



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL
TESIS**

**Factores Sociales que inciden en la
drogodependencia en jóvenes del Centro de
Tratamiento Cetdro "Aprendiendo a Vivir"
– Pimentel 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

Autora:

Bach. Castillo Espinoza Maria Jose
<https://orcid.org/0000-0002-9672-3400>

Asesor:

Mg. Castro Vargas Juan Luciano
<https://orcid.org/0000-0002-4964-6713>

Línea de Investigación:

Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas para
enfrentar los desafíos globales.

Sublínea de Investigación:

Poblaciones vulnerables y brechas sociales

Pimentel – Perú

2024

**FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LA DROGODEPENDENCIA EN
JÓVENES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO CETDRO “APRENDIENDO A
VIVIR”- PIMENTEL 2023**

Aprobación de jurado

**MG. Gonzales Montero, Luz Angélica
Presidente del Jurado de Tesis**

**Dra. Uriol Castillo, Gaudy Teresa
Secretario del Jurado de Tesis**

**MG. Castro Vargas Juan Luciano
Vocal del Jurado de Tesis**



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy egresada del Programa de Estudios de **Trabajo Social** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LA DROGODEPENDENCIA EN JÓVENES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO CETDRO “APRENDIENDO A VIVIR” - PIMENTEL 2023.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firmo:

Castillo Espinoza Maria Jose	73784149	
---------------------------------	----------	--

Pimentel, 19 de diciembre de 2023

DEDICATORIA

El presente va dedicado a mi Padre espiritual, por alinearme a mi servicio mediante mi carrera profesional y darme fuerzas cuando mi fe y mis fuerzas desmayan.

A mi familia, principalmente a mi madre y mi padre que está en el cielo por ser mi apoyo incondicional durante mi etapa universitaria.

A mi abuela, por estar pendiente siempre de cumplir con mis metas.

A mi gran y eterna amistad Leonardo, por ser mi apoyo incondicional y guiarme hacer mejor persona y profesional.

Los amo eternamente, familia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi sustento durante las etapas de mi vida, por permitir culminar mi carrera profesional con éxito.

Agradezco a los Docentes de la carrera por formarnos con conocimientos y ser el apoyo constante que un estudiante necesita.

Agradezco al director de la Institución por permitir la investigación.

Índice

RESUMEN.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática	9
1.2. Antecedentes de estudio	11
1.3. Teorías relacionadas al tema	19
1.4. Formulación de Problema.....	23
1.5. Justificación e importancia del estudio	23
1.6. Hipótesis.....	24
1.6.1. Hipótesis Específicas	24
1.7. Objetivos.....	24
1.7.1. Objetivo General	24
1.7.2. Objetivos Específicos.....	25
II. MATERIALES Y MÉTODOS	25
2.1. Tipo de estudio y diseño de investigación.....	25
2.2. Población y Muestra	26
2.2.1. Población	26
2.2.2. Muestra:.....	27
2.2.3. Muestreo	27
2.4. Variables y operacionalización	28
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
2.5.1. Técnica	31
2.5.2. Instrumento	31
2.5.3. Validación por expertos:	31
2.6. Procedimiento de recolección de datos	33
2.7. Criterios Éticos.....	33

2.8. Criterio de Rigor científico.....	34
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	35
3.1. Resultados.....	35
Tabla 35	59
Tabla 36	59
Tabla 37	60
Tabla 39	61
Correlaciones	64
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
4.1. Conclusiones.....	70
4.2. Recomendaciones.....	71
REFERENCIAS	72
ANEXOS.....	78
ENCUESTA DE IDENTIFICANDO CONDUCTAS DE DEPENDENCIA	83
NUNCA, CASI NUNCA , POCAS VECES, CASI SIEMPRE, SIEMPRE	83

FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LA DROGODEPENDENCIA EN JÓVENES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO CETDRO "APRENDIENDO A VIVIR" - PIMENTEL 2023

RESUMEN

Como bien sabemos la drogodependencia, conocida como dependencia a las drogas, se le llama así por el consumo compulsivo de sustancias psicoactivas, esto afecta a todas las edades y género sin importar la clase social socioeconómica, causando un daño mental y físico a la persona que lo consume. La siguiente investigación tiene como objetivo Determinar la incidencia entre factores sociales y drogodependencia en jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro "Aprendiendo a vivir" del Distrito de Pimentel, 2023. Se utilizó como metodología el método descriptivo, correlacional, cuantitativa, no experimental con enfoque transversal. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como muestra se tuvo la participación activa de 21 jóvenes, que a través de los resultados muestran que el 57.1 % señalan en nivel alto al factor social y al Factor familiar con el 57.1% a nivel medio, siendo estos los factores sociales que influyen en la drogodependencia en jóvenes.

Se concluye que existe una correlación positiva y significativa muy alta a nivel de $Rho = ,909$ y $p=0,000 < 0,01$ entre las dos variables en los Factores sociales y la drogodependencia, lo cual, valida la hipótesis general, siendo la forma de expresión que los jóvenes adoptan para enfrentar la realidad donde se encuentran.

Palabras Clave: Factores Sociales, dependencia, calidad de vida

Abstrac

As we well know, drug dependence, also known as drug addiction, is a chronic disorder that leads to the compulsive consumption of psychoactive substances, this affects all ages and gender regardless of socioeconomic social class, causing mental and physical damage to the person who consumes it. The following research aims to determine the relationship between social factors and drug dependence in young people from the Cetdro Treatment Center "Learning to Live" in the Pimentel District, 2023. The methodology used was a descriptive, correlational, non-experimental method with a cross-sectional approach. For data collection, the survey technique was used and the questionnaire as an instrument. As a sample 21 young people actively participated, and the results show that 57.1% point to the social factor at a high level and the family factor with 57.1% at a medium level, these being the social factors that influence drug dependence in young people. It is concluded that there is a very high positive and significant correlation at the level of $Rho = .909$ and $p = 0.000 < 0.01$ between the two variables in the Social Factors and drug dependence, which validates the general hypothesis, being the form of expression that young people adopt to face the reality where they are.

Keywords: *Social Factors, Dependency, Quality of Life*

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

El ser humano tiene etapas de desarrollo, todas sumamente importantes, en la etapa de la juventud se identifica por los cambios emocionales, sociales, psicológicos y físicos que inciden en la conducta de la persona y es ahí donde los jóvenes se vinculan con malos hábitos, por ejemplo, el consumir drogas. Hoy en día es uno de los principales problemas sociales, señalando que se empieza el consumo a una temprana edad. Coexisten diversos factores que inciden al consumo de drogas que da como resultado un incremento de jóvenes drogodependientes.

Informe mundial sobre las drogas (2023), en los últimos años en el sector demográfico el consumo de drogas ha tenido el mayor crecimiento y actualmente se estima que de 240 millones en el año 2011 a 296 millones en el 2021 el número de consumidores incrementó, siendo así con el 5.8 % a nivel mundial. Esta diferencia significativa hace muy notable el enfoque hacia este grupo seleccionado por lo que cada tiempo se harán más vulnerables al consumo de drogas. A nivel global, se dice que 1 de cada 17 personas con las edades de 15 a 64 años ingirió algún tipo de droga, por lo que también se observa que existe incidencia entre los factores sociales con la dependencia a las drogas.

Según el mismo informe citado líneas arriba señala que las personas más vulnerables al consumo de drogas y como consecuencia el más afectado gravemente por los trastornos por el uso de las mismas son los jóvenes, como en América del Sur hay más de la mitad de población que se encuentran en tratamiento por consumo de drogas que tienen menos de 25 años de edad y en África se estima el 70 % con menos de los 35 años de edad. Por lo que siendo una población joven en desarrollo presentan diversos factores que influyen al consumo, sintiéndose subestimados optan por consumir drogas sintiendo un alivio momentáneo a los problemas o viendo a esta como una manera de escape de la realidad.

Según el Instituto nacional sobre el abuso de drogas (2021), refiere a que los factores sociales logran incidir al consumo excesivo de drogas de diversas maneras, por lo que mientras más son los peligros, hay más probabilidad de que abusen de estas. Durante la etapa del desarrollo existen riesgos más fuertes que otros, como en el Ámbito familiar; la desintegración de padres, escasa comunicación, falta de recursos económicos, escasa información en prevención de diversas enfermedades, en el Ámbito social; realizar cualquier actividad para ser aceptado en el grupo de amigos, etc., Lo mencionado anteriormente impulsan a los jóvenes a sentirse solos, incomprendidos, con autoestima baja que optan por refugiarse en los amigos y por ende a tomar malas decisiones que a largo plazo les afectará la salud física y mental

DEVIDA (2018), en el artículo sobre el Programa presupuestal de prevención y tratamiento del consumo de Drogas, indica que Lambayeque fue la primera región en aprobar el Plan Regional de la prevención del consumo de drogas 2017 a 2021. Por lo que se establecieron estrategias de acción para prevenir el consumo de drogas en la población más joven, y para fomentar servicios de atención integral a las personas que mantienen un consumo problemático, en otras palabras que son personas drogodependientes, estas acciones han sido diseñadas con asistencia técnica de los profesionales capacitados y especializados de DEVIDA para su correcta intervención, dando espacio a los trabajadores sociales con intervención en su entorno con sesiones de tutoría en las instituciones de la región con el objetivo de que los estudiantes del nivel secundario desarrollen habilidades para enfrentar los riesgos del consumo de drogas.

DEVIDA (2019), En la región Lambayeque según al último estudio nacional de Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes jóvenes, el 24.3% de jóvenes consumen drogas legales, ubicándose la región en el puesto de 16 de la lista, lideró Ancash. En lo que respecta a las drogas ilegales, según el informe descendió tres ubicaciones, con el puesto 19 con el 3.3% de jóvenes. Por la cual se decidió el tema a investigar, ya que los jóvenes son la población más vulnerable ante cualquier enfermedad.

En la localidad se visualizó a la población con escasos cambios en los factores sociales, sea por parte individualizada, familiar, amigos o en su entorno, lo que quiere decir que hay limitación en desarrollar redes de soporte. Dicho esto, el objetivo general de esta investigación es determinar la incidencia entre los factores sociales y la drogodependencia en los jóvenes con el fin de promover y garantizar una calidad de vida a esta población más vulnerable.

1.2. Antecedentes de estudio

Antecedentes Internacionales

Tena et al. (2018) tuvo como objetivo identificar aspectos de manera general del consumo de drogas en la etapa de la adolescencia como tamizaje, factores de riesgo, como se sabe se realiza una evaluación para usarlo como referencia y llevar a cabo el tratamiento en un centro hospitalario. Se obtuvo al final que hay existencia de diversos puntos que ponen en riesgo al inicio del consumir sustancias, también del inicio de un trastorno de ansiedad, ello lo sumerge a consumir esos tipos de drogas. Cabe mencionar que se destacan los factores familiares, individuales y medio Ambientales. Asimismo, se planifican estrategias para detectar desde el inicio, orientación, también llamada referencia para identificar y llevar a cabo el tratamiento integral. Finalmente, como conclusión, la implementación de programas en un centro hospitalario general es eficiente para los tratamientos de trastorno por dependencia a sustancias. De este modo, se debe contar con el equipo correctamente para combatir esta problemática social y con el personal capacitado en intervenir con esta población para que el proceso de curación sea gratificante y saludable para su vida.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en México con el Informe a nivel mundial que hablan sobre las drogas, tiene como objetivo advertir sobre las dificultades convergentes a medida a que las drogas siguen difundiéndose por todo el mundo. Se obtuvo que se ha incrementado las cifras de personas, principalmente en jóvenes que se inyectan, ya que el tratamiento o las intervenciones son insuficientes y

esto se debe a la crisis humanitaria, esto quiere decir que no se cuenta con establecimientos de rehabilitación que estén correctamente implementados y con el personal capacitado para tratar con esta problemática social. Esto conlleva a que el proceso de recuperación sea ineficiente. En conclusión, las drogas fáciles de adquirir más conocidas como las sintéticas o baratas están cambiando el negocio de la droga con resultados mortales. Cabe mencionar que este mercado ilícito afecta a la devastación ambiental e incrementa a la delincuencia en el Amazonas. De este modo, es necesario e importante el seguimiento del impacto que causa estas sustancias en la salud debido a los cambios normativos y las practicas clínicas. En conclusión, existe la demanda de tratamientos para los trastornos que se obtiene a causa de las drogas, esto continua insatisfactoriamente. Cabe mencionar en el año 2023 una persona que tenía trastorno con relación a la droga contaba con un tratamiento para su consumo y las diferencias accesibles a tratamientos en las regiones son cada vez ascendentes. Esta población juvenil es la más frágil al adquirir comportamientos de consumo a drogas y a la vez la más afectada a largo plazo por los trastornos derivados a su consumo. En África el 70% de personas que están con el tratamiento derivan entre 20 a 35 años. Asimismo, la salud pública y también el acceso a los servicios de tratamiento y la prevención deben ser de prioridad a nivel mundial.

