



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL
CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**PREVENCIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS A USUARIOS DE UN CENTRO
DE SALUD DE GUAYAQUIL EN EL PERIODO DE MAYO A SEPTIEMBRE DE
2024**

Trabajo de titulación previo a la obtención del
Título de **Licenciado en Psicología**

AUTOR: CRISTIAN PAUL BORJA ACOSTA

TUTORA: PS. CL. VERONICA GABRIELA BAJAÑA MURILLO

**Guayaquil-Ecuador
2024**

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Yo, **Cristian Paul Borja Acosta** con documento de identificación N° **0929305779** manifiesto que;

Soy el autor y responsable del siguiente trabajo; y, autorizo 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.

Guayaquil, 02 de septiembre del año 2024

Atentamente,



Cristian Paul Borja

Acosta

0929305779

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

Yo, **Cristian Paul Borja Acosta** con documento de identificación N° **0929305779**, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la **Universidad Politécnica Salesiana** la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor de la **Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención: “ PREVENCIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS A USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE GUAYAQUIL EN EL PERIODO DE MAYO A SEPTIEMBRE DE 2024”**, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: **Licenciado en Psicología**, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

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

Guayaquil, 02 de septiembre del año 2024

Atentamente,



Cristian Paul Borja

Acosta

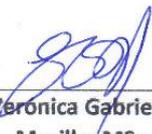
0929305779

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **Verónica Gabriela Bajaña Murillo** con documento de identificación N° **0920000056** docente de la **Universidad Politécnica Salesiana**, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: **PREVENCIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS A USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE GUAYAQUIL EN EL PERIODO DE MAYO A SEPTIEMBRE DE 2024**, realizado por **Cristian Paul Borja Acosta**, con documento de identificación N° **0929305779**, 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.

Guayaquil, 02 de septiembre del año 2024

Atentamente,



Ps. Cl. Verónica Gabriela Bajaña
Murillo, MSc.
0920000056

Dedicatoria y agradecimiento

A mi amada madre,

Con la mayor gratitud y respeto, le dedico este trabajo para usted, mi madre querida, por su amor de forma incondicional, sus esfuerzos inalcanzables e inquebrantable fe que depositó en mí resultaron fundamentales para la culminación de este proceso académico.

Gracias por brindarme las herramientas necesarias y su apoyo para lograr mis metas y alcanzar mis sueños. Su dedicación, su paciencia y sabiduría fueron pilares fundamentales en mi formación profesional y personal.

Al momento de presentar este documento, le agradezco de forma infinita por inspirarme y ser mi principal defensora, por lo tanto, este logro también le pertenece, debido a que si usted no hubiera estado a mi lado, nada de esto se hubiera hecho posible.

A mi pareja,

A quién le dedico este trabajo con todo mi corazón, su comprensión fue de vital importancia durante este largo proceso, gracias por tu apoyo y aliento de manera constante, por creer en mí, aportando fortaleza que fue necesaria para superar las problemáticas, has sido uno de los pilares fundamentales de mi vida, mi mayor motivación, un refugio, para esforzarme cada día. Tú presencia a mi lado ha sido esencial para llegar hasta este punto, debido a que juntos hemos construido aspiraciones y sueños, gracias por ser ese rayo de luz que ilumina mi vida. Le agradezco también a los docentes Darwin Hidalgo, Fabricio Escorza, Cinthya Sesme y Gabriela Bajaña por su guía en este arduo camino de la Sistematización y a la Psicóloga Gloria Bermúdez por enseñarme la dedicación, paciencia, perseverancia y tolerancia.

Resumen

El presente documento, el cual se fundamenta la sistematización de experiencias, como opción de trabajo de titulación, está basado en las experiencias que se obtuvieron mediante la ejecución de talleres de prevención, en un centro de salud de Guayaquil, en el cual se intervino a través del nivel de atención primaria, para concientizar, orientar, sensibilizar y psicoeducar a la población del centro de salud, la población participante constó de pacientes de la sala de espera para la atención médica, de diferentes estatus sociales y diversas profesiones, los talleres realizados abarcaron temas acerca de la prevención del uso de drogas, con subtemas como los tipos de drogas, sus causas, efectos y consecuencias, factores protectores y factores de riesgo, rutas y protocolos de actuación en caso de emergencias, la importancia de la terapia familiar, los centros de apoyo para la rehabilitación y la identificación de habilidades sociales para prevenir el uso de drogas.

La metodología fue cualitativa mediante recopilación de información . Se utilizaron técnicas de prevención, y la organización de la información se realizó mediante observación directa, recolección de datos y análisis a través de informes de los talleres de prevención.

Palabras claves: Psicoeducación-Prevención-Uso de drogas-Usuarios-Centro de Salud.

Abstract

This document, which is based on the systematization of experiences, as a degree work option, is based on the experiences that were obtained through the execution of prevention workshops, in a health center in Guayaquil, in which through the primary care level, to raise awareness, guide, sensitize and psychoeducate the population of the health center, the participating population consisted of patients from the waiting room for medical care, of different social statuses and various professions, the workshops carried out They covered topics about the prevention of drug use, with subtopics such as the types of drugs, their causes, effects and consequences, protective factors and risk factors, routes and protocols of action in case of emergencies, the importance of family therapy, support centers for rehabilitation and the identification of social skills to prevent drug use.

The methodology was qualitative through information collection. Prevention techniques were used, and the organization of the information was carried out through direct observation, data collection and analysis through reports from the prevention workshops.

Keywords: Psychoeducation-Prevention-Drug use-Users-Health Center.

Índice de contenido

Dedicatoria y agradecimiento	5
Resumen	6
Abstract	7
Índice de contenido	8
Primera Parte	11
1. Datos informativos del proyecto	11
2. Objetivo de la Sistematización	12
3. Eje de la intervención o investigación	12
3.1. Conceptualización de Psicoeducación	13
3.2. Definición de Drogas	13
3.3. Clasificación de las drogas	13
3.4. Ejemplos de drogas según su clasificación	14
3.5. Drogas Lícitas y Drogas Ilícitas	14
3.6. Drogas más utilizadas en Ecuador	15
3.7. Factores de riesgo	15
3.8. Factores Protectores	16
3.9. Definición de Prevención	16
3.10 . Tipos de Prevención	16
3.11. Estrategias de detección temprana del uso de drogas	17
3.12. Rol del psicólogo en la prevención del uso de drogas	17

3.13. Programas desarrollados en Centros de Salud Tipo A en Ecuador sobre la prevención del uso de drogas.....	18
3.14. Importancia de la Educación y Promoción de la Salud en la Prevención del Uso de Drogas.	18
3.15. Políticas Públicas en Ecuador relacionadas a la prevención y el tratamiento del uso de las drogas.....	18
3.16. Metodología de Sistematización de Experiencias	19
4. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación.....	19
5. Metodología.....	20
6. Preguntas clave	21
6.1. Preguntas de inicio.....	21
6.2. Preguntas interpretativas.....	21
6.3. Preguntas de cierre	22
7. Organización y procesamiento de la información	22
8. Análisis de la información.....	24
Segunda Parte	25
9. Justificación.....	25
10. Caracterización de los beneficiarios	27
11. Interpretación	28
12. Principales logros del aprendizaje	30
13. Conclusiones.....	33
14. Recomendaciones.....	34

Bibliografía.....	36
Anexos.....	40

Primera Parte

1. Datos informativos del proyecto

1.1. Nombre de la práctica de intervención o investigación

Prevención sobre el uso de drogas a usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil en el periodo de mayo a septiembre de 2024.

1.2. Nombre de la institución o grupo de investigación

Ministerio de Salud Pública-Centro de Salud de Guayaquil- Ecuador.

1.3. Tema que aborda la experiencia (categoría psicosocial u objeto de conocimiento).

Ejecución de talleres de prevención de uso de drogas en usuarios del centro de salud de Guayaquil, mediante psicoeducación en el nivel de atención primaria en salud.

1.4. Localización

El Centro de Salud está ubicado en el Noreste de la Ciudad de Guayaquil en las calles José Mascote y Julián Coronel.

