



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Tesis de Grado

Previo a la obtención del Título de Psicóloga Mención Clínica.

TEMA:

**“DISFUNCIONALIDAD EN LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS DEL
COLEGIO SAN MATEO Y SU INCIDENCIA EN EL CONSUMO DE
DROGAS MANTA 2012 – 2013”**

Autora:

María Belén Lara Abril

080292052-0

Directora de Tesis:

Ps. Clínica Katty Villavicencio Navia

MANTA

MANABÍ

ECUADOR

2013



CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

En mi calidad de Director de la Tesis en Educación Superior, nombrado por la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

CERTIFICO:

Que he analizado la tesis presentado por la autora, María Belén Lara Abril como requisito previo para optar por el grado de Tesis, cuyo problema es:

**“DISFUNCIONALIDAD EN LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS DEL COLEGIO
SAN MATEO Y SU INCIDENCIA EN EL CONSUMO DE DROGAS MANTA 2012
– 2013”**

Considero aprobado en su totalidad.

Firma Director _____

Ps. Clínica Katty Villavicencio Navia

C.C



Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

AUTORÍA

Los pensamientos, ideas, opiniones y la información obtenida a través de la Tesis, son de exclusiva responsabilidad de la autora.

F. _____

080292052-0



APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
TESIS DE GRADO**

**“DISFUNCIONALIDAD EN LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS DEL COLEGIO
SAN MATEO Y SU INCIDENCIA EN EL CONSUMO DE DROGAS MANTA 2012
– 2013”**

Sometido a consideración de las Autoridades de la Facultad de Trabajo Social, Escuela de Psicología y Señores Miembros del Tribunal de Sustentación de la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”, como requisito a la obtención del Título de Psicóloga Clínica.

APROBADO

Decana de Facultad _____

Director de Escuela _____

Director de Tesis _____

Tribunal _____

Tribunal _____

Tribunal _____

Secretaria _____



DEDICATORIA

***La experiencia, por muy íntima que nos
Parezca, no es individual, no está
Atomizada. No está 'presa', 'dentro' de
Alguien. Es fruto de un complejo de relaciones
(Gregory Bateson)***

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Mi madre, LILIANA ABRIL POZO, por darme la vida, amarme, creer en mí y porque siempre me apoyaste. Mamá gracias por darme una carrera para mi futuro, todo esto te lo debo a ti.

A mí querido hermano, JORGE LEONARDO LARA, porque a pesar de la distancia al igual que mi madre, me han alimentado de su amor y apoyo incondicional.

A mi abuelita Rita García viuda de Lara, que desde el cielo me inspiro y me lleno de fortaleza.



AGRADECIMIENTO

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”.

Thomas Chalmers

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; Facultad de Trabajo Social, Escuela de Psicología; a la Lcda. Olguita Vélez de Mendoza, Mg., Dr. Oswaldo Zambrano Quinde, a mi Directora de Tesis Lcda. Katty Villavicencio Navia, por su entrega y apoyo incondicional durante todos mis años de estudio.

A mis padres, porque creyeron en mí y porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque en gran parte gracias a ustedes, hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, y porque el orgullo que sienten por mí, fue lo que me hizo ir hasta el final. Va por ustedes, por lo que valen, porque admiro su fortaleza y por lo que han hecho de mí.

A mis hermanos, tíos, primos, abuelos y amigos.

Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo, su comprensión y sus consejos en los momentos difíciles

A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.

Atentamente:

María Belén Lara Abril.



INDICE.

CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR	I
AUTORÍA	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	IV
(Gregory Bateson)	IV
AGRADECIMIENTO	V
CAPÍTULO I EL PROBLEMA	2
1.- TEMA:.....	2
1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2.2.- PREGUNTAS DIRECTRICES	5
1. ¿Qué tipo de circunstancias conllevan a que se forme un hogar disfuncional?	5
1.2.3.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.2.4.- DELIMITACIÓN.....	5
1.3.- OBJETIVOS	6
1.3.1.- OBJETIVO GENERAL	6
1.3.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	6
1.4.- JUSTIFICACIÓN	7
2.- MARCO TEÓRICO.....	8
2.1.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION:	8
EL MUNDO DE LAS DROGAS Y EL ALCOHOL EN EL ADOLESCENTE.....	25
2.3. FUNDAMENTACION LEGAL	33
2.5.- Hipótesis	36
2.6.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES.	36
2.6.1.- Variable Independiente	36
2.6.2.-VariableDependiente	36
CAPITULO III	37
MARCO METOLOGICO	37
3.- METODOLOGIA.....	37



3.2.- TÉCNICAS.	39
3.3.3.- INSTRUMENTOS.-	39
3.4.- POBLACION MUESTRA Y TAMAÑO.....	40
3.5.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.	41
3.6.- RECOLECCIÓN DE LA INFORMACION	43
3.7.-PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.....	43
CAPITULO IV	44
4. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS	44
CAPÍTULO VII.....	65
7.- PROPUESTA.	65
7.1.6.- INTRODUCCIÓN DE LA PROPUESTA.....	65
7.2.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA.....	66
7.3.- OBJETIVOS	67
7.4.- JUSTIFICACION	67
7.5.- FUNDAMENTACION.....	68
7.6.- METODOLOGIA. PLAN DE ACCION	69
METODOLOGIA.....	69
TIPO O NIVEL DE INVESTIGACION.....	69
MÉTODOS Y TÉCNICAS.	70
MÉTODOS:	70
TÉCNICAS.	71
INSTRUMENTOS.-	71
7.7.- ADMINISTRACIÓN.....	73
7.8.- PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN	74
8.1.- BIBLIOGRAFIA.....	76
8.2.- ANEXOS.....	78



INTRODUCCIÓN

La sociedad está conformada por familias, razón por la cual se ha considerado que las peculiaridades sociales pueden ser descritas delineando las relaciones familiares y su importancia como modeladora fundamental de la conducta juvenil.

Los análisis históricos revelan que la dinámica familiar ha sido centro de atención para muchas ciencias por considerarla el primer agente de socialización de un individuo capaz de incorporar patrones normativos que influirán en su adaptación y que permitirán la adecuada unión del sujeto al grupo social donde ha de integrarse.

Una familia funcionalmente integrada, fuente positiva de factores estimulantes de socialización; cuando se presentan situaciones de disfuncionalidad familiar, donde el control se ejerce bajo la forma dominación – sumisión, es posible que la presencia de conductas inadecuadas en jóvenes sean el portal a el consumo de sustancias lícitas e ilícitas como lo puede ser las drogas y alcohol, afectando el desarrollo académico y familiar.

Por esto la intención de esta investigación es determinar de qué manera la disfuncionalidad incide en el consumo de drogas en los jóvenes de 12 a 17 años del colegio San Mateo.

La información para desarrollar la investigación tiene como soporte, entrevistas individuales y grupales a padres y adolescentes, utilizando además la prueba de evaluación de las relaciones intrafamiliares (FF-SIL).¹

¹ Perez, De la Cuesta, Louro, Bayarre.



CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.- TEMA:

“DISFUNCIONALIDAD EN LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS DEL COLEGIO SAN MATEO Y SU INCIDENCIA EN EL CONSUMO DE DROGAS MANTA 2012 – 2013”

1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia siempre ha sido considerada el pilar fundamental de la sociedad, sin embargo desde hace años, la importancia de la misma se ha ido devaluada, lo que desencadenado a que la mayoría de las familias se presentan como disfuncionales, no solo afecta a las cabezas de la familia sino a los hijos, lo cual trae consecuencias en cadena que no permiten, una armonía en el hogar, como caso puntual los adolescentes y los diversos conflictos que estos enfrentan en su desarrollo, que competen y afectan al núcleo familiar.

La incidencia del consumo de drogas, en la población estudiantil es alarmante, ya que los efectos de las mismas desencadenan en conductas conflictivas, que no permiten el buen funcionamiento y desarrollo de las actividades del adolescente en el ámbito social, académico y familiar.

1.2.1.1.- Macrocontexto.

“Una familia disfuncional con el tiempo genera personas disfuncionales, quienes van a trabajar, acuden a la escuela y se relacionan como pueden con los demás,” explica la terapeuta familiar mexicana, Cecilia Quintero Vásquez.

La disfuncionalidad es uno de los problemas, que vive la sociedad a nivel mundial.



El concepto de "familia disfuncional" es ya de uso común y, al menos de forma aproximada, mucha gente. Su origen se encuentra en el área de la psicología y en un principio sirvió para designar a aquellas células de la sociedad con situaciones conflictivas, especialmente en los adolescentes ya que se incrementa el uso de drogas varios colegios de América Latina, durante el año 2011- 2012, se ha determinado que el 35% de la población estudiantil consume, y que la mayoría proviene de hogares disfuncionales.

1.2.1.2.- Mesocontexto.

Desde un punto de vista sistémico para poder entender lo que ocurre en las familias que tienen dificultades en su dinámica, es entender que una familia es un sistema, un conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado de cada elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran.

La Constitución, en su Art. 69, numeral 1, establece: Para proteger los derechos de las personas integrantes de la familia: 1. Se promoverá la maternidad y paternidad responsables; el padre y la madre estarán obligados al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijas e hijos, en particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo.

1.2.1.3.- Microcontexto

Dentro de las intervenciones, entrevistas realizadas a la población de la parroquia San Mateo y a los estudiantes del Colegio local, se ha podido determinar un alto índice de hogares disfuncionales, por muchos factores entre los más relevantes es por separación de los conyugues y por la ausencia del padre por trabajo, después de la investigación realizada se ha determinado que en estos adolescentes hay un alto índice de consumo de drogas, El colegio comprende 300



alumnos de los cuales el 45 % de los mismos han consumido drogas líquidas y sólidas, convirtiéndose en el refugio de los jóvenes que tienen problemas a nivel familiar.

Entre las drogas más ofrecidas en el país están el alcohol y el cigarrillo, con el 20,6%; marihuana, 18,7%; cocaína, con el 6,4%; y, éxtasis, 2,6%, según datos del Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. ² (CONSEP)

1.2.1.4.- Análisis crítico

La familia como sistema sociocultural abierto se enfrenta a situaciones críticas inducidas por cambios biopsicosociales.

Crisis es todo evento traumático, personal o interpersonal dentro o fuera de la familia, que conduce a un estado de alteración y que requiere una respuesta adaptativa de la misma.

El sano funcionamiento de la familia requiere que estas crisis sean reconocidas y validadas por ella misma como problemas potenciales, a fin de poder ser resueltas favorablemente.

Los adolescentes, son afectados directamente, debido a la crisis familiar, los mismos toman como vía de escape el consumo de drogas, que desencadenan problemas a nivel conductual que no permiten una armonía tanto en la familia como en su desarrollo.

El consumo de drogas suele iniciarse en la adolescencia y está vinculado con el proceso propio de crecimiento: la exploración de experiencias nuevas, la autoafirmación el contacto con personas fuera del ámbito familiar.

² CONSEP



1.2.2.- PREGUNTAS DIRECTRICES

1. ¿Qué tipo de circunstancias conllevan a que se forme un hogar disfuncional?
2. ¿La situación económica actual, es uno de los motivos para que la familia se desintegre?
3. ¿Cuáles son los principales factores que no permiten que los adolescentes no lleven una buena comunicación con sus padres?
4. ¿La disfuncionalidad familiar provoca que los adolescentes se conviertan en posibles consumidores potenciales?
5. ¿Cuáles son los motivos imperantes que llevan a los adolescentes al consumo de drogas?
6. ¿Cuáles son las reacciones conductuales que tienen los adolescentes consumidores?
7. ¿Cuáles son los síntomas para detectar que un adolescente está consumiendo drogas?
8. ¿Cuáles son las principales consecuencias que padece la familia del adolescente consumidor?

1.2.3.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera la disfuncionalidad, incide a los adolescentes de 12 a 17 años, al consumo de drogas?

1.2.4.- DELIMITACIÓN

1.2.4.1.- Delimitación del contenido.

- **CAMPO:** Psico-social.
- **ÀREA:** Psicología Clínica.



- **ASPECTO:** Programa relación con la Salud Mental / Salud Mental en los sectores: familiar, social.
- **TEMA:** “ Disfuncionalidad en los jóvenes de 12 a 17 años del Colegio San Mateo, y su incidencia en el consumo de drogas, Manta 2012- 2013”
- **PROBLEMA:**¿De qué manera la disfuncionalidad, incide a los adolescentes de 12 a 17 años, al consumo de drogas?

- **1.2.4.2.- Delimitación Espacial:** La investigación se llevará a cabo el Colegio San Mateo.
- **1.2.4.3.- Delimitación Temporal.**
Muestra obtenida de agosto a diciembre del 2012.

1.3.- OBJETIVOS

1.3.1.- OBJETIVO GENERAL.

- Determinar de qué manera la disfuncionalidad incide en el consumo del nivel de relación drogas en los jóvenes de 12 a 17 años del colegio Nacional San Mateo.

1.3.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Identificar los estudiantes, con consumo de drogas del Colegio San Mateo.
- Categorizar la disfuncionalidad familiar de los estudiantes con consumo de drogas del Colegio San Nacional Mateo.
- Investigar el nivel de relación Padre e Hijo.



1.4.- JUSTIFICACIÓN.

Las investigaciones sobre disfuncionalidad en jóvenes de 12 a 17 años y su incidencia en el consumo de drogas no se han estudiado de manera científica en la ciudad de Manta, sin embargo después de haber realizado la investigación en el colegio San Mateo, es alarmante el índice de familias disfuncionales siendo este uno de los motivos para que los jóvenes se refugien en las drogas.