La Organización Panamericana de la salud (2023), describen que las sustancias sintéticas o naturales psicoactivas, actúan en el sistema nervioso creando cambios o alteraciones en los pensamientos, comportamientos y en las emociones. Esta investigación tiene como objetivo identificar las causas asociadas al uso de estas sustancias y determinar las intervenciones con base científica que son eficientes para la disminución del uso de estas y de su impacto en la etapa de la salud, puede ser en la prevención del consumo, interviniendo con la población débil que se encuentra en riesgo, diseñando un tratamiento para la dependencia y a las consecuencias de este uso y dando prioridad a la recuperación en mediano y largo plazo. De este modo, el tratamiento debe ser factible y al alcance adecuado a las necesidades y a los perfiles de la población,

principalmente para las personas más vulnerables, enfocado en la recuperación con la seguridad de los derechos humanos. En conclusión, el daño que causa el uso de estas sustancias a mediano o largo plazo, tiene que ver mucho la interacción de factores, por ejemplo, la forma en la que consumen y el tipo, también las características tanto psicológicas como físicas personales del usuario consumidor, finalmente del contexto social donde se inició el consumo. Asimismo, plantearon estrategias para el Abordaje Integral de los trastornos como causas del consumo y trastornos mentales en países de América Latina, con el objetivo de defender el enfoque que respecta a la salud pública abordando los problemas con el uso de sustancias en América.

Colino (2020). En su investigación hace énfasis al consumo de drogas ilegales en jóvenes en España. Este tiene como objetivo determinar el consumo de drogas ilegales en jóvenes en España, dando importancia al impacto que ocasiona en el organismo. Asimismo, destacar la mayor importancia de la educación para la salud. Utilizaron la metodología descriptiva- cuantitativa transversal. Como muestra fueron personas de 19 a 25 años de edad. Como resultados la cocaína y el cannabis son las sustancias más consumidas o utilizadas en los jóvenes de 19 a 25 años en España. De este modo, existen diversos factores de riesgo por el consumo y los factores que tienen el efecto contrario. Por ello, es sumamente importante el papel de una trabajadora social en la intervención con esta población para la prevención de consumo, en el proceso de curación, interviniendo individualizada y en la familia. En conclusión, las conductas de riesgo en los jóvenes para la salud es el consumo a las drogas. La educación por profesionales capacitados tiene un impacto positivo sobre los jóvenes, al retroalimentar los conocimientos y cambiar actitudes para la salud. Se recalca que es importante implementar actividades para promover un comportamiento saludable.

Berrocal (2018). En su investigación internacional denominado determinantes sociales en el uso de sustancias en jóvenes universitarios, tiene como objetivo describir los factores sociales relacionados al consumo

de drogas en jóvenes de una universidad de Colombia. Como metodología se realizó un estudio descriptivo- cuantitativo y transversal con una muestra de 341 personas aplicándose el cuestionario epidemiológico andino en base al consumo de drogas. Como resultados el 61 % pertenecen al estrato socioeconómico bajo, el 77, 4% son estudiantes dedicados al estudio, el 22,6 % estudia y trabaja a la vez. De este modo como resultado el lazo familiar con sus padres es buena con un 90 % y 56 % tienen amigos que consumen drogas y finalmente el 20,5 % tienen familiares que consumen SPA. Los resultados nos dieron a saber que debe incrementar la cobertura a los programas de apoyo que brinda la universidad mediante el área de bienestar estudiantil con el fin de intervenir de manera positiva los factores identificados, de este modo implementar y llevar a cabo estrategias sobre el autocuidado y prevención del uso de SPA. Cabe mencionar que los determinantes sociales que inciden en la conducta consumidora pueden iniciar desde el ámbito familiar.

Antecedentes Nacionales

Cañari (2022), que como muestra se obtuvo 250 estudiantes universitarios y como objetivo, analizar y determinar la relación entre el consumo de sustancias y los estilos de apego de ambos sexos, a quienes se les aplicó la prueba de detección. Como resultados se obtuvo que se apoya la evidencia empírica de los estilos de apego, además del sexo y el entorno, logran ser un factor de riesgo o protector para el comportamiento de consumo de sustancias en la población universitaria. En conclusión, se encontró una asociación en el consumo de personas y el consumo reportado, se debe tomar en cuenta que estos resultados obtenidos tienen una limitación al no haberse evaluado el consumo de otros en forma directa, por lo que lo evaluado estaría alrededor de la percepción de la conducta de consumo de los cercanos. Los factores sociales que tienden a relacionarse con la conducta de consumo los encontramos en nuestra vida diaria, por ejemplo; en casa pueden ser nuestros padres, primos, tíos, dando un ejemplo a seguir que no es el adecuado. En nuestra red de amigos lo

encontramos en grupos cercanos con los que frecuentamos a diario y las vivencias son las que permiten adoptar un hábito no saludable.

Valdiglesias (2019), en su estudio tuvo como objetivo, analizar si existe relación en la probabilidad de riesgo al consumo problemático de la marihuana con variables de estrés y expectativas del consumo, se hizo la muestra con un joven de 18 años que se encuentra en un tratamiento leve. En los resultados muestran un adecuado aprendizaje de estrategias durante el tratamiento, así como puntajes que miden el riesgo de recaída bajo. Esto se debe a que no se cuenta con el equipo completo y adecuado para la intervención de un usuario con dependencia a las drogas. Asimismo, no se cuenta con profesionales con conocimientos sobre cómo sobrellevar las recaídas en el proceso de tratamiento de curación. En conclusión, las estrategias en el área de orientación cognitiva conductual se evidencian que son recursos que corresponde para la rehabilitación dentro de la drogodependencia. Cabe resaltar que el consumo origina trastornos psicológicos, afectando a los jóvenes en su desarrollo personal, universitario, familiar, laboral, etc y solo se puede combatir en centros donde exista como prioridad el mejorar el bienestar del usuario, siendo así también importante el apoyo constante de la familia y de la víctima.

Castañeda (2021), con su estudio tuvo como muestra a las familias, tiene tipo cuantitativo, con el objetivo de explicar cómo incide el consumo de drogas en la violencia dentro de los hogares familiares. En los resultados señalan que el consumo incide en la violencia sexual en las familias del distrito. Se concluye que en los delitos que más denuncias se obtiene en la sociedad están los de violencia sexual, con un alto índice de que es a consecuencia del consumo de drogas. Por lo tanto, se concluye que la violencia puede ser física, sexual o psicológica como consecuencia del consumo de estas sustancias. Toda violencia es una agresión que atenta contra el cuerpo o salud mental de la persona, pueden ser con golpes, lanzamientos de objetos, mordeduras, obligarlos a hacer acciones desagradables que las conlleva a la muerte misma. Como factor social que incide en el comportamiento de consumo es

el del factor familiar, ya que desde el hogar se puede apreciar esta conducta, dando hincapié a que los menores sigan con lo mismo.

Cruz (2019). Determinando a los factores de riesgo del consumo de drogas en los jóvenes en Ayacucho. Existen algunos factores que vuelven a la persona más propensa a involucrarse o a adoptar conductas dañinas. Los elementos que favorecen al consumo son llamados factores de riesgo. Tuvo como objetivo principal Determinar los factores de riesgo del consumo de drogas en jóvenes en Provincia la Mar- Ayacucho. La metodología fue descriptiva- cuantitativa, explicativo y de corte transversal. La muestra fueron jóvenes del sexo femenino de la Institución Mirtha Jerí Añaños, donde se aplicó como técnica de recolección de datos el instrumento cuestionario. Los resultados de esta investigación señalaron que, los factores de riesgo asociados a nivel personal presentan característica de agresividad, tendencia al aislamiento social, la autoestima baja, estos son los que se constituyen en conjunto de riesgo por tener una disposición al consumo de drogas. Asimismo, a nivel familiar existen conflictos entre los padres y que consumen alcohol.

Cabanillas (2019), en su estudio sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes. Tuvo como objetivo principal conocer la magnitud, los factores asociados y características al consumo de drogas en estudiantes La metodología fue descriptiva- cuantitativa, de corte transversal. La muestra fue probabilística, fueron los estudiantes jóvenes de la ciudad, donde se aplicó como técnica de recolección de datos la encuesta basada a un diseño trasversal. Los resultados fueron que los estudiantes el último año han consumido drogas. Por otro lado, han consumido drogas médicas, por ejemplo, tranquilizantes y estimulantes en los últimos días antes de realizar el estudio, también se obtuvo que los factores que prevalecen es el factor familiar y social, ya que son círculos cercanos para adoptar dicha conducta.

Antecedentes Locales

Como antecedente Local tenemos a Andonaire (2020), tuvo como objetivo determinar los puntos que demandaban riesgo, peligro de adicciones en los jóvenes de las Instituciones de la ciudad de Chiclayo. Asimismo, el fin

que tiene este informe es analizar y determinar el nivel de peligro de mayor prevalencia en los individuos, con el propósito de planificar y ejecutar actividades de prevención para combatir las actitudes o conductas dependientes. Como enfoque descriptivo y cuantitativo. Asimismo, este trabajo se ejecutó con el diseño no experimental, la cual se realizó con una cantidad de 271 individuos, según las edades varían en 13 y 17 años. Según la muestra y lo que se obtuvo se sustenta que los jóvenes se encuentran en el 38 % de un nivel a la medida que se incrementó mucho y el 24 % en la que se encontró ejes de peligro o de riesgo débil. Se encuentra mayor prevalencia en las edades de desarrollo como por ejemplo de los 14, 15 y 16 años a un nivel alto. Como conclusión los estudiantes referentes a los ejes de peligro, se incrementó en el nivel moderado y en factor de riesgo individualmente conllevan una inmensa magnitud en un nivel fuerte; en ese sentido el sexo femenino cuenta con la etapa más fuerte al contrario de los hombres que se encuentran en el nivel alto de factor de riesgo.

Chavarry (2019). En su estudio Factores familiares y sociales en jóvenes con riesgo de consumir drogas, tuvo como objetivo determinar si existe relación entre factor familiar y factor social en los jóvenes de Chiclayo. Como metodología es cuantitativa no experimental, descriptivo correlacional. Como muestra son 266 jóvenes, siendo de esta manera se aplicó dos instrumentos, ambos buscan medir los factores que influyen en la conducta de consumo y la escala de cohesión y adaptabilidad en el entorno familiar, un instrumento el cual miden cohesión. Como resultados se obtuvo que los jóvenes se encuentran en un alto nivel de riesgo en consumir ζ , con un 26 % con un nivel medio y el 33 % nivel bajo de consumir. De este modo, viéndose el resultado que existe el riesgo de que las cifras incrementen se tiene que dar prioridad en el factor familiar y social, ya que se cuentan con tiempos libres asociándose a que adquieran malos hábitos.

Díaz et al. (octubre 2019). En su estudio factores asociados al riesgo en jóvenes. Tiene como objetivo Identificar los factores asociados al riesgo psicosocial en jóvenes de Chiclayo. Como metodología se tuvo analítico de corte transversal. Como muestra se obtuvo a los jóvenes para la recolección

de datos, se utilizó la estadística descriptiva, evaluación de frecuencias de las variables. Como resultados se obtuvo el 57,6 % como prevalencia de riesgo psicosocial en los estudiantes, un 4,4 % en un nivel de afrontamiento. Se concluye que existe alta prevalencia de riesgo en las personas intervenidas, que es una población vulnerable y estudiada dentro de los márgenes que se requiere.

Peralta (2022). En su investigación Local con relación a las habilidades sociales y la conducta dependiente en jóvenes de un centro de bienestar en Chiclayo. Tiene como objetivo principal el Analizar la relación en habilidades sociales y dependencia a las sustancias psicoactivas en jóvenes internos de un centro en Chiclayo. Tiene como metodología de tipo descriptivo cuantitativa correlacional. Tiene como muestra a veintidós jóvenes internos del Centro de Bienestar Familiar clínica del alma a los cuales se aplicó la encuesta como recolección de datos con el fin de adquirir la información para determinar los valores de las variables y se aplicó el cuestionario. Como resultados se obtuvo que el 54 % de jóvenes son comprensibles y tienen la habilidad social. Finalmente se concluye que con un nivel menor se relaciona las habilidades sociales y la dependencia de estas sustancias en jóvenes internos del centro de bienestar familiar.