2. Objetivo de la Sistematización.

Mostrar el aprendizaje obtenido a partir de la experiencia cualitativa en la ejecución de talleres de prevención del uso de drogas que se implementaron en un centro de salud de Guayaquil, mediante la psicoeducación en el consumo de drogas y sus efectos, la identificación de factores protectores y de riesgo, y la concientización de los usuarios del centro de salud para mejorar su calidad de vida y reducir el riesgo de consumo.

2.1. Objetivos específicos:

- Sistematizar la experiencia mediante la documentación del proceso y los resultados obtenidos en la ejecución de los talleres de prevención de nivel primario para que pueda servir de guía a futuras intervenciones similares.
- Identificar las mejoras en la implementación y ejecución de talleres de prevención de nivel primario mediante la evaluación de aspectos críticos, identificando fortaleza y debilidades en la metodología aplicada para proponer mejoras específicas que optimicen las intervenciones a futuro.
- Sugerir estrategias de intervención basadas en la experiencia sistematizada que contribuyan a la prevención y la mejoría de la salud mental de los usuarios.

3. Eje de la intervención o investigación

El eje principal de la intervención se centra en la psicoeducación como una estrategia adecuada para sensibilizar y concientizar a los usuarios sobre el efecto del consumo de drogas y la identificación de los factores de riesgo y protección. La disminución del riesgo del consumo así también como el mejoramiento de la calidad de vida corresponderían a un eje secundario

centrado en la prevención. Y el análisis de la experiencia para determinar el aprendizaje obtenido que corresponde al eje de la Sistematización de la experiencia.

3.1. Conceptualización de Psicoeducación

Se define como el abordaje de situaciones de la vida diaria, que se complican debido al desconocimiento que implica una crisis no normativa, por lo cual, se considera a la psicoeducación como una herramienta para que se produzca un cambio, para que este ocurra se debe involucrar a los procesos sociales, cognitivos y biológicos. (Godoy y otros, 2020).

3.2. Definición de Drogas.

La terminología droga es ambigua y amplia, se utiliza en farmacología en el aspecto clásico para denominar a los medicamentos en estado bruto, es decir un estado natural, por otro lado, para las demás personas, este término significa la derivación de un producto con manipulaciones químicas, en el año de 1969 la OMS, en un aspecto clínico, define a la droga como sustancias introducidas en los organismos vivos, que modifican las funciones de los mismos. (Del Moral & Lorenzo, 2000).

3.3. Clasificación de las drogas.

Las drogas se clasifican en tres: depresoras de la actividad del sistema nervioso central, estimulantes de la actividad del sistema nervioso central y perturbadoras de la actividad del sistema nervioso central, la primera induce una somnolencia y produce sedación, provocando reacciones de tipo lento y reduce la frecuencia respiratoria y los latidos del corazón, la segunda incrementa la atención y la vigilia, produciendo sensaciones de un mejoramiento en el rendimiento mental y físico, sin embargo, reducen el apetito, y la tercera altera la función

psíquica básica dificultando la memoria el razonamiento la atención y la concentración.
(Galarza & Sánchez, 2012).

3.4. Ejemplos de drogas según su clasificación.

Las drogas depresoras son el alcohol, los opiáceos, la heroína, la morfina, la metadona, los tranquilizantes como las pastillas para la ansiedad y los hipnóticos, que son las pastillas para dormir, las drogas que son estimulantes pueden ser mayores como la cocaína y las metanfetaminas o menores como por ejemplo la cafeína y la nicotina. Las drogas perturbadoras son los alucinógenos como el peyote, mezcalina y LSD, en esta clasificación también se encuentran las drogas derivadas del cannabis, como el hachís y la marihuana y por último tenemos a las drogas de síntesis como la EVA, Éxtasis y MDA. (La Janda Mancomunidad de Municipios, 2024).

3.5. Drogas Lícitas y Drogas Ilícitas.

Las drogas que se consideran como lícitas y que están permitidas legalmente disponibles son todas las que están prescritas de forma médica y las cuales se permite su comercialización, por otro lado, las drogas ilícitas son las cuales están prohibidas su porte, comercialización y transportación y son utilizados sin prescripción médica. (Barreto y otros, 2014).

Los ejemplos de drogas lícitas son cómo, por ejemplo, el alcohol, que deprime el sistema nervioso central, produce relajación, alegría y liberación, si el alcohol se consume de forma prolongada puede producir dependencia emocional, si se consume en mayor cantidad provoca embriaguez y letargo, por otro lado, tenemos el tabaco, es una droga considerada legal la cual tiene una alta prevalencia en la sociedad. (Rivas, 2013).

Las drogas ilícitas son la heroína, se conoce como “H”, se puede inhalar, fumar e inyectar, causando enfermedades cardíacas, hepatitis y la muerte, produce alegría y euforia, la cocaína, se divide en pasta de cocaína y clorhidrato de cocaína, en la cual la primera, tiene un efecto estimulante en el sistema nervioso, es tóxica y su efecto es de corta duración, altamente adictiva, sus efectos son la euforia y el placer, la segunda, se extrae de la planta de coca y es un polvo fino y cristalino, el cual altera al sistema nervioso y provoca cambios físicos y mentales y también la muerte, posee un efecto inmediato y de corta duración, la marihuana, la cual a nivel mundial es fiscalizada por un mayor consumo de esta, tiene una menor tasa de mortalidad. (Chavez, 2024).

3.6. Drogas más utilizadas en Ecuador.

El consumo de drogas no tiene un rango específico de edad, tampoco se define a un género o estrato social que consume drogas de forma específica, la Policía Nacional en Ecuador, menciona que las drogas que se consumen con mayor frecuencia en el país son Marihuana, Cocaína, Anfetaminas y Heroína. (El telégrafo el decano digital, 2016).

3.7. Factores de riesgo.

Se plantean factores de riesgo como: el riesgo precoz, deficiente supervisión de los padres de familia, el abuso de sustancias, la disposición de las drogas, la pobreza. (Villacís, 2018). Otro factor de riesgo es la percepción de poco riesgo o sin riesgo del uso de drogas debido a que los usuarios por ignorancia piensan que al consumir solo una vez ya no lo harán de manera consecutiva, y un factor protector de tipo psicológico es prevenir a los usuarios del Centro de Salud acerca de las expectativas de tipo negativo del uso de drogas. (Fierro y otros, 2023). Se menciona acerca de los factores de riesgo de tipo sociocultural, en el que se da una perspectiva de la cultura, en la que se presenta una exigencia para el equilibrio del desarrollo en el aspecto

científico, constatando el incremento de manera progresiva de las cifras de los adictos en la población joven, que se da preferiblemente en los usuarios del Centro de Salud, también se produce en los barrios degradados, pobres, con tasas de desempleo y criminalidad elevadas sin preocupación de tipo profesional y psicológica. (Canchignia, 2017).

3.8. Factores Protectores.

Se mencionan factores protectores como el reconocimiento del valor personal, el autocontrol, autonomía e independencia, aptitudes sociales, el constante monitoreo de los padres, cohesión familiar, responsabilidades establecidas, promoción de hábitos saludables, aceptación, apoyo de tipo social, políticas que no permitan drogas y la participación social. (Villacís, 2018).

3.9. Definición de Prevención.

La prevención se refiere a medidas que se destinan a la prevención de la aparición de la enfermedad, para reducir los factores de riesgo, proporcionando avances y atenuando las consecuencias una vez que este ha aparecido. (González, 2023).

3.10. Tipos de Prevención.

Los tipos de prevención se dividen en: prevención primaria la cual está orientada a la evitación de la aparición de enfermedades o problemas de la salud, a través del control de los factores que la causan, lo predisponen y lo condicionan, la prevención secundaria, se refiere al diagnóstico de manera temprana, captando el fenómeno de forma oportuna y recomendando un tratamiento de forma adecuada, que son primordiales para el control de la enfermedad, evitando y retardando la aparición de las secuelas, la prevención terciaria, se refiere al control y seguimiento del usuario, para aplicar los tratamientos y formas de rehabilitación de manera oportuna, minimizando el sufrimiento a causa de la enfermedad. (González, 2023). Para la

Atención Primaria, se necesita una detección de forma temprana en los patrones que se producen por el uso de drogas, aumentando las probabilidades de intervenir de forma eficiente y disminuyendo las complicaciones en periodos largos de tiempo, en la cual los profesionales de la atención primaria ejercen un rol fundamental para detectar y evaluar de forma temprana, lo cual implica la capacitación de los mismos para reconocer los signos del uso de drogas. (Marcillo y otros, 2024).

