgar al paciente, debe tratarlo siempre con respeto, para que el paciente se sienta cómodo; rol de la persona recurso la enfermera debe dar respuesta concretas a las dudas del paciente y explicar detalladamente el proceso del tratamiento; el rol docente es una combinación de los roles, aquí depende del conocimiento del paciente y como lo utiliza; el rol de liderazgo aquí la enfermera ayuda a cubrir las necesidades del paciente con la cooperación de él mismo paciente; el rol de sustituto en este rol el paciente otorga a la enfermera un papel de sustituto, la enfermera provocara sentimientos semejantes a que generó dicha persona, y ayudará al paciente a reconocer similitudes entre ella y la persona recordada, para después ayudar a reconocer las diferencias entre la función de la enfermera y la persona recordada; y el rol de asesoramiento en este rol la enfermera responde a peticiones del paciente, aquí incluye ayudar al paciente a reconocer y a entender la situación que está pasando el paciente.

La teoría de relaciones interpersonales de Hidelgard Peplau tiene relación con las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en área urbano marginal ya que da a conocer la importancia de una buena relación enfermera-paciente con un enfoque psicológico, permite brindar una atención única y personalizada con un sentido humanizado al individuo para identificar juntos la raíz del problema, las causas que lo llevaron al uso y consumos de sustancias psicoactivas, la enfermera se convierte en apoyo

fundamental para encontrar una solución fomentando la confianza, esperanza y autocuidado en el individuo y así transformar la ansiedad del individuo a energía positiva que permita desarrollar y responder a todas sus necesidades.

También esta teoría al tratarse de relaciones interpersonales nos ayuda a visibilizar de mejor manera, como se relaciona el individuo principal afectado, en este caso (el consumidor) y las personas que están a su alrededor, como los ven ellos, cual es la primera impresión que tienen de su aspecto y personalidad y que juicio emiten al momento de conocerlos, las relaciones interpersonales nos enseña a ver el problema desde un punto psicológico, ya que el problema nos solo radica en un problema potencial físico, sino también en un mal estado de salud mental.

2.2.2 Teoría de las Representaciones Sociales de Serge Moscovici

Srul Hers Moscovici nació el 14 de junio del 1925 en Bráili, Rumania y falleció la noche entre el 15 y 16 de noviembre de 2014 en París a sus 89 años. Empezó su carrera por cuenta propia como filósofo a los 20 años de edad, estudiando a Descartes, Spinoza y J.P Sartre, fue discípulo del filósofo e historiador de la ciencia Alexandre Koyré, estudió de manera formal epistemología e historia de la ciencia y años después decidió estudiar psicología en Sorbona, donde presentó su trabajo de tesis, la cual le sirvió para publicar su libro "*La psychanalyse, son image, son public"* donde habla sobre su teoría de representaciones sociales la cual tuvo un gran impacto durante los últimos años de la década de los 80 y durante toda la década de los 90 en especial en los países europeos y latinoamericas. Moscovici fue unos de los grandes pensadores de las ciencias que estudian al ser humano y a la sociedad.

Las representaciones sociales son sistemas cognitivos que tienen una lógica y un lenguaje propios, y que no son simples 'opiniones sobre', o 'imágenes de', o 'actitudes

hacia', sino 'teorías' sui generis, destinadas a descubrir la realidad y su ordenación (Moscovici, 1979, pág. 17) Moscovici manifiesta en su teoría de las representaciones sociales que no son representadas por un solo individuo, sino que son expresadas por diversos sectores en particular, los cuales crean una diversidad de ideas y situaciones que están destinados a un grupo o un solo individuo en particular. Las representaciones sociales determinan acciones y pueden crear nuevos comportamientos en diversos grupos sociales, les ayuda y les proporcionas códigos de comunicación y así puedan clasificar algo o alguien en diferentes aspectos de la vida cotidiana.

La teoría de Moscovici está estrechamente relacionada con el trabajo de investigación porque se habla de las representaciones sociales y de cómo surge una idea acerca de algo o alguien, como esta se va desarrollando colectivamente ya sea con la verdad o con prejuicio, por ejemplo si algún grupo de personas ve a alguien de escasos recursos sin buena educación y poco cuidado personal muchas personas sin saber o preguntar el trasfondo de su situación emitirá juicios de valor o lo relacionara con problemas delincuenciales o de drogadicción. Esta teoría es la más acertada al momento de referirse a representaciones sociales, ya que esta teoría habla acerca del comportamiento de los individuos y de la manera de cómo se comunican en base o acerca de un problema personal o social y como la información se va desarrollando entre los individuos.

Relacionando las teorías de **Relación Interpersonal enfermera-paciente** de Hidelgard Pepalu y la teoría de **Representaciones Sociales** de Serge Moscovici con el tema de investigación "**Representaciones Sociales del Consumo de Sustancias Psicoactivas en área urbano marginal"**, mencionamos que el profesional de enfermería debe manejar muy bien la comunicación con el paciente, tanto en el ámbito hospitalario como el comunitario, por eso es importante que se desarrollen programas de apoyo y ayuda a nivel comunitario,

donde se puedan involucrar el personal sanitario como la comunidad y el afectado (consumidor). También es importante saber que las representaciones sociales muchas veces se viven en todos los niveles de atención de salud, por eso es importante que el personal de salud atienda a la comunidad de manera óptima, sin prejuicios ya sea por el aspecto físico ideología de género, grupo étnico, religión o en este caso personas que consumen estupefacientes y la mayoría de veces tienen estilos de vidas precarios. El personal de salud debe tener una comunicación efectiva y eficaz para saber de qué manera relacionarse enfermera paciente y que el usuario de salud nos vea como una herramienta de sanación no solo física sino ayuda emocional y psicológica así es como explica Hidelgard Peplau en su teoría de las relaciones interpersonales.

2.3. Marco legal

El presente trabajo de investigación se rige y tiene como base a leyes, artículos y reglamentos que van en relación con el tema, como los artículos de la constitución de la república del Ecuador y otras leyes que nos hablan acerca del consumo de estupefacientes:

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2008)

> El **artículo 42** de la Constitución Política de la República, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.

El artículo 42 de la Constitución República del Ecuador está ligado al presente trabajo de investigación ya que se afirma que el Estado debe garantizar el derecho de a la salud y a una vida digna con el abastecimiento de los servicios básicos a cada una de las personas que residan en la República del Ecuador, sin importar su estatus social, su etnia o si son adictos a cualquier sustancia psicoactiva.

> **Artículo 364** de la constitución de la republica del ecuador señala dentro del título VII, que trata del régimen del buen vivir: 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 artículo 364 de la Constitución de la República del Ecuador es de vital importancia para el presente trabajo de investigación ya que afirma que el Estado garantizará que no sean vulnerados los derechos ni permitirá la criminalización hacia persona consumidoras de sustancias psicoactivas, también habla que el Estado realiza programas de prevención y tratamientos para las personas que consumen sustancias psicoactivas.

2.3.2. Código Orgánico Integral Penal (COIP)

> **Artículo 220** dispone sobre el tráfico ilícito de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización: “La persona que directa o indirectamente sin autorización y requisitos previstos en la normativa correspondiente oferte, almacene, intermedie, distribuya, compre, venda, envíe, transporte,

> comercialice, importe, exporte, tenga, posea o en general efectúe tráfico ilícito de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o preparados que las contengan, en las cantidades señaladas en las escalas previstas en la normativa correspondiente, será sancionada con pena privativa de libertad.

El artículo 220 del Código Orgánico Integral Penal, es de suma importancia con el presente trabajo de investigación ya que pone en manifiesto las sanciones por la cual será sometida la persona directa o indirectamente que se le encuentre bajo su poder las cantidades señaladas en las escalas de la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas y que realice el tráfico ilícito de sustancias psicoactivas.

2.3.3 Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas

> La Ley 108 de Sustancias Estupefacientes o Psicotrópicas en su **artículo 30** estipula "la prohibición de detención del usuario.- Ninguna persona será privada de su libertad por el hecho de parecer encontrarse bajo los efectos de sustancias sujetas a fiscalización.