Suarez et al. (2021). Con su investigación Nacional denominada frecuencia de ansiedad y depresión en consumidores centros de Chiclayo. Tiene como objetivo describir a la ansiedad y depresión en consumidores de sustancias en centros de rehabilitación en Chiclayo. Como metodología es descriptivo transversal. Como muestra se obtuvo a los 150 jóvenes internos del centro de Chiclayo. Como resultados el 97, 33 fueron hombres, que se obtuvo un 92 % y el 90 % fue la depresión severa. El 8,67 presentan ideas de suicidio, 5,3 intentaron suicidarse. La mayor frecuencia la tiene el alcohol, marihuana con el 66,6 y cocaína con 57,33. De este modo, existe la relación entre depresión y alcohol. Como conclusión los jóvenes consumidores presentaron un número elevado como el estrés, que puede ser asociado a una dependencia por consumo.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Teoría del Aprendizaje Social

Bandura (2021), describe al factor conductual y cognitivo como componentes sin los cuales no se logra entender las relaciones sociales. En ese sentido, Bandura difiere a 3 dimensiones, Aprendizaje y refuerzo, ambiente y aprendizaje vicario. Por la cual el comportamiento de la persona depende de estas dimensiones, condicionándose a la toma de decisiones frente al entorno social donde se encuentra. estas capacidades cognitivas están guiadas por la interacción social en la etapa de desarrollo, también los hábitos para el consumo se desarrollan, en el sentido de que en cada situación donde se consume se pueda poner fuera de sí por el aumento del estrés y finalmente la recuperación es depende de cómo se desarrolla las habilidades de enfrentamiento. Asimismo, la conducta de la persona depende de los diversos factores que coexisten en el entorno social los cuales impulsan o influyen a la adopción de un comportamiento, como se sabe los sujetos están insertados en la sociedad, eso quiere decir que observaremos todo lo que pase en nuestro ambiente, como hábitos saludables y no saludables. El ambiente es un componente clave también para poder comprender las relaciones sociales, esto entrelaza al entorno social que rodea a la persona, las decisiones pueden ser condicionadas a lo que nosotros queramos en realidad.

El condicionamiento como otro componente clave en esta teoría es el independiente e importante según Bandura, por lo que esto impone a las decisiones propias de los jóvenes. Principalmente cuando se encuentran en un entorno social brusco, y este tipo de jóvenes son los más vulnerables en todos los aspectos, por ejemplo, suelen ser personas que mantengan una personalidad dependiente, autoestima baja, permisiva etc. Dando pase a que su entorno influya en sus decisiones y por ende las posibles consecuencias perjudiquen su vida estudiantil, laboral, familiar y personal. Para finalizar cabe enfatizar que para analizar el comportamiento de los jóvenes se debe realizar bajo un estilo conductual y cognitivo, ya que el aprendizaje que se adopta es el que influye en el comportamiento.

Teoría del conflicto Social

Karl Marx, describe un punto importante que son las relaciones sociales. Se menciona que la existencia de acciones sociales toma control al comportamiento de otros actores, es decir, acciones que influyan sobre otros actores. por ello el proceso social la interacción y el conflicto actúan como una red de influencias que se transmiten en la persona, como los factores sociales en las adicciones. Estas particularmente influyen de manera impactante en la vida de la persona, dejando conflictos en su entorno social (Silva, 2018, p.6).

Cabe señalar que el conflicto social complica las relaciones entre los sistemas, es decir en el sistema familiar, sistema social, etc generando problemas de socialización e integración, por lo tanto, también genera dificultad para asumir los roles. Sin embargo, la disfuncionalidad que resulta el conflicto puede traer consigo consecuencias funcionales, esto quiere decir que el conflicto es la idea que impulsa al cambio. Asimismo, dentro de una sociedad bien integrada en donde el sistema es siempre el mismo. Es decir, el conflicto es una herramienta de evolución social, en la cual se introducen cambios dentro de las relaciones de poder, sin afectar la cualidad sistémica. Las acciones que adopten los jóvenes son acciones visualizadas en la sociedad, las cuales forman parte del estilo de vida, de la toma de decisiones y su crecimiento personal. Por lo general los jóvenes suelen asumir de manera condicional actos o acciones que no les genera tranquilidad, pero por su alrededor y ser parte de ese sistema, ellos lo aceptan como parte de ellos, teniendo en cuenta las consecuencias que tendrán a largo plazo.

Teoría de Sistemas

Karl Ludwig (1928), menciona que está dirigida a las relaciones establecidas entre los organismos biológicos y los problemas que surgen en el crecimiento de la persona. En ese sentido, se recalca que esta teoría se ocupa de las relaciones entre el todo y sus partes, cuando en conjunto se tiene

un objetivo en común. Se clasifica en sistemas abiertos y cerrados. Padpvese (1997) describe que los sistemas cerrados no interactúan con el entorno, en cambio los abiertos se caracterizan por la interacción con el entorno, con respecto al sistema abierto, se relaciona con el medio ambiente, en este modo se ajustan constantemente a las variaciones del entorno. Por eso al sistema abierto se le considera adaptable Chambi (2021).

Considera Ludwig que los mecanismos externos que se encuentran alrededor de las personas inciden en la toma de decisiones, en como formar la personalidad, adopción de actos o comportamientos, siendo buenos hábitos o malos, en este caso el consumo de drogas a una temprana edad. Esto reside por diversos factores, como el sistema familiar, social, económico, laboral, etc. Cuando un problema existe en la persona, debemos encontrar la causa principal para poder abordar o intervenir desde la raíz, esto quiere decir que la adopción del comportamiento de consumo, puede nacer del factor familiar o social, por ello, se debe realizar una intervención integral familiar y en los diversos sistemas como lo considera Ludwig. Concluimos que los problemas se solucionan personalmente, pero el trabajo en equipo con estrategias de integración e inclusión se puede batallar este tipo de enfermedad.

Teoría del control social y de los vínculos sociales

Travis Hirschi (1969), explica el por qué los sujetos tienen el control de la delincuencia y tienden a tener un comportamiento prosocial. Quiere decir, qué tipos de elementos son los protectores de la delincuencia y cuáles son los factores resistentes a la conducta delictiva. Esto es como reverso de los factores de riesgo o que explican a la delincuencia. Es fundamental para la prevención del delito y reforzar algunos factores protectores, guiados a orientar a la prevención de una conducta delictiva de las personas.

- Existe factores de riesgo que explican a la conducta, pero en esta se analiza a los factores que protegen a esta conducta delictiva
- La importancia de cómo se lleva el control de la conducta

Presupuesto central: existe el vínculo afectivo con personas socialmente integradas que forma un protector para la delincuencia.

- Las redes de contacto y apoyo social favorecen el control de las acciones delictivas.
- Esta conducta delincinencial es la ausencia de reglas o vínculos sociales

La principal idea de Travis es que la herramienta que mantiene a los jóvenes distancios de las actividades delictivas es su relación afectiva con personas integras. De lo contrario esta conducta sería el resultado de la inexistencia de estos vínculos. Este autor realizó una investigación sobre la delincuencia juvenil y los factores sociales; el vínculo con el factor familiar, factor social y laboral y llegó a estos resultados: Las personas que tienen un lazo social y participan en actividades recreativas o educativas no tenían espacios libres para ocio, que los conllevaba a consumir drogas.

Mecanismo de vinculo social:

- Apego; son emociones que se entablan con otras personas y que se traducen en identificación o admiración.
- Compromiso, nivel donde los jóvenes están relacionados a una sociedad o institución. A mayor compromiso, mayor crecimiento de consumo
- Participación; nivel de implicación de los jóvenes en actividades, por ejemplo, en la familia o escuela.
- Creencias; grupo de convicciones de forma favorable a los valores que se han establecidos.

Teoría del etiquetamiento

Becker (1981), condujo en desviación primaria y secundaria al comportamiento de la persona. Montenegro (2018).

- Desviación P, acción delictiva del consumidor. Esto corresponde a la acción inicial de la persona, la que ha probado la etiqueta, que se puede obtener muchas razones para poder satisfacer una necesidad psicológica o material.

- Como desviación secundaria; actos repetitivos a partir del etiquetamiento como consumidor, su detención y posterior encarcelamiento.

Cuando el consumidor se ha etiquetado por primera vez, existe probabilidad que su comportamiento posteriormente sea como dependiente a las drogas por las siguientes razones: se ha etiquetado como consumidor y puede reforzar su identidad y ello lo conlleva a incrementar la oportunidad delictiva y teniendo como consecuencia trastornos o problemas en la salud. Asimismo, la relación con personas que consumen aumenta y el comportamiento prosocial mente disminuye.

1.4. Formulación de Problema

¿De qué manera los factores sociales inciden en la drogodependencia en los jóvenes del Centro de Tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” Pimentel-2023?

1.5. Justificación e importancia del estudio

Se justifica según Bernal (2010), desde tres puntos:

Justificación teórica

La investigación indagará sobre nuevos teóricos sobre la drogodependencia en jóvenes y qué factores sociales inciden a que ellos tomen la decisión de depender absolutamente de ella. (Bernal, 2010).

Justificación Práctica

Al concluir la investigación: Aportará resultados que pueden ser utilizados para afrontar la problemática de la drogodependencia en los jóvenes. Asimismo, identificar qué factores sociales inciden en esta conducta. (Bernal, 2010).

Justificación metodológica

La presente investigación utilizará los lineamientos según la Universidad, los cuales serán científicas, con las citas en forma APA 7. (Bernal, 2010).

1.6. Hipótesis

Existe incidencia significativa entre factores sociales y drogodependencia en los jóvenes del Centro de Tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.

1.6.1. Hipótesis Específicas

Existen factores sociales que determinan el comportamiento de los jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.

El nivel de drogodependencia es medio en los jóvenes del Centro de Tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.

Existe incidencia entre las dimensiones de los factores sociales y las dimensiones de la drogodependencia en los jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar la incidencia entre factores sociales y drogodependencia en jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociales que determinan el comportamiento de los jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.
- Reconocer el nivel de drogodependencia en jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.
- Contrastar las dimensiones de los factores sociales y las dimensiones de la drogodependencia en los jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” del Distrito de Pimentel, 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

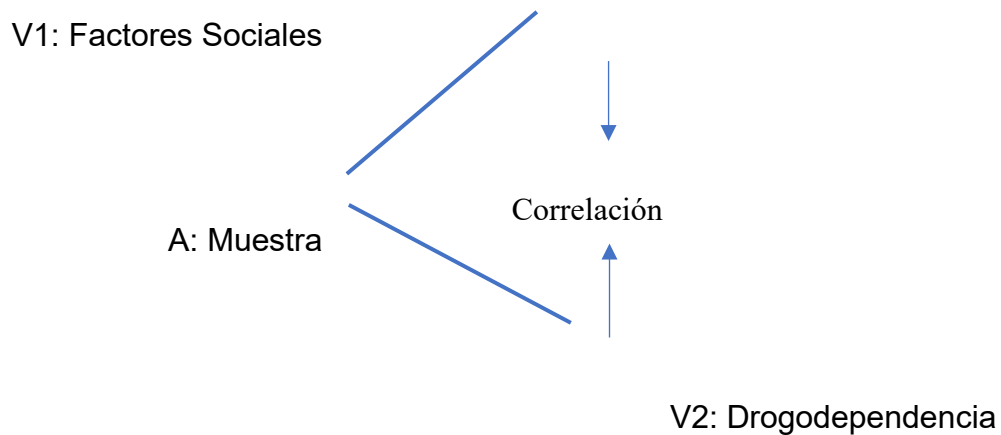
2.1. Tipo de estudio y diseño de investigación

En el tipo y diseño de esta investigación es con metodología descriptiva correlacional no experimental que tiene como finalidad buscar la incidencia o medir las dos variables, siendo un tema que se ha convertido en un anómalo social. Por lo que, se podrá analizar y afirmar la hipótesis de esta población intervenida. (Hernández et al., 2014).

Con enfoque cuantitativo por lo que se utilizó como técnica la encuesta y se aplicó el cuestionario con relación a las dos variables, con el fin de recolectar los datos y a la misma analizando los resultados en tablas de valores numéricas.

Esta investigación es con enfoque transversal ya que se observó y analizó las variables “factores sociales” y “drogodependencia” en un corto tiempo sobre la población intervenida y de esta forma lograr los objetivos de la investigación (Hernández et al., 2014).

Figura 1: Diseño de investigación



2.2. Población y Muestra

2.2.1. Población

La población del estudio es un grupo de personas que tienen las características necesarias que nos servirá para calcular los resultados del estudio, por lo que es importante el problema y el objetivo de la misma. De este modo la población es de 65 usuarios entre adolescentes, jóvenes y adultos pertenecientes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” de Pimentel.

Tabla 1

Distribución de pacientes por tiempo de internamiento

Categorización	Cantidad
1 año	20
8 meses	15
5 meses	15
1 mes	15
Total	65

Nota: Cantidad de usuarios del Centro de Tratamiento

2.2.2. Muestra:

La muestra son las personas extraídas de la población que está disponible. En este caso la muestra son los jóvenes pertenecientes al Centro de Tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” son personas que cumplen con el procedimiento para obtener los resultados concretos a través de los instrumentos que se han aplicado. La cual forma un muestreo no probabilístico porque la selección para la intervención se hizo conforme a las características de la investigación (Hernández et al., 2014).

Tabla 2

Distribución de los usuarios participantes

Categorización	Cantidad
Jóvenes de 1 año	2
5 meses	15
1 mes	4
Total	21

Nota: Cantidad de usuarios participantes

2.2.3. Muestreo

El muestreo es no probabilístico e intencional. Este se caracteriza porque se seleccionó a la muestra según a los criterios correspondientes de acuerdo a la investigación.

