

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANÍSTICAS Y SOCIALES
CARRERA DE PSICOLOGIA GENERAL
MODALIDAD: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TESIS DE GRADO

**PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN
PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TEMA:

**“IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN
LAS RELACIONES INTERPERSONALES DE LOS ADOLESCENTES
2020”**

AUTORAS:

MERA MENENDEZ MARJORIE MARIBEL

PINARGOTE MERA MELANIE DAYANA

TUTOR:

MG. JONN KELVIN ORTIZ ZAMBRANO

PORTOVIEJO – MANABÍ – ECUADOR

2021

DEDICATORIA

Estos años de estudio, esfuerzo y dedicación se los dedico a mis padres que ellos siempre me guiaron a seguir mis sueños y anhelos, aunque no estén ya presente físicamente porque así lo decidió Dios, ellos están espiritualmente y se sienten orgulloso de que su hija haya alcanzado una meta más de superación personal, a mi familia: esposo e hijos que siempre fueron, son y serán mi motor para seguir adelante, que cuando quise dejar todo de lado y derrumbarme, no me dejaron sola y fueron mis soporte en tiempo difíciles, a mis hermanos que fueron todo en cada uno de mis días que me ayudaron, me cuidaron y me ayudaron con sabias palabras para poder seguir adelante a mis hijos para que se den cuenta que todo en esta vida se puede quiero ser un ejemplo de superación para ellos, que me ayudaron a crecer como mujer y madre, esperando paciente que regrese a casa con ellos.

A mis suegros y cuñadas que con su apoyo incondicional estuvieron conmigo y me alentaron a culminar mi carrera y seguir creciendo profesionalmente y a cada uno de mis familiares primos, primas que de una u otra manera estuvieron presente todo estos años de preparación académica.

A mis docentes y compañeros quienes cada uno, con un granito de arena formaron mi carácter y capacidades intelectuales

Marjorie Maribel

DEDICATORIA

Con mucho amor dedico este trabajo a mi Mami Mari y Papi Galo que en vida estuvieron conmigo que confiaron en mí y me apoyaron incondicionalmente, mi madre y además compañera de clases por estar conmigo por apoyarme siempre a mi padre por confiar en mí y en mi capacidad de poder lograr lo que me propongo y también para todas las personas que forman parte de mi vida y que estuvieron hasta lo último conmigo.

Melanie Dayana

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer principalmente a Dios por todas y cada una de las oportunidades que nos ha brindado a lo largo de nuestra vida personal y profesional.

A nuestra familia por estar pendiente por apoyarnos y confiar en nosotros, por darnos a saber que ellos están aquí siempre, por alegrarse por cada paso que hemos dado en nuestra vida a nuestras madres, por haber sido y por seguir siendo nuestro soporte y por seguir confiando en nosotros y a los que han hecho posible otro logro más en nuestras vidas.

A nuestras parejas por acompañarnos en esta travesía por estar junto a nosotros, por la confianza incondicional y por apoyarnos en cada una de las decisiones que hemos tomado.

A todos, gracias por todo.

Marjorie y Melanie

CERTIFICACIÓN DE LA CARRERA

CERTIFICACIÓN DEL TUTO

Ps. Cl. Jhon Kelvin Ortiz Zambrano Mg. certifica que el trabajo de titulación con el tema: “Impacto del consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes 2020” es un trabajo original de las egresadas: Mera Menendez Marjorie Maribel y Pinargote Mera Melanie Dayana, el cual ha sido realizado bajo mi supervisión, asesoramiento y tutoría durante todo el proceso.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,

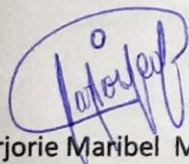


Ps. Cl. Jhon Kelvin Ortiz Zambrano Mg.

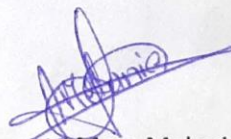
TUTOR

DECLARATORIA

La responsabilidad de la investigación, resultados y conclusiones del presente trabajo, es exclusivamente de sus autoras.



Marjorie Maribel Mera Menendez



Pinargoté Mera Melanie Dayana

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
CERTIFICACIÓN DE LA CARRERA	IV
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	V
DECLARATORIA	VI
INDICE DE CONTENIDO	VII
INDICE GRAFICOS ESTADISTICOS.....	IV
RESUMEN	VIII
SUMMARY.....	IX
INTRODUCCIÓN/PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
JUSTIFICACIÓN.....	4
OBJETIVOS.....	4
OBJETIVO GENERAL:	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	5
MARCO TEÓRICO	6
REVISIÓN DE LITERATURA Y DESARROLLO DEL MARCO TEORICO.....	6
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS.....	6
RELACIONES INTERPERSONALES DE LOS ADOLESCENTES.	15
MÉTODOLOGÍA.....	23
VARIABLE INDEPENDIENTE	24
VARIABLE DEPENDIENTE.....	24
MÉTODOS.....	24
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	25

POBLACIÓN Y MUESTRA	25
RECURSOS.....	26
TALENTO HUMANO.....	26
RECURSOS MATERIALES	26
TECNOLÓGICOS.....	26
RECURSOS MATERIALES DE OFICINA.....	26
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
EXPOSICIÓN Y DESCRIPCION DE RESULTADOS DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS	36
ALCANCE DE OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS	36
CONCLUSIONES.....	37
RECOMENDACIONES	37
PRESUPUESTO.....	38
BIBLIOGRAFÍA	39

INDICE DE CUADROS

Cuadro N.1 Conoce usted el concepto de sustancias psicotrópicas?.....	27
Cuadro N.2. Usted sabía qué actividades hacía su hijo fuera del horario escolar?	28
Cuadro N.3. Desde qué edad usted sabe que su hijo consume sustancias psicotrópicas?	29
Cuadro N.4. Qué tipo de sustancias psicotrópicas su hijo comenzó a consumir?	30
Cuadro N.5. Qué tipo de cambios ha visto en su hijo desde consume sustancias psicotrópicas?	31
Cuadro N.6 Qué tipo de relaciones interpersonales tenían sus hijos hasta antes de comenzar a consumir sustancias psicotrópicas?.....	31
Cuadro N.7 Qué tipo de relaciones interpersonales tienen sus hijos ahora después de consumir sustancias psicotrópicas?	32
Cuadro N.8 Qué tipo de síntomas notó usted cuando su hijo comenzó a consumir sustancias psicotrópicas?	33
Cuadro N. 9. Qué cambios ha notado en su hijo después del consumo de sustancias psicotrópicas?	34

INDICE GRAFICOS ESTADISTICOS

Gráfico N.1 Conoce usted el concepto de sustancias psicotrópicas?	27
Gráfico N.2. Usted sabía qué actividades hacía su hijo fuera del horario escolar?	28
Gráfico N.3. Desde qué edad usted sabe que su hijo consume sustancias psicotrópicas?	29
Gráfico N.4. Qué tipo de sustancias psicotrópicas su hijo comenzó a consumir?.....	30
Gráfico N.5. Qué tipo de cambios ha visto en su hijo desde consume sustancias psicotrópicas?	31
Gráfico N.6 Qué tipo de relaciones interpersonales tenían sus hijos hasta antes de comenzar a consumir sustancias psicotrópicas?.....	31
Gráfico N.7 Qué tipo de relaciones interpersonales tienen sus hijos ahora después de consumir sustancias psicotrópicas?	32
Gráfico N.8 Qué tipo de síntomas notó usted cuando su hijo comenzó a consumir sustancias psicotrópicas?	33
Gráfico N. 9. Qué cambios ha notado en su hijo después del consumo de sustancias psicotrópicas?	34

RESUMEN

El consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes tanto legales como ilegales se ha convertido en un serio problema de salud pública, ya que está muy presente en nuestra sociedad, generando así consecuencias negativas no sólo en el espacio individual de quien consume, sino también a nivel familiar, siendo la adolescencia una de las etapas más vulnerables debido a la identidad de formación en el desarrollo personal de los jóvenes.

Por esta razón los autores, se interesaron en esta temática con el objetivo principal de analizar el impacto del consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes en los habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo. Para la ejecución de tal trabajo, se aplicó la metodología con un enfoque cuantitativo se procedió a la interpretación de datos de las encuestas; con la finalidad de conocer los resultados de acuerdo a la manipulación realizada en cada sesión.

Se concluyó que los adolescentes son uno de los grupos más vulnerables frente al consumo de drogas, y a las altas consecuencias que estas sustancias provocan en una persona y como repercuten en la salud tanto física, emocional y psicológica, que a través de este estudio pudimos observar directamente la presencia de estos factores de riesgo en lo que respecta a al consumo de drogas.

Palabras clave: sustancias psicotrópicas, relaciones interpersonales, adolescentes.

SUMMARY

The consumption of psychotropic substances in adolescents, both legal and illegal, has become a serious public health problem, since it is very present in our society, thus generating negative consequences not only in the individual space of the user, but also at the level family, being adolescence one of the most vulnerable stages due to the identity of formation in the personal development of young people.

For this reason, the authors were interested in this topic with the main objective of analyzing the impact of the consumption of psychotropic substances on the interpersonal relationships of adolescents in the inhabitants of Calle 10 de Agosto of the Cdla Fátima in the city of Portoviejo. To carry out such work, the methodology was applied with a quantitative approach, and the data from the surveys were interpreted; in order to know the results according to the manipulation carried out in each session.

It was concluded that adolescents are one of the most vulnerable groups to drug use, and to the high consequences that these substances cause in a person and how they affect physical, emotional and psychological health, which through this study we were able to observe directly the presence of these risk factors with regard to drug use.

Keywords: psychotropic substances, interpersonal relationships, adolescents.

INTRODUCCIÓN/PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de drogas en los adolescentes no es un tema novedoso, al contrario es una realidad que tiene varios años de estudios y que se actualiza con el pasar de los días, nuevas y más potentes son las sustancias psicotrópicas que los jóvenes consumen en su etapa de desarrollo ocasionando múltiples problemas en sus relaciones interpersonales.

La adicción en los jóvenes no solo es en drogas ilegales y prohibida tales como la marihuana, cocaína, éxtasis, entre otros; sino en aquellas que socialmente son permitidos o aceptados por la sociedad como las farmacológicas auto medicadas, el cigarrillo y el alcohol, juntos o por separado, son promocionados y de venta libre a nivel nacional, donde en la misma familia se observa el consumo desde pequeño.

Erik Erikson planteó unos estadios para identificar cada etapa del desarrollo del ser humano donde está la adolescencia comprendida entre 12 a 20 años de edad como el estadio: identidad versus confusión de roles – fidelidad y fe, en esta etapa el individuo enfrenta varios cambios no solo emocionales, sino físico, biológico, adaptativo y de pensamiento, ya que se siente incomprendido y no querido por sus familiares y amigos.

Para Bordignon, N. expresa que: “La fidelidad es la solidificación y asunción de los contenidos y proceso de su identidad, una vez establecida como proyecto de vida, son resumidos en la frase: “Yo soy el que puedo creer fielmente.” un justo equilibrio -entre la formación de la identidad y la confusión- alimenta la búsqueda constante de nuevos estadios de perfeccionamiento del amor, de la profesión, de la cultura y de la fe”.

El trastorno disocial es un déficit en el control emocional y comportamental de los adolescentes, donde quien lo padece violan los derechos de los demás, no se ajustan a las normas sociales y producen conflictos con las figuras de autoridad, es un patrón de comportamiento, repetitivo y persistente en el individuo.

La Secretaría Técnica de Drogas del Ecuador, SETED (Seted, 2017), enfoca las acciones preventivas basadas en 3 ejes informar con evidencia científica, luego sensibilizar en el uso y consumo de drogas y finalmente concientizar para que haya un cambio de actitud

en la persona, sin embargo, se requiere continuar indagando especialmente en universidades sobre los grupos vulnerables en riesgo para enfocar y priorizar la prevención en la comunidad.

De acuerdo con (Jaramillo, 2017) “Las relaciones interpersonales son la capacidad que posee el ser humano para interactuar con otras personas respetando sus derechos, manteniendo una óptima comunicación y trabajando unidos en pos de un objetivo en común”. El vivir en grupo es una de las características del ser humano, la cultura, las civilizaciones y el proceso de conocimiento permite subsistir y seguir desarrollándose. Son grupos de entre dos o más personas. Son la base o una estructura primordial de los grupos sociales y de la humanidad en conjunto, la familia, los amigos, el matrimonio, el entorno laboral, los clubes sociales y deportivos.

