



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**

**FACULTAD CIENCIAS SOCIALES**

**PROYECTO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
PSICÓLOGO**

**TÍTULO DEL PROYECTO**

**EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INFLUENCIA EN LAS  
CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES DE  
SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO  
AROSEMENA GOMEZ DEL CANTÓN MILAGRO**

**AUTOR:**

**LUIS DURANGO REINA**

**MILAGRO, JULIO DE 2017**

**ECUADOR**



## CERTIFICACIÓN DE LA ACEPTACIÓN DE TUTORÍA

### CERTIFICO:

En calidad de tutor del proyecto de grado nombrado por el comité técnico de la facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Estatal de Milagro y habiendo analizado el proyecto de Grado con el tema de **"EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GÓMEZ DEL CANTÓN MILAGRO"**, elaborado por el egresado: **LUIS DURANGO REINA**, para optar por el título de: **PSICÓLOGO** y que acepto ser tutor durante la etapa del desarrollo del trabajo hasta su presentación, evaluación y sustentación.

Milagro, agosto del 2016

PS. ELKA ALMEIDA MONGE MSC.

C.I. 091752916-6



## DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Como autor de esta investigación declaro ante el Consejo Directivo de la Facultad Ciencias Sociales de la Universidad Estatal de Milagro, que el trabajo presentado es de mi autoría, no contiene material escrito por otra persona, salvo el que está referenciado debidamente en el texto; parte del presente documento o en su totalidad no ha sido aceptado para el otorgamiento de cualquier otro Título o Grado de una institución nacional o extranjera.

Milagro, Agosto del 2016

---

**LUIS DURANGO REINA**

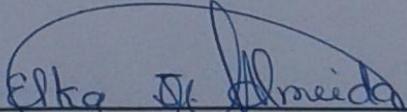
**CI: 0927998120**

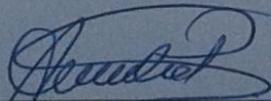


## CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

EL TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **PSICÓLOGO** otorga a: **LUIS DURANGO REINA** al presente proyecto de investigación las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[50]
DEFENSA ORAL	[50]
TOTAL	[100]
EQUIVALENTE	[AP]

  
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

  
PROFESOR DELEGADO

  
PROFESOR SECRETARIO



## CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR

Ingeniero.

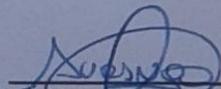
Fabricio Guevara Viejo, PHD

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

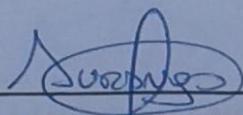
Mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Trabajo realizado como requisito previo a la obtención de Título de Tercer Nivel, cuyo tema fue **"EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GÓMEZ DEL CANTÓN MILAGRO"** y que corresponde a la Facultad Ciencias Sociales.

Milagro, Agosto del 2016

  
\_\_\_\_\_  
**LUIS DURANGO REINA**  
C.I. 0927998120

## AGRADECIMIENTO

Dentro del Presente trabajo de tesis culmina una etapa que abre paso al camino más importante a lo largo del esfuerzo que durante estos años evidencia la preparación que supo brindar ante mi esta excelente institución para la cual extendiendo mi admiración mi Alma Mater UNEMI, brindándome la oportunidad de estudiar y ser parte de esta gran familia. Agradezco a Dios por sobre todas las cosas, al bendecirme con vida y salud para poder culminar esta etapa. A mi tutora Psi. ELKA Almeida Msc. con su vasto conocimiento además de experiencia ha logrado que culmine este proyecto con mucho éxito, a mis docentes quienes fueron pilar fundamental para mi formación como profesional. A mis padres Lcdo. Alberto Durango y Sra. Elizabeth Reyna quienes me han apoyado durante el transcurso de esta hermosa carrera además de inculcar en mis valores que me sirvieron para superar cada reto del día a día.



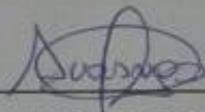
---

**LUIS DURANGO REINA**

**CI: 0927998120**

## DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios por sobre todas las cosas, a mi madre por ser un pilar fundamental para lograr esta meta, a mi padre quien me enseñó a ser fuerte ante toda adversidad y a todas las personas que me acompañaron durante este proceso lleno de alegrías y muchas enseñanzas.



---

**LUIS DURANGO REINA**

CI: 0927998120

## ÍNDICE GENERAL

ACEPTACIÓN DE LA TUTORIA.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iii
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA .....	iv
CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
DEDICATORIA .....	vii
ÍNDICE DE CUADROS .....	xii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xiii
RESUMEN .....	xiv
ABSTRACT .....	xv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA .....	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.1.1 PROBLEMATIZACIÓN .....	3
1.1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA .....	4
1.1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	4
1.1.4 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA .....	4
1.2 OBJETIVOS .....	5
1.2.1 Objetivo General .....	5
1.2.2 Objetivos Específicos.....	5
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	5
CAPÍTULO II.....	7
MARCO REFERENCIAL .....	7
2.1 MARCO TEÓRICO .....	7
2.1.1 Antecedentes Históricos.....	7

2.1.2 Antecedentes Referenciales .....	10
2.2 FUNDAMENTACION.....	13
2.2.1 Fundamentación Científica .....	16
2.2.2 CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS .....	17
2.2.3 EFECTOS EN EL CONSUMIDOR.....	18
2.2.4 FUNDAMENTACION PSICOLOGICA.....	21
2.2.5 FUNDAMENTACION SOCIOLOGICA .....	22
2.2. MARCO LEGAL .....	25
2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	28
2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	30
2.3.1 Hipótesis General .....	30
2.3.2 Hipótesis Particulares .....	30
2.3.3 Declaración de Variables .....	31
2.3.4 Operacionalización de las Variables .....	31
CAPÍTULO III.....	33
MARCO METODOLÓGICO .....	33
3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN Y SU PERSPECTIVA GENERAL .....	33
3.1.1 Diseño de la investigación.....	33
3.1.2 Tipo de Investigación .....	33
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA .....	33
3.2.1 Tipo de muestra: .....	33
Tamaño de Muestra .....	34
3.3.4 Métodos y técnicas.....	35
3.3.1 Métodos teóricos .....	35
3.3.2 Métodos empíricos .....	35
3.3.3 Técnicas e Instrumentos .....	36