3.11. Estrategias de detección temprana del uso de drogas

Se plantea a las medidas de prevención como estrategias fundamentales de detección temprana para el uso de drogas, debido a que está vinculada con acciones para la evitación, la identificación, la reducción, eliminación y regulación del uso no terapéutico de sustancias psicoactivas produciendo factores de riesgo sanitarios, provocando secuelas psíquicas y físicas, familiares, sociales y económicas, por lo tanto, se proponen orientaciones para la identificación del consumo de drogas, como por ejemplo, los factores de riesgo los cuales nos alertan acerca del inicio o el incremento de consumir una droga, las señales de consumo que se relacionan al uso de drogas, los patrones de consumo, es decir la frecuencia, la cantidad, la vía de administración y la forma del consumo de una droga específica y también este tema está relacionado con la comorbilidad ya que se direcciona a los daños físicos y psicológicos que provocan el uso de las drogas por un periodo largo de tiempo. (Centros de Atención Primaria en Adicciones, 2021).

3.12. Rol del psicólogo en la prevención del uso de drogas.

El papel del psicólogo es fundamental en la prevención del uso de drogas porque debe brindar orientaciones y asesorías a las familias y a los usuarios, facilitando la desintoxicación, reinserción, tratamiento y deshabitación con formas sustitutivas para las personas que se encuentran inmersas en el fenómeno de las adicciones, por lo cual el psicólogo debe acompañar

mediante el favorecimiento de los procesos personales y sociales tanto como a los usuarios y a sus respectivas familias. (Roca, 2024).

3.13. Programas desarrollados en Centros de Salud Tipo A en Ecuador sobre la prevención del uso de drogas.

Se realizan de manera continua programas en los centros de Salud de Tipo A para prevenir el uso de drogas, como por ejemplo el Día Internacional contra el Uso Indebido y Tráfico Ilícito de drogas, en el cual se establecieron diálogos acerca de esta problemática de tipo social, dicho programa fue dirigido por el Ministerio de Salud Pública, el cual ha realizado medidas de prevención primaria para reducir el impacto de las secuelas de la salud mental y física ocasionadas por el uso de drogas. (www.quitoinforma.gob.ec, 2024).

3.14. Importancia de la Educación y Promoción de la Salud en la Prevención del Uso de Drogas.

El consumo de drogas y los trastornos que se producen del mismo, son denominados con problemáticas en la salud de carácter público, considerándola en la meta número 3.5 de los objetivos de desarrollo sostenible número 3 en la cual se propone a los gobiernos fortalecer, los sistemas de prevención y los tratamientos para el abuso de las sustancias de tipo activo. (Franco-Cofrré y otros, 2020).

3.15. Políticas Públicas en Ecuador relacionadas a la prevención y el tratamiento del uso de las drogas.

La Constitución de la República del Ecuador en el año 2008, declaró en el artículo 364 que las adicciones son un problema de la Salud Pública, debido a esto el Estado es el encargado de la creación de programas de prevención, información y control acerca del uso de drogas,

también se encargada de ofrecer la rehabilitación y el tratamiento de las personas que consumen drogas de forma habitual, ocasional o de forma problemática, sin criminalizarlos ni vulnerar sus derechos, de esta forma el Estado se encargará de implementar la Atención Integral, es decir, la Promoción de la Salud, Prevención, Recuperación, Tratamiento y de reintegrar de manera social a estas personas, combatiendo las barreras de acceso de los servicios de forma gratuita a través del Plan Prevención de Drogas a Nivel País, el cual se realizará por medio del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS). (MSP, 2015).

3.16. Metodología de Sistematización de Experiencias

El autor Oscar Jara en el año 2011, planteó que la Sistematización de Experiencias, se establece mediante una interpretación de manera crítica en la cual se ordena y reconstruye, a través del descubrimiento de un proceso que se ha vivido, los factores que intervinieron en este proceso, como estos se relacionaron y el motivo por el cual se realizó de esa forma. (Jara, Orientaciones teórico-prácticas para la sistematización de experiencias, 2011).

4. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación

La población participante de usuarios del centro de salud del Ministerio de Salud Pública, ubicado al Suroeste de la ciudad de Guayaquil, fue de 52 personas que acudían a la atención médica, se evidenció la participación de amas de casa, comerciantes, emprendedores, personas que no habían culminado los estudios primarios, profesionales, estudiantes universitarios, personal de las fuerzas armadas y trabajadoras sexuales, dichos participantes se encontraban en niveles socioeconómicos bajos y medios, algunos de ellos eran personas de escasos recursos.

Se hizo uso de los talleres planificados correspondientes al nivel de prevención primario, ejecutados con la finalidad de concientizar, orientar, sensibilizar y psicoeducar a la población del

centro de salud en el consumo de droga, tipos, causas, efectos y consecuencias, factores protectores y factores de riesgo, rutas y protocolos de actuación en caso de emergencias, la importancia de la terapia familiar, los centros de apoyo para la rehabilitación y la identificación de habilidades sociales para prevenir el uso de drogas.

5. Metodología

Para la ejecución del proceso de sistematización, se recurre a la metodología cualitativa, y mediante recopilación de información. Esta metodología está basada en la sistematización de experiencias del sociólogo Oscar Jara, quien presenta una propuesta metodológica en cinco tiempos: a) Haber vivido la experiencia. b) Preguntas iniciales, planteando el fin de la sistematización, las fuentes de información que se utilizarán. c) Reconstruir la experiencia, secuencia ordenada de como sucedió la experiencia, d) Análisis y síntesis de la experiencia que fue descrita y reconstruida, identificando las tensiones y contradicciones que aparecieron en la misma. e) Conclusiones y recomendaciones. (Jara, Para sistematizar experiencias, 1997).

Las herramientas utilizadas fueron:

5.1. La planificación: Consiste en la presentación de las actividades a ejecutarse a las debidas autoridades del centro de salud.

5.2. La estructura del taller: Comprende los componentes en orden de ejecución, detallando la metodología aplicada y los temas a desarrollarse, incluyendo la fase inicial de socialización, fase de desarrollo y la fase de cierre con la retroalimentación. También comprende la colocación de los recursos de apoyo visual como las gigantografías presentadas en un X-Banner al inicio de cada taller, la infografía repartida y las convocatorias que se realizaron.

5.3. Informe Final del taller: Consiste en un documento detallado que contiene información sobre cómo se ejecutaron las actividades. Se destacan las valoraciones de percepciones personales de los usuarios que se conocieron a través de la retroalimentación y que fueron relevantes y útiles para los talleres de prevención, la generación de nuevos conocimientos y actitudes de forma práctica.

5.4. Las fuentes bibliografías: Comprendido entre estas los contenidos teóricos que sustentan el trabajo realizado.

6. Preguntas clave

6.1. Preguntas de inicio

- ¿Los usuarios del centro de salud estarán interesados y predispuestos a participar en talleres de prevención de uso de drogas?
- ¿Qué temáticas más relevantes se pueden abordar en los talleres de prevención sobre el uso de drogas dirigido a usuarios del centro de salud?
- ¿Qué metodología podría ser más efectiva para la realización de los talleres acerca de uso de drogas dirigidos a los usuarios del centro de salud?

6.2. Preguntas interpretativas

- ¿De qué manera sirvieron los temas ejecutados en los talleres dirigidos a los usuarios del centro de salud para prevenir el uso de drogas?
- ¿Qué nivel de participación tuvieron los usuarios del centro de salud en la ejecución de los talleres de prevención acerca del uso de drogas?

- ¿Qué cambios observables se dieron en los usuarios que participaron de los talleres de prevención acerca del uso de drogas?

