



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**TRABAJO DE TITULACIÓN QUE SE PRESENTA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIADO EN
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN SOCIAL.**

TEMA

**CONSUMO DE HEROÍNA “H” DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP.
GUAYAS Y QUIL 2 MZ 958 EN EL GUASMO SUR**

Autora:

IVETTE YOSELINE BAQUEDANO MOREIRA

Tutora:

LCDA. LAURA CÁRDENAS ZHUMA MSc

Guayaquil – Ecuador

2017



Universidad de Guayaquil

**FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

UNIDAD DE TITULACIÓN



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 CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	"CONSUMO DE HEROÍNA "H" DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ 958 EN EL GUASMO SUR"		
AUTOR(ES):	BAQUEDANO MOREIRA IVETTE YOSELINE		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES):			
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.		
UNIDAD/FACULTAD:	COMUNICACIÓN SOCIAL (FACSO)		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:			
GRADO OBTENIDO:			
FECHA DE PUBLICACIÓN:		No. DE PÁGINAS:	
ÁREAS TEMÁTICAS:			
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	ADOLESCENTES, DROGA, HEROÍNA, H, CONCIENCIACIÓN, PREVENCIÓN.		
RESUMEN/ABSTRACT:	La investigación tiene como finalidad de reconocer los factores predominantes por el cual los adolescentes o consumen drogas, especialmente la heroína "H". La ciudad de Guayaquil está infestada por aquella sustancia; fácilmente se puede observar a niños, niñas, adolescentes vagar por las calles con una funda que contiene un polvo café. Por la preocupación latente como sociedad se ha efectuado un estudio descriptivo y cualitativo, cuya recolección de datos ocurrió mediante un taller con un grupo focal, el cual lo conformaban 17 jóvenes adolescentes adictos en recuperación, con edades entre 16 y 23 años en la actualidad.		
ADJUNTO PDF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR:	Teléfono: 6011850-0960627799- 0993817039	E-mail: ivtk33@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: LIC. LAURA CÁRDENAS ZHUMA MSc		
	Teléfono: 0996137055		
	E-mail: laura.cardenasz@ug.edu.ec		



**FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 13 de septiembre del 2017.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado **LIC. EMMA CAROLINA VÁSQUEZ BOHORQUEZ MSc.**, tutor del trabajo de titulación cuyo título es **“CONSUMO DE HEROÍNA “H” DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ. 958 EN EL GUASMO SUR”**; certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por Ivette Yoseline Baquedano Moreira con C.I. No. 0930195581, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Comunicación Social, en la Facultad de Comunicación Social, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

LIC. EMMA CAROLINA VÁSQUEZ BOHORQUEZ MSc.
C.I. No. 090902542-1



Universidad de Guayaquil

**FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

UNIDAD DE TITULACIÓN

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

Yo, Ivette Yoseline Baquedano Moreira con C.I. No. 093019558-1, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es **“CONSUMO DE HEROÍNA “H” DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ. 958 EN EL GUASMO SUR”**, son de mi 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.

IVETTE YOSELINE BAQUEDANO MOREIRA

C.I. No. 0930195581

*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, artículos 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 y no



FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

UNIDAD DE TITULACIÓN

FECHA: 06 de septiembre del 2017.

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado LAURA CÁRDENAS ZHUMA, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por IVETTE YOSELINE BAQUEDANO MOREIRA con C.C.: 093019558-1, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN SOCIAL.

Se informa que el trabajo de titulación: **“CONSUMO DE HEROÍNA “H” DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ. 958 EN EL GUASMO SUR”**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio (URKUND) quedando el 8% de coincidencia.

The screenshot shows the URKUND interface. On the left, document details are listed: 'Documento: TESIS IVETTE BAQUEDANO urkund.pdf (D30409221)', 'Presentado: 2017-09-06 17:02 (-05:00)', 'Presentado por: Maria del Carmen Aguilera Postigua (maria.aguilera@ug.edu.ec)', 'Recibido: maria.aguilera@analysis.orkund.com', and 'Mensaje: Tesis de Ivette Baquedano. 8% de estas 18 páginas, se componen de texto presente en 1 fuentes.' On the right, a 'Lista de fuentes' table is visible:

Categoría	Enlace/nombre de archivo	Porcentaje
	Baquedano, I. C.docx	99%
	la actualidad hay cerca de 11 millones de personas adictas en el mundo que se manifiesta en L...	98%
	La heroína y su origen	98%
	y los medios de comunicación Los medios de comunicación desempeñan un papel fundament...	99%
	MARCO CONCEPTUAL	98%

Below the table, there is a preview of the document text, including an abstract and a rubric section.

<https://secure.orkund.com/view/30028393-709020-565627>

LIC. LAURA CÁRDENAS ZHUMA
C.I.091838989-1



Universidad de Guayaquil

**FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 18 de agosto de 2017

Sr. Lic. Julio César Armanza Astudillo
DIRECTOR (A) DE LA CARRERA COMUNICACIÓN SOCIAL
FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación **“CONSUMO DE HEROÍNA “H” DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ. 958 EN EL GUASMO SUR”** de la estudiante **IVETTE YOSELINE BAQUEDANO MOREIRA**, indicando ha cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- 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 adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, **CERTIFICO**, para los fines pertinentes, que la Srta. Baquedano Moreira está apto para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

Lic. Laura Cárdenas Zhuma MSc.
TUTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN
C.I.0918389891

Tabla de contenido

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR.....	III
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS .	IV
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD	V
Tabla de contenido.....	VII
Índice de tablas	XI
Índice de ilustraciones	XII
Resumen	XIV
Abstract.....	XV
Introducción	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El Problema	3
1.1 Definición del problema	3
1.2 Ubicación del problema.....	4
1.3 Situación en conflicto	6
1.4 Alcance	7
1.5 Relevancia social	8
1.6 Formulación del problema.....	9
1.7 Objetivo general.....	9
1.8 Objetivos específicos	10
1.9 Justificación de la investigación	10
1.10 Hipótesis	11
1.10.1 Hipótesis general.....	11

1.10.2	Hipótesis específicas.....	11
	CAPÍTULO II	12
	2. Marco teórico	12
2.1	Fundamentación histórica.....	12
2.1.1	Definición de drogas.....	12
2.1.2	Tipos de drogas.....	13
2.1.3	La heroína y su origen.	16
2.2	Fundamentación teórica.....	18
2.2.1	Los adolescentes y las drogas	19
2.2.3	Consecuencias del uso de las drogas.	21
2.2.4	Las drogas y los medios de comunicación.	22
2.3	Marco referencial.....	22
2.3.1	¿Qué es la droga "H"?.....	22
2.3.2	¿De qué está compuesta la 'H'?	23
2.3.3	Síntomas	23
2.4	Fundamentación legal.....	24
2.5	Marco conceptual.....	28
2.5.1	Conceptualización de variables.	28
	CAPÍTULO III	31
	3. Metodología	32
3.1	Tipo de investigación.....	32
3.2	Métodos de investigación	32
3.3	Técnicas	33
3.4	Técnicas informáticas	33
3.5	Unidades de análisis, población y muestra	34

3.6	Instrumentos	34
3.7	Análisis de los datos	34
	CAPÍTULO IV	39
	4. Propuesta	39
4.1	Audiovisual.....	39
4.2	Público a dirigirse	39
4.3	Objetivos.....	39
4.3.1	Objetivo general.	40
4.3.2	Objetivos específicos.....	40
4.4	Recursos.....	40
4.4.1	Recursos materiales.	40
4.4.2	Recursos humanos	40
4.5	Resumen	41
4.6	Canal de comunicación.....	41
4.7	Proyecciones	42
4.8	Presupuesto	42
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
	Conclusiones	44
	Recomendaciones.....	45
	BIBLIOGRAFÍA	46
	ANEXOS	47
	Anexo 1	47
	Anexo 2	48
	Anexo 3	60
	Anexo 4	60

Guión Técnico de audiovisual.....60

Índice de tablas

Tabla 1: Variables dependientes	29
Tabla 2: Variables independientes	31
Tabla 3: Presupuesto	42

Índice de ilustraciones

Ilustración 1: Localización de la zona a investigar	5
Ilustración 2: Localización de zona a investigar	5
Ilustración 3: Jóvenes del centro de rehabilitación “NUEVA ESPERANZA” en el focus group	48
Ilustración 4: Jóvenes del centro de rehabilitación “NUEVA ESPERANZA” en el focus group	49
Ilustración 5: Jóvenes del centro de rehabilitación “NUEVA ESPERANZA” en el focus group	50
Ilustración 6: Adolescente consumiendo “H” en el sector de la investigación	51
Ilustración 7: Presentación de la actividad.....	52
Ilustración 8: Presentación individual del grupo focal	52
Ilustración 9: Intervención de Johan; “Yo vengo consumiendo durísimo en la calle... comía de la basura y dormía bajo un puente”.....	53
Ilustración 10: Intervención de Efrain; “uno cuando está en el vicio hace lo que sea para consumir la sustancia... robar, comer de la basura, uno ya está como un mendigo”.....	54
Ilustración 11: Intervención de Eduardo; “empecé a consumir desde los 12 años porque sufrí maltrato de padre”.....	55
Ilustración 12: Intervención de Bryan; empezó a consumir desde los 15 años por maltrato familiar y familia disfuncional.....	56
Ilustración 13: Intervención de Alexander; “comencé a consumir “H” a los 9 años porque mis padres se separaron”.....	57
Ilustración 14: Intervención de Jordy; “yo empecé a consumir a los 9 años, y fue por la separación de mis padres, porque mi papá maltrataba a mi mamá”.....	58
Ilustración 15: Intervención de adictos en recuperación, invitados al proceso.....	59

Ilustración 16: Material audiovisual60



**FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

UNIDAD DE TITULACIÓN

**“CONSUMO DE HEROÍNA “H” DE LOS ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS
EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ. 958 EN EL GUASMO SUR”.**

Autor: Ivette Yoseline Baquedano Moreira.

