



**UNIVERSIDAD  
INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR  
HUMANO**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA:**

---

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS  
EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO**

---

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Psicología

**Autora**

Villagómez Carrasco Samantha Abigail

**Tutora**

Msc. Gilda Moreno Proaño

QUITO - ECUADOR

2023

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

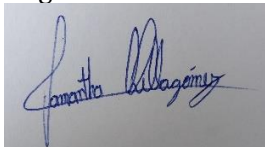
Yo, Villagómez Carrasco Samantha Abigail, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Funcionamiento familiar y consumo de drogas en adultos jóvenes de la ciudad de Quito”, como requisito para optar al grado de Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 16 días del mes de febrero de 2023, firmo conforme:

Autor: Villagómez Carrasco Samantha Abigail



Firma:

Número de Cédula: 1751387752

Dirección: Pichincha, Quito, Calderón, Bonanza

Correo Electrónico: samanthavillagomezcarasco@gmail.com

Teléfono: 0987396810

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO” presentado por Villagómez Carrasco Samantha Abigail para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

### **CERTIFICO**

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 1 de marzo del 2023



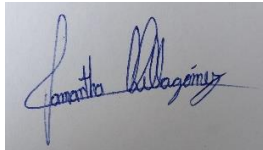
Firmado electrónicamente por:  
**GILDA MARIANELA  
MORENO PROAÑO**

Msc. Moreno Proaño Gilda

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Ambato, 1 de marzo 2023

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature is cursive and appears to read 'Samantha Carrasco Villagómez'.

Villagómez Carrasco Samantha Abigail  
1751387752

## **APROBACIÓN TRIBUNAL**

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO**, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 1 de marzo de 2023

.....

Dr. Calvo Rodríguez Marina  
LECTOR

.....

Dr. Pérez Vega Doris  
LECTOR

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a todos mis seres queridos, familia y amigos que formaron parte de mi formación personal y como profesional.

Sobre todo, a mi madre y a mis hermanas por ser las personas que me han ayudado de varias maneras, valoro mucho el esfuerzo que me ha brindado.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco mi tutora Gilda Moreno, al profesor Luis Iriarte por el aporte de su conocimiento y su apoyo en cada paso que he logrado para culminar la tesis, por la guía y la motivación que cada uno de ellos a logrado durante el proceso. Agradezco a mi madre, a mi familia, a Dios y a mi mejor amigo por brindarme fortaleza y por no permitirme rendirme en el camino y sobre todo me agradezco a mí misma por permitirme ser parte fundamental de mi formación profesional.

## INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL .....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	III
DECLARACION DE AUTENTICIDAD .....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL .....	V
DEDICATORIA.....	VI
AGRADECIMIENTO .....	VII
INTRODUCCIÓN .....	2
MARCO METODOLÓGICO .....	6
RESULTADOS .....	10
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	18



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Correlación APGAR Y DAST-10.....	16
--	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 Edad .....	10
Gráfico No. 2 Sexo .....	10
Gráfico No. 3 Estado civil.....	10
Gráfico No. 4 Ocupación.....	11
Gráfico No. 5 Convivencia.....	11
Gráfico No. 6 Pregunta 1 APGAR.....	11
Gráfico No. 7 Pregunta 2 APGAR.....	11
Gráfico No. 8 Pregunta 3 APGAR.....	12
Gráfico No. 9 Pregunta 4 APGAR.....	12
Gráfico No. 10 Pregunta 5 APGAR.....	12
Gráfico No. 11 Pregunta 6 APGAR.....	12
Gráfico No. 12 Pregunta 7 APGAR.....	13
Gráfico No. 13 Pregunta 8 APGAR.....	13
Gráfico No. 14 Pregunta 9 APGAR.....	13

Gráfico No. 15 Resultados total APGAR.....	13
Gráfico No. 16 Pregunta 1 DAST-10 .....	14
Gráfico No. 17 Pregunta 2 DAST-10 .....	14
Gráfico No. 18 Pregunta 3 DAST-10.....	14
Gráfico No. 19 Pregunta 4 DAST-10.....	14
Gráfico No. 20 Pregunta 5 DAST-10 .....	14
Gráfico No. 21 Pregunta 6 DAST-10.....	14
Gráfico No. 22 Pregunta 7 DAST-10.....	15
Gráfico No. 23 Pregunta 8 DAST-10 .....	15
Gráfico No. 24 Pregunta 9 DAST-10 .....	15
Gráfico No. 25 Pregunta 10 DAST-10.....	15
Gráfico No. 26 Resultado Total DAST-10.....	15

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO**

**CARRERA DE PSICOLOGIA**

**TEMA: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN  
ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO**

**AUTOR:** Villagómez Carrasco Samantha  
Abigail

**TUTOR:** Msc. Moreno Proaño Gilda

**RESUMEN EJECUTIVO**

La presente investigación describe la familia, los tipos, funcionamiento familiar; así como la revisión a detalle del consumo de drogas en adultos. El objetivo es analizar la correlación existente entre el funcionamiento familiar y el consumo de drogas en adultos jóvenes de la ciudad de Quito; así como también, determinar cuál es el nivel de funcionalidad en las familias, determinar los niveles de afectación del consumo de drogas y la manifestación del consumo de drogas según los datos sociodemográficos de los participantes. Se basa en un paradigma positivista, enfoque cuantitativo de alcance correlacional con muestreo probabilístico. Se aplicó dos instrumentos de evaluación psicológica, el Test APGAR que mide el funcionamiento familiar y el Test DAST- 10 que mide el nivel de problemas con el consumo de drogas. Como resultados se obtiene que existe una correlación del 21% entre las dos variables planteadas.

**DESCRIPTORES:** *Adulto, Drogas, Estupefacientes, Familia, Papel de la familia.*

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO**

**CARRERA DE PSICOLOGIA**

**THEME:** *FAMILY FUNCTIONING AND DRUG USE IN YOUNG ADULTS  
IN THE CITY OF QUITO*

**AUTHOR:** Villagómez Carrasco Samantha  
Abigail

**TUTOR:** Msc. Moreno Proaño Gilda

**ABSTRACT**

The present investigation describes the family, the types, family functioning, as well as a detailed review of drug use in adults. The objective is to analyze the existing correlation between family functioning and drug use in young adults in the city of Quito; as well as determine what is the level of functionality in families, determine the levels of affectation of drug use and the manifestation of drug use according to the sociodemographic data of the participants. It is based on a positivist paradigm, a quantitative approach of correlational scope with probabilistic sampling. Two psychological evaluation instruments were applied, the APGAR Test that measures family functioning and the DAST-10 Test that measures the level of problems with drug use. As results, it is obtained that there is a correlation of 21% between the two variables proposed.

**KEYWORDS:** *Adult, Drugs, Narcotic, Family, Family Role*

**(FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO DE IDIOMAS)**

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

## *FAMILY FUNCTIONING AND DRUG USE IN YOUNG ADULTS IN THE CITY OF QUITO*

*Autor:* Samantha Villagómez-Carrasco  
[svillagomez2@indoamerica.edu.ec](mailto:svillagomez2@indoamerica.edu.ec)

*Tutor:* Gilda Moreno Proaño  
[gyldamorenouti.edu.ec](mailto:gyldamorenouti.edu.ec)

*Lector:* Marina Calvo Rodríguez  
[marinacalvo@uti.edu.ec](mailto:marinacalvo@uti.edu.ec)

*Lector:* Doris Pérez Vega  
[dorisperez@uti.edu.ec](mailto:dorisperez@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la  
obtención del título de  
Licenciada en Psicología de  
la Universidad Indoamérica.