6.3. Preguntas de cierre

- ¿Qué nuevos conocimientos generaron en los usuarios del centro de salud los talleres ejecutados acerca de la prevención del uso de drogas?
- ¿Cuáles serían las recomendaciones sobre la metodología para mejorar los talleres de prevención del uso de drogas?
- ¿Qué aspectos facilitaron o dificultaron el aprendizaje de los usuarios en talleres de prevención de uso de drogas?

7. Organización y procesamiento de la información

Se realizaron 4 Talleres de Prevención sobre el Uso de Drogas, debido a la optimización del tiempo y a la disponibilidad del lugar donde se realizaron, se convocaron a usuarios que acudían a la atención médica del Centro de Salud para que participen en los mismos, los talleres fueron planificados de forma cuidadosa, recopilando información útil para cada uno de los talleres, seleccionando subtemas que son esenciales para abordar la temática principal de cada taller de prevención, los temas y subtemas de cada taller fueron ordenados por nivel de importancia y con la característica de que los mismos estén interrelacionados entre sí formando una continuidad y coherencia de contenidos específicos.

Actividad	Lugar	Fecha	Responsables
1)Presentación de propuesta Talleres de prevención del uso de drogas a usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil.	Centro de salud de Guayaquil Tipo A.	Miércoles 12 de junio de 2024.	- Psicóloga Andrea Gonzalez del Centro de salud de Guayaquil. - Estudiante Cristian Paul Borja Acosta

2) Socialización de la propuesta de talleres de prevención del uso de drogas a usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil.	Centro de salud de Guayaquil Tipo A.	Miércoles 19 de junio de 2024.	- Psicóloga Andrea González del Centro de salud de Guayaquil. - Estudiante Cristian Paul Borja Acosta
3) Taller: Las drogas 3.1) Los tipos 3.1.1) Drogas Legales 3.1.2.) Drogas Ilegales 3.2) Causas del uso de drogas 3.3) Efectos del uso de drogas 3.4.) Consecuencias del uso de drogas.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Miércoles 17 de Julio de 2024.	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.
4) Taller: ¿Cómo prevenir el uso de drogas? 4.1) Factores protectores del uso de drogas 4.2) Factores de riesgo del uso de drogas.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Viernes 19 de Julio de 2024	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.
5) Taller: Ruta y Protocolo de actuación en caso de uso de drogas. 5.1) ¿Cómo actuar en caso de detectar el uso de droga en un familiar? 5.2.) ¿Qué es el CETAD? 5.3) Los niveles de intervención del CETAD 5.4) La cartera de servicios del CETAD 5.5) Rol de Psicólogo para prevenir el uso de drogas 5.6) La terapia familiar para los familiares de personas que usan drogas.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Martes 23 de Julio de 2024	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.
6) Identificación de habilidades sociales para prevenir el riesgo de uso de drogas en usuarios del centro de salud. 6.1) Comunicación Asertiva. 6.2) Resolución de Problemas. 6.3) Comunicación verbal y no verbal. 6.4) Empatía. 6.5) Autoconcepto. 6.6) Emociones.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Jueves 25 de Julio de 2024	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.

8. Análisis de la información

Para realizar el análisis de la información en este trabajo de sistematización se utilizará el análisis temático, es una técnica para la identificación, análisis de patrones, es decir temas sobre los datos recopilados de manera empírica, para organizar y escribir el conjunto de los detalles de estos datos e interpretar los aspectos de los temas trabajados. (Escudero, 2020).

En cada taller se aplicó una Actividad Evaluatoria, con el objetivo de comprobar la atención prestada por parte de los usuarios hacia el facilitador en los talleres de prevención. Gracias a esto, los usuarios pudieron realizar observaciones, compartir sus vivencias, experiencias y dar recomendaciones para los siguientes talleres.

8.1. Primer Taller:

Los resultados que se encontraron fueron los siguientes: en el primer taller realizado, a pesar de la promoción que se hizo del taller días anteriores la asistencia fue baja, sin embargo, hubieron aportaciones significativas para la recolección de información, como la mención de un usuario que desconocía que la cafeína era un tipo de droga, esto indica la necesidad de mayor educación sobre sustancias o compuestos comunes y de cómo se pueden percibir inofensivos pero pueden tener un impacto significativo en la vida del sujeto.

8.2. Segundo taller:

En el segundo taller, la cantidad de usuarios asistentes aumentó. Compartieron sus vivencias y se determinó la alta disponibilidad de la droga en su vecindario, escuela o comunidad y surgió la necesidad de políticas más estrictas para reducir este factor de riesgo, Podemos concluir que se evidencia una percepción de impotencia frente al problema y la necesidad de intervenciones a nivel comunitario y legal.

8.3. Tercer Taller:

Se identificó que los usuarios desconocían los centros de apoyo con servicios gratuitos como los CETAD, en el caso de tener algún familiar en consumo de drogas, así mismo desconocían los procedimientos para actuar en emergencias en el uso de drogas, por lo tanto, la explicación con la maqueta acerca de la ruta y la infografía que se repartió, fue bien recibida, generó nuevos conocimientos a estos usuarios los cuales agradecieron por la información y se sintieron satisfechos de que el taller les haya generado un nuevo aprendizaje, Esto resalta la necesidad de brindar información práctica y accesible.

8.4. Cuarto Taller:

Se observó que los usuarios identificaron cómo desarrollar sus habilidades sociales y como están pueden prevenir el uso de drogas, debido a que desconocían el término de empatía, y que ésta era necesaria para brindar ayuda a las personas que en algún momento lo necesiten para resolver problemas mediante la comunicación asertiva y que éstas no busquen al uso de drogas, como una escapatoria para evitar sus problemáticas. Podemos concluir que la clave es educar en habilidades interpersonales como herramientas preventivas.

Segunda Parte

9. Justificación

El motivo por el cual se realizó la ejecución de los talleres de prevención es debido a una necesidad identificada durante mi práctica preprofesional, que como futuro profesional, que cursó su último semestre de la carrera de Psicología, y que se evidenció en los usuarios del Centro de Salud. Durante esta práctica se observó desconocimiento de los usuarios acerca de las drogas y todo lo que conlleva su uso. Este desconocimiento se evidenció en las escasas acciones

que podían ejecutar los familiares de pacientes en consumo, la preocupación de las familias ante el posible consumo de sus seres queridos, en la dificultad de reconocer síntomas, incluso en la ausencia de orientación en los pacientes que ya consumían. Esta situación me llevó a trabajar con esta problemática de manera urgente e implementar una psicoeducación de manera efectiva sobre el tema.

Fue fundamental la difusión de los efectos y consecuencias de dicha problemática en el Centro de Salud, por medio de estrategias de prevención se logró la sensibilización, de esta forma aporté y contribuí al conocimiento y a la psicoeducación para que sea relevante para la sociedad.

La ejecución de los talleres de prevención creó la necesidad de la promoción de entornos saludables, libre de las drogas, y subraya la importancia de tratar estos temas de forma proactiva para que sean significativos.

Se propuso que es realmente importante prevenir a los usuarios del consumo y uso de drogas, debido a que Ecuador y especialmente en Guayaquil existe una tasa alta de consumo correspondiente al 90% desde enero del año 2021 en los sectores urbano-marginales, (PRIMICIAS EL PERIODISMO COMPROMETIDO, 2024), sin embargo, estos temas son tratados con cautela debido a las consecuencias implicadas dentro de la misma problemática.

En resumen, con la ejecución de los talleres no solo atendía a las necesidades de la población, sino que también contribuí a la creación de nuevo conocimiento y a la sensibilización sobre el uso de drogas cuya finalidad es mejorar la calidad de vida de los usuarios y de prevenir a futuro todos los problemas relacionados al consumo.

10. Caracterización de los beneficiarios

Los talleres de Prevención estuvieron dirigido a 52 usuarios de un centro de salud en Guayaquil, los cuales se dividían en hombres y mujeres, en el rango etario de 18 a 65 años, que poseían distintas profesiones como amas de casa, emprendedores, comerciantes, personas que sólo alcanzaron el nivel de estudio primario, personas que culminaron sus estudios de tercer nivel, miembros de la Armada, y trabajadoras sexuales, cuales poseían un nivel socioeconómico bajo y medio, también existían personas de bajos recursos, usuarios que tenían trabajo formales y otros poseían trabajos informales.

