



# UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO

---

*DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICO  
ADMINISTRATIVAS*

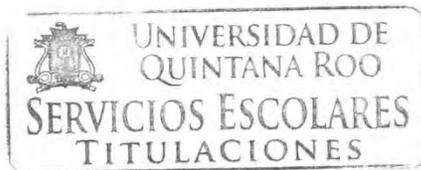
CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS EN ESTUDIANTES DE LA  
UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO, 2013.

PARA OBTENER EL TÍTULO EN:  
LICENCIADO EN SEGURIDAD PÚBLICA

PRESENTA:  
SECA MATUS ÁNGEL ISAÍAS

DIRECTOR DE TESIS:  
DRA. MARIBEL LOZANO CORTÉS

JUNIO 2013.



# UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO



## DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICO ADMINISTRATIVAS

Tesis elaborada bajo la supervisión del comité de asesoría y aprobado como requisito parcial, para obtener el grado de:

### LICENCIADO EN SEGURIDAD PÚBLICA

#### COMITÉ

Director: \_\_\_\_\_

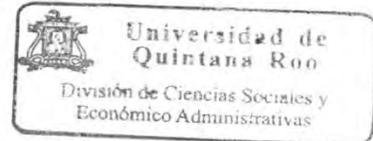
Dra. Maribel Lozano Cortés

Asesor: \_\_\_\_\_

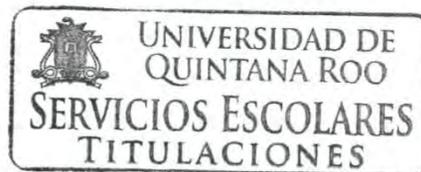
M.C. Kinuyo Esparza Yamamoto

Asesor: \_\_\_\_\_

Lic. Gabriela Rodríguez Ojeda



Chetumal, Quintana Roo, México, Junio de 2013.



## **Agradecimientos**

A dios por prestarme estos años de vida y salud.

A mis padres que siempre me apoyaron en todo momento durante mi estancia en la Universidad de Quintana Roo

A mis hermanos por brindarme su apoyo.

A mi novia por brindarme su apoyo en el desarrollo de la tesis.

A mi directora de tesis y asesores por brindarme cada palabra de aliento y de esfuerzo para poder terminar la tesis.

A mi directora de tesis Dra. Maribel lozano cortes.

A todos mis compañeros generación 2009.2013 de la Universidad de Quintana Roo, por convivir estos años y aprender nuevas experiencias.

## INDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO 1. LAS DROGAS ILEGALES</b> .....	<b>3</b>
1.1 <i>Las drogas</i> .....	3
1.2 <i>Efecto y consecuencias de las drogas.</i> .....	13
1.3 <i>Jóvenes y consumo de drogas en México</i> .....	17
<b>CAPÍTULO 2. LOS UNIVERSITARIOS</b> .....	<b>22</b>
2.1 <i>Los jóvenes y factores de riesgo</i> .....	22
2.2 <i>Características de los universitarios</i> .....	24
2.3 <i>Las relaciones familiares en los estudiantes</i> .....	25
2.4 <i>El entorno social y grupos pares en el abuso de droga.</i> .....	33
<b>CAPÍTULO 3. EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA UQROO</b> .....	<b>37</b>
3.1 <i>El consumo de drogas en los estudiantes de la Universidad de Q.Roo</i> .....	37
3.2 <i>Resultados</i> .....	38
<b>CAPÍTULO 4. PROPUESTA Y CONCLUSIÓN</b> .....	<b>51</b>
4.1 <i>Propuesta</i> .....	51
4.2 <i>Conclusión</i> .....	54
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>57</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>62</b>
4.3 <i>Anexo 1 (guía de prevención)</i> .....	62
4.4 <i>Anexo 2 (encuesta)</i> .....	93

# INTRODUCCIÓN

El abuso de drogas, que comienza a expandirse en los noventa, continúa extendiéndose, particularmente en los países localizados en las principales vías de tráfico de drogas. Esta tendencia internacional se observa también en México, que ha dejado de ser un país de tránsito de drogas para convertirse en un país de consumidores, con altos índices de adicción específicamente entre niños y adolescentes (ONU, 2008).

Lo cual implica que los jóvenes empiezan a consumir drogas a temprana edad, se observa que, si bien el consumo de drogas ilegales es mayor en los hombres, el índice de crecimiento es mayor en las mujeres entre las cuales el consumo de drogas ilegales se duplicó. La marihuana y la cocaína son las sustancias preferidas por la población. El consumo de la primera aumentó de 3.5 a 4.2 mientras que el consumo de la cocaína, fue mayor: pasó de 1.2 en 2002 a 2.4 en 2008, es decir, que se duplicó, según afirma la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC, 2008).

El problema principal de las drogas, es el involucramiento cada vez mayor de los niños, mujeres y jóvenes en la experimentación de la droga, en el país 215,636 adolescentes entre 12 a 17 años han probado la marihuana una vez, (ENA, 2008). A nivel nacional, Quintana Roo ocupa el primer lugar en consumo de drogas ilegales por la población joven, la marihuana ocupa el primer lugar y le sigue la cocaína en polvo y el crack (CIJ, 2012).

En la actualidad el aumento en el consumo de la droga en los estudiantes es un problema que afecta a las familias, ya que no es algo controlable, por lo que se ha disparado los índices de adicciones y están expuestos a la gran variedad de drogas que hay en las calles, se han convertido en los nuevos objetivos de la delincuencia organizada; el índice de consumo entre jóvenes es cada vez mayor.

La investigación que se realizó, sobre el consumo de las drogas en los estudiantes tiene en existencia información a nivel general del país y a nivel estatal, generalizando la situación en el

estado, por lo que se elaboró el proyecto para tener un panorama a nivel local sobre esta adicción. El consumo de drogas en los jóvenes pueden ser los primeros pasos para que se desarrollen otras adicciones, y a su vez, puedan repercutir en el entorno social, familiar y grupos pares, por lo que es necesario su estudio para poder proponer soluciones.

Este trabajo consta de cuatro capítulos, el primero de ello contiene información sistematizada sobre las drogas, sus tipos y efectos, para cada tipo de droga, y con el propósito de ilustrar sus consecuencias, se retoma una historia de vida de algún consumidor anónimo

En el capítulo dos, se explica la dinámica de los jóvenes, sus factores de riesgo a los que están expuestos y su entorno, las características de los universitarios, las relaciones familiares de los estudiantes y sus entornos sociales y los grupos pares que los rodean como factores principales para el consumo de drogas.

En el capítulo tres, se hace mención sobre la recogida de datos, mediante una encuesta que se aplicó entre los estudiantes de la Universidad de Quintana Roo, para determinar si existe en ellos el consumo de drogas y cuáles son las características, si es el caso, de dicho consumo. Los resultados obtenidos, se explican a través de la información documental que se presenta en los dos primeros capítulos y se comparan con los obtenidos en la ENA, 2008.

Finalmente, en el capítulo cuatro se presentan las apreciaciones generales sobre los resultados de la investigación así como las conclusiones de los factores que determinan el consumo de drogas entre los estudiantes de la Universidad de Quintana Roo. Si bien, no se encontró un consumo importante entre los estudiantes, si llama la atención que entre ellos se afirme que conocen algún amigo que consume y que, mencionen, en la encuesta, que el consumo se ha expandido en la Universidad.

Se presenta, una guía que puede ser útil para la prevención de adicciones entre los estudiantes, es una guía elaborada a partir de otros trabajos similares y resulta dinámica, que puede ajustarse a las características de los estudiantes de la Universidad de Quintana Roo.

# **CAPÍTULO 1. LAS DROGAS ILEGALES**

## ***1.1 Las drogas***

El termino de droga ilegal o ilícita se emplea para aquellas sustancias que están bajo un control nacional e internacional que son producidas, traficadas o consumidas fuera del marco legal (OMS, 2000).

Las drogas desde el punto de vista científico es un fármaco capaz de generar abuso o adicción, es una sustancia o mezcla de sustancias distintas a las necesarias para el mantenimiento de la vida, que al introducirse en un organismo vivo modifica alguna de sus funciones y a veces la propia estructura de los tejidos y esto cambios también influyen alteraciones en el comportamiento, las emociones, las sensaciones y los pensamientos de las personas (Rojas, 2003).

El grado de modificación que estas distintas sustancias pueden causar en el organismo va de acuerdo a las dosis que consume y al tipo de droga que se consume, cada droga tiene efectos y consecuencias en el cuerpo.

El consumo de drogas ilícitas tiene diferente formas de estudiarlo generalmente en relación a la frecuencia, cantidad y tipo de sustancia, el que se diseñan criterios diferentes por género obedece al hecho de que la mujer se intoxica más rápidamente que el hombre con dosis semejantes (Tapia, 2001).

Los indicadores usuales para evaluar el consumo de drogas incluyen el número de veces que se ha consumido la sustancia. Este parámetro es especialmente útil para la evaluación de drogas cuyo uso no está muy extendido, que se ha iniciado recientemente o que se usan esporádicamente como es el caso de las drogas ilícitas.

## **Consumo de drogas**

El consumir droga no implica que alguien se convierta en drogadicto o adicto a una sustancia ilícita, pero existe una evolución en consumo de drogas tres etapas que se distinguen entre sí:

1.- Consumo esporádico: el consumo que hacen todo tipo de personas por curiosidad y sentir los efectos de la droga, consistente en una sola dosis. Es lo se conoce como probar, es diferente aquel que por primera vez prueba a consumidor habitual y dependiente de otras drogas.

2.-Consumo habitual: El consumo de drogas de modo frecuente que puede tener tolerancia sin llegar a la dependencia dela droga , pero esto es dependencia el tipo de droga ya que existen drogas que genera dependencia desde la primera vez que se consume, es posible observar cierto deterioro en el funcionamiento personal.

3.-Consumo dependiente: Él consumo de droga de modo reiterado afectando salud física, mental y el bienestar social de una persona, su consumo continuado de la droga produce dependencia y puede ser de larga duración y suele consumir drogas cada vez en grandes cantidades.

El síndrome de abstinencia: el conjunto de reacciones físicas o corporales que ocurren cuando una persona con adicción a una sustancia psicoactiva y esta deja de consumirla, el conjunto de signos y síntomas de carácter físico y sobre todo psicológico que aparecen cuando se deja de consumir la droga (CCAC, 2009)

### **Tipos de droga.**

De acuerdo a su permisividad, las drogas se clasifican en dos grupos las drogas legales y las drogas ilegales, pero en este tema de investigación hablaremos de las drogas ilegales las cuales son más consumidas; marihuana, cocaína y crack, heroína, metanfetamina y éxtasis. Sus clasificaciones son estimulantes, depresoras, opiáceas y alucinógenas.

El declarar ilegal una sustancia o el consumo tiene como propósito evitar el acceso del público al compuestos que se consideran peligrosos.

Droga blanda; estupefaciente que tiene poderes menores sobre el organismo.

Droga dura; estupefaciente que provoca efectos graves sobre el organismo

(Diccionario Larousse, 2010).

<b>Efectos</b>	<b>Tipos de drogas</b>
<b>Depresores</b>	<b>Opiáceos, disolventes, sedantes.</b>
<b>Estimulantes</b>	<b>Cocaína, crack, anfetaminas, metanfetaminas.</b>
<b>Alucinógenos</b>	<b>LSD25, mezcalina, los cannabinoides se puede clasificar en diferentes grupos, cómo depresor, estimulante y alucinógenos, dependiendo la dosis, tiempo de consumo, estado de ánimo del usuario.</b>

Fuente: Centro de Integración Juvenil (CIJ, 2010).

### **Los depresores**

Es una sustancia química que ralentiza las actividades del sistema nervioso central, en general es una droga que aumenta los niveles de actividad y cognitiva en estado de alerta y atención los depresores son utilizados en medicina como sedantes, también son utilizados con fines no terapéuticos como drogas de abuso, en caso de sobredosis, esta sustancia puede provocar la muerte por depresión respiratoria (López, 2002).

### **Los estimulantes**

Son aquellas que provocan una estimulación del sistema nervioso central y de ciertas funciones del organismo asociadas a este. También llamadas psicoanalíticos, comprenden sustancias

altamente estimulantes, como las anfetaminas, crack o cocaína, así como otras de efectos menores (Souccar, 2010).

## **Los alucinógenos**

Se llama alucinógenos a cierto tipo de drogas que, en dosis no tóxicas, causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad del consumidor. Bajo su influencia, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten sensaciones muy distintas a las propias de la vigilia. Algunos alucinógenos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas. Casi nunca producen confusión mental, pérdida de memoria o desorientación en la persona, ni de espacio ni de tiempo.

Son fármacos que provocan estados alterados de conciencia que afectan a la percepción (alucinación) y varían la noción de la propia identidad. Sus efectos son muy variables, dependiendo tanto de la dosis como de las expectativas del sujeto y el ambiente que le rodea durante la experiencia (Burbano, 2010).

## **La cocaína**

Las hojas de las plantas de la coca se mascaban desde tiempos pre-hispánicos como estimulantes para contrarrestar los efectos de la fatiga en las jornadas laborales y como parte de los rituales religiosos esto fue de notorio entre los pueblos incas que a la llegada de los españoles estas costumbres fueron desapareciendo.

Desde los finales del siglo XVI se transportaron a Europa las hojas de esta planta, pero fue hasta 1860 donde aislaron la estructura química de la cocaína fue introducida por Carl Keller y usada por Sigmund Freud, para utilizarla con sus pacientes, hasta llegar el momento donde lo consideró como peligroso y fue considerado como la cura del opio (Freud., 1884).

La cocaína se encuentra de forma natural en las hojas de un arbusto llamado *Erythroxylum coca*, que crece en las regiones altas de Sudamérica. Por medio de una extracción relativamente sencilla

es posible aislar el compuesto activo en una forma química soluble en agua llamada clorhidrato de cocaína o simplemente cocaína en polvo que es la que se aspira con la nariz o se disuelve para inyección. En los países de latino américa se usa una forma menos procesada que es la pasta base de cocaína, otra presentación es el crack o piedra que si bien no es soluble en agua, puede calentarse y fumarse experimentando sus efectos casi de inmediato. Cuando el crack no está disponible los consumidores lo preparan a partir de la cocaína en polvo mezclándola generalmente en una cuchara (Cruz, 2003).

La cocaína es un alcaloide de la hoja del arbusto de la coca pueden ser fumando en cigarrillos inhalada o inyectada en la vena, produce taquicardia, euforia, insomnio, ansiedad entre otros efectos.

### **El consumidor de cocaína. Una historia de vida.**

Voy a contar mi historia, yo empecé a consumir cocaína hace 7 años y 8 meses, a principios de agosto del 2010, mi madre se estaba muriendo de cáncer, y por circunstancias de la vida, termine en ese mundo, el mundo de la cocaína, "mi excusa" era lo de mi madre, que no es excusa ninguna, por que por desgracia hay mucha gente que pierde a sus madres de cáncer y no se meten en este mundo. Empecé a consumir los fines de semana, luego empecé a consumir algún día entre semana, y cada vez iba a más, lo peor eran los bajones de la cocaína, que me daba por comer, engorde muchísimo, llegue a pesar 125 kilos en verano, parecía una bola de grasa, no era yo misma, me he intentado suicidar 3 veces, la última vez fue este verano, casi lo consigo, menos mal que mi padre llego antes de lo previsto.

Aparte de abrirme las muñecas, me tome dos botes enteros de tranksilium un bote de 0.5 mg y otro de 1mg, no lo recuerdo muy bien, era medicación que tenía de cuando mi madre estaba enferma, me llevaron al hospital corriendo, y la doctora le dijo a mi padre, que está viva por que la medicación estaba caducada. Si no, no lo cuento, eso constara en mi historial toda mi vida, a mediados de agosto, no recuerdo que día de la semana fue, me desperté, y decidí dejar la cocaína y ponerme a régimen, han pasado unos 5 meses desde entonces, y no he vuelto a tomar cocaína, la odio y ahora, también odio a la gente que la toma.

Ahora, he perdido 25 kilos, vuelvo a ser la chica simpática y agradable que era antes, de toda esta mierda, sigo adelgazando y cada vez me siento mejor conmigo misma, soy "feliz", y ahora me quiero mucho, 2 meses después de dejar la cocaína, le conté todo a mi padre, porque creía que tenía derecho a saberlo, ahora estoy súper controlada, y me alegro, solo pido que mi padre vuelva a confiar en mí.

No la he hachado nunca de menos, sí que he tenido días muy malos, que me apetecía comprar 1g y metérmelo, pero no lo he hecho, también me han ofrecido meterme alguna ralla, en el trabajo, amigos etc. He dicho que no, mi vida ha cambiado tanto desde que deje el mundo de la cocaína, mis amigos más cercanos, los que lo sabían, no se creen que vuelva a ser yo, la chica que conocieron en la universidad. Casi me arruina la vida, y me deja sin amigos. La vida me dio fuerza de voluntad para dejarlo y remendar mis errores, lo deje yo sola sin ayuda de nadie, ahora tengo un síndrome de abstinencia, que son temblores en las manos, que haberes no puedo ni escribir, pero me han dicho que eso es normal y que poco a poco se ira quitando.

### **La marihuana**

Proviene de la planta cannabis, de origen asiático, la sustancia activa se denomina delta9 tetrahidrocannabinol(THC). Para producir efectos farmacológicos la dosis se ubica entre 2 a 22 mg, Un cigarro promedio contiene aproximadamente 29 mg. En términos comparativos, fumar un cigarro de marihuana equivale a cinco de tabaco, se presenta en tres formas; hierba, resina, aceite de hashis (CIJ, 2011)

La marihuana es una droga alucinógena, elaborada con las hojas del cogollo de la planta del cannabis sativa, es denominada como una droga social para su fácil acceso dentro de sus efectos secundarios se encuentra los mareos, vómitos ,debilidad desmayos, falta de coordinación, pánico, paranoia, es denominada como una droga social por su fácil acceso etc. (Tapia,2001).

## **El consumidor de marihuana. Una historia de vida.**

Este es la historia de X: empecé a consumir mora en una fiesta tras el reto de un amigo que me dijo que yo era gallina por no fumar mota y beberme un litro de chela. Yo tenía quince años en aquel entonces, después de 8 años de consumir drogas y beber, me encontré a mí mismo al final del camino siendo adicto, ya no consumía más para sentir euforia, sólo consumía por que el cuerpo me lo pedía y para aparentar ser normal, entonces comencé a tener pensamientos negativos sobre mí mismo, odiaba la paranoia, odiaba que me miren y odia no confiar en mis amigos

## **Metanfetamina**

La **metanfetamina(MDMA)** se engloba con la denominación de droga sintética una serie de sustancias psicoactivas sintetizadas químicamente de forma ilegal con la estructura química muy parecida a los fármacos que son utilizados con fines terapéuticos, se encuentra en forma de cristales es una sustancia psicoactiva con propiedades estimulantes y empatógenas de sabor amargo. Que fue sintetizada en 1912 en Alemania como anoréxico.

Este tipo de droga se puede obtener fácilmente en un laboratorio a partir de las sustancias que se pueden comprar fácilmente, sin necesidad de sustancias naturales ni de productos químicos para combinar la metanfetamina y así obtener mayores ganancias.

El síndrome de la abstinencia de la metanfetamina, cuando la dosis es alta dura muchos días y los consumidores suelen usar otras sustancias para evitar efectos negativos de la intoxicación tales como alcoholismo, los sedantes y los hipnóticos (Vázquez, 2001).