2.4. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
- FACTORES SOCIALES	En la teoría del Aprendizaje social describe a los factores sociales como elementos externos que influyen en el comportamiento de una persona. Los individuos aprenden observando a otras personas, ya sea en la vida real, a través de los medios de comunicación, expectativas sociales y relaciones sociales o de otras fuentes. (Barbosa, 2022, p.2).	Factores sociales La influencia de los factores sociales en los jóvenes y se expresa a través de los resultados obtenidos en el cuestionario según la escala de Likert.	Elementos del entorno social	Factor familiar
				Factor económico
				Red de amigos
				Factor cultural
				Estilo de vida
			Expectativas sociales	Comportamiento social
				Normas sociales
				Igualdad social
				Equidad
			Relaciones interpersonales	Participación activa
				Comunicación
				Respeto

				Confianza
				Apoyo

				Resolución de conflictos			
DROGODEPENDENCIA -	Teoría de la Autoeficacia destaca que la conducta de drogodependencia se adquiere y mantiene por el entorno social, efectos anticipatorios de la droga y dependencia física. Algunos determinantes importantes son los eventos vitales estresantes, presiones, la familia, el papel de las redes sociales y el apoyo social que tiene el sujeto. La observación de comportamientos de otros	Drogodependencia Se refiere a la conducta drogodependiente como se adquiere en los jóvenes y se expresa a través de los resultados obtenidos del cuestionario según la escala del Likert.	Adopción de comportamiento	Conductas de dependencia			
				Irritabilidad			
				Problemas de concentración			
				Pérdida de memoria			
				Cambios de hábitos			
			Entorno social	Normas sociales			
				Educación			
				Calidad de vida			
				Posición Social			
			Apoyo social	Condición Socioeconómica			
				Amigos			
							Familia

	influye en la adopción de dicho comportamiento. (López & Salvador, 2002, p.5).			Vecinos
				Centros especializados
				Resiliencia social

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.5.1. Técnica

Se utilizó el método deductivo, porque se dio inicio como base a la teoría de diversos autores con el fin de llegar a una conclusión. Como técnica se empleó la guía de encuesta, ya que se puede diseñar de forma escrita donde permite recoger información o datos requeridos con el fin de analizar y determinar la incidencia de las variables. Este consta de 16 preguntas para su aplicación. (Arias & Covinos, 2021).

2.5.2. Instrumento

El instrumento empleado para identificar la incidencia de los factores sociales y la drogodependencia es el cuestionario. Este es un instrumento que sirve para recoger los datos diseñando los ítems necesarios para la medición de las variables. Este con el fin de conocer la incidencia de las variables, consta de 25 ítems para unas posibles respuestas (Mendoza & Ávila, 2020). El instrumento se aplicó antes y después, teniendo escala ordinal.

En la validez según Hernández & Mendoza (2018) para aplicar los instrumentos primero se hizo validar por expertos del tema, ya que ellos observarán, analizarán y revisarán si las preguntas son adecuadas y si realmente se obtendrán los resultados esperados del tema mencionado. También se aplicó la prueba de V de Aiken a los resultados de cada uno de los expertos obteniéndose 0.88, la cual confirma la validez del instrumento.

2.5.3. Validación por expertos:

N°	EXPERTO	OBSERVACIONES	ESTADO
1	Dr. Angélica Atoche	Sin observaciones	Aplicable
2	Lic. Tatiana Castillo	Sin observaciones	Aplicable
3	Lic. Manuel Valverde	Sin observaciones	Aplicable

Nota: Aprobación de expertos para su respectiva validación del instrumento denominado “Cuestionario de Factores sociales”.

En la confiabilidad: Se realizó la fiabilidad utilizando el alfa de Cronbach para más seguridad, esto quiere decir que se hizo de forma correcta y sus resultados son confiables.

Tabla 1

Alfa de Cronbach Global

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.751	41

1er Instrumento

Dimensión: Elemento del entorno social: Factor familiar, social y económico

Factores sociales

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.730	25

Nota: Elaboración propia

Se muestra que el instrumento del estudio tuvo un alfa de Cronbach de

0.73 2do instrumento:

Dimensión: Adopción de comportamiento, entorno social

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.775	16

Se muestra que el instrumento del estudio tuvo un alfa de Cronbach de 0.77

2.6. Procedimiento de recolección de datos

Con relación al procedimiento de análisis de datos se ejecutó las siguientes pautas: Entregar la carta de presentación al director del Centro de Tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” donde se realizará la investigación, Seguidamente se realizó la presentación de mi persona con los usuarios del Centro, dándoles a saber el plan de acción con el fin de contar con su participación activa. Posterior a ello se explicó a los usuarios que todo era de manera confidencial. De este modo se explicó el proceso para responder las preguntas y finalmente se aplicó el instrumento. Se recepcionaron los cuestionarios y se revisó que estuvieran respondidas adecuadamente y finalmente se agradeció la disposición y el tiempo por su participación.

Para procesar los datos recogidos mediante los instrumentos se utilizó el Microsoft Excel 2016 para el análisis de datos en el test piloto y también se utilizó el SPSS. El análisis de datos que dará respuesta a las interrogantes y a la hipótesis, se ejecutó según a la medición de la variable.

2.7. Criterios Éticos

Criterios éticos se describe el Informe Belmont (1986), citado por Cruz et al. (2020) donde indica que imponen la ética en la investigación. En ese sentido, se mantuvo los datos personales de los jóvenes participantes bajo confidencialidad y en anonimato.

En el consentimiento informado: se realizó con el objetivo de darles a conocer que participaran en una investigación, la cual es de suma importancia, sin embargo, se pondrá en privacidad su identidad.

La participación libre: Se describe que la participación no es de carácter obligatorio, sin embargo, se les informa que es importante su participación, explicando a detalle el plan de trabajo, el objetivo y cuál será el desarrollo.

La anonimidad: Se hace énfasis desde el primer día de la intervención, explicando que será privada su identidad, la cual pueden brindarnos con confianza sus datos y la información brindada.

En el lugar donde se realiza la investigación: Las personas que participaron en la aplicación de los instrumentos viven en el Centro de Tratamiento, lo cual tuvieron acceso a sin restricciones.

Centro de tratamiento: Los datos obtenidos son reales y no difieren de los resultados extraídos de los instrumentos aplicados.

Derecho de autor: Los derechos de los diversos autores teóricos o prácticos se respetó, sin falsificación.

2.8. Criterio de Rigor científico

Criterios de Rigor Científico se señala que es fundamental en la investigación, esta tiene el objetivo de garantizar la calidad, validez y confiabilidad de los resultados recepcionados. En esta investigación se utilizará el estudio de tipo cuantitativo, esta presenta los siguientes criterios denominados por Guba (1981), citado por (Cornejo & Salas, 2011) servirán para medir el nivel de calidad de la investigación.

Validez: Tiene el objetivo de generar confianza para la aplicación de los instrumentos en el Centro de Tratamiento Cetdro Aprendiendo a vivir.

La Credibilidad: Sirve para que los datos presentados sean de manera confiable y se pueda evidenciar, en ese sentido, los resultados tendrán la misma confiabilidad.

Neutralidad: Se confirma que si se descubre algo durante el desarrollo del estudio que no sea de acuerdo a lo que se está buscando dependerá de los investigadores.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla con frecuencia de la variable Factores Sociales.

Dimensión 1: Elementos del entorno social

Indicador: Factor Familiar:

Tabla 1

1. Mis padres o apoderado consumen algún tipo de droga

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	0	0	0	0
	Con frecuencia	0	0	0	0
	A veces	3	14	14	14
	Nunca	18	86	86	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 1, sobre factores sociales se visualiza que el 14 % de los participantes entrevistados a veces sus padres o apoderado consumen algún tipo de droga, el 86 % nunca sus padres han consumido algún tipo de droga.

Dimensión: Elementos del entorno social

Indicador: Factor familiar

Tabla 2

2. Mis padres o apoderado saben que consumo algún tipo de droga

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	14	24	24	24
	Con frecuencia	5	67	67	90
	A veces	1	5	5	95
	Nunca	1	5	5	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 2, sobre factores sociales se visualiza que el 24 % de los participantes entrevistados dicen que sus padres o apoderado siempre saben que consumen sus hijos consumen drogas, el 67% con frecuencia sus padres saben que consumen, el 5% a veces sus padres tienen conocimiento del consumo y el 5% nunca saben del consumo de drogas de sus hijos.

Dimensión: Entorno Social - Indicador: Factor Familiar**Tabla 3**

3. Mis padres o apoderado se muestran interesados en mi salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	12	29	29	29
	Con frecuencia	6	57	57	86
	A veces	3	14	14	100
	Nunca	0	0	0	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 3, sobre factores sociales se visualiza que el 29 % de los participantes entrevistados siempre muestran interés por su salud por parte de sus padres o apoderado, el 57% con frecuencia muestran interés por la salud de sus hijos, sin embargo, el 14 % a veces muestran interés.

Dimensión: Entorno social - Indicador: Factor familiar

Tabla 4

4. La comunicación con mis padres o apoderado es fluida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	3	19	19	19
	Con frecuencia	4	14	14	33
	A veces	11	52	52	86
	Nunca	3	14	14	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 4, sobre factores sociales se visualiza que el 19 % de los participantes entrevistados dicen que la comunicación con sus padres o apoderado es fluida, mientras que el 14% dicen que con frecuencia hay comunicación fluida con sus padres o apoderado, sin embargo, el 52% dicen que a veces hay comunicación fluida con sus padres y el 14% nunca existe la comunicación en casa.

Dimensión: Entorno social - Indicador: Factor Familiar

Tabla 5

5. En casa sufres algún tipo de violencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	0	5	5	5
	Con frecuencia	1	0	0	5
	A veces	4	19	19	24
	Nunca	16	76	76	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 5, sobre factores sociales se visualiza que el 5 % de los participantes entrevistados dicen que siempre sufren algún tipo de violencia, el 19 % a veces sufren algún tipo de violencia, el 76 % nunca han sufrido violencia.

Dimensión: Entorno social

Tabla 6

6. Cada vez que mis padres discuten o se insultan siento ganas de consumir algún tipo de droga

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	5	5	5
	Con frecuencia	1	5	5	10
	A veces	10	48	48	57
	Nunca	9	43	43	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 6, sobre factores sociales se visualiza que el 5 % de los participantes entrevistados dicen que siempre que sus padres discuten o se insultan sienten ganas de consumir algún tipo de droga, el 5% con frecuencia sienten ganas de consumir droga cuando sus padres discuten, mientras que el 48% a veces sienten ganas de consumir drogas por que sus padres discuten, sin embargo, el 43 % nunca sienten gas de consumir algún tipo de drogas.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor Familiar

Tabla 7

7. Los padres de familia están pendientes de las acciones de los jóvenes

		Frecuencia		Porcentaje		Porcentaje	Porcentaje
						válido	acumulado
			7		24	24	57
frecuencia							
A veces			6		29	29	86
Nunca			3		14	14	100
<u>Total</u>			<u>21</u>		100	100	
Válido	Siempre	5	33	33	33		Con

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 7, sobre factores sociales se visualiza que el 33 % de los participantes entrevistados dicen que sus padres siempre están pendientes de sus acciones, mientras que el 24% con frecuencia sus

padres están pendientes de ellos, sin embargo, el 29 % a veces suelen estar pendientes de sus acciones, y el 14 % nunca están pendientes de las acciones de sus hijos.

Dimensión: Entorno social Indicador: Factor Familiar

Tabla 8

8. Cuando se encuentran en una situación de dependencia por consumir se lo comentan a sus padres o apoderado.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	0	0	0
	Con frecuencia	0	5	5	5
	A veces	6	29	29	33
	Nunca	14	67	67	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 8, sobre factores sociales se visualiza que el 5 % de los participantes entrevistados dicen que cuando está frente a una situación de dependencia por consumir se lo comenta a sus padres o apoderado con frecuencia, mientras que el 29 % a veces se lo comentan a sus padres, sin embargo, el 67% nunca les cuentan a sus padres que quiere consumir. Mis padres o apoderado prefieren el sustento económico a interesarse en mi vida

Dimensión: Entorno social - Indicador: Factor Familiar

Tabla 9

9. Mis padres o apoderado prefieren el sustento económico a interesarse en mi vida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	2	15	15	15
	Con frecuencia	3	10	10	25
	A veces	8	40	40	65
	Nunca	7	35	35	100
	<u>Total</u>	<u>20</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 9, sobre factores sociales se visualiza que el 15 % de los participantes entrevistados dicen que siempre sus padres prefieren el sustento económico a interesarse en sus vidas, mientras que el 10 % dicen que con frecuencia a sus padres prefieren el sustento económico que la salud o la vida de ellos, el 40 % a veces prefieren el sustento económico que interesarse en sus vidas, sin embargo, el 35% nunca han preferido el sustento económico que interesarse en sus vidas.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor Familiar

Tabla 10

10. Cuando obtienen pequeños logros a sus padres o apoderado no les parece suficiente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	14	14	14
	Con frecuencia	3	5	5	19
	A veces	7	33	33	52
	Nunca	10	48	48	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado “Factores sociales”

Interpretación:

Los resultados en la tabla 10, sobre factores sociales se visualiza que el 14 % de los participantes entrevistados dicen que cuando obtienen pequeños logros a sus padres siempre no les parece suficiente, mientras que el 5% con frecuencia a sus padres no les parece suficiente sus logros, el 33 % a veces sus padres no les parecen suficiente lo que logran, y el 48 % dicen que a sus padres nunca les parece insuficiente lo que obtienen.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor económico

Tabla 11

11. Cuando les piden dinero a los padres suelen darles con facilidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	2	10	10	10
	Con frecuencia	2	10	10	19
	A veces	11	52	52	71
	Nunca	6	29	29	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado “Factores sociales”.