Modalidad: Presencial  
Investigación Cuantitativa.

### RESUMEN

La presente investigación describe la familia, los tipos, funcionamiento familiar; así como la revisión a detalle del consumo de drogas en adultos. El objetivo es analizar la correlación existente entre el funcionamiento familiar y el consumo de drogas en adultos jóvenes de la ciudad de Quito; así como también, determinar cuál es el nivel de funcionalidad en las familias, determinar los niveles de afectación del consumo de drogas y la manifestación del consumo de drogas según los datos sociodemográficos de los participantes. Se basa en un paradigma positivista, enfoque cuantitativo de alcance correlacional con muestreo probabilístico. Se aplicó dos instrumentos de evaluación psicológica, el Test APGAR que mide el funcionamiento familiar y el Test DAST- 10 que mide el nivel de problemas con el consumo de drogas. Como resultados se obtiene que existe una correlación del 21% entre las dos variables planteadas.

### ABSTRACT

The present investigation describes the family, the types, family functioning, as well as a detailed review of drug use in adults. The objective is to analyze the existing correlation between family functioning and drug use in young adults in the city of Quito; as well as determine what is the level of functionality in families, determine the levels of affectation of drug use and the manifestation of drug use according to the sociodemographic data of the participants. It is based on a positivist paradigm, a quantitative approach of correlational scope with probabilistic sampling. Two psychological evaluation instruments were applied, the APGAR Test that measures family functioning and the DAST-10 Test that measures the level of problems with drug use. As results, it is obtained that there is a correlation of 21% between the two variables proposed.



# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Quito, Ecuador.  
Abril de 2022.

**Palabras Clave:** *Adulto, Drogas, Estupefacientes, Familia, Papel de la familia.* **Keywords:** *Adult, Drugs, Narcotic, Family, Family Role*

## 1. INTRODUCCIÓN

### La familia

Para Mendoza (2015) la familia es un sistema que se encuentra constituida por una red de relaciones y subsistemas en el cual cada miembro evoluciona y se desarrolla a través de diferentes etapas, sufriendo cambios de adaptación y son imprescindibles las normas, reglas, límites y jerarquías que funcionan en el ambiente familiar, existiendo así diferentes tipos y estructuras, evidenciándose la funcionalidad o disfuncionalidad. La comunicación es el vínculo principal para que se desarrolle un ambiente familiar adecuado debido a que todos tenemos la necesidad de compartir lo que sabemos, pensamos y sentimos tratando así de llegar a la resolución de conflictos que puedan darse.

Iruetea (2020) explica que durante la primera mitad del siglo XX el desarrollo clásico de la familia estructural está dado como concepto la familia nuclear. Actualmente familias se encuentran en un proceso de transformación profundo y acelerado y se refleja en la diversificación que se pueden encontrar.

Bezanilla (2013) dice que la familia es el grupo social primario de personas formado por los padres y sus hijos que comparten vínculos afectivos, económicos y jurídicos. está compuesta por personas que se relacionan entre sí y que se encargan de

cuidar, proteger y educar a sus hijos. el concepto de familia ha evolucionado con el tiempo y ahora incluye a otros miembros, como abuelos, tíos, primos, etc.

La diversificación de las familias modificadas son el reflejo de profundas transformaciones sociales propias de la posmodernidad. Dentro de este grupo se pueden mencionar aquellas familias constituidas por uniones no matrimoniales, parejas sin descendencia, familias reconstituidas o combinadas, monoparentales, homoparentales, aquellas que recurren a la reproducción asistida y a la adopción.

### Tipos de familia

Para explicar los tipos de familias, Abata (2018) dice que existen 6 tipos de familias:

**Familia Nuclear:** Formada por la madre, el padre y los hijos, es la típica familia clásica.

**Familia Extendida:** Formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extendida puede incluir abuelos, tíos, primos y otros consanguíneos o afines.

**Familia Monoparental:** Formada por uno solo de los padres (la mayoría de las veces la madre) y sus hijos. Puede tener diversos orígenes: padres separados o divorciados donde los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por un embarazo precoz donde se constituye la familia de madre soltera y

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

por último el fallecimiento de uno de los cónyuges.

**Familia Homoparental:** Formada por una pareja homosexual (hombres o mujeres) y sus hijos biológicos o adoptados.

**Familia Ensamblada:** Está formada por agregados de dos o más familias. Aquí se incluye el tipo de familias conformadas solamente por hermanos, o por amigos, donde el sentido de la palabra “familia” no tiene que ver con parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos, convivencia y solidaridad, quienes viven juntos en el mismo espacio.

**Familia de Hecho:** Este tipo de familia tiene lugar cuando la pareja convive sin ningún enlace legal.

Como se ha visto en la definición de familia y en los tipos de familias que existen, no solo es un conjunto de miembros o personas, sino que es la suma de las características y las interrelaciones que ocurre con cada uno de ellos.

## Funcionamiento familiar

Santí (2000) habla sobre cómo el sistema familiar aporta mucho en relación con la causalidad de los problemas familiares, los cuales tradicionalmente se han visto de una manera lineal (causa-efecto) lo cual es un enfoque erróneo, pues en una familia no hay un "culpable", sino que los problemas y síntomas son debidos precisamente a deficiencias en la interacción familiar, a la disfuncionalidad de la familia como sistema. El funcionamiento familiar debe verse no de manera lineal, sino circular, o sea, lo que es causa puede pasar a ser efecto o consecuencia y viceversa. El enfoque

sistémico permite sustituir el análisis causa-efecto por el análisis de las pautas y reglas de interacción familiar recíproca, que es lo que nos va a permitir llegar al centro de los conflictos familiares y por tanto a las causas de la disfunción familiar.

A la hora de hablar de funcionamiento familiar se encuentra que no existe un criterio único de los indicadores que lo miden. Algunos autores plantean que la familia se hace disfuncional cuando no se tiene la capacidad de asumir cambios, es decir, cuando la rigidez de sus reglas le impide ajustarse a su propio ciclo y al desarrollo de sus miembros.

## Disfuncionamiento familiar

La carencia de una estructura y del apoyo familiar fueron elementos presentes en las declaraciones de los participantes del estudio, revelada por la ausencia de uno de los padres o por desarmonía de la pareja; dificultad económica; violencia intrafamiliar, además del sentimiento de abandono, soledad y acogimiento de los padres. (Riofrío Rosa, 2010)

“La familia es el grupo de convivencia social más directa y cercana del individuo con problemas de drogadicción, es la primera imagen de sociedad que lo rodea y de ahí parte para desarrollarse y comunicarse en una comunidad”. (Uribe, 2016)

## El consumo de drogas

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2022) droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC] (2018) dice que el “uso de drogas” se define como el uso que no causa daño físico o psicosocial a un individuo. El “abuso” de estas sustancias ya implica un nivel considerable de riesgo y malestar para los humanos. Cuando se habla de maltrato, se entiende que la persona tiene consecuencias físicas, sociales y psicológicas. La dependencia (o adicción) presupone una importante exacerbación y malestar en el sujeto. Conduce al desarrollo significativo de tolerancia a la droga (es decir, la misma dosis reduce el efecto de la droga, por lo que siempre es necesario aumentar la dosis utilizada para lograr el efecto deseado), control sobre el consumo asociado con pérdida de, reducción actividades sociales, ocupacionales o recreativas y pasar mucho tiempo en ellas.

Adquisición, consumo y recuperación de los efectos del consumo. Debe quedar claro que, durante la adolescencia, la adicción no siempre está tan establecida y es probable que lleve a un comportamiento abusivo, pero de ahí a la adicción, especialmente en los adultos, existe la posibilidad de una transición rápida durante el período.

