

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES FÍSIOLOGÍA Y LETRAS



TEMA:

“ESTUDIO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS/AS ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE EDAD QUE ESTUDIAN EN EL COMPLEJO EDUCATIVO COLONIA RÍO ZARCO, DEL MUNICIPIO DE SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE SANTA ANA EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE MARZO A NOVIEMBRE DEL AÑO 2014”

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

PRESENTADO POR:

MARTÍNEZ CABRERA, ALBA STEPHANNIE

MORALES LÓPEZ, LUCILA ISABEL

SAGASTUME, WENDY MARSELA

VENTURA DÍAZ, KENIA STEFANI

ZALDAÑA HERNÁNDEZ, YESICA CAROLINA

DOCENTE DIRECTOR

MSC. ALFREDO EDGARDO ARÉVALO LÓPEZ

AGOSTO DEL 2015

SANTA ANA

ELSALVADOR

CENTROAMÉRICA

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR

ING. MARIO ROBERTO NIETO LOVO

VICE-RECTOR ACADÉMICO

MSD. ANA MARÍA GLOWER DE ALVARADO

VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO

MAE. OSCAR NOÉ NAVARRETE ROMERO

SECRETARIO GENERAL

DRA. ANA LETICIA ZAVALA DE AMAYA

FISCAL GENERAL

LIC. FRANCISCO CRUZ LETONA

DEFENSORA DE LOS DERECHO UNIVERSITARIOS

MSC. CLAUDIA MARÍA MELGAR DE ZAMBRANO

AUTORIDADES DE LA FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DECANO:

MÁSTER RAÚL ERNESTO AZCUNAGA

VICE-DECANO:

ING. WILLIAM VIRGILIO ZAMORA

SECRETARIO:

LIC. VÍCTOR HUGO MERINO QUEZADA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES, FILOSOFÍA Y LETRAS

DR. MAURICIO AGUILAR SICILIANO

COORDINADOR GENERAL DE PROCESO DE GRADO DE LA SECCIÓN DE PSICOLOGÍA:

MÁSTER ÁLVARO PORFIRIO ORTIZ

DOCENTE ASESOR:

MÁSTER ALFREDO EDGARDO ARÉVALO LÓPEZ

A DIOS TODOPODEROSO

Doy infinitas gracias a Dios, quien me dio la sabiduría y fortaleza para culminar hoy esta etapa de mi vida, porque tengo la plena seguridad, que a pesar que el camino no fue fácil, hasta la fecha en ningún momento me ha dejado sola y sé que todo lo que he logrado es gracias a su bendita voluntad e infinita misericordia y sé que seguirá acompañándome en todos mis nuevos proyectos a emprender.

A MI FAMILIA

Agradezco infinitamente a mi madre, Norma Alicia Sagastume, por su apoyo moral y económico, por su esfuerzo incondicional para ayudarme a triunfar, por sus consejos y cuidados, toda mi admiración es para ella porque sé del arduo trabajo que realizó para que yo pudiese superarme. A mi tío, Mario Ernesto Sagastume, quien estuvo siempre pendiente de lo que pudiese necesitar para poder brindarme su ayuda.

A MISION CRISTIANA ELIM SANTA ANA

La iglesia a la que pertenezco, que se volvió un pilar importante para que yo pudiese culminar mi carrera universitaria, agradezco en especial al hno. Guillermo Morataya, en representación de la iglesia, por su intervención y apoyo para ayudarme a concluir mi carrera universitaria.

A MI AMIGA

Mi compañera de tesis, y además de eso mi amiga, Stephannie Cabrera, quien me brindó, y hasta la fecha, sigue brindándome su apoyo y compañía, doy gracias por su amistad y porque hoy nos convertimos en todas una profesionales.

A LOS DOCENTES JURADOS

Por sus consejos desde el momento en que fueron asignados como jurado; al Lic. Remberto Mangandí por su comprensión y orientación en el trabajo de grado, al Lic. Eduardo Ramírez quien nos brindó su apoyo desde que arrancamos en este largo proceso.

Wendy Marsela Sagastume

A DIOS

Damos gracias a Dios por su infinita misericordia, por habernos dado el privilegio de poder culminar hoy esta etapa de nuestras vidas, damos gracias porque su presencia nos acompañó en las etapas más difíciles, dándonos las fuerzas necesarias para continuar y así lograr nuestros sueños.

A NUESTRAS FAMILIAS

Agradecemos a nuestras familias, en especial a nuestros padres que nos brindaron su apoyo moral y económico, porque gracias a ellos culminamos una etapa muy importante de nuestra vida, damos gracias por su esfuerzo y sacrificio para ayudarnos con nuestras aspiraciones.

AL JURADO ASIGNADO

Un especial agradecimiento al jurado de nuestro trabajo de grado, al Lic. Remberto Mangandí y el Lic. Eduardo Ramírez, quienes nos brindaron su apoyo, comprensión y guía para finalizar tan arduo camino

Alba Stephannie Martínez Cabrera

Lucila Isabel Morales López

Kenia Stefany Ventura Díaz

Yesica Carolina Zaldaña Hernández

INDICE

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1 Situación problemática	11
1.2 Delimitación del tema	13
1.3 Justificación	14
1.4 Objetivos de la investigación	16
1.5. Alcances de la investigación.....	17
1.6. Límites de la investigación	17

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO	18
2.1 Marco histórico	18
2.1.1 Drogas en El Salvador.....	21
2.1.2 Tipo de drogas.....	21
2.2 Antecedentes	23
2.3 Marco conceptual	28
2.3.1 Adolescencia	28
2.3.2 Características de personalidad de riesgo para que los/as adolescente lleguen a consumir drogas lícitas y/o ilícitas.....	29

2.3.3 Proceso de socialización y efecto en el consumo de drogas en los/as adolescentes	30
2.3.4 Factores psicosociales que intervienen en el desarrollo de los/as adolescente	31
2.4 Factores de riesgo que pueden provocar el consumo de drogas en los/as adolescentes	39
2.5 Prevención en el uso de sustancias psicoactivas en adolescentes escolares	40
2.6 Concientización sobre el tratamiento de la drogadicción en adolescentes	42

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO.....	45
3.1 Metodología de investigación.....	45
3.2 Sujetos de investigación.....	46
3.3 Técnicas e instrumentos:	47
3.4 Proceso de administración de instrumentos	48
3.5 Procesamiento de datos obtenidos.	49

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS	51
4.1 Estudio de casos individuales masculinos:.....	51
4.2 Estudio de casos individuales femeninos:	64
4.3 Interpretación de las características de personalidad	76
4.3.1 Masculino	76
4.3.2 Femenino	77

4.4 Análisis e interpretación general de los resultados de la investigación	78
CONCLUSIONES	90
RECOMENDACIONES.....	92
REFERENCIAS.....	95
ANEXOS.....	100
ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCION DEL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES.....	127
ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA CONCIENTIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES.....	173

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas en adolescentes constituye uno de muchos problemas sociales que con el paso del tiempo ha adquirido mucha importancia, pues en la actualidad son más los/as adolescentes que consumen drogas. Un Estudio, realizado en 2008 por la Comisión Nacional Antidrogas (CNA) en El Salvador, muestra que las drogas, tanto legales como ilegales, más consumidas en algún momento de su vida por la población son: alcohol 32.5%, tabaco 27.9%, marihuana 5.5%, cocaína 1.1%, crack 1.2%, sedantes y depresivos 2.8% se reveló, además, sobre la accesibilidad de las drogas en los centros escolares, donde un 23% de los estudiantes dijeron que hay disponibilidad de drogas en los alrededores de su centro educativo; y más del 15% considera que hay drogas en el centro educativo.

Los factores psicosociales que influyen en el consumo de drogas son numerosos, uno de ellos es la familia, la influencia que esta ejerce en el/la adolescente es de gran importancia, sobre todo cuando pertenecen a una familia disfuncional; otros factores que influyen son el grupo de amigos/as, pues, en esta etapa estos pasan a ocupar el primer lugar en la vida del adolescentes, así como también las características de personalidad de cada individuo, la escuela y los medios de comunicación, enfatizando la publicidad, por ello se ve necesario conocer cuál es la influencia que ejercen dichos factores psicosociales sobre los/as adolescentes para que se involucren con las drogas.

Ante este contexto es necesario realizar una investigación integral para observar la influencia que ejercen los factores psicosociales para que los/as adolescentes inicien el consumo de drogas. La investigación consta de los siguientes capítulos:

El capítulo uno está constituido por el planteamiento del problema, este se divide en situación problemática, justificación, delimitación, objetivo general y específicos, alcances y límites que son los que guían el proceso de la investigación.

El capítulo dos es el marco teórico, incluye un marco histórico, presentando una breve reseña y conceptualización sobre la drogadicción en El Salvador; continuamente aparecen antecedentes de diversos estudios realizados en diferentes países sobre el consumo de drogas y por último un marco conceptual donde se hace una referencia a la adolescencia como una etapa de crisis en la vida del ser humano, además se describe cómo los factores psicosociales influyen en la conducta del individuo; y cómo estos inician y mantienen el consumo de drogas; un punto importante a tomar en cuenta, es la prevención y la concientización sobre la importancia del tratamiento en el consumo de drogas, dos etapas fundamentales para el proceso de ayuda que se deben desarrollar en distintos momentos.

En el capítulo tres se desarrolla el proceso metodológico, se presenta una descripción sobre la metodología de la investigación, sujetos e instrumentos de la investigación, así como el procedimiento a seguir para la elaboración del análisis y la interpretación de los resultados.

El capítulo cuatro compuesto, inicialmente, por el análisis de casos individuales, divididos en masculinos y femeninas, incluyendo las características de personalidad por cada sujeto de estudio; posteriormente se muestra la interpretación general de los resultados.

Finalmente aparecen las conclusiones y recomendaciones, dirigidas a diferentes áreas como la familia, los centros escolares, adolescentes y a los medios de comunicación. A partir de los resultados obtenidos se presentan dos programas, uno de prevención y otro de concientización sobre el tratamiento de la drogadicción en los/as adolescentes (ver anexos 14 y 15) elaborados por el grupo encargado de la investigación.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Situación problemática

La adolescencia es una etapa crítica que más temor causa en los padres de familia, quienes generalmente lo asocian como un periodo negativo y lleno de conflictos, además, en esos momentos es donde se desarrolla su personalidad, diferentes habilidades personales y sociales viéndose envueltos en diversos cambios psicológicos que les permitirán el desarrollo de su autonomía, manejo de sus emociones y relaciones interpersonales, es por eso que es importante conocer como la personalidad de los/as adolescentes pueden convertirse en un factor de riesgo para que consuman drogas; algunas de las características identificadas son: baja autoestima, inseguridad, falta de autorregulación de sus emociones y dificultad en la toma de decisiones para resolver los problemas de manera adecuada; es así como la presencia de una personalidad saludable o insana puede permitir el inicio y mantenimiento del consumo de drogas en tempranas edades en una persona.

Por otra parte el ser humano es influenciado por su entorno; la familia es uno de los factores sociales que influyen en la vida de un adolescente debido a que esta se encarga de enseñar y mostrar formas de comportamientos adecuadas a los miembros de su familia. En El Salvador existen diversas composiciones familiares con diferente estructura familiar de acuerdo como lo plantea *S. Minuchin (2003)*, es por eso que la influencia que ejerce la familia es de suma importancia en la vida del adolescente que puede convertirse en un factor de riesgo, así mismo la percepción que los/as adolescentes tengan acerca de su familia permitirá que estos puedan consumir algún tipo de droga lícita e ilícita.

Para el/la adolescente formar parte de un grupo de amigos es esencial para su desarrollo, y a la vez se convierte en un factor importante que influye en el inicio del consumo de drogas debido que para el/la adolescente la aceptación de su grupo de amigos es de gran importancia y se vuelve el primer plano en las relaciones interpersonales; según *A. Petrovsky (1985)*, esto es lo que ocasiona que muchos adolescentes inicien a consumir drogas, debido a la influencia que estos ejercen puede llevarlos a tener la necesidad de consumir algún tipo de droga para ser aceptados, valorados y apoyados por su grupo de coetáneos.

De igual manera el/la adolescente forma parte de otro gran grupo que es la escuela, que al igual que la familia, se encarga de enseñar normas y formas de comportamiento y se vuelve un factor que ejerce influencia para el inicio del consumo de drogas, esto cuando existe poca autoridad a nivel del centro escolar, falta de información transmitida para prevenir ese tipo de problemas sociales y también la existencia de modelos inadecuados para los alumnos, es en este ambiente donde los/as adolescentes forman parte de grupos de amigos que pueden influir en el consumo de drogas.

Los medios de comunicación, a partir de la publicidad, bombardean a las personas, en este caso a los/as adolescentes principalmente, con los anuncios publicitarios donde patrocinan drogas legales, como el alcohol, creando efectos en el/la adolescente, lo que permite incrementar el interés para consumir drogas y de percibirlo como un medio de diversión que está llegando a considerarse como aceptable en la población.

De esta manera el problema central de la investigación se formula por medio de la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores psicosociales que inciden en el consumo de drogas en los/as adolescentes de 14 a 19 años de edad que estudian en el Complejo Educativo Colonia Río Zarco, en el municipio de Santa Ana, departamento de Santa Ana? de la cual se desprenden dos preguntas secundarias que son A) ¿Cómo el grupo familiar, los amigos, la escuela y la publicidad suelen influir en los /as adolescentes para que consuman drogas lícitas e ilícitas? y B) ¿Como las características de personalidad

inciden en el inicio y mantenimiento de consumo de drogas en los/as adolescentes? Donde la pregunta A surge al identificar que la familia, es considerada como el grupo primario más importante para el/la adolescente, la cual se encarga de transmitir sus primeros valores y normas de conducta, por otra parte los grupos de amigos contribuyen en su desarrollo social, emocional y de la personalidad en cuanto al ambiente escolar, este ejerce influencia en el pensamiento y comportamiento de los/as adolescentes por estar en contacto con sus coetáneos, y los medios de comunicación, específicamente la publicidad, donde exponen anuncios sobre drogas lícitas como el alcohol; y la pregunta B hace referencia al área psicológica que fue de interés para identificar los aspectos de la personalidad que generan que los/as adolescentes sean susceptible al consumo de drogas e incluso los/as lleve al mantenimiento de la misma.

1.2 Delimitación del tema

El Salvador es uno de los países de Centroamérica donde las drogas son fácilmente adquiridas, como es el caso del tabaco y alcohol, así también en los últimos años ha tomado fuerza el narcotráfico, siendo la problemática que en nuestro país es escasamente abordada por la autoridades, lo que provoca que la drogas ilícitas puedan comercializarse fácilmente y exista por tanto una mayor accesibilidad para obtenerla.

La investigación se desarrolló en un tiempo estimado de 9 meses, iniciando en el mes de marzo y finalizando en noviembre del año 2014, en el que se abordaron los factores psicosociales que inciden en los/as adolescentes para que inicien y mantenga el consumo de sustancias lícitas e ilícitas.

Fue realizada en el Complejo Educativo Colonia Río Zarco, siendo esta una institución pública, ubicada en la ciudad de Santa Ana, que ofrece a la población educación básica, bachillerato general y técnico; los sujetos de investigación fueron adolescentes de 14 a 19 años de edad, consumidores activos de algún tipo de drogas lícitas o ilícitas. En la escuela, donde se desarrolló la investigación, existe un aproximado de 143 alumnos/as adolescentes que consumen o consumieron drogas en algún momento de su etapa adolescente, siendo estas drogas lícitas o ilícitas, a su vez

se observa que existe mayor incidencia del consumo de drogas en los adolescentes que en las adolescentes, también se identifica que las sustancias más consumidas por ellos/as son el alcohol, tabaco, marihuana entre otros; los datos expuestos fueron obtenidos a través de la aplicación de una encuesta previa que contenía 6 preguntas, lo que permitió elaborar un diagnóstico preliminar para identificar los sujetos de investigación que nos proporcionaron información.

Por tal razón se investigó ¿Cuáles son los factores psicosociales que inciden en el consumo de drogas en los/as adolescentes de 14 a 19 años de edad que estudian en el Complejo Educativo Colonia Río Zarco, del municipio de Santa Ana, departamento de Santa Ana en el período comprendido de marzo a noviembre del año 2014?

1.3 Justificación

En la actualidad El Salvador atraviesa por diversos problemas sociales, como es el caso del consumo de drogas el cual afecta grandemente a la población joven, adultos, niños/as, y principalmente los/as adolescentes.

Según un estudio realizado en el 2008 por la Comisión Nacional Antidrogas (CNA) con una muestra de 6,265 estudiantes que representan a una población estudiantil de 131,326, entre las edades de 14 a 18 años consumen drogas; en dicho estudio se afirmó que la edad promedio del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes inicia a los 14 años aproximadamente, se menciona además que las drogas más consumidas, de acuerdo a los porcentajes en el último año son: Alcohol (20%), tabaco (15.1%), marihuana (3.5%), sedantes y depresivos (1.8%), y un (0.6%) consumen crack.

Como se observa, el alcohol, tabaco y marihuana están dentro de las drogas más consumidas por la población adolescente, esto se debe a que la adquisición de las mismas es relativamente fácil de obtener económicamente para esta población en el país, además dos de estas sustancias son consideradas socialmente aceptadas llevando así a la población a no mostrar una mayor preocupación e interés por su uso y/o abuso de su consumo. Este estudio sólo muestra los porcentajes del consumo, sin embargo,

no da a conocer la relación y la influencia que ejercen los factores psicosociales que rodean al adolescente para el consumo de drogas.

La etapa de 14 a 19 años de edad es conocida como adolescencia, siendo un período que según *A. Petrovsky (1985)* y *Bandura (1992)*, entre otros autores, definen como un estadio de crisis, cambios e inestabilidad emocional, búsqueda de pertenencia al grupo de coetáneos por medio de la observación de conductas sociales y culturales, lo cual los hace un grupo vulnerable al consumo de drogas, ya sean esas lícitas e ilícitas.

Por tanto el/la adolescente se encuentra en un período del desarrollo crítico y se ve rodeado de factores psicosociales que pueden constituirse en factores de riesgo para que estos consuman drogas, a partir de esto surgió la necesidad de investigar de manera integral los factores psicosociales que provocan en los/as adolescentes de 14 a 19 años de edad consumir drogas lícitas e ilícitas.

Los datos obtenidos en la investigación son de carácter diagnóstico descriptivo, de tal manera que fueron de utilidad teórica y científica para plantear una propuesta de programa preventivo y otro de concientización sobre el tratamiento orientado a la población víctima de dicho problema social que se vive en el país.

La información que se aportó por medio de este estudio fueron datos científicos que pueden servir de base a posteriores estudios en la Facultad Multidisciplinaria de Occidente, que se realicen para las distintas carreras humanistas y sociales en dicha universidad, ya que escasamente se han realizado investigaciones en los últimos cinco años que se vinculen íntimamente con las variables drogas y adolescencia en relación con los factores psicosociales.

1.4 Objetivos de la investigación

Objetivo general

1. Describir los factores psicosociales que inciden en el consumo de drogas en los/as adolescentes de 14 a 19 años de edad.

Objetivos específicos

1. Identificar las características de personalidad de los/as adolescentes que inciden en el consumo de drogas.
2. Descubrir la influencia que ejerce la familia sobre los/as adolescentes en el consumo de drogas.
3. Indagar la influencia que ejercen los grupos de amigos en los/as adolescentes en el consumo de drogas.
4. Determinar la incidencia del medio escolar sobre los/as adolescentes en el consumo de drogas.
5. Investigar el efecto que produce la publicidad expuesta en los medios de comunicación en los/as adolescentes en el consumo de drogas.
6. Proponer un programa de prevención y de concientización orientado a los/as adolescentes consumidores, padres de familia y docentes sobre el tratamiento del consumo de drogas.

1.5. Alcances de la investigación

Al describir los factores psicosociales como lo es la familia, amigos, escuela y publicidad expuesta por los medios de comunicación que inciden en el consumo de drogas en los/as adolescentes proporcionamos a futuras investigaciones una base teórica- científica que contextualiza dicho fenómeno en nuestro país.

En el país se encuentran escasos estudios empíricos que permitan contrastar el objeto de estudio y así promover el interés a futuros investigadores que quieran indagar sobre la relación drogas y adolescencia, tomando en cuenta los factores psicosociales que intervienen en el consumo de drogas y con esto originar la construcción de una idea de cambio social en dicha problemática.

1.6. Límites de la investigación

Se indagó una pequeña muestra salvadoreña que nos arrojó resultados diagnósticos y descriptivos con la intención de mostrar el fenómeno de una forma holística con el entorno que los rodean, no se buscó generalizar datos sino exponer el fenómeno en su realidad social.

Se restringió a investigar los aspectos psicosociales que rodean a los/as adolescentes, es decir, conocer la percepción que tienen de sí mismos, las funciones y estructura de su grupo familiar, la pertenencia y relaciones interpersonales con su grupo de amigos/as, el contacto existente de drogas y los modelos a seguir en su centro escolar, la influencia de los anuncios publicitarios a través de los medios de comunicación que frecuentan que les ocasionó el inicio y mantenimiento del consumo de drogas.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Marco histórico

Al hablar de drogas en muchas ocasiones se tienen falsos estereotipos sobre la problemática, los cuales, en su mayoría, están muy lejos de la realidad. De lo que sí se puede estar seguro es que su existencia viene desde la antigüedad, pues se han encontrado fósiles que demuestran su presencia desde la edad primitiva; de la misma manera en la Biblia se encuentran varias citas que hacen referencia a la embriaguez con vino en un contexto de fiestas y celebraciones, personas ebrias que mostraban su comportamiento alterado y dejando en evidencia los efectos al hacer abuso de una sustancia.

A principios del descubrimiento de las drogas, el uso de estas sustancias era de tipo medicinal, para ceremonias religiosas o rituales, con el tiempo su utilización se extendió por todo el mundo, así mismo, fueron surgiendo nuevas drogas y diferentes formas de consumo, hasta llegar al punto que en la actualidad la venta y consumo de drogas sé a vuelto un problema social.

Según el sitio web de *Diario La Pagina (2013)* en El Salvador, en el año 2013, gracias a la captura del cartel de Taxis, referente al municipio de Texistepeque, quedó demostrado cómo empresarios, policías, fiscales, jueces, políticos, militares y hasta pandilleros están organizados y componen estas estructuras de narcotráfico en el país, la ilegalidad del negocio, junto con la demanda constante de drogas, lo ha hecho un negocio muy lucrativo.

Vergara, E. (2013), en El Salvador, al referirse a los individuos que consumen las drogas, menciona que la prevalencia en adolescentes suele ser mayor que en la

población general. Si bien la prevalencia en adolescentes de diecisiete a veinticinco años llega a 13,6%, en la población general es de las más bajas con 0,39%. Los consumidores, especialmente el grupo vulnerable de los/as adolescente, se encuentran casi obligados a negar su consumo o relación con las drogas, pues la temática no es algo como hablar de modas o pasatiempos, por el contrario no se facilita información y si la hay siempre está llena de prejuicios. Durante el año 2008 la prevalencia de consumo de *cannabis* (marihuana) entre los/as adolescente, en datos porcentuales, en un rango de edad de 13 a 17 fue que 5,5% la consumieron, un 3,5% al menos una vez en el año y un 1,8% consumieron al menos una vez al mes.

-Según el sitio web del *Diario1.com* (2014) informa que El Salvador es considerado como uno de los países más consumidores de cocaína a nivel mundial que a pesar de ser un país pequeño en magnitud y en población con respecto a otros países, le fue otorgado el tercer lugar en el consumo de cocaína por la ONU (Organización de las Naciones Unidas).

Esto sucede según el *Dr. Ricardo Cook*, director de toxicología de El Salvador, porque el país se convirtió en consumidor de todo tipo de droga, más que continuar siendo un medio para el narcotráfico, además de tener la facilidad de despertar el interés del consumo en la población.

-La CNA¹ en conjunto a CIOPS² (2014) realizaron un estudio en un periodo de tres meses sobre el consumo de drogas en El Salvador, los datos muestran que el consumo de drogas tanto lícitas e ilícitas tuvo un aumento de 3% entre la población encuestada de 18 a 24 años consumidores de cualquier tipo de droga, además expuso que más del 50% de la población entrevistada inicia el consumo de drogas a los 17 años.

Así mismo el Director de CIOPS, Francisco Armando Zepeda expone que las personas más expuestas a consumir drogas son las que tienen entre 12 y 18 años

¹ Comisión Nacional Antidrogas

² Centro de Investigación de Opinión Pública

debido al contacto que pueden tener en los diferentes ambientes como la escuela, comunidad y las relaciones con los/as amigos/as. Se realizó una comparación con un estudio de 2005 respecto a las drogas ilícitas donde se encontró un aumento del que va de 0,4% en el año 2005 al 2,3% en el año 2014. La droga ilícita más consumida, especialmente por los hombres, es la marihuana con un 4,4% y solo un 0,7% en las mujeres.

La manera como se manifiesta el consumo de droga en los diferentes ambientes es diversa, los centros escolares son un ambiente expuesto para la comercialización de las drogas. Un informe presentado por Marco Tulio Lima, Jefe Antinarcóticos PNC³ (2014), habla de denuncias recibidas sobre el consumo de drogas en los centros escolares, ante las investigaciones realizadas por narcóticos en los centros escolares detectaron la cercanía de sujetos en los centros escolares, principalmente el departamento de la Libertad y municipio de San Salvador, así lo informó la DAN⁴

Sin embargo, el Jefe de Antinarcóticos de la PNC asegura que no se ha detectado la existencia de venta interna en los centros escolares en el periodo de enero-mayo del 2014, aunque recibieron denuncias de docentes, del departamento de la Paz, en el mes de abril del 2014 sobre la venta de marihuana dentro de los centros escolares, un docente dió declaración sobre el manejo de la venta, expresó que el precio del cigarrillo era de \$1 o \$2, debido a la dificultad de comercializarla de esa forma optaron vender sorbos o inhalaciones por \$0.25 centavos a través de pipas que introducían al centro escolar.

Ante este problema las autoridades de Educación negaron la existencia de venta de drogas al interior de los centros escolares.

Sin embargo, un informe proporcionado por la DAN (División Antinarcóticos), en el año 2013, expone que arrestaron a un total de 103 personas entre el 2012 y 2013 que comercializaban drogas dentro y fuera de los centros escolares. Los registros

³ Policía Nacional Civil

⁴ División Antinarcóticos

policiales señalaron que el municipio de San Miguel, donde se han realizado mayor capturas, en segundo lugar es el departamento de Cuscatlán, Cojutepeque y en tercer lugar los municipios de Santa Ana y Chalatenango.

2.1.1 Drogas en El Salvador

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que droga es toda aquella sustancia que, al ser introducida al organismo por cualquier vía o forma de administración, puede alterar nuestro sistema nervioso central generando en este, al individuo que la consume, una posible dependencia física, psicológica o ambas.

Por lo tanto, cuando se hace referencia a todas aquellas sustancias, se entiende tanto las reconocidas como lícitas en el país y las ilícitas, que aún siendo así suelen ser consumidas por los/as adolescentes.

2.1.2 Tipo de drogas

- Lícitas

- **Alcohol:** Algunas consecuencias que trae consigo el alcoholismo en los/as adolescentes son que estos tienen mayor riesgo de contraer enfermedades del hígado, páncreas o de transmisión sexual etc. además puede originar más adelante, el consumo de algunas otras sustancias psicoactivas mucho más dañinas.

Los precios del alcohol en El Salvador varía según la marca comercial, dentro de esos mencionaremos algunas marcas y precios: el Vodka Petrov, en sus presentaciones de seco y suave, se encuentra regularmente entre \$4.75 a \$ 5.75 respectivamente; la cerveza Pilsener cuesta alrededor de \$1.00 o \$1.10; la cerveza Golden cuesta ente \$1.00 a \$1.25; la Smirnoff Ice cuesta \$1.00 y la caña rica de medio litro cuesta \$1.65 y el litro equivale a \$3.15, estos precios no son fijos, pueden aumentar o disminuir para fines comerciales.

- **Tabaco o cigarrillo:** El consumo de este tipo de droga puede provocar en los/as adolescentes enfermedades prematuras en los pulmones, corazón, posible cáncer, signos físicos como color amarillento en los dientes y mal aliento, entre otras.

Los precios del tabaco en El Salvador son los siguientes: la caja de Diploma cuesta \$2.75 cada cigarrillo se estima en \$0.20 ctvs.; la caja de Delta cuesta \$2.50 y cada cigarrillo vale \$0.12 ctvs; la caja de cigarro Modern cuesta \$1.00, individualmente se vende a \$0.05 ctvs. y el Chesta Field individualmente cuesta \$0.15 ctvs.

- **Fármacos de venta controlada:** Dentro de esta categoría se encuentran los tranquilizantes y las anfetaminas, los cuales solo pueden adquirirse por medio de recetas médicas.

Dentro de los tranquilizantes tenemos las benzodiazepina, a corto plazo deprime la actividad mental, reduce el estado de alerta, alivia la ansiedad, así como también induce sensaciones de calma, cambios en el estado de ánimo, donde el predominante es la agresividad, la administración de una dosis elevada puede ocasionar pérdida de la conciencia o un estado de coma.

En el caso de las Anfetaminas: Los efectos que provoca de manera inmediata a nivel psicológico son euforia, verborrea, lucidez, agresividad, estado de alerta y vigila, aumenta y crea una sensación de tener una autoestima “equilibrada”

- **Ilícitas**

- **Marihuana:** Esta droga es derivada de una mezcla verde o gris de flores secas de una planta denominada *Cannabis Sativa*, se considera una droga alucinógena puesto que tiene la capacidad para alterar la percepción.

Los precios de la marihuana en relación al narcotráfico radican en lo siguiente: una libra de marihuana cuesta \$32 y si es vendida por onzas cuesta entre \$7 u \$8 dólares, cabe aclarar que de la libra de marihuana se pueden obtener entre 35 a 40 toques (cigarrillos) además los tipos de marihuana vendidos son llamadas como verde limón, punto rojo, guajakeña, y crónica, con ello se conoce la calidad del producto.

-**Cocaína:** Los efectos psicológicos que produce esta droga son aislamiento emocional y social, euforia, locuacidad, hiperactividad, deseo sexual intenso, logra una comodidad de fortaleza, es por ello que un adolescente inseguro y débil se llega a sentir fortalecido y seguro.

A su vez existe un derivado de la cocaína llamado crack o mejor conocida como piedra, sus efectos estimulan el cerebro liberando grandes cantidades de dopamina que activan las sensaciones de placer y excitación.

-LSD (dietilamida del ácido lisérgico): Pertenece al grupo de los alucinógenos, anteriormente fue utilizado por la medicina y para fines terapéuticos con el alcoholismo y enfermedades ligadas, como superar trances, aunque posteriormente fue rechazada.

-Éxtasis: Es una droga de origen sintético con propiedades estimulantes caracterizado por efectos empatógenos generando una sensación de apertura emocional y cercanía, también es conocida como la “droga del amor” debido a la sociabilidad y empatía que genera en la personas que la consumen.

“La denominación de “píldora del amor” se debe a que motiva experiencias con una intensidad emocional de tal manera que promueve relaciones afectivas ficticias.”
(Rossi, 2008, P.50)

-Inhalables: Son sustancias volátiles que producen vapores químicos que pueden ser inhalados para provocar un efecto psicoactivo o un estado de alteración mental, se presentan en cuatro categorías: disolventes, aerosoles, gases y nitritos que se utilizan como productos médicos, industriales y domésticos.

La adquisición de todas las sustancias antes mencionadas están, en su mayoría, al alcance de los/as adolescentes, los cuales por la etapa en la que se encuentran desean experimentar las sensaciones que puedan provocarles. A continuación se presentan estudios realizados sobre el consumo de drogas.

2.2 Antecedentes

En el transcurso de la historia el fenómeno de las drogas ha sido investigado por diferentes organizaciones y profesionales, por tanto nuestra investigación se enfocó en el periodo de la adolescencia y drogas, ya que es una población en proceso de desarrollo de su personalidad y que está ligado a los diversos factores psicosociales

como familia, amigos, escuela y medios de comunicación, particularmente la publicidad.

A continuación se presentarán seis estudios sobre el consumo de las drogas en diferentes países y población:

- Estudio realizado por la Comisión Nacional Antidrogas (CNA) de El Salvador, en mayo del 2008, en centros escolares ubicados en zonas urbanas mayores de 30,000 habitantes a nivel nacional, la muestra efectiva alcanzó 6,265 alumnos de 7º, 9º grado y 2º año de Bachillerato, que representan a 131,326 estudiantes de Tercer Ciclo de Educación Básica y Educación Media, la muestra abarcó a 70 centros escolares urbanos, que fueron seleccionados en forma aleatoria y bi-etápica por Centro Educativo, grado y sección.

Los objetivos de dicho estudio englobaron lo siguiente: Estimar las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas, facilidad de acceso y disponibilidad de esas sustancias dentro del centro educativo y en alrededores, además investigar la percepción del riesgo sobre el uso de sustancias psicoactivas.

El estudio muestra que la droga más consumida por dichos adolescentes es el alcohol, el 32.5% de los/as estudiantes declararon haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, hombres y mujeres lo realizan en igual proporción, sin embargo, el último año el consumo reciente con un 20.0%, con mayor preferencia en hombres que en mujeres; el tabaco por su parte el 27.9% de los estudiantes fumó alguna vez que equivale a 36,658 estudiantes a nivel nacional, en el último año el 15.1% había consumido, de esta forma ocupa el segundo lugar en el consumo de drogas legales.

Dentro del consumo de drogas ilegales en algún momento de su vida da a conocer que la mayor incidencia es la marihuana con un 5.5% (alrededor de 7,262 estudiantes de una muestra representada de 131,326) de jóvenes que la usaron alguna vez y casi el 3.5%, aproximadamente 2,378 estudiantes, lo han hecho recientemente en el último año, el consumo de marihuana es más propenso en los adolescentes y es

menos en las adolescentes; la cocaína es la segunda droga ilegal con más consumo, con un porcentaje, según la encuesta en el último año de 1.9% (alrededor de 1,421 estudiantes) habían consumido esta droga; el consumo del crack es de 1.2%, los adolescentes manifestaron que la habían consumido alguna vez en su vida además el 0.6% expresaron haberla consumido en el último año y los inhalables y antidepresivos es de 2.8%.

Además el estudio obtuvo información sobre la percepción de los/as adolescentes sobre la facilidad y el acceso a las drogas, para el 21.3% de los/as adolescente consideran es fácil conseguir marihuana, el 11% respondieron que también es fácil conseguir cocaína. El 7.5% respondió que le es fácil conseguir crack, el 5.5% puede conseguir fácilmente éxtasis y un 4.9% dijo le sería fácil conseguir metanfetaminas. El 13.5% alrededor de 17,670 de los estudiantes encuestados respondieron que les habían ofrecido alguna droga, ya sea para comprar o probar.

El último objetivo de esta investigación, sobre la accesibilidad de las drogas en los centros escolares, arrojó como resultado que 23% de los estudiantes dijeron que hay disponibilidad de drogas a los alrededores de su centro educativo; y más del 15% considera que hay drogas en el centro educativo.

- -Un estudio realizado por estudiantes de la Universidad Dr. José Matías Delgado (2011) sobre el perfil de los estudiantes de bachillerato de 14 a 21 años en El Salvador con relación a las prácticas sexuales, la violencia y el consumo de drogas expuso, en relación a las drogas, que 7 de cada 10 bachilleres consumen drogas lícitas debido a la influencia que ejercen sus compañeros de estudio y por considerar accesible la obtención de la droga, los 3 bachilleres restantes consumen drogas ilícitas, comúnmente la marihuana, cocaína, crack, LSD, heroína, éxtasis y el pegamento.

El estudio señala que la droga más consumida es el alcohol, por su accesibilidad en comparación de otras drogas. Unas de las razones expuestas que llevan al consumo de drogas a estos adolescentes es la curiosidad, repeticiones de patrones conductuales

familiares, la búsqueda de aceptación de grupos sociales y como medio de evasión a los problemas familiares y sociales que pueda tener el/la adolescente.

Más del 50% de los bachilleres encuestados identificaron la existencia de programas de prevención sobre el consumo de drogas en sus centros escolares que implica la revisión de sus pertenencias y charlas.

Felipe Rivas, El vicepresidente de la FIECA⁵ considera que el problema de la violencia y las drogas pueden ocasionar la aparición de otros problemas en los centros escolares del país, además afirma que los programas de prevención sólo existen a nivel teórico mas no trascienden debido a la limitación económica del país, la cual debería de tener mayor interés y compromiso social para enfrentar este tipo de problemas para lograr disminuir el consumo de drogas.

-En Guatemala el 52% de personas entre 12 y 20 años consumen alcohol, es considerada como la principal causa de muertes en adolescentes debidos a accidentes, intoxicaciones u otro tipo de problemas, la segunda causa en el consumo de tabaco en la población en general de Guatemala, datos revelan que los sedantes y tranquilizantes son mayormente utilizados por la población femenina.

Un estudio realizado por SECCATID⁶ y la embajada de los Estados Unidos en Guatemala en el año 2002, expone que el 37% de los estudiantes encuestados afirmaron haber tenido algún problema social, legal o médico por el consumo del alcohol, un 25% de la población femenina consume tranquilizantes y el 10% consume estimulantes.

La marihuana es una de las drogas utilizadas por los/as adolescentes, la edad promedio de inicio de consumo de drogas como tabaco, alcohol y inhalables es de 13.5 años.

El sitio web del *Diario La Hora de Guatemala (2014)* presenta el informe de una encuesta nacional sobre las adicciones que obtuvo una muestra de 13,854 estudiantes

⁵ Fundación Innovaciones Educativas Centroamericanas

⁶ Secretaria Ejecutiva Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

entre las edades de 11 y 22 años, este expone que el inicio de consumo de drogas en la población es a edades muy tempranas. En el caso de la marihuana se inicia a consumir a los 6 años en los hombres y a los 8 años en las mujeres.

-En Honduras, Presencia Universitaria, Periódico de la Reforma presentó una investigación por la IHADFA⁷ en el 2013, donde expuso que el 63% de la población entre 12 y 20 años son consumidores de alcohol, un 58% de tabaco, un 16,8% de marihuana y un 10% de cocaína. Entre estas, la marihuana es una de las drogas ilícitas más consumidas por la población hondureña, teniendo una edad promedio de 12 años.