En este sentido, se hace preciso la intervención con los jóvenes de la calle 10 de Agosto de la Ciudadela Fátima de Portoviejo, puesto que consumen sustancias psicotrópicas, que como se mencionó anteriormente, no sólo tiene que ver con marihuana y semejantes, sino que también al consumo de alcohol, tabaco y fármacos no recetados. Esto conlleva al deterioro o pérdida de las buenas relaciones interpersonales de los jóvenes que hayan tenido, aislándolos y buscando malos hábitos que tienen consecuencias negativas a futuro.

ANTECEDENTES

En la búsqueda de información se han revisado archivos en los últimos años donde se han encontrado diferentes proyectos de titulación que están relacionados con el presente tema de investigación, siendo los más relevantes los expuestos a continuación:

Según los autores Jurado & Rubio (2015), en su trabajo de investigación de la Universidad de Complutense de Madrid titulado “Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes” dentro de las conclusiones establece que. El impacto en la salud del consumo de alcohol y de otras drogas, los daños sociales o la pérdida de oportunidades que se relaciona con el abuso de drogas en la juventud no siempre es analizado de forma objetiva, y creemos que es importante para poder desarrollar estrategias e intervenciones que se adecúen a la realidad de los jóvenes y tengan un repercusión directa

en su vida y forma de relacionarse con su ambiente, con el objetivo de reducir los daños que se asocian, no sólo al consumo, sino también a los factores que están influyendo en él. Se puede señalar que la investigación citada guarda relación con la presente, debido a que tuvo como propósito mejorar el entorno familiar.

Otro estudio realizado en México por los autores Vega & Alvarado (2019) con el tema: “Factores psicosociales que intervienen en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes” Su objetivo general fue identificar los factores psicosociales que intervienen en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes adscritos a la Unidad de Medicina Familiar (umf) no. 31, del Instituto Mexicano del Seguro Social (imss), de la Ciudad de México. Y concluyeron que se determinó que la depresión es un factor que influye en el consumo sustancias psicotrópicas, su detección oportuna puede prevenir el surgimiento de daños físicos y sociales que impactan en la salud de los adolescentes.

Salazar (2013) de la Universidad Técnica de Ambato realiza la investigación “Consumo de alcohol y su incidencia en la funcionalidad familiar en el barrio Yanayacu perteneciente al cantón Salcedo en el periodo Marzo 2012 Noviembre 2012” menciona que de las 73 personas que conforman la muestra el 14% bebedor sin problemas, 66% bebedor en riesgo, y el 20% se manifiesta problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica. Concluyendo que los estudiantes presentan una alta probabilidad de generar dependencia alcohólica y en cuanto a la funcionalidad familiar, la comunicación, los roles y la jerarquía se afecta, dando como resultado familias disfuncionales.

Quinde, Vargas & Ruales (2017) estudiaron problemas psicosociales en estudiantes adolescentes en riesgo al consumo de sustancias psicoactivas (SPA): Programa De Promoción y Prevención “Yo Se Decidir” – CDID 2012, cuyo objetivo fue caracterizar los problemas psicosociales en adolescentes escolarizados con alto nivel de riesgo al consumo de SPA que participaron del Programa de Promoción, Prevención e Intervención “Yo Se Decidir” en donde concluyeron el inicio de consumo de droga está determinado por múltiples problemas psicosociales, los cuales, se expresan de manera diferentes de acuerdo al género. Es importante que al hablar de prevención se tome como punto de partida que problemas se pueden estar relacionados con el consumo de drogas en los adolescentes. Se debería profundizar en el estudio de los problemas psicosociales no solo desde un análisis descriptivo

sino que a su vez se explique de qué manera desde la subjetividad del adolescentes son evaluados como problemas

JUSTIFICACIÓN

Las relaciones interpersonales forman parte de la identidad del ser humano, hace reseña tanto en el comportamiento individual como social. Uno de los factores por las que se deterioran tales relaciones, es por el consumo de sustancias psicotrópicas, puesto que, afecta a las familias respecto al control, normas del hogar, comunicación y deterioran a su entorno social teniendo consecuencias negativas a futuro.

La etapa de la adolescencia es vulnerable a cambios sociales bruscos donde aparece este tipo de consumo para evadir los problemas, sumando las malas compañías que ellos puedan tener y hacerles tentar más rápido a este mal hábito. En este sentido, se resalta la necesidad de estudiar esta problemática ya que es una realidad latente en la sociedad que afecta tanto a los adolescentes objeto de estudio, como a futuras generaciones del sector y de la sociedad en sí.

Para la realización de este trabajo se contó con los recursos necesarios que hacen factible su ejecución. Del mismo modo, los beneficiarios directos son los adolescentes en mención y los beneficiarios indirectos son las autoras del trabajo. Este proyecto aportará de manera significativa tanto a la Cda. Fátima, como a demás sectores que tengan esta problemática y a la sociedad en general.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Analizar el impacto del consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar los síntomas del consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes.
- Identificar los tipos de relaciones interpersonales que tienen los adolescentes
- Determinar los cambios que se producen en el adolescente al consumir sustancias psicotrópicas.

MARCO TEÓRICO

REVISIÓN DE LITERATURA Y DESARROLLO DEL MARCO TEORICO

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS.

La utilización de sustancias psicotrópicas lícitas e ilícitas ha sido un contexto de gran interés para las organismos de salud, educativas, entidades territoriales y nacionales, por los efectos negativos en la salud física y mental de las personas que las consumen. El interés por exponer este fenómeno se ha sacudido en todos los contextos regionales.

Como lo menciona Navalón y Ruiz (2015) detallan que las sustancias psicotrópicas entre los jóvenes son problemas cotidianos en el mundo, y más aún en la actualidad es un problema de salud pública, ya que afecta a los consumidores en sus roles sociales, económicos y de salud.

Por otro lado la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE) organismo de la ONU que supervisa el problema mundial de las sustancias ilícitas en su informe anual del año 2016 afirmó que el uso de la base de cocaína tiene su eje central en América del Sur, sin embargo, el cannabis sigue siendo la sustancia más consumida. Según este organismo, del total de la población de Sudamérica el 1.5% ha consumido cocaína, el 3.2% cannabis, 0.9% anfetaminas, 0.3% opioides y el 0.2 éxtasis de los cuales la mayor cantidad de consumo se encuentra entre jóvenes de 12 a 17 años.

Así mismo la actual Ley Orgánica de Educación Superior,¹ según el Artículo 86 referente a la Unidad de bienestar estudiantil, promueve la implantación de programas y proyectos de información y prevención integral del uso de drogas, bebidas alcohólicas, cigarrillos y derivados del tabaco, además la coordinación con los organismos competentes para el tratamiento y rehabilitación de las adicciones en el marco del plan nacional sobre drogas. Sin embargo, esta ley solo se limita a observar este problema en las universidades, al obviar el creciente consumo de estas sustancias en las más jóvenes. LOEI (2017).

“En el Ecuador, el 12,65% de estudiantes de entre 12 y 17 años ha consumido sustancias ilegales de acuerdo con lo publicado por la Secretaría Técnica de drogas, el informe revela que la marihuana es la sustancia ilícita más consumida con un 9,7% a nivel nacional y en ciudades como Guayaquil o Quito la más común es la heroína 4,8%, 3,02% cocaína y 1,96% pasta base” El Telégrafo. (2017) (7).

Así también se asume que en el estudio de Niñez y Adolescencia desde la Intergeneracional Ecuador 2016 publicado a través de la UNICEF se reveló que el 48% de los adolescentes afirma que hay drogas en los alrededores de los centros educativos, en la Costa y Amazonía más de la mitad de los menores de edad afirma que la las drogas sobre todo la marihuana y “H” pueden ser fácilmente adquiridas en el entorno escolar. El Telégrafo. (2017) (7)

Por otra parte, según la OMS (2016) hace referencia que la adolescencia se divide en dos fases; adolescencia temprana de 10 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En estas etapas se pueden presentar cambios emocionales (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), físicos (anatómicos), psicológicos (integración de la personalidad y equivalencia) y poder estar adaptados a los cambios culturales y sociales.

En otro sentido para ([Calvo\(2015\)](#)), define a la droga como aquella sustancia que una vez introducida en el organismo produce efectos inmediatos que afectan al funcionamiento cotidiano. Estas sustancias crean dependencia y adicción si se consume de forma continuada, y provocan desajustes en el sujeto, en el desempeño e interacción en cualquiera de sus áreas de participación como: actividades de la vida diaria, familiar, educación, ocupacional, productividad y ocio.

El autor a través de su libro Drogas y Control Social (24) A efectos penales, el concepto de droga engloba también las sustancias estupefacientes y psicotrópicas cuyo consumo reiterado provoca la dependencia física u orgánica, así como el deseo irrefrenable de seguir consumiéndolas en mayores dosis a fin de evitar el síndrome de abstinencia.

Agregando a lo anterior para Noguera (2016), Estupefacientes son: toda sustancia psicotrópica, con alto potencial de producir conducta abusiva y dependencia, que actúa por sí misma o a través de la conversión en una sustancia activa que ejerza dichos efectos. Generalmente, el uso de un psicotrópico puede traer como consecuencias cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento (pág. 15).

De igual manera según Gómez (2017), definiendo lo que son los estupefacientes, son compuestos naturales o sintéticos cuyos efectos se manifiestan particularmente en el sistema nervioso central y que, por su perfil de acción farmacológica, poseen la capacidad de crear estados de abuso o dependencia que llevan a la persona al consumo recurrente.

En síntesis además de, ser sustancias que generan adicción, todas ellas afectan al sistema nervioso central, ya sea excitando, tranquilizando, calmado dolores o trastornando la apariencia de la realidad; también, provocan dependencia, entendido esto como la manifestación de emergencia de consumir drogas causando síntomas negativos en el individuo. Todo tipo de droga puede ser introducido en el organismo de cada sujeto a través de cualquier tipo de vía, ya sea inyectándola, consumiéndola por vía oral, por vía endovenosa, esnifándosela, etc. (Badia, 2019).

Otro punto muy importante que nos habla este autor sobre el consumo drogas, con frecuencia sufran ansiedad y alteraciones del sueño. De hecho, algunos individuos reconocen que son incapaces de acostarse sin consumir marihuana una vez que se habían a consumir esta sustancia antes de conciliar el sueño. Las drogas como el éxtasis o la cocaína pueden alterar la calidad del sueño, generando ansiedad nocturna o pesadillas (Corbin, 2017, pág. 5)

Al mismo tiempo el consumo de drogas lícitas e ilícitas supone una problemática que acarrea un sinnúmero de factores de riesgo y factores protectores, que bajo influencias inconscientes determinan conductas fuera de lo normal en los individuos. Los factores de riesgo y los factores de protección, relacionados con el consumo, aparecen en la adolescencia, que es un momento clave en la adquisición de las conductas, debido a que la adolescencia, por ser parte de la etapa evolutiva, se relaciona significativamente con el consumo de las sustancias psicoactivas (Muñoz Preciado, Sandstede Rivas & Klimenko, 2017)

Sin embargo, Breuner (2020) recalca que el consumo de sustancias tiene orígenes multifactoriales como factores biológicos (la predisposición genética), en las conductuales (rebeldía, mal rendimiento escolar, delincuencia, actividad criminal) y rasgos de la personalidad (baja autoestima, ansiedad y falta de autocontrol suelen asociarse con el inicio del consumo de drogas o suelen precederlo), el consumo suele relacionarse más con respecto a los factores sociales y de los colaboradores, y por otro lado el abuso puede depender en su gran mayoría de medidas de factores psicológicos y biológicos.

Es importante reconocer las causas por las cuales los jóvenes son vulnerables al consumo de drogas, sean estas categorizadas como lícitas o ilícitas. Esta vulnerabilidad es el resultado final de un conjunto de factores que pueden moderar positiva o negativamente dicho consumo y puede estar ligada a los cambios sociales, culturales, políticos y económicos que están siendo percibidos en la esfera global, conllevando a la adopción de diferentes comportamientos y actitudes de riesgo ([Caravaca Morera, et al., 2015](#)).