Tutor: Lic. Laura Cárdenas Zhuma MSc.

Resumen

La investigación tiene como finalidad de reconocer los factores predominantes por el cual los adolescentes consumen drogas, especialmente la heroína “H”. La ciudad de Guayaquil está infestada por aquella sustancia; fácilmente se puede observar a niños, niñas, adolescentes vagar por las calles con una funda que contiene un polvo café. Por la preocupación latente como sociedad se ha efectuado un estudio descriptivo y cualitativo, cuya recolección de datos ocurrió mediante un taller con un grupo focal, el cual lo conformaban 17 jóvenes adolescentes adictos en recuperación, con edades entre 16 y 23 años en la actualidad. El análisis de contenido resultó en tres temas: provienen de familias disfuncionales, falta de afecto e influencias del entorno en que se desarrollan. Del grupo 11 jóvenes consumían la heroína “H”, pero se identificó que la droga más consumida es la marihuana. Explorar las causas que desencadenó que estos jóvenes sean drogadictos contribuyó para la identificación de sus necesidades y que con su testimonio impactante mostrar a la familia, que es núcleo de la sociedad las carencias de éstos jóvenes para tenerlo como ejemplo en futuras generaciones y poder corregir errores a tiempo.



**FACULTAD COMUNICACIÓN SOCIAL
CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

UNIDAD DE TITULACIÓN

**“HEROIN CONSUMPTION” H "OF ADOLESCENTS BETWEEN 12 AND 17
YEARS IN THE COOP. GUAYAS AND QUIL 2 MZ. 958 IN THE SOUTH
GUASMO”.**

Author: Ivette Yoseline Baquedano Moreira.

Advisor: Lic. Laura Cárdenas Zhuma MSc.

Abstract

This research is aimed at recognizing the predominant factors by which adolescents consume drugs, especially heroin "H". The city of Guayaquil is infested by that substance; you can easily watch children, teenagers wander the streets with a bag containing a brown powder. Due to the latent concern as a society, a descriptive and qualitative study has been carried out, whose data collection took place through a workshop with a focus group, which was made up of 17 adolescents in recovery, aged between 16 and 23 years old. The content analysis resulted in three themes: they come from dysfunctional families, lack of affection and influences from the environment in which they are developed. From that the group, 11 young people consumed heroin "H", but it was identified that the drug most consumed is marijuana. Exploring the causes that triggered these young people as drug addicts contributed to the identification of their needs and that with their impactful testimony show that the family, which is the nucleus of society, the shortcomings of these young people to have him as an example in future generations and to be able to correct mistakes on time.

Keywords: addicted- heroin- "H" - adolescents- Guayaquil- family.

Introducción

En la actualidad hay cerca de 11 millones de personas adictas en el mundo que se manifiesta en la población de niños, adolescentes y jóvenes, la cual representa en una colosal amenaza en el presente y futuro de las naciones.

Habitualmente, el Ecuador era considerado como un país de tránsito de drogas en el mundo, sin embargo, en los últimos años se ha transformado en un territorio altamente cultivador, productor y comercializador de sustancias sujetas a fiscalización.

El problema del consumo de drogas nos afecta a todos como sociedad, pues se trata de un fenómeno corrosivo que influye en la violencia criminal, la salud y el futuro de la nación, ya que se introduce en lo más íntimo de las familias afectando principalmente a los adolescentes, quienes hoy en día están expuestos a una vasta opciones de drogas en las calles, de diferentes tipos y precios.

La adolescencia es un momento de transición en donde se termina la infancia y empieza una nueva etapa en que el “niño” se prepara para una nueva realidad en la cual es más independiente.

Para la delincuencia organizada el blanco ideal son los adolescentes, ya que por su desarrollo habitual de descubrir el mundo, es el mercado idóneo para convertirse en una clientela fija. Para que dichos “clientes” puedan obtener la mercancía les rebajan el costo; es allí donde combinan la sustancia pura con otros elementos tales como sal, yeso, medicamentos para dormir, insecticidas, ceniza de incienso, máchica y harina de trigo, la cual produce daños irreversibles en la persona consumidora, como lesiones en el sistema central nervioso en donde lastiman las funciones de razonamiento, juicio y voluntad.

Ante la preocupación de la situación actual esta investigación será por el consumo exclusivo de la heroína, que es muy popular y de muy fácil disponibilidad entre los adolescentes; especialmente de las combinaciones que hoy en día se inventan los productores para competir en el mundo de la oferta y la demanda.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1 Definición del problema

En Ecuador el consumo de drogas inicia aproximadamente a los 12 años, según la Secretaría Técnica de Drogas (SETED) publicó en su página web que el micro tráfico ha aumentado en el país un 78.03 % en los últimos siete años; Guayaquil se ha convertido en una ciudad en donde cada vez más se observa por las calles adolescentes consumidores, en especial de heroína más conocida entre ellos como “H”.

Esta sustancia cada vez es alterada con otros químicos nocivos para la salud mental y física, para bajar sus precios y así ser más accesible para los adolescentes; es donde allí existen más riesgos con su organismo, pero las personas que están sumergidas en ese mundo no lo pueden entender por su dependencia.

En el resumen ejecutivo del informe sobre la ‘Cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas realizada a estudiantes, mujeres y hombres, de 12 a 17 años de edad’ consta: “Las drogas y sus usos adquieren cada vez más relevancia en los discursos y en las prácticas sociales. Ya no es algo que pertenece a la clandestinidad, como acontecía hasta hace relativamente poco tiempo. En la actualidad, el tema es públicamente tratado aunque de él no siempre se hable de manera formal ni adecuada en el colegio”.

La encuesta fue realizada por el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópica (CONSEP), a través del Observatorio Nacional de Drogas.

El problema genera preocupación por el tema por parte del gobierno central e instituciones como la Secretaría Técnica de Drogas (SETED) que antes era el Consejo Nacional de

Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), Observatorio Nacional de Drogas (OND), Ministerio de Salud Pública (MSP), entre otras.

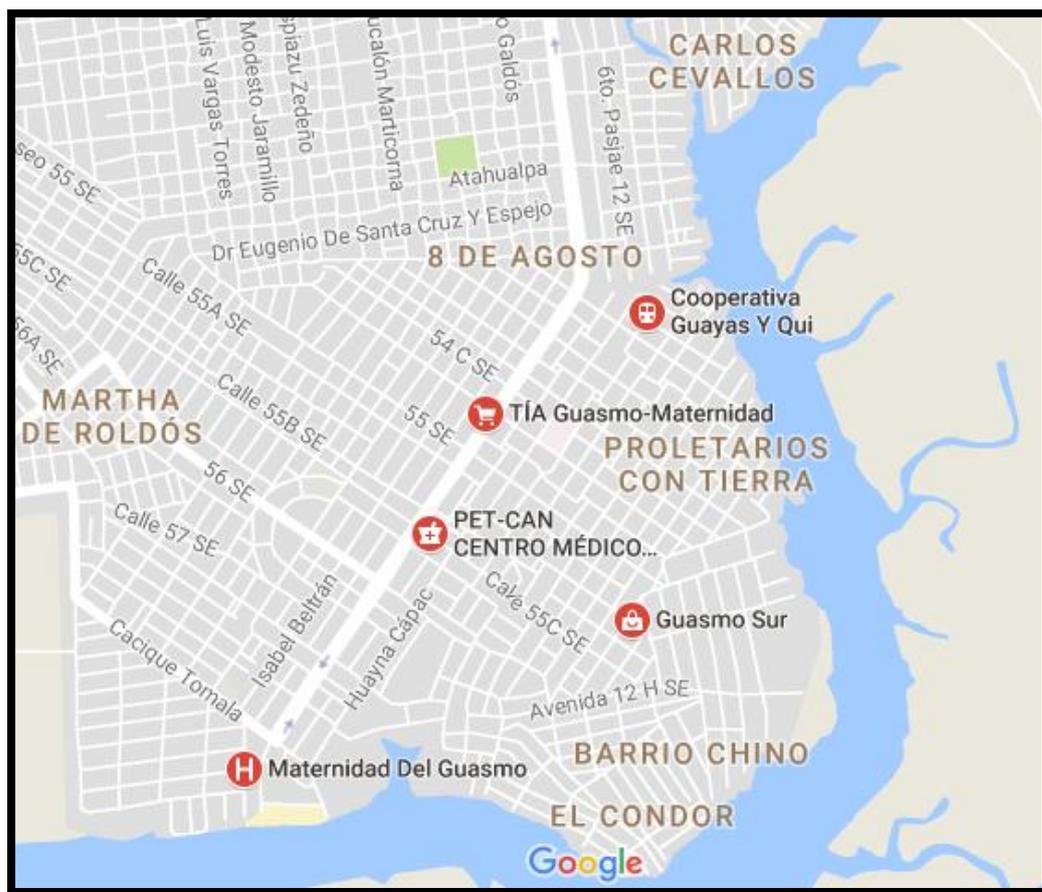
Las campañas más relevantes han sido “HABLA CON ELLOS” y “HABLAR ES PREVENIR”, ambas tienen como objetivo promover los vínculos afectivos y la comunicación asertiva entre padres e hijos, como una forma de concientizar y prevenir el consumo de drogas.

En los medios de comunicación sólo se limitan a dar la información de aquella realidad, incluso se puede afirmar que en el contenido de información de canales de televisión, radios, revistas e incluso internet no existe un soporte audiovisual impactante que invite a los adolescentes no participe en el consumo de drogas, especialmente de heroína más conocida con H.

1.2 Ubicación del problema

El problema se manifiesta en gran escala con los adolescentes que viven en las zonas periféricas de la ciudad de Guayaquil, específicamente la investigación se va a llevar a cabo en el Guasmo Sur, Coop. Guayas y Quil 2 mz. 958, ya que en el sector se puede observar claramente la realidad del problema, y existen mecanismos para captar la mayor información y analizar fácilmente las causas, efectos y consecuencias de la problemática en adolescentes; para obtener datos claros y establecer la propuesta adecuada.