El artículo 30 de la Ley 108 de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas fue citado en el presente trabajo de investigación ya que está ligado al tema a investigar y es de suma importancia ya que aclara que ninguna persona que se encuentre bajo efectos de sustancias psicoactivas sujetas a fiscalización podrá ser privada de la libertad.

CAPÍTULO III

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En el siguiente capítulo se detalló el conjunto de acciones, técnicas e implantaciones metodológicas que se realizaron para llevar a cabo el presente trabajo de investigación en concordancia con los objetivos ya planteados.

3.1 Modalidad de la investigación.

En el presente estudio de investigación el método de estudio escogido fue cualitativo con enfoque interpretativo, debido a que las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en área urbano marginal no puede ser medido de manera numérica, se busca identificar o interpretar las opiniones, actitudes y realidades tanto de las personas que consumen sustancias psicoactivas y las personas que los rodean.

Según Gonzáles (2013) afirma que *"la investigación cualitativa tiene como propósito la construcción de conocimiento sobre la realidad social, a partir de las condiciones particulares y la perspectiva de quienes la originan y la viven"* (pág. 91) por lo tanto, la investigación cualitativa es un análisis sin medición numérica que busca la interpretación o análisis de sentimientos, cualidades, valores, creencias, percepciones, el diario vivir del individuo o de una sociedad en general que tienen en común un problemática de cualquier tipo.

3.2 Tipo de investigación.

Para Castillo (2020) la fenomenología se interesa en el cómo y no el qué de las cosas; es decir, se interesa por el cómo las cosas son experiencias desde la perspectiva de primera persona (…) el objetivo principal de la fenomenología es regresar a los

significados corporeizados y experienciados. Se buscan descripciones ricas y complejas de un fenómeno tal como es concretamente vivido (pág. 8)

Por lo tanto el método fenomenológico trata de obtener una visión clara y significativa del como dio lugar un fenómeno en particular para el individuo o sociedad en general, por lo que las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal se apoya en el método fenomenológico porque permite entender, interpretar e identificar las causas y experiencias vividas de las personas que consumen sustancias psicoactivas y las percepciones y opiniones que tienen las personas que rodean a los consumidores de sustancias psicoactivas.

3.4 Técnica de recolección de datos.

Para Obez, Avalos O, Steier & Balbi, (2018) las entrevistas es el método de recolección de datos en la investigación cualitativa la cual nos permite interactuar con las diferentes personas a investigar y así obtener información de manera profunda, con el fin de llegar una comprensión con el análisis final de los datos.

La técnica que se eligió para la recolección de datos para el presente trabajo de investigación fue la entrevista grabada, por medio de la cual se pudo llegar a interactuar de manera confidencial con 5 personas de la comunidad las cuales ayudaron a recolectar la información necesaria, fue necesario elegir un ambiente adecuado para que los participantes puedan tener confianza y seguridad para facilitar la fluidez de expresiones, ideas y pensamientos referente a cada una de las preguntas a tratar.

3.5 Informantes claves.

Para Robledo Martín (2009) los informantes claves son todas aquellas que por sus experiencias vividas y por la relación que tienen según el fenómeno a estudiar se pueden

emplear como una fuente importante información para la investigación y a su vez, conocer la realidad, y a las demás personas que tengan relación al estudio.

Como ya se ha mencionado antes, en la investigación cualitativa, el objetivo no es la verificación de hipótesis o análisis estadísticos, el objetivo es la perspectiva de cada persona hacia un problema o fenómeno en particular, es decir, sus experiencias dentro de lo vivido, por lo tanto el tipo de muestra fue no aleatorio, sino por propósito, puesto que se trata de buscar a individuos que representen el contexto y aporten material para la comprensión del estudio mediante sus experiencias vividas. (Bedregal, Besoain, Reinoso, & Zubarew, 2017)

Los informantes claves que participaron en el presente trabajo de investigación son usuarios de consulta externa del Centro de Salud Guasmo Oeste "manglar" perteneciente al Distrito 09D01 del Ministerio de Salud Pública, se planteó escoger a 5 personas, entre ellas familiares o vecinas que están vinculados a personas que tienen problemas con drogas y así analizar el punto de vista y la representación social del familiar o persona externa al individuo.

3.6 Acceso a los datos.

Según Otzen & Manterola (2017) dicen que el acceso a los datos puede ser de dos maneras: probabilística y no probabilística. La técnica de acceso de datos no probabilística consiste en la selección de sujetos a estudios, los cuales deben cumplir ciertas características que el investigador considere pertinente (…) en la técnica de acceso de datos no probabilísticas encontramos por conveniencia, la cual consiste en seleccionar aquellos sujetos que estén familiarizados al tema de investigación que acepten ser incluidos.

Para el presente trabajo de investigación se eligió por medio de conveniencia a 5 personas de la comunidad que rodean o conocen personas que consumen sustancias

psicoactivas, los cuales aceptaron ser parte de la investigación y proporcionar la información necesaria, respondiendo a las preguntas preparadas y accediendo a la grabación de toda la entrevista siempre y cuando se respete el acuerdo de confidencialidad, el cual se llevó a cabo firmando un consentimiento informado

3.7 Rigor científico

Según Toledo, (2017) menciona que para que un estudio de investigación obtenga la validez científica que se necesita se deben de seguir una serie de pasos, como la obtención de datos, el análisis de los mismos, la recopilación de estudios, entre otros, los cuales se realizan desde el inicio del desarrollo del trabajo de investigación.

La presente situación de estudio cuenta valides científica, ya que para su realización fue necesario realizar una recopilación de estudios bibliográficos, para la obtención de datos se llevó a cabo por medio de entrevistas, las cuales fueron grabadas y transcritas por las integrantes del estudio, previamente firmando un consentimiento informado cada uno de los sujetos a estudios.

3.8 Consideraciones éticas

Para realizar un estudio de investigación se debe considerar 3 aspectos, entre ellos están los metodológicos, jurídicos y los éticos. En los aspectos éticos es de vital importancia incluir el consentimiento informado, el cual debe ser realizado por los investigadores y entregado a los sujetos de estudio, para comprobar si están de acuerdo o no en colaborar con el trabajo de investigación, dicho proceso representa a la expresión de reconocimiento, respeto y autonomía propia (Carracedo, Sánchez, & Zunino, 2017, pág. 2)

Se examinó cada uno de los aspectos éticos y legales para llevar a cabo el estudio en el área urbano marginal, se procedió a dialogar con las autoridades del Centro de Salud

Guasmo Oeste “Manglar” para obtener la autorización, posterior a eso, se eligió a los informantes claves para realizar las entrevistas, explicando en que consiste y entregando el consentimiento informado, el cual fue leído y firmado por el mismo individuo en caso de aceptar su participación en el estudio.

3.9 Técnica de procesamiento de resultados.

Para Marín, Hernández & Flores (2016) el análisis de datos es un conjunto de operaciones las cuales se construyen y se interpretan los datos ya recolectados (…) las operaciones analíticas que se utilizan para el análisis cualitativo es la categorización y codificación, ordenación y clasificación, establecimiento de relaciones, establecimiento de redes causales y modelos interpretativos. Categorizar consiste fundamentalmente en ponerle nombre a los resultados obtenidos, existe la categorización deductiva, que proceden de marcos teóricos y la categorización inductiva esto se da cuando las categorías se originan de los datos, en base a los patrones repetitivos, expresiones, etc…

En el presente trabajo de investigación para el procesamiento de los resultados se utilizó la categorización inductiva, dándole nombre a cada una de las opiniones emitidas por los 5 sujetos de la comunidad que colaboraron en la entrevista.

