



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO**

PSICOLOGO CLINICO

TEMA

“LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL DEL
CANTÓN QUEVEDO”.

AUTOR

YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE

TUTORA

PSC. EDUC. CONSUELO ABRIL VALALEJO MSC.

LECTOR

MSC. MARIO PROCEL AYALA

QUEVEDO- LOS RIOS- ECUADOR

2017



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



DEDICATORIA

Dedico la presente investigación primero a mis Padres por ser ellos quienes me dieron la vida y me enseñaron a luchar por conseguir mis metas trazadas. Luego a mi esposa Mónica Villacis Albiño quien influyo en mí, con su apoyo constante para lograr lo que soy.

YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios por ser la fuente de mi ser y sabiduría, a mi esposa Mónica Villacis por su apoyo incondicional y estar conmigo hasta el final de esta meta, y a los docentes por sus enseñanzas que me impulsaron convertirme en un futuro profesional de mi Patria.

YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE**, portador de la cédula de ciudadanía **C.I. 120536026-4** en calidad de autor del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de **PSICOLOGO CLINICO**, declaro que soy autor del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

“LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL DEL CANTÓN QUEVEDO”.

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE

CI. 120536026-4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE LA TUTORA DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN.

Quevedo 28 de febrero del 2018

En mi calidad de Tutora del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **046.S-Q** mediante resolución **CD-FAC-CJ.S.E-SO-006-RES-002-2017**, certifico que el Sr. **YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE** ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

“LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL DEL CANTÓN QUEVEDO”.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.



ABG. CONSUELO ABRIL VALLEJO MSC
DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL



CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENTACION.

Quevedo 05 de marzo del 2018

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **046.S-Q** mediante resolución **CD-FAC-CJS.E-SO-006-RES-002-2017**, certifico que el Sr. **YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

“LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL DEL CANTÓN QUEVEDO”.

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.



**MSC. MARIO PROCEL AYALA
DOCENTE DE LA FCJSE.**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

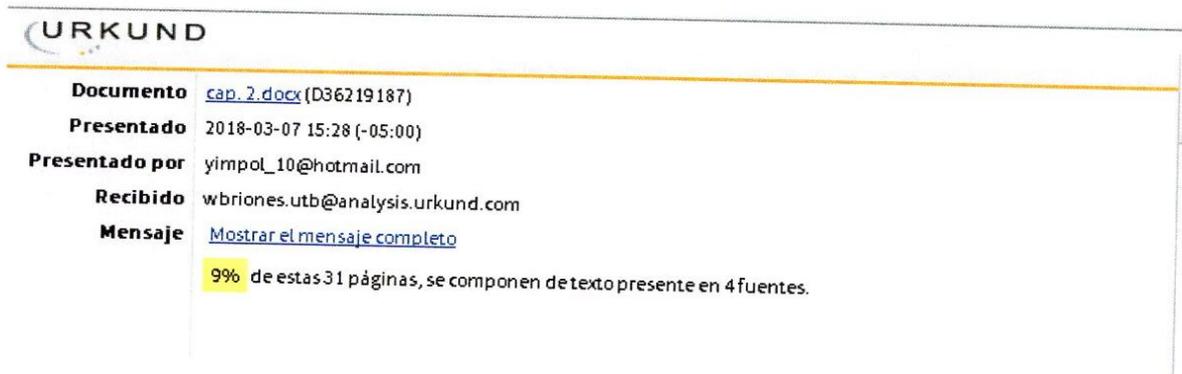


Quevedo 07 de marzo del 2018

CERTIFICACIÓN DE PORCENTAJE DE SIMILITUD DEL SISTEMA DE ANTIPLAGIO URKUND

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación del Sr. **YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE**, titulado “**LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL DEL CANTÓN QUEVEDO**”, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [**9 %**], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

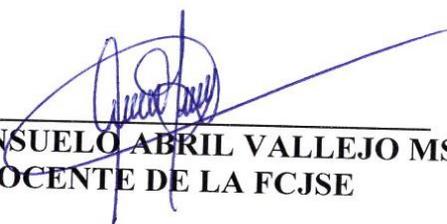
Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10 % de similitud, queda aprobado para su publicación.



Documento	cap. 2.docx (D36219187)
Presentado	2018-03-07 15:28 (-05:00)
Presentado por	yimpol_10@hotmail.com
Recibido	wbriones.utb@analysis.orkund.com
Mensaje	Mostrar el mensaje completo

9% de estas 31 páginas, se componen de texto presente en 4 fuentes.

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.


ABG. CONSUELO ABRIL VALLEJO MSC
DOCENTE DE LA FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO: “**LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL DEL CANTÓN QUEVEDO**”, PRESENTADO POR EL SEÑOR:

YIMPOL VILLAVICENCIO DUQUE

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

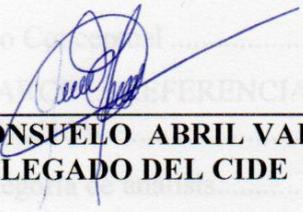
8 (ocho)

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:


MSC. MAXIMO TUBAY MOREIRA
DELEGADO DEL DECANO


MSC. HECTOR PLAZA ALBAN
DELEGADO DEL COORDINADOR
DE CARRERA


MSC. CONSUELO ABRIL VALLEJO
DELEGADO DEL CIDE


AB. ISELA BERRUZ MOSQUERA
SECRETARIA DE LA
FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Autorización de la Autoría Intelectual.....	¡Error! Marcador no definido.
Certificado de Aprobación de la Tutora del Informe Final.....	¡Error! Marcador no definido.
Certificado de Aprobación del Lector del Informe Final	¡Error! Marcador no definido.
Certificación de Porcentaje de Similitud del Sistema de Antiplagio Urkund.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice General.....	ix
Resumen	xiii
Summary.....	xiv
Introducción	1
CAPITULO I. DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.1 Idea o Tema de Investigación.....	4
1.2.1 Contexto Internacional.....	4
1.2.2 Contexto Nacional.....	6
1.2.3 Contexto Local.....	7
1.2.4 Contexto Institucional	7
1.3 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	8
1.4PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.4.1 Problema General.....	8
1.4.2 Subproblemas o Derivados.....	9
1.6 JUSTIFICACIÓN.....	10
1.7 Objetivos de la Investigación	11
1.7.1 Objetivo General.....	11
1.7.2 Objetivos Específicos	12
CAPITULO II.- MARCO TEORICO O REFERENCIAL	13
2.1 Marco Teórico	13

2.1.1 Marco Conceptual.....	13
2.1.2 MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN.....	64
2.1.2.2 Categoría de análisis.....	67
2.1.3 Postura Teórica.....	68
2.2 HIPÓTESIS.....	70
2.2.1 Hipótesis General.....	70
2.2.2 Sub Hipótesis o Derivados.....	70
2.3 VARIABLES.....	71
CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	72
3.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	72
3.2 CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES.....	79
3.2.1 Específicas.....	79
3.2.2 General.....	79
3.3 RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES.....	80
3.2.1 Específicas.....	80
3.2.2 General.....	80
CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN.....	81
4.1 PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS.....	81
4.1.1. Alternativa obtenida.....	81
4.1.2. Alcance de la alternativa.....	81
4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa.....	82
4.1.3.1. Antecedentes.....	82
4.1.3.2. Justificación.....	82
4.2. OBJETIVOS.....	83
4.2.1. General.....	83
4.2.2. Específicos.....	83
4.3 Estructura general de la propuesta.....	84
4.3.1. Título.....	84
4.3.2. Componentes.....	84
BIBLIOGRAFÍA.....	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Factores de riesgo de carácter personal	28
Tabla N° 2 Factores de riesgo de carácter familiar	29
Tabla N° 3 Factores de riesgo de carácter comunitario.....	29
Tabla N° 4 Factores de riesgo de carácter social.....	31
Tabla N° 5 Los estudiantes que consumen drogas	73
Tabla N° 6 El uso de drogas en los adolescentes	74
Tabla N° 7 Cree usted que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas	75
Tabla N° 8 Conoce usted compañeros que consumen drogas.....	76
Tabla N° 9 El uso de drogas en los estudiantes es un mal que puede ser erradicado.....	77
Tabla N° 10 Tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias en el	78
Tabla N° 11 Guía de estrategias preventivas para evitar el consumo de drogas en los.	84
Tabla N° 12 Actividad n°1	85
Tabla N° 13 Actividad n°2	86
Tabla N° 14 Actividad n° 3	87
Tabla N° 15 Actividad n° 4	88
Tabla N° 16 Actividad n° 5	90
Tabla N° 17 Prevención de estrategias	91
Tabla N° 18 Medidas disciplinarias	91
Tabla N° 19 Apoyo a la familia.....	92
Tabla N° 20 Estrategias de autoestima preventiva	92
Tabla N° 21 Prevención de estrategias en el grupo de padres.....	93

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Los estudiantes que consumen drogas	73
Gráfico N° 2 El uso de drogas en los adolescentes	74
Gráfico N° 3 Cree usted que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas	75
Gráfico N° 4 Conoce usted compañeros que consumen drogas.....	76
Gráfico N° 5 El uso de drogas en los estudiantes es un mal que puede ser erradicado	77
Gráfico N° 6 Tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias en el	78



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN



CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo promover en forma intraespecífica la prevención, evitando el uso de drogas entre los jóvenes, ya que se considera necesario que los padres tienen una comunicación efectiva con los niños a sentirse mental y emocionalmente estable y seguro, porque no tienen ninguna razón para ir a la sustancia que destruyen sus vidas. El marco teórico se basa en el método inductivo y analítico, este método descompone el todo, examina cada parte y saca conclusiones.

Los tipos de investigación que se han aplicado son de los siguientes tipos: descriptivos, explicativos y participativos; la muestra no fue robótica, considerando que la población es pequeña. Las técnicas utilizadas en este estudio son: observación, entrevista y cuestionario, las mismas que ayudaron en el desarrollo de la investigación. Los fundamentos que se utilizaron fueron sociológicos, porque el tema es social, psicológico, pedagógico y, en particular, la base tecnológica, que es la base para proponer este tema. La realización de una serie de pruebas permitió conocer el nivel de conocimiento que las capas tienen sobre el tema, que es muy bajo, y esto permitió justificar la conclusión: desarrollo y preparación de materiales impresos para prevención y orientación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN



CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

SUMMARY

This research aims to promote intraspecific prevention, avoiding the use of drugs among young people, since it is considered necessary that parents have an effective communication with children to feel mentally and emotionally stable and safe, because they have no reason to go to the substance that destroy their lives. The theoretical framework is based on the inductive and analytical method, this method breaks down the whole, examines each part and draws conclusions.

The types of research that have been applied are of the following types: descriptive, explanatory and participatory; the sample was not robotic, considering that the population is small. The techniques used in this study are: observation, interview and questionnaire, the same ones that helped in the development of the research. The foundations that were used were sociological, because the topic is social, psychological, pedagogical and, in particular, the technological base, which is the basis for proposing this topic. The realization of a series of tests allowed to know the level of knowledge that the layers have on the subject, which is very low, and this allowed to justify the conclusion: development and preparation of printed materials for prevention and guidance.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia se acompaña de muchos cambios fisiológicos y físicos, pero también es una etapa de maduración y evolución psicológica compleja. El joven se libera gradualmente del vínculo de dependencia de los padres y desarrolla un alto nivel de interacción social; él está buscando nuevas experiencias que a menudo combinan resistencia con reglas establecidas. La adolescencia también es una fase de curiosidad, riesgo y desafío.

Es principalmente en este período que se inicia el consumo de sustancias psicoactivas lícitas (alcohol / tabaco) pero también de ciertas sustancias ilícitas cannabis solo el 6,6% de los adolescentes de 17 años no experimentarán ninguno de estos 3 productos. Los adolescentes tienen una gran variedad de expectativas / motivaciones, con mayor frecuencia diferenciadas por género y socialmente diferenciadas. No son muy sensibles a la advertencia sobre los riesgos para la salud a largo plazo porque los perciben como un riesgo muy distante que realmente no les concierne.

La mayoría de los estudios enfatizan que en los adolescentes, una primera experiencia positiva con sustancias psicoactivas puede influir en la evolución del consumo, favoreciendo el consumo regular y, potencialmente, la aparición de una adicción.

El cerebro del adolescente es más vulnerable a las sustancias psicoactivas que el cerebro adulto. Tiene la particularidad de estar en un estado de transición al estado adulto. Los procesos de maduración cerebral (que duran hasta aproximadamente 25 años) conducen a una vulnerabilidad exacerbada del adolescente a la neurotoxicidad de las sustancias psicoactivas en general. Un área del cerebro, la corteza prefrontal, que permite la toma de decisiones, la adaptación del comportamiento a la situación, está particularmente preocupada por esta maduración en la adolescencia.

Independientemente del producto considerado, la precocidad de la experimentación y la entrada en el consumo aumenta los riesgos de dependencia posterior y, en general, del daño posterior.

Existe una distinción entre el uso arriesgado (poner en peligro) el abuso o el uso nocivo (perjudicial para la salud) y la dependencia. En cuanto a la adicción, este término generalmente cubre el de la dependencia, pero este punto sigue siendo discutido. Para algunos autores, la adicción se caracteriza por la imposibilidad repetida de controlar un comportamiento y la continuación del mismo a pesar del conocimiento y la presencia de sus consecuencias dañinas.

Por lo tanto este estudio tiene como objetivo identificar los problemas derivados de los factores sociales y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la Unidad de Educación Urbana del cantón Quevedo.

El presente trabajo de investigación estos estudios se desarrollarán en tres secciones, desglosadas de la siguiente manera:

En el Capítulo I, las variables examinadas para el problema actual se describen en su contextualización, planteamientos y por otro lado, el enfoque problemático, los objetivos, la justificación de nuestra investigación y las limitaciones que presentamos al mismo tiempo, para lo cual se analizará la idea principal que dominará toda la investigación.

El Capítulo II contiene un marco teórico a través de marcos conceptuales y varias teorías que subyacen al valor de las variables semánticas. "Factores sociales y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del Departamento de Educación Urbana del Cantón Quevedo".

El capítulo III contiene un marco metodológico para explicar la hipótesis, una metodología en la que se ubican el tipo de investigación, el modelo, la metodología de investigación, las técnicas y las herramientas de recopilación de datos, y finalmente la población y la muestra.

Capítulo IV se presenta la propuesta, en la cual, se define la alternativa obtenida, alcance de la alternativa, aspectos básicos de la alternativa, antecedentes, justificación, objetivos, estructura general de la propuesta, componentes, resultados esperados de la alternativa.

Al final se presenta la bibliografía y los anexos.

CAPITULO I. DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN

Los factores sociales y el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

1.2 MARCO CONTEXTUAL

1.2.1 Contexto Internacional

La niñez, en su conglomerado mundial y global, se caracteriza por una proliferación significativa de células neuronales y especialmente la cantidad de conexiones que cada neurona puede establecer con otras. El trabajo biológico de la adolescencia consistirá en eliminar estas conexiones con el fin de aumentar el rendimiento intelectual y operacional del cerebro mediante la eliminación de conexiones innecesarias y el fortalecimiento de las vías operacionales. Tanto el medio ambiente, la maduración psico, que el uso de sustancias psicoactivas, que es que es así en t (alcohol, tabaco, drogas, medicamentos...) puede alterar esta maduración fisiológica. Por lo tanto, el uso de sustancias psicoactivas durante la temporada de crecimiento debe ser aconsejado con la mayor circunspección. (Todos o casi todos los prospectos de medicamentos psicoactivos mencionan que estos medicamentos no pueden administrarse o deben administrarse con precaución a niños y jóvenes en crecimiento).

La toma de riesgos es a la vez un paso pedagógico y de empoderamiento para el adolescente. Después de que el período de la infancia, donde los padres y los educadores tienen una función primaria de protección y estimulación, el período de la adolescencia se caracteriza por un aprendizaje progresivo de la toma de riesgos en relación con la vida en general. ¿A qué edad es normal que un niño tome café? (Es necesario recordar aquí que el café también es considerado una droga. Sin embargo, muchas veces su padre le permite

beber café las veces que él quiere) Estos asunción de riesgos no se refiere a las sustancias, pero todo el comportamiento: a qué edad adolescente puede él libremente en la ciudad en bicicleta o ciclomotor, ¿a qué edad se le permitió ir solo a una pluma o un concierto, es a qué edad 'normal' para tener su primera relación sexual? Los padres y educadores gradualmente los introducirán a la toma de riesgos responsable.

Además, el camino del empoderamiento saludable de los adolescentes conducirá a una toma de riesgos adicionales, más allá de aquellos enmarcados por padres y educadores. Estos riesgos asumidos no son seguros (una de las principales causas de mortalidad juvenil es el consumo de estupefacientes que se caracteriza por el abuso de drogas). Pero estos riesgos son también una oportunidad para poner a prueba los límites (sus límites, los de las reglas sociales y familiares, los de los demás) y también están formando la identidad psíquica. Sin embargo, esto requiere por parte de los educadores mantener los límites estables y consistentes, proteger a los adolescentes, emocional y psíquicamente.

Este proceso es claro entre los adolescentes y se refiere a la teoría del comportamiento arriesgado que coloca el fenómeno en el centro de las explicaciones del consumo de drogas entre los jóvenes. También: En general, parece que las personas que presentan comportamientos de riesgo tienden a multiplicarse. Un alto consumo de tabaco se asocia a menudo e otros determinantes de la salud negativa. Por último, añadió que los jóvenes son más propensos a tener comportamientos de riesgo en las zonas donde los adultos también son más propensos a adoptar este comportamiento(Camposanto, 2016).

En la toma de riesgos, el adolescente delinear los límites de alerta o transgresión, dependiendo de los modelos de los padres y otros adultos que aprende a descubrir en las diferentes esferas sociales que experimenta. Además de estos modelos parentales, otros factores también juegan un papel en los comportamientos de salud. Es probable que un modelo explique la experimentación del alcohol, el cannabis o el tabaco. Este modelo es relativamente claro en la adolescencia (Cartwey, 2013)

Este modelo involucra tres factores que intervienen conjuntamente en la iniciación al consumo: el contexto familiar, la situación escolar y la influencia de los compañeros (camaradas). Por lo tanto, la buena integración y la atmósfera del entorno escolar (y su deserción escolar inversa) son dimensiones que deben tenerse en cuenta en los enfoques de prevención global.

1.2.2 Contexto Nacional

La sociedad ecuatoriana ha revolucionado todos los estilos de vida y coloca a los adolescentes en un mundo donde les resulta cada vez más difícil encontrar su lugar. Crecientes dificultades de acceso al empleo, malentendidos en el contexto del creciente mundo de los adultos, la desaparición de los grandes ritos de paso, dejando al adolescente en un mundo amargado donde le es imposible resolver sus conflictos, en este contexto el uso de drogas es, al principio, solo de una sola manera para afirmarse.

La necesidad de pertenencia es particularmente importante al compartir valores comunes. Ahora vivimos en una sociedad ecuatoriana multicultural, multiétnica que no necesariamente comparten los mismos valores o la misma jerarquía de valores. Además, incluso dentro de nuestra cultura, encontramos una pérdida de significado en sus valores colectivos. Esto se evidencia por la pérdida generalizada de confianza de los jóvenes en las instituciones y, en particular, en la justicia. Una sociedad donde los jóvenes no confían en las leyes universalmente compartidas por todos los ciudadanos, sino que cada vez forman parte de pequeños grupos separados que eventualmente funcionarían en un modo de mafia (Cartwey, 2013).

Hoy el Ecuador cambia constantemente, desde el político, económico, ambiental y social. Esta última, a pesar de ser una de las más famosas, a menudo permanece en un lado, causando problemas de una naturaleza mayor gradualmente. Cada día en el país, más y más jóvenes consumen drogas y alcohol, que buscan una forma de salir de la desventaja o simplemente por razones superficiales como la curiosidad común, pero en todos los casos la misma carga. En Ecuador, como en otros países del mundo, el contexto actual no es

diferente; Las drogas y el abuso del alcohol es uno de los problemas más comunes entre los jóvenes, y esta es una situación que ha ralentizado el estado de la sociedad.

1.2.3 Contexto Local

Los adolescentes de Quevedo pueden estar involucrados en diversas formas de alcohol y drogas legales o ilegales. A menudo en la adolescencia experimenta con alcohol y drogas. Desafortunadamente, los adolescentes a menudo no ven la conexión entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana. Se sienten indestructibles y resisten los problemas de otras experiencias.

Tomar medicamentos a una edad temprana aumenta el riesgo de uso posterior de otros medicamentos. Algunos adolescentes tienen poca experiencia y dejan de usarlos o los usan de vez en cuando sin muchos problemas. Otros desarrollarán dependencia y luego usarán drogas más peligrosas y causarán un daño considerable a ellos mismos y a los demás.

Ellos creen que es hora de probar cosas nuevas. Los adolescentes usan alcohol y otras drogas por una variedad de razones, que incluyen curiosidad, buenos sentimientos, estrés reducido, sentimientos como los adultos o estar en un grupo. Es difícil determinar qué adultos experimentarán y permanecerán allí y cuáles resolverán problemas serios.