## **El consumidor de metanfetaminas. Una historia de vida.**

Empecé a usar métodos alrededor del 2000. Supongo que lo hice porque a la cocaína no era lo suficientemente buena alta. Empecé a causa de la metanfetamina buscame superior y así era cuando yo me arrastra hacia abajo y todo el mundo conmigo. Cuando yo uso bastante he traído

toda esta familia abajo conmigo como la madre, el hijo, el 2 hijas, pero todo fue que fuiste el que me dejó probado todas las drogas, excepto metanfetamina lo que se les presentan. Me siento culpable por eso, pero entonces yo no puedo no tener una pistola en la cabeza allí. Como una familia unida tuvimos tiempo el dinero que estaba robando o trabajando.

Cuando estaba en la escuela secundaria en su último año fue peor porque iba a decir era un drogadicto y encadenan todo el tiempo. El resto de mis buenos amigos dejaron de hablar y me presionó para detener pero no dejaría que no era lo suficientemente bueno para detener. Hasta mi novia me dijo que dejara pero yo le arrastró con ella me consumieron metanfetamina conmigo. Por ejemplo mi mejor amiga, Ashley me siento realmente mal por ella porque si no me presente a ella no habría muerto de un sobredosis y su novio estúpido tendría la Denise común para llamar al 911 cuando fue seizing. Cuando ella estuvo muy influenciada por la droga Dejé de hacer las drogas porque yo y mi novia llegó a la conclusión de que era estropear nuestra vida que no se va a ninguna parte racional carrera o meta. Así que tanto para dejar de nuestro yo. Y el día antes de morir que quería pasar el rato conmigo me dijo que sería el viernes. Bueno, eso la noche del viernes no llamó Esperé y esperé hasta el sábado a la noche recibí una llamada de mi novia que la policía llamó a su papá porque se buscaba el número de alcanzar cuando alguien muere, que murió.

Todo lo que estaba en la casa fue robada incluida la televisión y computadora portátil toda su ropa joyas robadas. Ashley clave coche se rompió en el tronco, que una curiosa coincidencia, ¿por qué su novio tratando de entrar en un baúl? Quizá para volcar su cuerpo en algún lugar de la zanja. Hasta el día de hoy no sé lo que pasó la noche en que murió el viernes. Lo único que sé es la policía encontró una pipa de cristal meth 7 gramos de metanfetamina y una bola ocho de cocaína. Cuando me enteré de que más allá de lejos que la recaída no lo podía manejar y mi novia rompió conmigo porque yo estaba usando. Yo no sólo estaba utilizando el hombre comenzó a hacer crack que es el peor de drogas en comparación a la metanfetamina. Me llevó a obtener la mayor oferta de empleo que trabajan en Hawái en un crucero para parar. Dejé en 2007, pero usted sabe que no siempre se puede ejecutar de las drogas porque no en todas partes. Así que me encontré con alguien en el barco que hizo de cristal que había que ofrezco a continuación, dijo que no fue aprobada y dijo que sólo lo hacen una vez y me recaída otra vez porque no soy lo

suficientemente fuerte como mi novia es mi apoyo también lo es la muerte de Ashley. Regresé y me consiguió un trabajo nuevo en Houston para enfrentar mi miedo y se enfrentan a la familia que utilizo para hacerlo. Ahora sé que no hay familia para mí, porque me utilizaron para las drogas y el dinero. La gente perezosa que no hay trabajo y utilizar a las personas para cualquier cosa y todo lo que me doy cuenta cuando me golpeó la caída de salir con ellos a mi novia quería que yo lo veo por mí mismo y no los ojos porque cuando alguien te digo que tú has quiere ver y creer tú mismo. Ahora estoy felizmente sobrio y seguiré siendo sobrio, pero ahora todos los amigos que he hecho con las drogas están muertos o en la cárcel y no quiero que cavar mi propia tumba, porque quiero seguir siendo fuerte y compartir mi historia porque la historia siempre la voy a repetir yo y seguirá tal vez sólo una historia puede ayudar a alguien que no lo hacen. La vida tiene arriba y abajo y el camino que bajaba al uso de la metanfetamina es un recordatorio de que yo estuve allí, hice que ahora tengo que ser fuerte todos los días de mi vida.

## **Heroína**

La heroína es un derivado del opio, la morfina es la principal alcaloide del opio y ese nombre se le puso a honor de Morfeo, el dios del sueño, tiene excelentes cualidades para aliviar dolor y en la actualidad se usa con fines terapéuticos habituales canceres terminales, es el mejor analgésico natural que se conoce.

La heroína es un opiáceo descubierto hace ya casi un siglo, hasta hace unos años se administraba fundamentalmente por vía intravenosa ;hoy solo lo hace de esta forma un 23%, también es posible fumarla, el primer consumo produce nauseas, vómitos y disforia.

La inyección intravenosa produce inicialmente una sensación de éxtasis muy intensa, durante 5 a 15 minutos, después se suele experimentar una sensación menos intensa de satisfacción que dura de 3 a 6 horas, el consumo regular de heroína provoca niveles considerablemente altos de tolerancia.

También en los últimos años ha cobrado relevancia el preparado conocido como (speedball) donde se mezcla la heroína con cocaína, al ser ambas solubles. Este preparado es peligroso porque ambas sustancias actúan deprimiendo la función respiratoria (Vázquez, 2001).

### **El consumidor de heroína. Una historia de vida.**

Yo consumí heroína por primera vez a los 19 años de edad. Ahora tengo 24 años, estaba bebiendo como la mayoría de los jóvenes en el momento y una noche algunos de nosotros estábamos allí y uno de ellos saca un trozo de cabo marrón. Evidentemente, no sabía lo que era en ese momento, pero de todos modos se procede a humo en el papel de aluminio y me ofrece un par de líneas, pruebo un poco de ser intoxicado por la bebida. Inmediatamente empiezo a vomitar, después de vomitar tuve una sensación de seguridad, el más alto, correr más intensos y me zumban ha experimentado alguna vez, las palabras pueden no plenamente describir lo que sentí la primera vez que lo había. En consecuencia, yo quería una repetición de la primera vez y quería volver a ese estado superior de conciencia, eso es cuando los problemas comenzaron a surgir. Yo tenía la costumbre de 3wks, en los últimos 2-3 años se ha hecho cargo por completo mi vida en una manera importante, tuve un problema con el alcohol de una manera poco antes de esto, pero esto no se compara aún. He tenido breves períodos agudos en la cárcel un par de veces por mi adicción a la heroína para financiar el hábito.

Traté con metadona, pero realmente nunca le gustó y después de dos semanas de tomarlo, cancela la prescripción, la que me hizo sentir enfermo y dulzón. Después de numerosas detenciones adicionales para alimentar a mi hábito (robos) y otro hechizo en la cárcel, empecé tomando buprenorfina, la desintoxicación y luego salió de la buprenorfina, yo estaba en bruto durante dos semanas después de detener el Subutex, no en la misma liga que estertores de la h, pero aún no tenía sueño, dolores de estómago y dolores en las piernas y la espalda. Bueno actualmente estoy tomando pequeñas cantidades de Subutex y fino sentimiento, pero será un largo camino para tener un derecho con la cabeza. Estoy acostumbrado a una sustancia tan adictiva como la que durante algunos años y acaba de ser en punto muerto, obviamente es muy bueno que esté fuera de ella, pero como yo digo, será un viaje largo, pero con el apoyo de la gente adecuada espero permanecer limpio y recto. Mi padre sabe mi problema ahora y es de apoyo, pero es obvio que le

ha impresionado. Yo sólo quiero seguir adelante y sé que al permanecer un paso por delante de ella al permanecer recta. Mis otros "normal" amigos ya no están, hemos caído y las amigas ahora sé son usuarios caótico. Obviamente para mantenerse recto, tengo que cortar esos amigos fuera que son caóticas, ser cruel y ser amable, busque un número después de mí. Siempre me digo a mí mismo cuando estoy frustrado "por qué yo", pero ya no trabajo, las cosas que más y más trabajado y el tiempo caducará, si hay quejas a usted el tiempo suficiente.

## ***1.2 Efecto y consecuencias de las drogas.***

### **La cocaína**

La cocaína mejora el estado de ánimo y produce un aumento de la energía acompañado de una disminución del apetito y del sueño. Ese aumento de energía se da junto con el aumento de la presión arterial y de frecuencia cardiaca, el uso crónico de la cocaína lleva un deterioro clínico que puede manifestarse como daños cardiovasculares y se presentan complicación en las vías de admisión. (Cruz, 2003)

Efectos:

- Estimula el sistema nervioso
- Incrementa el ritmo cardíaco, tensión arterial y la temperatura corporal
- Disminuye el apetito
- Dilatación pupilar
- Sensación de incremento de energía
- Cambio de percepción y la conducta
- Euforia, relajación y bienestar pasajera
- Aparente condición de inhibiciones
- Falsas ideas de grandeza

Consecuencias:

- Pérdida de peso considerable y desnutrición
- Insomnio crónico
- Escalofrío
- Cansancio físico, agotamiento crónico
- Complicaciones en vías aéreas superiores, como sinusitis, úlcera o perforaciones del tabique nasal (CIJ, 2011).

## **La marihuana**

Proviene de la planta de cannabis, de origen asiático, la sustancia activa se denomina delta9 (THC), para producir efectos farmacológicos la dosis se ubica entre 2 y 22mg. Un cigarro promedio contiene aproximadamente 20mg en términos comparativos, fumar un cigarro de marihuana equivale a cinco tabacos.

Efectos:

- Aumento del apetito.
- Taquicardia.
- Sequedad bucal.
- Las personas pueden percibirse más relajadas extrovertida momentáneamente.
- Pareciera agudizar el sentido.
- Percepción alterada del tiempo y la distancia.
- Potencia la euforia o la depresión.
- Ataque de risa inmotivada.
- Sensación de despersonalización.
- Cambios negativos en la imagen corporal.
- Ilusiones auditivas, visuales o táctiles.

Consecuencias:

- El uso habitual de marihuana puede causar asma y bronquitis crónica, así como baja densidad en el tejido pulmonar.
- Puede provocar deshidratación.
- Se reduce el tiempo de reacción, alteración y la coordinación.
- Reduce la producción de espermatozoides.
- La intoxicación aguda interfiere en la memoria a corto plazo.
- Aumenta la probabilidad de utilizar otras drogas (CIJ, 2011).

### **Metanfetaminas**

Droga sintetizada artificialmente, cuyo denominación química es desoxiefedrina, una sustancia potencialmente toxica y adictiva.

Efectos:

- disminución del apetito.
- falsa sensación de euforia y energía.
- Inestabilidad del humor.
- Ideación paranoide.
- Aumento de la actividad física y mental
- Irritación.

Consecuencias:

- Pérdida de peso.
- Temblores.
- Cambio drástico en el estado de ánimo: oscilaciones entre euforia y depresión.
- Irritabilidad y conductas violentas y destructivas.
- Desorientación y confusión (CIJ, 2011).

## Éxtasis

Sustancia química sintética denominada metilendioximetanfetamina (MDMA) que libera al cerebro otra sustancia química: neurotransmisores y dopamina que alteran el estado de ánimo. A partir de mediados de los 1980 se comenzó a utilizar en fiestas y otros eventos de música electrónica. La presentación es una píldora de diferentes tamaños y colores con logotipos impresos, generalmente están adulterados con comprimidos antiparásitos para perros, talco, anfetaminas o anestésicos para aumentar su tamaño y efectos.

Comienza después de 30 minutos y alcanzan el punto máximo después de una hora; el efecto dura de dos a tres horas.

Efectos:

- Se alteran los sentidos.
- Cosquilleo y aumento de la temperatura.
- Se agudiza la percepción y energía de manera temporal.
- Pareciera no haber cansancio.

Consecuencia:

- Pérdida repentina de la memoria.
- Fallas en la coordinación
- Taquicardias.
- Náuseas y vómitos.
- Rigidez muscular.
- Tensión en mandíbula y cara.
- Rechinido de dientes.
- Golpe de calor.
- Cansancio extremo (CIJ, 2011).

## **Heroína**

La heroína (clorhídrico de diacetimorfina), es resultado del procesamiento del opio que se obtiene de la planta de amapola.

Efectos:

- Falta sensación de euforia y bienestar.
- Efecto analgésico.
- Lentitud de reacciones psicomotoras.
- Las dosis altas provocan un estado de trance, en el que la persona se sumerge en su mundo y pierde el tanto el interés como la capacidad para comunicarse.
- Pesadez de las extremidades.

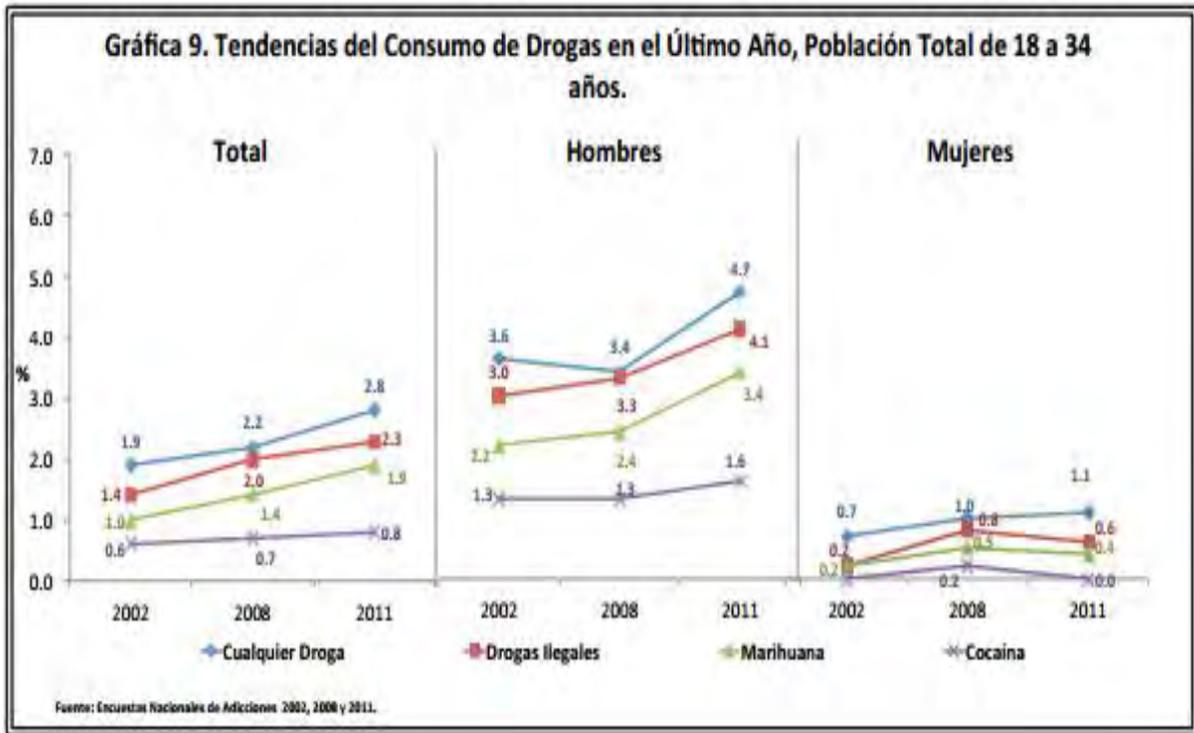
Consecuencias:

- Apatía y sedación.
- Deterior de la atención.
- Juicio alterado.
- Colapso de las venas y abscesos.
- Enfermedades hepáticas (CIJ, 2011).

### ***1.3 Jóvenes y consumo de drogas en México***

El consumo de drogas en los últimos años ha atraído el interés de los investigadores. El consumo de drogas entre los jóvenes, cada vez está en aumento. Para ver la tendencia de consumo de drogas en los jóvenes en México, es necesario consultar la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA, 2011), de la población total de 18 a 35 años.

En el grupo de 18 a 35 años es donde se encuentra la prevalencia más alta de consumo de drogas. La prevalencia de consumo global fue de 2.8% y no representó un incremento estadístico significativo con relación al 2008 con el 2.2 %. De nuevo, la marihuana y la cocaína son las drogas más consumidas (ver grafica 1).



### Consumo total

Con relación al consumo total existe un aumento significativo, en el consumo de cualquier droga vemos el aumento de 1.9 % en el 2002 al 2.8% en el 2011. El incremento en el consumo de cualquier droga fue de 0.9% en 9 años, podemos decir que por cada año va aumento a 0.1 % el índice de consumo, lo que es significativo (ver grafica 1).

En el consumo de drogas ilegales podemos ver que en 2002 existía un consumo de 1.4 % al 2.3 % en el 2011, el incremento en el consumo de drogas ilegales fue de 0.9 % en 9 años, podemos decir que por cada año va aumento a 0.1 % el índice de consumo de drogas ilegales, las cifras son menores pero sigue elevándose.

La marihuana, que es la droga más consumida, podemos ver que en 2002 existía un consumo de 1.0 % al 1.9 % en el 2011, el incremento en el consumo de marihuana fue de 0.9 % en 9 años. Podemos decir que el consumo de drogas ilegales y marihuana va aumentando cada años 0.1% en la población total de 18 a 35 años, si no se establece un programa de prevención a nivel nacional esta problemática aumentará más con el paso de los años hasta tener cifras elevadas, cómo una propuesta viable seria proponer un programa de prevención primaria para ir disminuyendo el consumo.

### **Consumo de drogas en hombres**

Con relación al consumo de cualquier droga entre los hombres, existe un aumento significativo. Su aumento es de 3.6 % en el 2002 al 4.7% en el 2011. El incremento en el consumo de cualquier droga fue de 1.1% en 9 años, podemos decir que por cada año va aumento a 0.12 % el índice de consumo.

En el consumo de drogas ilegales podemos ver que en 2002 existía un consumo de 3.0 % al 4.1 % en el 2011, el incremento en el consumo de drogas ilegales fue de 1.1 % en 9 años, podemos decir que por cada año va aumento a 0.12 % el índice de consumo de drogas ilegales, las cifras son menores pero sigue elevándose el consumo.

En el consumo de marihuana podemos ver que en 2002 existía un consumo de 2.2 % al 3.4 % en el 2011, el incremento en el consumo de marihuana fue de 1.1% en 9 años, por cada año va aumento a 0.12 % el índice de consumo, las cifras son menores pero sigue elevándose el índice de consumo.

En el consumo de cocaína podemos ver que en 2002 existía un consumo de 1.3 % al 1.6 % en el 2011, el incremento en el consumo de cocaína fue de 0.3 % en 9 años, cada año aumenta a 0.03 % el índice de consumo, las cifras son muy bajas pero sigue existiendo el consumo de la cocaína.

## **Consumo de drogas en mujeres**

Con relación al consumo de cualquier droga entre las mujeres, existe un aumento significativo. En el consumo de cualquier droga vemos el aumento de 0.7 % en el 2002 al 1.1% en el 2011. El incremento fue de 0.4% en 9 años, por cada año va aumento a 0.04 % el índice de consumo, lo cual son cifras alarmantes de consumo.

En el consumo de drogas ilegales podemos ver que en 2002 existía un consumo de 0.2 % al 0.6 % en el 2011, el incremento en el consumo de drogas ilegales fue de 0.4 % en 9 años, podemos decir que por cada año va aumento a 0.04 % el índice de consumo de drogas ilegales, las cifras son menores pero sigue elevándose el consumo.

En el consumo de marihuana podemos ver que en 2002 existía un consumo de 0.2 % al 0.4 % en el 2011, el incremento en el consumo de marihuana fue de 0.2% en 9 años, podemos decir que por cada año va aumento a 0.02 % el índice de consumo, las cifras son menores pero sigue elevándose el índice de consumo.

En el consumo de cocaína podemos ver que en 2002 disminuyo un consumo de 0.0 % ,0.2 % en el2008 al 0.0 % en el 2011. Lo cual podemos decir que las mujeres hubo una desaparición del consumo de cocaína en mujeres.