Hasta la década de los noventa, el término familia disfuncional se empleó para referirse a núcleos sociales con notables problemas de violencia y falta de comunicación; sin embargo, en los últimos años ese concepto ha cambiado radicalmente, al grado de que los psicólogos afirman que toda familia tiene cierto grado de disfuncionalidad, que a largo plazo deteriora las capacidades e interacción social de sus integrantes.

El presente trabajo contribuirá al conocimiento de causas y consecuencias del consumo de drogas en jóvenes de 12 a 17 años en el colegio San Mateo de la ciudad de Manta y a la creación de un programa de talleres y escuela para padres, en pautas para mejorar la comunicación familiar y prevención de consumo de drogas.

Este trabajo de investigación estará enfocado al trabajo interdisciplinario con padres, hijos y autoridades del colegio San Mateo De la Ciudad de Manta, dirigido (adolescentes disfuncionales) al consumo de drogas a jóvenes de 12 a 17 años sabiendo que la disfuncionalidad en jóvenes está íntimamente relacionada con el consumo de drogas. Siendo innovador pues no se tiene registro de investigaciones similares en el pasado, y que posee la factibilidad ya que el trabajo investigativo se necesita de la contribución de la comunidad académica del colegio San Mateo De la Ciudad de Manta, tomando en cuenta que será de beneficio tanto a la comunidad Universitaria y a los investigadores.



2.- MARCO TEÒRICO

2.1.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION:

Funcionalidad familiar y problemática de salud en adolescentes.

La funcionalidad familiar es considerada como la capacidad para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa. Una familia funcional es aquella capaz de cumplir con las tareas encomendadas, de acuerdo con el ciclo vital en que se encuentre y en relación con las demandas que percibe del medio ambiente externo. El funcionamiento en la familia es un factor determinante en la conservación de la salud o en la aparición de la enfermedad entre sus miembros.

La adolescencia como tal es una crisis del ciclo vital de la familia y está marcada por inestabilidad y desequilibrio, ya que el adolescente cuestiona y desafía el orden familiar ya establecido, resultando en conflictos intensos y, asociados a la pobre habilidad de los padres para manejar ésta etapa del desarrollo, pueden generarse conflictos crónicos favoreciendo la presencia de síntomas y conductas de riesgo que generan dificultades en el desarrollo del adolescente y esto puede ocasionar enfermedades físicas o mentales.

La disfunción familiar puede manifestarse por medio de síntomas en sus integrantes como depresión en el adulto, lesión física en la esposa, síntomas somáticos en los adultos o niños, problemas de conducta o trastornos de simulación en los adolescentes y siempre que estos aparezcan deben ser tomados como un indicador de disfunción familiar. La depresión es frecuente en la adolescencia hasta un 25.5%, pero muchas veces pasa desapercibida sin recibir atención médica debido a que se encuentra frecuentemente asociada al abuso de



alcohol y drogas, a trastornos alimenticios, promiscuidad sexual, conductas delictivas e hiperagresividad.

Al adolescente le preocupa enfermar o morir, teme hacer el ridículo y no saber el papel que debe jugar en la familia ni fuera de ella, todo ello le atemoriza, angustia, deprime y finalmente lo torna agresivo y rebelde, tales condiciones pueden conducirlo a conductas antisociales de alto riesgo, como pueden ser: el alcoholismo, la drogadicción, el intento de suicidio y el homicidio, por nombrar algunos trastornos.

El tema de la familia, su funcionamiento y sus problemas, parecen ser el aspecto medular de los análisis sobre la crisis universal de valores morales. Se estudia este trascendente conjunto humano desde diversas perspectivas y dimensiones, quizá con el propósito de adjudicarle las consecuencias que se derivan de su origen y desarrollo evolutivo, tanto para el individuo en particular como para la sociedad en general.

Ackerman considera que la familia es la unidad básica donde se presenta la salud y la enfermedad, Las relaciones entre la personalidad del individuo y los procesos de dinámica del grupo y de la vida en familia constituyen un eslabón esencial en la cadena de causalidad en los estados de salud y enfermedad.

La disfunción familiar es un factor predisponente para el desarrollo de conductas poco saludables en los adolescentes agravándose al asociarse con la edad, escolaridad, ocupación, estado civil. Esto hace necesario el apoyo de los padres acuerdo con el grado de madurez, en la medida que requiere mayor calidad de tiempo para compartir, demostrar confianza, solidaridad y afecto. Aun cuando se sabe de la existencia de factores externos a la familia que pueden estar influyendo en las crisis biológicas de desarrollo o emocionales que enfrentan cotidianamente.



La población joven de la región de las Américas representa un sector socioeconómico creciente y cada vez más importante de la población. En los países de América latina y el Caribe, los jóvenes entre 10 y 24 años de edad constituyen el 30 % de la población, los adolescentes entre 10y 19 años representan el 20 % de la población y el 80 % habitan en zonas urbanas.³

CONSIDERACIONES ACERCA DE LA FAMILIA

DEFINICIÓN DE FAMILIA SEGUN LA OMS

La OMS , define la familia como los miembros del hogar emparentados entre sí, un grado determinado por sangre , adopción y matrimonio el grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto , no pueden definirse con precisión a la escala mundial.

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS (ONU)

Grupo de personas del hogar que tienen cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al jefe de familia, su esposa y los hijos solteros que conviven con ellos.

DEFINICIÓN Y FUNCIONES DE LA FAMILIA

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. En ella, el ser humano nace, crece y se desarrolla. Lo ideal es que en este ambiente natural, sus miembros mantengan relaciones interpersonales estables compartiendo y satisfaciendo sus necesidades básicas. Estas relaciones interpersonales deben ser íntimas, afectuosas, respetuosas, cuando las condiciones de vida permitan a sus miembros desarrollarse como personas autónomas y sociales a la vez.

³ (Jimena Garces Clementina, 2010)



DEFINICIÓN:

La familia puede ser definida de diversas maneras, dependiendo ésta del enfoque y el contexto en la que se analice, sea en lo social, antropológico, psicológico, jurídico, etc. Por ejemplo, para un analista social o sociólogo, la familia será la forma básica de organización sobre la que se estructura una sociedad, la familia será entendida como el soporte de la dinámica social. Mientras que para un antropólogo, la familia será un hecho social total, es decir, el microcosmos de una estructura social vigente, donde la función básica será la de cooperación económica, socialización, educación, reproducción y de relaciones sexuales.

La familia, para el análisis jurídico será un conjunto de personas con vínculos de derecho interdependientes y recíprocos emergentes de la unión sexual y de la procreación, mientras que la Psicología entenderá por familia, a la célula básica de desarrollo y experiencia unidas por razones biológicas, psicológicas y socioeconómicas; para un economista, la familia significará unidad básica de producción y generación de riqueza de la sociedad.

LA IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO HUMANO

Un factor importante y determinante en la formación y desarrollo del ser humano es precisamente la familia, siendo causales, los padres ya sea por desconocimiento de la evolución del niño, la incompreensión de las necesidades de su desarrollo, la desintegración familiar, familias incompletas, padres separados, etc. generando problemas en el menor a través de mecanismos diferentes, produciéndole conciencia de inferioridad social, timidez, inseguridad afectiva, en la que sin duda las dificultades económicas de la familia obligan con frecuencia, al menor a trabajar, especialmente en las familias populares, ocasionándole estados



de fatiga que agregados a la nutrición deficiente, influyen en su desarrollo y en sus estados anímicos, intelectuales y de aprendizaje.

La familia es importante, porque constituye la forma más elemental y primitiva de comunidad o agrupación humana, entendida como la "Célula Social". En sentido estricto, la familia es el grupo social formado por padres e hijos y comprende las relaciones que se dan entre ellos. Su base es el amor como sentimiento que se eleva sobre la atracción mutua de carácter sexual, cimentando así sobre bases firmes la unión de los cónyuges.

La formación y condiciones de desarrollo de la prole, depende de muchos factores, de la aplicación de métodos educativos adecuados y más importante aún resulta la organización de la propia familia, la estructura; ya que constituye una de las principales agencias de socialización del adolescente.

Esta unidad nuclear llamada "familia" es el ente transmisor de educación informal y de influencias directas sobre el adolescente, pudiendo ser esta formadora o deformadora. El niño forma su personalidad y sus valores en función a los modelos y normas de vida que recibe del núcleo familiar, concretamente de los padres de familia o de la persona mayor que cuida del hogar.

Tipos de familia

Es también necesario para el presente estudio representar las clasificaciones de los tipos de familia, los mismos que se presentan de la siguiente manera:

La familia nuclear o elemental: Es la unidad base de toda sociedad, la familia básica, que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos.

Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia. Entre los miembros deben darse unas relaciones regulares.



La familia extensa o consanguínea: Se compone de más de una unidad nuclear siempre y cuando coexistan bajo un mismo techo, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

La familia monoparental: Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes, ya sea porque los padres se han separado y los hijos quedan al cuidado de uno de los padres, por lo general la madre, excepcionalmente, se encuentran casos en donde es el hombre el que cumple con esta función; por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

La familia de madre soltera: Familia en la que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos/as. Generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

La familia de padres separados: Familia en la que los padres se encuentran divorciados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad.

Familias compuestas por personas del mismo sexo: Dos personas solteras con la necesidad de criar a un hijo. Un miembro separado con hijos que se une a otra soltera.



Familia adoptiva: Es aquella que recibe a un niño por el proceso de adopción.

Familias reconstituidas: compuestas por un progenitor con hijos que se une con una persona soltera sin hijos. De estas proviene la figura de los padrastros o madrastras.

Familia sin vínculos: Un grupo de personas, sin lazos consanguíneos, que comparten una vivienda y sus gastos, como estrategia de supervivencia.

Familias provenientes de diferentes culturas tanto desde lo étnico como lo religioso: A modo de ejemplo: Un integrante Judío con un integrante Católico, o proveniente de una cultura Occidental con una cultura Oriental.⁴

CONSIDERACIONES SOBRE ESTRUCTURA O DINÁMICA FAMILIAR

La dinámica familiar se sustenta en la forma como sus miembros interactúan. Ávila (1988), por ejemplo identifica tres formas de dinámica familiar en función a los roles que en ella se dan:

- El Hogar patriarcal
- El Hogar autoritario o despótico
- El Hogar igualitario o compañero

Hogar Patriarcal.- El padre toma las decisiones e impone la disciplina, la madre dispensa amor físico y los hijos se someten a la figura paterna.

Hogar Despótico.- El padre toma las decisiones e impone la disciplina en la familia demandando absoluta sumisión, mientras la madre dispensa amor y atención física, los hijos se someten al padre y aman a la madre.

Hogar Igualitario o Compañero.- Las decisiones se toman por acuerdo del grupo

⁴ (Ares, 2012)



familiar, el diálogo es rico, y la disciplina resulta entonces de un acuerdo entre la madre y el padre, que es explicado a los hijos.

En cualquiera de las formas genéricas de dinámica familiar, cuando las normas son correctamente dadas y manejadas con suficiente autoridad moral garantizan un ambiente familiar equilibrado en el aspecto afectivo-socio-emocional que optimiza el desarrollo integral de sus miembros o por el contrario cuando son mal manejados donde el poder de los padres se torna nocivo y perjudicial para el desarrollo integral y de formación de la personalidad del niño.

Como institución social, la familia ha evolucionado históricamente pasando por diferentes fases en la que se ha ido modificando la posición del varón y de la mujer, así como las relaciones entre padres e hijos. Al respecto, en términos de comentario, Maruja Barrig (1982) opina que por ejemplo: "La monogamia es la forma de unión conyugal que domina actualmente nuestra sociedad, que en su raíz tuvo su origen en la desconfianza respecto al demoníaco sexo femenino" por qué se convierte en una obligación para la mujer y no para el hombre, ya que socialmente el adulterio de la mujer es infinitamente más sancionable que del marido cuya poligamia es una práctica social reconocida y fomentada.

CAPACIDADES DEL CARÁCTER, ETAPAS DEL CICLO VITAL INDIVIDUAL

La familia, es muy importante en el desarrollo de los niños que los conforman. Así, la pareja humana conformada, al procrear y luego proteger a su prole, le transmite capacidades vitales para su adecuado desarrollo.

En lo que sigue, se da una somera noción de E. Erickson de las etapas del ciclo vital, que toma como eje de comprensión el concepto de identidad.

Erickson, E. distingue ocho etapas, durante las cuales la identidad se va



conformando epigenéticamente en relación con las experiencias vitales del individuo y va proporcionando, a su vez, la base para nuevos desarrollos de la personalidad. Tomando como referencia a Vidal-Alarcón 1996⁵, estas son:

1.- Confianza Básica.- Es la capacidad que tienen las personas para confiar en sí mismos y eventualmente en los demás. Cuando esta capacidad es deficiente, la persona es pesimista, dependiente, suspicaz, depresivo, etc. La confianza básica está ligada a la aceptación materna, para esto es importante las verbalizaciones que se emite desde cuando el niño está en gestación.

2.- Autonomía.- Alto grado de control de impulsos. Emerge en la infancia, y es evidenciado fuertemente en la adolescencia, por presencia de buenas relaciones padre-hijo, la autonomía estará bien desarrollada y el hijo será firme, autosuficiente, afectuoso y respetará a los demás. Cuando hay deficiencia en la autonomía la persona es dependiente.

3.- Iniciativa.- Capacidad para canalizar la energía personal, hacer cosas productivas, nuevas. Es una disposición a actuar constructivamente. Surge en etapa del juego libre, se forma jugando.

4.- Laboriosidad.- Lo ideal es que la persona finalice lo que inicia, haciéndolo bien. También implica el cuidado de nuestra propia salud, promoción de trabajo, comunicación adecuada, distribución del tiempo-energía. Ligado a experiencias familiares-educativas exitosas. La deficiencia se observará en personas incumplidas y poco confiables.