1.2.4 Contexto Institucional

Es necesario tener en cuenta que el uso combinado de drogas debe así mismo basarse en la relación entre el consumo de productos legales (alcohol y cigarrillos) y el uso de drogas ilícitas, ya que el uso repetido o "adictivo" de alcohol y cigarrillos es un factor importante. Asociado con el uso de productos ilegales. Los jóvenes del Departamento de Educación del Cantón de la ciudad de Quevedo, no escapa a esta realidad, ahora el número de adolescentes con esta dependencia está creciendo, y las instituciones relevantes en esta área no se ajustan a la demanda, que se presenta en esta y en otras instituciones educativas.

1.3 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El Departamento de Educación Municipal de la Ciudad de Quevedo no escapa a esta realidad, y el número de adolescentes con esta dependencia está creciendo y las instituciones competentes en esta área no satisfacen la demanda.

Los jóvenes en la Unidad de Educación Municipal del Cantón de Quevedo pueden participar en diversas formas con alcohol y drogas legales o ilegales. A menudo en la adolescencia experimenta con alcohol y drogas. Desafortunadamente, los adolescentes a menudo no ven la conexión entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana. Se sienten indestructibles y resisten los problemas de otras experiencias (Samani, 2016).

El consumo de alcohol o tabaco a una edad temprana aumenta el riesgo de uso posterior de otros medicamentos. Algunos adolescentes tienen poca experiencia y dejan de usarlos o los usan ocasionalmente sin muchos problemas. Otros desarrollarán dependencia y luego usarán drogas más peligrosas y causarán un daño considerable a ellos mismos y a los demás.

Es hora de probar cosas nuevas. Los adolescentes usan alcohol y otras drogas por una variedad de razones, que incluyen curiosidad, buenos sentimientos, estrés reducido, sentimientos como los adultos o estar en un grupo. Es difícil determinar qué adultos experimentarán y permanecerán allí y cuáles resolverán problemas serios.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.4.1 Problema General

¿De qué manera los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?

1.4.2 Subproblemas o Derivados

¿Cuál es la incidencia de los factores sociales que influye en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?

¿Cómo se podrán determinar los factores que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?

¿Qué tipo de estrategias se podrán aplicar para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este proyecto investigativo se encuentra de la siguiente manera:

➤ **Delimitador espacial:**

La presente investigación será realizada en la Unidad Educativa Municipal, Cantón Quevedo, Provincia de Los Ríos”.

➤ **Área:**

Psicología Clínica

➤ **Campo:**

Educativo

➤ **Línea de investigación de la Universidad:**

Psicología

➤ **Línea de investigación de la Facultad:**

Educación y Docencia Social

➤ **Lineación de investigación de la Carrera:**

Asesoramiento Psicológico.

➤ **Sub-Línea de investigación:**

Identificación y problemas de comportamiento

➤ **Delimitación temporal:**

Esta investigación se efectuará el en periodo 2017

➤ **Delimitación demográfica:**

Los beneficiarios directo de la presente investigación serán docentes y estudiantes y padres de familia de la unidad educativa municipal

1.6 JUSTIFICACIÓN

Esta investigación es muy importante, porque permite analizar y comprender que el uso indebido de drogas es un problema de salud pública que afecta a la sociedad en todo el mundo, con amplias consecuencias sociales. Las víctimas de esta peste sufren de trastornos que van desde la pérdida de la capacidad física, intelectual y social hasta la muerte, lo que indica claramente la necesidad de proporcionar soluciones alternativas para abordar o abordar este problema en el país.

El estudio de los comportamientos de riesgo de los adolescentes está siempre -y a menudo como muy preocupante para toda la razón percibida. Así que sólo se puede argumentar a favor de esta investigación que los programas preventivos promoción de la salud de varios ejes que combinan el trabajo con grupos de jóvenes y el del medio ambiente

Los programas basados en la escuela y las intervenciones de la comunidad que involucran a los padres, medios de comunicación y las organizaciones comunitarias parecen tener un impacto más fuerte con el tiempo cuando trabajan juntos. En lugar de tener por

separado, se destacan las intervenciones en conjunto. Sin embargo, si la restricción del acceso al tabaco para menores o jóvenes parece tener una efectividad limitada sin fortalecer la ley, representa un límite simbólico que no carece de función sobre el comportamiento de los jóvenes en busca de tabaco. Probando las reglas y los límites. Por supuesto, esta medida tomada en forma aislada, solo puede tener poco efecto sin una acción más global en todos los niveles: Programas de educación para la prevención de las drogas basados en la escuela que se enfocan en la capacitación de habilidades y que para que sean efectivos más, los programas basados en la escuela deben dirigirse a jóvenes antes de que inicien el consumo de alguna droga o antes de que puedan abandonar la escuela (Coello, 2015).

Sin lugar a dudas, la adicción a las drogas y el alcoholismo es una situación grave, pero tiene una solución, entonces un centro de apoyo familiar que combine programas de recuperación y que a su vez actúe como centro de transferencia antes de reinsertar a los pacientes en la sociedad sería una nueva tipología en el campo.

He aquí la importancia de esta investigación, para lo cual se cuenta con el apoyo y cooperación de las autoridades, docentes y padres de familia de la Unidad Educativa Municipal del Cantón Quevedo y de igual manera, de las autoridades, tutores y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo, Extensión Quevedo.

1.7 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1 Objetivo General

Caracterizar de qué manera los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

1.7.2 Objetivos Específicos

Establecer cuál es la incidencia de los factores FAMILIARES en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

Determinar los factores sociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

Identificar el tipo de estrategias para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

CAPITULO II.- MARCO TEORICO O REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Marco Conceptual

Factores sociales

Los factores sociales son cosas que afectan el estilo de vida, como la religión, la riqueza o la familia. Es importante que las empresas sean conscientes de estos factores a medida que cambian, ya que es un componente muy importante en la comercialización adecuada.

Es cuando la naturaleza contribuye a los humanos con ciertas funciones mentales elementales, como la memoria, la atención y la capacidad de hacer asociaciones basadas en la contigüidad. Usamos estas funciones básicas para dar sentido a nuestro entorno. Una de las tareas más importantes para un sistema educativo es autorizar a los jóvenes con las herramientas intelectuales de la cultura. Los niños son bastante capaces de aprendizaje incidental basado en las funciones mentales naturales. La adquisición de formas más avanzadas del uso de la herramienta, sin embargo debe ser deliberada y debe proceder en la plena comprensión del poder de la herramienta, de su potencial generativo y de las demandas que se le hacen al usuario durante el período de aprendizaje (Mora, 2015)

Factores de riesgo socioculturales

Los factores socioculturales que afectan la salud se relacionan con la sociedad (socio) y la cultura (cultural). Dentro de la sociedad y la cultura, el plan de estudios enumera cinco (5) factores socioculturales que determinan la salud Los factores socioculturales son las fuerzas de mayor escala dentro de las culturas y las sociedades que afectan los pensamientos, sentimientos y comportamientos.

Factores de riesgo familiares:

Los factores de riesgos familiares son condiciones de confortamientos en individuos, familias, comunidades o la sociedad en general que obligan a las personas a lidiar de manera con eventos estresantes y que no permite mitigar o eliminar el riesgo en familias y comunidades.

En el campo de la Medicina Preventiva y la Psicología de la Salud, los Factores de Protección se refieren a cualquier factor que disminuya las posibilidades de que ocurra un resultado de salud negativo. Por el contrario, un factor de riesgo aumentará las posibilidades de que se produzca un resultado de salud negativo. Así como las correlaciones y regresiones estadísticas pueden examinar cómo un rango de variables independientes impactan en una variable dependiente, podemos examinar cuántos factores protectores y de riesgo contribuyen a la probabilidad de que ocurra una enfermedad (Schummacher, 2014).

Factores de riesgo individuales

La identificación de los factores de riesgo que influyen en la iniciación y la escalada del consumo de drogas en la población adolescente es el enfoque que ha cobrado vigencia. La amplia gama de factores de riesgo involucrados se puede condensar en tres dominios principales: predisposición constitucional, factores ambientales (familia y compañeros) y eventos de la vida. Esto se ha complementado con un creciente interés en los factores de protección. La evidencia reciente de investigación ha sido útil para definir la dirección y la estrategia de los esfuerzos de prevención (Coello, 2015).

Es una tendencia definida en cuanto a que las influencias de la familia se están enfocando cada vez más. La razón de este cambio parece provenir de la observación de que el entorno familiar, las relaciones familiares y los estilos de crianza casi siempre están involucrados como factores de riesgo, mediadores o como factores de protección.

Factores de riesgo psicológicos

Es cuando el estrés relacionado con el trabajo tiene el potencial de afectar negativamente la salud psicológica y física de un individuo, así como la efectividad de una organización. Por lo tanto, se reconoce en todo el mundo como un desafío importante para la salud de los trabajadores y la salud de sus organizaciones.

Es un trastorno que para muchas personas que trabajan es demasiado frecuente que el entorno de trabajo sea donde pasan la mayor parte de sus horas de vigilia. De acuerdo con una serie de encuestas, muchas realizan actividades que perciben como exigentes, restrictivas y de otros modos estresantes. Se reconoce que los problemas de salud mental y otros trastornos relacionados con el estrés se encuentran entre las principales causas de jubilación anticipada del trabajo, altas tasas de ausencia, deterioro general de la salud y baja productividad de la organización (OMS, 2016).

Antes que nada, es importante que comencemos a hablar de lo que queremos decir con los factores sociales. Cuando hablamos de:

- **FACTORES**, hablamos sobre cosas, sobre los elementos reales que existen en nuestro mundo y que por su naturaleza son importantes.
- **SOCIAL**, se refiere a lo social, a todo lo que sucede en la sociedad, es decir, en el grupo de seres humanos vinculados con ciertas cosas que tienen en común.

Entonces...

Los factores sociales son aquellos que afectan al ser humano como un todo, independientemente del lugar y el espacio en el que se encuentran. (Cartwey, 2013, pág. 23)

Factores de carácter social

En los últimos años la sociedad ha experimentado una serie de modificaciones dando lugar a un cambio en la actitud de las personas, se puede mencionar. Los factores sociales que afectan la salud se relacionan con la sociedad (socio) y la cultura (cultural). Dentro de la sociedad y la cultura, el plan de estudios enumera cinco (5) factores sociales que determinan la salud (Mora, 2014).

Familia

La familia es, por mucho, la mayor influencia en la salud a partir de los factores socioculturales. La familia determinará su cultura y, a menudo, tendrá un gran impacto en su elección de religión, amigos e incluso podrá decidir qué tipo de exposición a los medios tiene (sobre todo a una edad temprana).

Tu familia es tu relación más íntima y tiene una gran influencia en tu actitud hacia la salud, el valor que le das a la salud e influye en tus elecciones de comportamiento relacionadas con las conductas protectoras y de riesgo. Por ejemplo, si creció en una casa donde sus padres comen comida rápida con frecuencia (por ejemplo, 3 veces por semana), es más probable que piense que esto es normal e incluso si sabe que no es saludable, es más probable que lo coma. Porque esto es lo que tu familia está comiendo. También puede pensar que dejar de comer este tipo de alimentos significa solo comerlo una vez a la semana, en lugar de 3 veces a la semana.

Por el contrario, si su familia son profesionales de la salud, como un nutricionista y un científico del deporte de ejercicio, entonces es más probable que priorice la alimentación saludable y el ejercicio. Sin embargo, es posible que tenga un énfasis excesivo en la salud física y descuide las otras dimensiones de la salud (Sutter, 2014).

Pares

La presión de los compañeros es a menudo lo primero que la gente piensa cuando se trata de influencias entre iguales, sin embargo, hay poca evidencia para decir que es más probable que fumes porque tus amigos te lo dicen. En cambio, sus pares lo influyen al crear ambientes en los que busca encajar en el grupo al adaptar sus comportamientos. Esto puede ser positivo, si su grupo tiene muchos comportamientos de protección que participan, o negativos, si los comportamientos aumentan el riesgo.

Esta presión para encajar en sus grupos de pares se siente más agudamente durante la adolescencia. Durante el año de la adolescencia, muchos jóvenes seleccionan comportamientos que los ubican dentro de un grupo de pares particular al que desean pertenecer. Esto puede ser el desarrollo de habilidades deportivas para encajar en el grupo que ama el deporte o el consumo excesivo de alcohol si sus compañeros participan regularmente en tales actividades durante el fin de semana.

Medios de comunicación

Los medios son otro de los factores socioculturales que determinan la salud. Los medios juegan un papel importante en la formación de la salud. Esto se puede hacer a través de campañas de marketing como "Salir", "Coco-pop" o publicidad de McDonalds. Puede ser directo a través de artículos de noticias que se centran en el día de la cinta rosada o en programas de televisión como "The Biggest Loser" (Samaniego, 2016).

Sin embargo, la mayor parte de la influencia de los medios no es tan obvia. Se realiza a través de espectáculos regulares y frases sutiles que promueven aspectos particulares. Cuando una serie muestra a los niños geniales fumando, bebiendo o participando en actividades sexuales, hace que el espectador empiece a pensar que estos son comportamientos asociados con esos grupos en particular. La gente entonces comienza a tratar de vivir el personaje que se muestra en sus pantallas.

Por ejemplo, muchas de nuestras imágenes actuales utilizadas en publicidad representan mujeres en poses sexualmente seductoras o disponibles. Estos se eligen deliberadamente para llamar su atención con el fin de publicitar sus productos, pero también comunica que las mujeres son objetos para ser utilizados sexualmente y explotados de esa manera. El aumento de imágenes y videos sexuales que se consideran normales hoy en día no puede subestimarse. Lo que ahora ves en las vallas publicitarias que promocionan los perfumes solía ser una página del centro que abría carteles en revistas pornográficas. Nuestra sociedad se está volviendo cada vez más insensible a estas imágenes gráficas que conducen a un aumento de la agresión sexual, el acoso y la actividad sexual de mayor riesgo a edades más tempranas. A medida que comenzamos a pensar que estas cosas son normales, comenzamos a actuar en consecuencia, lo que lleva a conductas de riesgo (Schummacher, 2014).

Religión

Tu religión es otro de los factores socioculturales que influyen en tu salud. Esto a menudo puede ser de una manera positiva, proporcionando un propósito para la vida y promoviendo la autoestima. Dado que la espiritualidad es una dimensión completa de la salud, no es sorprendente que su religión influya en su salud. A menudo las regiones también tienen reglas, como no emborracharse, no tener relaciones sexuales antes del matrimonio, que promueven comportamientos protectores en las personas y promueven la salud.

Sin embargo, la religión también puede ser limitante. Algunas regiones imponen restricciones a la vestimenta y las interacciones sociales, lo que puede tener efectos negativos en la salud del individuo. Por ejemplo, un monje que toma un voto de silencio y vive en aislamiento carecerá de interacción social. Otras religiones limitan la interacción social entre los sexos o evitan el contacto entre los que pertenecen a la religión y los "extraños".

La religión también puede limitar sus elecciones en relación con la atención médica. Por ejemplo, los Testigos de Jehová rechazarán una transfusión de sangre ya que está en contra de sus creencias (Paganini, 2013).

Cultura

El último de los factores socioculturales mencionados en el plan de estudios es la cultura. La cultura son todas las tradiciones, los valores y una serie de otros comportamientos, incluidos los alimentos tradicionales o las actividades sociales. La cultura es transmitida por la familia inmediata y más amplia. Un sentido de conexión y pertenencia a su cultura puede tener una influencia positiva en la salud, especialmente la mejora de la dimensión social de la salud.

Muchas culturas tienen comidas tradicionales que pueden afectar la salud. Las culturas mediterráneas tienen una dieta alta en grasas y vegetales saludables que conduce a tasas más bajas de enfermedades cardiovasculares. También tienen un alto valor para la familia y la comunidad, lo que aumenta la salud social. Los japoneses tienen muy poca ingesta de carne y un alto consumo de vegetales frescos, que impactan positivamente en la salud.

Cada cultura también tiene su método preferido para tratar la enfermedad y arreglar el cuerpo. La medicina tradicional china, por ejemplo, utiliza hierbas y la acupuntura como sus principales tratamientos medicinales, mientras que muchos países occidentales, como Australia y América, utilizan el método farmacológico (Cartwey, 2013).

La adolescencia

Puntos clave

- La adolescencia es una de las fases más rápidas del desarrollo humano.
- La madurez biológica precede a la madurez psicosocial. Esto tiene implicaciones para las respuestas de políticas y programas a la exploración y experimentación que tiene lugar durante la adolescencia.

- Las características tanto del individuo como del ambiente influyen en los cambios que tienen lugar durante la adolescencia.
- Los adolescentes más jóvenes pueden ser particularmente vulnerables cuando sus capacidades todavía están en desarrollo y están comenzando a moverse fuera de los límites de sus familias.
- Los cambios en la adolescencia tienen consecuencias para la salud no solo en la adolescencia, sino también durante el curso de la vida.
- La naturaleza e importancia únicas de la adolescencia exige una atención explícita y específica en las políticas y programas de salud.

Reconociendo la adolescencia

La adolescencia es un período de la vida con necesidades y derechos específicos de salud y desarrollo. También es un momento para desarrollar conocimiento y habilidades, aprender a manejar emociones y relaciones, y adquirir atributos y habilidades que serán importantes para disfrutar los años de la adolescencia y asumir roles adultos.

Todas las sociedades reconocen que existe una diferencia entre ser un niño y convertirse en adulto. Cómo se define y reconoce esta transición de la infancia a la adultez difiere entre culturas y en el tiempo. En el pasado, a menudo ha sido relativamente rápido, y en algunas sociedades aún lo es. En muchos países, sin embargo, esto está cambiando (Samaniego, 2016).

Edad: no toda la historia

La edad es una forma conveniente de definir la adolescencia. Pero es solo una característica que delinea este período de desarrollo. La edad es a menudo más apropiada

para evaluar y comparar los cambios biológicos (por ejemplo, la pubertad), que son bastante universales, que las transiciones sociales, que varían más con el entorno sociocultural.

Adolescencia: cambios físicos

La adolescencia es una de las fases más rápidas del desarrollo humano. Aunque el orden de muchos de los cambios parece ser universal, su tiempo y la velocidad del cambio varían entre e incluso dentro de los individuos. Tanto las características de un individuo (por ejemplo, el sexo) y los factores externos (por ejemplo, la nutrición inadecuada, un entorno abusivo) influyen en estos cambios (Cartwey, 2013).

Adolescencia: cambios en el neurodesarrollo

Desarrollos neuronales importantes también están teniendo lugar durante los años de la adolescencia. Estos desarrollos están relacionados con los cambios hormonales, pero no siempre dependen de ellos. Se están produciendo desarrollos en regiones del cerebro, como el sistema límbico, que son responsables de la búsqueda de placer y el procesamiento de recompensas, las respuestas emocionales y la regulación del sueño. Al mismo tiempo, se están produciendo cambios en la corteza prefrontal, el área responsable de las llamadas funciones ejecutivas: toma de decisiones, organización, control de impulsos y planificación para el futuro. Los cambios en la corteza prefrontal ocurren más tarde en la adolescencia que el sistema límbico.

Adolescencia: cambios psicológicos y sociales

Vinculados a los cambios hormonales y del neurodesarrollo que se están produciendo están los cambios psicosociales y emocionales y el aumento de las capacidades cognitivas e intelectuales. En el transcurso de la segunda década, los adolescentes desarrollan habilidades de razonamiento más fuertes, el pensamiento lógico y moral, y se vuelven más capaces de pensar de forma abstracta y hacer juicios racionales.

Los cambios que tienen lugar en el entorno del adolescente afectan y se ven afectados por los cambios internos de la adolescencia. Estas influencias externas, que difieren entre culturas y sociedades, incluyen valores y normas sociales y los roles, responsabilidades, relaciones y expectativas cambiantes de este período de la vida.

Implicaciones para la salud y el comportamiento

En muchos sentidos, el desarrollo adolescente impulsa los cambios en la carga de la enfermedad entre la niñez y la edad adulta, por ejemplo, el aumento con la edad en los problemas de salud sexual y reproductiva, las enfermedades mentales y las lesiones.

La aparición de ciertos problemas de salud en la adolescencia, incluidos los trastornos por consumo de sustancias, trastornos mentales y lesiones, probablemente refleje tanto los cambios biológicos de la pubertad como el contexto social en el que crecen los jóvenes. Otras afecciones, como el aumento de la incidencia de ciertas enfermedades infecciosas, como la esquistosomiasis, pueden deberse simplemente a las actividades cotidianas de los adolescentes durante este período de sus vidas (Zorba, 2015).

Muchos de los comportamientos relacionados con la salud que surgen durante la adolescencia tienen implicaciones para la salud y el desarrollo presentes y futuros. Por ejemplo, el consumo de alcohol y la obesidad en la adolescencia temprana no solo compromete el desarrollo de la adolescencia, sino que también predicen el consumo de alcohol y la obesidad que comprometen la salud en etapas posteriores de la vida, con serias implicaciones para la salud pública.

