



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE QUITO

CARRERA DE PSICOLOGÍA

EL CONCEPTO DE RIESGO PSICOSOCIAL PRESENTE EN LOS MODELOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL DE ORGANIZACIONES QUE TRABAJAN EN EL SECTOR DE LA MARISCAL DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO EN EL AÑO 2024.

Trabajo de titulación previo a la obtención del
Título de Licenciadas en Psicología

AUTORAS: LINDA SULAY OJEDA ARMIJOS
STEPFANIE DESIREE VILACÍS FARINANGO
TUTOR: MARÍA JOSÉ BOADA SURATY

Quito - Ecuador

2024

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Nosotros, Linda Sulay Ojeda Armijos con documento de identificación N° 0850078189 y Stepfanie Desiree Villacis Farinango y con documento de identificación N°1727561449; manifestamos que:

Somos los autores y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 05 de agosto del 2024

Atentamente,



Linda Sulay Ojeda Armijos

0850078189



Stepfanie Desiree Villacis

Farinango

1727561449

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Nosotros, Linda Sulay Ojeda Armijos con documento de identificación No. 0850078189 y Stepfanie Desiree Villacis Farinango con documento de identificación No. 1727561449, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autores del El Concepto de Riesgo Psicosocial presente en los Modelos de Intervención Social de Organizaciones que trabajan en el Sector de La Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito en el año 2024, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciadas en Psicología en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 05 de agosto del 2024

Atentamente,



Linda Sulay Ojeda Armijos

0850078189



Stepfanie Desiree Villacis

Farinango

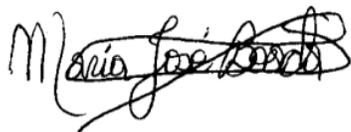
1727561449

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, María José Boada Suraty con documento de identificación N° 1713560678, docente de la Universidad Politécnica Salesiana declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: El Concepto de Riesgo Psicosocial presente en los Modelos de Intervención Social de Organizaciones que trabajan en el Sector de La Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito en el año 2024 realizado por Linda Sulay Ojeda Armijos con documento de identificación N°0850078189 y por Stepfanie Desiree Villacis Farinango con documento de identificación N°1727561449 obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 05 de agosto del 2024

Atentamente,



María José Boada Suraty

1713560678

Dedicatoria

En profundo agradecimiento a mi madre la Sr. Elsa Armijos quien ha sido un ejemplo de lucha y perseverancia, amor y responsabilidad, ella que me ha enseñado que las cosas no son fáciles pero que con constancia todo se logra, es así que esta tesis está dedicada a su ardua labor como amiga y madre, a mis hermana Maricela que me motivaba y me hacía sentir siempre alguien inteligente y autosuficiente, mi hermano Manuel quien siempre me visita y procura que me encuentre bien, quien atiende mis quejas y se cerciora que me sienta cómoda estando lejos de mí casa, esta tesis va hacia ustedes quienes me han apoyado, quienes se preocuparon por mí durante todo este hermoso y duro proceso y a mis sobrinos Thiago Elías y Juan Diego que son fuente de alegría.

Además, esta tesis va dedicada a Dios, quien nunca me abandono y me hizo sentir su presencia y fuerza en más de una ocasión, así también esta tesis está dedicada a mí persona, este proceso fue cansado sin embargo aprendí, crecí y acepté con resiliencia esta etapa.

Le agradezco a mi tutora de tesis María José Boada quien ha tenido la paciencia de guiarnos en este proyecto, su comprensión y dedicación a permitido que esto sea posible ya que no dudo en ningún momento en apoyarnos tanto con las correcciones precisas como con el tiempo dedicado, gracias profesora, si todos los estudiantes tuvieran una tutora como usted este proceso serio igual de ameno para todos.

Además, doy las gracias a cada uno de mis maestros quienes compartieron sus conocimientos, con esfuerzo y pasión, incentivando así la pasión por esta carrera tan hermosa como lo es la psicología en cada una de sus áreas.

Para finalizar agradezco a mis amigas quienes fueron un bastón importante en momentos que necesitaba apoyo Stephanie, Alexandra, Valeria, Stephany y Marylis, no menos importante agradezco a mis primos en quienes encuentro unos amigos y por supuesto a mis amigas de la infancia Sharo y Mely a quienes quiero, gracias por visualizarme siempre como una psicóloga.

Linda

Dedicatoria

Este trabajo de titulación está dedicado con profundo agradecimiento a mi padre, por su esfuerzo incansable, amor incondicional y comprensión en cada etapa de mi vida; a mi madre, por su apoyo constante, amor, cariño y motivación, que han sido fundamentales para alcanzar esta meta; a mis hermanos, por su apoyo emocional y por inspirarme a ser un ejemplo digno de seguir.

Agradezco a mis amigos y familiares por creer en mis sueños y por estar siempre a mi lado. Su amor y apoyo han sido un faro de luz que me ha guiado y me ha inspirado a alcanzar nuevas metas.

A mi familia y amigos, mi más sincero agradecimiento, este logro también es suyo.

Con amor y gratitud,

Stephanie

I. Resumen

El presente estudio se llevó a cabo en el Distrito Metropolitano de Quito, con el objetivo de identificar la definición, principios y beneficios de la intervención psicosocial, destacando su relevancia para los profesionales que trabajan en proyectos de protección de derechos.

El proyecto de investigación ofrece una perspectiva sobre la intervención social y su rol crucial en el bienestar y desarrollo de las personas con riesgos psicosociales. Actualmente, existe poca información sobre este concepto, predominando el enfoque en el riesgo laboral. Por ello, esta investigación aborda el riesgo psicosocial en diversas poblaciones vulnerables, considerando categorías como movilidad, salud, economía, seguridad, abuso de sustancias y discriminación. Se diseñó una encuesta de 26 preguntas para comprender el concepto de riesgo psicosocial en los modelos de intervención social de las organizaciones que operan en el sector de La Mariscal.

Inicialmente, se previó la participación de 30 personas en la encuesta, pero finalmente respondieron 15, incluyendo representantes de empresas públicas y privadas. Esto evidenció factores limitantes como la falta de predisposición de los encuestados.

Las encuestas revelaron tendencias sobre género, edad y condiciones laborales de los profesionales, destacando una predominancia de mujeres jóvenes. Los grupos vulnerables identificados incluyeron niños, jóvenes, personas de responsabilidad municipal y adultos mayores, con menor atención a personas con VIH, LGBTIQ+ y en situación de pobreza.

Se resaltó la variada experiencia de los profesionales y la limitada comprensión del riesgo psicosocial, frecuentemente reducido al ámbito laboral e ignorando otros factores como salud, economía y violencia. Las encuestas también reflejaron una alta prevalencia de consumo de sustancias, especialmente alcohol y marihuana, en poblaciones en riesgo. Además, se subrayó la vulnerabilidad económica y de salud de estas poblaciones, que enfrentan condiciones laborales precarias y problemas de salud exacerbados por la falta de vivienda digna y acceso a servicios de salud.

Palabras clave: riesgo psicosocial, población vulnerable, movilidad, salud, economía, seguridad, abuso de sustancias.

II. Abstract

This study was conducted in the Metropolitan District of Quito, with the aim of identifying the definition, principles and benefits of psychosocial intervention, highlighting its relevance for professionals working on rights protection projects. The research project offers a perspective on social intervention and its crucial role in the well-being and development of people with psychosocial risks. Currently, there is little information on this concept, with a predominant focus on occupational risk. Therefore, this research addresses psychosocial risk in various vulnerable populations, considering categories such as mobility, health, economy, security, substance abuse and discrimination. A 26-question survey was designed to understand the concept of psychosocial risk in the social intervention models of organizations operating in the La Mariscal sector.

Initially, 30 people were expected to participate in the survey, but finally 15 responded, including representatives of public and private companies. This shows limiting factors such as the lack of predisposition of the respondents.

The surveys revealed trends on gender, age and working conditions of professionals, highlighting a predominance of young women. Vulnerable groups identified include children, youth, municipal officials, and older adults, with less attention paid to people living with HIV, LGBTIQ+ people, and those living in poverty.

The varied experience of professionals and the limited understanding of psychosocial risk, which is often limited to the workplace and ignores other factors such as health, economy, and violence, were highlighted. Surveys also reflected a high prevalence of substance use, especially alcohol and marijuana, in at-risk populations. In addition, the economic and health vulnerability of these populations was highlighted, as they face precarious working conditions and health problems exacerbated by the lack of decent housing and access to health services.

Keywords: psychosocial risk, vulnerable population, mobility, health, economy, security, substance abuse.

INDICE

III. Datos informativos del proyecto	1
IV. Objetivo.....	2
Objetivo general:.....	2
Objetivos específicos:	2
V. Eje de la intervención o investigación	3
Salud	5
Economía.....	7
Seguridad	8
Abuso de Sustancias	9
Discriminación:.....	11
VI. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación/intervención.....	13
VII. Metodología	16
VIII. Preguntas clave.....	17
Preguntas de inicio:.....	17
Preguntas interpretativas.	17
Preguntas de cierre.....	17
IX. Organización y procesamiento de la información.....	18
X. Análisis de la información.....	50
XI. Justificación.....	53
XII. Caracterización de los beneficiarios.....	54
XIII. Interpretación.....	55
XIV. Principales logros del aprendizaje	56
XV. Conclusiones y recomendaciones.....	58
Conclusiones.....	58
Recomendaciones.....	60
XVI. Referencias bibliográficas:	61

III. Datos informativos del proyecto

1.1 Título del trabajo de titulación:

El concepto de Riesgo Psicosocial presente en los Modelos de Intervención Social de Organizaciones que trabajan en el Sector de la Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito en el año 2024.

1.2 Nombre del proyecto:

Toma como grupo de investigación a las personas que trabajan en las organizaciones de intervención social del sector de la Mariscal, esto a través de una encuesta de elaboración propia que toma en cuenta diferentes categorías que afectan a las poblaciones vulnerables de riesgo psicosocial con las cuales trabajan estas organizaciones. Tomando así el nombre de “Cuestionario a Entidades que Trabajan con Personas en Situaciones de Riesgo Psicosocial”

1.3 Delimitación del tema:

Este estudio se centrará en la subárea de la intervención psicosocial, específicamente en la categoría de riesgo psicosocial tomando en cuenta las categorías de, movilidad, salud, economía, seguridad, abuso de sustancias y discriminación. Los participantes del estudio son personas que trabajan en organizaciones que atienden a poblaciones vulnerables.

La investigación se lleva a cabo en el sector de La Mariscal, en el Distrito Metropolitano de Quito, abarcando tanto instituciones públicas como privadas que operan en esta área y se realiza durante el primer semestre del año 2024, abarcando un período de seis meses

IV. Objetivo

Objetivo general:

- Describir el concepto de riesgo psicosocial presente en los modelos de intervención social de organizaciones que trabajan en el sector la Mariscal.

Objetivos específicos:

- Conocer como definen el término riesgo psicosocial los actores sociales que desarrollan proyectos en la zona de La Mariscal.
- Conocer las características de los grupos de población vulnerable con los que trabajan los actores sociales que desarrollan proyectos en la zona de La Mariscal.
- Identificar la situación de la salud mental de las personas en condición de vulnerabilidad de riesgo psicosocial de la zona de La Mariscal.

V. Eje de la intervención o investigación

El Eje de esta investigación es el concepto de riesgo psicosocial que manejan instituciones tanto privadas como públicas que atienden a población vulnerable que se ven afectadas por las categorías posteriormente mencionadas

El presente estudio se centra en la importancia del concepto de riesgo psicosocial presente en los modelos de intervención social de organizaciones que operan en el sector de La Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito (DMQ). Se busca comprender cómo estas organizaciones definen y manejan el riesgo psicosocial, así como los principios y beneficios de sus intervenciones. La intervención psicosocial es crucial para el bienestar destacando su impacto en la movilidad, la salud, la economía, la seguridad, la discriminación y el abuso de sustancias.

En este escenario se revelarán diversos aspectos que forman parte de la vida diaria en la que las personas sin hogar establecen vínculos con otros individuos en su misma situación, así como con profesionales que trabajan en Instituciones que brindar apoyo social. Donde los estilos y prácticas de vida rompen con las prácticas de vida socialmente aceptadas.