5.- Identidad.- Es la capacidad de ser uno mismo. Surge en los primeros años de la niñez y se consolida en la adolescencia. Esta identidad se ve afectada por hechos incoherentes (entre lo que se dice y hace) de los modelos familiares, por ejemplo, la hipocresía.

⁵ Vidal-Alarcón 1996



6.- Compromiso.- Se forma en la vida, organizar la vida para dar a los demás, siendo modelo. Cumpliendo constantemente lo prometido. Su deficiencia acarrea actitud irresponsable, incoherencia entre lo que hace y se dice.

7.- Generatividad.- Es el elemento fundamental de cambio, y consiste en asimilar conocimientos, organizar la propia vida y proyectarse en el futuro. Es el sello distintivo para personas adultas. Su deficiencia se ve en actitudes egoístas. Su fortaleza se ve en conductas de altruismo. Capacidad de dar, de comprender.

8.- Trascendencia.- Es la capacidad para vencer los obstáculos, esforzándose y luchando por objetivos de vida. Pueden haber dos opciones, evadir o enfrentarlo siendo lo ideal el enfrentarlo. Se aprende en toda la vida. No todo obstáculo puede ser vencido. Su deficiencia da una conducta regresiva, inmadura.

Las ocho capacidades están íntimamente imbricadas.

CICLO VITAL FAMILIAR

Etapas del desarrollo de una familia⁶

- **Inicio de la convivencia de la pareja:** La pareja (cada miembro) realiza la tarea importante de separarse de la familia de origen, es preciso que realicen o elaboren una relación conyugal propia. A pesar de ésta elaboración cada miembro de la pareja llega a la convivencia con sus respectivas expectativas, roles, reglas, normas, valores, creencias, etc., recogidas de su propia familia de origen.

- **Nacimiento del primer hijo:** El nacimiento del primer hijo, representa el pasaje de una vida individual a la experiencia de compartir con la llegada de un nuevo miembro en la familia.

⁶Merino y Arizaga (1995)



- **El primer hijo en la escuela:** Cuando los hijos aún no van a la escuela el rol de la madre y del padre deben compartir con el rol de la pareja, de ésta manera se podrá definir los límites entre estos dos sub-sistemas, y proteger el vínculo conyugal que en muchos sistemas familiares se “olvidan” de ser pareja para dedicarse a tiempo completo a ser “solo” padres.

La pareja enfrentará la adaptación del niño en la escuela y su propia adaptación ante este suceso, re-organizarse en las labores domésticas, supervisar la educación del hijo, la administración de la economía etc.

- **La adolescencia de los hijos:** La etapa de la adolescencia marca el inicio de la separación de los hijos de la familia nuclear, y el período de “individualización-independiente” ¿cómo enfrentan los padres éste período particular de un miembro de la familia? ¿qué dificultades se encuentran en la relación entre padres e hijos?

- **Partida de los hijos:** Cuando los hijos parten, ¿cómo es la adaptación de la familia? Se identificará los principales mecanismos familiares de adaptación al cambio y las habilidades de sus integrantes para la toma de decisiones con independencia y autosuficiencia.

- **Nido Vacío:** La pareja (sub-sistema conyugal), refuerza vínculos o retoma sus procesos de relación. Los riesgos que en ésta etapa atraviesa la pareja es la separación si se dedica a ser “solo” padres.

- **Vejez:** ¿Cómo enfrenta la familia esta etapa?

- **Muerte:** Como cualquier ciclo de vida, termina con la muerte. ¿Cómo enfrenta la familia ésta etapa?

ASPECTO CULTURAL-EDUCATIVO



Las familias se expresan según la región, sean estas urbanas o rurales, teniendo en cuenta incluso el tipo de unión: estables o inestables, entre otras.

Veamos en primer lugar el papel de la mujer. En función de la familia, la mujer es el principal elemento de protección y socialización de los hijos, a quienes comunica los valores y pautas sociales. Da modelos de crianza a los hijos, a la par que el hombre.

En la familia ecuatoriana se aprecia un enorme peso sobre la mujer, víctima de agresión y postergación, quien muchas veces cumple dos roles: función de ser padre y madre a la vez. La mujer realiza muchas veces no sólo una "doble jornada", sino múltiples jornadas.

La percepción social de la mujer varía según la pertenencia a una clase social, siendo en la clase alta objeto decorativo de lujo, en las clases medias sirvienta de lujo y en las clases bajas mayormente el ser más olvidado y explotado.

Los medios de comunicación influyen en forma negativa. Fomentan mensajes de lucro, sexo, violencia, divorcio, relaciones amorales, entre otras. Se aprecian en los programas televisivos, especialmente en las novelas, avisos publicitarios, cine, prensa escrita, etc. Nos dan pautas distorsionadas, ocasionando problemas de valores y de comportamiento personal y colectivo. Se crea patologías al distorsionar y difundir formas incongruentes y amorales.

La familia debido a los diferentes hábitos y costumbres, presenta diversos tipos de uniones. Observamos que en la familia indígena se da el servinakuy.

En las familias de la región de la selva se dan uniones y vínculos naturales, en las zonas urbanas y urbano-marginales se aprecian todas las variedades, desde uniones eventuales breves hasta otras prolongadas y llegando a las formales.



Lo que contribuye al fracaso de la familia es:

- Falta de preparación matrimonial y familiar (inadecuada formación prematrimonial)
- Carencia de conocimientos fundamentales de la vida conyugal y de paternidad responsable. (Así como: El ciclo de la pareja, paternidad prematura y/o no deseada).
- En la conducta del varón se aprecia procreación irresponsable. Esto en la familia se reproduce en un rol autoritario, machista y jerárquico, con hijos en varias mujeres y uniones inestables. Y en la conducta de la mujer, ante la inseguridad económica, pérdida de valores y el ingreso a ocupaciones educativas, laborales, se aprecia una infidelidad creciente.

La familia según su estructura (Sara-Lafosse), comprende la familia Patriarcal que es predominante en los sectores populares y minoritarios en el sector medio; pero la familia igualitaria si bien aumenta notablemente en el sector medio, no deja de estar representada en el sector popular. Por otro lado en ambos sectores un gran porcentaje corresponde a la familia en transición, lo cual nos permite afirmar que la crisis familiar afecta a ambos sectores en similar medida.

FACTORES INTRA Y EXTRA FAMILIARES QUE AFECTAN LA PROTECCIÓN DE LOS INTEGRANTES

La protección que deben recibir los integrantes y sobre todo el niño – adolescente preferentemente de parte de sus progenitores, consiste, fundamentalmente, en la satisfacción de sus necesidades físicas, afectivas, de estimulación y de socialización requeridas para sus adecuado desarrollo integral.



Cuando se dan cambios en la situación económica-social de un país por su gobierno de turno (factor extra familiar), afecta a la protección del niño, porque su capacidad adquisitiva no va a ser la misma que tenía anteriormente. Esto va poner en marcha fuerzas defensivas y moviliza recursos al interior de la familia para hacer frente a la situación económica-social de ese momento (factor intrafamiliar), para que no altere su ritmo alimenticio, educativo-recreativo, de salud, etc.

FACTORES INTRAFAMILIARES:

Están los recursos de la familia tales como el ingreso familiar que permite satisfacer las necesidades elementales como alimentación, vestido y en ocasiones, de salud y educación.

En la actual coyuntura, de contracción repentina del ingreso, en los estratos pobres, conduce a la eliminación o sustitución de alimentos por otros de menor calidad, con la reducción del consumo de alimentos básicos y, en los más extremos, a la supresión de una de las comidas del día.

Otro factor intrafamiliar, se relaciona con ciertas características de la composición y estructura familiar, donde el riesgo se hace mayor con la ausencia de la figura paterna, presencia de numerosos hijos menores de edad sin mayor espaciamiento. Pero no solo hay ausencia del padre, sino también a veces de la madre o de ambos, ya sea por deceso y/o abandono. También existe un alto índice de madres solteras-adolescentes que quedan a cargo de su familia de origen.

La falta de instrucción lleva a los padres a cumplir su rol de tales limitadamente, como por ejemplo, existen creencias en los padres que refuerzan su indiferencia e inoperatividad ante muchos de los eventos vividos por sus hijos. Algunas de estas creencias nos hablan de que los niños nacen marcados por el destino; que la vida



la marca de determinada manera desde el nacimiento hasta la tumba, no quedando otra cosa que simplemente resignarse.

Es marcada la tendencia de los padres marginales a situarse en la inmovilidad, a sustraerse de cualquier comprensión que pueda modificar sus pautas de comportamiento, a relacionar las conductas que cuestionan en sus hijos con sus propias actitudes. Hay que señalarlo que los padres entienden parcialmente su inmovilidad al pretender mantener vigente los modelos y formas como fueron criados por sus padres, que serán los determinantes de los tipos de familia y funcionamiento familiar vigentes en la actualidad.

Uno de los factores, son los recursos de la familia como ingreso económico, vivienda y otras pertenencias materiales, también la educación, habilidades, actitudes y experiencias de los progenitores y/o miembros adultos del núcleo familiar, que intervienen en forma decisiva en el proceso de toma de decisiones relativo a la forma como se asignaran sus recursos para la satisfacción de sus necesidades.

Otro factor intrafamiliar es la composición y estructura familiar. Al respecto, la ausencia de figura paterna, resultante en familias de jefatura femenina, así como la presencia de numerosos hijos menores de edad y donde el espaciamiento entre sus nacimientos ha sido pequeño, son elementos característicos de las familias de alto riesgo. A esto muchas veces se suman los efectos del llamado. Allegamiento cohabitacional, mediante el cual se extiende la familia nuclear a través de la incorporación a la unidad habitacional de parientes no nucleares y/o de no parientes. Situación que se vuelve riesgosa para las adolescentes que viven en condiciones de hacinamiento y promiscuidad.

La dinámica psicosocial que caracteriza la interacción familiar, es otro factor intrafamiliar donde predominan los vínculos inestables y de corta duración.



FACTORES EXTRAFAMILIARES:

Este factor está en relación al gasto público que el gobierno de turno destine a los servicios básicos para el mejoramiento de la calidad de vida y/o bienestar de la población en general. Al respecto, se destacan los servicios sociales, educacionales, de salud y de infraestructura que deben estar a disposición y acceso de la familia lo cual repercute en la calidad de los cuidados del menor.

La política económica implementada por el gobierno, también afecta a la familia y al menor. Cuando el desempleo es alto y el ingreso económico bajo, es posible que aumente la delincuencia y otras actividades antisociales al interior de los barrios, lo cual evidentemente deteriora la calidad de vida a que están expuestos los menores.

Por otro lado, dentro de estos factores también se encuentran los elementos que permiten la subsistencia de estas familias, sobre todo de aquellas de extrema pobreza. Se dan los Sistemas de apoyo conformados de redes de parientes, amigos y/o miembros de la comunidad que cumplen funciones variadas de ayuda recíproca donde la solidaridad tiene un rol importante en el surgimiento y/o fortalecimiento de organizaciones comunitarias.

No resulta novedoso el incremento incesante de la delincuencia y otras actividades antisociales en los barrios pobres, lo que deteriora la calidad de vida de los menores.

Entre los factores extra familiares, la disponibilidad y acceso que la familia tenga a servicios básicos y a los recursos de la comunidad, repercuten significativamente en la calidad de los cuidados que se le brinden al menor. Al respecto, se destacan los servicios sociales, educacionales, de salud y de infraestructura, cuya cobertura



y eficacia dependen directamente del gasto público que los gobiernos destinan a estos programas.

Por otra parte están los sistemas de apoyo conformados por redes de parientes, amigos y/o miembros de la comunidad que cumplen funciones variadas, tales como suministro de información, apoyo material y sustento emocional. Estas relaciones sociales de reciprocidad son consideraciones vitales para la supervivencia de grupos tales como los marginados urbanos y ciertamente afectan el cuidado de los menores.

En efecto, en la literatura sobre negligencia familiar se enfatiza que en las familias aisladas de otros parientes, amigos y vecinos así como de organizaciones comunitarias, aumenta la posibilidad de que los menores que viven en esos núcleos sufran de descuido en grado variables. Otros cambios sociales importantes que acompañan al crecimiento de las ciudades son los relativos a la patología social, como la violencia, prostitución, stress, delincuencia, drogadicción, etc.

De esta población marginal salen algunos factores cuyas familias pierden todos sus valores de integración social y se presentan los casos de delincuencia, en todos sus grados y formas tanto, dentro como fuera de sus barrios.

ENFOQUE SISTÉMICO

La familia como un sistema: Cualquier grupo de personas que interactúan entre si y están comprometidas en definir sus relaciones recíprocas de acuerdo a determinadas reglas. Por eso se puede considerar a la familia como un sistema interactivo gobernado por reglas. La existencia de reglas de relación debido a las cuales el sistema se configura como totalidad garantiza su estabilidad y equilibrio interno. La familia es un todo una gestalt, es una organización intersistémica que le permite además tener identidad propia (límites: reglas que organizan el



comportamiento de la familia de acuerdo a su objeto y principios, determinando una particular unidad que la distingue de otras unidades familiares).

La familia es un sistema autónomo, por el proceso de retroalimentación tiende a mantener su unidad como ser familiar total. La familia se organiza a fin de mantener la organización que la defiende como tal. (Condori Ingaroca)

EL MUNDO DE LAS DROGAS Y EL ALCOHOL EN EL ADOLESCENTE

En un mundo que se encuentra en crisis, donde los valores se van oscureciendo, donde cada vez más familias se encuentran divididas, donde la ley del gusto y disgusto se ha vuelto una norma de vida; muchos jóvenes ante la experiencia de sin sentido, de frustración, en vez de enfrentar y responder al porqué de lo que su interior percibe, optan por hacerse los locos buscando mil maneras para huir de esa realidad que incomoda.