CAPÍTULO IV

4. Análisis y discusión de los resultados

4.1. Presentación de resultados

En el presente apartado se presentan los resultados que se obtuvieron mediante la aplicación de las entrevistas a dos familiares de consumidores de sustancias psicoactivas, esta información que proporcionaron será analizada bajo códigos que son referencia de palabras estratégicas que provienen de las opiniones emitidas por familiares de los afectados con el fin de tener una correcta interpretación y comprensión de la misma.

Tabla 1. ***Datos brutos y transformación***

Entrevista N°. 1		
Entrevista	**Transformación**	**Código**
Pregunta 1. ¿Cuáles son las principales actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas? **Respuesta 1.** Las personas al ver a un individuo consumir drogas, su actitud inmediata es la de alejarse rápidamente, aunque lo conozcan, pues consideran que al estar en ese estado bajo los efectos de dichas sustancias pueden ser agresivos,	**Alejarse del consumidor** **Temor de agresión**	**Alejarse** **Miedo**

descontrolados, no reconozcan que son vecinos y tiendan a robarles sus pertenencias. Esta situación se observa a diario en el barrio; sin embargo, existen consumidores que ya se los conoce de años y en cierta parte se ha vuelto costumbre observarlos. Las posturas de alejamiento se observan cuando hay personas desconocidas utilizando drogas en plena luz del día. Otro aspecto importante es que las personas tienden a mantener distancia y mostrar desprecio cuando están con sus hijos; ellos no quieren que los menores vean a una persona con drogas.	**Costumbre** **Desprecio**	**Costumbre** **Desprecio**
Pregunta 2. ¿Cuáles son las creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas? **Respuesta 2.** Lamentablemente la comunidad al ver personas		

consumiendo sustancias tienen la creencia de que ellos son individuos muy pobres, que siguen patrones de comportamiento de conocidos o familiares, que son jóvenes huérfanos, que deben tener alguna enfermedad infectocontagiosa, que son adictos a la droga, que son ladrones e inclusive matones, pues no tienen una buena apariencia física y les causa inseguridad. Considero que estas creencias vienen dadas por prejuicios de las personas que no viven esta situación con algún familiar cercano. Las personas adictas no siempre son ladrones o hacen el mal; muchos de ellos, han intentado en muchas ocasiones salir de ese mundo, pero se les ha hecho difícil. Algunas personas adictas son buenas personas que lastimosamente han caído en el vicio.	**Pobreza** **Comportamiento de familiares** **Adicción** **Inseguridad** **Prejuicios de la sociedad** **Salida de la adicción**	**Pobreza** Comportamiento **Huérfanos** **Adicción** Inseguridad Prejuicios Salida

Pregunta 3. ¿Cuál es el conocimiento que tiene la comunidad sobre acciones preventivas para consumidores de sustancias psicoactivas? **Respuesta 3.** Considero que las acciones a tomar empiezan desde la casa por los padres y en las escuelas por los profesores donde les deben inculcar valores, se les debe dar a conocer los problemas que ocasionan las drogas, se debe tener una buena relación de amistad padres-hijos, los padres y familiares deben conocer las amistades con las que se juntas los chicos, estar pendientes cuando salen y llegan para notar algún cambio en ellos. Creo que el Estado tiene campañas de prevención para padres. A pesar de todo esto, hay familias que hacemos todo lo posible por ayudar a algún familiar a salir de este mundo; sin embargo, no tenemos ningún	**Prevención desde niños** **Valores familiares** **Señales de alerta** **Esfuerzo familiar**	**Prevención** **Valores** **Amistad padre-hijo** **Conocer compañías** **Señales** **Esfuerzo familiar**

resultado positivo. Esto nos lleva a pensar que algo estamos haciendo mal y probablemente no estamos llevando a cabo las mejores acciones o estrategias con nuestros familiares. De parte del Estado, a pesar de que creo que existen programas especiales para estos casos, no he conocido, ni mi familia ha salido favorecido de alguno; por lo que, considero que las medidas que se estén tomando no son efectivas.		

Entrevista N°. 2		
Entrevista	**Transformación**	**Código**
Pregunta 1. ¿Cuáles son las principales actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas? **Respuesta 1.** La mayoría de personas, incluyéndome, al ver a alguien consumiendo esas sustancias la primera reacción es de cambiar de	**Alejarse del consumidor**	**Alejarse**

camino y alejarse lo más pronto posible de ellos, pues nos provoca miedo y desconfianza, ya que, pueden acercarse a querer quitarnos las pertenencias e incluso agredirnos por tratar de robarnos, otra actitud suele ser la de verlos con desprecio al alejarse pues las personas consideran que son lo más bajo de la sociedad. A pesar de todo lo negativo, muchas veces estas actitudes son erradas, porque la adicción no significa que la persona sea un delincuente. Como ejemplo personal, tengo un familiar adicto que tiene un trabajo informal y no le hace daño a nadie. Sin embargo, de manera personal me comporto igual que las demás personas y lastimosamente creo un prejuicio apenas veo a un adicto.	**Temor de agresión** **Inseguridad** **Desprecio** **Exclusión** **Prejuicios de la sociedad**	**Miedo** **Agresión** **Desprecio** **Exclusión** **Comportamiento**
Pregunta 2. ¿Cuáles son las creencias que tiene la comunidad		

sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas? **Respuesta 2.** La verdad muchas personas al ver a jóvenes o adultos consumiendo en las calles tienen las peores opiniones, pues tienden a pensar que lo hacen porque no viven con sus padres, se juntaron con malas amistades, viven en barrios marginales y peligrosos, faltan el respeto a todo el mundo, ignoran a su familia, son dependientes de la droga, prefieren la droga a su familia, se drogan para cometer actos delictivos como robar, son personas que no tienen control de sí mismos, están afectados psicológicamente e incluso que pueden tener enfermedades infectocontagiosas como el VIH o tuberculosis.	**Pobreza** **Inseguridad** **Enfermedad**	**Desprestigio** **Vagabundos** **Influencia** **Marginal** **Ladrones** **Enfermedad**
Pregunta 3. ¿Cuál es el conocimiento que tiene la comunidad sobre acciones		

preventivas para consumidores de sustancias psicoactivas? **Respuesta 3.** Se puede prevenir el consumo de estas sustancias si desde pequeños se les enseña que las drogas son dañinas para las personas, enseñarles a alejarse de personas que consuman o que las vendan, es importantes que en las instituciones educativas se trate el tema a profundidad sobre lo perjudicial que es para la salud su consumo, se les debe enseñar a los jóvenes a decir no cuando alguien quiere obligarlos a consumir estas sustancias, que deben hablar con los padres cuando alguien los presione a consumir drogas y las campañas preventivas del Estado que guían a los padres y las enfocadas en las instituciones educativas sobre las drogas, donde les explican cómo los padres deben estar pendientes de sus hijos para que noten señales,	**Prevención desde niños** **Señales de alerta** **Actitudes**	**Enseñanza** **Señales** **Actitudes inapropiadas**

comportamientos y actitudes no adecuadas.		