-Una encuesta realizada en Nicaragua a la población ente 12 a 20 años por el Doctor Manuel Sánchez, Coordinador Nacional de SIDUC⁸ en el año 2003 expone que las drogas ilícitas más consumidas son la marihuana, seguidamente la cocaína, solventes e inhalables y crack. La población masculina es la que consume mayormente drogas lícitas e ilícitas, en cuanto a la población femenina se caracteriza por el consumo de tranquilizantes y estimulantes. A su vez se identificó una prevalencia mayor del consumo de drogas en estudiantes que viven solos, con amigos o pareja que en estudiantes que pertenecen a una familia nuclear o reconstruida.

- Una encuesta realizada en Costa Rica por IAFA⁹ (2013) a una población de estudiantes entre 12 y 13 años exponen que el 23% han consumido tabaco una vez por lo menos en sus vidas y un 10,3 % prevalece el consumo en el periodo de doce meses. La edad promedio identificada en el año 2012, la edad en la que se inicia a consumir tabaco fue de 13 y 15 años en hombres y mujeres respectivamente.

En el caso del alcohol se identificó que un 40% de los estudiantes de 8º grado y primer año de bachillerato consumen activamente esta droga y un 35% por estudiantes de 7º grado. El consumo de marihuana es muy realizado por los estudiantes de

⁷ Instituto Hondureño para la Prevención del Alcoholismo, Drogadicción y Farmacodependencia

⁸ Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas

⁹ Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

secundaria (tercer ciclo y bachillerato) y se llega a considerar que entre mayor es el nivel educativo mayor es la prevalencia del consumo de drogas.

- Según la ONUDD¹⁰ la marihuana es la droga ilícita de mayor consumo en todo el mundo. Se calcula que entre 119 y 224 millones de personas entre 15 y 64 años de edad, dicha población equivalen al 2,6% y 5% de la población, han consumido marihuana alguna vez en el último año; 24% del total de consumidores de marihuana del mundo se encuentra en la región de América comprendido entre norte, sur y centro América.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Adolescencia

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos; es una etapa que no solamente es un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social, independencia de su familia y configuración de su personalidad. Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).

La adolescencia es una de las etapas que en el transcurso de la vida todo ser humano atraviesa y está determinada por cambios que son considerados como crisis.

*ACISAM*¹¹ (2001) define crisis como un estado temporal de trastorno y desorganización de la persona, se caracteriza principalmente por la incapacidad para enfrentar una

¹⁰ Oficina de Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito

¹¹ Asociación de Capacitación e Investigación para la Salud Mental

situación, utilizando los métodos que ya se conocen para resolver problemas, es decir, que los/as adolescentes olvidan los conocimientos previos lo que hace que no tengan información que les sirva para resolver el conflicto.

Slaikeu, K. (1996) considera que para el/la adolescente es necesario desarrollar un sentido de identidad para descubrir realmente quien es antes de ser capaz de comprometerse significativamente en las relaciones íntimas de adultos jóvenes para que este pueda enfrentarse con madurez y logre mantener relaciones estables.

2.3.2 Características de personalidad de riesgo para que los/as adolescente lleguen a consumir drogas lícitas y/o ilícitas.

Hay características de personalidad las cuales se convierten en factores que intervienen o influyen en los/las adolescentes para que estos consuman drogas; a continuación se mencionan dichas características:

- Dependencia afectiva, inmadurez para resolver conflictos, inestabilidad emocional, es decir, que se dan rasgos cambiantes de la personalidad en los/as adolescentes, donde no hay un adecuado manejo de los sentimientos buscando que todo su entorno se le acomode para obtener seguridad, también al contrario pueden surgir sentimientos de confrontación por el inadecuado manejo de su autoestima y seguridad.
- La pasividad frente a la realidad que le rodea, pasividad en la resolución de conflictos cotidianos que se le presentan a lo largo de su vida, estos son muy comunes en la etapa de la adolescencia.
- Falta de tolerancia a la frustración, no poseen la capacidad de manejar el dolor o la frustración de perder o no lograr algo en la vida, provocando que recurran al refugio de las drogas para no sentir dolor.
- Actitud caracterizada por querer eliminar o aliviar el dolor, no quieren resolver o manejarlo solo piensan en dejar de sentirlo y buscan formas para sentirse mejor como comer, ingerir líquidos , consumir algún tipo de droga etc.

- Ausencia de habilidades interpersonales, aislamiento, incapacidad para formar parte de un grupo o socializar.
- Autoestima deteriorada, falta de confianza en sí mismo/a, imagen negativa sobre sí mismo/a.
- Características de personalidad como timidez, hipersensibilidad a los acontecimientos de la vida.
- Falta de autocontrol y autorregulación afectiva, lo que ocasiona que pierda el control de las situaciones y de esta forma no pueda resolver los conflictos que se le presentan.
- Ausencia de metas por alcanzar en la vida, no tiene logros que quisieran conseguir, por lo cual no luchan por seguir adelante con su vida.

Otra parte importante en la etapa de la adolescencia es el proceso de socialización y los factores psicosociales, estos influyen de una manera trascendental en esta etapa, por ello a continuación conoceremos, ampliamente, en qué consiste dicho proceso y las funciones de los factores psicosociales.

2.3.3 Proceso de socialización y efecto en el consumo de drogas en los/as adolescentes

La socialización es un proceso por medio del cual el/la adolescente interacciona con el medio que le rodea, donde los principales factores sociales son la familia, la escuela, el grupo de coetáneos y el contexto en general.

El proceso de socialización es la forma como los seres humanos interiorizan y exteriorizan conocimientos los cuales aprenden y dan a conocer a su entorno, de esta forma se aprenden costumbres, ideologías y formas de vivir. En este sentido *Bandura (1992)* en su teoría del aprendizaje social, afirma que los seres humanos aprenden, la mayor parte del tiempo, a través de la observación de modelos. Él lo define como la forma en cómo los seres humanos logran integrar conocimientos y conductas con las cuales pueden formar parte de grupos sociales, el ser humano es influido por el medio que le rodea pero de igual forma el ser humano influye en el medio.

El proceso de socialización cumple con una serie de características, entre ellas considerar a los individuos como seres sociales por naturaleza generando la necesidad de pertenecer a un grupo en el cual se sienta aceptado e integrado y este a su vez cumpla con características comunes que permite a cada individuo sentirse parte del grupo sometiéndose a obedecer sus normas y reglas.

2.3.4 Factores psicosociales que intervienen en el desarrollo de los/as adolescente

Para efectos de la presente investigación se entenderá como factores psicosociales a la interacción de la familia, amigos y escuela con las capacidades y habilidades personales del adolescente, donde por medio de las percepciones y experiencias adquiridas por parte del adolescente, estos factores psicosociales, pueden influir positiva o negativamente en su salud física y mental, y en su desarrollo personal.

En última instancia los factores psicosociales permiten establecer la relación de la influencia que ejercen los agentes de socialización en la formación de la personalidad del individuo, permitiendo que en la interacción social que establece el individuo construya sus pensamientos, afectos que se expresan en conductas en interacción con los demás. El punto de partida es la actividad externa y cómo esta determina los procesos internos del individuo, que en la medida que toma consciencia también es capaz de influir en su realidad y contexto, estableciéndole una relación dialéctica entre individuo y sociedad. En el caso de los/as adolescentes, población objeto de estudio de la presente investigación, se ve influenciada por las características propias de este periodo de edad, por los agentes externos tales como: grupo de amigos y por la publicidad, determinando la calidad de este vínculo, el desarrollo de la personalidad que ha logrado y que puede expresarse en conductas de riesgo o no; en el caso de la conducta de riesgo, la que interesa a la investigación es el consumo de drogas en adolescentes.

Por otra parte es necesario conocer que los agentes de socialización son las instituciones (familia y escuela) y grupos (amigos o coetáneos) que directa o

indirectamente contribuyen al proceso de la socialización. La cual transcurre en muchos ambientes en los cuales las personas pueden interactuar. A continuación describiremos algunos de ellos:

a) **La familia:** Este juega un papel importante dentro de los primeros años de vida del individuo, es decir, en la infancia este se encarga de brindar los conocimientos iniciales, transmitir valores y costumbres de generaciones pasadas, características culturales, formas peculiares de comportamientos, esto es de gran importancia en el conocimiento de las drogas; la familia trasmite información general acerca de temas que acontecen en el macro contexto, el cual los/as niños interiorizan y luego reproducirán.

Según *Minuchin (2003)*, familia es un sistema abierto que está sujeto a cambios y en constante interacción con el medio que le rodea, además debe cumplir con la función de proporcionarle a cada integrante de la familia un sentido de identidad y pertenencia; lo que genera que cada miembro se desarrolle satisfactoriamente dentro y fuera del grupo familiar, esto dependerá en gran medida de la estructura que cada familia haya desarrollado.

Esta estructura permitirá a la familia tener un mejor funcionamiento que se reflejará en cada uno de sus miembros. Por tanto se define la estructura familiar “como el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia”. *Minuchin, S. (2003)*

A continuación se expone cuales son los indicadores de composición de la estructura familiar según *Minuchin (2003)*:

a.- Límites: están constituidos por las reglas o normas familiares, que definen quiénes participan y de qué manera lo hacen en la familia, así como también tienen la función de proteger la diferencia de un sistema o subsistema con los demás sistemas familiares que existen dentro de la sociedad, *Minuchin (2003)* reconoce tres tipos de límites:

- **Claros:** Son las reglas que deben definirse con suficiente precisión como para que cada miembro del subsistema desarrolle adecuadamente sus funciones sin que hayan

interferencias pero al mismo tiempo permitiendo el contacto entre los miembros de los diferentes subsistemas.

- *Difusos (familias caóticas)*: Son aquellos que no se definen con precisión; no queda claro quién debe participar, cómo y cuándo deben hacerlo, habiendo una falta de autonomía o dependencia entre los miembros del sistema.
- *Rígidos*: la comunicación entre los subsistemas es difícil y las funciones protectoras de la familia se ven así perjudicadas.

b.- Roles: Son las expectativas de conducta que la familia tiene sobre uno de sus miembros en una situación o contexto dado, las cuales pueden ser tanto fuera como dentro del sistema familiar.

c.- Jerarquías: Se refiere a la posición que ocupa cada miembro de la familia dentro del sistema, es decir, la jerarquía corresponde a la diferencia de roles entre padres e hijos y de fronteras entre generaciones.

d.- Alianzas: Indica un acuerdo entre dos unidades de un sistema. Se refiere a las expectativas o experiencia de dos o más personas unidas en un subsistema (hermanos, padres, padres/hijos etc.) los cuales comparten intereses, actitudes o un conjunto de valores en común.

e.- Coaliciones: Se habla de coaliciones cuando una alianza se sitúa en oposición a otra parte del sistema; generalmente es oculta e involucra a personas de dos distintas generaciones aliadas contra un tercero. La oposición contra un tercero puede expresarse por medio del conflicto, de la exclusión, entre otras formas.

Así mismo se presenta una clasificación, desde el punto de vista psicosocial, sobre la funcionalidad o disfuncionalidad de las familias, la cual puede influir en la adquisición de problemas en los hijos como la drogadicción.

- **Familias Funcionales**: son aquellas donde las relaciones y la comunicación permiten que la interacción entre sus miembros sea armónica, es decir, donde se cumple con la

tarea de proporcionar las condiciones para que todos los individuos que son parte del grupo familiar se puedan desarrollar de manera física, emocional, intelectual y social.

Walsh, F. (1993) establece diez procesos que caracterizan a las familias funcionales:

- Sentimiento de unión y compromiso de los miembros.
- Respeto por las diferencias individuales, fomentar el bienestar de los miembros de cada generación.
- En las parejas, una relación caracterizada por el respeto mutuo.
- Autoridad y liderazgo parental o ejecutivo eficaz.
- Estabilidad organizativa caracterizada por la claridad.
- Adaptabilidad: flexibilidad para satisfacer las necesidades de cambio internas como externas.
- Comunicación abierta caracterizada por la claridad de reglas.
- Procesos eficaces de resolución de problemas y conflictos
- Un sistema de creencias compartido que permita la confianza mutua
- Recursos adecuados que garanticen la seguridad económica.

- **Familias Disfuncionales:** Se define como un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presenta de manera permanente uno o varios integrantes del grupo familiar. Son familias ineficientes y problemáticas, no escuchan, manipulan, por tanto, hay una incapacidad para satisfacer las necesidades emocionales de sus integrantes generando un clima propicio para el desarrollo de patologías.

A continuación se presentan algunos tipos de familias según *Minuchin, S. (2004)* en la que se puede identificar las diferentes composiciones familiares

- **Familias nucleares:** Está compuesta por los padres, uno o dos hijos los cuales crean un ambiente privado, fuertemente separado tanto de la sociedad como del trabajo que desempeñan los progenitores, en este tipo de familia se le concede una importancia nueva y relevante a las relaciones interpersonales, tanto entre la pareja como entre padres e hijos.

- **Familias de tres generaciones (Extensa):** Son aquellas donde conviven varias generaciones (padres, hijos, sobrinos, tíos, abuelos etc.). Es posible que en este tipo de familia haya una mayor cooperación y flexibilidad al momento de realizar las diferentes tareas. Sin embargo en muchos casos hay una lucha interna por la supremacía.

- **Familias con padrastro o madrastra (Reconstruida):** Familias donde hay un padre adoptivo el cual pasará a ser parte del sistema familiar; este proceso de integración puede ser más o menos logrado, sin embargo el nuevo padre puede que no asuma un compromiso pleno con la familia, lo que genera que se dupliquen las demandas por parte de los hijos hacia su padre natural.

- **Familias monoparentales:** Estas familias son dirigidas por una persona (papá o mamá) donde los resultados al interior de la familia son totalmente diferentes a una familia nuclear, además puede desarrollarse una baja autoestima, sentimientos de abandono o pérdida en los hijos, así como también desprestigio del padre o la madre que está ausente.

b) Los amigos-coetáneos: En la etapa de la adolescencia se forman relaciones interpersonales con sus coetáneos, según su grado de intimidad con estos, podemos encontrar: compañeros, amigos y amigos íntimos; las relaciones con los coetáneos implica diversidad de actividades, intereses comunes, ocupaciones, entre otros.

A. *Petrovsky (1985)* considera que para los/as adolescentes la aceptación de sus amigos es de gran importancia, se vuelven el primer plano en las relaciones interpersonales, en esta etapa la familia tiene menos influencia en el comportamiento de estos.

Debido a que la familia llega a formar un segundo plano en la vida de un/una adolescente, evidentemente esto provoca lejanía y pesar, primeramente a la madre o cualquier persona significativa para el/la adolescente, ya que este anda en busca de independencia y tratando de vivir su propia vida. Muchas veces se manifiestan conflictos por esta situación entre la familia y el/la adolescente cuando los adultos se

entrometen en las relaciones de sus hijos/as generando que cuando menos felices y satisfactoria sea la relación que establece el/la adolescente con el adulto entonces mayor será la importancia otorgada a las relaciones de sus coetáneos; es entonces cuando estos últimos llegan a tener mayor influencia sobre el/la adolescencia.

Así mismo, como se menciona anteriormente los/as adolescentes se relacionan con sus coetáneos debido a intereses comunes, el tener una vida colectiva, amigos/as y amigos/as íntimos; por otro lado surge la necesidad de ser reconocidos, aceptados y valorados por sus compañeros, una ruptura amorosa o conflictos con sus amigos/as lleva al adolescente a pasar por un drama personal y ante la decadencia de sus relaciones, provoca que el/la adolescente busque otras amistades en otros ambientes.

Es muy importante la autoevaluación que el/la adolescente se otorgue así mismo/a en las relaciones con sus coetáneos; el interés que los/as adolescentes tienen por lograr respeto y estima de sus iguales lo hace sensible a las opiniones y valoraciones de estos; ante una ofensa o desagrado de sus pares hace que el/la adolescente medite sobre las causas de ello ayudándole a comprender sus deficiencias, en tanto a la necesidad de ser valorado y aceptado hace que él/la trate de mantener una buena relación enmendando las faltas para lograr estar al nivel de las exigencias de sus iguales, en estos casos ocurre que el/la adolescente, con el afán de ser aceptado, llegue a realizar actividades o conductas inapropiadas como consumir drogas, entre otros. Para el/la adolescente el pertenecer a un grupo, el cual lo acepte, es parte de su desarrollo social, el consumo de drogas se da regularmente con los amigos como también por curiosidad y al pertenecer a un grupo consumidor genera que el/la adolescente continúe realizándolo para ser aceptado por este.

Por último, los/as adolescentes llegan a sentirse atraídos por las cualidades de sus iguales, que en muchas ocasiones algunos sobresalen más que otros, o el tener cualidades llamativas lleva a que el/la adolescente tienda a imitarlos o simplemente a rechazar esas conductas que dependerá de la personalidad del adolescente.

c) La escuela: Dentro de esta etapa el niño se aleja de su núcleo familiar para entrar también en esta institución que le provee de conocimientos, de un modo más organizado. Allí el niño interactúa con numerosos individuos como los directores, maestros, que se convierten en modelos a seguir por el alumnado, y por su puesto los demás compañeros/as que se convertirán posteriormente en amigos, los cuales serán parte importante de su vida, ellos tendrán mucha influencia para el niño/a, ya sea esta para bien o para mal, todo dependerá de la autoestima que el niño posea, de la educación en cuanto a valores, creencias, formas de pensar que la familia le haya proporcionado.

El/la adolescente atraviesa por una etapa de cambios físicos, biológicos, emocionales, sociales y cognitivos, en la que para algunos es una etapa estresante, crítica y de muchos cambios, es ahí donde la escuela interviene, para ello, las actividades educativas en las que participa el/la adolescente serán parte fundamental para apoyar y orientar el paso de los/as adolescentes a la vida adulta y su inserción como miembros plenos de la sociedad. Dentro de esas actividades educativas, la escuela debe ser una ayuda básica y el apoyo más relevante a la transición adolescente. El contexto en el que actúa la escuela debe enfocarse en ayudar a los/as adolescentes a construir su autoconcepto, identidad personal y sus expectativas para el futuro.

La escuela tendrá también un papel importante ante los distintos problemas sociales en lo que los/as alumnos pueden estar insertos, como lo son las drogas, ante esto la escuela debe de tomar medidas pertinentes para enfrentar esos problemas, realizando programas de prevención, actividades orientadas a disminuir o prevenir esos problemas, como también actuar ante la identificación de adolescentes consumidores.

Es en la escuela donde se producen intercambios humanos intencionados al aprendizaje de nuevos conocimientos, al desarrollo de competencias cognitivas, socio-afectivas, comunicativas etc.; a través de la interacción con otros es como los individuos (niños, adolescentes) en formación examinan, conocen y viven la cultura,

elaboran sus propias ideas del mundo, establecen diversos tipos de relaciones que les permite ir creciendo y conociendo cómo funciona la sociedad en la que viven.

d) Los medios de comunicación (publicidad): Los medios de comunicación son instrumentos utilizados en la sociedad para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual o audiovisual. Algunas veces son utilizados para comunicar de forma masiva; en nuestra sociedad, estos canales son esenciales para el establecimiento y desarrollo de todo proceso de interacción humana. Por otro lado los medios de comunicación se convierten en un medio creador de necesidades afectivas y materiales, las cuales son diseñadas en gran medida por la publicidad que se presenta, en la mayoría de los casos, se manipula a la población con los diferentes mensajes que contienen los anuncios publicitarios que se muestran en los diferentes medios de comunicación tanto escritos como digitales, como en el caso de la televisión, cine, radio, internet etc. con lo que se logra influir en el comportamiento de las personas para que estas consuman determinados productos. Algunos de los objetivos de la publicidad es poder influir en la conducta de los consumidores, siendo más fácil lograrlo si la población es adolescente, además de crear una necesidad en el consumidor como por ejemplo la publicidad que hacen sobre las bebidas alcohólicas, donde plantean que no hay diversión sin ellas.

De esta manera la publicidad ejerce influencia sobre los/as adolescente a través de los mensajes subliminales que incluyen imágenes y sonidos ocultos entre los otros elementos perceptibles del mensaje y para que estos influyan en los/as adolescentes, estos a su vez deben estar sensibles al contenido del mensaje, ya sea emocionalmente o por la facilidad para percibir el mensaje, es por eso que surgió la necesidad de centrarse únicamente en la publicidad, pues, esta no se limita a reflejar la realidad si no que reinterpreta y por tanto la reconstruye a su conveniencia, dejando a un lado las diferentes maneras de ser adolescente, con su personalidad, con o sin madurez, autonomía, fragilidad, búsqueda de identidad, etc. Cada adolescente es único y tiene su propia forma de abordar y sobrellevar los diferentes problemas personales. Cuando un

adolescente se encuentra en riesgo tiende a sensibilizarse e identificarse con ese tipo de mensajes ocultos propios de la publicidad; por otra parte estos mensajes también se encuentran en las redes sociales que en la actualidad son de uso masivo por los/as adolescentes, teniendo así mayor contacto con la publicidad sobre drogas y llevándolo a consumirlas o continuar consumiéndolas.

Sumado a esto se encuentra el interés de las empresas para difundir la publicidad de sus productos para fines financieros y parte de su metodología es abordar en sus anuncios situaciones específicas de riesgo que viven los/as adolescentes indicándoles que podrán mejorar, según los mensajes de esos anuncios, consumiendo drogas sin percatarse completamente del daño personal y social que generan a la sociedad.

Los factores psicosociales, anteriormente mencionados, influyen en gran medida en la vida de las personas, contribuyen por tanto en la formación de su ideología, valores y conductas personales que lo distinguirán de los demás, por lo que a continuación se dan a conocer los factores de riesgo de cada factor psicosocial.

2.4 Factores de riesgo que pueden provocar el consumo de drogas en los/as adolescentes

Los factores de riesgo son considerados como un atributo o una característica individual, condición situacional, contextual que puede influir y/o incrementar la probabilidad del uso, abuso y/o continuación del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Alrededor de los/as adolescentes se encuentran factores de riesgo, los cuales tienen gran influencia dentro de su actuación en relación con el consumo de drogas.

Dentro de las características de personalidad propias del individuo hay factores de riesgo importantes de evaluar, esto nos lleva a considerar características que favorezcan al uso y continuación del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Dentro de los factores psicosociales se encuentran condiciones o situaciones que se convierten en factores de riesgo, los cuales son de gran importancia tomar en

cuenta, ya que el ser humano durante el proceso de su vida se desarrolla en un entorno, el cual ejerce gran influencia en el proceso de socialización. (Ver anexo 3)

Ante los factores de riesgo de cada factor socializador es importante explicar el papel que juega la realización o aplicación de programas de prevención a los/as adolescentes para reducir los índices de consumo de drogas lícitas o ilícitas.

2.5 Prevención en el uso de sustancias psicoactivas en adolescentes escolares

Al tratar de incidir en un fenómeno social, como lo es el consumo de drogas, debe de ejercerse prevención en distintos ámbitos iniciando en el escolar, familiar y comunitario, puesto que ahí es donde existe mayor contacto o relación con los/as adolescentes, considerando así a las escuelas como uno de los principales factores psicosociales, al igual que la familia, los cuales deben disminuir la incidencia de estos problemas. De esta manera se considera, que la escuela debido a su intervención en el proceso de maduración en los/as alumnos/as influye en el proceso de cambio y crisis del desarrollo de estos, junto a docentes que son modelos y agentes preventivos para los alumnos/as, por tanto, las escuelas son un espacio ideal para detectar precozmente factores de riesgo durante toda la edad escolar del alumnado.

Los autores definen la prevención de drogodependencias como un proceso activo de implementación de iniciativas que tienden a modificar y mejorar la formación integral y la calidad de vida de los individuos, fomentando el autocontrol individual y la resistencia colectiva ante la oferta de drogas (*Martín, E. 1995; p. 66, citado en Becoña, 2002, p.66*).

Cuando se crea un programa de prevención se pretende lograr lo siguiente:

- Proporcionar información y habilidades necesarias a los/as adolescentes para enfrentarse a situaciones que estén relacionadas íntimamente con las drogas.
- Fomentar en ellos una actitud positiva y favorable ante tal fenómeno.
- Crear una actitud crítica en los/as adolescentes y enseñarles a utilizar el tiempo adecuadamente.

- Retrasar la edad de inicio de consumo de drogas y limitar el tipo de sustancias utilizadas para disminuir las consecuencias negativas de su consumo.

Existen diversas formas de realizar prevención, esto dependerá de los objetivos e intereses de las personas que lo van a crear y ejercer; en el caso de las drogas se debe tomar en cuenta que la prevención para este fenómeno debe de incidir en diversas situaciones personales de la población a la que se aplicará, como:

- Toma de decisiones
- Dificultad en el manejo de la frustración, ansiedad.
- Favorecer el desarrollo de la autoestima.
- Incidir en los factores de riesgo y fortalecer los de protección en los/as adolescentes.
- Generar en los/as adolescentes habilidades necesarias para el establecimiento y mantenimiento de relaciones interpersonales saludables.
- Crear habilidades para manejar la presión de grupo, evitando la dependencia y/o debilidad frente a los demás.
- Fortalecimiento de valores predominantes en los/as adolescentes.
- Proyecto de vida

La importancia de emplear programas de prevención de una manera planificada, ordenada y sistemática, con fines educativos hacia la población que se le brindará, es para contribuir a la creación de nuevos estilos de vida muchos más sanos y que resulten ser inadecuados para el uso de drogas, por lo tanto la finalidad de los programas de prevención escolar debe conseguir que los/as adolescentes no consuman drogas o retrasen la edad de inicio.

A su vez los programas de prevención deben ser aplicados en segundo ciclo escolar, pues se considera que a esta edad el consumo de drogas no prevalece como en tercer ciclo o bachillerato, ya que para estas edades es más recomendado realizar programas de tratamiento para disminuir el uso y/o abuso de las drogas, por lo que a

continuación se describe cómo funciona el proceso de tratamiento para la drogadicción.

2.6 Concientización sobre el tratamiento de la drogadicción en adolescentes

El abuso de sustancias, ya sean drogas lícitas y/o ilícitas, como alcohol, cigarrillos, marihuana entre otras tienen un efecto negativo en la vida de los/as adolescentes; por lo que es necesario que tanto los docentes y padres de familia conozcan como actuar frente a los problemas de drogadicción, en especial sobre el tratamiento de drogas en adolescentes, por ello es importante concientizarse sobre dicho tema, para esto son de mucha ayuda los programas de concientización, en los cuales se orienta a padres de familia, docentes y adolescentes sobre la importancia de concientizarnos con respecto al tratamiento para la drogadicción, en los cuales se destacan los puntos a tomar en cuenta cuando se tiene un hijo/a o alumno con problemas de drogas.

Es necesario que estos programas de concientización se realicen en las escuelas; con el objetivo de educar a los padres y maestros sobre los peligros de la adicción y del abuso de sustancias en una fase temprana como lo es la adolescencia, así como también la forma adecuada en que se debe actuar ante este tipo de problema, tomando en cuenta que en muchas de las instituciones no se tienen los espacios ni el personal adecuado para tratar a los jóvenes que presentan algún tipo de adicción.

El tratamiento para la drogadicción es un proceso compuesto por varias etapas las cuales se adaptan a las necesidades de la persona que está en tratamiento y que dependiendo de la evolución del individuo, está sujeto a cambios. Puede darse en diferentes contextos, de muchas formas distintas y diversos periodos de tiempo.

Para dar inicio al tratamiento el proceso comienza con una consulta inicial, la que en su mayoría es hecha por los familiares, luego debe realizarse una evaluación de la persona a tratar para dar comienzo a la intervención.

Entre las etapas más comunes, y que no deben faltar en un tratamiento, pueden mencionarse las siguientes:

- Desintoxicación: esta es solamente la primera etapa en el proceso, consiste en la suspensión gradual de la sustancia en abuso, por sí sola no sirve de mucho en la persona, está más ligada a los síntomas físicos cuando se deja de usar la droga (síndrome de abstinencia).
- Rehabilitación: viene seguidamente de la desintoxicación, y es sumamente necesaria para evitar la recurrencia, en esta etapa encontramos la consejería o terapias ya sea individual o familiar, las cuales son muy importantes, pues el apoyo constituye un pilar fundamental en este proceso.

De igual manera en el tratamiento psicológico existen tres estilos esenciales:

- Individual: este se basa en un encuentro del terapeuta con la persona, en un espacio confidencial y cálido que permita la expresión de sus problemas y emociones para la búsqueda de soluciones.
- Grupal: consiste en que un grupo pequeño se reúne, en distintos casos con problemas similares, que será guiados por un/a profesional para ayudarse conjuntamente e individualmente.
- Familiar: esta modalidad está enfocada a ayudar a los miembros de la familia a mejorar la comunicación, resolver los conflictos y reconocer las disfuncionalidades existentes en el sistema familiar.

Así mismo el plan de tratamiento debe tener ciertas características, o estar basado en ciertos principios, los cuales guíen el proceso con eficacia:

- No abarcar solamente el uso de drogas, sino que además las necesidades de cada individuo
- Debe estar en constante evaluación y de ser posible estar sujeto a modificaciones, si así fuese conveniente
- Debe durar un periodo adecuado de tiempo, para que pueda ser eficaz
- Debe contar con terapias individuales y grupales

- En ocasiones el uso de fármacos es muy necesario
- Debe mantenerse una vigilancia constante de la persona, para evitar posible recaídas.

El objetivo final de todo tratamiento debe ser conseguir una abstinencia de larga duración, se debe de haber logrado un control en el uso de las drogas, evitar las recaídas, y sobre todo lograr un cambio en su comportamiento y la adopción de un estilo de vida más saludable.

Para conocer aspectos básicos de la investigación, a continuación, en el siguiente capítulo, se habla sobre la metodología utilizada desde la selección de los sujetos de investigación hasta el momento de obtener resultados finales para posteriormente dar respuesta a las preguntas y objetivos planteados al inicio de este estudio.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Metodología de investigación

Se realizó una investigación cualitativa, en la cual se indagó de forma sistemática; la información que se recolectó es de tipo descriptiva sobre el fenómeno de estudio.

El objetivo último de la investigación cualitativa es obtener información de calidad, según la perspectiva de los sujetos que son parte del fenómeno a estudiar y que han sido seleccionados para brindar dicha información. Además se estudia a los sujetos de forma holística, es decir, al sujeto de la investigación se le ubica dentro de su contexto real para obtener información fidedigna del fenómeno que se ha estudiado, para así mostrar el efecto que produce el fenómeno en el contexto y poder entender el comportamiento humano de manera más real haciendo uso de las técnicas propias de la investigación cualitativa. Así mismo fue una investigación que permitió realizar una propuesta de dos programas, uno de prevención y otro de concientización sobre el tratamiento de la drogadicción en adolescentes.

Se realizó una investigación orientada a un estudio descriptivo que expuso la relación existente entre las variables adolescencia y drogas e identificó la influencia que producen los factores psicosociales en esas variables. En la investigación se reconoció, ubicó y definió el problema que permitió plantear estrategias que nos ayuden a brindar solución al problema a investigado.

Se da una panorámica clara, lógica y racional sobre el problema investigado al mostrar los resultados y el análisis, pues se contactó a la población de la investigación en su contexto de interacción.

Además se hizo uso de la técnica de estudio de casos, donde se presentaron los datos recolectados de los/as adolescentes investigados, los datos fueron expuestos a

través de un resumen coherente de las palabras, hechos reales, situaciones y opiniones personales de cada adolescentes sobre las causas del inicio y mantenimiento del consumo de drogas en sus vidas; estos datos permitieron la interpretación de las características de personalidad por género femenino y masculino; y la creación del análisis general de los resultados de la investigación.

3.2 Sujetos de investigación

1. Proceso de selección de sujetos de investigación:

Se hizo uso de una muestra no probabilística utilizando el método de muestreo por cuotas, en el cual se escogieron adolescentes los cuales cumplieran con características que permitiera obtener información descriptiva del fenómeno a estudiar, entre los cuales fueron seis adolescentes de género femenino y seis adolescentes de género masculino, a continuación se explica de forma concreta su proceso:

- Se realizó una encuesta diagnóstica con 6 preguntas, con el objetivo de conocer a los/as adolescentes que son consumidores activos de algún tipo de droga lícita o ilícita.
- Se analizó la información que se obtuvo de la encuesta diagnóstica, la cual se administró a 143 adolescentes, donde se identificaron 96 adolescentes, 34 femeninos y 62 masculinos, todos consumidores activos o que por lo menos en algún momento de su vida adolescente consumieron algún tipo de droga.
- A partir de la identificación de los/as adolescentes consumidores, se decidió escoger 12 adolescentes (6 de género femenino y 6 masculinos) de 14 a 19 años con las siguientes características:
 1. Disponibilidad de los/as adolescentes a colaborar con la investigación.
 2. Estudiantes del Complejo Educativo Colonia Rio Zarco
 3. Consumidores activos de por lo menos algún tipo de droga lícita o ilícita. (entenderemos como consumidores activos a aquellos adolescentes que consuman diaria o semanalmente por lo menos un tipo de droga)

- Se les informó de forma individual a los/as adolescentes sobre la investigación y por qué fueron seleccionados para ser sujetos de investigación.
- 2. Población: adolescentes de 14 a 19 años de edad del Complejo Escolar Colonia Río Zarco, ambos sexos, los cuales son en total 143; 54 femeninos y 89 masculinos.
- 3. Unidad de análisis: adolescentes de 14 a 19 años, estudiantes del Complejo Escolar Río zarco, consumidores activos de alguna droga lícita o ilícita.

3.3 Técnicas e instrumentos:

Los instrumentos a administrar en la investigación fueron:

- *Entrevista semi-estructurada*: esta con el objetivo de indagar características de personalidad y cotidianidad del consumo de droga del cómo esos indicadores influyen en el consumo de drogas; consta de 11 preguntas con opción de respuesta y una pregunta abierta para conocer la percepción de los/as adolescentes (ver anexo 4)
- *Entrevista semi-estructurada*: tiene como objetivo conocer los factores sociales que influyen en el/la adolescente para que este llegue a consumir droga. Consta de 25 preguntas con opción de respuesta y una abierta para conocer la percepción de los/as adolescentes, esta se encuentra dividida en 4 áreas a indagar: familia, amigos/as, escuela y medios de comunicación (publicidad) (Ver anexo 5)
- *Guías de observación*: tienen como objetivo observar las conductas que muestran los/as adolescentes al ser entrevistados, y cómo sus docentes tutores perciben las conductas de los/as alumnas/os. Se aplicaron dos guías de observación; la primera al momento de realizar la entrevista a los/as adolescentes, que consta de 19 indicadores a observar (ver anexo 6); la segunda aplicada por los docentes a los/as adolescentes, esta consta de 18 indicadores (ver anexo 7)

- *Técnica de grupo focal:* Su objetivo es conocer la opinión de los/as adolescentes, de cómo los factores psicológicos y sociales ocasionan que consuman droga. Este guión administrado consta de 9 preguntas orientadas a indagar las áreas personal y social (ver anexo 8), realizada en dos grupos por separado: un grupo femenino y un grupo masculino. Esta actividad se realizó en base a un guión donde se presenta el orden en el que se abordó el grupo focal, dentro de esta una dinámica de presentación y de esparcimiento. (ver anexo 9)

3.4 Proceso de administración de instrumentos

Se realizó la validación de los instrumentos, es decir, las dos entrevistas y las dos guías de observación, fueron examinadas por tres profesionales un psicólogo, una doctora y un doctor, los cuales hicieron observaciones que se tomaron en cuenta, modificando los instrumentos para que estos sean válidos. Para conocer si los instrumentos son comprensivos para los/as adolescentes, se realizó una prueba piloto, para ello se administró la entrevista a un adolescente de 17 años consumidor de tabaco y marihuana desde hace 8 meses de forma activa. A través de este proceso los instrumentos fueron validados con exactitud para poder obtener información adecuada y fidedigna sobre el problema cuando se entrevistó a los sujetos de investigación.

1. Se les dio a conocer a los/as adolescentes que fueron seleccionados para ser sujetos de investigación, los cuales respondieron afirmativamente y accedieron a colaborar con la investigación.
2. Se identificó y preparó un salón limpio, con ventilación e iluminación adecuada para propiciar un ambiente cómodo a la hora de administrar los instrumentos.
3. Se dividió en dos grupos para administrar los instrumentos, el día jueves 26 de junio se le administró a 6 adolescentes, cada una de las investigadoras realizó el proceso con un adolescente, el cual consistió en aplicar las entrevista (Anexos 4 y 5) acompañadas de la guía de observación (Anexo 6). El Lunes 30 de junio se continuo con las entrevistas con el grupo dos, se realizó el mismo procedimiento del grupo uno con los 6 adolescentes restantes. Durante la

administración de las entrevistas se les convocó para la realización del grupo focal, aprobando asistir el día jueves 3 de julio.

4. El Martes 1 Julio se les entregó a los profesores de los/as adolescentes una guía de observación (Anexo 7) por cada uno/a, la cual llenaron según su percepción y convivencia con el/la adolescente.
5. Se realizaron dos jornadas para administrar el grupo focal el día jueves 3 de julio con 6 adolescentes masculinos a las 9:00 am y a las 10:30 am con las adolescentes.

3.5 Procesamiento de datos obtenidos.

1. Se vaciaron los datos en 2 matrices diferentes para ordenar los datos y mostrar similitudes de respuestas de los/as adolescentes; cada matriz refleja datos propios de cada una de las entrevistas administradas, para apreciar una mayor precisión y claridad de los datos obtenidos. (ver anexos 11, 12 y 13)
2. Se realizó un estudio de caso individual por adolescente entrevistado. Seguidamente se presentan los casos individuales de los adolescente, se identifica a cada uno de los casos con un número correlativo del 1 al 6 para casos masculinos y femeninos además su respectiva edad, esto con la intención de guardar el anonimato de los nombres de los sujetos de investigación, en cada caso se muestran datos resumidos y secuenciales de las respuestas dadas por cada uno de los/as adolescentes sin exponer una interpretación de cada caso evaluado, de esta manera se hizo una reducción de datos que nos facilitó la comprensión de la información cuando se realizó la interpretación general de la investigación.
3. Se realizaron grupos de características personalidad a través de una interpretación, que refleja las características similares, según género femenino o masculino respectivamente, para ello se hizo uso de los casos individuales previamente realizados.
4. Procesados los datos de los/as adolescentes en la matriz y realizado los casos individuales, se inició a realizar la interpretación general sobre los datos

obtenidos con las similitudes y sus diferencias de todos los/as adolescentes, utilizando a la vez los datos obtenidos del grupo focal realizado. Se hizo uso de la técnica de emparejamiento y la técnica transversal para realizar una interpretación cualitativa, a partir de todos los datos obtenidos contrastando la teoría con estos, dando a conocer así el cumplimiento de los objetivos y respondiendo a las preguntas de investigación que se plantearon al inicio de la investigación.