El mundo de hoy le brinda al adolescente diversas formas para fugar de su interior, de lo que realmente lo compromete. El alcohol y las drogas se están volviendo unas de las maneras más usuales con lo que el adolescente busca olvidar la voz de su conciencia.

Todo tipo de uso -ya sea poco o mucho- se debe considerar como peligroso, puesto que no se puede predecir quiénes desarrollarán problemas serios. La clave es saber rechazarlos desde el inicio, pero el decir no, no es suficiente.

Algunos jóvenes están en mayor riesgo que otros de desarrollar problemas relacionados con el alcohol y las drogas. Encabezan las listas aquellas cuyas familias tienen ya un historial de Abuso de Substancias.

Los productos legalmente disponibles incluyen las bebidas alcohólicas (para los mayores de 21), el tabaco (la edad legal varía), algunos medicamentos por receta



médica, inhalantes y medicinas de venta libre para la tos, la gripe, el insomnio y para adelgazar. Las drogas ilegales incluyen la marihuana, la cocaína/crack, LSD, PCP, los derivados del opio, la heroína y las drogas diseñadas.

Según investigaciones, los jóvenes que comienzan a fumar o beber desde temprana edad corren un grave riesgo. A estas sustancias se les denomina las drogas del umbral, puesto gran cantidad de vez termina en la marihuana y de ahí a otras drogas.⁷

EPIDEMIOLOGÍA DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS

El consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia suscita preocupación social. En nuestro país un sector de adolescentes y jóvenes asocian el disfrute del ocio y de las relaciones sociales con el uso de sustancias. El abuso de alcohol, en ocasiones unido a drogas de síntesis, durante el fin de semana, en lugares no habilitados como la vía pública, ha motivado que la administración adopte medidas legales para responder a las quejas sobre el botellón y el pastillazo. La relación adolescencia-drogas es bidireccional. Por un lado, ciertas características de este período evolutivo pueden facilitar el consumo de alcohol y otras drogas, de hecho, el consumo de estas sustancias suele iniciarse en esta etapa de la vida. Por otro lado, el consumo abusivo de alcohol y otras drogas puede interferir en el desarrollo saludable del adolescente.

PROBLEMAS DERIVADOS DEL ABUSO DE ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA

Es complejo determinar cuándo el consumo adolescente de alcohol resulta problemático, ya que la aparición de secuelas físicas requiere que se haya estado abusando de esta sustancia cierto tiempo. Según la encuesta sobre drogas, el 28,5% de los escolares ha sufrido alguna repercusión negativa del consumo de alcohol, principalmente problemas de salud, riñas, discusiones y conflictos

⁷ (aciprensa)



familiares (CONSEP-2008). Las principales consecuencias negativas que pueden padecer los adolescentes son:

- ✓ **Intoxicación etílica aguda o embriaguez.** A mayor cantidad de alcohol ingerido, mayor descoordinación motora, agresividad y episodios de pérdida de conocimiento. La intoxicación etílica grave puede desembocar en coma, llegando incluso a provocar la muerte.
- ✓ **Problemas escolares.** El consumo de alcohol repercute directamente en el rendimiento escolar. La investigación ha confirmado la relación entre consumo de alcohol y fracaso escolar
- ✓ **Sexo no planificado.** Las relaciones sexuales entre adolescentes a menudo tienen lugar durante el fin de semana, igual que el consumo de alcohol, hallaron que un tercio de las experiencias sexuales entre adolescentes tenían lugar después de haber tomado drogas. Aunque los adolescentes disponen de información sobre los métodos para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, la embriaguez puede actuar como una barrera que dificulta la puesta en práctica de las conductas de salud.
- ✓ **Accidentes de tráfico.** El riesgo de padecer un accidente aumenta por la pérdida de reflejos, la desinhibición, la sensación de control, la euforia y los déficits perceptivos ocasionados por el alcohol.
- ✓ **Problemas legales.** Numerosos estudios han probado la relación entre el alcohol y el comportamiento delictivo. Entre los adolescentes consumidores existe mayor probabilidad de realizar actividades predelictivas



- ✓ **Problemas afectivos.** Varios estudios han puesto de manifiesto la relación entre abuso de alcohol y suicidio, señalan que aproximadamente la mitad de los intentos de suicidio en las mujeres y las dos terceras partes en los varones se producen bajo los efectos del alcohol.

- ✓ **Alcohol y consumo de otras drogas.** Se considera al alcohol como una puerta de entrada al consumo de otras sustancias. Generalmente el consumo de drogas ilegales está precedido por el de sustancias legales, siendo una cadena habitual: alcohol → tabaco → cánnabis → otras drogas ilegales. La magnitud del consumo de alcohol es una variable estrechamente relacionada con el uso de drogas ilegales, de modo que el consumo precoz de bebidas alcohólicas aumenta la probabilidad de usar más sustancias.

CONSUMO DE DROGAS EN EL ADOLESCENTE E INFLUENCIA EN SU VIDA AFECTIVA

Muchos jóvenes creen que las drogas o estimulantes les ayudarán a aclarar sus ideas y a mantenerse más activos. Algunos las usarán como una forma de llamar la atención de sus padres o evadir los problemas que los agobian.

Piensan que probando un poco de estupefacientes, solo por curiosidad, no les

hará daño, y que así podrán escapar de sus problemas; pero esto en ningún caso les ayudará a solucionarlos. Por el contrario, si el chico o la chica arrastran una serie de conflictos emocionales, estos se agudizarán. Por más que pase el efecto de las drogas, los sentimientos y problemas continuarán, y solo terminará por arruinarles la vida.

LA PERSONALIDAD DE LOS ADOLESCENTES QUE CONSUMEN DROGAS



Las drogas pueden cambiar la personalidad de un individuo, pero no es menos cierto que determinados caracteres empujan más que otros a consumir. Prueba de ello son los resultados de estudios a nivel mundial que demuestran que los adolescentes consumidores de psicoestimulantes tienen una personalidad distinta a la de aquellos que no toman ni cocaína ni éxtasis. Los primeros tienden a ser rebeldes, opositores e impulsivos. Los segundos, sumisos y conformistas.

El consumo de drogas en jóvenes tiene notables consecuencias tanto en el momento de su uso (accidentes, disminución del rendimiento escolar, embarazos no deseados) como en el posterior desarrollo del individuo.

Algunos estudios previos han encontrado que los adolescentes que consumen tienen más probabilidades de sufrir trastorno de personalidad o ser antisociales, opositores, sádicos y autoderrotistas. Nuestro objetivo era conocer si existen diferencias entre los consumidores y los que no lo son. Y sí, existen. Hay rasgos de personalidad, como la rebelde y la impulsiva que pueden determinar no sólo el inicio en el consumo, sino que son un factor de riesgo para desarrollar problemas posteriores de abuso. Máxime si tenemos en cuenta factores sociales como el elevado uso de marihuana en nuestro país y la alta disponibilidad de la droga.

Los resultados de previas investigaciones revelan que los jóvenes que consumen drogas tienden a tener una personalidad histriónica, ruda, rebelde, opositora y

tendencia límite (este último rasgo sólo se da en los que toman cocaína). En cambio los que no las consumen puntúan significativamente más alto en los prototipos de personalidad sumiso y conformista. No sólo, los que toman psicoestimulantes tienen una tendencia mayor a padecer problemas familiares, inestabilidad social o haber sufrido abusos en la infancia.



Los jóvenes consumidores tienen características de personalidad distintas a los no usuarios que podrían influir en un uso perjudicial de sustancias. Se suelen relacionar de forma más agresiva con los demás, máxime cuando no consiguen lo que quieren.

Por todo ello tienen más problemas con los padres y se muestran indiferentes ante las necesidades de quienes les rodean.

Preocupa además que estos chicos y chicas hayan constatado su propensión a la impulsividad y una predisposición a la delincuencia. La impulsividad se considera un concepto clave para explicar el consumo de drogas, además de ser el rasgo principal del prototipo de persona rebelde.

Los rasgos son un reflejo parcial de lo que el adolescente va a ser de mayor, no obstante las variables familiares (unos padres vigilantes), sociales y escolares puedan ayudar a modular esta forma futura de ser. Por eso, insiste, es importante realizar una detención precoz dentro de los hogares y en las escuelas y acudir a un especialista en el momento que detecten problemas serios de comportamiento o fracaso escolar.

Asimismo, sus hallazgos tienen importantes implicaciones de cara a la prevención de consumo de drogas ya que la detección en la adolescencia de determinados perfiles de personalidad podría influir en el diseño de programas preventivos específicos dirigidos a reducir la probabilidad de que en el futuro estos jóvenes tengan problemas relacionados con el uso de sustancias, así como otro tipo de conductas perjudiciales.

FACTORES DE INCIDENCIA DE LOS ADOLESCENTES EN EL CONSUMO DE DROGAS

FACTORES MACROSOCIALES.-



- ✓ **Disponibilidad y accesibilidad a las sustancias.** En nuestro país el carácter de droga legal convierte al alcohol en un producto disponible de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se puede adquirir, los amplios horarios de venta, el precio asequible de las bebidas y el escaso control de la venta a menores.

- ✓ **Institucionalización y aprobación social de las drogas legales.** El alcohol es una droga aceptada socialmente. La televisión, el cine y la prensa muestran imágenes de personajes famosos y personas con prestigio social bebiendo.

- ✓ **Publicidad.** Constituye una importante fuente de presión social hacia el consumo. Los anuncios asocian la bebida con valores y estímulos atractivos para los adolescentes, como la amistad, el carácter y la personalidad, la transición a la adultez, el sexo, el riesgo y la aventura, etc. Estos mensajes persuasivos son difíciles de contrarrestar por los adolescentes que en muchos casos carecen de una actitud crítica frente a la publicidad. Por esta razón, se ha limitado la presencia de mensajes publicitarios dirigidos explícitamente a población adolescente.

- ✓ **Asociación del alcohol y drogas de síntesis con el ocio.** El consumo juvenil de drogas se encuentra ligado al tiempo libre, los fines de semana, a ciertos lugares de oferta como discotecas, bares o pubs, y a la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. La utilización que se hace del tiempo libre se relaciona con el riesgo de consumo de sustancias, y se asocia con la asistencia a lugares de oferta y con la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y/o placenteras producidas por las drogas.

FACTORES MICROSOCIALES



- ✓ **Estilos educativos inadecuados.** La ambigüedad en las normas familiares, el exceso de protección, la falta de reconocimiento y una organización familiar rígida influyen negativamente en el adolescente, y pueden desembocar en una personalidad con escasa aserción o en un enfrentamiento con el mundo adulto.

- ✓ **Falta de comunicación y clima familiar conflictivo.** La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extrafamiliares, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar enrarecido contribuyen a generar y mantener los déficits y carencias personales, que el adolescente puede intentar compensar recurriendo a las drogas.

- ✓ **Influencia del grupo de amigos.** La pandilla es el marco de referencia que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales. La probabilidad de beber aumenta si el adolescente se integra en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones explícitas.

FACTORES PERSONALES

- ✓ **Desinformación y prejuicios.** La falta de conocimiento o la información errónea sobre la naturaleza de las drogas, extensión del consumo adolescente, repercusiones negativas a corto y largo plazo, etc., alienta la curiosidad o impide valorar acertadamente los riesgos. Así, una elevada proporción de adolescentes considera que el alcohol no es una droga.

- ✓ **Actitudes favorables hacia el alcohol y drogas de síntesis.** Las actitudes favorables al uso de sustancias son importantes predictores del inicio del consumo de alcohol y otras drogas.



- ✓ **Déficits y problemas del adolescente.** Los déficits y problemas personales constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol y otras drogas. El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con pobre autoestima y locus de control externo.

LA PREVENCIÓN ESCOLAR DEL ABUSO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS

El conocimiento de las variables y de los mecanismos que conducen al consumo de alcohol y otras drogas es una información útil para elaborar programas de prevención. Así, una intervención dirigida a aumentar la competencia personal mediante entrenamiento asertivo puede tener efectos beneficiosos sobre varios factores psicológicos, por ejemplo adquirir habilidad para rechazar ofrecimientos de bebida y mejorar la autoestima, factores que protegen del abuso de sustancias.⁸

2.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Sección tercera

De la familia

Art. 37.- El Estado reconocerá y protegerá a la familia como célula fundamental de la sociedad y garantizará las condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines. Esta se constituirá por vínculos jurídicos o de hecho y se basará en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes.

Protegerá el matrimonio, la maternidad y el haber familiar. Igualmente apoyará a las mujeres jefas de hogar.

⁸ (Flores, 2008)



El matrimonio se fundará en el libre consentimiento de los contrayentes y en la igualdad de derechos, obligaciones y capacidad legal de los cónyuges.⁹

EXPEDIR LA SIGUIENTE CODIFICACIÓN DE LA LEY DE
SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS
TITULO PRELIMINAR

DE LOS OBJETIVOS, ÁMBITO DE APLICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE
ESTA LEY

Art. 1.- Objetivo.- Esta Ley tiene como objetivo combatir y erradicar la producción, oferta, uso indebido y tráfico ilícito de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, para proteger a la comunidad de los peligros que dimanan de estas actividades.

Art. 2.- Declaración de interés nacional.- Declárese de interés nacional la consecución del objetivo determinado en esta Ley, las acciones que se realicen para su aplicación y, de manera especial, los planes, programas y actividades que adopten o ejecuten los organismos competentes.

Las instituciones, dependencias y servidores del sector público y las personas naturales o jurídicas del sector privado están obligadas a suministrar la información y a prestar la colaboración que determina esta Ley o que establezcan las autoridades a las que compete su aplicación.