“Las sustancias psicoactivas son aquellas cuyo consumo puede alterar los estados de conciencia, de ánimo y de pensamiento. Son sustancias psicoactivas, por ejemplo, el

tabaco, el alcohol, el cannabis, las anfetaminas, el éxtasis, la cocaína y la heroína.” (Green Facts, 2008)

El Ministerio de Sanidad de España entiende por uso aquella modalidad de consumo en la que, por el tipo de sustancia consumida, por la cantidad o por las circunstancias en las que se produce el consumo, no son probables consecuencias negativas inmediatas sobre la persona o sobre su entorno.

La Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2018) La Lista de Convenciones Internacionales para el Control de Drogas se creó para clasificar las medidas de control aplicables internacionalmente. Esto es para hacer que ciertas sustancias estén disponibles para fines médicos y científicos y para evitar el desvío hacia canales ilegales.

Las medidas regulatorias se clasifican en cuatro listas basadas en la relación entre el efecto terapéutico de una sustancia y su riesgo para la salud pública según la ONU (2018)

Lista I: Sustancias con alto riesgo de amenaza particularmente grave para la salud pública y tienen un valor terapéutico escaso o nulo son: LSD, MDMA (éxtasis), mezcalina.

Lista II: Sustancias con alto riesgo de amenaza grave para la salud pública y tienen un valor terapéutico bajo son: anfetamina y estimulantes de tipo anfetamínico.

Lista III: Sustancias con amenaza grave para la salud pública y tienen un valor moderado o alto son: barbitúricos y buprenorfina.

Lista IV: Sustancias con una amenaza menor para la salud pública y tienen un valor



# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

terapéutico alto son: tranquilizantes, analgésicos y estupefacientes.

## Tipos de drogas

Los tipos de sustancias psicotrópicas son:

### Cannabis

Para Martínez (2016) se entiende como "Cannabis" a las puntas de floración o fructificación de la planta de cannabis (excluidas las semillas y las hojas que no están adheridas a las puntas) de las que no se ha extraído resina, independientemente del término con el que se las denomine. La sustancia que predomina dentro del cannabis es trans-delta9 tetrahidrocannabinol. Sus principales componentes Tetrahidrocannabinol (THC) Cannabidiol (CBD) Cannabinol (CBN)

### Cocaína

Según La National Institute on Drug Abuse [NIDA] (2016) la cocaína es un importante alcaloide psicoactivo derivado de las hojas de coca. Se encuentra comúnmente en dos formas y su método de administración es el clorhidrato de cocaína, que se inhala o se inyecta, y la base de cocaína, que se usa para fumar. Puede causar problemas sistémicos.

### Estimulantes de tipo anfetamínico

La UNODC (2018) dice que el término "estimulantes de tipo anfetamínico" hace referencia a un grupo de drogas, principalmente de origen sintético, entre las que destacan las anfetaminas, las metanfetaminas y la MDMA (éxtasis).

### alcohol

Para la OMS (2022) el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades

causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos, pueden llegar a ser nocivo también puede dañar a otras personas, como familiares, amigos, colegas y extraños. causa una alta carga de morbilidad y tiene importantes consecuencias sociales y económicas.

### Tabaco

El Gobierno de México (2018) el tabaco es un producto vegetal obtenido de la planta originaria de América; en la actualidad, está formado por hojas de varias plantas del género, en concreto nicotina tabacum. Se comercializa legalmente en todo el mundo, aunque tiene numerosas restricciones para ser fumada en muchos países, ya que produce efectos negativos para la salud pública, el tabaco es considerado una droga debido a que es una sustancia que al introducirse en el organismo altera el sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea física o psicológica.

El consumo de estas sustancias tiene un efecto estimulante sobre el sistema nervioso central, que influye en los niveles y efectos de varios neurotransmisores importantes, como la dopamina, la norepinefrina y la serotonina, y desencadena una serie de respuestas excitatorias en el sistema nervioso central.

Por lo que se puede decir que las drogas son sustancias que se ingieren con el objetivo de producir cambios físicos, emocionales o mentales. El consumo de drogas ilegales, como la marihuana, la cocaína o la heroína, es una actividad peligrosa que puede tener graves consecuencias para la salud y el

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

bienestar de una persona. El abuso de drogas puede conducir a la adicción, la dependencia y la muerte, y también puede afectar las relaciones con familiares y amigos. El consumo de drogas también puede tener otros efectos negativos, como el aumento del riesgo de delincuencia, problemas financieros y problemas de salud mental y física.

Para abordar la población que se va a estudiar se cita a Sandoval (2018) que explica que un adulto joven típico es un espécimen físicamente saludable. La fuerza, la energía y la resistencia están en su punto máximo. Desde mediados de los 20 hasta alrededor de los 50 años, cuando la mayor parte del cuerpo está completamente desarrollado, la disminución de la capacidad física es gradual y casi imperceptible.

Con el presente estudio, se pretende provocar un impacto positivo en la comunidad, en el área familiar, social y profesional. Una de las ventajas de la presente investigación es la población a quien va dirigida; es decir, adultos; puesto que, en su mayoría, existen investigaciones con adolescentes que consumen drogas; sin embargo, también es importante aumentar las investigaciones del consumo de drogas en otras edades.

Es así, que las preguntas de investigación son las siguientes: ¿Existe correlación entre el funcionamiento familiar y el consumo de drogas en adultos jóvenes de la ciudad de Quito? ¿Cuál es el nivel de funcionalidad en las familias de los adultos jóvenes de la ciudad de Quito? ¿Cuál es el nivel de afectación del consumo de drogas en los adultos jóvenes de la ciudad de Quito? ¿Según los datos sociodemográficos, cómo

se manifiesta el consumo de drogas en adultos jóvenes de la ciudad de Quito?

## 2. MARCO METODOLÓGICO.

### PARADIGMA

Martínez (2013) dice que el paradigma es conocer la realidad, implica acercarse a ella, descubrirla y conocerla para mejorarla porque es el medio en que se desarrolla la vida humana y todo lo relacionado con ella a dónde quiere ir y cómo hacerlo.

Galatí (2012) manifiesta que los paradigmas científicos son estructuras, modelos y esquemas que sirven de guía para la ciencia.

Por lo que se dice que un paradigma depende mucho de lo que se quiere investigar, no es lo mismo estudiar fenómenos sociales con reconstrucción social o con instrumentos, que estudiar un discurso o vivencia personal. Pero es parte fundamental de la investigación.

Astete (2016) refiere que el espacio del problema forma la dimensión ontológica, lo que significa una incisión en la realidad del interés de la investigación; esta visión egoísta de una parte de la realidad implica una actitud de valores, porque se percibe como un espacio valioso y por tanto digno de estudio e investigación; es un área a la que vale la pena dedicar diferentes tipos de recursos y esfuerzos humanos, tanto individuales (cada investigador se considera una persona única) como colectivos (los investigadores se agrupan, reúnen, conectan y actúan como parte de una comunidad)

Paradigma positivista

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Según Díaz y Narváez (2014) el Positivismo se posiciona como un sistema de carácter filosófico que no acepta otro tipo de conocimiento que no provenga de hechos reales y que a su vez este hecho fuera ya comprobado por la experiencia, es decir que el Positivismo no está de acuerdo en que las teorías sean consideradas fuentes de conocimientos y que la filosofía por tanto no pudiera contribuir en los avances del método científico.

Según Hamati-Ataya (2012) el Positivismo se concentra en la evolución y el cambio cognitivo es decir que la situación actual está condicionada por las experiencias pasadas y los errores cometidos para poder modificar la situación actual y obtener un mejor resultado, en consecuencia, la teoría se cumple siempre y cuando podamos obtener evidencias.