3.4 Propuesta de Procesamiento Estadístico de la Información.....	36
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>37</b>
<b>Análisis e interpretación de resultados .....</b>	<b>37</b>
4.1 Análisis de la situación actual.....	37
4.2 ANÁLISIS COMPARATIVOS EVOLUCIÓN, TENDENCIA Y PERSPECTIVA .....	55
4.3 RESULTADOS .....	55
4.4 VERIFICACION DE HIPOTESIS .....	56
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>57</b>
<b>LA PROPUESTA .....</b>	<b>57</b>
5.1 TEMA.....	57
5.2 FUNDAMENTACIÓN.....	57
5.3 JUSTIFICACIÓN .....	57
5.4 OBJETIVOS .....	58
5.4.1 Objetivo general de la propuesta .....	58
5.4.2 Objetivos Específicos.....	58
5.5 UBICACIÓN .....	58
5.6 FACTIBILIDAD.....	59
5.7 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....	59
5.7.1 Actividades.....	59
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>73</b>
5.7.2 Recursos Análisis Financieros.....	73
5.7.3 Impacto .....	74
5.7.4 Lineamiento para evaluar la propuesta .....	74
5.7.5 Cronograma .....	75
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>76</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>77</b>

<b>Referencias .....</b>	<b>78</b>
<b>ANEXO .....</b>	<b>88</b>

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro 1.</b>	
Consumo De Sustancias .....	38
<b>Cuadro 2.</b>	
Consumo En El Último Mes Sustancias.....	39
<b>Cuadro 3.</b>	
Consumo De Sustancias Semanal .....	40
<b>Cuadro 4.</b>	
Consumo De Sustancia En Las Últimas 12 Horas.....	41
<b>Cuadro 5.</b>	
Consumo De Sustancias A Diario.....	42
<b>Cuadro 6.</b>	
Consumo En Los Últimos Años Sustancias.....	43
<b>Cuadro 7.</b>	
Consumo De Alcohol En Los Últimos Años .....	44
<b>Cuadro 8.</b>	
Efectos Del Alcohol.....	45
<b>Cuadro 9.</b>	
Trabajos Escolares .....	46
<b>Cuadro 10</b>	
Conseguir Amigos .....	47
<b>Cuadro 11</b>	
Buen Trabajador .....	48
<b>Cuadro 12</b>	
Amigable.....	49
<b>Cuadro 13</b>	
Trabajo En Clase .....	50
<b>Cuadro 14</b>	
Facilidad De Hacer Amigos .....	51
<b>Cuadro 15</b>	
Los Profesores Estiman.....	52
<b>Cuadro 16</b>	
Chico Alegre .....	53
<b>Cuadro 17</b>	
Buen Estudiante .....	54
<b>Cuadro 18</b>	
Verificación De Hipótesis .....	56
<b>Cuadro 19</b>	
Recursos Financieros .....	73
<b>Cuadro 20</b>	
Cronograma.....	75

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Figura 1.</b>	
Consumo De Sustancia .....	38
<b>Figura 2.</b>	
Consumo En El Último Mes .....	39
<b>Figura 3.</b>	
Consumo De Sustancia Semanal .....	40
<b>Figura 4.</b>	
Consumo De Sustancia En Las Últimas 12 Hora .....	41
<b>Figura 5.</b>	
Consumo De Sustancias A Diario.....	42
<b>Figura 6.</b>	
Consumo En Los Últimos Años Sustancias.....	43
<b>Figura 7.</b>	
Consumo De Alcohol En Los Últimos Años .....	44
<b>Figura 8.</b>	
Efectos Del Alcohol.....	45
<b>Figura 9.</b>	
Trabajos Escolares .....	46
<b>Figura 10.</b>	
Conseguir Amigos .....	47
<b>Figura 11.</b>	
Buen Trabajador .....	48
<b>Figura 12.</b>	
Amigable.....	49
<b>Figura 13.</b>	
Trabajo En Clase .....	50
<b>Figura 14</b>	
Facilidad De Hacer Amigos .....	51
<b>Figura 15.</b>	
Los Profesores Estiman.....	52
<b>Figura 16.</b>	
Chicos Alegres.....	53
<b>Figura 17</b>	
Buen Estudiante .....	54
<b>Figura 18:</b>	
Las Necesidades .....	71

## RESUMEN

El presente trabajo tiene como objeto Identificar el consumo de drogas y su influencia en las conductas inadecuadas de los Adolescentes de segundo año de bachillerato del colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro. Se aplicó una encuesta para identificar si existe el consumo en la población estudiantil y establecer la relación entre esta variable y las conductas de los estudiantes como factor de su autoestima, para el análisis de los datos se utilizó la base de datos planteada por Excel versión actualizada y se planteó un análisis porcentual de variables de acuerdo a los factores investigados.

**Palabras Claves:** adolescentes, droga, consumo, conductas inadecuadas y autoestima

## **ABSTACT**

The objective of this study is to identify drug use and its influence on the inadequate behaviors of second-year high school adolescents from the Otto Arosemena Gómez School in the canton miracle. A survey was applied to identify if consumption in the student population exists and establish the relationship between this variable and student behaviors as a factor of their self-esteem, for the analysis of the data was used the database raised by Excel updated version and a percentage analysis of variables was considered according to the factors investigated.

Keywords: adolescents, drugs, consumption, inappropriate behavior and self-esteem

## INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas en adolescentes, actualmente, es de suma importancia, ya que si partimos del supuesto que estas ocasionan un daño o perjuicio a las personas que las consumen y que además generan adicción. Sería central el estudio de los factores de riesgo para la prevención de las mismas. Partiendo del hecho sobre que el estudio de las drogas es vasto y complejo y de que además existen muchas teorías y estudios de por medio, este tratado se centra en las teorías o modelos que puedan posibilitar el entendimiento de ciertos factores de riesgo correlacionados al consumo de drogas de los adolescentes y jóvenes

En este contexto el consumo de drogas es consideradamente una sustancia más alta para el consumo de los adolescentes, puede entenderse como una explicación acerca de las formas que adquieren consumo de drogas, que algunos consideran como una alternativa superadora de otras matrices explicativas.