## **Conclusión**

El consumo total de drogas ilegales y marihuana ha aumentado en los últimos 10 años significativamente, cada año 0.1% en la población total de 18 a 35 años, según la ENA, 2011.

También, el consumo de drogas en hombres tales como: las drogas ilegales, marihuana y cocaína va aumentando cada año 0.1% en la población total de 18 a 35 años. En las mujeres el consumo de drogas, es aún mínimo, sin embargo se ha incrementado.

El consumo de droga es un problema de salud que afecta a todos, principalmente a la población adolescente y joven del país, generando mayor interés, durante la edad estudiantil el número de

alumnos que consumen drogas es de 0.1% anual, y este inicio, es el primer paso al consumo de drogas.

Los programas de prevención deben ser continuos para poder disminuir estas cifras y tienen que adaptarse a las problemáticas del entorno social donde se aplica, satisfaciendo los principales factores y que puedan llevar al individuo a la realización de este tipo de conductas. Si no se establece un programa de prevención a nivel nacional esta problemática ira aumentando con el paso de los años hasta tener cifras elevadas, cómo una propuesta viable sería proponer un programa de prevención primaria para ir disminuyendo el consumo de las drogas.

## CAPÍTULO 2. LOS UNIVERSITARIOS

### *2.1 Los jóvenes y factores de riesgo*

Cuando se habla de los jóvenes en muchas ocasiones se usa como sinónimo de adolescente, el término de adolescente, ya en la antigua Roma solía confundirse con otros similares como muchacho o joven, el adolescente romano iba de los 17 a 30 años.

No existe una única manera de ser joven, el fenómeno llamado “jóvenes” es relativamente nuevo y que no circunscribe a un rango determinado de edad, pues es relativo según la sociedad, por lo que es imposible hablar de la existencia de una sola juventud, la gente de edad joven vive esta etapa de la vida en virtud de una serie de factores que son condicionantes a su nivel socioeconómico, educativo, cultural, etc. (Nateras, 2004).

El consumo de drogas ilícitas se relaciona con la construcción de la identidad de los jóvenes y se hace de dos maneras; la primera; como un objeto de mercancía que es comercializada donde es bombardeada alentando a consumirlo. Segundo; muy relacionada con la anterior pero esta se relaciona con su entorno social ya que se vuelve común y se consume a tal grado que las sustancias se vuelvan legales como el alcohol y el tabaco, porque cada vez es normal entre la sociedad.

Las drogas también aparecen como parte de acción de consumo que realiza su entorno; familia, amigos y otras personas. La percepción que siempre tienen los jóvenes sobre las drogas es de forma benéfica, a partir de cubrir sus relaciones sociales. (Velasco, 2001)

Los factores de riesgo son con respecto a familia, grupos pares y entorno social.

#### Familia

- bajas expectativas sobre el éxito del hijo.
- Problemas en el manejo de la familia.

- Uso de las drogas por parte de los padres o pertenecer a una familia con historia previos al consumo de drogas.
- Falta de atención de los padres.
- Ausencia de relación de padres-hijos
- Padres con largas horas de jornada laboral.
- Hogares con conflictos.

#### Grupos pares

- Amigos que usen drogas.
- Poca dedicación a la escuela.
- Fracaso escolar o abandono escolar.
- Dificultad de pasar el semestre.
- Conducta antisocial.

#### Entorno social

- Disponibilidad de drogas en las calles.
- Colonias con poco patrullaje.
- Percepción social de la colonia.
- Alta densidad de población (CIJ, 2011).

## *2.2 Características de los universitarios*

En la actualidad, la gran trascendencia, personal y social de la universidad, se ve como una herramienta que moldea al joven y llena de conocimientos para elevar los valores, cultura y sus progresos como una preparación personal.

La universidad ha de considerarse como comunidad de personas, institución dedicada a la enseñanza en el más alto nivel, al cultivo del saber universal, a la búsqueda y conocimiento de la verdad en diferentes campos sea científico-natural, técnico, social, jurídico y humanista (Delgado,2008).

El intento de describir las características propias cómo es el universitario, cómo exclusivamente referirlas de los universitarios, pueden considerarse como necesarios y definitivos de quien tiene vocación universitaria:

- Elevado estimación de la dignidad de la persona.
- Búsqueda, conocimiento y participación de la verdad.
- El anhelo de saber verdadero.
- Hábitos intelectuales para la búsqueda y adquisición de la verdad
- Delicadeza al mostrar la verdad.
- El cultivo de la mente.
- El universitario reclama libertad.
- Respeto a la libertad de los demás.
- La alegría de servir.
- Servir mediante la cooperación (Delgado, 2008).

El contexto escolar y su relación con el consumo de drogas ilícitas en los jóvenes, es necesario hablar de las universidades pues esta desempeña un papel importante en la vida del estudiante; porque lo capacitan para el ámbito profesional, el estudiante pasa la vida ajustándose a los horarios de clase y sus actividades extraescolares, así el joven ve a la universidad como su

segundo hogar donde pasa la mayor parte de su tiempo, y además de reconocer que es un buen lugar para recibir orientación.

Algunas investigaciones señalan que para los estudiantes de nivel superior, el ingreso y la permanencia en la universidad se convierte en una etapa de búsqueda intelectual y de crecimiento personal que ofrece la posibilidad de moldear la identidad personal, pero aunque las instituciones fomenten un desarrollo saludable, los estudiantes pueden presentar crisis y problemas que pudieran generar serios problemas, como el consumo de alcohol y drogas (Camacho, 2005).

Por eso, en la actualidad el consumo de drogas entre universitarios y sus fiestas en lugares privados son aquellos en donde la función principal es diferente a la del consumo de sustancias, al respecto en una investigación realizada se encontró que en los espacios privados como fiestas en casas y departamentos hay presencia de drogas ilícitas, lo cual puede deberse a que estos lugares son menos visibles a los públicos. (Velazco, 2001)

Dentro de la escuela también pueden haber sitios en donde los estudiantes consumen sustancias, como salones, talleres, laboratorios, áreas verdes, canchas deportivas, donde pueden estar disponibles para la venta o consumo por parte de los conocidos, pero existen pocos estudiantes que se atreven a consumir las sustancias en lugares públicos.

### ***2.3 Las relaciones familiares en los estudiantes***

En nuestros días no existe un concepto claro de la familia, tradicionalmente la familia nuclear se compone del padre, la madre, y los hijos. Actualmente, sin embargo. Se habla más bien de diferentes tipos de familia, con diferentes patrones de conducta y diversos estilos de vida (Horrocks, 1986).

El óptimo crecimiento y desarrollo biológico y social de los jóvenes se logra más fácilmente cuando crecen en ambiente saludable y armonioso donde se sienten comprendidos y queridos, donde se les ayuda y aporta en periodos de transición, no siempre fácilmente superables. Es por

ello que los hábitos y comportamientos que se adquieren a edades tempranas pueden tener una importancia en la vida futura de los jóvenes, (OMS, 2000).

Uno de los factores de los elementos de preocupación por parte de los jóvenes en general y los universitarios es la dependencia económica de los padres, el tiempo de estudio dificulta para la mayoría de los estudiantes el acceso al empleo y la alta competitividad del mercado sin mencionar que la mayoría de las empresas solicitan personal que tengan estudios terminados por la accesibilidad de horario, estos factores conducen a la dependencia del hijo respecto a sus madres.

Algunos jóvenes se sienten culpable por no alcanzar metas establecidas en sus estudios sabiendo sus esfuerzos por parte de su familia que esto a su vez puede contribuir a que el joven busque una salida a tanto estrés social e inicie en el consumo de las drogas, otro factor es que entre la familia se encuentren otros hermanos que han alcanzado un nivel académico y ellos tienen que alcanzarlo igualmente.

Otro factor importante que no hay que olvidar es el desintegración familiar y la juventud, que al tener rupturas en los matrimonios o uniones de los padres, ya que tiene importantes cambios para la vida de casa uno de los miembros, es frecuente que los intensos conflictos antes , durante y después de la ruptura familiar y los hijos queden atrapados en las peleas para mantener la potestad de los hijos que puede afectarlos emocionalmente, la segunda es cómo influye en el rendimiento académico y en la vida de los integrantes.

### **El subsistema familiar**

La familia tiene un sistema jerárquicamente, que se diferencia y desempeña sus tareas a través de los subsistemas que la componen: el conyugal, el parental y el fraterno, el individuo posee diferentes habilidades, niveles de poder y diferentes formas de relación con otros, en función del rol desempeñado: como padre, como esposo, como hijo, como hermano (Gracia y Musitu, 2000,Minuchin, 1999).

En este apartado hemos agregado el subsistema de la familia extensa, debido a que en la cultura del mexicano los abuelos han llegado a convertirse en importantes fuentes de apoyo en la crianza y educación de los hijos.

### **Subsistema conyugal**

El subsistema conyugal se conforma en el momento en que dos personas adultas se unen con la idea de formar una familia. Sus funciones o actividades específicas están encaminadas a garantizar el funcionamiento familiar. Para lograr el cumplimiento de sus actividades, se requiere que se genere la acomodación mutua y la complementariedad, tanto con el sistema de creencias como con los valores, los estilos de comunicación conformados en sus respectivas familias de origen. De esta forma se va generando una renuncia por parte de los cónyuges a su propia individualidad para dar paso a las cosas comunes y al sentido de pertenencia que se debe tener en la nueva estructura (Ceberio, 2002).

La elección de una pareja, dentro del mosaico de elecciones, significa una de las más importantes decisiones para los individuos que la integran, ya que esto repercutirá para el resto de su vida. Con la construcción de la pareja se generan diversas posibilidades para que los dos satisfagan mutuamente sus necesidades de apoyo, ayuda y „nutrición“ emocional. La elección de la pareja se inspira de forma simultánea tanto en el parecido como en la diferencia. Esta elección está relacionada con la historia de cada miembro y con sus respectivas familias de origen, por lo que se puede reproducir patrones ya conocidos, o generar una ruptura que incorpore algo diferente. Es muy probable que tanto contraste y semejanza se persigan en la mayoría de las parejas, con lo cual se da lugar a elementos de complementariedad y de simetría en proporciones diversas. Las relaciones de pareja se basan en la reciprocidad que implica el intercambio en la relación con el reconocimiento y valoración, con el cariño y ternura, con el deseo y el sexo. El dar y el recibir en forma equilibrada son aspectos implicados en el ejercicio de la relación de pareja (Linares, 2002).

El subsistema conyugal, debe fijar límites con la meta de protegerse de las interferencias a través de las demandas y necesidades de otros subsistemas, como pueden ser los hijos, la familia de origen o los parientes políticos, Además puede ofrecer a sus miembros los cimientos del apoyo en

la interacción con los ámbitos extra familiares, con lo cual llegaría a proporcionar la seguridad ante las tensiones externas.

Este subsistema, sin lugar a dudas, es importante para propiciar el crecimiento de los hijos, que aprenden los modos de expresar el afecto, de procurar compañía, de tranquilizar a otros, de afrontar y resolver los conflictos con sus pares. De esta manera, se conformará el bagaje de valores y expectativas del menor, de los cuales hará uso en su interacción con el mundo exterior. De igual forma, las disfunciones en las relaciones de pareja influirán en el resto de la familia, particularmente en los hijos, quienes lo manifestarán a través de diversas formas (Linares, 2002, Minuchin y Fishman, 1984).

### **Estructura y organización de una familia.**

En este apartado se pretende presentar la importancia de la organización familiar para el éxito o fracaso de las funciones que debe dar respuesta la familia. Por ello será necesario hablar de las diferentes estructuras familiares y de las familias que son disfuncionales. Estar organizado implica seguir modos de conducta estandarizados y subsistir dentro de una jerarquía (McGoldrick).

Esto incluye, pues, los roles y funciones que cada miembro realiza en torno del adecuado desempeño del sistema familiar. La organización familiar comprende, a su vez, personas de diferentes generaciones, grados de inteligencia y destreza, diferentes ingresos, edades, y sexo. El lugar que ocupen estas personas dentro de la estructura puede intervenir en el funcionamiento, las pautas de relación y el tipo de familia que formen en la siguiente generación.

El menor conforma su presencia en la familia, de esta forma, a través de diversas pautas de interacción dentro y fuera del núcleo familiar. Cabe señalar que la implicación del menor en conductas violentas está significativamente relacionada, entre otras variables, con el estado de ánimo negativo que el menor desarrolla hacia la organización y la autoridad familiar (Abril, Ruiz, Prats y Arolas 2005).

La familia nuclear o elemental: Es la unidad base de la 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, etc. (Freddy Tadeo, 2009)

En el año 2000 hubo 7 divorcios por cada 100 matrimonios. La edad promedio en el matrimonio es de 24 años y de 27 años para los divorcios las edades son de 33 años y 37 años, la duración promedio de los matrimonios que terminan en divorcio es de 11 años. (CONAPO, 2000)

	Número (2000)	Crecimiento 1990-2000	Edad promedio		
			Hombre	Mujer	Global
Matrimonios	707,422	0.96%	26.5	23.9	25.2 años
Divorcios	52,358	1.22	36.1	33.4	34.8

(Fuente: Conapo, 2000)



(Fuente: inegi, 2010)

En México podemos ver el cambio en las familias, con las estadísticas de CONAPO, existe una desintegración familiar que va en aumento. La familia, al paso de los tiempos ha cambiado por lo que la mujer empieza a jugar un papel importante como jefe del hogar, el 77.7% por ciento del total de los hogares familiares en México tienen como jefe de familia a un hombre y 22.3 % la cabeza a una mujer, y la estructura por edad de los jefes en hogares familiares muestra que los hombres son más jóvenes que las féminas, con referencia para sostener la familia la mujeres han aumentado su presencia en el mercado laboral debido a la necesidad de generar ingresos que coadyuven a sostener el nivel de vida de su familia(INEGI, 2010).

Cuando se habla de divorcio podemos ver que los hijos son uno de los más afectados, ya que la unión de los padres les da seguridad y confianza, muchas veces rechazan la ruptura y esta les causa un prolongado sufrimiento. Pero con la separación se disipa el clima de pelea, sea por los bienes o la tutela de los hijos, los padres seguirán de vivir unidos pero seguirán siendo padres, en esto recae el deber de los padres para fortalecer el autoestima de los hijos, los padres sean, buenos, malos, cariñosos o fríos, serán los únicos que los hijos tengan y la educación será parte importante en el desarrollo de su hijo.

El proceso educativo después de la separación, es clave primordial, educar a los hijos es ayudarlos a emanciparse, al ser solidarios, libres y curiosos de los demás, los hijos de los padres

separados tienen que ser educados para emanciparse de los otros, esto puede lograrse teniendo un padre o una madre que les de afecto, los guíe, les ponga límites y tener diálogo al no apoyarlo el hijo se sentirá solo y desprotegido y esto puede ser uno de los factores que lo pueda iniciar a tener mala conducta con el fin de llamar la atención de los padres o caer en el consumo de sustancias ilícitas influenciado por su entorno social.

Para poder tener un hijo que no le afecte en gran parte a su persona, se tiene que observar las conductas de la separación con respecto a sus hijos. Los padres separados deben de comprender que los dos deben estar presente en la vida de sus hijos y que siempre mantengan entre ellos un diálogo.

La separación afecta mucho a los hijos generando sensaciones de desamparo y angustia por eso es una de las piezas claves en el consumo de sustancias y los dificulta crecer bien (Cárdenas, 1998).

### **La familia y el maltrato como factores de riesgo de conductas antisocial**

Los padres que vivieron experiencias desagradables como hostilidad, rechazo, falta de comunicación, inestabilidad, etc. repiten inconscientemente estos patrones de conducta entre sus hijos. Es importante revalorizar el papel de la familia, sus funciones sus características y sobre todo la influencia determinante en la familia tiene para que los jóvenes presenten problemas de conducta y específicamente conductas antisociales.

Pudiendo concluir que el ambiente familiar y el maltrato son factores asociados con la conducta antisocial, por lo que debemos prevenir dicha problemática con programas dirigidos al entorno familiar.

Un estudio realizado demostró que los factores relacionados con las conductas sociales son: presencia de hostilidad, rechazos, menor comunicación por parte de los hijos, menor apoyo de los hijos, concluyo que el ambiente familiar y el maltrato son factores asociados con la presencia de conductas antisociales. Por lo que se debe de prevenir los problemas mejorando la interacción

familiar positivamente mejorando un sano desarrollo de los jóvenes, teniendo desde la infancia un sano desarrollo convirtiendo el joven a sus padres como guías y orientadores.

Las conductas antisociales es una problemática que surge por la combinación de diversos factores entre los que destacan la conducta turbulencia en la escuela, el consumo de drogas, el alcoholismo, las relaciones antisociales con los pares, las alteraciones emocionales, el maltrato y los problemas familiar.

La estructura familiar actual de los adolescentes son sujetos vulnerables a quienes por lo general, se tiende a reprimirlos o definitivamente a maltratarlos, el resultado viene siendo la activación de los impulsos agresivos y rebeldes dentro de la familia ya que al sentirse juzgados desatan actos de rebeldía en cualquier persona y mucha más entre jóvenes(Márquez, 2007).

#### ***2.4 El entorno social y grupos pares en el abuso de droga.***

Entre los factores de riesgo están el entorno social y los grupos pares, son todos los elementos que inciden que un individuo comience a consumir droga. La subcultura juvenil y droga, la relación puede entenderse de dos maneras.

Como subcultura joven, en relación con la cultura adulta, siendo el término subcultura un concepto elaborado por la escuela de Chicago, en cuanto a la cultura de consumidores, se entiende como cultura juvenil opuesta señala la dependencia de ella y el fracaso de la personalización de sí mismo.

#### **Factores del entorno social están los siguientes:**

Sexo: las estadísticas refirieren que ha amentado el consumo de drogas en mujeres pero siguen siendo los hombres los que consumen con más frecuencia, podemos decir que no han distinción del sexo con respecto al consumo

Nivel socioeconómico: no parece influir en el consumo, es decir, que existen consumidores de todas las clases sociales sin excepción, pero varía el tipo de droga.

Disponibilidad de droga: sin duda es un grave factor de riesgo, las drogas se pueden conseguir con gran facilidad en su entorno social, esto quiere decir que si se quiere consumir droga, se puede conseguir con bastante facilidad.

Rutas factibles y rutas de preferencia: analizando el tráfico de cocaína y marihuana en México, podemos decir que Quintana Roo es un estado de paso pero en los últimos años se ha convertido en un estado de consumidores siendo el primer lugar en consumo de marihuana a temprana edad, como países productores están México, Colombia y el caribe, buscando salidas y rutas de paso de todo el continente.

Nuevas drogas: México ocupa pocos porcentajes con respecto a las drogas sintéticas, pero se consolida como uno de los principales productores de las mismas y comercializándolo al continente europeo. Estas drogas logran mayor cantidad de consumidores sobre todo en el mercado adolescente ya que su forma en particular y colores atraen la atención. Pero siguen siendo peligrosas.

Cárteles de la droga: en México es un factor importante, ya que se vive un entorno de constante luchas por las plazas entre los mismos carteles y la lucha contra el gobierno, la organización de narcotraficantes que antes actuaban aisladamente, actúan con un objetivo de controlar los mercados. La necesidad de producir y comercializar las drogas en el ámbito mundial. La ONU estima en más de 600.000 millones de dólares anuales.

Los impulsores: obsequian la primera dosis e incitan a la decencia y reclutan nuevos usuarios entre amigos y conocidos. Estos pueden ser unos de los principales factores que aumente anual en México el 0.1% de consumidores en la población joven.

