



---

---

**CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES  
"VASCONCELOS"**

**TÍTULO**

**ESTRATEGIAS SOCIALES COMUNITARIAS APLICADAS EN LA TRINIDAD,  
MUNICIPIO DE EL MARQUES, QUERETARO**

**T E S I S**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**P R E S E N T A:**

**NOEMÍ FRANCISCA ROSALES BASILIO**

**ASESOR DE TESIS**

**LIC. EZEQUIEL SOTO HERNÁNDEZ**

**QUERÉTARO, JULIO 2021**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## Índice General

Índice general.....	2
Dedicatorias.....	4
Resumen.....	5
Glosario.....	7
Introducción.....	9
Capítulo 1	
Diagnóstico	
1.1 Objetivo General.....	10
1.2 Objetivos Específicos.....	10
1.3 Ubicación Geográfica, Características Sociodemográficas.....	11
1.4 Metodología de la Investigación.....	22
1.5 Problemática.....	22
1.6 Soluciones.....	23
1.7 Conclusión.....	24
Capítulo 2	
2.1 Límites Y Alcances.....	25
2.2 Hipótesis.....	25
2.3 Justificación.....	25
Capítulo 3	
Metodología	
3.1 Diseño.....	28
3.2 Población De Estudio.....	28
3.3 Muestra.....	28
3.4 Criterios De Selección.....	29
3.5 Técnica De Selección De Muestra.....	30

3.6 Instrumento Para La Recolección De Datos.....	31
3.7 Interpretación.....	31
3.8 Procedimientos.....	32
3.9 Análisis De Datos.....	33
3.10 Aspectos Éticos.....	33
Tabla: Operacionalizacion de Variables en Estudio.....	34
Capítulo IV	
Marco De Referencia	
4.1 Las Adicciones Como Problema Social: Experiencia A Nivel Mundial.....	36
4.2 Situación Mundial.....	36
4.3 Antecedentes A Nivel Nacional.....	40
4.4 Acciones antidrogas desde un enfoque social.....	42
4.5 Factores psicosociales asociados al consumo de Drogas.....	43
4.6 Organización, Presupuesto, Resultados .....	44
4.7 Tabla Características Generales De La Muestra Constituida.....	46
Intervenciones Realizadas Por La Practicante En Trabajo Social.....	50
Capítulo V	
Discusión.....	55
Capítulo VI	
Conclusión.....	60
Anexos.....	61
Cronograma.....	68
Bibliografía.....	69



## **Dedicatorias**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios y a la Virgen de Guadalupe, quienes a diario son mi inspiración para seguir en mi camino de vida, para así lograr los objetivos planteados desde el comienzo de mi carrera profesional.

A mis padres Porfirio y Lourdes, por mostrarme siempre el apoyo y cariño en todo momento, por brindarme palabras de aliento para no rendirme y salir adelante con mi carrera y mi trabajo.

A mi hermana Agneris y mi cuñado Roberto, quienes son mi gran inspiración ya que con su ayuda he logrado más aprendizajes a lo largo de estos años.

A mi novio Oswaldo por nunca dejarme sola y por siempre decirme que todo va a salir bien ya que siempre me he mostrado muy responsable y atenta en mis estudios y en mi trabajo.

Al licenciado Ezequiel Soto Hernández, asesor de esta tesis con quien fue posible la conclusión de este importante documento.

## Resumen

La presente investigación consiste en analizar y dar a conocer la situación familiar de las madres de familia adolescentes y/o mujeres adultas hacia sus hijos o algún familiar que está en alguna situación de drogadicción en el estado de Querétaro más exacto en el barrio “La Trinidad” en Saldarriaga ubicada en el municipio El Marqués.

En el barrio mencionado se logró observar la preocupación de las amas de casa y mujeres trabajadoras ante la situación del consumo de sustancias nocivas para la salud que se hacen presentes en su localidad, ya que cualquiera de sus hijos e hijas podría caer o incluso se encuentra inmiscuido en ella.

La mayor parte de los padres de familia a la falta de oportunidades tienen que buscar trabajo fuera de la localidad y otros emigran a los Estados Unidos para lograr tener una mejor estabilidad económica, pero esto es una situación preocupante ya que ellas deben de satisfacer sus necesidades y obligaciones, por esto no se les permite tener un cuidado total de la familia dejando a sus hijos vulnerables hacia estas sustancias nocivas que han sido percibidas en el barrio, lo cual se presenta un alto consumo.

Las madres de familia al estar frente a estas problemáticas detienen su crecimiento como persona y se olvidan de sus necesidades, cuidados personales y esto a su vez hace que su autoestima sea baja. Se realizaron talleres informativos, para crear conciencia en ellas mismas al igual que brindarles la información a sus hijos e hijas para fomentar la buena comunicación en sus familias y dentro de casa, de forma adicional se llevaron a cabo talleres de manualidades.

La investigación fue descriptiva y documental ya que se construyó a partir de investigaciones que realizó la misma practicante con ayuda de cuestionarios sencillos con preguntas abiertas y de opción múltiple para así conocer la situación que llevan a diario las mujeres en su rutina familiar.

Así mismo este proyecto es para ellas, para esas mujeres que se preocupan por su familia ya que ellas son el pilar del hogar y se olvidan de sí mismas por preocuparse por los demás sin recibir algo a cambio. La finalidad que se tiene al elaborar este proyecto es brindarles la mejor posible información, y también canalizarlas para que ellas tengan varias herramientas, las cuales les pueden ayudar con sus hijos porque son las que forman el núcleo familiar y son las encargadas de guiar, orientar, educar y fomentar valores en sus hijos e hijas.

## **Glosario**

*Drogadicción:* Basado en la organización mundial de la salud (OMS) menciona que es una enfermedad física y psicoemocional y esto crea una dependencia y una necesidad hacia una sustancia y/o actividad, esto se ve reflejado por una serie de síntomas y signos en lo que se involucra factores físicos, biológicos, genéticos, psicológicos y sociales.

*Trabajadora Social:* Apoyan, protegen y ayudan a las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad o en exclusión social, así como problemas sociales y emocionales, actúan sobre las causas de problemas estructurales de alguna comunidad se puede vincular a veces con la labor psicológica.

*Comunidad:* Es un grupo de seres humanos que tienen ciertos elementos en común, puede ser su idioma, costumbres, valores, ubicación geográfica, estatus social y roles.

*IQM:* Es el Instituto Queretano de la Mujer donde se brinda atención y psicoterapia breve a las mujeres adultas que han sido receptoras de violencia de cualquier tipo y en cualquier modalidad con el fin de restablecer su atención psicoemocional.

*Rol Familiar:* Papel realizado por cada persona que conforma una familia es decir papel de madre, papel de padre, papel de hijo, hija y cada quien tiene diferentes funciones dentro del hogar.

*Adolescentes:* Periodo donde hay un desarrollo biológico, sexual y social este ocurre después de la niñez y es cuando se empieza con la pubertad.

*Mujeres:* Es el ser humano femenino opuesto al hombre ya que tiene diferencias biológicas y físicas.

*Violencia de género:* Afecta a la mujer por el solo hecho de ser mujer ya que atenta contra su integridad física, emocional, la dignidad a pesar del ámbito en donde se va a desarrollando.

*Autoestima:* Son las percepciones, evaluaciones, comportamientos hacia uno mismo de los rasgos de nuestro cuerpo y de nuestro carácter.

## Introducción

El consumo de sustancias ilícitas son un causal de profundos problemas en el hogar y la sociedad; un individuo que se droga puede perder el control, ocasionando conflictos de diversa índole, dentro de la escuela, en el trabajo, problemas de dinero, violencia doméstica haciendo daño a los integrantes de la familia directa, abuso infantil; arrestos, encarcelamientos, problemas graves de salud y en ocasiones muerte del usuario o de algún tercero. Dentro de estos escenarios se contemplan dos tipologías de usuarios de drogas, aquellos que no creen que estén enfermos, lo que les impide ver el daño que le generan a su familia. Otros, sin embargo, son conscientes de su problema, pero por miedo, no piden ayuda.

Generalmente en nuestra sociedad mexicana, las mujeres cumplen un rol imprescindible en las familias: son hijas, hermanas, esposas, madres, profesionistas y/o la principal fuente de ingreso económico mediante el desempeño de un oficio. Al asumir el rol de madre, son las encargadas de formar y cuidar de su hogar así como de la educación integral que deben impartir a sus descendientes. En términos generales este documento muestra la dinámica familiar y la percepción de las madres de familia sobre el impacto de la drogadicción que afecta a la población adolescentes y jóvenes del barrio “La Trinidad” perteneciente a la localidad de Saldarriaga, municipio de El Marqués, Querétaro.

Mediante la impartición de talleres coordinadas por la practicante, las cuales fueron dirigidas a las mujeres madres de familia; se tuvo la oportunidad de explorar sobre sus dudas e intereses, así como de las posibles soluciones al problema de drogadicción que existe en el barrio.

Por otro lado, mediante las gestiones realizadas; se logró contar con la participación de personal capacitados en la materia adscrita al Instituto Queretano de la Mujer. Este proyecto también fue posible por la coordinación personalizada con el representante del barrio en Saldarriaga, al ponerle en conocimiento sobre las tareas encomendadas y participación de la población femenina de la localidad.

## **Capítulo I**

### **Diagnóstico Situacional**

#### **1.1 Objetivo General**

Identificar la percepción que tienen las madres de familia en el barrio La Trinidad en Saldarriaga, El Marqués Querétaro, sobre los factores que influyen en el consumo de drogas en el barrio y elaborar un plan de intervención para prevenir dicho problema.

#### **1.2 Objetivos específicos**

- a) Conocer la percepción de las madres de familia sobre los factores que influyen en el consumo de drogas en el barrio.
- b) Describir el impacto social que tiene la drogadicción en el barrio y en la dinámica familiar.
- c) Realizar talleres dirigidos a las madres de familia sobre las adicciones y otros factores que influyen en el consumo de drogas como la violencia familiar, violencia de género y autoestima.
- d) Gestionar con instituciones gubernamentales pláticas dirigidas a las madres de familia para que conozcan a donde pueden dirigirse y crear redes de apoyo.

### **1.3 Ubicación geográfica y características sociodemográficas del lugar de interés**

#### *Aspectos Geográficos*

La localidad “La Trinidad” se encuentra ubicada en el municipio El Marqués se encuentra al sureste del estado de Querétaro con los 20° 31’ y 20° 58’ de latitud norte y longitud entre los 100° 09’ y los 100° 24’ del oeste, los 787 kilómetros cuadrados se encuentran al suroeste del estado el cual limita el este con Colón, al oeste con el municipio de Querétaro, al norte con el estado de Guanajuato y al sur con Pedro Escobedo y Huimilpan, su cabecera municipal es La Cañada y se ubica a 7 km de la capital del estado.

#### *Recursos Naturales.*

El clima en el municipio de El Marqués y en las diferentes localidades mayormente es templado-semiseco el 80% del municipio, la temperatura anual ronda los 21 °C, los vientos son dominantes del noroeste al suroeste, hay lluvias entre los meses de mayo y septiembre

#### *Gaceta Municipal Gobierno Municipal El Marqués*

En el documento Gaceta Municipal impartido por el gobierno municipal de el Marqués se menciona que existen problemas ambientales tal como el suelo inadecuado, falta de infraestructura para el manejo de los residuos sólidos, pérdida de biodiversidad, crecimiento de desorden de la mancha urbana, explotación de material, contaminación de los cuerpos de agua, emisiones atmosféricas de las ladrilleras.

#### *Flora y Fauna*

La flora y fauna que se encuentran en el municipio de el Marqués hay diferentes tipos de especies al igual que ecosistemas, se puede encontrar diferente vegetación ya que tiene diferentes características el suelo en los arroyos se pueden encontrar

árboles frutales, cedros, oyameles, carrizales, también se pueden apreciar los mezquites, huizaches y pirules.