➤ Adolescencia y drogadicción

Entonces, ¿qué se modifica en el psiquismo del joven que llega a la adolescencia?

Los impulsos instintivos. - La pubertad, con el desarrollo de la capacidad reproductiva y orgásmica, trae aparejada una eclosión de la sexualidad que muchas veces toma "por sorpresa" al adolescente aun no habituado a satisfacer sus deseos sexuales.

Esta irrupción incipiente de la sexualidad genital se pone de manifiesto tanto en sensaciones físicas, -sus preocupaciones románticas, su masturbación, sus escrúpulos morales y sus obsesiones sexuales- como en las costumbres grupales o la vestimenta, tendiente a seducir al sexo opuesto.

Ahora bien, en la mayoría de las concepciones psicológicas tradicionales, se ha tendido a centrar el proceso de transformación adolescente en el desarrollo de su sexualidad. Sin duda este es un aspecto fundamental, pero por cierto que no el único. A las otras transformaciones nos referimos a continuación (Cartwey, 2013).

El YO, o sea el agente encargado del gobierno y distribución de los impulsos. Todo el sistema defensivo, los mecanismos que utiliza el **YO** para protegerse, están sometidos a una mayor presión y el **YO** tiene que modificarse para afrontarla. Pero los cambios del **YO**, no se reducen a sus funciones en relación con los impulsos instintivos; también se consolida, en el comienzo de la adolescencia, la transición del pensamiento concreto a otro de mayor nivel de abstracción, simbólico. (Mora, 2014)

Fuentes, 2014, menciona, como se suele creer y realmente así parece ser, en muchos casos, que el adolescente está fundamentalmente interesado en la sexualidad, pero en realidad él está preocupado por el conocimiento y el comprender.

Surgen nuevos objetos de amor. - Se produce una desidealización de las figuras parentales que priva al joven de la protección omnipotente que le significaban sus padres cuando él era pequeño.

Asimismo, existen fuertes contradicciones entre la tendencia del joven a alejarse de sus objetos infantiles de amor, asimilando previamente en su personalidad características de sus figuras parentales, y el hecho de que estas identificaciones se vuelvan más y más prescindibles (Fuentes, 2014).

Prevención

Los estudios demuestran que muchos adolescentes al menos experimentarán alcohol y drogas. No te desanimes; Hay muchas cosas que los padres y cuidadores pueden hacer para reducir el riesgo:

Aprenda sobre drogas y uso de drogas entre niños y jóvenes. Hay muchos buenos sitios web sobre el tema, como el Instituto Nacional para el Abuso de Drogas en Bethesda, Maryland (www.nida.nih.gov) o el Centro de Toronto para la Adicción y la Salud Mental en Ontario (www.camh.net). Encontrarás más enlaces al final de este artículo.

Desarrolle buenas relaciones con sus hijos antes de que se conviertan en adolescentes. Pasar un buen rato con ellos, siempre y cuando todavía son jóvenes y quieren pasar tiempo con usted! (Camposanto, 2016)

Tome al menos una comida al día junto como familia. Con los horarios sobrecargados de hoy en día, puede ser realmente difícil poner esto en su lugar, pero es importante. Los estudios demuestran que las familias que consumen al menos una comida al día juntas tienen niños que tienen menos probabilidades de estar involucrados en el consumo de drogas o alcohol (aunque no está claro si esto es causa o efecto).

Aprenda a hablar con sus hijos para que ellos lo escuchen y escuchen para que puedan hablar con usted... Permítales hablar con usted libremente sobre sus emociones. No les discutas ni distes largos discursos. Crea un ambiente reconfortante en el que tus hijos se sientan cómodos dándote el estrés y los problemas que enfrentan.

Desarrolle autoestima y confianza en sí mismo, lo que ayudará a sus hijos a resistir la presión grupal y decir que no.

Valorando la perseverancia. Tenga en cuenta las situaciones en las que su hijo ha hecho algo mal, independientemente del resultado. Si su hijo tiene éxito, felicítelo, pero valore sus esfuerzos y no el resultado. Por ejemplo, si su hijo está estudiando mucho y obtiene buenas calificaciones, valore el tiempo que pasó estudiando, no las buenas calificaciones. De la misma manera, si su hijo trabaja duro, pero obtiene una mala calificación, no se olvide de valorar siempre el esfuerzo que puso en él.

Tal actitud le enseña a su hijo la importancia del trabajo duro y la perseverancia, que son las dos cualidades más valiosas en el largo plazo.

Si tiene que hacer críticas constructivas, entonces critique los comportamientos o acciones, pero no a su hijo. Es el comportamiento que necesita cambiarse, no su hijo.

Enseñe a su hijo a tomar sus propias decisiones. Si es posible, dele a su hijo la oportunidad de tomar sus propias decisiones en lugar de solo decirles qué hacer. Por lo tanto, más adelante, cuando se enfrenta a situaciones similares, esta independencia le permitirá tomar sus propias decisiones en lugar de esperar a que otros lo hagan por él.

Ofrezca a sus hijos un estilo de vida saludable que incluya deportes y pasatiempos para que no se aburran y siempre tengan algo que hacer. Haga actividades con sus hijos para construir relaciones más sólidas con ellos.

Enséñele a su hijo cómo lidiar con las emociones y sentimientos invasivos. Hágale saber a su hijo que las sensaciones desagradables, como los cambios de humor, mejoran y no duran. Brinde ejemplos de cómo aliviar el dolor o la tensión mental sin usar tabaco, alcohol u otras drogas.

Hable con su hijo sobre la presión y aceptación grupal. Háblele sobre la importancia de ser usted mismo y dígame que los verdaderos amigos lo aceptan tal como es, que los verdaderos amigos no le piden que tome drogas solo para sentirse aceptado.

Enseñe a sus hijos valores familiares. Explíqueles cómo diferenciar entre cosas buenas y cosas malas que hacer. Dígales que estos son los valores de su familia, independientemente de los valores que otras familias puedan tener.

Enséñeles las reglas vigentes en el hogar, que son una extensión de los valores familiares.

Sea claro acerca de las reglas vigentes en el hogar con respecto al uso de tabaco, alcohol y otras drogas.

Explíquele a su hijo adolescente que si demuestra ser confiable y responsable, obtendrá privilegios y su confianza. Sea claro acerca de sus expectativas con respecto al uso de drogas y el impacto potencial.

Los medicamentos más comunes en adolescentes

¿Qué sustancias son más comúnmente abusadas por los adolescentes? Existe una gran variedad de sustancias y drogas que se venden en muchos lugares, a veces fuera de las escuelas, en madrigueras, en lugares donde los jóvenes se encuentran para beber o bailar. Hay muchas drogas diferentes que usan los jóvenes:

Alcohol Esta es una droga legalmente autorizada en casi todos los países del mundo, se puede comprar en tiendas o supermercados, pero tiene todos los efectos de la droga en el más amplio sentido de la palabra. Es el medicamento más comúnmente utilizado.

La marihuana es el medicamento no marcado más comúnmente usado. La marihuana es una droga que ha sido utilizada durante varias décadas por diferentes generaciones de jóvenes y sigue siendo la droga principal, la más utilizada, no legalizada.

También hay alucinógenos. Drogas que afectan nuestros sentidos y nos hacen percibir cosas diferentes con nuestros ojos y que, por supuesto, despertamos sentimientos irreales y que son utilizados por jóvenes y adolescentes.

La cocaína es un alcaloide, un estimulante que hace que una persona que usa esta droga se sienta más activa, más fuerte y con más energía. Es un estimulante y se usa a menudo. Hace unos cinco o diez años, la cocaína era una droga para los ricos, porque su precio era muy alto. Aunque su precio sigue siendo alto, no es tanto y hay muchos jóvenes que no pertenecen a la clase económicamente fuerte, y debido a que el precio ha bajado, lo consumen, lo que lo hace más accesible para los jóvenes. y adolescentes La cocaína es un polvo blanco similar al talco y generalmente se consume inhalando y es bastante común en este momento.

Otro medicamento de uso frecuente son **las anfetaminas**, que son un estimulante diferente que hace que la persona se sienta más energética, muy reactiva. Es un medicamento que también es ampliamente utilizado por los jóvenes.

Los opiáceos. Un medicamento que se ha utilizado durante varias décadas. Hoy en día, siguen siendo válidos, son drogas muy peligrosas, tienen un poder adictivo muy importante y los jóvenes también las usan.

El último tipo de fármacos que se utilizan son sustancias que no se utilizan para tener un impacto sobre el nivel de alucinaciones o son esteroides cercanos y anabólicos utilizados por algunos atletas para aumentar la fuerza muscular, la resistencia física. Parece que los esteroides anabólicos son beneficiosos, ya que le permite tener una mayor fuerza muscular para utilizarlos, pero se asocian con muchos problemas, principalmente el hígado y aunque tienen el poder de adicción al igual que muchos otros fármacos, en el sentido que despiertan sensaciones agradables, son bastante peligrosos y pueden dañar la salud del joven que los usa (Antón, 2016).

Tabla N° 1 Factores de riesgo de carácter personal

FACTORES DE RIESGO DE CARÁCTER PERSONAL
<p>Hay ciertas características privativas de cada persona que, influidas por las condiciones del entorno en que vive, pueden causar que la probabilidad de consumir drogas se transforme en una realidad.</p>
<p>Edad: La pre-adolescencia y la adolescencia son las edades más frecuentes en el inicio de los consumos de alcohol y otras drogas, pues de por sí el individuo sufre una serie de cambios físicos y emocionales que se caracterizan por la confusión y la angustia de alguna manera los adolescente creen que el consumo de alguna droga les ayuda a superar momentos de estrés, soledad, tristeza, angustia, dolor, etc. Cuando en realidad solo les empuja al vacío.</p>
<p>Pobre o Baja autoestima: Consumir drogas suelen ser recursos utilizados por personas que tienen un bajo concepto de sí mismas, para evadirse de la realidad, ya que sus efectos reducen la percepción de la escasa o poca validez que se otorgan. Los cambios físicos y psicológicos del pre adolescencia y la adolescencia agudizan esta situación, que no solamente produce sufrimiento sino que dificulta el desarrollo personal y social.</p>
<p>Escasa tolerancia a la frustración: No saber aceptar fracasos y frustraciones puede llevar al adolescente o joven a buscar situaciones o sensaciones que produzcan una gratificación rápida, sin pensar que muchas veces la solución buscada es el principio de más problemas que aportarán frustraciones aún mayores.</p>
<p>Baja capacidad para discernir correctamente ante toma de decisiones: En la interacción social, se presentan numerosas oportunidades donde el adolescente y el joven deben expresar su pensamiento o su deseo de hacer o no en particular. La presión social, las dudas o titubeos ante una opción y relaciones de amistad son las que pueden llevar a la persona a tomar una decisión equivocada en su vida.</p>
<p>Inconformismo ante las normas sociales: El abuso de alcohol y/o el consumo de otras drogas pueden ser una forma de negación a vivir acorde con una sociedad percibida como injusta y deshumanizada. Demostrar libertad rompiendo las normas establecidas es olvidarse de que la libertad de cada uno termina donde comienza la libertad de los demás. Desempleo, pobreza, racismo y la pobreza, pueden ser elemento que justifiquen el inconformismo con las normas sociales.</p>
<p>Depresión: Existen momentos críticos en la vida de las personas causados por situaciones que producen mucha angustia y dolor, que las vuelven más vulnerables y proclives a iniciarse en el consumo de drogas. Separaciones, divorcios, enfermedad, muerte de seres queridos, fracaso, desempleo, soledad, deudas, etc. son algunas de las causas, entre otras, que pueden provocarla.</p>
<p>Temeridad innecesaria: Hay personas que podrían ser calificadas de suicidas en potencia, pues con su forma de actuar están siempre desafiando el peligro. Cualquier edad puede presentar esta característica que habitualmente se agudiza en la adolescencia.</p>

Fuente: (Antón, 2016).

Tabla N° 2 Factores de riesgo de carácter familiar

FACTORES DE RIESGO DE CARÁCTER FAMILIAR
La familia es el núcleo inicial de socialización del niño, en el cual comienza a construirse su personalidad; es lógico, entonces, que el ambiente cotidiano y la interacción entre los miembros que lo componen sean factores importantes a tener en cuenta en relación con el inicio del consumo. Los factores que se pueden considerar de riesgo dentro del seno familiar tienen directa relación con:
Ejemplo familiar: La observación del comportamiento de los padres puede ser el modo de adquirir una conducta determinada. La forma de vida y los valores que éstos muestren ante sus hijos pueden servir de eficaz prevención o, por el contrario, de factor precipitante para el inicio en el consumo de drogas.
Estilo educativo: La disciplina y una efectiva, pero comprensiva, supervisión pueden neutralizar los factores de riesgo que presentan los siguientes comportamientos parentales ausencia de normas de comportamiento: la permisividad o, por el contrario, el autoritarismo, provocan confusión en los hijos.
Sobre protección o abandono: tanto el exceso como la indiferencia en la atención de los hijos pueden favorecer el inicio en los consumos.
Rigidez en la estructura familiar: Impide o retrasa los procesos de maduración, autonomía e independencia, y provoca sumisión o bien, rebeldía.
Falta de reconocimiento: No aprobar, destacar o premiar los logros de los hijos da como resultado personalidades inseguras y con muy baja autoestima.
Clima afectivo: El clima que se vive dentro del hogar tiene directa relación con la estabilidad emocional de los miembros de la familia, la que puede vincularse con el consumo de alcohol y otras drogas.

Fuente: (Antón, 2016).

Tabla N° 3 Factores de riesgo de carácter comunitario

FACTORES DE RIESGO DE CARÁCTER COMUNITARIO
Se entiende por comunidad el grupo de personas pertenecientes al ambiente donde el individuo se desenvuelve y realiza su proceso para convertirse en persona. Aunque la familia es la primera comunidad natural, nos referiremos aquí al entorno comunitario, que comprende el grupo de amigos, la escuela, colegio o universidad, el lugar de trabajo, la empresa o institución donde se desenvuelve, el barrio, la ciudad donde vive, etc. Los factores de riesgo que pueden presentarse son:

Dependencia del grupo: El joven que no tiene sentido de pertenencia respecto de su familia y que no mantiene con ellos una buena comunicación e interacción debido a diferentes conflictos personales o familiares puede utilizar el grupo de amigos como sustituto. Si el grupo es permisivo en cuanto al uso de alcohol y otras drogas, como solidaridad y para solidificar su presencia en el grupo, el individuo adoptará esa misma actitud hacia ellas.

Presión del grupo: Mantener la integración con el grupo de amigos en la adolescencia implica la aceptación de sus normas y valores. Si el grupo bebe alcohol o consume otro tipo de drogas el ofrecimiento se dará sin duda. La posibilidad de negarse se hace difícil por el temor de que ésta puede ser interpretada como rechazo al grupo al que quiere seguir perteneciendo.

Resentimiento social: El exacerbado ofrecimiento de artículos de consumo y bienes materiales unido a la falta de oportunidades personales y familiares para adquirirlos, a ser víctima de diferentes violencias, y a la falta de afecto, entre muchas otras causas, pueden ocasionar en el individuo (sobre todo en la niñez y la adolescencia) el paulatino crecimiento de resentimiento se exterioriza con transgresiones de menor o mayor gravedad. El abuso en el consumo de alcohol y la utilización de diferentes drogas son también formas de transgresión a las normas sociales.

Actitud de los líderes sociales ante las drogas: Los padres son los modelos que ayudan al consumo de las drogas, incluidas las legales como alcohol, tabaco y medicamentos, la actitud ambivalente de los líderes sociales hacia ellas puede servir como influencia negativa en el inicio del consumo.

Relaciones conflictivas en la comunidad de estudio o trabajo: La falta de integración en el medio en que se desenvuelve se manifiesta con el fracaso, rechazo a normas de convivencia y la negativa a la participación en actividades sociales e institucionales en adultos y niños. Los estilos inapropiados en la forma de relacionarse pueden constituir peligrosos factores que incidan en el comienzo del consumo.

Exceso de tiempo libre: El aburrimiento es un importante factor de riesgo, la escasez de centros recreativos y educativos son alternativas válidas de interacción social de bajo costo. También se puede incluir entre los factores de riesgo, el absentismo, la deserción escolar y el desempleo.

Fuente: (Antón, 2016).

Tabla N° 4 Factores de riesgo de carácter social

FACTORES DE RIESGO DE CARÁCTER SOCIAL
En los últimos años la sociedad ha experimentado una serie de modificaciones, dando lugar a un cambio en la actitud de las personas, se puede mencionar:
Actitudes sociales que pueden propiciar el consumo de drogas: Escepticismo, hedonismo, y consumismo son todas respuestas a la búsqueda de gratificación inmediata que caracteriza a muchas de nuestras sociedades occidentales. La falta de solidaridad lleva a que primen los intereses individuales sobre los colectivos, haciendo que muchas personas vean como válido su enriquecimiento personal aunque esté basado en el dolor y la tragedia de otros. La aceptación generalizada de las drogas legales dificulta la toma de conciencia de la sociedad en cuanto a su utilización y a los riesgos que conlleva su consumo.
Factores socioambientales negativos: La cantidad de factores socioeconómicos negativos que afectan a una gran cantidad, sobre todo en las grandes ciudades, ha dado un aumento en el consumo de drogas (por ejemplo, la escasez de viviendas y de servicios públicos). Son circunstancias negativas que favorecen los consumos, ya que determinadas condiciones pueden ocasionar una pérdida en la capacidad para enfrentar problemas y las drogas se presentan como una alternativa.
Medios de comunicación social: El tratamiento que los medios dan a las drogas está distorsionado, plagado de estereotipos y de confusiones en cuanto a los conceptos que se relacionan con ella.
Publicidad: La promoción durante años de las drogas legales logró impactar a usuarios considerados no tradicionales, como mujeres y menores. La precocidad de los consumidores de alcohol es uno de los problemas más serios en la actualidad. La publicidad ha hecho que se asocien las bebidas alcohólicas con entretenimiento y diversión, compañerismo y juventud. Un fenómeno de esta época es que la cerveza se ve como un refresco más; la publicidad explícita o subliminal está presente en la mayoría de los eventos sociales, se los emparenta con la gratificación y el poder.

Fuente: (Antón, 2016).

Trastornos relacionados con las drogas

Los trastornos relacionados con el consumo de drogas durante la adolescencia son causados por muchos factores, que incluyen: susceptibilidad a factores genéticos, estresores ambientales, presión social, rasgos de personalidad y problemas sociales. En otras palabras, hay muchos factores que pueden afectar a un joven en la ruta incorrecta de la droga.

Hay situaciones tales como factores sociales que causan estrés en la vida de una persona. Se ha demostrado que los jóvenes que viven bajo mucho estrés son jóvenes que pueden caer fácilmente en el mundo de las drogas. La presión social también puede cooperar en este sentido. Rasgos individuales de personalidad Cuando los jóvenes son más impulsivos, menos reflexivos, están más inclinados y más a menudo involucrados en problemas de adicción que los jóvenes que no tienen ese contexto de personalidad (García, 2014).

Y los problemas psicológicos, como la depresión, que es un problema muy importante en la generación actual de adolescentes y jóvenes, también es un factor en la participación en la adicción a las drogas. Es desafortunado decirlo, pero nuestros adolescentes y jóvenes en nuestros países latinoamericanos y en todo el mundo viven en depresión, muchos de ellos se suicidan. También dijimos que la sensibilidad genética también puede afectar a algunas personas y hacerlas más sensibles a los efectos de la droga. No estoy hablando de una persona que ya sea genéticamente adicta, del mismo modo que nadie es genéticamente alcohólico, es un error.

Existe cierta información genética que afecta nuestro carácter y nuestra respuesta a ciertas actividades que debilitan nuestra respuesta a estímulos específicos. No hay genes o cromosomas que conviertan a una persona en alcohólica o adicta a las drogas. Existe información genética que hace que algunas personas sean más susceptibles a la esclavitud del alcohol y algunas drogas. Son conceptos diferentes. Es muy importante comprender estos factores de riesgo. Si se comprenden estos factores importantes,

entonces intercambiaremos otros más detallados, los padres pueden estar atentos y atentos a sus adolescentes lejos de estos factores de riesgo (García Esperanza, 2016).

Otro factor muy importante y más común es, desafortunadamente, el uso de drogas por parte de los padres, que es un factor decisivo en la disposición de los jóvenes a consentir o negarse a probar drogas. Lo importante que es para cada padre saber que no es un mal ejemplo o un obstáculo para sus hijos, y que puede estar sano de modo que esté al tanto de las amistades de su amigo.

Jóvenes con mayor riesgo

Si eres joven o adolescente, debes entender que no eres un superhéroe que dice: "Soy diferente a todos los demás, no me enamoraré de las drogas". Si no debe tener nada que ver con amigos que usan drogas, le diré que esta es la manera incorrecta de entender su debilidad como ser humano. Muchos jóvenes sienten que no todos pueden mantenerse alejados de los peligros y acercarse demasiado al mundo de las drogas, a menudo se refieren a amigos que usan drogas y, finalmente, se vuelven adictos a diferentes tipos de drogas.