La respuesta hacia las actividades en niveles de participación fue en un grado alto, en la cual los usuarios fueron aumentando su cooperación y asistencia a medida que se ejecutaba la intervención, las habilidades que los usuarios adquirieron en el reconocimiento de los diferentes tipos de drogas, cómo estas se clasifican, las causas por las cuales las personas consumen, los efectos y consecuencias que producen su uso, los factores protectores para evitar su uso, los factores de riesgo que deben disminuir, las rutas y protocolos de actuación en el caso de detectar el uso de drogas en un familiar, los centros de apoyo a los que puede acudir una persona que necesita rehabilitación, los servicios que ofrecen estos centros de apoyo, la importancia de la terapia familiar, debido a que las problemáticas de una persona que usa drogas no le afectan sólo a el individuo que usa drogas sino también a su familia, e identificaron la importancia de las habilidades sociales para prevenir el uso de drogas.

Estos talleres no solo generaron conocimiento nuevo sino se despejaron dudas e inquietudes corroborando que la psicoeducación es una forma efectiva de prevención a nivel primario.

11. Interpretación

El aporte acerca del grupo de participantes es que por medio de sus vivencias personales pudieron ejemplificar situaciones de la vida real, lo cual provocó retroalimentaciones de forma positiva a los demás usuarios que asistieron a los talleres, gracias a esto la reflexión de la experiencia que obtuve por medio de la realización de los talleres, es que muchos de los usuarios están interesados en conocer acerca de las temáticas principales del uso de drogas, por otro lado, existe una estigmatización del mismo tema, debido a que no se habla tanto de esta problemática en los hogares, porque está relacionado a temas como el sicariato, y las pandillas, por lo que, la gente tiene temor de socializarlos, especialmente por la permanencia de la tabla de consumo de drogas de nuestro país, la misma que es vista como un gran factor de riesgo que incrementa la disponibilidad de drogas y su consumo en Ecuador.

Los usuarios tuvieron por medio de estos talleres aprendizajes teóricos acerca de cómo prevenir el uso de drogas con temas y subtemas relacionados, como por ejemplo, ¿qué son las drogas?, ¿cuáles son los tipos de droga?, las causas, efectos, consecuencias de su uso, los factores que protegen a su familia para evitar el uso de drogas, los factores de riesgo que deben reducir para que esta problemática no suceda en su contexto familiar, la ruta y protocolo a seguir en caso de emergencia provocado por el uso de drogas, los centros de apoyo para rehabilitación de una persona con esta problemática, y la identificación de las habilidades sociales para prevenir el uso de drogas, el contenido mencionado con anterioridad fue útil para los usuarios que asistieron a los talleres de prevención, debido a que ellos mencionaron que desconocían muchos de los temas de los cuales se abordaron y que estos les servirían de ayuda y como factor protector para prevenir el uso de drogas.

La metodología utilizada para los talleres de prevención se centró en el nivel de prevención primaria lo cual sirvió para la psicoeducación de los usuarios, sin embargo, por las características de la población que asistió a los talleres sería recomendable aplicar el nivel de prevención secundaria debido a que hubieron usuarios se encontraban en proceso de rehabilitación, por lo tanto, se produjo la necesidad de ejecutar acciones de prevención secundaria para mejorar la calidad de vida de los usuarios que se encuentren inmersos en el uso de drogas donde ya existe la problemática pero se realizan acciones para reducir los efectos de la misma.

Por otra parte, gracias a los talleres de prevención del uso de drogas se resaltó la importancia del rol del psicólogo en el ámbito de la salud como medida de protección para los usuarios que requieren este tipo de asesorías, o que necesitan información que sea útil para generar conocimientos sobre cómo prevenir el uso de drogas en su contexto familiar. Lo cual destaca la importancia de la terapia familiar en esta problemática por lo que el sujeto que usa drogas produce secuelas psicológicas en su entorno familiar afectando de forma negativa en el bienestar de la salud mental de los usuarios, de esta forma se debe promover que los Centros de Salud realicen sistemas de prevención para los usuarios que usen drogas y que estos sean eficaces para la sensibilización del abordaje de la problemática principal.

Con respecto a las retroalimentaciones por parte de los usuarios se evidenció que existió una sensibilización mediante los talleres de prevención debido a que los usuarios manifestaron agradecimiento, alegría, interés por los aprendizajes que obtuvieron, ya que tenían desconocimiento acerca de las temáticas, por ello se consideró que los temas y subtemas que se ejecutaron en los talleres produjeron bases sólidas de conocimiento en los usuarios que

asistieron. Por ende, se evidenció mediante la psicoeducación que los usuarios lograran de los conocimientos nuevos que era lo que se esperaba de ellos.

12. Principales logros del aprendizaje

Las lecciones aprendidas que obtuve en la realización de los talleres para la prevención de uso de drogas fueron qué: la familia de la persona que usa drogas, también se ve afectada de manera psicológica, por lo tanto es fundamental que tanto la persona que usa drogas como su familia asistan de manera conjunta a una terapia familiar, para de esta manera disminuir las secuelas psicológicas dentro de la familia, ya que, estas pueden conllevar otras problemáticas como la depresión y la ansiedad de los familiares de la persona que usa drogas.

También aprendí que se debe hacer énfasis en que los adolescentes tengan actividades para realizar en su tiempo de ocio debido a que esto es un factor protector para disminuir la probabilidad del uso de drogas.

Lo que aprendí con este trabajo de investigación fue que: la psicoeducación en el primer nivel de atención de salud es importante para mejorar la calidad de vida de los usuarios del Centro de Salud de Guayaquil. Mi formación académica fue muy importante para aportar con conocimientos sobre como identificar las habilidades sociales para evitar el uso de drogas en los usuarios y de esta manera concientizarlos sobre la importancia de tener buena autoestima, empatía y aprender a resolver conflictos como factores de protección del tema principal.

Las experiencias positivas fueron que los talleres de prevención del uso de drogas tuvieron buena acogida por parte de los usuarios, y expresaron su deseo de que talleres como estos se ejecuten con mayor frecuencia; las infografías, gigantografías y apoyos visuales como la maqueta realizada fueron de gran utilidad lo cual ayudó a una mejor comprensión de la

información, los relatos personales de los usuarios fueron útiles para enriquecer la información lo cual produjo que esta sea más fácil de sistematizar.

Los aspectos negativos son qué: como facilitador de los talleres de prevención del uso de drogas, me habría gustado que hubieran participado más usuarios para que la psicoeducación de este tema tenga un mayor alcance, otro de los aspectos negativos es que una parte de los usuarios no mostraron interés en el tema debido a la estigmatización asociada al uso de drogas.

Lo que haría igual para alternativas similares sería el uso de apoyos visuales y de la metodología con actividades evaluatorias para próximos talleres de prevención, lo que cambiaría serían los participantes de los talleres de prevención debido a que este tema también se debería dar en unidades educativas, para que los jóvenes tomen conciencia del uso indebido de las drogas.

El producto que generó este trabajo fue la psicoeducación, sensibilización y concientización de los usuarios del centro de salud de Guayaquil para prevenir el uso de drogas, lo cual tuvo efectos positivos para disminuir los factores de riesgo y proteger a los usuarios de este problema psicosocial.

Por lo tanto, se logró cumplir con los objetivos que se plantearon debido a que se abordaron las temáticas establecidas para sensibilizar a los usuarios acerca de la prevención en un nivel primario de atención en un centro de salud de Guayaquil, aportando con información de carácter psicológica como lo fue la identificación de habilidades sociales para prevenir el uso de drogas, reduciendo los efectos en la salud mental de este problema.

Un elemento de riesgo de la experiencia fue que debido a la mala organización se retrasó la ejecución y la culminación de la sistematización, sin embargo, con una buena planificación y optimización del tiempo se pudo cumplir con la propuesta de los talleres de prevención.

Los elementos innovadores fueron las herramientas tecnológicas para realizar las infografías, también la ayuda de un diseñador gráfico para la impresión de las gigantografías utilizadas, y la creatividad para la realización de la maqueta para la explicación de la ruta y protocolos en casos de una emergencia de uso de drogas.