Los animales que se pueden encontrar son el coyote, lobo, zorro, conejo y tlacuache, de reptiles hay víboras de cascabel, coralillo y culebra, también lagartijas, arañas y alacranes, en las aves se encuentran águilas, zopilotes, gavilanes, palomas en los depredadores hay cuervos y urracas y temporalmente se llegan aves migratorias tales como las golondrinas, garzas y patos

#### *Aspecto políticos-administrativo*



Fuente: <http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM22queretaro/municipios/2011/22m011-01.jpg>

La división política del municipio El Marques la extensión territorial es de 787.4 km<sup>2</sup> y esto representa el 6.7% de su superficie del estado y así ocupa el quinto lugar de extensión en el estado

#### *Extensión*

Organización Política y Administrativa en el municipio de el Marqués tiene 1 presidente municipal, 8 regidores de mayoría relativa, 5 regidores de representación proporcional, 4 delegaciones municipales que son designadas a las principales

comisiones tales con Hacienda, Comercio, Industria, Gobernación, Obras Públicas, Educación, Policía Municipal y Salud

Fuente: [https://es.wikipedia.org/wiki/El\\_Marqu%C3%A9s](https://es.wikipedia.org/wiki/El_Marqu%C3%A9s)

### *Gobierno*

Lista de cronología de los presidentes municipales

Nombre – Periodo – Partido

- 1.- Pascual Pedraza Díaz 1967-1970 PRI
- 2.- Maximiliano Olvera Vega 1970-1973 PRI
- 3.- Jerónimo Luna Venegas 1973-1976 PRI
- 4.- Manuel Avendaño Vega 1976-1979 PRI
- 5.- Rubén Galicia Medina 1979-1982 PRI
- 6.- Ernesto Larrondo Montes 1982-1985 PRI
- 7.- Pablo Vázquez Sánchez 1985-1988 PRI
- 8.- Ángel Serrano Vizcaya 1988-1991 PRI
- 9.- José Luis Aragón Chávez 1991-1994 PRI
- 10.- Ceferino Ramírez Olvera 1994-1997 PRI
- 11.- José Gutiérrez Lara 1997-2000 PRI
- 12.- Silvestre Javier Martínez Gutiérrez 2000-2003 PRI
- 13.- José Gómez Guames 2003-2006 PAN
- 14.- Enrique Vega Carriles 2006-2009 PAN
- 15.- Martín Rubén Galicia Medina 2009-2012 PRI
- 16.- Enrique Vega Carriles 2012-2015 PAN
- 17.- Mario Calzada Mercado 2015-2018 PRI
- 18.- Enrique Vega Carriles 2018-2021 PAN

Las elecciones del municipio de El Marqués son el primer domingo de julio cada 3 años y el 1° de octubre siguiente es la fecha de toma de posesión de los cargos del presidente municipal, delegados y regidores.

Solo en 3 delegaciones cuentan con delegado municipal las cuales son La Griega, El Colorado y Chichimequillas.

En cuestión con los diputados se encuentran representados con el congreso del estado por los diputados del XII distrito y del congreso de la unión por los diputados del 04 distrito electoral federal del estado de Querétaro, y este distrito se comparte con la parte oriente del municipio de Querétaro. El diputado que se encuentra hasta el día de hoy es Guadalupe Cárdenas del partido PAN (2018-2021).

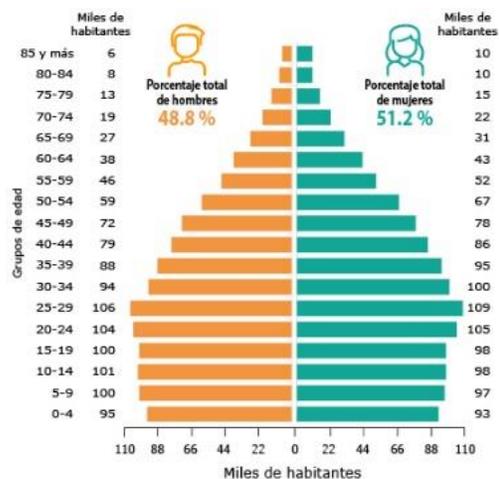
En el barrio “La Trinidad” no hay como tal un delegado, se hace llamar el encargado del barrio el señor Felipe Tavares Terrazas y él tiene la tarea de estar al pendiente de informar alguna situación relevante que se realice en el barrio, con él se tuvo el primer contacto para poder realizar el proyecto hacia las mujeres, al principio de las sesiones él estaba presente y así él tenía conocimiento de que se trataba cada tema, pasando cada sesión él ya no podía asistir ya que él trabaja la herrería y siempre tenía mucho trabajo. Al igual que la señora Ma. Pueblito Terrazas Vega es la esposa del señor Felipe también es la persona encargada de dar aviso de las situaciones que se estén realizando, gracias a ella las demás mujeres del barrio se enteraron de que se iba a asistir para impartir los temas acordados.

### Aspectos demográficos

En el municipio de El Marqués se conforma por 45 localidades las cuales se agrupan en 3 delegaciones con la población total de 116, 458 habitantes y esto representa el 6.4% de la población de la entidad, hombres-mujeres es del 97.7% esto es que hay 98 hombres por cada 100 mujeres, la edad promedio es de 23 años se puede decir que el 49.4 % son hombres y 50.6 % son mujeres.

### Población

La mayor parte de la población se concentra en zonas rurales, pues alrededor de 11,000 habitantes radican en la Cabecera Municipal (La Cañada) número de habitantes en Querétaro son 2, 368, 467 con mujeres de 1, 211,647 y de hombres 1, 156,820 se ocupa el lugar número 21 a nivel nacional por la cantidad de habitantes y en el municipio de El Marqués son 231,668 habitantes.



Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

<http://www.cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/queret/poblacion/default.aspx?tema=me&e=22>

### *Educación*

En Querétaro el promedio de escolaridad de la población de 15 años y más de 9.6 esto quiere decir que equivale a casi la secundaria concluida.

A partir de cada 100 personas de los 15 años 5.6 no tienen ningún grado de escolaridad, 52.1 tienen la educación básica terminada y 21.2 concluyeron la educación superior.

En cuestión de alfabetismo 5 de cada 100 personas de 15 años y más no saben leer ni escribir.

En el Marqués se cuenta con 147 instituciones educativas las cuales son de educación básica, 1 de educación especial, 3 de educación inicial, 4 de educación media superior y 3 de educación superior.

En el barrio de “La Trinidad” hay 60 analfabetos de 15 años y más y los jóvenes entre 6 y 14 años no asisten a la escuela, 232 tienen escolaridad incompleta, 92 no tienen educación básica.

### *Vivienda y Urbanización*

En el año del 2015 en Querétaro hay 533 457 viviendas particulares de las cuales 83.1% disponen de agua entubada dentro de la vivienda, 99.1% cuentan con energía eléctrica y 81.4% de los ocupantes de las viviendas disponen de drenaje conectado a la red pública.

Los hogares están conformados por personas que pueden ser o no familiares, que compartan la misma vivienda y se sostienen de un gasto común en la entidad hay 533 596 hogares, de los cuales, Familiar 88.9% y No Familiar 10.8%

En el barrio “La Trinidad” Municipio El Marqués hay un total de 144 hogares de los cuales 135 casas, 23 tienen piso de tierra y 12 consisten en una sola habitación, 111 tienen instalaciones sanitarias, 114 están conectadas al servicio público, 127 acceso a la luz pública.

### *Urbanización*

En el estado de Querétaro la mayor parte de la tasa de crecimiento de población ha sido del 2.6% ya que subió la densidad de la población fue de 120 a 156 habitantes por hectárea.

Lo más relevante es el crecimiento que se observa en los últimos años en el municipio de El Marqués es un crecimiento del parque vehicular ya que se nota que se mantiene una tendencia asociada al crecimiento poblacional, al igual las industrias porque han llegado varias empresas extranjeras al municipio los parques industriales se han visto que son de tamaño bastante grande, por mencionar algunos:

- Parque Industrial La bomba (El Colorado)
- Parque Industrial PyME
- Parque Industrial FINSA II
- Parque Industrial Tecnológico Innovación
- Parque Industrial y Logístico Calamandra
- Polígono Empresarial La Griega
- Parque industrial El Marqués

#### *Producto Interno Bruto*

El PIB en el estado de Querétaro desde el año 2014 representó el 2.2% con respecto al total nacional y tuvo un incremento del 0.11%.

#### *Recursos y Características culturales*

En el Marqués lo principal arquitectónico es y se encuentra en La Cañada se le hace llamar la Iglesia Chiquita se dice que fue construida por Conin en 1529 y fue la primera que se levantó en el estado. En la parte histórica y de forma prehispánica es conocido como el Pan de Dulce y fue construido para la conmemoración al acto de paz que hubo entre los españoles y los otomíes al haber terminado la conquista y por parte a las esculturas se encuentran La Cruz del antiguo panteón que es del año 1500 y es hecha de cantera se le llama La Piana de Tezontle, al igual la Cruz

Alta del Arenal que se encuentra en el plano de la ciudad en el año de 1620 y la Cruz Atrial de la iglesia chiquita que es del año 1709, por otra parte en el mes de Abril que es semana santa llevan a cabo la representación de la pasión de cristo al cual asisten más de 30 mil personas a observar dicho acto, el día 29 de mayo es la fiesta del patrón del municipio que es San Pedro Apóstol.

### *Infraestructura social y comunicaciones*

#### Educación

Aparte de que hay 60 analfabetos de 15 y más años, 11 de los jóvenes entre 6 y 14 años no asisten a la escuela.

De la población a partir de los 15 años 68 no tienen ninguna escolaridad, 232 tienen una escolaridad incompleta. 92 tienen una escolaridad básica y 16 cuentan con una educación post-básica.

Un total de 22 de la generación de jóvenes entre 15 y 24 años de edad han asistido a la escuela, la mediana escolaridad entre la población es de 5 años.

En Saldarriaga cuenta con escuelas de educación básica (primaria y secundaria) solo hay un preescolar:

#### **Clave 22DJN0437B**

La Campana De Dolores

#### **Clave 22DPR0171B**

Josefa Vergara

Matutino

Calle Principal

Conocido Saldarriaga

El Marqués

#### **Clave 22DPR0319D**

Conin

Vespertino

Calle Principal 0  
Conocido Saldarriaga  
El Marqués

En el barrio como tal no hay preescolar y primarias, se tienen que trasladar hasta la comunidad La Campana o en Saldarriaga.

Los niños que asisten a ella tiene que irse caminando, cruzando las vías del tren, milpas, carretera y el rio calculando el tiempo (10 minutos aproximadamente) Secundarias, preparatorias y universidades hay hasta La Griega, La Piedad, La Cañada y Querétaro.

Salud

En el barrio no cuenta con servicios de salud o pequeñas casitas de salud, la población del barrio desean contar con algún servicio de salud ya que es lo primordial, lo piden más por los niños que son propensos a enfermarse y les es difícil ya que también algunas familias son de bajos recursos o no cuentan con el suficiente dinero para trasladarse y optan por irse caminando a pesar de la distancia.

El más cercano es el centro de salud La Piedad con domicilio Calle Dolores, La Piedad Querétaro con horario de 08:00 a 3:30 pm cuenta con el teléfono 442 251 9000

Al otro pequeño centro que acuden es a La Cañada se encuentra en la Av. El Marques, Centro de salud El Colorado, San Miguel La Piedad 08:00 a 3:30 pm

Abasto

El abasto se realiza 1 vez por semana “jueves y domingo” cuando una familia acude al pequeño patio enfrente de la capilla para ofrecer la despensa y/o canasta básica, utensilios para hacer el aseo domestico hay pocas misceláneas, no todas están bien distribuidas.

Algunas familias que tienen carro van a Saldarriaga o La cañada para hacer sus compras de fin de semana.

#### Deportes

El barrio solo cuenta con 1 cancha de futbol pero no está equipada, solo el terreno y las porterías. No cuenta con más espacios para hacer deporte.

#### Vivienda

El barrio cuenta con aproximadamente 50 viviendas las cuales predominan con construcción de tabique, block y loza las de menos predominio tienen techo de lámina, cartón con tejas.

#### Servicio públicos

La cobertura de servicios es poca

- Agua potable: 60%
- Drenaje 25%
- Electrificación 60%
- Pavimentación 0%
- Alumbrado Público 30%
- Recolección de Basura 60%
- Mercado: no
- Rastro: no
- Panteón: no
- Cloración del Agua. no
- Seguridad Pública 10 %

#### Medios de comunicación

Solo cuenta con cobertura de radio y canales de televisión

### Vías de comunicación

Se comunica por la Carretera Querétaro–Tequisquiapan

Todos sus caminos son terracerías solo la principal cuenta con pavimento al llegar al puente lo demás son empedrados

Hay servicio de transporte solo que no entra al barrio solo a la entrada, taxis no hay. No cuenta con telégrafos ni correos

### Actividad económica

Agricultura solo las familias que tienen algún terreno y pueden sembrar, cosechar lo más que cultivan son el maíz

Ganadería pocas familias cuentan con algún ganado llegan a criar más bovino y porcino (barbacoa, carnitas)

Algunas familias con trabajos externos: herrería, taller mecánico, vulcanizadoras, etc.