Entrevista N°. 3		
Entrevista	**Transformación**	**Código**
Pregunta 1. ¿Cuáles son las principales actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas? **Respuesta 1.** Por lo general, cuando se visualiza a una persona que se encuentra consumiendo drogas, lo mejor es alejarse de él, de forma rápida, debido que a este tipo de personas se los reconoce por su agresividad, por los actos de robos que cometen e incluso el miedo que infunden en la comunidad, siendo un aspecto de preocupación sobre todo para los niños, quienes visualizan constantemente dicho escenario.	**Alejarse del consumidor** **Temor de agresión**	**Alejarse** **Miedo**

Pregunta 2. ¿Cuáles son las creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas? **Respuesta 2.** En realidad, cuando se observan a personas consumiendo sustancias psicoactivas en las calles, lo primero que se cruza por la mente es que son individuos que han sido influenciados a llevar esa vida por las malas amistades, que preceden de los barrios más pobres y marginales, que son delincuentes y sobre todo que son personas que no aportan a la sociedad por lo que deben excluirse de la misma.	**Influencia de amistades** **Pobreza** **Inseguridad** **Desprecio**	**Influencia** **Pobreza** **Delincuentes** Exclusión social
Pregunta 3. ¿Cuál es el conocimiento que tiene la comunidad sobre acciones preventivas para consumidores de sustancias psicoactivas? **Respuesta 3.** Bueno, la prevención debe generarse desde casa incluyendo	**Prevención desde niños**	**Prevención en casa**

la participación no solo de las escuelas; sino también de los padres, debido que muchas veces los jóvenes inician en esta vida debido a que los padres no se preocupan por ellos. En este caso, es necesario que los padres construyan una relación con sus hijos, a fin de generar un entorno de confianza que permita conocer las conductas de los hijos, sus amistades, problemas y pequeños indicios que se consideran señales para estar alerta ante una situación que puede dar paso al consumo y dependencia de sustancias psicoactivas. De manera general, es necesario establecer un esfuerzo familiar que no solo implique a la madre o al padre; sino también, a los hermanos, tíos y demás entes de la familia para evitar que caiga en el mundo de las drogas o en su defecto otorgar el apoyo necesario para que el joven pueda salir de él.	**Relación familiar** **Señales de alerta** **Esfuerzo familiar**	**Relación entre padres e hijos** **Conducta de hijos** **Esfuerzo familiar**

Entrevista N°. 4		
Entrevista	**Transformación**	**Código**
Pregunta 1. ¿Cuáles son las principales actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas? **Respuesta 1.** Cuando se observan personas que están consumiendo drogas la primera acción que se realiza es cambiar de calle o alejarse lo mejor posible de tales individuos, debido que son personas que inspiran desconfianza y miedo por su apariencia. Asimismo, se los cataloga como delincuentes, dado que en muchos casos quienes cometen los robos dentro de la comunidad son las mismas personas que se encuentran en la calle consumiendo sustancias.	**Inseguridad**	**Delincuentes**

Pregunta 2. ¿Cuáles son las creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas? **Respuesta 2.** La primera percepción que se otorga a una persona consumidora de sustancias psicoactivas es que son delincuentes, son personas que roban para obtener dinero y seguir con la práctica de consumo. Por otro lado, que son jóvenes que proceden de barrios marginales, no tienen educación debido que no respetan a la gente de la comunidad y son vagabundos que no poseen un hogar ni el apoyo de su familia. Muy poca gente piensa que son personas enfermas que requieren de ayuda sanitaria y psicológica.	**Pobreza** **Irrespeto** **Apoyo familiar**	**Barrios marginales** Irrespeto **Falta de apoyo de familia**
Pregunta 3. ¿Cuál es el conocimiento que tiene la comunidad sobre acciones		

preventivas para consumidores de sustancias psicoactivas? **Respuesta 3.** El consumo de sustancias puede prevenirse desde casa, con la ayuda de los padres quienes deben generar una relación afectiva con sus hijos para conocer sus actitudes y comportamientos, a fin de estar alerta ante cualquier cambio inusual. De igual forma, es necesario enseñar las consecuencias que generan las drogas en la salud de las personas, desde una edad temprana. Asimismo, se destaca el papel de los centros educativos, quienes deben unir esfuerzos para contrarrestar la continuidad del consumo de drogas en los estudiantes junto con los padres y el Estado en sí a través de campañas de prevención.	**Señales de alerta**	**Actitudes y comportamientos**

Entrevista N°. 5		
Entrevista	**Transformación**	**Codificación**
Pregunta 1. ¿Cuáles son las principales actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas? **Respuesta 1.** Frente a personas consumidoras de sustancias psicoactivas, la primera actitud que se presenta es el miedo. Debido que son individuos que generan temor en la comunidad por su aspecto y semblante. A pesar de que en la comunidad se visualizan constantemente personas que consumen drogas, e incluso se los conoce siendo ya una costumbre en el barrio, no se descarta la postura que alguna personas mantienen sobre los	**Costumbre**	**Costumbre**

consumidores, destacando su desprecio y la preocupación que mantienen al determinar que son una mala influencia para los más pequeños.		
Pregunta 2. ¿Cuáles son las creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas? **Respuesta 2.** Por lo general, se cataloga a los consumidores de drogas como personas adictas, delincuentes que fomentan la inseguridad en el barrio. Además, que se encuentran en esa situación por las malas compañías e influencias generadas por las falsas amistades, son personas que fomentan el descontrol en el barrio y que pueden influir de forma negativa en los niños y adolescentes de la comunidad.	**Adicción** **Inseguridad** **Influencia**	**Adicción** **Delincuentes** **Influencia**
Pregunta 3. ¿Cuál es el conocimiento que tiene la comunidad sobre acciones preventivas para		

consumidores de sustancias psicoactivas? **Respuesta 3.** Las acciones de prevención se generan a través de la enseñanza que brindan los padres y la escuela. En primer lugar, los padres deben enseñar a sus hijos los efectos que genera el consumo de drogas desde que son pequeños para fomentar una cultura de responsabilidad y que no caigan ante cualquier amigo desleal que les ofrezca algún tipo de sustancia por diversión. En cambio, la escuela debe unir esfuerzos con el Estado, a fin de desarrollar programas educativos eficaces que permitan prevenir y reducir el número de casos vinculados con el consumo de drogas. Es importante cuidar a los jóvenes y corregirlos ante la presencia de actitudes inapropiadas.	**Prevención desde niños** **Negación** **Prevención desde niños**	**Enseñanza** **Negación** **Programas educativos**

A continuación, se presenta la matriz de categorización que está compuesta de cuatro criterios que parten del tema central del estudio, seguido de la categoría que están en función

de los objetivos específicos de la investigación, la subcategoría y el código que proviene de las opiniones vertidas en las entrevistas.

Tabla 2. ***Matriz de categorización***

Tema Central	Categorías	Subcategoría	Código
Las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal parten de las actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas, en donde se destaca el miedo al adicto, lo que a su vez provoca acciones	Actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas.	• Actitudes de la comunidad	Alejarse Miedo Agresión Exclusión social Desprecio Costumbre Desprecio Comportamiento
	Creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas.	• Creencias de la comunidad	Pobreza Comportamiento Adicción Miedo Inseguridad Desprestigio Influencia Barrios marginales Irrespeto Delincuencia Enfermedad Prejuicios Salida Exclusión social Falta de apoyo de familia Enfermedad
	Conocimiento que tiene la comunidad sobre las acciones preventivas.	• Conocimiento de la comunidad	Prevención Valores Amistad padre-hijo Conocer compañías Campañas preventivas Alejarse Enseñanza Señales Actitudes inapropiadas Esfuerzo familiar Conducta de hijos

de exclusión social y desprecio. No obstante, estas actitudes son influenciadas por creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas, en donde se destacan prejuicios como catalogar al adicto como pobre, delincuente y con enfermedades. Ante esto, se identifica el conocimiento que tiene la comunidad sobre			

las acciones preventivas, en donde se recalca la prevención desde niños, relaciones familiares, señales y apoyo familiar.			

4.2. Discusión de Resultados

En esta parte de la investigación se procede a mostrar los resultados recabados durante las entrevistas desarrolladas a los familiares de los consumidores de sustancias psicoactivas, pero van a ser analizados de forma individual por categorías.

4.2.1. Actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas

Con base a los resultados recolectados de la entrevista, se logró establecer que entre las actitudes que adoptan las comunidades ante las personas que consumen sustancias psicoactivas se destacan el alejarse de los consumidores, el miedo y la preocupación por ser atacados, desconfianza a ser asaltados y de ser agredidos físicamente. No obstante, uno de los entrevistados señaló:

La mayoría de personas, incluyéndome, al ver a alguien consumiendo esas sustancias la primera reacción es de cambiar de camino y alejarse lo más pronto posible de ellos, pues nos provoca miedo y desconfianza, ya que, pueden acercarse a querer quitarnos las

pertenencias e incluso agredirnos por tratar de robarnos, otra actitud suele ser la de verlos con desprecio al alejarse pues las personas consideran que son lo más bajo de la sociedad. (P1)

Esta aseveración confirma que gran parte de las personas tienen la idea de que los consumidores de sustancias psicoactivas son delincuentes como se menciona en el trabajo de Heredia y Guzmán (2018) donde los tipificaron como delincuentes, adictos y enfermos. Resulta evidente la estrecha relación que existe entre la adicción y la inseguridad percibida por parte de la población.