Ilustración 1



Descripción: Localización de la zona a investigar
Fuente: Google Maps

Ilustración 2



Descripción: Localización de zona a investigar
Foto: Ivette Baquedano

1.3 Situación en conflicto

El Gobierno central en conjunto con otras instituciones actúan en su mayoría en sí con los ya consumidores adictos o que ya han probado; existen campañas en la inducen a que los padres hablen con sus hijos sobre el tema de las drogas, también se presenta los centros públicos en donde prestan atención para el tratamiento, información y control.

El problema de drogas es mundial, y el Ecuador cuenta con una ley orgánica de prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización; en donde se expone tanto las estrategias, como los objetivos, programas, proyectos y metas, fortalecer los procesos de generación y coordinación de la aplicación de las políticas; con el fin de que bajo una orientación similar persigan objetivos comunes articulados a los lineamientos, políticas, metas y objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir, pero como tal es un plan que no se centra en la heroína en sí, sino que abarca todo tipos de adicciones.

También instituciones privadas se hacen presentes, pero todo lo que ofrecen tiene un precio monetario.

Pero como el problema social que está en aumento, que ha ocasionado muchas muertes se requiere de un tratamiento, prioridad, estudio, planificación y evaluación para partir de eso y que se puede advertir la necesidad de ver la comunicación institucional como una red orgánica funcional y ha de entenderse de una manera integral, para que toda la sociedad sea partícipe ante la problemática.

La comunicación en masa es aquella forma de comunicación en la cual los mensajes son transmitidos públicamente, usando medios técnicos, directa o unilateralmente; que se debería manipular para tener informada a toda la sociedad sobre esta problemática, lo que aún no se siente en Guayaquil.

1.4 Alcance

Sin duda alguna, el alcance que tiene este tema es a nivel mundial, no sólo por su consumo sino también por su distribución y producción.

Según el Estudio de Observación del Futuro, una encuesta anual sobre el uso de drogas por los estudiantes del octavo, noveno y décimo año de secundaria, informó que el uso de heroína se mantuvo estable del 2003 al 2004. El 1.6% de los estudiantes de octavo año y el 1.5% de los estudiantes tanto del noveno como del décimo año habían usado heroína alguna vez en su vida.

En el Ecuador la marihuana y la heroína combinada, llamada “H” serían las drogas más accesibles para los adolescentes; la Costa y la Amazonía son las regiones en las que más se ha encontrado estupefacientes dentro de los centros educativos.

Esta información es el resultado de una encuesta realizada a 4 mil hogares en el país en el 2015 por el Observatorio Social del Ecuador con la participación de CARE Ecuador que es una organización internacional sin fines de lucro, que contribuye a la reducción de la pobreza y el Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional; estos datos constan en el informe de la Niñez y Adolescencia desde la intergeneracionalidad.

Según los datos de la encuesta, el 29% de los y las adolescentes entre 12 y 17 años han visto presuntamente a un compañero del colegio consumiendo drogas. En las zonas urbanas este porcentaje supera (34%) al área rural (18%). En la Costa, el 38%, una cifra mayor que en otras regiones.

Además señala que un 15% se le sería fácil conseguir marihuana. Lo preocupante, detalla el informe, es que la segunda droga a la que, al parecer, pueden acceder es la H en un 8%. En tercer lugar está la cocaína con un 6%, el éxtasis en un 4% y la pasta base en un 3%.

Finalmente indica que el trabajo de la sociedad y el Estado tiene que enfrentarse a un mercado en donde los más jóvenes son la “clientela” más vulnerable para al consumo y asegurar el futuro de las ventas, sin medir los efectos y las consecuencias que resulta.

1.5 Relevancia social

Cada vez más frecuente inserción de los adolescentes al consumo de las drogas la que está destruyendo a la sociedad y crea un ambiente de inseguridad en el cual no puede darse un desarrollo de las actividades necesarias al crecimiento de desarrollo de la sociedad.

La heroína no solo perjudica a la persona que la consume; a su alrededor muchas otras personas padecen sus consecuencias. En el consumo interfieren en la relación con el entorno, la familia, el colegio, y pueden llegar a comprometer seriamente el proceso de aprendizaje. Además, el uso y abuso incrementan el riesgo de sufrir todo tipo de accidentes.

Un consumidor se ve envuelto en problemas de agresiones, resultado de su estado psicológico y emocional por lo que lo aísla por completo del entorno social en el que se desenvolvía.

El consumidor llega a un punto, en la que necesita una mayor dosis de droga, y es cuando empieza a degenerar sus relaciones interpersonales y descuida su apariencia física, los planes y metas de vida quedan en el olvido; incluso en muchos casos los conlleva a la delincuencia, mendicidad y suicidio.

Cuando existe un consumidor en casa se pierde la tranquilidad familiar.

Por todo ello, además de las consecuencias individuales, es toda la sociedad (en mayor o menor medida) la que sufre los problemas de las drogas en conjunto. Y estos problemas son de todo orden: sanitario, económico, cultural, de inseguridad, etc.

Por lo tanto, que las drogas supongan una preocupación colectiva ni que, para hacer frente a sus consecuencias, por eso muchos países han puesto en marcha políticas de prevención y rehabilitación, con un elevado coste económico.

1.6 Formulación del problema

¿De qué manera incide un spot educativo de concienciación en los adolescentes entre 12 y 17 años?

1.7 Objetivo general

- Identificar el estado actual de consumo de “H” a través de técnicas y metodologías para realizar una campaña social de concienciación y prevención al consumo de sustancias sicotrópicas dirigidos a los adolescentes de 12 a 17 años de la Coop. Guayas y Quil 2 mz. 958 en el Guasmo Sur.

1.8 Objetivos específicos

- Identificar el número de consumidores que comprendan la edad entre 12 a 17 años.
- Analizar la situación actual en la incidencia de consumo.
- Establecer un vínculo social con los adolescentes consumidores; para,
- Diseñar un audiovisual social para prevenir el consumo excesivo de heroína “H”.

1.9 Justificación de la investigación

Se tiene como prioridad fundamental e importante analizar las posibles causas del consumo de heroína y agentes que podrían provocar el consumo en los y las adolescentes. Por esta razón al ofrecer un enfoque holístico y único, esta investigación pretende ayudar a ser más consciente en las decisiones que lleven a solucionar los problemas y que ayude a prevenir, reducir el uso de heroína “H”.

Se pretende a largo plazo dar a conocer como alternativa de prevención, mediante talleres para estudiantes, y padres de familia con la finalidad de brindar herramientas para la institución educativa para un mejor manejo y superación de la problemática.

Como alternativa de solución preventiva se considera importante diseñar un soporte audiovisual de intervención para prevenir el consumo de heroína en la Coop. Guayas y Quil 2 mz. 958 del Guasmo Sur, con tintes de concientización.

Esta investigación va con el fin de evitar futuras lamentaciones, y lo que es más, prevenir y fortalecer principios, valores, y dar estrategias que ayuden al fortalecimiento de su afectividad.

Exponer casos con elementos de comunicación para que cause impacto emocional; este tipo de trabajos ya se los ha realizado en otros países con otros temas el alcoholismo, tabaquismo, maltrato de la mujer que existe en las canciones de reggaetón, también de drogas pero exactamente de heroína y sus nuevos diseños en la ciudad de Guayaquil, aún no.

1.10 Hipótesis

1.10.1 Hipótesis general.

Diseñando un afiche social se disminuirá la intención de consumo de heroína “H” de los jóvenes adolescentes.

1.10.2 Hipótesis específicas.

- Analizando la incidencia de consumo de heroína “H”, se podrá conocer los efectos generales que produce.
- La participación y el apoyo de la comunidad de la creación del spot educativo, se prevendrá el consumo por curiosidad de niños y adolescentes.
- Diseñando un soporte comunicacional se concienciará en consumo de heroína “H” de los adolescentes.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1 Fundamentación histórica

Históricamente, el ser humano siempre ha consumido sustancias que alteran el funcionamiento normal del sistema nervioso central, los cuales eran utilizados como analgésicos y vigorizantes que ayudan a potenciar la energía y vitalidad para sus actividades diarias.

Alrededor del año 3.000 a.C. ya se usaba algunos opiáceos: en Asia el cáñamo, en América hojas de coca como analgésico y en la sociedad Azteca algunos hongos como el peyote.

No existen datos con exactitud de cuál fue la primera droga que se usó, el alcohol está entre las primeras ya que es probable que cuando se almacenaba la miel y ésta fermentaba se produjese el primer vino. Desde entonces, las bebidas fermentadas han sido consumidas a lo largo de la historia.

2.1.1 Definición de drogas.

Droga es cualquier sustancia, natural o sintética, que al consumirse puede alterar la actividad mental y física de las personas, debido a sus efectos sobre el Sistema Nervioso Central, según dice la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Para (Espejo, 2002) una droga es "toda sustancia natural o sintética que genera adicción, es decir, la necesidad imperiosa o compulsiva de volver a consumir para experimentar la recompensa que produce, que es sensación de placer, euforia, alivio de la tensión, etc."

Así, el término droga se utiliza para definir a aquellos componentes que provocan una alteración al sistema nervioso y son capaces de producir adicción. Este término también incluye a diversos fármacos y sustancias de consumo legal como el tabaco, el alcohol o las bebidas que contienen derivados de la cafeína, como el café o el té; además de sustancias de uso doméstico o laboral como los pegamentos.