Este desafortunado, como el alcohol, una droga para uso legal, se ha incrementado entre los adolescentes en los últimos 10 años de una manera alarmante, muy rápida y se puede comprar legalmente en un supermercado, en una tienda de abarrotes, el comercio. Es cierto que las bebidas alcohólicas no están legalmente establecidas para adolescentes, pero se pueden comprar fácilmente. Hay varios adolescentes que tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos relacionados con las drogas, como los que tienen una o más de las siguientes características (Alvarado, 2016):

La juventud, que es hija de padres que abusan de las drogas. Estos, como mencionamos, tienen muchas más posibilidades de involucrarse en el uso de algún tipo de sustancia que determina cierta dependencia en el cuerpo, como cualquier medicamento. Los jóvenes que son víctimas de violencia física, sexual o psicológica también tienen una mayor necesidad de buscar otra vida y, al buscarla, a menudo buscan un escape en las drogas. Qué triste es que estos adolescentes, en lugar de aceptar en sus hogares la comprensión, la protección, la amistad y el amor que deberían existir en todos los hogares, a menudo

encuentren en estos hogares abuso físico, abuso psicológico y, a veces, desafortunadamente, abuso sexual.

El problema no son solo los golpes infligidos al niño, el problema no es solo abuso sexual o psicológico, el problema es que el joven trata de escapar de la vida que lo alcanza y busca opciones, Es razonable buscar opciones, cada persona debe buscar opciones, una mejor opción de por vida. Lamentablemente, la falta de experiencia que tienen los adolescentes y los jóvenes y la falta de reflexividad que necesitan para una vida mejor a menudo llevan al hecho de que simplemente evitan la realidad. También los adolescentes que tienen problemas de salud mental, especialmente los adolescentes con depresión que tienen tendencias suicidas, son más propensos a volverse adictos a las drogas (Manfredo, 2013).

Los jóvenes de hoy están en una crisis de valores bastante fuerte y no saben por qué viven, para qué viven y qué es la vida. Los jóvenes vivían una vida completamente ajena a los valores morales o espirituales. La juventud de hoy se ha vuelto extremadamente material, muy dedicada a los asuntos sexuales y la vida desordenada en todos los sentidos, y cuesta mucho porque causa inestabilidad emocional, estrés emocional que conduce de una manera u otra a un estado de depresión. Estadísticamente hoy, más que en cualquier otro momento, la humanidad, los jóvenes están deprimidos, y muchos de ellos incluso se suicidan. Por desgracia, es saber que en un país como México, la segunda causa de muerte entre los 14 y 19 años de edad, es el suicidio, debido al estado pesado, grave depresivo que dura meses, lo que significa que una persona, en este caso, un joven o un adolescente recibe vida Otros adolescentes, que son más propensos a estar involucrados en estos medicamentos son adolescentes con discapacidad física, cuando no son queridos, bien cuidado y tienen una discapacidad física, puede ser amargo, frustrante, desde una edad muy joven y se deprimen; Por supuesto, esto hace que estén buscando la felicidad o el entretenimiento y, desafortunadamente, caen en el problema de las drogas (López, 2016).

Además, estos jóvenes que han heredado los rasgos de personalidad, tales como pequeños impulsos de control y la búsqueda riesgos innecesarios, que estos jóvenes que son demasiado impulsivo, que a menudo les gusta las emociones fuertes, es también un sector

de jóvenes que son más vulnerables y más susceptible caer en el mundo de las drogas. Los jóvenes que viven en familias con poca supervisión o no saben lo que sus hijos dejan de hacer también son familias que no funcionan como deberían y que hacen que sus hijos sean más vulnerables al abuso de drogas.

Finalmente, en los países en desarrollo, se ha notado que la pobreza es otro factor que favorece la adicción a las drogas entre los adolescentes y los jóvenes. Todos estos factores son lo que nos hace ver a un adolescente con un mayor riesgo de involucrarse en el mundo de la droga, esto no significa que los adolescentes que no tienen estos factores pueden no estar en las drogas, pero la verdad es que si usted tiene los puntos o cualquier a partir de estos puntos, tienen una mayor probabilidad de caerse.

En la actualidad, no se puede decir que un solo adolescente sea incapaz de caer en las drogas. Existe un alto riesgo para todos como un comienzo, los medicamentos se ofrecen en muchos lugares, a veces a precios bastante asequibles, al menos inicialmente, para provocar el deseo de seguir consumiendo mucho tiempo, y más tarde tal vez porque el precio aumenta. Pero hoy en día la realidad es la adicción a las drogas es un problema social grave, que está escondido en las escuelas, incluyendo las escuelas primarias, en el sexto ya, ya sea en las escuelas, y por supuesto en las escuelas como un estudiante de secundaria o preparatoria (Rojas, 2013).

Es importante que seas joven, ten en cuenta: las drogas ofrecen un momento de paz, energía aparentemente, una vida más relajada, más placentera, pero las drogas siempre tendrán efectos secundarios dañinos.

Prevención

La palabra prevenir significa antes de venir, se trata de actuar para que el problema no aparezca o al menos para reducir sus efectos. Utilizando la declaración de la UNESCO sobre prevención en 1974, podemos decir que esta es la introducción de medidas apropiadas para

prevenir la aparición de conflictos en los individuos o en la sociedad en general. Casi todos los problemas que afectan actualmente a la mayoría de las sociedades en el mundo (especialmente en la población juvenil) son en gran parte procesados por adicción a las drogas. Por lo tanto, es necesario implementar medidas preventivas e invertir fondos para el tratamiento y la rehabilitación.

Reconocer la prevención como la mejor estrategia para evitar problemas significa, en la lucha contra las drogas, invertir recursos humanos y financieros para influir en la población joven con mensajes que propongan los siguientes objetivos:

- Educar a las personas para que puedan mantener relaciones responsables con las drogas
- Retrasar la edad de consumo
- Modificar el entorno social y cultural propicio para el aprendizaje en relación con el uso de drogas
- Intervenir en las causas que causan el consumo, tratar de modificarlas y ayudar a las personas a superarlas
- Ofrecer alternativas para una vida sana, opciones de ocio (Ruiz, 2015)

Prevención de modalidades:

Los programas de prevención del uso indebido de drogas se pueden llevar a cabo utilizando dos métodos que no siempre están claramente definidos y que en la mayoría de los casos se superponen y / o se complementan entre sí; son prevención no específica y prevención específica.

- **Prevención no específica:** la prevención de drogas bajo este método se resuelve cuando los programas se enfocan en temas como educación para la salud, promoción de la autoestima, alternativas al entretenimiento y el esparcimiento, y activación de servicios sociales.

- **Prevención especial:** se realiza cuando las estrategias y acciones se dirigen directamente al problema de las drogas. Por ejemplo, brinde información sobre diferentes sustancias, trate las consecuencias físicas, mentales y sociales a corto, mediano y largo plazo.

Cómo lidiar con un adolescente que usa drogas

Hay muchos adolescentes que prueban las drogas por curiosidad y gracias a Dios que no vuelven a hacerlo. Pero para muchos de ellos, el hecho de probar cómo se sienten es lo suficientemente agradable para que la experiencia provoque el deseo de continuar y luego provocar la adicción a la sustancia. Cuando ve a un adolescente que, con cierta regularidad, una o dos veces por semana, está bajo la influencia de drogas o alcohol, está tratando con un adolescente que ya tiene problemas con el abuso de drogas.

Si el lector es un adolescente y comienza a usar una droga, le aconsejo que lo suelte como si fuera a disparar, ¡huir! Si en cualquier momento el fuego ha llegado a sus manos, inmediatamente extinguirá este fuego porque quemará sus manos. Eso es lo que debes hacer exactamente con las drogas. Parece que muchos jóvenes perdieron la batalla contra la vida hoy, porque querían experimentar una nueva sensación, querían buscar una vida menos estresante y la buscaban en medicina; Dijeron: Solo lo hago una vez, controlo su uso, sé cómo usarlo, la droga no me dominará (Castro- López, 2013).

Desafortunadamente, muchos de estos pensamientos son: soy gente joven que no puede vivir sin drogas que han ido a la delincuencia para obtener dinero para comprar más medicamentos que tienen sus estudios abandonados y ya no tienen un objetivo en la vida de hoy, pero su propósito es solo de drogas. Si eres un adolescente y flirteas con un medicamento, te has acercado o ya lo has usado, déjalo de inmediato. No se arriesgue innecesariamente y aprenda de las experiencias de muchos jóvenes que perderán la batalla. Por lo general, aquellos que abusan del alcohol o las drogas siempre minimizan la cantidad real de lo que han usado, reducen lo que hacen o consumen para parecer pequeños, pero mienten.

Cuando un adolescente está en el proceso de ocultarse y miente sobre lo que está haciendo, este es un punto muy importante que debe ponernos en alerta y nos hace aceptar que él es un hombre joven que ya tiene problemas con el abuso de drogas. Otro tema importante que se refleja en el comportamiento de estos jóvenes es que están empezando a evitar amigos y familiares. Antes de ser muy amigable y amigable, le gustaba vivir con familiares y amigos, y ahora es evasivo, solitario e individual. Además, terminar las actividades que antes se disfrutaban, como los deportes y pasar tiempo con amigos que no usan drogas, cuándo dejar de participar en estas actividades también es un punto que debería llamarnos la atención, porque es posible que los jóvenes ya tengan problemas con las drogas (Marchal, 2016).

Cuando un joven piensa que necesita más de estas sustancias para jugar, está muy claro que tiene problemas con la droga. Cree que la medicina es necesaria para divertirse. Cuando un joven presiona a otros para usar estas sustancias, también es un punto que revela lo que hay en el corazón de este joven. Y en su corazón es que ya los usa. Cuando una persona joven comienza a tener problemas con la ley, es un punto muy especial e importante. Cuando un joven que vivió una vida pacífica, normalmente, sin actos delictivos, ahora lo ve con problemas ante la ley e inventa miles de excusas para estos problemas, es un joven que probablemente está involucrado en cuestiones de drogas.

También a los jóvenes que les gusta correr riesgos, como el riesgo sexual, o conducir bajo la influencia del alcohol o la sustancia. Cuando un joven es suspendido en la escuela por un problema de abuso de sustancias, este es un tema clave y sospecha que está abusando de las drogas. Y cuando la escuela para jóvenes falla porque bebieron alcohol o ingirieron cualquier sustancia, lo que también debería alertarnos de que es un joven que ya tiene problemas con la adicción a las drogas o al alcohol (Sánchez, 2015).

O cuando los jóvenes sienten depresión, desesperanzado y suicida es el último punto que debería dirigirlo a la entrada para tratar, porque puede tener problemas con las drogas y el alcohol.

¿Cómo se diagnostica la drogadicción?

Usualmente el diagnóstico de adicción a las drogas puede ser tomado por un pediatra, psicólogo o personal capacitado en estos aspectos. Pero es una realidad en el diagnóstico médico, muchos pediatras y especialistas a pasar por alto la posibilidad de que el joven es adicto a las drogas o el alcohol, porque cuando un joven se presenta en el acuerdo no está bajo la influencia de esta sustancia y no encontró ninguna evidencia de la presencia de drogas o alcohol sus ensayos clínicos, él ignora esta posibilidad de diagnóstico.

Es muy importante que los profesionales de la salud nunca supongan que están tratando con una persona joven con problemas de drogas o alcohol. Este es un error muy serio y en muchos casos el médico tenía un adicto a las drogas frente a él y nunca fue diagnosticado o notado. Es importante que el médico piense y asuma cuando hay ciertos síntomas, aunque en este momento los efectos de las drogas y el alcohol no parecen ser un problema de drogas. Los hallazgos clínicos a menudo dependen de la sustancia que ha sido abusada, la frecuencia de uso y el tiempo transcurrido desde su último uso, y pueden incluir lo siguiente (Sandoval, 2015):

- Pérdida de peso
- Fatiga constante
- Ojos rojos
- Poca atención a la higiene

Hay cuatro puntos generales, pero muy importantes, que no hacen un diagnóstico, porque pueden ser causados por otras cosas, pero cuando estos síntomas están ahí, es obligatorio aprender sobre la posibilidad de los medicamentos.

Tratamiento y prevención

El tratamiento farmacológico específico será determinado por el médico y dependerá del tipo de sustancia que haya estado usando una vez que estuvo empleado y los síntomas se encontraron en personas jóvenes. No hay un solo tratamiento, pero

depende de la experiencia del médico, el tipo de medicamento y el momento de su uso. Es importante saber que existen métodos de tratamiento ambulatorio así como en el hospital. En muchos casos, cuando la adicción es demasiado alta, se recomienda la hospitalización para atravesar el momento más agudo y difícil, y luego continuar el tratamiento ambulatorio fuera del hospital (Dyllon, 2016).

Me gustaría mencionar tres puntos en los que se debe prestar especial atención a la prevención de drogas. Como sabemos, no hay nada mejor que evitar. Prevenir es mejor que curar. Es mucho mejor que un joven nunca sea alcohólico o adicto a las drogas, que cuando sea adicto al alcohol y las drogas, intente rehabilitarlo. La prevención es mejor. Las escuelas son un punto importante. Las escuelas deben incluir comités de padres y maestros, grupos de trabajo que se ocupen de la educación sobre drogas y alcohol, hablar de ello y los efectos nocivos que estas sustancias causan. Las escuelas son un factor muy importante para ganar la lucha contra la adicción a las drogas y el alcoholismo.

También hay otro problema que serían los programas para prevenir comunidades. Durante mucho tiempo en nuestra sociedad, los países han sido negocio pasiva, tratando de resolverlos todos los niveles de gobierno, y también tienen un papel y una responsabilidad, sino también la propia sociedad es responsable de conocer el enfrentamiento de los conflictos que son hoy en día la vida familiar, los jóvenes y el público en general. Pero el mejor trabajo preventivo se logra en la familia. Con este fin, los padres deben aprender a conocer a sus hijos; saber lo que piensan, conocer su corazón, sus sentimientos, emociones, alegrías, tristezas, hacer amigos con ellos, saber cómo te va en la escuela, si tienes problemas, sabemos que la materia está en problemas y las cosas son fáciles (Redha & Boyle, 2015).

Si eres amigo de tu hijo, cuando te das cuenta de que está deprimido o emocionalmente inestable, triste y capaz de ayudar antes de que sea demasiado tarde y antes que el joven, déjalo en el suicidio, pero incluso sin suicidarte, busca una salida equivocada en drogas. En definitiva, las drogas son una forma diferente de suicidio, ya que los jóvenes drogadictos ya

no tienen vida real, no tienen vida en el verdadero sentido de la palabra, pero toda su vida gira en torno a este cautiverio que le provocó la droga.

Por lo tanto, con respecto a las drogas y el alcohol, la sociedad, para cada ciudadano, usted, yo, las personas que no forman parte de un grupo específico, la sociedad común debería ocupar un puesto importante y desempeñar un papel activo en la prevención del alcoholismo y la drogadicción. Esto a menudo se puede hacer a través de medios como la televisión y la radio. Muchas veces la televisión y la radio han sido efectivas en la promoción del alcohol y las drogas por parte de personas famosas que las usan (Guerra, Medina, Miranda, Riofrío y Valencia, 2013).

Ha llegado el momento de que la sociedad civil tome micrófonos de radio, cámaras de televisión y promueva programas para evitar esto. Bueno, los más importantes son los programas de prevención centrados en la familia. La familia es el punto más importante de prevención de drogas. Los padres deben saber que tienen que pasar tiempo con sus hijos y deben promover la amistad, una buena vida familiar, para poder ventilar los problemas de los niños y poder resolverlos y ayudarlos a lidiar con los problemas sociales cotidianos y sin la necesidad de recurrir a un medicamento (Velasco, 2015).

Consumo de estupefacientes

Es una enfermedad que comienza en el cerebro de un gran número de personas, la enfermedad se caracteriza por una progresión y recurrencia crónica o prolongada. Este es el uso incorrecto de cualquier medicamento para cualquier fin que no sean las iniciales que se han recetado cuando hay una receta. Es una dependencia psicológica, el individuo siente la urgencia de tomar drogas o, de lo contrario, la descomposición emocional cuando no se consume y la dependencia física causada por los terribles síntomas de la abstinencia cuando no la consume (Izquierdo, 2016, pág. 71).

Drogas

Una droga es cualquier sustancia psicoactiva capaz de modificar las funciones psíquicas y / o fisiológicas de un individuo, es decir, el estado de ánimo, el pensamiento, el comportamiento o la emoción. Es probable que un medicamento cree una dependencia psicológica o física. Los diferentes criterios para clasificar un fármaco son sus propiedades terapéuticas, la dependencia que causa y sus efectos sobre el sistema nervioso central. Es la clasificación legal la que determina si la droga es lícita o ilícita.

El concepto de drogas ha evolucionado: las que estaba limitado a sustancias que causan cambios percepciones, a extenderse a cualquier sustancia que causa la adicción. El tabaco y el alcohol ahora se tratan como medicamentos porque se vuelven dependientes de ellos (Zorba, 2015).

Drogas Estimulantes

Son aquellas como en el caso de la cocaína con su crack derivado. Otras drogas como el éxtasis o las anfetaminas causan estimulación del pensamiento y el rendimiento físico. En menor medida, la nicotina, la cafeína o el khat del tabaco son del mismo orden.

Sustancias que calman (psicodepresivas)

Son las que permiten descomprimir y uno actúa más bien en contra de la ansiedad, a veces causando un quedarse dormido. Estos son los derivados de opio, heroína, alcohol, algunas pastillas para dormir como barbitúricos, ansiolíticos. Los tóxicos como el solvente, trementina, éter o tricloroetileno dan esta sensación de embriaguez con una sensación de calma.

Sustancias que estimulan (psicoestimulante)

Este es el caso de la cocaína con su crack derivado. Otras drogas como el éxtasis o las anfetaminas causan estimulación del pensamiento y el rendimiento físico. En menor medida, la nicotina, la cafeína o el khat del tabaco son del mismo orden.

Sustancias que producen alucinaciones (psicodislépticos)

Son las que causan alucinaciones visuales o auditivas muy raras. LSD o ácido lisérgico, psilocibina (extraída de un hongo alucinógeno) y, en menor medida, hachís.

Modificadores de comportamiento

Son otras sustancias, a menudo medicadas, producen efectos de este tipo. De hecho, cualquier medicamento según sus asociaciones o dosis puede desviarse más o menos de su aplicación principal. Pero se utilizan como drogas ciertas sustancias adictas bien conocidas específicas para sus efectos, y adictivas (Camba, 2015).

Drogodependencia

La drogadicción es una combinación de dos palabras: drogas y adicciones. La drogadicción, también conocida como adicción a las drogas o la drogadicción, es un estado de cambio en el momento de la intoxicación causada por el consumo (ingestión) de una o más drogas. Consideremos la drogodependencia como una enfermedad, no como una ofensa.

La dependencia de drogas es una patología causada por el uso frecuente de drogas. La drogadicción, también conocida como adicción a sustancias psicoactivas, es un problema grave que requiere la ayuda de un centro de desintoxicación que hace que una persona consuma bebidas alcohólicas u otras drogas (marihuana, cocaína, inhalantes, tranquilizantes, alucinógenos), etc. (Gómez, 2014, pág. 15).

Drogadicción.

La drogadicción es la adicción física y psicológica / una o más sustancias o, buscado por sus efectos eufóricos, intoxicante, emocionante o alucinógenos. Esta categoría incluye adicciones al cannabis, cocaína, alcohol, tabaco, ciertas drogas (como

anfetaminas o tranquilizantes). Todas estas drogas no son ilegales. Según la Organización Mundial de la Salud, el término dependencia de drogas es preferible a la adicción a las drogas. (Gallimard, 2015)

Adicción

Se refiere a una dependencia física y psicológico uno o más productos químicos exógenos generalmente tóxicos analgésico, estimulantes y otras drogas psicotrópicas sin justificación terapéutica .Actualmente se trata de adicciones en plural porque las prácticas de consumo han evolucionado del lado de la polioxicomanía alcohol, drogas, diversas drogas, sintéticas o naturales, etc. (Mora, 2014).

Los usos evolucionan hacia una necesidad incontrolable de continuar consumiendo el producto, acompañados de habituación y dependencia.

La juventud y sus problemas

Mientras que la mayoría de las niñas y niños hasta la pubertad sin experimentar dificultades especiales, el hecho de que es una etapa en la que se enfrentan a muchos cambios hará que algunos adolescentes desarrollen algunos problemas emocionales o mentales. Comprender las causas de estas dificultades no será una tarea sencilla, ya que son trastornos en los que intervienen muchos factores de riesgo, tanto individuales como familiares y sociales.

Los trastornos depresivos son más comunes entre las niñas, a menudo aumenta con la pubertad, probablemente porque son los cambios hormonales y el aumento de las situaciones de estrés (por ejemplo, el principio de la relación, de la escuela secundaria) Hay varios factores de riesgo asociados con la depresión, algunos son solo cómo son los estilos cognitivos negativos y pesimistas, y otros son contextuales, como algunos eventos estresantes que pueden ocurrir en la familia o en la escuela.