## ENFOQUE

El autor Alan y Cortez (2017) refieren que la investigación cuantitativa se encarga de recolectar información de diversas fuentes para de esta manera mantener un análisis de forma estructurada de la información aplicando el uso de herramientas informáticas, matemáticas y estadísticas que nos permita cuantificar la información de los resultados obtenidos.

Los siguientes autores del Canto y Silva (2013) señalan que la investigación cuantitativa se origina en un criterio lógico donde las hipótesis y las conclusiones formaran una alianza indivisible donde para seguir de la primera a la siguiente no se deberá más que mantener esa continuidad

El enfoque de la investigación de este trabajo se centró en la parte cuantitativa para

poder tener una información estructurada debido a que se realizará un análisis utilizando herramientas para poder evaluar y realizar estadísticas de la investigación. La investigación cuantitativa trata de comprobar teorías objetivas al relacionar y experimentar con diversas variables. Todo con un enfoque objetivo y verificable con una cantidad de participantes que sean aptos para participar en este tipo de investigación.

## ALCANCE

El alcance correlacional estudia las posibles relaciones que se den entre variables, es decir analizar la posible relación entre variable (X) y variable (Y). La variable X también conocida como la variable independiente o predictor, la variable Y es conocida también como variable dependiente o de medición (Field, 2009).

García y García (2009) dicen que la investigación correlacional se enmarca en la metodología no experimental, y su cometido es hallar explicaciones mediante el estudio de relaciones entre variables en marcos naturales, sin que exista la manipulación de dichas variables.

## DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Lancheros (2012) dice que la investigación no experimental se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación. En la investigación no experimental, se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos.

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Según Rodríguez y Mendivelson (2018) el diseño de corte transversal tiene como objetivos analizar y describir las funciones de una población determinada que logre identificar condiciones. las mediciones de las variables se realizarán una sola vez en cada individuo.

Un estudio transversal es un tipo de investigación de mercados en el que se recogen datos en un determinado periodo de tiempo, sobre una muestra de una población.

La presente investigación es de diseño no experimental de tipo transversal porque fue realizada con el contexto natural y no se modificó ninguna de las variables, las pruebas se aplican en un periodo de tiempo determinado.

## MUESTREO

Vázquez (2017) menciona que el muestreo probabilístico es una técnica de muestreo en donde los individuos de la población son elegidos aleatoriamente y cada uno cuenta con la misma probabilidad positiva de ser elegidos y formar parte de la muestra. El muestreo probabilístico analiza y estudia una población utilizando la selección aleatoria, simplemente porque en un grupo de individuos todos tienen la misma oportunidad de ser elegidos.

Pimienta (2000) considera que la muestra es representativa si se tienen las mismas proporciones de elementos tanto en la población como en las cuotas de la muestra, de las principales variables que identifican a la población; por ejemplo, sexo, edad, profesión, etcétera. Con esto se sostiene que se puede generalizar el comportamiento de cualquier grupo de la población.

El muestreo no probabilístico es una técnica que selecciona las personas que harán parte de la muestra de una manera subjetiva, esto quiere decir, según la decisión del investigador, evitando hacerlo al azar.

Manterola (2017) dice que el muestreo intencional permite seleccionar casos característicos de una población limitando la muestra sólo a estos casos. Se utiliza en escenarios en las que la población es muy variable y consiguientemente la muestra es pequeña.

La presente investigación contó con cien participantes que autorizaron el uso de los datos recolectados en la investigación. Se seleccionó la muestra realizando la pregunta sobre si eran consumidores de algún tipo de droga, las personas que si consumían y aceptaban y se encontraban de acuerdo con participar realizaron los instrumentos.

## Criterios de inclusión

- Adultos, entre el rango de edad de 20 a 45 años
- Consumidores de drogas
- Residentes de la ciudad de Quito

## Criterios de exclusión

- Vivir en otra ciudad
- Ser menor de edad o mayor de 46 años
- No consumir drogas
- No dar el consentimiento para utilizar los datos de la investigación.

## Consideraciones éticas

Según El Centro de investigaciones de Datos de Abogacía, Entrenamiento y Asistencia [DATA] (2022) las consideraciones éticas son consideraciones

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

que se deben tener al momento de realizar una investigación con seres humanos, estás especifican que es lo que la investigación está dispuesta a cumplir de acuerdo con los parámetros de investigación.

La selección de seres humanos o sujetos debe ser justa: los participantes en las investigaciones deben ser seleccionados en forma justa y equitativa y sin prejuicios personales o preferencias.

Proporción favorable de riesgo/ beneficio: los riesgos a los participantes de la investigación deben ser mínimos y los beneficios potenciales deben ser aumentados, los beneficios potenciales para los individuos y los conocimientos ganados para la sociedad deben sobrepasar los riesgos.

Consentimiento informado: los individuos deben ser informados acerca de la investigación y dar su consentimiento voluntario antes de convertirse en participantes de la investigación.

Respeto para los seres humanos participantes: Los participantes en la investigación deben mantener protegida su privacidad, tener la opción de dejar la investigación y tener un monitoreo de su bienestar.

El Ministerio de Salud Pública [MSP] (2022) define al consentimiento informado como el proceso de comunicación y deliberación, que forma parte de la relación de un profesional de salud y un paciente capaz, por el cual una persona autónoma, de forma voluntaria, acepta, niega o revoca una intervención.

## INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

### APGAR

Suarez (2015) dice que APGAR familiar es un instrumento de evaluación psicológica que permite estudiar la forma en como perciben cada integrante de la familia.

Evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor: Adaptación, participación, gradiente de recurso personal, afecto, y recursos.

Los componentes de este instrumento son 5 elementos que se evalúan para evaluar la funcionalidad de la familia. Estos son:

**Adaptación:** Es la capacidad de utilizar recursos intra y extrafamiliares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis.

**Participación:** O llamada cooperación, es la implicación de los miembros familiares en la toma de decisiones y en las responsabilidades relacionadas con el mantenimiento familiar.

**Gradiente de recursos:** Es el desarrollo de la maduración física, emocional y auto realización que alcanzan los componentes de una familia gracias a su apoyo y asesoramiento mutuo.

**Afectividad:** Es la relación de cariño amor que existe entre los miembros de la familia.

**Recursos o capacidad resolutiva:** Es el compromiso de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia, generalmente implica compartir unos ingresos y espacios.

Estos cinco elementos son muy importantes, considerando su presencia en

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

toda la tipología de los diferentes tipos de familia, pudiendo ser en base a su estructura, desarrollo, integración o en base a su demografía.

## Interpretación

- Normal: 17-20 puntos
- Disfunción leve: 16-13 puntos.
- Disfunción moderada: 12-10 puntos
- Disfunción severa: menor o igual a 9

## DAST 10

Muñoz (2017) La escala DAST 10 es una herramienta psicométrica de tamizaje de 10 reactivos de ‘‘Si y No’’ que permite identificar el abuso de sustancias psicoactivas. Reconociendo cuatro niveles de riesgo.

Su objetivo principal es convertirse en un primer filtro para detectar problemas con mayor gravedad debido con el consumo de drogas.

## Interpretación

- No reporta problemas: 0 puntos
- Nivel bajo: 1-2 puntos
- Nivel moderado: 3-5 puntos
- Nivel sustancial: 6-8 puntos
- Nivel severo: 9-10 puntos

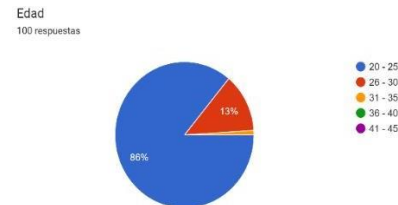
Para la aplicación de los reactivos psicológicos, se utilizó la herramienta de Google Forms junto al consentimiento informado.