2.1.2 Tipos de drogas.

Existen diferentes criterios para clasificar a las drogas, pero el más conocido es por los efectos que producen, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los tipos de drogas son:

- **Estimulantes:** en este grupo se encuentran las anfetaminas, la cocaína, el éxtasis. Estas drogas alteran el estado mental y estimulan el cerebro y el sistema nervioso central. El efecto que producen es el de aumentar y acelerar la actividad funcional. La forma de administración es variada: puede ser mediante ingestión, inyectada por vía intravenosa o aspirada por mucosas nasales.
- **Depresoras:** son los tranquilizantes (benzodiazepinas), los hipnóticos (barbitúricos y alcoholos), los analgésicos narcóticos (morfina, heroína, otros), los anestésicos (éter, cloroformo y otros) y los disolventes inhalantes. Estas sustancias inducen al sueño y a relajar el sistema nervioso y deprimen o disminuyen la actividad corporal.
- **Alucinógenas:** LSD, peyote, cannabis y marihuana. Estas drogas provocan en el individuo una alienación pasajera de la actividad psíquica, con distorsiones perceptuales y desplazamiento de la imaginación.

Producen delirios, alucinaciones y estados de confusión y despersonalización.

En la siguiente lista se describirá algunos tipos de drogas de una forma muy breve y concisa.

Alcohol

El consumo de alcohol es un “hábito” aceptado por la sociedad. El alcohol, droga legal, es un depresor del sistema nervioso central, el cual proporciona una sensación de falsa seguridad, produce una descoordinación psicomotora, conlleva alteraciones sensoriales, estimula somnolencia, cansancio y fatiga.

Tabaco

Es un producto vegetal obtenido de las hojas de varias plantas del género “nicotina tabacum”. Su particular contenido en nicotina la convierte en adictiva, se comercializa legalmente en todo el mundo.

La nicotina, cuando es absorbida al fumar cigarrillos tarda solo segundos llegar al cerebro y su efecto directo en el cuerpo puede durar hasta 30 minutos. La adicción a la nicotina produce síntomas de abstinencia cuando una persona trata de dejar de fumar, aumenta su irritación, disgusto y exasperación. La inhalación del humo ambiental del tabaco causa cáncer de pulmón en los adultos y aumenta el riesgo de infecciones respiratorias en los niños.

Inhalantes

Los inhalantes son vapores químicos respirables que alteran la mente. Los jóvenes suelen abusar de los inhalantes, en parte, porque se consiguen con facilidad y son baratos. La intoxicación puede durar solo algunos minutos o varias horas, si se toman repetidamente. En un principio, los usuarios pueden sentir un leve estímulo; con inhalaciones sucesivas, pueden sentir menos inhibición y menos control; por último, el usuario puede perder el sentido.

Alucinógenos – LSD

La LSD, comúnmente llamada "ácido", se vende en la calle en tabletas, cápsulas y, a veces, en líquido. Es inodora, incolora y tiene un sabor ligeramente amargo.

Se consume de manera oral, el usuario siente los primeros efectos de la droga de 30 a 90 minutos después de tomarla. Los efectos físicos incluyen dilatación de las pupilas, aumento de la temperatura corporal, la frecuencia cardíaca y la tensión arterial, sudor, inapetencia, insomnio, sequedad en la boca y temblores, también produce delirio y alucinaciones visuales.

Cocaína

La cocaína es una de las drogas adictivas más potentes. Una vez que una persona ha probado la cocaína, no puede prever ni controlar hasta qué punto seguirá usándola. "Crack" es el nombre vulgar de la cocaína obtenida a partir de clorhidrato de cocaína y convertida en cristales que se pueden fumar. Los efectos físicos del uso de cocaína incluyen constricción de los vasos sanguíneos periféricos, dilatación de las pupilas y aumento de la temperatura, la frecuencia cardíaca y la tensión arterial. Algunos usuarios de cocaína dicen que sienten desasosiego, irritabilidad y ansiedad.

Marihuana

La marihuana es una combinación de hojas, tallos, semillas y flores del cáñamo. Todo ello una vez secos, son picados finamente.

La marihuana se puede fumar como un cigarrillo (porro), también en una pipa seca o una pipa de agua conocida como un "bong"; incluso se puede mezclar con alimento y comerse, o prepararse como té.

Las consecuencias mentales del uso de la marihuana son igualmente graves. Los fumadores de marihuana tienen una memoria y aptitud mental más deficiente que los que no la consumen.

La investigación se enfocará básicamente a los consumidores de la heroína “H”, es por ello que se detallará desde su origen

2.1.3 La heroína y su origen.

El vestigio más antiguo que se tiene de la adormidera “*Papaver somniferum*”, planta que produce el opio, data hace unos 4000 a.C. (Varenne, 1973)

El opio es una droga analgésica narcótica que se extrae de las cabezas verdes de la adormidera, que es una planta que tiene el nombre de amapola, que llega a crecer metro y medio y presenta flores blancas, violetas o fucsia.

La adicción al opio se convirtió en un problema considerable en Estados Unidos En el de 1850. La “solución” fue suministrarles a los adictos al opio un sustituto menos potente y, supuestamente, “no adictivo”: *la morfina*, la cual pronto se convirtió en un problema aún superior a la adicción al opio.

De la misma manera que con el opio, el problema de la morfina fue tratado con otro sustituto “no adictivo”: *la heroína*, el descubrimiento se debe al Dr. Heinrich Dreser en el año de 1874, pero los primeros ensayos que se manufacturó por primera vez fue en 1898 por la compañía farmacéutica Bayer, donde él trabajaba, en Alemania. Su descubridor presentaba

así al producto: *“una sustancia cuyas cualidades, no producen hábito, que es fácil de usar, y sobretodo es la única que tiene la facultad de curar con rapidez a los morfinómanos”*.

(Varenne, 1973)

Desde ese entonces fue comercializada por la industria alemana de prestigio Bayer como un tratamiento para la tuberculosis, así como remedio para la adicción a la morfina; la cual resultó ser aún más adictivo.

Para finales de la década de los 90, la tasa de mortalidad en los Estados Unidos de los adictos a la heroína era veinte veces más alto que el resto de la población. (Drogas F. p., 2006).

2.1.3.1 Actualidad.

Las mafias de narcotraficantes realizan combinaciones de heroína pura con químicos legales para su tráfico y expendio.

No es muy común encontrar heroína de mayor pureza, la mayoría de la heroína que se vende en la calle ha sido mezclada o “cortada” con otras drogas o con sustancias como azúcar, almidón, leche en polvo o quinina. También se vende en la calle heroína que ha sido cortada con estricnina u otros venenos. Debido a que las personas que abusan de la heroína no saben la fuerza real de la droga o su verdadero contenido, corren el riesgo de una sobredosis o de morir. (Drogas I. N., 2005)

Según (Drogas F. p., 2006) menciona que, cuando ya ha sido procesada adquiere otros nombres populares en las calles, como:

- Azúcar negra

- Bonita
- Brea
- Caballo
- Chiva
- Gato
- H
- Polvo Blanco

En el Ecuador es conocida como “H” y un estudio del (CONSEP, 2013), realizado a estudiantes de 14 a 17 años, de doce colegios en Guayaquil, reveló que el 99,9% de los jóvenes consigue la droga en los alrededores de los planteles y que el precio de la "H" en la calle varía entre 1, 2 y 5 dólares la dosis.

2.1.3.2 Aspecto.

Se puede encontrar a la heroína en diferentes presentaciones como por ejemplo: polvo, mientras más puro su color es muy blanco, sin olor y de una fineza inigualable. En la medida que es degradada la presentación variará comenzando por su color y es cuando se denomina “base”, es amarillenta, gris, parduzca y granulada.

La investigación se centra específicamente en la “H”, que es de color oscuro, media arenosa y con olor a vinagre. Es el resultante de 25% de heroína y el 75% de otras sustancias, Lo que le hace perder su efecto de heroína, pero los elementos que le agregan pudieran ser más destructivos a los órganos.

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Los adolescentes y las drogas

Actualmente el consumo de drogas es un fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes ya que son de fácil acceso, y es por ello que tienen que aprender a convivir con ellas, tomando decisiones sobre su consumo o la abstinencia de las mismas. El proceso de socialización, con la familia, amigos, escuela y medios de comunicación es importante en ello. La percepción de riesgo y los factores de riesgo, junto al ocio, tiempo libre y vida recreativa, son elementos que debemos considerar para comprender esta problemática.

El adolescente suele justificar el consumo bien para lograr el alivio de sentimientos negativos o bien para prepararse para algún acontecimiento social importante (ej., fiesta, interacciones con amigos o adolescentes del sexo opuesto) y, cuando el consumo avanza suele ocasionar consecuencias más importantes como, por ejemplo, problemas académicos, ausentismo escolar, cambios importantes en el estado de ánimo y reducción del círculo social, quedando restringido a amigos consumidores. (Gómez, 2003)

Existe en este medio social, poca colaboración de los establecimientos educativos, los directores y los responsables académicos, en un número considerable, tienden a negar o minimizar el uso y micro tráfico de drogas al interior de sus colegios.

También aseguran dichos establecimientos que se imparten charlas sobre drogas como medio para controlar la problemática. Sin embargo, los alumnos en muchos casos indican que no se dan charlas o que éstas son no suficientes en las que no se consideran sus opiniones. Indican además la necesidad que tienen de más información. (CONSEP, 2013)

Cada vez es más frecuente inserción de población joven al consumo de las drogas, por el cual se está destruyendo a la sociedad, creando un ambiente de inseguridad en el cual no puede darse un desarrollo de las actividades necesarias al crecimiento de desarrollo como tal.

Un consumidor se ve envuelto en problemas de agresiones, por el mismo estado en que se encuentra ya que la sustancia le afecta a su sistema nervioso y psicológico, condición que lo aísla del entorno social.

Llega el momento, en que necesita de mayor cantidad de droga y este es primero antes que relacionarse con su entorno, por lo que este se va perdiendo, ya no hay relaciones íntimas, no importa la familia ni los amigos, entran al mundo de la droga, ambiente donde solo importa esta sustancia. Los planes y metas quedan abandonados, ya no importa el futuro, no hay un mañana sino está concebido en la droga.

La persona ya no se desarrolla, abandonan los estudios, y todo aquello que contribuía a su edificación. Deja de ser el arquitecto de su vida y se torna en una maquinaria de destrucción hacia sí mismo y hacia su contorno. Las personas en su derredor sienten temor de él, porque por sus condiciones de drogadictos ve cosas u oye cosas que lo pueden inducir a atacar a los demás, y en casos que se han visto llegan a matar.