La adicción es además una enfermedad crónica y recurrente del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas, a pesar de sus consecuencias nocivas. Se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas modifican este órgano: su estructura y funcionamiento se ven afectados. Estos cambios en el cerebro pueden ser de larga duración y pueden conducir a comportamientos peligrosos que se observan en las personas que abusan del consumo de drogas. ⁷ National Institute of Health (2017)

Zúñiga E. 2017. (29) El consumo de drogas es el acto voluntario de ingerir con cierta frecuencia algunas sustancias que tienen la capacidad de alterar procesos naturales de inteligencia, voluntad libre, afectividad y de percepción, ello es realizado con el fin de obtener sensaciones y vivencias novedosas y placenteras (29).

El consumo de drogas en la población adolescente como un consumo compulsivo y recurrente de cualquier sustancia química que conlleve consecuencias negativas en cualquier área de la vida o del desarrollo del joven como, por ejemplo: (a) la salud; (b) la familia y las relaciones sociales; (c) el rendimiento escolar y/o laboral; (d) los problemas económicos o legales y, (e) el desarrollo personal (Scott, 2015, pág. 31)

Al respecto conviene decir que, un factor de riesgo es la característica o cualidad de un sujeto o comunidad que representa una mayor probabilidad de daño a la salud, la relación entre los factores de riesgo entre sí y los factores de riesgo con el daño resultan complejas ya que dichos factores actúan en forma disímil en diferentes individuos y bajo diversas circunstancias (25). (Zabaleta A. 2015).

Sobre la conducta de consumo de sustancias, el testimonio del adolescente surge en la necesidad de ser aceptados por sus pares; imitar a sus compañeros, curiosidad y el fácil acceso a dichas sustancias. Hay estudios que confirman que muchos adolescentes y jóvenes tienen el ejemplo en casa, en sus padres, cuando beben alcohol o fuman tabaco o marihuana. Muchos de ellos solo buscan probar en una sola ocasión para experimentar qué se siente, aunque muchos se habitúan al consumo. (Pérez A, et al, 2001; Pérez A, et al, 2009; Rivolta, 2012; Levitt, 2015)

En este sentido, Díaz y García (2015) se refieren a los factores psicosociales como “una afectación al individuo que lo induce comportamientos de rebeldía, aislamiento social, estrés y, un cuadro depresivo manifestado por la negación a seguir el tratamiento, afectando su salud física, psicológica, provocando disgustos familiares, laborales y sociales”.

Los adolescentes y jóvenes actúan por curiosidad, imitación, rebeldía o independencia, en la que se debe tomar en cuenta que se atraviesa un particular periodo de desarrollo en el que se consolidan las bases de la salud mental y física; se alcanza la estabilidad del adulto y se estructura su personalidad. (Pérez A, et al, 2001; Pérez A, et al, 2009; Rivolta, 2012)

Tránsito entre la niñez y la adultez en el proceso de socialización del individuo. En el transcurso de estos períodos, el sujeto se prepara para cumplir determinados roles sociales propios de la vida adulta, tanto en lo referido a la esfera profesional como en la de sus relaciones con otras personas de la familia, con la pareja y los amigos. (Garcia, 2015).

Para el Dr. Arthur Frazáu (50), Las drogas pueden producir diferentes efectos placenteros, excitantes e incluso alucinógenos, pero su consumo también provoca consecuencias graves para la salud de los consumidores. (Frazáu 2017)

A continuación, se indica los efectos de cualquier droga de tipo ilícita:

- Desajuste neuroquímico en el cerebro, pérdida de la memoria y desorden psicológico
- Aumento de la presión y frecuencia cardíaca
- Disminución de los reflejos
- Mal funcionamiento de los riñones
- Enfermedades contagiosas
- Lesiones en el hígado
- Problemas en la piel
- Obesidad
- Impotencia sexual
- Mala digestión de alimentos
- Descontrol emocional
- Facilidad de entrar en pánico y exaltación
- Muerte Precoz.

Entre los principales daños que ocasionan las drogas se pueden mencionar,

(Infosalus 2017) (33) :

- El alcohol destruye de forma irreversible las áreas de la memoria (hipocampo), la coordinación (cerebelo) y la corteza cerebral.
- La marihuana afecta la concentración y la memoria a corto plazo, así también aumenta el riesgo de trastornos psicóticos.
- La cocaína inunda el cerebro de dopamina por cuanto altera el corazón e incrementa el riesgo de infarto y puede ocasionar ansiedad y paranoia.
- El éxtasis provoca serotonina que provoca felicidad, placer, confianza por lo que su ausencia conlleva a la depresión y ansiedad.
- Los alucinógenos distorsionan la percepción, pero su uso prolongado ocasiona psicosis y conductas arriesgadas.

- Los opiáceos crean adicción y dependencia, donde su consumo en sobredosis puede llegar a relajar tanto al cuerpo que apaga la función de pulmones y corazón (33).

Las drogas han sido clasificadas según múltiples sistemas de categorización, predominando:

Lía, Ana (2013) autor del libro Nuevos Estudios Sobre Drogadicción Consumo e Identidad (30).

Manifiesta que existen distintas drogas empleados a lo largo del tiempo en el que destacan las siguientes:

- Según sus efectos sobre el Sistema Nervioso Central.
- Drogas duras y drogas blandas.
- Drogas legales e ilegales.

Al mismo tiempo La OMS las congrega y clasifica de la siguiente manera: (Infodrogas, 2020):

Depresoras: Las sustancias depresoras son aquellas que se caracterizan por atrasar y reducir el funcionamiento del sistema nervioso central. A su vez, generan una modificación de la atención, rebajan la percepción de estímulos externos al sujeto, el efecto de bienestar, la apatía y reduce la tensión. Algunos tipos de drogas depresoras son (Infodrogas, 2020):

- ✓ El alcohol
- ✓ Los tranquilizantes
- ✓ La morfina
- ✓ La heroína
- ✓ La metadona

Estimulantes: Son considerados estimulantes aquellas sustancias que se causan aceleración la actividad de dicho sistema nervioso, originando euforia, agresividad, menor fatiga, reduce el sueño, además de, provocar inquietud y nerviosismo. La cocaína, las

anfetaminas, las sustancias psicoactivas y gran parte de sustancias de síntesis conforman algunos tipos de este tipo de drogas (Infodrogas, 2020).

Psicodélicos: (Perturbadoras) Producen alteraciones y modificaciones de la realidad, además de, perturbar el transcurso de los pensamientos y los estados de ánimo de las personas.

Para entender con mayor claridad el uso de sustancias psicotrópicas entre los tipos de drogas tenemos:

La marihuana, también conocida como "mota", "hierba", "pasto", "porro", "cacho", "peta" es una mezcla de color verde, café o gris de hojas trituradas, tallos, semillas y flores secas del cáñamo la planta Cannabis sativa. (national institute on drug abuse, 2015).

El alcohol, es una droga "psicoactiva" dado que altera las facultades mentales de la persona que lo ingiere. Puede alterar el estado de ánimo, originar cambios corporales y crear dependencia. El alcohol es una droga "depresora" porque deprime el sistema nervioso central. Por ello el consumo exagerado de alcohol ocasiona trastornos de coordinación, dificultad para el habla y pérdida de conciencia. (gaia nova, 2015)

La cocaína, popularmente conocido como polvo, nieve, talco o perico, derivada de la planta de la coca. El polvo de la cocaína se inhala a menudo por la nariz o se puede disolver en agua o inyectarse en las venas. El crack, por el sonido crujiente que hacen cuando se calientan, es derivado de la base con la que se produce la cocaína, que genera una reacción rápida en el organismo. (NationalInstitute on Drug Abuse 2018) (43).

El éxtasis, denominado científicamente como metilendioximetanfetamina MDMA, es calificada como la droga de la seducción, como la mayoría de las drogas de síntesis, se consume por vía oral en forma de pastillas o cápsulas; su absorción es lenta, ya que tiene que pasar del aparato digestivo a la sangre, además, posee propiedades estimulantes y alucinógenos. (Fundación por un mundo libre de drogas 2018) (45)

Heroína, es una droga sintetizada a partir de la morfina, derivada a su vez del opio que se obtiene de la planta papaver somniferum, grupo de los opiáceos. Se presenta como un

polvo blanco, inodoro y fino que dependiendo de su proceso puede presentarse en otra textura e incluso puede ser adulterada con quinina, lactosa, bórax, azúcar, almidón, incluso se ha utilizado estricnina y otros depresores. La heroína puede fumarse, inyectarse o inhalarse. (Ministerio de sanidad y consumo.) (46)

Alucinógenos, también conocidos como perturbadores. Producen un estado de conciencia alterado, deforman la percepción y evocan imágenes sensoriales sin entrada sensorial. Lía, Ana (2013), (30) entre ellos:

- Hongos alucinógenos
- PCP o polvo de ángel
- LSD
- Ketamina
- Éxtasis

El cannabis, los inhalantes y las nuevas sustancias psicoactivas, forman parte de otro tipo de sustancias que no se encuentran recogidas por este tipo de clasificación en ninguno de los tres tipos mencionados anteriormente, pero por ello no dejan de ser repercutir negativamente en el funcionamiento del sistema nervioso central (Infodrogas, 2020).

En consecuencia las adicciones son un trastorno y, además, traen consigo problemas clínicos y sociales asociados en ámbitos individuales y colectivos. La OMS afirma que “es una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación” (Bernal A) (25).

La adicción es similar a enfermedades cardíacas. Ambas perturban el funcionamiento normal y saludable del órgano subyacente, tiene serias secuelas nocivas y son evitables y tratables, pero en caso de no tratarlas pueden durar toda la vida e incluso causa la muerte. (Dres.N V, H S. 2016). (26).

Hoy en día los adolescentes no miden las causas y efectos que provoca el consumo de drogas, convirtiéndose en uno de los mayores problemas que afecta a las personas principalmente a la juventud. Existe una variedad muy grande de drogas que se venden en

muchos lugares siendo estos afuera en las escuelas y colegios y lugares de diversión nocturna donde se pueden encontrar diferentes tipos de sustancias. (Rossi P. 2014) (34)

RELACIONES INTERPERSONALES DE LOS ADOLESCENTES.

Las relaciones interpersonales juegan un papel fundamental en el desarrollo integral de las personas. A través de ellos, las personas reciben un importante apoyo social del entorno inmediato que les favorece su adaptación. Por el contrario, la falta de estas habilidades puede generar rechazo, aislamiento y en última instancia, limitar la calidad de vida. (Jesús Flórez Beledo 2017). (29)

La relación interpersonal es parte de la relación social, que es la interacción que se establece entre dos o más personas. Los componentes básicos de esta interacción son comunicación, pensamiento, lenguaje, memoria, emoción, motivación y expectativas. (Calle SI. faro de Vigo. 2016). (30)

Además las relaciones interpersonales son muy importantes para los adolescentes, igual que a cualquier edad, pues proporcionan un refuerzo social que favorece su adaptación e integración en diversos grupos sociales (Beltrán, 2013).

Así mismo las relaciones interpersonales son asociaciones entre dos o más personas en un periodo prolongado. Estas asociaciones pueden basarse en emociones, sentimientos, gustos, intereses, actividades, y formas de colaboración que tenga el sujeto, dependiendo el ambiente en donde se encuentre ya sea en el trabajo actividades sociales, con la familia o en comunidades religiosas, entre otras. (Solis, 2014)

Por otro lado, es sabido que la etapa de la adolescencia es necesaria para el desarrollo del yo; se caracteriza por el pseudo-alejamiento de la familia en la búsqueda del espacio propio en un constante esfuerzo por alcanzar el estado de adultez. De esta forma, el joven solo adopta criterios para su desarrollo intelectual y, al hacer uso de las redes sociales, se encuentra con mucha información que no sabe procesarla; por ello, constituye un aspecto significativo en el proceso del progreso humano, que implica cambios de diversos órdenes conductuales, pudiendo gestar factores de riesgos para su desarrollo personal ([Pacheco, et al., 2018](#)).