**CAPÍTULO I.-** Planteamiento del problema: Se centra en la situación polémica del consumo de drogas en los adolescentes, causas y consecuencias, identificando objetivos generales y específicos, que permitan un mejor entendimiento del problema principal.

**CAPÍTULO II.-** Tenemos el marco teórico y el marco conceptual, en el presente se establece definiciones de lo que son las drogas, su influencia en la conducta, en el desarrollo físico, psíquico y social del adolescente, enfocados desde las siguientes perspectivas psicológica, social, y legal con autores sobresalientes en cada campo de estudio.

**CAPITULO III.-** Establece la metodología que se implementa para llegar a una posible solución de la problemática expuesta en nuestro proyecto de investigación, además se analiza el número de población que va hacer objeto de estudio para las respectivas tabulaciones.

**CAPITULO IV.-**Identifica los resultados encontrados en las técnicas de investigación a través de las estadísticas resaltando la interpretación y conclusión, tomando como referente cada una de las preguntas expuesta en este capítulo.

**CAPÍTULO V.-** Con el propósito de satisfacer las necesidades de la los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez

del cantón Milagro, se plantea la propuesta que está enmarcada a una posible solución en el consumo de drogas de adolescentes.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1.1 PROBLEMATIZACIÓN**

El consumo de drogas en adolescentes es uno de las dificultades de la salud pública más graves a la que se enfrenta la mayoría de las personas, se le define como el consumo de una sustancia psicoactiva por lo menos una vez en la vida. Las drogas son aquellas que se recogen directamente de la naturaleza para ser consumidas por el sujeto. El consumo de drogas provoca en los chicos una serie de cambios debido a los factores que induce su ingesta, teniendo como resultado, en gran número de casos, consecuencias-resultados irreversibles que lo imposibilitara a desarrollar una vida completamente saludable. El consumo de drogas en el transcurso de los adolescentes es una de las contribuciones teóricas en las que se le contribuye que el consumo de sustancia se inicia a edades de muy temprana, más significativas su prevalencia es elevada.

La problematización del consumo de drogas es lograr romper con la idea de los individuos que esa es la mejor manera de sentirse bien, sino a las conductas inadecuadas que presentan al consumirlas. En este contexto el consumo de drogas es consideradamente una sustancia más alta para el consumo de los adolescentes, puede entenderse como una explicación acerca de las formas que adquieren consumo de drogas, que algunos consideran como una alternativa superadora de otras matrices explicativas.

En la ciudad de milagro el consumo de drogas en los adolescentes ha incrementado con el pasar del tiempo debido a que esta problemática se da ya que es vendida dentro de los centros educativos, los estudiantes e otros individuos tanto hombres y las mujeres violan las leyes.

Según (J., García Jiménez, 2001) "Aquella sustancia que provocan una alteración del estado de ánimo y son capaces de producir adicción. Este término incluye no

solamente las sustancias que popularmente son consideradas como drogas por su condición de ilegales, sino también los diversos psicofármacos y sustancias de consumo legal como el tabaco, el alcohol o las bebidas que contienen cantinas como el café: además de sustancia de uso doméstico o laboral como las colas, los pegamentos y disolventes volátiles”.

Esto se facilita por el valor que se le da al dinero en nuestro sistema social y a los pocos escrúpulos que tienen algunas personas en obtenerlo, sea de modo legal o ilegal. No se olvide que sustancias que hoy nos parecen cotidianas (ej., heroína, cocaína, drogas de síntesis), hace algunas décadas, no era posible conseguirlas fácilmente, aunque algunas personas las traían en sus viajes a otros países. La única excepción son las drogas legales, el tabaco y el alcohol, especialmente este último, que es nuestra droga "social" en el sentido histórico, y así se sigue manteniendo en el presente para una gran parte de la población. Es bien sabido que algunos consumos de drogas legales se hacen de modo ritual (ej., brindar con champán ante acontecimientos importantes, el regalo de un puro al varón en una boda y los cigarrillos a la mujer).

### **1.1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

**Lugar: Milagro**

**Colegio: Otto Arosemena Gómez**

**Edad: adolescentes segundo año de bachillerato de los paralelos a b y c**

### **1.1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

**COMO EL CONSUMO DE DROGAS INFLUYE EN LAS CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GOMEZ DEL CANTÓN MILAGRO”**

### **1.1.4 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA**

¿De qué manera el Consumo de Drogas en Adolescentes, con Conductas Inadecuadas inciden en el Bajo Rendimiento Escolar?

¿Cómo el Consumo de Drogas en Adolescentes con Conductas Inadecuadas Influyen en su Autoestima?

¿Cómo el Consumo de Drogas en Adolescentes con Conductas Inadecuadas Influyen en las Dificultades Sociales?

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1 Objetivo General**

Identificar el consumo de drogas y su influencia en las conductas inadecuadas de los Adolescentes de segundo año de bachillerato del colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Conocer que consecuencia trae el consumo de drogas en el adolescente dentro hogar
- Identificar las diferentes causas y efecto del consumo de drogas en el aprendizaje académico.
- Analizar las características principales del consumo de drogas en adolescentes.

## **1.3 JUSTIFICACIÓN**

Los altos acontecimiento de jóvenes adictos a las sustancias, la escasa educación y disposición, conjuntamente con la falta de un buen programa de organización familiar influyen directamente en la gran problemática de los otros sectores de Ciudad, ello es debido a la falta de un método de información oportuno que permita plantear programas protectores de fomento, promoción de la salud y de información y educación a todos los núcleos familiares de pequeños recursos económicos.

Con esta investigación buscamos propiciar en los padres, jóvenes y comunidad en general, una actitud de alerta contra las drogas, a la vez de restablecer una reorientación a la prevención de las drogas como un contenido conceptual que incentive en los niños, y adolescentes una actitud de hostilidad y rechazo.

Por otro lado, este estudio es importante para la experiencia profesional de enfermería ya que permitirá asociadamente con los familiares y adolescentes evaluar la situación problemática y por ende desarrollar una acción participativa en la prevención del consumo de drogas en los adolescentes a través de la Educación Sanitaria.