La destrucción a los demás puede ser también mediante la ruina económica, ya no tiene respeto a nadie, solo importa saciar su necesidad de usar la sustancia, y que su cuerpo le pide cada vez más. No le importará dejar a la familia sin las necesidades vitales, se llevará el dinero del pan, de la medicina se llevará todo, y cuando no encuentre moneda buscará los objetos y comenzará a dismantelar la casa.

Tratar el problema con el afectado es garantizarse un problema con exaltación de ánimos, lo que pone en mayor riesgo la seguridad familiar. En el caso que la mujer sea consumidora y esté embarazada, los problemas se reflejarían en el feto, y este podría nacer con malformaciones, un problema que afectaría social y económicamente a la familia.

2.2.3 Consecuencias del uso de las drogas.

El consumo de drogas, resulta ser una problemática social en la que es necesario tener en cuenta las variables personales como el grado de conocimiento o experiencia del consumidor, su motivación, su entorno, etc.

Salud: el consumo de drogas se origina múltiples enfermedades, daños, perjuicios físicos y psicológicos, como por ejemplo: hepatitis, trastornos cardiovasculares, trastornos del apetito, úlcera, insomnio, fatiga, paranoia, irritabilidad, actitudes defensivas, baja autoestima, depresión, etc.; dependiendo la sustancia que sean adictos.

Social: Los drogadictos, casi siempre están inmiscuidos en agresiones, muchos muestran trastornos de conducta, ya que cuando se les produce el efecto de la sustancia se creen ingobernables. Después el cuerpo les empieza a exigir más dosis y puede llegar al punto de arruinar o destruir las relaciones íntimas y perder amistades, a tal punto de aislarse por completo y terminar como un mendigo en las calles.

La discusión por los problemas por la adicción provoca problemas intrafamiliares. Las reacciones del drogadicto lo conllevan a ejecutar robos, y en peor de los casos asesinatos.

Economía: El abuso de drogas lleva a un declive económico al consumidor y a las personas con quien convive; el uso continuo de drogas es costoso, para sostener su hábito muchos consumidores recurren a actividades ilegales.

Conducta: el consumidor se ha vuelto inmaduro, ansioso, inseguro, incluso hasta ingobernable. Se mantiene alejado de su familia, descuida su apariencia personal, es bipolar.

2.2.4 Las drogas y los medios de comunicación.

Los medios de comunicación desempeñan un papel fundamental en la prevención, ya que a través de una información veraz, basada en la evidencia científica, pueden contrarrestar las creencias erróneas y los mitos que existen en relación con las drogas, modificar las actitudes sociales y la baja percepción de riesgo, que están en la base de la aparente “normalidad” de los consumos. (CONSUMO, 2007)

2.3 Marco referencial

2.3.1 ¿Qué es la droga "H"?

Según (Baquerizo, 2016) en su artículo publicado en la Revista “*LA VERDAD*”, La ‘H’ se ha convertido en una de las drogas más adictivas entre los menores de edad. Una sobredosis de heroína puede producir deterioro mental, alucinaciones, problemas hepáticos, provocar el colapso de los riñones, insuficiencia cardíaca, convulsiones y la muerte.

“El consumo de estos componentes conllevan a la muerte, porque afectan a los principales órganos del ser humano como lo son el hígado, el riñón, el corazón y el cerebro”, indicó la capitán Susana Manjares, jefa del área de químicos de la Unidad de Criminalística de la Zona 8, en la ciudad de Guayaquil.

“Esta es una razón más para que los muchachos tengan el valor de decirle a quien les ofrezca el alcaloide, NO, no porque consumir es perforar mi organismo, no porque drogarme es llamar a la muerte”, sostuvo el coronel Marcos Zapata, jefe de Antinarcóticos de la Zona 8.

2.3.2 ¿De qué está compuesta la ‘H’?

La ‘H’ contiene cantidades mínimas de heroína mezcladas con veneno para rata, estiércol, cal, cemento, tiza, harina, sal, yeso, medicamentos veterinarios como la ketamina, un anestésico que sirve para sedar vacas y otros animales, el diltiazem, un medicamento que controla el ritmo cardíaco, el alquitrán de hulla, un elemento para elaborar pinturas, fármacos para tratar el cáncer, tierra fina, entre otros.

“A los expendedores de droga no les importa destruir a los jóvenes, no les importa destruir a los niños ni mucho menos destruir a las familias, sólo les importa ganar dinero sin importar las consecuencias mortales”, expresó el especialista Cléver Uguilez.

2.3.3 Síntomas

La hache no es heroína pura, pero al tener cierta cantidad de ésta la convierte en una droga altamente adictiva entre los adolescentes. El tiempo que se demora para generar adicción es bastante rápido y al tener componentes como benzodiazepina, raticidas, etc., la convierten en una droga altamente tóxica. Una vez que el individuo deja de consumir ‘H’, enseguida surge ‘la monada’, como se le llama a los efectos que aparecen en el adicto cuando está en el período de abstinencia.

“Los pacientes ingresan aquí con síntomas deplorables, sienten dolor en los huesos, náuseas, vómitos, diarreas, unos lloran, otros comienzan a zapatear, esto es cuando el nivel de droga en el cuerpo está elevado, entonces el organismo comienza a desvanecerse, las defensas comienzan a bajar, los síntomas son totalmente destructivos hasta cierto tiempo, unos demoran 5 días, otros 10 días, que es lo que ellos le llaman ‘la monada’, hasta que pasan la etapa y el paciente vuelve a sentirse bien”, explicó el Psicólogo Cléver Urgilez Cabrera, quien labora en la Clínica de Rehabilitación para Adictos a las Drogas, Esperanza Para Un Nuevo Amanecer, que en la actualidad atiende a 16 varones que oscilan entre 13 a 17 años.

Aclaró que los jóvenes mientras están bajo los efectos de la ‘H’ son personas hiperactivas.

“Cuando están bajo los efectos de esta droga, ellos son personas estimulables, siempre andan alegres, contentos. Es una droga placentera que los vuelve manejables, conversan, los pone siempre en alerta, como hiperactivos, los pone con una infinidad de movimientos y los hace sentir como si estuvieran en otro nivel”.

El consumo de esta sustancia letal, puede ocasionar discapacidad cerebral hasta en el 80% y posteriormente la muerte. Al ser altamente adictiva, produce dependencia, ya que el sujeto al dejar de consumir la droga presenta dolores a nivel de las articulaciones y para disminuir estos efectos, el consumidor cambia, deja de consumir por placer sino para evitar los efectos secundarios que deja la droga a largo plazo, explicó Ileana Castelos, médico del Centro de Psicoterapia Censico.

2.4 Fundamentación legal

En el Ecuador existe el pertinente organismo estatal dedicado específicamente para regular y controlar las actividades relacionadas con la producción, importación, exportación,

comercialización, almacenamiento, distribución, transporte, prestación de servicios industriales no farmacéuticos, reciclaje, reutilización y uso de sustancias catalogadas como sujetas a fiscalización.

Hasta octubre del 2015 dicha institución llevaba el nombre de Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP); el cual dependía de la Procuraduría General.

En la actualidad la institución se llama Secretaría Técnica de Drogas (SETED), el cual se centra en el combate del consumo de drogas es uno de los ejes centrales del proyecto de Ley Orgánica de Prevención de Drogas, y está en manos del Poder Ejecutivo, es decir que, comité será presidido por el mandatario y estará integrado por las entidades del Estado en materia de salud, educación, inclusión social, seguridad interna, justicia y otros.

“Con la reforma, el CONSEP desaparece, y se transforma en una Secretaría Técnica y ahí sí a cargo de la Presidencia. Ahora sí vamos a poder tener mucha más eficacia y eficiencia en la lucha contra las drogas”, dijo el ex presidente el Eco. Rafael Correa. (Delgado, 2005)

Partimos desde que en el contexto de lo establecido en los artículos 46 numeral 5 y 364 de la Constitución de la República del Ecuador, las adicciones son un problema de salud pública y al Estado le corresponde desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas, con atención prioritaria a niñas, niños y adolescentes y a otros grupos vulnerables.

Por ello la Asamblea Nacional Constituyente aprobó la "LEY ORGANICA DE PREVENCIÓN INTEGRAL DEL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DE LAS DROGAS Y DE REGULACIÓN Y CONTROL DEL USO DE SUSTANCIAS CATALOGADAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN" (Ecuador, 2015), en octubre; ya que es indispensable dictar un nuevo cuerpo normativo que tenga como principales ejes la prevención integral y la rehabilitación, sin descuidar la regulación y control de las actividades relacionadas con las sustancias catalogadas sujetas a fiscalización; ya que se ha palpado el rotundo fracaso de la legislación antidrogas, en cuya estructura y orientación se colocaba como epicentro la prohibición y para confrontar la situación se utilizaba la represión.

Lo más destacado especialmente para los para los consumidores adolescentes es el Art. 5, en donde se describe con claridad los derechos que poseen siendo adictos.