(Raquel Fernández, 2000)

El entorno social del joven son los lugares donde se reúnen para encontrarse con personas conocidas y estar en el sitio, tales como antros, parqués y lugares que lo rodean, estos al ser conocido como lugares de reuniones se sienten seguros. Por lo que los amigos o personas extrañas pueden usar dichos sitios como puntos de ventas de drogas y así contaminar el entorno social del joven.

Se puede dar una aprehensión del sitio en donde se desarrolla el consumo, ya que el lugar reúne condiciones atractivas de cada quien: beber, fumar, buscar pareja, etc. Con el fin de ser parte de su entorno social (Saavedra, 2002).

Con respecto a los espacios del entorno social existen los públicos y privados donde se relacionan los jóvenes esto permite contextualizar el estudio de la cultura del consumo a fin de analizarlo en los distintos tipos de lugares que rodean a los jóvenes, así se logra reunir las características propias del lugar que los hacen únicos y atractivo a los ojos de los jóvenes, puesto que asisten a estos para consumir sustancias (Heath, 2000).

Entre los lugares privados donde se consumen sustancias están las fiestas en casas, departamentos, antros y lugares donde son de difícil acceso al personal policial. Dentro de las escuelas también pueden haber sitios en donde los estudiantes consuman sustancias como los salones de clase, talleres o salas, áreas verdes y canchas deportivas, donde pueden estar disponibles tanto en el ofrecimiento como la venta por parte de los amigos o compañeros de clase (Núñez, 1998).

Podemos decir que los lugares como su entorno social de los jóvenes pueden estar vulnerables por personas que vendan estas sustancias y poder contaminar el entorno social y así estar consumiendo drogas.

El entorno social es la necesidad biológica para la asociación con motivaciones sociales es cotidiano, todo individuo y grupos que tiene un problema universales para poder adaptarse en su medio ambiente y tiene que resolver sus necesidades, y las llamadas motivaciones sociales, para

ello, cada grupo social tiene problemas dependiendo el contexto que lo rodeo busca como resolver dichas necesidades donde vive el grupo social (Matsumoto, 2008).

Los jóvenes desarrollan distintas formas para resolver las necesidades, una serie de conductas propias del grupo puede que sea el detonante para el consumo de algún tipo de drogas en su entorno de los grupos.

Los grupos pares en su afán de experimentar las aventuras de vivir fuera de la protección del hogar, muchos jóvenes buscan a sus iguales para que los apoyen y los aprueben, de manera tratan de afianzar la confianza entre ellos mismos con el propósito de independizarse, esta tendencia tiene como resultado un comportamiento de manada, bien un grupo donde todos se viste parecidos y con algún tipo de característica que los identifica, eso puede decir que un grupo influye en el comportamiento de sus miembros y puede constituir una gran ayuda o un serio problema, Si el grupo se encamina hacia una actividad positiva tendrá menos peligro a las adicciones.(Rossi, 2008).

## CAPÍTULO 3. EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA UQROO

### *3.1 El consumo de drogas en los estudiantes de la Universidad de Q.Roo*

El diseño del estudio es descriptivo, la población de estudio se conformó por estudiantes de nivel superior, en concreto estudiantes de la Universidad de Quintana Roo, ciclo 2012-2013, la selección y aplicación de las encuestas fue de manera aleatorio simple lo cual tuvo un periodo de aplicación del 22 al 29 de mayo del 2013, aplicando un total de 401 encuestas en dicho periodo.

Se tomó como base la encuesta de una tesis doctoral Titulada: factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas y representaciones sociales sobre el uso de esta en adolescentes y adultos jóvenes, (2006): granada España. Ya aplicada (*ver encuesta en anexo 2*).

El objetivo de la encuesta es conocer el consumo de drogas ilícitas entre los estudiantes de nivel superior, además de identificar las edades en que comenzaron a consumir y tipo de drogas de consumo con respecto al sexo de los estudiantes. Se utilizó estadísticas descriptiva, como la frecuencia, porcentajes.

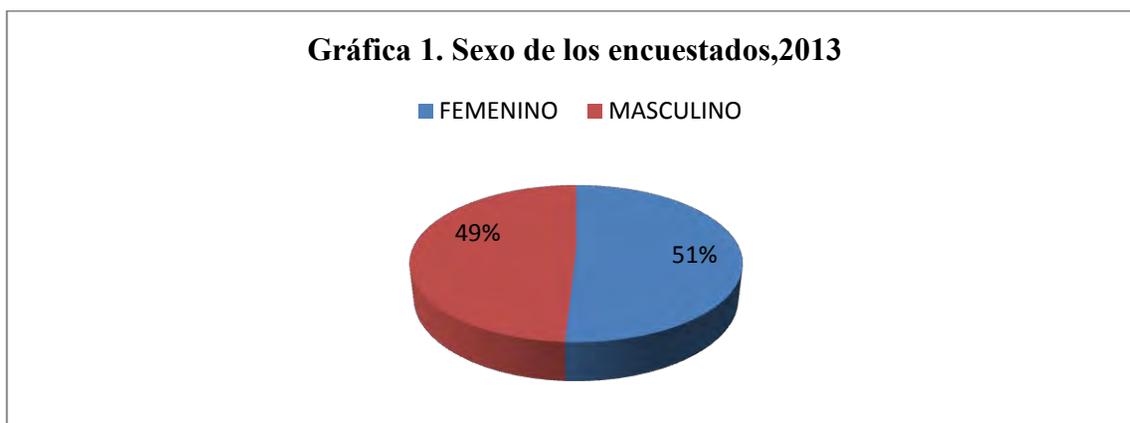
La información se obtuvo mediante encuestas previamente validado, conteniendo varias escalas. Para el presente trabajo se utilizaron escalas de consumo de droga, entorno social, familiar y grupos pares, con un total de 37 reactivos.

La investigación que se realizó fue de tipo cuantitativo mediante la aplicación de encuestas, se busca determinar los factores que impulsan al consumo de drogas en los adolescentes de nivel superior, buscando los factores, familiares, grupos pares y entorno social de los universitarios que consumen drogas.

Para el estudio se toma como base la encuesta de una tesis doctoral Titulada: Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas y representaciones sociales sobre el uso de esta en adolescentes y adultos jóvenes, (2006): Granada, España.

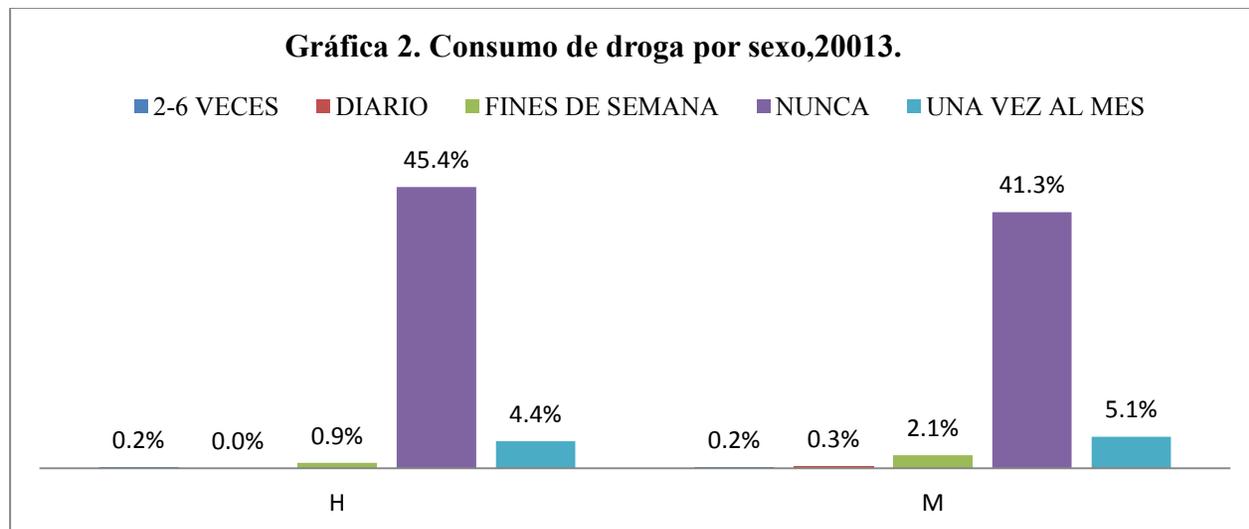
### 3.2 Resultados

Con relación a la gráfica 1, el sexo de los encuestados, se observa que existe un mayor consumo entre mujeres que hombres, se encuestaron el 51% de mujeres y el 49% de hombres, existe una diferencia del 2% , la Encuesta Nacional de Adicciones, 2011 , menciona que ha aumentado el consumo de drogas en mujeres, en la población total de 18 a 35 años con relación al 0.7% del 2002, se incremento al 1.1% en el 2011, la tendencia del consumo entre mujeres se hace más frecuente.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 2, se observa que el consumo más relevante de droga se da una vez al mes con 5.1% en mujeres y 4.4% en hombres, también los fines de semana con 2.1% mujeres y 0.9% en hombres, llegando a la conclusión que existe una mínima diferencia entre el consumo, con mayor índice en mujeres.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 3, entre los conocidos nos referimos a la persona con la que se tiene trato, pero sin llegar a la amistad, entre las más relevantes están que tienen algunos conocidos con el 58% y 15% tiene muchos conocidos que hayan consumido drogas.

Se puede dar una apreciación del sitio en donde se desarrolla el consumo, el lugar reúne condiciones atractivas de cada quien: beber, fumar, buscar pareja, etc. Con el fin de ser parte de su entorno social (Saavedra, 2002).

Podemos decir que su entorno social puede tener algunos y muchos personas que están consumiendo drogas y los jóvenes al entrar a estos lugares pueden consumirlas, por efecto imitación, creen que las drogas les permitirán pensar con más claridad, ser más populares, mantenerse más activos o convertirse en mejores deportistas. Otros simplemente sienten curiosidad y creen que si las prueban una vez, no pasará nada malo. Otros desean pertenecer a un grupo y consumen drogas porque sus pares los presionan y pocos consumen drogas para llamar la atención de sus padres.

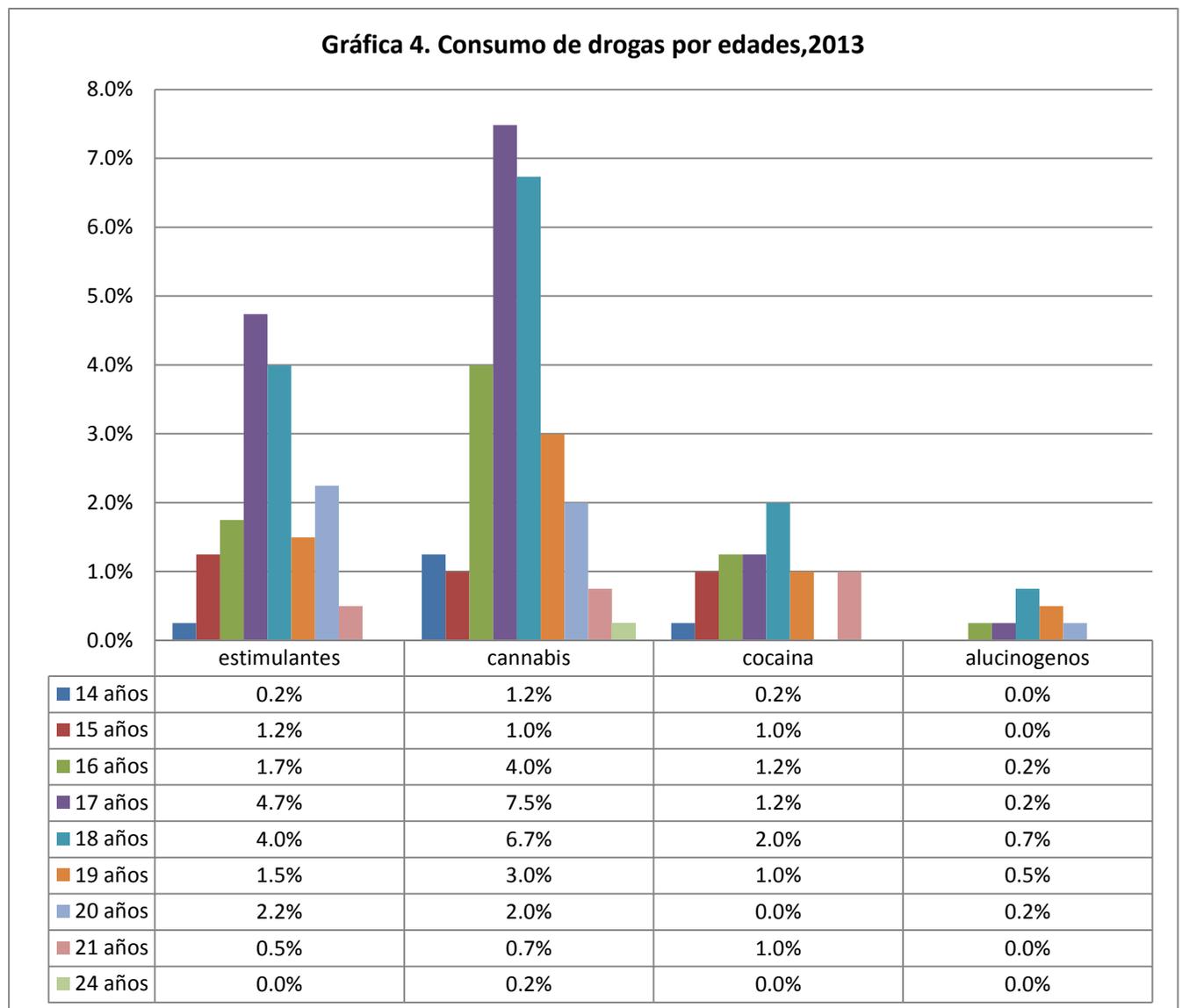


(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

El problema principal el involucramiento cada vez mayor de los niños, mujeres y jóvenes en la experimentación de la droga, en el país 215,636 adolescentes entre 12 a 17 años han probado las drogas una vez (ENA, 2008).

Comparando la gráfica 4, con la Encuesta Nacional de Adicciones, las edades más relevantes donde se inició el consumo de drogas fue los 17 y 18 años.

Con relación a la gráfica 4, entre las más notorias fue de 15 a 19 años, no es mucha la diferencia, en el inicio de consumo con la Encuesta Nacional de Adicciones, así podemos concluir que el consumo de drogas se inicia en la adolescencia.

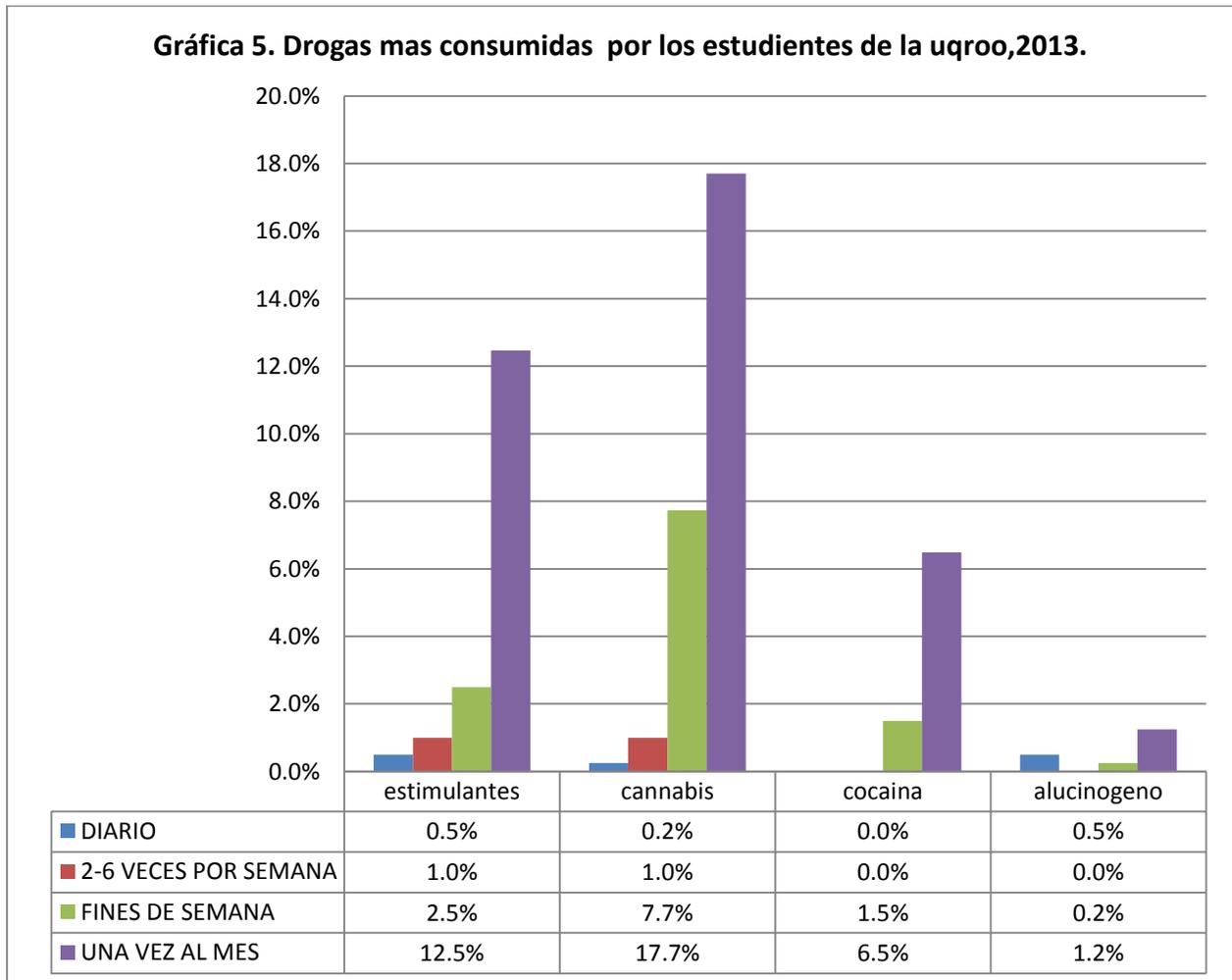


(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

A nivel nacional Quintana Roo ocupa el primer lugar en consumo de drogas ilegales por la población joven, el cannabis ocupa el primer lugar y le sigue la cocaína en polvo y el crack (CIJ, 2012).

Entre las drogas más destacadas están el cannabis, estimulantes y cocaína. Teniendo una similitud con la Encuesta del Centro de Integración Juvenil de Quintana Roo.

Con relación a la gráfica 5. Los jóvenes que consumen una vez al mes está el cannabis con 17.7%, estimulantes con 12.5% y la cocaína con el 6.5% aunque es la minoría la población que lo consume, está empezando a existir el consumo entre los universitarios.