Interpretación:

Los resultados en la tabla 11, sobre factores sociales se visualiza que el 10 % de los participantes entrevistados dicen que siempre que piden dinero a sus padres les dan con facilidad, mientras que el 52% a veces les dan con

facilidad, y el 29 % nunca les dan facilidad el dinero. **Dimensión: Entorno social**

Indicador: Factor económico

Tabla 12

12. Se les mintió a los padres o apoderado para obtener dinero

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	5	24	24	24
	Con frecuencia	5	24	24	48
	A veces	7	33	33	81
	Nunca	4	19	19	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 12, sobre factores sociales se visualiza que el 24 % de los participantes entrevistados dicen que siempre les ha mentido a sus padres o apoderado para obtener dinero, mientras que el 24% con frecuencia les ha mentido a sus padres para obtener dinero, el 33 % a veces les han mentido a sus padres, y el 19 % nunca han mentido para obtener dinero.

Dimensión: Entorno social - Indicador: Factor económico

Tabla 13

13. Los jóvenes salen a las calles a pedir dinero.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	5	5	5
	Con frecuencia	1	5	5	10
	A veces	3	14	14	24
	Nunca	16	76	76	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 13, sobre factores sociales se visualiza que el 5% de los participantes entrevistados dicen que siempre han salido a las calles a pedir dinero a las personas, el 5 % con frecuencia salen a las calles a pedir dinero, mientras que el 14 % a veces pedían dinero, y el 76% nunca han salido a las calles a pedir dinero a las personas.

Dimensión: Entorno social - Indicador: Factor económico

Tabla 14

14. Cuando no tenían dinero para comprar lo que querían realizaban actividades ilegales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	4	10	10	10
	Con frecuencia	2	19	19	29
	A veces	8	38	38	67
	Nunca	7	33	33	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 14, sobre factores sociales se visualiza que el 10% de los participantes entrevistados dicen que siempre realizaban actividades ilegales para comprar lo que querían, el 19% con frecuencia realizaban actividades ilegales, mientras el 38 % a veces hacían actividades ilegales para comprar, el 33 nunca realizaron actividades ilegales.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor económico

Tabla 15

15. Los despiden del trabajo por incumplir las reglas del reglamento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	0	25	25	25
	Con frecuencia	5	0	0	25
	A veces	12	60	60	85
	Nunca	3	15	15	100
	<u>Total</u>	<u>20</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 15, sobre factores sociales se visualiza que el 25% de los participantes entrevistados dicen que siempre los despiden por incumplir las reglas del reglamento, mientras que el 60% a veces los han despedido, y el 15% nunca los han despedido por incumplir las reglas del reglamento.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 16

16. Aceptan ofertas de consumir drogas por los amigos o entorno.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	3	19	19	19
	Con frecuencia	4	14	14	33
	A veces	8	38	38	71
	Nunca	6	29	29	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 16, sobre factores sociales se visualiza que el 19% de los participantes entrevistados dicen que siempre acepta ofertas de consumir drogas por sus amigos, mientras que el 14 % con frecuencia acepta ofertas de su entorno, el 38 % a veces acepta ofertas y el 29 % nunca aceptan ofertas de consumir drogas.

Dimensión: Entorno social Indicador: Factor social

Tabla 17

17. Los amigos a los que frecuento consumen algún tipo de drogas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	8	38	38	38
	Con frecuencia	8	38	38	76
	A veces	5	24	24	100
	Nunca	0	0	0	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 17, sobre factores sociales se visualiza que el 38% de los participantes entrevistados dicen que siempre los amigos con los que frecuentan consumen algún tipo de droga, el 38% con frecuencia consumen algún tipo de droga, mientras que el 24 % a veces los amigos que frecuentan consumen algún tipo de droga.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 18

18. Consumen algún tipo de droga si un amigo me desafía a hacerlo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	2	5	5	5
	Con frecuencia	1	10	10	14
	A veces	9	43	43	57
	Nunca	9	43	43	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 18, sobre factores sociales se visualiza que el 5% de los participantes entrevistados dicen que siempre consumen droga si un amigo lo desafía a hacerlo, mientras que el 10% con frecuencia consumen cuando los desafían, sin embargo, el 43 % a veces consumen cuando un amigo lo desafía a hacerlo y el 43% nunca consumen cuando los desafían.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 19

19. El consumo de drogas es para ser parte del grupo donde me encuentro

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	5	5	5
	Con frecuencia	1	5	5	10
	A veces	9	43	43	52
	Nunca	10	48	48	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 19, sobre factores sociales se visualiza que el 5% de los participantes entrevistados dicen que siempre consumen drogas para ser parte del grupo donde se encuentran, mientras que el 5 % con frecuencia consumen drogas para ser aceptado al grupo, el 43 % a veces consumen drogas por parte del grupo y el 48 % nunca han consumido drogas para ser parte del grupo donde se encuentran.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 20

20. Las drogas se encuentran cerca de adquirir

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	8	5	5	5
	Con frecuencia	1	38	38	43
	A veces	8	38	38	81
	Nunca	4	19	19	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 20, sobre factores sociales se visualiza que el 5% de los participantes entrevistados dicen que siempre consiguen rápido las drogas si desean consumir, mientras que el 38% con frecuencia consiguen rápido las drogas, sin embargo, el 38 % a veces logran conseguir rápido las drogas y el 19 % nunca las consiguen rápido.

Dimensión: Entorno social

Indicador: Factor social

Tabla 21

21. En el ambiente donde vivo hacen comercio de ventas con las drogas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	5	5	5
	Con frecuencia	1	33	33	38
	A veces	8	38	38	76
	Nunca	5	24	24	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 21, sobre factores sociales se visualiza que el 5% de los participantes entrevistados dicen que siempre observa que por donde viven realizan el comercio de ventas de drogas. Mientras que el 33% con frecuencia hacen comercio de drogas por donde viven, sin embargo, el 38 % a veces observan la venta de drogas por donde viven y el 24 % nunca han observado.

Dimensión: Entorno social

Indicador: Factor social

Tabla 22

22. Se ha participado en algún comercio de ventas de drogas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	10	10	10
	Con frecuencia	2	29	29	38
	A veces	8	38	38	76
	Nunca	5	24	24	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 22, sobre factores sociales se visualiza que el 10% de los participantes entrevistados dicen que siempre consumen drogas para ser parte del grupo donde se encuentran, mientras que el 29 % con frecuencia consumen drogas para ser aceptado al grupo, el 38 % a veces consumen drogas por parte del grupo y el 24 % nunca han consumido drogas para ser parte del grupo donde se encuentran.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 23

23. Es fácil conseguir sustancias como marihuana, PBC, cocaína cerca.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	12	10	10	10
	Con frecuencia	2	60	60	70
	A veces	3	15	15	85
	Nunca	3	15	15	100
	<u>Total</u>	<u>20</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 23, sobre factores sociales se visualiza que el 10% de los participantes entrevistados dicen que siempre es fácil conseguir sustancias como marihuana, PBC, cocaína en su barrio, mientras que el 60 % con frecuencia es fácil conseguir sustancias, el 15 % a veces es fácil conseguir sustancias, y el 15 % nunca la consiguen rápido.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 24

24. Se ha participado en actividades ilegales por donde viven.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	5	10	10	10
	Con frecuencia	2	24	24	33
	A veces	10	48	48	81
	Nunca	4	19	19	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 24, sobre factores sociales se visualiza que el 10% de los participantes entrevistados dicen que siempre lo han invitado a participar en actividades ilegales en su barrio, el 24% con frecuencia han participado en actividades ilegales, mientras que el 48 % a veces han participado, y el 19 % nunca han participado a este tipo de actividades ilegales.

Dimensión: Entorno social- Indicador: Factor social

Tabla 25

25. los trabajados se han perdido por estar en actividades ilegales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	3	19	19	19
	Con frecuencia	4	14	14	33
	A veces	8	38	38	71
	Nunca	6	29	29	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Factores sociales".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 25, sobre factores sociales se visualiza que el 19% de los participantes entrevistados dicen que siempre consumen drogas para ser parte del grupo donde se encuentran, mientras que el 14 % con frecuencia consumen drogas para ser aceptado al grupo, el 38 % a veces consumen drogas por parte del grupo y el 29 % nunca han consumido drogas para ser parte del grupo donde se encuentran.

Tabla con frecuencia de la variante Drogodependencia:

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 26

26. Últimamente se ha pensado o sentido raro en adquirir drogas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	8	38	38	38
	Casi siempre	6	29	29	67
	Pocas veces	4	19	19	86
	Casi nunca	1	5	5	90
	Nunca	2	10	10	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 26, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 38 % de los participantes entrevistados siempre han pensado que tienen problemas con las drogas, el 29% describen casi siempre, el 19% dicen que pocas veces han pensado en ello, sin embargo, el 5% dicen que casi nunca, y el 10% dicen que nunca han pensado que tienen problemas con las drogas.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento

Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 27

27. Se consume drogas para relajarse o estando en problemas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	33	33	33
	Casi siempre	3	14	14	48
	Pocas veces	9	43	43	90
	Casi nunca	1	5	5	95
	Nunca	1	5	5	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 27, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 33 % de los participantes entrevistados siempre consumen drogas para relajarse cuando tienen problemas, el 14% describen casi siempre, el 43% dicen que pocas veces consumen drogas para relajarse, sin embargo, el 5% dicen que casi nunca consumen, y el 5% dicen que nunca consumen drogas para relajarse.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 28

28. Las drogas suelen consumirse más de tres veces al día.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	29	29	29
	Casi siempre	6	29	29	57
	Pocas veces	6	29	29	86
	Casi nunca	1	5	5	90
	Nunca	2	10	10	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 28, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 29 % de los participantes entrevistados siempre consumen más de tres veces al día, el 29 % dice que casi siempre consumen más de tres veces, el otro 29 % pocas veces, sin embargo, el 5% dicen que casi nunca consumen más de lo debido, y el 10 % dicen que nunca consumen más de tres veces.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 29

29. Se pueden consumir cocaína, PBC, o marihuana.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	11	52	52	52
	Casi siempre	3	14	14	67
	Pocas veces	6	29	29	95
	Casi nunca	1	5	5	100
	Nunca	0	0	0	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 29, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 52 % de los participantes entrevistados siempre han probado cocaína, PBC o marihuana, el 14% describen que casi siempre han probado, el 29% dicen que pocas veces han probado las mencionadas anteriormente, sin embargo, el 5% dicen que casi nunca han probado.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 30

30. En los últimos días se siente un fuerte deseo o ganas de consumir drogas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	5	5	5
	Casi siempre	0	0	0	5
	Pocas veces	6	30	30	35
	Casi nunca	3	15	15	50
	Nunca	10	50	50	100
	Total	20	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado “Identificando conductas de dependencia”

Interpretación:

Los resultados en la tabla 30, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 5 % de los participantes entrevistados siempre han sentido un fuerte deseo de consumir drogas, el 30 % pocas veces han tenido ganas de consumir, el 15% describen que casi nunca tienen deseo de consumir, sin embargo, el 50% dicen que nunca han sentido un fuerte deseo por consumir.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 31

31. Con frecuencia el consumo de drogas ha causado problemas de salud, sociales o económicos en los últimos tres meses.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	4	20	20	20
	Casi siempre	4	20	20	40
	Pocas veces	3	15	15	55
	Casi nunca	5	25	25	80
	Nunca	4	20	20	100
	<u>Total</u>	<u>20</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado “Identificando conductas de dependencia”

Interpretación:

Los resultados en la tabla 31, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 20 % de los participantes entrevistados siempre el consumo de drogas les ha causado problemas de salud, sociales o económicos en los últimos meses, el 20 % casi siempre han tenido problemas, el 15 % pocas veces han presenciado problemas, sin embargo, el 25 % casi nunca han tenido problemas por el consumo y el 20 % dicen que nunca han tenido problemas.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento - Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 32

32. Se usa más de una droga al mismo tiempo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	2	10	10	10
	Casi siempre	5	24	24	33
	Pocas veces	7	33	33	67
	Casi nunca	5	24	24	90
	Nunca	2	10	10	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 32, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 10 % de los participantes entrevistados siempre usan más de una droga al mismo tiempo, el 24 % casi siempre consumen más de una droga, el 33% pocas veces consumen más de una, el 24% casi nunca y el 10 % nunca consumen más de una droga.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 33

33. Se intentó alguna vez reducir el consumo de drogas y no se ha logrado.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	8	38	38	38
	Casi siempre	4	19	19	57
	Pocas veces	4	19	19	76
	Casi nunca	3	14	14	90
	Nunca	2	10	10	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 33, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 38 % de los participantes entrevistados siempre han intentado reducir el consumo de drogas y no lo han logrado, el 19% casi siempre han intentado eliminar el consumo y no lo han logrado, el 19 % pocas veces, el 14% casi nunca han querido reducir el consumo, el 10 % nunca lo han intentado alguna vez el eliminar el consumo de drogas.