El comportamiento suicida está estrechamente relacionado con los trastornos depresivos y tiende a aumentar con el inicio de la adolescencia. Pueden distinguir tres tipos de comportamiento suicida, pensamientos suicidas, intentos de suicidio y suicidio consumado. El hecho de que estos comportamientos hayan aumentado en las últimas décadas enfatiza el papel desempeñado por los factores sociales. Otros factores de riesgo son depresión, estilos rígidos y obsesivos de pensamiento o relaciones familiares que son contradictorias y menos emocionales (Casco, 2015).

Los trastornos alimentarios más comunes son la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa. La anorexia se caracteriza por una pérdida de peso significativa e intencional y un fuerte problema de sobrepeso. La pérdida de peso puede ser el resultado de una dieta muy restrictiva o de ejercicios muy intensos, así como de purgas. En la bulimia sin perder peso, y el comportamiento de la bulimia se caracterizan por atracones alternativos y purgas posteriores. La incidencia de estos trastornos es más alta entre las mujeres y generalmente se generan combinando factores individuales y familiares, así como la presión cultural sobre la preservación de la delgadez.

Los comportamientos con riesgos son un subtipo de búsqueda de sensaciones y los comportamientos son más comunes durante la adolescencia que en cualquier otro momento del ciclo de vida. Estudios recientes han revelado el papel desempeñado por los cambios en el cerebro que ocurren durante la pubertad en su apariencia. Estos comportamientos, más frecuentes entre los niños, pueden representar un riesgo obvio para la salud, pero también son una oportunidad para la maduración y el aprendizaje.

El uso de sustancias es uno de los comportamientos de riesgo más comunes entre los adolescentes y generalmente comienza a una edad muy temprana. El alcohol, el tabaco y el cáñamo son sustancias comúnmente consumidas en la sociedad más occidental, sin que haya diferencias significativas entre los sexos que sean visibles en el consumo. Tampoco hay evidencia de un aumento en el consumo en las últimas décadas. El consumo excesivo puede causar un daño grave a su salud y también se asocia con fallas en la escuela, problemas de depresión, comportamiento antisocial y accidentes de tráfico.

El comportamiento antisocial crea una gran preocupación social y se refiere a una conducta perjudicial para la sociedad que viola los principios y las expectativas sociales, y en muchos casos es un delito. La mayoría de los estudios creen que el comportamiento antisocial aumenta entre 10 y 18 años para estabilizarse y descender repentinamente a la pubertad tardía o al principio de la edad adulta. Existen muchos factores de riesgo asociados con el comportamiento antisocial, desde variables genéticas o psicológicas hasta variables sociales, sin embargo, las variables familiares parecen tener un significado especial (Aguinaga, 2015)

Reglas generales sobre el comportamiento de los adolescentes

Antes de proceder a la descripción de los principales problemas que pueden ocurrir durante estos años de transformación, presentaremos algunas reglas de carácter general en relación con el sistema o el concepto de desarrollo ecológico, que será importante incluir en su conceptualización y características

- **Los problemas en los adolescentes suelen ser causados por muchos factores y, aunque tratamos de buscar una causa específica como explicación de la aparición de algún trastorno, generalmente no hay respuestas simples de un factor.** La explicación de la anorexia de la presión cultural para que las niñas sean delgadas es una explicación incompleta y serán necesarios otros factores adicionales; lo mismo se puede decir sobre la influencia de un temperamento irritante sobre el desarrollo de comportamientos antisociales. Por el contrario, la mayoría de los problemas que describiremos en este capítulo son el resultado de combinar varios factores individuales y contextuales. Como lo enfatiza el modelo biopsicosocial sistémico, existe una red de factores que se combinan como resultado de un cambio emocional o de comportamiento. Algunas de estas influencias están en el tema y pueden incluir tanto factores genéticos como emociones y pensamientos. Otros están en el contexto de un adolescente: la familia, la escuela, el grupo de pares e incluso el marco cultural de una sociedad en particular pueden contribuir de manera conectada.

- **Los mismos factores no afectan a todos los artículos de la misma manera.** Entonces, mientras un adolescente puede desarrollar síntomas depresivos como resultado de una combinación de influencias estresantes, el otro saldrá más o menos de esta situación. Ciertos factores biológicos presentes en el primer caso y ausentes en el otro pueden indicar diferentes resultados de la adaptación emocional del adolescente. Los factores contextuales, como el apoyo social, también pueden proteger a un adolescente de los efectos emocionales del estrés.
- **Las influencias pueden interactuar entre sí y afectarse entre sí.** Esta es una de las principales características de los modelos de sistema y sirve para explicar el desarrollo de muchos comportamientos problemáticos. Por ejemplo, si factores biológicos y familiares están involucrados en la aparición de un comportamiento agresivo, es muy probable que a veces estos factores se afecten entre sí. Así, el niño con un temperamento difícil y un alto nivel de actividad puede causar a los padres una gran cantidad de estrés, lo que conducirá a mostrar a su hijo un estilo muy forzado y autoritaria de utilizar el castigo corporal, que a su vez puede afectar a la aparición de la conducta agresiva del niño hacia sus compañeros.
- **Muchos problemas de comportamiento pueden ocurrir juntos.** Las razones de esta co-morbilidad están relacionadas con el hecho de que los factores de riesgo asociados con la aparición de algunos problemas, tales como el abuso de sustancias, también pueden contribuir al desarrollo de otros trastornos de la conducta, como el comportamiento sexual de riesgo, comportamiento suicida y la delincuencia juvenil. Además, en muchos casos, un problema puede ser el principal factor de riesgo para el otro. Este sería el caso si el trastorno depresivo afecta el consumo de sustancias o el intento de suicidio
- **Los comportamientos problemáticos generalmente ocurren en forma continua.** La mayoría de los problemas que describiremos en este capítulo generalmente no son una cuestión de todo o nada, porque son comportamientos que se encuentran más

o menos en muchos niños y niñas sin la necesidad de convertirse en un problema. Por ejemplo, aunque solo algunos adultos entran en un trastorno depresivo, hay muchos que en algún momento experimentan ciertos sentimientos de tristeza que conducen al aislamiento temporal de actividades y amistades. Lo mismo puede decirse del abuso del consumo de sustancias, que puede ir desde un niño que prueba el alcohol solo ocasionalmente y de forma experimental, hasta el consumo frecuente y adictivo de diversas sustancias. Esta circunstancia supone que, en muchos casos, será necesario decidir en qué medida determinada conducta puede considerarse problemática, lo que en muchas ocasiones no será una tarea fácil. El conocimiento científico disponible en un momento dado puede influir en las decisiones con respecto a la línea de separación aceptable desde la problemática, pero el mayor peso aún tendrá valores familiares y culturales.

¿Qué son las adicciones?

La adicción es un hábito tan enraizado que produce dependencia de algo o coerción para hacer algo. Estas son balas o refugios que brindan placer, libertad, seguridad y fuerza momentánea, pero cuando el efecto pasa, se produce una fuerte recaída, y el joven generalmente se siente peor de lo que se sentía. Esto causa su necesidad, sin mencionar que muchas adicciones, como las drogas y el alcohol, en el nivel biológico, desencadenan reacciones que acentúan su necesidad de consumo.

¿Por qué los jóvenes se vuelven adictos a algo?

Aunque es difícil de creer, no es que el joven decida hacerse adicto, sino que las circunstancias con frecuencia lo llevan a buscar estimulantes externos, porque son apoyo o apoyo para evitar caer en la confusión o el dolor emocional que puedan sentir. Los jóvenes buscan refugio o huyen, porque en el fondo no saben qué hacer con lo que sienten y viven. Algunos ejemplos que hacen que los jóvenes lleguen a este extremo incluyen: rechazo constante, juicios sobre quién es y siente un joven, castigo y crítica constantes, acusaciones, abandono emocional, falta de apoyo o guía emocional, sin restricciones de ningún tipo. a lo que es pequeño (crea mucha incertidumbre), padres

exigentes y perfeccionistas, abuso moral o físico, falta de seguridad, ambiente y dignidad. Los jóvenes de hoy no solo son adictos a las drogas y el alcohol, sino que también aumentan las adicciones de Internet, las relaciones destructivas, el sexo desordenado y la comida entre otros, lo que también constituye un serio conflicto social; "Por esta razón, debemos estar preparados social y familiarmente para poder luchar contra todas estas adicciones" (Moreno, 2016)

En el contexto de las adicciones, se afirma que la confianza en los jóvenes es importante; No podemos ver a los jóvenes enfermos, hay muchos adolescentes que han caído en la adicción, pero también debemos creer en la misma juventud. El problema de las actividades y el consumo de alcohol, drogas, sexo desordenado, etc. en esta década es uno de los principales problemas de la comunidad internacional. El consumo de tabaco, articulaciones, alcohol y otras drogas, así como el número excesivo de horas que pasan frente a la pantalla de la computadora, pueden conducir si no hay control sobre un problema mayor de dependencia (Oliva, 2015).

Drogo dependencia

La adicción es un hábito tan enraizado que produce dependencia de algo o coerción para hacer algo.

La dependencia tóxica significa ser dependiente e incapaz de vivir sin una sustancia tóxica. Por supuesto, hay grados de dependencia: uso, abuso y dependencia. En los sectores de bajos ingresos, es característico que cualquier persona que sea adicta se vea prácticamente obligada a cometer un delito vendiendo drogas para obtener dinero y pagar su propio consumo, robando dinero para comprar los medicamentos que necesitan. La pobreza no es sinónimo de crimen, pero ahora, con la drogadicción, esta ecuación es el único resultado del crimen. El camino a la adicción primero pasa por el uso, luego por el abuso, y así llegamos a la adicción a las drogas, que es un fenómeno de nuestro tiempo, se interpone entre nosotros y aumenta diariamente (Nató, 2014).

Este es uno de los mayores daños a los que se enfrenta la humanidad hoy en día. La drogadicción es una patología social porque, como muchas otras patologías, afecta a muchas personas, adictos y sus familias, su entorno de trabajo, no el trabajo (amigos, vecinos, colegas, profesores, etc.). Es un problema social, político y económico. Es social en la medida en que afecta las esperanzas de muchas personas, especialmente las jóvenes, porque aumenta y acelera el deterioro de muchas de ellas. Se sabe que muchas súplicas directas en el largo plazo resultan en un mayor o menor grado de daño.

Además, es un problema social en la medida en que tratamos como un parámetro social la injusticia que hace que las personas que no pueden visualizar su futuro, diseñar y tener objetivos de vida. En el caso de los jóvenes de una clase superior, encontramos predisposición al cansancio: tener todo a su alcance (materialmente hablando) puede alentarlos a buscar "nuevas impresiones". El problema es político porque es perjudicial para el bien común porque no ayuda a buscar una vida solidaria. La adicción a las drogas promueve la insensibilidad social de los jóvenes; la droga es un elemento de engaño que evita conflictos y limita el interés social (Sánchez-Queija, 2017).

El efecto político del consumo de drogas radica en el hecho de que quienes lo comen evitan los problemas del "aquí y el ahora". Los jóvenes estupefactos se distancian de la realidad cotidiana, alejándose de los conflictos sociales y esto puede ser una intención política, porque de esta manera no pueden quejarse ni organizarse, es un sometimiento efectivo.

Drogadicción, drogadicción y dependencia química.

Para poder hablar sobre la adicción a las drogas, definimos tres palabras que son muy importantes. Comenzaremos con el término "abuso de drogas", que se utiliza para describir el patrón de uso de sustancias conocidas como narcóticos. Esta serie de comportamientos actuales conduce a problemas o problemas graves, como la falta de escuela, situaciones peligrosas, accidentes automovilísticos, problemas legales, relaciones familiares o amistades. Este trastorno de adicción a las drogas se refiere al abuso de sustancias ilegales

o al uso excesivo de sustancias legales. Como ejemplo, tenemos alcohol, que es una sustancia legal que se abusa con más frecuencia.

Hay otro término que debemos entender, y esto es "adicción a las drogas" que se refiere al uso continuo de drogas o alcohol, incluso cuando se han desarrollado problemas graves con su uso. Una señal obvia de adicción a las drogas es aumentar la tolerancia o la necesidad de tomar mayores cantidades de sustancias para lograr los efectos deseados. Cuando hay una adicción a las drogas, el cuerpo comienza a desarrollar tolerancia a estas sustancias, por lo que para lograr el mismo efecto que antes, era necesario consumir grandes cantidades de sustancias. Luego, la adicción a las drogas se produce cuando hay un síndrome de abstinencia en el que hay algunas manifestaciones físicas y emocionales debido a la falta de drogas, y que la persona siente la necesidad de consumir más y más medicamentos. Sustancias para poder ver los efectos que se sintieron previamente usando cantidades menores de sustancias (Block, Shedler &, 2015).

El tercer término que quiero comentar es dependencia química. También se usa para describir el uso compulsivo de químicos, que pueden ser drogas o alcohol, y la incapacidad de dejar de usarlos a pesar de todos los problemas causados por su uso. Hay un uso obligatorio que no se puede regular de ninguna manera, y la persona se siente bajo la influencia de este uso de sustancias para obtener y recibir los sentimientos que el medicamento generalmente le proporciona al cuerpo (Beneit, 2017).

Drogadicción

La drogadicción causa problemas físicos, mentales, sociales y financieros. La drogadicción se refiere al estado mental, y a veces físico, causado por la interacción entre el organismo vivo y la droga. Se caracteriza por modificaciones del comportamiento y otras reacciones que siempre contienen un pulso irreversible para

la medicación continua o periódica para sentir sus efectos psíquicos, y en ocasiones para evitar la incomodidad debido a la privación (Cartwey, 2013).

Adicción

Las drogas son sustancias que pueden interrumpir la actividad mental, los sentimientos y el comportamiento. Hablamos de productos psicoactivos porque causan trastornos físicos y psicológicos. El uso de estas drogas presenta riesgos para la salud y puede conducir a la adicción. Tenga en cuenta que todas las drogas no son ilegales porque, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el alcohol y el tabaco forman parte de ella. Estamos hablando de adicción a las drogas en el caso de la adicción a las drogas, pero en general las sustancias, que también pueden estar presentes en las drogas, por ejemplo. Esta es también la razón por la cual la OMS prefiere el término dependencia de drogas a la adicción (Camposanto, 2016).

Adicción: consecuencias

Las consecuencias de la adicción son a menudo serias. De hecho, las sustancias absorbidas implican la salud física y mental del consumidor. Además, con la adicción, aumentan los riesgos de sobredosis. No es raro que los drogadictos se aíslen del punto de vista social y familiar con el riesgo de pérdida de empleo, endeudamiento, etc. Para evitar llegar a tales extremos, es necesario consultar a los médicos (comenzando con su médico) y especialistas que puedan ayudar al adicto (psicólogo, adictólogo, toxicólogo, etc.). Tenga en cuenta que hay centros ambulatorios de atención y prevención de adicciones (Coello, 2015)

Se estima que alrededor del 90% de las personas son víctimas de algún tipo de adicción. Esta dependencia puede variar desde un hábito simple hasta adicciones que implican un potencial de destrucción física y mental. La dependencia puede ser sobre sustancias (drogas, drogas, etc.) o no (trabajo, internet, etc.).

La OMS define la adicción como "un estado de dependencia periódica o crónica de sustancias o comportamientos". La adicción se caracteriza por la aparición de síntomas de abstinencia en caso de ausencia de la sustancia o actividad adictiva, así como por el desarrollo de una tolerancia que implica un aumento de la dosis necesaria, cualesquiera que sean los signos de destrucción física o mental.

Tipos de drogas

Estos son los medicamentos comunes que se pueden usar en exceso:

- **Alcohol:** su consumo a menudo puede conducir al bienestar y reducir la ansiedad o el estrés. Desafortunadamente, el consumo excesivo puede causar cambios de humor, trastornos de ansiedad y puede afectar la memoria, la coordinación y el juicio.
- **Marihuana:** su consumo puede conducir al bienestar temporal. Desafortunadamente, el consumo sostenido causa problemas de concentración y aprendizaje, o incluso paranoia
- **Estimulantes:** los estimulantes son una clase de medicamentos que incluye anfetaminas, metilfenidato (Ritalin) y cafeína. La cocaína y el crack también están en esta categoría. Los estimulantes se consumen porque pueden (temporalmente) mejorar el estado de ánimo y aumentar la energía, el estado de alerta y la concentración. Los estimulantes recetados como el metilfenidato pueden ser muy útiles en el tratamiento de ciertas afecciones, siempre que el medicamento se tome bajo la supervisión de un médico. Por desgracia, el consumo excesivo de estimulantes puede provocar depresión, trastornos del estado de ánimo y paranoia.
- **Inhalantes:** los inhalantes son vapores químicos que respiran y causan efectos psicotónicos que algunas personas consideran placenteros. Sin embargo, estos inhalantes dañan las células cerebrales y otros órganos vitales como el corazón, los riñones, el hígado y los músculos.
- **Alucinógenos:** los alucinógenos incluyen medicamentos como el LSD (ácido), la psilocibina (hongos), el éxtasis y la ketamina. Se consumen para producir efectos psicotónicos de leves a intensos, entre los cuales uno puede sentir un cambio en la

percepción, un calor emocional, una sensación de calidez y energía. Desafortunadamente, se citan algunos de los efectos negativos de aterradoras alucinaciones, depresión severa, sobrecalentamiento del cuerpo y muerte.

- **Opiáceos:** los opioides son una clase de medicamentos que incluye morfina, codeína, oxycodona y drogas ilícitas como la heroína. Se consumen porque despiertan (temporalmente) sentimientos de euforia o alegría extrema. Los médicos pueden necesitar recetar opiáceos para aliviar el dolor. Por desgracia, el abuso de tales sustancias puede causar náuseas, dependencia física, trastornos del estado de ánimo y la muerte (Gallimard, 2015).

Formas

Dependencias no sustanciales frecuentes:

Los elementos que no contienen sustancias adictivas también pueden dar lugar a un estado de intoxicación. Esta condición, causada por una distribución incrementada de endorfinas ("hormona de la felicidad"), puede conducir a la adicción por el placer inicialmente sentido. Para este tipo de dependencia, la situación de la vida y la personalidad de cada uno también juegan un papel.

Algunos ejemplos:

- Trastornos de la alimentación: anorexia, bulimia y atracones.
- Co-dependencia (el deseo de querer siempre ayudar a los demás, la compulsión de ayudar)
- Trabajo (adicto al trabajo, dependiente del trabajo)
- Deporte (los corredores de maratón están particularmente expuestos)
- Medios: internet, chat, teléfono móvil, SMS, videojuegos, etc.
- Televisión (dependencia de series, seriales, etc.)
- Dependencia sexual, dependencia emocional, dependencia relacional (sumisión, idolatría, etc.)
- juego

- Situaciones extremas (bungee-jumping, escalada libre, conducción a alta velocidad)
- Vuelo (cleptomanía)
- limpieza
- etcétera (Schummacher, 2014)

Ejemplo de dependencias de sustancias

El término droga se refiere a las sustancias que conducen a una adicción. Estas sustancias incluyen nicotina, drogas adictivas, narcóticos y alcohol. Su punto común es que alteran la conciencia o la forma de percibir las cosas y pueden desencadenar sensaciones que el sujeto encuentra agradables.

Efecto emocionante

- Medicamentos legales como cantidades moderadas de alcohol, cafeína, nicotina (ver capítulos sobre la dependencia del alcohol y la adicción a la nicotina)
- Estimulantes como anfetaminas, velocidad
- Éxtasis (droga sintética)
- cocaína
- Inhaladores
- Laughing gas

Efecto tranquilizante:

- Medicamentos tranquilizantes, incluidas las benzodiazepinas
- Pastillas para dormir como barbitúricos
- analgésicos
- Alcohol en grandes cantidades
- Opiáceos como morfina o heroína

Efecto alucinógeno

- Cannabis (marihuana)
- LSD (abreviatura de dietilamida del ácido lisérgico)
- Peyote Cactus, que contiene mescalina
- Setas mágicas

Varias drogas

El término abuso de drogas se refiere a la dependencia múltiple. Muchas personas que dependen de una sustancia también dependen de otras en paralelo, lo que complica mucho el tratamiento.

Causas

Las causas de la aparición de una adicción son múltiples. La aparición de una adicción depende de la disponibilidad de la droga, su acción, el potencial de dependencia o los factores sociales. Sin embargo, la causa de las adicciones a menudo no es muy clara. Es probable que muchos factores diferentes causen o desencadenen una adicción.