Derechos.- el Estado garantizará el ejercicio de los siguientes derechos:

- a) **Derechos humanos.-** El ser humano como eje central de la intervención del Estado, instituciones y personas involucradas, respecto del fenómeno socio económico de las drogas, respetando su dignidad, autonomía e integridad, cuidando que dicha intervención no interfiera, limite o viole el ejercicio de sus derechos.
- b) **Debido proceso.-** Los procesos para determinar y sancionar las faltas administrativas establecidas en esta ley, se tramitarán con estricta observancia de las garantías constitucionales del debido proceso.
- c) **Salud.-** Toda persona en riesgo de uso, que use, consuma o haya consumido drogas, tiene derecho a la salud, mediante acciones de prevención en sus diferentes ámbitos,

diagnóstico, tratamiento, rehabilitación e inclusión social, respetando los derechos humanos, y a recibir atención integral e integrada que procure su bienestar y mejore su calidad de vida, con un enfoque bio-psicosocial, que incluya la promoción de la salud.

d) **Educación.-** Toda persona tiene derecho a acceder a un proceso formativo educativo, con orientación sistémica y holística, encaminado al fortalecimiento de sus capacidades, habilidades, destrezas y potencialidades en todas las etapas de su vida. En las comunidades educativas públicas, privadas y fiscomisionales, será prioritario, el conocimiento y aplicación de la prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de los riesgos y daños asociados.

e) **Información.-** Toda persona, en especial mujeres embarazadas, niñas, niños, adolescentes, jóvenes y aquellas en situación de vulnerabilidad, tienen derecho a recibir información de calidad basada en evidencia científica, de forma inmediata y eficaz, para prevenir y desincentivar el uso y consumo de drogas. La prevención de discapacidades congénitas o adquiridas estará presente en la ejecución de las políticas públicas de prevención integral de drogas.

f) **No criminalización.-** Las personas usuarias o consumidoras de drogas no serán criminalizadas por su uso o consumo, en los términos establecidos en la Ley.

g) **No discriminación y estigmatización.-** Las personas no podrán ser discriminadas ni estigmatizadas, por su condición de usuarias o consumidoras de cualquier tipo de drogas.

Es decir, el Estado ecuatoriano garantiza plenamente la integridad del ser humano consumidor, y tiene la responsabilidad de educar a la población para prevenir el consumo de cualquier sustancia adictiva; tiene que proporcionar la información real y adecuada para contrarrestar el aumento de población consumidora; y uno de los puntos más importantes y controversiales es que una persona ya sea niño, adolescente, joven u persona adulta independientemente de su condición sexual, económica, etc., no puede ser recluida.

En los artículos 8, 9, 10, 11, 12, 13 y 14 exponen que se garantiza la prevención de la población en diferentes ámbitos como la salud, educación, laboral, comunitario familiar, cultural, recreativo y deportivo, y por último en el ámbito comunicacional y de información en donde se adoptará medidas oportunas para desarrollar políticas para desarrollar programas, enfocadas a la sensibilización y orientación de la comunidad, y así se encaminen a la formación de conciencia social y personalidad individual, para prevenir el uso y consumo de drogas.

2.5 Marco conceptual

2.5.1 Conceptualización de variables.

2.5.1.1 Variable independiente.

Factores influyentes en el consumo de heroína “H”.

Definición:

Son los elementos, causas, circunstancias, influencias, que contribuyen a producir el consumo heroína “H” en los adolescentes entre 12 a 17 años.

2.5.1.2 Variable dependiente.

Consumo heroína "H" en los adolescentes entre 12 a 17 años.

Definición:

Es el uso de toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más de las funciones de éste.

2.5.1.3 Operacionalización de variables.

Variable independiente

Tabla 1

FACTOR	INDICADOR	ESCALA
INTERPERSONAL	Fracaso académico	Siempre Rara vez Nunca
	Discriminación	Siempre Rara vez Nunca
	Fácil disponibilidad de "H"	Siempre Rara vez Nunca
	Pertenecer a un grupo de amigos	Si No
FAMILIAR	Inadecuada comunicación	Siempre Rara vez Nunca

	Padres alcohólicos y drogadictos	Si No
	Maltrato y violencia intrafamiliar	Siempre Rara vez Nunca
	Ausencia de manifestaciones afectivas en el hogar	Siempre Rara vez Nunca
INDIVIDUAL	Necesidad de experimentar sensaciones nuevas	Siempre Rara vez Nunca
	Baja autoestima	Si No
	Necesidad de independencia	Si No
	Falta de control sobre su propia vida	Si No
PSICOLÓGICO	Depresión	Si No
	Traumas por experiencias vividas	Si No
	Problemas de conducta	Si No
BIOLÓGICO	Conductas adictivas: dependencia a las drogas	Si No

Fuente: Ivette Baquedano.

Variable dependiente

Tabla 2

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	Sexo	Masculino Femenino
	Ocupación de madre	Ama de casa Trabaja Negocio propio
	Ocupación de padre	Desempleado Trabaja Negocio propio
	Tipo de familia	Nuclear Extendida Disfuncional
	Estructura de la vivienda	Caña Mixta Cemento
CONDUCTA	Advertencia del consumo de H	Si No
	Pasatiempos	Leer Escuchar música Redes sociales
CONOCIMIENTO	Efectos que producen el consumo de H	Si No

Fuente: Ivette Baquedano.

CAPÍTULO III

3. Metodología

3.1 Tipo de investigación

Investigación de campo: ésta se aplica para comprender de cerca la problemática, ya que se trabaja en donde conviven las personas involucradas directamente y las fuentes consultadas; de las que obtendrán los datos más relevantes a ser analizados, en donde se descubre las relaciones e interacciones entre variables expuestas en estructuras sociales reales y cotidianas.

Es por ello que se determina que es la investigación idónea para realidades sociales como la expuesta en el presente trabajo; dicho sea de paso se podrá palpar de cerca a través de testimonios a los principales actores de la problemática como tal, para así reafirmar las hipótesis y/o descubrir nuevas variables.

Investigación descriptiva: consiste en llegar a determinar las situaciones y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. No sólo es recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables ya antes expuestas.

La investigación estuvo sujeta a este tipo de investigación ya que se pretende confirmar cuántas familias habitan el sector y cuántos adolescentes están sumergidos en el problema.

3.2 Métodos de investigación

Método cualitativo: este método se apoya en describir de forma minuciosa, eventos, hechos, personas, situaciones, comportamientos, interacciones que se observan mediante un estudio;

y además anexa tales experiencias, pensamientos, actitudes, que las personas involucradas con la problemática experimentan o manifiestan.

Es lo que exactamente se pretende conocer del problema para que en la propuesta poner un ejemplo de las vivencias de los involucrados.

3.3 Técnicas

Una de ellas a emplear es **la observación**, ya que es una técnica antiquísima, y es factible captar la realidad de la problemática, Cuando el observador no pertenece al grupo y sólo se hace presente con el propósito de obtener la información (como en este caso), la observación, recibe el nombre de no participante o simple.

También se organizó un “focus group” para la recolección de información basada en entrevistas colectivas y semi-estructuradas, el objetivo fue la obtención de datos por medio de la percepción, los sentimientos, las actitudes y las opiniones del grupo involucrado.

Es la técnica más asertiva ya que en sector existe algunos consumidores que están en recuperación quienes son los protagonistas principales que nos podrán compartir exactamente sus vivencias para así poder reconocer las variables exactas de la problemática del sector.

3.4 Técnicas informáticas

Los programas informáticos que se utilizó fue:

Microsoft Word: redacción de la investigación.

Microsoft Excel: creación de tablas.

Adobe Audition: edición de audio.

Adobe Premiere: edición de video.

3.5 Unidades de análisis, población y muestra

La población tomada fue un grupo focal, integrada por personas adictas en recuperación que van desde los 15 a 22 años de edad.

Se tomó el grupo como referencia ya que forman parte de un programa de recuperación en el sector donde se desarrolla la investigación; ya que al estar en un estado racional podrán narrar sus experiencias como tal.

3.6 Instrumentos

Elaboración de un guión para llevar a cabo el “focus group”. Ver en anexos.

3.7 Análisis de los datos

Mediante la técnica de la observación resaltan los siguientes ítems:

- Se realizó el conteo de las familias que habitan en la Coop. Guayas y Quil 2 mz. 958 en el Guasmo Sur; la cual tuvo como resultado: 27 familias.
- Alrededor de la cuadra se observan, 4 adolescentes consumidores de “H” (3 varones y 1 mujer) de aproximadamente de 15 a 17 años de edad, que no son del sector pero circulan con frecuencia. Se los identifican fácilmente por la apariencia física, se encuentran sin rumbo, sucios y algunas veces drogándose.
- En una de las esquinas, expenden algunos tipos de drogas.

La técnica del “focus group” se desarrolló dentro del Centro de Rehabilitación “NUEVA ESPERANZA”, donde están internados 17 varones entre 16 a 23 años de edad, ellos son adictos en recuperación de los cuales 11 adictos a la heroína “H”.

Para armonizar la actividad se empezó con la presentación de cada uno de los miembros. Cada uno de ellos dijeron su nombre, reafirmando que son adictos y que están recuperándose.

El testimonio de Eduardo fue impactante, él afirmó que empezó a consumir drogas a los 12 años de edad, fue criado sólo por su padre y éste lo maltrataba física y psicológicamente por lo que obligó desde pequeño refugiarse en las calles; comenta que lo primero que consumió fue la marihuana, luego la base de cocaína y por último la “H”.

“La h fue la que me denigró más, la cual me llevó a hacer muchas cosas, como llevarme las cosas de mi casa, robarle a mis vecinos...”, comentó. También acotó que fue abusado sexualmente a los 13 años por uno de sus supuestos amigos de la calle.

Eduardo dijo que como no tenía a quien contarle sus problemas la droga llegó a ser su mejor amiga, y manifestó que poco a poco lo fue atrapando.

Las variables independientes que él testimonia son:

- El maltrato intrafamiliar.
- El abuso sexual.
- Ausencia de manifestaciones afectivas en el hogar.
- Influencia del entorno, pertenecer a un grupo de supuestos amigos.

Con una mirada intimidante y con un piercing en su oreja derecha se presentaba Bryan, quien es otro adicto en recuperación, ahora él ya tiene 17 años pero comenta que empezó desde los 15 años a consumir marihuana y luego probó la “H”; la separación de sus progenitores en el día de su cumpleaños fue el detonante de una seria depresión que lo condujo directamente a ser consumidor dependiente.

Afirma que se gastaba alrededor de \$15 dólares diarios para saciar su adicción, al preguntarle cómo conseguía el dinero dijo: “Yo cuidaba carros y si no veía a un man mal parqueado y me le robaba el celular”.