Según la RAE, la movilidad es importante ya que implica avance en la sociedad, el término implica la capacidad de movimiento, aunque parece redundante es importante mencionar la importancia de esta ya que permite el acceso a diferentes oportunidades, como la negación de estas, partiendo de aquí debemos considerar el acceso a un medio de transporte seguro de vulnerabilidad de las personas en el D. M. Q. La falta de accesos a servicios de movilidad hace que se profundicen barreras de desigualdad entre esta población y el resto de la sociedad.

La salud y la movilidad implica un avance y desarrollo, pero esto es otro servicio y derecho limitado para las personas dentro de una población vulnerable, la salud en Ecuador, se revela una compleja intersección de factores determinantes que impactan en la población vulnerable del país. Además, se logra apreciar las desigualdades socioeconómicas y geográficas que obstaculizan el acceso equitativo a los servicios de salud. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el Sistema de Salud en Ecuador (2023), se subraya la necesidad urgente de políticas integradas que aborden estas inequidades, particularmente en términos de distribución de recursos y capacitación del personal médico.

La posibilidad entendida como la capacidad de desplazarse de un lugar hacia otro, es un componente crucial en el diario vivir de cualquier individuo. Sin embargo, las personas que atienden en las organizaciones del sector, gran parte son personas de bajos recursos, pues la movilidad asume un carácter particular, cargada de desafíos y restricciones que impacta de manera directa su bienestar y oportunidades de desarrollo o cuidado.

La movilidad es un factor determinante en la calidad de vida de las personas y en el desarrollo de las comunidades. Según estudios, una adecuada movilidad facilita el acceso a servicios básicos, empleos y oportunidades educativas, lo que contribuye a mejorar la salud y la economía local (Connolly, 2009). La intervención psicosocial puede promover la movilidad al abordar barreras psicológicas y sociales, de los cuales en el presente estudio de investigación se habla de los siguientes factores psicosociales: usos de sustancias, la economía, la salud, la seguridad, la movilización, y la discriminación que limitan el desplazamiento y la integración social de individuos y comunidades vulnerables.

Según Jarvis (2005) como se cita en Martínez & Ojeda (2018) menciona que "La movilidad involucra más que los desplazamientos de las personas para cumplir con actividades como el trabajo o la educación. Todos nos movemos para cumplir con actividades cotidianas, que involucran numerosas prácticas que reproducen nuestras formas de habitar" (p.19). Esta información resalta una dimensión transcendental de la movilidad de las personas del sector de "La Mariscal" que en ocasiones no es considerado objeto de estudio tradicional. Sin embargo, la movilidad no solo es un medio para acceder a diferentes lugares de trabajo, educación, etc., sino también es esencial para la estructura misma de la vida diaria y la continuidad de las prácticas habitacionales.

De acuerdo con Martínez y Ojeda (2018) menciona que:

Para los estudios urbanos, la movilidad posee dos cualidades relevantes en estos términos. Primero se centra en las prácticas cotidianas de los habitantes, entendiendo que la vida se experimenta en un continuo, cuya segmentación en ámbitos (laboral, familiar, desplazamiento y esparcimiento, entre otros.) son disposiciones analíticas que restringen la observación de las complejas tramas sociales que las sustentan. En segundo término, la movilidad trabaja sobre el tiempo-espacio y resulta como una forma de incorporar dimensiones espaciales a otros campos de estudio que suelen no ser sensibles al espacio

como dimensión social; no considerando el impacto que posee la espacialidad en la concreción de las prácticas sociales. (p. 31)

Por tanto, para las personas del sector de “La Mariscal”, la movilidad es más que un tema de transporte, es un desafío cotidiano para acceder a los servicios básicos, oportunidades de laborales y educación. En lugar de concebir facilidad, el sistema de transporte público a menudo representa un obstáculo. La inseguridad, las infraestructuras adecuadas y sobre todo los costos de los pasajes son principalmente los problemas más frecuentes que complican el desplazamiento de esta población. Además de eso, la falta de recursos económicos provoca que la mayoría de las personas del sector recurran a medios de transporte informales o menos seguros los cuales conllevan riesgos relevantes en cuanto a temas de tiempo y seguridad.

Asimismo, Miralles et al. (2003) como se cita en Hernández (2012) afirma que:

[...] la accesibilidad "hace referencia a la facilidad con que cada persona puede superar la distancia que separa dos lugares y de esta forma ejercer su derecho como ciudadano (...) la accesibilidad, además de una dimensión territorial, también es una característica individual con relación al número de opciones que tienen los diferentes ciudadanos para acceder a los lugares y a las actividades" (sección “Accesibilidad y bienestar El concepto de accesibilidad”, párr. 3).

Miralles (2003) propone a la “accesibilidad” no únicamente desde una perspectiva en cuestión de infraestructura física, sino a la vez desde una perspectiva de justicia social y derechos. Resalta la facilidad con que una persona puede desplazarse de un lugar a otro no depende únicamente de la existencia de rutas o transporte, sino de factores de cada persona como limitaciones económicas, capacidad de movilidad física y conocer acerca del sistema de transporte correctamente, ocasionando así la exclusión social de alguna manera, pues, “La movilidad y la accesibilidad constituyen un vector más de la desigualdad existente en las ciudades [...]” (sección “Accesibilidad y bienestar El concepto de accesibilidad”, párr. 2).

Salud

La salud es un componente fundamental del bienestar humano. La intervención psicosocial se enfoca en mejorar la salud mental de las personas al reconocer la interconexión entre el entorno

social y la salud mental. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental es esencial para el bienestar general y el funcionamiento efectivo de una persona (OMS, 2004). Intervenciones psicosociales eficaces pueden prevenir y tratar problemas de salud mental, reduciendo el impacto negativo de los factores de riesgo psicosociales (García del Castillo et al., 2007).

De acuerdo con una investigación realizada en el país de Chile en el año 2018 se identificó que:

Las personas en situación de calle tienen prevalencias más altas de problemas de salud, incluyendo la salud mental. Respecto a la salud física se ha encontrado que tienen mayor proporción de mortalidad prematura, heridas y enfermedades infecciosas que la población general. En cuanto a la salud mental, presentan altas tasas de abuso de sustancias y trastornos mentales, entre los que destacan la esquizofrenia y el trastorno bipolar. (Grandon et al., 2018)

Grandon et al., (2018) ofrece una visión crítica acerca de la situación de la salud de las personas en condiciones no favorables, donde resalta los problemas de salud física como mentales. En la cual la prevalencia más alta de problemas de salud es una situación cada vez más agravante que posiciona en quebranto a la salud pública. La exposición que tiene esta población no solo desfavorece a los individuos en sí, sino a la vez impone un fuerte impacto en los sistemas de salud pública.

Las personas en situación de calle con problemas de salud mental, no obstante, la condición de vulnerabilidad en la que se encuentran tiene dificultades en el acceso a los servicios de atención, razón por la cual presentan un alto porcentaje de necesidades de salud insatisfechas. Una reciente investigación encontró que dentro de las personas que viven en situación de calle, aquellas con mayores necesidades de salud, incluida la salud mental, son las que utilizan menos los servicios sanitarios. (Grandon et al., 2018)

La salud física y mental de las personas que acuden a las organizaciones de servicio social en el sector “La Mariscal” se encuentra influenciada por una serie de determinantes sociales, tales como: la educación, el desempleo, las condiciones donde viven, su entorno familiar y social, condiciones económicas y oportunidades. Son factores que obstaculizan un estilo de vida poco saludable que atribuyen a una salud precaria. Además, se conoce que, los estados de salud física como mental

del sector de es un problema crucial que necesita una respuesta multifacética. En la cual pueda abordarse condiciones de vida de cada persona y priorizar el acceso a servicios de salud en pro de las personas del sector.

Economía

El bienestar económico de las personas está estrechamente ligado a su estabilidad emocional y social. La pobreza y el desempleo son factores de riesgo psicosocial que pueden exacerbar problemas de salud mental y limitar las oportunidades de desarrollo personal y comunitario. La intervención psicosocial puede ayudar a mitigar estos riesgos al proporcionar apoyo emocional y recursos que empoderen a las personas para mejorar su situación económica.

La situación económica de las personas que acuden a las organizaciones es un reflejo de las desigualdades estructurales y barreras contextuales que enfrentan las diferentes poblaciones más vulnerables que acuden a la organización del sector. Abordar dicha problemática requiere un enfoque integral que atribuya e incluya la creación de oportunidades de empleo, el acceso a servicios financieros y de salud. Únicamente esfuerzos coordinados y sostenibles para propiciar la mejora de dichas situaciones en la vida de las personas.

La economía en el sector de “La Mariscal” se sustenta principalmente en dos pilares fundamentales: el turismo y la vida nocturna. Este vibrante sector urbano, como mencionado anteriormente, es conocido por sus numerosos bares, discotecas, restaurantes y hoteles, que atraen tanto a turistas nacionales como internacionales en busca de experiencias culturales, gastronómicas y de entretenimiento, pues, ha sido un epicentro de actividad económica en Quito, aprovechando su ubicación estratégica cerca del centro histórico y su reputación como un lugar de encuentro para jóvenes, artistas y visitantes de todas partes del mundo. La diversidad de opciones de entretenimiento nocturno y gastronomía crea un ambiente dinámico que contribuye significativamente al flujo económico local.

Además, el comercio minorista y los servicios asociados a la industria turística, como guías turísticos, agencias de viajes y artesanías locales, también desempeñan un papel crucial en la economía de la zona. La Mariscal no solo es un destino para el ocio nocturno, sino también un

centro comercial importante donde se encuentran tiendas de moda, galerías de arte y mercados que atraen tanto a residentes como a visitantes.

Sin embargo, esta dependencia del turismo y la vida nocturna también plantea desafíos económicos, como la estacionalidad de la demanda y la necesidad de gestionar de manera efectiva los impactos sociales y ambientales, entre ellos el narcoturismo.

De acuerdo Velásquez, et. al. (2014) en un estudio de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito Unodc. (2013) donde se habla acerca de la problemática del “narcoturismo”, lo define como:

“[...] una corriente turística en la que personas nacionales y extranjeras visitan una o varias zonas específicas de un país, con la intención de adquirir, consumir y transportar drogas, principalmente marihuana, cocaína y heroína, e incluso de visitar plantaciones y laboratorios clandestinos para conocer el proceso de elaboración [...]”

En conjunto, el análisis de la economía de la población del sector un panorama complejo de ya que el narcoturismo se refiere a la práctica de viajar con el objetivo de consumir o comprar drogas ilegales, y la economía de la zona ha estado influenciada por este fenómeno.

Seguridad

La seguridad es otra dimensión crítica que afecta el bienestar de las personas. Las comunidades con altos niveles de riesgo psicosocial a menudo enfrentan problemas de violencia, delincuencia y abuso de sustancias. Dicha problemática se suma a ser otro de los factores de gran preocupación y dificultad, pues la población que acude a las organizaciones de ayuda social analiza los diferentes tipos de inseguridad que pueden afectar a las personas del sector incluyendo la seguridad física, emocional, sanitaria y económica pero también las posibles alternativas para solucionar para mitigar dichos riesgos.

La intervención psicosocial puede jugar un papel vital en la creación de entornos seguros al abordar las causas subyacentes de la inseguridad, como la pobreza, la falta de oportunidades y el aislamiento social.

De acuerdo con Sandoval (2013) menciona que:

[...] la seguridad es un derecho democrático fundamental que debe ser garantizado por la autoridad, sobre todo para los más débiles o vulnerables, pero las políticas para combatirla generan efectos perversos. Tienen un carácter clasista y racista porque “criminalizan” grupos y territorios como peligrosos y sospechosos colectivamente [...] (p. 33)

A pesar de que se conoce la inseguridad de la que pueden ser víctimas las personas del sector, hay personas que acusan que quienes provocan inseguridad son los mismos individuos, juzgados por su condición física y económica. La marginación social atribuye en gran medida a su precariedad. El ambiente en las calles expone a tal población a riesgos psicosociales, como la violencia y el abuso de personas en una situación similar como de las personas en general, y en ocasiones de las fuerzas del orden. El limitado o nulo acceso para acudir a un lugar seguro donde puedan descansar y la ausencia de protección frente a las condiciones climáticas agravan su vulnerabilidad.