Esta es la etapa de la vida en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, mentales, emocionales y sociales. La pubertad comienza en la adolescencia y finaliza cuando estos cambios alcanzan una mayor estabilidad. Suele ocurrir entre los 12 hasta los 17 años de edad. En esta etapa, los cambios más obvios son físicos, la edad de inicio en las niñas es entre los 10 y los 11 años y la edad en los varones es de 11 y los 13 años. Su desarrollo depende de factores genéticos, sociales, culturales, nutricionales y económicos. (Marta Elena Royo. Profamilia. 2015). (35)

CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA:

- a) **Físicos:** Por un lado, los principales cambios fisiológicos en la adolescencia son los cambios en el sistema reproductivo, en los senos de las niñas y los genitales de los niños. La aparición del vello corporal y el período de rápido crecimiento que dura de 3 a 4 años.
- b) **Sexuales:** Las características sexuales primarias que se presentan son los órganos reproductores. En la mujer, son los ovarios, el útero y la vagina, y en el hombre, los testículos, la próstata y las vesículas seminales. Durante la pubertad, estos órganos maduran y crecen.
- c) **Psicológicos:** El o la adolescente presentaran varios cambios, puede volverse agresivo/a, rebelde, aislado/a e inestable, experimentan cambios en los estados de ánimo, de repente sienten depresiones o rabia y luego felicidad, crece la necesidad de sentirse admirado y valorado en los grupos a los cuales pertenecen, empiezan a cuestionar las órdenes de sus padres, buscan libertad e independencia para escoger a sus amigos, amigas o pareja, se sienten presionados a tomar decisiones con las que no están de acuerdo. (Victoria Toro. Aboutespañol. 2018). (36)

Morin, (2014) afirma que los niños maduran y se desarrollan a ritmos distintos, pero existen ciertas metas sociales y emocionales que podemos esperar que ocurran en edades distintas. Manteniendo un monitoreo del progreso del niño, mientras se desarrollan sus habilidades sociales y emocionales, puede ayudar a descubrir dificultades potenciales.

De modo que cualquier persona que haya convivido con adolescentes, conocido o un momento de cambios. Dichos cambios abarcan desde lo físico (propios de la pubertad) hasta lo psicosocial, lo que conlleva un nuevo sentido para el propio adolescente, su identidad y las expectativas que los demás (escuela, familia, pares) tienen sobre su comportamiento (Griffa & Moreno, 2005; Organización Mundial de la Salud, 2016).

La Ley Orgánica para la Mejora de la Calidad Educativa LOMCE, (2013) señala que el objetivo de la educación primaria es facilitar a los alumnos y alumnas el hábito de convivencia; como lo refiere en el artículo 16. 2, conocer y apreciar los valores y normas en las relaciones con otros, así como favorecer el desarrollo personal del niño para su inserción en el mundo social, integrando comportamientos de autonomía y creatividad.

La enseñanza de habilidades sociales podría encajar dentro del currículo educativo para facilitar la consecución de esos objetivos educativos, sin embargo en nuestros centros escolares no se proporciona la enseñanza directa y sistemática, ya que eso supondría la colaboración de los maestros para ceder horas de docencia de otras materias para implementar estos programas.

Durante esta etapa, el adolescente empieza a hacer uso de su autonomía, comienza a elegir a sus amigos y a personalizar sus afectos; el sentimiento de seguridad y adecuación personal se basa en gran medida en las interacciones que ha desarrollado con su grupo social (Barcelata, 2015).

Castillo (2016) para actuar y sobrevivir patrones de comportamiento adaptativo. Favorecer el establecimiento y mantenimiento de relaciones funcionales y satisfactorias basadas en el respeto, la tolerancia y la colaboración, constituyen líneas de prevención de conductas desadaptativas durante la adolescencia; a la vez, promueven la adopción de estilos de vida saludables.

Por otra parte, El funcionamiento familiar se explica por los distintos procesos del cambio que pueden facilitar y promover la adaptación de la familia a una situación determinada. Es el conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y que

explican las regularidades encontradas en la forma cómo el sistema familiar opera, evalúa o se comporta (McCubbin y Thompson, como se citaron en Olvera, 2015)

Agregando un poco estos autores hacen énfasis en la crianza de los padres de cómo influyen en las relaciones interpersonales:

Rink (citado por Rodríguez Aguilar et al) agrega otro concepto, las tareas de crianza:

Éstas, implican comunicación mutua entre padres e hijos, el cuidado de la salud física y mental de los hijos, condiciones adecuadas de la vivienda, buen clima de convivencia en el grupo familiar y una red social favorable. Se trata de una denominación genéricamente adecuada en tanto está basada en las funciones esenciales de cuidado y protección según lo establecido en términos de obligaciones y responsabilidades de los padres para con los hijos. (Rodríguez Aguilar 2011 et al) 6

Entonces, en las prácticas de crianza se suscita una tensión entre sujetos que cuentan con alguna forma de poder; los padres la manifiestan en la clara convicción de que están para cumplir una función orientadora, mientras que los hijos son capaces de lograr algún tipo de atención ejerciendo control sobre la conducta de sus padres, demostrando que cuentan con la habilidad necesaria para reorientar las acciones de éstos. (Tizón García JL, Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R. 2014) 8.

En esta dinámica se ponen en juego dos dimensiones básicas que definen el estilo: una relacionada con el tono emocional de las relaciones y la otra con las conductas puestas en juego para controlar y encauzar la conducta de los hijos. La primera dimensión se sitúa en el nivel comunicación y la segunda en el tipo de disciplina. Estas dimensiones están vinculadas de forma que, para comprender los antecedentes o los factores que determinan los estilos de crianza hay que tener en cuenta la eficacia de los diversos tipos de disciplina, las características del niño y de los padres, así como la interacción entre ambos. (Ramírez M A.) 18.

Estudios comparados sobre crianza en diferentes países muestran que por ejemplo en Japón los padres y madres enfatizan la estimulación de habilidades de auto-control, la obediencia a la autoridad adulta, la cortesía social en las relaciones de padres y madres con

hijos e hijas y el fomento de metas grupales. Por su parte, otros países como Estados Unidos centran su crianza en la acción individual, la lucha por los propios derechos, la asertividad, la autonomía y la competitividad. (Botero Gómez P, Salazar Henao M, y Torres M L.) 31.

Solís-Cámara, Díaz, Bolívar y García, analizaron las expectativas sobre el desarrollo y las prácticas disciplinarias y de crianza de padres con hijos con necesidades especiales en familias latinoamericanas. Según los autores, las expectativas y prácticas disciplinarias y de crianza intrafamiliar son semejantes a las de familias con un hijo normal. Pero en estas últimas, se espera que el niño domine las habilidades más pronto y los disciplinan más severamente, en particular las madres, aunque se involucran mucho más en la crianza. (Solís-Cámara P, Díaz M, Bolívar E, García N.) 37

En este sentido, Linares ofrece constructos conceptuales centrados en el reconocimiento de que el niño desde que nace, va procesando su relación con sus padres en términos de variables parentales como la aceptación - apoyo - control. Lejos de consistir en un fenómeno puramente afectivo se trata de un amor complejo porque es un proceso relacionalmente nutricional. La complejidad de este proceso nutricional, que lo llama nutrición relacional, está dada por la dinámica interaccional de ingredientes cognitivos, emocionales y pragmáticos. Hay, pues, un pensar, un sentir y un hacer amorosos. (Linares J L.) 65

Por otra parte, La comunicación interpersonal es aquella en la que se enfatiza la relación con el otro, se privilegia la comprensión con el que se habla, no el entendimiento de lo que se dice. Dicha relación es imposible de ser pensada sin personalización, intimidad, empatía y confianza; gesta por tanto una comunicación interpersonal y ésta no tiene que darse necesariamente mediante la proximidad física, sino más bien en función de una proximidad afectiva que se recrea desde una posición ética (Romeu, 2015).

Un estudio realizado en una universidad muestra que, las habilidades sociales positivas en las mujeres para las relaciones interpersonales se asocia al éxito académico, en los hombres esta asociación se observa sólo en la habilidad positiva para vincularse adecuadamente con las mujeres (Oyarzún; Estrada; Pino; Oyarzún, 2012).

Desde otra perspectiva los adolescentes que han nacido en esta época, caracterizada por el avance tecnológico, tienen ante sí muchas ventajas para relacionarse, construir y mantener vínculos que las generaciones pasadas ni siquiera imaginaban. De acuerdo con Menjívar (2010), los adolescentes utilizan elementos culturales y tecnológicos a su disposición actual para sus necesidades personales, sexuales y sociales.

En opinión de Vanderhoven, Schellens, & Valcke (2014), "prácticamente en todo el mundo, los adolescentes constituyen uno de los principales grupos de usuarios de las redes sociales" (p. 125). En este grupo es especialmente evidente que el uso abusivo de internet, promueve la ruptura con las formas de comunicación tradicional.

La "nueva" forma de vulnerar derechos de la niñez y adolescencia son las redes sociales digitales, cuyo uso está ampliamente difundido y aceptado en el Ecuador (Guallpa, 2014); por lo que se necesita urgente contar con una legislación adecuada para evitar y castigar la vulneración de los derechos. El acoso e intimidación sexual por medio de las redes sociales digitales deben ser considerados como formas de maltrato y violencia debido a que vulnera el derecho a la libertad e integridad sexual (Guallpa, 2014).

Por otro lado, Arab y Díaz (2015), hacen referencia a que son millones los individuos en todo el mundo, especialmente adolescentes, que se han dejado seducir por las nuevas tecnologías e internet, incorporándolos en su vida cotidiana, en sus comunicaciones y en sus vínculos. Sin embargo, la aparición de diferentes aplicaciones ha estado ligada al desarrollo de conductas adictivas, en algunos individuos con determinadas características, creándose a partir de ello el concepto de Conducta Adictiva a Internet

El fenómeno de las redes sociales, ha generado un gran impacto en la sociedad actual. Predominando más en las nuevas generaciones, en la que se impone un nuevo estilo a la hora de relacionarse y llevar a cabo una comunicación virtual, en el cual se hace innecesaria la presencia física, tanto del emisor como del receptor Molina, Campo, Verde & Toledo, Naranjo (2014).

Ciertamente, el fenómeno de las redes sociales se ha convertido en un importante proveedor de educación informal, para la población juvenil, se podría decir que las redes

como tal propicia el aprendizaje significativo, el aprendizaje por descubrimiento, lo que conllevan a los adolescentes a imitar conductas que generan comportamientos inadecuados, que afecta la salud mental y fisiológica, las redes sociales son predisponentes en los trastornos de conducta alimenticia (TCA), como la Anorexia y Bulimia, teniendo en cuenta que lo que se percibe son los estereotipos de belleza, que terminan afectando a la población más vulnerable la de la adolescencia. Sámano. L (2013).

DIMENSIONES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES.

(Cabrera, 2013) menciona en su tesis a Dewerick quien afirma que para el desarrollo de las habilidades sociales se debe tener en cuenta dos dimensiones:

1. Dimensión ambiental El ambiente en que nace y crece un individuo influencia su capacidad de relacionarse socialmente de dos maneras: permitiéndole aprender las habilidades necesarias para una buena interacción y como oportunidad para actualizar lo aprendido. Dentro de esta dimensión, se puede observar varios escenarios en la vida de los adolescentes:

- **Contexto familiar:** El hogar es el primer lugar donde el adolescente, desde la infancia, observa modelos significativos de comportamiento, a través de sus padres, hermanos y demás familiares.
- **Contexto escolar:** El segundo ambiente de socialización es la escuela, en la cual los niños y posteriormente adolescentes, pueden ensayar comportamientos interpersonales e interactuar con modelos significativos como profesores y compañeros.
- **Colectivo social:** dado que esta investigación tiene como grupo etario a la adolescencia, es menester abordar este grupo de socialización, debido a que, a esta edad, cobra especial importancia como referente de comportamiento para los sujetos. Como ya se explicó en un acápite anterior, el colectivo social permite a

los adolescentes cumplir su deseo de ser aceptados y a su vez, buscar su propia individualidad.

2. Dimensión personal

- **Componentes cognitivos:** La inteligencia y las aptitudes se consideran componentes importantes en la adquisición de habilidades sociales, no solo en términos de coeficiente intelectual, sino también en relación con las funciones psicológicas relacionadas con el juicio, la planificación y resolución de problemas.
- **Componentes afectivos:** se basa en la capacidad que haya adquirido en su proceso de expresar sentimientos y emociones, así como el manejo de los mismos en situaciones de crisis. Existen sociedades que condenan en los hombres el desarrollo de este componente, impidiendo, que ellos expresen las habilidades sociales relacionadas con sentimientos.
- **Componentes conductuales:** Aquí se sitúan rasgos específicos sobre la interacción interpersonal como: la apertura, la empatía y la cordialidad. En los adolescentes, la manifestación de estos componentes, está relacionada con la experiencia y con la puesta en práctica en escenarios sociales, de manera de que aquello que les resulto efectivo, tiende a volver a usarse y acentuarse en el repertorio conductual.