Factores de riesgo individuales frecuentes:

- Falta de confianza o lo contrario: demasiada autoestima
- Influenciable (efecto de grupo, especialmente durante la adolescencia, ejemplo de padres y dependientes)
- aburrimiento
- Incapacidad para abordar problemas, incapacidad para manejar conflictos
- Desea aumentar sus actuaciones (en el trabajo, en un deporte)
- Trastornos de relación
- Enfermedades (psíquica, física)
- Perturbación de las relaciones familiares

Trastornos

La adicción no se desarrolla de un día para otro. A menudo, lleva años que el sujeto abuse de una sustancia por simple hábito o, más tarde, por adicción. Por otro lado, para algunas sustancias, el desarrollo de la dependencia es muy rápido. Ejemplo de alcohol y heroína: muchas personas logran consumir alcohol con moderación sin volverse adictas. Por el contrario, otras sustancias conducen rápidamente a una dependencia psicológica y / o física: este es el caso de la heroína, para la cual unos pocos días son suficientes o incluso crack (mezcla de cocaína) que a veces requiere una sola dosis (Samaniego, 2016).

Etapas del desarrollo de una adicción

- Fase de **prueba**: durante esta fase, el sujeto quiere probar y experimentar con algo nuevo. Todas las sustancias no los hacen inmediatamente adictos, pero para algunos, solo un consumo es suficiente (heroína, crack)
- **Fase de abuso**: consumo excesivo, con mayor frecuencia sustancias psicotrópicas o alcohol. Durante esta fase, el deterioro físico y psicosocial ya puede ocurrir, pero el sujeto lo ignora.
- **Fase de habituación**: la psique y el cuerpo se han adaptado a la sustancia nociva (desarrollo de una tolerancia). Por lo tanto, la dosis debe aumentarse frecuentemente para lograr el efecto deseado.
- **Dependencia psíquica, física**: una vez que se llega a esta etapa, es prácticamente imposible darse por vencido y toda su vida depende de su dependencia. Los amigos, la familia y el trabajo del sujeto quedan relegados. Los intentos de la persona para escapar por su cuenta fallan. No es raro que los sujetos conozcan su primer involucramiento con la ley cuando han llegado a esta etapa (delito de suministro, prostitución, apropiación indebida de dinero, etc.)

Los indicios físicos de la anulación en caso de la dependencia de la sustancia adictiva con la formación de la tolerancia

Los síntomas son más o menos pronunciados según la sustancia:

- Transpiración
- Temblando, temblando
- Calambres musculares
- Palpitaciones
- dolores de cabeza
- Sentirse frío
- mareo
- Pupilas dilatadas
- Trastornos gastrointestinales
- esfuerzos
- Agitación, trastornos del sueño
- Cansado
- Ataques epilépticos, breve pérdida de memoria (apagón)
- Debilidad a veces, cambios en la piel o síntomas neurológicos debido a una nutrición insuficiente
- Agotamiento (Coello, 2015)

Signos psíquicos de abstinencia

- Alucinaciones, delirios
- Trastornos del comportamiento
- Alteraciones de la percepción
- Trastornos psicósomáticos (neurosis, ansiedad)
- Trastornos afectivos (trastornos maníaco-depresivos)
- Problemas de memoria
- Trastornos de concentración y rendimiento
- Demencia

Si se producen estos síntomas, se debe tener en cuenta que las sustancias adictivas a menudo se consumen para hacer que los síntomas de una enfermedad psíquica sean llevaderos.

Signos de abstinencia de dependencia no relacionada con una sustancia adictiva

Para este tipo de dependencia, las dificultades psicosociales predominan sobre los signos físicos, que, sin embargo, también pueden estar presentes.

Los siguientes signos pueden sugerir una adicción:

- Deseo frecuente e insuperable, ej. para conectarse a internet, ir al casino, jugar, chatear, mirar televisión; esto resulta en aislamiento y una fuerte restricción de otras áreas de interés
- Pérdida de control con sentimientos de culpa crecientes
- Singularidad incómoda dentro del círculo de personas cercanas (amigos, pareja, familia) y negligencia
- Disminución de la capacidad de trabajo
- Hábitos de ocultación / dedramatización
- Deuda y, por lo tanto, paso en la ilegalidad
- Pérdida de la noción de tiempo
- El grado de satisfacción siempre desaparece más y más rápidamente (tipo de desarrollo de una tolerancia)

- Trastornos psíquicos en caso de abstinencia: nerviosismo, irritabilidad, depresión, trastornos del sueño, agresividad, pensamientos suicidas
- Repetidos intentos fallidos de contenerse (OMS, 2016)

Historial

- **Historial detallado teniendo en cuenta los síntomas descritos por el paciente.** Consultas médicas frecuentes debido a síntomas vagos y confusos, prescripciones repetidas para jarabes para la tos, analgésicos o tranquilizantes. Los accidentes frecuentes también pueden ser un signo de dependencia desaprobada.
- **Anamnesis de la dependencia:** duración e indicaciones sobre las dosis consumidas, modo de consumo, asociación de varias sustancias adictivas, circunstancias sociales, acción esperada de las sustancias, intentos de tratamiento personal o médico.
- **Anamnesis social:** familia, entorno social, trabajo, ocio, finanzas, situación en relación con la justicia.
- **Diagnóstico de enfermedades físicas** como coautores, enfermedades concomitantes o consecuencias de la dependencia.
- **Análisis de laboratorio:** presencia de drogas en el cuerpo, análisis urinarios y de sangre (función renal y hepática, parámetro inflamatorio, posiblemente hepatitis, tuberculosis)
- Evaluación psiquiátrica

Opciones terapéuticas

Grupo de autoayuda para prevenir la recaída

La salida de una adicción es larga y su duración será proporcional a la duración de la dependencia. El tratamiento solo tendrá éxito si el sujeto está consciente y entiende que es dependiente. Él realmente debe querer salir y volverse sobrio (Paganini, 2013). El modo de tratamiento dependerá del estado psiquiátrico, psíquico y físico del sujeto.

El tratamiento de abstinencia tiene varias fases:

- **Fase de motivación:** tiene como objetivo concienciar sobre su problema y la urgencia de la abstinencia personal.
- **Fase de desintoxicación:** para las adicciones a una sustancia, la desintoxicación generalmente tiene que hacerse como parte de una hospitalización. Se acompaña de un importante cuidado psíquico y físico.
- **Fase de destete:** generalmente esta fase también va acompañada de hospitalización. Algunas veces se puede hacer en un seguimiento ambulatorio. Incluye: psicoterapia, terapia familiar, terapia conductual, ejercicios de relajación, etc. Su duración varía entre 6 semanas y 6 meses.
- **Fase de seguimiento y reintegración:** esta fase se centra principalmente en la prevención de recaídas. Para este propósito, los grupos de apoyo, el médico tratante, las terapias residenciales o la atención ambulatoria pueden estar involucrados.

Evolución

Una minoría de personas logra salir de una adicción a las drogas o las drogas por sí mismas. La tasa de abstinencia después de un tratamiento de abstinencia es de

aproximadamente 20-40% para las personas que son adictas a las drogas. Sin embargo, la tasa de recaída también es relativamente alta.

El comportamiento adictivo debe ser reemplazado por un comportamiento y estilo de vida saludables. A menudo, una antigua dependencia es reemplazada por una nueva. Este caso es aceptable si la nueva dependencia es menos dañina para el sujeto y su entorno que la dependencia anterior (Zorba, 2015)

La drogadicción en los jóvenes

Cualquiera que sea el contexto sociocultural, la adolescencia es un período privilegiado de búsqueda y nuevos experimentos conducentes a la adopción de comportamientos riesgosos. El consumo de drogas pertenece a la gama de comportamientos que los adolescentes son particularmente aficionados.

Peligros de la droga en los jóvenes

La ritualización de la asunción de riesgos, transgresión de la prohibición iniciática, la droga transmite una doble dimensión: negativa, por el riesgo y las graves consecuencias que puede llevar a su consumo; pero también positivo, debido al poder simbólico de la prohibición que puede ejercer en algunos jóvenes. Sin embargo, dos preguntas son fundamentales para los padres obsesivos que enfrentan este flagelo: ¿por qué mi hijo toma drogas? ¿Qué debería hacer para sacarlo de allí? (Camposanto, 2016)

Causas del consumo de drogas en los jóvenes

Las tres principales causas socioafectivas que pueden explicar en parte el consumo de drogas por parte de los adolescentes son: la sensación de abandono tras el divorcio de los padres o asociada con la ruptura familiar; la dificultad de encontrar significado en la vida y en la vida en general; una voluntad de transgredir más fuerte que lo prohibido,

a veces alentada por un séquito demasiado sistemáticamente hostil al adolescente. Deseando integrarse en un grupo, reducir la tensión mental, atraer la atención de los padres, también son motivaciones frecuentes del adolescente que actuará más fácilmente a medida que la búsqueda de puntos de referencia e identidad es difícil. Los menos jóvenes tienen los medios para construir sus propios puntos de referencia. (Hunch, 2014)

Tipo de consumidor

Sobre todo, es importante distinguir entre el consumidor ocasional y el consumidor crónico.

Consumidor ocasional

El consumidor ocasional es con mucho el más frecuente y no debe preocuparse demasiado. Su motivación a menudo está vinculada a una necesidad de asertividad, provocación del mundo de los adultos, una necesidad muy clásica de transgresión. Después de una evaluación precisa del consumo (tipo de producto, frecuencia de las capturas ...), el establecimiento o la reinstalación de un diálogo con los padres y los profesores, teniendo en cuenta la "llamada" simbólica iniciada por el adolescente suele ser suficiente para acompañar a este tipo de consumidores a la conciencia de los efectos más beneficiosos (Michael, 2014).

Consumidor crónico

El consumidor crónico ha alcanzado la etapa de "rebelión simbólica" para ingresar a la adicción a las drogas. Este tipo de adolescente está en desacuerdo con su entorno familiar y casi siempre inmerso en entornos donde el consumo de drogas es importante. Para estos perfiles de consumidores, si restaurar el diálogo con el entorno familiar es esencial, ya no es suficiente. El uso de terapeutas especializados (psiquiatras, psicólogos, intervinientes en el campo de la prevención y medicalización de la drogadicción) es esencial (Cartwey, 2013).

5 consejos para una mejor intervención

El primer consejo es comenzar considerando el consumo de drogas de una manera clínica y no moral. La adicción es una enfermedad, no una desviación. El segundo es evitar la dramatización sin caer en la banalización. Un adolescente que ha consumido o consume drogas de manera esporádica requiere cuidados serios y efectivos, pero no estallidos emocionales. También es imperativo saber con la mayor precisión posible la naturaleza del consumo: qué tipos de drogas, con qué frecuencia, en qué contexto, con qué efectos se busca... Cuarto consejo: admitir que el uso de drogas en un adolescente es principalmente un signo de angustia y, por lo tanto, no se debe culpar. ' Por el contrario, es el momento para que los padres restablezcan el contacto cuando se ha interrumpido, para proponer proyectos y para establecer nuevas reglas que confirmen la autoridad parental tanto como proporciona referencias al adolescente. Finalmente, quinto consejo: en caso de dependencia comprobada de un producto, consulta rápida con médicos y especialistas en adicciones (Paganini, 2013).

2.1.2 MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.2.1. Antecedentes investigativos

De acuerdo a diversos autores nacionales y extranjeros, la presente investigación se ha realizado tomando en cuenta sus opiniones y conclusiones en dichos trabajos, de los cuales, los más importantes son los siguientes:

Universidad De Guayaquil Facultad De Comunicación Social Carrera Diseño Gráfico
Proyecto De Investigación Previo a la Obtención del Título de Ingeniero en Diseño Gráfico
Proyecto De Tesis Tema: La comunicación intrafamiliar y su influencia en el consumo de drogas en los estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio Fiscal Nocturno “Comdte. Rafael Morán Valverde” de la ciudad de Guayaquil, Ecuador 2015. Propuesta: Diseño y elaboración de material impreso para prevención y orientación. Autora: Elvia

Actualmente, los estudiantes adolescentes deben aprender a vivir con drogas, decidir usarlas o abstenerse de ellas. El proceso de socialización con la familia, los amigos, la escuela y los medios es importante para tener una personalidad que pueda rechazar las drogas. La percepción de los factores de riesgo y riesgo, junto con el ocio, el esparcimiento y la vida recreativa, son elementos que deben considerarse como una comprensión del problema. Las autoridades, los docentes y los padres junto con el personal de DECE (facultad de asesoramiento estudiantil) tienen un papel importante que desempeñar para explicar este comportamiento complejo, así como para implementar programas terapéuticos y de prevención apropiados y efectivos. Por lo tanto, como comunicadores sociales, se puede ofrecer una estrategia de comunicación basada en el conocimiento recibido para evitar la eliminación del problema, pero ayudar a reducirlo y permitir que los estudiantes y padres adquieran conciencia y asuman la responsabilidad de evitar las consecuencias que puedan surgir. Ser mortal (Peña & Arias , 2015).

Universidad De Cuenca Facultad De Ciencias Médicas Escuela De Enfermería
Factores De Riesgo Relacionados Con El Consumo De Sustancias Psicoactivas: Alcohol, Tabaco Y Bebidas Energizantes En Adolescentes De Bachillerato Del Colegio Técnico Guillermo Mensi. Cuenca 2015 Tesis Previa A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería Autoras: Elsa Melchora Plaza Chacho Jenny Alexandra Tapia Pinguil María José Urgilés García Director: Dr. Jaime Patricio Idrovo Urigüen Asesora: Mgts. Celestina De Jesús Pinos Ortiz Cuenca – Ecuador 2015.

Introducción: el objetivo de esta investigación es conocer realidad del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes diploma de bachillerato en el Colegio Técnico Guillermo Mensi de la ciudad de Cuenca 2015 Según datos de INEC, el censo de 2010 indica el consumo de sustancias psicoactivo en Ecuador comienza a la edad de 12 años.

Objetivo: identificar los factores de riesgo relacionados con el consumo sustancias psicoactivas: alcohol, tabaco y bebidas energéticas en estudiantes de secundaria de Guillermo Mensi Technical College.

Metodología y materiales: este es un estudio descriptivo y cuantitativo sección prospectiva. El universo consiste en 250 estudiantes y una muestra de 151 adolescentes. Técnicas como: entrevistas con estudiantes, formulario de solicitud y prueba MASTA. La información fue escaneada a través de programas Microsoft Excel, Microsoft Word, versión 21 del programa SPSS, gráficos y tablas.

Resultados: los resultados ayudaron a identificar la situación real jóvenes con el uso de sustancias, y también analizan varios factores de riesgo Los resultados serán entregados a la institución promover medidas preventivas.

Conclusiones: en este estudio, se determinó que los estudiantes Sustancias psicoactivas consumidas. Comienza la edad promedio de consumo el alcohol y el tabaco eran de 13 a 15 años, y las bebidas energéticas de 11 a 14 años; con respecto a los factores de riesgo familiares, individuales y sociales (Plaza, 2015).

Universidad Complutense De Madrid Facultad De Psicología Departamento De Personalidad, Evaluación Y Tratamientos Psicológicos **Consumo De Drogas En Adolescentes: Diseño Y Desarrollo De Un Programa De Prevención Escolar** Memoria Para Optar Al Grado De Doctor Presentada Por María Del Rosario García Moreno Bajo La Dirección Del Doctor: José Luis Graña López Madrid, 2013

El uso no discriminatorio de sustancias en períodos como la adolescencia es particularmente preocupante, en una etapa en la que ha aumentado en gran medida y en el que es de particular importancia, si reconocemos que la adolescencia es un período significativo de especial riesgo de abuso / abuso de sustancias.

Medicamentos en los que se realiza el primer acercamiento a sustancias adictivas y mantenimiento de patrones de consumo, que en la mayoría de los casos se consolidan en la vida adulta. Además, debe recordarse que este momento evolutivo es una transición de la infancia a la madurez, en la que hay muchos cambios en el cuerpo, afectivos, cognitivos y valiosos, que junto con un mayor deseo de obtener nuevas e intensas experiencias. Expandir las redes sociales y buscar autonomía e identidad más allá del convencionalismo, convertirlo en un período de sensibilidad especial y propenso al desarrollo de comportamientos relacionados con las drogas (García, 2013).

2.1.2.2 Categoría de análisis

Categoría de análisis 1: Los factores sociales

Definición. - “son aquellos que influyen en cada persona para interactuar unos con otros esos factores pueden ser negativos o positivos, los negativos pueden ser los malos hábitos, etc. y los positivos fuerzas para superarte y reforzamiento de valores” (Izquierdo, 2016)

Operacionalización de las subcategorías

- Definición de drogodependencia
- La drogodependencia y los factores sociales
- Los adolescents

Categoría de análisis 2: El consumo de sustancias psicoactivas

Definición.-

“Los Términos drogodependencia, drogadicción y farmacodependencia hacen referencia a la adicción generada por la exposición repetida a una droga, ya sea un fármaco o una sustancia psicoactiva legal o ilegal.” (Hunch, 2014).

Operacionalización de las subcategorías

- Adolescencia

- La drogodependencia

- Clases de factores

- Causas de la drogodependencia

2.1.3 Postura Teórica

(Hudolin, 2013), manifiesta que el camino a la adicción primero pasa por el uso de abusos, y nosotros, la drogadicción, que es el fenómeno de nuestro tiempo, está entre nosotros y el crecimiento es uno de los grandes males que afecta a la humanidad de hoy. La drogadicción es una patología social, porque al igual que muchas otras enfermedades que afectan a muchos adictos y sus familias, su trabajo y el entorno laboral (no amigos, vecinos, colegas, este es un problema social, político y económico).

Es social, en la medida en que afecta las esperanzas de muchas personas, especialmente las jóvenes, porque aumenta y acelera el deterioro de muchas de ellas. Se sabe que muchas súplicas directas en el largo plazo resultan en un mayor o menor grado de daño. También es un problema social ya que tomamos como parámetro la injusticia social, lo que significa que hay personas que no ven su proyecto futuro y tienen metas de vida. En el caso

de los jóvenes de una clase superior, encontramos predisposición al cansancio: tener todo a su alcance (materialmente hablando) puede alentarlos a buscar "nuevas impresiones".

El problema es político, porque es perjudicial para el bien común porque no ayuda en la búsqueda de una vida solidaria. La adicción a las drogas promueve la insensibilidad social de los jóvenes; la droga es parte de evitar conflictos y limita el interés social. El efecto político del consumo de drogas radica en el hecho de que quienes lo comen evitan los problemas del "aquí y el ahora". Los jóvenes deslumbrados se alejan de la vida cotidiana y se alejan de los conflictos sociales y pueden tener motivaciones políticas, y por lo tanto no pueden quejarse ni organizar esta sumisión efectiva (Nató, 2014).

(Carrasco, 2015), también manifiesta que los adolescentes insisten consumir drogas cuando hay problemas a su alrededor. Por ejemplo: no son aceptados por amigos o el estado de entrada consume un determinado grupo de drogas, sean como ellos, imítelos, hágales creer que "viajar" es la peor o la peor caída bajo influencia social. Los adictos pueden enviar los comentarios que desean a una persona que no quiere consumir drogas; Los adolescentes deben estar muy atentos y mantener su posición para decir NO.

Los jóvenes que no quieren consumir sustancias deben saber encargarse de las amistades que están bajo presión, ya que su obsesión puede ser tan grande que buscará el momento adecuado para desencadenar una droga que pueda disolver en su bebida o comida. Esperarán el momento en que la droga funcione para dañarlos. Nunca deberían aceptar estas cosas de las personas adictas, y lo mejor es alejarse de esos grupos que generalmente se llaman "amigos".

Ser problemático puede ser la causa de la influencia de colegas que caen en el crimen. Porque las convulsiones adictas no provienen principalmente del hambre, sino de la

necesidad de continuar tomando drogas. Esto causa problemas con las autoridades y luego los pasa a prisión.

Cuando los adictos todavía están en sus hogares, experimentan depresión y aislamiento psicológico, lo que resulta en un rendimiento pobre o ausencia de la escuela y comunicación familiar deficiente.

2.2 HIPÓTESIS

2.2.1 Hipótesis General.

Los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

2.2.2 Sub hipótesis o Derivados

La incidencia de los factores familiares influye en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

Los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

El tipo de estrategias adecuadas que se apliquen podrán prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

2.3 VARIABLES

2.3.1 Variable Independiente

Factores sociales

Variable Dependiente

Sustancias psicoactivas

CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas.

Son datos analizados de una variable cuantitativa continua, las pruebas estadísticas de estimación y contraste frecuentemente empleadas se basan en suponer que se ha obtenido una muestra aleatoria de una distribución de probabilidad de tipo normal

El proyecto de investigación se desarrolló en la Universidad Técnica de Babahoyo, cantón Quevedo, lugar en el cual se pudo comprobar que los factores sociales y el consumo de sustancias psicoactivas incide en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo, con una población de 72 estudiantes y 10 docentes donde se aplicó la técnica de observación directa y la encuesta, la misma que contenían 10 preguntas, de las cuales se escogieron dos preguntas que confirman la problemática y su solución.

Al aplicar la estadística descriptiva se presentó el problema y la propuesta por parte de las personas encuestadas, por lo que la muestra de los estudiantes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo fue de 72 estudiantes y 10 docentes, ya que al no ser mayores de 100 no se aplicó ninguna fórmula, realizándose la encuesta a quienes correspondieron mediante el tipo de muestreo al azar.