Por otra parte, Borja (2000) como se cita en Sandoval (2013) afirma que:

La inseguridad ciudadana que aqueja a las ciudades latinoamericanas se ha convertido en un argumento que justifica y legitima la privatización del espacio público, práctica consistente en limitar sus usos e impedir la apropiación del mismo por parte de todos los ciudadanos. (p.34)

La inseguridad ciudadana y la privatización son problemas interrelacionados que generan gran impacto en la vulnerabilidad de las personas del sector y en la cohesión social. Abordar la inseguridad que enfrentan las personas en situación de calle en el sector “La Mariscal” requiere un enfoque multifacético que combine la protección de sus derechos con la provisión de servicios esenciales, pues, La falta de servicios adecuados de apoyo, como refugios, centros de atención médica y programas de reintegración social, limita las oportunidades de las personas en situación de calle para mejorar sus condiciones de vida.

Abuso de Sustancias

La venta y consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno existente en la población del sector el sector de “La Mariscal” se convertido en uno de los principales escenarios para la venta ilícita de sustancias. Esta práctica implica la ingesta de diferentes tipos de sustancias, tanto ilegales como

legales, que generan cambios en el estado de ánimo, la percepción, el comportamiento y, en diversos casos, la salud física y mental de las personas.

Según Damín (2015) menciona que:

Al hablar de sustancias psicoactivas estamos hablando de todas aquellas sustancias que, incorporadas al organismo, producen algún tipo de alteración del estado psíquico y del estado de conciencia. Y es que sucede que al hablar de “drogas”, la gente solamente piensa en las ilegales como la cocaína, marihuana, éxtasis o el paco, y en algunos casos algunos hasta incluyen en la idea de droga al pegamento. Cuando se habla de las drogas legales, normalmente hablamos de sustancias que tienen una tolerancia social y una aceptación que no están discutidas. Hoy, pensar que el alcohol es una droga es algo no fácilmente aceptado; y sin embargo, junto con los psicofármacos, son las sustancias que más problemas nos generan. (p.12)

Damín (2015) da a conocer una importante dualidad en la percepción de la sociedad de las sustancias psicoactivas, señalando cómo las drogas ilegales reciben mayor atención y estigma en comparación con las drogas legales como el alcohol y los psicofármacos. Esta observación crítica resalta cómo la sociedad tiende a estigmatizar selectivamente ciertos tipos de drogas mientras minimiza los problemas asociados con otras, a pesar de que todas, legalmente aceptadas o no, pueden tener impactos significativos en la salud pública y social.

Así mismo menciona que, la resistencia a considerar el alcohol como una droga válida evidencia la falta de una discusión abierta y equitativa sobre las diversas sustancias psicoactivas y sus efectos. Esta perspectiva sesgada puede complicar los esfuerzos para abordar de manera efectiva y equitativa los problemas relacionados con el consumo de sustancias en la sociedad contemporánea. Por ello, el consumo de sustancias en este sector ha sido un tema de interés tanto para las autoridades locales como para los investigadores sociales, debido al impacto del turismo, la vida nocturna y la densidad de bares y discotecas en el consumo de sustancias en áreas como “La Mariscal” en Quito puede ser significativo.

Un ambiente propenso a la socialización y al consumo de alcohol puede facilitar también el acceso y uso de otras sustancias. La afluencia de turistas puede aumentar la demanda de entretenimiento

nocturno, lo que a su vez podría influir en una mayor disponibilidad y consumo de sustancias, especialmente entre los visitantes que buscan experiencias intensas o recreativas.

Como da a conocer Rivadeneira (2021) afirma que:

Los consumidores de drogas en “La Mariscal” consideran que es fácil adquirir drogas sintéticas. El 78 % de las personas encuestadas afirman que sí es fácil adquirirlas mientras que el 22 % indica que no les resultó fácil. Adicionalmente, el 38 % de las personas encuestadas afirmaron que las drogas sintéticas son de fácil acceso debido a la ausencia de control de las autoridades. El 33 % afirma que existen varios puntos de venta en el sector y el 29% indica que existe una oferta significativa de drogas sintéticas. El 52 % afirma que el éxtasis es la droga que más fácil resulta adquirir en el sector de “La Mariscal”, mientras que el 26 % afirma que fue el LSD. (p.89)

En resumen, mientras que vida nocturna activa pueden ser beneficiosos para la economía y el ambiente social de “La Mariscal”, también pueden contribuir al aumento del consumo de sustancias. Es fundamental implementar políticas y programas de prevención y reducción de riesgos para gestionar estos efectos de manera efectiva, pues el abuso de sustancias es tanto una consecuencia como una causa de problemas psicosociales. Las personas que enfrentan altos niveles de estrés psicosocial a menudo recurren a sustancias como una forma de escape, lo que agrava su situación y perpetúa un ciclo de deterioro. Las intervenciones psicosociales pueden proporcionar alternativas saludables y apoyo para superar el abuso de sustancias, promoviendo el bienestar emocional y social.

Discriminación:

Uno de los aspectos que han llamado la atención de los investigadores que abordan la falta de vivienda o personas en situación de calle en los últimos años es la discriminación atribuida a la condición de las personas en tales circunstancias. Este fenómeno ha sido objeto de estudio desde distintos puntos de vista del colectivo o desde la perspectiva personal de cada persona viviendo en esta condición, sobre todo en las metodologías cualitativas, pero con menos profundidad desde un punto de vista coherente como fenómeno a estudiar.

Según Margulis (como se cita en Biaggio, 2011), encontramos en estos atributos estigmatizantes un rasgo común, ya que todos están relacionados con la falta de cumplimiento de normas, convenciones sociales y leyes, lo cual conlleva cierto riesgo y alerta a las personas del otro lado de la calle para que tomen precauciones. Cargar con estos estigmas puede resultar en prácticas discriminatorias que niegan el derecho a ser diferente, colocando la diversidad en escalas sociales jerarquizadas que se basan en conceptos de legítimo/ilegítimo, bueno/malo, igualdad/desigualdad (Biaggio, 2011).

A pesar de los hallazgos teóricos y empíricos previos, el tema parece estar relativamente poco investigado. Aunque la discriminación de las personas expuestas a riesgos psicosociales se ha abordado desde muchas perspectivas, incluida la investigación en grupo y la experiencia personal, la mayoría son cualitativas y tratan de consumir este fenómeno. A la vez, se presta menos atención a la estigmatización, que como fenómeno aparentemente debe ser consistente y aprobar un estudio único.

Margulis afirma que los rasgos estigmatizantes están estrechamente relacionados con el no cumplimiento de las normas sociales y legales. Estos factores crean la percepción del riesgo y la necesidad de precaución a la hora de comunicarse con las personas en cuestión. Como resultado, este enfoque puede convertirse en prácticas negativas que no solo excluirán a las personas discriminadas del campo legal, sino que también mantenemos las estructuras jerárquicas de nuestra sociedad basada en antitéticos (Biaggio, 2011).

Por otra parte, según Gómez (2004) como se cita en Maccise Duayh (2007):

Un acto discriminatorio es cualquier práctica que pretenda jerarquizar a las personas o sus actos, es decir aquel que establece que ciertas identidades, personas, actos o acciones son superiores frente a otros, y por lo tanto se otorga un trato diferenciado en detrimento de las identidades calificadas como “inferiores”. Discriminar significa “‘separar, distinguir, diferenciar una cosa de otra’, pero también ‘dar trato de inferioridad a una persona o colectividad por motivos raciales, religiosos, políticos, etc.’” (p. 8).

Considerando esto la descripción de la discriminación como un acto que clasifica y distingue a las personas según identidades consideradas superiores o inferiores destaca la necesidad de cuestionar y enfrentar los sistemas de poder y las estructuras sociales que respaldan dichas acciones. Se

entiende que la complejidad y la gravedad de las prácticas discriminatorias que se mantienen en la sociedad repercuten la vida de las personas víctimas de aquello conocido como “discriminación”. Desde una perspectiva crítica, es crucial comprender que dichas acciones no solo mantienen las disparidades sociales, sino que también afectan de manera significativa los derechos y la dignidad de las personas y grupos marginados.

Por lo tanto, Gómez (2004) no solo genera un llamado de atención para reflexionar sobre las prácticas discriminatorias, sino también, para propiciar acción de cambio frente a dicho malestar social, donde la sociedad se más justa e inclusiva. Ya que las prácticas discriminatorias hacia la población que atienden las organizaciones en el sector de “La Mariscal” son especialmente preocupantes, puesto que estas personas enfrentan múltiples marginaciones. Dicha exclusión, marginación o discriminación sistémica perpetúa en un ciclo de pobreza y vulnerabilidad que es difícil de erradicar sin algún tipo de intervención que genere impacto y sea sostenida con el tiempo. Por ello, las organizaciones deberán enfocarse en abordar las diversas desigualdades estructurales y proporcionar soluciones integrales.

En consecuencia, la discriminación provoca detrimento en la vida de las personas del sector ya que éstos viven dentro de un entorno donde existe riesgo psicosocial latente tales como: consumo de sustancias y por severos problemas de salud principalmente, así como expuestos tanto a trabajos riesgosos como a males sociales como la prostitución, explotación y delincuencia. Los desafíos económicos, el incremento de desempleo, la opción de recurrir a trabajos informales o precarios, la inflación continua, los salarios bajos y la movilidad humana han causado severo impacto en la vida de las personas del sector de “La Mariscal”. Donde únicamente se podría erradicar desde el alcance de las organizaciones involucradas través de un enfoque inclusivo y equitativo, donde las personas independientemente de su condición puedan vivir con dignidad y acceder a las mismas oportunidades.

VI. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación/intervención.

La investigación tiene como objeto entender como los riesgos psicosociales afectan a las poblaciones vulnerables con las cuales trabajan las organizaciones sociales en el sector de la Mariscal siendo así que es importante desde donde viene el término "vulnerable" proviene del latín "vulnus", que significa herida o daño. Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, basado

en Vidal, S., las poblaciones vulnerables son aquellas que presentan una ausencia o falta de capacidades competentes que les permitan mitigar los riesgos a los cuales se enfrentan. Si bien esta investigación considera la pobreza, movilidad, educación y economía como factores que pueden indicar la vulnerabilidad de una persona, estos elementos son tratados como agravantes de dicha vulnerabilidad en el Ministerio de salud Pública del Ecuador.

Es así como estos escenarios se revelará diversos aspectos que forman parte de la vida diaria de las personas en condición de riesgo psicosocial y como los profesionales que trabajan en Instituciones que brindar apoyo social trabajan para mitigar esto. Donde los estilos y prácticas de vida rompen con las prácticas de vida socialmente aceptadas.

Es así como la salud y la movilidad implican un avance y desarrollo, pero esto es otro servicio y derecho limitado para las personas dentro de una población vulnerable. La salud en Ecuador revela una compleja intersección de factores determinantes que impactan en la población vulnerable del país. Además, se logran apreciar las desigualdades socioeconómicas y geográficas que obstaculizan el acceso equitativo a los servicios de salud. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el Sistema de Salud en Ecuador (2023), se subraya la necesidad urgente de políticas integradas que aborden estas inequidades, particularmente en términos de distribución de recursos y capacitación del personal médico.

La salud física y mental de las personas que acuden a las organizaciones de servicio social en el sector de La Mariscal se encuentra influenciada por una serie de determinantes sociales, tales como la educación, el desempleo, las condiciones donde viven, su entorno familiar y social, condiciones económicas y oportunidades. Son factores que obstaculizan un estilo de vida saludable que atribuye a una salud precaria. Además, se conoce que los estados de salud física como mental del sector son un problema crucial que necesita una respuesta multifacética. En la cual pueda abordarse condiciones de vida de cada persona y priorizar el acceso a servicios de salud en pro de las personas del sector.

La situación económica de las personas que acuden a las organizaciones es un reflejo de las desigualdades estructurales y barreras contextuales que enfrentan las diferentes poblaciones más vulnerables que acuden a la organización del sector. Abordar dicha problemática requiere un enfoque integral que atribuya e incluya la creación de oportunidades de empleo, el acceso a

servicios financieros y de salud. Únicamente esfuerzos coordinados y sostenibles propiciarán la mejora de dichas situaciones en la vida de las personas.