DENTRO DE LOS TIPOS DE RELACIONES INTERPERSONALES:

Según Gamez, (2016) se ha elaborado una clasificación general de los tipos de relaciones interpersonales, que trasciende esta oscilación etaria y que contempla un juego de equilibrio entre las intenciones de las distintas partes que intervienen en el vínculo. Podríamos hablar de:

- **Relaciones íntimas/relaciones superficiales:** las primeras aparecen cuando se busca satisfacer una necesidad afectiva o una necesidad básica a partir del vínculo con otra persona. Pueden producirse asimetrías, como se da en la relación entre

un paciente y su médico, ya que mientras para el paciente esta será posiblemente una relación íntima, para el médico tal vez sea, por obvias razones profesionales, más superficial. En el caso de que las relaciones de ambos no estén bien afianzadas, podrá surgir un conflicto.

- **Relaciones personales/relaciones sociales:** la identidad personal suele perder peso ante los modelos que la sociedad a menudo impone sobre el sujeto. El ejemplo antes mencionado, del conflicto que puede surgir entre el médico y el paciente, aplica también en este sentido, ya que el paciente necesita de una atención personalizada y espera ese tipo de atención, pero suele suceder que el médico se comporta como un trabajador que sólo está allí por un vínculo social y no personal. Es decir, los enfermos componen un grupo social y los médicos, otro, y entre ellos predomina la identidad social por sobre la individual.
- **Relaciones amorosas:** los componentes de intimidad, pasión y compromiso se agrupan para dar con el tipo de relación que se tendrá: podrá ser formal, de amistad, romántica, de apego o plena, si se equilibran perfectamente. Si vamos al mismo ejemplo que antes, puede decirse que la relación que busca el paciente con el médico es de apego, mientras que la que puede ofrecer el médico es formal, dado que debe estar en contacto con muchos pacientes.

MÉTODOLÓGÍA

IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable independiente

- Consumo de sustancias psicotrópicas.

Variable dependiente

- Relaciones interpersonales de los adolescentes.

TIPO DE ESTUDIO

Para del presente trabajo se realizó un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo, puesto que con este soporte se logrará conocer la veracidad de la problemática estudiada y por medio de los autores dar solución cumpliendo con los objetivos planteados.

Diseño de investigación

El enfoque de la investigación fue con un enfoque cuantitativo debido a que se analizó impacto del consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes, se procedió a la interpretación de datos de las encuestas; con la finalidad de conocer los resultados de acuerdo a la manipulación realizada en cada sesión.

De esta manera se presentó informes de los resultados durante el proceso de ejecución del presente trabajo y los correspondientes análisis de información e interpretaciones de datos.

MÉTODOS

Bibliográfico: La aplicación de este método permitió definir la temática de manera científica y luego relacionar estas definiciones con la realidad que se vive actualmente acerca del impacto en consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes

Analítico: Mediante la aplicación de este método se logró analizar y estudiar las características consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Las técnicas que se aplicaron en el presente trabajo fueron:

Encuestas: Estuvieron dirigidas a los padres de familia de adolescentes que consumen sustancias psicotrópicas de la calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo para obtener la información relevante en relación al tema de investigación.

Análisis bibliográfico: Se analizó la información encontrada en la web tanto en libros como en artículos con el fin de conocer consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales.

INSTRUMENTOS

- Ficha de encuesta

POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población que se tomó como base de la investigación fueron 80 padres de familia de adolescentes que consumen sustancias psicotrópicas de la calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo.

MUESTRA

No habrá muestra, puesto que se utilizó el 100% de la población.

RECURSOS

TALENTO HUMANO

- Las autoras de la investigación.
- Padres de la calle 10 de Agosto de la Cdla. Fátima
- Tutor/a de Trabajo de Titulación designado/a.

RECURSOS MATERIALES

TECNOLÓGICOS

- Cámara fotográfica
- Computadora
- Flash-Memory
- Impresora
- Internet

RECURSOS MATERIALES DE OFICINA

- Hojas
- Folders/carpetas
- Esferos y marcadores
- Grapadora/clip
- Perforadora

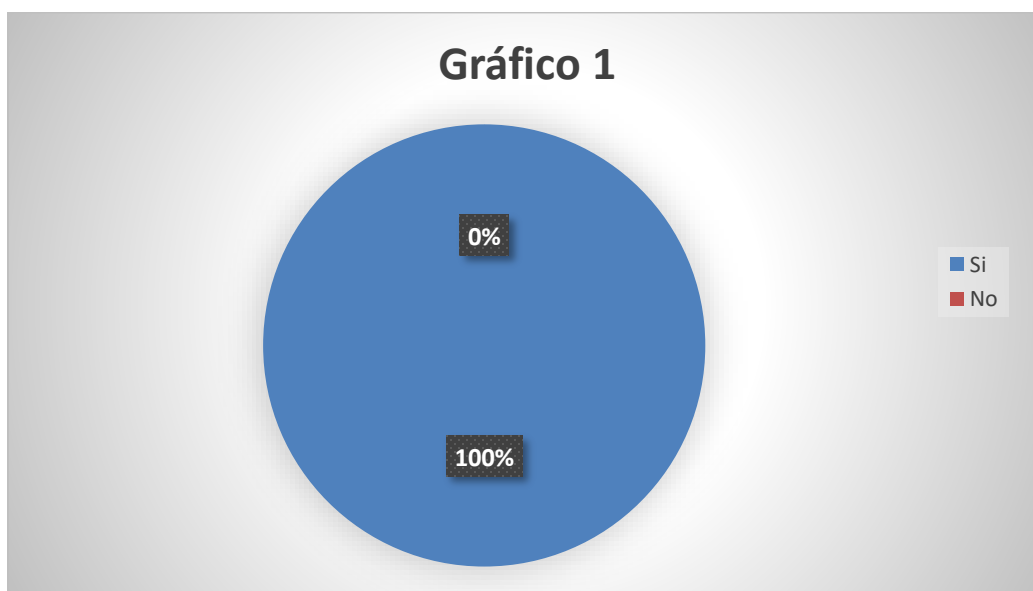
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

1. Conoce usted el concepto de sustancias psicotrópicas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	80	100%
No	0	0%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



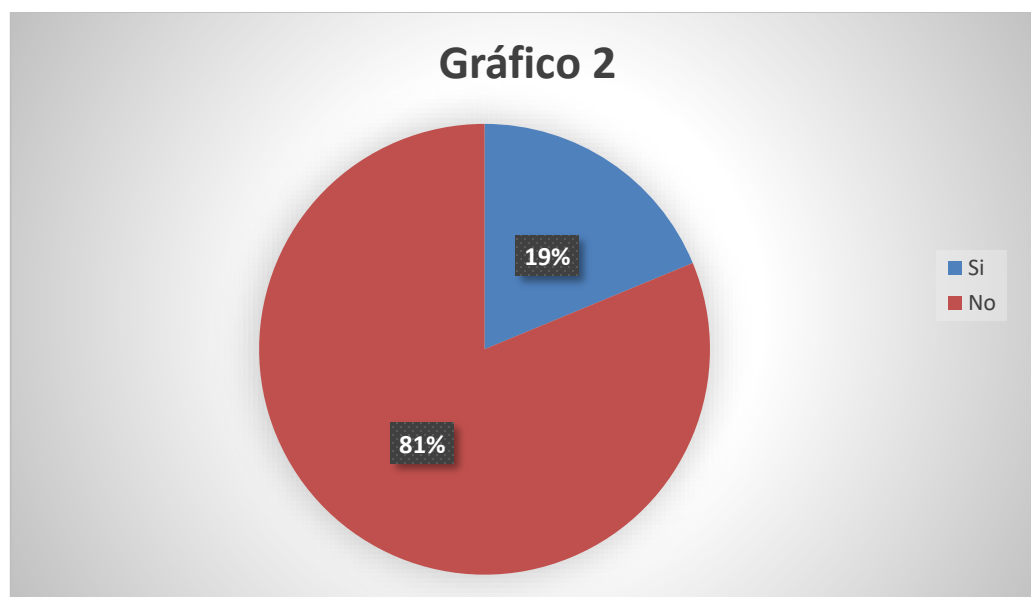
De acuerdo a los resultados obtenidos con los habitantes de la calle 10 de agosto de la ciudadela Fátima de la ciudad de Portoviejo, señalaron que el 80% conocen sobre las sustancias psicotrópicas.

2. Usted sabía qué actividades hacía su hijo fuera del horario escolar?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	15	19%
No	65	81%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



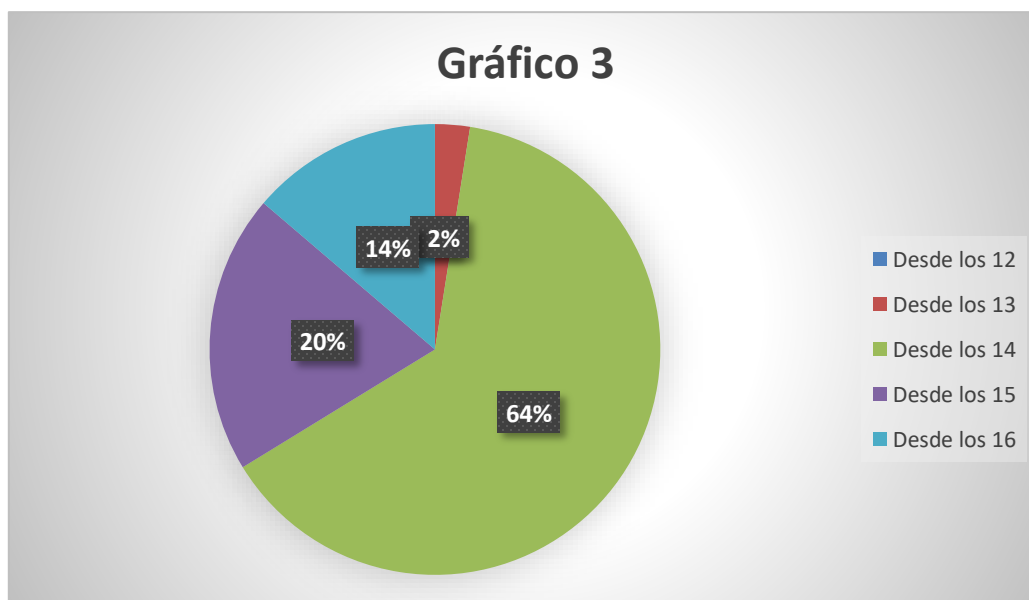
Se presentan en los resultados que el 19% de la población encuestada respondió que sabía qué actividades hace su hijo fuera del horario escolar, seguido del 81% que no sabía las actividades de sus hijos fuera del horario escolar.

3. Desde qué edad usted sabe que su hijo consume sustancias psicoactivas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desde los 12 años	0	0%
Desde los 13 años	2	2%
Desde los 14 años	51	64%
Desde los 15 años	16	20%
Desde los 16 años	11	14%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



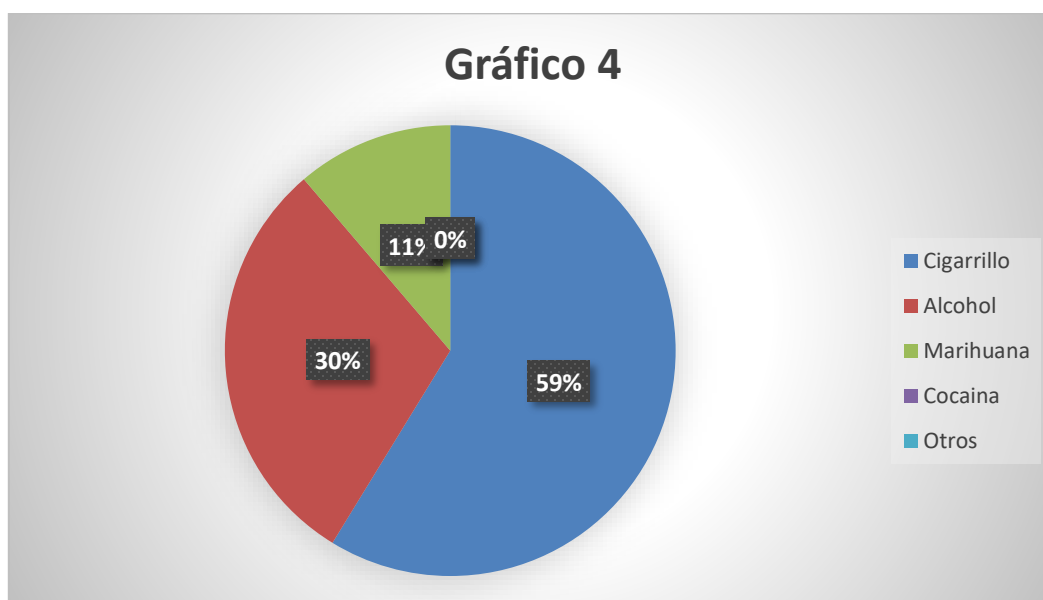
En los resultados obtenidos se puede apreciar que los habitantes encuestados respondieron el 2% desde los 13 años, el 64% desde los 14 años, seguido del 20% desde los 15 años, y el 14% desde los 16 años.

4. Qué tipo de sustancias psicotrópicas su hijo comenzó a consumir?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cigarrillo	47	59%
Alcohol	24	30%
Marihuana	9	11%
Cocaína	0	0%
Otros	0	0%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



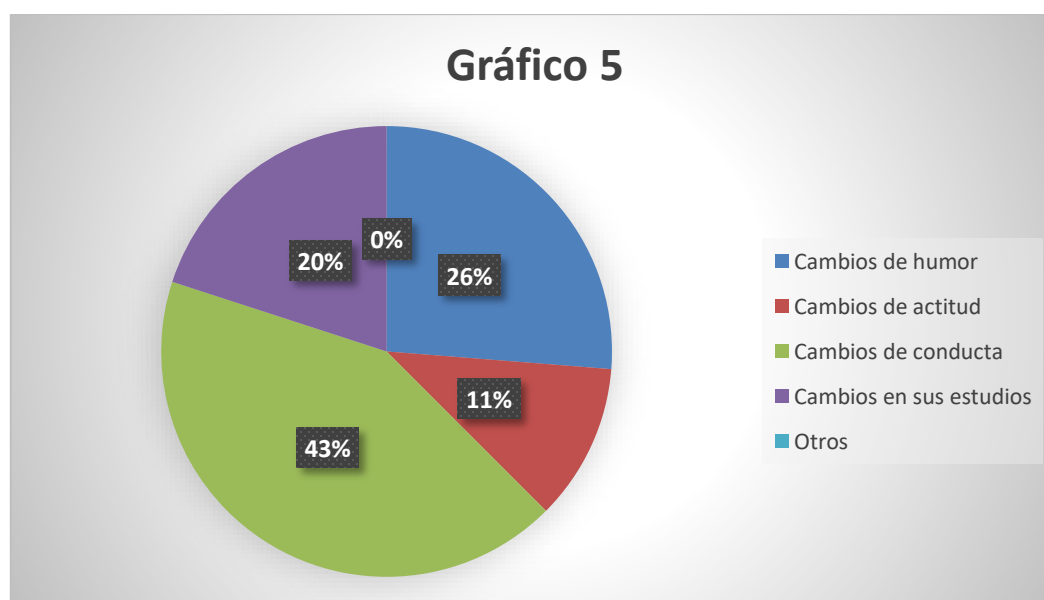
Como se aprecia el 59% de los habitantes encuestados de la calle 10 de agosto de la ciudadela Fátima de la ciudad de Portoviejo consumen cigarrillo, el 30% manifestó que consume alcohol y el 11% consume marihuana.

5. Qué tipo de cambios ha visto en su hijo desde consume sustancias psicoactivas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cambios de humor	21	26%
Cambios de actitud	9	11%
Cambios de conducta	34	43%
Cambios en sus estudios	16	20%
Otros	0	0%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



Se puede evidenciar en los resultados que el 26% de los habitantes encuestados tienen cambios de humor, seguido de un 11% que presentan cambios de actitud, un 43% tienen cambios de conducta y un 20% presentan cambios en sus estudios.

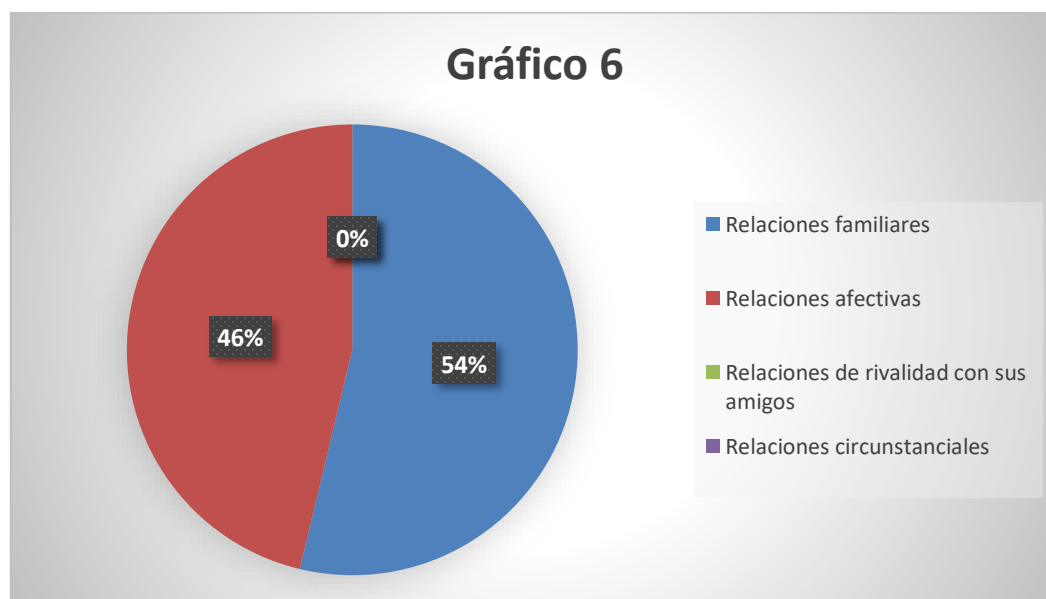
6. Qué tipo de relaciones interpersonales tenían sus hijos hasta antes de

comenzar a consumir sustancias psicotrópicas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Relaciones familiares	43	54%
Relaciones afectivas	37	46%
Relaciones de rivalidad con sus amigos	0	0%
Relaciones circunstanciales	0	0%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



Los resultados muestran que los habitantes encuestados respondieron sobre las relaciones interpersonales que un 54% presentan relaciones familiares, y un 46% relaciones afectivas.

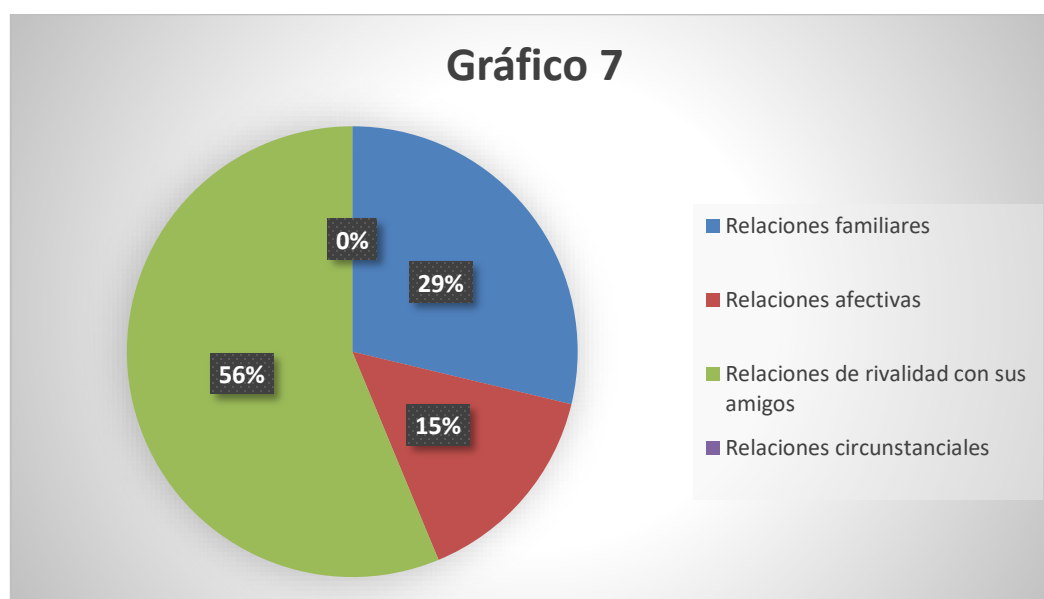
7. Qué tipo de relaciones interpersonales tienen sus hijos ahora después de

consumir sustancias psicotrópicas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Relaciones familiares	23	29%
Relaciones afectivas	12	15%
Relaciones de rivalidad con sus amigos	45	56%
Relaciones circunstanciales	0	0%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



Respecto a los datos obtenidos sobre qué tipo de relaciones interpersonales tienen sus hijos los habitantes encuestados dijeron, relaciones familiares el 29%, mientras que 15% tienen relaciones afectivas y un 56% presentan relaciones de rivalidad con sus amigos.

8. Qué tipo de síntomas notó usted cuando su hijo comenzó a consumir sustancias psicotrópicas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Exaltación en su carácter	8	10%
Estado de alerta intenso	4	5%
Mayor energía	8	10%
Cambios de conducta o agresión	19	24%
Irritabilidad, ansiedad	26	32%
Confusión, delirio	2	3%
Escasez de sueño	13	16%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



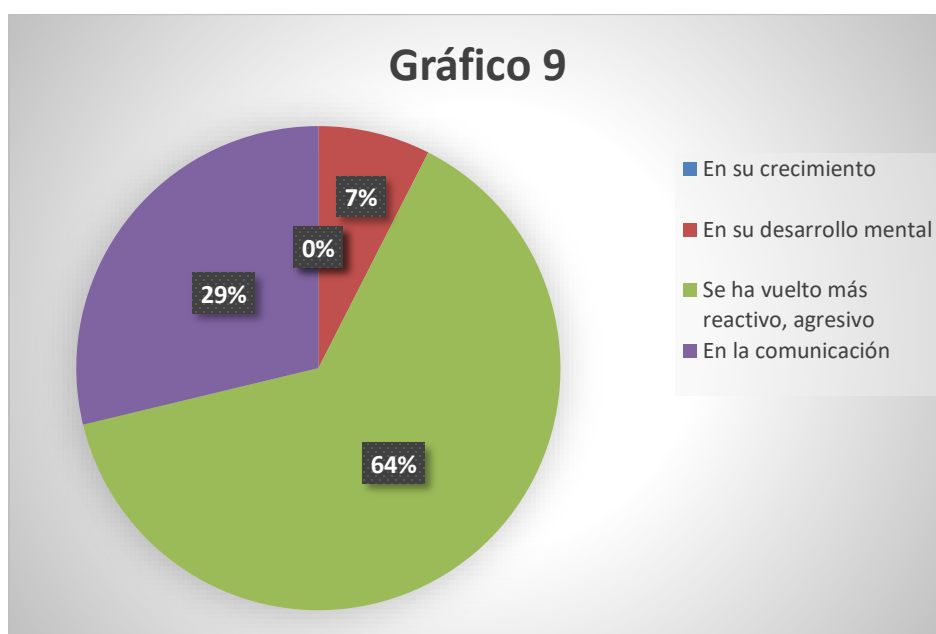
Se presentan los resultados en los habitantes encuestados un 10% dijo sentir exaltación en su carácter, un 5% en estado de alerta intenso, el 10% con mayor energía, el 24% cambios de conducta o agresión, el 32% irritabilidad, ansiedad, seguido de un 3% de confusión y delirio, mientras que al 16% escasez de sueño.

9. Qué cambios ha notado en su hijo después del consumo de sustancias psicotrópicas?

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
En su crecimiento	0	0%
En su desarrollo mental	6	7%
Se ha vuelto más reactivo, agresivo	51	64%
En la comunicación	23	29%
Otros	0	0%
Total	80	100%

Fuente: habitantes de calle 10 de agosto de la Cdla Fátima de la ciudad de Portoviejo

Elaborado por: autores.



Los resultados muestran que el 7% de la población encuestada respondió en su crecimiento, seguido del 64% se ha vuelto más reactivo, agresivo, el 29% sostuvo que en la comunicación.

EXPOSICIÓN Y DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Finalizada la investigación, se procedió a realizar la debida exposición y descripción de resultados, de acuerdo a los objetivos específicos planteados:

El primer objetivo específico se planteó de la siguiente forma: Caracterizar los síntomas del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

Este objetivo se cumple con el marco teórico expuesto, puesto que, se refirió sobre el consumo de sustancias psicoactivas entre otros.

El segundo objetivo específico fue: Identificar los tipos de relaciones interpersonales que tienen los adolescentes.

Esto se pudo evidenciar en las preguntas 6,7 de la encuesta, puesto que los padres expresaron que presentan relaciones familiares, relaciones afectivas, rivalidad con sus amigos.

El tercer objetivo específico que se propuso fue: Determinar los cambios que se producen en el adolescente al consumir sustancias psicoactivas.

Este objetivo se cumple con la pregunta 5 de la encuesta, donde los encuestados expresaron cambios de humor, cambios de actitud, cambios de conducta y los cambios en sus estudios que han presentado sus hijos.

ALCANCE DE OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS

- La investigación permitió a los autores determinar el impacto del consumo de sustancias psicoactivas en las relaciones interpersonales de los adolescentes.
- Se comprobó cuáles son los factores que influyen en los jóvenes.
- Los habitantes de calle 10 de agosto de la ciudadela Fátima de la ciudad de Portoviejo se mostraron contentos por la investigación realizada, ya que los impulsa al cuidado de sus hijos respecto al consumo de drogas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Se describió aportes teóricos sobre la temática para una mejor comprensión en el trabajo de investigación, esto contribuyó a que los autores se enriquecieran de conocimientos del tema y evidenciar cuán importante es el consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes.
- La prevención en la comunidad debe ser primordial, actuar coordinadamente y de forma interdisciplinar. Es importante buscar líderes en las comunidades para promover métodos de participación con las familias que participan en una intervención preventiva y ver cambios palpables en la conducta y la relación con los hijos e hijas.
- Las drogas son un tema alarmante porque, más allá de ser un problema sanitario, originan conductas y comportamientos que afectan la responsabilidad y la libertad. Los problemas familiares es lo que más afecta, ya que sufre la desintegración familiar y esto provoca en algunos casos el consumo de estas sustancias ilícitas.

RECOMENDACIONES

- Seguir investigando sobre este tema ya que beneficiaría directamente a los autores involucrados en la realización de esta investigación adquirieron nuevos conocimientos para su desarrollo como futuros profesionales y de manera indirecta a los habitantes de la ciudadela calle 10 de agosto de la ciudadela Fátima de la ciudad de Portoviejo.
- Establecer una comunicación más fluida y efectiva en las familias para una mayor implicación en el proceso de crecimiento de los jóvenes, es necesario que el padre o madre de familia tenga mayor control sobre su hijo estableciendo reglas con el fin de precautelar la seguridad de sus hijos.
- A través de un plan acción trabajar en técnicas, para la prevención de consumos de drogas, conductas violentas, la distribución del ocio y tiempo libre.

PRESUPUESTO

El costo de la presente investigación fue de USD. 350,00 valores que fueron cubiertos en su totalidad por los autores de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA VARIABLE 1

Gómez, F. (2017). ESTUDIO DE CASOS PRÁCTICOS. Londres: Bubok
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/35438/1/BFILO-PMP-18P168.pdf>

Scott, S. E. (2015). 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. Guayaquil : UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/35438/1/BFILO-PMP-18P168.pdf>

Noguera, C. (2016). NECESIDAD DE ESTABLECER MANDAMIENTO DE PRISION PREVENTIVA EN CONTRA DE LAS PERSONAS INMERSAS EN ESCALA MINIMA DE SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN. Loja, Ecuador: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA. Obtenido de NECESIDAD DE ESTABLECER MANDAMIENTO DE PRISION PREVENTIVA EN CONTRA DE LAS PERSONAS INMERSAS EN ESCALA MINIMA DE SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/35438/1/BFILO-PMP-18P168.pdf>

Corbin, J. A. (12 de Enero de 2017). 15 consecuencias del consumo de drogas (en tu mente y en tu organismo). Obtenido de 15 consecuencias del consumo de drogas (en tu mente y en tu organismo): <https://psicologiaymente.net/drogas/consecuencias-consumo-drogas>. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/35438/1/BFILO-PMP-18P168.pdf>

Calvo, J. C. (2015). Guía de intervención en drogodependencias. Síntesis. [[Links](#)]
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100131

Muñoz Preciado, C., Sandstede Rivas, M., & Klimenko, O. (2017). Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia. Psicoespacios, 11(18), 149-170. [[Links](#)]
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100131

Caravaca Morera, J., Noh, S., Hamilton, H., Brands, B., Gastaldo, D., & Miotto Wright, M. (2015). Factores socioculturais e o consumo de drogas entre estudantes universitarios costarriquenhos. *Texto & Contexto Enfermagem*, 24, 145-153 [[Links](#)] http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100131

1. Registro Oficial. Ley Orgánica de Educación Superior (LOEI). República del Ecuador. N0 298 [Internet]. Quito: Presidencia de la República; 12 Oct 2010 [citado 21 Jun 2017]. Disponible

en: <http://www.ups.edu.ec/documents/10184/19367/Ley+Org%C3%A1nica+de+Educaci%C3%B3n+Superior/b691001e-b2fb-47b6-8f54-6e32331a2a5e>
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003

7. National Institute of Health [Internet]. Bethesda: National Institute on Drug Abuse; c1887-2017 [actualizado 24 Nov 2014; citado 21 Jun 2017]. Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción; [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/abuso-y-adiccion-las-drogas>
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003

El Telégrafo. El 39% de consumidores probó más de una droga. 2017 Julio: p. 39. (7) <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>

Zabaleta A. Factores de riesgo y protección en el consumo de droga. ResearchGate. 2015. (25) <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>

Infosalus. ¿Cómo afectan las drogas a nuestro organismo? 2017 Octubre. (33) <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>

Zúñiga E. El consumo de drogas desde un punto de vista ético y religioso. Apocatastasis. 2017. (29)

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>

Rivolta, S. (2012). Caracterización de los factores familiares de riesgo en el consumo de sustancias, en estudiantes de enseñanza media. Revista de Salud Pública, 67–81. Retrieved from

http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP12_2_10_Caractfactores familiares de riesgo en consumo de sustancias.pdf
http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16871/TESIS%20Consumosustancias_ValeriaGuerra_%20VanessaTeran_%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Levitt, A.& Cooper, L. (2015) Should parents allow their adolescent children to drink at home? Family factors as predictors of alcohol involvement trajectories over 15 years. New York: J. Stud. Alcohol Drugs. 76: 661 – 670

http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16871/TESIS%20Consumosustancias_ValeriaGuerra_%20VanessaTeran_%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Garcia, I. D. (2015). adolescencia juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Obtenido de adolescencia juventud como etapas del desarrollo de la personalidad:

http://www.conductitlan.net/notas_boletin_investigacion/50_adolescencia_y_juventud.pdf <https://repositorio.unan.edu.ni/2235/1/11063.pdf>

National institute on drug abuse. (2015). Obtenido de national institute on drug abuse:

<http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/que-es-lamarihuana> <https://repositorio.unan.edu.ni/2235/1/11063.pdf>

Gaia nova. (2015). Obtenido de gaia nova: http://www.gaianova.org/como_porque.html

<https://repositorio.unan.edu.ni/2235/1/11063.pdf>

24. Gómez R. Drogas y Control Social. Primera ed. Ruiz S, editor. Cordoba: Brujas; 2014.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
25. Bernal A. Habilidades sociales y familiares frente al consumo de sustancias psicoactivas. Tesis. Bogota : Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Programa de psicología.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
26. Dres. N V, H S. Manual de diagnóstico y estadística de los trastornos mentales. Quinta ed. Dres. N V, H S, editores.: Adicciones; 2016.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
30. Lía A. Nuevos Estudios Sobre Drogadicción Consumo e Identidad. Tercera ed. Godio C, editor. Buenos Aires: Biblos; 2013.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
34. Rossi P. Las Drogas y los Adolescentes lo que los Padres deben saber sobre la Adicción. Segunda ed. Madrid: Tébar, S.L; 2014.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
50. Frazá A. Tu Salud. [Online]; 2017. Acceso 03 de Febrero de 2019. Disponible en:
<https://www.tuasaude.com/es/efectos-de-las-drogas/>.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
43. National Institute on Drug Abuse. Información sobre la cocaína. [Online].; 2010. Acceso 20 de Julio de 2018. Disponible en: <http://www.drugabuse.com>.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>

45. Fundación por un mundo libre de drogas. La verdad sobre el éxtasis. [Online]; 2018. Acceso 23 de Juliode 2018. Disponible en: www.vidasindroga.org.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
46. Ministerio de sanidad y consumo. Delegacion del gobierno para el plan nacional sobre drogas. Guia. España: Gobierno de España , Secretaria general de sanidad.ISBN84-920522-3-6. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1630/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-26.pdf>
- Navalón, A. y Ruiz, R. (2015). Análisis sociológico de los factores de riesgo sexual en la población universitaria Un estudio comparativo. *Índex de enfermería*, 24 (1-2):, 40-43.
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1319/GISELLY%20ELINOR%20SILVANO%20HUAYABAN%20Y%20MARILIA%20DEL%20AGUILA%20G%c3%93MEZ%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Badia Llobet, A. (2019). Clasificación de drogas - OMS y sus efectos. *Psicología-Online*. Visita a la web en 2020. Información obtenida del sitio web: <https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html>
<https://zaguán.unizar.es/record/101829/files/TAZ-TFG-2020-3862.pdf>
- Infodrogas, (2020). Qué son las drogas. Clasificación. Información y prevención sobre drogas. Gobierno de la Rioja. Visita a la web en 2020. Información obtenida del sitio web: <https://www.infodrogas.org/drogas?start=1>
<https://zaguán.unizar.es/record/101829/files/TAZ-TFG-2020-3862.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Desarrollo en la adolescencia. Departamento de salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente.
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6070/1/UPSE-TEN-2021-0097.pdf>

Breuner, C. (2020). Abuso de sustancias. En M Robert, J Geme, N Blum, S Shah y R Tasker (Eds.). Nelson. Tratado de pediatría. (págs. 1039-1040). Elsevier.
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6070/1/UPSE-TEN-2021-0097.pdf>

Díaz., García, R. (2015). Factores psicosociales de riesgo de consumo. Panam Salud Pública, 24(4), 223-232.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/9927/v24n4a01.pdf?sequence=1&isAllowed=y> <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6070/1/UPSE-TEN-2021-0097.pdf>

VARIABLE 2

Vanderhoven, H., Schellens, T., y Valcke, M. (2014). Enseñar a los adolescentes los riesgos de las redes sociales. Una propuesta de intervención secundaria. Revista Comunicar, 125-152. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173d.pdf>

Guallpa, L. (2014). Redes sociales digitales y derechos de la niñez y adolescencia en Ecuador. Uniandes Episteme, 1(2). Recuperado de <http://186.46.158.26/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/32>
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173d.pdf>

Menjívar, M. (2010). El sexting y los nativos neo-tecnológicos: apuntes para una contextualización al inicio del siglo XXI. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", 10 (2), 1-23.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173d.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2016). Marco mundial AA-ha! Para agilizar la adopción de medidas a favor de la salud de los adolescentes. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/adolescent-health-global-framework-brochure-es.pdf
https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/58824/CONICET_Digital_Nro.efc91006-8756-4093-a6c2-eccc17663261_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- Romeu, V. L. (2015). Hacia una teoría personalista de la comunicación interpersonal. *Revista especializada en periodismo y comunicación*, Vol. 1, Nº 48 pp. 188-198. <https://www.redalyc.org/pdf/4498/449849320001.pdf>
- Oyarzún, G.; Estrada, C.; Pino, E.; Oyarzún, M. (2012). Habilidades sociales y rendimiento académico: una mirada desde el género. *Acta Colombiana de Psicología*, vol. 15, N. 2, pp. 21-28. <https://www.redalyc.org/pdf/4498/449849320001.pdf>
- Barcelata, B. (2015). Adolescentes en riesgo. Una mirada desde la resiliencia. Ciudad de México, México: Manual Moderno. <file:///C:/Users/pc/Downloads/729-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3177-1-10-20180302.pdf>
- Castillo, G. (2016). Adolescencia. Mitos y enigmas. Bilbao, España: Descleé de Brouwer. <file:///C:/Users/pc/Downloads/729-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3177-1-10-20180302.pdf>
- Olvera, C. (2015). Características de la violencia escolar y el funcionamiento familiar en un grupo de alumnos de una secundaria rural del Estado de Oaxaca. *Revista internacional sobre Diversidad e Identidad en la Educación*, 2(1). Recuperado de <http://journals.epistemopolis.org/index.php/diversidad/article/view/941>. <file:///C:/Users/pc/Downloads/729-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3177-1-10-20180302.pdf>
- Morin, A. (2014). habilidades sociales . Obtenido de habilidades sociales por edades : <https://www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/signssymptoms/age-by-age-learning-skills/social-and-emotional-skills-what-toexpect-at-different-ages> <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21736/1/TATIANA%20AGUIRRE.pdf>
- LOMCE. (2013). Obtenido de <https://www.boe.es/boe/dias/2013/12/10/pdfs/BOE-A2013-12886.pdf> <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21736/1/TATIANA%20AGUIRRE.pdf>

Gamez, T. (2016). relaciones interpersonales . Obtenido de <file:///C:/Users/DELL/Downloads/hs%20y%20ri.pdf>
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21736/1/TATIANA%20AGUIRRE.pdf>

Cabrera, V. (2013). Desarrollo de Habilidades Sociales en adolescentes varones de 15 a 18 años del Centro Municipal de Formación Artesanal Huancavilca de la ciudad de Guayaquil-2012. Guayaquil, Ecuador. Obtenido de <repositorio.ug.edu.ec/.../Tesis%20de%20GradoDesarrollo%20de%20habilidades%20s...>
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3299/Ivin%20Marina%20C%20ORTEGA%20SERNAQU%20C3%89.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arab E, Díaz A; (2015) Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos; Centro de Adolescentes y jóvenes. Revista médica, departamento de psiquiatría, Clínica Las Condes, Chile. <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/747/1/Impacto%20que%20generan%20las%20redes%20sociales%20en%20la%20conducta%20del%20adolescente%20y%20en%20sus%20relaciones%20interpersonales%20en%20Iberoam%c3%a9rica%20los%20c3%baltimos%2010%20a%20c3%bl%20os.pdf>

Molina G, Toledo, R. (2014).“Las Redes Sociales Y Su Influencia En El Comportamiento De Los Adolescentes” ecuador <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/747/1/Impacto%20que%20generan%20las%20redes%20sociales%20en%20la%20conducta%20del%20adolescente%20y%20en%20sus%20relaciones%20interpersonales%20en%20Iberoam%c3%a9rica%20los%20c3%baltimos%2010%20a%20c3%bl%20os.pdf>

Sámano, L. (2013). “Influyen el internet, las redes sociales electrónicas y otras herramientas educativas en el desarrollo de anorexia y bulimia nerviosas”. España. Nutrición clínica y dietética hospitalaria, págs. 38-42. <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/747/1/Impacto%20que%20generan%20las%20redes%20sociales%20en%20la%20conducta%20del%20adolescente%20y%20en%20sus%20relaciones%20interpersonales%20en%20Iberoam%c3%a9rica%20los%20c3%baltimos%2010%20a%20c3%bl%20os.pdf>

[e%20y%20en%20sus%20relaciones%20interpersonales%20en%20Iberoam%c3%a9rica%20los%20c3%baltimos%2010%20a%c3%b1os.pdf](https://www.downciclopedia.org/desarrollo-personal/relaciones-interpersonales/875-importancia-de-las-relaciones-interpersonales)

Jesús Flórez Beledo. Downciclopedia. 2017 [2018 setiembre 26].
<https://www.downciclopedia.org/desarrollo-personal/relaciones-interpersonales/875-importancia-de-las-relaciones-interpersonales>

<http://780f079f719c.sn.mynetname.net/bitstream/handle/UPADS/197/TESIS%20ZE GARRA%20PANTIGOSO%20YAJAYRA%20ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Calle SI. faro de Vigo. 2016 [2018 setiembre 28]. Available from:
<https://www.farodevigo./2016/11/20/relacionesinterpersonales/917593.html>

<http://780f079f719c.sn.mynetname.net/bitstream/handle/UPADS/197/TESIS%20ZE GARRA%20PANTIGOSO%20YAJAYRA%20ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Marta Elena Royo. Profamilia. 2015 [2018 setiembre 29]. Available from:
<https://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/el-cuerpo/quees-la-adolescencia>

<http://780f079f719c.sn.mynetname.net/bitstream/handle/UPADS/197/TESIS%20ZE GARRA%20PANTIGOSO%20YAJAYRA%20ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Victoria Toro. Aboutespañol. 2018 [2018 setiembre 26]. Available from:
<https://www.aboutespanol.com/lo-que-debes-saber-sobre-laadolescencia-23325>

<http://780f079f719c.sn.mynetname.net/bitstream/handle/UPADS/197/TESIS%20ZE GARRA%20PANTIGOSO%20YAJAYRA%20ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Beltrán, J. A. (2013). Las relaciones interpersonales y su influencia en el aprendizaje cognitivo en los y las estudiantes del octavo grado de educación básica del Colegio Nacional “Cardenal Carlos María de la Torre”, ubicado en la Parroquia el Quinche, Cantón Quito, Provincia de Pichincha. Tesis, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/2956/1/TFG%20Torres%20Taborda,%20Eduardo%20R..pdf>

Pacheco, A. B., Lozano, G. J., & González, R. (2018). Diagnóstico de uso de redes sociales: factor de riesgo para adolescentes. *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo*, 8(16). Recuperado

de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672018000100053 [Links]

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000100031

Solis, S. (17 de febrero de 2014). Obtenido de Psicología Social - Atracción, relaciones interpersonales, conducta altruista, el amor y las relaciones amorosas:

<http://es.slideshare.net/SALMASOLIS/psicologa-social->

[atraccionrelacionesinterpersonales-conducta-altruista-el-amor-y-las-](http://es.slideshare.net/SALMASOLIS/psicologa-social-atraccionrelacionesinterpersonales-conducta-altruista-el-amor-y-las-relacionesamorosas)

[relacionesamorosas](http://es.slideshare.net/SALMASOLIS/psicologa-social-atraccionrelacionesinterpersonales-conducta-altruista-el-amor-y-las-relacionesamorosas)

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25191/2/Yadira%20Alexandra%20Lascano%20Saavedra.pdf>

8 Tizón García JL, Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R. (coordinador del grupo), Chocrón Bentata L, Fernández Alonso C, García Campayo J, et al. Prevención de los trastornos de la salud mental desde la atención primaria de salud Grupo de Trabajo de Salud Mental. *Aten Primaria* 2001; Noviembre,28(2): 106-108 Acceso: 27 de enero de 2014 Disponible en:

http://www.researchgate.net/publication/267374067_Prevenicin_de_los_trastornos_d_e_la_salud_mental_desde_la_atencin_primaria_de_salud

http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf

Ramírez M A. Padres y Desarrollo de los Hijos: Prácticas de Crianza. Parents and development of their children: child rearing practices. *Estud. pedagóg. Valdivia* 2005; 31(2): 167-173 Acceso: 11 de junio de 2013. Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-07052005000200011&script=sci_arttext)

[07052005000200011&script=sci_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-07052005000200011&script=sci_arttext)

http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf

- Botero Gómez P, Salazar Henao M, y Torres M L. Prácticas discursivas institucionales y familiares sobre crianza en ocho OIF de Caldas - Prácticas discursivas e familiares sobre a educação em oito Observatórios de Infância e Família (OIF) de Caldas, Colombia. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud 2009; 7(2) julio-diciembre: 803-835. Acceso: 9 de agosto de 2013. http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Solís-Cámara P, Díaz M, Bolívar E, García N. Expectativas del desarrollo y prácticas disciplinarias y de crianza en parejas con niños con necesidades especiales. Salud mental. 2003; 26: 51-58. Acceso: 19 de agosto de 2013. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58222606>
http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Linares J L. Cómo termina la historia con el Postmodernismo? Hacia una Terapia ultramoderna. Does history end with postmodernism Toward an ultramodern family therapy. Family Process. 2001; 4: 401-412. Acceso: 13 de junio de 2013. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1545-5300.2001.4040100401.x/abstract>
http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Rodríguez Aguilar B, Oudhof van Barnerveld H, González NI, López Fuentes A, Unikel Santoncini C. Desarrollo de una escala para medir la percepción de la crianza parental en jóvenes estudiantes mexicanos. Pensamiento Psicológico. 2011; 9(17):9-20 Acceso: 11 de junio de 2013 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/801/80122596001.pdf>
http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Bordignon, Nelso Antonio (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista Lasallista de Investigación, 2(2),50-63 ISSN: 1794-4449. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=695/69520210>

Castro Valarezo, E. P. (2016). Factores familiares y personales que inducen al consumo de sustancias psicotrópicas alterando el comportamiento y el rendimiento académico en adolescentes.

Dowshen,S, (2018), Drogas: que debes saber, teens health fromNemours.

Jaramillo, J. (2017). Valores Humanos. Obtenido de Valores Humanos:

<http://interpretaciondelosvalores.blogspot.com/2017/02/relaciones-interpersonales.html>

Levin, L. (2011). La construcción de la adicción como problema de conocimiento neurobiológico y las perspectivas de tratamientos. Una crítica al modelo médico hegemónico. *Redes*, 17 (32) 95-132.

Lozano Vicente, Agustín. (2014). Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. Última década, 22(40), 11-36. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-2236201400010000>

Mabit, J. (1992). De los usos y abusos de sustancias psicotrópicas y los estados modificados de conciencia. *Revista Takiwasi*, 1(13-23).

Patterson, G. R. (1982). *Coercive family process* (Vol. 3). Castalia Publishing Company.

Riofrío Guillén, Rosa, & Nascimento, Lucila Castanheira. (2010). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18(spe), 598-605. <https://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692010000700016>

ANEXOS



FICHA DE ENCUESTA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANÍSTICAS Y SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA

ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LA CALLE 10 DE AGOSTO DE LA CDLA. FÁTIMA

ESTA ENCUESTA ES PARA FINES INVESTIGATIVOS, LE ROGAMOS VERACIDAD EN SUS RESPUESTAS.

Objetivo: Analizar el impacto del consumo de sustancias psicotrópicas en las relaciones interpersonales de los adolescentes

Indicaciones:

Marque con una X junto al literal de acuerdo al requerimiento de la pregunta; según la selección de su criterio.

1. Conoce usted el concepto de sustancias psicotrópicas?

a) Si ()

b) No ()

2. Usted sabía qué actividades hacía su hijo fuera del horario escolar?

a) Si ()

b) No ()

3. Desde qué edad usted sabe que su hijo consume sustancias psicotrópicas

a) Desde los 12 años ()

b) Desde los 13 años ()

c) Desde los 14 años ()

d) Desde los 15 años ()

e) Desde los 16 años ()

4. Qué tipo de sustancias psicotrópicas su hijo comenzó a consumir
- a) Cigarrillo ()
 - b) Alcohol ()
 - c) Marihuana ()
 - d) Cocaína ()
 - e) Otros () especifique.....
5. Qué tipo de cambios ha visto en su hijo desde consume sustancias pasicotrópicas?
- a) Cambios de humor ()
 - b) Cambios en su actitud ()
 - c) Cambios en su conducta ()
 - d) Cambios en sus estudios ()
 - e) Otros () especifique.....
6. Qué tipo de relaciones interpersonales tenían sus hijos hasta antes de comenzar a consumir susustancias psicotrópicas?
- a) Relaciones familiares ()
 - b) Relaciones afectivas ()
 - c) Relaciones de rivalidad con sus amigos ()
 - d) Relaciones circunstanciales ()
7. Qué tipo de relaciones interpersonales tienen sus hijos ahora después de consumir susustancias psicotrópicas?
- a) Relaciones familiares ()
 - b) Relaciones afectivas ()
 - c) Relaciones de rivalidad con sus amigos ()
 - d) Relaciones circunstanciales ()

8. Qué tipo de síntomas notó usted cuando su hijo comenzó a consumir sustancias psicotrópicas

- a) Exaltación en su carácter ()
- b) Estado de alerta intenso ()
- c) Mayor energía ()
- d) Cambios de conducta o agresión ()
- e) Irritabilidad, ansiedad ()
- f) Confusión, delirio ()
- g) Escasez de sueño ()

9. Qué cambios ha notado en su hijo después del consumo de sustancias psicotrópicas

- a) En su crecimiento ()
- b) En su desarrollo mental ()
- c) Se ha vuelto más reactivo, agresivo ()
- d) En la comunicación ()
- e) Otros () especifique.....

Gracias por su colaboración.

EVIDENCIAS DE LA REALIZACIÓN DE LA ENCUESTA