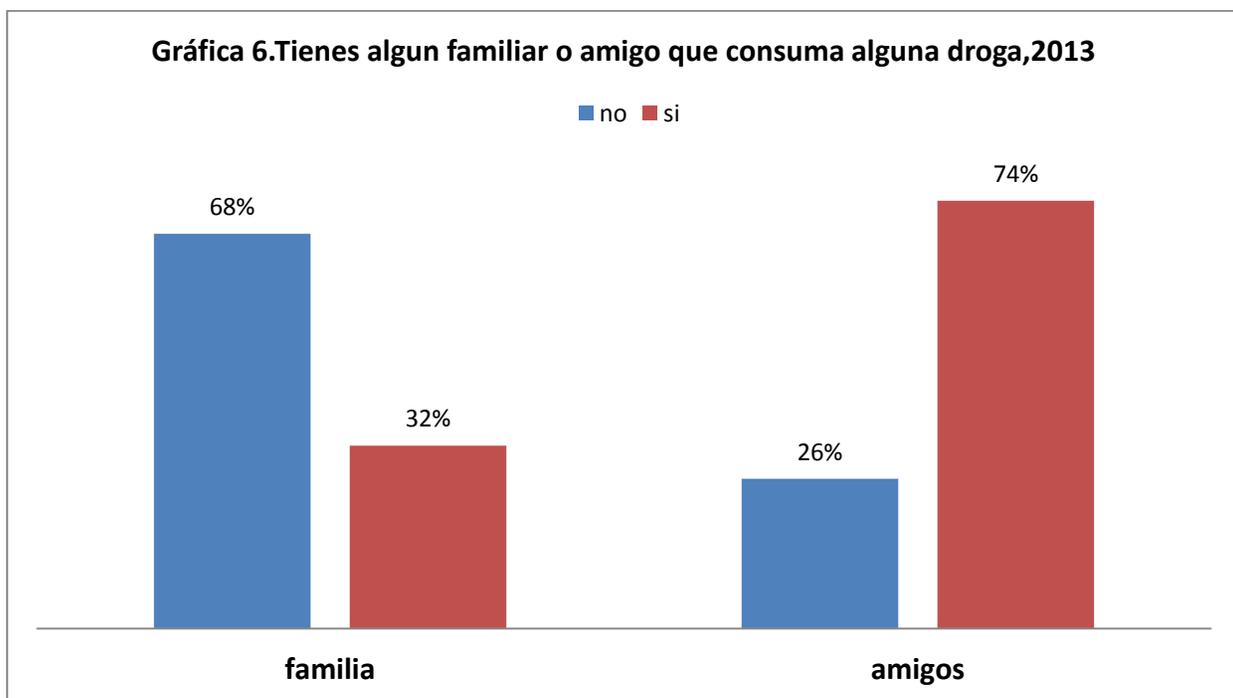


(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 6. Comparando estas graficas podemos decir que existe un mayor consumo de drogas entre los amigos con un 75% y un 32% en la familia, de tal forma que los grupos pares son uno de los principales factores para que los jóvenes consuman drogas mediante la experimentación del mismo.

Entre los grupos pares, sobresalen los amigos que se vuelven una influencia muy fuerte, esta amistad contiene una serie de elementos que la convierten en una relación afectiva importante en algunas etapas, el amigo se transforma en confidente y consejero, los sentimientos de amistad en estos casos son muy intensos y provocan una comunicación entre dos seres que se sienten contenidos en uno, pero si el amigo dependiera de una adicción acarrearía al otro a la misma. (Rossi, 2008).

La mayoría de jóvenes consumidores de drogas, las obtienen de personas de su edad y no de adultos. El deseo de integrarse en el grupo y de tener intercambio social dentro de él puede dar por resultado que se inicie y se mantenga el uso de drogas si algunos miembros influyentes de ese grupo son consumidores intermitentes o habituales.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 7, los jóvenes ya se van familiarizando con el consumo de las drogas y están empezando a verlo como algo cotidiano en su entorno social, familiar y grupos pares, los jóvenes ven a la droga como algo que no les da nada miedo probar y puede ser uno de los factores que propicie el consumo de droga entre los mismos.

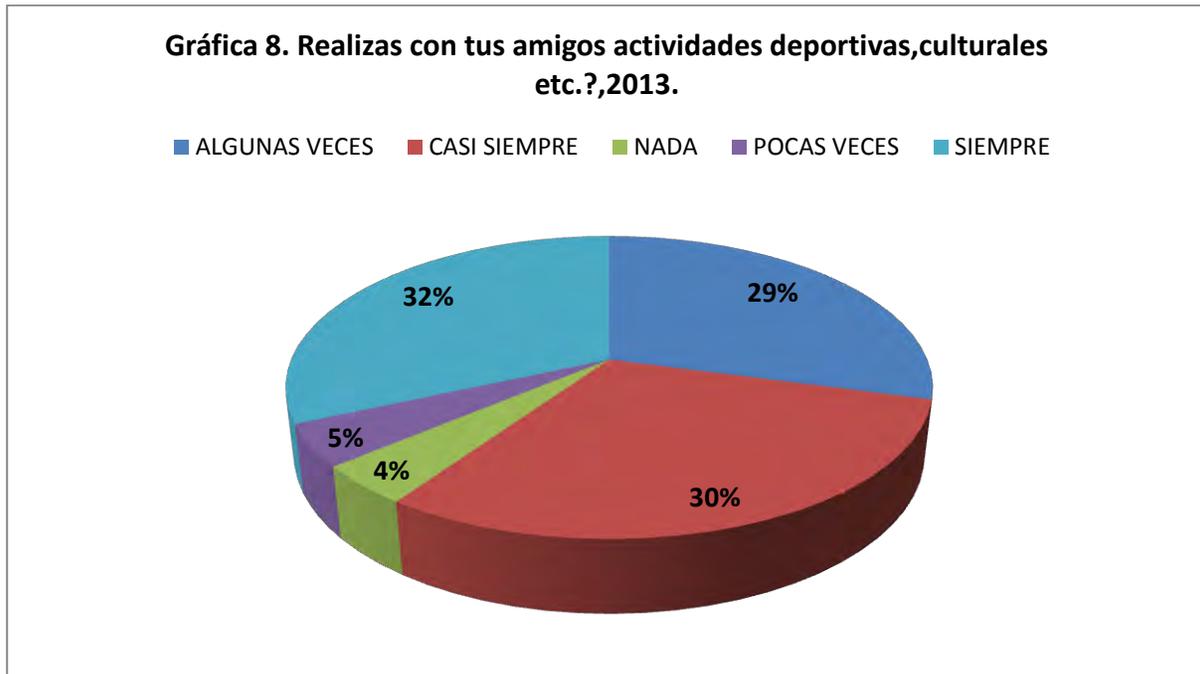
Entre las más notorias están: nada con un 44%, algunas veces les da miedo con 23% y siempre les da miedo con un 20%.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 8. Entre las actividades y tiempo que pasan los jóvenes con sus amigos: siempre con 32%, casi siempre con 30% y algunas veces con 29%.

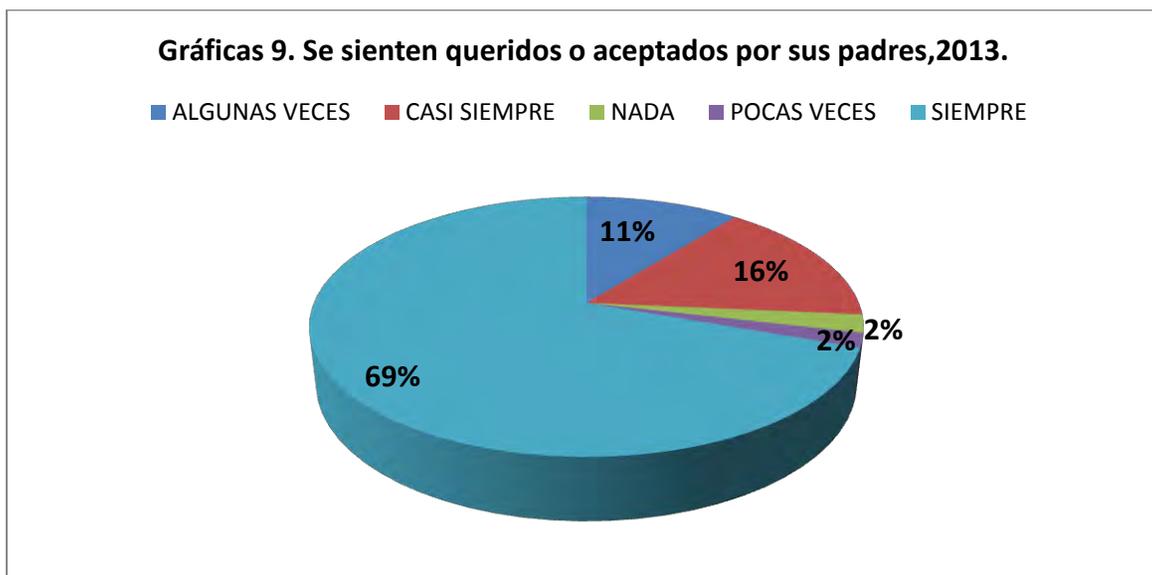
De esta forma, entre las actividades deportivas y culturales, los jóvenes buscan donde aprovechar el tiempo libre y si las actividades deportivas, no les llaman la atención, pueden estar buscando lugares para consumir drogas. Entre más sean las actividades deportivas y culturales que realicen los jóvenes universitarios, más alejados estarán del consumo de las drogas.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 9, en la encuesta aplicada, podemos concluir, que la familia juega un papel importante, en el desarrollo del joven durante la adolescencia y la respuesta más relevante es que se siente aceptado por sus padres con un 69%. Entonces la familia es uno de los pilares importantes para que el joven no llegue a probar las drogas, mientras que en una familia disfuncional es probable a que los hijos consuman drogas por los problemas que atraviesan.

Algunos jóvenes se sienten culpables por no alcanzar metas establecidas en sus estudios sabiendo sus esfuerzos por parte de su familia que esto a su vez puede contribuir a que el joven busque una salida a tanto estrés social e inicie en el consumo de las drogas.

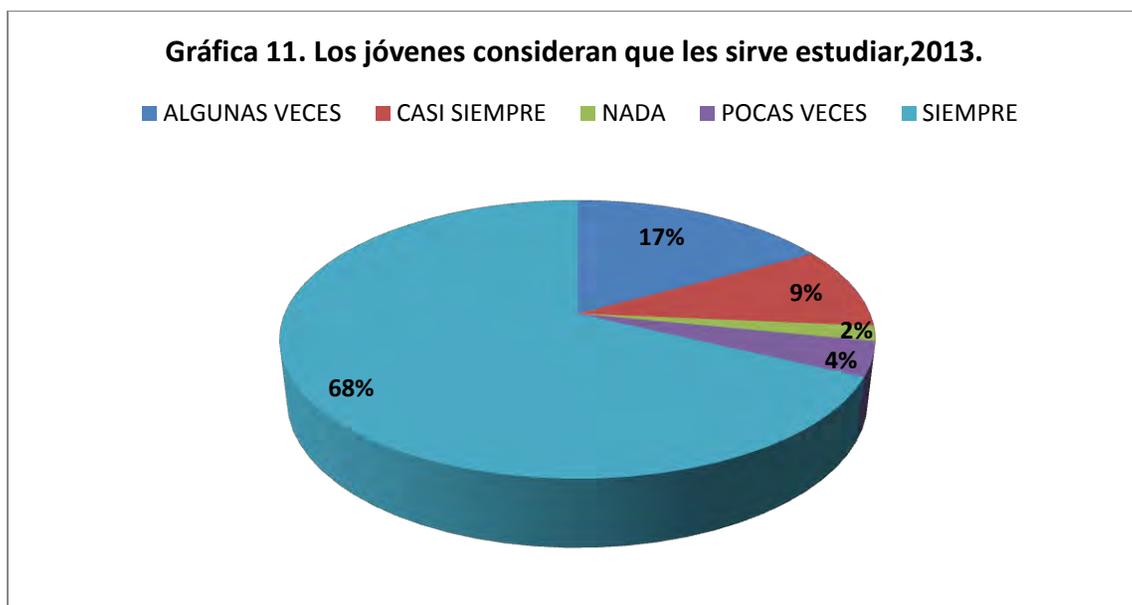


(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

Con relación a la gráfica 11. Los jóvenes siguen considerando que estudiar les sirve para superarse y a pesar de que los desempleados con relación al último mes del 2012, la desocupación se ubicó en el 5.67% a nivel nacional, el género masculino fue el más afectado subió de un 4.27% al 4.98%, mientras que en las mujeres aumento de 4.40% al 4.50%,(INEGI)

Pero aún persiste la esperanza para prosperar y tener un mejor nivel de vida. Entre las respuestas destacadas esta: siempre con 68% y algunas veces con 17% sirve estudiar.

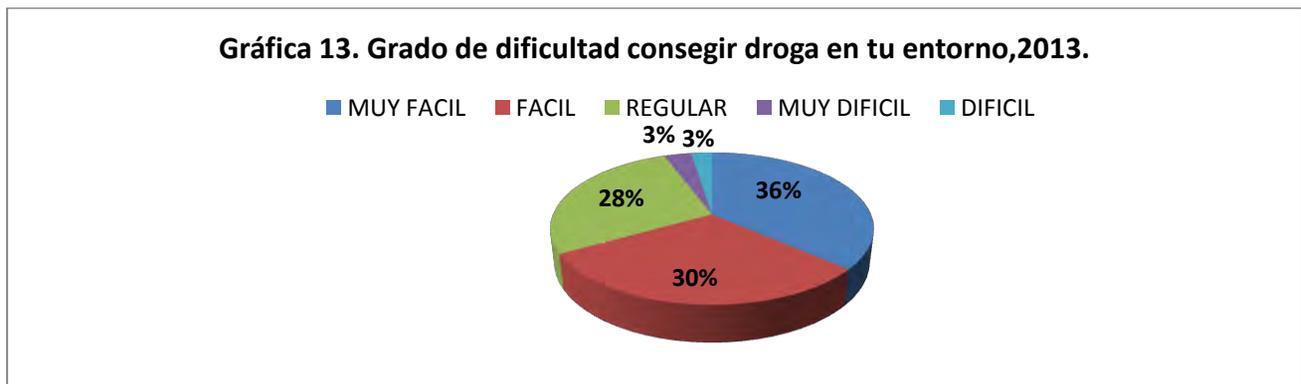
En la gráfica 12, se puede apreciar que el 51% se sienten satisfechos y la otra no sienten la misma satisfacción, casi siempre con 26%, algunas veces con 21% y pocas veces con el 2%, entonces casi la mitad no se siente satisfecho por lo cual se puede enfocar un programa de prevención para desinhibir esas inquietudes y poder tener a los jóvenes motivados en lo que están estudiando.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

En relación a la gráfica 13, los espacios del entorno social existen los públicos y privados donde se relacionan los jóvenes esto permite, los distintos tipos de lugares que rodean a los jóvenes, así se logra reunir las características propias del lugar que los hacen únicos y atractivo a los ojos de los jóvenes, puesto que asisten a estos para consumir sustancias o pasar el tiempo con los amigos (Heath, 2000).

Entre el grado de dificultad más destacados podemos ver que es muy fácil con 36% y fácil con 30%, lo cual es uno de los factores que contribuye al consumo de drogas a temprana edad, ya que es de fácil acceso conseguir drogas en el entorno social.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

En la gráfica 14, se aprecia que, al tener un entorno social donde las drogas son de fácil acceso podemos ver una aceptación por parte de los jóvenes es positiva por lo cual ya lo ven como algo precioso conocer con el 63 %, sin saber las consecuencias que les puede traer una dependencia del mismo.



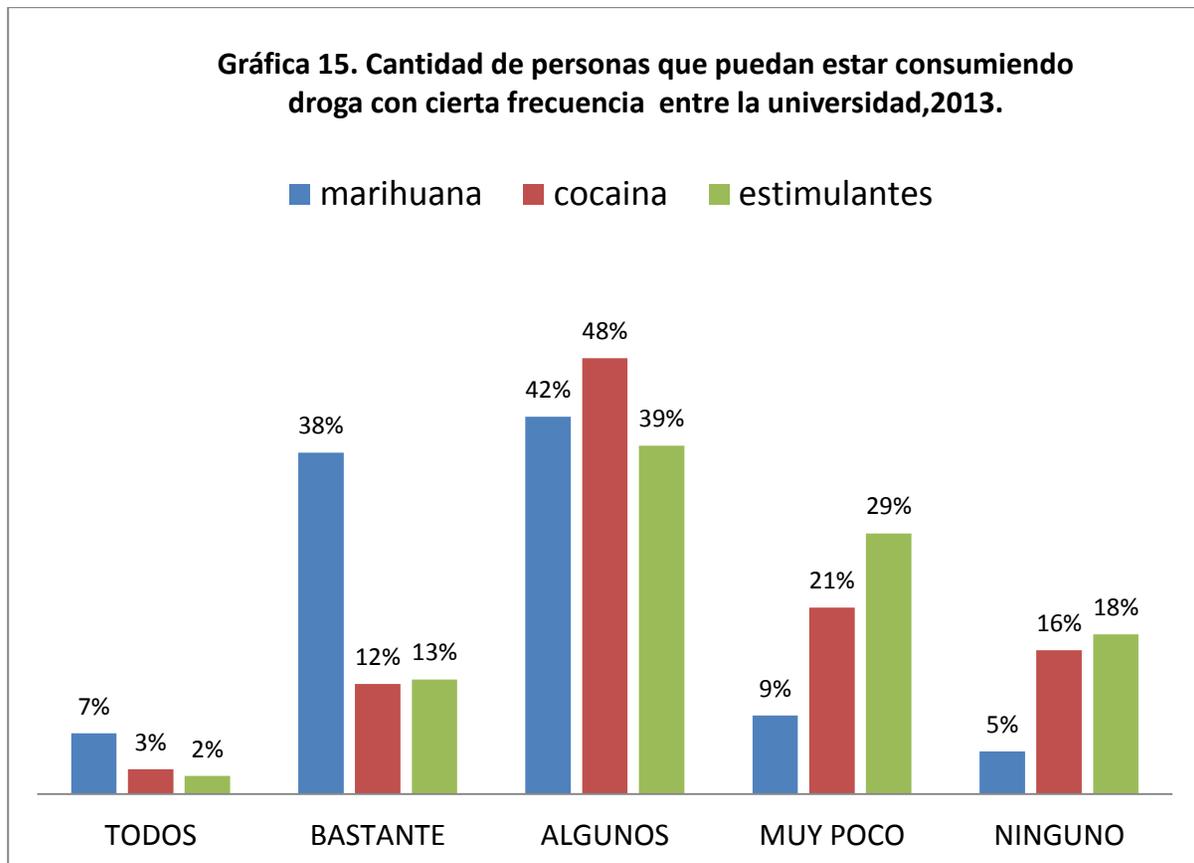
(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

La relación con la Encuesta Nacional de Adicciones del 2011, es muy parecido a los resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad de Quintana Roo, la tendencia de consumo en el grupo de 18 a 35 años, es donde se encuentra la prevalencia más alta de consumo, la prevalencia de consumo global es de 2.8% con relación al 2008 de 2.2%.

El consumo total de marihuana es del 1.9% en el 2011 y de 1.0% en el 2002, el consumo de cocaína es de 0.8% en el 2011 y de 0.6% en el 2002.

Con relación a la gráfica 15. Entre las cantidades de personas que puedan estar consumiendo drogas en la UQROO, están entre las más relevantes están: Algunos con el consumo de cocaína con el 48%, marihuana con 42%, estimulantes con 39%. Bastante con el consumo de marihuana con 38%, estimulantes con 13% y cocaína 12%.