Otro punto importante que se menciona es la exclusión de la sociedad por el desprecio que sienten hacia los consumidores. Este resultado, coloca al individuo adicto en una posición de rechazo con menos oportunidades de crecimiento que los otros actores de la comunidad. Uno de los entrevistados afirmó:

En realidad, cuando se observan a personas consumiendo sustancias psicoactivas en las calles, lo primero que se cruza por la mente es que son individuos que han sido influenciados a llevar esa vida por las malas amistades, que preceden de los barrios más pobres y marginales, que son delincuentes y sobre todo que son personas que no aportan a la sociedad por lo que deben excluirse de la misma. (P3)

Estas actitudes analizadas son similares a las presentadas en el estudio de Ortegón (2018) donde las actitudes de los líderes comunitarios sobre el consumidor de sustancias psicoactivas fueron el describirlos como una amenaza por sentir que son fuente de inseguridad, aspecto que generó rechazo social, ya que al final se asocia al consumidor como un riesgo para la comunidad.

4.2.2. Creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas

Los resultados que se lograron recabar mediante la entrevista permitieron determinar que las creencias con respecto a los consumidores es que vienen de hogares pobres o son huérfanos. No obstante, uno de los entrevistados señaló que:

Lamentablemente la comunidad al ver personas consumiendo sustancias tienen la creencia de que ellos son individuos muy pobres, que siguen patrones de comportamiento de conocidos o familiares, que son jóvenes huérfanos. (P1)

Esta creencia se puede verificar en el Informe Mundial sobre Drogas 2020 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC] (2020) donde aseguran que las personas en situación de pobreza y los grupos marginados pagan el precio del problema de las drogas, pues se vuelven más vulnerables a su consumo.

Además, se consideró a los consumidores de dichas sustancias como adictos y enfermos. Esta creencia asume el proceso degenerativo del consumo de sustancia psicoactivas, lo cual conduce al individuo a tener afecciones físicas, mentales y sociales. Uno de los entrevistados afirmó que:

Viven en barrios marginales y peligrosos, faltan el respeto a todo el mundo, ignoran a su familia, son dependientes de la droga, prefieren la droga a su familia, se drogan para cometer actos delictivos como robar, son personas que no tienen control de sí mismos, están afectados psicológicamente e incluso que pueden tener enfermedades infectocontagiosas como el VIH o tuberculosis. (P2)

Este resultado fue similar al trabajo de investigación de Heredia y Guzmán (2018) donde tipificaron a los consumidores como adictos, enfermos y delincuentes, pues consideran que el consumo de sustancias psicoactivas conlleva a la ejecución de actos ilegales. Este

patrón de comportamiento y consecuencias del consumo generan una fuerte categorización por parte de la sociedad, la cual a lo largo de los años ha desarrollado prejuicios generalmente aceptados.

Adicional, las entrevistas determinaron que las personas creen que los consumidores de sustancias psicoactivas son personas agresivas, irrespetuosas, que suelen vivir en sectores marginales, por lo que deben ser excluidos socialmente. No obstante, uno de los entrevistados determinó que:

A este tipo de personas se los reconoce por su agresividad, por los actos de robos que cometen e incluso el miedo que infunden en la comunidad, siendo un aspecto de preocupación sobre todo para los niños, quienes visualizan constantemente dicho escenario. (P3)

Estos datos son similares a lo revisado en el trabajo de Cantos (2020) donde se vincula a la marginalidad, la delincuencia, las actitudes violentas y las enfermedades con las personas que tienen problemas de consumo. Cabe destacar que, la exclusión social viene dada también por el cuidado que los padres tienen para con sus hijos, lo cual genera que se discrimine a este tipo de personas, para que no sean ejemplo visible para los niños.

Otras creencias que se hallaron en las entrevistas fueron que las personas piensan que los consumidores se dejan influenciar por malas compañías, ignoran a sus familias y prefieren consumir esas sustancias que solo los lleva a que cometan delitos como el robo y la matanza. Uno de los entrevistados indicó que:

Se encuentran en esa situación por las malas compañías e influencias generadas por las falsas amistades, son personas que fomentan el descontrol en el barrio y que pueden influir de forma negativa en los niños y adolescentes de la comunidad. (P5)

Esto se contrasta con el estudio de Uceda, Navarro y Pérez (2016) donde se determinó que los delitos de propiedad y el consumo de drogas estaban relacionados con la trayectoria delictiva. En consecuencia, se considera que estos individuos son una mala influencia en los barrios, por lo que se los excluye, dada su potencial peligrosidad.

4.2.3. Conocimiento que tiene la comunidad sobre las acciones preventivas

Partiendo de los resultados que se llegaron a recolectar durante las entrevistas, se pudo resaltar que el conocimiento que tiene la comunidad acerca de las acciones preventivas fueron la prevención desde la infancia. No obstante, uno de los entrevistados afirmó que:

En cambio, la escuela debe unir esfuerzos con el Estado, a fin de desarrollar programas educativos eficaces que permitan prevenir y reducir el número de casos vinculados con el consumo de drogas. Es importante cuidar a los jóvenes y corregirlos ante la presencia de actitudes inapropiadas. (P5)

Tal como asegura el Ministerio de Salud de Colombia [MINSALUD] (2016), se destaca que la familia es un factor determinante en la construcción de la autonomía, personalidad y la toma de decisiones de los niños, jóvenes y adolescentes, aspectos que son fundamentales para enfrentar la exposición al consumo de sustancias psicoactivas, pero esto se da al haber un involucramiento parental que permite prevenir conductas de riesgo y el consumo de estas sustancias.

Los entrevistados supieron indicar que conocen sobre la enseñanza de los valores, además de darles a conocer los problemas de salud que generan dichas sustancias, la importancia de la amistad padre-hijo, la preocupación de los padres por conocer las compañías de sus hijos, conductas de los mismos, sus comportamientos, el estar atento a señales, enseñarles a alejarse de estas personas y a negarse a su consumo.

Considero que las acciones a tomar empiezan desde la casa por los padres y en las escuelas por los profesores donde les deben inculcar valores, se les debe dar a conocer los problemas que ocasionan las drogas, se debe tener una buena relación de amistad padres-hijos, los padres y familiares deben conocer las amistades con las que se juntas los chicos, estar pendientes cuando salen y llegan para notar algún cambio en ellos. Creo que el Estado tiene campañas de prevención para padres. (P1)

Un punto muy importante es el de no permitir que les impongan o presionen al consumo de sustancias, como se muestra en las estrategias del Gobierno de México (2017) quien publicó una serie de guías preventivas que trata de entrenar a los niños y adolescentes a enfrentarse a las presiones asociadas al consumo de sustancias. Por último, la comunidad considera que otra acción preventiva es el estar atentos a actitudes inapropiadas y la participación del Estado en campañas preventivas como la publicada por el Ministerio de Educación (2017) que es una guía para los docentes sobre la prevención del consumo de drogas en los estudiantes.

Desde la ciencia de la enfermería se trae a colación las teorías de Relación Interpersonal enfermera-paciente de Hidelgard Pepalu y la teoría de Representaciones Sociales de Serge Moscovici, en donde se establece la importancia del trabajo enfermero en interpretar e interiorizar el contexto bajo el cual una persona se encuentra sumida en el consumo de sustancias psicoactivas; de esta forma, se puede brindar una atención técnica y humanizada, en donde se fortalezca la promoción y prevención de salud. Evidentemente, se necesita de conocimiento y habilidades propias del cuidado, con lo cual el personal de enfermería puede aportar en un problema social que cada vez se incrementa.