### Industria

No hay industrias.

### Explotación forestal

En la trinidad no hay explotación forestal.

### Turismo

No hay turismo.

### Comercio

En el barrio no hay como tal comercio.

Hay de 4 a 6 papelerías.

No cuenta con tiendas de cosas prestigiadas.

### Servicios

El barrio no cuenta con servicios como hoteles, carecen de clínicas u hospitales Instituciones bancarias tampoco.

### Monumentos históricos

El barrio solo cuenta con una pequeña capilla dedicado a la virgen de los dolores y la virgen de Guadalupe.

A la entrada del barrio realizaron un pequeño nicho donde se encuentran imágenes de San Judas Tadeo ya que son muy devotos y creyentes de dicho santo.

### Fiestas, danzas y tradiciones

En semana santa celebran el viacrucis o la pasión de cristo, durante estos días hacen a diario peregrinaciones hacia la iglesia de la cañada el cual van con la virgen de los dolores, rezan el rosario y se dirigen caminando, hacen kermes, conviven entre los allegados y hacen una pequeña feria.

No tienen danza.

### Artesanías

No tienen artesanías.

### Gastronomía

No hay comida típica, solo que algunas familias que tienen borregos y/o cerdos suelen hacer barbacoa y carnitas ir a Querétaro a venderla ya que tienen un mejor sustento económico con ayuda de la venta de este tipo de comida.

### Centros turísticos

No hay centros turísticos.

#### **1.4 Metodología de la investigación**

Los procedimientos que se utilizaron para la investigación y así recabar la mayor información posible y precisa fue la intervención directa ya que fue una relación de frente a frente y así aportar la asistencia profesional necesaria.

Para lograr una mejor intervención entre la practicante de trabajo social y las mujeres junto con su familia de tal manera que la relación fuese estable para poder dialogar y lo más importante escuchar y observar, así permitir alguna canalización que pueda producir cambios familiares, sociales que beneficien su vida diaria y la de sus familias.

#### **1.5 Problemática**

En las evaluaciones iniciales (Anexos) que se llevaron a cabo y con las primeras conversaciones con las mujeres que habitan en el barrio, lo más relevante y frecuentemente mencionado fueron las adicciones; esto les resulta preocupante porque la población más vulnerable a esta situación son los jóvenes y adolescentes, estudiantes de secundaria incluso de primaria y entre población adulta.

Las usuarias no tienen la menor idea de cómo atender esta situación porque en algunos casos no tienen la formación en educación primaria o son madres de familia a muy temprana edad lo que complica más la situación, dejando a los hijos al cuidado de sus abuelos quien también ya no se encuentran en condiciones de cuidar a sus nietos o pueden ser muy permisivos y no pueden poner reglas o límites.

Ya que algunos jóvenes que llegan a consumir alcohol o alguna droga pueden surgir problemas o malentendidos y esto ocasiona enojos, peleas con amigos, conocidos incluso con la misma familia a veces puede provocar consecuencias mayores por

quizás adquirir alguna enfermedad o la defunción, si no se cuenta con alguna red de apoyo tanto a las personas afectadas como a la familia completa.

## **1.6 Soluciones**

Las posibles soluciones que se pueden realizar en el barrio “La Trinidad” al tener la problemática de las adicciones es hacer concientización, conceptualización y prevención ante el consumo de drogas, pero antes de ello, conocer la percepción de las madres de familia ante este problema; tener en cuenta cuales son los factores de riesgo al consumir drogas o alcohol a temprana edad en los adolescentes y jóvenes, los procedimientos que se vayan a hacer serían ser sometidos a una evaluación para que se demuestre que sea exitoso y estar segura de sí poder realizarlo, sería conveniente una posible ayuda del municipio para que apoyara en programas que sean evaluados para así construir pláticas y dar resultados evidentes para que las familias confíen en lo que se está realizando, y poder ajustarse a sus necesidades.

Intervenir en las escuelas con ayuda de psicólogos, y de trabajadores sociales para exponerles acerca de las situaciones de riesgo de las adicciones para que se pueda disminuir esta problemática y puedan recibir una orientación y así recibir una capacitación específica y poder abordar cada situación con el alcohol y adicciones, toda información que se pueda aplicar a población vulnerable, a las madres de familia, jóvenes y sobre todo a niños menores para que ellos(as) tengan el conocimiento al consumir algún tipo de adicción.

## **1.7 Conclusión**

El campo de acción del Trabajador social es inmenso, permite grandes oportunidades y experiencias únicas, exquisitas; es indispensable y urgente retomar su esencia, su invariabilidad y razón de ser: las personas. Son las personas quienes forman el barrio, y en este caso muy particular, han sido quienes compartieron su realidad, los conflictos que les aqueja por el uso de las adicciones dentro y fuera de su hogar, la preocupación que las madres expresan y su interés por pedir apoyo - orientación para hacerle frente. Al proveer y gestionar su acceso a información brindada por expertos, generó un ambiente favorable y empático entre las usuarias y la trabajadora social.

Derivado de la diferente información que se ha recabado a lo largo de las investigaciones y diálogos sería necesario tener una unidad de atención y apoyo tanto de las adicciones y al tipo de cuidado de las familias nucleares o extensas que son más vistas en el barrio para así poder identificar en qué espacio se desarrollan las usuarias con su familia.

También obtener ayuda de los servicios públicos como patrullas municipales que cercioren si se encuentra en buen estado las calles, la pequeña plaza, el atrio de la iglesia para una mejor comunicación de lo que pasa en el barrio, poder cuidar su vivienda, su privacidad y tranquilidad poder generar estabilidad, tranquilidad, confianza.

Como resultado de las investigaciones y de diferentes opiniones de las madres de familia, podemos darnos cuenta que si hay varias problemáticas distintas y preocupantes ya que por parte del gobierno no se les brinda apoyo a pesar de elaborar varios oficios y no se les da una respuesta como tal.

Asimismo, con las canalizaciones brindadas, ellas buscaran ayuda profesional, para poder solucionar las problemáticas de las adicciones y el alcohol, así brindando la información a su familia o amigos y/o conocidos que tengan estas circunstancias.

## **Capítulo II**

### **2.1 Límites y alcances**

Respecto a los alcances de esa investigación, gracias a las primeras evaluaciones y con las conversaciones de las mujeres hacia la practicante de los problemas que se encontraron en el barrio, lo cual favoreció ya que con la información recabada se brindó el apoyo con las canalizaciones que se realizaron con el Instituto Queretano de la Mujer (IQM) para que así ellas tengan los conocimientos necesarios y saber qué hacer en algún caso que se llegara a presentar en sus familias.

Dentro de las limitaciones de esta investigación se encontraron en primer lugar, la participación de todas las mujeres como tal, ya que al principio del proyecto se mostraban muy atentas y participativas en los diferentes temas, pero al pasar el tiempo se fue notando bastante las faltas sin justificar algunas madres de familia comentaban que no asistían porque no tenía con quien dejar a sus hijos pequeños, tenían que realizar los quehaceres domésticos y el horario no les ayudaba porque comentaban que era la hora de la comida.

### **2.2 Hipótesis**

El instrumento que se presentó podrá validar las opiniones de las mujeres en un 80% ya que el problema que tiene el barrio ha aumentado o se ve reflejado en los últimos años ya que las mujeres especifican que siempre se ha visto este problema.

### **2.3 Justificación**

Saldarriaga es una comunidad (localidad) que se encuentra en el municipio del Marqués el cual está conformada por 4 barrios diferentes y aledaños los cuales son Buenavistilla, La Campana, Amazcala y el barrio "La Trinidad" donde se encuentra la población objetivo con la que se pretende realizar el proyecto, el cual son las mujeres, amas de casa, madres de familia porque son las encargadas del hogar y de la educación integral de sus hijos, a pesar de que es un barrio pequeño se viven situaciones preocupantes en los habitantes, porque lo más visto es el consumo de adicciones.

Mediante el desarrollo del proyecto se solicitó apoyo de diferente personal que esté capacitado en los temas al igual solicitar a las instituciones correspondientes para la elaboración de pláticas y talleres.

Anteriormente en los semestres pasados se había acudido al barrio pero la diferencia es que se trabajaba con niños, adultos mayores y mujeres, por eso la practicante en trabajo social tomo la decisión de regresar al barrio, pero con un objetivo diferente de brindarles a las mujeres la confianza y la información que ellas necesitaban el poder tener un espacio donde ellas también puedan conocer más e indagar de sus pocos o muchos conocimientos, conocer más a las personas que viven en el barrio, vecinos o a la misma familia y poder intercambiar información que sea relevante acerca de los temas de adicciones, pero a la fecha no cuentan con algún apoyo viable que pueda favorecer a toda el barrio como tal.

Porque se sabe que el tema de las adicciones es muy amplio y complicado, lo que se requiere es tener fuerza de voluntad y poder de convencimiento hacia las mujeres madres de familia, ya que ellas son las que tienen más comunicación con sus hijos, explicar los daños que pueden ocasionar a medio o largo plazo, brindar la información que ellas solicitan, solicitar y dar las pláticas informativas, ya que las personas expertas en el tema les resolverán las dudas que tengan y si es necesario acompañarlas a alguna institución con el fin de brindarles el apoyo.

Este proyecto nuevo es importante para el barrio ya que se les estará brindando los conocimientos requeridos a las mujeres porque los hombres han tenido la necesidad de emigrar hacia los Estados Unidos por la escasez de empleo y no tienen un sueldo suficiente que pueda cubrir la canasta básica, servicios y la escuela de sus hijos, por eso es importante dar la información más reciente y asertiva de todo lo que conlleva los problemas de adicciones porque ellas mismas llegan a mencionar que tienen miedo de no saber qué hacer en algún caso de adicciones.

Así mismo brindarles mejores conocimientos a las mujeres, que a diario tienen que sostener a su familia, porque ellas los apoyan en su educación para no tener ningún

inconveniente a largo plazo, darles los apoyos de las instituciones que la practicante gestiona para que la información fuera más clara y precisa.

El proyecto es para las mujeres que se viven en el barrio, ya que ellas son madres de familia y son las encargadas de orientar, guiar, educar y fomentar los valores más importantes en los hijos.

## **Capítulo 3 Metodología**

### **3.1 Diseño**

La investigación que se realizara en la comunidad es transversal y descriptiva porque a través de los resultados de las evaluaciones iniciales se recolectaron los datos necesarios donde se especifica los problemas que conlleva el barrio, es transversal ya que solo una vez se habló con ellas acerca de los temas que pasan alrededor de sus domicilios ya que se han recolectado hechos desde tiempos pasados.

### **3.2 Población De Estudio**

La población son las mujeres del barrio, alrededor de 28 a 70 años aproximadamente, al comienzo de las primeras sesiones había un poco de escases de participación porque las usuarias mencionaban que había dificultad del horario, ya que estaban ocupadas en casa, pero a pesar de esta situación las pocas mujeres que llegaban a acudir a la sesión siempre se mostraban interesadas y con ganas de aprender más cosas relevantes, para que esos conocimientos se los compartan a su hijos y demás familia ya que me han brindado la confianza de poder conversar más a fondo para ir comentando acerca de algunos temas o dinámicas que sean de su interés para poder relacionarlo a un cambio social.

### **3.3 Muestra**

Población de trabajo:

Grupo de mujeres que asistieron por lo menos el 80% de los talleres y sesiones establecidas por la practicante; a partir del 06 de agosto a 21 de noviembre 2019, en las primeras sesiones era en el pequeño espacio enfrente de la iglesia, pero a la quinta sesión se pudo trabajar en los salones de la iglesia de La Trinidad.

Muestra no probabilística selectiva:

Lista de las mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión, previamente descritos.

✓ Lugar donde se desarrolló el estudio:

Barrio la Trinidad en Saldarriaga, Municipio El Marqués, Querétaro; en el periodo comprendido del 06 de Agosto al 21 de Noviembre del 2019.

