

**TRABAJO DE TITULACIÓN
ISSO – UISEK
2018**

**“IDENTIFICACIÓN DE USO Y CONSUMO DE
DROGAS EN EL AMBITO LABORAL EN LA
COMPAÑÍA GENERAL DE COMERCIO Y
MANDATO S.A.”**

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

- Las drogas son sustancias naturales o sintéticas que al ser ingeridas por una persona, pueden producir cambios psicológicos, físicos (orgánicos) y emocionales. **OMS**



NORMATIVA PREVENCIÓN INTEGRAL

**CONSTITUCIÓN DEL
ECUADOR**

Art. 364

**LEYES CONEXAS:
CÓDIGO DE TRABAJO Art.
628**
Regulación y control de tabaco

**LEY ORGÁNICA DE LA
SALUD**

**LEY ORGÁNICA DE
PREVENCIÓN INTEGRAL DEL
FENÓMENO SOCIO
ECONÓMICO DE LAS DROGAS
Y DE REGULACIÓN Y
CONTROL DEL USO DE
SUSTANCIAS CATALOGADAS
SUJETAS A FISCALIZACIÓN.**

Art. 11

OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar el uso y consumo de tabaco, alcohol y otras drogas de abuso en la Compañía, a través de la aplicación de encuestas estratégicas a los trabajadores en los distintos puestos de trabajo, para aplicar un plan preventivo del abuso de Drogas en el lugar de trabajo.

Objetivos específicos:

- Identificar el uso y consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.
- Aplicación de la Encuesta de la SETED de la secretaria del Ministerio del Trabajo.

MARCO TEORICO

García V.

- ENCUESTA
- 54,8% Alcohol
- 32% Tabaco

Campos Y.

- AUDIT
- ISTAS 21

Ramírez O.

- AUDIT
- 9 H Y 9 M
CONSUMO
RIESGO

Bravo C.

- AUDIT
- 79% S.R.
- 19.61% C.P.
- 0.98% Dep.

CAPÍTULO II: MÉTODO

- Nivel de estudio es de tipo Descriptivo.
- Modalidad de Investigación es Proyecto de Desarrollo.
- Estudio de caso población 219 trabajadores
- Metodología utilizado es tipo encuesta avalada por la SETED.

PROGRAMA INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL USO Y CONSUMO DE DROGAS

Gracias por participar en esta encuesta sobre el uso y consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en el ámbito laboral

La Información que se proporcione a continuación es estrictamente confidencial, y de uso exclusivo del Departamento de Seguridad y Salud Ocupacional de la Compañía General de Comercio y Mandato S.A., el objetivo del presente es identificar si el consumo de algunas sustancias psicoactivas puede estar interfiriendo o podría en un futuro, ocasionar daños a la salud.

INSTRUCCIONES (Lea atentamente las instrucciones)

Si la sustancia fue pre-escrita por un médico, identificarla en el cuestionario.

En caso de necesita ayuda, solicitarla al evaluador o persona a cargo.

No realizar tachones, manchones, rayones o colocar leyendas alusivas al tema.

Elegir una o varias opciones

1. FECHA: 2. NOMBRE DE LA EMPRESA:
(Llenado manual) *(Llenado manual)*

2.2 CARGO: 2.3 CIUDAD:
(Llenado manual) *(Llenado manual)*

3. CEDULA: 3.1 AÑO DE NACIMIENTO:
(Llenado manual 10 dígitos) *(Llenado manual 4 dígitos)*

3.2 TIPO DE AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

(Escriba la fecha en la que levantó la información del trabajador)

PÚBLICA PRIVADA

3.3 ESTADO CIVIL

(Selección de la lista el estado civil)

SOLTERO CASADO DIVORCIADA/O
 VIUDA/O UNION LIBRE

3.4 GENERO

(Selección de la lista el género del trabajador)

MASCULINO FEMENINO GLBTI

3.5 NIVEL DE INSTRUCCIÓN

(Selección de la lista el nivel de instrucción mayor que tenga el trabajador)

EDUCACIÓN BÁSICA BACHILLER TERCER NIVEL
 CUARTO NIVEL

3.6 NUMERO DE HIJOS

(Selección de la lista el número de hijos que tiene el trabajador)