Los elementos innovadores utilizados para los participantes de los talleres de prevención de uso de drogas facilitaron la comprensión. Los apoyos visuales fueron útiles, precisos y concisos, para difundir la explicación de los contenidos de los talleres, generando nuevas habilidades y conocimientos por parte de los usuarios.

A través de la implementación de la psicoeducación, los usuarios lograron sensibilizarse y concientizarse sobre la toma de conciencia sobre la prevención en el uso de drogas. La inclusión de temas como la terapia familiar, permitió a los usuarios comprender la relevancia de abordar esta problemática no solo a nivel individual sino también en el contexto familiar. Se establecieron las causas, consecuencias y efectos a nivel psicológico que producen el uso de drogas y por último se fomentó que los usuarios identifiquen habilidades sociales para prevenir el uso de drogas.

13. Conclusiones

Para finalizar se concluye, que los talleres que se realizaron en el Centro de Salud de Guayaquil, obtuvieron retroalimentaciones positivas para la prevención del uso de drogas, en el cual se realizó una concientización y sensibilización para evitar que la problemática psicosocial de uso de drogas aparezca en los usuarios, por lo tanto, dichos usuarios aprendieron a identificar habilidades sociales, factores protectores y de riesgo, las causas, efectos, consecuencias, la ruta o protocolo en casos de emergencia, los cuales fueron temas relevantes para reducir las secuelas en la salud mental abordando el primer nivel de atención.

El nivel de participación de los usuarios fue primordial para la recolección de datos cualitativos como las experiencias personales de los usuarios y sus vivencias referentes al tema realizando buenas aportaciones las cuales ayudaron a sistematizar la información de una manera óptima.

Se logró el cumplimiento de los objetivos planteados, lo cual significa que los resultados que se obtuvieron fueron los que se esperaban, confirmando el éxito de la psicoeducación por parte de los usuarios.

Los usuarios agradecieron el desarrollo de los talleres, porque solucionaron sus dudas acerca del abordaje de cómo se debería actuar en casa de una emergencia de una persona que use drogas y también estaban sorprendidos al conocer que existían centros de Rehabilitación como los CETAD.

14. Recomendaciones

Para obtener un mayor alcance en más personas se recomienda que se realicen los talleres de prevención de uso de drogas con mayor frecuencia y no sólo en centros de salud sino también en el contexto educativo y en comunidades, para que exista una concientización en mayor cantidad de personas posibles, debido a que muchas personas sienten temor de hablar de este tema, sin embargo al conocer el contenido de los talleres de prevención, las personas establecen un buen rapport y comentan sus vivencias personales acerca de la problemática principal.

Otras temáticas consideradas para mejorar los talleres de prevención al uso de drogas sería la construcción de habilidades sociales, es decir no solo identificarlas sino desarrollarlas adecuadamente identificando los recursos con los que cada individuo y familia cuenta.

Otra de las recomendaciones sería que se realicen apoyos visuales para otros talleres de prevención en otros trabajos de sistematización similares o que refuercen el problema psicosocial del uso de drogas, debido a que, gracias a los apoyos visuales, los usuarios lograron entender de mejor manera y de forma didáctica los temas abordados.

Así mismo es recomendable incorporar una parte cuantitativa en este tipo de trabajos de sistematización, para destacar el impacto a través de datos numéricos. Por ejemplo, se podría aplicar una escala Likert para identificar los factores de riesgo en la que se encuentran los jóvenes y con los resultados tomar mayores medidas preventivas en el nivel primario de Salud reduciendo las secuelas psicológicas promoviendo el incremento de los factores de protección en las familias.

Finalmente se debe analizar si las variables como la ansiedad está relacionada con la falta de desarrollo de habilidades sociales que contribuyen como factores de riesgo para el incremento del uso de drogas, para de esta manera realizar más talleres de prevención acerca de estos subtemas.

Bibliografía

- Barreto , P., Pérez, M., Roa, M., López, A., & Rubiano, G. (2014). Consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, factores de protección y de riesgo: estado actual. *Rev. Investig. Salud Univ. Boyacá*, 14, 31-50.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-908946#:~:text=Las%20drogas%20il%C3%ADcitas%20o%20legales,sin%20la%20prescrip%2Dci%C3%B3n%20exigida>.
- Canchignia, C. (2017). *LAS DROGAS ILÍCITAS Y SU RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA FUNDACIÓN JÓVENES PARA EL FUTURO*. Repositorio UTA: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/24965>
- Centros de Atención Primaria en Adicciones. (2021). Detección temprana y canalización oportuna en adicciones y violencia escolar.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/660644/Directorio_Ags-Jal_V_5.4_2021.pdf
- Chavez, J. (2024). Análisis jurídica de la tabla del consumo de drogas en Ecuador. *Journal Scientific MQR Investigar*, 8(1), 4985-5000.
<https://doi.org/https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.4985-5000>
- Del Moral, M., & Lorenzo, P. (2000). Conceptos fundamentales en drogo dependencias.
- El telégrafo el decano digital. (2016). *Marihuana, Cocaína y Heroína, drogas más consumidas en Ecuador*. <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/quito/1/marihuana-cocaina-y-heroina-drogas-mas-consumidas-en-ecuador>

- Escudero, C. (2020). El análisis temático como herramienta de investigación en el área de la Comunicación Social: contribuciones y limitaciones. La trama de la comunicación . *Scielo*, 24(2), 89-100.
- Fierro, C., Guzmán, F., & Pillon, S. (2023). Factores de riesgo y protección del consumo de drogas ilícitas en adolescentes latinoamericanos. *Revista Internacional de investigación en Adicciones*, 9(1). <https://doi.org/10.28931/riiad.2023.1.10>
- Franco-Cofrré, J., Oviedo-Rodríguez, R., Donoso-Triviño, A., Piedra-Chávez, K., & Cujilán-Alvarado, M. (2020). ¡Quo Vadis Joven! Relatos del abuso de drogas en jóvenes de Guayaquil, Ecuador. *Cultura de los Cuidados*, 24(56). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.56.03>
- Galarza, R., & Sánchez, D. (2012). *PATRÓN ACTITUDINAL DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES HACIA EL CONSUMO DE DROGAS, POSTERIOR A UNA CAMPAÑA DE PREVENCIÓN ESTUDIO REALIZADO EN UN COLEGIO NACIONAL SANTA ISABEL*. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/1366>
- Godoy, D., Eberhard, A., Abarca, F., Acuña, B., & Muñoz, R. (2020). Psicoeducación en la Salud Mental: Una herramienta para pacientes y familiares. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 169-173. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.01.005>
- González, K. (2023). *Repositorio del Sistema Bibliotecario Universidad de San Carlos de Guatemala*. PREVENCIÓN PRIMARIA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ANTE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES DE BACHILLERATO: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/19746/>
- Jara, O. (1997). Para sistematizar experiencias. ALFORJA-IMDEC.