Con el saludo oficial, “buenas noches familia, mi nombre es Alexander y soy un adicto en recuperación sólo por la gracia de Dios”, se presentó aquel muchacho que empezó a la temprana edad de 9 años a ser parte del grupo de consumidores. Él manifestó que no sentía afecto por su familia, que las preferencias se las daban a sus 2 hermanas mayores.

A Alexander le ofrecieron “H” en la escuela, él dice haberse sentido la oveja negra de la familia, y bajo los efectos de la sustancia creía ser poderoso; la cual llegó a involucrarse sentimentalmente con homosexuales para que su familia no lo busque.

Una de las hermanas de Alexander también es adicta, ella tiene 20 años, el motivo de consumo de ella es la falta de afecto familiar.

Ahora Alexander tiene 16 años, está en terapia para recuperarse pero no está convencido de lograrlo, ya que es un adicto recaído varias veces.

Jordy es otro joven que forma parte del grupo de adictos en recuperación, comenzó a los 8 años, la razón fue la separación de sus padres. Él tiene 5 hermanos los cuales también son consumidores ya que la sustancia es de fácil acceso porque sus progenitores son expendedores de “H”.

Jordy muestra haber tenido trastornos de conducta por las constantes peleas que provocaba en su dependencia a la sustancia, además describe su apariencia física cuando andaba por las calles: “parecía un mendigo, yo estaba flaco y la poca carne que tenía era negra”.

Llegó a gastar hasta \$100 dólares por una dosis diaria, vendió los enseres de su casa por su adicción.

En todo el proceso de la actividad cuando varios compartían su testimonio, cuando lo que oían se asemejaba a su historia, alzaban la mano y decían en voz alta “me identifico”, una manera de recalcar que tuvieron las mismas actitudes cuando eran consumidores.

Los factores fácilmente en común de los participantes son:

- Familias disfuncionales.
- Falta de afecto por parte de los progenitores.
- Rata casera (robaron cosas de sus casas por el vicio).
- La mayoría empezó fumando marihuana.
- Todos fumaban tabaco.
- Falta de control sobre su propia vida.
- Depresión.
- Trastornos de conductas.

Tomando en cuenta que las variables más representativas en el estudio de la problemática dentro del sector elegido, se considera que es la desintegración de la familia y por falta de afecto emocional a temprana edad; en la mayoría de los casos fue un gusto en las primeras dosis, luego a pasar los días su necesidad aumentaba que pedían dinero en las calles hasta llegar a robar.

Todos tenían experiencias con el síndrome de abstinencia, cabe recalcar que los síntomas no son iguales en todos los casos, éste es depende de la sustancia de la cual la persona es adicta, los trastornos que se dan con todo tipo de droga son: la ansiedad, irritabilidad, alteraciones del sueño y sobre todo el deseo de consumir la droga.

Específicamente al grupo de estudio su síndrome de abstinencia es llamando “mono”; éste produce mucho malestar asociado a dolores abdominales, vómito, diarrea, náuseas, falta de apetito, ansiedad extrema de no poder soportar el malestar general y en algunos casos extremos tendencia al suicidio.

Se pudo notar que más del 90% de los internos habían recaído por lo menos una vez.

La mayoría sentían conmoción por la situación co-adictiva de sus madres, que sufren por la adicción de ellos.

CAPÍTULO IV

4. PROPUESTA

Tema: “DISEÑO DE SOPORTE AUDIOVISUAL, COMO RECURSO PARA CONCIENCIAR Y PREVENIR EL CONSUMO DE HEROÍNA (HACHE) DE ADOLESCENTES ENTRE 12 A 17 AÑOS EN LA COOP. GUAYAS Y QUIL 2 MZ 958 EN EL GUASMO SUR”.

4.1 Audiovisual

Definición: Proyección de imágenes de una película o diapositivas combinada con sonidos, con fines didácticos.

4.2 Público a dirigirse

El soporte audiovisual de este proyecto de investigación, va dirigido especialmente a las familias de la Coop. Guayas y Quil 2 mz 958; ya que fue el sector donde se llevó a cabo el estudio.

La problemática tiene varias aristas y algunos factores de causa, pero según el estudio lo que provoca que los afectados busquen la calle como refugio; y en ella las varias clases de drogas, son los problemas que éstos jóvenes tienen en sus hogares.

Entonces, el diseño del audiovisual va dirigido a los padres de familia y a los adolescentes.

4.3 Objetivos

4.3.1 Objetivo general.

Diseñar un soporte audiovisual, como recurso para concienciar y prevenir el consumo de heroína (hache) de adolescentes entre 12 a 17 años en la Coop. Guayas y Quil 2 mz 958 en el Guasmo Sur”.

4.3.2 Objetivos específicos.

- Analizar los datos obtenidos en la investigación.
- Contrastar las variables independientes expuestas.
- Componer el audiovisual, tomando en cuenta estructura, contenido y efectos.
- Organizar la entrega del audiovisual a la comunidad.

4.4 Recursos

4.4.1 Recursos materiales.

- Cámara profesional Canon T3i
- Micrófono profesional Rode
- Libreta de apuntes
- Computadora con programas idóneos de diseño, edición de audio y video (Adobe Audition, Adobe Premiere, Adobe Indesign)
- Tarjeta de memoria de 32 GB
- Pendrive
- CDs compactos
- Impresora

4.4.2 Recursos humanos

- Sr. Roberto Asunción: presidente del comité barrial.
- Sr. Guillermo Bravo: director del Centro de Rehabilitación “NUEVA ESPERANZA”.

- Sr. Rick Loor: camarógrafo.
- Lcdo. Pablo Olea: coeditor.

4.5 Resumen

Partiendo de los resultados del grupo focal, se determina que el factor independiente del consumo de “H” y demás drogas en los adolescentes se debe a problemas en sus hogares. Es por ello que el contenido del audiovisual presentado son los testimonios más relevantes así como la impactante situación de los consumidores mientras ambulan por las calles.

Para fortalecer el contenido de concienciación es necesario el slogan: “Consumir H es dar patadas a tu propia vida”

4.6 Canal de comunicación

La comunicación interna en el barrio donde se desarrolla la problemática es manejado a través de un grupo de Whatsapp liderado por el Sr. Roberto Asunción, por el cual en primera instancia la difusión del audiovisual de la propuesta llegará principalmente a los adultos que forman parte del mencionado grupo que son habitantes del sector.

Lo fantástico de la propuesta es que como es un audiovisual con testimonios reales, imágenes reales resulta sencillo captar el mensaje y genera credibilidad para poner en consideración la problemática en sus hogares.

No solo pensando en que los miembros del grupo de la red social mencionada sean los encargados de exponer el contenido en sus hogares; también el trabajo será difundido a través

de la entrega de un CD para cada familia, con la finalidad de que todos tengan la oportunidad de observarlo.

Lo favorable del audiovisual es que agiliza y mejora la comprensión de mensajes difíciles, nuestro cerebro entiende mejor las imágenes que las palabras, lo impactante queda en la memoria.

4.7 Proyecciones

- El contenido de la propuesta puede utilizarse en campañas sociales.
- Fácilmente puede ser viral a través de redes sociales.
- Pueden ser instrumento para talleres, charlas, reuniones.

4.8 Presupuesto

Tabla 3

PRESUPUESTO			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
Alquiler de los equipos (cámara y micrófono)	1	\$ 50,00	\$ 50,00
Caja de Cds	1	\$ 25,00	\$ 25,00
Impresión de portada	30	\$ 0,75	\$ 22,50
Refrigerios	50	\$ 2,00	\$ 100,00
Impresiones	-	\$ 30,00	\$ 30,00
Recursos humanos	5	\$ 20,00	\$ 100,00
Propagación de campaña	-	\$ 30,00	\$ 30,00
Gastos varios	-	\$ 50,00	\$ 50,00
TOTAL			\$ 407,50

Descripción: Presupuesto.

Fuente: Ivette Baquedano.

Los recursos económicos detallados que se presentan son financiados por la investigadora.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Durante la investigación de la problemática se considera haber tenido un vínculo enriquecedor con adolescentes que han sido adictos a la heroína “H”, dando así la pauta para elaborar el material audiovisual para la prevención de generaciones futuras.
- En el desarrollo del trabajo se analizó que el factor que afecta más a los adolescentes es la disfunción de su familia y por la falta de atención recurren a las calles, el sector donde fue la investigación es urbano marginal, en donde al salir a las calles fácilmente se puede reconocer al expendedor de drogas y éstos para mayor flujo de venta inducen a los niños a temprana edad para que se hagan dependientes y puedan ser sus “clientes” asiduos.
- Se notó que la familia y principalmente las madres son la inspiración de los jóvenes para salir del vicio.
- La comunidad entera muestra preocupación y ve con buenos ojos la iniciativa que se ha tomado, por eso ha recibido y ha mostrado el audiovisual con entusiasmo.

Recomendaciones

- Implementar y fortalecer en la zona material de prevención sobre los peligros del consumo y abuso de drogas.

- Reforzar actividades recreativas para participar en familia por parte de la asociación que ya está establecida en el barrio.

- Estar alerta y denunciar a los expendedores que rodean la zona.

- Incluir a la comunidad a los jóvenes adolescentes que son adictos en recuperación, no discriminarlos.

BIBLIOGRAFÍA

BAQUERIZO, P. (2016). ¿QUÉ ES LA DROGA "H"? LA VERDAD.

CONSEP. (2013). CONSEJO NACIONAL DE CONTROL DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS . GUAYAQUIL.

CONSUMO, M. D. (2007). GUÍA SOBRE DROGAS. ESPAÑA.

DELGADO, E. R. (OCUBRE DE 2005).

DROGAS, F. P. (2006). OBTENIDO DE DRUGFREEWORLD:

[HTTP://MX.DRUGFREEWORLD.ORG/DRUGFACTS/HEROIN.HTML](http://MX.DRUGFREEWORLD.ORG/DRUGFACTS/HEROIN.HTML)

DROGAS, I. N. (2005). LA HEROÍNA, ABUSO Y ADICCIÓN.