Art. 3.- Ámbito de la ley.- La presente Ley abarca todo lo relativo a:

1. El cultivo de plantas de las que se puede extraer elementos utilizables para la producción de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, y cualquier forma de cosecha, recolección, transporte, almacenamiento o uso de frutos o partes de esas plantas;

⁹ (CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, 2012)



2. La producción, elaboración, extracción o preparación, bajo cualquier procedimiento o forma y en cualquier fase o etapa, de materias primas, Insumos, componentes, preparados o derivados de las sustancias sujetas a fiscalización;
3. La tenencia, posesión, adquisición y uso de las sustancias sujetas a fiscalización, de las materias primas, insumos, componentes, precursores u otros productos químicos específicos destinados a elaborarlas o producirlas, de sus derivados o preparados, y de la maquinaria, equipos o bienes utilizados para producirlas o mantenerlas;
4. La oferta, venta, distribución, corretaje, suministro o entrega, bajo cualquier forma o concepto, de las sustancias sujetas a fiscalización;
5. La prescripción, dosificación o administración de sustancias sujetas a fiscalización;
6. La preparación en cápsulas, pastillas o en cualquier otra forma de las sustancias sujetas a fiscalización, su envase o embalaje;
7. El almacenamiento, la remisión o envío y el transporte de las sustancias sujetas a fiscalización, de sus derivados, preparados y de los insumos, componentes, precursores u otros productos químicos específicos necesarios para producirlas o elaborarlas;
8. El comercio, tanto interno como externo, y, en general, la transferencia y el tráfico de las sustancias sujetas a fiscalización y de los componentes, insumos o precursores u otros productos químicos específicos necesarios para producirlas o elaborarlas;
9. La asociación para ejecutar cualesquiera de las actividades que mencionan los numerales precedentes, la organización de empresas que tengan ese propósito y la gestión, financiamiento o asistencia técnica encaminada a posibilitarlas;



10. Nota: Numeral derogado por Ley No. 12, publicada en Registro Oficial 127 de 18 de Octubre del 2005.

11. Las demás actividades conexas con esta materia.

Art. 4.- Prevención, control, fiscalización, represión y rehabilitación.- Esta Ley contempla los mecanismos de prevención del uso indebido y la comercialización de las sustancias sujetas a fiscalización, la investigación y represión de los delitos tipificados en esta Ley y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas.

Art. 5.- Connotación especial de términos.- Los términos utilizados por esta Ley, sus anexos y normas secundarias tendrán el alcance que les confieran:

- a) Los convenios internacionales sobre esta materia ratificados por el Ecuador;
- b) Los organismos internacionales creados por los convenios internacionales sobre esta materia; sustancias sujetas a fiscalización.

2.5.- Hipótesis

¿Cómo la disfuncionalidad familiar conduce a los jóvenes de 12 a 17 años al consumo de drogas?

2.6.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES.

2.6.1.- Variable Independiente

Disfuncionalidad en los jóvenes de 12 a 17 años

2.6.2.-Variable Dependiente

Incidencia en el consumo drogas



CAPITULO III

MARCO METOLOGICO

3.- METODOLOGIA

Este trabajo de investigación se basara en un enfoque cuanti-cualitativo, cuantitativo porque los resultados serán sometidos a análisis estadístico, y cualitativo porque se busca identificar el índice de disfuncionalidad y la incidencia de consumo de drogas en los jóvenes de 12 a 17 años del Colegio San Mateo.

3.1 DISEÑO D EL A INVESTIGACIÓN

La investigación, es un diseño no experimental, ya que sus variable tanto la dependiente como la independiente, se han fusionado, y se han estudiado como tal y como se han presentado en cuanto a la demanda de la institución.

3.2 TIPOS O ALCANCES DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 Es descriptiva.- Porque se describen todos los factores que integran el fenómeno en estudio de manera particular la variable independiente “disfuncionalidad en los jóvenes de 12 a 17 años” y la variable dependiente “Incidencia en el consumo de drogas”.

3-2.2 Es correlacional.- Porque se establece la relación existente relación entre la variable dependiente con la independiente

3.2.3 Es explicativa.- Porque explica las causas y consecuencias que trae consigo la disfuncionalidad en los jóvenes y la incidencia en el consumo de drogas.



3.2.1 De campo.- Porque la información fue recopilada de manera directa y exclusiva por la investigadora en el sitio de los hechos, el Colegio San Mateo.

3.3 METODOS Y TÉCNICAS

3.3.1 METODO

3.3.1.1, MÉTODOS EMPIRICOS.- Este trabajo investigativo fue elaborado, mediante técnicas de comprobación, observación, medición psicométrica, y encuestas.

3.3.1.2 Métodos teóricos.- Entre los métodos teóricos utilizados tenemos:-

Deductivo.- Este método permitió recopilar la información del fenómeno estudiado, de una manera global, es decir profesionales responsables de la institución la familia creando un equipo multidisciplinario, que permitió obtener la información directa del fenómeno de estudio.

Inductivo.- Este método permitió abarcar toda la información, partiendo desde el objeto de estudio y posteriormente de manera óptimamente global.

Analítico.-A través de este método se logró hacer un análisis a nivel cuantitativo y cualitativo de las partes implicadas en el fenómeno de estudio.

Sintético..-Después de haber obtenido el análisis de cada una de las partes implicadas, se construye una síntesis se manera puntual y global de la información obtenida.

Estadístico.- Este método permitió un análisis cuantitativo, de la realidad estudiada a través de tablas gráficas.



Bibliográfico.- Mediante este método se avalara y respaldará el marco teórico, a través del estudio y revisión de textos, artículos científicos de destacados autores peritos en el tema de estudio.

3.2.- TÉCNICAS.

En este trabajo de investigación se utilizaron las siguientes técnicas:

3.3.2.1 ENTREVISTA.-

Dirigida a los profesionales, padres de familia y jóvenes.

3.3.2.2 ENCUESTA.-

Dirigida a los jóvenes de 12 a 17 años.

3.3.2.3 OBSERVACIONES.-

Dirigida a jóvenes, profesionales docentes y padre de familia.

3.3.2.4 PRUEBA DE EVALUACION DE LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES (FF-SIL)

Dirigido a los jóvenes de 12 a 17 años y padres de familia.

3.3.3.- INSTRUMENTOS.-

Se utilizaron los siguientes instrumentos:



- Cuestionario para entrevistas y encuestas
- Guía de observación
- Formulario para test
- Cámara fotográfica y de video
- Talleres (escuelas para padres)
- Testimonios vivenciales.

3.4.- POBLACION MUESTRA Y TAMAÑO.

3.4.1.- POBLACION

POBLACION	CANTIDAD
DIIRECTOR DE LA INSTITUCION	1
ORIENTADOR VOCACIONAL	1
TRABAJADORA SOCIAL	1
JOVENES ESTUDIANTES	20
TOTAL	20

Elaborado por: María Belén Lara Abril

Fuente: colegio nacional "San Mateo"

3.4.2.- MUESTRA.-

En esta investigación se trabajó el total de la población estudiantil comprendida entre los jóvenes de 12 a 17 años y profesionales encargados.



3.5.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

3.5. 1.- Variable Independiente (disfuncionalidad en jóvenes de 12 a 17 años).

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES
<p>El concebir a la familia como un sistema de relaciones implica que las conductas de los individuos son interdependientes y mutuamente reguladas. Este mecanismo regulador interno está constituido por un entramado de reglas implícitas y explícitas. Las relaciones familiares son singulares y se advierten en las pautas de interacción que se dan en forma recurrente en el tiempo. Por tanto es posible hablar de una familia en términos de la forma particular de relacionarse de sus miembros, construida, estabilizada y desarrollada través del tiempo. Dicho de otro modo, la familia, como grupo natural, elabora en el curso del tiempo pautas de interacción que constituyen su estructura, la cual rige el funcionamiento de sus miembros, facilita la interacción recíproca y define una gama de conductas posibles.</p>	Disfunciones jerárquicas	✓ falta de autoridad
		✓ limites confusos
		✓ dificultad para poner limites
	Disfunciones de comunicación	✓ Dificultad para expresar emociones
		✓ Negación
		✓ Escasa cultura para el dialogo

Elaborado por: María Belén Lara Abril

Fuente: colegio nacional "San Mateo"



3.5.2.- Variable Dependiente
(Incidencia en el consumo de drogas).

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES
<p>En la actualidad, en el mundo existe una gran variedad de tipos de drogas con diferentes efectos y daños colaterales. Estos son consumidos en su mayoría de los jóvenes, ya que son más propensos a caer en este vicio debido en muchos casos a problemas propios o sociales. No tener el apoyo familiar, lo que desencadena, en conductas inadecuadas que no solo afecta a los jóvenes sino también a su núcleo familiar y social. Dejando grandes secuelas en su personalidad y desarrollo físico y psíquico</p>	Inestabilidad familiar	✓ Divorcios
		✓ Migración laboral
		✓ Muerte de un familiar
	Causas	✓ Mala situación económica
		✓ Bajo rendimiento académico
		✓ Adicción a sustancias
		✓ Inclusión a pandillas

Elaborado por: María Belén Lara Abril
 Fuente: colegio nacional "San Mateo"



3.6.- RECOLECCIÓN DE LA INFORMACION

La información fue recolectada en el lugar de los hechos por la investigadora mediante encuestas, entrevistas, observación, test de personalidad, dirigido a las jóvenes de 12 a 17 años y profesionales del Colegio San Mateo.

3.7.-PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

La información fue procesada a través del programa Excel mediante la utilización de tablas y gráficos.



CAPITULO IV

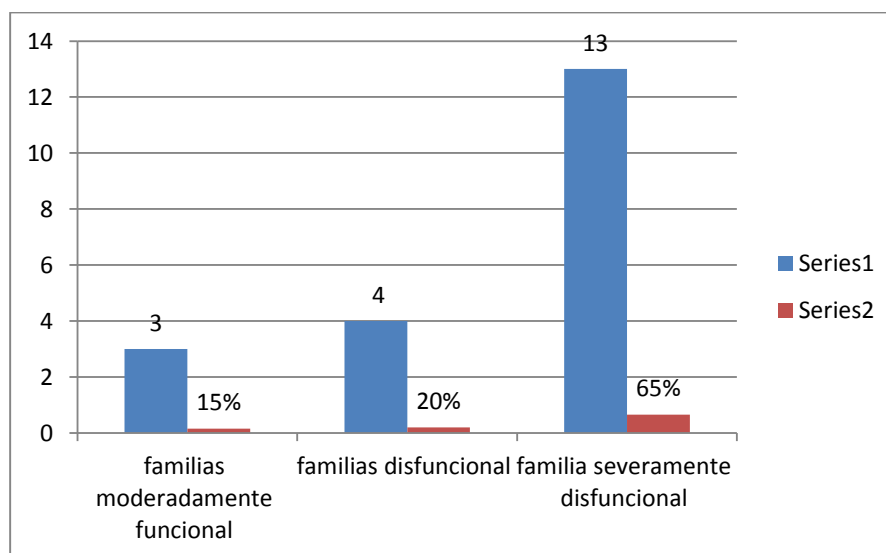
4. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

TABLA Y GRAFICO #1

Prueba de funcionamiento y percepción familiar

ORDEN	CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	FAMILIAS MODERADAMENTE FUNCIONAL	3	15%
2	FAMILIAS DISFUNCIONAL	4	20%
3	FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL	13	65%
TOTAL		20	100%

Elaborado por: María Belén Lara Abril
Fuente: Colegio Nacional Técnico San Mateo



Elaborado por: María Belén Lara Abril
Fuente: Colegio Nacional Técnico San Mateo

La tabla y grafico No. 1 analizan los resultados de la prueba de percepción de funcionamiento familiar de la que se desprenden los siguientes resultados:



Tres familias que corresponden al 15% se ubican en la categoría de Familias moderadamente funcional.

Cuatro familias que corresponde al 20% se ubican en la categoría de Familias disfuncionales

Trece familias que corresponden al 65% se ubican en la categoría de Familias severamente disfuncionales.

La disfunción familiar es un factor predisponerte para el desarrollo de conductas poco saludables en los adolescentes agravándose al asociarse con la edad, escolaridad, ocupación, estado civil.

Esto hace necesario el apoyo de los padres acuerdo con el grado de madurez, en la medida que requiere mayor calidad de tiempo para compartir, demostrar confianza, solidaridad y afecto. Aun cuando se sabe de la existencia de factores externos a la familia que pueden estar influyendo en las crisis biológicas de desarrollo o emocionales que enfrentan cotidianamente.



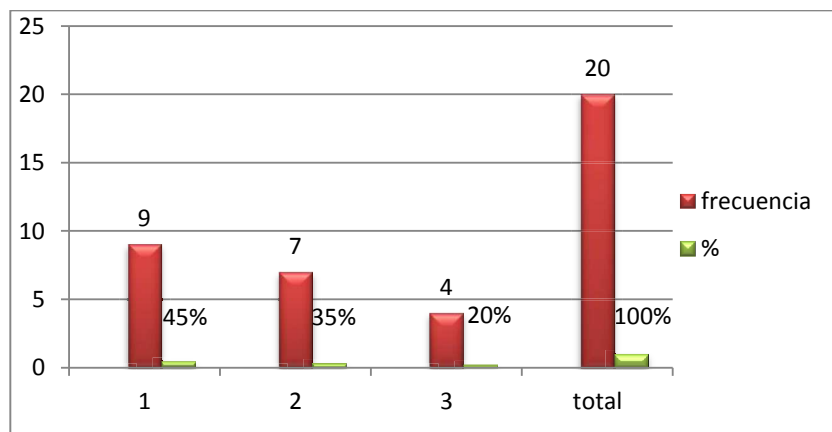
Tabla y grafico #2

¿ACTUALMENTE SU FAMILIA ESTA COMPUESTA POR?