4.3. Aproximación Teórica

La aproximación teórica está sustentada por la teoría de las representaciones sociales siendo Moscovici (1979) quien le dio origen a esta teoría, la misma que establece que son sistemas cognitivos que tienen un lenguaje propio y una lógica, así como, teorías que están destinadas a descubrir la realidad y su ordenación; no obstante, Jodelet (1986) sigue esta misma perspectiva estableciendo que las representaciones sociales son modalidades de pensamiento práctico que están enfocadas hacia la comunicación, el dominio y la comprensión del entorno social, ideal y material; mientras que, Ibáñez (1988) consideró que estas representaciones producen significados que necesitan las personas para llegar a orientarse, actuar y comprender su medio social, pues estas, son teorías que les ayudan a explicar, clasificar y describir los fenómenos cotidianos con precisión para que las personas logren desenvolverse en ellas sin tropezar.

La presente investigación se fundamenta bajo tres criterios importantes que Moscovici identificó como dimensiones de las representaciones sociales que son la actitud, el campo de representación y la información, siendo la actitud las percepciones positivas o negativas del objeto influenciadas por las referencias previas, el campo de representación es la imagen del objeto construida por el sujeto y la sociedad; mientras que, la información se trata de los conocimientos sobre el objeto social adquiridos mediante el intercambio verbal con otra personas o con el propio objeto (Aránzazu, Corchuelo, & Tirado, 2018). En el caso de la presente investigación estas dimensiones fueron abordadas en la entrevista mediante categorías que fueron las actitudes de la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas, las creencias de la comunidad sobre las personas que consumen sustancias psicoactivas y los conocimientos que tiene la comunidad sobre acciones preventivas.

El aporte de aproximación teórica de esta investigación parte de las representaciones sociales establecidas por Moscovici donde se las considera como sistemas cognitivos con independencia de lógica y lenguaje. De aquí se establecen tres componentes principales que son las actitudes, las creencias y los conocimientos. Dentro de las actitudes se establecieron elementos como el miedo, agresión y exclusión social; por el lado de las creencias, se incluyó la pobreza, adicción, inseguridad, falta de apoyo familiar y enfermedad. Los conocimientos comprenden la prevención, valores, apoyo familiar y señales. Todo esto en su conjunto, tiene a la enfermería como un pilar de apoyo hospitalario y comunitario, para lo cual se debe garantizar una adecuada relación interpersonal enfermera-paciente.

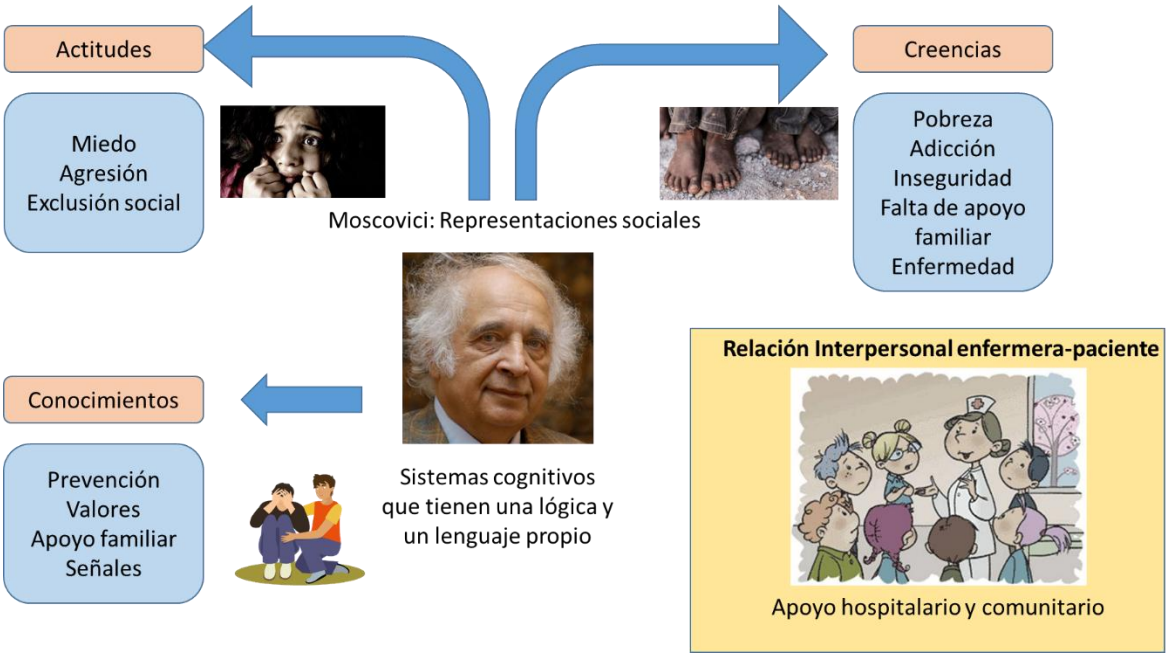

Figura 1. Aproximación Teórica

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

Las actitudes que suele adoptar la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas con mayor frecuencia fueron el alejarse inmediatamente de la persona, ya que, sienten miedo y preocupación de ellos. Estos piensan, que al estar bajo los efectos de las drogas el individuo puede mostrarse agresivo e incluso quitarles sus pertenencias, otra actitud que suelen tomar es la de mirarlos con desprecio haciéndolos inferiores y lo más bajo de la sociedad.

Las creencias que se identificaron que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas se basaron en opiniones negativas como que estas personas consumen drogas porque viven en la pobreza o en barrios marginales, tienen alguna enfermedad mental e infecciosa, son adictos y delincuentes, presentan una mala apariencia física, son irrespetuosos, descontrolados y mala influencia para la sociedad.

Los conocimientos de la comunidad sobre acciones preventivas para el consumo de sustancias psicoactivas partieron de la niñez, ya que, consideraron que desde pequeños se les debe enseñar los problemas que trae el consumo de esas sustancias. Se concluye que debe haber una buena relación entre padres e hijos donde puedan hablar abiertamente como amigos, estar pendientes de las compañías de sus hijos y de señales que puedan darse, conocer sus actitudes, comportamientos y conductas, la enseñanza en las escuelas sobre el tema, los padres deben enseñarles a negarse a probar esas sustancias y no dejarse presionar por nadie. Además, se mostró

un conocimiento parcial sobre las campañas preventivas del Estado para padres y familiares, así como, para instituciones educativas.

5.2 Recomendaciones

Realizar campañas de concientización a la comunidad sobre los riesgos que tiene el consumir sustancias psicoactivas para la salud mental y física, por medio de las redes sociales y medios de comunicación tradicional como la televisión, donde se muestren imágenes y experiencias duras de jóvenes que han logrado salir del círculo vicioso de las drogas.

Hacer campañas educativas sobre los factores que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas mediante medios conocidos y más populares, con la finalidad de dar a conocer que no solo se da en las personas pobres como creen, sino incluso hasta en familias de altos ingresos y que no siempre son delincuentes, hay que cambiar los estereotipos que tienen sobre los consumidores para que tomen las precauciones del caso con sus hijos y familiares.

Realizar campañas de capacitación a padres de familia sobre cómo prevenir que sus hijos consuman sustancias psicoactivas de manera online gratuita, y socializar esta campaña mediante los medios de comunicación más usados como son las redes sociales a fin de que puedan en sus casas instruirse y enseñar a los menores sobre los riesgos y problemas que genera el consumir este tipo de sustancias.

Referencias

ALVAREZ, A. (2020). factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas. *universidad y salud*.

Aránzazu, C., Corchuelo, C., & Tirado, R. (2018). Uso de la teoría de las representaciones sociales para comprender las actitudes discriminatorias hacia el VIH/SIDA. *Revista Española de Salud Pública*, *92*(26), 1-11.

Bedregal, P., Besoain, C., Reinoso, A., & Zubarew, T. (2017). La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000300012&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Cantos Vicent, R. (2020). Imagem social de las personas con consumo problemático de drogas desde el enfoque de género y clase social. *Revista Española de drogodependencias*, 36-51.