## 3. RESULTADOS

En primera instancia, se realizó el análisis de datos a través del Programa de Office Excel y se obtuvo los siguientes resultados:

### Datos sociodemográficos

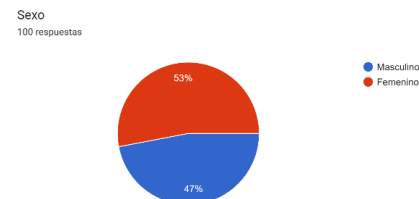
Gráfico 1. Edad



Fuente: Elaboración propia

Las edades con mayor dominio en la investigación son de 20 a 25 años con un 86% que es equivalente a 86 personas evaluadas. Y un 13 % entre 26 y 30 años. Y una persona que representa a la población de 31 a 35 años.

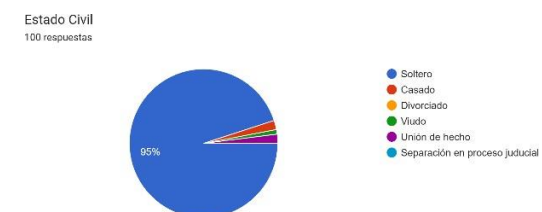
Gráfico 2. Sexo



Fuente: Elaboración propia

Se observa que el 53 % pertenece al sexo femenino y el 47% es de sexo masculino.

Gráfico 3. Estado Civil

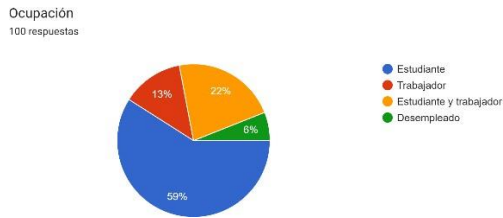


# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Fuente: Elaboración propia

Se refleja que 2 participantes son casados, un viudo y 2 participantes en unión de hecho, el 93% restante tienen como estado civil solteros.

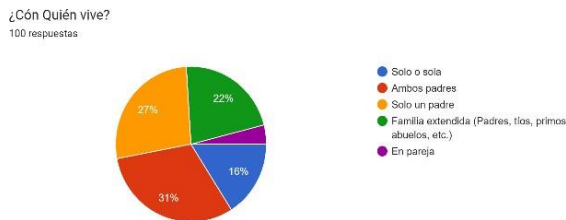
Gráfico 4. Ocupación



Fuente: Elaboración propia

El 59% de los participantes indican que su ocupación es ser estudiantes, el 22% estudia y trabaja, el 13% trabaja y el 6% se encuentran desempleados.

Gráfico 5. Convivencia

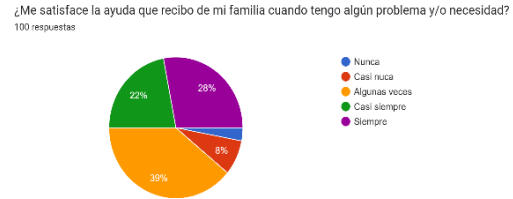


Fuente: Elaboración propia

El ícono sobre con quienes viven refleja como resultados que el 31% vive con ambos padres, que el 27% vive con un solo padre, el 22% se encuentra viviendo con familia extendida, el 16% viven solos y un 4% viven con sus parejas.

## TEST APGAR

Gráfico 6. Pregunta 1 APGAR



Fuente: Elaboración propia

El 28% de los participantes dicen sentirse satisfechos siempre con la ayuda que reciben por parte de su familia cuando tienen problemas, el 22% casi siempre se encuentran satisfechos, el 39% algunas veces, el 8% casi nunca y el 3% nunca se ha encontrado satisfecho con la ayuda que le brinda su familia.

Gráfico 7. Pregunta 2 APGAR



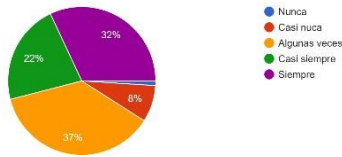
Fuente: Elaboración propia

Para el 13% de los participantes es satisfactorio el hablar y compartir los problemas con su familia, para el 28% casi siempre es satisfactorio, para el 40% algunas veces es satisfactorio, pero para el 13% casi nunca y para el 6% nunca ha sido satisfactorio hablar o compartir los problemas con la familia.

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Gráfico 8. Pregunta 3 APGAR

¿Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?  
100 respuestas

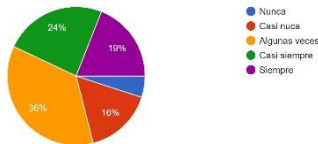


Fuente: Elaboración propia

El 37 % responde que algunas veces se encuentran satisfechos con el apoyo familiar, el 32% y el 22% se encuentran siempre y casi siempre satisfechos con el apoyo familiar y un 8% casi nunca se ha encontrado satisfecho y tan solo el 1% nunca se ha sentido satisfecho con el apoyo familiar.

Gráfico 9. Pregunta 4 APGAR

¿Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como enojo, tristeza, amor?  
100 respuestas

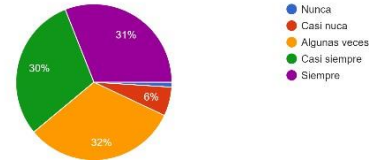


Fuente: Elaboración propia

Para el 19 % su familia expresa siempre afecto y responde a emociones como enojo, tristeza o amor, para el 24% casi siempre y para el 36% de los encuestados algunas veces, pero para el 19% y el 5% casi nunca y nunca sus familias han expresado o han respondido a sus emociones.

Gráfico 10. Pregunta 5 APGAR

¿Me satisface el tiempo que compartimos en familia?  
100 respuestas

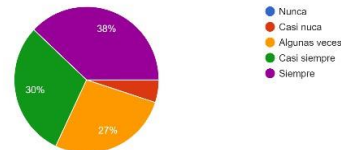


Fuente: Elaboración propia

Al 1% nunca le ha satisfecho el tiempo que comparte con su familia, al 6% casi nunca, el 32% coincide que algunas veces se encuentran satisfechos con el tiempo compartido en familia, mientras que el 30 % está satisfecho casi siempre y el 31% siempre se encuentran satisfechos con el tiempo compartido en familia.

Gráfico 11. Pregunta 6 APGAR

¿Me satisface el espacio (casa) que comparto con mi familia?  
100 respuestas



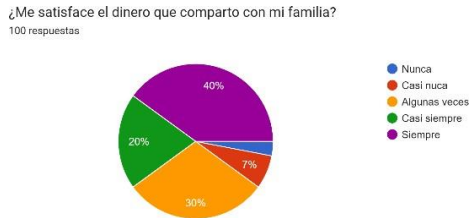
Fuente: Elaboración propia

En esta pregunta se ve reflejado que no hay ninguna persona que no se encuentre satisfecha compartiendo espacio con su familia, el 38 % siempre se encuentra satisfecho compartiendo casa o espacio con su familia, el 30 % casi siempre, y el 27% algunas veces está satisfecho y el 5% casi nunca se encuentran satisfechos.



# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Gráfico 12. Pregunta 7 APGAR



Fuente: Elaboración propia

El 40% de los participantes se encuentran satisfechos siempre con el dinero que se comparte en familia, el 20 % casi siempre satisfechos, el 30 % algunas veces y el 7% casi nunca está satisfecho en cómo es compartido el dinero de su familia y el 3% nunca ha estado satisfecho.