ORDEN	CATEGORIA	FRECUENCIA	%
1	PAPA, MAMA, HERMANOS.	9	45%
2	MAMA, HERMANOS	7	35%
3	OTROS	4	20%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 2 analizan como está formado el núcleo familiar del adolescente de la que se desprenden los siguientes resultados:

Nueve familias que corresponden al 45% se ubican en la categoría de hogar formado por mama, papa, hermanos.

Siete familias que corresponde al 35% se ubican en la categoría de hogar formado por mama y hermanos



Cuatro familias que corresponden al 20% se ubican en la categoría de hogar formado por otras personas.

Familia nuclear o elemental.- es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre), e hijos. Estos últimos pueden ser de descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

Familia extensa o consanguínea.- Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas incluyendo padres, hijos abuelos primos y demás; la familia de triple generación incluye a los padres a sus hijos, casados o solteros a los hijos políticos y nietos.

Familia monoparental.- Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos se quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre.



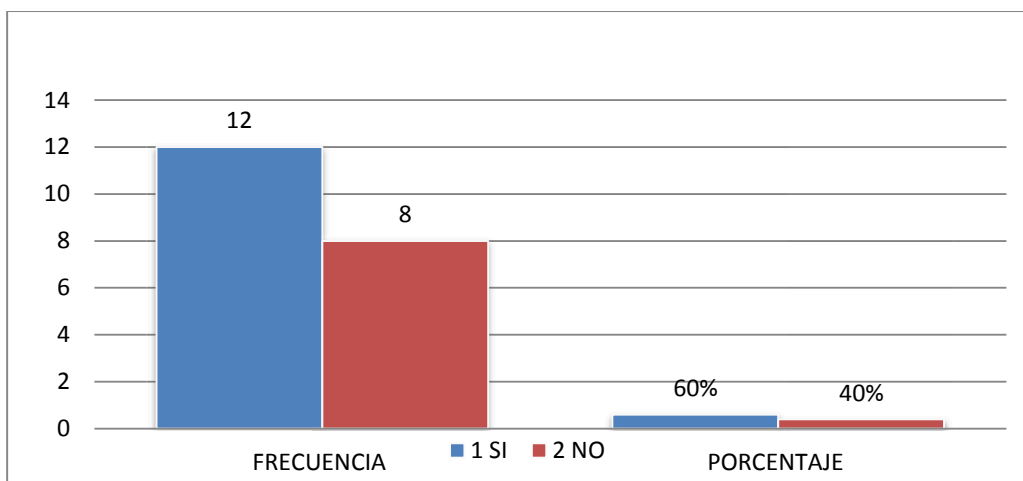
TABLA Y GRAFICO #3

¿AL SALIR DEL COLEGIO HA CONSUMIDO DROGAS?

ORDEN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	si	12	60%
2	no	8	40%
total		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 3 analizan si el estudiante consume alcohol y drogas extracurricularmente de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% se ubican en la categoría consumidores extracurriculares.

Ocho estudiantes que corresponde 40% se ubican en la categoría de no consumidores extracurriculares.



Problemas escolares. El consumo de alcohol repercute directamente en el rendimiento escolar. La investigación ha confirmado la relación entre consumo de alcohol y fracaso escolar.

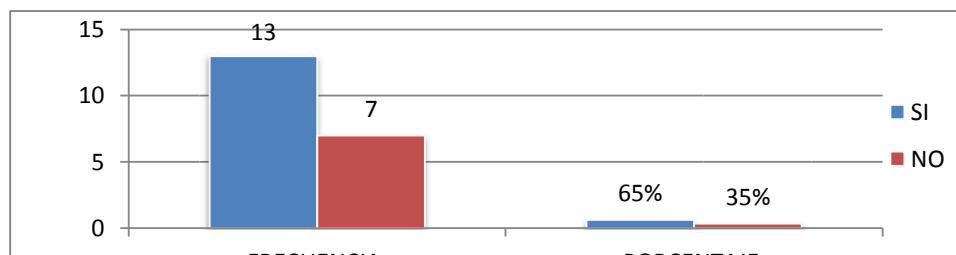
TABLA Y GRAFICO #4

¿EN ALGUNA REUNIÓN SOCIAL HA CONSUMIDO ALCOHOL?

ORDEN	CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	SI	13	65%
2	NO	7	35%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 4 analizan si el estudiante consume alcohol y drogas en eventos sociales de la que se desprenden los siguientes resultados:

Trece estudiantes que corresponden al 65% se ubican en la categoría consumidores sociales.

Ocho estudiantes que corresponde 35% se ubican en la categoría de no consumidores sociales.

Asociación del alcohol y drogas de síntesis con el ocio. El consumo juvenil de drogas se encuentra ligado al tiempo libre, y a la búsqueda de nuevas



sensaciones y experiencias. Se asocia con la asistencia a lugares de oferta y con la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y/o placenteras producidas por las drogas.

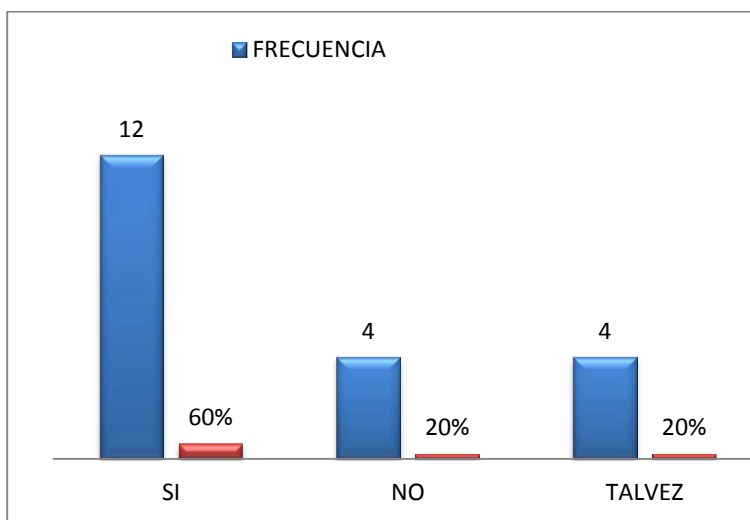
TABLA Y GRAFICO #5

¿CONSIDERA USTED QUE EL ALCOHOL Y LAS DROGAS AFECTAN LA ARMONÍA DEL HOGAR?

ORDEN	CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	SI	12	60%
2	NO	4	20%
3	TALVEZ	4	20%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



La tabla y gráfico No. 5 analizan si el consumo de drogas y alcohol afectan la armonía del hogar de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% se ubican en la categoría de que sí afecta la armonía del hogar.

Cuatro estudiantes que corresponde 20% se ubican en la categoría de que no afecta la armonía del hogar.

Cuatro estudiantes que corresponde 20% se ubican en la categoría de que tal vez afecta la armonía del hogar.

Consumo de drogas en el adolescente e influencia en su vida afectiva

Muchos jóvenes creen que las drogas o estimulantes les ayudarán a aclarar sus ideas y a mantenerse más activos. Algunos las usarán como una forma de llamar la atención de sus padres o evadir los problemas que los agobian.

Déficits y problemas del adolescente. Los déficits y problemas personales constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol y otras drogas. El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con pobre autoestima y locus de control externo



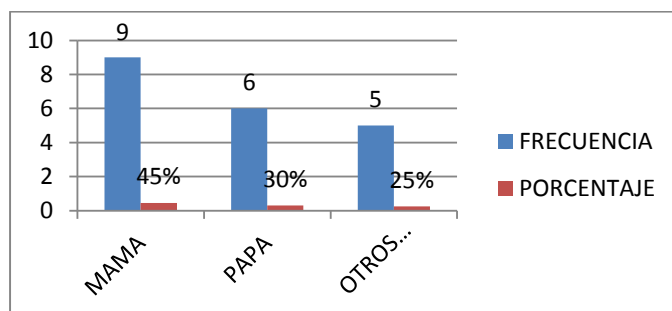
CUADRO Y GRAFICO # 6

¿QUIÉN ES LA FIGURA DE AUTORIDAD EN SU HOGAR?

OREDEN	CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	MAMA	9	45%
2	PAPA	6	30%
3	OTROS FAMILIARES	5	25%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 6 analizan quien es la figura de autoridad en el hogar de la que se desprenden los siguientes resultados:

Nueve estudiantes que corresponden al 45% se ubican en la categoría de la madre es quien es la figura de autoridad en el hogar.

Seis estudiantes que corresponde 30% se ubican en la categoría de que el padre es quien es la figura de autoridad en el hogar.

Cinco estudiantes que corresponde 25% se ubican en la categoría de que otros son la figura de autoridad en el hogar.



Hogar Patriarcal.- El padre toma las decisiones e impone la disciplina, la madre dispensa amor físico y los hijos se someten a la figura paterna.

Hogar Despótico.- El padre toma las decisiones e impone la disciplina en la familia demandando absoluta sumisión, mientras la madre dispensa amor y atención física, los hijos se someten al padre y aman a la madre.

Hogar Igualitario o Compañero.- Las decisiones se toman por acuerdo del grupo familiar, el diálogo es rico, y la disciplina resulta entonces de un acuerdo entre la madre y el padre, que es explicado a los hijos.



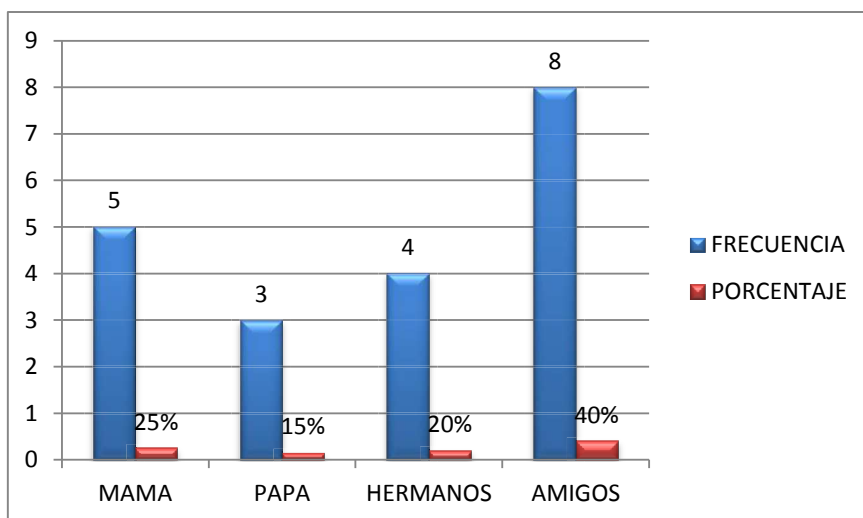
TABLA Y GRAFICO #7

¿EN CASO DE PROBLEMAS EN EL COLEGIO A QUIEN LE COMUNICA SUS PROBLEMAS?

ORDEN	CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	MAMA	5	25%
2	PAPA	3	15%
3	HERMANOS	4	20%
4	AMIGOS	8	40%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 7 analizan a quien acuden los adolescentes para compartir sus problemas de la que se desprenden los siguientes resultados:

Cinco estudiantes que corresponden al 25% comparten sus problemas con su madre.

Tres estudiantes que corresponde 15% comparten sus problemas con su padre.



Cuatro estudiantes que corresponde 20% comparten sus problemas con sus hermanos.

Ocho estudiantes que corresponde 40% comparten sus problemas con sus amigos.

Falta de comunicación y clima familiar conflictivo. La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extrafamiliares, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar enrarecido contribuyen a generar y mantener los déficits y carencias personales, que el adolescente puede intentar compensar recurriendo a las drogas.



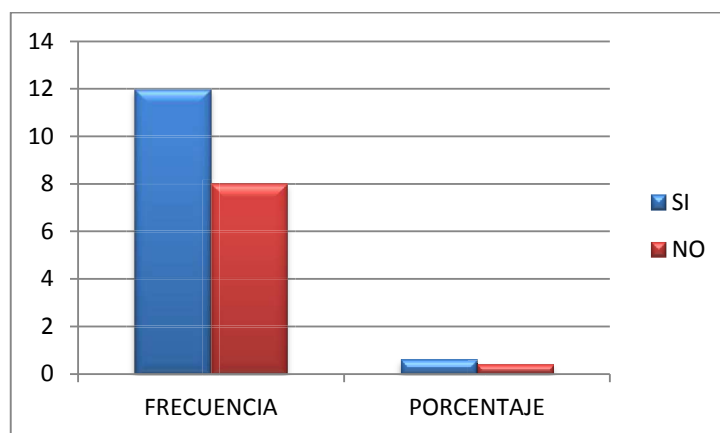
TABLA Y GRAFICO #8

¿HA CONSUMIDO ALGÚN TIPO DE DROGAS EN EL COLEGIO?

ORDEN	CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	SI	12	60%
2	NO	8	40%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 8 analizan si los adolescentes han consumido drogas en el colegio de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% adolescente si ha consumido drogas
Ocho estudiantes que corresponde 40% adolescentes si ha consumido drogas
Es complejo determinar cuándo el consumo adolescente de alcohol resulta problemático, ya que la aparición de secuelas físicas requiere que se haya estado abusando de esta sustancia cierto tiempo. Según la encuesta sobre drogas, el 28,5% de los escolares ha sufrido alguna repercusión negativa del consumo de alcohol, principalmente problemas de salud, riñas, discusiones y conflictos familiares (CONSEP-2008).