✓ Diseño del estudio:

Descriptivo, Observacional, Transversal.

✓ Viabilidad del estudio:

Se contó con completo acceso a la población del barrio, en parte debida a la coordinación con el representante y/o encargado de la comunidad El Sr Felipe Tavares Terrazas.

### **3.4 Criterios De Selección**

Criterios de Inclusión:

- Mujeres que hayan participado en más del 80% de las sesiones establecidas por la practicante.
- Mujeres que hayan respondido la totalidad de las encuestas.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres que no acudieron a menos del 80% de las sesiones.
- Que no hayan respondido la totalidad de las encuestas.
- Inasistencias injustificadas (3)

### 3.5 Técnica de selección de muestra

La metodología que se está utilizando en el proyecto es la intervención directa ya que es la más viable porque se está trabajando con las usuarias de la comunidad a través de los objetivos específicos que se plantearon desde un principio el poder lograr un contacto entre la practicante de Trabajo Social y las mujeres, al igual con sus familias de tal forma que la relación se establece mejor y una comunicación más practicable, se utiliza la clarificación que se desprende de la intervención directa porque aquí se permite expresar sobre las situaciones o algunos problemas y así poder exponerlos con claridad y poder dialogar respecto al tema que se está conversando, porque esto implica usar lo más importante que es escuchar, observar e interrogar, el apoyo es muy importante porque la practicante debe de poner énfasis en los problemas de la realidad actual y no en las causas, permitir alguna canalización para así poder brindar el apoyo que se está dando a las usuarias, llevar a cabo varias acciones para que se pueda producir cambios sociales que les beneficie en su vida diaria a ellas y a sus familias.

Para llevar a cabo la muestra se utilizaron solamente las encuestas iniciales, fue de donde se obtuvo la información recabada al igual que los resultados donde se especificaron los problemas sociales en el barrio

Tabla muestra

Mes	Usuarias	Encuestas iniciales
Agosto	15 mujeres	15 encuestas
Total		100%

### **3.6 Instrumento para la recolección de datos**

Se elaboró un instrumento tipo encuesta con preguntas abiertas y opción múltiple (ANEXOS) el cual se aplicó en el primer día que dio marcha el proyecto, el cual tenían que especificar qué problemas había más en el barrio, lo cual los resultados que fueron mencionados por las mujeres se reflejan todas las situaciones que pasan en el barrio.

El instrumento implementado consta de 5 preguntas abiertas las cuales tienen que responderlas con la sinceridad posible, el único dato general es su nombre completo y la fecha.

Al momento que se aplica la encuesta se les hace saber a las usuarias que conforme pasaran las sesiones se les aplicaría un tipo examen de los temas que se revisarían para que así pueda corroborar que están prestando atención y si llegasen a tener alguna duda hacerlas saber en ese momento.

### **3.7 Interpretación**

Se tomó la decisión de elaborar un cuestionario sencillo dada las circunstancias de las usuarias ya que algunas no cuentan con los estudios básicos y/o no lograrían comprender el objetivo de cada pregunta.

Así mismo fueron preguntas abiertas y de opción múltiple ya que para ellas podría ser más fácil contestar y tener la oportunidad de desglosar más sus respuestas.

Para que al final se lograra una conversación más detallada de los problemas sociales que pasan en el barrio, con el fin de llevar a cabo sus respuestas o inquietudes para empezar a trabajar en ellas y saber qué acciones tomar para brindarles los conocimientos necesarios a los diferentes problemas que ellas mismas relataron en el cuestionario

Por un momento se especuló si se hubiera elaborado un cuestionario diferente sin opción múltiple podría ser la casualidad de no haber recibido respuestas amplias o

sin contestación. Fueron 5 preguntas solamente el cual dos tenían de respuesta de SI o NO y las 3 preguntas restantes de 3 a 4 respuestas posible.

### **3.8 Procedimientos**

Inicialmente se le dio aviso al licenciado Ezequiel Soto Hernández, director del Cies “Vasconcelos” la decisión titularse por medio de tesis.

Posteriormente se acudió al barrio de La Trinidad para visitar al Sr Felipe Tavares Terrazas que es la persona encargada del barrio no es como tal el delgado pero es la persona inmediata para dar los avisos correspondientes a toda persona del barrio.

Ya que se haya hecho las primeras visitas tanto al señor Felipe como a las demás personas del barrio, se inició con la entrega de volantes para que las personas estuvieran enteradas del proyecto que daría inicio.

Así mismo la practicante de Trabajo Social acudió al barrio 2 semanas para la difusión y darles a saber a las usuarias los días y los horarios correspondientes que se presentaría en el barrio.

Posteriormente se trabajó los días correspondientes con las usuarias con ayuda de las pláticas y talleres informativos

Al final del proyecto se realizó una retroalimentación general con las usuarias para saber si ellas estaban de acuerdo con la información y el trabajo realizado, saber si estuvieron compensadas con el proyecto realizado.

Se entregó al Sr. Felipe un documento para así mismo fuera firmado por el, en el cual tenía conocimiento la finalización del proyecto.

### **3.9 Análisis de Datos**

A través de la recopilación de datos en una cédula elaborada en Excel, se realizaron tablas y gráficos ilustrativas, las características basales de la población estudiada se reportaron utilizando estadísticas descriptivas (media y desviación estándar para variables continuas, frecuencias para variables categóricas; se reportaron histogramas para las variables cuyos resultados mostraron un comportamiento no paramétrico). Para la evaluación se realizó una base de datos en el programa SPSSv.25.

### **3.10 Aspectos éticos**

Se mencionó verbalmente que toda la información recabada es de absoluta confidencialidad que proporcionaron las mujeres desde un principio hasta el final del proyecto al igual los resultados que se obtuvieron en las encuestas, así también cuando acudieron las personas del IQM se les dijo que todo era formal y reservado.

**Tabla 1.1 Operacionalización de Variables en Estudio**

Nombre De La Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Tipo De Variable	Medición
Problema social	Son aquellas situaciones que impiden el progreso de una comunidad.	Circunstancias que son paralizas para que se desarrolle un avance en un lugar determinado	Cualitativa Nominal	1.Drogadicción 2.Contaminación 3.Inseguridad 4. otros
Red de apoyo	Es una estructura la cual brinda algún tipo de apoyo a algo o a alguien	Organización la cual tiene la función de dar un aporte a cierto grupo de personas	Nominal dicotómica	1: sí 0: no
Drogas (concepto)	Sustancia que hace efecto estimulante, narcótico o alucinógeno	Fármaco que provoca cambios bruscos en el sistema	Cualitativa Nominal	1.- vicio 2.- enfermedad 3.- problema social
Consumo de drogas	Sustancia introducida al organismo por cualquier vía y puede producir alteraciones al sistema, también puede causar daños psicológicos	Ingestión hacia el organismo el cual provoca daño físico y mental	Cualitativa Nominal	1.- escaso de interés e información 2.-mala comunicación 3.- desintegración familiar
Acciones para la prevención de drogadicción	Establecer lazos de afecto en las familias, convivencia, tener un ambiente de comunicación, confianza y respeto	Entablar medidas de relación, armonía, etc. en familia	Cualitativa Nominal	1.- fomentar el amor propio y autorrespeto 2.- ayudarlos a tener un buen desempeño escolar 3.- detectar indicios de depresión en los hijos

Edad	Tiempo de una persona contando desde su nacimiento	Años de una persona	Cuantitativa discreta	Años
Estado civil	Situación de las personas físicas puede ser soltero, casado, divorciado, separado, viudo y concubino	Contexto de dos personas	Cualitativa Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Soltera</li> <li>2. Casada</li> <li>3. Unión libre</li> </ol>
Ocupación	Lo que hace una persona en un determinado tiempo	Labor de una persona	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ama de casa</li> <li>2. Oficio</li> <li>3. Profesionista</li> </ol>

Fuente: Elaboración propia con base a las encuestas iniciales.

## **Capítulo IV Marco de referencia**

En este capítulo se hará mención acerca de la información de las adicciones o alcohol, así mismo se abordarán la problemática a nivel mundial, nacional y estatal

Según el diccionario de la RAE (2001), el término droga se define como: “Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno”. Según la OMS: La droga se define como: “Toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, es capaz de modificar una o más funciones de este”.

### **4.1 Las Adicciones Como Problema Social: Experiencia A Nivel Mundial**

Las drogas o sustancias ilícitas conforman una preocupación colectiva, por lo que varios países han puesto en marcha políticas de prevención y rehabilitación, generando un elevado impacto a su economía. Entre los usuarios adolescentes y jóvenes incrementa el riesgo de accidentes de todo tipo; problemas sanitarios, familiares, económicos, violencia, en otros términos, genera consecuencias negativas en la sociedad.

#### **Expansión y complejidad: crecimiento del mercado**

En 2009, la cifra estimada de 210 millones de consumidores representaba el 4.8% de la población mundial de 15 a 64 años, frente a 269 millones en 2018, o el 5.3% de la población. El consumo de drogas ha aumentado con mucha rapidez en los países en desarrollo que en los países desarrollados, lo que obedece en parte a las diferencias en el crecimiento demográfico general en ese mismo periodo (el 7% en los países desarrollados y el 28% en los países en desarrollo), pero también al crecimiento más rápido de la población joven en los países en desarrollo. Los adolescentes y los adultos jóvenes representan el grupo de personas que consumen drogas en los países en vías de desarrollo, del año 2000 al 2018, la cifra aumentó en un 16%. (Becoña, 2001.)

### **4.2 Situación mundial**

El consumo de drogas en el mundo es una actividad con varias perspectivas, las causas y las consecuencias para esto es un panorama general ya que abarca

situaciones desde económicas, culturales, sociales y puede ser que hasta geopolíticas. La droga que más se consume en el mundo y de mayor rentabilidad es la cocaína, viéndose reflejado en los centros productivos en diversos países como Colombia hasta los más grandes mercados de Estados Unidos, Europa, Australia o parte del sudeste asiático

En el caso de la heroína, de amplia extensión de uso; en regiones occidentales es considerado a partir de un derivado de fármacos en los Estados Unidos. Los principales puntos productivos: Afganistán, el sudeste asiático principalmente Myanmar y México con una distribución tan amplia que recorre mercados como Europa, Estados Unidos o China. El éxtasis es parecido a la cocaína o la heroína y es una de las más consumidas en el mundo porque es una droga “recreativa”. De mayor popularidad, es la marihuana por ser una sustancia menos nociva que las anteriores, es de las más consumidas debido a la facilidad de mercado y disponibilidad. (Valera, 2007)

### **América Latina**

En el 2013, de acuerdo con el informe nacional sobre el consumo de drogas en Ecuador determinaron que la edad de iniciación de uso de drogas se encontró desde los 12 años. Asimismo, encontraron que en el 54.4% de los casos el mayor consumo correspondió al alcohol y marihuana en un 7%. Estos datos se asocian a que los jóvenes refirieron mayores facilidades para su adquisición.

Desde entonces ha permanecido en relevancia la necesidad de impulsar una cultura de prevención de drogas en etapa escolar y de vinculación familiar, que permita a la población estar informada de las causas y consecuencias de las sustancias psicotrópicas antes de que estas se conviertan en un problema. La guía y cuidado de los padres se convierte en una parte muy importante ya que es un foco de riesgo como de protección. De acuerdo con el Informe Mundial sobre las Drogas de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, se estima que un total de 246 millones de personas un poco más de 5 por ciento de los mayores de 15 a

64 años en todo el mundo consumieron una droga ilícita en 2013. (Urdánigo Zambrano, 2017)

En su lucha contra las drogas, Colombia basa su política en la materia lo más cercano a las acciones antidrogas de los Estados Unidos, las cuales se basan en la extradición, fumigación permanente, militarización y formas de legalización, a veces demasiado complejas para la vida cotidiana. En los últimos 20 años, el potencial comercial de este país ha ido en declive. (Frühling, 2005)

Los cárteles de la droga mexicanos hoy en día controlan, en su mayoría, la ruta del tráfico de drogas hacia los Estados Unidos, dominada alrededor de 20.000 pandillas callejeras. La Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE) de la ONU, para el año 2010, indicaba en su informe que el 90% de la cocaína sudamericana comercializada en los Estados Unidos ingresaba desde la frontera con México. (Zuinaga, 2012).