CANTOS, V. (2020). imagen social de las personas con consumo problematico de drogas desde el enfoque de genero y clase social. *revista española de drogodependencia*, 36-51.

Carracedo, M., Sánchez, D., & Zunino, C. (12 de Diciembre de 2017). Consentimiento Informado en investigación. *Anales De La Facultad de Medicina, Universidad De La Republica Paraguay*, 2. Obtenido de Anales de la Facultad de Medicina Universidad De La República Uruguay: http://www.anfamed.edu.uy/index.php/rev/article/view/310/167

Castillo Sanguino, N. (2020). Fenomenología como método de investigación cualitativa: preguntas desde la práctica investigativa. *Revista Latinoamericana Metodología de la investigación Social*, 7-18. Obtenido de http://relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/fenomenologia_como_metodo/167

Franco Coffre, J., Oviedo Rodriguez, R., Donoso Triviño, A., Piedra Chavez , K., & Cujilan Alvarado , M. (2020). ¡Quo Vadis Joven! Relatos del abuso de jóvenes de Guayaquil, Ecuador. *Cultura de los Cuidados*, 26-41.

Gámez Medina, M. E., Ahumada Cortez, J. G., & Valdez Montero, C. (2017). REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS. *Ra Ximhai*, 25-37. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510002.pdf

GAMEZ-MEDINA. (2017). LAS REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE TABACO ALCOHOL Y OTRAS DROGAS. *RA XIMHAI*, 25-37.

Gobierno de México. (2017). *CONADIC presenta guías preventivas para niños, niñas, adolescentes, padres y maestros*. Obtenido de https://www.gob.mx/salud/conadic/acciones-y-programas/conadic-presenta-guias-preventivas-para-ninos-ninas-adolescentes-padres-y-maestros-108566

HENAO, S. (2012). representaciones sociales del consumo de drogas en el contexto universitario. *scielo*, 26-37.

Heredia, A., & Guzmán, S. (2018). *Representaciones sociales sobre prevención del consumo problemático de sustancias en agentes pertenecientes a fuerzas de seguridad pública*. Obtenido de http://jornadasnoafh.unse.edu.ar/memorias/53re.pdf

Ibáñez, T. (1988). *Ideologías de la vida cotidiana. Psicología de las representaciones sociales.* España: Sendai.

Jodelet, D. (1986). *Psicología Social II.* Barcelona: Paidós.

Ministerio de Educación. (2017). *Guía para docentes tutores. Prevención de riesgos sociales*. Obtenido de https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/2-Guia-Prevencion-Drogas_DT.pdf

MINSALUD. (2016). *Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)*. Obtenido de https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx

Moscovici, S. (1979). *El Psicoanálisis, su imagen y su público.* Buenos Aires: Huemul.

MSP. (s.f.). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-publica-lidera-la-atencion-integral-de-drogas-en-el-ecuador/

Obez, R. M., Avalos Olivera, L. I., Steier, M. S., & Balbi, M. M. (25 de 06 de 2018). Técnicas mixtas de recolección de datos en la investigación cualitativa.Proceso de construcción de las prácticas evaluativas de los profesores expertos en la UNNE.Rocio Mariel Obez1, Laura Isabel Avalos Olivera1, Marlene Soledad Steier1, y Milena María Ba. *CIAIQ2018*, 587-596. Obtenido de https://www.proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2018/article/view/1685/1637

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2020). *Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas*. Obtenido de https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

OPS. (2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias

ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS. (2005). *Neurociencia del Consumo y Dependencia de Sustancias Psicoactivas.* Maryland, EE.UU: MORIMOTO.

Ortegon Machado, D. S. (2018). Representanciones Sociales de Líderes Comunitarios sobre el Consumo de Sustancias Psicoactivas en un Sector Marginal de la Ciudad de Cali. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 326-367. Obtenido de http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/2485/pdf

Ortegón, D. (2018). Representaciones sociales de líderes comunitarios sobre el consumo de sustancias psicoactivas en un sector marginal de la ciudad de Cali. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales, 9*(2), 326-361.

Portilla Chaves, M., Rojas Zapata, A. F., & Hernéndez Arteaga, I. (2014). Investigación Cualitativa: Una Reflexión desde la Eduación como hecho Social. *Docencia Investigación Innovación*, 86-100. Obtenido de file:///C:/Users/hp/Downloads/2192-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7372-2-10-20150826.pdf

POTTER-PERRY. (2014). *FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA* . ELSEVIER CASTELLANO.

REYES, A. N. (2011). CONSUMO DE DROGAS EN JOVENES DE SITUACION DE POBREZA . *REVISTA TESIS*, 39- 58.

Riofrío Guillen, R., & Castanhera Nascimiento, L. (Mayo - Junio de 2010). *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692010000700016

Robledo Martín, J. (2009). Observación Participante: informantes claves y rol del investigador. *NURE INVESTIGACIÓN*, 1-4. Obtenido de file:///C:/Users/hp/Downloads/461-Texto%20del%20artículo-1822-1-10-20150617.pdf

SANCHEZ-CALLEJAS. (2020). conflictos y cambios familiares: significados asociados al consumo de sustancias psicoactivas. *Rev. latinoam. cienc. soc. niñez juv*.

Toledo Lara, G. (2017). La investigación cualitativa y el estudio de casos: una revisión teórica para su discusión. *Dilemas contemporaneos*, 19-20. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Gustavo-Toledo-Lara/publication/345384804_La_investigacion_cualitativa_y_el_estudio_de_casos_una_revision_teorica_para_su_discusion/links/5fa53b66458515157befc398/La-investigacion-cualitativa-y-el-estudio-de-casos-una-

Uceda, F., Navarro, J., & Pérez, J. (2016). Adolescentes y drogas: su relación con la delincuencia. *Revista de Estudios Sociales, octubre a diciembre 2016*(58), 62-75.

UNODC. (2018). *UNITED NATIONS OFFICE ON DRUGS AND CRIME.* Obtenido de https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

UNODC. (26 de Junio de 2020). *Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito*. Obtenido de https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html#:~:text=Viena%2C%2026%20de%20junio%202020,drogas%2C%20de%20acuerdo%20con%20el

UNODC. (26 de JUNIO de 2020). *OFICINA DE NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO*. Obtenido de https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

ANEXOS

Anexo A. Cuestionario

N°	Ítems
1	¿Cuáles son las principales actitudes que adopta la comunidad ante las personas que consumen sustancias psicoactivas?
2	¿Cuáles son las creencias que tiene la comunidad sobre las personas consumidoras de sustancias psicoactivas?
3	¿Cuál es el conocimiento que tiene la comunidad sobre acciones preventivas para consumidores de sustancias psicoactivas?

UNIVERISDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.
CARRERA DE ENFERMERÍA.

ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRA BAJO DETITULACIÓN

Guayaquil, 21 de marzo del 2021
Dra. Martha Morocho.
Director (a) de CarreraEn
su despacho.
De nuestra consideración:

Yo, **LIC. RUTH OVIED O RODRÍG U EZ. Mgs** docente tutor del trabajo de titulación y el o los estudiante(s) **KATIU SK A MAOLY PACHEC O SALMER Ó N Y ANGÉLIC A ANDR E I N A VILLA N U E V A HIDALG O** de la Carrera de **LICEN C IA TU R A DE ENFER M E R ÍA**, comunicamos queacordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario: los viernes, desde las 15:00 pm hasta las 17:00 pm, periodo ordinario.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Asistir a las tutorías individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje deasistenciade 70%.
- Asistir a las tutorías grupales (3 horas a la semana), con un mínimo de porcentaje de asistenciade 70%.
- Cumplir con las actividades del proceso, conforme al Calendario Académico.

Tengo conocimiento que es requisito para la presentación a la sustentación del trabajo de titulación, haber culminado el plan de estudio, los requisitos previos de graduación, y haber aprobado el módulo de actualización de conocimientos (en e l c aso que se encuentre fuera del plazo reglamentario para la titulación).