Dimensión: Adopción de comportamiento- Indicador: Conducta de dependencia

Tabla 34

34. Se ha consumido alguna droga por vía inyectada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	0	0	0	0
	Casi siempre	0	0	0	0
	Pocas veces	3	14	14	14
	Casi nunca	0	0	0	14
	Nunca	18	86	86	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 34, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 14% de los participantes entrevistados pocas veces han consumido drogas por vía inyectada, sin embargo, el 86% nunca han consumido droga por vía inyectada.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 35

35. Se logra parar de usar drogas siempre que alguien se lo propone.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	4	19	19	19
	Casi siempre	4	19	19	38
	Pocas veces	8	38	38	76
	Casi nunca	4	19	19	95
	Nunca	1	5	5	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 35, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 19 % de los participantes entrevistados siempre pueden parar de usar drogas siempre que quieren, el 19 % casi siempre, el 38% pocas veces pueden parar de usar drogas, el 19 % casi nunca pueden parar de consumir, el 5% nunca pueden parar de usarlas.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 36

36. Cuando realizan el consumo al final se sienten culpables o mal.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	4	19	19	19
	Casi siempre	8	38	38	57
	Pocas veces	7	33	33	90
	Casi nunca	2	10	10	100
	Nunca	0	0	0	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 36, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 19 % de los participantes entrevistados siempre se han sentido culpables por el consumo de drogas, el 38 % se han sentido mal por el consumir, el 33 % pocas veces se han sentido culpables, el 10% casi nunca se han sentido mal por consumir drogas.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 37

37. Por el uso de drogas se ha descuidado a la familia, trabajo, etc.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	33	33	33
	Casi siempre	5	24	24	57
	Pocas veces	5	24	24	81
	Casi nunca	3	14	14	95
	Nunca	1	5	5	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 37, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 33 % de los participantes entrevistados siempre han descuidado a su familia por consumir drogas, el 24% casi siempre se han alejado de su familia, el 24% pocas veces se han alejado, el 14% casi nunca, sin embargo, el 5% nunca se han descuidado de su familia.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 38

38. A veces se experimenta la abstinencia para ya no consumir drogas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	33	33	33
	Casi siempre	4	19	19	52
	Pocas veces	8	38	38	90
	Casi nunca	1	5	5	95
	Nunca	1	5	5	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia"

Interpretación:

Los resultados en la tabla 38, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 33 % de los participantes entrevistados siempre han experimentado la abstinencia para ya no consumir drogas, el 19% casi siempre decidieron realizar abstinencia, el 38% pocas veces han experimentado la abstinencia, el 5% casi nunca han experimentado, el 5 % nunca han experimentado la abstinencia para ya no consumir.

Dimensión 2: Adopción de comportamiento- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 39

39. Como resultado del consumo de drogas se ha tenido problemas de salud (por ejemplo, pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, sangrado, etc.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	3	14	14	14
	Casi siempre	0	0	0	14
	Pocas veces	3	14	14	29
	Casi nunca	5	24	24	52
	Nunca	10	48	48	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado “Identificando conductas de dependencia”.

Interpretación:

Los resultados en la tabla 39, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 14 % de los participantes entrevistados siempre has tenido problemas médicos como resultados del consumo, por ejemplo, la pérdida de memoria, etc., el 14 % pocas veces han tenido problemas médicos, el 24 % casi nunca han tenido problemas, el 48 % nunca han presentado problemas médicos por el consumo de drogas.

Dimensión 2: Entorno social- Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 40

40. Se han visto afectadas las relaciones sentimentales por el consumo de drogas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	4	19	19	19
	Casi siempre	12	57	57	76
	Pocas veces	0	0	0	76
	Casi nunca	3	14	14	90
	Nunca	2	10	10	100
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado “Identificando conductas de dependencia”

Interpretación:

Los resultados en la tabla 40, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 19 % de los participantes entrevistados siempre se han visto afectadas sus relaciones sentimentales por el consumo, el 57 % casi siempre han sido afectadas sus relaciones, el 14% casi nunca se han visto afectadas, el 10 %nunca han presentado problemas en sus relaciones sentimentales.

Dimensión: Adopción de comportamiento

Indicador: Conductas de dependencia

Tabla 41

41. A veces se compromete a no consumir drogas y luego no se ha cumplido

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	29	29	29
	Casi siempre	8	38	38	67
	Pocas veces	7	33	33	100
	Casi nunca	0	0	0	100
	Nunca	0	0	0	100
	Total	21	100	100	

Nota: Elaborado de los datos obtenidos del instrumento Cuestionario denominado "Identificando conductas de dependencia".

Interpretación:

Los resultados en la tabla 41, sobre conductas de dependencia se visualiza que el 29 % de los participantes entrevistados siempre han prometido no volver a consumir drogas y no las ha cumplido, el 38 % casi siempre no han cumplido el dejar de consumir, el 33 % pocas veces han prometido y no lo han hecho.

Prueba de normalidad

Tabla 42

Determinar la relación entre factores sociales y drogodependencia en jóvenes del centro de Tratamiento Cetdro Aprendiendo a Vivir del distrito de Pimentel

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores_sociales	.104	21	.200*	.977	21	.879
Drogodependencia	.164	21	.145	.938	21	.201

Este es un límite inferior de la significación verdadera.

Interpretación:

Considerando que en el análisis de la normalidad de los datos se usa la prueba de Shapiro Wilk, dado que los datos se distribuyen de forma normal, dado que se acepta la hipótesis nula considerando que el sig =0,879 y 0,201>0,05

Prueba de Correlación

Tabla 43

Correlaciones

		Drogodependencia	
		Factores sociales	
Factores sociales	Coefficiente de correlación	1.000	.909**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	21	21
Drogodependencia	Coefficiente de correlación	.909**	1.000
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	21	21

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Existe una incidencia positiva y significativa muy alta entre los factores sociales y la drogodependencia considerando que el Sig (p=0,000<0,01)

3.2. Discusión de resultados

En la construcción lógica en la Hipótesis tenemos que los factores sociales se desarrollan en dimensiones, elementos del entorno social, expectativas sociales y relaciones interpersonales, debido al factor familiar como dimensión del entorno social, se dice que en el hogar puede existir la presencia del consumo de drogas, la disfunción familiar y la escasa comunicación hacen que el individuo se sienta vulnerable ante cualquier elemento del entorno que afecte a su salud tanto física y mental, generando también la pobreza en el hogar, el desempleo, la baja motivación por buscar oportunidades económicas. Lo mencionado anteriormente influye a que la persona abandone hábitos saludables y se vea poco interesado en generar una buena calidad de vida para él y su entorno.

En la construcción empírica se realizará el testimonio del joven E.E.Y de 21 años de edad perteneciente al Centro de Tratamiento Cetdro, En este caso se identifica que el factor social incidió en la adopción del consumo del individuo. El entorno social crea expectativas sociales estableciendo presión, colocando en riesgo su salud física, mental, familiar, económica y social. Se visualiza el factor social con un 57.1 % con el nivel medio, de este modo, el factor familiar incide en el comportamiento del individuo, por no brindar el soporte adecuado sostenible de cultura, principios y apoyo emocional

La teoría que sustenta la investigación es la Sistémica de Karl Ludwin, implica reconocer que elementos como la familia, la economía, la educación, el entorno están interrelacionados y se influyen entre sí. La retroalimentación en este enfoque se dice que los resultados de las interacciones sociales tienen efectos que retroalimenta al sistema. Como en este caso es que los factores sociales pueden afectar las condiciones sociales y estas a su vez pueden influir en la drogodependencia en jóvenes. Asimismo, destaca la adaptabilidad de los sistemas. Esto implica reconocer que las sociedades pueden experimentar cambios a lo largo del tiempo como resultado a diversas influencias, como lo es la drogodependencia.

Por otro lado, la teoría sistémica aplica de manera significativa en la drogodependencia, porque ofrece una perspectiva integral que conlleva a las dinámicas e interconexiones entre diversos elementos del sistema, incluyendo

comunidades, familias e individuos. De este modo, esta examina como la drogodependencia afecta a los sistemas familiares, considera que las interacciones familiares que contribuyen al desarrollo y en el proceso de adicción, así como es el impacto de la adicción en la familia. Aquí se hace énfasis en la incidencia que existe dentro del sistema, en lo que respecta a la drogodependencia significa como mejorar las relaciones familiares y sociales puede ser crucial para el proceso de abstinencia y por ende la recuperación del individuo. En conclusión, esta teoría proporciona una base para comprender y abordar la drogodependencia, reconocimiento de las complejas interacciones entre el individuo sociedad, familia.

Según la Hipótesis específica, la drogodependencia se produce por diversos factores, pueden influir los factores sociales, socioeconómicos y familiares. Esto ocurre debido a que la persona es completamente vulnerable a adquirir o adoptar hábitos no saludables que afectará a largo plazo su salud física y mental. Para esta problemática social, debe intervenir un grupo multidisciplinario, especialmente la trabajadora social trabajando en los factores sociales; en el factor familiar diseñando e implementando estrategias para fortalecer la comunicación entre los integrantes, en el factor social planificando talleres de promoción y prevención sobre el desarrollo integral de la persona para que no vulneren su capacidad interpersonal y creen conductas de consumo de drogas.

Según la observación y la experiencia directa con los jóvenes participantes en la aplicación de los instrumentos, se dice que según la tabla del objetivo específico 1 determina al Factor Familiar con un 57.1 % en la drogodependencia. Sin embargo, se determina al Factor social con un 57.1% en la drogodependencia. Finalmente, con un 42.8% al factor económico. Se de los participantes entrevistados a veces sus padres o apoderado consumen algún tipo de droga, el 86 %. Por lo cual el factor familiar y el Factor social son determinantes que inciden en la drogodependencia en jóvenes.

Sin embargo, con la experiencia directa con los participantes y según la tabla 11 de Factor económico, se visualiza que el 10 % de los participantes entrevistados dicen que siempre que piden dinero a sus padres les dan con facilidad, mientras que el 52% a veces les dan con facilidad, y el 29 % nunca les

dan facilidad el dinero. En ese sentido se dice que la disponibilidad del dinero a los jóvenes, sin límites puede generar la adopción de malos hábitos.

En lo que respecta en el Factor social según la tabla 16 se visualiza que el 19% de los participantes entrevistados dicen que siempre acepta ofertas de consumir drogas por sus amigos, mientras que el 14 % con frecuencia aceptan ofertas de su entorno, el 38 % a veces acepta ofertas y el 29 % nunca aceptan ofertas por parte de sus amigos para consumir drogas. Asimismo, en la tabla 17, dicen que siempre los amigos con los que frecuentan consumen algún tipo de droga, el 14% con frecuencia consumen algún tipo de droga, mientras que el 38 % a veces sus amigos consumen drogas y el 29 % nunca consumen drogas los amigos con los que frecuentan. En ese sentido, se evidencia que el Factor social influye en más magnitud en el comportamiento de consumo de drogas en los jóvenes. Dada la interacción directa que se obtuvo, se puede concretar que el entorno social es fundamental en la adopción de los comportamientos.

Una de las dimensiones que se obtuvo de la variable de factores sociales son los elementos del entorno social, el factor familiar tiene un impacto en diferentes aspectos de la vida de la persona según lo observado. La estructura familiar, la presencia de los padres ayuda a formar la personalidad de los hijos, la cultura familiar permite a adoptar hábitos saludables o como las no saludables, la dinámica familiar en la comunicación, en el apoyo emocional o la resolución de conflictos permite a que el individuo fortalezca sus capacidades para ponerlo en práctica. Sin embargo, otra dimensión del factor social son las expectativas sociales que son las acciones o actitudes que una persona exhibe en interacción con otras personas en un entorno social, también se presentan las normas sociales son reglas y expectativas compartidas por los demás. El comportamiento social esta influenciado por estas normas, por lo cual el individuo tiende a justar su comportamiento para adaptarse y ser aceptados a las expectativas sociales.