- Jara, O. (2011). Orientaciones teórico-prácticas para la sistematización de experiencias. En *Programa de Apoyo a la Sistematización*. CEAAL.
- La Janda Mancomunidad de Municipios. (2024). *Clasificación de las drogas*. EPICSA:
<https://www.comarcalajanda.org/index.php/informacion-sobre-drogas/clasificacion-de-las-drogas>
- Marcillo , C., Toala , C., & Tumbaco, S. (2024). *Journal Scientific MQR Investigar*, 8(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.5558-5569>
- MSP. (2015). *Política Pública Integral de Drogas*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- PRIMICIAS EL PERIODISMO COMPROMETIDO. (2024). *El policonsumo de drogas crece en las zonas más pobres de Guayaquil*.
<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/policonsumo-drogas-zonas-marginales-guayaquil/#:~:text=Desde%20enero%202021%2C%20el%20consumo,para%20Mujeres%2C%20en%20Basti%C3%B3n%20Popular.>
- Rivas, E. (2013). *Alcoholismo en el Ecuador*. <https://es.slideshare.net/slideshow/alcoholismo-26208811/26208811>
- Roca, J. (2024). *El papel del Psicólogo en las Unidades de Conductas Adictivas*. Sistema Nacional de Salud.
- Villacís, T. (2018). *FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPÍRITU SANTO DEL CANTÓN AMBATO*.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/27356>

www.quitoinforma.gob.ec. (2024). *Conversatorio de Salud Mental y Adicciones en la Zona Calderón*. <https://www.quitoinforma.gob.ec/2020/10/23/conversatorio-de-salud-mental-y-adicciones-en-la-zona-calderon/>

Anexos

Formato de consentimiento informado entregado a los usuarios del Centro de Salud de Guayaquil para su participación en los Talleres de Prevención de Uso de Drogas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: Talleres de Prevención sobre el uso de drogas en usuarios de un Centro de Salud en Guayaquil

Investigador (a): BORJA ACOSTA, CRISTIAN PAUL

Propósito del Estudio:

Le invitamos a participar en un conjunto de talleres de Prevención de Uso de drogas, organizados por un Centro de Salud en Guayaquil. El objetivo de estos talleres es brindar información y estrategias que ayuden a los participantes a evitar y prevenir el consumo de sustancias psicoactivas. Este estudio es desarrollado por un estudiante de **PREGRADO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**, de la Universidad Politécnica Salesiana campus Guayaquil, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Institución.

Procedimiento: Si usted desea participar en el estudio se realizará lo siguiente:

Durante los talleres, se recolectarán algunos de sus datos personales como su nombre, número de cédula de identidad y su firma. Esta información será utilizada únicamente con fines de registro y control de asistencia a las actividades. Todos los datos serán tratados de manera confidencial y no serán compartidos con terceros sin su autorización. Se utilizarán apoyos visuales como gigantografías, infografías, X-Banner y una maqueta. Su participación en estos talleres le brindará la oportunidad de adquirir conocimientos y habilidades valiosas para la prevención del consumo de drogas. Su participación en los talleres no representa riesgos significativos debido a que las actividades son seguras y respetuosas para su bienestar, su participación en los talleres de prevención es completamente voluntaria, puede no participar o retirarse en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas para usted.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la sistematización puede contactar con investigador Cristian Borja Acosta, a su email: cborjaa1@est.ups.edu.ec

Consentimiento después de haber leído los propósitos de la investigación.

Autorizo a participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Cronograma del Proceso de Sistematización

Periodo Actividades	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
	Semana				Semana				Semana				Semana				Semana			
					1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Revisión Bibliográfica acerca del tema de Sistematización.	X	X	X	X																
2.Socialización del Trabajo de Sistematización de Experiencias.						X	X													
3.Ejecución del Trabajo de Sistematización de Experiencias.											X	X								
4.Finalización del Trabajo de Sistematización.															X					
5.Sustentación de la Sistematización de Experiencias.																	X	X		

Cronograma de los Talleres de Prevención en el Centro de Salud De Guayaquil.

Actividad	Lugar	Fecha	Responsables
1)Presentación de propuesta Talleres de prevención del uso de drogas a usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil.	Centro de salud de Guayaquil Tipo A.	Miércoles 12 de Junio de 2024.	- Psicóloga Andrea Gonzalez del Centro de salud de Guayaquil. - Estudiante Cristian Paul Borja Acosta
2)Socialización de la propuesta de talleres de prevención del uso de drogas a usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil.	Centro de salud de Guayaquil Tipo A.	Miércoles 19 de Junio de 2024.	- Psicóloga Andrea Gonzalez del Centro de salud de Guayaquil. - Estudiante Cristian Paul Borja Acosta
3)Taller: Las drogas 3.1) Los tipos 3.1.1) Drogas Legales 3.1.2.) Drogas Ilegales 3.2) Causas del uso de drogas 3.3) Efectos del uso de drogas 3.4.) Consecuencias del uso de drogas.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Miércoles 17 de Julio de 2024.	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.
4)Taller: ¿Cómo prevenir el uso de drogas?. 4.1) Factores protectores del uso de drogas 4.2) Factores de riesgo del uso de drogas.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Viernes 19 de Julio de 2024	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.
5) Taller: Ruta y Protocolo de actuación en caso de uso de drogas. 5.1) ¿Cómo actuar en caso de detectar el uso de droga en un familiar?. 5.2.) ¿Qué es el CETAD? 5.3) Los niveles de intervención del CETAD 5.4) La cartera de servicios del CETAD 5.5) Rol de Psicólogo para prevenir el uso de drogas 5.6) La terapia familiar para los familiares de personas que usan drogas.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Martes 23 de Julio de 2024	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.
6) Desarrollo de habilidades sociales para prevenir el riesgo de uso de drogas en usuarios del centro de salud.	Sala de espera de usuarios de un Centro de Salud de Guayaquil Tipo A.	Jueves 25 de Julio de 2024	-Estudiante Cristian Paul Borja Acosta.

6.1) Comunicación Asertiva. 6.2) Resolución de Problemas. 6.3) Comunicación verbal y no verbal. 6.4) Empatía. 6.5) Autoconcepto. 6.6) Emociones.			
---	--	--	--

Andrea González Bonc
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.C. 0705212199



Responsable Unidad Receptora

Facilitador

Presupuesto

PRESUPUESTO			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Hojas A4	2 resmas	\$5,00	\$10,00
Bolígrafos	2	\$1,00	\$2,00
Transporte	10	\$3,00	\$30,00
Alimentación	4	\$3,00	\$12,00
Infografía	52	\$0,50	\$10,00
Gigantografía y X-Banner	3 Gigantografías y 1 X-banner	\$20 x 2Gigantografía \$30 x 1Gigantografía y 1 X-Banner	\$50,00
Marcadores	5	\$1,20	\$6,00
TOTAL PRESUPUESTO			\$120,00

PREVENCIÓN DE USO DE DROGAS INAUGURACIÓN DE TALLERES TALLER DE PREVENCIÓN N°1

Tema: Las drogas, los tipos de drogas, causas,
efectos y consecuencias.



Miércoles 17 de Julio a a las 13H30 pm

Infografía del Taller de Prevención N°1

Prevención de Uso de Drogas

Los tipos de drogas, causas, efectos y consecuencias

¿Qué son las Drogas?
Sustancia química, que activa el sistema nervioso central, que carece de utilidad médica, modifica los niveles de alerta en las personas y reducen el dolor físico.

Tipos de Droga

<p>Legales</p> <p>Alcohol </p> <p>Tabaco </p> <p>Illegales</p> <p>Cocaína </p> <p>Marihuana </p> <p>Heroína </p> <p>Estimulantes</p> <p>Anfetaminas </p> <p>Metanfetamina </p> <p>Teobromina </p> <p>Cafeína </p> <p>Taurina </p> <p>Inhalantes</p> <p>Quita esmalte </p> <p>Gasolina </p> <p>Pegamento </p> <p>Pintura en Aerosol </p> <p>Gas de encendedor </p>	<p>Depresoras</p> <p>Tranquilizantes </p> <p>Ansiofólics </p> <p>Opiáceos </p> <p>GHB </p> <p>Alucinógenos</p> <p>LSD </p> <p>Hongos </p> <p>Ayahuasca </p> <p>Hachís </p> <p>Éxtasis </p>
---	--

Causas

- Los genes de una persona.
- La acción de las drogas.
- La presión de compañeros.
- El sufrimiento emocional.
- La ansiedad.
- La depresión.
- El estrés ambiental.



Efectos

Corto Plazo

- Relajación.
- Alucinación.
- Entumecimiento.



Largo Plazo

- Insomnio.
- Violencia.
- Agresividad.
- Psicosis.
- Anorexia.



Consecuencias

- Alteración del funcionamiento cerebral
- Disminución de la capacidad del aprendizaje.
- Dificultad para memorizar.
- Disminución del juicio crítico.
- Falta de capacidad afectiva.



Evidencias del Desarrollo del Taller de Prevención N°1



PREVENCIÓN DE USO DE DROGAS

TALLER DE PREVENCIÓN N°2

Tema: ¿Cómo prevenir el uso de drogas?, factores protectores y factores de riesgo.