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.Atentamente,

KATIUSK A MAOLY PACHE CO SALMERO N
0950565168

ANGÉLI CA ANDRE I NA VILLAN UE V A HIDALGOC.I:
C.I: 0922261367

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

LIC. RUTH OVIEDO RODRÍG UEZC.I:
120141349-7

UNIVERS IDAD DE GUAYAQUIL.
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA.

ANEXO V.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIASPSICOACTIVAS EN EL ÁREA URBANO MARGINAL
Autor(s): PACHECO SALMERÓN KATIUSKA MAOLY Y VILLANUEVA HIDALGO ANGÉLICA ANDREINA

ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	**4.5**	4.5
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.4
RIGOR CIENTÍFICO	**4.5**	4.0
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	0.9
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	0.9
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	0.9
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar lasconclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.7
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.6
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	**1**	1
Pertinencia de la investigación	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *	**10**	9.5

* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELIN EOVIEDO RODRIGUEZ

Firma del docente tutor del trabajo.

C.I.: 1201413497

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 21 de marzo del 2020.

Dra. Martha Morocho.

Directora Carrera de Enfermería

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad de Guayaquil

De mis consideraciones:

Envío a usted el informe correspondiente a la tutoría realizada al trabajo de titulación **REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁREA URBANO MARGINAL** de los estudiantes **KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERÓN Y ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO** indicando que han cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es resultado de una investigación
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral
- El trabajo demuestra una propuesta en el área de conocimiento
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento

Adicionalmente se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo detitulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría del trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes quelos estudiantes están aptos para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

Firmado electrónicamente por:

RUTH JAKELINE

OVIEDO RODRIGUEZ

TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
C.I. 1201413497

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 21 de marzo del 2021

Dra. Martha Yolanda Morocho Mazón
DIRECTOR (A) DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTADCIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

De mis consideraciones:
Envío a Ud. el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁREA URBANO MARGINAL** de las estudiantes **KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERON Y ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO.** Las gestiones realizadas me permiten indicar que eltrabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 12 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que las estudiantes **KATIUSKA MAOLY PACHECO SALMERON Y ANGÉLICA ANDREINA VILLANUEVA HIDALGO.** Están aptas para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Firmado electrónicamente por:
TAYCIA
RAMIREZ

Lic. Taycia Ramírez Pérez, MsC
C.I: 0959755646
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

RUBRICA DE EVALUACION DE MEMORIA ESCRITA DEL TRABAJO DETITULACION

Título del Trabajo: REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁREA URBANO MARGINAL
Autor(s): PACHECO SALMERON KATIUSKA MAOLY – VILLANUEVA HIDALGO ANGÉLICAANDREINA

ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALFICACIÓN	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3	2.70	
Formato de presentación acorde a lo solicitado.	0.6	0.6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras.	0.6	0.6	
Redacción y ortografía.	0.6	0.4	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación.	0.6	0.5	
Adecuada presentación de tablas y figuras.	0.6	0.6	
RIGOR CIENTÍFICO	6	5.4	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	0.5	0.5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece.	0.6	0.5	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar.	0.7	0.7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general.	0.7	0.7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación.	0.7	0.6	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la Investigación.	0.7	0.7	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos.	0.4	0.2	
Factibilidad de la propuesta.	0.4	0.4	
Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos.	0.4	0.3	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas.	0.4	0.4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia Bibliográfica.	0.5	0.4	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1	
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta.	0.4	0.4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.3	0.3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera.	0.3	0.3	
CALIFICACIÓN TOTAL* 10		**9.1**	

***** El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.
****El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).

Firmado electrónicamente por:

TAYCIA RAMIREZ

Lcda. Taycia Ramirez Perez

No. C.I. 0959755646

Fecha: 21 de marzo 2021

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
1	26/11/2020	Indicaciones generales Respeto a las Tutorías individuales para el desarrollo del trabajo de titulación de Lic. Ruth Oviedo como tutor	15hoo	17h00	Construcción del proyecto de trabajo de titulación	Firmado electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
2	4/12/2020	Revisión de justificación y del planteamiento del problema	15h00	17h00	Corregir la justificación y el planteamiento del problema		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por: RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
3	11/12/2020	Revisión de justificación y del planteamiento del problema, Objetivos generales y específicos de la investigación	15hoo	17h00	Corregir planteamiento del problema, y objetivos específicos	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
4	18/12/2020	Revisión de los objetivos específicos Revisión de lo antecedentes y estudios bibliográficos relacionados al tema	15hoo	17h00	Corregir los antecedentes Revisar más artículos y bases de datos relacionados al tema Corregir objetivos específicos, que es lo que desea de la investigación Elaborar marco teórico		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
5	25/12/2020	Revisión de los antecedentes Revisión del marco teórico por capítulos Revisión de los objetivos específicos	15hoo	17h00	Revisión y corrección del marco teórico aumentar leyes	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
6	08/01/2021	Revisión del marco teórico Buscar un teórico en enfermería acorde a su tema de investigación	15h00	17h00	Corregir marco teórico Aumentar leyes y estatutos referente a su tema de investigación		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
7	15/01/201	Revisión del marco teórico Revisión del marco metodológico Revisión del permiso del lugar de la investigación	15hoo	17h00	Corregir las citas cortas, citas largas y la numeración de la bibliografía Corregir y redactar mejor la metodología	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
8	22/01/2021	Revisión de la metodología Revisión de la operacionalización de las variables	15hoo	17h00	Corregir y parafrasear más las bases teóricas.		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
9	29/01/2021	Revisión de las variables Revisión de los instrumentos de investigación Revisión del consentimiento informado	15hoo	17h00	Corregir el instrumento de la investigación Corregir el consentimiento informado	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
10	05/02/2021	Revisión del instrumento final Revisión de la elaboración de la población y muestra Revisión del consentimiento informado para que lo apliquen	15hoo	17h00	Corregir el orden de los ítems del diseño metodológico		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE
OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
11	12/02/2021	Revisión de las variables y el instrumento, y de los ítems para la validación del instrumento de investigación	15hoo	17h00	Corregir las preguntas de las entrevistas, preguntas puntuales y abiertas.	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
12	19/02/2021	Se revisa los ítems de las encuestas	15hoo	17h00	Se indican que empiecen con la recolección		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
13	26/03/2021	Revisión de la Tabulación de datos y Confección de tablas	16h00	18h00	Realizar el análisis de los datos según los resultados obtenidos en las entrevistas	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ **Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.**	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo
14	30/02/2021	Revisión de conclusiones y recomendaciones Revisión de la bibliografía Primer borrador	15h00	17h00	Revisión del primer borrador Corregir el índice y numeración de las hojas Corregir recomendaciones		IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Docente-tutor
Lcda. Ruth Oviedo Rodriguez Mgs
C.I: 1201413497

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Médicas Carrera de Enfermería
Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutora: Lcda Ruth Jakeline Oviedo Rodriguez. Mgs.

Tipo de trabajo de titulación: Investigación Cualitativa

Título del trabajo: Representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas en el área urbano marginal

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No.DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÁ	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
15	05/03/2021	Revisión del segundo borrador final de toda la tesis Informe de antiflagio	15hoo	17h00	Corrección de las hojas preliminares Entrega del informe final corregido	electrónicamen RUTH JAKELI OVIEDO RODRIGUEZ Lcda. Ruth Oviedo Rodríguez. Mgs.	IE Katiuska Maoly Pacheco Salmerón IE Angélica Andreina Villanueva Hidalgo

Firmado electrónicamente por:
RUTH JAKELINE OVIEDO RODRIGUEZ

Lic. Ruth Oviedo Rodríguez
C.I 1201413497
Docente- Tutor

Firmado electrónicamente por:
MARIA ELENA OLAYA PINCAY

Lic. María Elena Olaya Pincay
C.I 0920134806
Gestor de Integración Curricular