La dimensión de relaciones interpersonales del factor social, según lo observado nos basamos en las relaciones con amigos, grupos sociales que influyen en el comportamiento o las actitudes de la persona, por otro lado, la presión social afecta a adoptar el hábito de consumir drogas, ya que se sienten impulsadas o forzados a participar en ciertos comportamientos solo para encajar o ser aceptado en el grupo social. En lo que respecta en la dimensión del apoyo

social las relaciones interpersonales pueden fomentar o brindar el apoyo emocional que ayuda a disminuir la necesidad de recurrir al consumo de drogas.

Andonaire (2020). Factores de riesgo frente al consumo de drogas en adolescentes de instituciones educativas estatales de Chiclayo, 2019. Como población se obtuvo a los jóvenes de las Instituciones de la ciudad de Chiclayo que tiene como objetivo analizar y determinar el nivel de peligro de mayor prevalencia en los individuos, con enfoque descriptivo y cuantitativo, no experimental y transversal teniendo como muestra 271 individuos, de edades de 13 a 17 años. Como resultados obtenidos estos adolescentes se encuentran un 38 % en nivel moderado, 37 % en el nivel fuerte, 24 % nivel débil de los factores de riesgo. Por otro lado, se compara a este estudio, ya que este tiene como objetivo el identificar y determinar a los Factores sociales en la conducta de drogodependencia en jóvenes. Se evidencio en el primer objetivo específico que el factor que influye en la conducta dependiente es el factor familiar y social con un 57.1%, Por lo cual a nivel de peligro con mayor prevalencia a la adopción de esta conducta dependiente son los factores sociales.

Tena et al. (2018) Consumo de sustancias en adolescentes, tiene como objetivo identificar aspectos de manera general del consumo de drogas en la etapa de la adolescencia como tamizaje, factores de riesgo. Como población los adolescentes menores de 24 años de edad. Como resultados se obtuvo que se reportó tasas de comorbilidad de 61 a 88 % en los trastornos psiquiátricos en adolescentes por consumo de drogas. Ello lo sumerge a consumir esos tipos de drogas. Con relación a esta investigación se identificaron conductas de drogodependencia. En la tabla 38 se visualiza que el 48 % de los jóvenes nunca han tenido problemas médicos como resultado del consumo de drogas, por ejemplo, pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, sangrado, etc. Y el 14 % de los jóvenes siempre han tenido problemas de salud. Lo cual como consecuencia los lleva a originar trastornos psiquiátricos, afectando su salud mental.

La teoría que sustenta la hipótesis es la sistémica, considera a los fenómenos como sistemas, es decir, grupo de elementos interrelacionados que funcionan como un todo. Esta examina las influencias entre los elementos del sistema. Así mismo, aborda los problemas desde una perspectiva holística, considerando la totalidad del sistema en vez de analizar las partes individuales

de manera aislada. Finalmente se concluye que los sistemas son dinámicos, lo cual están en constante movimiento o cambios, por ende, examina como los sistemas se adaptan a su entorno y como cambian con el tiempo.

En esta teoría se enfatiza la importancia de las relaciones dentro de un sistema, ya que se analizan las relaciones entre diferentes individuos, grupos o comunidades para comprender como las interacciones contribuyen a la formación de los problemas sociales o al bienestar social. En el trabajo social se utiliza para las intervenciones de problemas sociales desde una perspectiva integral, lo cual se busca comprender como los cambios del entorno puede afectar a los individuos del sistema social.

Los factores sociales inciden en la drogodependencia en los jóvenes, después de la investigación y los resultados actualizados según la realidad de hoy en día, puedo decir que el factor social, los amigos del trabajo, de la escuela o del barrio son los primeros actores que generar un modelo de conducta de consumo, por lo que el individuo se siente atraído y condicionado a ser parte del grupo donde se encuentra, donde él se ve obligado o presionado para adoptar esta conducta, generando una recompensa positiva y vinculando al individuo con la droga, formando a largo plazo una dependencia. Por otro lado, el factor familiar influye en el pensamiento crítico del individuo, colocando por delante su moral y sus principios.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Con relación al objetivo general y según los resultados obtenidos se evidencia de la incidencia significativa muy alta con un, 909** que existe entre los factores sociales y la drogodependencia en jóvenes del Centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir”.

En relación con el objetivo específico 1 y los datos obtenidos, el factor familiar determina el comportamiento de los jóvenes con un nivel medio de un 57.1%. Sin embargo, en el factor económico con un 47.6% con un nivel bajo, asimismo, se obtiene en el factor social un 57.1%, el cual determina el comportamiento de los jóvenes con drogodependencia en el Centro de tratamiento cetdro “Aprendiendo a vivir”.

En el objetivo específico 2 se reconoció el nivel de drogodependencia en los jóvenes del Centro, con los resultados obtenidos con un 52.4% a nivel medio en drogodependencia, sin embargo, el 23.8% con un nivel alto en conducta de dependencia, y finalmente con un 23.8% a nivel bajo en drogodependencia en los jóvenes del Centro de Tratamiento cetdro “Aprendiendo a Vivir”.

Según el objetivo específico 3 se contrastó como incide las dimensiones de los factores sociales en las dimensiones de la drogodependencia, por lo que según los datos obtenidos, la dimensión Entorno social de los factores sociales inciden en la dimensión del adopción del comportamiento de la drogodependencia con un 0.86%, sin embargo, la dimensión expectativas sociales de los factores sociales inciden con un 0.90 % en la dimensión del entorno social de la drogodependencia y las relaciones interpersonales incide con un 0.74 % en la dimensión de apoyo social. Por lo tanto, no existe relación entre ambas dimensiones de las variables.

Este estudio se realizó bajo un enfoque novedoso, que es la intervención del Trabajo Social, dando a conocer la utilidad de esta investigación y la importancia de la misma, fomentando el estudio a futuros profesionales con el mismo grupo sociodemográfico, con el objetivo de implementar estrategias de intervención con un equipo multidisciplinario.

4.2. Recomendaciones

Al director del centro de tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” que, para atender los casos de los usuarios de manera integral, es necesario contar con un equipo multidisciplinario con; trabajadores sociales, psicólogos, médicos capacitados en abordar problemas de drogodependencia, con el fin de garantizar un acompañamiento y apoyo profesional adecuado a los usuarios.

Al director del Centro de Tratamiento Cetdro “Aprendiendo a vivir” trabajar en conjunto con MINSA, con el objetivo de realizar campañas gratuitas dirigido a todos los jóvenes pacientes para realizar tamizajes de sustancias tóxicas para prevenir posibles recaídas, asimismo, diseñar talleres de prevención y protección ante conductas de consumo de drogas dirigido a adolescentes de las Instituciones Privadas y Públicas.

Se recomienda al director del Centro de Tratamiento Cetdro y a las diferentes Instituciones que cuentan con el mismo grupo sociodemográfico que implementen la labor del Trabajador Social, interviniendo de manera sistémica para fortalecer la integración y la recuperación del usuario y a la vez intervenir de manera individualizada.

A los futuros investigadores enfatizar en este tema de investigación ya que cuenta con la población sociodemográfica y a su vez, implementar nuevas estrategias de mejora integral mediante la intervención del trabajador social.

REFERENCIAS

- Arias, G., Covinos, G. (2021). Diseño y metodología de la investigación. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Andonaire (2020). Factores de riesgo frente al consumo de drogas en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Chiclayo, 2019. Universidad tecnológica del Perú. <https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/3846?show=full> .
- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Universidad autónoma de chihuahua: México. Tercera edición. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/Elproyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- Berrocal, N., Ocampo, M., Herrera, E. (2018). Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Universidad de Córdoba- Montería: Colombia. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000200012
- Becker (2018). Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Universidad de Córdoba- Montería: Colombia. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000200012
- Bandura, A. (1987). *Teoría del aprendizaje social*. Acantilados: Nueva York. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/105960117700200317>
- Barbaosa, R. (2021). *La Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura*. Universidad autónoma de México. https://www.researchgate.net/publication/353391164_La_Teoria_del_Aprendizaje_Social_de_Albert_Bandura

Castañeda, F. (2021). El consumo de drogas y su incidencia en la violencia familiar de los hogares del distrito de Carabayllo, 2020. Universidad Peruana de las Américas.

http://repositorio.ulasamericas.edu.pe/bitstream/handle/upa/2286/1.TESIS%20F%20I%20NALCASTA%20C3%91EDA_2021%20ultimo%206%2005%202022%20-.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Cabanillas, W. (2019). Estudio Nacional sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes universitarios 2017. Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas. Lima: Perú.

https://www.researchgate.net/publication/364352774_Estudio_Nacional_sobre_Preencion_y_Consumo_de_Drogas_en_Estudiantes_de_Secundaria_2017_Peru

Cañari. (2022). *Consumo de sustancias psicoativas y estilos de apego en estudiantes universitarios*. Universidad católica del Perú.

<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio//handle/20.500.12404/22558>

Centro de información y educación para la prevención del abuso de drogas. (2018). *El problema de las drogas en el Perú*.

<https://es.scribd.com/document/438634103/CEDRO-problema-de-Las-Drogas-2018>

Cornejo, M., Salas, N. (2011). Rigor y Calidad Metodológicos: Un reto a la investigación

Social. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242011000200002

Colino, I. (2020). Consumo de drogas ilegales en jóvenes. Papel de enfermería

Social. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41931/TFG-H1886.pdf?sequence=1>

- Cruz et al. (2020). Implicaciones éticas para la investigación: El interminable reto en un mundo que se transforma. Universidad Juárez autónoma de tabasco: México.
<https://www.redalyc.org/journal/4578/457868487002/457868487002.pdf>
- Cruz, G. (2019). Factores de riesgo del consumo de drogas en las jóvenes, provincia La Mar- Ayacucho 2019. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima: Perú.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14360/Factores_De_La_Cruz_Rivera_Gloria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chambi, A. (2021). *Teoría de Sistemas*. Lima: Perú.
<https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/7483/MONOGRAFIA%20C3%8DA%20-%20CHAMBI%20TIPULA%20ADAN%20-%20FAC.pdf?sequence=1>
- Chavarry, K. (2019). Factores Familiares y Sociales en jóvenes con riesgo de consumir drogas en Chiclayo- 2018. Universidad Señor de Sipán.
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/6554>
- Díaz, M., Puentes, P., Díaz, C. (octubre 2019). *Factores Asociados al Riesgo psicosocial en jóvenes estudiantes de Chiclayo. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga.*
<file:///C:/Users/MAJO/Downloads/Factoresasociadosariesgopsicosocialenadolescentes.pdf>
- DEVIDA (2018). *Nueve regiones ya cuentan con planes para prevenir consumo de drogas*
<https://andina.pe/agencia/noticia-minagri-y-gobierno-regional-lambayeque-definen-111-proyectos-reconstruccion-671440.aspx/noticia-nueve-regiones-yacuentan-planes-para-prevenir-consumo-drogas-698388.aspx>
- DEVIDA (2019). *Estudio nacional sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2017.*
http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/Estudio_Nacional_sobre_Prevencion_y_Consumo_de_Drogas_en_Estudiantes_de_Secundaria_2017.pdf

- Guayasamín, C. (2021). *Factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes*. Pontificia universidad católica del ecuador. Ecuador: Esmeraldas.
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2663/1/Guayasam%C3%A1n%20Napa%20Dayuma%20Carola%20.pdf>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México.
https://www.academia.edu/32697156/Hern%C3%A1ndez_R_2014_Metodologia_de_la_Investigacion
- Hernández, M., Ávila, D. (2020). *Técnicas e Instrumentos de recolección de datos*.
https://www.researchgate.net/publication/347600550_Tecnicas_e_instrumentos_de_recoleccion_de_datos
- Hernández, R., Mendoza, C. (2018). *Metodología de investigación. La ruta cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: México. about:blank
- Informe mundial sobre las drogas (2023). *El informe mundial sobre las drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose. Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito en México*. <https://www.unodc.org/lpomex/noticias/junio-2023/elinforme-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisisconvergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguenexpandindose.html>.
- Instituto nacional sobre el abuso de drogas (2021). *Como prevenir el uso de drogas en ni Niños y adolescentes. Una guía de con base científica para padres, educadores y lideres de la comunidad*. Departamento de salud y servicios humanos de los estados unidos.
<https://www.drogasextremadura.com/archivos/Prevencio%CC%81n-NIDA.pdf>
- Litman, J. (1980). *Recaída en el alcoholismo: tradicional y enfoques actuales*.