La inseguridad ciudadana y la privatización son problemas interrelacionados que generan gran impacto en la vulnerabilidad de las personas del sector y en la cohesión social. Abordar la inseguridad que enfrentan las personas en situación de calle en el sector de La Mariscal requiere un enfoque multifacético que combine la protección de sus derechos con la provisión de servicios esenciales. La falta de servicios adecuados de apoyo, como refugios, centros de atención médica y programas de reintegración social, limita las oportunidades de las personas en situación de calle para mejorar sus condiciones de vida.

En resumen, mientras que la vida nocturna activa puede ser beneficiosa para la economía y el ambiente social de La Mariscal, también puede contribuir al aumento del consumo de sustancias. Es fundamental implementar políticas y programas de prevención y reducción de riesgos para gestionar estos efectos de manera efectiva, pues el abuso de sustancias es tanto una consecuencia como una causa de problemas psicosociales. Las personas que enfrentan altos niveles de estrés psicosocial a menudo recurren a sustancias como una forma de escape, lo que agrava su situación y perpetúa un ciclo de deterioro. Las intervenciones psicosociales pueden proporcionar alternativas saludables y apoyo para superar el abuso de sustancias, promoviendo el bienestar emocional y social.

Uno de los aspectos que han llamado la atención de los investigadores que abordan la falta de vivienda o personas en situación de calle en los últimos años es la discriminación atribuida a la condición de las personas en tales circunstancias. Este fenómeno ha sido objeto de estudio desde distintos puntos de vista del colectivo o desde la perspectiva personal de cada persona viviendo en esta condición, sobre todo en las metodologías cualitativas, pero con menos profundidad desde un punto de vista coherente como fenómeno a estudiar.

Las prácticas discriminatorias hacia la población que atienden las organizaciones en el sector de La Mariscal son especialmente preocupantes, puesto que estas personas enfrentan múltiples marginaciones. Dicha exclusión, marginación o discriminación sistémica perpetúa en un ciclo de pobreza y vulnerabilidad que es difícil de erradicar sin algún tipo de intervención que genere impacto y sea sostenida con el tiempo. Por ello, las organizaciones deberán enfocarse en abordar las diversas desigualdades estructurales y proporcionar soluciones integrales.

VII. Metodología

El estudio utiliza un enfoque cuantitativo el cual “Utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar una o varias preguntas de investigación y probar las hipótesis establecidas previamente” (Vega et. al., 2014, p.525). El enfoque cuantitativo es la recolección de información que permite sacar estadísticas sobre el tema investigado, consta de una mirada objetiva que realiza la observación y evaluación de fenómenos; si es necesario, se usarán herramientas cualitativas como entrevistas y cuestionarios.

De acuerdo con Hernández et al. (2010) citado por Ortega (2018) menciona que:

Su proceso de investigación se concentra en las mediciones numéricas. Utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder sus preguntas de investigación. Este enfoque utiliza los análisis estadísticos. Se da a partir de la recolección, la medición de parámetros, la obtención de frecuencias y estadígrafos de población. Plantea un problema de estudio delimitado y concreto. Sus preguntas de investigación versan sobre cuestiones específicas. Una vez planteado el problema de estudio, revisa lo que se ha investigado anteriormente. A esta actividad se le conoce como la revisión de la literatura. (p.3)

La investigación permite establecer las relaciones de causa-efecto que se pueden presentar también cuando abordamos problemas sociales. Este tipo de investigación también se fundamenta en hallazgos comunes que permitan relacionar las variables en diversas realidades en la sociedad mediante el uso de la estadística, donde otros investigadores sociales pueden fundamentarse para continuar con otros estudios.

Para Cárdenas (2018) la investigación cuantitativa permite establecer relaciones de causa-efecto que también se aplican al abordar problemas sociales, dado que dicho enfoque se basa en descubrimientos comunes que facilitan la relación entre variables en diferentes contextos sociales a través del uso de la estadística

Este estudio se caracteriza por ser de tipo exploratorio, ya que su objetivo es investigar y comprender un fenómeno que ha sido poco estudiado hasta el momento. Se basa en una metodología no experimental que se centra en la observación y análisis sin la manipulación de variables. Utilizando un enfoque cuantitativo, se recopilan y analizan datos numéricos con el fin

de responder a las preguntas de investigación y poner a prueba hipótesis, lo que permite obtener estadísticas relevantes sobre el tema en cuestión. Asimismo, se emplean técnicas cualitativas, como entrevistas estructuradas, para profundizar en los datos recopilados.

VIII. Preguntas clave

Preguntas de inicio:

¿Cómo las personas que trabajan atendiendo a población vulnerable en el sector de la Mariscal entienden el concepto de riesgo psicosocial?

¿La concepción que tienen las personas que trabajan atendiendo a población vulnerable en el sector de la Mariscal influye en el tipo de atención que brindan?

Preguntas interpretativas.

¿Qué entienden por “población vulnerable” las personas que trabajan en organizaciones públicas y privadas del sector de la Mariscal?

¿Cuáles cree que son las principales acciones y/o situaciones que mantienen vulnerables a las personas con riesgo psicosocial?

Preguntas de cierre.

¿Cómo relacionan los problemas de salud mental con el riesgo psicosocial las personas que trabajan en organizaciones que atienden a “poblaciones vulnerables” del sector la Mariscal?

IX. Organización y procesamiento de la información

Tabla 1

Número de participantes de género femenino o masculino.

1. Genero	
Masculino	7
Femenino	8
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: La encuesta fue realizada una encuesta con una muestra de 15 personas para determinar la distribución de género. De los encuestados 7 personas se identifican como Masculino y 8 personas se identifican como femenino.

Tabla 2

EDAD	
20-30	5
30-40	3
40-50	3
50- 60	4
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Los resultados se agruparon en rangos de edad y se distribuyeron de la siguiente manera: 5 personas se encuentran en el rango de 20 a 30 años; 3 personas en el rango de 30 a 40 años; 3 personas en el rango de 40 a 50 años; y 4 personas en el rango de 50 a 60 años.

Tabla 3

ENTIDAD EN LA QUE TRABAJAN	
Secretaría de Salud	1
Fundación Proyecto Salesiano	1
Coordinación de Salud 9	1
Ministerio de Salud Distrito	1
Unidad Patronato Municipal San José	2
Centro Psicológico Integral Psicodidact	1
Policía Nacional	1
Fundación Ecuatoriana Equidad	1
Cuerpo de Bomberos del Metropolitano de Quito	1
Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)	2
Municipio de Quito Administración La Mariscal	1
Pastoral Social María Auxiliadora	1
Universidad Politécnica Salesiana	1
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Los encuestados trabajan en diversas instituciones y se distribuyeron de la siguiente manera: 1 persona de la Secretaría de Salud, 1 de la Fundación Proyecto Salesiano, 1 de la Coordinación de Salud 9, 1 del Ministerio de Salud Distrito 17D03, 2 de la Unidad Patronato Municipal San José, 1 del Centro Psicológico Integral Psicodidact, 1 de la Policía Nacional, 1 de la Fundación Ecuatoriana Equidad, 1 del Cuerpo de Bomberos del Metropolitano de Quito, 2 del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), 1 del Municipio de Quito Administración La Mariscal, 1 de la Pastoral Social María Auxiliadora y 1 de la Universidad Politécnica Salesiana.

Tabla 4

POBLACIÓN QUE ATIENDE	
Niños/as	5
Jóvenes	3
Trabajadoras sexuales	1
Población con VIH	1
LGBTQ +	2
Habitantes de calle	2
Personas en condición de movilidad humana	1
Adultos	2
Población de responsabilidad municipal	3
Grupos de atención prioritaria	1
Personas en condición de pobreza y extrema pobreza	1
Adultos mayores	3
Personas con discapacidad	2
Total	27

Elaboración propia, 2024

Nota: Los participantes indicaron que trabajan con múltiples poblaciones, sumando un total de 27 respuestas distribuidas de la siguiente manera: 5 personas atienden a niños/as, 3 con jóvenes, 1 con trabajadoras sexuales, 1 con población con VIH, 2 con la comunidad LGBTQ +, 2 con habitantes de calle, 1 con personas en condición de movilidad humana, 2 con adultos, 3 con población de responsabilidad municipal, 1 con grupos de atención prioritaria, 1 con personas en condición de pobreza y extrema pobreza, 3 con adultos mayores y 2 con personas con discapacidad.

Tabla 5*Identificación sobre tipo de institución*

	Sistema integrado de seguridad	2
Publica	Red pública del D.M.Q	4
	Secretaria General del Estado	4
Privada	Fundaciones	2
	Salud	3
Total		15

Elaboración propia, 2024

Nota: Dentro de la muestra de 15 personas se logra evidenciar 10 personas trabajan dentro de entidades públicas como sistemas integrados de seguridad, Red pública del D.M.Q y secretaria del estado, mientras que 5 personas trabajan en instituciones privadas las cuales incluyen fundaciones y sistemas de salud.

Tabla 6*Descripción de cargos de los participantes*

Analista de intervención social	1
Analista de Salud mental	1
Analista de servicio sociales	1
Analista de servicios	1
Analista de servicios distritales	1
Capitán Institución Publica en atención en emergencia	1
Conductor	1
Coordinador General	1
Especialista Distrital de Derechos Género e Inclusión	1
Jefa de Servicios Sociales	1
Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora	1
Psicólogo Clínico	1
Responsable VIH primer nivel	1
Responsable técnica Centro Psicológico	1
Voluntario	1
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Cada participante mencionó su ocupación, resultando en un total de 15 respuestas agrupadas en las siguientes categorías: Analista de intervención social (1), Analista de Salud mental (1), Analista de servicios sociales (1), Analista de servicios (1), Analista de servicios distritales (1), Capitán de Institución Pública en atención en emergencia (1), Conductor (1), Coordinador General (1), Especialista Distrital de Derechos Género e Inclusión (1), Jefa de Servicios Sociales (1), Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora (1), Psicólogo Clínico (1), Responsable VIH primer nivel (1), Responsable técnica Centro Psicológico (1), y Voluntario (1).

Tabla 7

Rango de experiencia en la institución que trabajan.

0 meses - 3 años	7
3 años- 6años	2
6 años - 10 años	2
10 años - 19 años	1
20 años o más	3
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: El rango de experiencia o tiempo que llevan en la institución va desde los 3 meses a 1 año siendo este el rango que muestra menos tiempo y experiencia, mientras que el rango más alto es de 24 - 32 años demostrando el mayor tiempo y experiencia dentro de la institución.

Tabla 8

1. ¿QUÉ ENTIENDE POR RIESGO PSICOSOCIAL?	
Riesgos laborales	4
Factores emocionales	3
Factores cognitivos	1
Factores sociales	5
Factores conductuales	1
Factores en el entorno	5
Salud física	2
Salud mental	5
Condiciones culturales	2
Economía	1
Seguridad	1
Acceso a servicios públicos	1
Violencia	1
Grupos de mayor vulnerabilidad	1
Daños que causan a la ciudadanía	1
Todo peligro al que estamos expuestos los seres humanos	1
Total	35

Elaboración propia, 2024

Nota: Las respuestas se agruparon en las siguientes categorías: riesgos laborales, factores emocionales, factores cognitivos, factores sociales, factores conductuales, factores en el entorno, salud física, salud mental, condiciones culturales, economía, seguridad, acceso a servicios públicos, violencia, grupos de mayor vulnerabilidad, daños que causan a la ciudadanía y todo peligro al que estamos expuestos los seres humanos, sumando un total de 35 respuestas.