Seguidamente se plantean los resultados obtenidos en los estudios de casos sin ninguna interpretación para luego presentar el análisis general de la investigación donde se les da respuesta a los objetivos como a las preguntas que guían esta investigación.

CAPITULO IV

ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Estudio de casos individuales masculinos:

A continuación se presentan los casos individuales de los 6 adolescentes investigados, se presentan por orden correlativo y solamente con su edad respectiva para guardar su anonimato, además los datos expuestos solo es un resumen organizado de las respuestas brindadas por ellos/as, según cada área evaluada a través de los instrumentos propios de la investigación.

▪ ***Caso 1: 17 años***

Características de personalidad:

- El adolescente realiza actividades como usar las redes sociales, como un medio de entretenimiento, y estudiar para sacar buenas notas.
- Es un adolescente tímido, por ello le otorga poca importancia a las relaciones interpersonales.
- Al tomar una decisión el adolescente medita y evalúa el conflicto, pues considera esta la mejor manera, además consulta a los padres.
- Ante los sucesos de frustración actúa enojado y decepcionado, ya que no ha logrado lo que quiere.
- Su plan de vida es trabajar, porque de esta manera considera que será alguien en el futuro.

Cotidianeidad: Las drogas que ha consumido son alcohol, tabaco y marihuana pues al comienzo lo hizo por curiosidad y luego lo continuo por propio gusto. La droga que consume con mayor frecuencia es la marihuana, esta es la que más le gusta, y lo hace a

diario, ya que se siente bien cuando la consume; desde que comenzó a consumirla tiene problemas familiares y cambios conductuales porque hay más peleas en casa y él es más enojado; cuando consume la droga se siente relajado, pues menciona “me siento libre de todo problema” y prefiere hacerlo acompañado ya que el ambiente que se crea es mejor.

Familia: El adolescente vive con su mamá, papá y su hermana de 16 años, estar en casa es la única actividad que realizan como familia, quien satisface sus necesidades básicas, pues le brindan todo lo que él necesita, además de que cada uno cumple con los roles establecidos, desempeñando el papel que les corresponde; las reglas establecidas dentro del hogar son las horas de entrada y salida de casa y la prohibición del consumo de drogas; al resolver los conflictos un miembro es el que decide, en este caso es el padre quien toma las decisiones en el hogar, pues es él quien manda; dentro del hogar no hay miembro o familiar cercano alguno que consuma droga.

Amigos: Las actividades que realiza con su grupo de amigos son pasear y consumir drogas; el pertenecer a un grupo de amigos lo hace sentir en peligro por la clase de cosas que hacen, aunque en ocasiones se siente bien; le da poca importancia al hecho de establecer relaciones interpersonales porque es penoso y no le gusta hablar mucho; se siente aceptado por sus amigos cuando estos respetan sus decisiones ya que no lo obligan a consumir drogas; no ha experimentado miedo al rechazo por parte de sus amigos, pues manifiesta que tiene mucho tiempo de conocerlos y no cree que algún día lo rechacen; participa en las decisiones que toman como grupo, porque siempre expresa sus opiniones, y al consumir en compañía de sus amigos se siente feliz, pues se siente bien con ellos.

Escuela: Manifiesta que no existen programas de prevención de drogas en la escuela, por lo que no ha participado, y sus maestros tampoco le brindan información, además conoce docentes que consumen cigarrillo y marihuana, pues él los ha visto consumir; en la escuela expulsan a los alumnos que consumen.

Publicidad: Los anuncios publicitarios con respecto a las drogas lícitas no le interesan, pues no les pone atención; las redes sociales son las que utiliza con más frecuencia ya que tiene accesibilidad desde su teléfono; considera la TV como el medio de comunicación que ejerce más influencia, porque es la que más utilizan las personas; la importancia que le otorga a la publicidad sobre drogas lícitas es nada y la opinión que le concede a los mismos es que crean conciencia.

▪ **Caso 2, 19 años**

Características de personalidad:

- El adolescente realiza pocas actividades recreativas, limitándose al deporte: fútbol.
- Es una persona sociable porque le gusta hacer amigos, teniendo así 20 amigos/as.
- Ante dificultades o conflictos personales suele meditar y evaluar la situación, pues considera que si consulta con los amigos estos le pueden dar consejos equivocados.
- En situaciones frustrantes reacciona despreocupado, pues considera que no le afecta lo suficiente.
- Tiene un plan de vida limitado a trabajar para satisfacer sus necesidades.
- Es un adolescente que se considera altruista, impulsivo, mentiroso y que le gusta ayudar a los demás.
- En ocasiones se aísla de los demás, tiene cambios de humor bruscos y es poco responsable a nivel escolar.

Cotidianidad: El adolescente inicio consumiendo drogas a los 14 años, ha consumido tabaco y marihuana, siendo de estas la de uso frecuente el tabaco consumiéndolo diariamente, ya que según su percepción esta droga es “barata y accesible”, este uso le ha ocasionado problemas familiares, especialmente con la abuela; cuando consume la droga se siente alegre y luego triste con sentimientos de culpa puesto que reconoce que no es correcto lo que hace; a su vez prefiere consumir el tabaco sin compañía para evitar compartir cigarrillos con los demás.

Familiar: El adolescente pertenece a una familia reestructurada, donde el padre vive en el extranjero y su madre se acompañó nuevamente, por lo que él decidió irse a vivir con su abuela, pues no está de acuerdo con la nueva relación de la mamá; no realiza ninguna actividad amplia con la familia, se limita a convivir y conversar con la abuela, que además considera que ella satisface sus necesidades básicas; también su familia no asume roles familiares y a pesar que tiene comunicación con su madre, esta “no se comporta como tal”; al vivir solamente con la abuela, esta es quien se encarga de establecer normas, dentro de estas se encuentra la restricción de amistades y prohibición de consumo de droga; cuando se dan conflictos es él junto a la abuela quien los resuelve debido a que ellos dos son los que viven en casa; a nivel familiar solamente un primo consume droga pero no existe comunicación o una relación estrecha con este; un aspecto importante de la vida del joven es que él considera que la falta de amor y aprecio de parte de sus padres lo hacía sentirse solo, es por ello que se refugió en las drogas.

Amigos: El adolescente comparte tiempo con sus amigos a través del deporte, lo que le hace sentirse aceptado y apreciado pues de esta manera “lo toman en cuenta”, ya que para él es de mucha importancia tener amigos para conversar, compartir y tener atención por parte de ellos; pertenece a un grupo que consume droga, se siente respetado por ellos, da su opinión en grupo, aunque a veces se siente rechazado por algunas personas; considera que se “deprime” por sentir culpa y pena por consumir la droga.

Escuela: Nunca ha participado en programas de prevención de drogas, pues no imparten en el Centro Escolar; considera que los maestros no brindan información sobre drogas, sin embargo, él identifica que existen docentes que consumen alcohol; algunos suelen aconsejar a sus alumnos cuando conocen que tiene problemas con las drogas.

Publicidad: Considera que los anuncios relacionados con las drogas lícitas son inadecuados porque incitan al consumo, para él tienen poca importancia esos anuncios, aunque cree que la radio y redes sociales ejercen mayor influencia, él suele utilizar con frecuencia la radio porque “lo entretiene”.

▪ **Caso 3, 17 años**

Características de personalidad:

- El adolescente realiza actividades deportivas, esto le permite pasar tiempo con sus amigos, lo que lo hace sentirse feliz y relajado.
- Se considera una persona sociable, le gusta tener muchos amigos y llevarse bien con todos.
- Es evasivo, retraído, se desconcentra fácilmente durante las clases, en ocasiones presenta ausencia de higiene personal, nunca participa en clase.
- Antes de tomar una decisión medita y evalúa el conflicto para así evitar consecuencias negativas.
- Es intolerante a la frustración debido a que cuando hay una situación que lo frustra reacciona enojado, se entristece, sobre todo, cuando intenta solucionarlo y no lo logra.
- Su plan de vida es seguir estudiando y convertirse en un profesional y de esta manera tener un trabajo digno que le permita ayudar a su familia económicamente.
- Se considera una persona amistosa, generosa, tranquila y respetuosa, cualidades muy importantes para él.

Cotidianidad: El adolescente menciona que comenzó con el consumo de tabaco, marihuana y cocaína a los 14 años porque le ayuda a olvidarse por un momento de los problemas, dentro de estas las que más consume son el tabaco y la marihuana porque “la sensación es mejor” por lo que las consume a diario para poder mantener el bienestar que le generan, las cuales son alegría, tranquilidad, “siente que el tiempo pasa lentamente”, “se siente como en otro mundo”, sumamente relajado menciona,

además manifiesta que el ambiente es mejor cuando consume acompañado de sus amigos; dentro de los cambios que ha identificado a partir del consumo son problemas familiares, pero en lo personal considera que no ha cambiado mucho su comportamiento.

Familia: El adolescente vive acompañado de su papá, abuela y dos tíos; las actividades que realizan como familia son salir a pasear a diferentes lugares, ver televisión y con mucha frecuencia visitan la iglesia, menciona que su familia cubre casi todas sus necesidades básicas, sobre todo las materiales; cada miembro de su familia tiene bien claro cuál es el papel que les corresponde desempeñar, además tienen establecidas reglas que todos deben cumplir como por ejemplo horas de entradas y salidas de casa, actividades a realizar en casa, y la restricción de ciertas amistades para evitar las malas influencias; cuando dentro de la familia se presentan problemas el papá es quien los resuelve porque “él siempre sabe qué hacer” y todos “confiamos en él”; sin embargo a pesar del buen ambiente en su familia se dan los malos ejemplos pues hay miembros que consumen alcohol y tabaco.

Amigos: El adolescente practica deportes (fútbol) con sus amigos, salen a divertirse a diferentes lugares donde se da la oportunidad de consumir droga; dentro de su grupo se siente feliz, aceptado, seguro porque sus amigos le ayudan cuando tiene problemas, lo escuchan y lo apoyan cuando lo necesita; considera que las relaciones interpersonales son muy importantes porque le han permitido conocer muchas personas e incrementar su lista de nuevos amigos, con ellos tiene una buena relación pero se siente mejor cuando se divierten sanamente, cuando respetan sus decisiones, cuando lo toman en cuenta y lo más importante es que no tratan de obligar a nadie a hacer cosas que no quieren, es un grupo donde “todos podemos opinar”; cuando consume drogas con sus amigos se siente tranquilo, feliz y relajado.

Escuela: El adolescente menciona que dentro de su escuela no hay programas de prevención de drogas “por lo menos no que yo sepa”, por tanto no ha participado de ellos; sin embargo en ocasiones sus maestros dedican unos minutos de la clase para hablar sobre el tema; en cuanto a sus maestros menciona que nunca ha visto que ellos

consuman algún tipo de droga, manifiesta que en el caso de que la escuela se dé cuenta de que los alumnos consumen drogas lo más seguro es que los expulsarían.

Publicidad: Para el adolescente la publicidad relacionada con el alcohol y el tabaco no tiene ninguna importancia, lo considera inadecuado porque muchas personas mueren con ese tipo de productos pero que las empresas lo hacen solo para vender sus productos y no les importa la salud de las personas; en cuanto a los medios de comunicación que mas utiliza son la televisión y las redes sociales, las considera como las que tienen una mayor influencia, pero a él, menciona que lo entretienen, lo distraen y es una manera, en el caso de las redes social, de mantenerse comunicado con sus amigos.

▪ **Caso 4, 18 años.**

Características de personalidad:

- La actividad que realiza es el deporte con sus amigos porque le gusta y es la única manera en la que puede divertirse.
- Es una persona sociable, cuenta con muchos amigos tanto en la escuela como en su comunidad.
- Antes de tomar una decisión primero medita y evalúa la situación, porque de esta manera evitará sorpresas desagradables.
- Ante un suceso frustrante reacciona preocupado, aunque menciona que esto varía dependiendo de la situación.
- Es un adolescente que tiene claro sus planes a futuro los cuales son estudiar y trabajar, ambas actividades las quiere realizar al mismo tiempo, y a largo plazo quiere formar una familia cuando esté listo y tenga todo lo necesario.
- Él se considera una persona pensativa, original, feliz, sociable, hábil, inteligente, paciente, relajado, sabe escuchar e identificar sus fortalezas y debilidades, es respetuoso, le gusta conocer sobre cultura general, sin embargo considera que es aburrido, un tanto despreocupado y en ocasiones olvidadizo.

Cotidianidad: El adolescente inició a consumir drogas a los 15 años dentro de las cuales están alcohol, tabaco e inhalables (pega), este ultimo lo consumió debido al trabajo que desempeñaba de ayunte en una pequeña fábrica de zapatos; sin embargo lo que consume con más frecuencia es el tabaco porque es más accesible económicamente, y solo lo consume cuando se reúne con sus amigos, por lo general los fines de semana; considera que no ha provocado ningún cambio en su conducta, pero manifiesta que se siente culpable cuando fuma porque sabe que no es correcto, esta consiente que sus amigos y el ambiente influyen en el mantenimiento del vicio, aunque en ocasiones cuando tiene preocupaciones menciona que fuma para “pensar mejor”.

Familia: El adolescente y su hermano viven con su abuela, una sobrina y dos tíos debido al abandono por parte de la madre cuando eran muy pequeños y a la muerte de su padre hace 5 años; dentro de las actividades que realizan como familia las más comunes son ver televisión y asistir a la iglesia, menciona que a pesar de los esfuerzos que su familia hace no alcanzan a cubrir sus necesidades básicas tanto en lo económico como en lo afectivo, no hay buena comunicación y sobre todo confianza; sin embargo considera que cada miembro de su familia desempeña adecuadamente los roles que les corresponden; están bien establecidas las reglas a seguir como por ejemplo horas de entrada y de salida, restricción de ciertas amistades sobre todo cuando consideran que son mala influencia; cuando se presentan problemas todos participan aportando opiniones hasta llegar a la solución; en cuanto a los ejemplos menciona que no han sido los mejores pues tanto su papá (consumía) como sus tíos consumen drogas (alcohol, tabaco).

Amigos: El adolescente realiza muchas actividades con sus amigos, dentro de estas practica deportes (futbol), en ocasiones salen a algún lugar para distraerse, es un joven que disfruta de conocer a otras personas tanto de su edad como mayores, por lo que para él las relaciones interpersonales son importantes menciona “que todos estamos obligados a relacionarnos con los demás”; su grupo de amigos es mixto algunos consumen drogas otros no lo hacen; él, en particular, consume tabaco

menciona que en algún momento comenzó a fumar para sentirse aceptado por el grupo pero que en la actualidad eso ya no es así lo hace por decisión personal, pertenece a un grupo de amigos donde se respetan las decisiones de cada integrante y todos participan cuando hay que tomar una decisión por muy simple que esta sea; lo que más disfruta con sus amigos es cuando se divierten sanamente, por todo lo anterior menciona que nunca ha sentido miedo al rechazo por parte de sus amigos pues tiene el concepto que “los amigos van y vienen” así que no se preocupa, pero que acepta que actualmente sus amigos son importantes, se siente feliz con ellos, aunque experimenta sentimientos de culpa cuando consumen drogas (tabaco).

Escuela: El adolescente menciona que dentro de su centro escolar no hay programas de prevención sobre el tema de las drogas, sin embargo la escuela en coordinación con instituciones tales como FUSALMO¹² imparten talleres, promueven actividades deportivas que es donde él participa, además sus maestros en ocasiones dedican un tiempo para tratar entre otros temas las drogas donde se brinda mucha información que concientiza a sus compañeros/as y a él; por otro lado conoce de maestros que consumen alcohol y tabaco pero menciona que no los ha visto dentro de la institución, manifiesta que la escuela brinda ayuda cuando identifica estudiantes que consumen drogas, lo hacen por medio de charlas enfocadas a concientizar.

Publicidad: El adolescente considera que la publicidad relacionada con el alcohol y tabaco no es adecuada, por tanto para él no tiene ninguna importancia, porque esta consiente que es “una actividad empresarial”; el medio de comunicación que mas utiliza es la televisión porque tiene más acceso y tiempo para disfrutar, por tanto es el que más influye.

▪ **Caso 5, 17 años.**

Características de personalidad:

- Las actividades que realiza el adolescente en su tiempo libre son pasear y utilizar las redes sociales.

¹² Fundación Salvador del Mundo

- Es una persona sociable, reconoce que tiene 10 amigos de confianza.
- Siempre medita y evalúa el conflicto al momento de la toma de decisiones porque esto le ayuda a pensar y analizar la mejor solución.
- Es una persona que se enoja ante la frustración, ya que dependiendo de la gravedad del asunto esto le genera preocupación y es en este desequilibrio cuando el joven aumenta su consumo de marihuana.
- Su plan de vida está conformado, por el momento, únicamente por: culminar sus estudios de bachillerato para después ingresar a la universidad.
- Es una persona solidaria porque busca como ayudar a los demás, alegre y respetuoso.
- También el adolescente es responsable realizando y presentando sus tareas en la escuela y participando en clases.
- Aunque casi siempre es impulsivo y genera desorden en el salón de clases.

Cotidianeidad: El adolescente ha consumido alcohol, tabaco y marihuana, manifiesta que la facilidad de acceso generó el inicio de su consumo, aunque actualmente solo consume marihuana, porque la adquiere de manera rápida y en ocasiones se la regalan, por lo que suele consumirla diariamente; el joven admite que ha experimentado varios cambios desde que inicio a consumir drogas, ya que esto le ha generado discusiones y problemas familiares cuando es descubierto por ellos consumiendo la droga, además de cambios conductuales ya que cada vez aumenta la desobediencia con ellos, le agrada pasar mucho tiempo fuera de casa, se descuidó de sus estudios causando que reprobara 1 año escolar; al encontrarse bajo los efectos de la droga el joven manifiesta que experimenta alegría exagerada, fuerza, descontrol total y todo esto acompañado de la aceptación de sus amigos, también admite que es en grupo cuando el consumo se disfruta mejor y es por ello que prefiere hacerlo así.

Familia: El grupo familiar de este adolescente está compuesto por: abuela, un tío y su hermano mayor que tiene 27 años de edad, actualmente la actividad que realiza con ellos es pasear, ya que antes no compartían mucho tiempo juntos, todas las necesidades básicas siempre han sido solventadas por su familia, además todos los

miembros de su familia cumplen con sus roles, aunque las reglas familiares no están claramente definidas para cada persona, por lo que al joven se le dificulta identificarlas por sí solo, ya que a su hermano mayor nunca le prohibieron consumir drogas; en cuanto a la resolución de problemas todos los miembros participan en el proceso.

Amigos: Dentro de las actividades que el adolescente realiza con sus amigos menciona las siguientes: pasear y compartir su afinidad hacia el consumo de drogas; al pertenecer a este grupo de amigos el adolescente experimenta felicidad, aceptación y seguridad, es por ello que acredita mucha importancia a las relaciones interpersonales y los aprendizajes que se adquieren de ello; también admite que en la convivencia con sus amigos que consumen drogas estos le generan mucha confianza y apoyo en todo momento, ya que se siente aceptado aun cuando no consumen drogas y logran divertirse sanamente, por ello es que nunca ha experimentado miedo a su rechazo, ya que respetan sus decisiones y les interesa su participación u opiniones.

Escuela: El adolescente manifiesta que en la escuela no se cuenta con programas de prevención de drogas y que por lo tanto nunca ha participado en uno y que la única información que sus maestros les brindan acerca de la problemática es cuando les delegan tareas de investigación y exposición; hasta la fecha el joven no ha conocido ningún caso de adicción en los maestros y expresa que las acciones que realiza la institución con respecto aquellos alumnos que son descubiertos dentro de la escuela consumiendo drogas son: en primer lugar se sancionan, se envía un llamado a los padres de familia y en casos más complicados se expulsa al alumno/a.

Publicidad: La opinión que el adolescente tiene acerca de la publicidad que se transmite en los medios de comunicación, con respecto a las drogas lícitas, es que acepta y apoya la publicidad preventiva y que rechaza y considera inadecuada la publicidad que incentiva el consumo de drogas, aunque admite que en su caso personal tiene poca importancia dicha publicidad, pues el medio de comunicación que mayor influencia tiene en él son las redes sociales (facebook) ya que las utiliza con mayor frecuencia, caso contrario la televisión que lo hace solo a veces para pasar el tiempo.

▪ **Caso 6: , 18 años**

Características de personalidad:

- Las actividades que realiza es pasear y realizar deporte pues en ocasiones no le gusta estar solo.
- El adolescente es un poco sociable, pues se considera callado.
- Él se considera una persona tímida que se le dificulta interactuar con los demás.
- Suele ser reservado con sus problemas personales, por lo que en ocasiones prefiere la soledad.
- Suele meditar y evaluar un problema para así considerar que tomará decisiones mejores.
- Tiene un plan de vida limitado a estudiar y continuar con estudios superiores.
- Ante situaciones frustrantes suele actuar enojado
- Se considera una persona altruista, dinámico, alegre e impaciente, que escucha a los demás y participativo.
- Se le dificulta identificar sus cualidades.

Cotidianidad: El adolescente inició el consumo de drogas a los 17 años, ha consumido drogas como alcohol, tabaco y marihuana, dentro de esta la que suele usar con frecuencia es el tabaco, consumiendo 2 cigarrillos diarios, considera que esta es mas “accesible” para comprarla y más económica, llevando así un año y medio de consumir el tabaco, a lo largo de ese tiempo ha percibido cambios conductuales “beneficiadores” pues considera que ya no es enojado como antes, ahora es más tranquilo, también siente paz, alegría, tranquilidad y relajación cuando consume esa droga, y cuando intenta dejar de consumirla se siente “extraño y ansioso”; la manera en que consume esta droga es acompañado de su amigos para platicar, pero en ocasiones prefiere estar solo, pues tiende retraerse a sí mismo cuando existe problemas.

Familia: El adolescente tiene una familia compuesta por mamá, papá y 4 hermanos; sin embargo no vive con ellos desde hace dos años por dificultades que

existieron con su padre (él ocupa el tercer lugar entre 5 hermanos), por ello decidió vivir con tres amigos de las siguientes edades: 19 años, 24 años y 28 años; la única actividad que realiza con su familia es que cada fin de semana almuerzan juntos, sin embargo el joven considera que quien lleva la autoridad en la familia es su madre, existe una norma que se limita solamente a las actividades realizadas en el hogar, quien suele tomar las decisiones en la familia es su padre “sin importar los demás”; a su vez percibe que quien cumple únicamente con sus necesidades básicas es su madre ya que de ella recibe apoyo económico para estudiar; por otra parte el padre del joven consume alcohol y tabaco.

Amigos: El adolescente se divierte con sus amigos paseando, conversando, haciendo deporte, ante esto se siente feliz, aceptado, desaburrido pues le otorga mucha importancia a las relaciones sociales ya que considera que “entre más amigos tenga es mejor”; forma parte de un grupo de amigos de diez personas que consumen tabaco y algunos fuman marihuana, la relación existente es frecuente, con este grupo se siente aceptado porque respetan sus decisiones y al consumir droga; también dentro de estos tiene amigos que le brindan atención ante sus problemas, aunque en ocasiones se siente rechazado cuando no están de acuerdo con lo que piensa, por lo que regularmente no suele participar en decisiones; el pertenecer a este grupo lo hace sentirse feliz y seguro, “en ambiente” porque comparten gustos y cultura.

Escuela: Nunca ha participado en programas de prevención en la escuela, pues no suelen implementar, aunque en pocas ocasiones los maestros brindan información sobre dicho tema, él identifica a docentes que fuman en la escuela, ante eso considera que se les debe de llamar la atención; las acciones que realiza la escuela es expulsar a los alumnos que descubren consumiendo drogas.

Publicidad: Piensa que son inadecuados porque llaman la atención y genera interés de consumir, aunque le da importancia por “conocer nuevas cosas”, para él la televisión ejerce mayor influencia a través de anuncios y películas, opina que esos anuncios son para fines de lucro, aun así suele utilizar la televisión y las redes sociales.

4.2 Estudio de casos individuales femeninos:

A continuación se presentan los casos individuales de las 6 adolescentes investigadas, se presentan por orden correlativo y solamente con su edad respectiva para guardar su anonimato, además los datos expuestos solo son un resumen organizado de las respuestas brindadas por ellas, según cada área evaluada a través de los instrumentos propios de la investigación.

▪ **Caso 1, 17 años.**

Características de personalidad:

- La adolescente realiza actividades como pasear sola o en compañía de alguien más.
- Cuando se encuentra en el grupo de amigos no opina sobre las decisiones de grupo.
- Cuando tiene que tomar decisiones piensa en opciones, pero antes de tomarlas le consulta a una de sus amigas para confirmarla.
- Es una persona poco sociable pues solo tiene 5 amigas.
- Ante los sucesos que le producen frustración experimenta enojo y tristeza, los cuales no es capaz de manejar, por lo que no logra solucionar los sucesos frustrantes.
- Tiene planes para su futuro entre los cuales esta estudiar enfermería, formar una familia.
- No le da valor sus cualidades lo que hace que no tenga amor a sí misma; ella manifiesta que “no vale nada”.

Cotidianidad: La adolescente consume tres tipos de drogas alcohol, tabaco y marihuana; comenzó a consumirlas a los 14 años, dichas drogas las consume porque dice es “normal y común” que los adolescentes las consuman a esta edad; consume con más frecuencia marihuana, lo hace diariamente en compañía de sus 5 amigas las cuales también son consumidoras, ella manifiesta que lo hace porque se siente “relajada, aliviada y se aleja de los problemas” los cuales no sabe cómo resolver también considera que lo hace por la falta de atención de su madre, además a experimentado cambios conductuales desde el inicio del consumo de drogas dice que

se siente “neurótica e histérica”, además tiene problemas de aprendizaje lo que hace que tenga problemas en la escuela, además reprobó el año que comenzó el consumo.

Familia: La adolescente vive con mamá y padrastro, ella es la hermana mayor, tiene dos hermanas menores, manifiesta que no realiza ninguna actividad con su familia cada uno de los miembros realiza sus actividades individualmente, la adolescente considera que su familia cumple con sus necesidades básicas, es decir, económicas ya que le compran todo lo que quiere y necesita, sin embargo no satisfacen sus necesidades afectivas. Dentro de la familia cada uno cumple con sus roles la madre es la que se encarga de las cosas de la casa, la abuela también interviene en las cosas de la casa, el padrastro de vez en cuando llega a la casa, por cuestiones de su trabajo, dentro de la casa no hay reglas bien definidas, el padrastro le restringe la compañía con adolescentes del sexo opuesto, cuando necesita resolver conflictos los que deciden son la madre y la abuela, ella no es parte de la solución aunque sea problema de ella y a nivel familiar no existen parientes consumidores de drogas.

Amigos: Realiza actividades con sus amigos como hacer deportes, pasear, organizar salidas a fiestas en las cuales consumen drogas. Con su grupo de amigos/as se siente feliz y aceptada ya que con ellos comparte sus mismos gustos por la realización de actividades como el consumo de alcohol, tabaco y marihuana, para ella es muy importante las relaciones interpersonales porque de parte de sus amigos recibe apoyo cuando lo necesita, pertenece a un grupo de amigos/as consumidores de drogas ya que se siente aceptada al ingerirlas junto a su grupo, además de que su grupo de amigos/as le facilitan la droga, en ocasiones opina cuando hay que tomar decisiones, en su grupo hay una líder que toma las decisiones.

Escuela: La adolescente manifiesta que en el Centro Escolar no hay programas de prevención del consumo de drogas por lo que ella nunca ha participado en ningún programa. La información que ha recibido sobre las drogas es limitada. Cuando un adolescente es sorprendido consumiendo drogas en la escuela es expulsado y no ayudan con el problema de drogas.

Publicidad: La adolescente considera que los anuncios de las drogas legales son “interesantes e inadecuados” ya que estos incitan a las personas para que consuman el producto que están patrocinado. Esto lleva a la adolescente a darle mucha importancia porque considera que son llamativos, para ella los medios de comunicación que ejercen mayor influencia son la radio, televisión y las redes sociales, en la televisión ha visto “programas de drogadictos”. Opina que no deberían de sacar anuncios del alcohol, ya que llaman la atención y hacen que las personas lo consuman.

▪ **Caso 2, 14 años.**

Características de Personalidad:

- A la adolescente le gusta escuchar música y pasar el tiempo en las redes sociales (Facebook) es lo que le gusta hacer cuando está sola. Su grupo de amigos/as lo conforman cinco amigas, ella considera que es “tímida” y se le dificulta la comunicación con las demás personas.
- Cuando debe tomar una decisión la adolescente medita y evalúa la situación y toma sus propias decisiones, sin embargo manifiesta que pide opinión de sus amigas para tomar definitivamente una decisión.
- Cuando se le presentan sucesos que le producen frustración reacciona enojada y preocupada, no logra manejar la situación ya que piensa que eso le afectará demasiado en el futuro.
- Su proyecto de vida se limita a estudiar para tener oportunidades de trabajo.
- Ella se describe como una persona “enojada y poco amistosa” le gusta el deporte.
- Según su maestro guía ella es impulsiva.

Cotidianidad: La adolescente consume dos tipos de droga: tabaco y alcohol, el primo fue quien le invitaba a cigarrillos a los 14 años, así fue como ella comenzó a consumir, consumió alcohol porque el hermano le impulsaba a probar esta droga solo la consume en fiestas o días festivos. El tabaco lo consume diariamente, se fuma de 3 a 4 cigarrillos diarios y lo hace en compañía de sus amigas porque así “hay más ambiente” cuando lo realiza se siente “relajada”. Considera que cuando comenzó a consumir el tabaco experimento cambios conductuales agradables, se “vuelve amistosa y tiene más

facilidad para hablar con los demás”, se siente “alegre y tranquila” le gusta sentir esta sensación.

Familia: La adolescente vive con su madre y padre, tiene un hermano mayor pero este ya no vive con ellos, manifiesta que no realiza ninguna actividad con su familia ya que sus padres pasan la mayor parte del tiempo trabajando y en el tiempo libre ellos prefieren descansar, sus padres satisfacen sus necesidades básicas como alimentación, vivienda y vestimenta. A pesar de eso la joven expresa que “no le dedican tiempo”, sin embargo tiene “buena relación con ellos” pero es mejor con la madre. Además considera que sus padres “fallan al no dedicarme tiempo” para que compartan juntos. Ella dice que dentro de la casa hay tareas que ella tiene que realizar como “lavar trastos y limpieza en la casa” también le restringe las relaciones con jóvenes del sexo opuesto porque son “malas juntas” y no la dejan salir sola por lo de la delincuencia. Aunque no son reglas claras. Los padres son los que toman las decisiones cuando se presenta algún conflicto, ella no es tomada en cuenta porque consideran que “es muy pequeña” para decidir y “no aporta nada” en la situación, a nivel familiar el hermano mayor y un primo son consumidores de drogas (tabaco y alcohol).

Amigos: Realiza actividades con sus amigos como jugar futbol y ver TV, se siente feliz y aceptada en su grupo de amigos, en ocasiones se siente presionada ya que los amigos le insisten que consuma cigarrillos, aunque ella no quiera hacerlo. Para ella son de mucha importancia las relaciones interpersonales ya que le permite conocer nuevas personas, aunque no es “buena para comunicarse”. En su grupo de amigos solo uno consume drogas. La adolescente expresa que en ocasiones ha realizado actividades que no quiere para que su grupo no la rechacen, ella siempre da a conocer su opinión en el grupo y respeta la opinión de los demás.

Escuela: La adolescente no tiene conocimiento de que existan programas de prevención dentro de la escuela por eso nunca ha participado en ningún programa, además los profesores no les brindan información sobre las drogas, ella desconoce si en la escuela haya algún profesor que consuma drogas. Aunque los profesores

conozcan sobre adolescentes que consumen drogas ellos no hacen nada para ayudarlos.

Publicidad: A la adolescente no le interesan los anuncios publicitarios cuando aparecen en la televisión, no les presta atención, sin embargo considera que son “llamativos y creativos”. El medio de comunicación que más utiliza son las redes sociales (Facebook), por lo que es el que ejerce más influencia en ella. No tiene ninguna opinión para los anuncios publicitarios sobre el alcohol.

▪ **Caso 3, 14 años.**

Características de personalidad:

- A la adolescente le gustan los deportes pero en ocasiones no lo disfruta, pero lo hace por costumbre.
- Se considera una persona sociable, pues, le gusta tener muchos amigos porque la hacen sentirse “bien”.
- Ante la toma de decisiones decide consultar a sus amigas, aunque piensa opciones, pero necesita que sus amigas la confirmen pues por sí misma no toma una decisión.
- Ante los sucesos que le producen frustración se siente triste y preocupada ya que no puede solucionar el problema y no logra manejar esas emociones.
- Dentro de los planes para su vida esta trabajar y formar una familia.
- Ella se describe como una persona “fea” físicamente dice que tiene problemas con su peso y no le “gusta su físico” pero considera que es divertida.

Cotidianidad: La adolescente consumió a los 14 años marihuana y cocaína, lo hizo por “curiosidad”, la droga que consume frecuentemente es la marihuana y lo hace una vez a la semana con su grupo de amigas ya que es “más barato” porque entre todas reúnen el dinero para comprarlo, además es “divertido y en ambiente. Al consumirla siente que se alejan los problemas, a su vez a experimentado cambios conductuales desde el inicio del consumo, se ha hecho “menos tolerante” tiene “mala conducta”

Familia: La adolescente vive con sus padres, abuela y hermanos, no realiza ninguna actividad con su familia, ella considera que su familia satisface sus necesidades

básicas como vestimenta y comida, aunque las necesidades afectivas no son satisfechas ya que no le dedican tiempo ni se comunican con ella para apoyarla o ayudarla. Ella expresa que sus padres cumplen con su rol de esposos ya que entre ellos se comunican, hablan para solucionar sus conflictos y se respetan, no obstante no cumplen con su papel como padres ya que no repiten ese comportamiento con ella. Las únicas reglas establecidas en el hogar son las horas de entrada y salida en la casa, cuando hay un problema los padres son quienes los resuelven ya que ellos son “adultos” por ende saben cómo hacerlo.

Amigos: La adolescente realiza actividades con sus amigos como pasear, conversar y hacer tareas, al estar con sus amigos ella se siente feliz y aceptada por ellos y no la juzgan, por lo que le da mucha importancia a las relaciones interpersonales ya que le gusta “interactuar” con las demás personas; el grupo de amigos/as al que pertenece son consumidoras de drogas con las cuales se siente “bien porque la entienden y la apoyan ya que sus padres no le prestan atención”. Se siente aceptada por sus amigos/as cuando consume drogas con ellos/as, además estos/as aceptan sus decisiones y la toman en cuenta, y esto le agrada.

La adolescente expresa que nunca ha experimentado rechazo por su grupo de amigos/as “tiene ambiente con ellos” siempre participa en la toma de decisiones porque considera que su opinión es importante.

Escuela: La adolescente reconoce que dentro de la escuela no hay ningún programa de prevención de drogas, pero hay una ONG llamada FUSALMO la cual brinda ayuda a la escuela, esta ONG les ha dado charlas acerca de las drogas como el alcohol, ella no ha participado en estas charlas pues le gusta consumir las drogas. No tiene conocimiento sobre ningún profesor que consuma drogas en la escuela, la adolescente expresa que los docentes no les brindan información sobre las drogas, y cuando un adolescente es sorprendido consumiendo es expulsado pero no le brindan ayuda con su problema de drogadicción.

Publicidad: A la adolescente no le interesan los anuncios publicitarios porque no le llaman la atención, no le da nada de importancia a dichos anuncios. El medio de comunicación que más utiliza es las redes sociales (Facebook) es la forma como se comunica con sus amigos/as por eso dice que es el medio que más influye en ella. Como no le interesan los anuncios publicitarios sobre el alcohol no tiene ninguna opinión para estos.

▪ **Caso 4, 17 años.**

Características de personalidad:

- Las actividades que realiza en su tiempo libre son bailar en un grupo coreográfico y escuchar música.
- La adolescente tiene 5 amigos, pues son los que considera como sus mejores amigos.
- En la toma de decisiones medita y evalúa el conflicto y en ocasiones consulta con sus amigos, pues le gusta considerar las opiniones de los demás, en especial la de sus amigos.
- Ante la frustración reacciona de manera enojada ya que no logra lo propuesto.
- Su plan de vida se desglosa en estudiar para superarse y luego formar una familia, pues de esta manera tendrá un respaldo.
- Se considera a sí misma como una persona tranquila, divertida, enojada si la provocan y muy lógica en sus acciones y decisiones.

Cotidianeidad: El tipo de droga que ha consumido es el tabaco, y comenzó a hacerlo por curiosidad y luego se quedó haciéndolo porque le gustó, por ello la consume semanalmente, ya que es accesible obtenerlo. Los cambios que ha percibido desde que comenzó a consumir son cansancio, cuando la consume se siente tranquila y alejada de los problemas, prefiere hacerlo acompañada por el ambiente que se genera, pero también lo hace sola porque el momento es más reflexivo.

Familia: La adolescente vive con su mamá, padrastro y hermanastra; ver televisión es la actividad que realizan como familia, la cual satisface sus necesidades

básicas pues cumplen con darle lo que ella necesita, además de que cada miembro cumple con sus roles ya que todos hacen lo que les corresponde. Las reglas que están establecidas dentro del hogar son las actividades a realizar en casa y la prohibición del consumo de drogas y a la hora de resolver conflictos un miembro es el que decide pues es la madre quien siempre lo hace ya que es muy enojada, a nivel familiar no hay personas que consuman droga.

Amigos: Las actividades que realiza con su grupo de amigos es pasear y bailar en un grupo coreográfico. El pertenecer a un grupo de amigos la hace sentir feliz, porque la aceptan tal y como es, le da mucha importancia al hecho de establecer relaciones interpersonales, pues de esta manera tiene con quien compartir. Dentro de su grupo de amigas es con su mejor amiga con la que consume droga y comenzó a hacerlo por imitar a su padrastro a la edad de 11 años. Se siente aceptada por sus amigos cuando se divierten sanamente, pues de esta manera se llevan bien, a pesar de ello ha experimentado el rechazo por parte de sus amigos, pues las personas dan sorpresas y no pueden evitar la crítica entre los mismos. Cuando deben tomar decisiones participa, pues siempre da sus opiniones, al consumir drogas con sus amigos se siente relajada, como si no existiera nada más “el momento es único”.