0 1 2
 2 3 4
 5 6 OTRO _____

3.7 AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA

(Selección de la lista la auto-identificación étnica del trabajador)

MESTIZO INDÍGENA AFRO ECUATORIANO
 BLANCO MONTUBIO OTRO _____

3.8 DISCAPACIDAD

(Selección de la lista si tiene alguna discapacidad, caso contrario seleccione "NO APLICA")

AUDITIVA FÍSICA INTELECTUAL
 LENGUAJE PSICO-SOCIAL VISUAL
 NO APLICA

3.9 PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD

(Si el trabajador tiene alguna discapacidad, selección de la lista el porcentaje)

DE 30% A 50% _____% NO APLICA DE 50% A 10%

3.10 EL EMPLEADO ES "TRABAJADOR SUSTITUTO"

(El empleado es "Trabajador Sustituto" de alguno de sus parientes)

SÍ NO

3.11 ENFERMEDADES PRE EXISTENTES

(Selección de la lista si el trabajador tiene alguna enfermedad pre-existente)

CATÁSTRÓFICA CRÓNICA NO TRANSMISIBLE CRÓNICA TRANSMISIBLE
 AGUDA NO DIAGNOSTICADA

4. PRINCIPAL DROGA QUE CONSUME

(Selección de la lista la droga de mayor consumo del trabajador o en caso de que no consuma seleccione la opción "No consume")

<input type="checkbox"/> ALCOHOL	<input type="checkbox"/> ANFETAMINAS (SPEED)	<input type="checkbox"/> BASE DE COCAINA
<input type="checkbox"/> CANNABIS (HACHIS, MARIHUANA, THC)	<input type="checkbox"/> DROGAS DE SÍNTESIS (ÉXTASIS, MDMA, KETAMINA)	<input type="checkbox"/> L.S.D
<input type="checkbox"/> HONGOS OPIÁCEOS (OPIO, MORFINA, METADONA)	<input type="checkbox"/> INHALANTES (AEROSOLE, PEGAMENTOS, DISOLVENTES, ÉTER)	<input type="checkbox"/> MEZCALINA
<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> PSILOCIBINA	<input type="checkbox"/> TABACO
	<input type="checkbox"/> COCAINA	<input type="checkbox"/> NO CONSUME

4.1 EN CASO DE SELECCIONAR OTRA ESPECIFIQUE CUAL

(Detalle que otro tipo de droga consume que no esté detallado en la lista de la columna anterior)

4.2 OTRA DROGA QUE CONSUME

(Selección de la lista la droga de mayor consumo del trabajador o en caso de que no consuma seleccione la opción "No consume")

<input type="checkbox"/> ALCOHOL	<input type="checkbox"/> ANFETAMINAS (SPEED)	<input type="checkbox"/> BASE DE COCAINA
<input type="checkbox"/> CANNABIS (HACHIS, MARIHUANA, THC)	<input type="checkbox"/> DROGAS DE SÍNTESIS (ÉXTASIS, MDMA, KETAMINA)	<input type="checkbox"/> L.S.D
<input type="checkbox"/> HONGOS OPIÁCEOS (OPIO, MORFINA, METADONA)	<input type="checkbox"/> INHALANTES (AEROSOLE, PEGAMENTOS, DISOLVENTES, ÉTER)	<input type="checkbox"/> MEZCALINA
<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> PSILOCIBINA	<input type="checkbox"/> TABACO
	<input type="checkbox"/> COCAINA	<input type="checkbox"/> NO CONSUME

4.3 FRECUENCIA DE CONSUMO

(Selección de la lista la frecuencia de consumo de la droga de mayor consumo o en caso de que no consuma seleccione la opción "No consume")

DE 5 A 7 DIAS A LA SEMANA DE 2 A 4 VECES A LA SEMANA DE 2 A 7 VECES A LA SEMANA
 AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA UNA VEZ AL AÑO
 DE 1 A 12 VECES AL AÑO NO CONSUME

4.4 EL EMPLEADO RECONOCE TENER UN PROBLEMA DE CONSUMO

(Selección de la lista si el trabajador reconoce o no tener un problema de consumo de droga o en caso de que no consuma seleccione la opción "No consume")

SÍ NO NO CONSUME

4.5 FACTORES PSICO-SOCIALES RELACIONADOS AL CONSUMO

(Selección de la lista la el factor psicosocial principal relacionada al consumo de la droga o en caso de que no consuma seleccione la opción "No consume")

<input type="checkbox"/> AGOBIO Y TENSIÓN EN EL TRABAJO	<input type="checkbox"/> ACOSO LABORAL
<input type="checkbox"/> CANSANCIO INTENSO, AGOBIO	<input type="checkbox"/> COMPAÑEROS CONSUMIDORES
<input type="checkbox"/> CONTRATOS PRECARIOS (PRECARIEDAD CONTRACTUAL)	<input type="checkbox"/> CURIOSIDAD SOBRE EL EFECTO DE LAS DROGAS
<input type="checkbox"/> DIFICULTAD EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	<input type="checkbox"/> FAMILIARES CONSUMIDORES
<input type="checkbox"/> ELEVADOS NIVELES DE TENSIÓN Y ESTRÉS LABORAL	<input type="checkbox"/> INSEGURIDAD EN CUANTO AL FUTURO LABORAL
<input type="checkbox"/> EXISTENCIA DE EXPENDIO EN EL LUGAR DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> MALA SITUACIÓN ECONÓMICA EN LA FAMILIA
<input type="checkbox"/> INSATISFACCIÓN CON EL TIPO DE TRABAJO QUE SE REALIZA	<input type="checkbox"/> INSATISFACCIÓN CON EL TRATO QUE SE RECIBE DE LOS SUPERIORES
<input type="checkbox"/> LARGAS AUSENCIA DEL HOGAR POR MOTIVOS LABORALES	<input type="checkbox"/> PELIGROSIDAD EN EL DESEMPEÑO DE LA TAREA
<input type="checkbox"/> TAREAS RUTINARIAS O MONÓTONAS	<input type="checkbox"/> SÍNDROME DE "BURNOUT"
<input type="checkbox"/> TRABAJOS NOCTURNOS, A DESTAJO O SOMETIDOS A OBJETIVOS DE ALTO RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> OTRO _____
<input type="checkbox"/> TURNOS ROTATIVOS Y CAMBIANTES	<input type="checkbox"/> NO CONSUME

5. TRATAMIENTO

(Selección de la lista si el trabajador desea recibir tratamiento o no o en caso de que no consuma seleccione la opción "No consume")

SÍ NO NO CONSUME

6. PERSONAL HA RECIBIDO SENSIBILIZACIÓN, CAPACITACIÓN, CHARLAS

(Selección de la lista si el trabajador ha sido sensibilizado mediante charlas, talleres o capacitación respecto del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas)

SÍ NO

7. EMPLEADO CUENTA CON EXÁMEN PRE-OCUPACIONAL

(Selección de la lista si el trabajador cuenta con el examen pre-ocupacional)

SÍ NO

Estimulantes



Hoja de coca (Pasta base de cocaína, clorhidrato de cocaína y crack)



Nicotina (Tabaco)



Cafeína (Gaseosa, Café)



Drogas de síntesis (éxtasis)



Anfetaminas

Depresores



Alcohol



Opiáceos (Morfina, Heroína)



Inhalantes (Pegas, Acetona)



LSD



Mezcalina

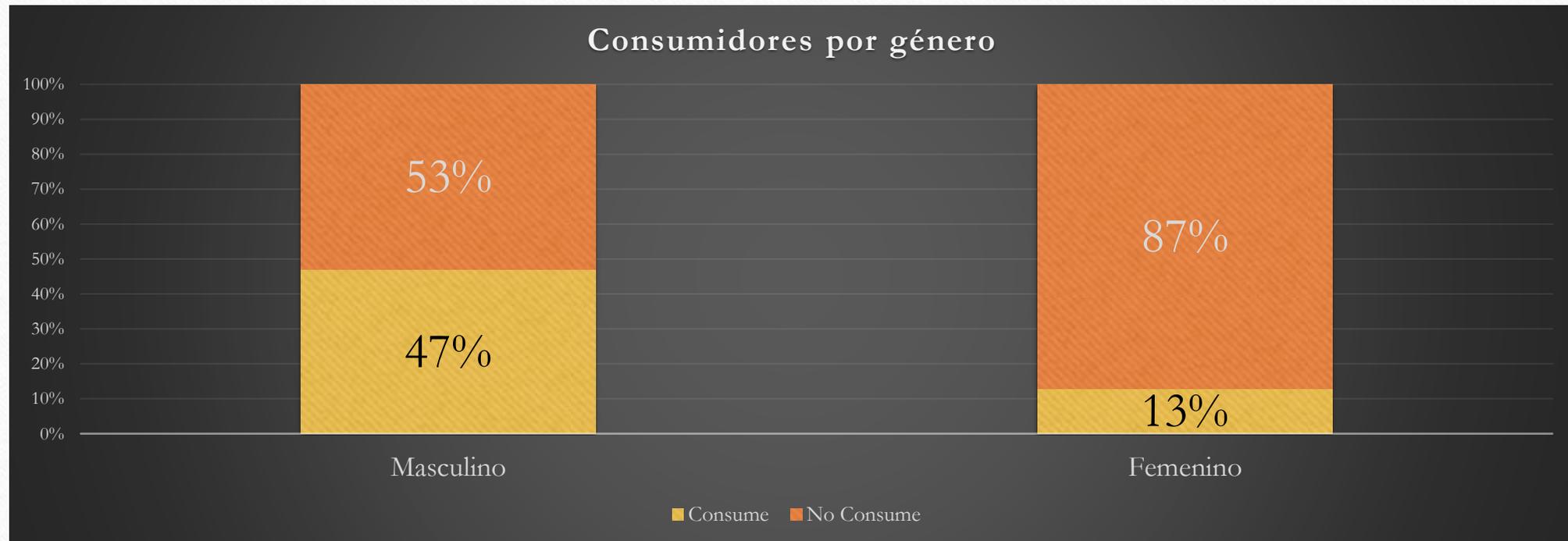


Psilocibina (hongos)

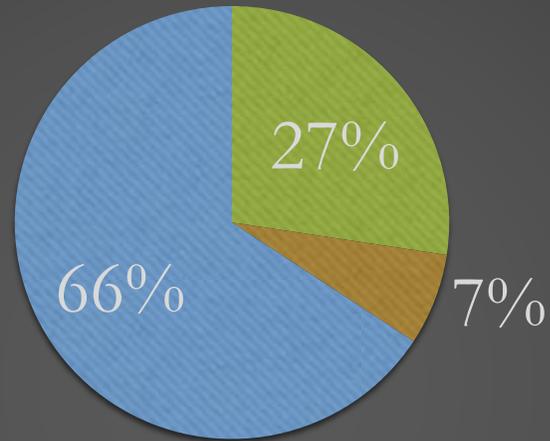


Cannabis (Marihuana)

CAPITULO III: RESULTADOS

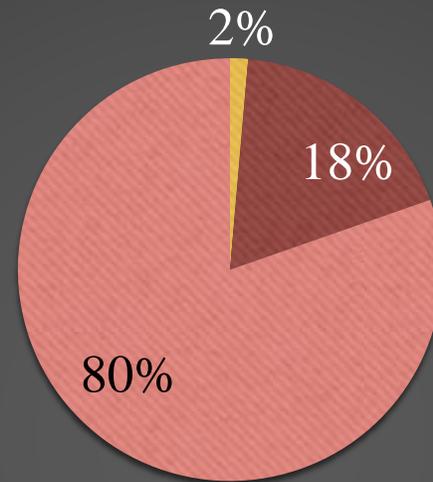


Principal Droga Que Consume



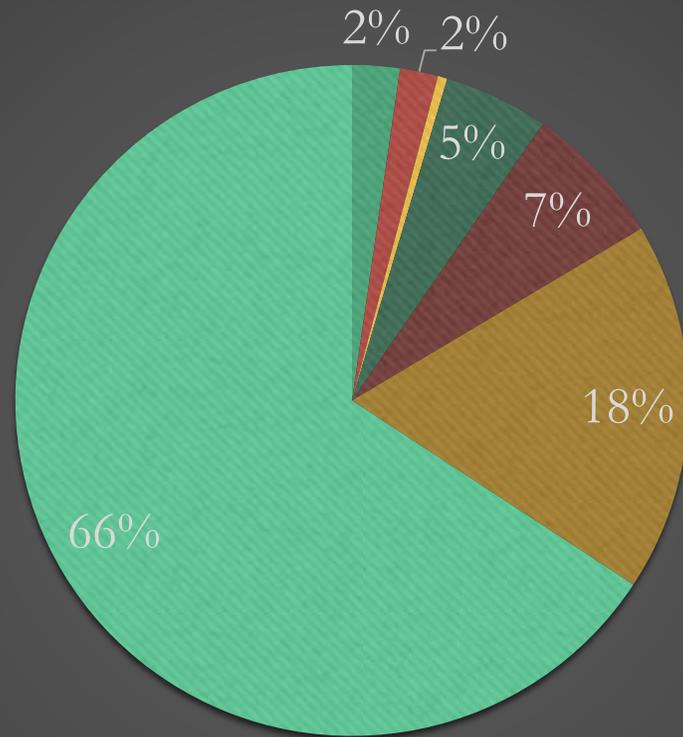
- Alcohol
- Base de Cocaína
- Drogas de Síntesis (Éxtasis, MDMA, Ketamina)
- Hongos
- Mezcalina
- Psilocibina
- Cocaína
- No Consume
- Anfetaminas (SPEED)
- Cannabis (Hachis, Marihuana, THS)
- LSD
- Inhalantes (Aerosoles, pegamentos, Disolventes, Eter)
- Opiáceos (Opio, Morfina, Metadona)
- Tabaco
- Otros

Otra Droga Que Consume



- | | |
|--|---|
| ■ Alcohol | ■ Anfetaminas (SPEED) |
| ■ Base de Cocaina | ■ Cannabis (Hachis, Marihuana, THS) |
| ■ Drogas de Síntesis (Éxtasis, MDMA, Ketamina) | ■ LSD |
| ■ Hongos | ■ Inhalantes (Aerosoles, pegamentos, Disolventes, Eter) |
| ■ Mezcalina | ■ Opiáceos (Opio, Morfina, Metadona) |
| ■ Psilobicina | ■ Tabaco |
| ■ Cocaina | ■ Otros |
| ■ No Consume | |

Frecuencia De Consumo



■ De 5 A 7 Días a la semana

■ De 2 A 4 veces a la semana

■ De 1 A 7 veces a la semana

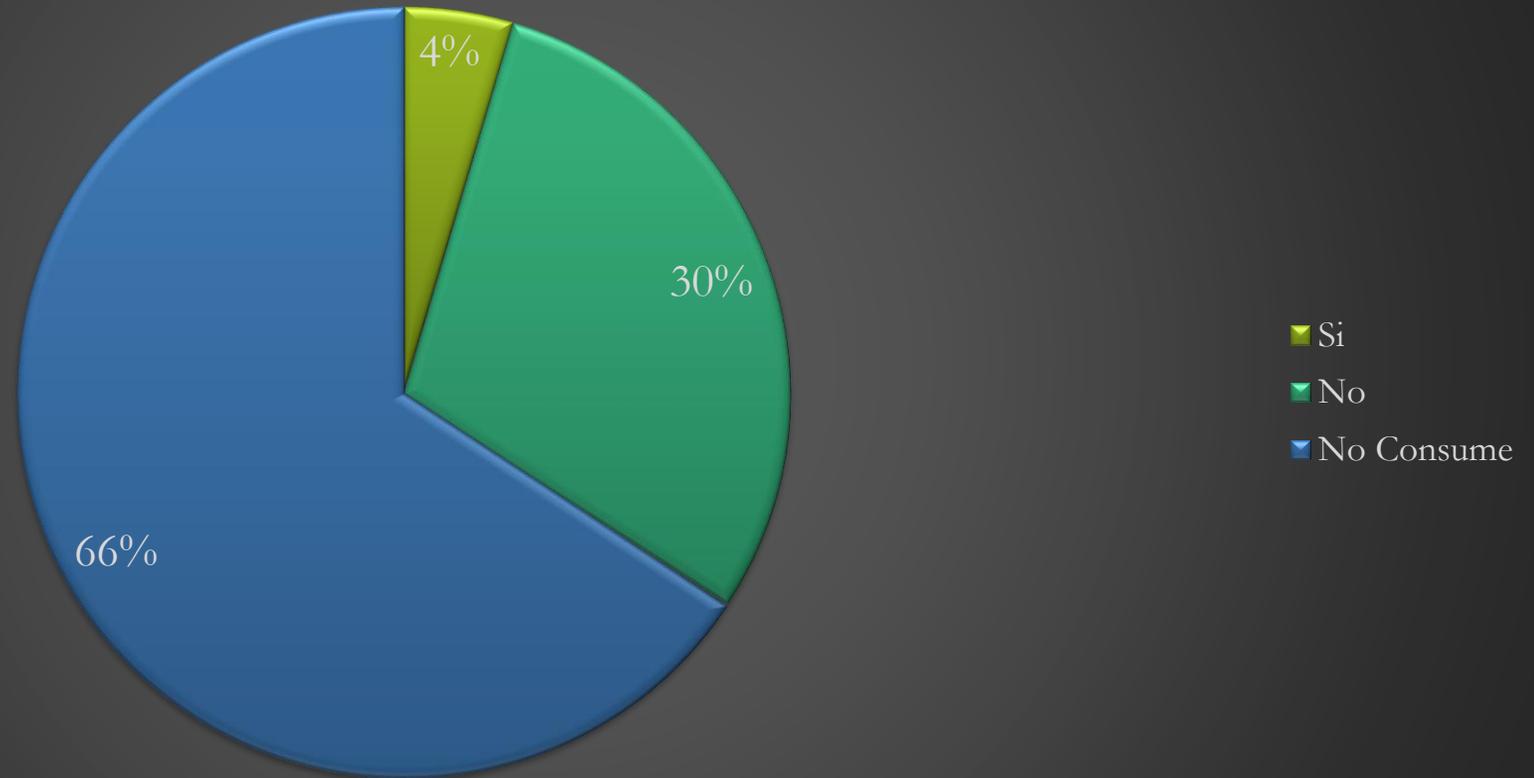
■ Al menos una vez a la semana

■ Una vez al año

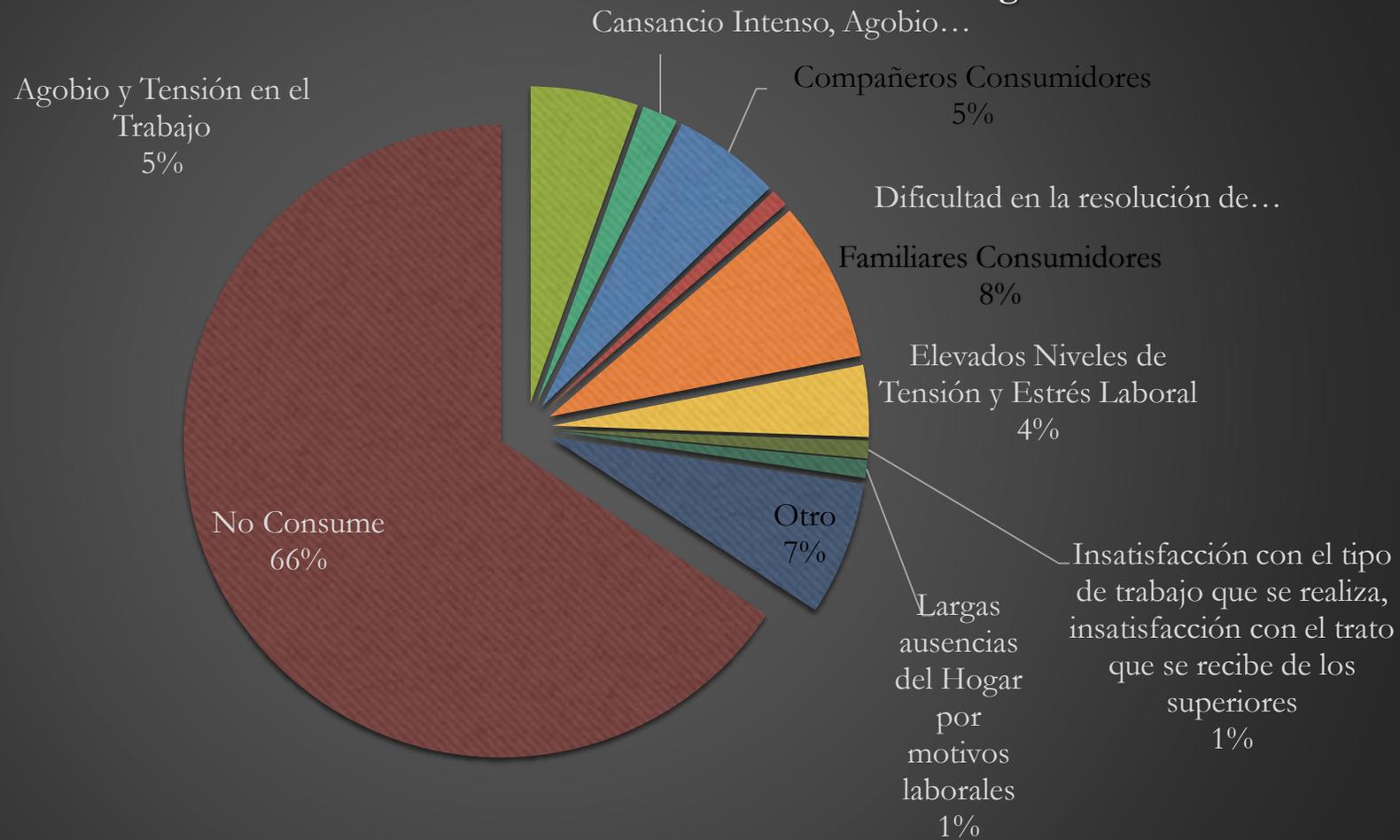
■ De 1 A 12 veces al año

■ No Consume

Reconoce Tener Un Problema de Consumo



Factores Psicosociales relacionados al Consumo de Drogas



CONCLUSIONES



1ra Droga
Familiares

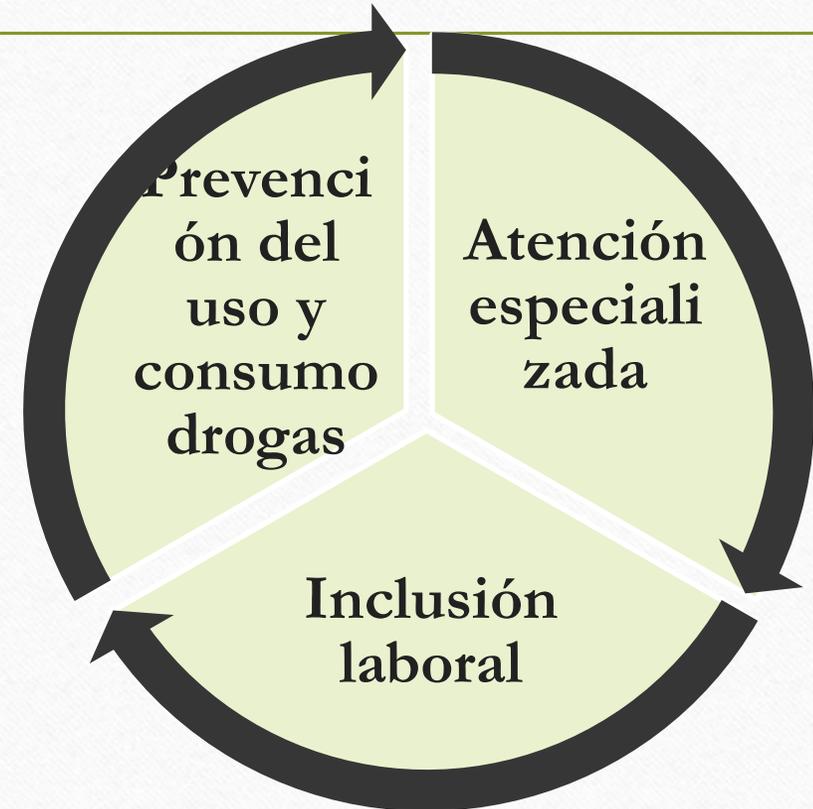


2da Droga
Compañeros



Abstemi@
66%

RECOMENDACIONES



GRACIAS POR SU ATENCIÓN



Ministerio
del Trabajo



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA



Secretaría Técnica
de Drogas