3.1.2. Análisis e interpretación de datos

Encuesta dirigida a docentes de la Unidad Educativa Municipal

¿Tiene o conoce usted estudiantes que consumen drogas?

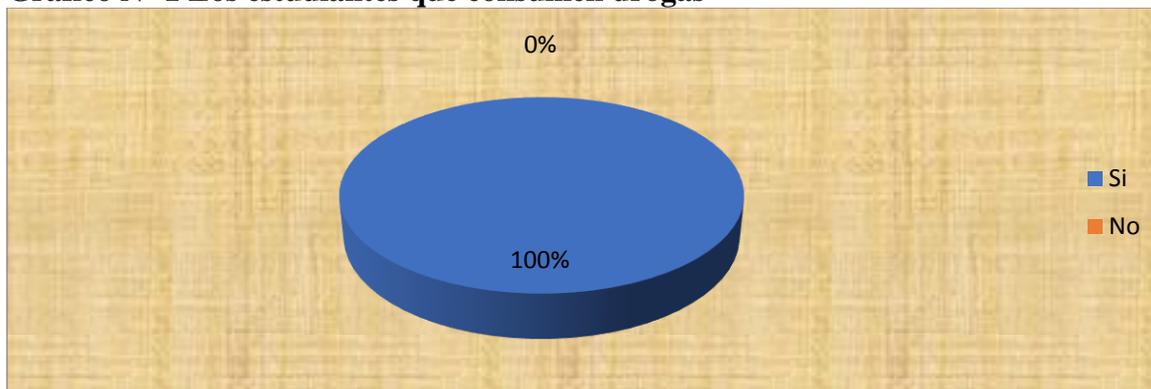
Tabla N° 5 Los estudiantes que consumen drogas

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	100 %
No	0	0
Total	10	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a docentes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 1 Los estudiantes que consumen drogas



Fuente: Encuesta aplicada a docentes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Análisis e Interpretación

Los resultados de esta pregunta, demuestran que la totalidad de las personas encuestadas, manifiestan que sí conoce de estudiantes que consumen drogas, lo cual influye en la armonía del entorno en donde se encuentran. Pues es conocido que estas sustancias influyen en cambios mentales y físicos, lo cual se puede convertir en un peligro para quienes se encuentren a su alrededor. Cuando existen personas que están bajos los efectos de las drogas, lo más prudente es evitar un enfrentamiento con ellas, pues se les dificulta razonar como es debido

¿Considera usted que el uso de drogas en los adolescentes es un mal que puede ser erradicado voluntariamente para evitar consecuencias lamentables en sus vidas?

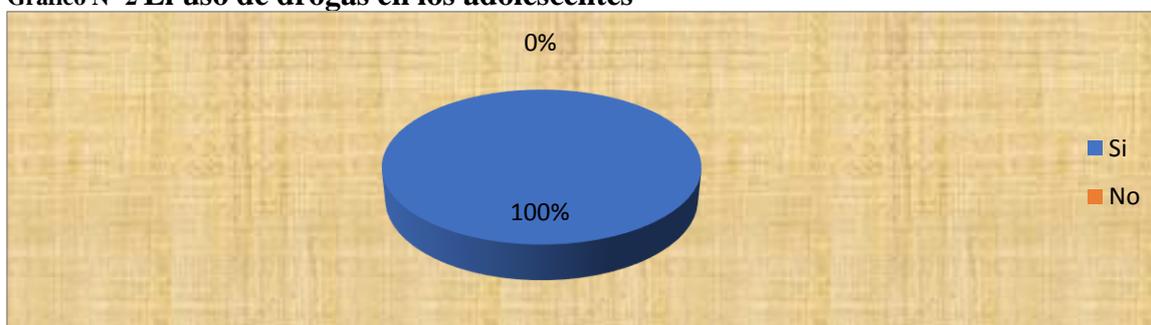
Tabla N° 6 El uso de drogas en los adolescentes

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	100 %
No	0	0
Total	10	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a docentes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 2 El uso de drogas en los adolescentes



Fuente: Encuesta aplicada a docentes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Análisis e Interpretación

Los resultados de la pregunta uno, demuestran que el 100 % manifiestan que el uso de drogas es un mal que si puede ser erradicado voluntariamente para evitar consecuencias lamentables en sus vidas. Se establece sin embargo, que no es solamente la voluntad de la persona el deseo de abandonar estos vicios, sino que necesita de ayuda psicológica o terapéutica para poder, primero desintoxicarse del organismo de los compuestos químicos e integrarse a la vida normal en la institución educativa y en la familia para evitar futuros conflictos.

¿Cree usted que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias en el estudiante que consume drogas?

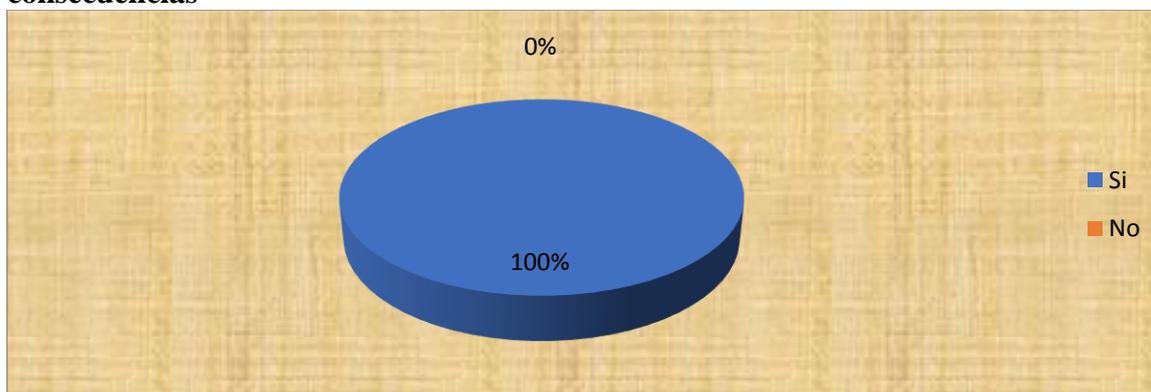
Tabla N° 7 Cree usted que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	100 %
No	0	0
Total	10	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a docentes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 3 Cree usted que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias



Fuente: Encuesta aplicada a docentes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Análisis e Interpretación

Los resultados de esta pregunta demuestran que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar que el estudiante que consume drogas pueda sufrir consecuencias irreparables. La mayoría de los hogares desintegrados o en donde ha existido violencia intrafamiliar que ha degenerado en consecuencias irreparables, han podido ser evitados si se hubiera actuado a tiempo. El estudiante drogadicto, puede tomar derroteros que arruinen su vida para siempre si no es tratado a tiempo.

Encuesta dirigida a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

¿Tiene o conoce usted compañeros que consumen drogas?

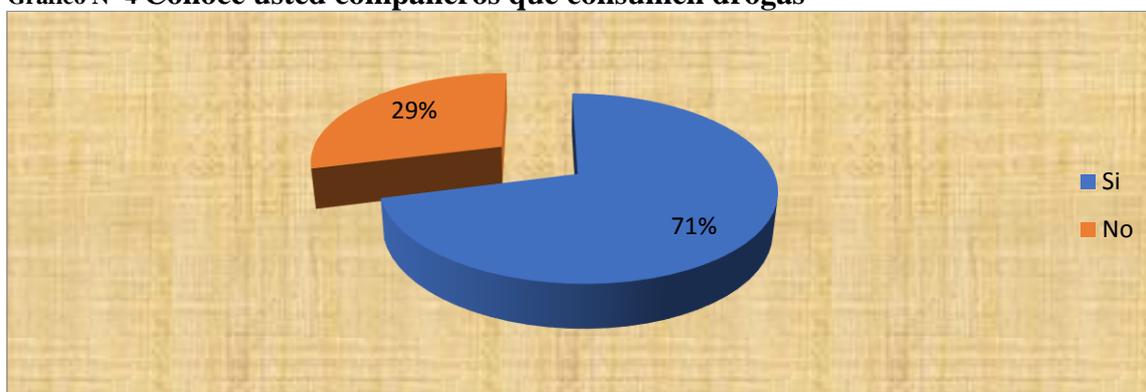
Tabla N° 8 Conoce usted compañeros que consumen drogas

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Si	51	71 %
No	21	29 %
Total	72	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 4 Conoce usted compañeros que consumen drogas



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Análisis e Interpretación

Los resultados de esta pregunta, demuestran que el 71% de las personas encuestadas, manifiestan que sí conoce de compañeros que consumen drogas, mientras que el 29% restante que no conoce. Las drogas producen daños irreparables en los estudiantes, por tal motivo, ante un antecedente probado, se debe actuar inmediatamente y buscar las soluciones pertinentes en bien del estudiante y de la comunidad educativa.

¿Considera usted que el uso de drogas en los estudiantes es un mal que puede ser erradicado voluntariamente para evitar consecuencias lamentables en sus vidas?

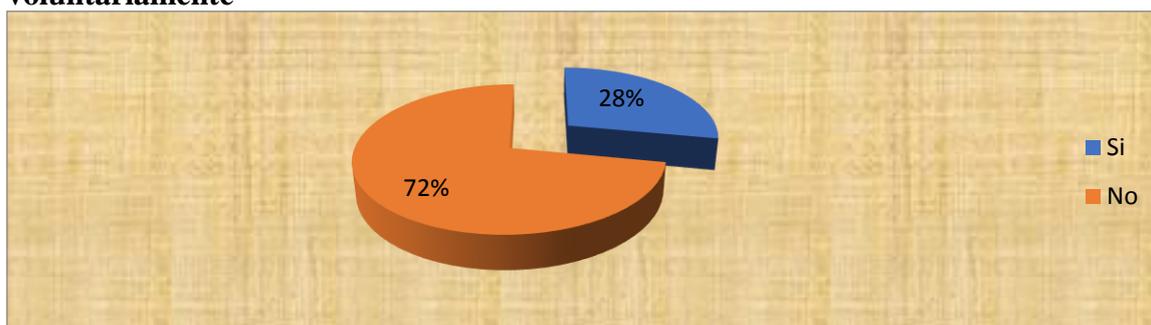
Tabla N° 9 El uso de drogas en los estudiantes es un mal que puede ser erradicado voluntariamente

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Si	72	100 %
No	0	0
Total	72	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 5 El uso de drogas en los estudiantes es un mal que puede ser erradicado voluntariamente



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Análisis e Interpretación

Los resultados de la pregunta uno, demuestran que el 100 % manifiestan que el uso de drogas es un mal que si puede ser erradicado voluntariamente para evitar consecuencias lamentables en sus vidas. Las drogas son perjudiciales para las personas, por lo que cuando un estudiante ha caído en la adicción de ellas, primero se le debe hacer entender que es un mal que puede tener consecuencias lamentables y es él quien debe aceptar someterse a un tratamiento o buscar ayuda médica para poder ser sano de nuevo.

¿Cree usted que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias en el estudiante que consume drogas?

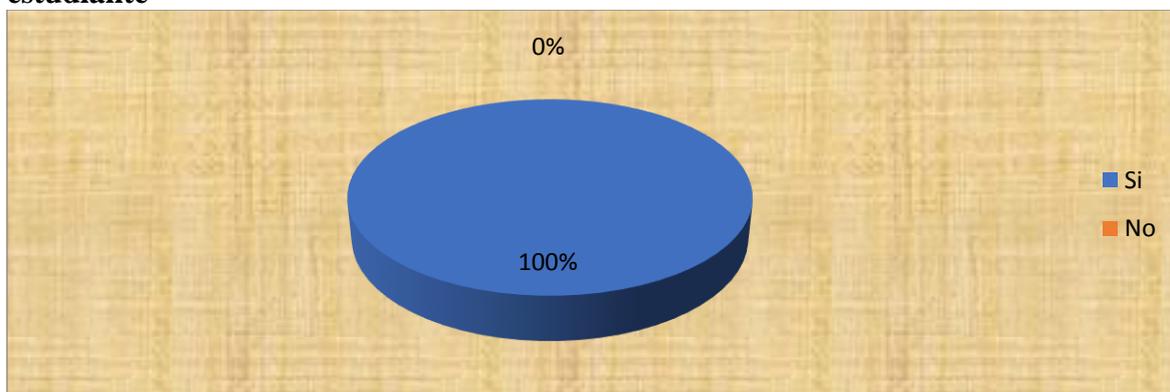
Tabla N° 10 Tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias en el estudiante

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Si	72	100 %
No	0	0
Total	72	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 6 Tratamiento a tiempo puede lograr evitar funestas consecuencias en el estudiante



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa Municipal

Elaborado por: El Autor

Análisis e Interpretación

Los resultados de esta pregunta demuestran que un tratamiento a tiempo puede lograr evitar que el estudiante que consume drogas pueda sufrir consecuencias irreparables. Aplicando una estrategia o tratamiento de acuerdo a lo avanzado de la adicción se puede evitar que el estudiante sea afectado en gran manera. La Unidad Educativa Municipal, debe tener en sus contingencias, estrategias de prevención contra las drogas en beneficio de los estudiantes y la comunidad en general.

3.2 CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES

3.2.1 Específicas

- Aún no se ha establecido cuál es la incidencia de los factores FAMILIARES en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

- No se ha determinado cuáles son los factores sociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

- No se ha propuesto hasta ahora ningún tipo de estrategias para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

3.2.2 General

Todavía no se ha realizado ninguna investigación sobre la manera en que los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

3.3 RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES

3.2.1 Específicas

- Es necesario establecer cuál es la incidencia de los factores FAMILIARES en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

- Se recomienda determinar cuáles son los factores sociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

- Se propone identificar el tipo de estrategias adecuado para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo

3.2.2 General

Se debe caracterizar de qué manera los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

4.1 PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Alternativa obtenida

La creación de un programa de prevención primaria al consumo de drogas a ser aplicado en la institución educativa como propuesta a la investigación que se ha llevado a cabo en la Unidad Educativa Municipal, es una acción que se encamina a lograr que los estudiantes fortalezcan sus factores de prevención al consumo de drogas, en una sociedad en donde dicho mal sobrepasó la barrera de solo pertenecer a los adultos, ahora que es común observar y oír sobre el incremento del consumo de sustancias en niños, niñas y adolescentes y también en escolares de enseñanza media. En la Unidad Educativa Municipal, debido a la situación de riesgo que los estudiantes se encuentran, el presente programa de prevención primaria enfocado ayudará en sobre manera al entrenamiento de habilidades sociales y la creación de grupos de prevención en beneficio de los estudiantes en riesgo.

4.1.2. Alcance de la alternativa

Después de investigar en la Unidad Educativa Municipal, se pudo verificar que, aunque los estudiantes no están en una situación de consumo, si están en riesgo, conocen las drogas y sus percepciones. No poseen información sobre prevención, por lo que no los protegen completamente de la posibilidad de consumo, en cuyo caso es una oportunidad constante con la que tienen que luchar casi a diario en sus hogares y en dicha unidad educativa.

Por lo tanto, es necesario trabajar en prevención primaria para asegurar que la situación de consumo con respecto a ellos se mantenga en el tiempo y que a diferencia de los consumidores potenciales pueda ser un punto de referencia para la promoción de la salud mediante el fortalecimiento de sus habilidades sociales y formar parte de un grupo

preparado. Que es responsable de replicar las acciones preventivas y continuar el programa a largo plazo.

4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa

4.1.3.1. Antecedentes

Esta propuesta de alternativa se basa en la concepción del consumo de drogas como un comportamiento socialmente aprendido y tiene un gran valor funcional para un adolescente, porque está tratando de satisfacer algunas necesidades personales y sociales, como buscar su propia identidad, lograr la autoestima, lidiar con eventos estresantes, etc.

La presente propuesta alternativa original presta especial atención al desarrollo de las habilidades personales y sociales de los jóvenes, con especial énfasis en la adquisición de habilidades generales para la vida, mientras que la otra parte se orienta más específicamente a los factores específicos que empujan a los adolescentes al consumo de drogas.

Por lo tanto, no solo los estudiantes enseñarán una amplia gama de habilidades personales y sociales para mejorar sus habilidades psicosociales, sino que también enseñarán cómo aplicar estas habilidades en situaciones específicas que pueden ser presiones en contra del consumo de drogas.

4.1.3.2. Justificación

Esta alternativa preventiva se justifica en sobremanera, ya que comienza con la educación escolar temprana y debe contar con el apoyo de maestros, directores, estudiantes y la familia. La importancia radica en que el consumo de drogas entre los estudiantes es una realidad que se puede prevenir: el Ministerio de Educación ecuatoriano se propone abordar el comportamiento relacionado con las drogas como parte de una orientación integral y sistémica, cuyas acciones cubren las diversas áreas en que se desarrollan las vidas de los

usuarios de drogas. y estudiantes, fomentando la participación de directores, docentes, estudiantes y familiares. En este sentido, se sugiere alentar a la comunidad escolar a conocer a cada miembro de su comunidad, compartir espacios comunes y lograr una participación más activa y comprometida para mejorar la calidad de la educación de todos los niños y jóvenes de la Unidad Educativa Municipal.

Como parte de este trabajo de propuesta alternativa, la protección de niños, niñas y adolescentes son los principales beneficiarios, sino también toda la comunidad educativa que de una u otra manera se verán involucrados en la prevención de las drogas que amenazan a nuestros estudiantes y demás menores de la comunidad en general.

4.2. OBJETIVOS

4.2.1. General

Mediante estrategias basadas en la prevención en contra del consumo de drogas, lograr que el estudiante tome conciencia del peligro que estas representan en su vida.

4.2.2. Específicos

- Integre a los estudiantes a través de una guía de prevención en informarse qué son las drogas y el peligro que representan.
- Determinar en base a la información impartida, la participación de los estudiantes y padres de familia en la prevención del consumo de drogas.
- Aplicar las estrategias basadas en la prevención del consumo de drogas.

4.3 Estructura general de la propuesta

4.3.1. Título

Guía para la prevención del consumo de drogas dirigida a los estudiantes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

4.3.2. Componentes

Tabla N° 11 Guía de estrategias preventivas para evitar el consumo de drogas en los estudiantes.

Propósito	Actividades	Lapso de ejecución	Recursos	Responsables
Reconocer que el consumo de drogas perjudica seriamente la	Actividad #1 : Video Foro proyección de una película basada en un	2 horas	Pelicula: Hecho basado en la vida real.	Investigador
Fortalecer el pensamiento crítico ante el consumo de	Actividad #2: Conclusiones de la película	1 hora	Hojas blancas Lápiz	Investigador
Favorecer la creatividad	Actividad #3: Presentación de comerciales	1 hora	Anuncios de publicidad sobre la prevención de	Investigador

Fuente: El Autor

Tabla N° 12 Actividad n°1

<p style="text-align: center;">ACTIVIDAD N° 1: Video Forum, Caso de un hecho real</p>	
Objetivo:	Reconoce que tomar drogas seriamente daña tu vida.
Contenido:	Lucha contra las drogas
Estrategias:	video foro Intervenciones voluntarias
Acciones:	Estudiantes acogedores y acogedores (2 minutos) Presentación de actividades a desarrollar y reglas grupales en consenso (8 minutos) Desarrollo de una película basada en el evento real (1 hora 40 minutos) Preguntar sobre el conocimiento sobre la película (10 minutos)
Recursos:	Película # diario rebelde "del vídeo del ordenador En la primera de estas actividades se ha creado el vídeo en línea, donde se puede presentar la película" rebelde Periódico ", que es una película basada en los hechos de la vida (la vida del famoso escritor estadounidense Jim Carroll), se desarrollará la acción de la siguiente manera:
Inicio:	La acción comienza con las palabras de bienvenida, presentando una breve introducción al mismo, y luego da una breve explicación de en qué se basó la acción a desarrollar.
Desarrollar:	Proyección de la película con un proyector que dura una hora y 40 minutos; de la cual puede obtener impresiones que fomentan la reflexión sobre las consecuencias personales, físicas, psicológicas y sociales de las drogas en las personas.
Cierre:	Para completar esta actividad, se invitó a todos los participantes a participar a través de la técnica de intercambio de ideas para intercambiar el conocimiento adquirido, y luego se sintieron agradecidos por la atención y el buen comportamiento presentado.

Fuente: El Autor

Tabla N° 13 Actividad n°2

ACTIVIDAD N° 2: Conclusiones de la película	
Meta:	Fortalecer el pensamiento crítico sobre el consumo de drogas.
Contenido:	Conclusiones del grupo
Estrategia:	Presentación de las propuestas para la película "El Diario de un Rebelde".
Clases:	Saludo (2 minutos) Explicación de la acción (8 minutos) Preparación de aplicaciones (40 minutos) Presentación de aplicaciones (10 minutos)
Recursos:	Páginas blancas Lápiz Segunda actividad, "Presento mis conclusiones", que consiste en: que los alumnos escriban conclusiones de lo que observaron en la película.
Comienzo:	La actividad comienza saludando a todos los presentes, luego explica qué actividad se realiza para que los estudiantes sepan qué deben hacer, donde se presentará la atmósfera de armonía y atención al tiempo. para llevar a cabo la acción
Desarrollo:	Para desarrollar esta actividad, obtendrán 40 minutos para sacar las conclusiones adecuadas, recibirán láminas blancas que desarrollarán en al menos diez líneas la impresión que tienen sobre la película mostrada el día anterior.
Cierre:	Para cerrar la actividad, se sugiere que los estudiantes lean voluntariamente sus conclusiones sobre lo que aprenderán de la película y el mensaje que dejaron.