Del mismo modo, desde el punto de vista hipotético, reviste gran relevancia para enfermería, ya que a través de los conocimientos adquiridos sobre los efectos y consecuencias de las drogas en el organismo le permitirá promover y fortalecer las actividades educativas dirigidas a los sujetos objetos de estudio.

Por medio de este proyecto pretendemos en primera instancia informar a los jóvenes sobre las distintas amenazas que se ciernen sobre ellos con respecto a las drogas y demás sustancias adictivas y gravemente peligrosas que desafortunadamente los jóvenes están consumiendo y con ello tomar partida sobre todas las campañas posibles que llevaremos a cabo.

## CAPÍTULO II

### MARCO REFERENCIAL

#### 2.1 MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1 Antecedentes Históricos

Los primeros consumidores a través de la historia fueron los hombres primitivos hace veinte mil años, ya los hombres sabían cómo conseguir drogas para alterar su cuerpo y su mente. A diferencia de las drogas que contienen alucinógenos existen también drogas que están constituidas por sustancias químicas las que se utilizan para la elaboración de los medicamentos, existen muchas interrogantes sobre cuál sería la primera droga que se experimentó hace años, es muy curioso pero en las lecturas del arte de las piedras se dibujaba formas de hongos las que se asemejaban a la reacción del hombre cuando está en estado de la inconciencia o desesperación, estos hongos se apreciaban pintados en las paredes de cavernas, pero el varón prehistóricos consideraba a las algas como sagrados ya que estaban compuestos por una sustancia denominada Psilocibina, este es un componente alucinógeno que afecta a los niveles del cerebro de esta manera se ocasiona las náuseas, vómitos, debilidad muscular, incapacidad de distinguir entre la realidad y la fantasía

(Villalva, 2003) explica que: Las drogas han estado ligadas a la historia de la humanidad desde su orígenes así como su relación con el ser humano, pero se ha ido modificando en las diferentes épocas históricas, adquiriendo características propias en cada una de ellas, hasta constituirse en la actualidad en un problema que se asocia a los ya existentes como pobreza, corrupción, deterioro del medio ambiente, analfabetismo, desintegración familiar entre otros que influyen en el desarrollo individual, familiar y social.

El autor hace referencia en esta cita a la historia que mediante su evolución ha venido modificando y sumando problemas que se involucran en la sociedad entre lo esencial los adolescentes quienes cambia su manera de pensar y actuar cuando ingieren drogas, las cuales generan diversos factores que perjudican el desarrollo de nivel de autoestima en las personas.

Muchos estudios se han realizado tanto a nivel mundial como nacional en materia de drogas.

El consumo de drogas a una edad temprana conlleva a otros comportamientos no saludables e improductivos. Las drogas ilícitas están asociadas a una actividad sexual prematura, exposición a las enfermedades transmitidas sexualmente como el VIH/SIDA, la delincuencia, y el involucramiento en el sistema de justicia criminal.

El consumo de drogas produce cambios negativos en los individuos, los cuales conllevan a las relaciones sexuales precoces, riesgos de contaminación de enfermedades de transmisión sexual, además muchos problemas de orden legal y hasta criminal.

Según (Rand, 1996) realizó una investigación en Santa Mónica, California sobre el Abuso de las drogas, donde concluyó: Entre los factores de riesgos que inciden en la iniciación de un adolescente en el mundo de la droga, aparece en primer término el entorno afectivo, y especialmente la influencia del adolescente. Esto no quiere decir que los compañeros consuman necesariamente la misma sustancia. El uso de psicoactivos es asociado en la mente del individuo con la idea de lograr cierta independencia o autonomía, y también con otras categorías aparentemente contradictorias, como el logro de una “madurez” apresurada y la conquista de un mundo que en lo real se le presenta a veces inalcanzable.

Según (Rossi M. , 2001) En un investigación realizada en la Ciudad de Caracas, titulada Prevención de las Drogas, concluye que: El uso y abuso en el consumo de las drogas no son patrimonios exclusivos de los adultos y adolescentes, ya que hasta los recién nacidos exhiben las nefastas consecuencias de una madre adicta, de allí los proyectos de centros para la prevención y rehabilitación de personas con problemas de drogas.

Es de mucha importancia la responsabilidad que en estos proyectos tienen el Ministerio de la Familia, Ministerio de Justicia, Ministerio de Educación, Ministerio de

Salud y Desarrollo Social; la meta es brindarles apoyo y cuidado integral a los adolescentes con problemas de drogas.

Según (Ribas, 2002) en Caracas, reflejó que: Entre los 18 y 25 años se produce el porcentaje más alto de consumo (30% mujeres, 35% hombres), entre los 26 y 33 años tiene lugar el segundo índice (25% en ambos sexos), mientras que el tercer lugar de este ranking lo ocupan chicos y chicas entre los 10 y 17 años (15%).

Se puede justificar el alto porcentaje de jóvenes inmersos en esta fluctuante, por lo que se considera que el uso de drogas, es un problema de formación; por lo cual, surgen patronatos como Hogares, convencidos de que en la educación está, ha levantado proyectos que ha permitido recuperar el 80% de los jóvenes y adolescentes que han acudido a estos centros en busca de ayuda.

(Silva, 2004) Realizó una investigación. Utilizó como muestra 60 estudiantes a los cuales aplicó un cuestionario. En el mismo, se obtuvo como conclusión que entre las causas que pueden incidir en el consumo de drogas, los problemas familiares, falta de comunicación, deficientes relaciones interpersonales con los compañeros de estudio y demás familiares, falta de orientación por parte de los padres sobre este flagelo, ocio, entre otros.

Las derivaciones que puede ocasionar esta adhesión en los jóvenes están formadas por rechazo general, deterioro físico y violencia.

(Mora, 2003 ) Realizó un estudio titulado “Prevención contra las drogas dirigida a los Jóvenes”, la cual tuvo como objetivo diseñar un programa de prevención hacia el consumo de drogas en los jóvenes. Seleccionó una muestra formada por 120 adolescentes del Barrio 23 de Enero en la ciudad de Caracas, a los cuales aplicó un cuestionario y de donde concluyó que la prevención como elemento importante para enfrentar el problema que constituye el consumo de drogas debe entenderse como un proceso individual o colectivo orientado a la obtención del equilibrio físico y mental, a fin de lograr el desarrollo de valores, actitudes, destrezas y conocimientos que permitan abordar la situación.