Viernes 19 de Julio a las 13H30 pm

Infografía del Taller de Prevención N°2

Prevención de Uso de Drogas

¿Cómo prevenir el uso de Drogas?. Factores Protectores y Factores de Riesgo.

Realizar conciencia de su uso.
Promover la Comunicación Asertiva.
Vivir en un buen ambiente.
Tener hábitos de vida saludables.
Identificar señales de alerta.
Establecer Límites.





Factores Protectores

- Independencia.
- Aptitudes sociales.
- Cohesión familiar.
- Apoyo y Participación Social.

Factores de Riesgo

- Abuso de sustancias.
- Riesgo Precoz.
- Disponición de Drogas.
- Pobreza.
- Percepción de Poco riesgo



Factores Protectores para Prevenir el Uso de Drogas en la Familia

Conocer las actividades que realiza su hijo.



Fomentar actividades de ocio.



Diálogo entre padres e hijos.



Explicar los riesgos de uso.



Estimular conductas responsables.



Fortalecer el Autoestima.



Evidencias del Desarrollo del Taller de Prevención N°2



PREVENCIÓN DE USO DE DROGAS

TALLER DE PREVENCIÓN N°3

Tema: Ruta y Protocolo de actuación en caso de uso de drogas, ¿cómo actuar en caso de detectar el uso de droga en un familiar?



Martes 23 de Julio a las 13H30 pm

Infografía del Taller de Prevención N°3



Evidencias del Desarrollo del Taller de Prevención N°3



Lista de Asistencia



Ministerio de Salud Pública

TEMA: Plan y Protocolo de atención en caso de uso de drogas. ¿Cómo actuar en caso de detectar el uso de drogas en un familiar?

MODERADOR: Cristian Paul Borja Acosta

LUGAR: Centro de Salud de Darywasi-Tipo A

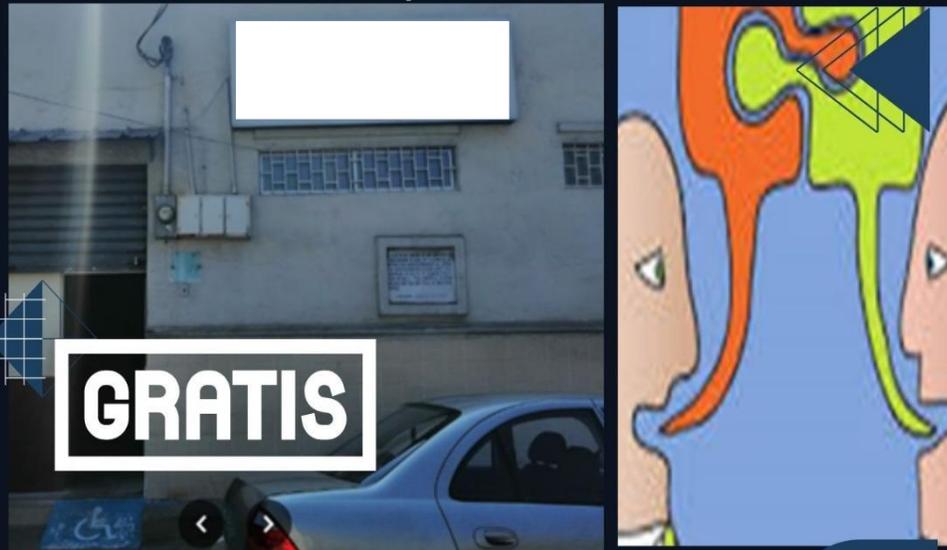
FECHA: Martes 23 de Julio de 2024

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
Andrea Maldonado	0957793300	<i>[Handwritten Signature]</i>
PAUL ENRIQUET	1712441912	<i>[Handwritten Signature]</i>
José Maldonado	0905615972	<i>[Handwritten Signature]</i>
Evelin Cuero	0952180644	<i>[Handwritten Signature]</i>
oficial enfer. Al.	0921970315	<i>[Handwritten Signature]</i>
Paulo Arias Villalva	0921393091	<i>[Handwritten Signature]</i>
Domenico Uruarero	0951204972	<i>[Handwritten Signature]</i>
Judith Espinoza	1500798143	<i>[Handwritten Signature]</i>
Helena Herrera P	0910923319	<i>[Handwritten Signature]</i>
Virginia Villalva	0801674804	<i>[Handwritten Signature]</i>
Beatriz Acosta	0912326329	<i>[Handwritten Signature]</i>
Alex Salinas	0922303177	<i>[Handwritten Signature]</i>
Milady Rodríguez	V-21.276615	<i>[Handwritten Signature]</i>

Convocatoria del Taller de Prevención N°4

**PREVENCIÓN DE USO DE DROGAS
CLAUSURA DE LOS TALLERES
TALLER DE PREVENCIÓN N°4**

Tema: Desarrollo de habilidades sociales para prevenir el riesgo de uso de drogas en usuarios del centro de salud, comunicación asertiva y resolución de problemas.



Jueves 25 de Julio a las 13H30 pm

Infografía del Taller de Prevención N°4

Prevención de Uso de Drogas

Desarrollo de Habilidades Sociales para prevenir el riesgo de uso de drogas.

Comunicación Asertiva y Resolución de Problemas.

Establecer y adquirir el Desarrollo de Habilidades Sociales es fundamental para prevenir el riesgo de uso de drogas mediante el desenvolvimiento de las Relaciones Interpersonales, Comunicación Asertiva y Resolución de Problemas.

Comunicación Asertiva



Refuerza la imagen en un nivel social.
Buena comunicación.
Relaciones interpersonales satisfactorias.
Se da través de la toma de conciencia de los derechos personales.

Resolución de Problemas



Minimiza el uso de drogas.
Conjunto de estrategias conductuales.
Resolución efectiva y aceptable.
Ayuda a la expresión de sentimientos, afectos y emociones.

Comunicación verbal y no verbal:



Interpretación correcta del mensaje del emisor.



Identificar comportamientos cuando no existen palabras.

Empatía



Capacidad de sentir y fomentar la comprensión de sus emociones y los puntos de vista de la otra persona.
Reconociendo e intentando la satisfacción de las necesidades de los demás
Sirve para brindar la ayuda necesaria.

Autoconcepto



Es como las personas se describen a sí mismas, tomando en cuenta sus experiencias vividas y las valoraciones que se extraen de ellas.

Emociones



Son fenómenos que se originan de manera multicausal, se caracterizan por la excitación o perturbación ante una respuesta de forma organizada, antes de un acontecimiento externo o interno.

Evidencias del Desarrollo del Taller de Prevención N°4



Lista de Asistencia



Ministerio de Salud Pública

TEMA: Desarrollo de Habilidades Sociales para prevenir el riesgo de uso de drogas en los Universitarios del Centro de Salud, Comunicación Asertiva y Resolución de Problemas

MÓDERADOR: Cristian Paul Berra Acosta

LOGAR: Centro de Salud de Guayaquil-Tipo A

FECHA: Jueves 25 de Julio de 2024

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
Jhoana Pujato	1116202951	Jhoana Pujato
Florencia Pujato	1116202952	Florencia Pujato
Maria Berríos	1208134906	Maria Berríos
Brito Escobar	0907675237	Brito E/E
Diana Avila	0932594133	Diana Avila
Andrés Sandoval	0944125352	Andrés Sandoval
Katherin Lopez	0957569149	Katherin Lopez
Luis Alvarado Cabezas	0940885749	Luis Alvarado
Maira Morales	14.014.733	Maira Morales
Sandra Giron	096247670-1	Sandra Giron
Maria Berríos	092279601-2	Maria Berríos
Santa Monreal	093405521-6	Santa Monreal
Nataly Acosta	0965548281	Nataly Acosta
Graciela Guzmán	0413628549	Graciela G.
Kelly Yajin	0986391142	Kelly Yajin
Marina Fariña	30611088	Marina Fariña
Beatriz Acosta	0912326329	Beatriz Acosta
Esther Lugo	0905207809	Esther Lugo
Lina Montero	0931542401	Lina Montero
Martinez Zavala		Martinez
Diana Berra Costa	0939433400	Diana Berra