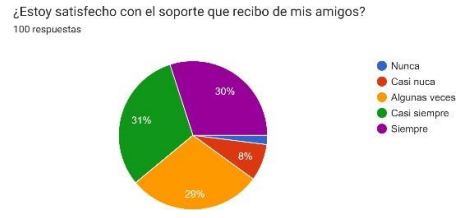
Gráfico 13. Pregunta 8 APGAR



Fuente: Elaboración propia

El 35% de los participantes siempre ha tenido un amigo o amiga cercana a quien pueda buscar cuando necesita ayuda, el 31% casi siempre lo tiene, el 19% dice que solo algunas veces tiene un amigo o amiga cercano con quien pueda contar si necesita ayuda, el 10% casi nunca puede contar con amigos que le puedan ayudar y el 5% nunca pueden contar con amigos cuando lo necesitan.

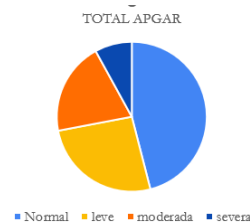
Gráfico 14. Pregunta 9 APGAR



Fuente: Elaboración propia

El 30% se encuentra satisfecho siempre que recibe soporte por parte de sus amigos, el 31% casi siempre se encuentra satisfecho, el 29% algunas veces se encuentra satisfecho y el 8% casi nunca se encuentra satisfecho por el soporte de sus amigos y el 2% nunca se ha sentido satisfecho con el soporte de sus amistades.

Gráfico 15. Resultados total APGAR



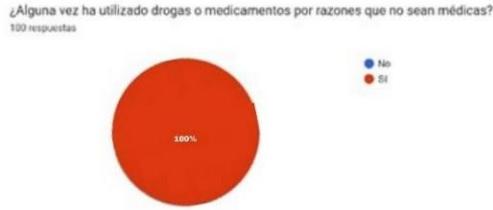
Fuente: Elaboración propia

Podemos ver que el 46% presenta funcionalidad normal, el 26% disfunción leve, el 20% disfunción moderada y 8% disfunción severa, lo que quiere decir que el 54% presenta disfunción familiar.

## TEST DAST – 10

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

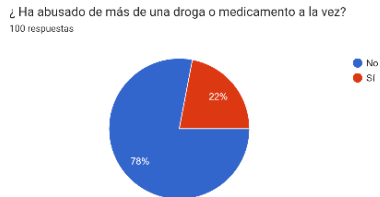
Gráfico 16. Pregunta 1 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 100% de los participantes han utilizado drogas o medicamentos por razones que no sean médicas.

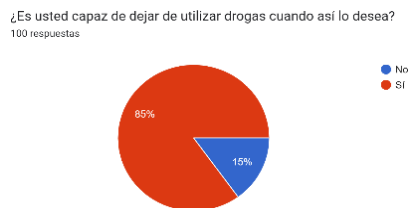
Gráfico 17. Pregunta 2 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 78 % de los participantes y entrevistados no utilizado más de 2 drogas a la vez, y el otro 22% si lo ha hecho.

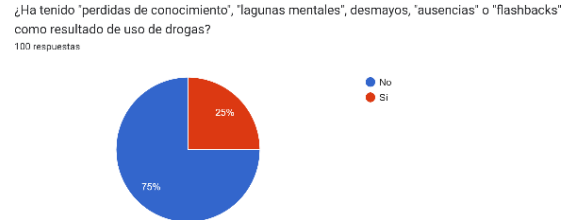
Gráfico 18. Pregunta 3 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 85% si es capaz de dejar de utilizar drogas cuando lo desean, mientras que el 15 % no son capaces de dejar de utilizar drogas.

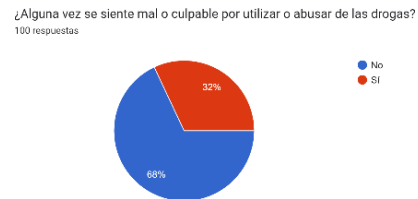
Gráfico 19. Pregunta 4 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 75 % de los participantes responden que no han presentado “perdidas de conocimiento”, “lagunas mentales”, desmayos, “ausencias” o “flashbacks” como consecuencia del uso de drogas, por lo que el 25% restante si ha presentado estos síntomas.

Gráfico 20. Pregunta 5 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

La siguiente pregunta hace referencia al sentimiento de culpa o una mala sensación después de utilizar drogas, a lo que el 68% responde que no se han sentido culpables y el otro 32% si se han sentido culpables o se han sentido mal por el uso de drogas.

Gráfico 21. Pregunta 6 DAST-10

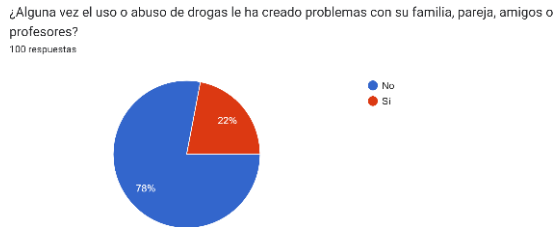


# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Fuente: Elaboración propia

El 80% no han presentado quejas de su uso de drogas, mientras que el 22% si han presentado quejas.

Gráfico 22. Pregunta 7 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 78% si ha presentado problemas con su familia, pareja, amigos o profesores por el uso de drogas, mientras que el 22% no ha presentado problemas.

Gráfico 23. Pregunta 8 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 97% no se han implicado en actividades ilegales con el fin de obtener drogas, mientras que el 3% si lo ha hecho.

Gráfico 24. Pregunta 9 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 97% no ha experimentado síntomas de abstinencia cuando dejó de usar drogas, mientras que el 3% si ha sentido abstinencia.

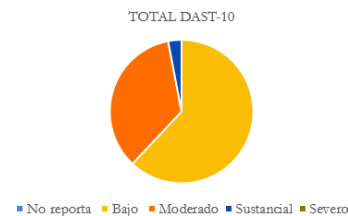
Gráfico 25. Pregunta 10 DAST-10



Fuente: Elaboración propia

El 97% no ha tenido problemas médicos como resultado de uso de drogas (pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, hemorragia, etc.), mientras que el 3% si ha tenido problemas como resultado del uso de drogas.

Gráfico 26. Resultado Total DAST-10



Fuente: Elaboración propia

Como se observa el nivel total de los participantes es que el 62% presenta un nivel bajo, el 35% presenta un nivel moderado y el 3% un nivel sustancial, esto quiere decir que el 100% presenta algún tipo de problemas por consumo, sin embargo, no llega a ser tan grave.

De igual manera, para el análisis estadístico de los datos, se utilizó el Programa SPSS versión 25 y se evidencia los siguientes resultados:

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

## Correlaciones

			APG AR	DAST _10
Rho de Spearman	APG	Coefficiente de correlación	1,00	,210*
	AR	Sig. (bilateral)	0	,036
		N	100	100
DAST _10	DAST	Coefficiente de correlación	,210*	1,000
	_10	Sig. (bilateral)	,036	.
		N	100	100

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Tabla 1. Correlación APGAR Y DAST-10

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se observa la correlación que existe entre el Test DAST-10 que mide el consumo de sustancias y el Test APGAR que mide el funcionamiento familiar, en la cual se identifica una correlación de 21% y que su significancia es de 0,036 esto refleja una correlación significativa.

## 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

Cruz (2011) en su investigación sobre “Comparación del perfil de funcionamiento familiar en los adolescentes con y sin drogadicción de un colegio de bachilleres” arroja como resultados que el 100 % proviene de familias disfuncionales y demuestran que es factor de drogadicción y determinan que el apoyo familiar es un factor de protección.