Lo cual tiene una tendencia muy similar en el consumo a nivel nacional y a nivel local.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

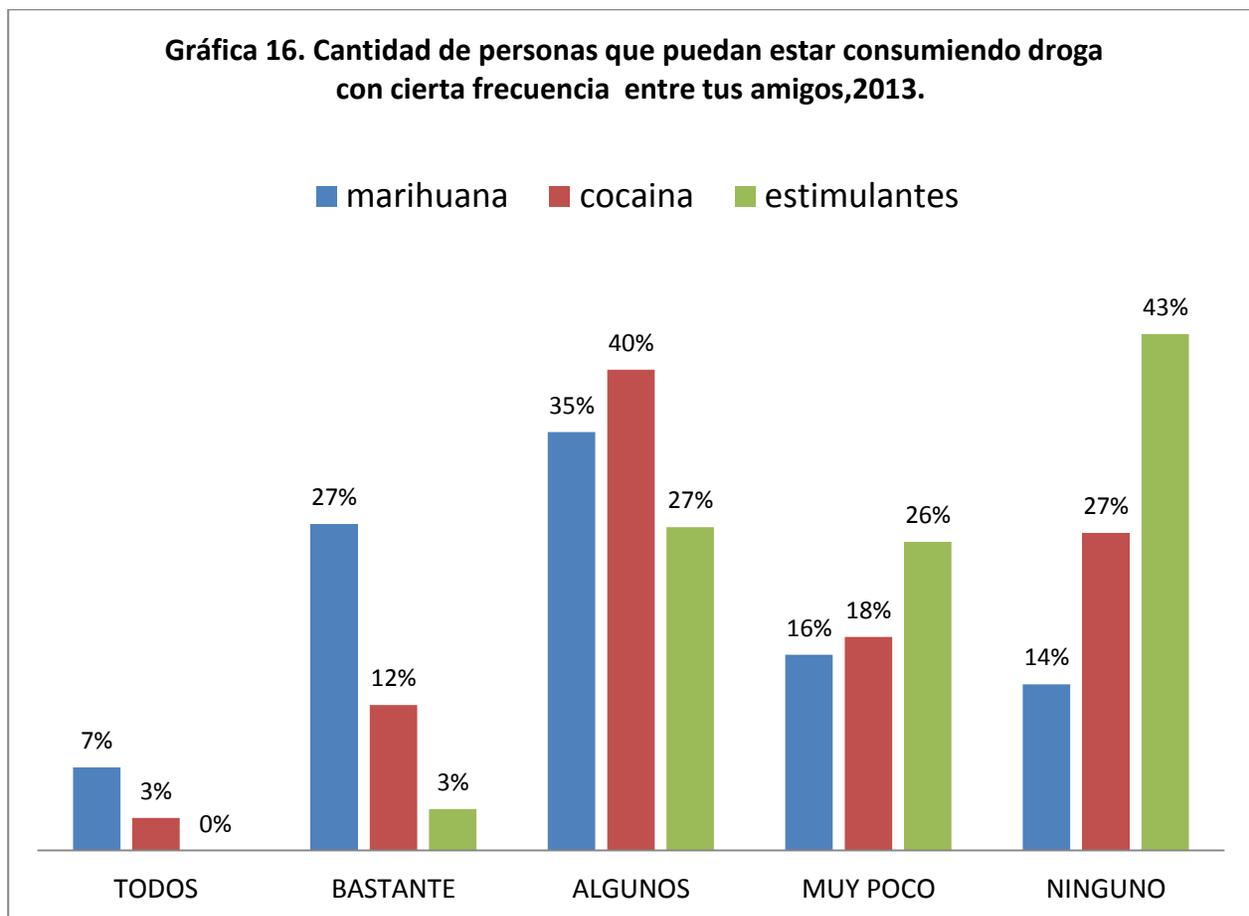
La relación con la Encuesta Nacional de Adicciones del 2011, es muy parecida la tendencia de consumo en el grupo de 18 a 35 años, es donde se encuentra la prevalencia más alta de consumo, la prevalencia de consumo global es de 2.8% con relación al 2008 de 2.2%.

El consumo total de marihuana es del 1.9% en el 2011 y de 1.0% en el 2002, el consumo de cocaína es de 0.8% en el 2011 y de 0.6% en el 2002.

Con relación a la gráfica 16. Podemos apreciar que el consumo de drogas es el más relevante en algunos amigos: la cocaína con 40%, marihuana con 35% y los estimulantes con 27%.

Podemos notar que entre los amigos ninguno consume estimulantes con 43%, cocaína con 27% y marihuana con 14%.

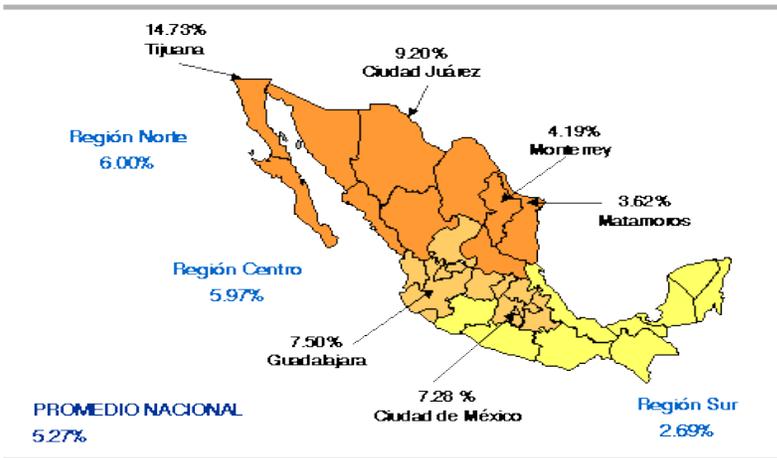
Las drogas más consumidas son la marihuana y cocaína entre los amigos pudiera ser por el fácil acceso a las misma y la familiaridad de las drogas en la zona.



(Fuente elaboración propia: encuesta realizada en los estudiantes de la Universidad de Quintana roo, 2013.)

### Mapa 1

#### Variaciones regionales y locales del consumo de drogas Alguna vez en la vida



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones, SSA 1998.

El abuso de drogas, que comienza a expandirse en los noventa, continúa extendiéndose, particularmente en los países localizados en las principales vías de tráfico de drogas. Esta tendencia internacional se observa también en México, que ha dejado de ser un país de tránsito de drogas para convertirse en un país de consumidores, con altos índices de adicción específicamente entre niños y adolescentes (ONU, 2008).

A nivel nacional, Quintana Roo ocupa el primer lugar en consumo de drogas ilegales por la población joven, la marihuana ocupa el primer lugar y le sigue la cocaína en polvo y el crack (CIJ, 2012).

Las drogas más consumidas por los estudiantes son la marihuana y cocaína, ya que Quintana Roo es un estado de paso, por eso los índices de consumo son menores a comparación de los estados fronterizos, ya que al ser tardado el paso de las drogas estas se utilizan para comerciarlos en los lugares donde se guardan.

## CAPÍTULO 4. PROPUESTA Y CONCLUSIÓN

### *4.1 Propuesta*

La prevención, como su mismo significado implica prevenir, en este caso prevenir el consumo de sustancias con poder adictivo que van a acarrear daños al individuo a corto, medio y largo plazo. También de lo que vamos a tratar es lo que se ve en la conceptualización clásica: prevención primaria, secundaria y terciaria, que equivale de modo muy sintético a prevenir y rehabilitar.

Se han considerado tres tipos de prevención: la primaria, la secundaria y la terciaria. En el sentido clásico, en la prevención primaria intervenimos antes de que surja la enfermedad y tiene como misión impedir la aparición de la misma. Es el tipo de prevención más deseable. En la prevención secundaria el objetivo es localizar y tratar lo antes posible las enfermedades cuya génesis no ha podido ser impedida por las medidas de prevención primaria, esto es, parar el progreso de la enfermedad que se encuentra en los primeros estadios. Finalmente, la prevención terciaria, se lleva a cabo algún tiempo después de que la enfermedad se haya declarado y su objetivo es evitar complicaciones y recaídas. Se centra en los procedimientos de tratamiento y rehabilitación para la enfermedad.

### **La familia**

Objetivo general: diseñar un programa de acciones preventivas, las cuales será de prevención primaria dirigido a los padres o adultos responsables del cuidado de los estudiantes de las escuelas, para que tengan elementos prácticos que permitan el mejoramiento, la convivencia, conductas sanas de sus hijos o jóvenes que tengan a su cargo, a través del establecimiento de normas y valores, para la prevención del consumo de drogas.

El programa tendrá una duración de 5 semanas y tendrá la posibilidad que sea un efecto multiplicador para ir enseñando a otros padres sobre el problema de no tener en equilibrio el entorno familiar, para así disminuir el factor familiar como uno de los principales que induce al joven que consume drogas.

Entre los factores que buscara el programa para prevenir, se enumeran los siguientes:

- Falta de participación de los padres con los hijos.
- Padres o hermanos consumidores de drogas.
- Problemas y violencia familiar.
- Posición de la familia.
- Diferente o nulas reglas o normas y límites en la familia.
- Inadecuado comunicación familiar
- Problemas de algún integrante de la familia.
- Autoestima.
- Uso del tiempo libre de los hijos.

### **Escuela y entorno social**

Una de las propuestas para las escuelas es, reactivar y fortalecer “el programa sendero seguro” y operación mochila, ya que los programas se ponen el rigor por un periodo pero dejan de tener el interés y lo cancelan, existe un gran peligro en el entorno escolar ya que es de fácil acceso y es una ventaja para los reclutadores de vendedores de droga buscar adolescentes y jóvenes que vendas esto, por el cual sería recomendable a volver a tomar el programa para que exista vigilancia en los alrededores de las escuelas antes de entrar a clase y cuando salgan, por parte de la policía municipal y estatal.

Aunque es seriamente criticada por la violación de los derechos, pero se tiene que empezar desde los puntos vulnerables. De no seguir implementando los programas se irán incrementando los consumidores de drogas, ya que Quintana Roo ocupa el primer lugar en consumo de drogas de 12 a 17 años de edad.

Entre los factores que buscara el programa para prevenir son:

- ✓ Zonas vulnerables para el consumo de drogas.

- ✓ Zonas de venta de drogas.
- ✓ Personas extrañas en los alrededores de las escuelas.
- ✓ Amigos que tengan conductas sospechosas respecto al consumo de drogas.

## Grupos pares

Una de las propuestas es dirigir un proyecto de prevención primaria, en el nivel básico, proporcionar a los maestros para la promoción de la salud integral de sus alumnos y desarrollar herramientas para crear una intervención preventiva, mediante la conciencia en los maestros en la formación de sus alumnos y en conjunto con los padres, buscando formar los valores a edades tempranas así como tener un panorama general del consumo de drogas y las consecuencias para reducir y poner atención en estos factores:

- ✚ Curiosidad
- ✚ Soledad
- ✚ Estrés
- ✚ Dificultad escolares
- ✚ Amigos consumidores
- ✚ Presión de los amigos
- ✚ Disponibilidad
- ✚ Tolerancia social

Entre las propuestas a plateadas se realizó un guía “vive informado” para la prevención primaria, basada en la concientización e información en los adolescentes y jóvenes (*ver anexo 1 guía de prevención*).

## ***4.2 Conclusión***

La conducta antisocial y el consumo de drogas, en los jóvenes no solamente responden a condiciones de marginación, de pobreza, ni de clases sociales. Hemos visto, por los resultados de la Tesis, que la socialización del joven involucra situaciones que llegan a favorecer la implicación en la conducta de consumo de drogas. Los principales factores que se relaciona son: familia, entorno social y grupos pares, pueden llegar a facilitar que el joven desarrolle conductas de riesgo en diferentes niveles y, por lo tanto, que practique comportamientos que lo alejen de un desarrollo competente.

El resultado de nuestro análisis ha identificado las variables más significativas para diferenciar las situaciones de riesgo a nivel general, que justifica que el joven se involucre en el consumo de drogas, de esta manera el resultado de la investigación se refieren a la importancia del ambiente que lo rodea y los factores de riesgo, desde este posicionamiento teórico que postula la necesidad de un ambiente de desarrollo competente, para evitar la aparición del consumo de drogas, infractores en nuestros adolescentes, tienden a reflejar la necesidad de ofrecerles la oportunidad de:

### **La familia**

La socialización familiar, tiene como objeto transmitir un sistema de valores, creencias, costumbres, patrones culturales y normas para que el joven se adapte en el medio ambiente. Los resultados de la tesis refieren donde la población encuestada demuestra que existe un consumo considerable entre miembros de la familia y podemos decir que existe un problema en ella.

Así vemos que el 32% tiene un familiar que consume drogas y el 68% que no consumen drogas. Podemos decir que es un porcentaje bajo, pero sigue existiendo el consumo. Con relación que se sienten queridos por sus padres, el 69% se siente querido por los padres y el 31 % se siente algunas veces, pocas veces, casi siempre y nada. Uno de los factores de los elementos de preocupación por parte de los jóvenes en general y los es la dependencia económica de los padres, estos conducen a la dependencia del hijo respecto a sus padres, por lo cual las decisiones importantes con respecto a los estudiantes siempre estarán presentes la notoria participación de

estos en las decisiones, entré las más relevantes esta algunas veces con 29%, pocas veces con 17% y siempre con 13%.

Algunos jóvenes se sienten culpables por no alcanzar metas establecidas en sus estudios sabiendo sus esfuerzos por parte de su familia que esto a su vez puede contribuir a que el joven busque una salida a tanto estrés social y problemas familiares, control por parte de sus padres etc. Pudiendo iniciar en el consumo de las drogas. La familia juega un papel importante en los jóvenes de la universidad de Quintana roo

### **Escuela y entorno social**

El entorno social y la escuela, tienen como objeto transmitir un sistema de valores, costumbres, patrones culturales y normas para que el joven se adapte en el medio ambiente. Los resultados de la investigación refieren donde la población encuestada demuestra que existe un consumo y fácil acceso entre los grupos pares.

Con respecto a los espacios del entorno social existen los públicos y privados donde se relacionan los jóvenes esto permite, los distintos tipos de lugares que rodean a los jóvenes, así se logra reunir las características propias del lugar que los hacen únicos y atractivo a los ojos de los jóvenes.

Entre el grado de dificultad más destacados podemos ver que es muy fácil con 36% y fácil con 30%, regular con 28 %y difícil 3%, lo cual es uno de los factores que contribuye al consumo de drogas ya que son de fácil acceso para cualquier persona.

Entre las cantidades de personas que puedan están consumiendo drogas en la UQROO, están entre las más relevantes están: Algunos con el consumo de cocaína con el 48%, marihuana con 42%, estimulantes con 39%.Bastante con el consumo de marihuana con 38%, estimulantes con 13% y cocaína 12%.

El entorno social donde los jóvenes se desarrollan tiende a estar rodeados al fácil acceso a las drogas y un consumo notorio, los jóvenes estar en constante interacción y fácil acceso, lo cual despierta la curiosidad por el consumo primario de las drogas suaves.

## **Grupos pares**

Los grupos pares, tienen como objeto transmitir un sistema de valores, costumbres, patrones culturales, normas, interacciones personas. Para que el joven se adapte en el medio ambiente. Los resultados de la investigación refieren donde la población encuestada demuestra que existe un consumo y fácil acceso entre los grupos pares, de acuerdo a la población encuestada podemos apreciar que existe un mayor consumo de drogas entre los amigos con un 75% y amigos que no consumen droga el 25%. El consumo de drogas es el más relevante en algunos amigos: la cocaína con 40%, marihuana con 35% y los estimulantes con 27%. Podemos notar que entre los amigos ninguno consume estimulantes con 43%, cocaína con 27% y marihuana con 14%.

Pudiendo decir que los grupos pares son uno de los principales factores al tener una gran cantidad de amigos que consuman droga estos puedes desarrollar la curiosidad del consumo y más si tienen problemas con sus familias ya que los pares actúan como sus confidentes y si el amigo tiene algún problema con las drogas, este lo inducirá al consumo y para que los jóvenes consuman drogas mediante la experimentación del mismo.

## BIBLIOGRAFIA

Abril, V., Ruíz, Y., Prats, J., Arolas, G. (2005). Factores promotores de la conducta violenta en la adolescencia, en J. Sobral, G. Serrano, J.

Aida delgado. (2008) *El ser universitario*. México: CIJ.

Alfredo Nateras, (2004) *Trazos y trayectos de lo emergente juvenil contemporáneo*. México: Instituto Mexicano de la Juventud.

Alonzo Tapia, (2001) *Orientación escolar en centros educativos*: Ministerio de Educación y Ciencia.

Borum, R. (2000). Assesing violence risk among youth. *Journal of Clinical Psychology*, 56:1263-1288. Buena-Casal, G., Fernández Ríos, L.

Cardenas, Eduardo (1998) *La mediación en el conflicto familiar*. Argentina. Lumen editorial

Camacho, (2005) *Consumo de alcohol en universitarios; relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y ansiedad social*.

Ceberio R., M. (2002). *Quien soy y de dónde vengo?* Buenos Aires: 3 H.

Centro de Integración Juvenil, 2012.

Centro de Integración Juvenil, (2010) *Tablas sobre tipos de droga*. México: Centro de Integración Juvenil.

CONADIC, (2004) *Comunicado Día internacional de la lucha contra el uso Indebido y el tráfico ilícito de drogas*.

Consejo Nacional de la Población, 2000.

Cruz, Silvia (2003) *Los efectos de las drogas del sueño y las pesadillas*. México: Centro de Integración Juvenil.

Diccionario Larousse, (2010) *Drogas blandas y duras*: Larousse editorial L.A.

Encuesta Nacional de Adicciones, 2011.

Eguiluz, L. (2003). *Dinámica de la familia. Un enfoque psicológico sistémico*. México: Pax.

Gracia, E. y Musitu, G. (2000). *Psicología social de la familia*. Barcelona:Paidós.

Gracia, E., Lila, M. y Musitu, G. (2005). Rechazo parental y ajuste psicológico y social en los hijos. *Salud mental*, 28 (2):73-81.

Gedisa.Ceberio R., M. (2002). *Quien soy y de dónde vengo?* Buenos Aires: 3 H.

Heath, (2000) Tomar ocasionalmente; comparativa de la perspectiva del alcohol en la sociedad.Michigan, USA

Horrocks, J. E. (1986). *Psicología de la Adolescencia*. México: Trillas.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía, (2010) *tabla sobre integración familiar*, México.

Farrington, D. P. (2000). Adolescent violence: Findings and implications from the Cambridge Study. En G. Boswell (Ed.), *Violent Children andAdolescents: Asking the question why*. London: Whurr Publishers(Pp.19-35).

Fernández, Raquel (2000). *Los adolescentes y la problemática de las drogas*. Edición jurídica cuyo.

Fishman, Ch. (1994). *Terapia estructural intensiva*. Buenos Aires:Amorrortu.

- Fishman, Ch. (1995). *Tratamiento de adolescentes con problemas*. Barcelona: Paidós.
- Linares, J. (2002). *Del abuso y otros desmanes*. Barcelona: Paidós
- Linares, J. (1996). *Identidad y narrativa*. Barcelona: Paidós
- Linares, L., Bernard, J.C. y Molpeceres, M.A. (1999). La percepción de las figuras de autoridades formales e informales, y la inclinación a la conducta delictiva en la adolescencia: un análisis preliminar de sus relaciones. *Intervención Psicosocial*.
- Matsumoto, (2008). *cultura y psicología*. USA. Thomson
- McGoldrick, M. (2000). *Genogramas en la evaluación familiar*. Barcelona: Gedisa.
- Minuchin, S. (1999). *Familias y terapia familiar*. Gedisa: Barcelona.
- Minuchin, S., Fishman, Ch. (1984). *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona: Paidós.
- Núñez, (1998). Aulas, laboratorios y otros espacios escolares: lugares de riesgo. México, centro de integración juvenil.
- Organización de las Naciones Unidas, “México y las drogas”. ONU (2008)
- Organización Mundial de la Salud, “Consumo de drogas en México”. OMS (2000).
- Ravazzola, C. (1997). *Historias infames: los maltratos en las relaciones*. Buenos Aires: Paidós.
- Regueiro (comps.). *Psicología Jurídica de la Violencia y de Género*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Rossi, P. (2008) *Las drogas y los adolescentes; lo que los padres deben saber sobre las adicciones*, España: Tébar

Secretaría de Salud (2008). Observatorio Mexicano en Tabaco, Alcohol y Otras Drogas 2002. México. CONADIC.

Saavedra, (2002). *La calle de la amargura*, Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad de Costa Rica.

Solís, Luis (2003) *Droga, las 100 preguntas más frecuentes*. México: Centro de Integración Juvenil

Sigmund Freud, (1884) *De la coca*. México, Porrúa

Sigmón, F., Stierlin, H., Wynne, L. (1997). *Vocabulario de terapia familiar*. Barcelona:

Velasco B. (2001). *drogas y motivos*. México: CONADIC

Vázquez, Fernando (2001) *Heroína, cocaína y drogas de síntesis*. España: editorial síntesis.

Luis marquez, 2007). “La familia y el maltrato”.scribd. [En línea]. Disponible en: <http://www.inprf-cd.org.mx/pdf/sm3004/sm300447.pdf>. (Consultado el 20 de mayo del 2013)

Anónimo, (2010) “yo era adicto a la metanfetamina” experienciaProject.[En línea]. Disponible en:<http://www.experienceproject.com/l/es/s/historias/Yo-Era-Adicto-A-La-Metanfetamina-Cristalina-Muy/513520> (consultado el 20 enero del 2013)

Anónimo, (2010) “lamentable”experienciaProject. [En línea]. Disponible en:<http://www.experienceproject.com/l/es/s/historias/Lamentable/697165> (consultado el 10 febrero del 2013)

David, (2009) “mi historia”experienciaProject. [En línea]. Disponible en:<http://www.experienceproject.com/l/es/s/historias/Adicci%C3%B3n-A-LaHero%C3%ADna/877191>5 (consultado el 16 febrero del 2013)

Freddy Tadeo Del Valle, “tipos de familia” scribd. [En línea]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/5365753/TIPOS-DE-FAMILIAS> (consultado el 25 mayo del 2013)

Burbano, (2010) “los alucinógenos”. Wikipedia [en línea]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Alucin%C3%B3genos> (consultado el 11 de enero del 2013).

CCAC, (2009) “síndrome de abstinencia”. [En línea]. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/S%C3%ADndrome\\_de\\_abstinencia](http://es.wikipedia.org/wiki/S%C3%ADndrome_de_abstinencia) (consultado el 23 febrero del 2013)

López, (2002) “los depresores”. Wikipedia [en línea]. Disponible en: [http](http://es.wikipedia.org/wiki/Los_depresores) (Consultado el 10 de enero del 2013).

Souccar, (2010) “los estimulantes”. Wikipedia [en línea]. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/estimulantes](http://es.wikipedia.org/wiki/Estimulantes) (consultado el 10 de enero del 2013).

## ANEXOS

### 4.3 Anexo 1 (guía de prevención)

## Vive informado.

### **Presentación**

El consumo de droga en México es un gran problema que afecta a la población en general, La Encuesta Nacional de Adicciones reporta que la droga de mayor consumo es la marihuana, 2.4 millones de personas la han probado alguna vez en la vida, una razón de 7.7 hombres han consumidores por cada mujer consumidora (ENA, 2002).

Lo cual implica que los jóvenes empiezan a consumir drogas a temprana edad, se observa que, si bien el consumo de drogas ilegales es mayor en los hombres, el índice de crecimiento es mayor en las mujeres entre las cuales el consumo de drogas ilegales se duplicó. La marihuana y la cocaína son las sustancias preferidas por la población. El consumo de la primera aumentó de 3.5 a 4.2 mientras que el consumo de la cocaína, fue mayor: pasó de 1.2 en 2002 a 2.4 en 2008, es decir, que se duplicó. (CONADIC, 2008).

El problema principal de las drogas, es el involucramiento cada vez mayor de los niños, mujeres y jóvenes en la experimentación de la droga, en el país 215,636 adolescentes entre 12 a 17 años han probado la marihuana una vez, (ENA, 2008). A nivel nacional, Quintana Roo ocupa el primer lugar en consumo de drogas ilegales por la población joven, la marihuana ocupa el primer lugar y le sigue la cocaína en polvo y el crack (CIJ, 2012).

Uno de los objetivos del proyecto es la información y concientización de los adolescentes y jóvenes a etapas primarias, que consiste en prevenir el consumo de drogas, mediante la

información. En el contexto del presente manual está estructurado con instrumentos con soporte y la interacción de los grupos pares en un entorno escolar, para formar promotores de prevención entre los amigos y también busca que estén informados sobre los problemas que puede traer el consumo de droga, pero también puede ser utilizados por ellos como acciones de réplicas con otros grupos de adolescentes y jóvenes. El manual, además del uso que tendrá con la información a los grupos pares para la prevención del consumo de drogas y también puede ser utilizado para posteriormente el adolescente o joven brinde información a sus amigos de su entorno social.

## Introducción

### 1.-Información sobre el consumo de drogas

Conceptos básicos

Clasificación de las drogas

Actividad: sopa de letras

### 2.- las grandes preguntas sobre las drogas

Mitos y verdades

Actividad: cierto o falso

### 3.-efectos y consecuencias de las drogas

Cocaína

Marihuana

Metanfetamina

Éxtasi

Heroína

Actividad: cómo afecta las drogas a nuestro cuerpo

### 4.- toma de decisiones con respecto al problema

La toma de decisiones

Resolución del problema

Actividad: como tomar una decisión

### 5.-la presión de los amigos

Presión de los amigos

Forma de precio

Actividad: como decir NO!

## Introducción

### **¿Qué es prevención?**

Se denomina prevención al conjunto de Medida o disposición que se toma de manera anticipada para evitar que ocurra una determinada situación o disminuir efectos negativos.

Prevención del consumo de drogas es evitar o reducir los factores que propician e influyen para que una persona llegue a consumir drogas.

La prevención se puede realizar de cualquier forma pero nos dirigiremos al conjunto de actividades encaminadas a la información y concientización para disminuir los factores que favorecen el consumo de drogas.

Todos tenemos la responsabilidad de prevenir el consumo de drogas en la familia, los amigos, centros educativos, parques, todos los lugares que son recurrentes en nuestro entorno social, etc.

### **Ejes de prevención:**

#### **Prevención primaria**

Este referido al conjunto de actividades que se desarrollan para evitar la aparición del problema, su objetivo es evitar o disminuir el consumo de drogas, así como la aparición de conductas y factores que propicien su uso.

Las actividades más comunes son: las que se realizaran en este proyecto, campañas informativas, como programas de información, formación.

#### **Prevención secundaria**

Esta referida a la medida y estrategias que se utilizan cuando ya se han producido los primeros contactos con el consumo de drogas, el objetivo es evitar la expansión del problema.

Las actividades más comunes son: programas educativos con grupos de riesgo, detección precoz, intervención y orientación. Estas actividades previamente diagnosticado el problema, para poder dar orientación y tratamiento que tiene que ser oportuno, integral y efectiva.

### **Prevención terciaria**

Es aquella que se utiliza cuando se ha instado el consumo problemático, tiene como objeto detener el proceso de consumo y disminuir el uso, para poder tener una reintegración social.

Las actividades son básicamente de carácter terapéutico desintoxicación, tratamiento, rehabilitación y reinserción social.

#### **1.-Información sobre el consumo de drogas**



### **Conceptos básicos**

#### **Droga**

Es toda sustancia natural o sintética que cuando ingresa al organismo es capaz de modificar una o más de las funciones de este.

### **Droga psicoactiva**

Sustancia vegetal o química, que al ingresar al organismo, altera el sistema nervioso central, provocando efectos nocivos en el resto del organismo: siendo capaz de inducir a la autoadministración, su uso continuo y prolongado puede producir tolerancia y abstinencia: resultando caer en abuso y dependencia.

### **Tolerancia**

Es la adecuación y la capacidad de resistir a los efectos de las drogas en el organismo, es decir la persona necesita cada vez mayores cantidades para que sienta los efectos de las drogas.

### **Dependencia**

Se caracteriza por una adaptación psicológica, fisiológica y bioquímica, consecuencia de la exposición reiterada de las drogas haciéndose más necesaria su uso, volviéndose prisionero de las drogas.

### **Adicción**

Enfermedad que presenta un individuo al establecer un vínculo con alguna sustancia causándole trastornos a nivel bioquímico y conductual.

### **Conducta adictiva**

Conducta caracterizada por un fuerte deseo o compulsión para realizar un comportamiento particular, asociado a un debilitamiento de los mecanismos de autocontrol, en términos de comienzo de la pérdida de la conducta por la necesidad de consumir alguna sustancia adictiva al cuerpo.

### **Clasificación de las drogas**

Las drogas han sido clasificadas de diferentes maneras, así las tenemos:

### **Por su origen**

#### **Drogas naturales:**

Son aquellas drogas que se recogen directamente de la naturaleza para ser consumidas por el individuo.

Por ejemplo: hoja de la marihuana.

#### **Droga semi-sintética:**

Son drogas naturales obtenidas por síntesis parciales. Por ejemplo el aislamiento de ciertos alcaloides origina que la droga sea más potente.

Por ejemplo: la cocaína y el crack son derivados de la hoja de la coca.

#### **Drogas sintéticas:**

Son aquellas que mediante la combinación de una serie de sustancias, que en realidad no son drogas, producen una droga. Son sustancias elaboradas en laboratorios.

Por ejemplo: metanfetaminas y éxtasis.

### **Por sus efectos en el sistema nervioso central**

#### **Droga estimulante**

Son aquellas que provocan una estimulación del sistema nervioso central y de ciertas funciones del organismo asociadas a este. También llamadas psicoanalíticos, comprenden sustancias altamente estimulantes, como las anfetaminas, crack o cocaína, así como otras de efectos menores.

Por ejemplo: cocaína y marihuana.

### **Droga depresora**

Es una sustancia química que ralentiza las actividades del sistema nervioso central, en general es una droga que aumenta los niveles de actividad y cognitiva en estado de alerta y atención los depresores son utilizados en medicina como sedantes, también son utilizados con fines no terapéuticos como drogas de abuso, en caso de sobredosis, esta sustancia puede provocar la muerte por depresión respiratoria

Por ejemplo: los sedantes

### **Droga alucinógena**

Se llama alucinógenos a cierto tipo de drogas que, en dosis no tóxicas, causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad del consumidor. Bajo su influencia, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten sensaciones muy distintas. Algunos alucinógenos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas.

Por ejemplo: hongos y marihuana.

### **Por su valor social**

#### **Drogas legales**

Son aquellas que tienen una aceptación social y un uso normativo, cuando no se tienen una clara promoción, apenas de ser las que también tiene problemas sociales y de salud general.

Por ejemplo: alcohol, tabaco.

#### **Drogas ilegales**

Son aquellas que su venta y consumo están sancionadas por la ley, son las que mayor deterioro generan como consecuencia de su uso. Por ejemplo: marihuana, cocaína y éxtasis.

### Sopa de letras



#### **Objetivo:**

Identificar y manejar los conceptos más utilizados en la actividad vista “información sobre el consumo de drogas”.

#### **Procedimiento:**

se realizaran grupos de acuerdo el número de integrantes y que el facilitador diga, para la participación del grupo.

Luego de hacer los grupos se les entregara “la sopa de letras”, explicándole que tiene que buscar el mayor número de palabras vistas en clase sobre la información del consumo de drogas y los tres primeros grupos que realicen bien la actividad tendrán un premio.

Cuando se hayan concluido a la búsqueda de palabras, se dará instrucciones para que cada grupo tenga la oportunidad de dar el significado de cada palabra encontrada.

Se facilitara a los miembros del grupo de forma voluntaria para que expongan los conceptos y se premiara a los grupos ganadores.

Cerrando la sesión brindando el contenido de los significados.

**Apoyo para la actividad**

Guía: información

#### **Recursos:**

Hoja de papel  
Lápiz o lapicero

**Duración:** 1 hora.

## Sopa de letras

Instrucciones: encierra las palabras vista durante la actividad y están relacionadas al consumo de drogas, estas pueden estar escritas en cualquier dirección, luego define cada una de ellas dependiendo lo aprendido en clase, checa las palabras con los miembros de tu equipo

A L C M D G N O I C A T P A D A O R U E N  
Y R T I C E A U H I R A M F Q I E A Q D U  
N F H X F O P R E S P O N S A C D R A R L  
O U C T E U N E O R N A M E N N I Z O O  
I O C U O E E D N O L B E U P E X S W G E  
C A L R R L R R U D E S T A R D R I S A S  
A S X A I A A O R C E U S O C N E M G P E  
Z C T D C E H A Y L T N S I S E A O Y S N  
I K A E O P S I C O O A C A P P S S T I C  
T I B D P S J Q O L L I A I A E E Q A C I  
A W A R N B U N L I E S A D F D R C O O T  
P E C O A A O W N T R Z Q Ñ I O O E P A R  
O R I M W I E S T R A Ñ O C I C A R I C O  
C A S A C P W F I C N A R E L O T U U T V  
I S D C X E Q R A M C N I L R A C I N I E  
S C I E V R I C E N I R O D R I G D V V R  
P D E D Z A U C O L A T N A N I C U L A A  
A I C N E N I T S B A E D E M O R D N I S

## 2.- las grandes preguntas sobre las drogas



En esta actividad el facilitador realizara las preguntas y los miembros contestaran las preguntas creando un ambiente de debate grupal, luego de cada pregunta se contestara si es cierto o falso.

### **Mitos y verdades**

La falta de información clara y objetiva sobre el consumo de drogas, ha sido una de las razones de que existan una seria de creencias, ciertas o falsas, con relación al uso y abuso.

A continuación se presentaran una seria de mitos, creencias, y realidades que ha generado la sociedad con respecto al uso de las drogas.

#### **1.-Cuando se es joven se puede caer en la adicción.**

**Falso:** La adicción puede surgir en cualquier edad, no hay límite de edades para que una persona caiga en las adicciones.

#### **2.- puedes parar el uso de drogas en cualquier momento.**

**Falso:** dejar el uso de drogas no es fácil. Cuando tratas de dejarle el cuerpo se siente mal, ya que está acostumbrado a su dosis para estar tranquilo, haciéndote creer que necesitas usar más droga,

si te mantienes en un entorno social de consumidores será más difícil dejarlo por el fácil acceso a las drogas.

**3.- solo una vez... no pasa nada.**

**Falso:** detrás de una adicción siempre hay una primera vez; tener la primera experiencia es ponerse en situación de riesgo puesto que los efectos de las drogas en el sistema nervioso central pueden causar sensaciones aparentemente placenteras.

**4.- las drogas ayudan a aliviar el estrés y ayuda a las personas a sobrellevar sus problemas.**

**Falso:** las drogas solo hacen que las personas se olviden y no le den importancia a sus problemas temporalmente, cuando el efecto de las drogas desaparece los problemas siguen.

**5.- un poco de droga no mata.**

**Falso:** es equivocado que consumir drogas solo una vez no provoca daños. Hay personas que desde la primera vez quedan con daños irreparables e incluso pueden morir.

**6.- las drogas motivan a la creatividad.**

**Falso:** las drogas por si solas, jamás otorgan habilidades que existan en las personas.

**7.- las drogas mejoran el desempeño académico.**

**Falso:** el ingerir drogas antes de estudiar permiten sentirse menos cansados, pero eso solo dura unas horas, después el organismo está agotado y ya no responde.

**8.- la familia es la única responsable del consumo de drogas.**

**Falso:** la responsabilidad es de todo el entorno que los rodea, pero la familia tiene un rol importante, son muchos los factores que inducen al consumo de drogas, tales como los amigos, escuela, familia y el entorno social.

**9.- si consumo drogas, es mi problema y no el de los demás.**

**Falso:** porque detrás de cada persona que sufre una adicción hay una familia, una escuela, un grupo de amigos y un entorno social que sufren las consecuencias de la adicción así como el involucramiento de más miembros.

**10.- todos los consumidores de drogas se convierten en delincuentes.**

**Falso:** algunos consumidores participan en actos delictivos, pero no todos.

**11.- si fumas marihuana durante el fin de semana, no tendrás ningún problema en estar bien el lunes.**

**Falso:** los efectos de la marihuana pueden durar hasta tres días, disminuyendo la memoria, coordinación y reflejos.

**12.- una de las drogas que causan más adicciones es la cocaína.**

**Falso:** cualquier droga causa adicción en cualquier forma de uso.

**13.- la marihuana no causa efectos al dejarse de usar.**

**Falso:** la marihuana causa dependencia, al dejarse de usar produce náuseas, diarrea e irritabilidad.

**14.- la marihuana abre la mente.**

**Falso:** la marihuana enturbia la mente e interfiere con la memoria en el proceso de la toma de decisiones.

## ¿Cierto o falso?



### **Objetivo:**

Identificar y enunciar las razones por que las personas han creado los mitos. Escuchar las respuestas de los miembros del grupo para ver el grado de riesgo que tiene.

### **Procedimientos:**

Seleccionar el texto antes visto en la guía se realizaran grupos de acuerdo el número de integrantes y que el facilitador diga, para la participación del grupo.

Luego de hacer los grupos se les entregara las 14 preguntas, contestando las siguientes preguntas: ¿Crees que es cierto?, ¿porque y para que utilizan las personas este mito?, ¿qué le dirías a las personas que creen en este mito?

A cada uno de los grupos se le asignara una tarjeta con las 14 preguntas.

Cada grupo nombrara su representante para que conteste las 3 preguntas planteadas y finalmente se aclararan los contenidos y se premiara a los tres mejores grupos.

### **Apoyo:**

Hojas de las preguntas.

### **Recursos:**

Hoja de papel  
Lápiz  
Duración: 1 hora

## Cierto y falso

Instrucciones: conteste las siguientes preguntas con: ¿Crees que es cierto?, ¿porque y para que utilizan las personas este mito?, ¿qué le dirías a las personas que creen en este mito?

- 1.- Cuando se es joven se puede caer en la adicción.
- 2.- puedes parar el uso de drogas en cualquier momento.
- 3.- solo una vez... no pasa nada.
- 4.- las drogas ayudan a aliviar el estrés y ayuda a las personas a sobrellevar sus problemas.
- 5.- un poco de droga no mata.
- 6.- las drogas motivan a la creatividad.
- 7.- las drogas mejoran el desempeño académico.
- 8.- la familia es la única responsable del consumo de drogas.
- 9.- si consumo drogas, es mi problema y no el de los demás.
- 10.- todos los consumidores de drogas se convierten en delincuentes.
- 11.- si fumas marihuana durante el fin de semana, no tendrás ningún problema en estar bien el lunes.
- 12.- una de las drogas que causan más adicciones es la cocaína.
- 13.- la marihuana no causa efectos al dejarse de usar.
- 14.- la marihuana abre la mente.

### 3.-efectos y consecuencias de las drogas



El consumo de drogas provoca en el sujeto una serie de cambios debidos a los efectos que provoca su ingesta, teniendo como resultadas dependencias y afectando su entorno social e imposibilitaran que se desarrolle en un ambiente sano, cada sustancia presenta efectos y consecuencias distintas, por eso es importante conocer el detalle cómo actúan sobre el organismo para saber los efectos y consecuencias.

#### **La cocaína**

La cocaína mejora el estado de ánimo y produce un aumento de la energía acompañado de una disminución del apetito y del sueño. Ese aumento de energía se da junto con el aumento de la presión arterial y de frecuencia cardiaca, el uso crónico de la cocaína lleva un deterioro clínico que puede manifestarse como daños cardiovasculares y se presentan complicación en las vías de admisión.