Fuente: El Autor

Tabla N° 14 Actividad n° 3

<p align="center">ACTIVIDAD No. 3: Presentación de publicidad antidrogas.</p>
<p>Objetivo:</p> <p>Promover la creatividad en el diseño de alternativas</p>
<p>Contenido positivo:</p> <p>Alternativas para prevenir</p>
<p>Estrategias de drogas:</p> <p>Presentación del voluntario antidroga comercial Intervenciones</p>
<p>Actividades:</p> <p>Saludar (2 minutos)</p> <p>Explicación a desarrollar (8 minutos)</p> <p>Presentación de varias drogas comercial (30 minutos)</p> <p>Comentarios finales con respecto a lo observado recursos comerciales (20 minutos):</p> <p>Videos de varios anuncios antidrogas.</p> <p>Las actividades informáticas tres, llamada publicidad de drogas, la actividad presenta varias alusiones a la prevención del tráfico de drogas.</p>
<p>Comienzo:</p> <p>La acción comienza con un saludo, luego preguntan qué publicidad sobre la prevención del consumo de drogas recuerdan y qué mensajes dejaron.</p>
<p>Desarrollo:</p> <p>Aquí hay una serie de avisos que se relacionan con la prevención de drogas que pueden provenir de varios países de habla hispana y contienen mensajes muy enérgicos.</p>
<p>Finalización:</p> <p>Para completar, puede preguntar a los alumnos qué anuncio fue el más afectado y por qué, dónde pueden expresar libremente sus comentarios.</p>

Fuente: El Autor

Tabla N° 15 Actividad n° 4

ACTIVIDAD N° 4: Compilación de mensajes	
Objetivo:	Promover la creatividad en torno a alternativas positivas para una mejor calidad de vida.
Contenido:	Creación de una estrategia publicitaria antidrogas: desarrollo de mensajes relacionados con la prevención de drogas. Presentación de mensajes enviados
Actividades:	Bienvenida y explicación de la dinámica (5 minutos) Dinámica: la bolsa de sentimientos (10 minutos) Producción de mensajes para la prevención de la drogadicción (35 minutos) Presentación del trabajo (10 minutos)
Recursos:	Cartulinas Marcadores Colores
Inicio:	La acción empieza saludo, y luego puede utilizar la dinámica titulada "bolsa de sentimientos", para lo cual antes de la sesión deben ser escritos en pedazos de papel los sentimientos, emociones y estados de ánimo (alegría, la ira, la tristeza, el aburrimiento, el sentimiento, el miedo, la vergüenza, etc.) y deben colocarse en la vagina. Luego los participantes se dividen en subgrupos. Un miembro de cada grupo y representante expresa la sensación que conmovió al grupo con gestos y mímica. Entonces los otros grupos adivinarán qué sentimientos están representados. Se les preguntará a los estudiantes sobre lo que pretenden adivinar, cómo organizan el cuerpo, la cara y las manos. Las preguntas se abordarán para que los jóvenes reconozcan algunos de los signos corporales como expresiones de sentimientos. En conclusión, anote declaraciones a menudo las personas caen en las drogas no expresan sus sentimientos, sus problemas son más cercanos a la familia, por lo tanto, las personas que distribuyen estas sustancias utilizan la situación aconsejándoles drogas o ayudándoles a salir del problema.

Desarrollo:

Después de un comienzo dinámico procederá a explicar que consiste en las actividades del día, teniendo en cuenta que la necesidad de crear su propio mensaje alusiones a la prevención de drogas, destacando que deben ser creativos e impactar al público, por lo que el inicio de la ejecución de las actividades será trabajo con grupos previamente organizados, y cada grupo recibirá cartón, marcadores y colores para transmitir su mensaje.

Cierre:

Finalmente, cada grupo presentará su póster indicando que no sintieron al compilar un mensaje y mostrarlos en clase para compartir con todos sus compañeros.

Fuente: El Autor

Tabla N° 16 Actividad n° 5

ACTIVIDAD No. 5: Discusión de los aspectos generales de los estupefacientes y sus efectos	
Objetivo:	Contribuir a ampliar el conocimiento sobre el impacto de diferentes medicamentos en el cuerpo.
Contenido:	Factores de riesgo y protección del hablante (5 minutos) Dinámica "Imitación" (10 minutos) Discusión (35 minutos) Ciclo de preguntas - respuestas (10 minutos)
Recursos:	Computadora Video Power Point Presentación de la Actividad Número Cinco, llamada "Aspectos generales de la sustancia, narcóticos y psicotrópicos ", junto con materiales de la Organización Nacional Antidrogas (SHE) y la conversación puede ser dictada por un médico, para proporcionar información detallada sobre los efectos del consumo de drogas.
Inicio:	La acción comenzó dando la bienvenida a los jóvenes, agradeciendo a Dios por este nuevo día y realizando una "imitación" dinámica para expresar a través del mimo, sin palabras, para que los demás puedan adivinar la situación en la que fueron representados, y luego el presentador está sujeto y sujeto un estudio en el que el hablante puede preguntar qué conocimiento tienen sobre las drogas, donde pueden contribuir voluntariamente proporcionando detalles que ayudarán en el desarrollo del tema.
Desarrollo:	Según el orden de presentación, puede determinar cuáles son los medicamentos, los conceptos básicos relacionados con el tema, clasificación de medicamentos, consecuencias del consumo de drogas, factores de riesgo, factores de protección, entre otros puntos de interés para que los estudiantes participen y estén interesados en participar.

Cierre:

Para cerrar, puede preguntar a los participantes sobre el tema, cómo fue la acción y compartir un pequeño refrigerio con gratitud por el comportamiento presentado durante el desarrollo de todas las actividades.

Fuente: El Autor

Tabla N° 17 Prevención de estrategias

PREVENCIÓN DE ESTRATEGIAS EN LA COMUNICACIÓN DEL ENTORNO FAMILIAR
<ul style="list-style-type: none">• Establecer al menos el momento de la convivencia familiar (por ejemplo, desayuno, almuerzo y cena), en el que se habla de diferentes situaciones y todos participan.• Respete a cada miembro con respeto, sin interrupción.• Evite calificar las evaluaciones como buenas o malas.• Evite la interpretación y exprese cualquier duda al respecto.• Haga contacto visual permanente cuando hable con niños.• Comunica abiertamente problemas y malentendidos en un ambiente cordial y empático (ponte en el lugar del otro).• Exprese lo que siente y piensa sin involucrar a terceros.• Aliente a los adolescentes a pensar de manera independiente y expresar sus opiniones libremente.• Mantener un diálogo constante sobre varios temas, en particular sobre el consumo de drogas, sus consecuencias y daños a la salud.

Fuente: El Autor

Tabla N° 18 Medidas disciplinarias

MEDIDAS DISCIPLINARIAS
<ul style="list-style-type: none">• Establecer reglas y restricciones claras con los niños (incluido el consumo de drogas).• Determinar las consecuencias de exceder los estándares y restricciones, y sobre todo, ser consistente.• Discuta las consecuencias positivas y negativas de algunas decisiones.• Evite el castigo físico y la agresión verbal para castigar, porque destruyen la autoestima de los niños y jóvenes.

- Recompensa el comportamiento positivo o beneficioso de los niños con elogios o concesiones.
- Indique y analice las conductas negativas para evitar repetir las, de ser necesario, sancionarlas.
- Al sancionar, se recomienda retirar su beneficio (mirar televisión, ir al juego, etc.), nunca comer.
- Anime a los niños a ser responsables (por ejemplo, asignarles una tarea por edad para crear un hábito en ellos).

Fuente: El Autor

Tabla N° 19 Apoyo a la familia

APOYO A LA FAMILIA
<ul style="list-style-type: none"> • Permita que los niños encuentren posibles alternativas a los problemas que enfrentan. • Participar en términos generales en las actividades e intereses de los miembros de la familia sin violar la individualidad. • Incluir a los niños en las decisiones familiares. • Facilitar la participación de cada miembro de la familia en las actividades cotidianas. • Comprenda que los cambios en los estados de ánimo son volátiles, así que sea sensible a estos cambios y, si es necesario, brinde apoyo.

Fuente: El Autor

Tabla N° 20 Estrategias de autoestima preventiva

ESTRATEGIAS DE AUTOESTIMA PREVENTIVA
<ul style="list-style-type: none"> • Identificar y reconocer las características y desventajas de cada miembro de la familia. • Haga hincapié en las características para usarlas y obtener mejores beneficios. • Enseñe a los niños a reconocerse a sí mismos como seres únicos que no deben confundirse ni compararse con nadie más • Anime a los niños a comprender que pueden diferir de los demás y que entienden que el desafío es mejorar cada día en lugar de compararse con los demás. • Evitar las comparaciones entre hermanos.

- Identificar y desarrollar áreas con las mayores competencias de cada miembro de la familia.
- Ayudar a los niños a alcanzar sus metas, alentarlos y darles aceptación social.
- Promover el cuidado y la aceptación de la imagen del cuerpo y fomentar el pensamiento crítico sobre los estereotipos de la imagen.
- Ver a los niños como seres que tienen habilidades y capacidades distintas a las de los adultos.
- Promover la iniciativa, principalmente en la infancia.
- Proporcionar información clara y veraz sobre las diversas etapas de desarrollo que están atravesando los niños.
- Pídeles a los adolescentes que escriban sobre sus intereses (pasatiempos, música deportiva, etc.) para ayudarlos a descubrir quiénes son y qué quieren hacer con sus vidas.
- Sea tolerante con los niños y adolescentes, especialmente cuando cometen errores y los acepten honestamente.
- Aliente a los adolescentes a pedirle a su consejero que los ayude a encontrar opciones de carrera y otros aspectos del desarrollo de la identidad.

Fuente: El Autor

Tabla N° 21 Prevención de estrategias en el grupo de padres

PREVENCIÓN DE ESTRATEGIAS EN EL GRUPO DE PADRES
<ul style="list-style-type: none"> • Trate de conocer a los amigos de sus hijos (sus números de teléfono y direcciones). • Proporcionar alternativas a las actividades recreativas que conducen a su desarrollo. • Dirija o busque ayuda para amigos de niños que usan drogas, tanto legales como ilegales, para evitar el consumo. • Enséñeles a oponerse a la presión de grupos dañinos para comenzar a usar drogas. • Fomentar la organización de foros de discusión donde los jóvenes discutan y debatan problemas o experiencias típicas de su edad. • Promover la coexistencia entre los jóvenes de la misma edad, ya que se sabe que los adolescentes que tienen amigos mayores se comportan de manera más anormal.

- Involucrar a los jóvenes en actividades para otros jóvenes que promueven un estilo de vida saludable.

- Enfatizar la importancia de vivir con adultos en un ambiente de intercambio mutuo y aprendizaje.

Aunque se conoce la dificultad de la participación conjunta de padres y docentes, debido a circunstancias diferentes, es necesario considerar la inclusión de estrategias de prevención en el entorno escolar y familiar como parte de una iniciativa educativa dirigida a crear un entorno más protegido y desarrollar personas con pensamiento crítico y mejor cultura preventiva. De esta manera, estas actividades se pueden lograr fuera de la comunidad, desarrollando habilidades sociales en los jóvenes (manejo de emociones, resolución de conflictos, comunicación asertiva, etc.), que reducen la probabilidad de involucrarse en el consumo de drogas.

Fuente: El Autor

4.4. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA

Esta alternativa propuesta permitirá implementar medios preventivos de comunicación, como el desarrollo de charlas, talleres, capacitación en la Unidad Educativa Municipal, coordinada por instituciones estatales relevantes, pero en la cual los principales héroes serán los propios estudiantes en la prevención y reducción del consumo de drogas. El límite propuesto para la prevención sobre el uso de drogas será a través del plan de acción como una estrategia de comunicación para crear conciencia entre los estudiantes y los padres sobre los efectos de esta adicción en los estudiantes de dicha institución educativa.

BIBLIOGRAFÍA

- Bajaña, M. (2014). *Clases de estupefacientes*. Buenos Aires, Ecuador: Kaynos Ediciones.
- Camba. (15 de Diciembre de 2015). Clases de drogas. En I. Camba, *Las drogas*. México DF: Ana Ediciones. Obtenido de tekit: <http://www.tekit.cl/home/tic's/>
- Camposanto. (2016). La drogadicción en la adolescencia y la salud. En E. Camposanto. México DF, México: McGraw Hill Hispanoamericana Ediciones.
- Cartwey. (2013). La drogadicción. En N. Cartwey, *Trastornos del ser humano*. Buenos Aires, Argentina: HERIASTA Ediciones.
- Coello, M. y. (2015). Trastornos psiquiátricos por el consumo de drogas. En C. y. Zumba, *Los estupefacientes*. Barcelona: Centro de Investigación de Psicología.
- Diego, Y. (2014). <http://repositorio.pucesa.edu.ec>. Obtenido de Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Ambato Escuela De Psicología : <http://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1857/1/76360.pdf>
- Fernanda, V. M. (2016). [ttp://repositorio.upse.edu.ec](http://repositorio.upse.edu.ec). Obtenido de Universidd Estatal Península de Santa Elena: <http://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4091/UPSE-TEB-2016-0104.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gabriela, V. (2014). <http://redi.uta.edu.ec/>. Obtenido de Universidad Técnica de Ambato: <http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9292/1/FCHE-DI-52.pdf>
- Gallimard. (2015). *Las drogas: un mal de siempre*. En F. Gallimard. London: Carpenter Ediciones.
- Gómez. (2014). Factores que originan el consumo de estupefacientes. En A. Gómez. México DF, México: DIANA Editores.
- Grace, M. (2016). <http://repositorio.utmachala.edu.ec>. Obtenido de Universidad Técnica de Machala: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/4885/1/CD00039-2016-TESIS%20COMPLETA.pdf>

- Hunch. (2014). Problemas mentales en la drogadiccion. En G. Hunch. Buenos Aires, Argentina: Revista de Salud Mental.
- Izquierdo, F. (2016). Las drogas y los adolescentes. En F. Izquierdo. México DF, México: McGraw Hill.
- Manobanda M. (2013). *Factores que originan la drogadiccion en los adolescentes*. New York: Campus Editions.
- Marcel. (2013). Las drogas. En M. G.. México DF, México: McGraw Hill.
- Mark Antonie. (2014). *Como actuar y aplicar la Psicología Positiva en las demás personas*. París: Ekleton Ediciones.
- Michael. (2014). La salud mental y el aprendizaje en las escuelas. En M. Charles. Cleveland: McRight Editions.
- Mora. (2014). El consumo de drogas en los adolescentes de hoy. En M. Sergio. México DF: Norma Ediciones.
- Mora. (2015). Los factores sociales. En J. Mora. Buenos Aires, Argentina: Editorial Mar Abierto.
- Mora, R. D. (2012). *Universidad Autónoma De Madrid Facultad De Medicina Departamento De Psiquiatría* . Obtenido de https://repositorio.uam.es/https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/11241/56139_rivas_sileny.pdf?sequence=1
- OMS. (2016). Organización Mundial de la Salud (OMS). En OMS. Buenos Aires, Argentina: Paidós Ediciones.
- Paganini. (2013). Rescatemos a nuestros jóvenes de las drogas. En M. Paganini. Peruggia: Markell.
- Samaniego, L. (2016). *Fundamentos de la prevención contra las drogas*. América Ediciones.

Schummacher. (2014). La psicología positiva aplicada en la drogodependencia. En S. Wilson. México DF, México: McGraw Hill.

Sutter. (2014). Sutter J. En L. drogodependencia. México DF, México: McGraw Hill.

Tutillo, G. (2014). <http://www.dspace.uce.edu.ec>. Obtenido de Universidad Central del Ecuador. Facultado de Ciencias: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3702/1/T-UCE-0007-37.pdf>

Zorba. (2015). Prevención contra las drogas Un punto de vista cognoscitivo. En Z. Rubestain. México DF, México: TRILLAS.

ANEXOS

FOTOGRAFÍAS



El investigador del proyecto socializando con los niños de la Unidad Educativa Quevedo



Niñas y niños de la Unidad Educativa Quevedo



El investigador del proyecto aplicando estrategias lúdicas en clases



El investigador del proyecto junto a estudiantes de la Unidad Educativa Quevedo



El investigador junto a autoridades de la Unidad Educativa Quevedo





El investigador del proyecto, dando los pormenores sobre la aplicación de estrategias lúdicas en las clases en las que participan los niños de la Unidad Educativa Quevedo



Junto a autoridades de la Unidad Educativa Quevedo, luego de ponerse de acuerdo para la aplicación del proyecto para la realización de la Tesis..

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Modalidad de la Investigación

Esta investigación pertenece la modalidad cuantitativa y determinará las ventajas y desventajas relacionándose al uso de los factores sociales y el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Investigación de Campo: Esta investigación será elaborada en el lugar de los hechos a investigar, por lo que se utilizará todo lo relacionado en documentación, observación y demás técnicas y estrategias metodológicas.

Investigación Explicativa. – Mediante este tipo de investigación, se dará una respuesta concreta al problema investigado de acuerdo a las variables determinadas.

Investigación Documental Descriptiva: Detallará las características principales que afectan el desarrollo de las variables.

Investigación Explorativa: Establecerá por medio de las interrogantes, sus causas y el porqué del uso de l.

MÉTODOS Y TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

Métodos.

Método deductivo. – Dilucidará concretamente por qué y el cómo de la interrogante, partiendo de lo general a lo particular utilizando datos de campo relacionados a las variables.

Método Inductivo. – Aclarará el problema de lo particular a lo general de acuerdo a las interrogantes planteadas.

Método comparativo descriptivo. – Detallará los pormenores del problema, para luego buscar una pronta alternativa de solución al mismo.

Técnicas de investigación

Observación: Precisaré mediante esta técnica qué tipo de solución será la adecuada en la búsqueda de la aplicación de los factores sociales y el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

Entrevista: la entrevista estará dirigida a la Autoridad de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.

Encuesta: Es una técnica que permitirá recolectar la información de parte de los involucrados al problema, esto es, quienes conforman la institución educativa.

Instrumentos

Se utilizará el cuestionario, con preguntas de fácil interpretación,

POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN.

Población

La población con la cual se va trabajar en esta investigación es un grupo de personas que está distribuida de la siguiente manera: 72 estudiantes, y 10 docentes y autoridades de la Institución, los cuales son 82 en total.

Variable	Población
Docentes	10
Estudiantes	72
Total	82

Fuente: Unidad Educativa Municipal

Muestra

El resultado de la muestra, será el mismo que el número de la población, ya que según la tabla del muestreo no supera la cantidad de 101 en adelante, por lo tanto, no se aplica ninguna fórmula.

Variable	Muestra
Docentes	10
Estudiantes	72
Total	82

Fuente: Unidad Educativa Municipal

PRESUPUESTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO:

Psicología positiva y su influencia en la salud mental de los estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, Extensión Quevedo, Año 2017.

EJECUTOR:

FECHA:

DURACIÓN DEL PROYECTO:

Presupuesto

N°	DETALLE	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1	Carpetas	2	1,50	3,00
2	Libros y revistas	8	12,00	96,00
3	Pendrive	1	18,00	18,00
4	Resma de hojas	3	3,75	11,25
5	Internet	50 horas	1,00	50,00
6	Anillado	6	1,50	9,00
TOTAL				187,25

Tema: Los factores sociales y el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	ÍTEMS
¿De qué manera los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?	Caracterizar de qué manera los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo	Los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo.	Factores sociales ➤	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definición de drogodependencia ➤ La drogodependencia y los factores sociales ➤ Los adolescentes 	Encuesta Preguntas
DERIVADOS	ESPECÍFICAS	DERIVADAS			
<p>¿Cuál es la incidencia de los factores sociales que influye en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?</p> <p>¿Cómo se podrán determinar los factores que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?</p> <p>¿Qué tipo de estrategias se podrán aplicar para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo?</p>	<p>Establecer cuál es la incidencia de los factores FAMILIARES en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo</p> <p>Determinar los factores sociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo</p> <p>Identificar el tipo de estrategias para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo</p>	<p>La incidencia de los factores familiares influye en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo</p> <p>Los factores sociales inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo</p> <p>El tipo de estrategias adecuadas que se apliquen podrán prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo</p>	Sustancias psicoactivas ➤	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Adolescencia ➤ La drogodependencia ➤ Clases de factores ➤ Causas de la drogodependencia 	Encuesta Preguntas
Propuesta: Guía para la prevención del consumo de drogas dirigida a los estudiantes de la Unidad Educativa Municipal del cantón Quevedo					