Este trabajo está estrechamente relacionado con el objeto del presente estudio, pues, ambos tratan el fundamental problema de la prevención, tanto individual como colectiva, en la lucha contra el consumo de drogas en los adolescentes.

### **2.1.2 Antecedentes Referenciales**

#### **UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO UNEMI**

**Título:** FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN LA CIUDADELA "SAN EDUARDO" GUAYAQUIL DE ENERO - ABRIL 2011

**Autor:** FARIÑO, Juan, MUÑOZ, Miguel, PARRAGA, Gustavo

**Fecha de publicación:** 2011

#### **Resumen.**

El presente trabajo de investigación es un requisito legal previo a la obtención del título de licenciado en enfermería, realizado en la ciudadela San Eduardo de la ciudad de Guayaquil, con el apoyo de la Universidad Estatal de Milagro, carrera de enfermería y los adolescentes de dicha comunidad de acuerdo con estadísticas presentadas a nivel mundial, se estima que la población adolescente de 14 – 17 años han consumido o consume algún tipo de alucinógeno, por lo general la droga que sin llegar a saberlo es más consumida, es el alcohol o tabaco sin embargo en la población. Latinoamérica los adolescentes se ven inducidos en el consumo de alcohol, tabaco, alucinógenos / droga por las malas influencias, en estos casos pandillas juveniles, las cuales incluyen en sus organizaciones legalizar el consumo de drogas, si quieren llegar a ser miembro de su clan. Además de los problemas familiares que existen, la causa principal de la desintegración familiar se debe a los escasos recursos económicos y por lo tanto conllevan a los adolescentes a la deserción y el abandono escolar, buscan refugiarse en diversiones ficticias que generan destrucción a largo plazo. Son embargo la mayoría de los adolescentes al recurrir a algún sitio de diversión nocturno, bares o discotecas están predispuestos a consumir drogas. El adolescente tiene la idea errónea que el consumir droga está de moda y que produce un estado de relax por el cual pierde toda noción insatisfactoria

de la realidad, los hogares al estar desintegrados y al no existir una buena comunicación el adolescente trata de evadir los problema recurriendo al consumo de algún tipo de droga.

## **UNIVERSAIDAD DE GUAYAQUIL**

**Título:** PROGRAMA DE PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CONSUMO DE DROGAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 12 A 15 AÑOS DEL COLEGIO ITE ENFOCADO EN ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES Y LA CREACIÓN DE GRUPOS ÉLITE

**Autor:** MOSQUERA, José

**Fecha De Publicación:** 2013

### **Resumen.**

El consumo de drogas en los últimos 30 años, pasó de ser una problemática de salud a un asunto de interés psicosocial y educativo, la problemática del consumo sobrepasó las barreras de la edad, antes no era común encontrar que la existencia de consumo de drogas en adolescentes, imposible escuchar que chicos en edad escolar pudiesen consumir, hoy esa imposibilidad es una realidad. Las encuestas de los organismos encargados de regular el tema de las drogas, nos hablan de 12 a 13 años como la edad del primer consumo en escolares de enseñanza media.

En el Ecuador esta realidad es más palpable en los últimos cinco años, desde que el consumo de drogas ya no es un estigma social sino al contrario, en ciertos círculos sociales suele ser un signo de mayor estatus, y las formas en que los chicos son atraídos al consumo de drogas son cada vez más diversas, valiéndose de la necesidad propia del sentir adolescente, de aprobación social y la necesidad de ser parte de grupos sociales. El Colegio Particular Integración Técnica Educativa, siente la preocupación de que el desarrollo humano de sus estudiantes se pueda ver en peligro, ya que los estudiantes vienen de realidades sociales en sus hogares tan diversas que no les protegen ante el consumo sino que les precipitan hacia esa situación. El presente trabajo investigativo se adentró en la realidad social de los estudiantes del colegio ITE, explorando sus factores de riesgo al consumo de

drogas, a través de una escala de actitudes, para describir su situación de riesgo, para luego establecer técnicas y estrategias para generar factores de protección y finalmente diseñar una propuesta de programa de prevención primaria. Las virtudes de ciertas plantas ocasionalmente llamadas adivinatoras fueron ya conocidas en la antigüedad y su consumo es tan antiguo como la humanidad. Las drogas se han utilizado con finalidades religiosas y médicas o como un medio de evasión del mundo cotidiano y también para subsanar el dolor físico y mental.

## **UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO UNEMI**

**Título:** "FACTORES PROTECTORES PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN NIÑOS/AS DE 9 A 12 AÑOS, PARROQUIA "TAURA", CANTÓN NARANJAL, OCTUBRE 2010- JULIO 2011."

**Autor:** CERCADO, Alicia, SELLAN Geovanna, MULLO, Paúl

**Fecha De Publicación:** 2011

### **Resumen.**

El estudio realizado sobre: factores protectores para la prevención de consumos de drogas a niños/as de 9 a 12 años de la parroquia "Taura" Cantón Naranjal, surgió a partir de la vivencia en el sector, siendo notorio que las personas del lugar inicien el consumo de alcohol precozmente predisponiéndolos al uso de otras drogas, es preocupante observar cantinas desde el ingreso a la parroquia, abiertas al público de lunes a sábado, el objetivo planteado fue determinar los factores protectores presentes en la comunidad y la influencia que tienen en los niños para prevenir el consumo de drogas a temprana edad, siendo una investigación de tipo cualitativa-cuantitativa, con la finalidad de conocer el pensamiento de los habitantes, las actitudes y aptitudes de los niños, sobre la ingesta de este tipo de sustancia. Se constató mediante las metodologías cualitativas, tales como: entrevista informal convencional, métodos lucidos en niños y grupo focal en los padres, la recolección de información dio como resultado, que los factores protectores personales se encuentran fortalecidos, mientras que los familiares no están consolidados y los ambientales se notan totalmente deficientes. Esto dio pautas relevantes para la realización de intervenciones con el compromiso y la responsabilidad de mantener,

fortalecer y desarrollar hábitos y estilos de vida saludables, y con ello disminuir precozmente la incidencia del consumo de drogas en niños/as. La investigación acción- participativa y de campo, fue factible en su realización y progreso del proyecto, contando con la directora de la escuela fiscal “Abad Campos”, la carrera de enfermería y la Universidad Estatal de Milagro, además los instrumentos cualitativos nos permitieron recolectar, analizar y procesar la información, para establecer las falencias y otorgar una mejor calidad de vida a los niños/s, diseñando una propuesta cuya finalidad es fortalecer los factores protectores deficientes de la población.

El hombre prehistórico probablemente conocía ya de algunas bebidas fermentadas ya que en papiros del Antiguo Egipto se observa gente bebiendo vino y cerveza. El opio y la marihuana se han empleado durante centurias, y los indios sudamericanos, siglos antes de la conquista española, conocían las propiedades estimulantes de las hojas de coca. Se sabe que los asirios, egipcios, griegos, romanos y árabes usaron algunas drogas con fines médicos, para la magia o la iniciación de los misterios religiosos. Asimismo, los indios de México usaron el peyote y los de Perú las hojas de coca para diversos fines.

Los habitantes de sumeria en Mesopotamia, elaboraron drogas medicinales con sal, salitre, casia, cortezas de sauces, tomillo, semillas, raíces, entre otros. Los médicos de aquella época prehistoria trabajaban con estas sustancias naturales pero, por no conocer exactamente sus propiedades y mucho menos sus consecuencias, muchas veces cegaban a la gente provocando la adicción y la destrucción de los hombres. Una tablilla que data de hace 4000 años es la prueba más antigua del uso de drogas, en la que se enumeran algunos remedios contra enfermedades que no se describían.

Con referencia a estos proyecto es necesario mencionar que existe total similitud con nuestro trabajo investigativo, en los objetivos que se plantean esto quiere decir

## **2.2 FUNDAMENTACION**

Un fenómeno, la drogodependencia, se constituye durante el transcurso del siglo pasado en el soporte de la transmisión de múltiples mensajes ideológicos, políticos y

morales. Aparejados al uso de sustancias psicoactivas se multiplican los problemas sociales, surgiendo así, hacia fines del Siglo XIX, la noción del flagelo social, en cuyo marco la polémica sostenida desde diversos discursos (principalmente políticos y educativos) produce confusión en los diferentes niveles de discusión (Pelletier, 1992) En efecto, y justamente en relación a la importancia de la connotación social del fenómeno, la drogodependencia constituye el objeto de una ley jurídica, que permanentemente, y esto no podemos desconocerlo, recurre a concepciones médicas de la entidad "drogodependencia", confiriendo al usuario de sustancias psicoactivas el doble estatuto de enfermo y delincuente ( (Mongin, 1992)).

Desde las concepciones que intentamos describir así, entendemos que se apela a la drogodependencia como categoría homogénea (Poulichet, 1990) donde surgen conceptos que, apoyados en el modelo médico-legal, encubren una realidad. Sin embargo, no hay evidencias ni acuerdo teórico para afirmar que los sujetos que usan sustancias psicoactivas constituyan un grupo homogéneo. Y es este hecho el que, sumado a ciertos estereotipos existentes, permite que observadores poco experimentados tiendan a atribuir múltiples etiologías posibles a la droga dependencia (Glantz, 1993)

Consolidada durante las primeras décadas del siglo XX, la noción de Flagelo Social, instala en el imaginario colectivo la homologación directa del consumo de drogas a la causa y el efecto de todas las amenazas que se cierne sobre el cuerpo social (Gómez, 2005). Las drogas son sustancias que se convierten en el objeto de una relación cuando ésta llega a hacerse adictiva. Podemos decir que la droga, en sí, no existe: es el sujeto quien convierte ciertas sustancias en drogas, al establecer con ellas un tipo de relación y ciertos patrones de uso (Clayton, 1993)

La existencia de las drogas no es la causa de su consumo problemático. En la producción del fenómeno existe una relación de causalidad entre el consumo de drogas, los factores de riesgo de la persona consumidora y su ambiente social. Un sistema de creencias determinado puede llegar a funcionar como un factor de riesgo para el abuso de drogas incrementando, de esta manera, las probabilidades de que los sujetos establezcan una relación problemática con éstas. De manera similar las creencias instituidas determinarán en gran medida el abordaje los

profesionales y las instituciones harán de los sujetos involucrados en el consumo de sustancias.

Para (Marx, 1986) por encima de la estructura económica, organizada alrededor de la producción y la distribución existe una serie de fenómenos de la vida social que son distintos a la infraestructura y a la estructura y que él denominó superestructura. Allí entran, por un lado, las instituciones como la Iglesia, la Escuela, el Parlamento, los partidos políticos, etc. y por el otro, menciona las creencias, las ideologías o falsas conciencias. Cuando Marx habla de creencias se refiere a creencias sociales y estas son las que trabarían el desarrollo y el avance de la humanidad.

Lo que Althusser explica con respecto a estos dos aparatos es que se complementan: “Ninguna clase puede tener en sus manos el poder de Estado en forma duradera sin ejercer al mismo tiempo su hegemonía sobre y en los aparatos ideológicos de Estado - por lo tanto – [...] los aparatos ideológicos del Estado pueden no sólo ser objeto sino también lugar de la lucha de clases” (Althusser, 1988).

De esta manera, en relación al consumo de drogas y a la luz de este recorrido, cual sería una operación ideológica y de creencias?, sería la sustitución de las partes por el todo y del efecto por las causas. Es en el momento en que esta sustitución se cristaliza como algo natural, que la historia se vuelve naturaleza, que la operación ideológica ha triunfado en enunciados como este: “la droga mata”. Así, tras esta operación lo que se legitima es un orden dado, una relación de poder, un modo de funcionamiento.