Efectos:

- Estimula el sistema nervioso
- Incrementa el ritmo cardiaco, tensión arterial y la temperatura corporal
- Disminuye el apetito
- Dilatación pupilar
- Sensación de incremento de energía
- Cambio de percepción y la conducta
- Euforia, relajación y bienestar pasajera
- Aparente condición de inhibiciones
- Falsas ideas de grandeza

Consecuencias:

- Pérdida de peso considerable y desnutrición
- Insomnio crónico
- Escalofrío
- Cansancio físico, agotamiento crónico
- Complicaciones en vías aéreas superiores, como sinusitis, ulcera o perforaciones del tabique nasal

## **La marihuana**

Proviene de la planta de cannabis, de origen asiático, la sustancia activa se denomina delta9 (THC), para producir efectos farmacológicos la dosis se ubica entre 2 y 22mg. Un cigarro promedio contiene aproximadamente 20mg en términos comparativos, fumar un cigarro de marihuana equivale a cinco tabacos.

Efectos:

- Aumento del apetito.
- Taquicardia.
- Sequedad bucal.
- Las personas pueden percibirse más relajadas extrovertida momentáneamente.

- Pareciera agudizar el sentido.
- Percepción alterada del tiempo y la distancia.
- Potencia la euforia o la depresión.
- Ataque de risa inmotivada.
- Sensación de despersonalización.
- Cambios negativos en la imagen corporal.
- Ilusiones auditivas, visuales o táctiles.

Consecuencias:

- El uso habitual de marihuana puede causar asma y bronquitis crónica, así como baja densidad en el tejido pulmonar.
- Puede provocar deshidratación.
- Se reduce el tiempo de reacción, alteración y la coordinación.
- Reduce la producción de espermatozoides.
- La intoxicación aguda interfiere en la memoria a corto plazo.
- Aumenta la probabilidad de utilizar otras drogas.

### **Metanfetaminas**

Droga sintetizada artificialmente, cuyo denominación química es desoxiefedrina, una sustancia potencialmente toxica y adictiva.

Efectos:

- disminución del apetito.
- falsa sensación de euforia y energía.
- Inestabilidad del humor.
- Ideación paranoide.
- Aumento de la actividad física y mental
- Irritación.

Consecuencias:

- Pérdida de peso.
- Temblores.
- Cambio drástico en el estado de ánimo: oscilaciones entre euforia y depresión.
- Irritabilidad y conductas violentas y destructivas.
- Desorientación y confusión.

### **Éxtasis**

Sustancia química sintética denominada metilendioximetanfetamina (MDMA) que libera al cerebro otra sustancia química: neurotransmisores y dopamina que alteran el estado de ánimo. A partir de mediados de los 1980 se comenzó a utilizar en fiestas y otros eventos de música electrónica. La presentación es una píldora de diferentes tamaños y colores con logotipos impresos, generalmente están adulterados con comprimidos antiparásitos para perros, talco, anfetaminas o anestésicos para aumentar su tamaño y efectos.

Comienza después de 30 minutos y alcanzan el punto máximo después de una hora; el efecto dura de dos a tres horas.

Efectos:

- Se alteran los sentidos.
- Cosquilleo y aumento de la temperatura.
- Se agudiza la percepción y energía de manera temporal.
- Pareciera no haber cansancio.

Consecuencia:

- Pérdida repentina de la memoria.
- Conducta alterada.
- Fallas en la coordinación
- Taquicardias.
- Náuseas y vómitos.

- Rigidez muscular.
- Tensión en mandíbula y cara.
- Rechinido de dientes.
- Golpe de calor.
- Cansancio extremo.

## **Heroína**

La heroína (clorhídrico de diacetimorfina), es resultado del procesamiento del opio que se obtiene de la planta de amapola.

Efectos:

- Falta sensación de euforia y bienestar.
- Efecto analgésico.
- Lentitud de reacciones psicomotoras.
- Las dosis altas provocan un estado de trance, en el que la persona se sumerge en su mundo y pierde el tanto el interés como la capacidad para comunicarse.
- Pesadez de las extremidades.

Consecuencias:

- Apatía y sedación.
- Deterior de la atención.
- Juicio alterado.
- Colapso de las venas y abscesos.
- Enfermedades hepáticas.

## Cómo afecta las drogas a nuestro cuerpo



### **Objetivo:**

Informar a los alumnos sobre los efectos y consecuencias del consumo de drogas.

### **Procedimientos:**

Seleccionar el texto antes visto en la guía se realizaran grupos de acuerdo el número de integrantes y que el facilitador diga, para la participación del grupo.

A cada uno de los grupos se le asignara una tarjeta que contendrá los nombre de dos tipos de drogas, que deberán desarrollar sus efectos y consecuencias.

Después los integrantes del grupo realizarán una exposición de los dos nombres que les tocaron y demostraran el dominio sobre el tema expuesto.

Finalmente se aclararan los contenidos y se premiara a los tres mejores grupos.

### **Apoyo:**

Información: efectos y consecuencias de las drogas.

### **Recursos:**

Cartulina  
Plumones  
Duración: 1 hora

## Efectos y consecuencias

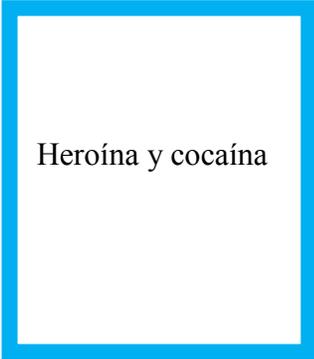
Se les mencionaran dos tipos de drogas a cada grupo los cuales describirán los efectos y consecuencias.



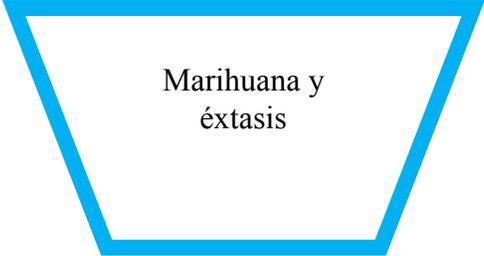
Cocaína y  
marihuana.



Metanfetamina  
y éxtasis



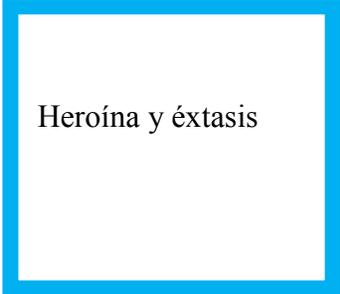
Heroína y cocaína



Marihuana y  
éxtasis

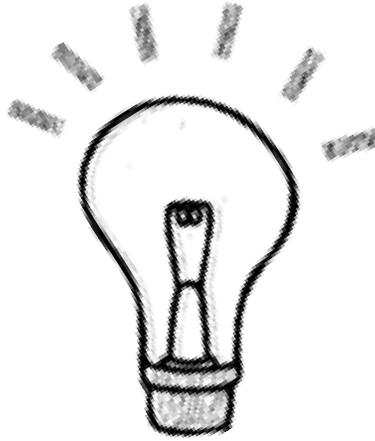


Metanfeta  
mina y



Heroína y éxtasis

#### 4.- toma de decisiones con respecto al problema



#### **La toma de decisiones**

La capacidad de tomar decisiones es una de las habilidades más importantes que debe desarrollar todo individuo, que permite enfrentar cualquier circunstancia de la vida que enfrenta, permitiendo tener éxitos y orientar adecuadamente proyectos de vida.

La toma de decisiones implica saber elegir entre varias alternativas, la que mejor se adecua para la resolución de los problemas.

Pero, tomar una decisión puede resultar un proceso difícil, si la persona no está acostumbrada a hacerlo: más aún si desde pequeño no tuvo la oportunidad, ni fue permitido desarrollarse en un ambiente estable donde exprese su opinión.

Las decisiones que se tomen deberán basarse en valores y dependiendo de la situación, de la forma de ser, de la experiencia de cada individuo, es por ello que no todos toman la misma decisión ante una situación parecida.

La toma de una decisión correcta implica contar con toda la información sobre el tema, teniendo una visión de la realidad, sabiendo si hacer dicha actividad tenga una repercusión en su persona.

El tomar una decisión correcta implica contar con toda la información al tomar una decisión correcta implicara contar con toda la información necesaria y desarrollara una visión crítica de la realidad.

En base a todo lo visto se podrá construir una perspectiva que nos dará la satisfacción de elegir la respuesta a un problema.

### **Resolución del problema**

Ante un problema en muchas ocasiones nos sentimos angustiados porque no entendemos o no conocemos una respuesta.

También existen situaciones que nos causan gran preocupación, desconcierto, tristeza y hasta miedo, esta no sabemos que hacer pero todo se lo dejamos que se olvide o que otras personas lo resuelvan, para enfrentar los siguientes problemas debemos tener los siguientes puntos:

1.- identificar el problema:

Analizar con determinación los factores que intervienen para que se presente el problema y poder tener una respuesta clara.

2.-pensar las posibles soluciones:

Reflexionar sobre los distintos caminos que se tiene para resolver la situación. Evaluando las consecuencias positivas y negativas de cada alternativa de solución y comparar cual es mejor, imaginando cual tiene posibles resultados estableciendo las ventajas y desventajas.

3.-informate

Con las personas que tengas más confianza no creas que te pueda dar un buen consejo, si es posible busca el consejo de distintas personas para que te den sus puntos de vista.

#### 4.- la mejor solución

Cuando se tenga la suficiente información y tengas visto las ventajas y desventajas de cada alternativa y escoger la que tenga mayor beneficios.

#### 5.- decídete

Después de analizar y elegir, se debe de tomar la decisión, hay muchas personas que hacen buen análisis de las alternativas pero luego no aplican la decisión. Tienes que ser fuerte y aceptar tus problemas para tener la mejor solución.

#### 6.- evaluación de resultados

Cuando tengas realizado la acción, es importante obtener información sobre los afectos, esto es esencial para realizar nuevas decisiones en el futuro. Es importante también conocer:  
¿Qué tipo de problema tenemos? , ¿Cómo es el problema? , ¿Porque se da el problema?

## Como tomar una decisión



### **Objetivo:**

Identificar los pasos de una toma de decisión y generarles una concientización sobre como tomar una decisión.

### **Procedimientos:**

Seleccionar el texto antes visto en la guía se realizaran grupos de acuerdo el número de integrantes y que el facilitador diga, para la participación del grupo. A cada uno de los grupos se le asignara una tarjeta con tres situaciones para tomar una decisión que deberán, discutir, analizar y buscar la mejor solución al problema.

- Luego se deberá elegir las tres situaciones para ser desarrolladas.
- Cada grupo expondrá las alternativas y cual decisión tomara.
- Después los integrantes del grupo realizarán una exposición de los dos nombres que les tocaron y demostraran el dominio sobre el tema expuesto.
- Luego expondrá los demás grupo para ver si todos están de acuerdo con las decisiones tomadas.

### **Apoyo:**

Información: toma de decisiones con respecto al problema.

### **Recursos:**

Hoja de papel  
Lápiz  
Duración: 1 hora

## Propuestas

Elegirán tres situaciones las cuales desarrollaran y expondrán ante el grupo las decisiones de la situación.

Un grupo de amigos decide irse a la playa el mismo día que tiene examen de matemáticas.

Una joven no pide permiso para salir de fiesta y no le comente a sus padres porque no le darán permiso y decide escaparse para ir a la fiesta.

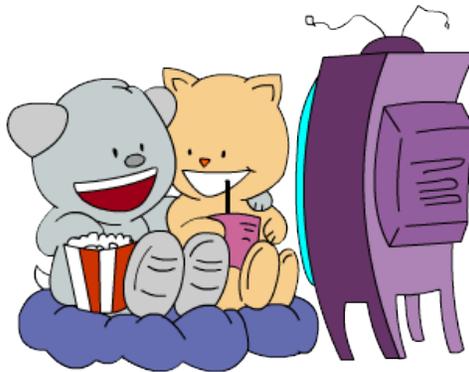
Unos niños deciden jugar futbol en la escuela y no entraran a clase.

Un chavo decide robarle a su mama dinero para comprar un teléfono.

Tienen que decidir si seguir estudiando o esperar otro para descansar y volver a estudiar.

Tienen que entregar las tareas del mes, pero porque todos mis amigos no lo entregaran, tampoco lo are.

## 5.-la presión de los amigos



### Presión de los amigos

Los amigos en todo momento infringen presión: es la capacidad para ejercer e influenciar a otras para tomar una decisión determinada, aunque no sea de agrado de la persona los grupos de amigos toman la decisión. ¿No te ha pasado?

La necesidad de todos los individuos de ser aceptado y pertenecer a un grupo se presenta esencialmente en las etapas de la adolescencia y juventud. En estas etapas existen la tendencia de adaptarse a las normas del grupo de amigos y lograr que esta de manera el reconocimiento y su incorporación al grupo.

La presión del grupo actúa en todos los grupos de edades, en ambos sexos y en todos los niveles sociales. Tanto la influencia positiva o negativa depende de la gente que te rodea.

Estas son unas de las formas de presión de los grupos:

Moda, medios de comunicación.

Critica, otras formas de control social.

Relación con los grupos familiares, grupos laborales, grupos pares o amigos.

### **Factores de los grupos en la toma de decisiones**

Evita cualquier comentario.

Nunca se enfoca y siempre busca pretextos.

Siempre hablan en nombre de todos.

Minimiza las desventajas.

### **Como enfrentar los factores de los grupos en la toma de decisiones**

Identificar la situación o problema, buscar una posible respuesta con otras personas.

Definir alternativas sobre el problema.

Alejarte de la situación.

Elegir una alternativa.

### **Como identificar las presiones de los grupos**

Cuando se asume el comportamiento de todos los miembros, ejemplo porque uno de tus amigos se puso un arete en la oreja y todos se lo tienen que poner también para tener respeto y algo en común.

Elaboran una serie de cuestiones justificando porque es necesaria hacer esa actividad.

Toma como modelo la identificación las conductas de una persona para que llamen la atención.

Buscan una persona representante de todos y obligan a los demás a realizar actividades en contra de sus criterios.

**Como enfrentar la presión de un grupo:**

Solamente decir NO! , Ignorar a los miembros del grupo que ejercen presión , Sugerir hacer otras actividades, Dar una excusa, no me gusta la idea, no estoy de acuerdo, estoy ocupado, tengo muchas cosas que hacer, debo pesarlo mejor, yo cuido mi salud, o sencillamente NO!, Confrontarlos y cuestionarlos ¿para qué les sirve eso?

Quitarle importancia y buscar otro tema de conversación.

Cambiar de grupos de amigos.

Pedir ayuda a personas de confianza.

Irse del lugar sin explicaciones.

## Como decir NO!



### **Objetivo:**

Desarrollar la capacidad de identificar las presiones de los grupos.

Reconocer las distintas situaciones donde se presentan.

### **Procedimientos:**

- Seleccionar el texto antes visto en la guía se realizaran grupos de acuerdo el número de integrantes y que el facilitador diga, para la participación del grupo.
- A cada uno de los grupos se le asignara una tarjeta con una situación para que dramatizen.
- Luego de dramatizar se les pedirá a los demás compañeros identificar cuáles son las formas de decir que NO, es la forma más efectiva
- Cada grupo expondrá las alternativas y cual decisión tomara.
- Se expondrá los demás grupo para ver si todos están de acuerdo con las decisiones tomadas.
- Finalmente se aclararan los contenidos y se premiara a los tres mejores grupos.

### **Apoyo:**

La presión de los amigos

### **Recursos:**

Hoja de papel  
Lápiz  
Duración: 1 hora

## Dramático

Se interpretaran y dramatizaran una de las siguientes situaciones para que los demás equipos busques las posibles respuestas.

Un grupo de amigos invitan a sus amigas para ir a la plaza, para no asistir a clase diciéndole: que lo pasaran bien y no se arrepentirán.

Un grupo de amigas te invitan a consumir drogas contándote sobre los supuestos BENEFICIOS de las sustancias.

Dos amigas te invitan a una fiesta, tus papas no te dieron permiso, tus amigas te dicen que les mientas y que iras con ellas al cine, hasta te irán a buscar a tu casa para que las acompañes, pero solo es mentira para que tus papas te den permiso, pero irán a la fiesta.

#### 4.4 Anexo 2 (encuesta)



### CUESTIONARIO SOBRE CONSUMO DE DROGAS ENTRE LOS JÓVENES

#### CONFIDENCIALIDAD

La información que se proporcione será completamente confidencial; no se comunicará a ninguna persona y no se utilizará como prueba ante ninguna autoridad.

#### Primera parte

Edad \_\_\_\_\_ Sexo: m\_\_ f\_\_  Licenciatura \_\_\_\_\_

¿Tienes algún conocido que tenga consumido(ES EN PASADO?)Alguna droga ilegal?

- Ninguno
- Algunos
- Muchos
- todos

¿Tomas estimulantes? (Pastillas, éxtasis, drogas de diseño, etc.)

- nunca
- una vez al mes
- fines de semana
- 2-6 veces por semana
- diario

Edad que 1er vez que tomaste drogas \_\_\_\_\_

¿Fumas cannabis? (mota, marihuana)

- nunca
- una vez al mes
- fines de semana
- 2-6 veces por semana
- Diario

**Edad que 1er vez fumaste marihuana** \_\_\_\_\_

¿Tomas heroína?

- nunca
- una vez al mes
- fines de semana
- 2-6 veces por semana
- Diario

**Edad que 1er vez tomaste heroína** \_\_\_\_\_

¿Tomas cocaína?

- nunca
- una vez al mes
- fines de semana
- 2-6 veces por semana
- Diario

**Edad que 1er vez tomaste cocaína** \_\_\_\_\_

¿Tomas algún tipo de alucinógeno?

- nunca
- una vez al mes
- fines de semana
- 2-6 veces por semana
- Diario

**Edad que 1er vez tomaste alucinógenos** \_\_\_\_\_

Tienes algún familiar que consuma alguna de las drogas mencionadas?

- si
- no

Tienes algún amigo que consuma alguna de las drogas mencionadas?

- si
- no

Con las personas que toman drogas ilegales me identifico?

- Nada
- Muy poco
- Algo
- Bastante
- Totalmente

**Segunda parte.** Pon el número que te identifica en cada una de las preguntas

Nada/nunca	Poco/pocas veces	Algunos/alguna s veces	Casi todas/ Casi siempre	Todo/siempre
1	2	3	4	5

1) ¿te sientes querido o aceptado por tus padres?	
2) ¿Tienes miedo a las drogas?	
3) ¿Las decisiones importantes que te afectan directamente son tomadas por tus padres?	
4) ¿Celebras en familia los cumpleaños, fiestas, etc.?	
5) ¿Realizas con tus amigos actividades culturales, deporte, etc.?	
6) ¿es normal en tu vida esforzarte para superarte?	
7) ¿crees que te sirve de algo(o te servirá) estudiar?	
8) ¿alaban tus padres tus logros o éxitos?	
9) ¿te sientes satisfecho contigo mismo?	
10) ¿aceptan tus padres a tus amigos?	
11) ¿obtienes alto rendimiento académico?	

Identifica la cantidad de personas que puedan estar consumiendo con cierta frecuencia estas drogas en tu universidad.

1. Ninguno.
2. Muy poco.
3. Algunos.
4. Bastantes.
5. Todos.



Marihuana.	
Cocaína o crack	
Metanfetaminas.	
éxtasis	
heroína	

Identifica la cantidad de personas que puedan estar consumiendo con cierta frecuencia estas drogas entre tus amigos.

1. Ninguno.
2. Muy poco.
3. Algunos.
4. Bastantes.
5. Todos.



Marihuana.	
Cocaína o crack	
Metanfetaminas.	
éxtasis	
heroína	

Grado de dificultad con el que se puede conseguir drogas ilegales en tu entorno.

1. Muy fácil.
2. fácil.
3. regular.
4. difícil.
5. Muy difícil.

Escribe el número que indique el grado de tu respuesta

Que te parecen las drogas? Ponga(x) en la opción.

Algo que es precioso conocer y probar al menos una vez.	
Unas sustancias muy peligrosas que no deben ni probarse	

**GRACIAS POR TU APOYO!!**