La lucha contra la droga en la República Mexicana y en los países de Centroamérica se conecta con la trata de personas, la delincuencia organizada, la migración ilegal de personas. Por supuesto, la situación en la frontera mexicano estadounidense se maximiza al ser quizá la más grande y dinámica frontera que existe entre dos países en el mundo, con una gran cantidad de problemáticas conexas, ya que Estados Unidos es el mayor receptor de mercaderías manufacturadas en el mundo. Esto incluye indudablemente a las drogas y, lamentablemente, al ser humano, desnaturalizado en su dignidad de ser persona, se resumen de forma simple como un factor de producción y ente de consumo. Por mencionar un ejemplo, se estima que a Estados Unidos de Norteamérica le llegan 280 toneladas de cocaína anuales provenientes de Sudamérica (Solís 2008, JIFE, 2013, 61).

La droga de mayor consumo en Latinoamérica es el cannabis, con un promedio del 3,06% de la población. Brasil, Uruguay y Chile ocupan los primeros lugares en porcentaje de población de consumidores. Colombia ocupa un rango medio, con un porcentaje inferior al previamente mencionado. (América economía, 2009).

Considerado el cannabis como una droga que tiene efectos menos lesivos en la salud que otras drogas como la cocaína, no por ello se le puede considerar de manera ligera, como una droga blanda, término eufemístico que induce a comentarios equivocados.

El cannabis es la droga de más alto consumo en la región, con un promedio de 3,06% de la población adulta. Bolivia, como país productor de primer orden en la región, destaca con un índice muy alto, mientras que Perú tiene uno de los porcentajes de consumo más bajos en Latinoamérica. (América economía, 2009).

La droga de segundo nivel de consumo en América Latina son las anfetaminas (0,74% de la población adulta), con niveles muy cercanos a los de la cocaína. El Salvador, que posee unos índices de consumo muy bajos en las demás drogas, en anfetaminas posee unos índices altísimos, cuadruplicando el índice promedio de la región. De manera inversa, Uruguay y Chile que se destacan por tener consumos altos en las demás drogas, en el consumo de anfetaminas muestran unos porcentajes muy por debajo del promedio regional.

De acuerdo con el Tratado Constitutivo de la Unión de Naciones Suramericanas, 2008, en el tema del problema de las drogas está marcado como una amenaza a la seguridad de la región. En primera instancia, porque no sólo aflige a los grandes productores de la región (Colombia, Bolivia y Perú, entre los mayores productores mundiales de drogas), sino que todos los Estados se ven afectados por los delitos conexos que esta actividad trae. La violencia financiada por el narcotráfico en Colombia se extiende hacia sus fronteras con Ecuador y Venezuela, las rutas de salida hacia otros continentes permean a otros países sudamericanos, las conexiones de los carteles de las drogas se extienden a lo largo del continente, entre otros, son problemáticas que van más allá de las responsabilidades estatales individuales y que deben ser enfrentadas en conjunto. (Dammert, 2008)

Por lo anterior se ha creado el Consejo Sudamericano sobre el Problema Mundial de las Drogas, la cual, desde su esencia, presenta elementos de análisis de interés. En un inicio fue planteado como una subsede de la UNASUR para analizar temas relacionados con el narcotráfico: Consejo Sudamericano de Lucha contra el Narcotráfico; cabe destacar que sus lineamientos fueron evolucionando con la tendencia de estudio que considera el narcotráfico como sólo uno de los eslabones del problema de las drogas, un problema que va mucho más allá de la comercialización de las drogas ilícitas. Esta forma de entender el problema, en función únicamente del narcotráfico, ha marcado la forma en que se ha enfrentado el problema en la región: las políticas contra las drogas han estado enfocadas a combatir las áreas de producción, es decir, la ha declarado la guerra en contra de los cultivos y no solamente a la comercialización.

### **4.3 Antecedentes a nivel nacional**

#### México

La relación entre droga y delincuencia se encuentra poco explorada. El significativo aumento de la criminalidad y la violencia pone en jaque los pilares de la democracia, que no parece capaz de garantizar la seguridad de la población. El temor asociado a este proceso alienta discursos autoritarios que defienden un incremento de los castigos, la función disuasiva de la policía y el encarcelamiento de población cada vez más joven. La complejización de la inseguridad ha transcurrido paralelamente (o de la mano) de un cambio sustantivo en el patrón de comportamiento de América Latina respecto a las drogas. La región ha dejado de ser una zona de tránsito y producción para convertirse también en un área de consumo. Esta transformación ha consolidado la industria de la droga, que actualmente pelea su mercado con armas letales, desde la corrupción de las instituciones públicas hasta la adicción de sectores de la población cuyo acceso a programas de rehabilitación es limitado, además de los miles de homicidios que se cometen cada año.

En México, por los niveles de violencia registrados en los últimos años, el tema ha cobrado especial relevancia política. El clima de emergencia interno, la llegada al

poder de un demócrata en EE.UU. y la profundización de la inseguridad generaron un espacio para discutir las políticas antidrogas desarrolladas hasta el momento. Hoy se multiplican las voces que, como la comisión de ex-presidentes, proponen un debate sobre la despenalización o legalización de ciertas drogas. Se trata de una posición pragmática, pero defendida desde la sociedad civil, ya que ninguno de los integrantes de la comisión de ex-presidentes implementó este tipo de políticas mientras estuvo en el poder. De todas formas, el aporte es relevante. (Solís,2008)

La información de la ONU muestra que la estrategia de guerra contra las drogas no logró disminuir la cantidad de hectáreas destinadas al cultivo de coca en América Latina, ni sirvió para bajar el consumo en la región (al contrario) y tampoco consiguió reducir la cantidad de cocaína producida. Al mismo tiempo, los carteles se han modernizado y hoy operan con una especialización y tecnologización que supera con creces las capacidades gubernamentales. Además, la mayoría de los países latinoamericanos carece de sistemas de protección social que permitan enfrentar con seriedad el tratamiento de todos aquellos que padecen adicciones a las drogas. En este marco, se impone la necesidad de una nueva perspectiva de corresponsabilidad entre los países involucrados y de un énfasis en las políticas de salud para aquellos que así lo requieran.

Como se mencionó, una de las principales críticas a la posibilidad de una despenalización o legalización es que se dispararía una ola delictiva. Se ha generalizado la percepción de que el consumo de drogas está vinculado únicamente a aquellos que cometen delitos, especialmente callejeros. Pero el consumo de drogas es un problema transversal de nuestras sociedades que se evidencia con mayor énfasis en la población más vulnerable debido a su limitado acceso a los programas de rehabilitación. Adicionalmente, se han realizado diversos estudios sobre la población penal y su contacto con el uso de drogas que muestran altas prevalencias de consumo y adicción, pero los problemas metodológicos son evidentes. El argumento de que los adictos a las drogas son delincuentes equivale a afirmar que, como existen importantes problemas de salud mental en la población carcelaria, entonces todos los enfermos mentales son delincuentes.

La prevalencia del consumo de drogas en el último año se calcula en 165 millones de consumidores de marihuana, 16 millones de cocaína y 24 millones de anfetaminas. Es decir, el consumo de marihuana es el más alto y afecta a 3,9% de la población mundial de entre 15 y 64 años. Un negocio que genera millones de dólares en ganancias anuales castiga a los grupos más vulnerables, lo que una vez más demuestra que el enemigo de la guerra contra las drogas ha sido mal definido. (Dammert, 2009)

Las adicciones en México han sido relevantes ya que cambian drásticamente las estadísticas que dan a conocer en la ENA (encuesta nacional de adicciones) dan a conocer tanto la población rural y urbana. (Mariguana, cocaína, crack, alucinógenos, inhalables, heroína y metanfetaminas). En los años de 2002 y 2011 de 5% a 7% incremento cualquier droga del 4 al 7% Por sexo los hombres el consumo de cualquier droga paso de 8 a 13% y las drogas ilegales de 8 a 12.5% En las mujeres, la primera aumentó de 2.1% a 3.0% y la segunda de 1.0% a 2.3%.

#### **4.4 Acciones antidrogas desde un enfoque social**

A continuación se describen las acciones que se han diseñado para combatir el consumo, distribución y ventas de drogas. Como primer punto, se mencionan las acciones tendientes a la reducción de la demanda (programas de prevención, atención, tratamiento, rehabilitación e inclusión social); segundo, el desarrollo alternativo, que incluso posee características preventivas, como la forma de enfrentar la producción (proyectos de inclusión social y de desarrollo rural integrado, implementación de mecanismos de intercambio para los productos provenientes de programas y proyectos de desarrollo alternativo, programas de protección y recuperación del medio ambiente).

En la tercera línea se encuentran las medidas enfocadas hacia la oferta (control del uso lícito de los procesos de producción, empleo en la industria, comercialización, almacenamiento y distribución de sustancias estupefacientes y psicotrópicas); medidas de control (mecanismos de control para la reducción del tráfico ilícito de drogas, coordinación de las actividades de inteligencia, asistencia judicial recíproca). En el quinto sitio, las acciones contra el lavado de activos

(fortalecimiento y el intercambio de información entre las Unidades de Inteligencia Financiera). (Lamala, 2010).

#### **4.5 Factores psicosociales asociados al consumo de Drogas**

El consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno complejo que no puede explicarse sobre la base de causas únicas, por el contrario, se considera que se debe a la interacción de diferentes factores biológicos, psicológicos y sociales (familiares, escolares y grupales), que de una u otra forma favorecen la consolidación de un patrón de abuso o dependencia.

( Medina Mora, Villatoro, López Carreño 1995) refieren que son múltiples los factores psicosociales que están relacionados con el consumo y adicción de sustancias psicoactivas, estos influyen sobre la salud dando lugar a conductas antisociales o autodestructivas, dentro de estos factores tenemos el pertenecer a familias disfuncionales, el bajo rendimiento escolar, la baja autoestima, entre otros.

Algunas investigaciones han mostrado una fuerte relación entre las variables familiares y el posterior uso y abuso de sustancias psicoactivas, por ejemplo: una estructura familiar poco sólida (padres solteros, padres separados o viudos) está relacionada con el comienzo de consumo de alcohol, posiblemente porque las personas pueden ser impulsadas a realizarlo debido a que se encuentran en situaciones de prematura autonomía.

#### **4.6 Organización**

Investigador principal:

Noemí Francisca Rosales Basilio

Asesor de Tesis:

Lic. Ezequiel Soto Hernández

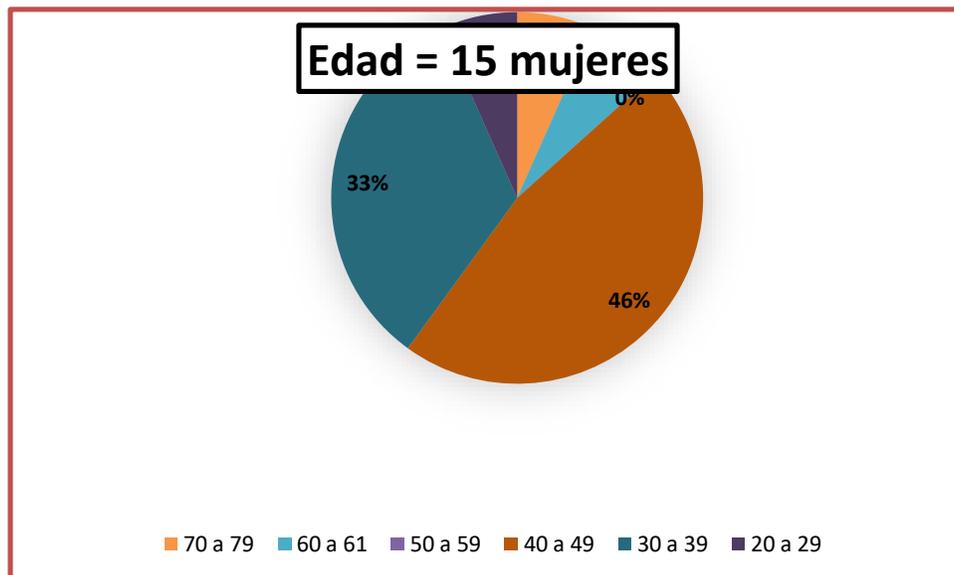
#### **4.7 Presupuesto**

El estudio fue financiado con los recursos propios del investigador principal. En términos de pasajes, artículos de papelería, uso de teléfono celular (saldo). Acudir a IQM para gestionar visitas del personal pertinente al barrio de La Trinidad.