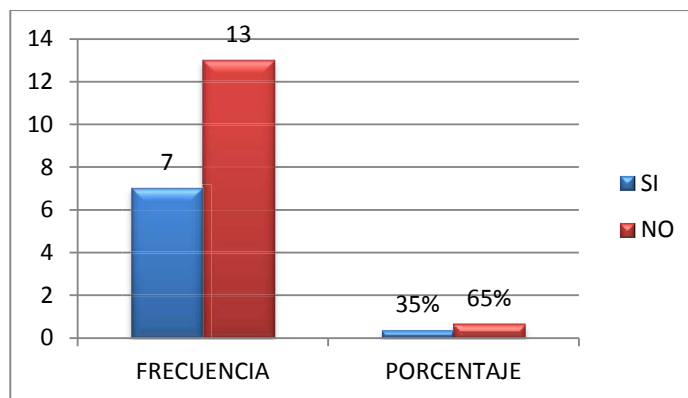
TABLA Y GRAFICO #9

¿DENTRO DE SU FAMILIA HAY ALGÚN MIEMBRO FAMILIAR QUE CONSUMA DROGAS?

ORDEN	CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	SI	7	35%
2	NO	13	65%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 9 analizan si algún miembro de la familia consume drogas de la que se desprenden los siguientes resultados:

Siete estudiantes que corresponden al 35% a que si existe un miembro de la familia que consume drogas.

Trece estudiantes que corresponde 65% a que no existe un miembro de la familia que consume drogas.

Esta unidad nuclear llamada "familia" es el ente transmisor de educación informal y de influencias directas sobre el adolescente, pudiendo ser esta formadora o deformadora. El niño forma su personalidad y sus valores en función a los modelos y normas de vida que recibe del núcleo familiar, concretamente de los padres de familia o de la persona mayor que cuida del hogar.



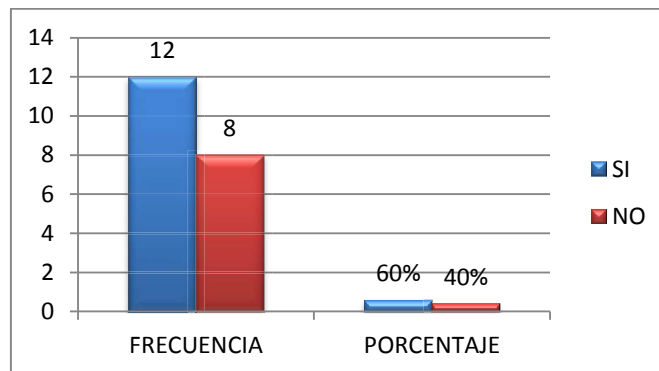
TABLA Y GRAFICO #10

¿DENTRO DE SU CIRCULO DE AMIGOS EXISTE ALGUIEN QUE CONSUMA DROGAS?

ORDEN	CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	SI	12	60%
2	NO	8	40%
TOTAL		20	100%

Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.



Fuente: Colegio Técnico Nacional San Mateo

Elaborado por: María Belén Lara Abril.

La tabla y grafico No. 10 analizan si alguien de su círculo de amigos consume drogas de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% que dentro de su círculo de amigos si existe alguien que consume drogas.

Ocho estudiantes que corresponde 40% que dentro de su círculo de amigos no existe alguien que consume drogas.

Influencia del grupo de amigos.La pandilla es el marco de referencia que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales. La probabilidad de beber aumenta si el adolescente se integra en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones explícitas.



CAPITULO V

5.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.

Para el desarrollo de este proceso investigativo se ha propuesto la siguiente hipótesis:

¿CÓMO DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR CONDUCE A LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS AL CONSUMO DE DROGAS?

La tabla y grafico No. 1 analizan los resultados de la prueba de percepción de funcionamiento familiar de la que se desprenden los siguientes resultados:

Tres familias que corresponden al 15% se ubican en la categoría de Familias moderadamente funcional.

Cuatro familias que corresponde al 20% se ubican en la categoría de Familias disfuncionales

Trece familias que corresponden al 65% se ubican en la categoría de Familias severamente disfuncionales.

La tabla y grafico No. 3 analizan si el estudiante consume alcohol y drogas extracurricularmente de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% se ubican en la categoría consumidores extracurriculares.

Ocho estudiantes que corresponde 40% se ubican en la categoría de no consumidores extracurriculares.

La tabla y grafico No. 10 analizan si alguien de su círculo de amigos consume drogas de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% que dentro de su círculo de amigos si existe alguien que consume drogas.



Ocho estudiantes que corresponde 40% que dentro de su círculo de amigos no existe alguien que consume drogas.

La tabla y gráfico No. 7 analizan a quien acuden los adolescentes para compartir sus problemas de la que se desprenden los siguientes resultados:

Cinco estudiantes que corresponden al 25% comparten sus problemas con su madre.

Tres estudiantes que corresponde 15% comparten sus problemas con su padre.

Cuatro estudiantes que corresponde 20% comparten sus problemas con sus hermanos.

Ocho estudiantes que corresponde 40% comparten sus problemas con sus amigos.

Esto comprueba que los hijos provenientes de hogares disfuncionales son propensos al consumo precoz y deliberado de drogas, y debido a la mala comunicación en el núcleo familiar el adolescente acude a refugiarse a sus amigos, con un criterio y madurez igual o menor que el de ellos, con esto se da por comprobada la hipótesis.

LOGRO DE LOS OBJETIVOS

Se propuso como Objetivo General lo siguiente:

“DETERMINAR DE QUÉ MANERA LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR INCIDE EN EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL SAN MATEO”

La tabla y gráfico No. 2 analizan como está formado el núcleo familiar del adolescente de la que se desprenden los siguientes resultados:

Nueve familias que corresponden al 45% se ubican en la categoría de hogar formado por mamá, papá, hermanos.



Siete familias que corresponde al 35% se ubican en la categoría de hogar formado por mama y hermanos

Cuatro familias que corresponden al 20% se ubican en la categoría de hogar formado por otras personas.

El objetivo específico No 1.-

- Identificar los estudiantes, con consumo de drogas del Colegio San Mateo.

La tabla y grafico No. 8 analizan si los adolescentes han consumido drogas en el colegio de la que se desprenden los siguientes resultados:

Doce estudiantes que corresponden al 60% adolescente si ha consumido drogas

Ocho estudiantes que corresponde 40% adolescentes si ha consumido drogas

Objetivo específico No 2.-

- Categorizar la disfuncionalidad familiar de los estudiantes con consumo de drogas del Colegio San Nacional Mateo.

Este objetivo se logró evidenciar a través la tabla y grafico No. 1 que analizan los resultados de la prueba de percepción de funcionamiento familiar de la que se desprenden los siguientes resultados:

Tres familias que corresponden al 15% se ubican en la categoría de Familias moderadamente funcional.

Cuatro familias que corresponde al 20% se ubican en la categoría de Familias disfuncionales

Trece familias que corresponden al 65% se ubican en la categoría de Familias severamente disfuncionales.

Además en la tabla y grafico No. 9 analizan si algún miembro de la familia consume drogas de la que se desprenden los siguientes resultados:



Siete estudiantes que corresponden al 35% a que si existe un miembro de la familia que consume drogas.

Trece estudiantes que corresponde 65% a que no existe un miembro de la familia que consume drogas.

Objetivo específico No 3.-

- Investigar el nivel de relación Padre e Hijo

Este objetivo se logró evidenciar en la tabla y grafico No. 7 analizan a quien acuden los adolescentes para compartir sus problemas de la que se desprenden los siguientes resultados:

Cinco estudiantes que corresponden al 25% comparten sus problemas con su madre.

Tres estudiantes que corresponde 15% comparten sus problemas con su padre.

Cuatro estudiantes que corresponde 20% comparten sus problemas con sus hermanos.

Ocho estudiantes que corresponde 40% comparten sus problemas con sus amigos.

La tabla y grafico No. 6 analizan quien es la figura de autoridad en el hogar de la que se desprenden los siguientes resultados:

Nueve estudiantes que corresponden al 45% se ubican en la categoría de la madre es quien es la figura de autoridad en el hogar.

Seis estudiantes que corresponde 30% se ubican en la categoría de que el padre es quien es la figura de autoridad en el hogar.

Cinco estudiantes que corresponde 25% se ubican en la categoría de que otros son la figura de autoridad en el hogar.



CAPITULO VI

6.- Conclusiones y recomendaciones.

6.1.- Conclusiones

Luego del trabajo de investigación llevado a cabo en el Colegio San Mateo, con los jóvenes de 12 a 17 años embarazadas se llegó a las siguientes conclusiones:

- ✓ Los adolescentes del Colegio San Mateo viven una crisis del ciclo vital de la familia y está marcada por inestabilidad y desequilibrio, ya que el adolescente cuestiona y desafía el orden familiar ya establecido.
- ✓ La disfuncionalidad que es evidenciada en los jóvenes, del colegio San Mateo, dan como resultando conflictos intensos y, asociados a la pobre habilidad de los padres para manejar ésta etapa del desarrollo.
- ✓ El consumo de drogas, en los jóvenes del Colegio San Mateo, suele iniciarse en la adolescencia y está vinculado con el proceso propio de crecimiento: la exploración de experiencias nuevas, la autoafirmación el contacto con personas fuera del ámbito familiar.
- ✓ Algunos jóvenes, del colegio San Mateo, donde se evidencia la disfuncionalidad familiar, están en mayor riesgo que otros de desarrollar problemas relacionados con el alcohol y las drogas. Encabezan las listas aquellas cuyas familias tienen ya un historial de Abuso de Substancias.
- ✓ Muchos jóvenes del Colegio San Mateo, creen que las drogas o estimulantes les ayudarán a aclarar sus ideas y a mantenerse más activos. Algunos las usarán como una forma de llamar la atención de sus padres o evadir los problemas que los agobian.



6.2.- Recomendaciones:

- ✓ Fomentar y dar pautas para una buena comunicación y erradicar un ambiente conflictivo en el ámbito familiar y escolar de los jóvenes.
- ✓ Diseñar e implementar programas educativos dirigidos a los adolescentes sobre los efectos para la salud que trae el consumo de drogas.
- ✓ Implementar programas de prevención a largo plazo, durante la etapa escolar con repetidas intervenciones para reforzar las metas de prevención originales. Por ejemplo, los esfuerzos basados en la escuela dirigidos a estudiantes de educación secundaria deberían incluir sesiones de apoyo para ayudar el período crítico de transición entre la educación secundaria y el bachillerato.
- ✓ La aplicación de los programas de prevención primaria del consumo de drogas en el ámbito escolar deben incorporar no sólo al adolescente sino que al conjunto de la comunidad escolar: docentes, y familiares.



CAPÍTULO VII

7.- PROPUESTA.

7.1.- DATOS INFORMATIVOS

- **7.1.1.- Título:** IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE PREVENCIÓN A LARGO PLAZO, DURANTE LA ETAPA ESCOLAR CON REPETIDAS INTERVENCIONES PARA REFORZAR LAS METAS DE PREVENCIÓN ORIGINALES Y LAS RELACIONES FAMILIARES.

7.1.2.- Institución: Colegio Técnico Nacional San Mateo

7.1.3.- Beneficiarios:

- **Directos:** Jóvenes estudiantes y Padres de Familia del Colegio Técnico Nacional San Mateo
- **Indirectos:** Comunidad, población docente y estudiantes

7.1.4.- Ubicación: Manabí – San Mateo

7.1.5.- Equipo Responsable: Lara Abril María Belén

7.1.6.- INTRODUCCIÓN DE LA PROPUESTA

La familia es el lugar ideal para forjar los valores, es una meta alcanzable y necesaria para lograr un modo de vida más humano, que posteriormente se transmitirá a la sociedad entera. El valor nace y se desarrolla cuando cada uno de sus miembros asume con responsabilidad el papel que le ha tocado desempeñar en la familia, procurando el bienestar, desarrollo y felicidad de todos los demás.



Los padres plasman en la educación de los hijos, concepciones generales nacidas de su experiencia y buen ejemplo, lastimosamente cada vez debido, a varios factores sociales y ambientales se ha perdido el interés en que los padres sean partícipes del crecimiento de sus hijos lo que convierte a los jóvenes en presa fácil del mundo de las drogas, que lleva a estos a optar por el aislamiento rebeldía y conductas inadecuadas.

Es por eso que la drogadicción es uno de los grandes males del mundo actual. El consumo, fomento y distribución de las drogas son causa de matanzas, extorsiones, tragedias familiares, degeneración de la juventud y autodestrucción física y mental.

7.2.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

En las investigaciones realizadas en el Colegio San Mateo, población San Mateo 2012- 2013, correspondiente al alto índice de disfuncionalidad familiar, lo que ha llevado a los jóvenes, a mantener conductas inapropiadas en casa como en el colegio, desencadenándose en el consumo de drogas licita e ilícitas.

Gracias a la investigación realizada, se ha podido detectar los factores por los que los jóvenes se han refugiado en el consumo de drogas.

La adolescencia como tal es una crisis del ciclo vital de la familia y está marcada por inestabilidad y desequilibrio, ya que el adolescente cuestiona y desafía el orden familiar ya establecido, resultando en conflictos intensos y, aunados a la pobre habilidad de los padres para manejar ésta etapa del desarrollo, pueden generarse conflictos crónicos favoreciendo la presencia de síntomas y conductas de riesgo que generan dificultades en el desarrollo del adolescente y esto puede ocasionar enfermedades físicas o mentales.



La implementación de este programa psicológico brindara y facilitara pautas y herramientas de prevención a los jóvenes, familia y docentes abasteciendo la información necesaria y el apoyo y acompañamiento psicológico necesario.

7.3.- OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Dar a conocer a los adolescentes, padres y maestros cuales son los efectos y consecuencias de involucrarse en el mundo de las drogas y cuan importantes es mantener la comunicación familiar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Definir algunos de los conceptos básicos sobre las drogas y desmitificar algunos tópicos sobre su consumo y su incidencia.
- Describir los efectos y las consecuencias del consumo de drogas y alcohol, con incidencia posible sobre el ámbito familiar y escolar.
- Desarrollar estrategias personales a fin de favorecer la asertividad, adquirir seguridad, y remarcar la importancia del apoyo, unión y comunicación familiar.