Tabla 9

Frecuencia de respuestas a la pregunta 2

2. INDIQUE 5 RIESGOS PSICOSOCIALES	
Sobre carga laboral (carga laboral excesiva, fatiga, falta de sueño, horarios extendidos)	9
Conflicto con la autoridad	1
Desigualdad en el salario	1
Conflictos en las relaciones laborales (Acoso laboral)	2
Discriminación	7
Violencia (Violencia intrafamiliar; maltrato infantil; agresión; bullying, violencia basada en genero)	11
Mala comunicación	1
Enfermedades mentales	8
Motivación	1
Falta de recreación	1
Pobreza	3
Inseguridad	8
Desempleo	4
Consumo	5
Desigualdad social	1
Falta de acceso a servicios públicos	4
Derechos vitales	2
Movilización humana	2
Abandono	1
Catástrofes naturales	1

Elaboración propia, 2024

Nota: Cada persona mencionó cinco riesgos, resultando en un total de 20 categorías diferentes. Las respuestas fueron agrupadas en las siguientes categorías: sobrecarga laboral, conflicto con la autoridad, desigualdad en el salario, conflictos en las relaciones laborales, discriminación, violencia, mala comunicación, enfermedades mentales, motivación, falta de recreación, pobreza,

inseguridad, desempleo, consumo, desigualdad social, falta de acceso a servicios públicos, derechos vitales, movilización humana, abandono y catástrofes naturales. Y quien predominó en la tabla fue la violencia con 11 menciones, seguido de la sobrecarga laboral con 9 menciones, enfermedades mentales e inseguridad con 8, la discriminación con 7 y las demás categorías mantuvieron rangos inferiores.

Tabla 10**POBLACIÓN VULNERABLE**

3. ¿A QUIÉNES DEFINE SU ENTIDAD COMO “POBLACIÓN VULNERABLE”?	
Niños/as	8
Adolescentes	4
Mujeres	1
Mujeres embarazadas	2
Adultos Mayores	4
Trabajares sexuales	1
LGBTIQ+	2
Trabajadores informales	1
Movilidad humana	2
Migrantes	1
Personas Privadas de Libertad	1
Personas con discapacidad	3
Todas	1
Personas víctimas de xenofobia	2
Personas en situación de calle	2
Personas víctimas de la desprotección de sus derechos humanos	4
Quienes están más expuestos a situaciones de riesgo	1
A las personas que se encuentran en condición de riesgos y abusos	1
A aquellos seres humanos que por una u otra razón no tienen las mismas oportunidades que los demás, que, por su situación física, económica deben recibir atención preferencia	1

Elaboración propia, 2024

Nota: Se obtuvieron 19 categorías diferentes, categoría más mencionada como población

vulnerable fue "niños/as", con 8 menciones, seguida de "adolescentes" y "adultos mayores", ambos con 4 menciones. "Personas con discapacidad" y "personas víctimas de la desprotección de sus derechos humanos" también fueron notablemente mencionadas, con 3 y 4 menciones, respectivamente. Varias otras categorías, como "mujeres embarazadas", "LGBTIQ+", y "movilidad humana" recibieron 2 menciones cada una. Y las demás categorías mantuvieron un rango inferior.

Tabla 11

POBLACIÓN VULNERABLE

4. ¿QUIÉNES CONSIDERA USTED QUE ESTÁN INCLUIDOS EN POBLACIONES DE RIESGO PSICOSOCIAL?

Servidores municipales	1
Niños/as	7
Adolescentes	3
Mujeres	5
Mujeres embarazadas	1
Adultos	1
Adultos mayores	6
Población LGBTI	1
Víctimas de violencia	1
Habitantes de calle	3
Personas en situación de movilidad humana	5
Personas en situación de mendicidad	1
Personas víctima de xenofobia	3
Personas consumidoras de sustancias	1
Personas con discapacidad	3
Personas privadas de libertad	1
Personas con enfermedades crónicas	1
Personas en situación de pobreza	1
La población vulnerable y población clave	2
Todos	2

Elaboración propia, 2024

Nota: Se obtuvieron 20 categorías diferentes y más mencionadas como poblaciones de riesgo psicosocial fueron "niños/as" con 7 menciones, "adultos mayores" con 6 menciones, y "mujeres" y "personas en situación de movilidad humana" con 5 menciones cada una. Otras categorías notables incluyen "adolescentes", "habitantes de calle", "personas víctimas de xenofobia" y

"personas con discapacidad", cada una con 3 menciones. Las demás categorías se mantuvieron en un rango inferior.

Tabla 12

POBLACIÓN VULNERABLE

5. ¿CUÁL ES EL RANGO DE EDAD DE LAS PERSONAS QUE SON AFECTADOS POR ALGÚN TIPO DE RIESGO PSICOSOCIAL?

0 - 10	10
10 - 20	12
20 - 30	11
30 - 40	11
40 - 50	10
50 - 60	10
60 - 70	9
70 a más	11

Elaboración propia, 2024

Nota: Las respuestas se distribuyeron de la siguiente manera: 10 para el rango de 0-10 años, 12 para el rango de 10-20 años, 11 para el rango de 20-30 años, 11 para el rango de 30-40 años, 10 para el rango de 40-50 años, 10 para el rango de 50-60 años, 9 para el rango de 60-70 años y 11 para el rango de 70 años y más.

Tabla 13**POBLACIÓN VULNERABLE**

6. ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES ACCIONES Y/O SITUACIONES QUE VUELVEN O MANTIENEN VULNERABLES A LAS PERSONAS QUE MENCIONA?

Desigualdad social	1
Brechas económicas	6
Educación	2
Pobreza	2
Servicios públicos poco asequibles	3
Políticas publicas	3
Trabajo informal	1
Desempleo	1
Escasas redes de apoyo	2
Discriminación	4
Violencia	4
Dinámica familiar	2
Inseguridad	2
Consumo	1
Problemas de autoestima	1
Falta cultura	1

Elaboración propia, 2024

Nota: En total, se obtuvieron 16 menciones de diferentes factores que contribuyen a la vulnerabilidad de estas personas. Las brechas económicas fueron el factor más mencionado, con 6 respuestas, seguido por discriminación y violencia, cada una con 4 respuestas y las demás repuestas se mantuvieron en rangos inferiores.

Tabla 14

POBLACIÓN VULNERABLE

7. ¿QUÉ TIPOS DE SITUACIONES SON MÁS COMUNES ENTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN UN ESTADO DE VULNERABILIDAD, INDIQUE SU PERSPECTIVA?	
Desempleo	1
Problemas interpersonales y familiares	2
Escaso /nulo acceso a servicios de salud mental	1
Consumo de sustancias	7
Deserción escolar	1
Conductas agresivas	3
Encajar en la normalidad	1
Escasas redes de apoyo	2
Falta de apoyo económico	1
Negligencia	1
Homoparentalidad	1
Problemas de salud mental	3
Xenofobia	1
Personas en situación de calle	1
Discriminación	3
Pobreza	1
Mendicidad	1
Vulneración de derechos	2
Precariedad social	1

Elaboración propia, 2024

Nota: En total, se obtuvieron 19 categorías de diferentes factores que contribuyen a la vulnerabilidad de estas personas. El consumo de sustancias fue el factor más mencionado, con 7 respuestas, seguido por conductas agresivas, problemas de salud mental y discriminación, cada uno con 3 respuestas. Los problemas interpersonales y familiares, escasas redes de apoyo, y la

vulneración de derechos tuvieron 2 menciones cada uno, mientras que las otras categorías se mantuvieron en un rango menor

Tabla 15

POBLACIÓN VULNERABLE

8. ¿CONOCE USTED SI HAY PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE EN EL SECTOR?	
Si	14
No	1
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados, específicamente 14 personas respondieron afirmativamente "Si", indicando que tienen conocimiento de esta situación. Solo 1 persona respondió negativamente "No".

Tabla 15

POBLACIÓN VULNERABLE

8. ¿CONOCE USTED SI HAY PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE EN EL SECTOR?	
Si	14
No	1
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados, específicamente 14 personas respondieron afirmativamente "Si", indicando que tienen conocimiento de esta situación. Solo 1 persona respondió negativamente "No".

Tabla 16**POBLACIÓN VULNERABLE**

9. ¿CONOCE USTED ACERCA DE LAS CONDICIONES DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE EN EL SECTOR? SISU RESPUESTA ES POSITIVA INDIQUE LAS CONDICIONES QUE CONSIDERA DE MAYOR RIESGO PARA ESTA POBLACIÓN?

Inseguridad	1
Discriminación	2
Falta de recursos económicos	1
Escaso /limitada servicios de salud mental	1
Problemas de salud mental	2
Violencia	5
Consumo de sustancias	7
Desnutrición	2
Escaso /limitada servicios de servicios públicos	2
Falta de una vivienda digna	2
Desempleo	3
Personas en situación de movilidad humana	3
Escasos redes de apoyo	2
Mendicidad	2
Pobreza	2
Abandono	1
Insalubridad	1

Elaboración propia, 2024

Nota: En total, se obtuvieron 17 categorías de diferentes factores que contribuyen a la vulnerabilidad de las personas en situación de calle. El consumo de sustancias fue el factor más mencionado, con 7 respuestas, seguido por la violencia con 5 respuestas y el desempleo y las personas en situación de movilidad humana con 3 respuestas cada uno. Los problemas de salud mental, la discriminación, la desnutrición, la escasez de servicios públicos, la falta de una vivienda

digna, las escasas redes de apoyo, la mendicidad y la pobreza tuvieron 2 menciones cada uno, mientras que las otras categorías se mantuvieron en un rango menor.

Tabla 17

USO DE SUSTANCIAS

10. ¿EXISTE CONSUMO DE SUSTANCIAS YA SEAN LEGALES O SUJETAS A FISCALIZACIÓN ENTRE LAS PERSONAS CON RIESGO PSICOSOCIAL QUE ATIENDE?	
Si	12
No	1
A veces	2
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados, específicamente 12 personas, respondieron afirmativamente "Sí", indicando que perciben la existencia de consumo de estas sustancias. Solo 1 persona respondió negativamente "No", y 2 personas indicaron que el consumo ocurre "A veces".

Tabla 18

USO DE SUSTANCIAS

11. ¿CUÁL ES EL ALCANCE DEL PROBLEMA DEL USO DE SUSTANCIAS LEGALES O SUJETAS A FISCALIZACIÓN ENTRE LAS PERSONAS EN RIESGO PSICOSOCIAL A LAS QUE ATIENDE?

Muy Alto	8
Alto	5
Regular	1
Bajo	1
Total:	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Las respuestas tenían cinco alternativas: Muy Alto, Alto, Regular, Bajo y Muy Bajo. Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados, específicamente 8 personas, consideran que el alcance del problema es "Muy Alto". Además, 5 personas calificaron el problema como "Alto". Solo 1 persona respondió que el problema es de alcance "Regular" y otra persona indicó que el alcance es "Bajo". No hubo respuestas indicando que el problema sea "Muy Bajo".

Tabla 19

USO DE SUSTANCIAS

12. ¿QUÉ TIPOS DE SUSTANCIAS SON MÁS COMÚNMENTE UTILIZADAS POR ESTA POBLACIÓN?	
Alcohol	13
Tabaco	7
Marihuana	9
Cocaína	8
Otros: Inhalantes; Bazuco, cemento de contacto; La población a la que atiendo no consume; disolventes; Pasta base	7
Total	44

Elaboración propia, 2024

Nota: Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados, específicamente 13 personas, indicaron que el alcohol es la sustancia más comúnmente utilizada. Además, 9 personas mencionaron la marihuana, 8 personas señalaron la cocaína, 7 personas indicaron el tabaco y otras 7 personas mencionaron diversas sustancias bajo la categoría "Otros". En total, se contabilizaron 36 menciones de diferentes sustancias.

Tabla 20

USO DE SUSTANCIAS

13. ¿CÓMO DEFINE USTED EL CONSUMO DE SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN EN EL SECTOR DE INCIDENCIA DE SU ORGANIZACIÓN?

Muy alto	7
Alto	6
Regular	2
<hr/>	
Total:	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Los resultados muestran que 7 personas consideraron el nivel como "Muy alto", 6 personas lo definieron como "Alto", y 2 personas lo percibieron como "Regular". No se reportaron respuestas para las categorías de "Bajo" o "Muy bajo".

Tabla 21*Economía*

14. ¿CONOCE CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS PARA LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS EN SITUACIONES DE RIESGO PSICOSOCIAL QUE ATIENDE?

Trabajo formal	2
Trabajo informal	10
Asistencia social	3
Donaciones	3
Financiamiento de terceros o que otra persona cubre sus gastos	4
<hr/>	
Otros (Reciclaje)	1

Elaboración propia, 2024

Nota: La fuente de ingresos para la mayoría de las personas en situaciones de riesgo psicosocial

que atienden, resultando en un total de 23 respuestas. Las respuestas fueron agrupadas en las siguientes categorías: trabajo formal (2), trabajo informal (10), asistencia social (3), donaciones (3), financiamiento de terceros o que otra persona cubre sus gastos (4) y otros (reciclaje) (1).

Tabla 22

Economía

15. ¿CÓMO DEFINIRÍA EL PORCENTAJE DE LAS PERSONAS DEL SECTOR QUE TIENEN ALGÚN TIPO DE INGRESO ECONÓMICO FIJO?	
Alto	
Medio	8
Bajo	6
Ninguno	1
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: Para definir el porcentaje de las personas del sector que tienen algún tipo de ingreso económico fijo. Las respuestas se agruparon en las siguientes categorías: alto (0), medio (8), bajo (6) y ninguno (1), sumando un total de 15 respuestas.

Tabla 23*Economía*

16. ¿Cree que los programas gubernamentales locales proporcionan suficiente apoyo financiero a las personas en situaciones de riesgo psicosocial?	
<hr/>	
Si totalmente	
Si, pero no lo suficiente	7
No, porque no hay políticas de atención	6
No, porque no les compete	
Otro (No, por falta de corresponsabilidad, Hay programas sin embargo no tienen financiamiento o el que se les otorga es insuficiente	2
<hr/>	
Total	15
<hr/>	

Elaboración propia, 2024

Nota: para evaluar si los programas gubernamentales locales proporcionan suficiente apoyo financiero a las personas en situaciones de riesgo psicosocial. Las respuestas se agruparon en las siguientes categorías: Sí, totalmente (0); Sí, pero no lo suficiente (7); No, porque no hay políticas de atención (6); No, porque no les compete (0); Otro (No, por falta de corresponsabilidad, hay programas, sin embargo, no tienen financiamiento o el que se les otorga es insuficiente) (2), sumando un total de 15 respuestas.

Tabla 24*Economía*

17. ¿QUÉ CONDICIONES DE SALUD SON MÁS COMUNES ENTRE ESTA POBLACIÓN?

Infecciones respiratorias	7
Enfermedades de la piel	6
Enfermedades mentales	12
Enfermedades de transmisión sexual (ETS)	12
Desnutrición	11
Problemas dentales	8
Lesiones y traumatismos	8
Otros: (Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, Adicción a sustancias psicotrópicas, dolores de articulaciones)	2

Elaboración propia, 2024

Nota: Se realizó una encuesta a 15 personas para identificar las condiciones de salud más comunes en una población, donde cada participante mencionó hasta cinco condiciones, resultando en 66 respuestas, agrupadas en las siguientes categorías: infecciones respiratorias (7), enfermedades de la piel (6), enfermedades mentales (12), enfermedades de transmisión sexual (12), desnutrición (11), problemas dentales (8), lesiones y traumatismos (8), y otros (consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, adicción a sustancias psicotrópicas, dolores de articulaciones) con 2 respuestas.

Tabla 25*Salud*

18. En el caso de existir personas con alto riesgo psicosocial sin acceso a una vivienda
¿Cómo definiría la afectación de esta a la salud física y mental de las personas en
riesgo psicosocial en el sector de incidencia de su organización?

Muy grave	11
Grave	3
Regular	1
Estable	0
Muy estable	0
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: para definir la afectación a la salud física y mental de las personas en riesgo psicosocial sin acceso a una vivienda en el sector de incidencia de su organización. Las respuestas se agruparon en las siguientes categorías: Muy grave (11), Grave (3), Regular (1), Estable (0) y Muy estable (0), sumando un total de 15 respuestas.

Tabla 26*Salud*

19. ¿Qué barreras enfrentan las personas en riesgo psicosocial en el sector de incidencia de su organización para acceder a la atención médica y los servicios de salud?

Falta de seguro médico	10
Falta de documentación	5
Estigma y discriminación	9
Barreras económicas	10
Acceso limitado a instalaciones de salud	8
Problemas de transporte	6
Barreras de idioma y comunicación	5
Falta de acceso a la tecnología	7
Problemas de salud mental y/o adicciones no tratadas	12
Otros	

Elaboración propia, 2024

Nota: las barreras que enfrentan las personas en riesgo psicosocial sin acceso a una vivienda para acceder a la atención médica y los servicios de salud en el sector de incidencia de su organización. Las respuestas fueron las siguientes: Falta de seguro médico (10), Falta de documentación (5), Estigma y discriminación (9), Barreras económicas (10), Acceso limitado a instalaciones de salud (8), Problemas de transporte (6), Barreras de idioma y comunicación (5), Falta de acceso a la tecnología (7), Problemas de salud mental y/o adicciones no tratadas (12), y Otros (0).

Tabla 27*Seguridad*

20. ¿Cuáles son los principales desafíos de seguridad que enfrentan las personas en situaciones de riesgo psicosocial en el sector de incidencia de su organización?

Violencia callejera	15
Violencia intrafamiliar	7
Robo y asalto	10
Abuso de sustancias	12
Explotación sexual	9
Problemas de salud mental no tratada	9
Exposición a condiciones climáticas externas	8
Accidentes y lesiones	6
Falta de acceso a servicios de emergencia	9
Otra	0

Elaboración propia, 2024

Nota: La encuesta presenta como los encuestados escogieron la violencia callejera como principal desafío de seguridad con 15 elecciones, continúan, abuso de sustancias con 12, robo y asalto con 10, explotación sexual, falta de acceso a servicios de emergencia y explotación sexual con 9, Exposiciones climáticas externas con 8, violencia intrafamiliar con 7, y accidentes y lesiones con 9.

Tabla 28*Seguridad*

21. ¿Qué tipos de violencia o abuso son más comunes entre las personas que sufren algún tipo de riesgo psicosocial en el sector de incidencia de su organización?

Violencia callejera	11
Violencia intrafamiliar	8
Robo y asalto	8
Abuso de sustancias	12
Explotación sexual	8
Problemas de salud mental no tratada	10
Exposición a condiciones climáticas externas	5
Accidentes y lesiones	8
Falta de acceso a servicios de emergencia	7
Otros	0

Elaboración propia, 2024

Nota: Entre las respuestas destacan violencia callejera con 11 menciones, abuso de sustancias con 12 menciones, y problemas de salud mental no tratada con 10 menciones. También se registraron incidentes como violencia intrafamiliar (8), robo y asalto (8), y explotación sexual (8), entre otros. Este análisis proporciona una visión clara de los riesgos prevalentes en el entorno estudiado.

Tabla 29

Seguridad

22. ¿Cuáles son las medidas de seguridad exitosas que ha visto implementadas para proteger a las personas en situaciones de riesgo psicosocial en el sector de incidencia de su organización?

Refugios seguros y supervisados	9
Patrullas comunitarias	5
Iluminación y entornos seguros	5
Programas de vivienda con apoyo	2
Equipo de respuesta rápida	2
Educación y sensibilización	5
Apoyo para la salud mental y/o las adicciones	5
Otro	0

Elaboración propia, 2024

Nota: Se identificaron diversas estrategias efectivas, destacando refugios seguros y supervisados con 9 menciones, seguidos de patrullas comunitarias y programas de iluminación y entornos seguros con 5 menciones cada uno. Además, se registraron iniciativas como educación y sensibilización, así como apoyo para la salud mental y adicciones, ambos con 5 menciones.

Tabla 30

Movilidad

23. ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES DESAFÍOS DE MOVILIZACIÓN QUE ENFRENTAN LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL EN EL SECTOR DE INCIDENCIA DE SU ORGANIZACIÓN?

Falta de transporte público	4
Bandas criminales que impiden la movilización	2
Falta de recursos económicos	6
Falta de información	2
Consumo de sustancias	1
Lesiones	2
La persona no entiende/ prefiere no contestar	4

Elaboración propia, 2024

Nota: La encuesta presento la falta de recursos económicos como unos de los principales problemas de movilización siendo escogido por 6 personas, la falta de transporte publico, 4 veces escogida, bandas criminales, falta de información y lesiones tuvieron 2 respuestas, y consumo de sustancias fue escogida 1 vez, además 4 personas prefirieron no responder o no entendían la pregunta.

Tabla 31*Movilidad*

24. ¿Qué tipos de transportes son más comunes entre las personas en situación de riesgo psicosocial en el sector de incidencia de su organización?	
Transporte publico	14
Transporte privado	0
Otro (caminar)	1
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: La encuesta presenta que el transporte público fue mencionado predominantemente, con 14 menciones, mientras que el transporte privado no fue mencionado.

Tabla 32*Discriminación*

25. ¿Existe algún tipo de discriminación hacia las personas con riesgo psicosocial?	
Sí	14
No	1
Tal vez	0
Total	15

Elaboración propia, 2024

Nota: las respuestas recopiladas, 14 indicaron que sí existe discriminación hacia este grupo vulnerable, mientras que solo 1 persona expresó que no percibe tal discriminación. No hubo menciones de respuestas ambiguas ("tal vez").

Tabla 33*Discriminación*

26. ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES TIPOS DE DISCRIMINACIÓN QUE ENFRENTAN LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL EN EL SECTOR?	
Discriminación laboral	1
Estigmas o estereotipos	2
Discriminación económica	1
Discriminación Racial	2
Xenofobia	5
Homofobia	5
Problemas de salud mental	2
Uso de sustancias	1
Falta de acceso a la educación	1
Falta de acceso a la salud	1
Económica	2
Aporofobia	2
Prejuicios	1
No existe discriminación	1
situación de calle	1

Elaboración propia, 2024

Nota: La encuesta presenta a la xenofobia, homofobia como los principales tipos de discriminación según la elección de los encuestados, mientras que los estigmas o estereotipos, discriminación racial, problemas de salud mental, economía, aporofobia fueron escogidos 2 veces, mientras que los otros tipos de discriminación fueron escogidas 1 vez.

X. Análisis de la información

Se realiza la interpretación de la información recolectada a través de las encuestas, siguiendo varios pasos sistemáticos que aseguran una interpretación rigurosa y coherente de los datos obtenidos. La interpretación de la información se centra en identificar patrones, tendencias y relaciones significativas entre las variables estudiadas entre ellas se logra apreciar la movilidad, la salud, la economía, la seguridad, el abuso de sustancias y la discriminación, afectan a las poblaciones vulnerables en el sector de La Mariscal.

Se utilizaron tablas de frecuencia para categorizar y cuantificar las respuestas de los encuestados. Esto nos permite observar la distribución de las respuestas e identificar las tendencias predominantes, además, se realizó un proceso de categorización de las respuestas según las categorías que se encontraban en la misma. Así se realiza un análisis de las tendencias en las respuestas cualitativas para entender las percepciones y experiencias de los encuestados en relación con los factores psicosociales, esto permitió una interpretación de las respuestas cualitativas para extraer significados profundos y contextuales, proporcionando una comprensión rica y detallada de las experiencias de los participantes.

Según lo obtenido a través de las encuestas se logra apreciar como existe mayor cantidad de mujeres trabajando en entidades con poblaciones vulnerables que hombres, así también se puede apreciar como la mayor cantidad de colaboradores presentes dentro de instituciones que trabajan con poblaciones vulnerables son personas de entre 20 – 30 años como se refleja en la tabla 1 y 2.

Se evidencia a que poblaciones se entiende como vulnerables según las diferentes organizaciones en las cuales se realizó la encuesta. Se refleja la presencia de niños, niñas siendo escogida en mayor cantidad de veces, determinando que es a quienes las organizaciones aprecian como grupo vulnerable, continuando con los jóvenes, la población de responsabilidad municipal y adultos mayores, determinando así también que las poblaciones con quien menos trabajan estas organizaciones son habitantes de calle, población con VIH, personas de la comunidad LGBTIQ+ e incluso personas en situaciones de pobreza.

Dentro de las instituciones que trabajan con poblaciones vulnerables se encuentran de tipo pública y privado siendo así que existe mayor presencia de las instituciones públicas que trabajan con poblaciones vulnerables, ahora estas se distribuyen en sistemas integrados de seguridad, redes

públicas del D.M.Q. y secretaria general del estado. Mientras que en instituciones privadas se logra apreciar la presencia de fundaciones y centros de salud.

Es importante mencionar la experiencia de las personas que trabajan en organizaciones que atienden a personas vulnerables, esto permite mayor entendimiento de las situaciones que podrían representar un riesgo psicosocial para personas en situaciones de vulnerabilidad.

A continuación, se presentan en las tablas 8 y 9 cómo los empleados de estas organizaciones comprenden el concepto de riesgo psicosocial. Los datos revelan ciertas limitaciones en la comprensión de lo que constituye un riesgo psicosocial, frecuentemente limitándolo a la categoría de riesgo laboral. Esto es comprensible, dado que la mayoría de la información disponible sobre riesgos psicosociales se centra en el entorno laboral. No obstante, los riesgos psicosociales abarcan una gama más amplia de aspectos, incluyendo movilidad, salud, economía, seguridad, violencia, mala comunicación, motivación, desigualdad, enfermedades mentales y falta de recreación.

Es relevante señalar que estos conceptos son mayormente abordados desde la psicología social comunitaria. Según Maritza Montero, esta disciplina se encarga del estudio de los factores psicosociales que permiten comprender cómo una persona puede desarrollarse dentro de su entorno comunitario.

Es fundamental comprender que el término "vulnerable" proviene del latín "vulnus", que significa herida o daño. Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, basado en Vidal, S., las poblaciones vulnerables son aquellas que presentan una ausencia o falta de capacidades competentes que les permitan mitigar los riesgos a los cuales se enfrentan. Si bien esta investigación considera la pobreza, movilidad, educación y economía como factores que pueden indicar la vulnerabilidad de una persona, estos elementos son tratados como agravantes de dicha vulnerabilidad en el Ministerio de salud Pública del Ecuador.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se puede observar que los encuestados consideran la edad, la condición social, la comunidad, el género, la economía entre otros factores como determinantes, para identificar a las poblaciones vulnerables, con las cuales trabajan tal como se refleja en la Tabla 10 y Tabla 11.

En la Tabla 13 y Tabla 14 se observa que los encuestados coinciden en que las acciones o situaciones presentadas no solo sirven para identificar a una población vulnerable, sino que también actúan como factores perpetuadores y por supuesto, como agravantes de dicha situación.

Para abordar el uso de sustancias, es esencial comprender sus efectos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las sustancias son compuestos químicos que afectan el sistema nervioso central, alterando la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento. Teniendo esto en cuenta, se puede afirmar que las encuestas revelan que la mayoría de las poblaciones con las que trabajan los encuestados utilizan estas sustancias, así como se presenta en la “Tabla 17”. El uso de estas sustancias tiene repercusiones significativas en el estado de ánimo y la conciencia de las personas.

Además, es importante mencionar que el consumo de sustancias a menudo es progresivo, tanto en cantidad como en el tipo de drogas consumidas. La Tabla 18 ilustra la gravedad del consumo dentro de poblaciones vulnerables. Por otro lado, la Tabla 19 muestra las sustancias más frecuentemente utilizadas por personas dentro de poblaciones vulnerables, identificadas por los encuestados. Entre estas sustancias se encuentran el alcohol, la marihuana, la cocaína, el tabaco y otros tipos de sustancias como inhalantes o productos químicos, frecuentemente utilizados para tareas industriales o del hogar, es importante mencionar que esto trae afectaciones a la salud de cada una de las personas que consumen estas sustancias.

En el ámbito de la Economía, se observa en la Tabla 21 que la principal fuente de ingresos de las personas con riesgo psicosocial es el trabajo informal, lo que puede indicar una falta de recursos básicos. A pesar de esto, en la Tabla 22 la mayoría de los encuestados indican que definirían el ingreso fijo de manera media para las poblaciones con riesgo psicosocial, lo cual demuestra una incongruencia, dado que en la Tabla 21 se menciona que muchos trabajan de manera informal. Es importante considerar que, al ser informal, el ingreso de dinero no suele ser constante y puede variar significativamente, se debe tomar en cuenta que estas condiciones de trabajo reflejan una precarización a los derechos laborales de los ciudadanos.

La Constitución del Ecuador, en su artículo 33, establece que el Estado debe garantizar el derecho al trabajo en condiciones dignas y justas. A pesar de la existencia de programas gubernamentales para asistir a personas en situaciones de riesgo psicosocial, muchos encuestados consideran que estas iniciativas no son suficientes.

La salud, al igual que la economía y otras áreas consideradas en la encuesta, constituye un derecho fundamental garantizado por el Estado, que debe asegurar el acceso a servicios de salud pública. Como se muestra en la Tabla 24, las personas con mayor riesgo psicosocial enfrentan diversas condiciones de salud, como enfermedades mentales, enfermedades de la piel, infecciones respiratorias y desnutrición, entre otras. Es importante destacar los factores que agravan estas condiciones, entre los cuales se encuentra la falta de una vivienda digna, lo que afecta tanto el bienestar emocional como físico, según se presenta en la Tabla 25.

Asimismo, las barreras en los sistemas de salud no se limitan a la falta de seguro médico, sino que también incluyen la escasez de personal capacitado para atender a personas en situaciones de riesgo psicosocial y la necesidad de superar estigmas y prejuicios, como se evidencia en la Tabla 26.

Al abordar el tema de la seguridad, es fundamental reconocer que Ecuador es un Estado de derecho que tiene el deber de garantizar la seguridad personal de sus ciudadanos. La Constitución del Ecuador, en su artículo 66, numeral 3, garantiza a todas las personas el derecho a la integridad personal, así como a la seguridad física y psicológica.

Para mantener o preservar medidas de seguridad efectivas que asistan a personas en situaciones de riesgo psicosocial, se han implementado diversas iniciativas, tales como refugios seguros y patrullas comunitarias, entre otras. Estos esfuerzos se detallan en la Tabla 29.

SEGUNDA PARTE:

XI. Justificación

El presente estudio estaba direccionado a comprender que entienden por riesgo psicosocial las organizaciones sociales que trabajan en el sector de La Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito (DMQ). Durante la investigación se buscará identificar la definición, principios y beneficios de la intervención psicosocial, destacando su relevancia para quienes trabajan en proyectos en el ámbito de la protección de derechos.

La recopilación de información pretende presentar una perspectiva de la intervención psicosocial en el ámbito de proyectos de intervención social y su rol crucial en el bienestar y desarrollo de las personas involucradas. Este enfoque social se centra en comprender y abordar las dimensiones

psicológicas y sociales de los individuos, reconociendo la interconexión entre el entorno social y la salud mental.

La intervención psicosocial se define como un conjunto de estrategias y acciones que buscan promover el bienestar emocional, social y psicológico de las personas en contextos específicos. (Zetino, 2003 citado por Blanco et. al, 2007).

En el ámbito de proyectos de intervención social, esta aproximación se enfoca en comprender y abordar los factores psicosociales que afectan a los individuos y comunidades, con el objetivo de mejorar su calidad de vida. (García del Catillo et. al, citado por Blanco et. al, 2007).

La intervención psicosocial se erige como un pilar fundamental en proyectos de intervención social. al reconocer la complejidad de las experiencias humanas y abordar las dimensiones psicológicas y sociales, se crea un ambiente propicio para el desarrollo humano integral. Este enfoque no solo beneficia a los individuos y comunidades destinatarias, sino que también fortalece a los profesionales que trabajan incansablemente en la mejora de la sociedad.

En última instancia, la intervención psicosocial no solo es una herramienta, sino un compromiso con la construcción de un mundo más justo, equitativo y empático. Por tanto, la finalidad de la presente investigación es dar respuesta a la incógnita planteada para que las personas que trabajan con proyectos sociales al leer el presente trabajo de investigación obtengan una perspectiva diferente de lo que es realmente un “riesgo psicosocial” y puedan prevenir sesgos en las intervenciones.

XII. Caracterización de los beneficiarios

En el presente estudio investigativo los beneficiarios son hombres y mujeres entre 20-60 años que trabajan en Instituciones públicas o privadas que atienden a poblaciones vulnerables en el sector de la Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito, debido a que podrán conocer de qué es lo que se percibe como “riesgo psicosocial” y lo que realmente es.

El estudio estuvo dirigido a una población diversa con niveles de educación de tercer y cuarto nivel, principalmente enfocada en individuos dentro del rango de edad adulta. Se envió la entrevista a 30 personas, de las cuales solo 15 respondieron, compuesta por: 7 hombres y 8 mujeres, indicando un nivel de participación de la mitad. La cooperación fue un desafío, ya que se

necesitó varias semanas de seguimiento para que los participantes completaran la encuesta. Esto sugiere que la disponibilidad y el interés inmediato eran limitados. Los aportes generados fueron principalmente cuantitativos proporcionando información valiosa para entender mejor las necesidades y desafíos de la población objetivo.

Por lo tanto, los beneficiarios de esta investigación presentaron características demográficas y educativas diversas, con una respuesta moderada y varios desafíos en términos de cooperación. Los resultados obtenidos proporcionan una base para ajustar futuros proyectos de intervención, asegurando una mayor participación y efectividad en la recolección de datos.

XIII. Interpretación

En el sector de La Mariscal del Distrito Metropolitano de Quito (DMQ) se llevó a cabo una intervención basada en un análisis objetivo que vincula la experiencia de los participantes con varios factores contextuales, como la historia, la cultura, las instituciones, las relaciones de género y las formas de malestar psicológico. Este análisis puso de manifiesto cómo las condiciones sociales y económicas del sector impactan en la percepción y gestión de los riesgos psicosociales.

Las instituciones juegan un papel fundamental, ya que las políticas institucionales y las prácticas laborales inciden directamente en la salud mental de las personas, especialmente en las mujeres, quienes informaron mayores niveles de estrés y discriminación. La investigación identificó diversas manifestaciones de malestar psicológico, como ansiedad, depresión y estrés, vinculadas a factores socioeconómicos y culturales, lo que permite una comprensión más profunda de cómo afectan las experiencias individuales y colectivas.

Durante el estudio realizado, se observaron múltiples interpretaciones y significados por parte de los encuestados, resaltando tanto las oportunidades como las limitaciones de las intervenciones psicosociales. Surgieron conflictos entre las expectativas de los beneficiarios y la realidad de las acciones implementadas, así como discrepancias en las políticas institucionales que no siempre se ajustan a las necesidades reales de los grupos vulnerables. El análisis identificó factores determinantes que influyeron positiva o negativamente en la vivencia de los encuestados, como el respaldo institucional, la formación en salud mental y las políticas inclusivas, en contraste con la escasez de recursos, la burocracia y la resistencia al cambio.

La investigación realizada implicó una reflexión sobre los resultados obtenidos, donde se integraron discusiones teórico-conceptuales y se compararon con otros hallazgos empíricos. Se fundamentó en teorías de intervención psicosocial, salud mental y bienestar social, confirmando la relevancia de una visión integral que considere tanto las dimensiones psicológicas como sociales del riesgo psicosocial. Al contrastar los resultados con investigaciones previas, se encontró coherencia en la identificación de los principales factores de riesgo y las estrategias de intervención efectivas, aunque se evidenciaron diferencias contextuales específicas en el sector de La Mariscal.

La presentación de los resultados por ejes de investigación, como la movilidad, la salud, la economía, la seguridad, el abuso de sustancias y la discriminación, permitió una organización clara y coherente de los datos, facilitando la interpretación y análisis de las tendencias y relaciones significativas.

XIV. Principales logros del aprendizaje

Uno de los principales logros de aprendizaje fue la comprensión de las diferentes perspectivas que tienen las personas que trabajan en organizaciones sociales sobre el concepto de población vulnerable y riesgo psicosocial. Se describió que existe una confusión significativa, ya que muchos creen que el riesgo psicosocial se limita exclusivamente al ámbito laboral.

Este aprendizaje destacó la importancia de la persistencia, ya que la investigación requirió superar procesos burocráticos y resistencia inicial de algunos encuestados, quienes demandaban una carta de autorización de las autoridades para participar en la encuesta. Esta barrera contribuyó a un menor índice de respuesta.

Además, algunos profesionales afirmaban no trabajar con poblaciones vulnerables, a pesar de que sus organizaciones llevan nombres que sugieren lo contrario. Este hallazgo reveló un desconocimiento sobre las poblaciones vulnerables y los riesgos psicosociales a los que están expuestas. También observamos que algunas organizaciones no se identificaban como relevantes para nuestra investigación debido a que trabajan con diferentes subgrupos de poblaciones vulnerables.