#### **4.8 Resultados**

Se identificaron 15 usuarias del barrio de La Trinidad en Saldarriaga en 20 de agosto a 21 de noviembre de 2019; que cumplieron con los criterios de inclusión, conformando la muestra no probabilística o constituida.

A partir de la encuesta realizada se encontraron los siguientes resultados.

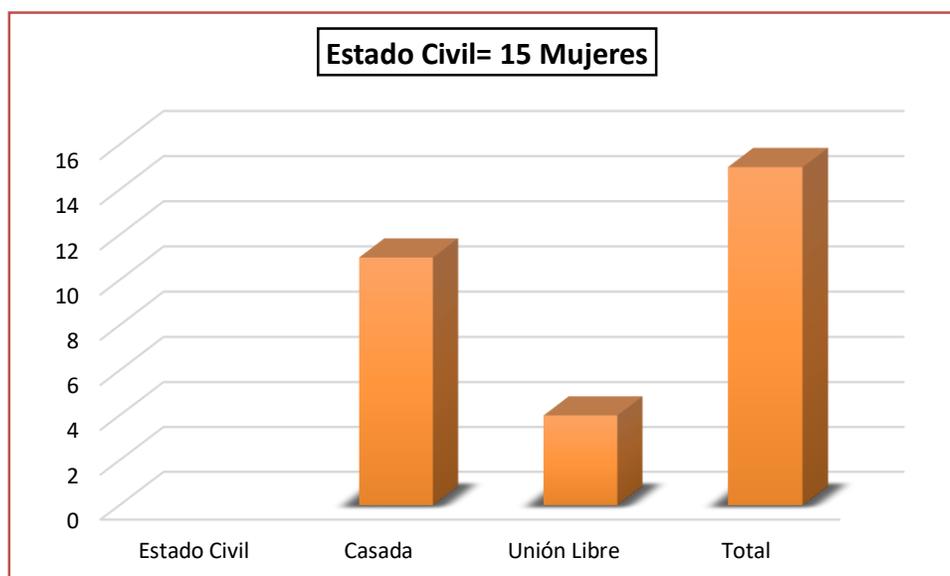


De la muestra constituida por 15 mujeres, la edad promedio fue de 40 a 49 años

Grafica 1.1 Edad de las usuarias con un total de 15 mujeres.

Fuente: Elaboración propia en base a las encuestas iniciales e intervención directa.

En relación a su estado civil, la distribución entre la muestra fue la siguiente con un total de 11 usuarias casadas y 4 que se encuentran en unión libre.



Grafica 1.2 Estado civil de las usuarias.

Fuente; Elaboración propia en base a las encuestas iniciales e intervención directa.

Respecto a la ocupación, cabe mencionar que en su totalidad, se desempeñan como amas de casa.

En la siguiente tabla, se muestran los resultados de la encuesta aplicada a las usuarias

<b>Tabla 1.2“Características generales de la muestra constituida” (n=15)</b>		
	Referido (x)	%
<i>Problema social referido</i>		
Alcoholismo	4	26.66%
Contaminación de río	6	40.00%
Drogadicción	14	93.33%
Inseguridad	3	20%
Nulos apoyos sociales	2	13.33%
Violencia familiar (peleas)	2	13.33%
<i>Red de apoyo</i>		
Si	0	0
no	15	100%
<i>Concepto de drogadicción</i>		
Vicio	8	53.33%
Enfermedad	10	66.66%
Problema social	7	46.66%
<i>Causas del consumo de drogas</i>		
escaso de interés e información	4	26.66%
mala comunicación	10	66.66%
desintegración familiar	13	86.66%
<i>Como puedo prevenir que los hijos consuman alguna droga</i>		
Fomentar el amor propio	10	66.66%
Ayudarlos a tener un buen desempeño escolar	3	20%
Indicios de depresión	11	73.33%
De las 15 usuarias (n) se obtuvo (x), que representa únicamente a los pacientes que presentaron esa comorbilidad reportada a su ingreso.		

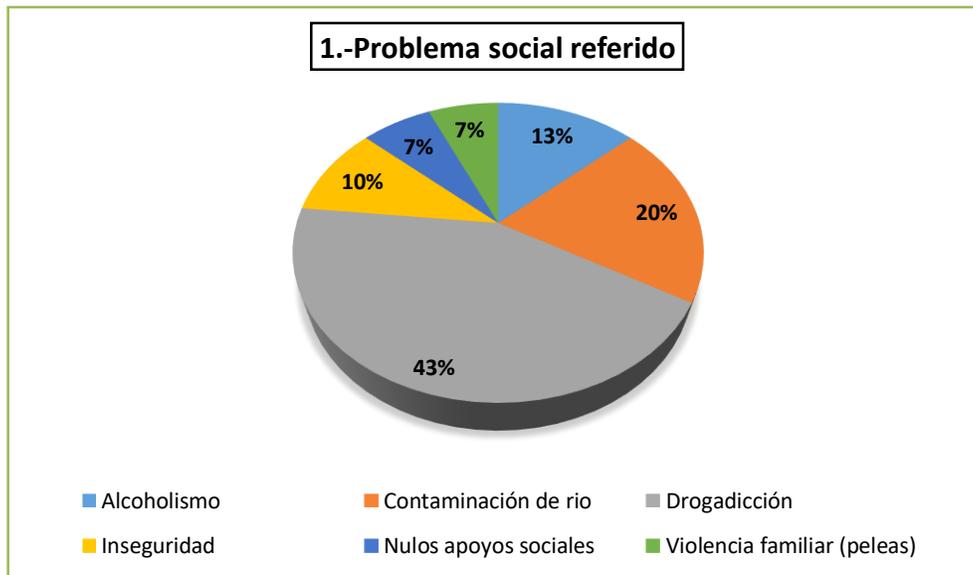


Tabla 1.3 Problema Social Referido

Fuente: Elaboración propia en el cual las usuarias respondieron más de una respuesta ya que la pregunta es de opción múltiple.

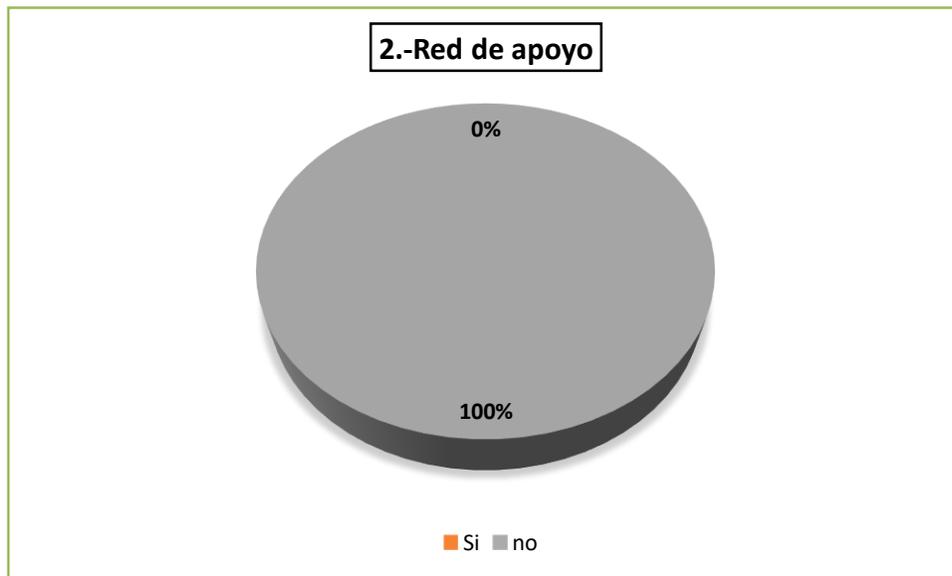


Tabla 1.4 Red de apoyo

Fuente: Elaboración propia, se menciona que no cuentan con ninguna red de apoyo al barrio.

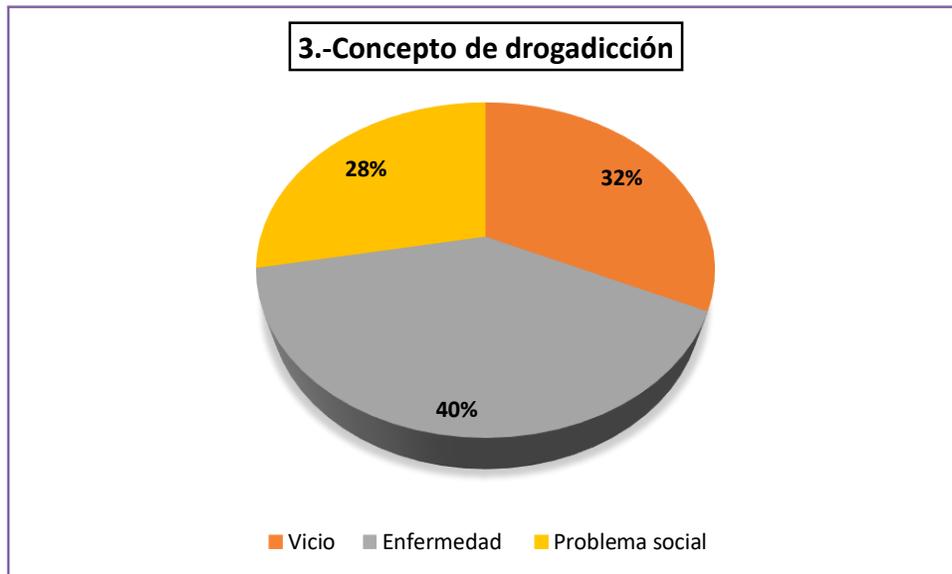


Tabla 1.5 Concepto de drogadicción

Fuente: Elaboración propia, se hace referencia a que las usuarias tienen la opinión que es una enfermedad dicho concepto.

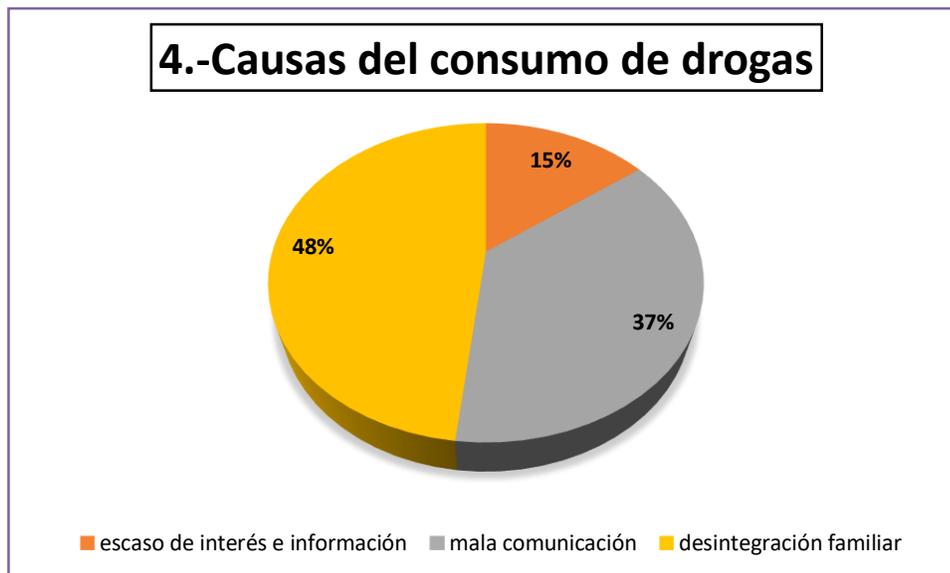
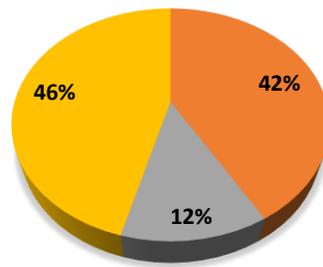


Tabla 1.6 Causas del consumo de drogas

Fuente: Elaboración propia, las madres de familia dan la opinión al consumo de drogas ya que se debe a la desintegración familiar.

**5.-Como puedo prevenir que los hijos consuman alguna droga**



- Fomentar el amor propio
- Ayudarlos a tener un buen desempeño escolar
- Indicios de depresión

Tabla 1.7 Como puedo prevenir que los hijos consuman alguna droga.

Fuente: Elaboración propia, las mujeres mencionaron que puede variar el caso porque hace falta fomentar el amor propio, así mismo puede ser que inicie un indicio de depresión

Tabla 1.3 Intervenciones realizadas por la practicante en trabajo social.

Fecha	Título de la sesión	Objetivo
20 de Agosto 2019	Dinámica “La Telaraña” y juegos de mesa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer a las usuarias al igual que ellas conozcan a la trabajadora social.</li> <li>✓ Romper el hielo, al igual resolver dudas y/o aclaraciones respecto al proyecto.</li> </ul>
22 de Agosto 2019	Taller “tipos de drogadicción” causas y consecuencias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer las drogas más comunes y que sean más consumidas.</li> <li>✓ Saber cuáles son las causas y consecuencias de alguna droga en especial.</li> </ul>
27 de agosto 2019	Taller “tipos de drogadicción” soluciones y alternativas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dar a conocer que se puede hacer en un algún caso de alguna persona que consume drogas.</li> </ul>
29 de agosto 2019	La autoestima Dinámica: Que harías en tus últimos días de vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer los conjuntos de las percepciones, pensamientos y comportamientos que están dirigidos hacia uno mismo.</li> </ul>
03 de septiembre 2019	Rol familiar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer el papel que se tiene dentro de casa. (mamá, papá, hijo, etc.)</li> <li>✓ Conocer las funciones de cada papel que se tiene en casa.</li> </ul>

05 de septiembre 2019	Tipos de familia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Saber cuáles son los principales tipos de familia.</li> <li>✓ Cuáles son las características.</li> </ul>
10 de septiembre 2019	Taller “manualidades” Fiestas patrias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajar con diferentes materiales.</li> </ul>
12 de septiembre 2019	Taller “manualidades” Fiestas patrias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Continuar con las manualidades para al final presentarlas.</li> </ul>
17 de septiembre 2019	Violencia en la pareja.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Saber acerca de los comportamientos en una relación íntima.</li> <li>✓ Explicar los ejemplos: tales como agresiones físicas, golpes, etc.</li> </ul>
19 de septiembre 2019	Platica “violencia de género” Con la abogada Margie Salazar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Explicar acerca de la violencia psicológica, física, simbólica e institucional.</li> <li>✓ Brindarle los servicios privados de la abogada a las usuarias que lo necesiten.</li> </ul>
24 de septiembre 2019	Platica “buenos tratos en la familia” Con la abogada Arih Sánchez.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Explicar las relaciones y prácticas de amor y respeto consigo mismo, con la familia que son las personas que hay más convivencia.</li> </ul>
26 de septiembre 2019	Estereotipos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Expresar de forma generalizada las conductas, cualidades y habilidades de un</li> </ul>

		grupo determinado.
01 de octubre 2019	Manejo de emociones (Técnicas de sensibilización).	✓ Mostrar las habilidades de las usuarias con la trabajadora social para gestionar y analizar las diferentes tipos de emociones.
03 de octubre 2019	Platica de la salud en general con la doctora Agneris Rosales.	✓ Temas generales de salud y resolver dudas de algunas enfermedades.
08 de octubre 2019	El Bullying.	✓ Reflexionar de cómo actuar sobre este problema ante una situación de sus hijos en la escuela.
10 de octubre 2019	Aplicación de un pequeño examen de los conocimientos aprendidos.	✓ Saber si hasta este momento se han aprendido los temas ya vistos.
15 de octubre 2019	Problemas ambientales.	✓ Hablar de la contaminación en general al igual opinar si en el barrio existe algún problema similar.
17 de octubre 2019	Colorear un dibujo.	✓ Tener un momento de relajación con las usuarias, platicar acerca de situaciones que les preocupan.
22 de octubre 2019	Visita a comunidad "Ticomán" se realizó caminata y un pequeño convivio.	✓ Relajarse un momento con las usuarias, platicar que situaciones las pone felices.
24 de octubre 2019	Taller literario "elaborar un cuento con dibujos".	✓ Las usuarias elaboren un cuento con dibujos y explicar cuál fue

		la situación que eligieron para redactar su escrito.
29 de octubre 2019	Taller literario “leer un cuento de su preferencia y explicarlo a sus compañeras”.	✓ Similar a la actividad anterior solo que ahora es leer un cuento que sea de su preferencia y explicar de que se trató.
31 de octubre 2019	Elaboración de calaveritas tradicionales.	✓ Hacer un escrito que contenga rimas por la tradición de día de muertos y al final leerla entre todas.
05 de noviembre	Taller “Buenos hábitos para la alimentación”.	✓ Explicar cómo se conforma la pirámide alimenticia.
07 de noviembre	Taller “Buenos hábitos para la alimentación”.	✓ Darles a conocer cuáles son los alimentos que deben de consumir según la edad de las usuarias.
12 de noviembre	Taller “manualidades” Navidad (árboles navideños).	✓ Con material reciclado elaborar pequeños árboles de navidad, adornarlos a como sea su gusto.
14 de noviembre	Taller “manualidades” Navidad (botas navideñas).	✓ Al igual con material reciclado hacer botas navideñas en su caso utilizar fomi, tachuelas, brillantina, adornos, plastilina, cartulina, colores, plumones. etc.

19 de noviembre	Retroalimentación del proyecto y de la practicante en trabajo social (juegos de mesa) Aplicación de 2do examen del proyecto.	✓ Saber si las usuarias se han sentido satisfechas con el proyecto y los temas, al igual si la trabajadora social ha cumplido con su trabajo.
21 de noviembre	Cierre de proyecto "convivio".	✓ Convivir con las usuarias y dar las gracias a toda persona que recibió el apoyo y se unió a este pequeño proyecto para que concluyera satisfactoriamente.

## Capítulo V Discusión

En términos generales sabemos que los problemas de adicciones se ha visto que ha aumentado en los últimos años, esto ha generado variedad de conflictos y preocupación en las familias nucleares y extensas, porque el consumo de diferentes sustancias puede llevar a diferentes factores que se vinculan con el bienestar y lo psicológico. Las principales personas afectadas son las madres de familia.

Las mujeres que viven en el barrio de “La Trinidad” de acuerdo a la información de las encuestas iniciales (anexos) arrojan resultados preocupantes ya que ellas mencionan que la drogadicción es un gran problema social ya que con un 93.33% se muestra estos resultados, después de un 40.00% es la contaminación del río pero a este problema no le han dado alguna prioridad, han pedido ayuda a la presidencia en “La Cañada” pero nunca reciben ninguna respuesta asertiva.

Para ellas es muy preocupante ya que al 100% no cuentan con alguna red de apoyo se han mandado varios informes y ninguna contestación sin alguna solución que muestre alternativas para apoyar al barrio.

Conforme a los temas que se conocían a cada semana las usuarias mencionaban que las adicciones lo consideraban una enfermedad que no se tiene cura a menos que los consumidores tengan fuerza de voluntad y la fuerza para seguir adelante con su vida, un mejor futuro, no solo con ayuda de los especialistas, sino también con el apoyo de la misma familia y con los amigos más cercanos, que se tengan confianza de ellos mismos.

Al mismo tiempo dan a reflejar que este problema social es por la desintegración familiar ya que en algunas familias se encuentra ausente el padre porque suelen abandonar a sus familias, algunas veces suelen irse por los problemas de pareja, o por la falta de dinero y de empleo, por otra parte se van a Estados Unidos para una mejor calidad de vida que les quieren ofrecer a su familia, pero algunos papás no dan alguna explicación concreta, dejan a sus esposas solas y ellas tienen que cuidar

a sus hijos pequeños, hacerse cargo de los quehaceres domésticos, de la comida del día y las tareas escolares.

Las madres de familia mencionaron que las adicciones suelen ser por la depresión de los hijos ya que comentaban que la mayoría de sus hijos mayores no terminaban con una carrera profesional porque ellos solo quieren empezar a trabajar desde una edad temprana y el dinero que ganan es para comprar o pagar para así consumir alguna droga, ya que el mismo cuerpo se los pide y no pueden evitar consumirla.

Lo más relevante y esto si es preocupante que las mismas usuarias mencionan en las encuestas que estos problemas son porque no tienen un buen desempeño escolar que indica esto, que a ellas mismas no llegasen a tener una preocupación por que tengan que ir a la escuela los hijos o que tengan alguna carrera profesional o como es más común, que señalen que ellas mismas no lograron concluir el nivel primaria menos llegar al nivel secundaria, pero era quizás por la falta de dinero o por que los padres no querían que ellas estudiaran que solo debían estar al pendiente del hogar, de sus esposos e hijos.

Pero a todo esto ellas están conscientes que por falta de un estudio sus hijos puedan llegar a caer en una adicción, por eso también piden que tengan una oportunidad de tener más escuelas en Saldarriaga puede ser que estén mas lejos de casa, pero que tengan una oportunidad de que sus hijos asistan a la primaria y secundaria, poder tener una fuente de ingreso para poder llevarlos a la preparatoria, tener una mejor educación tener toda la información necesaria y adecuada, saber qué hacer ante una situación así.

Así mismo podemos esto podemos relacionarlo con las emociones ya que a través de la adicción se puede percibir a una persona con triste, enojada, melancólica, preocupada su enfoque emocional no le permite estar tranquilo puede presentar un trastorno psíquico, físico por el abundante abuso que se consume de cada sustancia.

Las principales razones por la cual los adolescentes jóvenes y adultos experimentan o quieren conocer acerca de alguna adicción, es por otras personas ya que ellos ven personas usando algunas sustancias o en dado caso a sus mismos padres o a alguien de su propia familia consumiendo alcohol, fumando o diferentes sustancias y esto gira en su propio entorno, o en sus grupos de amigos se ven presionados entre sí para probar las diferentes bebidas disfrutándolas y es así como se empieza una posible adicción y esto lo ven normal de las experiencias de su adolescencia.

Los medios de comunicación también se reflejan en esta situación porque en programas de televisión, las redes sociales o películas hacen ver que consumir alguna droga es estar bien, que no haya algún peligro o alguna posible enfermedad depende de esto puede ser que sea más propenso a consumir cigarros y beber alcohol.

Los adolescentes al igual llegan a sentirse inseguros, temerosos, nerviosos, negativos e incluso infelices y no llegan a encontrar alguna solución a sus problemas o no tengan una persona de confianza con quien puedan hablar con una confianza sincera llegan a esto, a usar sustancias en donde buscan un alivio puede ser depende de lo lleguen a usar porque se ha visto que hay adolescentes que viven maravillosamente felices o que tienen confianza de sí mismos, están llenos de energía, a pesar de los años de adolescencia si se puede ver que son difíciles y llegan a tener diferentes emociones incluso la depresión y es por esto que ellos vean una mejor oportunidad tomando o consumiendo algo relativo a las adicciones puedan llegar a sentirse mejor y a esto muchos no logran resistir en poder consumir alguna sustancia nociva que a largo plazo les pueda generar conflictos en su casa, escuela, trabajos y en la familia.

Así mismo también se puede ver que los adolescentes y jóvenes no pueden resistir estar solos, estar aburridos o que tengan algún problema que los mantenga ocupados o que tienen varias emociones encima y esto es lo principal para el consumo por el alcohol y esto hace que llenen el vacío interno que lleguen a sentir.

Los jóvenes y adolescentes rebeldes son los que suelen usar las diferentes sustancias que se basan en sus diferentes personalidades, un ejemplo es el alcohol que se usa para que sientan enojo y esto hace que se liberan por eso, llegan a comportarse de manera agresiva, al igual que las metanfetaminas tienen el comportamiento violento y ser mucho más peligroso que el alcohol, así mismo la marihuana a menudo parece reducir la agresión y se menciona que es una droga de evasión al igual que los LSD y los alucinógenos son utilizados para poder escapar a un mundo más amable y soñador estas razones son porque los adolescentes las usan ya que son tan complejas como lo son los propios adolescentes.

A todo esto, ellos recurren a las drogas porque en si ellos mismos ven como una salvación o un gran acceso directo que es un corto plazo y eso los lleva a su felicidad propia para que sientan que no tengan problemas.

La falta de confianza es la razón de que muchos más adolescentes sean tímidos y esto indica que se encuentran bajo la influencia de alguna droga ya que hacen cosas que no se atreverían a hacer para que ellos sientan como aliviar la ansiedad social.