La propuesta de esta materia es trabajar la ideología como aquel agente que tiene por función la construcción de los individuos concretos en sujetos, sujetos tomados por la ideología, desconociéndola: “uno de los efectos de la ideología es la negación práctica por la ideología del carácter ideológico de la ideología, la ideología no tiene afuera” (Althusser, 1988)

Es entonces es en el plano de las prácticas sociales donde la ideología y el conjunto de creencias silenciosamente se reproducen y fortalecen, prácticas discursivas que sostienen todos los actores sociales implicados. Actualmente, muchas estrategias de

abordaje del consumo problemático de sustancias, desarrolladas en nuestro medio parecen tener como temática central al objeto-droga, desarrollando como estrategia privilegiada la identificación del posible usuario de drogas para su control y estigmatización (Castro y col., 2000)

Es así que, desde este sistema de creencias se establecen mitos o estereotipos que homologan la droga con los efectos letales de una sustancia demonizada y fetichizada (col. & 1999, 1999). Desde esta perspectiva, es claro que en los psicólogos, en tanto sujetos, se desarrollan y afincan mitos, prejuicios, estereotipos y representaciones sociales acerca del consumo de sustancias (col. & Jodelet, 1999-1998) que constituyen una matriz discursiva cuyas condiciones de producción se hallan en su sistema de creencias ideológico.

Es en este marco, proponemos un análisis de las formaciones discursivas (Foucault, 1999) e ideológicas identificando ciertos grupos de representaciones acerca del consumo de sustancias que predominen en la fase actual de la sociedad capitalista. Creemos que la posibilidad de identificar y clasificar las creencias predominantes permitirá a los futuros profesionales de la psicología desarrollar planes de trabajo que, teniendo como objetivo fundamental la prevención del consumo problemático de drogas, impliquen un abordaje alternativo, apoyado en el sujeto y en su lazo social. Esto es, como dijimos más arriba, un abordaje que permita un descentramiento de objeto - droga a favor del sujeto.

### **2.2.1 Fundamentación Científica**

Definición de droga

Según el (RAE, 2001) el término droga se define como: “Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno”.

Según (la OMS, 1969) citado por (Vallejos, 2004)

La droga se define como: “toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, es capaz de modificar una o más funciones de este”

En ambas definiciones se pone en énfasis que las drogas son sustancias que ocasionan una reacción en cualquier individuo sin diferenciación.

Según (J., 2001) “Aquella sustancia que provocan una alteración del estado de ánimo y son capaces de producir adicción. Este término incluye no solamente las sustancias que popularmente son consideradas como drogas por su condición de ilegales, sino también los diversos psicofármacos y sustancias de consumo legal como el tabaco, el alcohol o las bebidas que contienen xantinas como el café: además de sustancia de uso doméstico o laboral como las colas, los pegamentos y disolventes volátiles”.

De lo citado anteriormente podemos entender que la droga es una sustancia que provoca adicción y puede ser no solo ilegales, también las hay legales como el alcohol y el tabaco o las bebidas con xantinas, con esto podemos incluir a las gaseosas y a el café, también menciona sustancias como el pegamento.

## 2.2.2 CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS

(Salud, La Organización Mundial de la, (2006),) Clasifica las drogas en cuatro grupos diferenciados en función del grado de peligrosidad, tomando como referencia los efectos que tienen sobre el comportamiento, la creación de dependencia y la toxicidad para el organismo. Entre ellas destacan las siguientes:

- **Alucinógenas:** sustancias que actúan sobre el sistema nervioso central, causando alucinaciones, ensueño. Ejemplos de estas drogas: LSD, marihuana, fenciclidina (PCP), mezcalina, peyote.
- **Depresoras:** sustancias que deprimen el funcionamiento del sistema nervioso central, retardando o disminuyendo la capacidad de respuesta de las funciones psíquicas y corporales. Ejemplo de estas drogas: opio y sus derivados (morfina, heroína, codeína, meperidina, metadona, fentanil), barbitúricos (tiopental, pentobarbital, secobarbital, amobarbital, barbital), benzodiacepina (alprazolam, bromazepam, clonazepam, lorazepam, diazepam, etc.) y alcohol etílico.
- **Estimulantes:** estimula la actividad del sistema nervioso central, significa que produce un estado de excitación o aceleración de las funciones biológicas y psicológicas. Ejemplo de estas drogas: cocaína y sus derivados, anfetaminas y sus análogos estructurales, nicotina, cafeína.

- **Inhalantes:** sustancias químicas de uso común, cuyos vapores al ser aspirados producen en el individuo euforia, desorientaciones, pérdida del apetito. Ejemplo de estas drogas: barnices, pegas, solventes, gasolina, tiner. Etc

Esta clasificación nos permite distinguir las dos clases de drogas según la legalidad y según el efecto.

**Drogas legales:** Cualquier sustancia que afecta el sistema nervioso central y se encuentra legalizada en nuestro país. Entre estas sustancias se encuentran: el tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína, la teobromina, la teína, etc.

**Drogas ilegales:** Cualquier sustancia que se encuentra en nuestro país de una forma ilegal, que su consumo, su compra, su venta y su cultivo o fabricación no está legalizado.

Al ser ingerida es capaz de modificar, una o más funciones del organismo.

Entre estas sustancias se encuentran: el cannabis y sus derivados, la cocaína, las amfetaminas y sus derivados, las drogas de síntesis, la heroína, el éxtasis líquido (GHB), etc.

Esta clasificación nos permite distinguir las dos clases de drogas según la legalidad y según el efecto.

### 2.2.3 EFECTOS EN EL CONSUMIDOR

En este capítulo describiremos los efectos que las drogas ilegales causan en el consumidor. Describiremos solo las 3 más consumidas en los adolescentes peruanos que son: La marihuana, la cocaína y el éxtasis.

#### **Marihuana**

##### **Efectos a corto plazo**

- ✓ Relajación, somnolencia, sensación de lentitud en el paso del tiempo.
- ✓ Desinhibición, alegría desmedida, enrojecimiento ocular.
- ✓ Aumento del ritmo cardíaco y la tensión arterial.
- ✓ Sequedad de boca.
- ✓ Percepción distorsionada.
- ✓ Empeoramiento del tiempo de reacción y de la atención.
- ✓ Dificultades para pensar y solucionar problemas.

- ✓ Dificultad de coordinación.

### **Riesgos y consecuencias del consumo**

- ✓ El consumo habitual provoca una serie de daños orgánicos y psicológicos:
- ✓ El hecho de fumarse sin filtro, aspirando profundamente el humo, reteniéndolo en los pulmones y apurándolo hasta el final, favorece enfermedades como la bronquitis crónica, el enfisema pulmonar o el cáncer de pulmón.
- ✓ Además, su efecto broncodilatador potencia la absorción de sustancias tóxicas.
- ✓ Altera el sistema cardiocirculatorio, provocando taquicardia, por lo que las personas con hipertensión o insuficiencia cardíaca pueden sufrir un empeoramiento de su sintomatología.