Escuela: Dentro de la escuela no existen programas de prevención por lo que no ha participado en alguno, además de ello los maestros no brindan información alguna sobre las drogas. Las acciones que la escuela toma ante los alumnos que consumen es llevarlos a la dirección y sancionarlos.

Publicidad: La adolescente piensa que los anuncios publicitarios relacionados con las drogas lícitas son interesantes y que tiene varios mensajes, pero depende de cómo las personas lo vean. El medio que utiliza con más frecuencia es la radio, pues le gusta la música y considera que la TV es la que ejerce más influencia, que es la más común que las personas utilizan. Le otorga mucha importancia a la publicidad sobre drogas lícitas que se exponen en los medios de comunicación pues estos ejercen influencia en las personas. La opinión que da sobre los anuncios publicitarios

relacionados con el alcohol es que son malos, pues cualquiera puede verlos y por los diferentes mensajes que da, muchos pueden caer en el consumo.

▪ **Caso 5, 18 años.**

Características de personalidad:

- Las actividades que realiza la joven es escuchar música, pasear, conversar, bailar, redes sociales, dormir y fumar.
- Es una persona sociable y amigable, reconoce que tiene 13 amigos de confianza.
- Ante la toma de decisiones, no suele meditar y evaluar el conflicto con frecuencia o consultar con sus amigos pues predomina la impaciencia en ella.
- La adolescente se descontrola fácilmente ante la frustración, ya que esto le genera enojo, preocupación y tristeza, es en este desequilibrio cuando la joven aumenta su consumo de tabaco.
- Su plan de vida está conformado por los siguientes aspectos: culminar sus estudios superiores para después trabajar y ayudar económicamente a su familia.
- Es una persona emprendedora, participativa y alegre, dentro de la escuela la joven impone sus ideas personales a sus compañeros.
- También es una persona sensible y practica el respeto hacia sí misma y hacia los demás.
- La desobediencia y la debilidad por el tabaco las considera como sus mayores debilidades.

Cotidianeidad: La adolescente ha consumido tabaco y cerveza, aunque esta última solamente la consume en ocasiones sociales por ejemplo en fiestas, a las cuales asiste una o dos veces por mes, caso contrario el tabaco, el cual utiliza frecuentemente consumiendo uno o dos cigarrillos diarios; la joven expresa que los cambios que ha percibido desde que inició a consumir este tipo de droga han sido beneficiosos porque de esta manera logra “desahogar el estrés y ansiedad que experimenta”, y las sensaciones que se producen en su cuerpo mientras consume el tabaco son: tranquilidad, alegría, aceptación cuando esta con sus amigos que comparten el mismo

gusto por consumir drogas, aunque también admite que lo realiza y experimenta la misma reacción cuando esta sola.

Familia: El grupo familiar de esta persona está compuesto por: padre, madrastra y 2 hermanos menores que ella, de 15 y 16 años respectivamente, ambos del sexo masculino, las actividades que realizan como familia son pasear y ver televisión, esto último es lo que hacen con más frecuencia, esta persona considera que su familia no satisface sus necesidades básicas, porque considera que no hay equilibrio o igualdad entre lo económico y lo emocional, razón por la cual también admite que su familia cumple con los roles establecidos pero que cada miembro lo hace a su manera y forma de ser “papá trabaja, hijos estudian” y la madrastra evita tener problemas con los hijos de su pareja, dentro de las reglas que la adolescente reconoce que están establecidas en casa están: horas de entrada y salida de casa, algunas veces restricción de amistades y de consumo de drogas dentro de la casa, la forma en cómo su familia resuelve los conflictos es siempre por medio de la intervención del padre, es él quien decide la solución y quien tiene la última palabra, de igual forma el padre, hermanos menores y los primos de la joven son quienes consumen drogas dentro de su grupo familiar.

Amigos: La adolescente realiza con su grupo de amigos las siguientes actividades: pasear, conversar, estudiar y cuando se presenta la ocasión consumen drogas, la adolescente expresa sentirse feliz, aceptada y segura al pertenecer a este grupo de amigos, para ella el establecer relaciones interpersonales tiene mucha importancia, ya que considera que en convivencia con otras personas se establece confianza y esto ayuda mucho cuando se tiene la necesidad de desahogo, también admite que además de sus amigos, sus primos forman parte del grupo de personas con las cuales consume drogas, por lo tanto se siente aceptada y respetada ya que ellos no interfieren en su decisión, por tal razón nunca ha experimentado miedo al rechazo por la seguridad que obtiene de ellos, siempre participa en la toma de decisiones al igual que cada miembro de su grupo de amigos, buscan ponerse de acuerdo; los estados de ánimo que la joven experimenta cuando consume drogas con sus amigos son: felicidad, aceptación y

mucha seguridad ya que nunca la presionarían o rechazarían por algo porque todo lo que hacen es voluntad de cada persona.

Escuela: La adolescente manifiesta que en la escuela no imparten programas de prevención de drogas, por lo tanto nunca ha participado en uno y que los maestros solamente brindan información general acerca del tema cuando los alumnos se lo solicitan, en ocasiones sus consejos van orientados hacia las consecuencias de dicha problemática, hasta la fecha la joven no ha conocido ningún caso de adicción en los maestros y las acciones que realiza la escuela ante los alumnos que son descubiertos dentro de la institución consumiendo drogas están: en primer lugar se les sanciona y esto puede llegar hasta la expulsión dependiendo el caso.

Publicidad: La adolescente expresa que para ella la publicidad que se transmite en los medios de comunicación con respecto a las drogas lícitas no tiene ninguna importancia e interés, ya que asegura que este aspecto no generó en ella la adicción porque no los utiliza con frecuencia, en cambio reconoce que las redes sociales, en caso particular el facebook, si ejerce mayor influencia en ella porque es un medio de comunicación más amplio, en el cual tiene mayor acceso y manipulación del mismo, asegura que es más practico ya que desde su celular puede navegar hasta las 24 horas del día.

▪ **Caso 6, 16 años.**

Características de personalidad:

- La actividad que realiza en su tiempo libre es conversar, pues le agrada hablar con sus amigos, los cuales son alrededor de 5, ya que considera que entre menos personas sean es mejor la relación.
- A la hora de tomar decisiones, si estas no la involucran deja que los demás las resuelvan, de lo contrario consulta a sus amigos porque a veces considera que lo que ha decidido puede estar equivocado, por ello pide opinión.
- Ante la frustración reacciona enojada y triste por no haber logrado realizar lo que había pensado.
- Su plan de vida está conformado por estudiar, trabajar y formar una familia, en ese orden de importancia, pues el estudiar la llevará a lograr las demás.

- Se considera una persona cariñosa, que analiza las situaciones y que si la provocan se defiende.

Cotidianeidad: Las drogas que ha consumido son tabaco y marihuana, pues el papá fumaba y ella quería imitarlo, la droga que consume con más frecuencia es la marihuana, pues considera que por estar en un estado natural es menos dañina y la consume de forma semanal, ya que al consumirla la relaja y se siente liberada de los problemas que tiene en casa. Desde que comenzó a consumirla ha tenido problemas familiares porque tiene discusiones en el hogar. Al consumir la droga se siente alegre porque el efecto que le produce es satisfactorio, además la entretiene pero además se siente triste porque sabe que lo que hace no es algo bueno, y al consumir prefiere estar acompañada porque disfruta más y el ambiente es mejor.

Familia: La adolescente vive con su mamá, hermano y 2 de sus tíos (hermanos de la madre), no realiza una actividad específica con su familia, el único momento que comparten es cuando están todos en casa. Manifiesta que su familia satisface sus necesidades básicas, porque le dan todo lo que necesita, pero no todos cumplen con los roles establecidos, pues actúan de forma que no les corresponde; las reglas establecidas dentro del hogar son las horas de entrada y salida de casa; a la hora de resolver conflictos con familia todos participan ya que todos tienen diferentes opiniones y así llegan a un acuerdo. En cuanto al consumo de drogas por parte de algún miembro de la familia existe uno que es el padrastro, quien por el momento no se encuentra viviendo en casa.

Amigos: Las actividades que realiza con su grupo de amigos son pasear y consumir drogas, el ser parte de un grupo de amigos le hace sentir feliz, pero a la vez se siente mal porque sabe que lo que hace con ellos es malo. Le otorga poca importancia al establecer relaciones interpersonales ya que siempre existen conflictos; cada vez que respetan sus opiniones se siente aceptada por sus amigos, pues nunca la han obligado a consumir. No ha experimentado rechazo por parte de sus amigos porque los amigos van y vienen; a la hora de resolver los conflictos participa, ya que los solucionan en

conjunto y toman en cuenta las opiniones de todos. Al consumir drogas con sus amigos se siente feliz porque el ambiente que se genera es agradable.

Escuela: Manifiesta que no hay programas de prevención de drogas en la escuela, por lo tanto no ha participado, pero sus maestros le brindan información sobre el tema. No conoce si algún docente consume drogas y las acciones que toma la escuela ante los alumnos que consumen es sancionarlos.

Publicidad: Piensa que los anuncios publicitarios relacionados con las drogas son inadecuados, pues juegan con las personas, y los medios de comunicación que utiliza con más frecuencia son la TV y las redes sociales ya que estos la entretienen. Considera que las redes sociales son los que ejercen mayor influencia porque son las más usadas por los jóvenes. La importancia que le otorga a los anuncios sobre drogas lícitas expuestas en los medios de comunicación es poca, pues no les presta mucha atención y la opinión que le da a los mismos, en especial a los relacionados con el alcohol, es que juegan con la mente de las personas, las incitan a consumir, pero al mismo tiempo les dicen que no porque es malo.

4.3 Interpretación de las características de personalidad

A continuación se presentan el análisis de las características de personalidad por género, masculino y femenino, siendo construidos a través de la información brindada de los perfiles de cada uno de los casos de los/as adolescentes estudiados.

4.3.1 Masculino

- Las actividades que realizan los adolescentes son deporte, pasear, estar con los amigos y hacer uso de las redes sociales (Facebook) como medio de entretenimiento; los adolescentes realizan pocas actividades de esparcimiento productivas para el desarrollo personal y cognitivo, es por ello que el consumo de drogas se vuelve una actividad atractiva para utilizar su tiempo en esa actividad.
- Los adolescentes son personas sociables pues tienen alrededor de 10 a 20 amigos porque les gusta establecer relaciones interpersonales; el tener un círculo amplio de amigos permite que los adolescentes reciban influencia de muchas personas, y

es aquí donde pueden aprender sobre el consumo de drogas; así mismo pueden consumirlas para obtener la aprobación de un determinado grupo de amigos.

- Ante la toma de decisiones suelen meditar y evaluar el problema antes de tomar una decisión propia sin consultarle a sus amigos. Estos adolescentes se caracterizan por tener autonomía sobre el manejo de sus pensamientos a través del uso de un proceso de toma de decisiones.
- Se les dificultad manejar los sucesos de frustración lo que los lleva a experimentar enojo, tristeza, decepción y preocupación ocasionando así el consumo de droga como un medio de escape para liberar esas emociones insatisfactorias.
- Los adolescentes no tiene un plan de vida establecido, solo se proyectan en una sola actividad que es trabajar; la falta de metas y poca visión que tienen en su vida futura los limita a desarrollarse profesionalmente, lo que puede llevarlos a estancarse en el consumo de drogas.
- La autoestima de tres de los adolescentes es saludable, pues se perciben positivamente a sí mismos, sin embargo, caso contrario los otros tres que se perciben negativamente tienen una autoestima deteriorada lo que provoca que no se preocupen por ellos mismos llevándolos a consumir drogas sin importar el daño que pueda ocasionarles.

4.3.2 Femenino

- Las actividades que realizan las adolescentes es bailar, escuchar música, pasear, conversar con sus amigas, además suelen tener en común el uso de las redes sociales (Facebook) como medio de entretenimiento. Se identifica que las adolescentes realizan pocas actividades productivas que les ayuden a su desarrollo personal, cognitivo y emocional que les permita alejarse del consumo de drogas.
- El grupo de amigos al que pertenecen las adolescentes es muy reducido de 5 a 10 amigos comúnmente, debido a que no le dan importancia a las relaciones interpersonales e inclusive con ese grupo de amigos es con el cual consumen

drogas, a pesar que el grupo de amigos de las adolescentes sea limitado no impide que exista una influencia para el inicio y mantenimiento del consumo de drogas.

- En la toma de decisiones, las adolescentes piensan en buscar opciones, pero no tiene la facilidad de decidir por sí mismas sin antes consultar con sus amigas, ya que le dan importancia a la opinión de los demás; es decir, que las adolescentes son muy fáciles de influenciar por lo que es muy factible que por sugerencia de sus amistades se inicie en el consumo de drogas y que no les permita desarrollar su autonomía.
- A las adolescentes se les dificulta manejar los sucesos de frustración, ante esto manifiestan emociones como tristeza, enojo y preocupación lo que ocasiona que recurran a consumir drogas como un medio de escape para liberar esas emociones.
- Las adolescentes se proyectan un plan de vida en relación a estudiar, trabajar y formar una familia, esto les puede facilitar el abandono del consumo de drogas.
- Las adolescentes tienen una autoestima deteriorada teniendo una percepción negativa de sus cualidades, esto permite que se vuelvan vulnerables a las influencias de su entorno y también ocasiona que den poca importancia a lo que pueda sucederles si continúan en el consumo de las drogas.

A continuación se presenta el análisis e interpretación general de la investigación donde se contrasta la información utilizada y obtenida en el estudio para darle respuesta a los objetivos y preguntas de la investigación.

4.4 Análisis e interpretación general de los resultados de la investigación

A partir de la recolección de la información por medio de los instrumentos aplicados que fueron dos entrevistas semi-estructuradas, dirigida a los/as adolescentes junto a un formato de observación, además se utilizó un grupo focal, se realizó así una

triangulación de datos, incluyendo un formato de observación para los/as adolescentes suministrado por los docentes guías.

Por medio de la información recolectada y ordenada se logró el cumplimiento de los objetivos y respuestas a las preguntas de investigación.

El análisis se divide en áreas específicas que a continuación se presentan:

-Cotidianeidad del consumo de drogas en los adolescentes.

Todos los/as adolescentes, sujetos de investigación, consumen con frecuencia tabaco y marihuana, de manera diaria o semanalmente, esto varía en cada caso. El alcohol es consumido por los/as adolescentes en días festivos, pues es una actividad relacionada con la diversión, en la cual el consumo es percibido por ellos/as como socialmente aceptado; en El Salvador el consumo de alcohol se ha vuelto una actividad cultural, es decir, que el alcohol es parte inherente de las celebraciones para que sea divertido, existe una relación recíproca entre el alcohol y la diversión.

Los/as adolescentes consumen de tres a cuatro cigarrillos diarios, cuando se trata de marihuana consumen de uno a dos puros, pero esta cantidad depende de cada uno/a, estas drogas producen cambios neurológicos como relajación mental y física, disminuyen la ansiedad, además reduce los niveles de estrés, provocando que los/as adolescentes se sientan atraídos y satisfechos con dicho consumo, el caso #3 masculino afirma con sus propias palabras “me siento en otro mundo y sumamente relajado”, y el caso #2 masculino manifiesta que cuando no consume drogas “me siento extraño y ansioso”, debido a esa sensación muchos adolescentes continúan consumiendo drogas, especialmente cuando perciben cambios beneficiosos, como lo indica el caso #2 femenino que afirma que “me vuelve amistosa y tengo facilidad para hablar con los demás”, este tipo de sensaciones puede generar dependencia al consumo de drogas y traer consigo consecuencias graves en sus vidas.

La accesibilidad de estas drogas, como el tabaco y la marihuana, facilita su consumo, pues el costo no es elevado, por lo que fácilmente pueden conseguir el dinero para comprarlo, de igual forma los lugares de venta favorecen el consumo ya

que les venden a menores de edad. Es de destacar que estas drogas desde el punto de vista legal, el tabaco y el alcohol, son lícitas y la marihuana es ilícita, sin embargo socialmente ambas son aceptadas por los/as adolescentes para ser consumidas, esta información se puede comparar con el Estudio realizado por la Comisión Nacional Antidrogas (CNA) de El Salvador que muestra la percepción de los adolescentes en relación a las drogas ilícitas, consideran que la marihuana es fácil de conseguir por esta razón es más consumida por los/as adolescentes.

-Características de personalidad de los/as adolescentes

Las características de personalidad de los/as adolescentes entrevistados son muy similares entre sí, las cuales tienen factores de riesgo que facilitan el consumo de drogas; son adolescentes que realizan actividades como pasear, conversar con sus amigos y entretenerse con las redes sociales (Facebook), de igual forma no son tolerantes a los sucesos de frustración, lo que los lleva a experimentar emociones como enojo, tristeza y preocupación, las cuales se les dificultan manejar, claro ejemplo se evidencia en los casos #5 femenino y #5 masculino los cuales afirman en las características de su personalidad que actúan enojados ante los sucesos de frustración y cuando no logran conseguir equilibrio es cuando más consumen drogas, es por ello que la adolescencia es caracterizada por ser una etapa crítica por los cambios que estos sufren en las diferentes áreas como físicas y psicológicas a las que deben adaptarse y superarlos, dichos sucesos frustrantes como el rompimiento en el noviazgo, el desacuerdo con los padres, la búsqueda de su propia identidad es parte del desarrollo social y sexual en esta etapa; esto es la base para comprender el fenómeno del consumo de drogas en los/as adolescentes.

El autoestima y auto concepto influyen en la decisión del consumo de drogas, los/as adolescentes expresan una visión negativa de sí mismos, el desarrollo de su auto valor como persona se encuentra deteriorado, percibiéndose a sí mismos sin valor alguno, manifestándolo con frases como “no valgo nada” o como “me veo fea” así lo afirman el caso #1 y caso#3 femeninos, esto es lo que detiene la capacidad para la toma de decisiones sobre cosas que afecten su salud o su integridad al experimentar

emociones desagradables, que son provocadas por los problemas que suelen atravesar en dicha etapa de la adolescencia, en donde se les dificulta manejar dichas emociones, entrando así en un período de crisis, por lo que los/as adolescentes manifiestan que buscan actividades para disminuir tales emociones, es aquí donde encontramos el consumo de drogas, donde expresan que esta les permite experimentar un estado de relajación y reduce el dolor que les producen dichos problemas, así lo manifiesta el caso #4 masculino cuando dice que “fumo para pensar mejor cuando tengo problemas”, el caso #1 femenino expresa que consume droga por que “me siento relajada, aliviada y me aleja de los problemas”, la percepción que tienen los/as adolescentes de consumir drogas es inadecuada cuando lo ven como beneficioso, esto sucede en el caso #5 femenino quien manifiesta que de esa manera “logro desahogar el estrés y ansiedad que experimento”, a través de estas afirmaciones se contrastó con la teoría que los/as adolescentes no buscan resolver los problemas adecuadamente por falta de conocimientos o falta de apoyo adecuado de la familia y amigos, solamente buscan evadir y aliviar el dolor que les producen los problemas que los llevan, por tanto, a consumir drogas como un medio de escape, a su vez los/as adolescentes experimentan inestabilidad emocional, es decir, que se dan rasgos cambiantes de la personalidad en los/as adolescente, donde no hay un adecuado manejo de los sentimientos, buscando que todo su entorno se le acomode para obtener seguridad, también al contrario pueden surgir sentimientos de confrontación por el manejo inadecuado; de igual forma la accesibilidad de estas drogas.

-Influencia de la familia sobre los adolescentes en el consumo de drogas.

Los/as adolescentes se exponen a factores de riesgo tales como la familia, los cuales se encargan de transmitir valores, cultura y formas de actuar, uno de los agentes socializadores primarios es la familia, cada una tiene una estructura diferente según los miembros que la conforman, de igual manera su funcionalidad dentro de la sociedad.

Cada familia trasmite valores, costumbres, formas de pensar y actuar a cada uno de sus miembros e influye en el desarrollo de la personalidad de cada adolescente, dentro de la familia cada uno cumple con un rol específico, según Minuchin.

De acuerdo a los resultados arrojados por la entrevista administrada se encontró que ocho adolescentes viven en familias reconstruidas, las cuales están compuestas por mamá y padrastro o papá y madrastra; tres familias son nucleares mamá y papá; y una de las adolescentes vive en una familia extensa mamá, papá y tíos, sin embargo el caso #6 masculino tiene una familia nuclear pero vive con un grupo de amigos y el caso #2 tiene una familia reconstruida, pero vive con la abuela. Según el estudio realizado por los estudiantes de la Universidad Dr. José Matías Delgado muestra que la estructura juega un papel muy importante en la relación entre los miembros, imitación de los patrones conductuales y optar por el consumo de drogas como un medio de evasión ante los problemas familiares que existen en su vida personal.

Es notable que los grupos familiares son diferentes dentro de los/as adolescentes, es decir, que la estructura es disímil entre las familias; cinco de los adolescentes no realizan ninguna actividad con su familia, siete de ellos realizan actividades como ver televisión y pasear, sin embargo su contacto es escaso y lo realizan una o dos veces por semana, el caso #2 masculino expresa que él solo conversa con la abuela ya que no vive con la madre.

Como el contacto entre cada miembro de la familia es escaso las relaciones interpersonales son insatisfactorias, ya que no hay comunicación y confianza, para nueve de los/as adolescentes sus familias cumplen con sus necesidades básicas, para tres de ellos/as no las cumplen; entendemos las necesidades básicas como vivienda, vestimenta y alimentación, todos los/as adolescentes manifiestan que las necesidades afectivas no son satisfechas, dichas necesidades son importantes para su desarrollo psicosocial.

En las repuestas obtenidas en el grupo focal los adolescentes expresan que la familia influye en el consumo de drogas ya que estos no tienen comunicación satisfactoria con los padres, la falta de confianza y la demanda de los padres para que estos sean perfectos hace que los/as adolescentes recurran al consumo para olvidar o alejarse de los problemas que no pueden resolver.

La familia debe ser el apoyo de los/as adolescentes en los problemas que se les presentan y al estar ausentes no logran cumplir dicho objetivo.

Por otra parte nueve de los/as adolescentes dan a conocer que los padres cumplen con sus roles, el caso #2 femenino expresa que sus padres cumplen con sus roles como esposos pero no como padres ya que ellos se respetan y tienen comunicación como pareja, sin embargo no cumplen con su papel de padres pues no le prestan atención y no se comunican para formar parte de sus problemas; el caso #2 masculino expresa que la abuela cumple con el rol de una madre; tres de los adolescentes manifiestan que en la familia nadie cumple con sus roles, el caso #6 femenino especifica que los miembros de su familia asumen otros roles que no les corresponden.

Las reglas en la estructura de la familia son importantes para medir la funcionalidad dentro de esta, para los/as adolescentes entrevistados si hay reglas en la familia pero estas no son claras, por ejemplo las horas de entrada y salida del hogar no se cumplen, esto siempre hace que las reglas sean difusas y crea rebeldía en los/as adolescentes, además se genera individualidades entre los miembros, la percepción de los/as adolescentes sobre las relaciones familiares es un punto clave para saber cómo esto afectará o generará influencia.

Los/as adolescentes se encuentran en un ambiente caracterizado por factores de riesgo, los cuales provocan en ellos/as circunstancias que los impulsan al consumo de droga para resolver conflictos que los padres, por no cumplir su función, no les ayudan a resolverlos.

En el grupo familiar siempre hay conflictos los cuales se deben resolver en conjunto, seis de los/as adolescentes entrevistados expresaron que quienes resuelven los conflictos son los padres, ellos/as no participan en la solución, según el caso #2 femenino no opina a la hora de resolver un conflicto porque sus padres le dicen que es muy joven y no sabe nada de la vida; seis de los/as adolescentes si participan en la

solución de conflictos, pero los padres no toman en cuenta lo que ellos dan a conocer a diferencia del caso #6 femenino y el caso #2 que si toman en cuenta su opinión.

Solo tres de los/as adolescentes no tienen parientes cercanos que consuman drogas, los nueve restantes si tienen, como mínimo, un pariente que consuma algún tipo de droga; para los/as adolescentes el modelo de familiares significativos es muy importante cuando están desarrollando formas de comportamiento, una de las razones por las que los/as adolescentes consideran que consumen drogas es por el ejemplo o modelo que reciben de los familiares significativos dentro de sus vida, como menciona *Bandura* dentro del aprendizaje social, la observación es una de las vías por las cuales los seres humanos interiorizamos comportamientos para luego exteriorizarlos.

Para *Minuchin* el cumplimiento de roles, necesidades y jerarquías, además de las reglas claras en la familia, hace que las mismas sean funcionales y con esto hayan menos factores de riesgo, sin embargo notamos que en las familias de los/as adolescentes entrevistados/as hay muchos factores de riesgo, como la falta de confianza, falta de comunicación, autoritarismo y reglas difusas; estos factores favorecen para que los/as adolescentes consuman drogas, ellos/as identifican que son causas que los llevan a refugiarse en las drogas como un medio de distracción para evadir problemas.

La familia, en el proceso de socialización, tiene un papel muy significativo en la enseñanza de valores, costumbres y cultura, así como también por medio del modelaje de conductas y de esta manera los/as adolescentes van formando su personalidad, el desarrollo emocional e intelectual, la capacidad de toma de decisiones y resolución de conflictos, las cuales no se encuentran desarrolladas en los/as adolescentes entrevistados. Los factores de riesgo hacen que los/as adolescentes se alejen de su familia, aún más de lo que lo hacen en esta etapa, ya que en el período de la adolescencia la familia pasa a segundo plano, las relaciones insatisfactorias con los adultos hacen que el lazo del adolescente con su grupo de coetáneos sea más fuerte e influya de gran manera en ellos/as.

-Influencia de los amigos en el consumo de drogas en los adolescentes.

Podemos decir que la relación de los/as adolescentes con su grupo de amigos-coetáneos es muy importante y significativa en esta etapa, un grupo de adolescentes realizan actividades afines en las cuales comparten intereses en común, gustos y necesidades que como grupo se apoyan para poder satisfacerlas. Dentro de las actividades que realizan los/as adolescentes entrevistados encontramos el realizar deportes, pasear, conversar y consumir drogas; el pertenecer a un grupo de amigos provoca en los/as adolescentes experimentar felicidad y aceptación por el grupo, debido a la diversión y la confianza que comparten con ellos/as; los amigos se ayudan entre sí cuando alguno tiene problemas, el/la adolescente es apoyado para la solución de sus problemas, cuando siente emociones desagradables el grupo de amigos/as favorece para el consumo de la droga, para que este/a se sienta aliviado y donde no es juzgado ni criticado al consumirla.

A esta edad el/la adolescente busca independencia de su familia, por esta razón diez de los/as adolescentes entrevistados consideran que las relaciones interpersonales con sus amigos/as tienen mucha importancia, ya que es la forma por la cual comparten y se comunican con los demás; para dos adolescentes tiene poca importancia, ya que estos se consideran que son tímidos lo que hace que se les dificulte relacionarse con nuevas personas, estos son los caso #1 masculino y el caso #2 femenino. Para todo adolescente las relaciones con sus amigos/as son importantes, sin embargo para algunos se vuelven difíciles ya que sus habilidades sociales no se han desarrollado óptimamente y no se relacionan con facilidad con otras personas, además de ello su grupo de amigos es pequeño en cantidad.

Uno de los factores de riesgo de los/as adolescentes es pertenecer a un grupo de amigos el cual sea consumidor de drogas, ya que al estar dentro adopta conductas y actividades que el grupo realiza para ser parte de este y ser aceptado, nueve de los/as adolescentes afirman que el grupo de amigos al cual pertenecen es consumidor de drogas y es con quienes realizan el consumo ya que ellos/as prefieren consumir las drogas en grupo, pues lo perciben como más divertido; tres adolescentes manifiestan

que su grupo de amigos no es consumidor de drogas, sin embargo estos se reúnen con otros coetáneos que si son consumidores para hacerlo con ellos/as, por la misma razón que los/as demás adolescentes mencionados anteriormente, además al realizarlo en grupo es más cómodo económicamente ya que todos cooperan para comprar la droga.

Es evidente que en la adolescencia es de gran importancia el pertenecer a un grupo de coetáneos, como nos muestra el estudio español sobre la influencia de los amigos en el consumo de drogas, los/as adolescente que tiene amigos consumidores realizan esta actividad con más frecuencia, de esta forma se constata que en nuestra investigación gran parte de los adolescentes consumidores forman parte de un grupo consumidor.

La influencia del grupo de amigos/as juega un papel muy importante en la comprensión del consumo de drogas, ya que se vuelve una actividad que caracteriza a un grupo en específico, la actividad se vuelve parte de ese grupo como cualquier otra actividad por ejemplo jugar o pasear; los/as adolescentes expresan que la presión de grupo es de gran influencia en el consumo ya que si no realizan la actividad pueden ser rechazados y esto es perjudicial para ellos/as puesto que quieren formar parte de este grupo y ser aceptados; cinco de los/as adolescentes se sienten aceptados al consumir las drogas con su grupo de amigos, los otros adolescentes son aceptados cuando son condescendientes y hacen lo que el grupo dice o demanda; aquí se muestra la importancia de la aceptación por parte del grupo para los/as adolescentes, como podemos ver en el estudio realizado por la Universidad Dr. José Matías Delgado da a conocer que los/as estudiantes adolescentes expresan que consumen drogas por influencia de los compañeros ya que estos juegan un papel muy importante como se ha mencionado, tres adolescentes han experimentado miedo a ser rechazados por el grupo si no hacen las actividades que este demanda por lo que el/la adolescente se adapta al grupo para pertenecer a este, nueve de los/as adolescentes no han experimentado miedo ya que ellos se acoplan al grupo y son aceptados por realizar las mismas actividades de ellos como consumir drogas. Al consumir drogas con sus amigos los/las adolescentes se sienten felices, seguros y relajados sin embargo el caso #4

masculino se siente culpable y avergonzado ya que considera que no debería de hacerlo, de igual manera respondió el caso #2 masculino.

Además todos los/as adolescentes manifiestan que dan a conocer sus opiniones ya que son importantes para el grupo; sin embargo hay ocasiones en las que han realizado actividades que no quieren solo para quedar bien con los amigos y que estos los acepten en el grupo.

Los amigos juegan un papel importante en el proceso de socialización, cuando el/la adolescente quiere ser aceptado por su grupo de amigos/as en el cual se siente apoyado, a diferencia de lo que no recibe de su familia, este adopta comportamientos para formar parte del grupo, además si él/la ya es consumidor los amigos/as se vuelven el factor de riesgo para que este siga consumiendo, el grupo de amigos se vuelve un apoyo para el consumo que es la salida de los problemas y emociones desagradables que no logran manejar, gracias a que las habilidades necesarias no se han desarrollado y la ausencia de un modelo adecuado de actuación dentro de la familia los dirige a optar por comportamientos que observan a su alrededor como la forma de actuación ante los problemas que se les presenta en la vida diaria.

-Influencia de la escuela en el consumo de drogas en los/as adolescentes.

El segundo lugar en el que el/la adolescente pasa la mayor parte de su tiempo, después de la casa con su familia, es la escuela con su maestros y compañeros de clase que en algunos de los casos son los amigos/as; en la escuela los/as adolescentes reciben información la cual les sirve para el desarrollo de habilidades y formas de pensar, los maestros se vuelven mentores y guías en su comportamiento.

Dentro de este ambiente de interacción se investigó sobre la aplicación de programas de prevención y tratamiento del problema de drogas en los/as adolescentes, diez de ellos/as manifiestan que en el centro escolar no hay programas preventivos sobre la drogadicción, por lo que ellos nunca han participado en ningún programa; dos adolescentes expresan que la escuela es visitada por una ONG llamada

FUSALMO que brinda charlas sobre las drogas a las cuales el caso #2 femenino no ha participado porque le gustan las drogas y no le interesa escucharlas.

De igual forma hay otro factor de riesgo en la escuela y es que los/as adolescentes expresan que los docentes no les brindan información ni asesoría acerca de las drogas, así mismo cuando un/una adolescente es sorprendido consumiendo drogas en la escuela este es sancionado o expulsado pero nadie le brinda ayuda para el problema que este pueda tener con las drogas.

Hay cuatro adolescentes que expresan que han observado a docentes ingiriendo alguna droga como tabaco o en efectos del alcohol dentro de la escuela, lo cual hace que los/as adolescentes observen este modelo de comportamiento que se convierte en un factor de riesgo.

-Influencia de la publicidad en el consumo de drogas en los/as adolescentes.

Como ya hemos mencionado la observación es una vía de interiorización para que los/as adolescentes exterioricen conductas, esto nos lleva a los medios de comunicación, específicamente a la publicidad de las drogas lícitas en El Salvador, como lo es el caso del alcohol, dicha publicidad influye y estimula a las personas al consumo de esta droga.

Dentro de los/as adolescentes entrevistados encontramos que tres de ellos/as le dan mucha importancia a la publicidad, cinco poca importancia y cuatro nada de importancia, además dan a conocer que estos anuncios publicitarios incitan al consumo de alcohol relacionándolo con diversión y festejos, los adolescentes expresan que lo asocian con mujeres para hacer interesante el consumo.

Los medios más utilizados por los/as adolescentes son la televisión, radio y las redes sociales (Facebook) las cuales utilizan para tener comunicación con sus amigos/as, por ende, estos medios de comunicación son los que ejercen mayor influencia para ellos.

Los/as adolescentes opinan que los anuncios publicitarios tiene como intención incitarlos al consumo de las drogas relacionándolos con diversión para que sea

atractivo dicho consumo, además de ser una forma de manipulación para las personas y el comercio, es decir, es como una forma de incitación disfrazada para atacar a una población vulnerable como lo es la adolescencia, ya que estos son usuarios activos de las redes informativas, como fueron mencionadas, por tanto reciben influencia directa e indirecta de los anuncios de publicidad.

El consumo de drogas trae consecuencias a los/as adolescente como el desarrollo de trastornos de conducta, también provoca cambios en sus estados de ánimos, pues manifiestan que se sienten enojados e irritados, dichos cambios les traen problemas con las demás personas, de igual forma los lleva a tener problemas académicos, el caso #1 femenino reprobó un año cuando inició el consumo de tabaco, sin embargo el caso #2 femenino expresa que cuando consume tiene cambios agradables ya que se muestra con facilidad para relacionarse con los demás.

Todos los casos estudiados en la investigación tienen características diferentes en el consumo, la forma de hacerlo y las reacciones que les ocasiona al consumir la droga.

En la investigación logramos los objetivos planteados al inicio de la misma, los cuales encerraban el conocimiento de los factores psicosociales que influyen en los/as adolescentes para que consuman drogas, como las características de personalidad y los agentes socializadores, dicho de otra manera los factores de riesgo que favorecen el consumo de drogas de los/as adolescentes, con lo cual se logró responder las preguntas de investigación y además conseguir los últimos objetivos como lo era la creación de un programa de prevención y el programa de concientización sobre el tratamiento de drogadicción, estos serán promovidos en el centro escolar donde se realizó la investigación.

CONCLUSIONES

- Se identificó que la existencia de algunas características de personalidad como la falta de tolerancia a la frustración, ausencia de manejo de conflictos y dificultad en la toma de decisiones al momento de resolver los problemas que se les presentan a los/as adolescentes se convierten en factores de riesgo para que estos continúen el consumo de drogas de forma activa, y al no modificar o recibir ayuda idónea pueden convertirse en consecuencias que podrían llevarlos a tener problemas graves con el uso de las drogas, dicho mantenimiento está ligado con la autoestima deteriorada que algunos/as adolescentes pueden tener, por ello se ven fácilmente influenciados por el entorno que los rodea.
- Una parte de los/as adolescentes pertenecen a familias disfuncionales donde se encuentran rodeados de factores de riesgo como la falta de comunicación, negligencia, límites difusos y la falta de afecto, esto ocasiona en muchos casos que los/as adolescentes consuman drogas ya que la familia debería de contribuir en el desarrollo de habilidades y comportamientos individuales que les servirían a ellos/as para enfrentar el medio que los rodea. Las familias ejerce influencia en el desarrollo de conductas en los/as adolescentes, es decir, en la imitación de patrones conductuales de consumo, este dato también fue identificado en un estudio realizado por estudiantes de la Universidad Dr. José Matías Delgado. A su vez se concluye que una familia nuclear no necesariamente será funcional por sus miembros, al igual que una familia reconstruida o mono parental, sería considerada como disfuncional, cualquier composición familiar está expuesta a ser una familia disfuncional al no cumplir con la estructura establecida por Salvador Minuchin (2003).

- El establecer relaciones de amistad es de mucha importancia para la mayoría de los/as adolescentes porque les ayuda a formar su personalidad, de esta manera, estas relaciones, se vuelven un factor importante que ejerce influencia sobre ellos/as, ocasionando que pueden realizar conductas negativas con el fin de ser aceptados por el grupo y cuando pertenecen a un grupo de amigos consumidores de droga se convierte en un factor de riesgo para el uso, continuidad y/o abuso de drogas; este indicador se agudiza por la falta de supervisión y restricción de los padres de familia en las relaciones interpersonales que establecen sus hijos/as, pues para los/as adolescentes la familia pasa a segundo plano de importancia para ellos/as de esa manera se ven fácilmente influenciados por los grupos de amigos/as.

- Para los/as adolescentes investigados no es importante la publicidad, sin embargo, a través de los resultados obtenidos se evidenció que la publicidad si ejerce influencia sobre ellos/as, pues los anuncios publicitarios, por medio de sus mensajes subliminales, provocan necesidades de consumo lo que relacionan como una actividad atractiva y divertida, debido a que están satisfaciendo las necesidades de los/as adolescentes con los productos que algunas empresas ofrecen a la población para incidir en su ideología, valores y conductas personales.
-Se percibe que son de gran importancia los programas preventivos sobre el consumo de drogas dentro de los centros escolares, ya que el/la adolescente pasa gran parte de su tiempo dentro de este. Aquí se encuentran en contacto con los/as profesores los cuales tienen influencia sobre ellos/as, los estudios realizados muestran que este ambiente es el más propicio para que se dé la primera experiencia con las drogas, además, los/as adolescentes investigados del Complejo Educativo Colonia Río Zarco se encuentran en un ambiente ausente de programas preventivos y con maestros los cuales no informan ni son modelos adecuados para los/as adolescentes, por ello están expuestos a un ambiente de riesgo que favorece el consumo de drogas.

- Los/as adolescentes iniciaron consumiendo drogas en una edad promedio de 14 a 17 años, inicialmente fue por curiosidad, para experimentar la reacción que ocasionan las drogas, otras razones identificadas fueron porque se les dificulta manejar sus emociones, tener presión de grupo y/o problemas familiares lo que provoca que continúen su consumo como una forma de evasión de los problemas personales o para continuar perteneciendo a un grupo de amigos/as.
- El costo económico y accesibilidad de las diferentes drogas lícitas o ilícitas hace que estas sean más consumidas por los/as adolescentes, como en el caso del tabaco, marihuana y alcohol que además de las reacciones fisiológicas y psicológicas que producen son drogas socialmente aceptadas por los/as adolescentes percibiéndolas como algo normal entre ellos/as.

En resumen, y para finalizar, de acuerdo a los resultados obtenidos a través de la investigación se puede descartar que los factores psicosociales juegan un papel determinante en el primer contacto que el/la adolescente tenga con las drogas, nos dimos cuenta, a partir de los resultados obtenidos en la investigación, que el ambiente familiar en el que los/as adolescentes se desarrollan no es el adecuado, pues están rodeados de muchos factores de riesgo, generando el ambiente propicio para el desarrollo de problemas emocionales provocando que el/la adolescente se inicie en el consumo de drogas para poder olvidar, momentáneamente, los problemas por los que atraviesa, a partir de esto el/la adolescente reproduce patrones conductuales en la escuela, la cual, por su falta de disciplina, contribuye a que el/la adolescente continúe en contacto con el uso de las drogas, además el/la adolescente pasa la mayor parte de su tiempo en esta institución, donde crea vínculos con sus coetáneos, con los cuales forma grupos de amigos, quienes presentan problemas similares, lo que provoca que el consumo de drogas se fortalezca y de esta manera se mantenga.

RECOMENDACIONES

A los/as adolescente:

- Tener la iniciativa para buscar información sobre las consecuencias que trae consigo el uso y/o abuso de drogas lícitas o ilícitas.
- Buscar ayuda de personas profesionales que los orienten a manejar sus problemas emocionales para así encontrar formas saludables de liberarse.
- Aprender el manejo de la presión de grupos para rechazar modelos negativos con la finalidad de establecer amistades saludables.

A la familia:

- La familia debe tener contacto y comunicación constante con los/as adolescentes para ayudarlos y apoyarlos en la resolución de los problemas que se les presentan.
- Dentro de la familia debe generarse un ambiente de confianza, solidaridad y respeto mutuo para que el/la adolescente se sienta satisfecho de pertenecer a la familia.

A las instituciones educativas:

- Crear y aplicar programas de prevención de drogas los cuales benefician a los estudiantes de segundo ciclo del nivel escolar, para atrasar o detener el inicio del consumo de drogas.
- Crear y aplicar programas de tratamiento para los/as adolescentes que se adviertan como consumidores de drogas dentro de las instituciones educativas (ver anexo 14 y 15)
- Contratar profesionales de la salud mental que les brinden ayuda psicológica a los/as adolescentes que tengan problemas de drogadicción.

-Cada escuela debe contar como mínimo con un psicólogo por cada 100 estudiantes, el cual se encargue de brindar ayuda psicológica individual y grupal para el desarrollo óptimo del alumnado.

A los medios de comunicación (publicidad):

- Regular los anuncios publicitarios relacionados con las drogas lícitas con respecto a los horarios de transmisión.
- Disminuir el contenido de los anuncios publicitarios donde relacionan las drogas lícitas con la diversión.

A partir de la investigación realizada se elaboraron estrategias de intervención para la prevención del consumo de drogas dirigido a estudiantes de segundo ciclo, además se elaboraron estrategias de intervención sobre la concientización del tratamiento de drogas en adolescentes dirigido a padres de familia y docentes que pertenecen al Complejo Educativo Colonia Río Zarco, estos documentos fueron entregados a la institución para que sea la misma quien se encargue de aplicarlas a la población indicada, para que de esta manera nuestra investigación trascienda en disminuir el consumo de drogas al presentar estas estrategias a la población adolescente que se ve envuelta en el consumo de drogas.

REFERENCIAS

Primarias:

- (ACISAM), A. d. (2001). *Manual de intervención en crisis en situación de desastres. Documento tres*. El Salvador : UCA.
- Bandura A. (1992). Self- efficacy y mechanism in human agency, *American Psychologist* 37,122-147
- Becoña Iglesias, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid : Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- David Alonso, E. F. (2013). *Plan Nacional sobre drogas*. Madrid .
- Eduardo, P., F., J., F., L., María, B., Roberto, S., & Vicente, G. (2008). *Guía clínica de intervención psicológica en adicciones*. España: SOCIODROGALCOHOL.
- Martín, E. (1995). Conceptos básicos en la prevención de drogodependencias. En Becoña Iglesias, E., *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid : Plan Nacional sobre Drogas .
- Minuchin, S. (2003). *Familia y terapia familiar (8° Ed.)*. Barcelona, España: Gedisa, S.A. paseo Bonanova, 91-188022.
- Minuchin, S., & H., F. (2004). *Técnicas de terapia familiar (1° Ed.)*. Buenos Aires: Paidós.
- Petrovski, A. (1985). *Psicología Evolutiva y Pedagógica (2 Ed.)*. Moscú: El progreso. URSS p. 149-160.
- Rossi, P. (2008). *"Las drogas y los adolescentes: lo que lo un padre tiene que saber sobre las adicciones"*. Madrid, España: Tébar.
- Salud, O. M. (2005). *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*. Washington, D.C: OPS.
- Slaikue, K. (1996). *Intervención en crisis*. El manual moderno.

Vergara, E. (2013). Propuesta para regular el consumo y venta al por menor de drogas de base vegetal. En J. A. Valderrama, *De la represión a la regulación: propuesta para reformar las políticas contra las drogas* (págs. 177-257). Bogotá: Mavarac.

Walsh, F. (. (1993). *Conceptualizations of normal family processes, en Normal Family Processes (2nd Edition)*. New York: Guilford. pg 45.

Secundarias:

(2001), C. N. (18 de Marzo de 2014). *Tranquilizante e hipnóticos*. Obtenido de <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/drogas/tranquilizantes.htm>.

(2008), C. N. (15 de Abril de 2014). *Segundo Estudio Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar*. Obtenido de <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio>.

Asturias, A. (s.f.). Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de Proyecto ARIADNA: http://www.padresresponsables.com/index.php?option=com_content&view=article&id=15:cuales-son-las-diferentes-drogas-que-mas-se-utilizan-en-guatemala&catid=8&Itemid=110

Bernal, L. (15 de Octubre de 2014). *Diario digital Contra Puntos*. Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de <http://www.contrapunto.com.sv/sociedad/violencia/crece-consumo-de-alcohol-marihuana-y-coca>

Collantes, B. (2013). *ciepse: Centro de investigación y evaluación psicológica educativa*. Recuperado el 16 de Abril de 2015, de <http://www.ciepse.com/documentos-y-talleres-en-psicologia/documentos-en-psicologia/estabilidad-e-inestabilidad-emocional.aspx>

Diario1.com. (26 de Diciembre de 2014). Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de <http://diario1.com/nacionales/2014/12/el-salvador-el-tercer-pais-que-mas-consume-cocaina-en-el-mundo/>

Diario La Pagina (2013). Recuperado el 17 de Marzo de 2014 de *Los señores de la droga en El salvador*. Obtenido de <http://www.lapagina.com.sv/nacionales/86922/2013/09/16/Los-senores-de-la-droga-en-El-Salvador->

Drogas . (18 de Marzo de 2014). Obtenido de http://www.publispain.com/drogas/que_son_las_drogas.html.

Drogas: Drogas Alucinógenas (LSD). (18 de Marzo de 2014). Obtenido de http://sg.nl.gob.mx/IEJ_SCAA/adiccion_2.aspx?adiccion=06&texto=htmls en las

El problema de las drogas en las Américas. Secretaria general (Ed.) Recuperado

el 10 de Abril de 2015, de organización de los estados americanos:

http://www.pnsd.msssi.gob.es/novedades/pdf/OEAS_Informe.pdf

En plenas facultades (18 de Marzo de 2014). *Tabaco*. Obtenido de <http://www.enplenasfacultades.org/tabaco>.

Estructura familiar. (3 de Abril de 2014). Obtenido de <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/572/4/Capitulo%203.pdf>

Familia funcional y disfuncional. (8 de Abril de 2014). Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/553/1/T-UTMACH-FCS-399.pdf>

Flores, R. (29 de Mayo de 2014). *La Prensa Grafica*. Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de [4http://www.laprensagrafica.com/2014/05/29/indagan-consumo-de-drogas-en-el-interior-de-escuelas](http://www.laprensagrafica.com/2014/05/29/indagan-consumo-de-drogas-en-el-interior-de-escuelas)

Gochez, W. (17 de Octubre de 2014). *Infozzi*. Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de <http://www.infozzi.com/actualidades/la-cna-y-ciops-presentan-estudio-sobre-consumo-de-drogas.html>

Guerrero, L. (19 de Mayo de 2014). Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de UNAH: Universidad Autónoma de Honduras:

<https://presencia.unah.edu.hn/salud/articulo/el-consumo-de-drogas-en-los-jovenes-hondurenos>

Infodrogas (2014). Recuperado el 17 de Marzo de 2014 de *Cocaína*. Obtenido de <http://www.infodrogas.org/inf-drogas/la-cocaina?start=1>.

Las drogas, tipos, clasificación, adicción. Consultado el 17 de marzo de 2014.

Planeta sedna:<http://www.portalplanetasedna.com.ar/drogas.html>.

Manual de prácticas clínicas para la atención... en la adolescencia. (s.f.).

Recuperado el 8 de Abril de 2015, de

http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf

Monografías. (18 de Marzo de 2014). *Anfetaminas*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos30/anfetaminas/anfetaminas.shtml#ixzz2wL9hUKA5>

Noticias del Observador. (s.f.). Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de Encuesta Nicaragua SPA.pdf:

http://www.cicad.oas.org/oid/new/information/elobservador/EIObservador1_2005/EncuestasNicaraguaSPA.pdf

Ortez Zacarías, E. (2000). *Así se investiga (1ra. Ed.)*. El Salvador : Clásicos Roxsil.

Ortez Zacarías, E. (2013). *Así se investiga (3ra ed.)*. El Salvador : Clásicos Roxsil.

Perfil del drogadicto. (15 de Marzo de 2014). Obtenido de http://www.oni.escuelas.edu.ar/2004/ENTRE_RIOS/741/perfil.htm.

¿Qué es la marihuana? (17 de Marzo de 2014). Obtenido de http://platea.pntic.mec.es/~mmotta/web_LJ/que_es_la_marihuana.htm

Rivas, F. A. (2011). *Guía metodológica para la elaboración de investigación científica (2º ed.)*. El Salvador.

Rivas, G. (24 de Julio de 2011). Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de La Prensa Grafica : <http://www.laprensagrafica.com/el-salvador/social/207124-drogas-licitas>

Sedna, P. (17 de Marzo de 2014). *Las drogas, tipos, clasificación, adicción*. Obtenido de <http://www.portalplanetasedna.com.ar/drogas.html>.

Urizar, A. (29 de Octubre de 2014). *Diario La Hora*. Recuperado el 27 de Mayo de 2015, de <http://lahora.gt/estudio-evidencia-consumo-de-drogas-en-menores-de-seis-anos/>

ANEXOS: Anexo 1: Cronograma general de la investigación

ACTIVIDADES	MESES/ PERIODO DE EJECUCION								
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCT.	NOV.
1. Definición del tema de investigación	■								
2. Contacto con la escuela									
3. Creación y aplicación de una encuesta									
4. Creación del planteamiento del problema	■	■							
5. Construcción del marco teórico		■	■						
6. Proceso metodológico		■	■						
7. Creación de los instrumentos técnicos			■	■					
8. Aplicación de de los instrumentos			■	■	■				
9. Procesamiento de datos				■	■				
10. Análisis de los datos					■	■			
11. Propuesta de un programa de tratamiento						■	■		
12. Propuesta de un programa de prevención							■	■	
13. Elaboración de conclusiones y recomendaciones								■	■
14. Informe preliminar									■
15. Entrega de programas a la institución									■
16. Informe final									■

Anexo 2: Cronograma de administración de instrumentos

ACTIVIDADES	MES DE JUNIO		MES DE JULIO	
	Jueves 26	Lunes 30	Martes 1	Jueves 3
1. Administración de entrevista y guía de observación (grupo 1)				
2. Administración de entrevista y guía de observación (grupo 2)				
3. Aplicación de guía de observación por los docentes.				
4. Grupo focal				

Anexo 3

Tabla 1. Ocupaciones/preocupaciones de la etapa de la adolescencia según intervención en crisis

Motivo de transición	Ocupación/preocupación	Posibles sucesos de crisis
Identidad Vs Confusión de papeles	<ul style="list-style-type: none">- Adaptación a cambios corporales- Logro gradual de la independencia de los padres/cuidadores- Cuestionamiento de los valores/desarrollo de la filosofía de la vida- Exploración de las relaciones personales- Exploraciones de la alternativa vocacional	<ul style="list-style-type: none">- Menstruación.- Relaciones sexuales.- Conflictos con los padres sobre hábitos personales o estilo de vida.- Rompimiento con la novia/o y compromiso.- Indecisión de la profesión- Éxito/fracaso en estudio o deportes.

Fuente: Slaikeu, K. (2001, pág. 37).

Nota: Las preocupaciones y ocupaciones son procesos que los adolescentes deben superar para lograr desarrollar habilidades dentro de esta etapa.

Anexo 4

Tabla 2. Factores de riesgo de los agentes socializadores

Agentes Socializadores	Factores de riesgo
FAMILIA	<ul style="list-style-type: none"> - Familia disfuncional - Ausencia de supervisión a las actuaciones de los hijos. - Límites difusos en la disciplina dentro del hogar. - Lugar que el/la adolescente ocupa entre los hermanos. - Crisis circunstanciales. - Formas inadecuadas para resolver conflictos. - Problemas de comunicación. - Padres consumidores de drogas. - Actitudes permisivas en relación al consumo de drogas.
AMIGOS-COETANEOS	<ul style="list-style-type: none"> - Pertenecer al grupo de amigos que consuman algún tipo de drogas. - Rechazo de los iguales si no consumen drogas. - Aceptación del grupo consumidor de drogas.
ESCUELA	<ul style="list-style-type: none"> - Fracaso escolar. - Falta de motivación para estudiar. - Dificultades de aprendizaje. - Carencia de disciplina dentro de la escuela en relación al consumo de drogas. - Ausencia de programas preventivos. - Indiferencia por parte de la escuela ante el conocimiento de alumnos consumidores - Maestros consumidores de algún tipo de droga lícita o ilícita.
CONTEXTO-PUBLICIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Costo y accesibilidad para obtener las drogas. - Lugar de residencia en el cual hay accesibilidad para la venta y compra de drogas. - Publicidad por parte de los medios de comunicación dirigida a la población joven para incitar al consumo de drogas legales. - Programas de televisión y frecuencia con que los vean.

Fuente: Elaborada por el grupo de investigación, copiada del Capítulo 5 del libro de *Bases Científicas*.
 Nota: factores de riesgo de los agentes socializadores que forman parte del adolescente y que favorecen para que estos consuman drogas

Anexo 5

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES FILOSOFIA Y LETRAS
SECCION DE PSICOLOGIA



ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

OBJETIVO: Identificar aspectos de la personalidad y cotidianidad que ocasionan que el/la adolescente consuma droga.

IDENTIFICACION:

Nombre: _____ Edad: ____ Sexo: _____
Escolaridad: _____ Hora: _____ Fecha: _____
Lugar de aplicación: _____ Aplicada por: _____

INDICACIÓN: Responda las siguientes interrogantes.

I. PERSONALIDAD

1. ¿Qué actividades realiza en su tiempo libre?

- a) Deportes ____ b) Escuchar música ____ c) Pasear ____ d) Conversar ____
e) Redes sociales ____ ¿Por qué? _____

2. ¿Cuántos amigos tiene?

- a) 1-5 ____ b) 5-10 ____ c) 10-15 ____ Especifique _____
¿Por qué? _____

3. ¿Cuál es su proceso en la toma de decisiones?

- a) Ninguno ____ b) Consulta con sus amigos ____
c) Deja que los demás lo resuelvan ____ d) Medita y evalúa el conflicto ____
¿Por qué? _____

4. ¿Cómo reacciona ante los sucesos de frustración?

- a) Enojado/a ____ b) Triste ____ c) Preocupado/a ____ d) Despreocupado/a ____
e) Otros ____ Especifique _____
¿Por qué? _____

5. ¿Cuáles de las siguientes opciones conforman su plan de vida?

- a) Trabajar ____ b) Estudiar ____ c) Formar una familia ____ d) Otros ____ e) No se ____
¿Por qué? _____

6. Realice una descripción de si mismo

II. COTIDIANEIDAD

1. ¿Qué tipo de droga ha consumido?

a) Alcohol ___ b) Tabaco ___ c) Marihuana ___ d) Cocaína ___ e) otros ___

Especifique _____ ¿Por qué? _____

2. ¿Cuál de las anteriores consumen con más frecuencia?

a) Alcohol ___ b) Tabaco ___ c) Marihuana ___ d) Cocaína ___ e) otros ___

3. ¿Con que frecuencia consume esas drogas?

a) Diario ___ b) Semanal ___ c) Quincenal ___ d) Mensual ___ e) Anual ___

Especifique _____ ¿Por qué? _____

4. ¿Qué cambios ha percibido desde que inicio a consumir drogas?

a) Problemas familiares ___ b) Cambios conductuales ___

c) Dificultad de aprendizaje ___ e) Otros ___

¿Por qué? _____

5. ¿Cómo se siente al consumir droga?

a) Alegre ___ b) Ansioso/a ___ c) Tranquilo/a ___ d) Triste ___ e) Aceptado/a ___

f) Culpable ___ g) Desesperado/a ___ h) Todas las anteriores ___ i) Otros ___

¿Por qué? _____

6. ¿Cómo prefiere estar cuando consume la droga?

a) Solo/a ___ b) Acompañado/a ___

¿Por qué? _____

Anexo 6

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES FILOSOFIA Y LETRAS
SECCION DE PSICOLOGIA



ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

OBJETIVO: conocer los aspectos sociales que ocasionan que el/la adolescente consuma droga.

IDENTIFICACION:

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Escolaridad: _____ Hora: _____ Fecha: _____
Lugar de aplicación: _____ Aplicada por: _____

INDICACIÓN: Responda las siguientes interrogantes.

I. FAMILIA

1. ¿Con quién vive?

- a) Mamá, papá, hermanos ___ b) Papá y Mamá ___ c) Papá ___ d) Mamá ___
e) Otros ___ Especifique _____

2. ¿Qué actividades realiza con su familia?

- a) Pasear ___ b) Ver tv ___ c) Ir a la iglesia ___ d) Otros ___ Especifique _____

3. ¿Considera que su familia satisface sus necesidades básicas?

- a) Sí ___ b) No ___ ¿Por qué? _____

4. ¿Considera que cada miembros de su familia cumple con los roles establecidos?

- a) Sí ___ b) No ___ ¿Por qué? _____

5. ¿Cuáles de estas reglas están establecidas en su familia?

- a) Horas de entrada y salida de casa ___ b) Actividades a realizar en casa ___
c) Restricción de amistades ___ d) Restricción de actividades que realiza en casa ___ e)
Prohibición de consumo de drogas ___ f) Otros ___ Especifique _____

6. ¿Cuál es la forma en que su familia resuelve los conflictos?

- a) Un miembro decide ___ b) Todos participan ___ c) Nadie hace nada ___
e) Otros ___ ¿Por qué? _____

7. ¿Existen algún miembro en su familia que consume droga?

- a) Sí ___ b) No ___ Especifique _____

II. AMIGOS

1. ¿Qué tipo de actividades realiza con su grupo de amigos?
a) Deportes___ b) Pasean___ c) Conversan___ d) Ven tv___
e) Consumen drogas___ f) Otros___ Especifique_____

2. ¿Pertenece a un grupo de amigos que consume drogas?
a) Sí___ b) No___ ¿Por qué?_____

3. ¿Cómo se siente al pertenecer a su grupo de amigos?
a) Feliz___ b) Aceptado/a___ c) Seguro/a___ d) Rechazado/a___ e) Presionado/a___ f)
Otros___ Especifique_____
¿Por qué?_____

4. ¿Explique la importancia que tiene para usted establecer relaciones interpersonales?
a) Mucho___ b) Poco___ c) Nada___
¿Por qué?_____

5. ¿En qué situaciones se siente aceptado por su grupo de amigos?
a) Al consumir droga___ b) Al ser condescendiente___
c) Se divierten sanamente___ e) Respetan sus decisiones___ f) Otros___
Especifique_____ ¿Por qué?_____

6. ¿Ha experimentado miedo al rechazo de su grupo de amigos?
a) Sí___ b) No___ ¿Por qué?_____

7. ¿Participa en la toma de decisiones en su grupo de amigos?
a) Sí___ b) No___ ¿Por qué?_____

8. ¿Cómo se siente cuando consume drogas con sus amigos?
a) Feliz___ b) Aceptado___ c) Seguro___ d) Rechazado___ e) Presionado___
f) Otros___ Especifique_____ ¿Por qué?_____

III. ESCUELA

1. ¿Sabe si dentro de la escuela hay programas de prevención de drogas?
a) Sí___ b) No___ Especifique_____

2. ¿Ha participado en esos programas de prevención?
a) Sí___ b) No___ ¿Por qué?_____

3. ¿Sus maestros les brindan información sobre las drogas?
a) Sí___ b) No___ Especifique_____

4. ¿Conoce a docentes que consume algún tipo de droga?
a) Sí___ b) No___ ¿Sabe qué tipo de droga?_____
¿Por qué?_____

5. ¿Qué acciones toma la escuela ante los alumnos que consumen drogas?
a) Expulsan___ b) Sancionan___ c) Brindan ayuda___ d) Otros___
Especifique_____

IV. MEDIOS DE COMUNICACIÓN (PUBLICIDAD)

1. ¿Qué piensas de los anuncios publicitarios que están relacionados con las drogas lícitas?

a) Son interesantes___ b) Son inadecuados___ c) No me interesan___

¿Por qué?_____

2. ¿Qué importancia tiene para usted la publicidad que se expone en los medios de comunicación?

a) Mucha___ b) Poca___ c) Nada___ ¿Por qué?_____

3. ¿Cuáles de los siguientes medios de comunicación considera que ejerce mayor influencia?

a) TV ___ b) Radio___ c) Prensa escrita___ d) Redes sociales___

¿Por qué?_____

4. ¿Cuál de los medios de comunicación utiliza con más frecuencia?

a) TV ___ b) Radio___ c) Prensa escrita___ d) Redes sociales___

¿Por qué?_____

5. ¿Qué opina sobre los anuncios publicitarios relacionados con el alcohol?

Anexo 7

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES, FILOSOFIA Y LETRAS,
SECCION PSICOLOGIA



GUIA DE OBSERVACIÓN

OBJETIVO: Observar conductas en los/as adolescentes al momento de ser entrevistado.

Observador: _____

Lugar: _____ **Fecha:** _____ **Hora:** _____

INDICACION: Marque con una "X" la conducta que manifiesta el/la adolescente.

Conducta a observar	Presencia	
	Si	No
1.- Es amigable.		
2.- Tiene fluidez verbal.		
3.- Es respetuoso.		
4.- Piensa antes de responder.		
5.- Es tímido/a.		
6.- Es retraído/a.		
7.- Es agresivo/a.		
8.- Es evasivo/a.		
9.- Muestra tristeza ante un tema específico.		
10.- Muestra rigidez emocional.		
11.- Muestra inseguridad.		
12.- Muestra sentimiento de vergüenza.		
13.- Es coherente al momento de responder.		
14.- Se desvaloriza constantemente.		
15.- Manifiesta una actitud dominante.		
16.- Su tono de voz es tranquilo.		
17.- Manifestó desconcentración durante la entrevista.		

18.- Presenta ausencia de higiene personal.		
19.- Es una persona sociable.		

Anexo 8

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES, FILOSOFIA Y LETRAS
SECCION PSICOLOGIA



GUIA DE OBSERVACIÓN

OBJETIVO: Registrar la frecuencia de la conducta que presenta el/la adolescente en el salón de clases según la perspectiva del maestro encargado.

Observador: _____

Alumno: _____

Lugar: _____ **Fecha:** _____ **Hora:** _____

INDICACION: Marque con una "X" la conducta presente en el/la adolescente según su frecuencia.

Conducta a observar	Frecuencia			
	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1.- Es amigable.				
2.- Se aísla de los demás.				
3.- Es respetuoso/a.				
4.- Es tímido/a.				
5.- Es retraído/a.				
6.- Es agresivo/a.				
7.- Es evasivo/a.				
8.- Participa en clases.				
9.- Es responsable.				
10.- Impone ideas personales a sus compañeros.				
11.- Cambios de ánimo bruscos.				
12.- Se desvaloriza constantemente.				
13.- Manifiesta una actitud dominante.				
14.- Genera desorden en el salón de clases.				
15.- Es impulsivo/a.				

16.- Manifiesta desconcentración durante las clases.				
17.- Presenta ausencia de higiene personal.				
18.- Es una persona sociable.				

Anexo 9



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES FILOSOFIA Y LETRAS
SECCION DE PSICOLOGIA**

ENTREVISTA ABIERTA PARA GRUPO FOCAL

OBJETIVO: conocer los factores psicológicos y sociales que ocasionan que el/la adolescente consuma droga.

IDENTIFICACION:

Nombres: _____

Edades: _____

Sexo: _____ Escolaridad: _____ Hora: _____ Fecha: _____

Lugar de aplicación: _____ Aplicada por: _____

INDICACIÓN: Responda objetivamente las siguientes interrogantes.

I. SOCIALES

1. ¿De qué manera consideran que familia contribuye al consumo de drogas en los adolescentes?
2. ¿De qué manera consideran que los amigos contribuyen en el consumo de droga en los adolescentes?
3. ¿Cuáles consideran que son las razones por las que los adolescentes deciden consumir drogas?
4. ¿Cuáles consideran que son las drogas que los adolescentes consumen?
5. ¿Por qué consideran que los adolescentes prefieren esas drogas?
6. ¿Qué significado tiene para ustedes ser aceptado por su grupo de amigos?
7. ¿De qué manera consideran que la escuela influye en el consumo drogas en los adolescentes?
8. ¿Cómo consideran que los medios de comunicación (publicidad) influyen en el consumo de drogas?

I. PSICOLOGICO

9. ¿Cuales consideran que pueden ser los eventos o situaciones de la vida que provocan que los adolescentes consuman drogas?

Anexo 10

Guion del grupo focal

1. Saludo cordial
2. Dinámica de presentación: El pan dulce
3. Establecimiento de normas de convivencia grupal
4. Introducción a la actividad
5. Inicio de la ronda de preguntas (se realizaron cuatro preguntas)
6. Dinámica de esparcimiento: La granja
7. Finalización de la ronda de preguntas
8. Cierre: se les solicito que escribieran lo que les gusto y lo que no les gusto de la actividad.
9. Despedida
10. Refrigerio

Anexo 11

Respuestas del Grupo focal masculino:

1) ¿De qué manera consideran que la familia contribuye al consumo de drogas en los/as adolescentes?

Los jóvenes consideran que la familia influye por medio de los ejemplos, cuando dentro de la familia hay discriminación se puede orillar a los hijos a buscar apoyo y cariño en sus amigos los cuales los pueden motivar a iniciar en el consumo de drogas, mencionan que en muchas ocasiones es precisamente en la familia donde se incentiva a los/as adolescentes a consumir, por ejemplo cuando hay fiestas; otro aspecto es cuando los padres están ausentes, no hay atención hacia sus hijos, esto puede ser otra de las muchas razones que pueden generar un consumo de drogas en los/as adolescentes.

2) ¿De qué manera consideran que los amigos contribuyen en el consumo de drogas en los/as adolescentes?

Mencionan que los amigos tienen mucha influencia, pues dentro de esos grupos hay muchos ofrecimientos, motivación, utilizando la diversión para convencerlos que inicien a consumir drogas, además el tiempo que se pasa con los amigos es más por lo que hay una influencia directa o indirectamente. Consideran que la presión de grupo puede ser muy fuerte, por tanto, muchos para sentirse aceptados suelen consumir drogas entre otras cosas.

3) ¿Cuáles consideran que son las razones por las que los/as adolescentes deciden consumir drogas?

El grupo mencionó que algunas de las razones son: la falta de cariño de los padres, rechazo familiar, falta de apoyo o por una decisión personal, por curiosidad, baja autoestima o simplemente ser parte del grupo.

4) ¿Cuáles consideran que son las drogas que los/as adolescentes consumen? Los jóvenes mencionaron que son la marihuana, tabaco, alcohol, cerveza y pega.

5) ¿Por qué consideran que los adolescentes prefieren esas drogas? Coinciden en que son: económicamente accesibles, fáciles de obtener y en el caso de la cerveza y el tabaco son socialmente accesibles por tanto no hay mucho peligro en que la policía los arreste.

6) ¿Qué significado tiene para ustedes ser aceptado por su grupo de amigos?

La mayoría del grupo manifestó que tienen mucha importancia a nivel emocional por que se comparte mucho con los amigos, se cuidan mutuamente, cuando hay problemas se ayudan y en ocasiones hasta se olvidan los problemas por un tiempo, hay confianza,

aceptación, comparten los mismos gustos y algunas metas. Mencionaron que lo más importante de ser parte de un grupo de amigos es que los acepten tal y como son.

7) ¿De qué manera consideran que la escuela influye en el consumo de drogas en los adolescentes?

Los jóvenes consideran que la escuela es un medio para comenzar o continuar con el vicio, porque hay muchas personas con diferentes valores que ejercen mucha influencia en los demás, pero enfatizan que al final dependerán de cada persona y de la autoestima que cada uno tenga.

8) ¿Cómo consideran que los medios de comunicación (publicidad) influyen en el consumo de drogas?

Consideran que si influyen los medios de comunicación con tanta publicidad, sobre todo de alcohol, consideran que para ellos es por medio de lo visual que los inducen a consumir, es decir por la presentación, la calidad y por supuesto los precios de cada producto.

9) ¿Cuáles consideran que pueden ser los eventos o situaciones de la vida que provocan que los/as adolescentes consuman drogas? Dentro de las situaciones que los jóvenes mencionaron están: problemas familiares, falta de apoyo, cariño y falta de confianza dentro del grupo familiar, discriminación, influencia de los amigos, problemas emocionales, soledad y/o por decisión personal.

Respuestas del Grupo focal femenino:

1. ¿De qué manera consideran que la familia contribuye al consumo de drogas en los/as adolescentes?

Consideran que cuando hay falta de atención por parte de los padres hacia sus hijos/as, los malos ejemplos, la poca comunicación entre los miembros de la familia, son aspectos que contribuyen para que los/as adolescentes sean fácilmente influenciados por otros, que en su mayoría son personas que los inducen al consumo de drogas entre otras cosas.

2. ¿De qué manera consideran que los amigos contribuyen en el consumo de droga en los/as adolescentes?

Opinaron que el grupo de amigos ejerce mucha presión en los/as adolescentes, obligándolos directa o indirectamente a consumir drogas para que sean parte del grupo, despiertan la curiosidad del joven convenciéndolo de que la diversión será mayor, por lo que aquellos que tienen una necesidad afectiva o buscan atención fácilmente caen en este tipo de presión.

3. ¿Cuáles consideran que son las razones por las que los/as adolescentes deciden consumir drogas?

Coinciden en que es por curiosidad, moda, depresiones, problemas familiares o emocionales, para llamar la atención, por decepciones amorosas etc.

4. ¿Cuáles consideran que son las drogas que los/as adolescentes consumen?

Según las jóvenes las drogas más consumidas por los/as adolescentes son: tabaco, marihuana, alcohol, cerveza.

5. ¿Por qué consideran que los/as adolescentes prefieren esas drogas?

Dentro de las razones que mencionan están: económicamente accesibles, por la sensación que les genera, curiosidad, desahogo, les ayudan a olvidarse de los problemas por un momento, por el ambiente que se forma cuando se consume cualquiera de ellas, por diversión, en muchos casos son parte del ambiente familiar y finalmente porque son fáciles de conseguir. Por tanto la frecuencia de consumo va desde diario a semanal.

6. ¿Qué significado tiene para ustedes ser aceptado por su grupo de amigos?

Para las jóvenes los amigos son importantes siempre y cuando sean muy cercanos, porque con ellos se comparte mismos gustos, opiniones, en muchos casos vicios, son un gran apoyo sobre todo cuando se presenta problemas, hay respeto, les brindan seguridad, confianza y les da un cierto grado de pertenencia.

7. ¿De qué manera consideran que la escuela influye en el consumo drogas en los/as adolescentes?

Consideran que la escuela influye dependiendo del carácter del adolescente, si estos no tiene valores, si tienen baja autoestima, problemas familiares o emocionales etc., si habrá influencia del ambiente escolar de lo contrario dependerá de cada persona.

8. ¿Cómo consideran que los medios de comunicación (publicidad) influyen en el consumo de drogas?

Las jóvenes concluyeron en que la publicidad tiene una gran influencia porque cuando se presentan los distintos productos despiertan la curiosidad, en este caso del adolescente, hay una motivación, llaman mucho la atención del consumidor por medio de la presentación del producto, es decir, los anuncios publicitarios que se elaboran, así como también los precios son un factor que puede llevar al joven a consumir y por ultimo puede ser el simple hecho de experimentar con un producto nuevo.

9. ¿Cuales consideran que pueden ser los eventos o situaciones de la vida que provocan que los/as adolescentes consuman drogas?

Dentro de los eventos significativos que pueden llevar al consumo mencionaron rupturas amorosas, problemas familiares, traumas psicológicos (abuso sexual, físico o verbal), perdida de un ser querido (duelo no resuelto) y problemas personales.

Anexo 12: Matriz de la entrevista 1 del grupo masculino.

<i>Entrevista aplicada para identificar aspectos de la personalidad y cotidianidad de los/las adolescentes</i>															
<i>N° de entrevista</i>	<i>Sexo</i>	<i>Edad</i>	<i>Parte I: Personalidad</i>												
			<i>1. ¿Qué actividades realizan?</i>					<i>2. ¿Cuántos amigos tiene?</i>				<i>3. ¿Cuál es su proceso de toma de decisiones?</i>			
			Deport	Music	Pasear	Conver.	R.Soc.	1-5	5-10	10-15	otros	Ning	Consulta amigos	Demás	Med. Y evalúa
1	M	17					X				X				X
2	M	19	X								X				X
3	M	17	X		X						X				X
4	M	18	X								X				X
5	M	16			X		X		X						X
6	M	18			X					X					X
TOTAL:			3	0	3	0	2	0	1	1	4	0	0	0	6

<i>N° de entrevista</i>	<i>Sexo</i>	<i>Edad</i>	<i>Parte I: Personalidad</i>												
			<i>4. ¿Cómo reacciona ante la frustración?</i>					<i>5. ¿Cuál es tu plan de vida?</i>							
			enojado	triste	Preocupado	Despreocupado	otro	Trabajar	Estudiar	familia	No sabe				
1	M	17	X								X				

2	M	19				X		X			
3	M	17	X	X				X			
4	M	18			X			X	X	X	
5	M	16	X		X				X		
6	M	18	X						X		
TOTAL:			4	1	2	1	0	4	3	1	0

N° de entrevista	Sexo	Edad	Parte II: Cotidianidad														
			1. ¿Qué tipo de droga consume?					2. ¿Cuál droga es la frecuente?					3. ¿Cuál es la frecuencia de consumo?				
			Alcoh	Tabac	Marih.	Coca	Otros	Alcoh	Taba	Marih.	Coca	Otro	Dia	Sema	Quinc	Mens	Anual
1	M	17	X	X	X					X			X				
2	M	19		X	X				X				X				
3	M	17		X	X	X			X	X			X				
4	M	18	X	X			X		X					X			
5	M	16	X	X	X					X			X				
6	M	18	X	X	X				X				X				
TOTAL:			4	6	5	1	1	0	4	3	0	0	5	1	0	0	0

N° de entrevista	Sexo	Edad	Parte II: Cotidianidad													
			4. ¿Cambios percibidos Tras el consumo de la droga?				5. ¿Cómo se siente al consumir la droga?								6. ¿Cómo prefiere Consumirla?	
			Familia	conduct	Aprendi	Otro	alegre	Ansio	Tranq	Triste	Acept	Culpa	desepe	otros	solo	Acompañ
1	M	17	X	X												X
2	M	19	X				X			X					X	
3	M	17	X				X		X							X
4	M	18				X						X			X	X
5	M	16	X	X	X		X				X					X
6	M	18		X			X		X						X	X
TOTAL:			4	3	1	1	4	0	2	1	1	1	0	0	3	5

Anexo 13: Matriz de la entrevista 1 del grupo femenino.

<i>Entrevista aplicada para identificar aspectos de la personalidad y cotidianidad de los/las adolescentes</i>															
<i>N° de entrevista</i>	<i>Sexo</i>	<i>Edad</i>	<i>Parte I: Personalidad</i>												
			<i>1. ¿Qué actividades realizan?</i>					<i>2. ¿Cuántos amigos tiene?</i>				<i>3. ¿Cuál es su proceso en la toma de decisiones?</i>			
			Deport	Music	Pasear	Conver.	R.Soc.	1-5	5-10	10-15	otros	Ning	Consulta amigos	Demás	Med. Y evalúa
1	F	17			X		X	X							X
2	F	14		X			X	X							X
3	F	14	X			X					X		X		X
4	F	17	X	X				X					X		X
5	F	18	X		X	X	X			X			X		X
6	F	16				X		X					X	X	
TOTAL:			3	2	2	3	3	4	0	1	1	0	4	1	5

<i>N° de entrevista</i>	<i>Sexo</i>	<i>Edad</i>	<i>Parte I: Personalidad</i>										
			<i>4. ¿Cómo reacciona ante la frustración?</i>					<i>5. ¿Cuál es tu plan de vida?</i>					
			enojado	Triste	Preocupado.	Despreocupado	Otro	trabajar	Estudiar	familia	No sabe		
1	F	17	X	X							X	X	

2	F	14	X		X				X	X		
3	F	14		X	X			X		X		
4	F	17	X						X	X		
5	F	18	X	X	X			X	X			
6	F	16	X	X				X	X	X		
TOTAL:			5	4	3		0	0	3	5	5	0

N° de entrevista	Sexo	Edad	Parte II: Cotidianidad														
			1. ¿Qué tipo de droga consume?					2. ¿Cuál droga consume con frecuente?					3. ¿Cuál es la frecuencia de consumo de esa droga?				
			Alcoh.	Tabac.	Marih.	Coca	Otros	Alcoh	Taba	Marih.	Coca	Otro	Dia	Sem	Quinc	Men	Anu
1	F	17	X	X	X					X			X				
2	F	14	X	X					X				X				
3	F	14			X	X				X				X			
4	F	17		X					X					X			
5	F	18	X	X				X	X				X				
6	F	16		X	X					X				X			
TOTAL:			3	5	3	1	0	1	3	3	0	0	3	3	0	0	0

N° de entrevista	Sexo	Edad	Parte II: Cotidianidad													
			4. ¿Cambios percibidos en el inicio del consumo de la droga				5. ¿Cómo se siente al consumir la droga?								6. ¿Cómo prefiere consumir la droga?	
			familia	Condu	Apren	Otro	alegre	Ansio.	Tranq.	Triste	Acept.	Culpa	desep	Otros	solo	Acompañ.
1	F	17		X	X		X		X			X				X
2	F	14		X			X		X							X
3	F	14		X			X	X	X							X
4	F	17				X			X						X	X
5	F	18				X	X	X	X		X		X		X	X
6	F	16	X							X						X
TOTAL:			1	3	1	2	4	2	5	1	1	1	1	0	2	6

Anexo 14: Matriz de la entrevista 2, aspectos sociales que incitan el consumo de droga. Masculino y Femenino

Edad		17	19	16	17	16	18	18	14	14	17	18	16	Total		
Sexo		M	M	M	M	M	M	F	F	F	F	F	F			
F A M I L I A	1.con quien vive	RESPUESTAS	Suj.1	Suj.2	Suj.3	Suj.4	Suj.5	Suj.6	Suj.1	Suj.2	Suj.3	Suj.4	Suj.5	Suj.6	12	
		Mamá, papá, hermanos	X				X	X								3
		Papá, mamá								X						1
		Mamá														0
		Otros		X	X	X		X	X		X	X	X	X		9
	2. actividades con la familia	Pasear			X		X						X			3
		TV			X	X						X	X			4
		Iglesia			X	X										2
		Otros	X	X				X	X	X	X			X		7
	3. necesidades básicas	Si	X	X	X		X		X	X	X	X		X		9
		No				X		X					X			3
	4. roles establecidos	Si	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			10
		No		X				X						X		3
	5.reglas establecidas	Entrada y salida	X		X	X	X				X		X	X		7
		Actividades en casa			X			X		X						3

		Restricc. de amistades		X		X			X	X			X		5
		Restricc. de actividades en casa			X		X		X			X	X		5
		Prohibición de drogas	X	X								X	X		4
		Otros													0
	6. conflictos	Uno decide	X		X			X	X			X	X		6
		Todos participan		X		X	X			X	X			X	6
		Nadie													
		Otros													
	7. familia consume	Si		X	X	X	X	X		X	X		X	X	9
		No	X						X			X			3
A M I G O S	1. actividades amigos	Deportes		X	X	X		X	X	X					6
		Pasear	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	10
		Conversar						X		X	X		X		3
		TV				X			X						2
		Consumen droga	X		X		X					X	X		5
	2. como se siente con amigos	Feliz			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
		Aceptado		X	X		X	X	X	X			X		7

	Seguro			X		X						X		3
	Rechazo													0
	Presionado								X					1
	Otros	X					X			X				2
3. importancia amigos	Mucha		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
	Poca	X											X	2
	Nada													0
4. pertenece a grupo	Si	X			X	X	X	X		X	X	X	X	9
	No		X	X					X					3
5. se siente aceptado al	Al consumir droga					X	X	X		X		X		5
	Al ser condescendiente								X			X		2
	Divertirse sanamente		X	X	X	X			X		X	X		7
	Respetan decisiones	X		X	X		X		X	X			X	6
	Otros													0
6. miedo al rechazo	Si						X		X		X			3
	No	X	X	X	X	X		X		X		X	X	9
7. toma de	Si	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12

	decisiones	No													0
	8. como se siente al consumir	Feliz	X		X		X	X	X	X	X		X	X	9
		Aceptado							X		X		X		3
		Seguro						X	X	X			X		4
		Rechazado		X											1
		Presionado							X						1
		Otros				X						X			2
E S C U E L A		1. programas en escuela	Si			X					X				2
	No		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	10
	2. participa en programas	Si				X									1
		No	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	11
	3. brindan información	Si			X	X	X								3
		No	X	X				X	X	X	X	X	X	X	9
	4. docentes consumen	Si	X	X		X		X							4
		No			X		X		X	X	X	X	X	X	8
	5. acciones que toma la escuela	Expulsan	X		X			X	X		X				5
		Sancionan					X					X	X	X	4
		Brindan ayuda				X									1

		Otros		X						X					2
P U B L I C I D A D	1. Que piensan de los anuncios	Interesantes				X	X	X			X				4
		Inadecuados		X		X	X	X	X					X	6
		No interesan	X		X					X	X		X		5
	2. importancia a la publicidad	Mucha						X	X			X			3
		Poca		X	X		X			X				X	5
		Nada	X			X					X		X		4
	3. ejerce mayor influencia	TV	X		X	X		X	X			X			6
		Radio		X											1
	4. Que utilizan con frecuencia	Prensa escrita													
Redes sociales			X	X		X		X	X	X		X	X	9	
TV				X	X	X	X						X	5	
Radio			X								X			2	
Prensa														0	
Redes sociales		X		X		X	X	X	X	X		X	X	9	

*ESTRATEGIAS DE
INTERVENCIÓN
PARA LA
PREVENCIÓN DEL
CONSUMO DE
DROGAS EN
ADOLESCENTES*

ELABORADO POR:

*Egresadas de la carrera de
Licenciatura en Psicología*

Martínez Cabrera, Alba Stephannie

Morales López, Lucila Isabel

Sagastume, Wendy Marsela

Ventura Díaz, Kenia Stefani

Zaldaña Hernández, Yesica Carolina



PRESENTACIÓN

Las drogas son todas aquellas sustancias que pueden alterar nuestro sistema nervioso central por cualquier vía de administración, que además se caracterizan por ser un problema social muy complejo que trae severas consecuencias en la vida de las personas que la consumen como en las que los rodean. Este es un problema prominente en los/as adolescentes, pues estos pasan por una etapa que implica cambios físicos, psicológicos, cognitivos y sociales, además, en esta etapa, se encuentra la formación de su identidad, por lo que se encuentran vulnerables para caer en dicho problema. Para ellos existen diversos aspectos que se encargan de influir en la construcción de su personalidad, ya sea saludablemente o no, estamos hablando de agentes socializadores como la familia, escuela, amigos y el contexto, eso dependerá de cómo un adolescente se proyecta en su presente y futuro.

El reto radica en influir sanamente en la vida de los/as adolescentes brindándoles información adecuada a su edad y a sus necesidades, así como también potenciar y/o desarrollar habilidades necesarias para que estos, ante problemas sociales como lo es la drogadicción, puedan afrontarlos de manera correcta; es por ello que se les informa sobre las drogas, sus tipos, su relación con la adolescencia, se les potencian sus habilidades para interactuar con los demás coetáneos, siendo autónomos, con valores propios, ideologías el ejecutar toma de decisiones y resistir presiones de grupos como medida para rechazar el uso de sustancias dañinas.

Con este programa, se aspira poder concientizar sobre el uso y/o abuso de las drogas en la adolescencia, brindando conocimiento y herramientas para que tanto padres de familia, docentes y los mismos posibles consumidores sepan como poder enfrentarse a este problema.

A través de una investigación sobre las drogas y su relación con la adolescencia, realizada por estudiantes egresadas de la carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de El Salvador en el año 2014, contando con 12 sujetos de investigación, 6 masculinos y 6 femeninas, con edades entre los 13 a 19 años, que pertenecen al Centro Educativo Río Zarco, ubicada en la zona urbana, se advierte la necesidad de disminuir los índices de

adolescentes consumidores en el país, pues por la falta de programas preventivos esos índices aumenta y de igual manera los/as adolescentes que consumen también ; como un esfuerzo de contribuir en la disminución de problemas sociales se crea este programa de prevención sobre drogas para adolescentes, enfatizándonos a contribuir en ellos/as para una mejor calidad de vida evitando el contacto con las drogas.

INDICE

INTRODUCCION

CAPÍTULO 1

TODO SOBRE LAS DROGAS Y LA ADOLESCENCIA 133

1.1 *La Adolescencia* 133

1.2 *Tipo de drogas Licitas* 134

CAPÍTULO 2

LA SOCIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS/AS ADOLESCENTES 141

2.1 *Factores de riesgos y protección en los/as adolescentes* 141

CAPÍTULO 3

ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA ADOLESCENCIA QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE DROGAS 143

3.1 *Aspectos psicológicos en la vida de los/as adolescentes* 143

CAPÍTULO 4

PROPUESTA DIDÁCTICA 146

Objetivos 146

4.1.1 Objetivo General 146

4.1.2 Objetivos específicos 146

4.2 *Cartas didácticas* 147

REFERENCIAS 164

APENDICES 165

INTRODUCCIÓN

En nuestro país los/as adolescentes son una población que se encuentra en evidente riesgo del consumo de drogas, estudios verídicos revelan que el tabaco, el alcohol y la marihuana son las que mayor incidencia tienen en este tipo de población. Existen diversidad de factores que pueden provocar dicha problemática, pero en esta ocasión delimitaremos un poco hablando de la influencia que tienen algunos de los factores psicosociales ya que estos pueden provocar en los jóvenes el inicio del consumo de drogas, porque estos son considerados, desde las particularidades de cada ser humano, como lo es la edad, ya que en la actualidad el inicio del consumo de drogas se manifiesta a los 14 años de edad, etapa que se conoce como el principio de la adolescencia y que su principal característica son los cambios que experimenta un niño/a de la transición de una etapa a otra, esto significa que esta característica aumenta la vulnerabilidad de la persona, al igual que la carencia de autoestima saludable y la colaboración de las características de personalidad, porque de estas dependerá la adaptación, en este caso el/la adolescente, a todos los cambios que experimentara, además es importante mencionar que también existen factores que involucran a otras personas como la familia, en este caso hacemos referencia a la disfuncionalidad que este agente puede tener con respecto a sus responsabilidades u obligaciones, otro aspecto es la presión de grupo que ejercen los amigos, también la carencia de programas preventivos dentro del contexto escolar o la decisión que tengan los/as jóvenes para tomar en cuenta la publicidad difundida por los medios de comunicación acerca de las drogas lícitas (alcohol y tabaco), como se menciona al principio. Todo lo anterior contribuye al aumento de la posibilidad que los/as adolescente consuman drogas, ya que en la actualidad no se tienen programas preventivos que les proporcionen información o recursos los cuales puedan utilizar como protección.

Por lo tanto es importante desarrollar un programa de prevención de drogas que contribuya a disminuir el aumento de la incidencia del consumo de estas, por medio de la ejecución de estrategias metodológicas cuyos objetivos sean fomentar la construcción de un autoestima saludable, habilidades sociales que utilizaran los jóvenes al momento de



relacionarse con los demás y un proyecto de vida que contenga metas que favorezcan a su futuro, también potenciar una actitud reflexiva y crítica que les ayude a la toma de decisiones, a la resolución de problemas, al enfrentar la presión de grupo y la publicidad difundida en los medios de comunicación acerca de las drogas lícitas, y de esta manera proporcionarles factores de protección que podrán utilizar posteriormente los niños/as que participaran en dicho programa, ya que la población que se pretende abordar y favorecer por medio del programa de prevención de drogas son los estudiantes de segundo ciclo de educación básica, que cursen cuarto, quinto y sexto grado específicamente cuyas edades oscilan entre los 10 y 13 años de edad, ya que esta etapa es la que antecede a la adolescencia para generar un cambio en la calidad de vida de los futuros adolescentes, incidiendo en ellos por medio del uso de uno de los principales agentes socializadores como lo es la escuela, por que justamente es en el contexto escolar donde el ser humano, además de adquirir valores, costumbres y conocimientos, también convive la mayor parte de su tiempo interactuando con otros individuos durante su juventud.



CAPITULO 1

TODO SOBRE LAS DROGAS Y LA ADOLESCENCIA

1.1 La Adolescencia

La adolescencia es un periodo de transición de la niñez a la adultez. *Kimnel y Weiner (1998)* consideran que la adolescencia va de los 13 a los 19 años, periodo en el cual se desarrolla su madurez sexual y se establece su identidad como persona. Es una etapa de cambios psicofisiológicos los cuales generan en los/as adolescentes dificultad para adaptarse.

La adolescencia implica:

- *Desarrollo físico:* El cuerpo de los/as adolescentes aumenta de tamaño, los órganos sexuales se desarrollan y se preparan para la reproducción, hay aparición de vello en los órganos genitales y en las axilas.
- *Desarrollo cognitivo:* en esta etapa se desarrolla el pensamiento abstracto, el/la adolescente posee la capacidad de crear ideas sin necesidad de estar presente el objeto de donde surge. Existen inconsistencias entre el pensamiento y la conducta.
- *Desarrollo de autocontrol:* Búsqueda y afinidad de la identidad personal, en esta etapa el/la adolescente experimenta y explora todo lo que quiere aprender. Se comienza a desarrollar la autoconfianza.
- *Desarrollo social:* La familia se vuelve en segundo plano, es este periodo los amigos obtienen gran importancia en las relaciones interpersonales, el/la adolescente busca estar integrado a un grupo de amigos los cuales lo acepten.

La adolescencia es una de las etapas que en el transcurso de la vida todo ser humano atraviesa y está determinada por cambios que son considerados como crisis. *Karl A. Slaikeu (1996)* considera que para el/la adolescente es necesario desarrollar un sentido de identidad para descubrir realmente quien es antes de ser capaz de comprometerse significativamente en las relaciones íntimas de adultos jóvenes para que este pueda enfrentarse con madurez y logre mantener relaciones estables.

En cada etapa del crecimiento se pasan por situaciones conflictivas y preocupaciones las cuales se deben de resolver para adaptarse y poder continuar el desarrollo normal y pasar a otra etapa superior con la base de la adaptación de la etapa anterior.

Los adolescentes regularmente inicia a consumir drogas de 13 a 14 años e inclusive mucho antes de esas edades promedios, siendo diversas causas que ocasionan su consumo, las drogas consumidas con frecuencia en los adolescentes son el alcohol, tabaco y marihuana.

Por lo que a menor edad de inicio del consumo de drogas, mayor será el riesgo del mantenimiento de su consumo, por lo que es de suma importancia el evitar que los/as adolescentes inicien a tempranas edades un consumo de cualquier tipo de drogas.

1.2 Tipo de drogas Licitas

Iniciaremos hablando de drogas según la definición de La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que es toda aquella sustancia que, al ser introducida al organismo por cualquier vía o forma de administración, puede alterar nuestro sistema nervioso central generando en este, al individuo que la consume, una posible dependencia física, psicológica o ambas.

Alcohol: está compuesta por una sustancia química denominada etanol, aletargando paulatinamente las funciones cerebrales y sensoriales, a pesar que sus principal síntoma es la euforia, ante las siguientes dosis disminuya la capacidad de juicio, de atención y de observación es entonces donde inicia a convertirse en una sustancia depresora del SNC llevando a la persona a una pérdida de la conciencia. Su vía de administración es por vía oral y se absorbe rápidamente en el torrente sanguíneo a través del intestino delgado.

Los efectos que produce el alcohol varían de un individuo a otro debido a factores como sexo, peso, nivel de alcohol en la sangre, dosis, etc. Generalmente son desinhibición conductual, desconcentración, afecta en la coordinación motora y lenguaje, los efectos relajantes y agradables del alcohol son los que hacen que exista un consumo regular o dependencia en los consumidores.

Algunas consecuencias que trae consigo el alcoholismo en los/as adolescentes es que estos tienen mayor riesgo de contraer enfermedades tales como cirrosis hepática, pancreatitis, etc. como también enfermedades de transmisión sexual, además puede originar, más adelante, el consumo de algunas otras sustancias psicoactivas mucho más dañinas y fuertes para el organismo.

-Tabaco o cigarrillo: Esta es producida por una planta que pertenece al género *Nicotianatabacum*, familia botánica de las *Solanáceas*, esta planta que sintetiza y conserva en sus hojas un alcaloide denominado nicotina, siendo este un componente psicoactivo que causa efectos observables sobre el comportamiento siendo así causante de la dependencia. Su principal vía de administración es fumarlo en forma de puros, pipas o comúnmente el cigarrillo.

El tabaco está compuesto de la siguiente manera: Nicotina, Alquitrane que son sustancias altamente cancerígenas que puede bien originar células tumorales o estimular su aparición, también por Monóxido de carbono que es un gas incoloro dañino que se desencadena de la combustión del tabaco y de la cubierta del cigarrillo y *Irritantes* que son las causantes de las irritaciones del sistema respiratorio, originando un incremento de la mucosidad y lagrimeo.

Los efectos que provoca fumar un cigarrillo es que por ser un estimulante del *SNC* reduce los niveles de ansiedad provocados por la falta de nicotina; a nivel psicológico estimula la concentración facilitando el proceso de memorización e incrementa el estado de alerta y vigilia; también reduce los niveles de stress; a nivel físico aumenta el ritmo cardiaco, respiratorio y la presión arterial. El consumo de este tipo de droga puede provocar en los/as adolescentes enfermedades prematuras en los pulmones, corazón, posible cáncer, signos físicos como color amarillento en su dientes y mal aliento, entre otras.

-Fármacos de venta controlada: Dentro de esta categoría se encuentran los tranquilizantes y las anfetaminas, los cuales solo pueden adquirirse por medio de recetas medicas. Cabe mencionar que existen estructuras que se dedican a la fabricación y venta ilegal de las mismas.

- **Tranquilizantes:** Son medicamentos psicotrópicos que actúan en el Sistema Nervioso Central, en este grupo se encuentra los ansiolíticos e hipnóticos, dicho medicamento farmacológico es utilizado específicamente para fines terapéuticos como lo son las benzodiazepinas que sirven para controlar la angustia y ataques de pánico, anticonvulsivos, amnésicos y miorelajantes (relajantes musculares). Su vía de administración es variada siendo la forma oral una de ellas que se da a través de pastillas o ampollitas.

Los efectos que producen esta droga benzodiazepina a corto plazo es que deprimen la actividad mental, reducen el estado de alerta, alivia la tensión y la ansiedad, así como también inducen sensaciones de calma, relajación, escasa coordinación motora, cambios en el estado de ánimo donde el predominante es la agresividad, la administración de una dosis elevada puede ocasionar pérdida de la conciencia o un estado de coma.

Por otra parte, los efectos que los barbitúricos producen a corto plazo son: somnolencia constante, cambios en su estado de ánimo que puede ir desde estar aletargado, triste o provocarles irritabilidad hasta violencia si ninguna situación que lo provoque, suelen tener una disminución por falta de motivación para realizar actividades; a nivel físico puede ocasionar miosis o midriasis.

Las Anfetaminas son un fármaco es un estimulante del Sistema Nervioso Central, es un medicamento sintético, se caracteriza por ser potente y duradero ya que actúa produciendo en el cerebro un aumento de neurotransmisores y noradrenalina. Su vía de administración es oral a través de pastillas o capsulas de diversos colores o bien pueden ser usadas por vía intravenosa e incluso fumadas o aspiradas por la nariz.

- **Ilícitas**

-**Marihuana:** Esta droga es derivada de una mezcla verde o gris de flores secas de una planta denominada Cannabis Sativa, se considera una droga alucinógena puesto que tiene la capacidad para alterar la percepción, al ser extraída de la planta contiene más de

cuatrocientos químicos dentro de los cuales está el *tetrahidrocanbinol (THC)* a su vez por medio de la desecación del *cannabis* se obtiene el hachís.

Esta droga también es conocida como hierba, mota, mafu, pasto, mary jane, entre otras más. Su vía de administración es oral, es decir inhalada en forma de cigarrillo, canuto, porro, esta manera es la más rápida para sentir sus efectos, también se suele consumir aspirando el humo como resultado de la combustión.

Los efectos que produce la marihuana al ser consumida es una sensación de relajación general, una ligera euforia, aumento de la frecuencia cardíaca, boca seca y se distorsiona el sentido del tiempo, por otra parte generan dificultad para el aprendizaje ya que se ve afectada la memoria, concentración, también coordinación motora, percepción sensorial y temporal, a estos efectos le siguen una apatía y desgano que lleva a la personas a menudo consumir nuevas dosis para lograr de nuevo las sensaciones de exaltación y euforia. Una de las consecuencias que trae consigo consumir marihuana es que afecta los pulmones, ya que su humo contiene más cancerígenos.

-Cocaína: está elaborada de tres maneras: polvo, pasta y base o crack. Al polvo se le denomina nieve, es un *clorhidrato* de cocaína obtenido de la pasta base de un *clorhídrico* y extracción de acetona etanol, y que se suelen también mezclar con componentes tóxicos entre eso éter, ácido sulfúrico, ácido *hidroclorhídrico*, etc., es un fuerte estimulante del Sistema Nervioso Central que suele interferir con el proceso de reabsorción de la dopamina que es un mensajero que está ligado al placer y al movimiento. Al introducir la cocaína a nuestro organismo este provoca euforia, cuando el cuerpo reacciona produce depresores creando un fuerte aislamiento emocional haciendo que la persona llegue a consumir más cocaína, es altamente adictiva cuyos efectos son inmediatos teniendo un lapso de mantenimiento de 20 minutos. Su vía de administración más común es la intranasal, cada dosis es conocida como tira o raya y también suele ser consumida por vía intravenosa.

Los efectos psicológicos que produce esta droga son aislamiento emocional y social, euforia, locuacidad, hiperactividad, deseo sexual intenso, exaltación, logra una comodidad de fortaleza, es por ello que una persona insegura y débil se llega a sentir fortalecida y

segura, tras ocurrir estos síntomas, la persona entra en un periodo depresivo, teniendo cambios entonces de su carácter. A nivel orgánico provoca aumento de la presión arterial, de la temperatura, dilatación de las pupilas, hormigueos, reduce la fatiga, cuando esta es consumida vía intranasal produce sensaciones de frío, moqueo, un adormecimiento de la cara, nariz y boca.

A su vez existe un derivado de la cocaína llamado crack o mejor conocida como piedra, chulas, niñas, hielos, pops, rocas, la cual es el resultado de una mezcla de cocaína y bicarbonato de sodio, esta trae consigo graves riesgos sociales debido a la dependencia que provoca. Su vía de administración es inhalada ocasionando lesiones nasales, a su vez puede ser consumida a través de cigarrillos o pipas diseñadas para este tipo de droga y obtener así mejores efectos.

Los efectos originados por esta droga es que estimulan el cerebro liberando grandes cantidades de dopamina, siendo este el que se encarga de activar las sensaciones de placer y excitación. Sus efectos son más intensos que los de la cocaína, aparecen a los 5 segundos de administración con una duración de 10 minutos en el cuerpo, se inicia con un aumento del estado eufórico, vigor, hiperactividad, sensación de bienestar, capacidad sexual, sequedad en la boca, aumento de reflejos y dilatación de las pupilas, consecutivamente produce una bajada donde se presenta fatiga y confusión.

Sus consecuencias suelen mostrarse cuando el individuo continúa consumiéndola puede ocasionarle alucinaciones, ideas paranoicas y hasta un comportamiento psicótico. Ante su uso crónico origina pérdida de peso, irritabilidad, infecciones pulmonares, etc.

-LSD (dietilamida del ácido lisérgico):Esta pertenece al grupo de los alucinógenos, es un material claro o blanco, soluble si se mezcla con agua, es sintetizada con un compuesto derivado del hongo centeno, es altamente potente al alterar los estados de ánimo y la percepción. Su vía de administración es oral, ya que es presentado por tabletas, cubos delgados de gelatina, papel y un líquido claro.

Los efectos que provoca son: mareo, sudoración, temblores, sequedad bucal, aumento de una sensibilidad hacia los sonidos y colores, incluyendo la exaltación del humor, aumento de la temperatura corporal, relajación y disociación, alucinaciones, distorsión de los movimientos, pensamientos terroríficos como pesadillas con sensaciones de miedo

-Éxtasis: Es una droga de origen sintético con propiedades estimulantes caracterizado por efectos empatógenos generando una sensación de apertura emocional y cercanía, también es conocida como MDMA¹³. Sus componentes regularmente se ven adulterados con benzodiazepinas, *piracepam* e incluso con resina de marihuana, entre otras. También es conocida como la “droga del amor” debido a la sociabilidad y empatía que genera en la personas que la consumen de tal manera que promueve relaciones afectivas ficticias.

Su vía de administración es oral, presentada en forma de píldoras, si esta se coloca debajo de la lengua su acción será mucho mayor, en el caso de las cápsulas regularmente se disuelven en jugos o agua de frutas. También se puede aspirar en cuyo caso produce un efecto más inmediato aunque su duración se reduce. Su tiempo de duración es entre 20 y 60 minutos posteriores a la ingestión.

Los efectos físicos que produce son: exceso de energía, alta sensibilidad, taquicardia, pérdida de apetito, deshidratación, escalofríos, insomnio, a nivel psicológico genera irritabilidad, euforia, placer, sensación de empatía, ansiedad, locuacidad, en casos de dosis alta crea pánico, confusión, psicosis y alucinaciones visuales y auditivas.

-Inhalables: Son sustancias volátiles que producen vapores químicos que pueden ser inhalados para provocar un efecto psicoactivo o un estado de alteración mental. Una clasificación muestra que estos presentan cuatro categorías: disolventes, aerosoles, gases y nitritos que a menudo se presentan como productos médicos, industriales y domésticos.

Dentro de estos están los disolventes volátiles, aerosoles, Gases, Nitritos que provocan efectos que produce el uso de los inhalables son: hostilidad, apatía, alucinaciones,

¹³Metilendioximetanfetamina

dificultad en la coordinación de los movimientos y para el habla, pérdida del conocimiento, dolores de cabeza.

De tal manera es importante que los/as adolescentes conozcan sobre las drogas con la finalidad de concientizarlos sobre las consecuencias que se tiene en el uso o abuso de las drogas.

CAPITULO 2

LA SOCIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS/AS ADOLESCENTES

2.1 Factores de riesgos y protección en los/as adolescentes

- *¿Qué son los factores de riesgo?* Son considerados como un atributo o una característica individual, condición situacional, contextual que puede influir e incrementar la probabilidad del uso, abuso y continuación del consumo de drogas lícitas e ilícitas.
- *¿Qué son los factores de protección?* Son considerados como atributos o características individuales, condición situacional y contextual que disminuyen la probabilidad del uso, abuso y continuación del consumo de drogas.

Es importante mencionar que estos factores tiene relación con cada agente socializar en la que el ser humano está rodeado y que se ve influido grandemente por estos, por eso entenderemos el proceso de socialización es un proceso por medio del cual el/la adolescente interacciona con el medio que le rodea, donde los principales agentes socializadores son la familia, la escuela, el grupo de coetáneos y el contexto en general.

El proceso de socialización es la forma como los seres humanos interiorizan y exteriorizan conocimientos los cuales aprenden y dan conocer a su entorno, de esta forma se aprenden costumbres, ideologías y formas de vivir.

A continuación se mostrar factores de protección de riesgo y de protección por cada agente socializador en la que se ve inmerso el/la adolescente.

Tabla 1: factores de riesgo y protección

Agentes Socializadores	Factores de riesgo
FAMILIA	<ul style="list-style-type: none"> - Familia disfuncional - Ausencia de supervisión a las actuaciones de los hijos. - Límites difusos en la disciplina dentro del hogar. - Lugar que el/la adolescente ocupa entre los hermanos. - Crisis circunstanciales. - Formas inadecuadas para resolver conflictos. - Problemas de comunicación. - Padres consumidores de drogas. - Actitudes permisivas en relación al consumo de drogas.
AMIGOS-COETANEOS	<ul style="list-style-type: none"> - Pertenecer al grupo de amigos que consuman algún tipo de drogas. - Rechazo de los iguales si no consumen drogas. - Aceptación del grupo consumidor de drogas.
ESCUELA	<ul style="list-style-type: none"> - Fracaso escolar. - Falta de motivación para estudiar. - Dificultades de aprendizaje. - Carencia de disciplina dentro de la escuela en relación al consumo de drogas. - Ausencia de programas preventivos. - Indiferencia por parte de la escuela ante el conocimiento de alumnos consumidores - Maestros consumidores de algún tipo de droga lícita o ilícita.
CONTEXTO-PUBLICIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Costo y accesibilidad para obtener las drogas. - Lugar de residencia en el cual hay accesibilidad para la venta y compra de drogas. - Publicidad por parte de los medios de comunicación dirigida a la población joven para incitar al consumo de drogas legales. - Programas de televisión y frecuencia con que los vean.

Fuente: Elaborada por el grupo de investigación, copiada del Capítulo 5 del libro de *Bases Científicas*.
 Nota: factores de riesgo de los agentes socializadores que forman parte del adolescente y que favorecen para que estos consuman drogas.

CAPITULO 3

ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA ADOLESCENCIA QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE DROGAS

3.1 Aspectos psicológicos en la vida de los/as adolescentes

La vida de los/as adolescentes está marcada por el desarrollo de su identidad, de la importancia de las relaciones interpersonales, de su propio autoconcepto, de su personalidad, de una proyección en un futuro, por eso es importante desarrollar y/o potenciar esas habilidades para evitar el consumo de las drogas.

Es importante saber en qué consisten esas áreas mencionadas anteriormente para influir saludablemente en los/as adolescentes a través de actividades que ayuden a rechazar el uso y/o abuso de drogas.

- **Autoestima:** es la percepción, pensamientos, evaluaciones, sentimientos dirigidos hacia nosotros mismos, en nuestras conductas y rasgos físicos, es decir cómo nos sentimos nosotros mismo, el amor propio que sentimos por nosotros mismos. La importancia de la autoestima radica en que influye en nuestra manera de ser y al sentido de nuestra valía personal. Por lo tanto, puede afectar a nuestra manera actuar, de relacionarnos con los demás.
- **Relaciones interpersonales:** es la interacción recíproca entre dos o más personas que interactúan por afinidad o por casualidad creando, a un corto o largo plazo, para fortalecer lazos amistosos o afectivos. En la adolescencia, la construcción de amistades a través de las interacciones que establece con sus coetáneos es de suma importancia para ellos/as, pues forman parte de un primer plano en sus vidas, además de compartir afinidades, gustos, intereses. El establecimiento de estas relaciones puede convertirse en factores de riesgo o protección para la vida de cualquier persona, por lo que es importante que sean saludables y evitar así las presiones grupales que puede llevar a la persona a realizar actividades inadecuadas.

- **Proyecto de vida:** es un especie de plan que una persona se traza a fin de conseguir un objetivo, sobre todo en aquellas en que decide su futuro, como son el estado de vida y la profesión, es decir metas a corto, medianos o largo plazo, donde involucra un conjunto de valores, intereses y la manera de ver la vida.
- **Valores:** son principios que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de realizarnos como personas, van orientados a optar por un comportamiento en lugar de otro. Además que influyen en las metas, interés, convicciones y sentimientos.

Los valores por si mismos son de suma importancia por lo que implica, lo que significan, como se crean y como se aplican en la vida cotidiana, pues dirigen en gran parte la conducta humana de manera integral. Es por ello que los/as adolescentes deben ser orientados a interiorizar valores que dirigirán su comportamiento y evitar a través de estos problemas sociales.

- **Toma de decisiones:** es el proceso mediante el cual una persona realiza una elección entre varias alternativas para resolver un problema de manera satisfactoria, dichos problemas pueden estar orientados en los ámbitos escolares, personales, sentimentales, laborales, familiares, en las relaciones interpersonales o cualquier situación de la vida cotidiana de una persona. El realizar adecuadamente un proceso nos dejará sensaciones agradables después de ejecutar las acciones sin embargo existen ocasiones que las personas y con muchas frecuencias en los adolescentes no tiene un proceso a seguir lo que los lleva a dejar que los demás decidan por ellos, por lo que es importante orientarlos y brindarles herramientas necesarias para desarrollar la habilidad en la toma de decisiones adecuadas.

- **Manejo de las emociones:** es un estado afectivo que experimentamos todos los seres humanos diariamente, se caracterizan por ser de corta duración una reacción subjetiva al ambiente o a las situaciones que vivimos y experimentamos. Las emociones involucran pensamientos, actitudes, ideología que influyen en nuestra forma de actuar. Existen diversas emociones agradables y desagradables dentro, de estas se encuentra la frustración y la ansiedad, las cuales son muy percibidas en la etapa de la adolescencia,

pues pueden ocasionar que el/la adolescentes, ante la dificultad de manejarlas, buscan otros medios como las drogas, para liberar esa carga emocional de una manera equivocada, por lo que deben de aprender a reconocer y manejar las emociones para evitar futuros problemas en sus vidas.

CAPITULO 4

PROPUESTA DIDÁCTICA

Objetivos

4.1.1 Objetivo General

- Contribuir a la prevención del consumo de drogas brindando información científica y creando habilidades necesarias en adolescentes de 12 a 13 años de edad para que puedan enfrentar la influencia de los factores psicosociales en la adolescencia.

4.1.2 Objetivos específicos

- Proporcionar información científica acerca de las drogas y sus consecuencias para generar conciencia en los/as adolescentes de la importancia de tomar decisiones positivas y resolver problemas de manera adecuada.
- Dar a conocer los factores de riesgo y protección que influyen o evitan que los/as adolescente consuman drogas.
- Explicar a los/as adolescentes la importancia que tiene la construcción de una autoestima saludable y las consecuencias que tiene el deterioro de la misma en la vida del ser humano.
- Fomentar habilidades sociales en los/as adolescentes para que las utilicen al momento de interactuar con los demás y evitar así la comunicación pasiva o agresiva en ellos.
- Contribuir en los/as adolescente en el reconocimiento y manejo de sus emociones.
- Ayudar a los/as adolescente a reconocer los valores que tienen como persona para que sean practicados a lo largo de su vida.
- Contribuir a la construcción de un proyecto de vida saludable para que los niños/as posean metas que favorezcan a su futuro.

Crear una actitud crítica y reflexiva que ayude a los/as adolescentes a evaluar la publicidad

4.2 Cartas didácticas

Actividad 1: Las drogas y sus consecuencias					
objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Proporcionar información científica acerca de las drogas y sus consecuencias para generar conciencia en los/as adolescentes de la importancia de tomar decisiones positivas y resolver los problemas de manera adecuada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de presentación: me llamo... y me vine en... - Se presentará, a través de diapositivas, el tema de las drogas y las consecuencias que tiene su consumo. - Al finalizar se hará una lluvia de preguntas: ¿Cuáles consideran que son los aspectos que contribuyen al consumo de drogas? ¿De qué manera consideran que se puede evitar el consumo de drogas? - Actividad: realidad vs fantasía: Se dividirán a los/as adolescentes para que formen grupos de trabajo para que realicen la actividad en competencia con sus compañeros con respecto al tiempo y a la aplicación de los conocimientos adquiridos. - se les presentara a los/as adolescente una serie de páginas, las cuales tendrán imágenes impresas que demuestren los ciclos evolutivos del consumo de drogas. - luego tendrán que ordenar los ciclos evolutivos del consumo de drogas según lo expuesto anteriormente. - Luego al finalizar la actividad deberá, cada grupo, explicar la razón del orden de sus imágenes. Cierre: se le pedirá al grupo ganador de la actividad que realice preguntas a la plenaria acerca del tema desarrollad -despedida 	<p>Humanos:</p> <p>Adolescentes</p> <p>Espacio físico:</p> <p>Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales:</p> <p>Lapiceros</p> <p>Mesas</p> <p>Sillas</p> <p>Apéndice 1</p> <p>Laptop</p> <p>Cañón</p> <p>Páginas de papel bond</p> <p>Imágenes impresas en papel bond</p>	<p>Psicólogo s/as,</p> <p>Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:</p> <p>¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 2 : Las drogas y sus consecuencias

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Proporcionar información científica acerca de las drogas y sus consecuencias para generar conciencia en los/as adolescentes de la importancia de tomar decisiones positivas y resolver los problemas de manera adecuada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: el tren ciego. - Se hará una breve retroalimentación por medio de la participación de los/as adolescente, se les pedirá que realicen una lluvia de ideas acerca de lo que recuerdan de la sesión anterior (se darán 3 minutos para que puedan aportar la mayor cantidad de opiniones posibles, ya que cada participante deberá de dar al menos 1 opinión, quien no exprese ninguna opinión deberá pagar una penitencia). - Actividad: collage. - Se dividirán a los/as adolescente para que formen grupos de trabajo para que realicen la actividad. - se les proporcionaran trozos de papel bond que contengan una serie de mitos y realidades con respecto al consumo de drogas. - También se les proporcionaran periódicos y revistas que serán utilizadas para hacer recortes. - Luego el grupo deberá ordenar las imágenes y la información la tendrán que presentar en plenaria por medio de un collage que tenga como encabezado el mito que les fue otorgado por medio de la rifa y llevar a cabo su exposición. - Al finalizar la actividad cada grupo deberá pinchar un globo el cual contiene preguntas o recompensas que responderán o recibirán según sea el caso. <p>-Despedida</p>	<p>Humanos:</p> <p>Adolescentes</p> <p>Espacio físico:</p> <p>Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales:</p> <p>Lapiceros</p> <p>Mesas</p> <p>Sillas</p> <p>Apéndice2</p> <p>Laptop</p> <p>Cañón</p> <p>Páginas de papel bond</p> <p>Frases</p> <p>Globos.</p> <p>Periódicos y revistas.</p> <p>Pegamento y tijera</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:</p> <p>¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 3: Factores de riesgo y protección

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Dar a conocer los factores que influyen o evitan que los/as adolescentes consuman drogas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: El globo - Actividad: Factores de riesgo Se les presentara, en diapositivas, parte de la teoría sobre los factores de riesgo en los/as adolescente. - Luego se hará el juego de papa caliente, donde la persona a la que le quede la papa deberá responder una pregunta: ¿Qué entendió por factores de riesgo? ¿Cuáles son los factores de riesgo de la familia que influye más? ¿Cuál de esos indicadores se encuentra en tu familia? ¿Cómo pueden mejorar esos factores? Ante esta última respuesta se les orientara sobre las acciones adecuadas. - Actividad: Factores de protección Se les brindará información a través de diapositivas sobre la teoría: los factores de protección. - Luego al azar se solicitara que saquen un papelito de una cajita donde tendrá preguntas a responder: ¿Qué hace que tu familia sea un factor de protección? ¿Cómo debemos de contribuir a crear factores de protección? - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesa Silla Laptop Cañón Papa globo</p>	<p>Psicólogos/as o Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica?</p>

Actividad 4: Autoestima saludable en los/as adolescentes

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Explicar a los/as adolescentes la importancia que tiene la construcción de un autoestima saludable y las consecuencias que tiene el deterioro de la misma en la vida del ser humano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: “me llamo y vine en” - Se presentará, a través de diapositivas, el tema de la autoestima saludable y la importancia que tiene en la vida del ser humano. - Al finalizar se hará una lluvia de preguntas: <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles consideran que son los aspectos fundamentales de una autoestima saludable? ¿Qué aspectos consideran que benefician a mantener una autoestima saludable? - Actividad: mi sombra. Se les entregara a cada adolescente dos páginas de papel bond donde deberán de escribir en una de ellas las características personales que les agradan y en la otra escribir lo contrario, se les indicara que deben de formar parejas y colocarse uno frente del otro para que cada persona dramatice cada una de las características escritas en las páginas. Luego cada uno deberá de expresar al grupo que importancia acredita a cada grupo de características escritas y de qué manera lo expuesto en la sesión le puede ayudar para cambiar las características que considere necesario que necesitan ser cambiadas. -Despedida. 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Laptop Cañón</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 5: Autoestima saludable en los/as adolescentes

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Explicar a los/as adolescentes la importancia que tiene la construcción de un autoestima saludable y las consecuencias que tiene el deterioro de la misma en la vida del ser humano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: el fosforo. - Se hará una breve retroalimentación preguntándoles a los/as adolescentes acerca de lo visto en la sesión anterior. - Actividad: Reconociendo la salud del autoestima. - Se proporcionara a los/as adolescentes páginas de papel bond las cuales tendrán diferentes imágenes con personas que manifiesten autoestima saludable y autoestima deteriorada. - Luego tendrán que exponer cuales consideran que son las razones o situaciones que favorecen al deterioro de la autoestima. - Al finalizar deberán escoger 1 imagen que represente su autoestima y deberán explicar las razones de su elección, las cuales serán reforzadas por medio de lo aprendido. - Actividad: Mis fans: Se le entregará a cada adolescente una página de papel bond donde deberá escribir las características personales que más les agradan y explicará las razones de su elección, pero anteponiendo la frase: “me merezco un aplauso por”. -Despedida 	<p>Humanos:</p> <p>Adolescentes</p> <p>Espacio físico:</p> <p>Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales:</p> <p>Lapiceros</p> <p>Mesas</p> <p>Sillas</p> <p>Apéndice 3</p> <p>Laptop</p> <p>Cañón</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:</p> <p>¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cuál considera que es la importancia del tema expuesto en la vida del ser humano?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 6: Habilidades sociales para los/as adolescentes

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Fomentar habilidades sociales en los/as adolescentes practicando la asertividad, para que la utilicen al momento de relacionarse con los demás y evitar comunicarse de manera pasiva y agresiva.</p>	<p>- Dinámica de animación: el zoológico de caramelos.</p> <p>- Actividad: evaluando conocimientos: Se le entregará a cada joven una página de papel bond y un lapicero, para que escriban según su conocimiento ¿que entienden por habilidades sociales y asertividad?</p> <p>Se recogerán las páginas y se armara un collage con las ideas de los/as adolescentes.</p> <p>Luego se aclararan sus ideas por medio de la presentación de diapositivas con los conceptos de habilidades sociales y de asertividad.</p> <p>Cierre: se les preguntara ¿Qué aprendieron? ¿Qué es lo que más les gusto? ¿Cómo podrán practicar lo aprendido?</p> <p>Actividad: lo veo, lo escucho, lo entiendo.</p> <p>Se formaran 4 grupos de trabajo, luego se escogerá a un grupo que será expositor de la situación problema y los otros 3 serán espectadores con variantes diferentes: el 1 solamente escuchara detrás de la puerta del salón, el 2 tendrá que quedarse en el salón pero con los ojos cerrados y el 3 estará rodeando al grupo expositor del problema.</p> <p>Al finalizar cada grupo deberá compartir su experiencia según las condiciones en como percibió el problema expuesto.</p> <p>-Despedida</p>	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Laptop Cañón Caramelos Páginas de papel bond</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 7: Habilidades sociales para los/as adolescentes

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Fomentar habilidades sociales en los/as adolescentes practicando la asertividad, para que la utilicen al momento de relacionarse con los demás y evitar comunicarse de manera pasiva y agresiva.</p>	<p>- Dinámica de animación: el salto del canguro.</p> <p>- Actividad: evaluando conocimientos realizando preguntas clave: ¿Qué son las habilidades sociales?, ¿Cuáles son los elementos que se utilizan al comunicarse asertivamente?</p> <p>- Actividad: transformando mi comunicación.</p> <p>Se formaran grupos de trabajo y se les entregará a cada grupo diferentes frases expresadas de manera pasiva y agresiva.</p> <p>- Luego cada grupo deberá de hacer uso de la asertividad y tendrán que cambiar la manera de expresar la idea y defender su decisión sin necesidad de utilizar la pasividad o la agresividad.</p> <p>- Al finalizar la actividad deberán los/as adolescentes, expresar su experiencia de comunicarse asertivamente defendiendo sus puntos de vista frente a un grupo de personas aunque sean diferentes los puntos de vista que se tengan o la manera de comunicarse con los demás.</p> <p>Cierre: se les preguntara ¿Qué aprendieron?, ¿Qué es lo que más les gusto?, ¿En qué situaciones de la vida consideran podrán practicar lo aprendido?</p> <p>-Despedida.</p>	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Apéndice 4 Laptop Cañón Páginas de papel bond</p>	<p>Psicólogos/as Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica? Lista de asistencia.</p>

Actividad 8: Manejando la presión de grupo.

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Potenciar habilidades emocionales en los/as adolescente para que puedan manejar la presión de grupo y eviten ser dependientes de las demás personas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: Conversando con números. - Se presentará a los/as adolescentes a través de diapositivas el tema de la importancia de utilizar las habilidades emocionales para enfrentar la presión de grupo. - Actividad: Lluvia de ideas. - Se les entregará trozos de papel a los/as adolescente en los cuales estarán escritos diferentes párrafos que manifiesten situaciones en las cuales un grupo puede ejercer presión. - Luego tendrán que reformular respuestas para responder a la presión de grupo. - Después por medio de una rifa se otorgará el turno a cada adolescente para que pueda responder y defender su postura con respecto a las decisiones personales por las cuales construyeron la nueva idea. - Actividad: termómetro del valor. - Se les pedirá a los/as adolescentes que elaboren una escala de las habilidades emocionales que reconocen utilizar con más frecuencia. - Luego que elijan por lo menos 5 de ellas y que ejemplifiquen por medio de una situación vivida como las pusieron en práctica. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Apéndice 5 Laptop Cañón Pliegos de papel bond Plumones Trozos de papel bond</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica? ¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 9: Manejando la presión de grupo.

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Potenciar habilidades emocionales en los/as adolescente para que puedan manejar la presión de grupo y eviten ser dependientes de las demás personas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: El nudo. - Se realizará una breve retroalimentación por medio de las siguientes preguntas: - ¿Cuál fue el tema desarrollado en la actividad anterior?, ¿Para qué les son útiles las habilidades emocionales al ser humano?, Enumere 5 de las habilidades emocionales que aprendió durante la actividad pasada. - Actividad: Como decir no! - Se les proporcionara a los/as adolescentes diferentes situaciones que reflejen la presión de grupo, a la cual ellos tendrán que darle solución utilizando su pensamiento crítico. - Los/as adolescentes deberán de representar, por medio de un socio drama, diferentes respuestas de actuar ante la presión de grupo que les fue otorgada. - Al finalizar, preguntar a la plenaria que fue lo que observaron por medio de su representación y contrastarlo con el argumento que utilizaron para llevar a cabo el socio drama. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Laptop Cañón Pliegos de papel bond Trozos de papel bond Plumones Apéndice 6</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica? ¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 10: Manejo de emociones

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Contribuir en los/as adolescente el reconocimiento de sus emociones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: yo soy.... - Actividad: se explicara a través de diapositivas que es y que implican las emociones. - Se realizará una lluvia de preguntas orientadas al facilitador por los/as adolescente. - Actividad: el espejo <p>Se le solicitara que formen parejas, se les explicará que entre ellos selección a uno que iniciará a ser el espejo, resuelto eso, el que tenga el papel de espejo deberá de imitar completamente a la otra persona, pues esta debe reflejar expresiones de emociones. Luego invertirán papeles para que ambos tengan la oportunidad de reflejar sus emociones.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luego se les pedirá que cada uno de una reflexión de lo que percibieron en el momento de realizar la técnica, emociones que se les facilitaron o no expresar. - Se les dará orientación ante aquellas personas que se identificara en la técnica como reservado/a o poco expresivo/a - Despedida 	<p>Humanos:</p> <p>Adolescentes</p> <p>Espacio físico:</p> <p>Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales:</p> <p>Lapiceros</p> <p>Mesa</p> <p>Silla</p> <p>Laptop</p> <p>Cañón</p>	<p>Psicólogos/as o Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:</p> <p>¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p>

Actividad 11: Manejo de emociones

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Contribuir en los/as adolescente el manejo de sus emociones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: Me siento... - Actividad: mis emociones <p>Se les entregara una página de papel bond donde deberá de escribir 5 emociones agradables que le guste sentir, deberán de explicar en cada una, las situaciones que los/as hace sentirse así y qué hacer para que eso sea frecuente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luego deberá de realizar lo mismo pero escribiendo 5 emociones negativas, explicando que ocasiones lo/la hacen sentir así y qué hacer para que esa emoción desaparezca. - Luego deberán de explicar en plenaria lo escrito, en base a lo que hacer para aliviar las emociones desagradables se hará un listado en la pizarra sobre las actividades que realizan todos, en base a eso se explicará los beneficios de realizarlos. - Actividad: Aprendiendo y practicando. <p>Se solicitará que formen grupos de 4 personas, se les entregará una página donde deberán de crear una historia que implique emociones negativas y positivas, a la vez deberán de darle solución al problema planteado en la historia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Al finalizar se les preguntara que haría en esa situación o en situaciones planteados por otros grupos. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesa Silla Paginas de papel bond</p>	<p>Psicólogo s/as o Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica?</p>

Actividad 12: Valores en los/as adolescentes

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Ayudar a los/as adolescente a reconocer los valores que tiene como persona</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: El pan dulce. - Se presentará a través de diapositivas el tema de los valores y su importancia e influencia en los/as adolescentes. - Al finalizar se hará una lluvia de preguntas: ¿Consideran que los valores son realmente importantes en la vida de cada persona?, ¿Cuándo es necesario aplicarlos? - Actividad: Mis valores personales. Se le entregará a cada adolescente una paginas de papel bond donde se encuentran valores o acciones establecidos, (ver apéndice X) se les indicara que deben de escribir la palabra SI a la par de los valores que practican en su vida, luego con un No aquellos valores que cumple y que considera que son importantes aplicarlos. Luego cada uno deberá de expresar al grupo los valores que él /ella práctica, después explicaran tres de los valores que no ha empleado mencionando las razones por la cual no lo han practicado, y para reforzar debe de mencionar que valores empezará a practicar con frecuencia de los que no practica. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesa Silla Apéndice 7 Laptop Cañón</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica?</p>

Actividad 13: Valores en los/as adolescentes

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Ayudar a los/as adolescente a reconocer los valores que tiene como persona para practicar a lo largo de su vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: el Cartero - Se dará un breve recordatorio de lo visto en la sesión anterior. - Actividad: Mi familia, amigos y yo Se les entregara una página donde se presentan dos cuadros divididos en familia y amigos, se les solicitara que en cada espacio deben anotar aquellos valores que tienen gracias a su familia y amigos respectivamente. - Luego deben de explicar al grupo lo que han escrito, a la vez se les preguntara: ¿Cómo se siente ante esos valores? ¿Cuáles antivalores ha tenido? - Actividad: ¿Qué importante son mis valores? Se les pedirá que se dibujen a sí mismos, luego en la parte alta del dibujo deberán escribir los valores que consideran que son sumamente importantes en ellos en su vida futura, y en la parte baja debe escribir las consecuencias que tendrían si no practican o dejan de practicar valores en si vida. - Luego explicaran lo escrito, reforzando verbalmente por lo realizado. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesa Silla Apéndice 8 Paginas de papel bond</p>	<p>P sicólogos/as Docentes o</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica?</p>

Actividad 14: Construcción del proyecto de vida

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Contribuir a la construcción de un proyecto de vida saludable para que los niños/as posean metas que favorezcan a su futuro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: el gangoso. - Se presentará a los/as adolescentes a través de diapositivas el tema del proyecto de vida y los elementos que lo conforman. - Al finalizar se hará una lluvia de preguntas: <ul style="list-style-type: none"> ¿Quiénes son los principales responsables de elaborar un proyecto de vida?, ¿Cuál es la utilidad que tiene el proyecto de vida?, ¿Cómo te ves dentro de 5 años a nivel personal, familiar, de pareja, educativo o laboral?, ¿Qué acciones están tomando actualmente para lograrlo? -Actividad: Se le entregará a cada joven una hoja de papel bond donde se encontrará un formato para que creen su proyecto de vida. También se les entregaran páginas a los/as adolescentes para que realicen los pasos para crear el proyecto de vida. - El responsable de la actividad colabora en el desarrollo de esta, respondiendo dudas e inquietudes de los/as adolescentes utilizando la información expuesta. - todo esto les servirá a los/as adolescentes para que lo lleven a sus casas para elaborar sus proyectos de vida y reafirmen detalles con los cuales deberán preparar una presentación de sus proyectos de vida para exponérselos a los demás en la próxima actividad. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Apéndice 9 Laptop Cañón Páginas de papel bond Formatos</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión: ¿Qué aprendieron? ¿Cómo lo pondrán en práctica? ¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 15 : Construcción del proyecto de vida

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Contribuir a la construcción de un proyecto de vida saludable para que los niños/as posean metas que favorezcan a su futuro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: los pingüinos. - A continuación por medio de una rifa se escogerá el orden de participación de los/as adolescentes en la actividad para llevar a cabo la retroalimentación e iniciar la nueva actividad. - Se llevará a cabo la presentación de los proyectos de vida de los/as adolescente reforzando y elogiando la realización de la actividad, aclarando aquellos aspectos en los cuales tuvieron dificultades por medio de las siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué fue lo que más se les dificultó hacer? - ¿Consideran que construyeron un proyecto de vida completo? - ¿Existen aspectos que quisieran modificar en sus proyectos de vida? - Despedida 	<p>Humanos:</p> <p>Adolescentes</p> <p>Espacio físico:</p> <p>Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales:</p> <p>Lapiceros</p> <p>Mesas</p> <p>Sillas</p> <p>Laptop</p> <p>Cañón</p> <p>Páginas de papel bond</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:</p> <p>¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 16: Actitud crítica y reflexiva ante los medios de comunicación

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Crear una actitud crítica y reflexiva que ayude a los/as adolescentes a evaluar la publicidad difundida en los medios de comunicación acerca de las drogas lícitas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: nombre y gesto. - Se presentará a los/as adolescentes, a través de diapositivas, el tema de la influencia que tienen los medios de comunicación a través de la publicidad que transmiten acerca de las drogas lícitas. - Luego se realizará una actividad: Estimulando el pensamiento crítico. - Se les proporcionara a los/as adolescentes anuncios de diferentes periódicos o revistas en donde se encuentre un tema con relación a las drogas. - Los/as adolescentes tendrán que seguir las siguientes indicaciones: <ul style="list-style-type: none"> - Tendrán que contrastar la idea principal con la nueva propuesta y defenderla frente a la plenaria. - Luego se les entregaran las siguientes preguntas que deberán responder y defender por medio de su postura: <ul style="list-style-type: none"> - ¿Por qué están de acuerdo con lo expuesto? ¿Cuáles deberían de ser las ideas principales que los/as adolescentes deberían de utilizar al momento de enfrentar la publicidad? - Despedida 	<p>Humanos:</p> <p>Adolescentes</p> <p>Espacio físico:</p> <p>Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales:</p> <p>Lapiceros</p> <p>Mesas</p> <p>Sillas</p> <p>Laptop</p> <p>Cañón</p> <p>Páginas de papel bond</p> <p>Revistas</p> <p>Tijeras</p> <p>pegamento</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:</p> <p>¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

Actividad 17 : Actitud crítica y reflexiva ante los medios de comunicación

objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Responsables	Tiempo	Evaluación y monitoreo
<p>Crear una actitud crítica y reflexiva que ayude a los/as adolescentes a evaluar la publicidad difundida en los medios de comunicación acerca de las drogas lícitas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica de animación: Pegando rodillas. - Luego se realizara una breve retroalimentación del tema expuesto en la actividad anterior. - Actividad: ¿Cuál es el mensaje? - Se dividirán a los/as adolescentes en grupos de trabajo. - Se les proporcionara periódicos, afiches, revistas que tengan publicidad referente al alcohol o tabaco. - Luego tendrán que responder preguntas guías que estarán en la pizarra. - ¿Cuál es su opinión personal referente al anuncio que se les presentó? ¿Qué es lo que más les llama la atención del anuncio presentado? - Luego en plenaria presentaran sus respuestas. - Al finalizar la actividad el grupo elaborará un anuncio, slogan, volante o afiche donde resalten la prevención de drogas y deberán repartir 1 a cada grupo. - Despedida 	<p>Humanos: Adolescentes</p> <p>Espacio físico: Aula, limpia y ventilada.</p> <p>Materiales: Lapiceros Mesas Sillas Laptop Cañón Páginas Periódicos Revistas Tijeras pegamento</p>	<p>Psicólogos/as, Docentes</p>	<p>1 Hora</p>	<p>Número de personas presentes.</p> <p>Participación en las actividades.</p> <p>Respuestas en el cierre de la sesión:¿Qué aprendieron?</p> <p>¿Cómo lo pondrán en práctica?</p> <p>¿De qué manera consideran que esto ayuda a su vida?</p> <p>Lista de asistencia.</p>

REFERENCIAS

Primarias

1. Becoña Iglesias, Elisardo (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
2. Petrosvki, A. (1985). *Psicología Evolutiva y Pedagógica (2 Ed.)*. Moscú: El progreso. URSS p. 149-160.
3. Rossi, P. (2008). "Las drogas y los adolescentes: lo que lo un padre tiene que saber sobre las adicciones". Madrid, España: Editorial Tébar.

Secundarias

1. Qué es la marihuana? Consultado el 17 de marzo del 2014 desde http://platea.pntic.mec.es/~mmotta/web_LJ/que_es_la_marihuana.htm
2. Comisión Nacional Antidroga (2008). *Segundo Estudio Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar*. Consultado el 15 de abril de 2014 desde <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio>.
3. Comisión Nacional Antidrogas (2001). *Tranquilizante e hipnóticos*. Consultado el 18 de marzo de 2014 desde <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/drogas/tranquilizantes.htm>.
4. David Alonso, Elisa Freijo y Aurora Freijo. *Plan Nacional sobre drogas*. Madrid.
5. *Drogas*. Consultado el 18 de marzo de 2014 desde http://www.publispain.com/drogas/que_son_las_drogas.html.
6. *Drogas: Drogas Alucinógenas (LSD)*. Consultado el 18 de marzo del 2014 desde http://sg.nl.gob.mx/IEJ_SCAA/adiccion_2.aspx?adiccion=06&texto=html
7. Lista de Valores. Consultado el 10 de septiembre del 2014 desde <http://www.valoresmorales.net/2012/07/lista-de-valores-morales/>
8. Valores. Consultado el 10 de septiembre del 2014 desde <http://elvalordelosvalores.com/definicion-de-los-valores/>

ANEXOS

Anexo 1: *Imágenes impresas que demuestren los ciclos evolutivos del consumo de drogas.*



Anexo 2:
Mitos

sobre el consumo de drogas.



- ✓ Cuando se es joven no se puede caer en la adicción.
- ✓ Puedes para el consumo de drogas en cualquier momento.
- ✓ Tienes que haber utilizado las drogas por mucho tiempo para convertirte en una persona adicta y para que empiecen a causar daño.
- ✓ Las drogas ayudan aliviar el estrés y a que las personas puedan sobrellevar sus problemas.
- ✓ Las drogas aumentan la potencia sexual.
- ✓ Los cigarrillos light son menos dañinos.
- ✓ No a todos los fumadores les da cáncer.
- ✓ Tomar alcohol ayuda a tener éxito con las mujeres.
- ✓ El alcohol purifica la sangre.
- ✓ Una fiesta sin trago no es divertida.

Anexo 3: Imágenes de autoestima saludable y autoestima deteriorada.





*Anexo 4: Presión de grupo
situaciones escritas.*

Una joven es invitada por tres amigas y su enamorado para no asistir a clases diciéndole: “lo vamos a pasar muy bien”.

Un grupo de amigas te invitan a una fiesta, tus padres te niegan el permiso. Tus amigas te incitan a mentir (diles que vamos a estudiar para un examen, para que puedas ir).

Un grupo de amigas te invitan a consumir drogas contándote sobre los “beneficios” que tiene la sustancia.

Anexo 5: Frases expresadas de manera pasiva y agresiva.

Profesor a un estudiante: “tus trabajos son un desastre. Hazlos de nuevo”
estud “estoy de acuerdo soy un inútil”.

Un joven le dice a su compañera: “podrías ir a recoger el folder a mi casa a las 9 de la noche después de clases”. Señorita: está bien a esa hora llegare.

Amiga a un amigo: “¿por qué has llegado tarde a clases otra vez?” el joven responde: “a ti que te importa”.

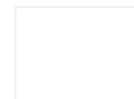
Una alumna hacia sus compañeros de clases: “por favor guarden silencio no escucho la clase”; sus compañeros les responden: “soplona entrometida salte de la clase si quieres”

Anexo 6: Presión de grupo. Como decir no!

- ✓ Si consumes drogas siempre serás mi mejor amigo.
- ✓ Para olvidar los problemas y ser feliz tienes que consumir drogas.
- ✓ Si consumes drogas serás popular.
- ✓ El fumar hace que te veas atractiva para los chicos.
- ✓ Si debes alcohol conseguirás novia.
- ✓ Si consumes drogas estas a la moda.

Anexo 7: lista de valores

Integridad	_____	Ser independiente	_____
Perdonar	_____	Casarse virgen	_____
No Robar	_____	Hablar mal de los demás	_____
Puntualidad	_____	Cambiar de opinión	_____
Lealtad	_____	Responsable	_____
Respetar a los demás	_____	Humildad	_____
Seguro de sí mismo	_____		
Cortez	_____		
Auto respetarme	_____		
Trabajador	_____		
Tolerante	_____		
Integridad	_____		
No Fumar	_____		
Solidario	_____		



Anexo 8: Mi familia, amigos y yo

Familia
Amigos

Anexo 9: Formato para que creen su proyecto de vida.

Como te vez de acá a 5 años.	
Nivel personal	Nivel de pareja
Nivel familia	Nivel educativo o laboral

¿Qué estás haciendo en la actualidad para lograrlo?

Anexo 10: Dinámicas

El pan dulce: consiste decirle adolescentes que piense en el nombre de un pan dulce que más le guste, luego deberán decir – ahora me levante, me bañe y me lave... (en nombre del pan dulce pensado) así todos participaran.

El cartero: consiste en decir la siguiente frase- vino el cartero y trajo cartas para... se dirá cualidades físicas o materiales de los/as adolescentes, estos inmediatamente deberán levantarse, la persona que no lo haga se le pondrá penitencia.

¿A quién te pareces?: *consiste* que deberá de pensar y decir a que personaje de cine, o caricatura, escritores se parecen y explicar a la vez el por qué de su elección.

Yo soy: consiste en que cada adolescente deberá de decir una emoción que predomina en ellos todos los días sea esta positiva o negativa explicando las razones de su estado de ánimo.

Conejo y madriguera: se deberá formar grupos de 3 personas, deberá una ponerse en medio de las otras dos que estará en forma de casita, en que se coloque en medios tomara el papel de conejo, y los otros dos de madriguera, cuando el facilitador diga conejo, todos los conejos de verán de buscar otras madrigueras, cuando digan madriguera estas deberá de buscar a otros conejos, y cuando se diga terremotos todos puede intercambiar y forma madrigueras o ser conejos.

El choco lateado: Los participantes se agrupan por parejas tomándose formando 1 círculo y dejaran a una pareja afuera, la pareja que queda afuera camina alrededor del círculo (siempre tomados de la mano) en un momento determinado, la pareja que va caminando fuera del círculo toca la mano a una de las parejas del círculo y luego deberá cada pareja correr en sentido contrario tratando de llegar primero al lugar que quedo vacío para ocupar ese lugar el que pierde sigue la dinámica.

Conversando con números: Sentados todos en un círculo 1 participante le dice al de su derecha cualquier número, pero con una entonación particular (temor, risa, sorpresa, llanto, etc.) este debe responder con cualquier número pero con la misma entonación y diferente al pasar tres segundos sin que responda pierde, deberá hacerse de forma rápida y utilizando gestos y entonación para darle vida a la conversación con números.

Pegando rodillas: El facilitador proporcionará una pelota y se la pondrá entre sus rodillas, sosteniéndola con la presión de las piernas, caminará como pueda hasta acercarse a otro participante al cual se presentará y le entregará la pelota para que él repita la acción y así sucesivamente hasta que se saluden todos los participantes.

Nombre y gesto: Todos los participantes deberán formar un círculo y el facilitador propone que cada uno diga su nombre y que lo acompañe de algún gesto, cada participante deberá estar atento a lo que dicen sus compañeros de la derecha ya que al finalizar la ronda deberán recordar el nombre y el gesto de su compañero del lado derecho.

El zoológico de caramelos: Los participantes se sientan en círculo, en una mesa en el centro se colocan caramelos, el dirigente susurra en el oído de cada persona el nombre de un animal diferente, pero uno de los nombres se dará a varios participantes, en el momento en que el dirigente dice en voz alta el nombre de un animal, la persona con ese nombre corre y toma un caramelo, cuando quede un caramelo, se dice el nombre del animal que tiene varios jugadores estos correrán para tratar de agarrarlo.

Penitencias: Se forma un círculo, a cada jugador se le pide que le dé una penitencia al compañero de la derecha, la escriba en un papel y al final coloque su nombre. Cuando todos hayan terminado, el animador recoge los papeles, y les explica a los participantes que cada quien tiene que hacer la penitencia que escribió. Al final se da la moraleja: no le hagas al otro que no quieras que te hagan a ti. (Esta para cambiar la de me llamo y me vine en de autoestima).

Me llamo... y me vine en: Se les indica a los participantes que tendrán que decir su nombre seguido de la consigna me vine en, pero para finalizar la frase deberán mencionar el

nombre de un animal cuyo nombre inicie con la misma letra de su nombre, por ejemplo: soy Carlos y me vine en un caballo.

El salto del canguro: en esta dinámica los participantes deberán colocarse en círculo, luego se les indica que se tienen que dirigir hacia una persona de su elección a la cual la saludaran diciendo su nombre y ofreciéndole un halago, todo lo anterior lo tienen que ejecutar imitando el salto del canguro desde el punto de donde salen hasta su regreso al mismo sitio.

El fosforo: en esta dinámica los participantes deberán de sentarse en círculo y luego el facilitador les proporcionara un fosforo encendido con el cual tendrán que brindar un saludo a sus compañeros rápidamente impidiendo que el fosforo se apague durante su intervención, si el fosforo se apaga durante el saludo del participante este deberá de pagar con una penitencia.

El tren ciego: para el desarrollo de esta dinámica se les pedirá a los participantes que formen 2 filas equitativas de personas, luego el facilitador les proporcionara vendas para que se cubran los ojos ya que con los ojos vendados tendrán que guiar su tren desde el inicio del salón hasta el final, solamente escuchando las indicaciones del facilitador

El gangoso: en esta actividad los participantes tendrán que dar un saludo de buenos días en particular cada uno pero utilizando el tono o acento de voz gangoso.

Los pingüinos: para el desarrollo de esta dinámica se les pedirá a los participantes que formen un círculo lo más grande posible, el facilitador les proporcionara una pelota grande con la cual tendrán que imitar el caminar de un pingüino llevándola entre sus piernas y dársela al compañero que decidieron saludar para que este continúe haciéndolo quien bote la pelota al piso deberá de pagar con una penitencia.

El nudo: El facilitador solicita que hagan un círculo lo más grande posible, el cual tendrán que cerrar poco a poco con un nudo humano, para ello cada persona deberá de agarrar la mano de su compañero que esta a cada lado, cuando todas las manos estén agarradas los participantes deberán cruzar por debajo de sus compañeros hasta formar un nudo que tendrán soltar al finalizar la actividad.

*ESTRATEGIAS DE
INTERVENCIÓN
SOBRE LA
CONCIENTIZACIÓN
DEL TRATAMIENTO
DE LAS DROGAS EN
ADOLESCENTES*

ELABORADO POR:

*Egresadas de la carrera Licenciatura en
Psicología*

Martínez Cabrera, Alba Stephannie

Morales López, Lucila Isabel

Sagastume, Wendy Marsela

Ventura Díaz, Kenia Stefani

Zaldaña Hernández, Yesica Carolina

PRESENTACIÓN

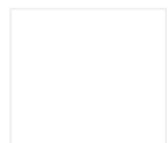
La drogadicción constituye un grave problema social, pero a pesar de ello no se le otorga la debida importancia que amerita el tema. El obstáculo más grande para enfrentar este tema son los estereotipos que las personas tienen sobre el mismo, en su mayoría no saben cómo actuar frente dicho problema y los mismos prejuicios hacen que solamente etiqueten a las personas aumentando el malestar y dificultando la salida o recuperación.

El adolescente mismo, su familia, amistades y el contexto donde se desarrolla son los principales perjudicados por esta actividad. Los/as adolescentes, quienes viven la etapa de crisis, normalmente hacen uso de las drogas porque se encuentran atravesando problemas personales.

El conocer también es prevenir, y si hoy en día este problema se ha logrado expandir es por la ignorancia de las personas, por sus formas erróneas de enfrentarse a él.

Por ello, la tarea más importante es informar y concientizar a las personas sobre esta temática, brindarles herramientas para que puedan enfrentarse de una manera correcta a esta situación, y de esta manera ser parte de la solución y ayudar a minimizar este problema. Ya que todos estamos expuestos a caer en este problema, así mismo de tener un pariente o persona cercana que pueda iniciarse en este mundo de las drogas.

De esta manera se elaboró este manual de concientización sobre el tratamiento de la drogadicción en adolescentes, dirigido a padres de familia y docentes, para orientarlos en cuanto a lo que deben conocer y sobre cómo deben actuar frente a este problema, siendo estos los personajes que más influencia ejercen en los/as adolescentes.



INDICE

INTRODUCCION

LA ADOLESCENCIA Y LAS DROGAS 179

1.1 *Adolescencia y droga* 179

LAS DROGAS Y SUS TIPOS..... 181

2.1 *Las drogas* 181

2.2 *Tipos de drogas* 182

CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS..... 186

3.1 *Causas y consecuencias del consumo de drogas* 186

3.1.1 *Causas* 186

3.1.2 *Consecuencias* 187

LAS ADICCIONES..... 190

4.1 *Tipos de consumo que pueden generar adicciones* 190

4.2 *Etapas de las adicciones* 191

4.3 *Signos de adicción* 193

PROCESO DE SOCIALIZACIÓN Y LA ADOLESCENCIA 195

5.1 *Efecto del proceso de socialización en el consumo de drogas en los/as adolescentes*
195

INDICADORES DE CONSUMO DE LAS DROGAS, LA FAMILIA Y ESCUELA..... 196

6.1 *Indicadores de consumo en los adolescentes* 196

6.2 *Como deben actuar la familia y la escuela ante el consumo de droga en los adolescentes* 198

6.3 *Como deben actuar la escuela ante un posible consumo de drogas* 199

TRATAMIENTO Y SUS TIPOS..... 201



7.1 Tratamiento	201
7.1.1 Principios de los Tratamientos Efectivos.....	202
7.2 Lugares donde se brinda ayuda a personas (adolescentes) con problemas de consumo de drogas	203
PROPUESTA DIDÁCTICA	203
8.1 Objetivos	203
8.2 Cartas didácticas	204
REFERENCIAS.....	210

INTRODUCCION

Este programa se ha desarrollado con el objetivo de ayudar a todas aquellas personas involucradas directamente con adolescentes como lo son los maestros/as y padres de familia, los cuales se enfrentan diariamente con el problema de consumo de drogas. Se les proporciona una guía básica donde se les brinda información para que tengan las herramientas necesarias y puedan dar respuesta a esta problemática o cuando menos sepan de qué manera pueden actuar frente a determinada situación.

En el programa se habla sobre las drogas como eje principal. Aunque también se incluyen temas como tipos de drogas, tipos de consumos, se habla un poco sobre la adolescencia, sobre los tratamientos que existen entre otros.

Es importante elaborar un programa ya que es uno de los problemas que actualmente está en auge, lo que hace necesario que tanto los padres como los maestros conozcan las causas y consecuencias para poder tratar este tipo de situaciones. Además, el uso de drogas no es un fenómeno nuevo; el conocimiento y el uso de las drogas son tan antiguos como el hombre mismo, pero siempre es importante estar constantemente actualizando a las personas con la nueva información debido que conforme el tiempo este tipo de problema se ha ido modificando.

Para finalizar se presenta una serie de actividades con su respectiva carta didáctica, con el objetivo de que a través de la ejecución del programa puedan verse beneficiados las personas que están atravesando junto con los/as adolescentes estos problemas, nos referimos a padres de familia y maestros de las diferentes instituciones.

CAPITULO 1

LA ADOLESCENCIA Y LAS DROGAS

1.1 Adolescencia y droga

La adolescencia es un periodo de transición de la niñez a la adultez, periodo en el cual se desarrolla su madurez sexual y se establece su identidad como persona. Es una etapa de cambios psicofisiológicos los cuales generan en los/as adolescentes dificultad para adaptarse. La adolescencia implica: Desarrollo físico, cognitivo, de autocontrol y Desarrollo social.

Es en esas etapas donde el ser humano es vulnerable a las influenciadas del ambiente, lo cual puede ser favorable o perjudicial para el adolescente todo dependerá de la educación que le haya brindado la familia, dentro de los principales problemas que hoy en día se dan es el consumo de droga, en términos generales los adolescentes están consumiendo drogas al igual que los adultos aunque puede variar el modo en que lo hacen.

Es en la adolescencia donde se inicia el consumo de drogas entre los 13 y 14 años se tienen el primer contacto con el tabaco o con el alcohol en el mejor de los casos. En la actualidad los adolescentes están consumiendo todo tipo de droga debido a la accesibilidad que hay para conseguirla, la mala influencia de los amigos, el poco interés que la familia les brinda todos son factores que pueden desencadenar un consumo prematuro en el joven.

Algunas Características que pueden favorecer el consumo de drogas licitas e ilícitas en los/as adolescente.

- Falta de tolerancia a la frustración, no poseen la capacidad de manejar el dolor o la frustración de perder o no lograr algo en la vida, provocando que recurran al refugio de las drogas para no sentir dolor.

- Actitud caracterizada por querer eliminar o aliviar el dolor, no quieren resolver o manejarlo solo piensan en dejar de sentirlo y buscan formas para sentirse mejor como comer, ingerir líquidos etc.
- Ausencia de habilidades interpersonales, aislamiento, incapacidad para formar parte de un grupo o socializar.
- Autoestima deteriorada, falta de confianza en sí mismo, imagen negativa sobre sí mismo.
- Falta de autocontrol y autorregulación afectiva, lo que ocasiona que pierda el control de las situaciones y de esta forma no pueda resolver los conflictos que se le presentan.

CAPITULO 2

LAS DROGAS Y SUS TIPOS

2.1 Las drogas

Al hablar de drogas en muchas ocasiones se tienen falsos estereotipos sobre la problemática, los cuales, en su mayoría, están muy lejos de la realidad. De lo que si podemos estar seguros es que la experiencia de la droga es tan antigua como la humanidad; sin embargo su uso no es el mismo desde sus inicios, además nuevas sustancias han sido encontradas como también fabricadas.

La definición que nos otorga la Organización Mundial de la Salud puede servirnos de guía para intentar comprender esas sustancias que llamamos drogas: *“Toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, puede alterar de algún modo el sistema nervioso central del individuo y es además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas”*

Partiendo de esta definición y desglosando sus partes, podemos comprender varias cosas:

- *Sustancias...*Las drogas son sustancias, lo que exceptúa de las drogodependencias conductas tales como ludopatías, videojuegos, ver excesivamente la televisión, etc.
- *Todas...*Tanto las lícitas como ilícitas. De hecho, las drogas más consumidas en nuestra sociedad, y que causan un mayor número de problemas, son el alcohol y el tabaco (lícitas), cuyo uso está permitido.
- *Cualquier vía de administración...* No es la vía inyectada la más frecuente por la que se consumen las drogas: el alcohol se ingiere; la marihuana y los cigarrillos se fuman; la cocaína y en ocasiones la heroína se aspiran por la nariz
- *Puede alterar de algún modo el sistema nervioso central...*Son muy variadas las alteraciones que las drogas pueden causar: excitar, tranquilizar, eliminar el dolor (físico y/o emocional), ocasionar trastornos perceptivos, provocar cambios, etc.

Estos efectos dependen de la cantidad, la vía de administración, de la persona y del contexto.

- *Son susceptibles de crear dependencia ya sea psicológica, física o ambas...* Todas las drogas pueden generar dependencia psicológica y/o física. Pero existen algunas sustancias que aunque se consuman repetidamente, no desencadenan en el individuo dependencia física (como el L.S.D.) esto no quiere decir que su consumo no tenga riesgo alguno.

La drogodependencia no es el único problema que pueden ocasionar las drogas, sin llegar a provocar una adicción pueden causar enfermedades, muertes por distintas razones, problemas psicológicos, sociales, familiares, legales, etc.