Canales y Díaz (2012) tiene como resultado que el 65% de los adolescentes han presentado ausencia por parte de sus padres

debido a la disfunción familiar y el 100% consume algún tipo de droga.

Castaño y Páez (2019) comprueba con sus resultados que el nivel de funcionamiento familiar es 71,27% disfuncional leve, sin embargo, el 64,01% consume drogas. Se encontró que el consumo significativo entre el consumo de drogas y la convivencia con hermanos. Se observa que las etapas más recurrentes son en la adolescencia y en adultos jóvenes, resulta que la independencia, la separación de las figuras parentales, los grupos de amigos, la micro cultura y los componentes individuales son factores que afectan el funcionamiento y el consumo de sustancias.

Martínez (2015) determina junto a sus resultados que el consumo de alcohol está relacionado con el sexo, generalmente no existe mucha diferencia, los dos sexos consumen drogas casi al mismo nivel, pero en el consumo de alcohol el sexo femenino arroja mayor consumo. El análisis que presenta la investigación dice que el tramo de edad donde se percibe una escala del consumo de todas las drogas es entre los 19 y los 21 años. El estudio dice que a medida que aumenta el apoyo social (padre, madre, familia, hermanos, adultos cercanos y amigos) las conductas delictivas y el consumo de drogas disminuye.

Gayoso y Ruíz (2017) dice que existen vínculos emocionales (cohesión), capacidad para manejar el cambio (flexibilidad), control parental (rigidez), expresión libre (comunicación), y felicidad familiar (satisfacción) estos factores desarrollan pensamientos de éxito, confianza y agrado por lo que el factor de riesgo al consumo desciende.

## **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO**

Como podemos observar en los resultados de la presente investigación y en las que la respaldan existen correlación con el funcionamiento familiar y el consumo de drogas. Otro de los factores relacionados son el sexo que demostró que el sexo femenino es el posee un nivel más alto en consumo y su edad más prominente o que destaca en esta investigación es de 20 a 25 años.

### **Conclusiones**

Con relación a las preguntas de investigación planteadas, se llega a las siguientes conclusiones:

Existe correlación entre las dos variables estudiadas, el funcionamiento familiar y el consumo de drogas; es decir que mientras se presente una disfunción en cualquiera de las áreas de funcionamiento familiar presentan mayor tendencia a mantener problemas con el consumo de drogas.

La disfunción familiar de los participantes, supera a la funcionalidad normal; es decir que presentan una adaptación con niveles bajos, no presentan un nivel alto en participación o cooperación con su familia, sus gradientes de recursos suelen ser escasas,

es decir no presentan apoyo familiar, no mantiene un buen nivel de afectividad con la familia, no consta con sus recursos y su capacidad de resolutive es decir que no comparten el compromiso de atender necesidades de los miembros de la familia. Estas características son las que llevan a la disfunción familiar lo que provoca un mayor consumo de drogas en los adultos jóvenes de la ciudad de Quito

En su totalidad, los participantes presentan afectación por el consumo de drogas, aunque la mayoría en un nivel bajo; sin embargo, se puede comprobar con el resultado final que todos los participantes presentan afectaciones por el consumo de drogas.

En relación a los datos sociodemográficos, se concluye que en su mayoría son los adultos jóvenes en edades comprendidas entre 20 a 25 años; así como en el sexo femenino y de estado civil solteros; lo que determina que la población con estas características pueden manifestar disfunción familiar relacionada con el nivel de problemas de consumo de drogas en adultos jóvenes de la ciudad de Quito.

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

### Referencias

- Abata, A. (2018). Cohesión familiar y su relación con los estilos de afrontamiento en familias de niños con discapacidad intelectual en la fundación EINA de la ciudad de Quito durante el año 2017. 68. (U. T. Indoamérica, Ed.) QUITO, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/741/1/TESIS%20DE%20LA%20CARRERA%20DE%20CIENCIAS%20PSICOL%C3%93GICAS%20DE%20ABATA%20ORTIZ%20PAOLA%20ALEJANDRA.pdf>
- Astete, C. (2016). *Universidad Nacional del Centro de Perú*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5709/570960870010/html/>
- Bezanilla, J. (2013). *Scielo* . Obtenido de La familia como grupo social: una re-conceptualización: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000200005](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000200005)
- Centro de investigaciones de datos de abogacía, entrenamiento y asistencia DATA. (2022). Aéndice D: Consideraciones Éticas en investigaciones con seres humanos. 7. Obtenido de [https://healthpolicy.ucla.edu/programs/health-data-espanol/Documents/apendice\\_D\\_elaborando.pdf](https://healthpolicy.ucla.edu/programs/health-data-espanol/Documents/apendice_D_elaborando.pdf)
- Cruz, V. (Febrero de 2011). *Comparación del perfil de funcionamiento familiar en los adolescentes con y sin drogadicción de un colegio de bachilleres Comparación del perfil de funcionamiento familiar en adolescentes con y sin drogodependencia en una escuela secundaria*. Obtenido de CienceDirect: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656710001988>
- Díaz, N. (2014). El concepto de ciencia como sistema, el positivismo, neopositivismo y las “investigaciones cuantitativas y cualitativas”. *Scielo*, 18. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v30n2/v30n2a14.pdf>
- Galati, E. (2012). *Scielo*. Obtenido de Cinta del Moebio : [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2012000200003](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2012000200003)
- Georgina Canales, T. D. (Noviembre de 2012). *Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732012000100002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732012000100002)
- Gobierno de México . (5 de Octubre de 2018 ). *Tabaco (Nicotiana tabacum L): usos y propiedades*. Obtenido de Gobierno De México : <https://www.gob.mx/siap/articulos/tabaco-nicotiana-tabacum-l-usos-y-propiedades?idiom=es>
- Green Facts . (28 de octubre de 2008). Acerca del Dossier sobre Sustancias psicoactivas. *Sustancias psicoactivas tabaco, alcohol y sustancias ilegales*. (D. M. Fernandez, Ed.) Obtenido de <https://www.greenfacts.org/es/sustancias-psicoactivas/acerca-sustancias-psicoactivas.htm>
- Iruestea, M. G. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Facultad de Psicología, UNC*, 4-10. Obtenido de <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44/28>
- Lancheros, I. (2012). *Konrad Lorenz*. Obtenido de <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2317>