Alcoholismo: tratamiento en transición. Londres. Yelmo de croom.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/ModeloTeorico.pdf

Sánchez, E., Molina, N., Reyes., Vicente, T., Morales, E. (2022). *Modelos teóricos y aplicados en la adicción a drogas*. Información psicológica. Temes de estudio.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/ModeloTeorico.pdf

Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito en México. (2020). *Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance a nivel mundial de drogas*.
https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito en México. (2020). *Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose*.
<https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html>

Organización Panamericana de la salud (2023). *Abuso de sustancias*.
<https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>

Peralta, E. (2022). Relación de las habilidades sociales y dependencia de sustancias psicoactivas en jóvenes Internos de un Centro de bienestar familiar de Chiclayo. Universidad Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque. Chiclayo.
file:///C:/Users/MAJO/Downloads/Peralta_Huamán_Evelyn_Anabella.pdf

Silva, G. (22 de julio del 2018). *La teoría del Conflicto. Un marco teórico necesario*. Bogotá: Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/876/87602203.pdf>

Suarez, M., Verona, R. (2021). *La teoría Frecuencia de ansiedad y depresión en consumidores de sustancia psicoativas en Centros de Rehabilitación., Chiclayo 2019. Universidad San Martín de Porres.*

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8109/suarez_verona.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tena, A., Castro, G., Marín, R., Gómez, P. (marzo del 2018). *Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica.*

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662018000200008

Hirschi, T. (1969). *Teoría del control social y de los vínculos sociales.*

<https://www.studocu.com/es/document/universidad-pontificia-comillas/teorias-de-la-criminalidad/tema-8-teorias-de-control/11822000>

Valdiglesias, S. (2019). *Intervención cognitivo conductual en un paciente con*

Drogodependencia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11414?show=full>

ANEXOS

Anexo 1. Acta de Resolución de Título



FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES RESOLUCIÓN N° 0989-2023/FADHU-USS

Pimentel, 27 octubre del 2023

VISTO

El oficio N° 0058-2023/FADHU-DTS-USS de fecha 27 de octubre del 2023, presentado por la Escuela Profesional de Trabajo Social eleva el informe de los estudiantes quienes solicitan el cambio de los temas de Proyectos de investigación (Tesis); y;

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: *"La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica (...)"*.

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, *"La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico"*. La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, el Artículo 6 (6.5) de la Ley Universitaria, Ley N° 30220 Fines de la universidad que señala: *"Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística"*.

Que, el Reglamento de Investigación de la USS Versión 8, aprobado con Resolución de Directorio N°015-2022/PD-USS, señala:

- Artículo 72°: Aprobación del tema de investigación: El Comité de Investigación de la escuela profesional eleva los temas del proyecto de investigación y del trabajo de investigación que esté acorde a las líneas de investigación institucional a Facultad para la emisión de la resolución.
- Artículo 73°: Aprobación del proyecto de investigación: El (los) estudiante (s) expone ante el Comité de Investigación de la escuela profesional el proyecto de investigación para su aprobación y emisión de la resolución de facultad.

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 09 aprobado con resolución de directorio N° 0120-2022/PD-USS, señala:

- Artículo 21°: *"Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación (...)"*.
- Artículo 24°: *"La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad teórica y/o práctica en el ámbito de la escuela académico profesional (...)"*.
- Artículo 25°: *"El tema debe responder a alguna de las líneas de investigación institucionales de la USS S.A.C."*.

Que, visto el informe N° 0058-2023/FADHU-DTS-USS de fecha 27 de octubre del 2023, emitido por la Escuela Profesional de Trabajo Social, quien eleva el informe de los estudiantes quienes solicitan modificación de los temas de Proyectos de Tesis que conforme a lo expuesto en líneas precedentes en atención a lo solicitado por los alumnos se debe dejar sin efecto las resoluciones primigenias mediante las cuales se aprobaron los proyectos de tesis.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

RESOLUCIÓN N° 0989-2023/FADHU-USS

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR Y APROBAR el cambio de los temas de investigación (Tesis), siendo los nuevos proyectos de tesis de los siguientes alumnos, conforme al siguiente detalle:

N°	APELLIDOS NOMBRES	TEMA
1	- ARELLANO BARRETO LISSETH DEL MILAGRO - SANTISTEBAN BANCES GREICY ZARAI	DESPROTECCIÓN FAMILIAR Y SITUACIÓN DE RIESGO EN NIÑOS Y NIÑAS DE UN CENTRO DE ACOGIDA RESIDENCIAL - DISTRITO DE CHICLAYO, 2023
2	CASTILLO ESPINOZA MARIA JOSE	FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LA DROGODEPENDENCIA EN JÓVENES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO CETDRO "APRENDIENDO A VIVIR" - PIMENTEL 2023
3	CHULLE SAAVEDRA DORA ISABEL	DESATENCIÓN FAMILIAR EN EL PROCESO EDUCATIVO DE LOS ALUMNOS DEL SEGUNDO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E 15027, SULLANA 2023
4	TEZEN IMAN ANA CRISTINA	PERCEPCIÓN SOCIAL DE MUJERES Y VARONES SOBRE LA VIOLENCIA CONYUGAL EN EL CENTRO POBLADO DE BORO DEL DISTRITO DE POMALCA - 2023

ARTÍCULO SEGUNDO: DEJAR SIN EFECTO las resoluciones que se proceden a detallar: RESOLUCIÓN N°0915-2023/FADHU-USS de fecha 06 de octubre del 2023, **en el extremo** que corresponde a la estudiante, ARELLANO BARRETO LISSETH DEL MILAGRO y SANTISTEBAN BANCES GREICY ZARAI, RESOLUCIÓN N°1281-2022/FADHU-USS de fecha 30 de diciembre del 2022, **en el extremo** que corresponde a la estudiante CASTILLO ESPINOZA MARIA JOSE y CHULLE SAAVEDRA DORA ISABEL, RESOLUCIÓN N°0684-2020/FDH-USS de fecha 30 de noviembre del 2020, **en el extremo** que corresponde a la estudiante TEZEN IMAN ANA CRISTINA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución con la finalidad de dar las facilidades para la ejecución de la presente Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dra. Dioses Lescano Nelly
Decana de la Facultad de Derecho y Humanidades



Mg. Delgado Vega Paula Elena
Secretaría Académica Facultad de Derecho y Humanidades

Anexo 2.
Acta de Aceptación de la Institución

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Pimentel, martes 26 de setiembre de
2023

Señor (a) (ita):

Dr. JORGE LUIS RIOFRÍO MIL DIRECTOR CENTRO DE TRATAMIENTO CETDRO
"APRENDIENDO VIVIR"

Ciudad. -

Asunto: Presento al estudiante de la Carrera Profesional Trabajo Social para que realice su proyecto de investigación.

Estimado Señor (a) (ita):

Es grato dirigirme a usted para expresarle el saludo institucional a nombre de la Universidad Señor de Sipán, FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES y a la vez presentar al estudiante del 10mo ciclo de la Escuela Académico Profesional de TRABAJO SOCIAL, CASTILLO ESPINOZA MARIA JOSÉ con código 2161802410, identificado con DNI: 73784149, quien se encuentra apto para realizar su PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LA DROGODEPENDENCIA EN LOS JOVENES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO CETDRO "APPRENDIENDO A VIVIR" - PIMENTEL 2023. Esta actividad académica está consignada en el Plan de estudios a través del curso de seminario de investigación y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización para que el estudiante cumpla con el recojo de información en vuestra institución.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración

y estima personal.

Cordialmente,



Dra. Nelly Dioses Lescano

Decana de la Facultad de Derecho y Humanidades



CENTRO DE TRATAMIENTO PARA ADICTOS

Jorge Luis Riofrío Mil
DIRECTOR

Anexo 3.

CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIALES

Nombre y apellido:

Edad:

Sexo

Institución:.....

Se le presenta una serie de afirmaciones en las que usted tendrá que leer, para luego reflexionar sobre ellas y dar una respuesta de acuerdo a lo analizado, se solicita que sea lo más honesto al contestar cada una de las afirmaciones. Al culminar asegúrese de haber marcado todas las afirmaciones. Agradecemos su participación.

Leyenda para contestar las afirmaciones.

1	2	3	4
Nunca	A veces	Con Frecuencia	Siempre

N°	Ítems	1	2	3	4
	I. FAMILIAR				
1	Mis padres o apoderado consumen algún tipo de droga				
2	Mis padres o apoderado saben que consumo algún tipo de droga				
3	Mis padres o apoderado se muestran interesados en mi salud				
4	La comunicación con mis padres o apoderado es fluida.				
5	En casa sufres algún tipo de violencia				
6	Cada vez que mis padres discuten o se insultan siento ganas de consumir algún tipo de droga				
7	Siento que mis padres están pendientes de mis acciones.				
8	Cuando estoy frente a una situación de dependencia por consumir se lo comento a mis padres o apoderado				
9	Mis padres o apoderado prefieren el sustento económico a interesarse en mi vida				
10	Cuando obtengo pequeños logros a mis padres o apoderado no les parece suficiente				
	II. ECONOMICO				
11	Cuando le pido dinero a mis padres suelen darme con facilidad				
12	Les he mentido a mis padres o apoderado para obtener dinero				
13	Salgo a las calles a pedir dinero a las personas				
14	Cuando no tenia dinero para comprar lo que quería realizaba actividades ilegales				
15	Me despiden del trabajo por incumplir las reglas del reglamento				
	III. SOCIAL				
16	Acepto ofertas de consumir drogas por mis amigos o entorno				
17	Mis amigos a los que frecuento consumen algún tipo de drogas				

18	Consumo algún tipo de droga si un amigo/a me desafía a hacerlo				
19	Consumo drogas para ser parte del grupo donde me encuentro				
20	Consigo rápido las drogas si deseo consumir				
21	Donde vivo observo que hacen comercio de ventas con las drogas				
22	He participado en el comercio de ventas de drogas				
23	Es fácil conseguir sustancias como marihuana, PBC, cocaína en mi barrio.				
24	Me han invitado a participar en actividades ilegales en mi barrio				
25	He perdido trabajos por estar en actividades ilegales				

ENCUESTA DE IDENTIFICANDO CONDUCTAS DE DEPENDENCIA

A continuación, se indican una serie de conductas o acciones que tu haces. En la misma línea hay 05 alternativas, marca con un (✓) o aspa (X) el casillero, considerando lo siguiente:

NUNCA, CASI NUNCA, POCAS VECES, CASI SIEMPRE, SIEMPRE

ÍTEMS		NUNCA	CASI NUNCA	POCAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	¿últimamente has pensado que tienes problemas con las drogas?					
2	¿Consumes drogas para relajarte cuando tienes problemas?					
3	¿Consumes drogas más de tres veces al día?					
4	¿Has probado cocaína, PBC, o marihuana?					
5	¿En los últimos días has sentido un fuerte deseo o ganas de consumir drogas?					
6	¿Con qué frecuencia el consumo de drogas te ha causado problemas de salud, sociales o económicos en los últimos tres meses?					
7	¿Usas más de una droga al mismo tiempo?					
8	¿Has intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de drogas y no lo has logrado?					
9	¿Alguna vez has consumido alguna droga por vía inyectada?					
10	¿Puedes parar de usar drogas siempre que quieres?					
11	¿Alguna vez te has sentido mal o culpable por el consumo de drogas?					
12	¿Has descuidado a tu familia por el uso de drogas?					

13	¿Alguna vez experimentaste la abstinencia para ya no consumir drogas?					
14	¿Has tenido problemas médicos como resultado del consumo de drogas (por ejemplo, pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, sangrado, etc.)?					
15	¿Se han visto afectadas alguna vez tus relaciones sentimentales por el consumo de drogas?					
16	¿Has prometido que no volverías a consumir drogas y luego no lo has cumplido?					

Anexo 4: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

SEGUNDA PARTE: FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo, Segundo Christian... he aceptado voluntariamente la invitación de participar en la investigación titulada factores sociales de drogadicción de jóvenes de centro de tratamiento "Celdro" aprendiendo a vivir del distrito del Pimentel 2023.

Me han informado claramente sobre los responsables de la investigación, y a qué institución pertenecen. Asimismo, me han explicado sobre el propósito de la investigación, y que responderé a una entrevista sobre mi vida, de aproximadamente, 60 minutos.

También sé, que la información que proporcionaré es confidencial, y solo será utilizada para los fines de la investigación. La entrevista será grabada, y luego de ser transcrita, será destruida.

Me han informado de los riesgos y beneficios. Me han dicho y sé, que mi participación es voluntaria y confidencial; por ello, solo me identificaré con un seudónimo que ha sido elegido según mi voluntad y decisión.

La persona que me ha leído el presente documento que se llama **CONSENTIMIENTO INFORMADO**, me ha dicho que en cualquier momento puedo retirarme de la investigación, incluso, durante la entrevista. Me ha proporcionado un número de teléfono, al cual llamaré ante cualquier duda.

Asimismo, me han dicho, que me darán una copia del presente documento. Y como prueba que entendí lo que me han leído y explicado, firmo el presente documento.

Mi seudónimo:

Mi firma: Segundo

Fecha:

3
3

Anexo 5.
Evidencias Fotografias





Anexo 6

Formato de validación de expertos.

GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: Mariana Lidia Castillo Padilla

Centro laboral: Centro Especializado de Salud Mental Comunitario Chiclayo.

Título profesional: Mg. en Trabajo Social

Grado: Licenciada Mención: _____

Institución donde lo obtuvo: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Otros estudios: Segunda Especialidad en Terapia Familiar Sistémica.

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X