Otro tema identificado fue la importancia de la salud mental y su relación con los riesgos psicosociales; muchos encuestados coincidieron en que la salud mental es crucial para el bienestar

de las personas en situaciones de riesgo psicosocial. Esto permite apreciar como la salud mental influye en todos los aspectos de la vida, potenciando nuestras fortalezas o debilidades, permitiéndonos así apreciar también la labor que se tiene como psicólogos que es continuar no solo con procesos terapéuticos sino el realizar investigaciones que permitan brindar apoyo o puntos de partida para la reflexión de temas que ayuden a poblaciones vulnerables que ya sea por falta de economía, estudios entre otros factores no tienen la posibilidad de tener una condición de salud mental optima.

Si se tuviese que repetir el proceso, se optaría por ir directamente a las organizaciones y continuar insistiendo para que completaran la encuesta, además de proporcionar copias impresas de la misma. Aunque la encuesta estaba disponible en línea, la opción impresa facilitó que muchas personas respondieran de inmediato.

XV. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- La intervención psicosocial es fundamental para abordar los riesgos psicosociales y promover el bienestar integral de las personas y comunidades. Al enfocarse en la movilidad, la salud, la economía, la seguridad y el abuso de sustancias, esta investigación busca proporcionar una perspectiva completa sobre la importancia de las intervenciones psicosociales en contextos vulnerables, contribuyendo así a la creación de un mundo más justo, equitativo y empático.
- Se han podido identificar las principales preocupaciones de las comunidades vulnerables en el área de La Mariscal, abarcando temas como la movilidad, la salud, la economía, la seguridad, el abuso de sustancias y la discriminación. La clasificación de las respuestas cualitativas ha brindado una comprensión profunda de las percepciones y vivencias de los encuestados, resaltando la importancia de la salud mental en su bienestar integral.
- Uno de los descubrimientos más destacados ha sido la confusión en torno al concepto de riesgo psicosocial, el cual muchos encuestados limitan al ámbito laboral. El análisis de la información refleja que existe una comprensión limitada de los riesgos psicosociales entre las personas encuestadas de las diferentes organizaciones que atienden a las poblaciones vulnerables del sector, frecuentemente conceptos restringidos riesgos laborales. Esto resalta la urgencia de una mayor concientización y educación sobre los riesgos psicosociales más amplios y su impacto en las comunidades vulnerables. Asimismo, se ha identificado una brecha entre las organizaciones y su percepción del trabajo con poblaciones vulnerables, lo que representa un obstáculo significativo para la implementación efectiva de intervenciones psicosociales.
- Tras analizar la información recopilada a través de encuestas, se han identificado tendencias relevantes, pues análisis de los datos obtenidos mediante encuestas se enfoca en descubrir patrones, tendencias y conexiones relevantes entre distintas variables que influyen en las comunidades vulnerables de La Mariscal. La información recopilada señala

que la movilidad, la salud, la economía, la seguridad, el consumo de sustancias y la discriminación son elementos determinantes para estas poblaciones.

- Los datos revelan que, en las instituciones dedicadas a la atención de grupos vulnerables, hay una mayor presencia de mujeres que de hombres en el ámbito laboral. La mayoría de los empleados en estas entidades tienen edades comprendidas entre los 20 y 30 años. Dentro de los grupos identificados como más vulnerables por estas organizaciones se encuentran NN en primer lugar, seguidos por los jóvenes y los adultos mayores.
- Las entidades que se dedican a atender a grupos vulnerables pueden ser tanto de carácter público como privado, siendo las instituciones públicas las más predominantes. El personal que labora en estas organizaciones suele mostrar un conocimiento limitado sobre los riesgos psicosociales, los cuales suelen ser vinculados únicamente al entorno laboral, sin considerar su impacto en áreas más amplias como la movilidad, la salud, la economía y la seguridad.
- La principal fuente de ingresos de individuos en situación de riesgo psicosocial es el empleo informal, lo cual refleja una carencia de recursos fundamentales y una vulneración de los derechos laborales. Aunque existen programas gubernamentales destinados a brindar apoyo a este grupo, muchos encuestados opinan que dichas iniciativas resultan insuficientes.
- Las dificultades en el sistema de salud abarcan estigmas y prejuicios hacia individuos en situaciones de riesgo psicosocial, lo cual obstaculiza el acceso a la atención adecuada. La carencia de viviendas dignas también impacta de manera negativa en la salud emocional y física de estos grupos, agravando trastornos mentales, enfermedades respiratorias y desnutrición.
- El consumo de sustancias es un problema significativo entre las poblaciones vulnerables de La Mariscal, pues las encuestas revelan que la mayoría de las personas en estas poblaciones utilizan sustancias que tienen repercusiones significativas en el estado de ánimo y la conciencia, lo que agrava las condiciones de salud mental.

Recomendaciones

- Es esencial fortalecer las redes de apoyo comunitarias y familiares. Programas que fomenten la cohesión social y la solidaridad pueden ayudar a crear entornos más resilientes y empáticos. Garantizar el acceso equitativo a servicios de salud, educación y protección social. Las barreras geográficas, económicas y culturales deben ser abordadas para asegurar que todos los individuos puedan beneficiarse de las intervenciones psicosociales.
- Promover la investigación y la evaluación continua de las intervenciones psicosociales para identificar las prácticas más efectivas y ajustar las estrategias según sea necesario. Esto incluye la recolección de datos y la evaluación de impacto a largo plazo.
- Llevar a cabo campañas de sensibilización y educación comunitaria para aumentar la conciencia sobre la importancia de la intervención psicosocial y sus beneficios. Involucrar a líderes comunitarios y organizaciones locales en estos esfuerzos.
- Asegurar la sostenibilidad de las intervenciones psicosociales mediante la asignación adecuada de recursos y el establecimiento de mecanismos de financiamiento a largo plazo. Las intervenciones deben ser diseñadas para tener un impacto duradero y adaptarse a las necesidades cambiantes de las comunidades.
- Es aconsejable implementar programas de formación para entidades que asisten a grupos vulnerables, con el propósito de explicar detalladamente el concepto de riesgo psicosocial y su importancia, trascendiendo el entorno laboral.
- Para investigaciones futuras, se recomienda la aplicación de métodos de seguimiento más eficaces y garantizar una mayor colaboración de los participantes, como visitas directas a las entidades y la utilización de encuestas en papel. Es fundamental incorporar estrategias de promoción de la salud mental en las intervenciones psicosociales, debido a su relevante influencia en el bienestar de los grupos vulnerables.

XVI. Referencias bibliográficas:

- Asamblea Nacional del Ecuador. (1962). Código del Trabajo del Ecuador. Recuperado de <https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2015/01/CODIGO-TRABAJO-JUNIO-2016.pdf>
- Biaggio, M. (2011). De estigmas e injurias: cuando las prácticas discriminatorias se hacen presentes de forma cotidiana en la vida de las personas en situación de calle.
- Blanco, A., & Valera, S. (2007). Los fundamentos de la intervención psicosocial. *Intervención psicosocial*, 1, 3-45.
- Carballeda, A. (2016). El enfoque de derechos, los derechos sociales y la intervención del Trabajo Social. *Revista Margen*, 82(1), 1-4.
- Cárdenas, J. (2018). Investigación cuantitativa.
- Connolly, P. (2009). La pérdida de movilidad. *Ciudades*, 81, 9-19. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Priscilla-Connolly/publication/351103607_La_perdida_de_la_movilidad_cla299865/links/608749218ea909241e28c0d9/La-perdida-de-la-movilidad-cla299865.pdf
- Damín, C. A. R. L. O. S. (2015). Consumo de sustancias psicoactivas: cuándo es un problema. *Voces en el Fénix*, 6(42), 12-19. Recuperado de https://www.academia.edu/download/56270565/10._Consumo_de_sustancias psicoactivas._Cuando_es_un_problema_IMPRESO.pdf
- Defensoria del pueblo. (s.f.). Recuperado el 02 de 2024, de https://www.defensoria.gob.ec/?epkb_post_type_1=que-es-estado-de-vulnerabilidad
- Giraldo Velásquez, C. M., Van Broeck, A., & Posada Hincapie, L. (2014). El Pasado Polémico De Los Años Ochenta Como Atractivo Turístico En Medellín, Colombia (The Controversial Past (The Era of the Eighties) of Medellin, Colombia, as Tourist Attraction). *Anuario Turismo y Sociedad*, 15.
- Grandón, P., Vielma-Aguilera, A., Castro-Alzate, E. S., Bustos, C., & Saldivia, S. (2018). Caracterización de las personas en situación de calle con problemas de salud mental, que

- se encuentran en la Región del BíoBío. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 56(2), 89-99. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272018000200089&script=sci_arttext
- Hernández, D. (2012). Activos y estructuras de oportunidades de movilidad: Una propuesta analítica para el estudio de la accesibilidad por transporte público, el bienestar y la equidad. *Eure* (Santiago), 38(115), 117-135. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0250-71612012000300006&script=sci_arttext
- Jiron Martínez, P., & Imilan Ojeda, W. (2018). Moviendo los estudios urbanos. La movilidad como objeto de estudio o como enfoque para comprender la ciudad contemporánea. Recuperado de <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/153116/Moviendo-los-estudios-urbanos-La-movilidad-como-objeto-de-estudio-o-como-enfoque-para-comprender-la-ciudad-contemporanea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Maccise Duayhe, M. (2007). Niños y niñas en situación de calle y la discriminación en el acceso a la educación, salud y justicia. <https://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/966/1/CONAPRED-050.pdf>
- Ministerio de Trabajo del Ecuador. (s.f.). Ley de Seguridad Social. Recuperado de <https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/03/Ley-Seguridad-Social.pdf>
- Montero, M. (1984). La psicología comunitaria: orígenes, principios y fundamentos teóricos. *Revista latinoamericana de psicología*, 16(3), 387-400.
- Montero, M. (2004). Relaciones entre psicología social comunitaria, psicología crítica y psicología de la liberación: una respuesta latinoamericana. *Psykhé* (Santiago), 13(2), 17-28.
- Murillo, K. L. D., & Ramírez, L. Á. M. P. CARACTERIZACIÓN PSICOSOCIAL DE LOS HABITANTES DE CALLE VINCULADO CON LA CORPORACIÓN CONSENTIDOS DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA.
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Clasificación de sustancias psicoactivas. Recuperado de https://www.who.int/topics/substance_abuse/en/

- Ortega, A. O. (2018). Enfoques de investigación. Métodos para el diseño urbano–Arquitectónico, 1.
- Rivadeneira, E. F. E. (2021). Narcoturismo, forma de globalización que invisibiliza el mercado de drogas sintéticas: caso de estudio, La Mariscal en Quito. *INNOVACIÓN & SABER*, 2(2), 83-92. <https://innovacionsaber.isupol.edu.ec/index.php/innovacion/article/view/84>
- Rodríguez, G., Camacho, J., Rodrigo, M. J., Martín Quintana, J. C., & Máiquez, M. L. (2006). Evaluación del riesgo psicosocial en familias usuarias de servicios sociales municipales. *Psicothema*.
- Sandoval Espinoza, G. (2013). Vivir entre rejas: seguridad ciudadana y privatización de la calle en urbanizaciones de Ate y La Molina. Recuperado de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/5200/SANDOVAL_ESPINOZA_GABRIELA_VIVIR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Segura Román, D. M., & Raúl, O. M. (2023). Enfoque de género en la gestión local del riesgo de desastres en Costa Rica desde una mirada interseccional. [Gender approach in local disaster risk management in Costa Rica from an intersectional perspective] *Interdisciplinaria*, 40(2), 559-578. <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.2.32>
- Senso, I. N. (s.f.). Instituto Nacional de Estadísticas y Senso. Recuperado el 02 de 2024, de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Sitios/LIBRO%20buen%20vivir/files/assets/downloads/page0032.pdf>
- Unodc. (2013). Estudio exploratorio descriptivo de la dinámica delictiva del tráfico de estupefacientes, la trata de personas y la explotación sexual comercial asociada a viajes y turismo en el municipio de Medellín, Colombia. Colombia: Alcaldía de Medellín y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.
- Vega-Malagón, G., Ávila-Morales, J., Vega-Malagón, A. J., Camacho-Calderón, N., Becerril-Santos, A., & Leo-Amador, G. E. (2014). Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. *European Scientific Journal*, 10(15).