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

- Manterola, T. O. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. 6. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Martínez, D. (2016). Fisiología Vegetal. *Universidad Autonoma de Puebla*, 147. Obtenido de [http://cmas.siu.buap.mx/portal\\_pprd/work/sites/biologia/resources/PDFContent/552/FISIOLOGIA%20VEGETAL%20PRIMAVERA%202017.pdf](http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/biologia/resources/PDFContent/552/FISIOLOGIA%20VEGETAL%20PRIMAVERA%202017.pdf)
- Martínez, J. (2015). *Funcionamiento familiar y apoyo social en el consumo de drogas y las conductas delictivas de los adolescentes*. Obtenido de Universidad de Malaga : [https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/10089/TD\\_Martinez\\_Peralta.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/10089/TD_Martinez_Peralta.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Martínez, V. (2013). Paradigmas de investigación. 11. Obtenido de [https://pics.unison.mx/wp-content/uploads/2013/10/7\\_Paradigmas\\_de\\_investigacion\\_2013.pdf](https://pics.unison.mx/wp-content/uploads/2013/10/7_Paradigmas_de_investigacion_2013.pdf)
- Mendoza, G. V. (2015). "Funcionamiento familiar en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas". *Universidad Autónoma del Estado de Mexico*, 1-95. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/84813147.pdf>
- Ministerio de Salud. (2022). Modelo de gestión de aplicación de consentimiento informado. *Ministerio de Salud*, 68. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/09/A.M.5316-Consentimiento-Informado\\_-AM-5316.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/09/A.M.5316-Consentimiento-Informado_-AM-5316.pdf)
- Ministerio de Sanidad. (s.f.). Coruña sin drogas. Gobierno de España. Obtenido de <https://www.coruna.gal/corunasindrogas/es/sustancias/que-son-las-drogas?argIdioma=es>
- Mónica Gayoso, L. R. (2017). *FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y FACTORES DE RIESGO DE CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL CHICLAYO 2017*. Obtenido de Universidad Señor de Sipán: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4245/Gayoso%20Herrera%20-%20Ruiz%20Morales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Muñoz, L. (2017). Escala DAST-10. *Universidad Nacional de Colombia*, 19. Obtenido de [http://addictionmedicineupdates.org/wp-content/uploads/2017/06/NC\\_SBIRT\\_-\\_DAST\\_ESPANOL.pdf](http://addictionmedicineupdates.org/wp-content/uploads/2017/06/NC_SBIRT_-_DAST_ESPANOL.pdf)
- National Institute on Drug Abuse. (Mayo de 2016). *¿Qué es la cocaína?* Obtenido de Advancing Addiction Science : <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/que-es-la-cocaina>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2018). Prevención del uso indebido de drogas. *Unión Europea*, 130. Obtenido de [https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev\\_Problematica\\_de\\_las\\_drogas.pdf](https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf)
- Organización de Naciones Unidas . (2018). Terminología e información sobre drogas. *Tercera edición* , 86. Obtenido de [https://www.unodc.org/documents/scientific/Terminology\\_and\\_Information\\_on\\_Drugs\\_S\\_3rd\\_Edition.pdf](https://www.unodc.org/documents/scientific/Terminology_and_Information_on_Drugs_S_3rd_Edition.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (9 de Mayo de 2022). *Organización mundial de la salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

- Organización mundial de la salud OMS. (2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/home/search?indexCatalogue=genericsearchindex1&searchQuery=drogas&wordsMode=AnyWord>
- Páez, J. C. (Agosto de 2019). *Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2019000200177](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2019000200177)
- Pimienta, R. (2000). Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. *Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco*, 15. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/267/26701313.pdf>
- Riofrío Rosa, C. L. (2010). Consumo de drogas em jovens da cidade de Guayaquil, Ecuador. *scielo Brasil*, 7. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/QPY YpKpqbM7fsGQV6LVfxxs/?lang=es&format=html>
- Sandoval, A. (Febrero de 2018). Psicología del desarrollo humano II. *Universidad autonoma de Sinaloa*, II, 200. Obtenido de [https://dgeb.uas.edu.mx/librosdigitales/6to\\_SEMESTRE/64\\_Psicologia\\_del\\_Desarrollo\\_Humano\\_II.pdf](https://dgeb.uas.edu.mx/librosdigitales/6to_SEMESTRE/64_Psicologia_del_Desarrollo_Humano_II.pdf)
- Santí, P. M. (2000). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 4. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0864-21251997000600013#cita](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21251997000600013#cita)
- Slapak, S. G. (2007). "Consumo de drogas": la construcción de un problema social. *Scielo*, 7.
- Suarez, A. (enero de 2015). *APGAR Familiar. Evaluación de la funcionalidad familiar*. Obtenido de Scielo: <https://miespacioresiliente.wordpress.com/2015/01/15/apgar-familiar-evaluacion-de-la-funcionalidad-familiar/>
- Uribe, N. N. (2016). La Psicología y el Arteterapia como herramientas teórico metodológicas para la Promoción de la Salud: Su utilización con personas que conviven con sujetos con problemas de drogadicción. *Universidad Autónoma de la Ciudad de Mexico*, 1-318. Obtenido de [https://repositorioinstitucionaluacm.mx/jspui/bitstream/123456789/604/3/Nelly%20Nancy%20Luna%20Uribe-%20P.S.%20\\_unlocked.pdf](https://repositorioinstitucionaluacm.mx/jspui/bitstream/123456789/604/3/Nelly%20Nancy%20Luna%20Uribe-%20P.S.%20_unlocked.pdf)
- Vázquez, G. (2017). Muestreo probabilístico y no probabilístico. *Universidad del ISTMO*, 14. Obtenido de <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>



# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE DROGAS EN ADULTOS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

## AGRADECIMIENTOS.

Agradezco mi tutora Gilda Moreno, al profesor Luis Iriarte por el aporte de su conocimiento y su apoyo en cada paso que he logrado para culminar la tesis, por la guía y la motivación que cada uno de ellos a logrado durante el proceso. Agradezco a mi madre, a mi familia, a Dios y a mi mejor amigo por brindarme fortaleza y por no permitirme rendirme en el camino y sobre todo me agradezco a mí misma por permitirme ser parte fundamental de mi formación profesional.

## DEDICATORIA.

Dedico este trabajo de investigación a todos mis seres queridos, familia y amigos que formaron parte de mi formación personal y como profesional.

Sobre todo a mi madre y a mis hermanas por ser las personas que me han ayudado de varias maneras, valoro mucho el esfuerzo que me ha brindado.

## ANEXOS.

**Cuadro N° 1**  
**Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad de la familia**

PREGUNTAS	Estas preguntas se refieren a los últimos 12 meses:					Marque sus respuestas	
	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SI	NO
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?							
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas							
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades de							
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.							
Me satisface como compartimos en mi familia:							
1. el tiempo para estar juntos							
2. los espacios en la casa							
3. el dinero							
¿Usted tiene uno(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?							
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)							
1. ¿Ha consumido drogas que no hayan sido requeridas por razones médicas?						SI	NO
2. ¿Usted abusa más de una droga por vez?						SI	NO
3. ¿Es usted capaz de parar de usar drogas siempre que se lo propone?						SI	NO
4. ¿Ha tenido "perdidas de conocimiento" o un "recuerdos recurrentes" como resultado del uso de drogas?						SI	NO
5. ¿Alguna vez se siente mal o culpable debido a su uso de drogas?						SI	NO
6. ¿Alguna vez su cónyuge (o padres o familiares) se han quejado de su uso de drogas?						SI	NO
7. ¿Ha desatendido a su familia debido a su uso de drogas?						SI	NO
8. ¿Se ha implicado en actividades ilegales con el fin de obtener drogas?						SI	NO
9. ¿Alguna vez ha experimentado síntomas de abstinencia (sentirse enfermo) cuando dejó de usar drogas?						SI	NO
10. ¿Ha tenido problemas médicos como consecuencia de su uso de drogas (por ej.: pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, hemorragias, etc.)?						SI	NO

The screenshot displays a digital survey results page. At the top, it indicates '100 respuestas' (100 responses) and includes a 'Ver en Hojas de cálculo' (View in spreadsheet) option. A red banner states 'No se aceptan más respuestas' (No more responses accepted). Below this, a 'Mensaje para los encuestados' (Message for respondents) section is visible. The interface includes navigation tabs for 'Resumen' (Summary), 'Pregunta' (Question), and 'Individual'. A 'Consentimiento' (Consent) section contains the following text: '¿Está usted de acuerdo en formar parte de esta investigación con fines académicos e investigativos?' (Are you agree to be part of this research for academic and research purposes?). It also includes a 'Copiar' (Copy) button and a note: 'Los datos que usted proporcione no serán revelados ya que son confidenciales y su uso será con fines académicos.' (The data you provide will not be disclosed as it is confidential and its use will be for academic purposes). At the bottom, there is a blue progress indicator showing '100%' and a button that says 'Acepto participar en la investigación' (I accept to participate in the research).