Lo más reflejado al consumo de drogas es la mala información que se da ya que la mayoría de jóvenes se dicen ser expertos en diversas sustancias y que, los riesgos sean mínimos, aunque sabemos que es eso no es verdad no se tienen bien completa toda información que sea concreta, por eso es muy importante educar bien a los hijos sobre el uso de cualquier tipo de droga para que conozcan los hechos reales o de los peligros que causan el consumo en términos generales.

De acuerdo al protocolo de intervención desde el trabajo social en los centros de atención a las drogodependencias del instituto de adicciones se menciona que alguna intervención que se tengan con las familias de algún paciente que tenga consulta o que soliciten el apoyo y que se encuentre afectado no acuden a sus tratamientos es una pena, ya que pueden tener una mejoría no logran acudir los días acordados.

En las intervenciones individuales que se elaboran tiene un hora como máximo para ver cuáles son las posibles necesidades y que sean breves con el único objetivo de darles seguimientos o de intercambiar información para poder ver la evolución del paciente durante el proceso del apoyo.

Así mismo se deben de trabajar de manera grupal ya que hay diferentes tipos de familia que se han adaptado a las necesidades que plantearon desde un principio para así conseguir un buen trato en las familias y también al respecto de la persona afectada.

## Capítulo VI

### Conclusiones

- Se logró tener la confianza y la comunicación en un 100% con las mujeres, desde el primer día que se llegó al barrio, igualmente mostrando el interés por el proyecto de la practicante.
- Como se menciona en los objetivos específicos, se realizaron los talleres necesarios para hablar acerca del tema de las adicciones, sirvió mucho ya que cada tema nuevo surgía dudas.
- Las usuarias mencionaron en varias ocasiones que se les diera una explicación más específica desglosar las explicaciones.
- Se obtuvo el apoyo necesario de las canalizaciones del Instituto Queretano de la Mujer (IQM) como se había mencionado desde un principio.
- A las últimas semanas del proyecto se notó ausencias de algunas usuarias ya que no podían acudir porque no tenían el apoyo para el cuidado de sus hijos pequeños, preparar la comida y elaborar las tareas escolares. (el horario en que se desarrollaban las actividades, no les favorecía)
- Por último y el más importante reconocer el gran valor que hicieron las usuarias al mencionar que tenían familiares que han tenido problemas de adicciones y no han tenido la oportunidad de tener algún apoyo psicológico y económico.

## Anexos



### Evaluación Inicial

Instrucciones: Responde a las siguientes preguntas con la seriedad posible, si tienes alguna duda, pregunta a la estudiante, gracias.

Nombre:

Fecha:

♣ Qué problema social existen en tu comunidad

1.-

2.-

♣ Cuentan con alguna red de apoyo

1.- si

2.- no

♣ Las drogas piensas que es:

1.- vicio

2.- enfermedad

3.- problema social

♣ El consumo de drogas se debe al

1.- escaso de interés e información

2.-mala comunicación

3.- desintegración familiar

♣ Como puedo prevenir que los hijos consuman alguna droga

- 1.- fomentar el amor propio y autorrespeto
- 2.- ayudarlos a tener un buen desempeño escolar
- 3.- detectar indicios de depresión en los hijos
- 4.- todas las anteriores

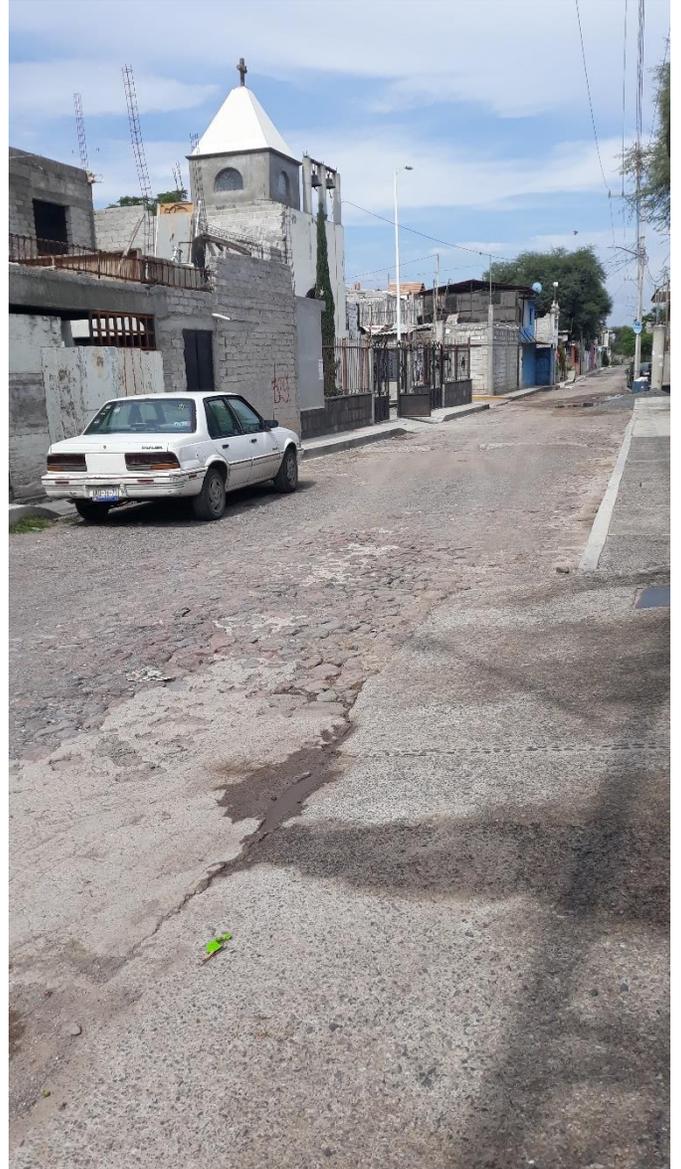


## Fotografías

Calle principal.  
Camino a la pequeña capilla.

Fuente: fotografías tomadas por la practicante

Aplicación de primera evaluación inicial  
Calle principal a la entrada de La Trinidad





Fuente: fotografías tomadas por la practicante





Primera actividad:  
Dinámica “La Telaraña”



Fuente: fotografías tomadas por la practicante



Diferentes talleres y pláticas durante el proyecto.



Talleres en el último día del proyecto

Nombre	Fecha	Firma
- Ma. Rebellito Terrazas Vega	19 de Septiembre de 2019 04:00-06:00pm	- Ma. Rebellito Terrazas Vega
Ma. Rebellito Terrazas Vega	24 de Septiembre de 2019 04:00-06:00pm	
Ma. Guadalupe Uribe G	24 de Septiembre de 2019 04:00-06:00pm	- Ma. Guadalupe Uribe Guevara
Ma. Rebellito Terrazas Vega	26 de Septiembre de 2019 04:00-06:00pm	
Ma. Guadalupe Uribe Guevara	01 de Octubre de 2019 04:00-06:00pm	Ma. Guadalupe Uribe Guevara
Ma. Rebellito Terrazas Vega	03 de Octubre de 2019 04:00-06:00pm	Ma. Rebellito Terrazas Vega
Ma. Guadalupe Uribe Guevara	08 de Octubre de 2019 04:00-06:00pm	Ma. Guadalupe Uribe Guevara
Ma. Guadalupe Uribe Guevara	10 de Octubre de 2019 04:00-06:00pm	Ma. Guadalupe Uribe Guevara
Ma. Rebellito Terrazas Vega	15 de Octubre de 2019 04:00-06:00pm	Ma. Rebellito Terrazas Vega
	17 de Octubre de 2019	
	22 de Octubre de 2019	
	24 de Octubre de 2019	
	29 de Octubre de 2019	
	31 de Octubre de 2019	

PROYECTO SOCIAL  
"Trabajando para ti"

LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE	FECHA
1	
2	Ma. Rebellito Terrazas Vega 15/08/19
3	Robela Tavares Luna 15/08/19
4	Elia Juana Castañeda 15/08/19
5	Margarita Durón Guinlana 15/08/19
6	Ma. Paula Ponce Aguilar 15/08/19
7	Ma. Guadalupe Uribe Guevara 15/08/19
8	Ma. Alejandra Aguilar 15-08-19
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	

Monte 19-10-2019  
Ma. Guadalupe Uribe Guevara

¿Hasta el día de hoy como se han sentido en las sesiones? Pues me e sentido agusto contenta animada y es un rato raro mi para dedicarlo a aprender y hacer cosas nuevas

¿Qué debamos de comer más del plato del buen comer?  
Verduras y fruta  
Sabré todo las verduras que son verdes

3- ¿Algun comentario que quieras decir a mamá?  
Pues que es una persona como dicen los chavales buena onda es muy responsable y entregada a lo que a ella le gusta a sea así estudio y en este tiempo a los temas y manculados que está nos da y enseña estuvo muy bien también que fue mi poco el tiempo gracias muchas gracias mamá por el empeño y dedicación que nos pusiste

4- ¿Que harían para hacer un cambio en su comunidad? Pues seguir luchando por centros recreativos como unidad deportiva para que los jóvenes y niños practiquen algún deporte y así se alejaron de las drogas

5- ¿Que es lo que más te gusta hacer?  
Pues me gusta bailar, me gusta también la cocina y conocer diferentes lugares

Primeras listas de asistencias y un examen de conocimientos generales.

Fuente: fotografías tomadas por la practicante.



## Referencias Bibliográficas

- <http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM22queretaro/municipios/2011/22m011-01.jpg>
- [https://es.wikipedia.org/wiki/El\\_Marqu%C3%A9s](https://es.wikipedia.org/wiki/El_Marqu%C3%A9s)
- INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.
- <http://www.cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/queret/poblacion/default.aspx?tema=me&e=22>
- <https://www.asale.org/academias/real-academia-espanola>
- Dammert, L. (2009). *Drogas Inseguridad en América Latina: Una Relación Compleja*. Nueva Sociedad.
- Urdánigo Zambrano, J. (2017). Las drogas como problema social y educativo en los jóvenes de Quevedo. *Revista Publicando*, 4(10), 220–230.
- «Despenalizar la marihuana» en América Economía.com, 18/5/2009, <[www.americaeconomia.com/note.aspx?Note=270654](http://www.americaeconomia.com/note.aspx?Note=270654)>.
- Hugo Frühling, Joseph Tulchin y Heather Golding (eds.): *Crimen y violencia en América Latina: seguridad ciudadana, democracia y estado*, Fondo de Cultura Económica, Bogotá, 2005.
- Becoña, E. y Vázquez, F. (2001). Consumo problemático de sustancias. En V.
- Caballo (Dir.), *Manual de psicopatología clínica infantil y del adolescente*.
- *Trastornos generales*. Madrid: Siglo XXI.
- Comisión Latinoamericana sobre Drogas y Democracia: *Drugs and Democracy: Towards a Paradigma Shift*, 2008, en <[www.drogasydemocracia.org](http://www.drogasydemocracia.org)>.
- Valera, M., Salazar, I., Caceres, D., Tovar, J. (2007). Consumo de sustancias psicoactivas ilegales en jóvenes: factores psicosociales asociados.
- *Pensamiento psicológico*, 3(8), 31 – 45.

- L. Dammert, Felipe Salazar y Felipe Ruz: ¿Políticas de seguridad a ciegas? Desafíos para la construcción de sistemas de información en América Latina, Flacso, Santiago de Chile, 2008, disponible en <[http://issuu.com/flacso.chile/docs/rss\\_2008\\_3](http://issuu.com/flacso.chile/docs/rss_2008_3)>.
- Solís, Luis Guillermo y Todd Foglesong: «El crimen organizado y su impacto en las sociedades democráticas: Reflexiones sobre México, Centroamérica y la República Dominicana: El poder de la sociedad civil» en Solís, Luis Guillermo y Francisco Rojas Aravena (eds.): Crimen organizado en América Latina y el Caribe, Catalonia / Flacso, Santiago de Chile, 2008, disponible en <[www.flacso.cl/flacso/biblos.php?code=3276](http://www.flacso.cl/flacso/biblos.php?code=3276)>.
- Medina-Mora, M., Villatoro, J., López, K., Berenzon, S., Carreño, S., y Juárez, F. (1995). Los factores que se relacionan con el inicio, el uso continuado y el abuso de sustancias psicoactivas en adolescentes mexicanos. Gaceta Médica de México, 131, 4, 383-393.