7.4.- JUSTIFICACION

La Organización mundial de la Salud comienza a estudiar la problemática del adolescente en la década de los 60 y la Organización Panamericana de la Salud a principios de los 70.

A pesar de los programas anti-droga llevados a cabo durante los últimos años por las autoridades en las escuelas y los institutos, y los programas educativos dirigidos a los padres de adolescentes, el índice de consumo de todo tipo de droga, desde tabaco, marihuana, alcohol, pastillas y cocaína, sigue en aumento. A diferencia de generaciones anteriores, el consumo de la mayoría de estas drogas ya existía cuando los que son ahora padres de adolescentes eran más jóvenes. Pero no había una proliferación tan extendida como la de hoy, y el



contacto con la droga normalmente se realizaba más mayores cuando uno tiene más capacidad de decisión, más facilidad para rechazar ciertos hábitos y más madurez para comprender el daño que puede ocasionar el consumo de drogas. Hoy en día los adolescentes están expuestos a estas sustancias en una edad en la que sienten todavía la presión de hacer lo mismo que sus compañeros y en la época de la pubertad y adolescencia cuando más tienden a rechazar los consejos de personas adultas.

Se dice que los jóvenes son el futuro del país, así como también se dice que los hijos son el reflejo del hogar, por eso los padres juegan un papel imperante en su desarrollo.

7.5.- FUNDAMENTACION

Los adolescentes se ven inmersos en el mundo de las drogas, por un sinnúmero de factores, la búsqueda de nuevas experiencias sumado a los problemas afectivos en lo que se ven envueltos en el hogar y en su entorno.

Los adolescentes en el mundo de la drogas es un problema alarmante sin respuesta fácil, catalogándose como uno de los problemas de moda de la sociedad actual, las drogas en los adolescentes pueden causar fuertes cambios en la personalidad, distorsionando totalmente el contexto de una vida plena para los implicadas, ya que se termina convirtiendo en un círculo de dolor y sufrimiento para toda la familia.

La adicción, fármaco dependencia o drogadicción es el estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, caracterizado por la modificación del comportamiento y otras reacciones, generalmente a causa de un impulso irreprimible por consumir un fármaco en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y en ocasiones para evitar el malestar producido por la privación de éste, o el llamado síndrome de abstinencia.



Todos estos procesos dados en los adolescentes, los lleva a bruscos cambio emocionales lo que puede desencadenar en conductas delictivas.

Preocupa además que estos chicos y chicas hayan constatado su propensión a la impulsividad y una predisposición a la delincuencia. La impulsividad se considera un concepto clave para explicar el consumo de drogas, además de ser el rasgo principal del prototipo de persona rebelde.

7.6.- METODOLOGIA. PLAN DE ACCION

METODOLOGIA

Este trabajo de investigación se va a orientar en el enfoque cuanti-cualitativo, cuantitativo porque los resultados serán sometidos a análisis estadístico, y cualitativo porque se busca establecer si la disfuncionalidad es un factor preponderante, para el consumo de drogas en los jóvenes del Colegio San Mateo. en la parroquia San Mateo del cantón Manta

TIPO O NIVEL DE INVESTIGACION

DESCRIPTIVA:

Es descriptiva porque se describen las características del fenómeno estudiado

CORRELACIONAL.

Es correlacional porque se establece la relación entre que existe entre las variables



DE CAMPO.

Es de campo porque la información fue recolectada por la investigadora sitio de los hechos, es decir en el Colegio San Mateo”.

MÉTODOS Y TÉCNICAS.

MÉTODOS:

MÉTODOS EMPÍRICOS.

Este trabajo investigativo fue sometido a comprobación empírica a través de la aplicación de encuestas, observación.

MÉTODOS TEÓRICOS.

Entre los métodos teóricos usados en esta investigación están los siguientes:

DEDUCTIVO.

Porque este método permite obtener información partiendo de manera general, es decir desde los profesionales, para luego obtenerla de manera particular, por eso se utilizó el método deductivo.

INDUCTIVO.

Porque permitirá obtener información directamente desde el objeto de estudio para posteriormente correlacionarla con la información generalizada.

ANALÍTICO.

Porque es a través del cual se realizara un análisis de cada una de las partes que conforman el objeto de estudio

SINTÉTICO.

Por qué permitirá obtener una síntesis global de toda la información analizada anteriormente.



TÉCNICAS.

En este trabajo de investigación se utilizaron las siguientes técnicas:

OBSERVACIONES.-

Dirigida a jóvenes, padres y docentes del Colegio San Mateo.

INFORMES

Dirigidos al Director y posteriormente al Departamento de Orientación, de la institución.

INSTRUMENTOS.-

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Cuestionario para entrevistas y encuestas
- Guía de observación
- Formulario para test
- Cámara fotográfica y de video
- Material didáctico

PLAN DE ACCION.

En las primeras sesiones se informara acerca del planteamiento del taller a lo largo de los encuentros semanales.

En esta sesión tendrán la oportunidad de realizar ejercicios realizados con anterioridad ya que a través de ellos pudieron autoanalizarse y darse cuenta de la importancia que tiene el prestarle atención necesaria a cada uno de los aspectos de su personalidad, así como el significado que tiene el ser padres de un adolescente...

TERCERA SESION:

Se inició con la retroalimentación de la sesión anterior y posteriormente se llevo a exposición, con temas como:



- ✓ Comunicación entre padres e hijos
- ✓ Los adolescentes y el mundo de las drogas
- ✓ Drogas lícitas e ilícitas
- ✓ Cambios en los adolescentes consumidores
- ✓ Factores que inducen al adolescente al consumo
- ✓ Violencia intrafamiliar

Lo que permitió, abrir un foro y de esa manera determinar los conocimientos de los presentes acerca de los temas, posteriormente se reforzó los conocimientos, creando una segunda exposición a cargo de los presentes.

De esta manera se creó la confianza y la integración entre los presentes, y la identificación en cuanto a las problemáticas.

Esta sesión fue el cierre de la primera, en donde se pudieron evidenciar los óptimos resultados y la aceptación de los presentes.

CUARTA SESION:

Se inicia la sesión haciendo una breve recapitulación de las sesiones anteriores. Posteriormente se llevó a cabo un ejercicio de relajación en el cual tenían que concentrarse en su respiración, y una dinámica de integración.

Durante esa sesión contamos con invitados, jóvenes adictos en recuperación acompañados de sus padres, lo que permitió un compartir de experiencias, conmovedoras y con un tinte de superación personal y familiar, en donde se abrió un pequeño foro donde el auditorio será correspondido de preguntas generadas por los jóvenes y sus padres.

Realmente es un trabajo extenso, pero se han dejado implementadas las pautas, para una educación en prevención del consumo de drogas, y la importancia de un



trabajo en equipo, que mejorara el ciclo familiar, en donde todos pondrán su granito de arena.

7.7.- ADMINISTRACIÓN

No.	ACTIVIDADES	CALENDARIO 2013						
		ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT
1	Elaboración de la propuesta	■						
2	Presentación y aprobación del diseño	■	■					
3	Inicio del taller			■				
4	Periodo de aplicación del taller			■	■	■		
5	Procesamiento y análisis						■	
6	Conclusiones						■	
7	Elaboración de informe							■

FUENTE: María Belén Lara Abril



Recursos:

- Proyector
- Videos Documental
- Laptop
- Cámara
- Diapositivas
- Esferos
- Hojas Bond
- Papelògrafo
- Marcadores
- Revistas
- Tijeras
- Goma
- Sillas cómodas de acuerdo a la cantidad de padres que asistan al taller.
- Una pizarra acrílica.
- Videos y documentales
- Protagonistas (terapias Vivenciales)

7.8.- PREVISIÒN DE LA EVALUACIÒN

El programa, será dividido en dos partes y en secuencias por semanas , para de esa manera realizar un trabajo grupal e individual, la primera parte comprende dotar de información a los jóvenes creando una conciencia a nivel general del fenómeno de estudio, lo que permitirá deliberar en nivel de consumo en cada uno, para el desarrollo del mismo se trabajara con entrevistas individuales semanales con la duración de 45 min. Por estudiante, por un periodo de dos meses, posteriormente el trabajo grupal con foros y talleres con temas propuestos por



ellos mismos para aclarar dudas referentes al fenómeno con un total de 3 meses de trabajo repartido en la intervención individual y grupal con los jóvenes.

La segunda parte comprendió en trabajo con los padres, haciéndoles partícipes, de las realidades obtenidas, con el trabajo realizados con su hijos, lo que genera un compromiso para el trabajo, de esa manera proveer de pautas que permitan, la prevención y disminución de consumo en su hijos, se aplica el mismo procedimiento que la primera parte, la misma dinámica de trabajo que comprenderá los siguientes 3 meses, con un total de 6 meses de trabajo realizado.



CAPITULO VIII

8.1.- BIBLIOGRAFIA.

aciprensa. (s.f.). *www.aciprensa.com*. Obtenido de *www.aciprensa.com*:
<http://www.aciprensa.com/Familia/crianza5.htm>

Ares, D. P. (2012). tipos de Familias. En *Tipología del Grupo Familiar* (págs. 35, 36 ,37). guayaquil.

Condori Ingaroca, L. J. (s.f.). Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana. Peru.

CONSEP. (s.f.). *decreto presidencial No.1777*.

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. (2012). *SECCION TERCERA, de la familia*.
montecristi.

Flores, J. G. (2008). Consumo de alcohol entre estudiantes de enseñanzas. *Revista de Educación*,
346. , 291-313.

Jimena Garces Clementina. (febrero de 2010). *www.portalesmedico.com*. Recuperado el marzo de
2013, de *www.portalesmedico.com*:
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2001/1/>

Golstein (1968), quien intentó clasificar a las familias de acuerdo con los problemas de los adolescentes.

Wertheim (1973), quien usó las tres dimensiones de "Morfogénesis" inducida (crecimiento y cambio), "Morfofostasis" consensual (estabilidad y solidaridad) y "Morfofostasis" forzada.

Ritcher (1974), quien trabajó los conceptos de "síntoma de neurosis familiar" y caracter neurótico familiar".

+Fisher (1977), quien hizo una extensa revisión de varios sistemas de clasificación.



Tseng (1979), quien trabajó la clasificación triaxial.

Alonso, C. y Del Barrio, V. (1996). Efectividad de tres intervenciones para la prevención del consumo de alcohol en la escuela. *Análisis y Modificación de Conducta*, 24, 679-701

Arbex, C., Porras, J., Carrón, J. y Comas, D. (1995). *Materiales de formación en prevención de drogodependencias. Módulo I: Contenidos generales*. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia. Comunidad de Madrid.

Arévalo, J. M., Masip, G.P. y Abecia, L.C. (1997). Consumo de alcohol en una muestra de estudiantes universitarios. *Revista Española de Drogodependencias*, 22, 15-34.

Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. EnglewoodCliffs, N. J.: Prentice Hall.

Bartual, V., Bardisa, M., López, C. y García-Rodríguez, J. A. (2000). Análisis relacional entre consumo de drogas y conducta delictiva. En J. Fernández, J. Herrero y A. Bravo (comps.), *Intervención psicosocial y comunitaria. La promoción de la salud y la calidad de vida*. Madrid: Biblioteca Nueva.

Blau, G. M., Gillespie, J. F., Felner, R. D. y Evans, E. G. (1988). Predisposition to drug use in rural adolescents: preliminary relationships and methodological considerations. *Journal of DrugEducation*, 18, 13-22.



8.2- ANEXOS.

8.1.-ENCUESTA



UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABI
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
COORDINACION ACADÉMICA



EDAD:

ESCOLARIDAD:

GENERO:

OBJETIVO DE LA ENCUESTA:

Determinar, la disfuncionalidad en los jóvenes de 12 a 17 años, y si esta influye en el consumo de drogas.

1.- ACTUALMENTE SU FAMILIA ESTÁ COMPUESTA POR:

- a) Papa, mama y hermanos
- b) Con mama, hermanos
- c) Otros familiares

2.- ¿AL SALIR DEL COLEGIO HA CONSUMIDO DROGAS?

- a) Si
- b) No

3.- ¿EN ALGUNA REUNIÓN SOCIAL HA CONSUMIDO ALCOHOL?

- a) si
- b) no



4.- ¿CONSIDERA USTED QUE EL ALCOHOL Y LAS DROGAS AFECTAN LA ARMONÍA DEL HOGAR?

- a) si
- b) no
- c) tal vez

5.-¿QUIÉN ES LA FIGURA DE AUTORIDAD EN SU HOGAR?

- a) Mamá
- b) Papá
- c) Otros

6.- ¿EN CASO DE PROBLEMAS EN EL COLEGIO A QUIEN LE COMUNICA SUS PROBLEMAS?

- a) mama
- b) papa
- c) hermanos

7.-¿HA CONSUMIDO ALGÚN TIPO DE DROGAS EN EL COLEGIO?

- a) si
- b) no

8.-¿DENTRO DE SU FAMILIA HAY ALGÚN MIEMBRO FAMILIAR QUE CONSUMA DROGAS?

- a) Si
- b) No

9.-¿DENTRO DE SU CIRCULO DE AMIGOS EXISTE ALGUIEN QUE CONSUMA DROGAS?

- a) Si
- b) No



8.2. Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL).

A continuación se presentan situaciones que pueden ocurrir en su familia. Usted debe marcar con una X en la casilla que le corresponda a su respuesta, según la frecuencia en que la situación se presente.

		Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	De conjunto, se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					



10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos					