

UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

Nada humano me es ajeno

COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN PROMOCION DE LA SALUD

**“Perspectivas sobre el consumo de drogas que presentaron los
adolescentes de la Escuela Secundaria No. 90 Arturo Roosembluet del turno
matutino”**

TRABAJO RECEPCIONAL

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN
PROMOCION DE LA SALUD

PRESENTA:

Yanet Hernández Solís

Director del trabajo recepcional

Dr. Pablo Claudio Rojas Lara

México, D.F. Agosto, 2015.

SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

DERECHOS RESERVADOS ©

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

Agradecimientos

A la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, por darme la oportunidad de estudiar y conocer nuevas cosas en el transcurso de la carrera.

A mi director de tesis: Dr. Pablo Claudio Rojas Lara, por la paciencia, apoyo y dedicación a este proyecto y por ayudarme a concluir esta etapa.

A mis lectores de tesis: Mtra. Denise Martínez Ascención, Mtro. Jaime Molina Correa, Dra. Frida Eréndira Quintino Pérez, Mtra. Concepción Tapia Cortina, quienes revisaron este trabajo además fueron mis profesores.

Un especial agradecimiento a Mario Alberto Romaña Briseño Subdirector de la Escuela Secundaria No. 90 Arturo Roosembluet por todas las facilidades que me brindó para la realización de las encuestas y el proyecto en general dentro la Secundaria, sin su apoyo no se hubiera logrado el objetivo planteado.

Mi agradecimiento al Instituto de Ciencia y Tecnología del Distrito Federal (ICyTDF) y a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) por el apoyo económico para la realización de este trabajo de tesis así como por el apoyo brindado para la impresión y/o empastado del mismo.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero dar las gracias a Dios por haberme dado valor, sabiduría y fuerza para terminar esta etapa tan importante en mi vida. Gracias por la vida y por todas las oportunidades que me regalas día a día.

A mi madre, por ser pieza fundamental en mi vida, por el amor, comprensión y confianza, gracias por todo lo que me has dado. Gracias por ser mi ejemplo a seguir en todos los aspectos por ser una mujer fuerte que siempre lucha. Gracias por apoyarme siempre. Quiero compartir este logro contigo y deseo que sepas que mi gratitud es infinita. Y si ahora presento esta tesis es gracias a todo tu apoyo.

A mi hermano Arturo, gracias por todo tu apoyo, cariño, confianza por los momentos compartidos y por ser como eres.

A mi hermano Fernando de igual manera por ser un apoyo en mi vida y siempre estar ahí cuando te necesito.

A mis compañeros y amigos muchas gracias por su cariño, sus consejos y los momentos compartidos, Báez Zunun Claudia Eugenia, Reyes Ortega Doris Nayeli, Sánchez Vera Nubia Lizette, Acuayte Rodríguez Mitzi Yolotl, Trejo Martínez Isaac.

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO UNO. LA ADOLESCENCIA | 4 |
| 1.1 ¿Qué es la adolescencia? | 4 |
| 1.1.2 Enfoque cognoscitivo de Jean Piaget | 5 |
| 1.1.3 Enfoque antropológico de Margaret Mead | 6 |
| 1.1.4 Enfoque psicosocial de Eriksson | 7 |
| 1.1.5 La adolescencia desde un enfoque social | 9 |
| 1.1.5.1 Desarrollo Psicológico | 10 |
| 1.1.5.2 Desarrollo emocional | 12 |
| 1.2 El papel de la familia durante la adolescencia | 13 |
| 1.2.1 La familia y el adolescente | 14 |
| | |
| CAPÍTULO DOS. FACTORES DE RIESGO VS FACTORES DE PROTECCIÓN FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS EN LA ADOLESCENCIA. | 15 |
| 2.1 ¿Qué es una droga? | 15 |
| 2.1.1 Antecedentes | 17 |
| 2.2 Factores de Riesgo y de Protección | 20 |
| 2.2.1 Factores de riesgo en la comunidad | 22 |
| 2.2.2 Factores de riesgo en la familia | 22 |
| 2.2.3 Factores de riesgo en la escuela | 23 |
| 2.3 Factores de protección | 23 |
| 2.4 Determinantes de la Salud | 24 |
| | |
| CAPÍTULO TRES. Investigación realizada en la secundaria N. 90 para conocer la percepción de riesgo respecto al consumo de drogas. | 26 |
| 3.1 Propósito de la investigación | 26 |
| 3.2 Justificación de la Investigación | 26 |
| 3.3 Objetivo general | 27 |
| 3.4 Objetivos específicos | 27 |
| 3.5 Metodología | 28 |
| 3.5.1 Tipo de estudio | 28 |
| 3.5.2 Población de estudio | 29 |
| 3.5.3 Criterios de inclusión, exclusión y de eliminación. | 29 |
| 3.5.4 Procedimiento de recopilación de datos | 30 |
| 3.5.5 Instrumentos de medición | 31 |
| 3.5.6 Procesamiento estadístico | 32 |
| 3.5.7 Consideraciones éticas | 32 |

| | |
|---|------------|
| 3.6 Resultados | 33 |
| 3.6.1 Perfil socio-demográfico y factores de riesgo que llevan al consumo de drogas a los estudiantes de escuelas secundarias | 33 |
| 3.6.2 Factores de riesgo que llevan al consumo de drogas a los estudiantes de escuelas secundarias | |
| 3.7 Discusión | 76 |
| | |
| CONCLUSIONES | 84 |
| | |
| PROPUESTA DE INTERVENCION DESDE LA MIRADA DE LA PROMOCION DE LA SALUD | 87 |
| | |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS, HEMEROGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS..... | 97 |
| | |
| ANEXOS | 104 |

Índice de Tablas

| | |
|---|---------|
| Tabla 1. Proporción de años cumplidos en los estudiantes de primer grado de hombres y de mujeres por grupo | Pág. 39 |
| Tabla 2. Edad de los estudiantes encuestados de la secundaria técnica número 90 | Pág. 39 |
| Tabla 3 Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: "vives en" Pag 40 | Pag 40 |
| Tabla 4 Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: "vives en" de los estudiantes. | Pag 41 |
| Tabla 5. Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: "Trabajan tus padres". | pág. 43 |
| Tabla 6 Proporción de grupos en la pregunta "Crees que el dinero favorece el consumo de sustancias adictivas" estudiantes de la secundaria técnica. | Pag 44 |

| | |
|--|---------|
| Tabla 7 Proporción de la pregunta “Te da curiosidad por probar algún tipo de sustancia adictiva” | pág. 45 |
|--|---------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 8 Proporción de la pregunta “Te han obligado o te has sentido presionado para consumir alguna sustancia adictiva” | Pag 46 |
|---|--------|

| | |
|---|---------|
| Tabla 9 Proporción de la pregunta “Te han obligado o te has sentido presionado para consumir alguna sustancia adictiva” | pág. 47 |
|---|---------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 10 Proporción de la pregunta “Donde has obtenido información sobre drogas” | Pag 48 |
|--|--------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 11 Proporción de la pregunta “Medios de información sobre drogas” | Pag 49 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 12 Proporción de la pregunta “Donde has obtenido información sobre drogas” | Pag 51 |
|--|--------|

| | |
|--|---------|
| Tabla 13 Proporción de Sistema familiar por sexo de los estudiantes. | pág. 53 |
|--|---------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 14 Proporción de entorno emocional por sexo de los estudiantes. | Pag 54 |
|---|--------|

| | |
|--|---------|
| Tabla 15 Muestra el tipo de vivienda de los estudiantes. | pág. 55 |
|--|---------|

| | |
|---|---------|
| Tabla 16 Muestra el posible consumo de sustancias adictivas de los estudiantes. pág. | pág. 56 |
|---|---------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 17 Muestra el posible consumo de drogas para pertenecer a algún grupo de amigos con respecto a si viven con ambos padres. Tabla 18 Aquí se muestra si los adolescentes aceptarían consumir alguna sustancia para pertenecer a algún grupo de | Pag 57 |
|---|--------|

| | |
|--|--|
| amigos con respecto a quien de sus padres trabaja Pag 58 | |
|--|--|

| | |
|---|--------|
| Tabla 19 Muestra el posible consumo de bebidas alcohólicas con respecto a si sus padres trabajan. | Pag 59 |
|---|--------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 20 Se muestra el posible consumo de tabaco y también si los estudiantes aceptarían consumir alguna droga para pertenecer a algún grupo de amigos. | Pag 60 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 21 Se muestra la pregunta si alguna vez han fumado relacionándola con, si les dio curiosidad por probar algún tipo de droga. | Pag 61 |
|--|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 22. Se explica si los estudiantes mantienen comunicación con sus padres acerca de sus problemas o posibles preocupaciones que puedan llegar a tener, comparándola con si alguno de sus | Pag 62 |
|--|--------|

| | |
|---|--|
| familiares ha consumido alguna vez en su vida drogas. | |
|---|--|

| | |
|--|--------|
| Tabla 23 Se manifiesta como fue el comportamiento de las preguntas tus padres te apoyan en las decisiones que tomas y discutes frecuentemente con tus padres. Pag 64 | Pag 64 |
|--|--------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 24 Se muestra como los estudiantes respondieron a las preguntas como es tu rendimiento escolar comparándola con alguno de tus familiares consumen sustancias adictivas. | Pag 65 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 25 Muestra si sus padres los apoyan en las decisiones que toman con respecto a cómo es la relación con sus maestros de los estudiantes | Pag 65 |
|--|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 26 Muestra la relación que existe entre la variable tus padres se involucran | Pag 66 |
|--|--------|

| | |
|---|--|
| en las actividades que te gustan, y discutes frecuentemente con tus padres. | |
|---|--|

| | |
|---|--------|
| Tabla 27 Se muestran cómo se comportaron las dos variables mencionadas anteriormente. | Pag 67 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 28 Se ejemplifica como se comportaron las variables de tus padres se involucran en las actividades que te interesan con te sientes triste con frecuencia | Pag 68 |
|--|--------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 29 Se muestra cómo es que comporto la variable base con te sientes preocupado con frecuencia. | Pag 69 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 30 Se muestran los resultados para la comparación de las variables tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan con cómo es tu rendimiento escolar. | Pag 70 |
|--|--------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 31 Muestra los resultados de los adolescentes a la pregunta aproximadamente cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar fuera de clases. | Pag 71 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 32 Se explica si los estudiantes discuten con frecuencia con sus padres y si se sienten tristes con frecuencia. Pag 72 | Pag 72 |
|--|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 33 Se muestra como los estudiantes respondieron a las preguntas discutes con tus padres, y si han tenido problemas para concentrarse en la escuela | Pag 73 |
|--|--------|

| | |
|---|--------|
| Tabla 34 Se ejemplifica como los estudiantes contestaron en las variables de discutes con frecuencia con tus padres y te enojas con frecuencia. | Pag 74 |
|---|--------|

| | |
|--|--------|
| Tabla 35. Se muestran los resultados con respecto a si los adolescentes se encuentran preocupados con frecuencia y si se sienten tristes con frecuencia de acuerdo a su entorno emocional. | Pag 75 |
|--|--------|

| | |
|---|---------------|
| <p>Tabla 36 Se muestra el resultado de la dependencia entre las preguntas cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar, discutes frecuentemente con tus padres.</p> | <p>Pag 76</p> |
|---|---------------|

| | |
|---|---------------|
| <p>Tabla 37 Se muestra el resultado de la dependencia entre las preguntas cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar, discutes frecuentemente con tus padres.</p> | <p>Pag 76</p> |
|---|---------------|

| | |
|---|-----------------|
| <p>Tabla 38 Se presentan los resultados que se obtuvieron de las variables discutes con tus amigos de la escuela, y te sientes triste con frecuencia.</p> | <p>. Pag 77</p> |
|---|-----------------|

| | |
|--|---------------|
| <p>Tabla 39 Se muestran los resultados con respecto al apartado de percepción de riesgo.</p> | <p>Pag 78</p> |
|--|---------------|

| | |
|---|---------------|
| <p>Tabla 40 Se muestra el resultado de la dependencia entre las preguntas Que tanto te presi0nan tus amigos para que tomes bebidas alcohólicas o fumes y Como verían tus padres si tomaras o fumaras.</p> | <p>Pag 79</p> |
|---|---------------|

Introducción

En los últimos años el incremento en el consumo de drogas legales, ilegales y médicas en nuestro país ha presentado un incremento importante, el uso y abuso de drogas, conducen a la dependencia, ya sea psicológica o fisiológica. La dependencia de las drogas es un complejo fenómeno biopsicosocial, conforme la adicción se arraiga el hábito dominante se convierte en el centro de su vida, afectando nocivamente la salud y conducta del individuo, incluyendo a la familia y muchas veces también a la sociedad.

La disponibilidad de las drogas, aunado a la problemática social como la pobreza, desintegración familiar y las características propias de la adolescencia, entre otros, hacen que se haya producido un aumento en el uso de sustancias psicoactivas entre la población joven del país. (Mariño, Romero y Medina Mora, 2004).

Por otra parte cabe señalar que los cambios físicos y psicológicos a los que se enfrenta el adolescente se ven influenciados, directa o indirectamente por su entorno familiar y sociocultural. Mas es la familia la que desempeña un rol clave para el adolescente, ya que ella asegura la sobrevivencia física y constituye lo humano en el individuo. La satisfacción de las necesidades biológicas, indispensables y esenciales para sobrevivir no garantiza el desenvolvimiento de lo humano, es la experiencia de la vida familiar lo que constituye y da las condiciones para el desarrollo de lo humano.

El ambiente familiar y el malestar emocional se presentan entonces como factores que pueden influir hacia el consumo de drogas en los adolescentes. Otros factores propiamente de riesgo que enfrentan son el nivel socioeconómico, el lugar donde habita, los lugares que frecuenta, contar con amigos usuarios de drogas, la presión por parte de sus compañeros, el fracaso escolar; además de querer experimentar cosas nuevas, buscar la igualdad en su núcleo de amistades, satisfacer su curiosidad, estos factores influyen claramente en el adolescente, quien busca seguridad en sí mismo y su propia identidad.

Se trata de un trabajo de campo, en el cual se pretenden identificar factores protectores o deteriorantes, así mismo el nivel de consumo de drogas en los alumnos de la secundaria técnica #90 Arturo Roosembluet del turno matutino que cursan el primer grado, con el fin de analizar esta problemática, para posteriormente planificar líneas de acción a fin de que la Promoción de la Salud forme parte de las estrategias de intervención dentro del contexto de los adolescentes.

Diversas investigaciones sobre el consumo de drogas se han realizado en México, los datos más antiguos se remontan al año de 1976. Estas indagaciones han permitido una observación permanente del comportamiento del consumo de drogas en esta población a través de los años.

Estas divulgaciones han permitido estar al tanto de las nuevas drogas que en la actualidad están usando los adolescentes y también la manera en la que intervienen diversos factores, los cuales actúan como factores de riesgo y/o de protección. El perfil sociodemográfico, el medio ambiente, el sistema familiar, los medios de información, su entorno emocional y la escuela, son factores por los cuales se puede obtener información relevante para el estudio del problema y para poder plantear intervenciones dirigidas a mejorar la salud del adolescente.

En la etapa de la adolescencia puede presentarse una mayor vulnerabilidad a factores de riesgo que llevan al desarrollo de enfermedades, discapacidad o muerte prematura (Reyes *et al.*, 2007). Casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de morbilidad en adultos se asocian a enfermedades o comportamientos que comenzaron en la juventud, entre ellas el consumo de tabaco y de alcohol, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección, la exposición a la violencia, así como accidentes de tránsito (OMS, Riesgos para la salud de los jóvenes, 2011).

Resulta conveniente hacer estudios que permitan conocer el consumo de drogas así como cuáles podrían ser los motivos que desencadenaran acciones contraproducentes en los jóvenes, también saber que piensan u opinan acerca de

este tema en particular. Estos estudios buscan aportar propuestas o programas de intervención desde la mirada de la Promoción de la Salud, para implementar líneas de trabajo en conjunto.

Por lo tanto, esta investigación pretende responder a las siguientes interrogantes:

¿Cuáles serán los patrones de consumo de los estudiantes de primer año de la escuela Secundaria Técnica no. 90 del turno matutino?

¿Cuál es la perspectiva de los jóvenes estudiantes de la secundaria Técnica no. 90 del turno matutino en el tema de las drogas?

¿Cuál es la percepción de riesgo y/o protección que tienen los estudiantes de primer año de la escuela Secundaria Técnica no. 90 en el turno matutino con

CAPITULO I. ADOLESCENCIA

1.1 ¿Qué es la adolescencia

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud como la edad entre 10 y 19 años, es una etapa vulnerable de la vida, en la que se transita de la niñez (habitualmente protegida por la familia que brinda cuidado y apoyo), a un periodo en el que progresivamente se interactúa con el ambiente externo y al mismo tiempo se avanza hacia la necesidad de toma de decisiones individuales, que resultan determinantes para la definición de la vida adulta (citado por Reyes-Morales y col.2009¹).

Para Fierro (2009), la adolescencia constituye un período y también un proceso de activa deconstrucción de un pasado personal; de proyecto y de construcción del futuro a partir de un potencial y acervo de posibilidades activas que el adolescente posee y tiene cognición de poseer. De esta manera, afirma que la adolescencia es una etapa psicosocial y, no solo fisiológica o psicológica. El logro evolutivo individual depende de circunstancias sociales e históricas, que pueden facilitar o dificultar adherirse a un determinado estilo de vida e identidad personal.

Por otra parte, Delval (2011), considera que es durante la adolescencia cuando se alcanza la etapa final del crecimiento, con el comienzo de la capacidad de reproducción, aunado a esto se inicia la inserción en el grupo de los adultos y en su mundo. El individuo tiene que realizar una serie de ajustes según las características de la sociedad y las facilidades o dificultades que proporciona para esa integración de ello dependerá que atravesar por esta

etapa de la vida sea más o menos difícil y se realice de una forma traumática o sin muchos conflictos.

Al respecto han surgido diversas definiciones de adolescencia cada autor define de acuerdo a sus expectativas o a los estudios que realizaron en su tiempo, por mi parte considero que es un periodo complejo de transición que está influido por factores culturales, sociales, y por último coloco el componente biológico, porque pienso que los factores que tienen más importancia son los culturales y sociales, ya que es donde cada individuo se adaptará al medio donde se desenvuelva precisamente dentro de un contexto social es donde va a establecer pautas en su comportamiento.

1.1.2 Enfoque cognoscitivo de Jean Piaget

Para Piaget, hacia los 11 años, el pensamiento se hace formal, de manera que va de la sujeción a lo real y directamente percibido a lo abstracto y lo posible el mundo real no es más que una porción de lo posible. Así su razonamiento se hace hipotético-deductivo, lo que dota al adolescente de nuevas posibilidades mentales. Añade además que, lo que caracteriza al desarrollo cognitivo son complejas formas de organización y también adaptación que hacen que cada periodo de la edad tenga una forma diferencial de cognición.

La cognición es un proceso por el que un organismo adquiere conciencia u obtiene conocimientos en relación a un objeto, el desarrollo cognoscitivo durante la adolescencia se caracteriza por presentar un pensamiento abstracto que considera las posibilidades y compara la realidad con cosas que pudieran suceder o no.

Para Piaget el adolescente pasa desde la etapa de las operaciones concretas a las operaciones formales (pensamiento hipotético-deductivo) que permiten el pensamiento abstracto. El joven logra desprenderse de la lógica concreta de los objetos en sí mismos y puede funcionar en estados verbales o simbólicos sin la necesidad de otros soportes. A partir de las operaciones formales ya puede

razonar acerca de si mismo, también pensar en varias respuestas cuando se presente una situación en específico o un problema.

Existe una transición al periodo de las operaciones formales, se debe a las presiones culturales, a la maduración de varias estructuras cerebrales y las nuevas experiencias de aprendizaje y de vida social. Dentro de la perspectiva de Piaget es acertado mencionar que su teoría se basa, en como cada individuo va viviendo dentro de su entorno, y a partir de esas experiencias es como va adquiriendo conocimientos y capacidades para desenvolverse en una sociedad cambiante sobre todo en los aspectos sociales y culturales, los cuales determinan el modo de actuar de los jóvenes.

Este conjunto de sistemas y teorías sobre la vida incorpora una nueva serie de procesos en torno al pensamiento empleando diversas vías para razonar. Todo esto lo hace ser crítico y puede optar por decidir diversas circunstancias que se le puedan presentar dentro del contexto social, es decir se vuelve introspectivo, analítico y autocrítico.

1.1.3. Enfoque Antropológico de Margaret Mead

Dentro de sus estudios Margaret Mead se opone a la universalidad de la teoría psicoanalítica y demuestra que las vivencias adolescentes varían sustancialmente según la cultura. A través de estudiar a culturas diferentes comprobó que el grado y tipo de conflictividad no siempre responde a los patrones de lo descrito para nuestras sociedades occidentales.

Realizo sus estudios en Nueva Guinea y Samoa, utilizo pautas socioculturales muy distintas a las nuestras y en las que la transición a la vida adulta se produce de acuerdo a rituales propios, reflejan que el desarrollo es un proceso continuo que no puede dividirse en etapas y que además cuestionan la inevitabilidad de la conflictividad en esta etapa. Sus descubrimientos apoyaron el punto de vista de que la cultura, y no la biología ni la raza, determinan las variaciones en el comportamiento y la personalidad humanos además mostró que los roles sexuales

de cualquier sociedad no eran algo natural, universal y necesario, sino construcciones sociales, que en la mayoría de los casos no tenían relación con el sexo biológico.

Mi opinión con la teoría de Margared Mead me parece interesante porque debe de existir una aceptación a la diversidad cultural ya que no se puede formular una teoría o regla para todas las diversas culturas cada una de ellas tiene factores que influyen como los ambientales, económicos, geográficos, etc., que moldean de diversas maneras la cultura lo que las hace tan únicas.

Cada cultura es libre de tomar decisiones de comportamiento para adaptarse a un estilo de vida, por ejemplo el trabajo de Mead consistió en convivir con los jóvenes de Samoa para saber cuáles eran los roles de comportamiento entre hombres y mujeres, se percató que no seguían reglas establecidas por una sociedad dominante, por el contrario entre su misma comunidad se apoyaban entre si vivían realmente en una cohesión social por así llamarlo.

1.1.4 Enfoque Psicosocial de Erikson

Erikson menciona que una de las tareas centrales de la adolescencia es la configuración de la identidad, el cual se define como un sentido subjetivo y a la vez una calidad observable de tener una forma particular de comportamiento y una continuidad personal que fluye entre el ser y el devenir, la identidad es un sentimiento de unicidad personal, y continuidad histórica que vigoriza a la persona.

El sí mismo no conforma una estructura totalmente estable, sino que puede variar de acuerdo a la situación en el contexto de la interacción con personas que poseen otros atributos del yo frente a las cuales cada individuo se define.

En esta etapa se produce la Crisis de Identidad, que consiste en la necesidad del adolescente de ser él mismo, de tratar de definir sus objetos y de adquirir algo que lo diferencie del niño y del adulto. En esta etapa se reevalúan y se sintetizan todas las identificaciones logradas a lo largo de la historia evolutiva del

adolescente se reestructuran escalas de valores, ideales, metas y se decide una vocación.

La identidad es un sentido de individualidad que se forma a través de la personalidad y de las experiencias del joven, también el perfeccionamiento de las facultades cognoscitivas ayuda a que se puedan analizar los roles, identificar contradicciones y conflictos en estos y reestructurarlos para que se pueda forjar esta identidad.

Cuando el joven adquiere la capacidad de razonar sobre sí mismo y el entorno que lo rodea lleva a cuestionarse sobre un elemento esencial en esta etapa de desarrollo: el de construir su propia identidad en donde comenzarán a preguntarse ¿Quién soy?, ¿Qué quiero?, ¿Para dónde voy?

De acuerdo con Erikson, la formación de la identidad es un proceso prolongado y complejo de autodefinición que ofrece continuidad entre el pasado, el presente y el futuro de cada persona y crea una estructura que permite organizar e integrar las conductas en diversas áreas de la vida, el proceso de formación de identidad es el principal obstáculo que los adolescentes tienen que superar, para que puedan realizar una transición exitosa hacia la vida adulta también pueden explorar diversos campos, tratar de encontrar algo que encaje con sus propias necesidades, intereses, capacidades y valores, todas las decisiones que se tomen contribuirán a forjar su identidad.

El concepto de moratoria corresponde a un paradigma más tradicional de la adolescencia como período de preparación y formación de la identidad actualmente, debe reformularse pues la identidad no se construye en la postergación de la inserción propia, sino que en la participación de la toma de decisiones si se posterga la capacidad de compromiso como quehacer en el presente, puede pasar a ser una forma de exclusión de la participación, deberes y derechos adolescentes que contribuye a limitar el desarrollo.

La polarización socioeconómica agudiza los impactos diferenciales en la incorporación de los nuevos códigos e instrumentos para el desarrollo de los adolescentes y se incrementan inequidades en los medios urbanos acomodados la elección ocupacional del adolescente es postergada para evitar la adscripción a un rol determinado que implicaría mutilar sus posibles identidades potenciales. Esto ha modificado incluso los roles de género, y cada vez más las mujeres procuran afirmar sus propios recursos de autonomía productiva y económica antes de contraer matrimonio.

Respecto a la teoría de Erikson me parece acertada cuando menciona la identidad como un proceso en donde los adolescentes poco a poco toman decisiones y persiguen metas, por ejemplo profesional o ideológico y por otra parte esta identidad influye de modo profundo en las expectativas sociales en su imagen personal y en sus reacciones ante situaciones estresantes.

1.1.2 La adolescencia desde un enfoque social

Krauskopf, D. (2011) menciona que la adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano que se traduce en el abandono de la niñez por las transformaciones biológicas que se presentan y el ingreso a la edad adulta, reflejado en los cambios de la situación social.

En la adolescencia se replantea la definición personal y social del ser humano a través de una segunda individuación que moviliza procesos de exploración, diferenciación del medio familiar, y búsqueda de pertenencia y sentido de vida, tales situaciones se hacen críticas en los tiempos actuales, pues los adolescentes son los portadores de los cambios culturales, también hay una reorganización de esquemas psicosociales que incluyen el establecimiento de nuevos modelos de autoridad e innovadoras metas de desarrollo.

Concuerdo con Dina porque el desarrollo adolescente es un proceso de cambios que permite un enriquecimiento personal y progresivo en una interacción con los

entes sociales del entorno, su valoración tiene como referente no solo la existencia del individuo, sino también la historia y el presente de la sociedad.

1.1.3 Desarrollo Psicológico

El inicio de la adolescencia se caracteriza por modificaciones físicas que constituyen lo que se denomina como pubertad, se observan cambios como el tamaño y la forma del cuerpo, el desarrollo de los órganos reproductivos, entre otros, independientemente a qué edad den comienzo los cambios o se terminen, el proceso de crecimiento físico presenta el mismo perfil en los distintos individuos.

De lo anterior se precisa una distinción entre dos términos que tienen un significado y un alcance distinto: pubertad y adolescencia, la pubertad abarca al conjunto de cambios físicos que poco a poco transforman el cuerpo infantil en un cuerpo adulto con capacidad para reproducirse. Mientras la adolescencia, es un periodo psicosociológico que se prolonga varios años y se caracteriza por la transición entre la infancia y la adultez. Conyer Tapia (2004)

La pubertad por tanto, es un fenómeno universal para cada ser humano como un hecho biológico que es un momento clave en el desarrollo común, y la adolescencia, es un hecho psicosociológico no necesariamente universal y que no se adopta en todas las culturas el patrón de características que se adopta en la nuestra. Conuerdo con el autor Tapia, cuando menciona que la adolescencia no se adopta en todas culturas, ni tampoco es un proceso que todo individuo tiene que pasar, cada cultura lo vive de diferente manera y solo adopta las características que considera necesarias para el contexto social en el cual se desarrolla.

Dentro de los cambios que se presentan en la adolescencia, la cual constituye un proceso de desprendimiento se encuentran los siguientes aspectos:

1. **Búsqueda de sí mismo y de su identidad:** los cambios constantes en este período conducen a reestructuraciones externas e internas de individuo, de

este modo, se adquiere el conocimiento de la individualidad biológica y social, el conocimiento de sí mismo, y de la propia personalidad.

2. **Tendencia grupal:** la relación con el grupo de pares se intensifica, de tal manera que se distingue como un proceso de identificación, se transfiere al grupo la dependencia que solían tener con los padres esto conlleva a que asuman su propia identidad.
3. **Actitud social y/o antisocial de diversa intensidad:** el medio en el que se vive determina nuevas posibilidades de identificación, futuras aceptaciones e incorporación de una cantidad de pautas socioculturales y económicas, entonces se entiende que la aceptación de la identidad está determinada por un condicionamiento entre individuo y medio., aquí el adolescente tiene que adaptarse, sometiéndose a las necesidades que la sociedad le impone, al no encontrar el camino para que se exprese libremente trata de superarlo mediante dificultades en su comportamiento.
4. **Constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo:** los sentimientos de ansiedad y depresión se encuentran en esta etapa, y cuando se tiene un duelo determina mayor o menor intensidad de estas emociones, el individuo se refugia en sí mismo; la intensidad y frecuencia de estos aislamientos puede obligar al adolescente a realizar rápidas modificaciones de su estado de ánimo, ya que de pronto puede verse sumergido en una angustia muy profunda.
5. **Necesidad de intelectualizar y fantasear:** estas disposiciones se utilizan como mecanismos de defensa frente a situaciones de pérdida del rol de niño y a los padres de la infancia, la búsqueda de la identidad genera angustia y obliga a un refugio interno, que permite un reajuste emocional, en el que se da un incremento de la intelectualización, surge así la preocupación por principios éticos, sociales, filosóficos, movimientos políticos, etc.

1.1.4 Desarrollo emocional

El crecimiento emocional es un proceso progresivo, el cual involucra una serie de relaciones interpersonales que abarcan los intereses y actividades del hogar, la escuela, la comunidad, la ética en la vida diaria durante la adolescencia esta parte emocional se va dando gradualmente lo cual va mostrando como las emociones van cambiando año con año, de acuerdo con el aumento del nivel de madurez.

Así mismo, las emociones registran y dirigen las reacciones del individuo, estas emociones muestran y cambian las reacciones fisiológicas y psicológicas, así van formando parte de los procesos mentales y morales de la percepción, la decisión que influyen en la formación del carácter del adolescente las emociones que se pueden presentar son la frustración, curiosidad, afecto, preocupación, ansiedad, celos, ira, etc.

Toda experiencia que está acompañada por una emoción, puede ejercer una influencia sobre las actitudes, los valores y el comportamiento futuro del individuo, la incidencia puede ser favorable o desfavorable; las consecuencias desfavorables de las emociones desagradables pueden ser destructivas, por lo tanto, es necesario que se controlen para lograr un adecuado ajuste personal y social.

El aprender a percibir, modular y controlar la expresión de las emociones e impulsos, es una de las tareas evolutivas indispensables en esta edad el buen desarrollo depende en gran parte de esta capacidad de postergación de las gratificaciones inmediatas en la adolescencia temprana tiende a haber mayor fragilidad emocional y descontrol de impulsos, en la adolescencia media es la etapa en la que los sentimientos experimentan su mayor intensidad y en la etapa posterior el adolescente irá experimentando una mayor profundidad y duración de sus sentimientos, a la par desarrollará una mayor responsabilidad lo que implica pasar de sentirse víctima de las circunstancias a sentir un mayor autocontrol.

1.3 El papel de la Familia durante la Adolescencia

Para Leñero (2005), la familia se puede considerar como una especie de unidad de intercambio, ya que tiene una raíz de naturaleza biológica que se transforma por el impulso de subsistencia y superación humana también representa un espacio vital de confianza donde cada integrante pretende conjugar su identidad personal con su expresión afectiva. La familia tiene, al mismo tiempo, una naturaleza de carácter social, público condensa a la sociedad completa y se muestra hacia el exterior de sí misma como una institución clave en la operación social.

También la dinámica familiar no es la misma en todas las familias, ya que esta se encuentra diferenciada por el número de componentes, nivel cultural y económico. La enorme gama de comportamientos en el ámbito familiar que se manifiestan en la población de las grandes ciudades, con variantes que le dan a cada una de estas una personalidad particular, resulta de la expresión del pensar, interpretar un sinnúmero de tradiciones culturales, capacidad económica, orientación religiosa, experiencia y esperanza de vida.

Con respecto a Leñero considero que la familia tiene un gran peso en el cuidado y convivencia, en este caso de los hijos, ya que a partir de la familia será el comportamiento de los adolescentes dentro de la sociedad, aunque en la actualidad existen factores externos que minan la autoridad paterna y disminuye la comunicación entre padres e hijos, esto conlleva a deteriorar la dinámica familiar, y en ocasiones a romperla totalmente, por esta razón es importante mantener vínculos afectivos dentro de la familia en donde se mantenga la confianza y comunicación mutuos.

Entonces el papel familiar para el adolescente es vital, ya que recibe la influencia de sus padres, de tal forma que los tomaran como modelo de conducta, a través de su aprobación o desaprobación aprenderán a distinguir lo que está bien y lo que está mal, a partir de esta relación el joven se sentirá motivado o no para obrar correcta o incorrectamente.

1.2.1 La Familia y el Adolescente

Fernández (2008) la reacción inicial de las familias al enterarse de que uno de sus miembros ha empezado a consumir drogas puede ser diversa, lo que depende de varios factores, la respuesta es distinta entre los diferentes países, regiones y comunidades, según el grado permisividad que exista ante el uso de las mismas.

En algunos países no existe una aceptación legal ni moral del consumo de drogas y las reacciones familiares son distintas, aunque también variables ya que intervienen otros factores como el nivel socioeconómico, el grado de preparación, las tradiciones de la familia, carácter de los padres para la madre que su hijo consuma droga puede alterar la estabilidad emocional de toda la familia por otra parte, la respuesta de enojo que con frecuencia presenta el padre puede llevar al rechazo total y a la advertencia inapelable de no permitir más la conducta descubierta.

El primer paso para enfrentar la situación es evitar que la angustia o el disgusto provoquen respuestas impensadas o, por el contrario, una paralización por temor a empeorar las cosas platicar sobre el asunto entre los padres ayudará a conocer mejor los hechos y a planear las acciones que habrán de tomarse, es conveniente llegar a un conocimiento compartido que fortalezca un dialogo entre ambos.

Durante la conversación con el hijo el planteamiento debe ser claro, dejándole sentir que se sabe con certeza lo que ocurre, es muy importante que el joven sienta que sus padres reconocen a su vez que hay un problema cuya solución compete a todos, que existe también una responsabilidad compartida y que, por el amor que se le tiene, están y estarán con él en su intento de afrontar las consecuencias.

Se piensa que en muchos de los casos se dice que esa primera platica es crucial para el curso posterior de los acontecimientos y para el logro de una respuesta sana y razonablemente objetiva por parte del joven a usar drogas de es en este

momento en donde la decisión de tomar buscar ayuda especializada, lo que dependerá del resultado del dialogo, y por supuesto de la voluntad expresada por el joven.

También existe una respuesta emocional que depende de la reacción por parte de los familiares bien puede ser la continuación de la primera respuesta común; ansiedad y disgusto es preferible adoptar una actitud más objetiva, la vida familiar puede caracterizarse por las discusiones repetidas con el adolescente que tiene este problema, la familia expresa lo que siente y descarga en ese momento su propia tensión, lo cual en nada beneficia al joven quien no modifica su conducta, lo mejor será apoyarlo y ayudarlo para saber que herramientas se van a elegir para el proceso de recuperación.

CAPITULO II FACTORES DE RIESGO VS FACTORES DE PROTECCION FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS EN LA ADOLESCENCIA

2.1 ¿Qué es una droga?

El término droga de acuerdo a la OMS *“es término de uso variado. En medicina se refiere a toda sustancia con potencial para prevenir o curar una enfermedad o aumentar la salud física o mental y en farmacología como toda sustancia química que modifica los procesos fisiológicos y bioquímicos de los tejidos o los organismos. En el lenguaje coloquial, el término suele referirse concretamente a las sustancias psicoactivas y, a menudo, de forma aún más concreta, a las drogas ilegales”*. En otras palabras, el término droga se utiliza para referirse

El tabaco

Las hojas de tabaco provienen de una planta americana, *nicotina tabacum*, de cuyas hojas se obtienen distintas labores destinadas al consumo humano (cigarrillos, cigarros, puros, picadura de pipa, rapé, tabaco de mascar, etc.)

La Organización Mundial de la Salud, afirma en estudios realizados y aprobados que los cigarrillos, contienen alcaloide nicotina, y además de 4.000 sustancias químicas de las cuales 50 pueden producir cáncer y las otras, enfermedades relacionadas: infartos y bronquitis. Su consumo excesivo provoca la adicción llamada tabaquismo, es un problema social de primera magnitud que ha generado miles de muertes. La sustancia que genera la dependencia en los cigarrillos es el alcaloide nicotina, que además, es cancerígeno.

Principales componentes tóxicos

- **Nicotina:** sustancia estimulante del sistema nervioso central, responsable de los efectos psicoactivos y de la intensa dependencia física que el tabaco provoca.
- **Alquitranes:** sustancias probadamente cancerígenas, como el benzopireno, que inhala el fumador y quienes, conviviendo con él en ambientes cerrados, se ven forzados a respirar el humo tóxico que éste devuelve al ambiente.
- **Irritantes:** tóxicos responsables de la irritación del sistema respiratorio, ocasionado por el consumo de tabaco (faringitis, tos, mucosidad, etc.)
- **Monóxido de carbono:** sustancia que se adhiere a la hemoglobina dificultando la distribución de oxígeno a través de la sangre.

Drogas Legales

Las drogas ilegales son aquellas sustancias cuyo consumo está prohibido por la ley sin embargo su uso ha ido creciendo cada vez más en la actualidad,

lamentablemente, se cuenta con una gran variedad de sustancias que modifican el estado de conciencia.

En nuestro país el consumo de este tipo de drogas ha ido en aumento en los últimos años, comprometiendo cada día más a los jóvenes en edades cada vez más tempranas.

2.1.1 ANTECEDENTES

En México como en diversos países, a lo largo del tiempo han existido un gran número de investigaciones relacionadas a aspectos de farmacodependencias en adolescentes los cuales están enfocados a identificar factores asociados al consumo de drogas, ya que los adolescentes enfrentan una realidad cotidiana desde un enfoque nuevo y diferente, con respecto a la toma de decisiones y a la convivencia familiar. Algunos de estos estudios se aplican a nivel nacional, en población general que vive en hogares; otros, en población general de algunas ciudades, y otros más han sido realizados tanto a nivel nacional como en algunas ciudades, en la población escolar. En nuestro país, sólo en 1976 y 1991, se han hecho encuestas en estudiantes de nivel medio (secundaria) y medio superior; sin embargo, también se han llevado a cabo investigaciones en algunas ciudades de los estados de Aguascalientes, Baja California, Campeche, Chihuahua, Nuevo León, Jalisco, Querétaro, Tamaulipas, Tlaxcala, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora y Yucatán (Villatoro *et al.*, 2007).

No obstante, las mediciones periódicas más constantes han sido las encuestas de alumnos de nivel medio (secundaria) y medio superior realizadas en planteles de la Ciudad de México (1993, 1997, 2000, 2003 y 2006); gracias a ellas se sabe que existen variaciones regionales importantes en el consumo de alcohol, tabaco y drogas, además de que se pueden apreciar las diferentes tendencias en el consumo, de acuerdo con el género, grupo de edad, etapa de inicio, así como los factores sociodemográficos y de salud mental vinculados con este fenómeno.

Los datos preliminares de la Encuesta Nacional de Adicciones 2009 informan que existe un incremento en la prevalencia del consumo de drogas ilícitas, es

importante destacar que dicho estudio refiere que en el grupo de 12 a 25 años, quienes reportaron el consumo mencionaron que obtuvieron la droga en las inmediaciones de la escuela, y que los adolescentes que se encuentran entre los 12 y los 17 años tienen 68 veces más probabilidad de consumir sustancias ilícitas cuando están expuestos a ellas, que aquellos que ya han alcanzado la mayoría de edad y se encuentran más propensos a alcanzar un mayor nivel de dependencia a las mismas (Cruz-Martínez, 2008).

La Encuesta sobre Consumo de Drogas en Estudiantes (Villatoro *et al.*, 2007) representa uno de los estudios más consistentes realizados de manera conjunta entre el sector educativo y el sector salud, con población escolar. Aunque no comprende los niveles de primaria, este análisis se ha llevado a cabo sistemáticamente desde 1976 en estudiantes de secundaria y bachillerato, lo que permite conocer ampliamente la tendencia del consumo de tabaco, alcohol y drogas en la Ciudad de México, así como comparar sus resultados con los de otras encuestas llevadas a cabo en distintas ciudades del país, aplicando la misma metodología e instrumentos de medición.

En ese sentido, por ejemplo la Universidad Autónoma de Nuevo León en conjunto con la Facultad de Salud Pública y Nutrición realizaron una investigación para determinar la percepción de farmacodependencia en adolescentes de seis secundarias del municipio de Guadalupe (Nuevo León, México). Obteniendo los siguientes resultados: los jóvenes se encuentran interesados en obtener información sobre las drogas con un 60.3 % mientras que, piensan que las drogas son un vicio con un 64 %, y también es importante crear centros de tratamiento en donde sean atendidos los jóvenes con esta problemática.

Por otra parte el CONADIC (Consejo Nacional contra las Adicciones), es una institución de gobierno que lucha contra las adicciones, tanto en su desarrollo como en prevenirlas, dicha institución es muy importante, ya que ha incorporado la participación social, en la ejecución de acciones, y al mismo tiempo diseña

estrategias de prevención, tratamiento, rehabilitación, comunicación social e investigación.

En los últimos tres años (2011, 2012, 2013), se ha realizado un número considerable de estudios epidemiológicos, a nivel nacional e internacional, sobre la farmacodependencia. En cuanto al tabaco, la Encuesta Nacional de Adicciones 2009, la encuesta en conjunto con los estudios en poblaciones escolares muestra una tendencia importante a la disminución del consumo de tabaco. Mientras que para el consumo de alcohol, tanto en la prevalencia como en la proporción de jóvenes que han iniciado su consumo tempranamente, se reportaron incrementos. El abuso de alcohol se mantiene constante entre hombres y mujeres. También en cuanto al abuso de drogas, el incremento más pronunciado es el de los inhalantes, en mujeres. En cuanto a la cocaína, la Encuesta Nacional de Adicciones (2009) señala que se ha duplicado el consumo y el informe de la ONU indica que al parecer el incremento se mantiene durante los años anteriormente señalados.

Otro estudio realizado en España por la Universidad de Murcia, se trató de una encuesta, que estuvo dirigida a estudiantes de secundaria entre 14 y 18 años, para indagar las tendencias de consumo adolescente de alcohol y otras drogas, obteniendo resultados alarmantes, con un 76 % de estudiantes que han consumido alcohol, mencionando que el patrón de consumo se debe a que el joven quiere experimentar con la sustancia, mientras que también es ocasional, ya que asisten los fines de semana a reuniones con los amigos.

De acuerdo con la encuesta del Observatorio Español sobre drogas (2006), el 76 % y el 89 % de los escolares que habían probado el alcohol o el tabaco volvieron a consumir dichas sustancias en los últimos treinta días (Espada *et al.*, 2005).

Por una parte el consumo de sustancias, principalmente de alcohol está considerado como una de las conductas de riesgo más frecuentes durante la adolescencia. El interés por conocer la incidencia real de estas conductas se pone de manifiesto en los numerosos estudios llevados a cabo tanto dentro como fuera

de España, la mayoría de los estudios consisten en cuestionarios con preguntas sobre diversos comportamientos (consumo de drogas, tiempo libre, sexualidad, etc.) que son aplicados a adolescentes y jóvenes cada cierto tiempo. Una de las aportaciones más importantes de dichas investigaciones es que permiten describir la mayor incidencia de factores de riesgo a lo largo de distintas generaciones. Así los datos tanto de la Encuesta del Plan Nacional de Drogas (Ministerio del Interior, 2004) como del Informe 2004 Juventud en España 2004 (Aguinaga *et al.*, 2006) indican un cambio en los patrones de consumo de alcohol, con una disminución del consumo, una concentración en los fines de semana y un adelanto en la edad de iniciación.

2.2 Factores de Riesgo y de Protección

En este contexto, la investigación en cuanto al consumo de drogas no solo se ha dirigido a conocer la prevalencia del fenómeno, sino también a conocer sus diversas consecuencias y los factores que se encuentran asociados al problema de consumo. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido. Sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud y pueden estar localizados en individuos, familias, comunidades y ambiente.

También está presente la percepción de riesgo, es un proceso mental a través del cual obtenemos datos del exterior y los organizamos de un modo significativo en nuestro interior, y nos ayuda a tomar conciencia del mundo que nos rodea.

Se han desarrollado diversas perspectivas orientadas hacia la percepción de riesgo, dentro de las cuales se encuentran la postura cultural o simbólica, la social, mismas que presentan planteamientos diferentes. En términos generales se ha hecho alusión a tres aspectos que se correlacionan con la percepción de riesgo

estos son: subjetividad, cultura y sociedad, integrando de igual forma aspectos políticos y económicos.

Alvarado y col. 2011 mencionan que riesgo, en el periodo adolescente la posibilidad de que ciertas conductas o situaciones específicas provoquen daños en el desarrollo posterior del adolescente que pueden afectar el conjunto de sus potenciales y deteriorar su bienestar y salud.

Yates y Stone en 1992, citado por Negrete R. en 2012, reconocen que cada persona emplea la palabra riesgo de una manera distinta, refiriendo en cada momento a cuestiones que pueden no tener semejanza alguna. Estas condiciones se presentan dado que el riesgo es un constructo subjetivo, a la vez que se define de acuerdo a las características de la situación a la que se enfrenta un individuo.

Un mismo factor puede ser de riesgo y/o protector por el desarrollo de nuevas actitudes y destrezas según las circunstancias. Esto es la reducción del impacto a la vulnerabilidad cuando se comprende más ampliamente el significado de peligro, haber tenido gradual exposición a este tipo de situaciones con posibilidad de responder efectivamente o contar con el respaldo necesario y aprender a desarrollar alternativas de respuesta, que no sean destructivas, recibir de los adultos modelos apropiados para el desarrollo de respuestas y aprender a solucionar problemas que son parte del acontecer de la vida diaria.

Es necesario que la familia apoye el crecimiento del adolescente, conforme el proceso de individuación; pueda analizar las nuevas expresiones que emergen de los cambios en esta etapa sin estigmatizar; resuelva las dimensiones afectivas emergentes en el marco de una aceptación dentro del sistema familiar; comparta las necesidades de los nuevos roles y pueda desde una perspectiva empática, guiar, aconsejar, colaborar, supervisar, y acompañarlo para que se establezca una relación estable.

Por otra parte pienso que al existir mayor exposición al riesgo, aumenta la probabilidad de que se presente un problema de salud como el consumo de drogas en los jóvenes y otros factores negativos que intervienen dentro de una comunidad.

De esta manera los factores de riesgo en el abuso de drogas por los adolescentes, son los siguientes:

2.2.1 FACTORES DE RIESGO EN LA COMUNIDAD

Cuando existe una desorganización dentro del barrio, es decir cuando las viviendas se encuentren deterioradas, mayor porcentaje de conductas delictivas, poco compromiso vecinal, poca vigilancia de lugares públicos.

Las condiciones de pobreza extrema que se pueden desarrollar junto con posibles problemas de comportamiento del adolescente.

2.2.2 FACTORES DE RIESGO EN LA FAMILIA

Conflictos familiares, entre sus miembros por ejemplo cuando los padres son permisivos con sus hijos y no les fijan límites, falta de comunicación entre padres e hijos, disciplina permisiva o ausencia de normas claras en el funcionamiento familiar.

La incapacidad de establecer un ambiente armonioso que provea seguridad emocional y física para los miembros de la familia, tiene un efecto negativo en la calidad de la relación padre/madre-hijo que se establece. Como consecuencia los hijos adoptaran la misma conducta de los padres, ya que observan dentro de su hogar un total desequilibrio psicológico, emocional, físico.

El abuso de sustancias por parte del padre/madre o hermanos, se produce la exposición directa a la droga y se toma como modelo de uso y como una estrategia lidiada directamente por los padres, es un rol sumamente importante

que tiene la actitud que asume el padre o la madre en relación al uso de sustancias en la conducta que manifestaran los hijos.

2.2.3 FACTORES DE RIESGO EN LA ESCUELA

El fracaso escolar, por ejemplo cuando el estudiante tiene poco rendimiento en las actividades escolares, lo que provocaría un comportamiento antisocial y contribuiría a involucrarse en el uso de drogas.

Conducta agresiva y retraída, es decir cuando no puede interactuar ni socializar con sus compañeros de grupo, aquí creo que vale la pena mencionar al bullying, que es un problema mayor que se caracteriza por que los jóvenes son abusados física, verbal y psicológicamente por sus compañeros de clase, y al sentirse afectados podrían recurrir al consumo de drogas como un posible escape para esta situación de maltrato.

2.3 FACTORES DE PROTECCION

Define Rojas (2005) como factor protector a las condiciones o entornos capaces de favorecer el desarrollo de los individuos y, en muchos casos, de reducir los efectos de circunstancias desfavorables, también facilitan el logro de la salud integral y una mejor calidad de vida. A su vez divide los factores de riesgo en externos e internos, los externos se refieren a condiciones del medio que actúan reduciendo la probabilidad de daños, integración social, apoyo de la familia. Los internos se refieren a atributos de la persona, confianza y seguridad en sí mismo, empatía, capacidad para comunicarse asertivamente.

En cuanto a los factores protectores se encuentran los siguientes:

Promover servicios de trabajo social y educación en salud, estos valores son fundamentales para lograr atender las necesidades de los jóvenes, por ejemplo es espacios recreativos como parques, centros comunitarios o en la escuela para

que se pueda identificar e intervenir tempranamente con aquellos jóvenes que se encuentren en peligro, estas actividades le brindan al adolescente un sentido de pertenencia al igual que una oportunidad para relacionarse con adultos que les puedan servir de modelo a seguir.

Establecer lazos positivos con sus pares y otras figuras adultas en donde exista confianza para mantener una actitud personal para desenvolverse en un ámbito equilibrado dentro de la sociedad.

Favorecer el aumento de los lazos familiares, aunado a programas que promuevan tales factores, como son una educación a tiempo de los adolescentes, un buen soporte familiar, promoción de habilidades sociales dentro de las escuelas, habilidades académicas y cambios de estrategias organizacionales.

Que existan cambios de normas sociales, este esfuerzo incluye a la comunidad, campañas informativas y cambios en las políticas públicas, los medios de comunicación.

Identificar y resistir las influencias para el uso de drogas; hay que brindarles herramientas para combatir las dificultades asociadas y las presiones anticipadas en el proceso de saber decir no cuando estas influencias se presenten, también se puede incluir el entrenamiento en la solución de problemas y de cómo tomar decisiones para aumentar el control propio, la eficacia propia, las estrategias de adaptación para calmar la tensión, ansiedad, habilidades interpersonales, y asertivas en general.

2.4 Determinantes de Salud

Se aplica el término determinante a aquello que predispone a o motiva la salud o la enfermedad; el análisis de los determinantes de la salud llevo, en 1974, a la construcción de un modelo que se llama Informe Lalonde (ministro de Sanidad de Canadá) en el nivel de salud de una comunidad intervienen cuatro factores que se interrelacionan: la biología humana, el medio ambiente, el estilo de vida y los servicios de asistencia sanitaria.

El medio ambiente entendiéndolo desde la perspectiva de la contaminación o en sentido amplio (incluye los ámbitos psicosocial y sociocultural) y en sentido particular: la interioridad como él (lugar) más cercano a cada individuo.

El estilo de vida, entendido como una conducta de salud (sana/insana), y también en el sentido de responsabilidad y compromiso por una calidad de vida que otorgue sentido a la existencia particular y colectiva.

La biología humana como favorecedora, o privativa, de diversas patologías y discapacidades, pero también entendida como un aspecto del todo personal.

El sistema sanitario, la cobertura de las necesidades del grupo, el acceso de la población, pero también como un aspecto del sistema social, que contempla, a la vez las necesidades y el acceso al sistema educativo, laboral, de ocio, etc.

En Marzo de 2009, la OMS creó la Comisión sobre los Determinantes Sociales de Salud para suscitar la toma de conciencia sobre los determinantes sociales en situación de salud de las poblaciones y de las personas. Para ello, la OMS define a los determinantes de la salud como el conjunto de factores sociales, ambientales y económicos que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones. Estos determinantes de la salud son fundamentales para poder abordar diferentes problemas de salud, como es el caso del consumo de drogas.

También la OPS/OMS vincula los determinantes de la salud a las condiciones de vida y trabajo de cada individuo, consideradas como las causas que subyacen a las causas de las enfermedades y problemas de salud. Entre estas se encuentra la exclusión social, la pobreza, la falta de vivienda, condiciones insalubres de trabajo, y la falta de calidad en los servicios de salud y de educación.

CAPITULO III. Investigación realizada en la Secundaria N. 90 para conocer la percepción de riesgo, respecto al consumo de drogas.

3.1 Propósito de la Investigación

La intención de realizar este trabajo es conocer los factores que intervienen en el consumo de drogas en los adolescentes, una vez que se obtengan los resultados aportar elementos desde la Promoción de la Salud para implementar acciones encaminadas hacia un bien común generando programas de intervención en donde existan posibilidades para mejorar esta problemática planteada.

3.2 Justificación de la investigación

El consumo y abuso de drogas en la actualidad se considera un problema social y de salud, que en México se ha incrementado en los últimos años y también tiene un alto costo social por el daño que provoca a las personas en general y a la sociedad (López 2004).

Para Medina- Mora y cols. (2004), el entorno social que rodea a los jóvenes de 12 a 17 años permite que el consumo de drogas este cada vez más presente y que los índices de consumo se hayan incrementado, especialmente en la región norte del país, como en Tijuana, Ciudad de México y Guadalajara.

Por lo mencionado en el párrafo anterior, el presente estudio retoma la necesidad de conocer el consumo de drogas entre los adolescentes y los elementos que se presentan para que el problema se haga evidente.

En la actualidad ha ido creciendo el problema del abuso de las drogas en los adolescentes, y también la preocupación social por este problema de salud pública, ya que el impacto que tiene en el bienestar de este grupo etario es grave, y en muchos de los casos los daños son irreversibles, ya que afecta tanto física, como mentalmente, trayendo repercusiones no solo individuales, sino también sociales (Lazcano 2007).

La ENA, llevada a cabo de manera periódica, tiene la finalidad de medir la evolución del consumo de sustancias y otras problemáticas de salud mental. La última encuesta realizada en 2008, muestra un incremento en el consumo alguna vez de drogas ilegales y médicas en la población, en comparación con 2002, donde los hombres son los que reportan mayores consumos. La marihuana continúa siendo la sustancia de preferencia de los usuarios. En tanto, en la cocaína se observó un incremento del 1.4%, en 2002, a 2.4% en el 2008 (Secretaría de Salud, 2009).

3.3 Objetivo General

Indagar sobre el posible consumo de drogas, los factores de riesgo y/o protección, así como la percepción de riesgo que tienen los estudiantes de primer año de la escuela Secundaria Técnica no. 90, con el propósito de contar con evidencias que permitan plantear una estrategia de intervención que busque retrasar la edad de inicio del consumo o bien evitar el mismo desde la mirada de la promoción de la salud.

3.4 Objetivos específicos

1. Determinar si la población de estudiantes de primer año de la escuela secundaria Técnica no. 90, Manuel Roosebluet ha consumido alguna vez drogas legales.

2. Analizar los factores de riesgo y/o protección ante el consumo de drogas de los estudiantes de primer año de la escuela Secundaria Técnica no. 90 Manuel Roosembluet.
3. Conocer la percepción de riesgo sobre el consumo de sustancias tóxicas, que tienen los estudiantes de primer año en la escuela secundaria Técnica no. 90 Manuel Roosembluet.

3.5 Metodología

Este estudio tuvo lugar en la escuela Secundaria Técnica no. 90 Manuel Roosembluet del turno matutino, ubicada en la calle Avenida 661, Esquina. 606, Unidad Habitacional CTM Gustavo A. Madero, Código Postal: 07990. Se llevó a cabo en el mes de febrero y marzo de 2012. Se encuestaron únicamente a los estudiantes de primer grado, concentrados en seis grupos de primer grado, cada grupo consto aproximadamente de 40 alumnos, de los cuales 116 fueron mujeres y 141 hombres, haciendo un total de 257 estudiantes, de acuerdo a las listas de alumnos proporcionadas por las autoridades de la escuela.

3.5.1 Tipo de estudio

Fue un estudio transversal descriptivo, ya que se estudian las variables simultáneamente, y en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. El estudio se llevó a cabo de febrero a marzo de 2012

Fue un estudio único que solo contó con una población que fue la de los estudiantes de primer año al ciclo escolar 2011-2012, en la escuela secundaria Técnica no. 90 Manuel Roosembluet del turno matutino.

Y por último fue un estudio observacional en el cual solo se describió el fenómeno establecido, y no se modificó ninguno de los factores que intervinieron en el proceso.

3.5.2 Población de estudio

Estudiantes de primer año de secundaria, cuyas edades van de los 11 a los 15 años, hombres y mujeres, que asisten a la escuela en el turno matutino. La escuela Secundaria Técnica no. 90 se encuentra enclavada en la colonia CTM Aragón, quien de acuerdo con el Sistema de Información de Desarrollo Social, de la Secretaría de Desarrollo Social de la Ciudad de México, es una colonia que presenta un índice de marginación bajo. La colonia colinda con el Estado de México, Municipio de Ecatepec.

3.5.3 Criterios de inclusión, exclusión y de eliminación.

De inclusión:

Ser estudiante de la escuela Secundaria Técnica no. 90, ir en primer año y asistir a clase en el turno matutino.

De exclusión:

Estudiantes que no se presentaron en día que se aplicó la encuesta a su grupo, que no cursaran el primer año.

De Eliminación:

Estudiantes que respondan de manera incompleta el cuestionario o que lo respondan de manera inadecuada.

El problema de las farmacodependencias es un problema multicausal y el instrumento elaborado se limita a indagar sobre cuatro variables importantes:

1) El perfil socio demográfico.- en donde se preguntó: sexo, edad, el lugar en donde viva, las características del espacio físico en donde vive, las personas con las vive, si sus padres trabajan, si consideraban si tener dinero favorecía el consumo de drogas (Ver anexo único: “Cuestionario”).

2) Posible consumo de sustancias adictivas.- en donde a través de los siguientes ítems: sentir curiosidad por probar una droga, aceptar consumir alguna una droga, tipo de sustancia que aceptaría consumir, y si ha sido obligado a consumir alguna sustancia, también se indaga en esta sección sobre el consumo a través de alguna vez has tomado alcohol, alguna vez has fumado. Se buscó conocer sobre el posible consumo o el riesgo del posible consumo (Ver anexo único: “Cuestionario”).

3) Factores de riesgo y/ o protección.- se indagó del lugar y las personas que le proporcionan información sobre drogas, el concepto que manejan sobre adicción, las causas del mismo y evaluar si visualiza el consumo como un problema. También se indagó sobre el sistema familiar, su entorno emocional, el comportamiento en el ámbito escolar, el uso del tiempo libre, y la presión de pares para el consumo de sustancias adictivas (Ver anexo 1: “Cuestionario”).

4) Por último se observa la percepción de riesgo.- esto se llevó a cabo a través de preguntar qué tan peligroso considera consumir alcohol, tabaco u otras sustancias adictivas, así como lo verían sus padres si el o ella consumieran alcohol, tabaco u otra sustancia adictiva. Por último se le pregunta si en su escuela existe el problema de consumo de sustancias adictivas. (Ver anexo 1 “Cuestionario”).

3.5.4 Procedimiento de recopilación de datos

Los instrumentos se aplicaron en un solo día, dentro del salón de clase, previo acuerdo con el profesor responsable del grupo. El instrumento fue aplicado por 4

estudiantes de Promoción de la Salud, previamente acompañadas por la Profesora Blanca Patricia Arroyo para apoyar en esta tarea.

Se les explicó a los estudiantes en qué consistía dicha encuesta, y a la par se les pidió de una manera cordial que aceptaran participar, pero que si alguien no deseaba hacerlo se respetaría su decisión. Otro aspecto importante fue informar a los padres de familia de dicha encuesta, ya que son menores de edad, de esto se encargó la dirección de la escuela.

3.5.5 Instrumentos de medición

Primero se elaboró y utilizó un instrumento exploratorio, y se aplicó a 10 adolescentes de la misma escuela pero que no estaban en primer año, con el fin de hacer un pilotaje del instrumento real. Con los resultados obtenidos, se ajustó el instrumento definitivo.

El instrumento denominado “Cuestionario de Evaluación para Estudiantes de la Secundaria No. 90 (CEVES90)”, se realizó tomando algunas de las preguntas de la encuesta o instrumento llamado Drug Use ScreeningInventoryDUSI-R (2011), empleado en México por los Centros de Integración Juvenil, A. C. detecta factores psicosociales relacionados con el consumo de drogas, para medir precisamente los riesgos del consumo de drogas entre los estudiantes de escuelas secundarias.

Otras preguntas se obtuvieron del cuestionario estandarizado titulado “Encuesta sobre consumo de drogas, factores y percepción de riesgo en estudiantes universitarios (CODEU)”, elaborado por: Beverido, Salas, De San Jorge, Pavón, Blázquez, Gogeoascoechea y Cruz (2012), con base en la Encuesta de estudiantes UNAM (Villatoro et al 2007). El instrumento final antes de su aplicación fue revisado por un grupo de profesionistas, un experto en el área en prevención de las farmacodependencias, 2 profesores que imparten clases en secundaria y un pedagogo. Dicho instrumento se realizó específicamente para uso de esta investigación.

3.5.6 Procesamiento estadístico

Los resultados que arrojaron los cuestionarios, se trabajaron estadísticamente con el programa StatisticalPackageforthe Social Sciences (SPSS). Versión 17.

3.5.7 Consideraciones éticas

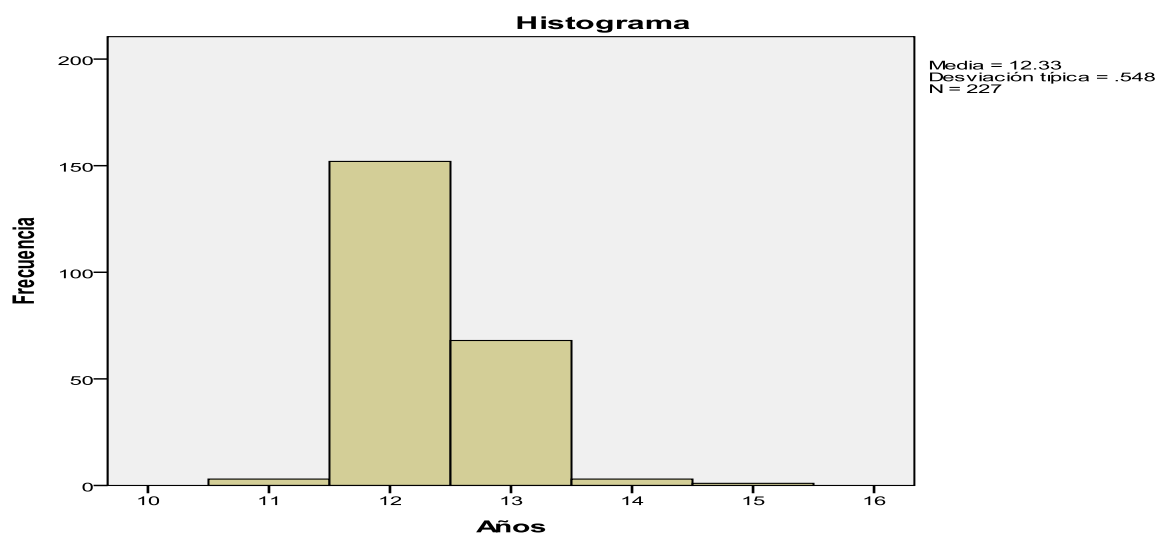
Ningún adolescente estuvo obligado a contestar la encuesta, sin embargo se les pidió de su participación mediante instrucciones que garantizaron la confidencialidad de los participantes y también el anonimato de sus respuestas y se les explicó que dicha investigación servirá para llevar a cabo acciones de prevención sobre el consumo de sustancias en su escuela.

3.6 Resultados

3.6.1 Perfil socio-demográfico y factores de riesgo que llevan al consumo de drogas a los estudiantes de escuelas secundarias

En lo que respecta a la edad de los adolescentes de la secundaria técnica 90 de los estudiantes encuestados se encontró que la edad promedio es de 12 años y osciló entre los 11 y 15 años (ver figura 1).

Gráfica 1. Proporción de edad de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica número 90, en el ciclo escolar 2011-2012 de una muestra de 227 personas.



Fuente: Cuestionario de Evaluación para Estudiantes de la Secundaria no. 90 (CEVES90)

Los adolescentes de primer grado sus edades oscilan de 11 años es del 1 %, 12 años del 67 %, 13 años del 30 %, 14 años del 1 %, 15 años del 1 %.

Cuadro |1. Proporción de años cumplidos en los estudiantes de primer grado de hombres y de mujeres por grupo sobre la pregunta: Edad de la secundaria técnica número 90 en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Años | Hombre | | Mujer | | Total | |
|-------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| 11 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 12 | 78 | 64 | 74 | 70 | 152 | 67 |
| 13 | 39 | 32 | 29 | 27 | 68 | 30 |
| 14 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 15 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

En la tabla se muestra la distribución de los estudiantes por grupos de primero. El 41 % de los adolescentes son de primero A, 36 % de primero B, 18 % de primero F, con un 16 % los grupos de primero C, D y E

Cuadro 2. Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: "En que primero vas" en los estudiantes de la secundaria técnica número 90 en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas

| En que primero vas | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------------|--------|-----|-------|----|-------|----|
| | n | % | n | % | n | % |
| A | 16 | 13 | 25 | 24 | 41 | 41 |
| B | 21 | 17. | 15 | 14 | 36 | 36 |
| C | 23 | 19 | 14 | 13 | 37 | 16 |

| | | | | | | |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| D | 19 | 16 | 17 | 16 | 36 | 16 |
| E | 18 | 15 | 19 | 18 | 37 | 16 |
| F | 24 | 20 | 16 | 15 | 40 | 18 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

Los adolescentes viven con el 62 % en el D.F, 37 % el Estado de México y 1 % no contestó es relevante mencionar que el estudio se realizó en Escuela Secundaria Técnica n.90, la cual se encuentra ubicada en la Unidad Habitacional Aragón perteneciente a la Delegación Gustavo A. Madero, y colinda con el estado de México

Cuadro 3. Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: “vives en” en los estudiantes de la secundaria técnica número 90 “Arturo Roembluet” en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| En donde vives | Hombre | | Mujer | | Total | |
|----------------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| D.F | 81 | 67 | 60 | 57 | 141 | 62 |
| Edo. México | 40 | 33 | 44 | 41 | 84 | 37 |
| No contestó | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

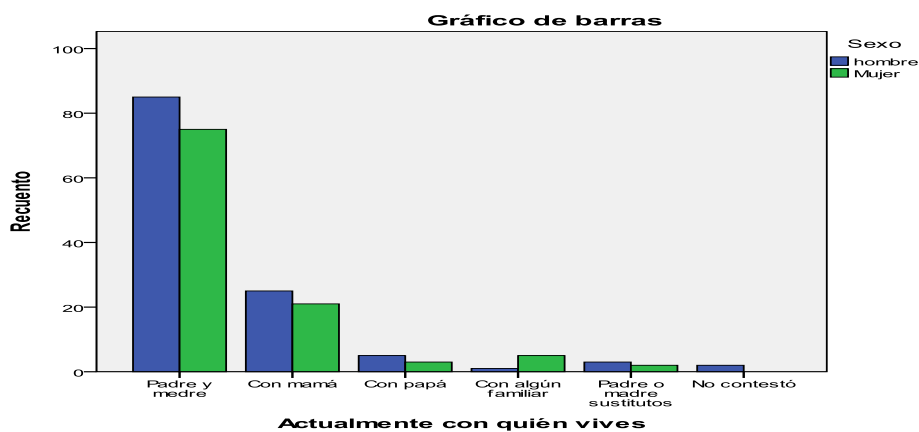
Los adolescentes respondieron a la pregunta vives en 53 % en casa grande, 30 % en casa chica, 8 % departamento grande, 6 % departamento chico, 2 % en un cuarto, 1 % no contesto (ver cuadro 4).

Cuadro 4. Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: “En donde vives” en los estudiantes de la secundaria técnica número 90 en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas

| Vives en | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Casa grande | 65 | 54 | 55 | 52 | 120 | 53 |
| Casa chica | 36 | 30 | 33 | 31 | 69 | 30 |
| Departamento grande | 13 | 11 | 5 | 5 | 18 | 8 |
| Departamento chico | 6 | 5 | 7 | 7 | 13 | 6 |
| En un cuarto | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| No contestó | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

Los adolescentes el 70 % de hombres y mujeres viven con sus padres., 20 % con la mamá, 4 % con el padre, 3 % con algún familiar, 2 % padre o madre sustitutos y 1 % no contestó (ver grafica 2).

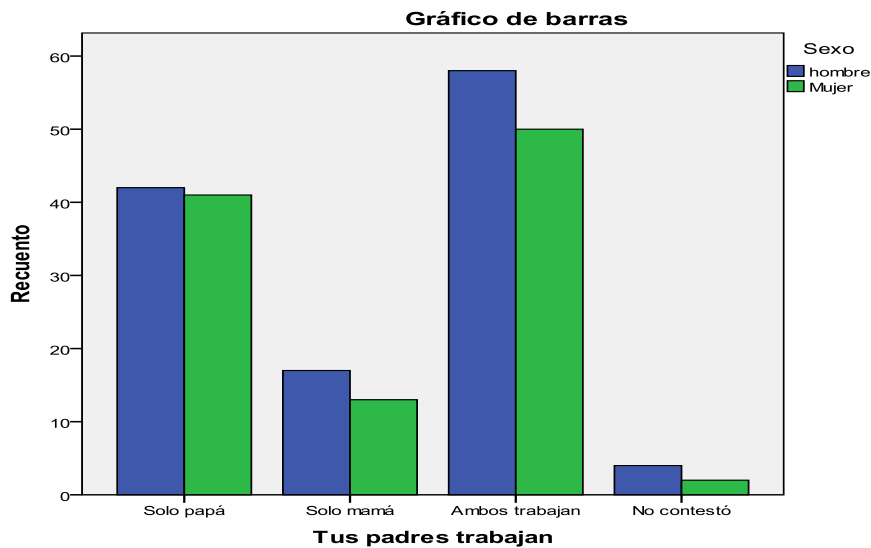
Gráfica 2. Proporción de “actualmente con quién vives” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica número 90 Arturo Roosembluet en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.



Fuente: Cuestionario de Evaluación para Estudiantes de la Secundaria no. 90 (CEVES90)

El 48% de hombres y mujeres respondieron que ambos padres trabajan para mantener el hogar, seguido con el 37 % que solo trabaja el padre y con un porcentaje del 13 % solo trabaja la mamá y con el 3 % no contestaron (ver grafica 3)

Gráfica 3. Proporción de “actualmente con quién vives” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica número 90 Arturo Roosembueth en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.



Fuente: Cuestionario de Evaluación para Estudiantes de la Secundaria no. 90 (CEVES90)

Cuadro 5. Proporción de estudiantes de primer grado por grupo sobre la pregunta: “Trabajan tus padres” en los estudiantes de la secundaria técnica número 90 “Arturo Roosenbluet” en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227

personas.

| Tus padres trabajan | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Solo papá | 42 | 35 | 41 | 39 | 83 | 37 |
| Solo mamá | 17 | 14 | 13 | 12 | 30 | 13 |
| Ambos trabajan | 58 | 48 | 50 | 47 | 108 | 48 |
| No contestó | 4 | 3 | 2 | 2 | 6 | 3 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

Factores de riesgo que llevan al consumo de drogas a los estudiantes de escuelas secundarias

El 30 % de los adolescentes respondieron que el dinero si favorece al consumo, el 64 % respondió que no, el 6 % no contestó. Los grupos de primero A y B mencionan que el dinero si favorece el consumo de drogas de los demás grupos. Dinero favorece el consumo de drogas*grupo/ $X^2=27.760$ (ver cuadro 8).

Cuadro 6. Proporción de grupos en la pregunta “Crees que el dinero favorece el consumo de sustancias adictivas” en los estudiantes de la secundaria # 90 “Arturo Roosembluet ” en el ciclo escolar 2012-2013.

| Crees que el dinero favorece el consumo de sustancias adictivas | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---|
| Primero | A | | B | | C | | D | | E | | F | | Total | |
| | N | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|------|-----|-----|
| Si | 17 | 41 | 19 | 53 | 6 | 16 | 6 | 17 | 11 | 30 | 9 | 22.5 | 68 | 30 |
| No | 24 | 59 | 17 | 47 | 27 | 73 | 28 | 78 | 24 | 65 | 25 | 62.5 | 145 | 64 |
| No contestó | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 11 | 2 | 5 | 2 | 5 | 6 | 15 | 14 | 6 |
| Total | 41 | 100 | 36 | 100 | 37 | 100 | 36 | 100 | 37 | 100 | 40 | 100 | 227 | 100 |

El 83 % de los hombres y 72 % de las mujeres contestaron que no les gustaría probar ninguna sustancia adictiva, solo el 16 % de los hombres y 27 % de las mujeres si les da curiosidad por probar alguna sustancia adictiva, solo el 2% no contestó (ver cuadro 7)El 89 % de los hombres y el 92 % de las mujeres respondieron que no aceptarían consumir algún tipo de droga, mientras que el 6 % de los adolescentes si aceptaría consumir algún tipo de sustancia para pertenecer algún grupo de amigos (ver cuadro 7). Los adolescentes que aceptarían consumir algún tipo de sustancia es el 8 % consumiría “mariguana, pastillas, thinner, cocaína y cerveza respondieron que no aceptarían consumir algún tipo de droga, mientras que el 6 % de los adolescentes si aceptaría consumir algún tipo de sustancia para pertenecer algún grupo de amigos (ver cuadro 7). Los adolescentes que aceptarían consumir algún tipo de sustancia es el 8 % consumiría “mariguana, pastillas, thinner, cocaína y cerveza alcohol y cigarros”, 82 % no consumiría alguna droga y el 10 % no contestó.

Cuadro 7. Proporción de la pregunta “Te da curiosidad por probar algún tipo de sustancia adictiva” en los estudiantes de la secundaria n. 90 “Arturo Roosembluet” en el ciclo escolar 2012-2013.

| | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---|--------|----|-------|----|-------|----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Te da curiosidad por probar algún tipo de sustancia adictiva | | | | | | |
| Si | 20 | 16 | 29 | 27 | 49 | 21 |
| No | 100 | 83 | 76 | 72 | 176 | 77 |
| No contestó | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| Aceptarías consumir alguna sustancia para pertenecer algún grupo de amigos | | | | | | |
| Si | 8 | 7 | 6 | 6 | 14 | 6 |
| No | 108 | 89 | 98 | 92 | 206 | 91 |
| No contestó | 5 | 4 | 2 | 2 | 7 | 3 |
| Qué tipo de sustancias | | | | | | |
| <u>Sí</u> | 6 | 5 | 12 | 11 | 18 | 8 |
| No | 103 | 85 | 83 | 78 | 186 | 82 |
| No contestó | 12 | 10 | 11 | 11 | 23 | 10 |

El 90% de los hombres y el 92% de las mujeres contestaron que no han sido obligados ni tampoco presionados para consumir alguna sustancia adictiva, solo el 7% de los hombres y 6% de las mujeres si han sido presionados u obligados a consumir alguna sustancia, el 5% no contestó.

Cuadro 8. Proporción de la pregunta “Te han obligado o te has sentido presionado para consumir alguna sustancia adictiva” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica n. 90 “Arturo Roosembluet” en el ciclo escolar 2012-2013 de

una muestra de 227 personas.

| | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---|--------|-----|-------|-----|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Te han obligado o te has sentido presionado para consumir alguna sustancia | | | | | | |
| Si | 8 | 7 | 6 | 6 | 14 | 6 |
| No | 109 | 90 | 98 | 92 | 207 | 91 |
| No contestó | 4 | 3 | 2 | 2 | 6 | 3 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

El 49% de los hombres y 45% de las mujeres contestaron que no han tomado bebidas alcohólicas, el 44% de hombres y 53% de mujeres mencionaron que si han tomado alguna vez bebidas alcohólicas, solo el 9% no contestó. Aquí es interesante mencionar que existe un porcentaje mayor de mujeres que toman alcohol (ver cuadro 9).

El 74% de los hombres y el 71% de las mujeres respondieron que no han fumado, el 23% de los hombres y el 26% de las mujeres dijeron que si han fumado, solo el 6% no contestó. De igual manera en este rubro las mujeres son las que fuman en mayor medida (ver cuadro 9)

Cuadro 9. Proporción de la pregunta “Te han obligado o te has sentido presionado para consumir alguna sustancia adictiva” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica n. 90 “Arturo Roosembluet” en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas | | | | | | |
|--|----|----|----|----|-----|----|
| Si | 53 | 44 | 56 | 53 | 109 | 48 |

| | | | | | | |
|------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| No | 60 | 49 | 48 | 45 | 108 | 47 |
| No contestó | 8 | 7 | 2 | 2 | 10 | 5 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |
| Alguna vez has fumado | | | | | | |
| Si | 28 | 23 | 28 | 26 | 56 | 25 |
| No | 89 | 74 | 75 | 71 | 164 | 91 |
| No contestó | 4 | 3 | 3 | 3 | 7 | 3 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

El 93 % de los adolescentes han recibido información sobre adicciones, es importante señalar que el 6.5 % de los adolescentes no han recibido información sobre drogas, el 1 % no respondió (ver cuadro 4). La información que han recibido los adolescentes es principalmente por maestros 53 %, 23 % de los padres, 13 % de las instituciones, 1 % amigos, 3 % por policías, 2 % de ninguno y el otro 2 % no contestó (ver cuadro 10).

En cuanto a los medios donde los adolescentes reciben información 60 % de la televisión, 18 % en la escuela, 17 % en casa, 2 % servicios de salud, 1 % radio, 1 % periódico y 1 % no contestó (ver cuadro 5). El 5% de los hombres y el 5% de las mujeres contestaron que las adicciones son consideradas como un hábito. El 75% de los hombres y el 83% de las mujeres respondieron que las adicciones son un vicio. Por otro lado el 16% de los hombres y el 12% de las mujeres contestaron que las adicciones son un problema social. El 2% de los hombres y el 0% de mujeres mencionaron que las adicciones son una moda entre los jóvenes. Solo el 2% no contestó (ver cuadro 11).

Cuadro 10. Proporción de la pregunta "Donde has obtenido información sobre

drogas” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica no.90 “Arturo Roosembluet” en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Medios de información percepción de las sustancias | | | | | | |
|--|---------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| | Hombre | | Mujer | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Donde has obtenido información sobre drogas (Puedes marcar más de una opción) | | | | | | |
| Televisión | 68 | 56 | 69 | 65 | 137 | 60 |
| Radio | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Periódico | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Casa | 21 | 17 | 18 | 17 | 39 | 17 |
| Escuela | 25 | 20 | 17 | 16 | 42 | 18 |
| Servicio de salud | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 2 |
| No contestó | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |
| Tu consideras que una adicción es | | | | | | |
| Un habito | 7 | 5 | 5 | 5 | 12 | 5 |
| Un vicio | 91 | 75 | 88 | 83 | 179 | 79 |
| Un problema social | 19 | 16 | 13 | 12 | 32 | 14 |
| Una moda | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| No contesto | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

Los adolescentes creían que las adicciones se dan 43 % por tener problemas, 15 % por pertenecer a un grupo social, 15 % por problemas familiares, 12 % por sentirse solos, 10 % por amigos y 5 % no contestó (ver cuadro 12). El 5% de los hombres y el 5% de las mujeres contestaron que las adicciones son consideradas como un hábito. El 75% de los hombres y el 83% de las mujeres respondieron que las adicciones son un vicio. Por otro lado el 16% de los hombres y el 12% de las mujeres contestaron que las adicciones son un problema social. El 2% de los hombres y las mujeres mencionaron que las adicciones son una moda entre los jóvenes, el 2% no contestó.

Cuadro 11. Proporción de la pregunta “Medios de información sobre drogas” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica no.90 “Arturo Roosembluet ” en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Medios de información percepción de las sustancias | | | | | | |
|---|---------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|
| | Hombre | | Mujer | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Porque crees que se da el problema de las adicciones | | | | | | |
| Por pertenecer a un grupo | 24 | 20 | 11 | 10 | 35 | 15 |
| Por amigos | 19 | 15 | 3 | 3 | 22 | 10 |
| Por sentirse solos | 14 | 2 | 12 | 11 | 26 | 12 |
| Por tener problemas | 44 | 36 | 53 | 50 | 97 | 43 |
| Problemas familiares | 14 | 12 | 21 | 20 | 35 | 15 |
| No contestó | 6 | 5 | 6 | 6 | 12 | 5 |

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |
| En donde crees que es más fácil conseguir sustancias adictivas | | | | | | |
| Escuela | 8 | 7 | 16 | 15 | 24 | 11 |
| Casa | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| Calle | 81 | 67 | 72 | 68 | 153 | 67 |
| Fiestas | 29 | 23 | 14 | 13 | 43 | 18 |
| Calle | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Fiestas | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| No contesto | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Total | 121 | 100 | 106 | 100 | 227 | 100 |

Los estudiantes consideran que para dejar de consumir drogas o sustancias tóxicas se necesitan de ayuda especializada 77 %, apoyo de la familia 15 %, voluntad 5 %, ayuda de amigos 1 % y 2 % no contestó. El 86 % de las mujeres considera con que se requiere de ayuda especializada para dejar de consumir drogas, dejar de consumir sustancias tóxicas/ayuda, sexo* drogas $X^2=10.320$

Cuadro 12. Proporción de la pregunta “Donde has obtenido información sobre drogas” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica no.90 en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Medios de información percepción de las sustancias | | | | | | |
|--|---------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|
| Qué consideras que es necesario para dejar de consumir sustancias tóxicas (Puedes marcar más de una opción) | Hombre | | Mujer | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|-----|----|
| Ayuda especializada | 83 | 68 | 91 | 86 | 174 | 77 |
| Apoyo de la familia | 24 | 20 | 10 | 9 | 34 | 15 |
| Ayuda de amigos | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Voluntad | 8 | 7 | 4 | 4 | 12 | 5 |
| No contestó | 4 | 3 | 1 | 1 | 5 | 2 |

Es relevante señalar que el 72 % de hombres y 69 % de los adolescentes mantienen una comunicación con sus padres cuando tienen problemas, mientras que el 22 % de los hombres y 28 % de las mujeres respondió que no, el 5 % no contestó (ver cuadro 14). El 82 % de los estudiantes respondieron que sus padres los apoyan en las decisiones, 12 % respondió que no y 6 % no contestó.

Cuadro 13. Proporción de la pregunta “Sistema familiar” de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica no.90 “Arturo Roosembluet” en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Sistema familiar | | | | | | |
|---|---------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|
| | Hombre | | Mujer | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Mantienes comunicación con tus padres, acerca de tus problemas | | | | | | |
| Sí | 87 | 72 | 73 | 69 | 160 | 70 |
| No | 27 | 22 | 30 | 28 | 57 | 25 |
| No contestó | 7 | 6 | 3 | 3 | 10 | 5 |

| Tus padres te apoyan en las decisiones que tomas | | | | | | |
|---|-----|----|----|----|-----|----|
| Sí | 100 | 83 | 86 | 81 | 186 | 82 |
| No | 13 | 11 | 14 | 13 | 27 | 27 |
| No contestó | 8 | 6 | 6 | 6 | 14 | 14 |

El 40% de los hombres y el 41% de las mujeres contestaron que alguno de sus familiares si ha consumido alguna sustancia adictiva. El 49% de los hombres y el 56% de las mujeres respondieron que ninguno de sus familiares ha consumido sustancias adictivas. Solo el 14% no contestó

En cuanto si los padres se involucran en las actividades que les interesan a los adolescentes (escolares, deportivas), respondieron 76% de los hombres y el 75% de las mujeres contestaron que sus padres si se involucran en las actividades. Mientras que el 20% de los hombres y el 24% de las mujeres, sus padres no se involucran en las actividades que a ellos les interesen. Solo el 5% no contestaron (ver cuadro 15). Los adolescentes respondieron que pelean frecuentemente con sus padres, 30% de los hombres y el 39% de mujeres contestaron que si discuten con sus padres, el 59% de los hombres y el 50% de mujeres respondieron que no, y 22% no contestó

Cuadro 14. Proporción de Sistema familiar por sexo de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica n. 90, en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra de 227 personas.

| Sistema familiar | | | | | | |
|-------------------------|---------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|
| | Hombre | | Mujer | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| | | | | | | |

| Alguno de tus familiares ha consumido sustancias adictivas | | | | | | |
|---|----|----|----|----|-----|----|
| Sí | 49 | 40 | 44 | 41 | 93 | 41 |
| No | 59 | 49 | 59 | 56 | 18 | 52 |
| No contestó | 13 | 11 | 3 | 3 | 16 | 7 |
| Tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan (escolares y deportivas) | | | | | | |
| Sí | 92 | 76 | 79 | 75 | 171 | 75 |
| No | 24 | 20 | 26 | 24 | 50 | 22 |
| No contesto | 5 | 4 | 1 | 1 | 6 | 3 |
| Discutes frecuentemente con tus padres | | | | | | |
| Sí | 36 | 30 | 41 | 39 | 77 | 34 |
| No | 72 | 59 | 53 | 50 | 125 | 55 |
| No contesto | 13 | 11 | 12 | 11 | 25 | 11 |

El 18% de hombres y 12% de mujeres si se pelean con frecuencia, el 80% de hombres y 88% mujeres no se pelean con sus compañeros de barrio y el 2% no contestaron (ver cuadro 9). El 31 % de los adolescentes se sientes triste con frecuencia, el 20% de hombres y 44% de mujeres contestaron que si se sienten tristes con frecuencia. Mientras que el 76% de hombres y 55% de mujeres contestaron que no, y el 2% no contestó. Sin embargo las mujeres muestran mayor disponibilidad a deprimirse que los hombres, sexo *depresión $X^2=16.907$

Cuadro 15. Proporción de entorno emocional por sexo de los estudiantes de primer grado de la secundaria técnica n. 90, en el ciclo escolar 2012-2013 de una muestra

de 227 personas.

| Su entorno emocional | | | | | | |
|---|---------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|
| | Hombre | | Mujer | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Te peleas con tus compañeros del barrio frecuentemente | | | | | | |
| Sí | 22 | 18 | 13 | 12 | 35 | 15 |
| No | 97 | 80 | 93 | 88 | 190 | 83 |
| No contestó | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Te sientes triste con frecuencia | | | | | | |
| Sí | 24 | 20 | 47 | 44 | 71 | 31 |
| No | 92 | 76 | 58 | 55 | 150 | 66 |
| No contestó | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 |

De acuerdo con los datos obtenidos, los resultados arrojaron una dependencia del tipo de vivienda y el lugar donde residían los jóvenes con respecto a, si vivían en el Distrito Federal o el Estado de México ($X^2= 48.16$, $p<0.05$). En este caso se obtuvo que el 35 % vivían en el D.F. y tenían una casa grande, el 18 % vivían en el Estado de México y de igual manera tenían una casa grande. Con esto se demuestra que al contar con una vivienda grande tenían mayor probabilidad de tener un espacio adecuado en donde podían estudiar y realizar sus tareas y actividades escolares. Muy pocos estudiantes carecían de un lugar adecuado para su bienestar.

Cuadro 16. Muestra el tipo de vivienda de los estudiantes de la Secundaria Técnica No. 93 "Arturo Roosembluet" del turno matutino y el lugar donde residían durante el año lectivo 2012.

| | CASA GRAND E | CASA CHIC A | DEPTO. GRAND E | DEPTO . CHICO | CUART O | NO CONTEST O | TOTA L |
|--------------------|--------------------|-------------------|----------------------|------------------|------------|--------------------|-----------|
| D.F. | 79 | 42 | 7 | 8 | 4 | 1 | 141 |
| (%) | 35 | 18 | 3 | 4 | 2 | 0.33 | 62 |
| Edo | 42 | 27 | 9 | 5 | 0 | 1 | 84 |
| México | 18 | 12 | 4.5 | 2 | 0 | 0.33 | 37 |
| (%) | | | | | | | |
| No contest o | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| (%) | 0 | 0 | 0.5 | 0 | 0 | 0.33 | 1 |
| TOTAL | 121 | 69 | 17 | 13 | 4 | 3 | 227 |
| (%) | 53 | 30 | 8 | 6 | 2 | 1 | 100 |

Otro dato importante en cuanto al consumo de sustancias adictivas por sexo, se encontró que el 9 % de los hombres si les daba curiosidad por probar algún tipo de sustancia y el 13 % de mujeres también les da curiosidad probar alguna droga, con estos porcentajes es evidente que el consumo de drogas por parte del sexo femenino cada vez más va en aumento, entonces es importante llevar a cabo medidas preventivas para que esta situación no siga afectando a los adolescentes Se encontró además que el posible consumo de drogas es independiente del sexo.

Cuadro 17. Muestra el posible consumo de sustancias adictivas de los estudiantes de la secundaria técnica No. 90 “Arturo Roosembluet” del turno matutino durante el año lectivo 2013.

| | CPSA SI | CPSA NO | NO CONTESTO | TOTAL |
|-----------|---------|---------|-------------|-------|
| MASCULINO | 20 | 100 | 1 | 121 |
| (%) | 9 | 44 | 0.5 | 53.5 |
| FEMENINO | 29 | 76 | 1 | 106 |
| (%) | 13 | 33 | 0.5 | 26.5 |
| TOTAL | 49 | 176 | 2 | 227 |
| (%) | 22 | 77 | 1 | 100 |

En el apartado sobre posible consumo en la pregunta ¿Aceptarías consumir alguna sustancia para pertenecer a un grupo de amigos? Con respecto a, con quien de sus padres vive, se encontró dependencia entre las dos preguntas con una $X^2= 18.59$, el 4 % de jóvenes que viven con ambos padres si les da curiosidad de probar alguna droga, mientras que los adolescentes que solo viven con su mamá el 1.2 % también quieren averiguar cómo sabe alguna sustancia adictiva.

Este resultado es interesante, ya que por lo regular cuando los jóvenes viven con ambos padres se pensaría que tienen mayores factores protectores, sin embargo en esta investigación los resultados fueron contrarios (Ver cuadro 19)

Cuadro 18. Muestra el posible consumo de drogas para pertenecer a algún grupo de amigos con respecto a si viven con ambos padres en la comunidad de estudiantes de la

secundaria técnica No. 90 “Arturo Roosembluet” del turno matutino durante el año lectivo 2012.

Cuadro 19. Muestra el posible consumo de drogas para pertenecer a algún grupo de amigos con respecto a si viven con ambos padres en la comunidad de estudiantes de la secundaria técnica No. 90 “Arturo Roosembluet” del turno matutino durante el año lectivo 2012.

| VIVES EN | SAPA | SAPA | SAPA | TOTAL |
|--------------------|------|------|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| Ambos Papa y Mama | 9 | 147 | 4 | 160 |
| | 4 | 65 | 2 | 70 % |
| Mamá | 3 | 42 | 1 | 46 |
| | 1 | 19 | 0.4 | 20 % |
| Papá | 0 | 8 | 0 | 8 |
| | 0 | 4 | 0 | 4 % |
| Con algún familiar | 0 | 5 | 1 | 6 |
| | 0 | 2 | 0.4 | 3 % |
| Tutor | 1 | 3 | 1 | 5 |
| | 0.5 | 1 | 0.4 | 2 % |
| NO CONTESTO | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 0.5 | 0.5 | 0 | 1 % |
| TOTAL | 14 | 206 | 7 | 227 |
| | 6 | 91 | 3 | 100 % |

Otra respuesta arrojó resultados con dependencia, como fue el caso entre ¿Aceptarías consumir alguna droga para pertenecer a un grupo de amigos? con ¿Quién de tus padres trabaja?, el 2 % de jóvenes respondió que si aceptarían consumir droga para tener amigos, cuando solamente el padre trabaja es el 2.20%, también cuando solo trabaja la mamá 2.20 % obteniendo una $X^2= 52.54$

Cuadro 20. Aquí se muestra si los adolescentes aceptarían consumir alguna sustancia para pertenecer a algún grupo de amigos con respecto a quien de sus padres trabaja de la secundaria Técnica No.90 Arturo Roosembluet del turno Matutino.

| Tus padres trabajan | SAPA | | | TOTAL |
|---------------------|------|-----|-----|-------|
| | SI | NO | NC | |
| Papa | 4 | 78 | 1 | 83 |
| | 2 | 34 | 0.4 | 37% |
| Mamá | 5 | 25 | 0 | 30 |
| | 2 | 11 | 0 | 13% |
| Ambos | 5 | 100 | 3 | 108 |
| | 2 | 44 | 1 | 48% |
| No contesto | 0 | 3 | 3 | 6 |
| | 0 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 14 | 206 | 7 | 227 |
| | 6 | 90 | 3 | 100% |

Al comparar si han tomado bebidas alcohólicas y cuál de sus padres trabajan, respondieron el 22 % que ambos trabajan, y si han tomado alcohol, con una $X^2=16.2$. Aquí se observa que cuando ambos padres trabajan los adolescentes tienden a consumir más alcohol, probablemente porque tienen más posibilidades económicas para adquirir bebidas alcoholizadas.

Cuadro 21. Muestra el posible consumo de bebidas alcohólicas con respecto a si sus padres trabajan de los estudiantes de la escuela secundaria técnica No. 90 Arturo Roosembluet.

| Tus padres trabajan | TBA | TBA | TBA | TOTAL |
|---------------------|-----|-----|-----|-------|
| | SI | NO | NC | |
| Papa | 41 | 39 | 3 | 83 |
| | 18 | 17 | 1 | 36 % |
| Mamá | 13 | 15 | 2 | 30 |
| | 6 | 7 | 1 | 13 % |
| Ambos | 51 | 54 | 3 | 108 |
| | 22 | 24 | 1 | 48 % |
| No contesto | 4 | 0 | 2 | 6 |
| | 2 | 0 | 1 | 3 % |
| TOTAL | 109 | 108 | 10 | 227 |
| | 48 | 48 | 4 | 100 % |

Descripción, si alguna vez ha fumado y su dependencia con ¿Aceptarías consumir drogas para pertenecer a un grupo de amigos? El 19 % de la población estudiantil menciona que si han fumado alguna vez y un 70 % no aceptarían consumir

ninguna sustancia para pertenecer a un grupo de amigos. Obteniendo una $X^2=29.0$.

Cuadro 22. Se muestra el posible consumo de tabaco y también si los estudiantes aceptarían consumir alguna droga para pertenecer a algún grupo de amigos.

| SAPA | AVF | | | TOTAL |
|-------------|-----|-----|----|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 11 | 3 | 0 | 14 |
| | 5 | 1 | 0 | 6 % |
| NO | 42 | 158 | 6 | 206 |
| | 18 | 70 | 2 | 91 % |
| NO CONTESTO | 3 | 3 | 1 | 7 |
| | 1 | 1 | 1 | 3 % |
| TOTAL | 56 | 164 | 7 | 227 |
| | 25 | 72 | 3 | 100 % |

El 15 % de estudiantes mencionaron que si fuman, lo cual es un indicador negativo y un factor de riesgo para que se desencadenen posibles adicciones, ya que este pequeño porcentaje afecta con el total de la población estudiada, cuando lo que se pretende que el 100 % no fumen, ni mucho menos consuman drogas. Obteniendo una $X^2= 82.0$ (ver cuadro 23)

Cuadro 23. Se muestra como respondieron los estudiantes de la escuela secundaria técnica No. 90 Arturo Roosembluet a la pregunta si alguna vez han fumado relacionándola con la pregunta si les dio curiosidad por probar algún tipo de droga.

| CPSA | AVF | AVF | AVF | TOTAL |
|-------------|-----|-----|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 34 | 14 | 1 | 49 |
| | 15 | 6 | 0.44 | 22 % |
| NO | 22 | 149 | 5 | 176 |
| | 10 | 65 | 2 | 77 % |
| NO CONTESTO | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 0 | 1 | 0.44 | 1 % |
| TOTAL | 56 | 164 | 7 | 227 |
| | 25 | 72 | 3 | 100 % |

El 26% de estudiantes dijeron que alguno de sus familiares si ha consumido sustancias adictivas, lo cual es un porcentaje relativamente alto, aunque considerado no muy grave, sin embargo es de suma relevancia, para percatarse de los riesgos que este estudio arroja y frenar posibles problemas a futuro con los jóvenes. Se obtuvo una $X^2=41.0$

Cuadro 23. Se explica si los estudiantes mantienen comunicación con sus padres acerca de sus problemas o posibles preocupaciones que puedan llegar a tener, comparándola con si alguno de sus familiares ha consumido alguna vez en su vida drogas.

| MCPP | FCSA | FCSA | FCSA | TOTAL |
|------|------|------|------|-------|
|------|------|------|------|-------|

| | SI | NO | NC | |
|-------------|----|-----|----|------|
| SI | 59 | 96 | 5 | 160 |
| | 26 | 42 | 2 | 71% |
| NO | 30 | 21 | 6 | 57 |
| | 13 | 9 | 3 | 25% |
| NO CONTESTO | 4 | 1 | 5 | 10 |
| | 2 | 0.5 | 2 | 4% |
| TOTAL | 93 | 118 | 16 | 227 |
| | 41 | 52 | 7 | 100% |

Otra pregunta con respecto a su entorno emocional fue si los adolescentes discuten frecuentemente con sus padres, al relacionarla con si mantienen comunicación con sus padres acerca de sus problemas. Este resultado es interesante, porque el 18% respondió que si discute con sus padres, mientras que el 14% no mantiene comunicación con sus padres, cuando lo que se intenta es que se establezca una relación estrecha entre profesor, alumno y padre de familia para que el joven se desenvuelva lo mejor posible en el ámbito escolar y no elija consumir drogas. Se obtuvo una $X^2 = 26.48$

Cuadro 24. Se expone si los jóvenes de la secundaria técnica No. 90 Arturo Roosemblet discuten frecuentemente con sus padres relacionándola con mantienes comunicación con tus padres.

| MCPP | DFCP | DFCP | DFCP | TOTAL |
|------|------|------|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 40 | 99 | 21 | 160 |

| | | | | |
|-------------|----|-----|----|------|
| | 18 | 44 | 9 | 71% |
| NO | 32 | 24 | 1 | 57 |
| | 14 | 10 | 1 | 25% |
| NO CONTESTO | 5 | 2 | 3 | 10 |
| | 2 | 1 | 1 | 4% |
| TOTAL | 77 | 125 | 25 | 227 |
| | 34 | 55 | 11 | 100% |

Esta pregunta conviene enfatizarla, porque dentro del apartado de sistema familiar ¿Tus padres te apoyan en las decisiones que tomas, con ¿Discutes frecuentemente con tus padres. El 23% de adolescentes sus padres los apoyan, mientras que el 7% no los apoyan cuando toman alguna decisión, este pequeño porcentaje afecta, ya que se pretende que los estudiantes cuenten con factores protectores y no de riesgo. Se logro una $X^2= 17.86$

Cuadro 25. Se manifiesta como fue el comportamiento de las preguntas tus padres te apoyan en las decisiones que tomas y discutes frecuentemente con tus padres.

| PADT | DFCP | DFCP | DFCP | TOTAL |
|------|------|------|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 53 | 112 | 21 | 186 |
| | 23 | 49 | 9 | 82% |
| NO | 16 | 10 | 1 | 27 |
| | 7 | 5 | 1 | 12% |

| | | | | |
|-------------|----|-----|----|------|
| NO CONTESTO | 8 | 3 | 3 | 14 |
| | 4 | 1 | 1 | 6% |
| TOTAL | 77 | 126 | 25 | 227 |
| | 34 | 55 | 11 | 100% |

Al comparar si algún familiar consume drogas y, como es su rendimiento escolar el 15% respondió que es bueno, 23% regular y 3% malo, lo cual es un indicador negativo ya que solo el 15% menciona que es bueno su rendimiento escolar, con este estudio se pretende averiguar cuáles son las posibles dificultades, para no tener un cien por ciento de aprovechamiento escolar. Obteniendo una $\chi^2=11.25$, (ver cuadro 27).

Cuadro 26. Se muestra como los estudiantes respondieron a las preguntas como es tu rendimiento escolar comparándola con alguno de tus familiares consumen sustancias adictivas.

| FCSA | CERE | CERE | CERE | TOTAL |
|-------------|-------|---------|------|-------|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| SI | 34 | 53 | 6 | 93 |
| | 15 | 23 | 2 | 41% |
| NO | 59 | 58 | 1 | 118 |
| | 26 | 26 | 1 | 52% |
| NO CONTESTO | 4 | 12 | 0 | 16 |
| | 2 | 5 | 0 | 7% |

| | | | | |
|-------|----|-----|---|------|
| TOTAL | 97 | 123 | 7 | 227 |
| | 43 | 54 | 3 | 100% |

El resultado arrojó una dependencia entre estas dos interrogantes ¿Cómo es la relación con tus maestros y tus padres te apoyan en las decisiones que tomas, el 53% respondió que la relación con sus padres es buena, 26% regular y 1% mala en esta relación de preguntas se refuerza un poco los factores de protección, que se pretendían al realizar este estudio. Se obtuvo una $X^2 = 23.0$

Cuadro 27. Muestra si sus padres los apoyan en las decisiones que toman con respecto a cómo es la relación con sus maestros de los estudiantes de la escuela secundaria No. 90 Arturo Roosemblurt.

| PADT | CERM | CERM | CERM | CERM | TOTAL |
|-------------|-------|---------|------|------|-------|
| | Buena | Regular | Mala | NC | |
| SI | 120 | 60 | 3 | 3 | 186 |
| | 53 | 26 | 1% | 1 | 82% |
| NO | 8 | 13 | 4 | 2 | 27 |
| | 3 | 6 | 2 | 0.5 | 12% |
| NO CONTESTO | 8 | 4 | 1 | 1 | 14 |
| | 4 | 2 | 1 | 0.5 | 6% |
| TOTAL | 136 | 77 | 8 | 6 | 227 |
| | 60 | 34 | 4 | 2 | 100% |

Otra dependencia interesante fue la de tus padres se involucran en las actividades que te interesan y también discutes frecuentemente con tus padres, el 22% respondió que si discuten con sus padres, sería bueno que la comunicación entre padres e hijos fuera prioritario, ya que el hogar es el primer lugar donde los jóvenes se desenvuelven dentro de una sociedad. Se obtuvo una $X^2= 16.47$

Cuadro 28. Muestra la relación que existe entre la variable tus padres se involucran en las actividades que te gustan, y discutes frecuentemente con tus padres.

| TPAT | DFCP | DFCP | DFCP | TOTAL |
|-------------|------|------|------|-------|
| | SI | No | NC | |
| SI | 51 | 104 | 17 | 172 |
| | 22 | 46 | 8 | 75% |
| NO | 24 | 21 | 5 | 50 |
| | 11 | 9 | 2 | 22% |
| NO CONTESTO | 2 | 1 | 3 | 6 |
| | 1 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 77 | 126 | 25 | 228 |
| | 34 | 55 | 11 | 100% |

Al comparar la pregunta tus padres se involucran en las actividades que te interesan con te peleas frecuentemente con tus compañeros del barrio o colonia, el 10% contesto que si aunque solo sea un porcentaje pequeño es importante que esta situación no suceda, por ejemplo aquí habría que reforzar los factores protectores. Se obtuvo una $X^2= 78.13$

Cuadro 29. Se muestran como se comportaron las dos variables mencionadas

anteriormente.

| TPAT | PCBF | | | TOTAL |
|-------------|------|-----|----|-------|
| | SI | No | NC | |
| SI | 23 | 148 | 0 | 171 |
| | 10 | 65 | 0 | 75% |
| NO | 12 | 38 | 0 | 50 |
| | 5 | 17 | 0 | 22% |
| NO CONTESTO | 0 | 4 | 2 | 6 |
| | 0 | 2 | 1 | 3% |
| TOTAL | 35 | 190 | 2 | 227 |
| | 15 | 84 | 1 | 100% |

Otra pregunta en donde se observo dependencia fue el apartado sobre el entorno emocional de los adolescentes, en donde se consulto si se sienten tristes con frecuencia, con esta variable se podría percibir que tanto podrían tener un acercamiento a las drogas. Obteniendo una $X^2 = 28.18$

Cuadro 30. Se ejemplifica como se comportaron las variables de tus padres se involucran en las actividades que te interesan con te sientes triste con frecuencia

| TPAT | TSTF | TSTF | TSTF | TOTAL |
|-------------|------|------|------|-------|
| | SI | No | NC | |
| SI | 48 | 121 | 2 | 171 |
| | 21 | 53 | 1 | 75% |
| NO | 21 | 27 | 2 | 50 |
| | 9 | 12 | 1 | 22% |
| NO CONTESTO | 2 | 2 | 2 | 6 |
| | 1 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 71 | 150 | 6 | 227 |
| | 31 | 66 | 3 | 100% |

El resultado arroja una dependencia entre la variable base que es tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan y te sientes preocupado con frecuencia, el 26% contesto que si están preocupados, entonces esto es un indicador negativo, ya que existe algo dentro de su entorno emocional que no les permite sentirse bien. Se obtuvo una $X^2 = 22.60$,

Cuadro 31. Se muestra cómo es que comporto la variable base con te sientes preocupado con frecuencia.

| TPAT | TSPF | TSPF | TSPF | TOTAL |
|------|------|------|------|-------|
| | SI | No | NC | |
| SI | 59 | 110 | 2 | 171 |

| | | | | |
|-------------|----|-----|---|------|
| | 26 | 49 | 1 | 75% |
| NO | 19 | 28 | 3 | 50 |
| | 8 | 12 | 1 | 22% |
| NO CONTESTO | 2 | 2 | 2 | 6 |
| | 1 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 80 | 140 | 7 | 227 |
| | 35 | 62 | 3 | 100% |

Al comparar la variable base con, te sientes nervioso con frecuencia, también dentro del apartado de entorno emocional se observó dependencia entre las mismas, todas estas respuestas son muy importantes porque demuestran que existe una pequeña deficiencia de factores de protección. Se obtuvo una $X^2=33.28$.

Cuadro 32. Se muestra como los adolescentes respondieron a la variable te sientes nervioso con frecuencia.

| TPAT | TSNF | TSNF | TSNF | TOTAL |
|------|------|------|------|-------|
| | SI | No | NC | |
| SI | 53 | 115 | 3 | 171 |
| | 23 | 50 | 1 | 75% |
| NO | 27 | 22 | 1 | 50 |

| | | | | |
|-------------|----|-----|---|------|
| | 12 | 10 | 1 | 22% |
| NO CONTESTO | 3 | 1 | 2 | 6 |
| | 1 | 0 | 1 | 3% |
| TOTAL | 83 | 138 | 6 | 227 |
| | 37 | 60 | 3 | 100% |

Se compararon las variables, tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan junto con cómo es tu rendimiento escolar, arrojando una dependencia entre estas variables, un 36% mencionaron que su rendimiento escolar es bueno, 39% regular y 1% es malo lo cual es favorecedor, porque mantienen factores de protección desde casa y el estar estudiando los motiva para que su rendimiento escolar sea aprovechado correctamente. Se obtuvo una $X^2 = 11.12$,

Cuadro 33. Se muestran los resultados para la comparación de las variables tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan con cómo es tu rendimiento escolar.

| TPAT | CERE | CERE | CERE | TOTAL |
|-------------|-------|---------|------|-------|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| SI | 81 | 87 | 3 | 171 |
| | 36 | 38 | 1 | 75% |
| NO | 14 | 33 | 3 | 50 |
| | 6 | 15 | 1 | 22% |
| NO CONTESTO | 2 | 3 | 1 | 6 |

| | | | | |
|-------|----|-----|---|------|
| | 1 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 97 | 123 | 7 | 227 |
| | 43 | 54 | 3 | 100% |

El resultado arroja una dependencia en la variable tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan con aproximadamente cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar fuera de clases, el 32% menciono que menos de una hora al día, 36% entre una y dos horas y 8% más de dos horas, con estos porcentajes es evidente que los adolescentes no dedican el tiempo suficiente para estudiar y realizar sus tareas, lo que conlleva a un bajo rendimiento escolar, y que los jóvenes no se preparen adecuadamente para seguir con sus estudios en nivel medio superior. Se obtuvo una $X^2 = 20.57$

Cuadro 34. Muestra los resultados de los adolescentes a la pregunta aproximadamente cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar fuera de clases.

| TPAT | ADAC MUH | ADAC EUYD | ADAC MD | TOTAL |
|-------------|-------------|--------------|------------|-------|
| SI | 73 | 81 | 17 | 171 |
| | 32 | 36 | 8 | 75% |
| NO | 33 | 12 | 5 | 50 |
| | 15 | 5 | 2 | 22% |
| NO CONTESTO | 3 | 0 | 3 | 6 |
| | 1 | 0 | 1 | 3% |

| | | | | |
|-------|-----|----|----|------|
| TOTAL | 109 | 93 | 25 | 227 |
| | 48 | 41 | 11 | 100% |

Otra pregunta donde se observó una dependencia fue en discutes frecuentemente con tus padres y te sientes triste con frecuencia, el 19% respondió que sí, mientras que el 15% que no, este resultado es alarmante, ya que debido a esta posible situación se puedan presentar posibles problemas de drogadicción, sería importante fomentar factores de protección para que esta situación no se presente. Se obtuvo una $X^2 = 33.0$.

Cuadro 35. Se explica si los estudiantes discuten con frecuencia con sus padres y si se sienten tristes con frecuencia.

| DFCP | TSTF | TSTF | TSTF | TOTAL |
|-------------|------|------|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 42 | 33 | 2 | 77 |
| | 19 | 15 | 1 | 34% |
| NO | 25 | 98 | 2 | 125 |
| | 11 | 43 | 1 | 55% |
| NO CONTESTO | 4 | 19 | 2 | 25 |
| | 1 | 8 | 1 | 11% |
| TOTAL | 71 | 150 | 6 | 227 |
| | 31 | 66 | 3 | 100% |

Siguiendo con las variables es importante mencionar otra dependencia con respecto a si los adolescentes discuten frecuentemente con sus padres y, si han tenido problemas para concentrarse en la escuela, el 23% mencionaron que si tienen problemas de concentración este indicador es negativo al compararlo precisamente con que si los jóvenes discuten con sus padres, es necesario mantener una relación estrecha entre padres e hijos para lograr una buena comunicación y a la par los adolescentes se puedan desenvolver en el contexto social. Se obtuvo una X2 10.0.

Cuadro 36. Se muestra como los estudiantes respondieron a las preguntas discutes con tus padres, y si han tenido problemas para concentrarse en la escuela.

| DFCP | TPPE | TPPE | TPPE | TOTAL |
|-------------|------|------|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 51 | 24 | 2 | 77 |
| | 23 | 11 | 1 | 34% |
| NO | 57 | 64 | 4 | 125 |
| | 25 | 28 | 2 | 55% |
| NO CONTESTO | 11 | 14 | 0 | 25 |
| | 4 | 6 | 0 | 11% |
| TOTAL | 119 | 102 | 6 | 227 |
| | 52 | 45 | 3 | 100% |

Siguiendo con los resultados obtenidos, se encontró dependencia entre discutes con tus padres y te enojas con frecuencia, el 21% respondió que si se molesta con frecuencia, nuevamente aparece un factor de riesgo por que los jóvenes al discutir con sus padres pueden presentar irritabilidad o mal humor, y molestarse ante posibles anécdotas que vivan dentro de la escuela. Se obtuvo una $X^2 = 22.56$.

Cuadro 37. Se ejemplifica como los estudiantes contestaron en las variables de discutes con frecuencia con tus padres y te enojas con frecuencia

| DFCP | TEF | | | TOTAL |
|-------------|-----|-----|-----|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 47 | 29 | 1 | 77 |
| | 21 | 13 | 0.5 | 34% |
| NO | 36 | 87 | 2 | 125 |
| | 16 | 38 | 1 | 55% |
| NO CONTESTO | 13 | 11 | 1 | 25 |
| | 5 | 5 | 0.5 | 11% |
| TOTAL | 96 | 127 | 4 | 227 |
| | 42 | 56 | 2 | 100% |

Otra pregunta donde se obtuvo una dependencia fue en te sientes triste con frecuencia y te sientes preocupado con frecuencia, el 20% de estudiantes respondió que si están preocupados, el 15% no están preocupados, y 1% no contesto, nuevamente es un alto porcentaje, ya que los estudiantes se encuentran preocupados por alguna situación ya sea en casa o en la escuela, por lo que muy

probablemente no estén dando el 100% de rendimiento escolar. Se obtuvo una $X^2 = 84.13$

Cuadro 38. Se muestran los resultados con respecto a si los adolescentes se encuentran preocupados con frecuencia y si se sienten tristes con frecuencia de acuerdo a su entorno emocional.

| TSTF | TSPF | TSPF | TSPF | TOTAL |
|-------------|------|------|------|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 45 | 24 | 2 | 71 |
| | 20 | 11 | 1 | 31% |
| NO | 33 | 115 | 2 | 150 |
| | 14 | 50 | 1 | 66% |
| NO CONTESTO | 2 | 1 | 3 | 6 |
| | 1 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 80 | 140 | 7 | 227 |
| | 35 | 62 | 3 | 100% |

Otro resultado interesante fue el de, cuánto tiempo al día te dedicas a estudiar fuera de clases comparando esta pregunta con discutes frecuentemente con tus padres, el 21% mencionaron que estudian fuera de clase menos de una hora diaria, el 11% entre una y dos horas y solamente el 2% más de dos horas, estos porcentajes revelan factores de riesgo, porque la mayoría de adolescentes no

estudian en casa cuando se pretende que sus padres en manera de lo posible realicen sus tareas con ellos y se encuentren pendientes para que los jóvenes estudien diariamente sus materias. Se obtuvo una $X = 11.16$

Cuadro 39. Se muestra el resultado de la dependencia entre las preguntas cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar, discutes frecuentemente con tus padres.

| DFCP | ADAC | ADAC | ADAC | TOTAL |
|-------------|------|------|------|-------|
| | MUHI | EUJD | MD | |
| SI | 47 | 26 | 4 | 77 |
| | 21 | 11 | 2 | 34% |
| NO | 49 | 59 | 17 | 125 |
| | 21 | 26 | 7 | 55% |
| NO CONTESTO | 13 | 8 | 4 | 25 |
| | 6 | 4 | 2 | 11% |
| TOTAL | 109 | 93 | 25 | 227 |
| | 48 | 41 | 11 | 100% |

En las preguntas que se relacionan con el comportamiento en el ámbito escolar del adolescente se encontró una dependencia entre las variables discutes frecuentemente con tus amigos de la escuela y te sientes triste con frecuencia, el 13% menciona que si discutieron con sus amigos, el 18% que no, solo el 1% no contesto, aunque no es un porcentaje elevado es importante mencionar que los que respondieron que si, sería importante investigar por qué se presentan estos

altercados para que no se volviera un problema mayor, por ejemplo el buling. Se obtuvo una $X^2=25.09$

Cuadro 40. Se presentan los resultados que se obtuvieron de las variables discutes con tus amigos de la escuela, y te sientes triste con frecuencia.

| TSTF | DFAE | | | TOTAL |
|-------------|------|-----|-----|-------|
| | SI | NO | NC | |
| SI | 30 | 40 | 1 | 71 |
| | 13 | 18 | 0.5 | 31% |
| NO | 39 | 111 | 0 | 150 |
| | 17 | 49 | 0 | 66% |
| NO CONTESTO | 2 | 3 | 1 | 6 |
| | 1 | 1 | 1 | 3% |
| TOTAL | 71 | 154 | 2 | 227 |
| | 31 | 68 | 1 | 100% |

En las preguntas sobre percepción de riesgo se encontró dependencia entre las siguientes preguntas, ¿Como verían tus padres si tú consumieras drogas? y ¿Qué tanto te presionan tus amigos para que tomes bebidas alcohólicas?, el 79% menciona que sus padres verían muy mal si ellos consumieran alguna sustancia adictiva y solo el 1% respondió que sus amigos los presionan para tomar alcohol o fumar, es evidente que existe un alto nivel de responsabilidad por parte de los padres para que sus hijos no consuman drogas, pero se debe de actuar junto con ellos para que este problema no se genere. Se obtuvo una $x^2 = 241.15$

Cuadro 41. Se muestran los resultados con respecto al apartado de percepción de riesgo.

| PABF | PCSA | PCSA | PCSA | PCSA | TOTAL |
|----------|------|------|------|------|-------|
| | Bien | NBNM | Mal | NC | |
| Mucho | 1 | 0 | 4 | 1 | 6 |
| | 0.5 | 0 | 2 | 0.5 | 2% |
| Algo | 2 | 2 | 8 | 0 | 12 |
| | 1 | 1 | 3 | 0 | 5% |
| No mucho | 0 | 0 | 13 | 0 | 13 |
| | 0 | 0 | 6 | 0.5 | 6% |
| Nada | 1 | 6 | 180 | 3 | 190 |
| | 0.5 | 3 | 79 | 1 | 83% |
| NC | 0 | 0 | 3 | 3 | 6 |
| | 0 | 0 | 1 | 1 | 3% |
| | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 1% |
| TOTAL | 2 | 4 | 91 | 3 | 100% |

Otro resultado interesante fue el de ¿Qué tanto te presionan tus amigos para que tomes bebidas alcohólicas o fumes? con ¿Cómo verían tus padres si tu tomaras bebidas alcohólicas o fumaras? De igual manera que en la pregunta anterior el 1% de los adolescentes menciono que los amigos los presionan, y con el 72% que sus padres verían mal si ellos tomaran alcohol o fumaran. Es un factor de protección

que los amigos dentro de la escuela no los presionen para tomar o fumar, sin embargo para que en un momento determinado no crezca el porcentaje es importante transmitir en los jóvenes la prevención para que no se hundan en este problema

Cuadro 42. Se muestra el resultado de la dependencia entre las preguntas Que tanto te presi0nan tus amigos para que tomes bebidas alcohólicas o fumes y Como verían tus padres si tomaras o fumaras.

| PABF | TTBF | TTBF | TTBF | TTBF | TOTAL |
|----------|------|------|------|------|-------|
| | Bien | NBNM | Mal | NC | |
| Mucho | 2 | 1 | 2 | 1 | 6 |
| | 1 | 0.5 | 1 | 0.5 | 3% |
| Algo | 0 | 4 | 8 | 0 | 12 |
| | 0 | 2 | 4 | 0 | 5% |
| No mucho | 0 | 1 | 12 | 0 | 13 |
| | 0 | 0.5 | 5 | 0 | 6% |
| Nada | 1 | 19 | 165 | 5 | 190 |
| | 0.5 | 8 | 72 | 2 | 83% |
| NC | 1 | 0 | 3 | 2 | 6 |
| | 0.5 | 0 | 1 | 1 | 3% |
| | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 0 | 0 | 0.5 | 0 | 0.5% |

| | | | | | |
|-------|---|----|------|-----|------|
| TOTAL | 2 | 11 | 83.5 | 3.5 | 100% |
|-------|---|----|------|-----|------|

3.7 Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación destacan, en cuanto a las preguntas sobre adicciones, que los adolescentes cuentan con una serie de factores protectores, que amortiguan el posible consumo de drogas, sería importante que los jóvenes mantuvieran dicha brecha positiva los dos años restantes de su educación secundaria, y también durante la educación media superior para mantener a individuos en equilibrio, en armonía con su contexto, lo mencionado anteriormente es posible, creando estrategias preventivas con el fin de mantener factores protectores y así disminuir o erradicar el consumo de sustancias, los cuales son factores de riesgo para los adolescentes y para toda la población en general.

Al analizar la pregunta ¿Vives en?, el 65% de hombres y 55% de mujeres, la diferencia entre ambos es solo el 5%, respondieron que viven en casa grande, lo que indica que los jóvenes cuentan con un espacio adecuado en donde pueden realizar sus tareas y estudiar, y en gran medida indica que cuenta con el espacio para el solo cuando así lo busque, lo que impedirá a que salga poco de casa, la mayoría de los encuestados cuenta con este factor protector.

Con la presencia de estos datos socio demográficos, se destaca la importancia de la familia, ya que de esta depende en gran medida el mayor o menor riesgo posible hacia el consumo de sustancias adictivas en los adolescentes. Es una responsabilidad vital de los padres acomodarse a las diversas necesidades de sus hijos, para con ello fortalecer, guiarlos y prepararlos para lograr que tengan un desarrollo físico, emocional, social y cultural lo más satisfactorio posible, aunado a lo mencionado en este párrafo no hay que dejar de mencionar que esto se puede lograr a través de una buena relación, pero sobre todo una buena comunicación entre padres e hijos, ya que es la base principal para todas las relaciones humanas.

Una de las diferencias estadísticamente significativas, fue en base a la pregunta ¿Aceptarías consumir alguna sustancia para pertenecer a un grupo de amigos?, a

lo cual el 89% de hombre y 92% de mujeres dijeron que no aceptarían consumir ningún tipo de sustancia para pertenecer a un grupo de amigos dicho porcentaje es apreciable, ya que actualmente una porción considerable de adolescentes les preocupa mantener lazos de amistad, aunque estos les puedan pedir que consuman alguna sustancia adictiva. Sin embargo en dicha secundaria cada uno de ellos toma la decisión de no consumir frente a la presión de pares, es decir de sus amigos, nuevamente entran los factores protectores, como por ejemplo, detrás de dicha proporción se percibe que la población encuestada mantiene una familia y hogar estable, también los adolescentes tienen una buena relación y comunicación con sus padres, adecuada supervisión por parte de los mismos, esto es importante porque sus padres los motivan a salir adelante cuando tienen algún problema, se sienten protegidos y apoyados en lo que emprenden, y se sienten queridos por sus padres.

Otra diferencia estadísticamente significativa, fue que la mayoría de los adolescentes encuestados contestaron que el tener dinero no favorece el consumo de sustancias adictivas, cuando en realidad el contar con una buena solvencia económica, sin duda alguna favorece el acceso a consumir sustancias adictivas, por lo cual es un factor de riesgo para tener acceso a las mismas, por ejemplo el uso de cocaína, las personas que no pueden comprarla se ven en la necesidad de robar para poder obtener dicha sustancia, ya que dependen de la misma para poder vivir, mientras que los que cuentan con dinero es más fácil adquirir dicha droga, no teniendo ninguna dificultad para consumirla, dicho factor es de riesgo, por ello es importante orientar y focalizar la prevención fortaleciéndolos frente al peligro.

En relación a la variable económica se encontró que la respuesta de los jóvenes difiere, ya que la Encuesta Nacional de Adicciones reportó que la exposición a la oportunidad de adquirir dichas sustancias está mediada por una serie de elementos; entre los adolescentes, no estar en la escuela es un factor de riesgo sin duda importante. Los factores tales como, tener un miembro de la familia o un

vecino que consuma, y el que la familia tenga mayores ingresos económicos aumentan la probabilidad de la exposición a las drogas. (ENA 2008).

Los principales estudios realizados para la población adolescente indican que existe un incremento en el consumo de drogas, no obstante al realizar análisis un poco más detallado sobre dicho problema, se ha encontrado que seguir con sus estudios protege a los adolescentes y en comparación con los que ya no asisten su consumo es menor. Con dichos hallazgos y con el objetivo adicional de mejorar el papel de protección que brinda la escuela, la SEP ha estado reforzando su estrategia de prevención para apoyar a los estudiantes y ofrecerles alternativas más saludables ante el consumo de drogas (Velásquez Villatoro 2005).

Con respecto a si les gustaría probar alguna droga, el 83% de los hombres y el 72% de mujeres mencionaron que no les gustaría, sin embargo un porcentaje considerable de mujeres respondieron que si les da curiosidad probar alguna droga, dicho dato es relevante, ya que encuestas realizadas por la (ENA 2008) en donde menciona que el consumo crece en mayor proporción por parte de las mujeres con respecto a los hombres, en los adolescentes de entre 12 y 17 años de edad son los que están en mayor riesgo y que las generaciones actuales están más expuestas a la oportunidad de usar drogas, las consumen en mayor proporción y progresan hacia el abuso en una proporción mayor que las generaciones anteriores.

En cuanto al análisis del factor psicológico y emocional, como lo es la autoestima se encontraron diferencias estadísticamente significativas por sexo, de manera que el 76% de hombres manifestaron no sentirse tristes, en comparación con un 55% de mujeres, existe diferencia en ambos, pero hay un porcentaje menor en mujeres, que mencionaron sentirse tristes, este dato es alarmante, ya que probablemente existe un nivel de depresión, el cual en muchas de las ocasiones viene acompañado por baja autoestima, la cual afecta el logro educativo, a las relaciones sociales, a la salud física y mental, etc. La ansiedad y bajo rendimiento escolar, dichos componentes incrementan en gran medida la alama para que se detone un posible consumo de sustancias. En este apartado es necesario realizar

intervenciones a partir del género, ya que como se pudo observar la autoestima en mujeres es inferior en comparación con los hombres, probablemente las mujeres necesitan mejorar la actitud hacia ellas mismas, así que una de las posibles opciones sería trabajar desde el área de psicología en donde se ayude a los adolescentes en el cambio de actitudes, además de los pensamientos también las emociones.

En dicha población, todavía se puede pensar en positivo, ya que el instrumento arrojó en su mayoría porcentajes favorables, sin embargo no está de más potencializar los factores protectores, ya que las mujeres presentan menor autoestima que los hombres, sería importante plantear estrategias que disminuyeran la depresión, o peor aun posibles pensamientos destructivos, como por ejemplo, el suicidio.

Otro dato interesante, fue que el 92% de mujeres y 90% de hombres, no se han sentido presionados ni tampoco los han obligado a consumir alguna sustancia, dichas proporciones reflejan una población sólida, es decir, cuenta con factores de protección dentro de su estructura escolar, con sus profesores, también fuera de ella, con sus padres y en su contexto social. Así mismo con respecto a las preguntas sobre posible consumo de alcohol o nicotina, el panorama es positivo, porque muestra un alto porcentaje de adolescentes que no les gusta tomar bebidas alcohólicas, ni tampoco fumar cigarrillos.

Los adolescentes han recibido información acerca de las drogas, por parte de los profesores, seguido por los padres, amigos, instituciones públicas, policías, otros. En este caso la información recibida se encuentra con respecto a las respuestas distribuida equitativamente, esto quiere decir que, por lo menos reciben información básica sobre adicciones por parte de profesores y padres, esto indica otro factor protector, en lo que se refiere al posible consumo de sustancias adictivas, con dicha información se estaría reduciendo la curiosidad de ingerir alguna droga.

Y los medios de información son, en primer lugar por la televisión, enseguida el radio, después el periódico, casa, escuela, servicios de salud, otros. Dichas opciones de repuesta se encuentran un poco desfasadas, es decir, lo mas optimo seria que se encontrara en primer lugar como medio de información la casa, seguido de la escuela, ya que si la televisión es el primer lugar, muchas veces los mensajes no son claros a la hora de transmitirles un mensaje positivo a los adolescentes, posiblemente de manera implícita, alientan a los jóvenes a comprar algún producto nocivo para su salud, sin embargo en la casa los padres pueden explicar ampliamente a sus hijos sobre las drogas, y se les quedara alguna duda, es más factible que ellos lo puedan aclarar, ya que debe de existir una relación más íntima y cercana con sus hijos.

Por otra parte, los adolescentes consideran que una adicción es un vicio, seguido por un problema social, un hábito, una moda. Respecto a esto hay que orientar a los jóvenes, ya que una adicción no necesariamente es un vicio, más bien es un problema grave generado por diversos factores, que en conjunto llevan a las personas a ingerir sustancias adictivas, por lo tanto es importante informar sobre cuáles son las posibles instancias en donde los apoyen y otorguen una atención integral, si llegaran a presentar algún problema, ya sea ellos mismos o algún miembro de la familia, o amigos. Dicha respuesta concuerda con los estudios realizados sobre percepción de farmacodependencias en seis escuelas secundarias del municipio de Guadalupe en Nuevo León, en México, al responder que la drogadicción es un vicio. (García David 2002).

La respuesta con relación al posible consumo de alcohol en los adolescentes, presentó que las mujeres reportan mayor consumo de bebidas alcohólicas, en comparación con los hombres. Anteriormente, se consideraba que el consumo de alcohol era un problema característico del sexo masculino, pero actualmente las tendencias están cambiando. Dichos datos confirman las tendencias de recientes investigaciones en donde se ha encontrado que el consumo afecta más a la población masculina, aunque reportan que la diferencia en cuanto al porcentaje entre sexos es relativamente muy pequeña. (Medina-Mora, Martínez; 2006).

Con respecto al consumo de alcohol, es evidente que existe un incremento en el consumo por parte de las mujeres, por lo tanto es importante elaborar programas desde una perspectiva de género, ya que anteriormente el consumo se consideraba exclusivo de los hombres y ahora el consumo entre ambos sexos es igual, incluso en esta investigación es mayor en las mujeres. Por ello, es necesario evaluar la eficacia de los programas y como se llevan a cabo las intervenciones para mujeres y hombres.

Hoy en día existen diferencias marcadas por el género, ya sea por factores genéticos, culturales, aprendidos o biológicos, sería interesante saber cuáles son las motivaciones por las cuales una mujer bebe o consume sustancias adictivas, frente a dicha disyuntiva vale la pena investigar sobre las diferencias de género y diseñar programas de prevención que tomen en cuenta dichas divergencias .

Para los adolescentes el problema de las adicciones se da principalmente por tener problemas de diversa índole, con un 36% de hombre y un 50% de mujeres, seguido de por pertenecer a un grupo con 20% de hombres y 10% de mujeres, por los amigos, un 15% de hombres y 3% de mujeres, y por ultimo por sentirse solos, con un 2% de hombres y 11% de mujeres dichos parámetros son significantes, porque expresan que las drogas se deben a diferentes problemas que aparecen en momentos determinados que viven los adolescentes dentro de su contexto, ya sea social o familiar. Existen porcentajes más altos o más bajos en algunos rubros, la diferencia es notable entre hombres y mujeres con respecto a cada una de las preguntas de la encuesta, se observa dicha diferencia entre género.

Frente a la pregunta ¿En donde crees que es más fácil conseguir sustancias adictivas?, 67% de hombres y 68% de mujeres consideran que en la calle, es donde es más fácil conseguir drogas, 23% de hombres y 13% de mujeres menciona que se consiguen en las fiestas, aquí los hombres opinan en mayor proporción que las mujeres casi al doble, sin embargo opinan ambos sexos que la calle es el lugar donde tienen más acceso a dichas sustancias toxicas.

En relación al apartado sobre percepción de las sustancias los adolescentes consideran que, para dejar de consumir sustancias adictivas es necesario contar con el apoyo de ayuda especializada, el 68% en hombres y 86% en mujeres seguido de apoyo de la familia, ayuda de amigos y por último se necesita voluntad. Cabe mencionar que existe una diferencia en los porcentajes, ya que las mujeres reportan una mayor percepción, en este caso de riesgo, en comparación con los hombres.

Dentro del apartado sobre Sistema Familiar, se les pregunto si mantenían comunicación con sus padres acerca de sus problemas, o posibles inquietudes se encontró que la mayoría de los adolescentes mantienen una buena comunicación con sus padres, con respecto a sus problemas, lo que indica que es un factor protector, ya que la familia es el principal ejemplo para que no se susciten problemas de consumo a corto o largo plazo. De igual manera, la mayoría de los padres de los jóvenes los apoyan en las decisiones que toman, lo cual muestra nuevamente que los adolescentes tienen confianza en sus padres, ya que constituyen un apoyo invaluable, tanto para su desarrollo físico como emocional.

En lo que respecta al posible consumo de sustancias adictivas, por parte de los padres de familia se encontró que la mayoría no consume sustancias adictivas, por lo que al no consumir los padres drogas, sin embargo otros determinantes podrían llegar a influir en el consumo. Estos resultados coinciden con lo reportado por la (ENA 2008), en esta investigación que también se realizó con población estudiantil de adolescentes indica que es 4.5 veces más probable que una persona se involucre en el consumo de drogas si su padre o madre usan drogas; sin embargo la probabilidad se incrementa hasta 10.4 veces sí quien las usa es un amigo.

Además se encontró que los padres se involucran en las actividades de sus hijos, por ejemplo cual es su rendimiento escolar, las actividades que realizan fuera de la escuela, por ejemplo ir al cine con sus amigos, salir con su novio/a, etc. También en la pregunta discutes frecuentemente con tus padres, mencionaron

que solo en ocasiones discuten con sus padres, esto quiere decir que no tienen buena comunicación entre padres e hijos.

En el apartado del entorno emocional se encontró una diferencia significativa, ya que nuevamente existe un porcentaje mayor de mujeres con respecto a los hombres, sobre si se sienten preocupados con frecuencia, dicho resultado indica un actuar rápido de los profesores, padres de familia y profesionales en salud, ya que este problema podría ser fatal si no se atiende prontamente, como lo menciona Cassano y Fava (2002), una de las posibles consecuencias de la depresión es el aumento de la tasa de suicidios y de homicidios, el aumento de los comportamientos agresivos y del consumo de drogas, incremento de la mortalidad, etc. Frente a estas condiciones desfavorables, es evidente y al mismo tiempo urgente que se lleven a cabo acciones concretas e inmediatas que ayuden a los jóvenes.

En cuanto a la variable sobre percepción de riesgo, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas por sexo, ya que tanto mujeres como hombres reportaron tener la misma percepción de riesgo estos resultados son positivos, ya que al tener una mayor percepción de riesgo existe menor consumo de bebidas alcohólicas así como el fumar. Es importante mencionar que la percepción de riesgo hacia el consumo de alcohol resultó alta, sin embargo en estudios realizados a población adolescente por Villatoro (2003), resultó baja ya que encontró que el 48.5% considera peligroso ingerir bebidas alcohólicas.

Por otra parte, el cuestionario que se utilizó, cubrió diversas áreas, que ya se mencionaron en la sección de la metodología, dichas preguntas se elaboraron para determinar los posibles factores de riesgo asociados al consumo de sustancias adictivas. Esta investigación es solo un diagnóstico inicial así mismo es un instrumento de exploración, que arroja elementos importantes sobre farmacodependencias. En este sentido, la metodología fue de gran ayuda para identificar posibles casos donde exista dicha problemática, en esta investigación

afortunadamente no existieron adolescentes con problemas de drogadicción. Sin embargo, esta clase de estudios requiere tener un seguimiento, que proporcione habilidades para los adolescentes.

Dicha investigación arrojó datos con parámetros normales, sin embargo en el apartado referente al entorno emocional los datos se encontraron un poco elevados, por lo que dicho aumento hace evidente la realización de intervenciones por parte del área de la psicología, ya que los adolescentes están presentando leves problemas de autoestima, lo cual puede derivar en otros problemas como el consumo de drogas u otros, por tal motivo es necesario llevar a cabo programas efectivos de prevención que tomen en cuenta las diferencias de género y las características propias de los adolescentes.

CONCLUSIONES

Los resultados indican que el consumo de drogas por sexo va aumentando en las mujeres por que les dio curiosidad por probar alguna sustancia, lo cual indica que va en aumento el consumo por parte de las mujeres. Otro indicador importante fue el clima familiar es decir si, discutían con frecuencia con sus padres a lo cual respondieron que solo a en ocasiones discuten con sus padres.

Los adolescentes se encuentran en constantes cambios, y al mismo tiempo se topan con una sociedad que manipula y presenta valores establecidos y hasta cierto punto rígidos, pero al mismo tiempo son contradictorios por ejemplo, en comerciales de televisión mencionan que no hay que ingerir drogas y por otro lado se les envían mensajes subliminales a través de películas en donde se permiten las drogas, el poder, etc. También entre los amigos las conductas y pláticas se encaminan a compartir experiencias al respecto y con ello se vinculan diversas dudas en torno a las drogas, que en ocasiones no se resuelven de la mejor

manera, ya que al parecer este tema es difícil de abordar entre padres e hijos, posiblemente por el temor por parte de los padres, porque piensan que si hablan sobre drogas con sus hijos es como consentirles a que la prueben o la consuman.

El adolescente está en búsqueda de su identidad y mantiene una confusión de roles, es decir se encuentra entre la firme intención de manejar su vida y por otra parte disipar las dudas sobre quien es, esto lo lleva a un cambio entre su identificación y la idealización con su grupo de pares. Por otra parte el adolescente necesita de la participación familiar, para satisfacer sus necesidades primarias, ya que de aquí retomará características de conducta para relacionarse con más personas en un futuro, entonces la familia es un factor de protección para ayudar a prevenir los posibles problemas de consumo de drogas.

Aunque por otra parte también la familia puede ser un factor de riesgo cuando existen conflictos o hay familias desorganizadas, falta de comunicación entre sus miembros, violencia intrafamiliar, alguno de los padres está muerto, o se encuentran separados todo esto influye de manera negativa en el estado emocional del adolescente provocando angustia, frustración, estrés y depresión constantes, por tal motivo pueden ver en las drogas la única forma de resolver sus problemas, así mismo el rechazo de los padres para con sus hijos, provoca conductas de riesgo como ya se mencionó el consumo de drogas, o también en ocasiones llegan a pensar en el suicidio, cuando consideran que sus padres no los quieren o no los comprenden, por esto es vital mantener el amor y comprensión hacia los hijos.

Los adolescentes muchas veces son un blanco fácil de influir, sobre todo cuando se encuentran en problemas por tal motivo es importante que las familias se construyan dentro de un marco de comunicación continua entre cada miembro, ya que esto ayudara a crear personalidades fuertes en esta etapa y podrá tener más armas para defenderse cuando se presenten situaciones vulnerables enfatizando que esta construcción es desde pequeño para que en la adolescencia sea reforzada.

Por otra lado en la actualidad existe un incremento en el consumo a pesar de los esfuerzos realizados por distintos sectores de la sociedad, el problema continua en aumento, quizás porque aunque se conozcan las repercusiones del consumo no tienen redes de apoyo en donde se ayude a las personas por ello la Promoción de la Salud pretende incidir en este caso, en los jóvenes para que tengan bases que puedan ayudarlos a decidir de manera adecuada cuando se presente este problema brindándoles herramientas para que ellos decidan con cuales trabajar para mejorar su salud.

También pienso que el consumo de drogas es muchas veces un escape a los problemas y un mecanismo de enfrentamiento, ante situaciones estresantes y/o amenazantes, asimismo hace que las personas rompan con sus relaciones interpersonales lo cual conlleva a que no se tenga un apoyo que ayude a enfrentarlos problemas.

Considero que no existe un mejor programa preventivo que el que las formas sociales conocidas como familias cimienten bien sus bases, despierten el interés en sus hijos por el uso adecuado del tiempo libre, inculcándoles desde pequeños el sentido de responsabilidad y estimulando su capacidad para tomar decisiones que favorezcan a su vez la independencia, seguridad en sí mismos y la capacidad para relacionarse.

Si bien se destaca el papel protector que desempeña el ambiente familiar, es vital reconocer que la escuela, el trabajo conjunto de padres, maestros y del promotor de salud, va a permitir fortalecer su función como factores de protección hacia el riesgo de consumo de drogas. Asimismo, va a ayudar a que exista una mejor comunicación, comprensión y apoyo hacia los adolescentes.

Nuestra labor como Promotores de Salud es realizar acciones de prevención, es necesario concientizar a los padres que el consumo de drogas es una cuestión social que cada vez va creciendo, y no solo la prevención, también diseñar estrategias dirigidas a los adolescentes para que asuman la responsabilidad de preservar su salud, y brindar alternativas creando cambios positivos entre la

sociedad y el Estado por medio de Políticas Públicas y acciones intersectoriales que generen cambios sociales adecuados que beneficien a la sociedad.

Por lo tanto estoy consciente de que no se descubrirá en el presente trabajo el hilo negro del fenómeno, pero la intención es enfatizar que en este problema de salud pública, abarca de manera sustancial a un sector de la población (los adolescentes); la concientización por parte de la familia, el individuo, y también la cultura, respecto a procesos como la comunicación constructiva en la familia pienso es un poder de construcción y prevención invaluable, cuando los jóvenes se encuentran en conflicto.

Propuesta de intervención desde la mirada de la promoción de la salud.

Existen diversas estrategias y herramientas que ayudan a minimizar el posible consumo de sustancias, la Promoción de la Salud, es una área multidisciplinar, que conjuga diversos aspectos para la toma de decisiones frente a las diversas circunstancias que se puedan presentar a lo largo de la vida de cada individuo, en este caso la drogadicción en los adolescentes, apela a que las personas incrementen el control sobre su propia salud, y puedan tomar decisiones a partir de sus propias experiencias.

La Promoción de la Salud constituye un proceso social, que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual. Entonces la Promoción es el proceso que permite a las personas incrementar su control sobre las determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarla. La participación es esencial para sostener la acción en materia de promoción de la salud. (Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, OMS, Ginebra, 1986).

Dentro de la Promoción de la Salud, existe el Empoderamiento, es un proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan su salud. A través del tiempo dicha construcción ha ido cambiando, actualmente se dice que el Empoderamiento puede ser un proceso social, cultural, psicológico o político mediante el cual los individuos y los grupos sociales son capaces de expresar sus necesidades, plantear sus preocupaciones, diseñar estrategias de participación en la toma de decisiones y llevar a cabo acciones políticas, culturales y sociales para hacer frente a sus necesidades. Mediante este proceso, las personas perciben una relación más estrecha entre sus metas y el modo de alcanzarlas y una correspondencia entre sus esfuerzos y los resultados que obtienen.

La Promoción de la Salud abarca no solamente las acciones dirigidas a fortalecer las habilidades sociales y las capacidades de los individuos, sino también las acciones para influir en las condiciones sociales y económicas subyacentes y en los entornos físicos, que influyen en la salud. En este sentido, la promoción de la salud va dirigida a crear las mejores condiciones para que haya una relación entre los esfuerzos y los resultados de salud que se obtienen. (Organización Mundial de Ginebra, Glosario Promoción de la Salud).

Como ya se mencionó el empoderamiento es una herramienta útil para la promoción de la salud, ya que las personas toman sus propias decisiones, pero lo más importante es que cuando se presenta una situación desfavorable, los mismos individuos sean capaces de generar estrategias y condiciones para resolver sus propias dificultades. La promoción de la salud, en conjunto con el empoderamiento, es un arma eficaz contra los factores de riesgo, además de construir escenarios positivos a partir del diálogo entre los diferentes actores, a través del intercambio de experiencias, en donde se construyan los conocimientos que coadyuvan a un verdadero cambio en las personas.

Retomando la autonomía como un principio donde cada individuo tome sus decisiones y asuma sus responsabilidades, como acciones encaminadas a

transformar la vida de manera positiva a partir de las reflexiones sobre sí mismos y sus cotidianidades.

Otro instrumento del cual se puede echar mano es la Prevención, pero no a base de imponer miedo en los mensajes que se envían, ya que aunque suene fuerte muchas veces los medios de comunicación satanizan y aumentan cada vez más los factores de riesgo, con el fin de aumentar la percepción de riesgo y también para que la gente identifique la problemática como un “peligro” y se proteja al respecto. Creo que debe de ser al revés, la prevención es la que tiene que ofrecer al individuo las herramientas necesarias para que se puedan tomar decisiones con pleno conocimiento de causa, y en lugar del miedo, fomentar una reflexión potenciando la capacidad de decisión respecto al consumo de sustancias adictivas y responsabilidad, las cuales son necesarias para comprender la información que les será propuesta, para que a partir de esta medida sean capaces de asumir las posibles consecuencias tanto positivas como negativas.

Eduardo Hidalgo en 2004, menciona que es mejor promover discursos positivos, y no al contrario, en donde se les proporcione a los adolescentes herramientas para que ellos sean quienes decidan de manera libre y responsable que es lo que consideran mejor para sí mismos. Entonces se estaría hablando de una prevención enfocada en la educación, para que los adolescentes puedan tomar decisiones más adelante bien informadas, que sean un reflejo de su autonomía, responsabilidad y la libre autogestión de cada individuo para la vida.

Por otra parte se encuentran los programas de prevención, gracias a la participación de instituciones gubernamentales y privadas, que se han encargado de apoyar investigaciones que generen información sobre el uso y abuso de drogas entre los adolescentes. Una vez que se ha reconocido la necesidad de dichos programas se ha intentado encontrar nuevas formas en que las actividades de prevención tengan la mayor eficacia posible entre poblaciones específicas, como es el caso de jóvenes en el ámbito escolar, y por qué no también en todas las comunidades que así lo requieran.

Los programas preventivos actualmente, no reflejan grandes avances, ya que solo se enfocan en generar cambios a nivel estadístico, es decir que únicamente centran su atención en números y mediciones a partir del riesgo para explicar el consumo de drogas, sería mejor que en vez de observar el problema solo estadísticamente, existiera una prevención en donde se realicen métodos interactivos en donde cada estudiante participe e interactúe activamente, para obtener verdaderamente resultados favorables y eficaces dentro de un ambiente de confianza y reflexión.

Sería interesante llevar a cabo programas con intervenciones que vayan dirigidos a los adolescentes, padres de familia, maestros, y la comunidad en general, en donde exista un acompañamiento verdadero entre todos, y una retroalimentación de experiencias y conocimientos, para desarrollar factores protectores así como habilidades que fomenten alternativas para no caer en factores de riesgo, los cuales posibilitan problemas a corto plazo y debilitan los efectos positivos de los programas.

Asimismo llevar un seguimiento continuo, y permanente para observar y evaluar el proceso de los programas, es decir que tan efectivos o eficaces están resultando, o si es necesario realizar ajustes para llegar a las metas planteadas, y agregar nuevas estrategias para reforzar las posibles deficiencias que se generan en los programas que no están resultando adecuados.

Uno de los programas que ha tenido más logros es el que promueve el desarrollo de Habilidades para la vida² en los individuos, porque combina habilidades de resiliencia con destrezas personales y sociales, en donde a partir del mismo los adolescentes mejoran sus competencias personales y sociales, reduciendo así el posible consumo de sustancias adictivas, dichas herramientas ayudan a los jóvenes a mantenerse firmes ante las influencias externas negativas del entorno social, y al mismo tiempo les favorece aumentando su autoestima, la confianza, y

² Las habilidades para la vida, según la OMS son: “aquellas aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo, que nos permiten enfrentar eficazmente las exigencias y retos de la vida diaria”.

control para alcanzar objetivos viables encaminados hacia una vida libre de consumo de drogas.

Este programa tiene como objetivo primordial propiciar el desarrollo en los adolescentes de las habilidades sociales necesarias para poder enfrentarse adecuadamente a las influencias que estimulan el consumo, por ejemplo medios masivos de comunicación cuyos mensajes no están bien encaminados a reducir el problema, posible consumo en la familia, o las presiones del grupo de amigos, dada la fuerza con que éstas acciones actúan durante la adolescencia. Esto es posible llevarlo a cabo a través del entrenamiento en técnicas de retos a la presión de pares, y se completa con el programa destinado a incrementar la competencia individual de los jóvenes, a través de la adquisición de habilidades interpersonales, que conduzcan a un mejor manejo de situaciones personales y sociales, también a incrementar la autoestima.

El programa de habilidades para la vida constituye un acercamiento a la prevención, ya que se centra en los principales factores sociales y psicológicos, los cuales pueden provocar el uso o abuso de sustancias, además de enseñar a los estudiantes habilidades asertivas para saber cómo actuar ante las posibles presiones externas, como un punto extra a favor también se proporciona información sobre los derechos humanos.

A manera de propuesta sería extraordinario, que el programa se llevará a cabo en todas las escuelas secundarias, primarias, prepas del Distrito Federal, y no solo en las escuelas, también a todos aquellos jóvenes que no contaran con oportunidades de estudiar, sería muy importante, ya que con dichas estrategias se podría aminorar el problema del abuso de sustancias, claro esto con ayuda de instituciones encargadas de trabajar en pro de la sociedad, y así en conjunto lograr mejoras para tratar de construir un mejor contexto.

También a manera de propuesta sería interesante crear una ley desde un ámbito jurídico, donde se establezca que el programa de habilidades para la vida, se incorpore como una materia extra para todos los estudiantes de escuelas

primarias, secundarias, prepas, cada nivel educativo adecuándolo a las necesidades de cada grupo de edades, con el fin de mejorar las habilidades de los niños, adolescentes y jóvenes para que tengan herramientas sólidas y tomen decisiones frente a su salud, por ejemplo ante el consumo de drogas.

No solamente a los estudiantes de los niveles antes mencionados, sino también a todos aquellos adolescentes, jóvenes, niños o adultos que se encuentren en situación de calle, en donde es más probable que usen o abusen de las sustancias tóxicas, debido a que no tienen una red de protección por llamarlo así en donde se les brinde apoyo, también las comunidades que están desprotegidas, en donde se logre tomar en cuenta a toda la población sin ningún tipo de restricción, para lograr satisfacer las necesidades esenciales de cada individuo, como lo es la salud y el bienestar.

Aunado a lo anterior, el programa de habilidades para la vida cuenta con siete componentes, cada uno de ellos ayuda para que se lleven a cabo adecuadas intervenciones, el primer componente es cognitivo, está diseñado para presentar información referente a las consecuencias a corto y largo plazo sobre el consumo de sustancias así como, se encuentran los índices actuales de prevalencia y aceptación social del consumo, es decir se proporciona una pequeña introducción de cómo es que se encuentra a grandes rasgos la problemática en cuestión.

El segundo, está planteado para potenciar el desarrollo de un pensamiento crítico y de una toma de decisiones responsables, se interactúa con los adolescentes para preguntarles cómo es que ellos toman sus decisiones, se les ofrece estrategias útiles para tomar decisiones adecuadas y se identifican las posibles tácticas que otros pueden utilizar para influir ya sea positiva o negativamente en las decisiones de cada individuo.

El tercero, está trazado para dotar a los estudiantes de técnicas para el afrontamiento de la ansiedad y la ira, también se les enseña diversas técnicas de

control emocional, por ejemplo, ejercicios de relajación, pensamiento positivo, respiración profunda, ensayo mental, etc.

El cuarto se encarga de habilidades sociales de tipo general como técnicas de asertividad que pueden ser usadas para resistir con eficacia las presiones directas de los iguales propensos al consumo de sustancias adictivas, tabaco, alcohol, etc. Dentro de dicho componente también cubre las habilidades sobre comunicación, se define que es, se distingue entre comunicación verbal y no verbal y se examinan como se originan y como pueden evitarse los malentendidos. En cuanto a las habilidades sociales, ayuda a los jóvenes a superar la timidez, iniciar, mantener y finalizar una conversación con personas del sexo opuesto, así como mantener situaciones donde se sienten presionados para que puedan desenvolverse en situaciones de estrés.

El quinto es el componente de auto superación, diseñado para aportar técnicas para cambiar determinadas habilidades personales o conductas para conseguir ciertas metas que ellos se propongan, se les enseña que es la autoimagen, cómo se forma, cómo se relaciona con la conducta y cómo puede mejorarse, además se les pide que seleccionen una habilidad o conducta personal en la que deseen mejorar, y a partir de registros semanales, van analizando sus progresos, lo que les permite aprender y controlar y dirigir su conducta hacia los objetivos concretos.

El sexto es sobre actividades de ocio, en él se discuten alternativas de entretenimiento para satisfacer la necesidad de búsqueda de sensaciones nuevas y diversas que tienen los adolescentes y que en algunas ocasiones, les llevan al consumo de drogas y a otras actividades antisociales, aquí se analizan las actividades en la que cada joven ocupa su tiempo libre, y se les sugiere alternativas nuevas para que decidan y descubran pasatiempos sanos de acuerdo a sus competencias, aquí podría sugerírseles realizar algún deporte o realizar alguna manualidad como grafiti, pintura, etc.

Y por último se encuentra el componente de tolerancia y cooperación, aquí se trata de reconocer que realizar las cosas en equipo y activamente favorecen las

relaciones humanas, así como también la cooperación de cada uno de los integrantes del equipo existe una retroalimentación de propuestas para llevarse lo más adecuado posible con los compañeros de clase.

En conclusión el programa de Habilidades para la Vida, es una prometedora estrategia psicológica y educativa que proporciona un método para que los adolescentes puedan aprender de modo organizado tomando sus propias decisiones, con una serie de habilidades que pueden ser aplicables a un amplio rango de conductas relacionadas con la salud. Al contar con los componentes antes mencionados y explicados refuerzan las estrategias a realizar, con ayuda de las instituciones. Se ha llevado a cabo en diferentes escuelas, lo único que faltaría, es una verdadera capacitación al personal escolar (maestros, director, padres de familia) al mismo tiempo crear un grupo de control en donde evalúen diariamente la eficacia del programa, así como cuales son los posibles factores asociados al problema, para después ayudarlos si se encuentran consumiendo sustancias, con un tratamiento y rehabilitación.

Siguiendo con la misma perspectiva sobre los programas de prevención, vale la pena mencionar un proyecto que se está llevando a cabo en Argentina, el cual se llama La Promoción de la Salud en las Escuelas, en donde quieren apostar por un modelo integrador de salud, y plantearon la necesidad de estudiar u observar otros campos, no solo el modelo biomédico, por supuesto la Promoción de la Salud considera otros aspectos, como son los sociales, ambientales, pero sobre todo el programa va más allá de la prevención.

Dicho proyecto menciona que existen tres niveles de prevención, primaria, secundaria y terciaria en donde cada una de ellas lleva a cabo una serie de procesos para reducir la incidencia del consumo de sustancias, llevando a cabo estrategias para un tratamiento adecuado ante los diversos trastornos de salud, otra dimensión que toman en cuenta es el enfoque de riesgo definido como una circunstancia que aumenta la probabilidad de que se produzca un daño o resultado no deseado, como una enfermedad o un hábito como la drogadicción.

También incorporaron el concepto de factores protectores el cual ha enriquecido la utilidad de este enfoque, a diferencia de la percepción de riesgo, ya que ha permitido no estigmatizar a las personas que consumen sustancias adictivas, porque pone el énfasis en la promoción de la salud más que en la prevención de posibles daños.

Sumado al programa que se lleva a cabo en Argentina cabe mencionar que se están utilizando las mismas estrategias para tratar el problema de consumo de drogas, pero como ya lo he dicho anteriormente en reiteradas ocasiones falta que se lleve a cabo permanentemente en todas las escuelas tanto públicas como privadas, aunque todavía falta trabajo por realizar, sin embargo se está avanzando, ya que con la ayuda y el trabajo de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales, en conjunto con los licenciados en Promoción de la Salud se logran los resultados que se pretenden para mejorar las relaciones de todos los individuos, construyendo escenarios centrados en el diálogo, el intercambio de experiencias y la transformación de la realidad.

A manera de propuesta también sería interesante realizar talleres en donde los adolescentes incrementen su capacidad de participación, ya que entre pares sería más fácil abordar temas relacionados con la salud integral del adolescente, dentro de un contexto que favorezca el desarrollo de habilidades, dichos talleres se llevarían a cabo con la participación de los promotores de salud para que los acompañen en actividades que promuevan comportamientos saludables y acciones centradas en la participación, y el empoderamiento. Con dicho planteamiento se estaría utilizando un modelo integral basado en promoción de la salud, formando en los jóvenes herramientas positivas para su sano desarrollo, en donde no solamente sean receptores de información sino donde ellos mismos sean actores constructivos con la realidad que viven día con día.

Con respecto a la propuesta, existiría una metodología no basada en cumplir ciertos requisitos para lograr los objetivos planteados, en este caso sería mejor una metodología activo-participativa entre pares la cual facilitaría a los adolescentes para que reflexionen, discutan y obtengan información respecto a

los riesgos y posibles consecuencias del uso y/o abuso de drogas y alcohol, su sexualidad, etc. fomentando así un desarrollo psicosocial y la resolución constructiva de los principales problemas que se presentan en esta edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ávila Izaguirre Raúl, Micheli de Alfredo. (2005). *Tabaco y Tabaquismo en la historia de México y de Europa*. Revista de Investigación Clínica. Vol. 57 No. 4 (pp. 608-613).<http://www.medigraphic.com/pdfs/revinvcli/nn-2005/nn054n.pdf>
2. Aurrecoechea García Raúl, Negrete Díaz Bruno. (2008). *Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media*. Revista Panamericana de Salud Publica. Vol. 24 No. 4. (pp. 223-231).
3. Braislowsky, S. 2009. XXVII. Solventes e Inhalantes. Ed. Fondo de Cultura Económica de España. Fecha de consulta octubre 2011

[http:// biblioteca digital. Ilce.edu.mx/ sites/ ciencia/volumen3/ ciencia3/](http://biblioteca.digital.ilce.edu.mx/sites/ciencia/volumen3/ciencia3/)
4. Bourdieu P.2002 “La juventud no es más que una palabra”, en sociología y cultura, México, Grijalbo, Conaculta. pp. 163-173.
5. Conyer Tapia Roberto. (2008). *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectiva*. Ed. Manual Moderno. (pp. 261-274). México.
6. Coleman C.J., Hendry B. L. (2003). *Psicología de la Adolescencia*. Madrid España. Editorial Morata. (pp. 31, 50,51).
7. Coalición Nacional en Prevención de Inhalantes. <http://www.Inhalants.org/sparac.htm>

8. Dreyer Silva Luisa Carmen, Guzmán Martínez Loreto M. (2007). *Empoderamiento, Participación y Autoconcepto de persona socialmente comprometida en Adolescentes chilenos*. Revista Internacional de Psicología. Vol. 41. No. 2 (pp. 129-138).
9. De la Garza F.; Vega, A. (2001). *La juventud y las Drogas*. Guía para jóvenes, padres y maestros. México. Pp.: 147, 149 y 156).
10. De la Peña, Olvera F. Estado actual del consumo de drogas entre los adolescentes en México. Asociación Mexicana de Psiquiatría Infantil. Consultado el 26 de julio de 2012 en: http://www.ampi-ac.org/site/index.php?option=com_content&view=article&id=48&Itemid=46
11. Espada, P. J.; Méndez, X., Griffin, W. K.; Botvin, J. G. 2003. *Adolescencia: Consumo de Alcohol y otras drogas*. Papeles del Psicólogo. Murcia España. Vol. 23 No. 84.
- <http://redalyc.uaemex.mx> (pp.9-17).
12. "Fernández Lorenzo Pedro, Quesada Ladero María José, Cerro Leza Carlos Juan Hernández Lisasoain, Parra Águeda, Oliva Alfredo. (2009). *Drogodependencias Farmacología, Patología, Psicología, Legislación*. Ed. Panamericana. (pp. 1-24).
13. Fernández Velasco Rafael. (2000). *La familia ante las drogas*. México Ed. Trillas. (pp. 124-125). México.

14. García Moreno David, Márquez Rojas Magdalena, Martínez Cantú Cesar Pedro. (2002). *Percepción de la Farmacodependencia por estudiantes adolescentes de educación secundaria en Guadalupe, Nuevo León*. Revista Salud Pública y Nutrición Vol.3 No. 4
<http://www.respyn.uanl.mx/iii/2/articulos/adcciones.html>

15. Gonzales Juárez Jorge (2007) *Neurobiología del Hedonismo*. Ed. Manual Moderno. (pp. 187-202). México.

16. Gumicio, M. (sin año de publicación). Desarrollo psicosocial y psicosexual en la adolescencia. Depto. de psiquiatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

17. Groos D. Richard (2007) *Psicología de la Ciencia de la mente y la conducta* Ed. manual Moderno. (pp. 127-142). México.

18. Horrocks E. John (1999) *Psicología de la Adolescencia* (3ª. Ed.) Editorial: Trillas.

19. Hernández Bernardo, Mondragón Velasco Eduardo Héctor. (2000). *Encuestas Transversales*. Instituto Nacional de Epidemiología de México. Vol. 42 No. 5 www.ine.gov.ar/biblio_pdfs/epi6.pdf(pp. 447-455).

20. Hidalgo, E. (2004) *Hacia la percepción de Riesgo Basada en la Evidencia*. en: <http://anonymus.to?http://www.ieanet.com./boletin/opinion.html?o=161> (consultado el 26 de junio de 2013).

21. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Adolescencia: *Tiempo de conocerse*. Fecha de consulta 13 de octubre del 2011. <http://www.infojoven.cl/3-1.php> Instituto chileno de medicina reproductiva ICMER. Infojoven.

22. Jiménez Moral de la Villa María. (2005). Departamento de Psicología. Facultad de Psicología Universidad de Oviedo- España. ISSN: 1576-0413 D.L. AS 933-1998. *La juventud como construcción social. Análisis desde la Psicología social de la adolescencia*. Versión electrónica.

23. Jiménez Parra Águeda, Queija Sánchez Inmaculada, Oliva Alfredo. (2008) *Consumo de sustancias durante la adolescencia: trayectorias evolutivas y consecuencias para el ajuste psicológico* ISSN 1697-2600. International Journal of Clinical and Health Psychology. Vol. 8 (pp. 153- 169).

24. Krauskopof, D. 2011. *El desarrollo psicológico en la adolescencia: transformaciones en una época de cambios*. Fecha de consulta Noviembre 2011.

25. Kumate, R. (sin año de publicación) *Percepción de Riesgo y Consumo de Drogas en Jóvenes Mexicanos*. Centros de Integración Juvenil A. C. p.7

En: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/jn2602pers.pdf>
(consultado el 20 de junio de 2013)

26. Medina Aguilar Iñigo José (2008). *Adolescencia, identidad y Cultura*. Instituto Nacional de Antropología e Historia.

27. Martínez Martínez, Kalina Isela; Pedroza Cabrera, Francisco Javier; Vacio Muro, Ma. De los Ángeles; Jiménez Pérez, Ana Lucía; Salazar Garza, Martha Leticia. (2008). *Consejo breve para adolescentes escolares que abusan del alcohol*. [versión impresa]. Revista Mexicana de Análisis de la Conducta. Vol. . No. 2 (pp. 247-264). <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/593/59311115007.pdf>

28. National Inhalant Prevention Coalition. Características de los usuarios de inhalantes. Consultada octubre 2011.

29. National Institute on Drug Abuse (NIDA) Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción en: <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento/las-drogas-y-el-cerebro> (consultado el 20 de junio de 2013)

30. Negrete, R. (2012) La percepción de riesgo: un tema de estudio para la psicología ambiental. En Psicología en Línea. Consultado el 16 de junio de 2013 en : <http://www.ired.unam.mx/2012/12/la-percepcion-de-riesgo-un-tema-de-estudio-para-la-psicologia-ambiental/>

31. Organización Mundial de la Salud. Riesgos para la salud de los jóvenes. Nota descriptiva no. 345. Fecha de consulta Octubre del 2011.

www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/

32. Proyecciones de Planeación a finales del 2007 del CONAPO versión 2007. Dirección General de Planeación y Programación. SEP

33. Reyes-Morales, H; Tomé-Sandoval, P.; Gómez-Dantés, H; Torres-Arreola, L. del P.; Galván-Flores, G.; Espinosa-Aguilar, A.; Huízar-Hernández, V.; Gutiérrez-Trujillo, G. (2009). Riesgos para la salud de los adolescentes en áreas marginadas. *RevMed Inst. Mex. Seguro Soc.* 47 (Supl 1): 81-86.
34. Ros, R. Morandi, G. Cozzetti, S. Lewintal, B. Cornella, C. y Surís, G. (2001) *Manual de salud Reproductiva en la Adolescencia*. Laboratorios Wyeth. España. p. 65
35. Rojas, V. M. 2005. Consumo de drogas psicoactivas en un colectivo de púberes y adolescentes. *Pautas y Tendencias*. ONU. Capítulo 3: Factores de Riesgo y Protectores identificados en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. *Revisión y análisis del estado actual*. Pp.: 53-88.
36. Sepúlveda Jaime. (2002). *La epidemia del Tabaquismo en las Américas*. Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, México. Vol. 44 No. 5 <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=10644504> (pp. 7-10).
37. Serrano González María Isabel *La Educación para la Salud del siglo XXI Comunicación y Salud* (2002) Ed. Díaz de Santos. (pp. 235-246)
38. Samet M. Jonathan (2002). *Los Riesgos del Tabaquismo*. Department of Epidemiology, Bloomberg School of Public Health, Johns Hopkins University Baltimore (MD), United States of America. (Pp.144-160).

39. Sistema de Información de Desarrollo Social, de la Secretaria de Desarrollo Social de la Ciudad de México. En <http://www.sideso.df.gob.mx/index.php?id=35>(consultado el 22 de junio de 2013)

40. Velásquez Villatoro A. Jorge (2005). La encuesta de estudiantes del nivel medio y medio superior de la Ciudad de México. Prevalencias y Evolución del consumo de drogas. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente. Vol. 28 pp. 38-51.

41. Vega Fuente, A. (2005) La juventud y las drogas. Guía para jóvenes, padres y maestros. Trillas. México. Pp 228

ANEXO I Cuestionario

INSTRUCCIONES

La presente encuesta no es un examen; por lo tanto no existen respuestas correctas o incorrectas. Se te pide contestes con mucho cuidado y también lo más sincero posible.

Lee con detenimiento cada pregunta y elige la respuesta que para ti sea la mejor o la más adecuada. Todas las respuestas son **estrictamente confidenciales** y **ninguna persona podrá ser identificada**, es por esto que no preguntamos tu nombre, tus respuestas solo servirán para fines de investigación.

¡GRACIAS POR COLABORAR EN ESTE ESTUDIO!

Secundaria Técnica no. 90

Folio: _____

Fecha: ____/____/____.

Turno: **Matutino**

| | |
|-----|---------------------------------|
| 1.1 | Perfil socio-demográfico |
|-----|---------------------------------|

| | | |
|-----|-------------------------------|--|
| 1.2 | Eres | 1. <input type="checkbox"/> Hombre 2. <input type="checkbox"/> Mujer |
| 1.3 | ¿En que primero vas? | 1. <input type="checkbox"/> A 2. <input type="checkbox"/> B 3. <input type="checkbox"/> C 4. <input type="checkbox"/> D 5. <input type="checkbox"/> E |
| 1.4 | ¿Cuántos años tienes? | _____ años |
| 1.5 | ¿En dónde vives? | 1. <input type="checkbox"/> Distrito Federal 2. <input type="checkbox"/> Estado de México 3. <input type="checkbox"/> Otro estado, especifique _____ 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 1.6 | Vives en: | 1. <input type="checkbox"/> Casa grande 2. <input type="checkbox"/> casa chica 3. <input type="checkbox"/> Departamento grande 4. <input type="checkbox"/> Departamento chico 5. <input type="checkbox"/> En un cuarto 6. Otros especifique _____ 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 1.7 | ¿Actualmente con quién vives? | 1. <input type="checkbox"/> Padre y madre 2. <input type="checkbox"/> Con mama 3. <input type="checkbox"/> Con papa 4. <input type="checkbox"/> Con algún familia |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 5. <input type="checkbox"/> Padre o madre sustitutos 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 1.8 | ¿Tus padres trabajan? | 1. <input type="checkbox"/> Solo papá 2. <input type="checkbox"/> Solo mamá 3. <input type="checkbox"/> Ambos trabajan 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| | ¿Crees que el tener dinero favorece el consumo de sustancias adictivas? | 1. <input type="checkbox"/> Si 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 2.0 | Posible consumo de Sustancias Adictivas | |
| 2.1 | ¿Te da curiosidad por probar algún tipo de sustancia adictiva? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contesto |
| 2.2 | ¿Aceptarías consumir alguna sustancia para pertenecer algún grupo de amigos? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 2.3 | ¿Qué tipo de sustancia? | 1. <input type="checkbox"/> Especifica _____ 2. <input type="checkbox"/> No <i>consumo</i> 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 2.4 | ¿Te han obligado o te has | 1. <input type="checkbox"/> Sí |

| | | |
|------|--|--|
| | sentido presionado para consumir alguna sustancia? | 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 2.5 | ¿Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 2.6 | ¿Alguna vez has fumado? | 1. <input type="checkbox"/> Si 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 3.0 | Medios de Información percepción de las sustancias | |
| 3.1 | ¿Has recibido información sobre adicciones? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 3.2. | ¿Por parte de quién has recibido la principalmente la información? | 1. <input type="checkbox"/> Maestros 2. <input type="checkbox"/> Padres 3. <input type="checkbox"/> Amigos 4. <input type="checkbox"/> Vecinos 5. <input type="checkbox"/> Instituciones publicas 6. <input type="checkbox"/> Otro especifique _____ 7. <input type="checkbox"/> Ninguno 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 3.3 | ¿Dónde has obtenido | 1. <input type="checkbox"/> Televisión |

| | | |
|-----|--|--|
| | <p>información sobre drogas? (Puedes marcar más de una opción)</p> | <p>2. <input type="checkbox"/> Radio</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Periódico</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Casa</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Escuela</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Servicio de Salud</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Otras, especifique_____</p> <p>77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 3.4 | <p>¿Tú consideras que una adicción es?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Un habito</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Un vicio</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Un problema social</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Una moda</p> <p>77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 3.5 | <p>¿Por qué crees que se da el problema de las adicciones?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Por pertenecer a un grupo</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Por amigos</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Por sentirse solos</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Por tener problemas</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Tener problemas familiares</p> <p>77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 3.6 | <p>¿En dónde crees que es más fácil conseguir sustancias adictivas?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Escuela</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Casa.</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Calle</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Fiestas</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| | | <p>5. <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>especifique_____</p> <p>77.<input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 3.7 | <p>¿Qué consideras que es necesario para dejar de consumir sustancias tóxicas?</p> <p>(Puedes marcar más de una opción)</p> | <p>1.<input type="checkbox"/>Ayuda especializada</p> <p>2.<input type="checkbox"/> Apoyo de la familia</p> <p>3.<input type="checkbox"/> Ayuda de amigos</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Voluntad</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Otra</p> <p>especifique_____</p> <p>77.<input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 4.0 | <p>Sistema familiar</p> | |
| 4.1 | <p>¿Mantienes comunicación con tus padres, acerca de tus problemas?</p> | <p>1.<input type="checkbox"/> Sí</p> <p>2.<input type="checkbox"/> No</p> <p>77.<input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 4.2 | <p>¿Tus padres te apoyan en las decisiones que tomas?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Sí</p> <p>2. <input type="checkbox"/> No</p> <p>77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 4.3 | <p>¿Alguno de tus familiares ha consumido sustancias adictivas?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Sí</p> <p>2. <input type="checkbox"/> No</p> <p>77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| | | |
| 4.4 | ¿Tus padres se involucran en las actividades que a ti te interesan? (escolares, deportivas) | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 4.5 | ¿Discutes frecuentemente con tus padres? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 5.0 | Su entorno emocional | |
| 5.1 | ¿Te peleas con tus compañeros de barrio frecuentemente? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 5.2 | ¿Te sientes triste con frecuencia? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 5.3 | ¿Te sientes preocupado con frecuencias? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 5.4 | ¿Has tenido problemas para concentrarte en la escuela? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |

| | | |
|-----|--|---|
| 5.5 | ¿Te sientes nervioso/a con frecuencia? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 6.0 | Comportamiento en el ámbito escolar | |
| 6.1 | ¿Discutes frecuentemente con tus amigos/as de la escuela? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 6.2 | ¿Te enojas con frecuencia? | 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 6.3 | ¿Cómo es tu rendimiento escolar? | 1. <input type="checkbox"/> Bueno 2. <input type="checkbox"/> Regular. 3. <input type="checkbox"/> Malo. |
| 6.4 | ¿Aproximadamente cuanto tiempo al día te dedicas a estudiar fuera de clases? | 1. <input type="checkbox"/> Menos de una hora. 2. <input type="checkbox"/> Entre una y dos horas. 3. <input type="checkbox"/> Más de dos horas |
| 6.5 | ¿Cómo es la relación con tus compañeros del salón de clases? | 1. <input type="checkbox"/> Buena. 2. <input type="checkbox"/> Regular. 3. <input type="checkbox"/> Mala. 77. <input type="checkbox"/> No contestó |

| | | |
|-----|---|--|
| 6.6 | ¿Cómo es la relación con tus maestros? | 1. <input type="checkbox"/> Buena. 2. <input type="checkbox"/> Regular. 3. <input type="checkbox"/> Mala 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 7.0 | Factores de Riesgo y de Protección | |
| 7.1 | ¿Qué es lo que acostumbras hacer cuando no estás en la escuela? | 1. <input type="checkbox"/> Salir con los amigos 2. <input type="checkbox"/> Realizar tareas o estudiar. 3. <input type="checkbox"/> Escuchar música. 4. <input type="checkbox"/> Ver televisión. 5. <input type="checkbox"/> Otro especifique. _____ 77. <input type="checkbox"/> No contesto |
| 7.2 | ¿Qué tanto te presionan tus amigos (as) para que tomes bebidas alcohólicas o fumes? | 1. <input type="checkbox"/> Mucho. 2. <input type="checkbox"/> Algo. 3. <input type="checkbox"/> No mucho. 4. <input type="checkbox"/> Nada. 77. <input type="checkbox"/> No contesto |
| 7.3 | ¿Cuántos de tus amigos/as consumen bebidas alcohólicas o | 1. <input type="checkbox"/> Algunos (as). 2. <input type="checkbox"/> La mayoría. 3. <input type="checkbox"/> Ninguno. |

| | | |
|-----|--|--|
| | fuman cigarros? | 4. <input type="checkbox"/> Todos (as) 77. <input type="checkbox"/> No contesto |
| 7.4 | ¿Acostumbras asistir a algún lugar (antros, bares, etc.) en donde puedes consumir alcohol? | 1. <input type="checkbox"/> Si. 2. <input type="checkbox"/> No. 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 7.5 | ¿Asistes a dichos lugares por? | 1. <input type="checkbox"/> Presión de los amigos (as). 2. <input type="checkbox"/> Te gusta el ambiente. 3. <input type="checkbox"/> Es un lugar seguro. 4. <input type="checkbox"/> No acostumbras asistir a estos lugares. 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 8.0 | Percepción de Riesgo. | |
| 8.1 | ¿Qué tan peligroso consideras el consumo de bebidas alcohólicas o fumar cigarros? | 1. <input type="checkbox"/> No es peligroso. 2. <input type="checkbox"/> Es peligroso. 3. <input type="checkbox"/> Es muy peligroso 77. <input type="checkbox"/> No contestó |
| 8.2 | ¿Qué tan peligroso consideras el consumo de sustancias adictivas? | 1. <input type="checkbox"/> No es peligroso. 2. <input type="checkbox"/> Es peligroso. 3. <input type="checkbox"/> Es muy peligroso 77. <input type="checkbox"/> No contestó |

| | | |
|-----|--|---|
| 8.3 | <p>¿Cómo verían tus padres si tú tomaras bebidas alcohólicas o fumaras?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Lo verían bien. 2. <input type="checkbox"/> Ni bien ni mal. 3. <input type="checkbox"/> Lo verían mal. 77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 8.4 | <p>¿Cómo verían tus padres si tú consumieras sustancias adictivas?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Lo verían bien. 2. <input type="checkbox"/> Ni bien ni mal. 3. <input type="checkbox"/> Lo verían mal. 77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |
| 8.5 | <p>¿En tu escuela crees que exista el problema de consumo de sustancias adictivas?</p> | <p>1. <input type="checkbox"/> Si. 2. <input type="checkbox"/> No. 77. <input type="checkbox"/> No contestó</p> |

Muchas gracias por tu tiempo y tu confianza.

ANEXO II

En este cuadro se presentan las variables dependientes y/o independientes utilizadas para la realización del trabajo de investigación.

| Variables | No. de ITEMS que indagan la variable | Descripción nominal | Definición operacional | Escala de medición |
|--|---|---|-------------------------------|--|
| Socio-demográficas | 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7 y 1.8 | Es el análisis de las comunidades humanas a partir de la estadística. | Nominal | Hombre/mujer A,B,C,D,E y F Si/no D.F. Edo de Méx. |
| | | | De razón | Edad en años |
| Posible consumo de sustancias adictivas | 2.5 y 2.6 | Probabilidad de empleo de una droga. | Nominal | Si/no |
| Factores de protección o de riesgo, a través de los | 2.1; 2.2 2.3; 2.4 | Son todos aquellos elementos que se puede definir como la existencia de | Nominal | Si/ no Maestros/ padres/ amigos/ |

| | | | | |
|------------------------------|-----------|--|--|--|
| apartados: | 3.1; 3.2 | amenazas para la vida o la salud de una persona, representando el riesgo una posibilidad de obtener resultados adversos. | | vecinos/ Instituciones públicas/ otros (especifique). |
| La familia | 3.3; 3.4 | | | Televisión/ radio/ periódico/ casa/ escuela/ servicios de salud/ otras (especifique). |
| Su entorno emocional | 3.5; 3.6 | | | Un hábito/ un vicio/ un problema social/ una moda. |
| La escuela | 3.7; 4.1 | | | Pertenecer a un grupo/ por amigos/ por sentirse solos/ por tener problemas/ tener problemas familiares. |
| Uso del tiempo libre. | 4.2; 4.3 | | | Escuela/ casa/ calle/ Fiestas/ otros (especifique)- |
| Uso del tiempo libre. | 4.4; 4.5 | | | |
| Presión de pares | 5.1; 5.2 | | | |
| | 5.3; 5.4 | | | |
| | 5.5; 6.1 | | | |
| | 6.2; 6.3 | | | |
| | 6.4; 6.5 | | | |
| | 6.6; 7.1 | | | |
| | 7.2; 7.3 | | | |
| | 7.4 y 7.5 | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>Ayuda especializada/ apoyo de la familia/ ayuda de amigos/ voluntad/ otra (especifique).</p> <p>Bueno/ regular/ malo</p> <p>Menos de una hora/entre una hora y dos horas/ más de dos horas.</p> <p>Salir con amigos/ realizar tareas o estudiar/ escuchar música/ ver televisión/ otro (especifique).</p> <p>Mucho/ algo/ no mucho/ nada.</p> <p>Algunos/ la mayoría/ ninguno/ todos.</p> <p>Presión de los amigos/ te</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------|---|
| | | | | <p>gusta el ambiente/ es un lugar seguro/ no acostumbro asistir a estos lugares.</p> |
| <p>Percepción de riesgo</p> | <p>1.9; 8.1; 8.2; 8.3; 8.4 y 8.5</p> | <p>Se emplea para describir el proceso que ocurre cuando un evento físico es captado por los sentidos del ser humano y es procesado por el cerebro, donde se integra con anteriores experiencias, para darle un significado.</p> | <p>Nominal</p> | <p>Es peligroso/ es muy peligroso.</p> <p>No es peligrosos/es peligroso/es muy peligroso.</p> <p>Lo verían bien/ ni bien ni mal/ lo verían mal.</p> <p>Si/ no</p> |