ECUADOR, A. C. (26 DE OCTUBRE DE 2015). QUITO, ECUADOR.

ESPEJO, E. F. (2002). BASES NEUROBIOLÓGICAS DE LA DROGADICCIÓN. NEUROLOGÍA.COM.

GANZENMÜLLER, C. (1997). DROGAS, SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y ESTUPEFACIENTES. EDITORIAL BOSCH, S.A.

GÓMEZ, J. L. (2003). CONDUCTAS ADICTIVAS TEORIA, EVOLUCION Y TRATAMIENTO. MADRID: DEBATE.

VARENNE, G. (1973). EL ABUSO DE LAS DROGAS. MADRID: EDICIONES GUADARRAMA.

ANEXOS

Anexo 1

Banco de preguntas para focus group.

Tema: Consumo de drogas de adolescentes entre 12 a 17 años.

Objetivos: Establecer contacto social para conocer causas y efectos de la problemática.

1. PRESENTACIÓN Y PREÁMBULO DE LA ACTIVIDAD
2. PREGUNTAS
 - DE MANERA GENERAL PARA USTEDES, ¿QUÉ SON LAS DROGAS?
 - ¿CON QUIÉN O QUIÉNES VIVÍAN?
 - ¿QUÉ EDAD TENÍAN CUANDO LA PROBARON POR PRIMERA VEZ?
 - ¿QUÉ TIPO DE DROGA CONSUMÍAN?
 - ¿CÓMO LA CONSEGUÍAN?
 - ¿QUÉ SENTÍAN CUANDO SE ESTABAN DROGANDO?
 - ¿QUÉ ES LO QUE SENTÍAN CUANDO SE ACABAN LOS EFECTOS?
 - ANTES DE CONSUMIR, ¿SABÍAN DE LOS EFECTOS DAÑINOS QUE ÉSTAS PRODUCÍAN?
 - ¿CUÁL FUE EL MOTIVO POR EL CUÁL LOS INDUJO A PROBAR?
 - ¿EN SUS CASAS HABÍA UNA PERSONA ADICTA?
 - ¿QUÉ CREEN QUE INFLUYE MÁS, LOS PROBLEMAS FAMILIARES O LA RELACIÓN DE LOS AMIGOS?
 - ¿HUBO ALGUIEN QUIEN LES HABLARA DE PREVENCIÓN?
 - ¿EN QUÉ MOMENTO SE DIERON CUENTA QUE NECESITABAN AYUDA?
 - ¿CUÁNTO ERA SUS DOSIS DIARIA?

Anexo 2

Fotos

Ilustración 3



Descripción: Jóvenes del centro de rehabilitación “NUEVA ESPERANZA” en el focus group.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 4



Descripción: Jóvenes del centro de rehabilitación “NUEVA ESPERANZA” en el focus group.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 5



Descripción: Jóvenes del centro de rehabilitación “NUEVA ESPERANZA” en el focus group.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 6



Descripción: Adolescente consumiendo “H” en el sector de la investigación.
Fuente: Ivette Baquedano

Ilustración 7



Descripción: Presentación de la actividad.
Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 8



Descripción: Presentación individual del grupo focal.
Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 9



Descripción: Intervención de Johan; “Yo vengo consumiendo durísimo en la calle... comía de la basura y dormía bajo un puente”.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 10



Descripción: Intervención de Efrain; “uno cuando está en el vicio hace lo que sea para consumir la sustancia... robar, comer de la basura, uno ya está como un mendigo”.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 11



Descripción: Intervención de Eduardo; “empecé a consumir desde los 12 años porque sufrí maltrato de padre”.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 12



Descripción: Intervención de Bryan; empezó a consumir desde los 15 años por maltrato familiar y familia disfuncional.

Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 13



Descripción: Intervención de Alexander; “comencé a consumir “H” a los 9 años porque mis padres se separaron”.
Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 14



Descripción: Intervención de Jordy; “yo empecé a consumir a los 9 años, y fue por la separación de mis padres, porque mi papá maltrataba a mi mamá”.

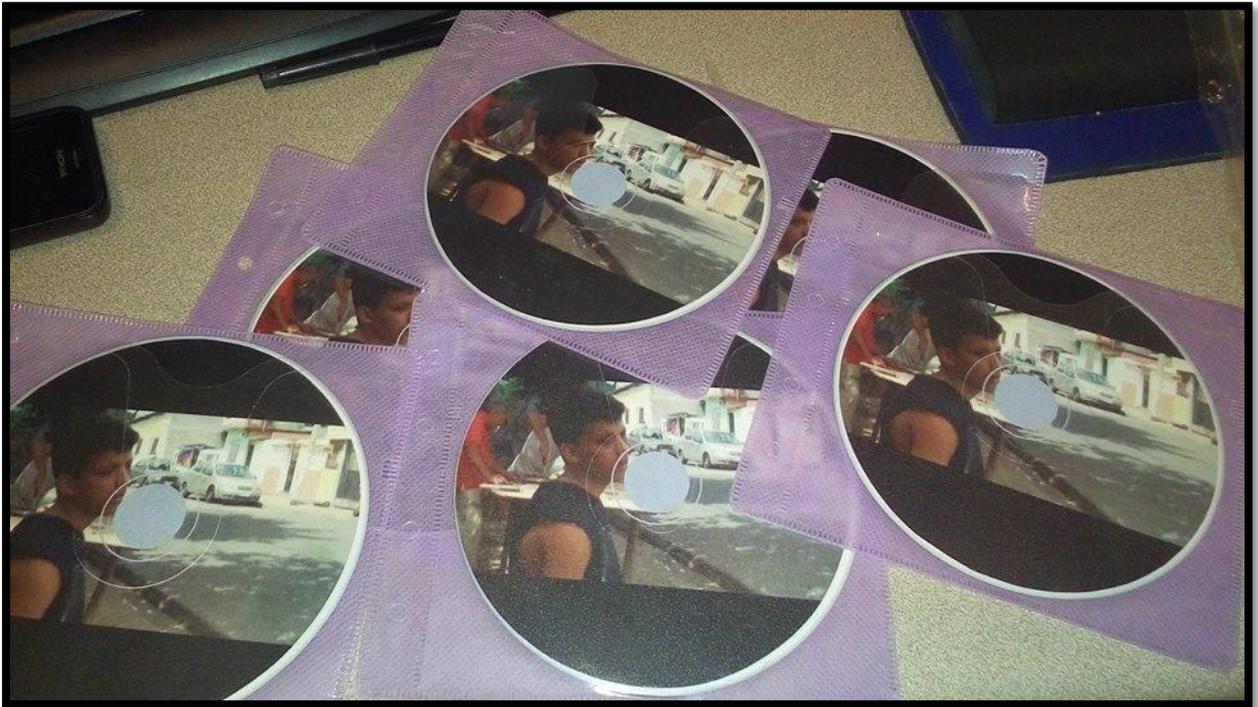
Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 15



Descripción: Intervención de adictos en recuperación, invitados al proceso.
Fuente: Ivette Baquedano.

Ilustración 16



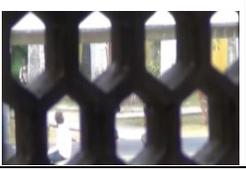
Descripción: Material audiovisual.
Fuente: Ivette Baquedano.

Anexo 3

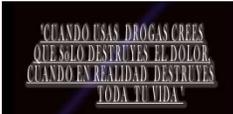
CD con el material audiovisual.

Anexo 4

Guión Técnico de audiovisual.

ESCENA	IMAGEN	TIEMPO	PLANO	MOVIMIENTO	DESCRIPCIÓN	SONIDO
1		0:00:10	P.M: la imagen de un hombre.	Plano fijo	Un hombre hablando solo, armando paquetes con droga	Música de fondo suave y palabras del hombre
2		0:00:02	P.G: imagen de un comedor donde una mujer está de pie y un hombre sentado	Plano fijo	Una mujer, le da al hombre una mercancía	Música de fondo suave y palabras de la mujer
3		0:00:04	P.P: unas rejas en donde se ve la gente caminar	Plano fijo con efecto de avance rápido	Una reja y gente caminando en la calle	Música de fondo
4		0:00:11	P.M: dos chicos en una aula de clase	Plano fijo	dos chicos conversando, uno le ofrece "H" al otro	Música suave de fondo y conversación de los chicos
5		0:00:05	P.G: gente en la calle comprando	Plano fijo con efecto de avance rápido	muchas personas en una especie de mercado	Música de fondo
6		0:00:25	P.D: enfocando pies de un chico, luego su torso, hasta llegar a P.M.	Panorámica vertical hasta llegar a plano fijo	El chico está consumiendo "H" descuidado	Música de fondo
7		0:00:08	P.M.C: presentador de noticias	Plano fijo	El presentador de noticias hablando de la droga "H"	Música de fondo, intervención del presentador

8		0:00:04	P.M.L: de adolescente	Plano fijo	Presentación de adicto en recuperación	Música de fondo, presentación de adicto en recuperación
9		0:00:06	P.M: de adolescente	Plano fijo	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación
10		0:00:11	P.P: de adolescente	Plano fijo	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación
11		0:00:15	P.E: adolescente conversando con moderadora	Plano fijo	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación
12		0:00:23	P.P: de adolescente	Plano fijo	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación
13		0:00:12	P.M: moderadora	Plano fijo	Intervención de moderadora	Música de fondo, intervención de moderadora
14		0:00:25	P.P: de hombre hablando	Plano fijo	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación

15		0:00:20	P.M: de adolescente	Plano fijo	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación
16		0:01:13	P.G: interacción de hombre con moderadora	Plano fijo con barrido a derecha a izquierda y viceversa	Intervención de adicto en recuperación	Música de fondo, intervención de adicto en recuperación
17		0:00:14	P.E: letras	Plano fijo con efecto de aparición y cuadros	Mensaje final	Música de fondo
TOTAL DE TIEMPO		0:04:28				