En síntesis las drogas son distintas y por tanto distintos son, tanto los motivos por los que se usan como sus efectos, sus riesgos o las consecuencias de su consumo.

Las características propias de las drogas hacen de estas sean sustancias sumamente peligrosas. En el organismo no siempre producen los mismos efectos estos cambian según la clase de droga que se consuma, por ejemplo, unas son estimulantes y otras depresoras. También varían de acuerdo con la dosis pues la misma droga puede causar efectos diferentes según sea la cantidad consumida.

2.2 Tipos de drogas

- **Licitas**

-**Alcohol:** su principal síntoma es la euforia. Su vía de administración es por vía oral y se absorbe rápidamente en el torrente sanguíneo a través del intestino delgado.

Algunos efectos que produce el alcohol, generalmente son: Desinhibición conductual, desconcentración, afecta en la coordinación motora y lenguaje, cirrosis hepática, pancreatitis

-Tabaco o cigarrillo: tiene un componente psicoactivo (nicotina) que causa efectos observables sobre el comportamiento siendo así causante de la dependencia. Su principal vía de administración es fumarlo en forma de puros, pipas o comúnmente el cigarrillo, pero también puede ser mascada o inhalada.

Los efectos que provoca fumar un cigarrillo son: Reduce los niveles de ansiedad provocados por la falta de nicotina, facilita el proceso de memorización incrementa el estado de alerta y vigilia, aumenta el ritmo cardiaco, respiratorio y la presión arterial, Pueden provocar enfermedades prematuras en los pulmones, corazón y un posible cáncer, Signos físicos como color amarillento en sus dientes y mal aliento, entre otras.

-Fármacos de venta controlada: pueden adquirirse por medio de recetas médicas. Cabe mencionar que existen estructuras que se dedican a la fabricación y venta ilegal de las mismas. : Dentro de esta categoría se encuentran:

- **Tranquilizantes:** en este grupo se encuentran medicamentos farmacológicos que son utilizado específicamente para fines terapéuticos como por ejemplo: Ansiolíticos e hipnóticos, benzodiazepinas que sirven para controlar la angustia y ataques de pánico, anticonvulsivos, amnésicos y miorelajantes (relajantes musculares). los barbitúricos son utilizados para el control de convulsiones y para el manejo del insomnio

Su vía de administración es variada siendo la forma oral una de ellas que se da a través de pastillas o ampollitas.

- **Anfetaminas:** es un medicamento sintético, se caracteriza por ser potente y duradero. Su vía de administración es oral a través de pastillas o capsulas de diversos colores o bien pueden ser usadas por vía intravenosa e incluso fumadas o aspiradas por la nariz.

Los efectos que provocan de manera inmediata son: Euforia, verborrea, lucidez, agresividad, estado de alerta y vigila, aumenta y crea sensación de tener una autoestima

“equilibrada”, produce , falta de apetito, agitación, insomnio, temblores, disminución del apetito, etc.

- **Ilícitas**

-Marihuana: se considera una droga alucinógena puesto que tiene la capacidad para alterar la percepción. Esta droga también es conocida como hierba, mota, mafu, pasto, mary jane, entre otras más. Su vía de administración es oral, es decir, inhalada en forma de cigarrillo, canuto, porro. A la vez, la marihuana suele ser utilizada como tratamiento por la medicina analgésica.

Los efectos que produce la marihuana al ser consumida son: Una sensación de relajación general, una ligera euforia, aumento de la frecuencia cardíaca, dificultad para el aprendizaje ya que se ve afectada la memoria, concentración, también coordinación motora, percepción sensorial y temporal, afecta los pulmones, ya que su humo contiene más cancerígenos entre otros.

-Cocaína: Al introducirla a nuestro organismo este provoca euforia, cuando el cuerpo reacciona produce depresores creando un fuerte aislamiento emocional haciendo que la persona llegue a consumir más cocaína. Su vía de administración más común es la intranasal, cada dosis es conocida como tira o raya y también suele ser consumida por vía intravenosa.

Los efectos que produce esta droga son: Aislamiento emocional y social, euforia, locuacidad, hiperactividad, deseo sexual intenso, exaltación, aumento de la presión arterial, y de la temperatura, dilatación de las pupilas, hormigueos, reduce la fatiga.

-Crack: esta trae consigo graves riesgos sociales debido a la dependencia que provoca. Su vía de administración es inhalada ocasionando lesiones nasales, a su vez puede ser consumida a través de cigarrillos o pipas diseñadas para este tipo de droga y obtener así mejores efectos.

Los efectos originados por esta droga son: Aumento del estado eufórico, Vigor, hiperactividad, Sensación de bienestar, Aumento de reflejos y dilatación de las pupilas.

- **LSD (dietilamida del ácido lisérgico):** es altamente potente al alterar los estados de ánimo y la percepción. Anteriormente fue utilizado por la medicina y para fines terapéuticos con el alcoholismo. Su vía de administración es oral, ya que es presentado por tabletas, cubos delgados de gelatina, papel y un líquido claro.

Los efectos que provoca son: Mareo, sudoración, temblores, Aumento de una sensibilidad hacia los sonidos y colores, Aumento de la temperatura corporal, Distorsión de los movimientos, Pensamientos terroríficos como pesadillas con sensaciones de miedo

-**Éxtasis:** genera una sensación de apertura emocional y cercanía. También es conocida como la “droga del amor” debido a la sociabilidad y empatía que genera en la personas que la consumen. Su vía de administración es oral, presentada en forma de píldoras, en el caso de las cápsulas regularmente se disuelven en jugos o agua de frutas.

Los efectos que produce son: Alta sensibilidad, pérdida de apetito, irritabilidad, euforia y placer, sensación de empatía, pánico, confusión y psicosis, alucinaciones visuales y auditivas.

-**Inhalables:** Son sustancias volátiles que producen vapores químicos que pueden ser inhalados para provocar un efecto psicoactivo o un estado de alteración mental. Una clasificación muestra que estos presentan cuatro categorías: *Disolventes volátiles, Aerosoles, Gases, Nitritos.*

Los efectos que produce el uso de los inhalables son: Hostilidad, apatía, alucinaciones, dificultad en la coordinación de los movimientos y para el habla, pérdida del conocimiento, dolores de cabeza.

CAPITULO 3

CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS

3.1 Causas y consecuencias del consumo de drogas

Son muchas las causas por las que los/as adolescentes ingresan al mundo de las drogas, así mismo sus consecuencias, las cuales son negativas tanto para las personas que la consumen como para las que los rodean.

3.1.1 Causas

- **Problemas familiares** Se sabe que los/as adolescentes viven una etapa de crisis y siempre están tratando de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, un ejemplo de ello es por medio del alcohol y las drogas.

En muchas ocasiones las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intrafamiliar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares y desamor), al sentir la falta de afecto en los hogares, los/as adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o tomados en cuenta.

Al tratar de solucionar los conflictos por medio de las drogas, estos solo ocasiona que los problemas familiares aumenten.

- **Influencias sociales:** Los/as adolescentes también recurren a las drogas cuando se presentan problemas en su alrededor, por ejemplo, al no ser aceptados por los amigos o además de ello les ponen una condición para ingresar a cierto grupo como puede ser el ingerir drogas, ser como ellos o imitarlos puede llevarlos a que tomen malas decisiones.

Las amistades, en este caso, pueden manifestar insistencia, y pueden llegar al punto de disolver la droga en su bebida o en sus alimentos para que estos tengan un primer contacto con la droga.

A esto se suman los medios de comunicación, los cuales bombardean a los jóvenes con publicidad que los induce a iniciarse a temprana edad en el consumo, relacionándolo con amigos y diversión.

- **Curiosidad:** En ocasiones el consumo puede iniciar cuando los/as jóvenes por una curiosidad insensata o por observar algunos adolescentes de su edad, imitan el acto de probar y experimentar el uso de cualquier droga. Además de que algunas drogas son de fácil acceso para ellos, son autorizadas y vendidas a bajo costo en cualquier establecimiento, lo que ocasiona ventaja de consumo.

- **Problemas emocionales:** Cuando surgen los problemas en la vida de los/as adolescentes (regañados, golpes, desconfianza, incompreensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorciados, dificultad de aprendizaje escolar, etc.), expresan una gran depresión emocional, en la que pueden sentirse llenos de rencor, ira y vergüenza, por el comportamiento de los padres, amigos o conocidos. Estos jóvenes buscan la manera de que dichos problemas no les afecte gravemente en su estado emocional y utilizan una forma de salir de ellos consumiendo algún tipo de droga.

Los problemas en los/as adolescentes generalmente ocasionan depresión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, la mayor parte del tiempo ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso de las drogas (incluyendo alcohol y tabaco) creen librarse de las dificultades.

3.1.2 Consecuencias

El consumo de drogas, lícitas o ilícitas, constituye un problema de salud tanto física como emocional que no solo involucra a la persona que consume, sino a las personas significativas que lo rodean. Los riesgos y daños asociados al consumo son variados, pues dependen de la droga en consumo.

Lo que hace que una adicción sea una adicción dañina es que se vuelve en contra de uno mismo y de los demás. Al principio, aparentemente, se obtiene cierta gratificación. Pero más temprano que tarde su conducta empieza a tener consecuencias negativas en su vida.

Las conductas adictivas producen placer, alivio y otras compensaciones a corto plazo, pero provocan dolor, desastre, desolación y multitud de problemas a mediano plazo.

Las consecuencias negativas asociadas a las adicciones afectan diferentes aspectos de la vida de una persona:

- *Salud:* el consumo de drogas origina o interviene en la aparición de diversas enfermedades, daños, problemas orgánicos y psicológicos. Por ejemplo: Hepatitis, Cirrosis, Trastornos cardiovasculares, Depresión, Psicosis, Paranoia, etc.
- *Social:* Los adictos a drogas, con frecuencia se ven envueltos en agresiones, desordenes públicos, marginación, etc. Las relaciones íntimas comienzan a arruinarse o destruirse, cuando se comienza a necesitar más a las drogas que a las otras personas pueden comenzar a perderse las amistades, se pueden abandonar metas y planes, dejar de crecer como persona, no intentar resolver constructivamente los problemas y recurrir a más drogas como "solución".
- *Legal:* Abusar de las drogas es contra la ley. Los que consumen corren el riesgo de tener que pagar multas y/o ser encarcelados. Un arresto en la vida de una persona puede significar vergüenza, interrupción de los planes de vida, antecedentes penales. Ciertas drogas pueden desencadenar una violencia incontrolable y conducir al consumidor a crímenes que son severamente indignos.
- *Economía:* El uso continuo de drogas puede ser muy caro. Para sostener su hábito muchos consumidores recurren a realizar acciones ilícitas como robar. Al destinar la mayor parte del dinero a comprar las drogas, apenas queda dinero para las cosas del hogar. Pueden comenzar a utilizar los ahorros y en muchas ocasiones suele aparecer el endeudamiento. A veces para poder costear los gastos de la adicción se ve obligado a recurrir a actividades ilegales.
- *Relaciones:* La relación con la familia, amigos o pareja se destruye, aparecen discusiones frecuentes, desinterés sexual con la pareja, la comunicación se interrumpe, hay pérdida de confianza, alejamiento, etc.

- *Trabajo:* Cuando una persona tiene una adicción suele restarle tiempo a su trabajo para buscar la droga o recuperarse de su uso, suele llegar tarde, hay menor productividad, deterioro de la calidad del trabajo o pérdida del propio trabajo.
- *Efectos de la droga en la familia:* Con frecuencia los miembros de la familia cesan de actuar en forma funcional cuando tratan de lidiar con los problemas producidos por la droga en un ser querido, algunos niegan que exista algún problema, bloqueando sus propios sentimientos, otros de los miembros de la familia tratan de encubrir los errores cometidos por el adicto a la droga. La droga puede controlar la vida del adicto y la conducta de los miembros de la familia y otros seres queridos.

CAPITULO 4

LAS ADICCIONES

4.1 Tipos de consumo que pueden generar adicciones

- **Consumo experimental:** Es el consumo que la mayoría de personas ha realizado alguna vez en la vida. Suelen ser contactos muy esporádicos en un periodo de tiempo relativamente corto para luego nunca más volver a repetir la experiencia. La motivación más frecuente suelen ser la curiosidad.

- **Consumo ocasional (recreativo o social):** Ya en este tipo de patrón, existe una actitud ligeramente favorable y de aceptación frente al consumo. Suele darse en contextos de interacción social. La frecuencia aquí es más elevada en comparación con el consumo experimental, pero suele haber un período de tiempo largo entre uno y otro episodio de consumo. Las motivaciones que generan el consumo ocasional están más asociadas con la búsqueda del placer, facilitar la interacción social o como mecanismo indirecto de manifestación de la rebeldía.

- **Consumo habitual:** En este patrón de consumo ya se empieza a establecer una periodicidad y se pueden empezar a observar algunos fenómenos de tolerancia, lo cual significa un aumento en las cantidades que se consume. Ya existe una planeación, es decir, se organiza el tiempo y el dinero que se dispondrán para el posible consumo que se realizará. En este tipo de patrón ya es probable que se hagan evidentes algunas consecuencias atribuibles al consumo. Aquí es donde se ha empezado a dar una gran importancia al consumo dentro de su marco de vida.

La interacción entre el consumo, la vida emocional y social del sujeto es cada vez más fuerte

- **Consumo compulsivo:** En este patrón de consumo se invierte bastante tiempo y dinero donde hay una alteración de las actividades vitales y convencionales del sujeto. El abandono del estudio, pérdida del trabajo, conflictos con la ley y con la familia son consecuencias previsibles. La mejor descripción de las motivaciones que este tipo de consumo es que el joven consume en cualquier situación ya sea que tenga problemas o no los tenga.

2.2 Etapas de las adicciones

Las drogas, todas las drogas, presentan una doble cara. Primero aparecen con la imagen positiva, favorable y que tanto atrae a las personas, en especial a los/as adolescentes. Posteriormente, esa cara desaparece. Rápidamente las drogas empiezan a mostrarse tal como son: dolor, problemas, infelicidad y múltiples trastornos.

Si desde el principio, la cara dominante fuera la negativa, el atractivo que rodea el mundo de las drogas desaparecería.

En muchos sentidos el proceso de adicción ha sido comparado con el de entablar una relación; pero en este caso se trataría de una relación fracasada. El Dr. Arnold M. Washton, en su libro "*Querer no es poder*", realiza esta similitud estableciendo así 5 etapas para el proceso de adicción:

1. Enamoramiento: Las primeras experiencias con las drogas suelen dejar una marca grabada. Si este primer contacto ha sido agradable, se produce un enamoramiento o atracción apasionada por volver a tomar la sustancia. Esta percepción distorsionada de la realidad, sin embargo, emociona, produce euforia o tranquiliza, lo que hace aumentar la probabilidad de que haya una nueva toma u ocasión para consumir.

2. Luna de miel: Una vez que el individuo ha aprendido (a través de su familia, de la sociedad o por experiencia propia) que el consumo de ciertas sustancias pueden transportarlo como por arte de magia lejos de cualquier sentimiento o estado de ánimo negativo, el paso a la adicción es muy sencillo.

Al haber aprendido en la etapa del enamoramiento que es posible obtener cierto alivio o placer a través de la sustancia, la persona puede sentirse impulsado a borrar los malos sentimientos o dolorosos con algo positivo, en este caso, la sustancia que le provoca alivio. La baja tolerancia a la frustración o la incapacidad para hacer frente a esos problemas lleva a la búsqueda del recurso químico que facilite el cambio.

Durante la fase de luna de miel, el futuro adicto experimenta todas las gratificaciones sin ninguna de las consecuencias negativas, siente que ejerce control, que la actividad es inofensiva y que él la merece. Puede sentirse mejor instantáneamente y disfrutar la sensación de olvidarse de todo.

3. Traición: Sin embargo, lo que uno aprecia durante la luna de miel no es lo que en realidad obtiene. Con el paso del tiempo, es traicionado. Así, además del deterioro sufrido en las principales esferas de su vida, es muy probable que el adicto esté haciendo cosas que normalmente no haría, para mantener su adicción (robar, participar en otras actividades ilícitas). Los paraísos artificiales que se le prometían en la fase anterior se tornan en oscuros callejones repletos de trampas. Aquí es cuando el declive comienza.

4. En la ruina: Ahora el adicto debe consumir cada vez más para evitar que los crecientes sentimientos y estados de ánimo negativos profundicen en su conciencia y para tratar de mantener los efectos positivos que cada vez son menores. Está desarrollando tolerancia y tiene que consumir, no para obtener placer o alivio sino, para evitar el malestar asociado al síndrome de abstinencia. La dependencia física creada químicamente por la acción de la sustancia sobre el sistema nervioso tiene apresado al individuo. En este punto los problemas lejos de resolverse se acrecientan aún más.

5. Aprisionados: Con el tiempo, el adicto llega a un estado de desesperación en su relación con la sustancia, dejando de lado todo lo demás. Se comporta de manera cada

vez más impulsiva e incontrolada, preso de su adicción. Esta etapa de la relación adictiva es un descenso a la desesperación y la destrucción personal. La esclavitud ante las drogas no permite tregua. El cambio, no obstante existe, aunque sea un proceso también duro y difícil.

4.3 Signos de adicción

Todas las adicciones son diagnosticables ya que sus síntomas pueden ser reconocidos y descritos. Sin embargo, generalmente es difícil y costoso que una persona acepte que tiene un problema de adicción; por eso lo mejor es dejar que la adicción sea 'auto-diagnosticada'.

Lamentablemente, el adicto suele ser el último en enterarse de su propio problema, debido a un mecanismo de defensa denominado 'negación'.

Los 4 signos de la adicción son:

- *Obsesión:* todo gira en torno a la adicción, y el resto de personas, cosas, intereses, obligaciones pasa a un plano secundario.
- *Consecuencias negativas:* al principio se obtiene cierta gratificación aparente, pero más temprano que tarde su conducta empieza a tener consecuencias negativas en su vida.
- *Falta de control:* el rasgo distintivo de la conducta adictiva es que al tratar de controlarla, la voluntad resulta insuficiente. La sustancia o actividad en cuestión controla a la persona, en lugar de ser al contrario.
- *Negación:* a medida que los adictos empiezan a acumular problemas (en el trabajo, hogar, socialmente), inevitablemente comienzan a negar dos cosas:
 1. Que la droga o actividad en cuestión constituya un problema que no pueden controlar.
 2. Que los efectos negativos en su vida tengan alguna conexión con el uso de la droga.

La negación asume muchas formas:

- Negar terminantemente: 'No, yo no tengo ningún problema'
- Minimizar: 'No es tan grave'

- Evitar el tema por completo (ignorarlo, negarse a abordarlo o desviar la atención a otro tema)
- Culpar a otros: 'Quién no haría esto en mi situación'
- Racionalizar: 'Lo mío no es tan grave', 'Yo no estoy tan enganchado'

CAPITULO 5

PROCESO DE SOCIALIZACIÓN Y LA ADOLESCENCIA

5.1 Efecto del proceso de socialización en el consumo de drogas en los/as adolescentes

El proceso de socialización es la forma como los seres humanos interiorizan y exteriorizan conocimientos los cuales aprenden y dan conocer a su entorno, de esta forma se aprenden costumbres, ideologías y formas de vivir.

Algunas Características del proceso de socialización:

- La socialización como capacidad para relacionarse, los individuos son sociales por naturaleza lo que hace necesario que este pertenezca a un grupo en el cual se sienta aceptado e integrado.
- La socialización es una forma de inserción social en el que el individuo se vuelve parte de un grupo, obedeciendo las normas y reglas de este.
- La socialización es una forma de interiorizar normas, costumbres, valores, y pautas de comportamientos en la sociedad en general.

CAPITULO 6

INDICADORES DE CONSUMO DE LAS DROGAS, LA FAMILIA Y ESCUELA

6.1 Indicadores de consumo en los adolescentes

Hay varios síntomas del abuso de drogas que pueden ser reconocidos como señales de peligro. Debemos aclarar, sin embargo, que la presencia de uno o dos de ellos solamente, no siempre indica problemas de las drogas, puede revelar otras causas ya que no es fácil a simple vista reconocer a una persona que está bajo los efectos de una droga porque se puede confundir con otros estados emocionales. Sin embargo, el listado de las siguientes situaciones puede ayudar:

- Cambios repentinos de la personalidad y excesos de mal humor sin explicación de causa aparente.
- Notable caída en el rendimiento escolar o abandono de los estudios.
- Pérdida de interés en las actividades favoritas, tales como deportes y hobbies.
- Incorporación a un nuevo grupo de compañeros de la misma edad.
- Recepción de llamadas telefónicas de personas desconocidas.
- Aumento de conflictos y peleas en el grupo familiar.
- Excesiva hostilidad para con los demás.
- Ojos enrojecidos.
- Presencia de instrumentos necesarios al consumos de drogas, sospechosa aparición de comprimidos frascos de colirio, jarabes y envases de medicamentos.
- Marcadas alteraciones en el apetito.
- Falta de motivación, incapacidad para cumplir con las responsabilidades.
- Distracción, risas excesivas.
- Actividades antisociales tales como mentir, robar, faltar al colegio, etc.
- Cambios en los hábitos de higiene y en la alteración de la apariencia personal.

- Actitudes secretas o impulsivas, uso de anteojos oscuros aunque no haya exceso de luz.
- Uso de camisas de mangas largas incluso los días calurosos.
- Reacción defensiva cuando se mencionan las drogas y el alcohol en la conversación.
- Aumento de la fatiga e irritabilidad, sueño interrumpido.
- Desaparición de objetos de valor.
- Falta de expresión en el rostro; monotonía en la voz.
- Uso de los equipos de sonido a todo volumen y cambio del día por la noche.
- Afecciones bronquiales y otros problemas de salud.
- Depresión emocional; frecuente mención del tema del suicidio.
- Aliento alcohólico.
- Confusión sobre el lugar, hora y día.
- Crisis de miedo o temor exagerado.
- Insomnio.
- Tos crónica.
- Apariencia de borrachera.
- Dificultad para coordinar movimiento.
- Aspecto somnoliento o atontado.
- Congestión en nariz y garganta.
- Habla mucho sin parar.
- Temblores.
- Excesiva calma o lentitud.
- Crisis de risas inmotivadas.
- Nauseas.
- Excesivo dolor de cabeza.
- Lenguaje incoherente.
- A veces oye, ve o siente cosas que no existen.

6.2 Como deben actuar la familia y la escuela ante el consumo de droga en los adolescentes

El consumo de drogas entre los adolescentes puede ocurrir por diversos factores dentro de estos el afán de descubrimiento, la transgresión de normas tanto sociales como familiares, la necesidad de demostrar la propia personalidad o simplemente el poder ser parte de un grupo determinado. En esta medida los padres deben procurar que sus hijos desarrollen un pensamiento crítico en torno al fenómeno de las drogas y que aprendan a divertirse sin hacer uso de ellas.

Si a pesar de todo, se descubre que el adolescente está consumiendo drogas, lo recomendable es:

- Hablar con él para conocer las razones que lo han llevado a consumirlas.
- Indagar el tipo de droga que posiblemente está consumiendo.
- Si ha sido solo un hecho aislado.
- Cómo valora los riesgos que conlleva su actuación.

Las drogas es un problemas del que se tiene que hablar hoy en día por lo que hacerlo de forma tranquila y relajada es la mejor opción, sin dejarse llevar por el enojo o la angustia, por tanto es indispensable crear un clima de verdadero dialogo donde haya confianza para que el adolescente pueda expresarse sin ningún problema, es importante no victimizar ni culpabilizarlo pues esto puede generar que el adolescente se cierre y opte por no hablar sobre el problema que pueda estar atravesando. Por otro lado siempre es importante buscar la ayuda de un profesional que nos pueda orientar en la forma correcta de cómo tratar el problema.

La familia es la principal influencia, ésta debe permitir que el adolescente se desarrolle como persona capaz de tomar sus decisiones, de aceptar o rechazar cualquier influencia y de protegerse de cualquier situación que pueda afectarlo. Una buena calidad de vida, facilitará el proceso y permitirá que los padres tengan mayor influencia en el entorno de sus hijos.

6.3 Como deben actuar la escuela ante un posible consumo de drogas

Es en la escuela donde el adolescente interactúa con numerosos individuos como los directores, maestros, que se convierten en modelos a seguir por el alumnado y por su puesto los demás compañeros que se convertirán posteriormente en amigos, los cuales serán parte importante de su vida, ellos tendrán mucha influencia para el niño/a, ya sea esta para bien o para mal. En mucho de los casos de drogadicción en adolescentes se dan en el ámbito escolar por tanto es importante que estos cuenten con los recursos necesarios para poder enfrentarlos. Frecuentemente, las reacciones de las personas cuando estas situaciones se presentan en la cotidianidad de la vida escolar son, en primera instancia:

- miedo,
- rechazo
- estigmatización.

Cualquier intervención vinculada al uso de drogas que se dé en la escuela debe realizarse desde una postura comprensiva y respetuosa, considerando al alumno como sujeto que tiene derechos. En esos momentos es muy importante brindarles apoyo y es entonces cuando los docentes tienen posibilidades de intervención ofreciéndoles algunas alternativas, que pueden consistir en:

- apoyo extraescolar
- poner a su disposición las actividades extracurriculares con las que cuente la escuela con el objetivo de mantenerlos ocupados y evitar que las drogas sean su única forma de diversión.
- sugerirles que realicen una consulta profesional especializada
- proponerles que participen en charlas en el ámbito escolar o fuera de este con el único fin de que estén informados de todos los riesgos que conlleva el consumo de drogas

Por otro lado lo más indicado sería que en todo centro escolar se contara con ayuda psicológica para atender este tipo de problemas, sin embargo en nuestro país este recurso está ausente por tanto se hace necesario que el personal que está directamente relacionado con los alumnos este en constante capacitación para que puedan hacerle frente de la mejor manera a dicha problemática que está presente en la gran mayoría de centros escolares tanto públicos como privados.

CAPITULO 7

TRATAMIENTO Y SUS TIPOS

7.1 Tratamiento

¿En qué consiste el tratamiento para las adicciones?

El tratamiento para la adicción consiste en una serie de intervenciones clínicas estructuradas de tal manera que resultan útiles para promover y apoyar la recuperación de una persona afectada por la adicción hacia una mejor calidad de vida.

El tratamiento se define como una serie de actividades clínicas estructuradas que se utilizan con el fin de ayudar al adicto a reconocer y detener la adicción activa. Este está delimitado a un período de tiempo. El objetivo del tratamiento es poder asistir al paciente a lograr su recuperación.

Las terapias conductuales son las más utilizadas para el tratamiento de la drogadicción, motivan a participar en el tratamiento para las drogas, ofrecen estrategias para afrontar el deseo de consumirlas, enseñan maneras de evitar las drogas, prevenir y manejar las recaídas, en caso de que éstas ocurran, utiliza incentivos cuando la persona se encuentra en período de abstinencia. Sus estrategias se fundamentan en la teoría de que los procesos de aprendizaje desempeñan un papel trascendental en el desarrollo de patrones de conducta inadaptadas. Las personas participantes del tratamiento aprenden a reconocer y modificar conductas problemáticas. Además, se desglosa en varias modalidades las cuales, hoy en día, cuentan con una considerable fundamentación empírica:

- La Aproximación de Reforzamiento Comunitario (CRA)
- El Entrenamiento en Habilidades Sociales
- La Prevención de Recaídas(PR)
- La terapia conductual familiar y de pareja

Son muchos los componentes a tomar en cuenta a la hora de recibir un tratamiento, los cuales van desde exámenes médicos hasta terapias psicológicas. Algunos componentes que constantemente incluye el plan de tratamiento son:

- Componentes psicosociales
- Componentes farmacológicos
- Componentes de autoayuda
- Terapias alternativas

De igual manera en el tratamiento psicológico existen tres estilos esenciales:

- Individual: este se basa en un encuentro del terapeuta con la persona en un espacio confidencial y cálido que permita la expresión de sus problemas y emociones para la búsqueda de soluciones.
- Grupal: consiste en que un grupo pequeño se reúne, en distintos casos con problemas similares, que será guiados por un/a profesional, para ayudarse conjuntamente e individualmente.
- Familiar: esta modalidad está enfocada a ayudar a los miembros de la familia a mejorar la comunicación, resolver los conflictos y reconocer las disfuncionalidades existentes en el sistema familiar.

Así mismo el plan de tratamiento debe tener ciertas características, o estar basado en ciertos principios, los cuales guíen el proceso con eficacia:

7.1.1 Principios de los Tratamientos Efectivos

1. No hay un solo tratamiento que sea apropiado para todas las personas.
2. El tratamiento debe estar fácilmente disponible en todo momento.
3. El tratamiento efectivo debe abarcar las múltiples necesidades de la persona, no solamente su uso de drogas.
4. El plan de tratamiento del paciente debe ser continuamente evaluado y, de ser el caso, modificado para asegurar que el plan se mantenga a la par con los cambios en las necesidades de la persona.

5. Para que el tratamiento sea efectivo, es esencial que el paciente lo continúe durante un período adecuado de tiempo.
6. Para muchos pacientes, los medicamentos forman un elemento importante del tratamiento, especialmente cuando se combinan con los diferentes tipos de terapia.
En el caso de individuos con problemas de adicción o abuso de drogas que al mismo tiempo tienen trastornos mentales, se debe tratar los dos problemas de una manera integrada.
7. La desintoxicación médica es solamente la primera etapa del tratamiento para la adicción y por sí misma hace poco para cambiar el uso de drogas a largo plazo.
8. El posible uso de drogas durante el tratamiento debe ser constantemente supervisado. Ya que en el período de tratamiento pueden haber recaídas al uso de drogas.

La recuperación de la drogadicción puede ser un proceso a largo plazo y frecuentemente requiere múltiples rondas de tratamientos. La reincidencia en el uso de drogas puede ocurrir durante o después de rondas exitosas de tratamiento.

El objetivo final de todo tratamiento debe ser conseguir una abstinencia de larga duración, se debe de haber logrado un control en el uso de las drogas, evitar las recaídas, y sobre todo lograr un cambio en su comportamiento y la adopción de un estilo de vida más saludable.

7.2 Lugares donde se brinda ayuda a personas (adolescentes) con problemas de consumo de drogas

- Hogares CREA
- FOSALUD
- Hospital San Juan de Dios Santa Ana y San Miguel
- Hospital Rosales, San Salvador
- Hospital Saldaña, Planes de Renderos, San Salvador
- Hospital Psiquiátrico (unidad de adicciones) Soyapango.

CAPITULO 8

PROPUESTA DIDÁCTICA

8.1 Objetivos

OBJETIVO GENERAL

- Concientizar a los padres y/o maestros sobre la importancia que tiene el estar informados sobre las diferentes formas en las que se puede ayudar a los/as adolescentes que tienen problemas con el consumo de drogas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Informar a los padres y/o maestros sobre los tipos de drogas que pueden generar adicciones.
- Mostrar a los padres y/o maestros las causas y consecuencias que pueden llevar a un adolescente a consumir algún tipo de droga ya sea lícita o ilícita.
- Proporcionar a los padres y/o maestros la forma adecuada de cómo se debe actuar ante un problema de consumo de drogas en los/as adolescentes.
- Brindar a los padres y/o maestros información sobre los diferentes tipos de tratamientos así como también los lugares donde los/as adolescentes con problemas de consumo de drogas pueden recibir ayuda de forma adecuada.

8.2 Cartas didácticas

Actividad 1				
Objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Tiempo	Monitoreo y evaluación
Brindar información general sobre lo que son las drogas para entenderlas de una mejor manera	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo y bienvenida - Dinámica de presentación - Presentación del manual - Dinámica “Lluvia de ideas” con la pregunta ¿Qué son las drogas?, para obtener conocimientos previos - Se abordara el tema de: ADOLESCENCIA Y DROGAS - -Se les pedirá a cada uno de los participantes que elaboren un cuadro comparativo entre la adolescencia que ellos vivieron con la que actualmente están viviendo sus hijos o alumnos. Posteriormente se seleccionaran dos para que los den a conocer al resto de grupo. - Espacio para preguntas y respuestas - Cierre de la sesión 	MATERIALES <ul style="list-style-type: none"> - Espacio físico - Pizarra - Plumones HUMANOS <ul style="list-style-type: none"> - Padres y/o docentes - Responsables de desarrollar la actividad 	2 horas aprox.	Realizar una dinámica correspondiente para conocer los nuevos conocimientos adquiridos.

Actividad 2

Objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Tiempo	Monitoreo y evaluación
<p>Proporcionar a los asistentes la información relacionada con las diferentes drogas que los jóvenes en la actualidad conocen y pueden estar consumiendo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo cordial -Breve recordatorio de la sesión que se llevó a cabo anteriormente. - Se les dará un espacio a los asistentes para que expresen sus dudas con respecto a la temática que se está llevando a cabo - Se hará una actividad introductoria para explorar que tanto saben sobre el tema a desarrollar. - Desarrollo del tema que corresponde a esta jornada la cual es DROGAS Y SUS TIPOS la cual se dividiera en dos subtemas <ul style="list-style-type: none"> - Lícitas - Ilícitas - Espacio de preguntas sobre lo abordado ese día -cierre de la sesión. 	<p>MATERIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paginas de papel bond - Lapiceros -Computadora -cañón -Espacio donde se llevara a cabo la actividad <p>HUMANOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Padres de familia o docentes -responsables del programa 	<p align="center">2:00 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Se les pedirá a cada uno de las personas que asistieron al programa que elaboren un pequeño resumen con los más importante a su criterio sobre los temas expuestos -Además mencionaran que es lo nuevo que aprendieron

Actividad 3

Objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Tiempo	Monitoreo y evaluación
<p>Dar a conocer las causas por las que los/as adolescentes pueden iniciarse en el consumo y las consecuencias que pueden sufrir al tomar esta decisión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo cordial - Realizar preguntas sobre el tema desarrollado en la sesión anterior - Distribuirlos en grupos, proporcionarles una página de papel bond dividida en dos partes. Dar la indicación que de un lado escriban las causas que ellos conocen por las que creen que los/as adolescentes consumen drogas y al otro lado las consecuencias que llegan a tener al consumirlas - Desarrollar el tema: CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS - Evaluar en cuales de las causas están involucrados (tanto padres como docentes) y elaborar una lista de cómo podrían evitar ser parte de ellas - Espacio para preguntas y respuestas - Cierre de la sesión 	<p>MATERIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Espacio físico - Páginas de papel bond - Lapiceros <p>HUMANOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Padres y/o docentes - Responsables de desarrollar el tema 	<p>2 horas aprox.</p>	<p>Conocer si los padres y docentes se reconocen como posibles causas para que los/as adolescentes se inicien en el consumo de drogas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Además mencionaran que es lo nuevo que aprendieron.

Actividad 4

Objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Tiempo	Monitoreo y evaluación
<p>Explicar las etapas que las personas atraviesan para que el consumo de drogas se vuelva una adicción</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo cordial - Realizar un breve resumen del tema anterior, de forma participa - Desarrollar el tema: LAS ADICCIONES - Crear una lista con los signos más sobresalientes que los/as adolescentes presentan cuando se encuentran consumiendo drogas, las cuales deben ser deben mantener alerta a los padres y docentes - Espacio para preguntas y respuestas - Cierre de la sesión 	<p>MATERIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Espacio físico - Páginas de papel bond - Lapiceros <p>HUMANOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Padres y/o docentes - Responsables de desarrollar el tema 	<p>2 horas aprox.</p>	<p>Comentar las experiencias que se han tenido con adolescentes consumidores, mencionando los signos que observaron en los/as jóvenes.</p>

Actividad 5

Objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Tiempo	Monitoreo y evaluación
<p>Orientar sobre los indicadores que los/as adolescentes pueden presentar al consumir drogas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Saludar amistosamente - Realizar un breve recordatorio del tema anteriormente desarrollado - Realizar una lista, con los aportes de todos, con los signos que los/as adolescentes presentan cuando son consumidores de algún tipo de drogas - Desarrollar la temática correspondiente: INDICADORES DE CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES - Se elaborara entre todo el grupo un listado de la forma correcta en que los padres pueden y deben actuar ante dicho problema - Cada uno de los participantes dirá la conclusión a la que llevo al finalizar la jornada. - Espacio para preguntas y respuestas - Cierre de sesión 	<p>MATERIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Espacio físico - Páginas de papel bond - Lapiceros <p>HUMANOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Padres y/o docentes - Responsables de desarrollar el tema 	<p>2 horas aprox.</p>	<p>Se evaluara lo aprendido por medio de preguntas a los asistentes tanto escritas como de forma oral.</p>

Actividad 6

Objetivo	Procedimiento metodológico	Recursos	Tiempo	Monitoreo y evaluación
<p>Exponer en qué consiste el tratamiento para las adicciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo cordial - Realizar un recordatorio del tema anteriormente tratado - Trabajar en grupo, y en una página de papel bond, escribir cuales son las acciones que ello creen o conocen de cómo se debe tratar a un/una adolescente que se encuentra inmerso en el consumo de drogas - Explicar el tema: TRATAMIENTO PARA LA DROGADICCIÓN Y SUS TIPOS - Proporcionar establecimiento que brindan asistencia a los problemas de drogadiccción, a los cuales ellos/as pueden acudir - Agradecimientos por la participación - Espacio de preguntas y respuestas - Cierre de la sesión 	<p>MATERIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Espacio físico - Páginas de papel bond - Lapiceros <p>HUMANOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Padres y/o docentes - Responsables de desarrollar el tema 	<p>2 horas aprox.</p>	

REFERENCIAS

Primarias

1. Campero, José Carlos; Barrancos, Horacio; Vargas, Ricardo; Vergara, Eduardo; Brombaches, Daniel; Stover, Heino y Plenert, Maximilian (2013). *De la represión a la regulación: Propuesta para reformar las políticas contra las drogas* (1° Ed.) Bogotá: Hans Mathieu, Catalina Niño.
2. Becoña Iglesias, Elisardo (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
3. Escolar David Alonso; Elisa Freijo; Aurora Freijo (2008). *La Prevención de las Drogodependencias en la Comunidad escolar*; MINISTERIO DEL INTERIOR, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Secretaría General Técnica

Secundarias

1. Drogas, hijos adolescentes y dudas ¿Cómo actuar? Consultado el día 11 de septiembre de 2014 desde http://www.prevencionfamiliar.net/uploads/PDF/RosEtal_2009_ManualPadres.pdf
2. *Drogas*. Consultado el 12 de septiembre de 2014 desde http://www.publispain.com/drogas/tratamiento_para_la_drogadiccion.html.