Existen datos que indican que podría haber un aumento de la incidencia de Depresiones y psicosis por el consumo crónico de esta sustancia.

### **Efectos a largo plazo**

- ✓ Problemas de memoria y aprendizaje.
- ✓ Peores resultados académicos.
- ✓ Abandono prematuro de los estudios.
- ✓ Dependencia (710 % de los que lo prueban).
- ✓ Trastornos emocionales (ansiedad, depresión) y de la personalidad.
- ✓ Enfermedades broncopulmonares y determinados tipos de cáncer.
- ✓ Trastornos del ritmo cardíaco (arritmias).
- ✓ Psicosis y esquizofrenia (especialmente en individuos predispuestos).

## **Cocaína**

### **Efectos a corto plazo**

- ✓ Euforia y sensación de aumento de energía.
- ✓ Disminución del apetito.
- ✓ Estado de alerta y falsa sensación de agudeza mental.
- ✓ Aumento de la presión arterial y el ritmo cardíaco.

- ✓ Contracción de los vasos sanguíneos.
- ✓ Aumento de la temperatura corporal.
- ✓ Dilatación de las pupilas.

### **Riesgos y consecuencias del consumo**

- ✓ Adicción.
- ✓ Insomnio.
- ✓ Impotencia, alteraciones menstruales, infertilidad.
- ✓ Paranoia.
- ✓ Alucinaciones y psicosis.
- ✓ Alteraciones cardiovasculares y neurológicas: infarto de miocardio, hemorragias cerebrales y trombosis cerebrales.
- ✓ Alteraciones del estado de ánimo: cambios bruscos de humor, depresión, irritabilidad, ansiedad, agresividad, etc.

### **Éxtasis**

#### **Efectos a corto plazo**

- ✓ Sociabilidad, euforia, desinhibición.
- ✓ Incremento de la autoestima.
- ✓ Locuacidad.
- ✓ Inquietud.
- ✓ Confusión, agobio.
- ✓ Taquicardia, arritmia e hipertensión.
- ✓ Sequedad de boca, sudoración.
- ✓ Escalofríos, náuseas.
- ✓ Contracción de la mandíbula, temblores.
- ✓ Deshidratación.
- ✓ Aumento de la temperatura corporal o "golpe de calor".

#### **Efectos a largo plazo**

- ✓ Depresión.
- ✓ Trastornos de ansiedad.
- ✓ Trastornos del sueño.

- ✓ Ataques de pánico.
- ✓ Agresividad.
- ✓ Trastornos psicóticos.
- ✓ Flash back, con alucinaciones visuales o auditivas.

## **2.2.4 FUNDAMENTACION PSICOLOGICA**

### **Tipos de familia y crianza**

El proceso de socialización es fundamental para la vida de cualquier individuo, para que pueda hacerse humano en el grupo cultural en el que ha nacido. Muchos de los modelos y teorías psicológicas para explicar el consumo de drogas parten del proceso de socialización como elemento. Dentro del consumo de drogas se ha estudiado especialmente el papel de la familia (Fernández y Secades, 2002.)

Uno de los aspectos más relevantes para el individuo es el relacionado con su tipo de crianza. Hoy sabemos que distintos tipos de crianza de los padres influyen en la conducta de los hijos. Dos variables son aquí esenciales: el control y la calidez paterna. El control paterno se refiere a como son de restrictivos los padres; la calidez paterna al grado de afecto y aprobación que tienen con sus hijos (Baumrid, 1980) describió tres tipos de estilo parental: con autoridad, autoritarios y permisivos. Posteriormente, (Maccoby, 1983) describieron un cuarto tipo, los indiferentes. En la descripción del estilo parental con autoridad ejerce mucho control y mucha calidez; el autoritario mucho control y poca calidez; el permisivo poco control y mucha calidez y, el indiferente, poco control y poca calidez.

El tipo de crianza en función del estilo paterno tiene una consecuencia directa en el tipo de personalidad que va a desarrollar el niño. Así, los padres autoritarios tienden a producir niños apartados y temerosos, con poca o ninguna independencia y que son variables, apocados e irritables. En la adolescencia los varones pueden ser rebeldes y agresivos y las chicas pasivas y dependientes.

Los padres permisivos tienden a producir niños autoindulgentes, impulsivos y socialmente ineptos, aunque en otros pueden ser activos, sociables y creativos; en otros pueden ser rebeldes y agresivos. Los hijos de los padres con autoridad son los

mejor adaptados, dado que tienen confianza en sí mismos, tienen mayor control personal y son socialmente más competentes.

Finalmente, los hijos de los padres indiferentes son los que están en peor situación y, si sus padres son negligentes, se sienten libres de dar rienda suelta a sus impulsos más destructivos (Craig, 1997) Todo lo que llevamos dicho hasta aquí tiene una clara incidencia en el consumo de drogas.

### **Adolescencia y consumo de drogas**

La adolescencia es una etapa crítica para la formación de la persona. En la misma, el individuo tiene que desarrollarse a nivel físico, emocional, social, académico, etc. La búsqueda de la autonomía e identidad son elementos definitorios de la misma. Esto se va a ver favorecido o no por su historia previa, por el apoyo/no apoyo y comprensión de su familia, existencia o no de problemas en la misma, grupo de amigos, etc. Tampoco se debe olvidar que la adolescencia es un largo periodo de tiempo que luego continuará en la vida adulta.

El consumo de drogas es uno de los aspectos con el que se tiene que enfrentar la persona y decidir, en función de sus valores y creencias, pero también de su medio sociocultural, familiar, amigos, etc., si consumirá o no una vez que se las ofrezcan o sienta la necesidad de ellas. Debemos ser conscientes de que la experimentación con las drogas se ha convertido en un hecho habitual en los adolescentes de las sociedades desarrolladas (Blackman, 1996)

Un gran número de ellos experimentan con el tabaco y el alcohol, en un lugar intermedio el hachís, y en menor grado con otras sustancias. Una experimentación temprana con estas sustancias facilita la posterior experimentación con otras sustancias. Saber convivir con las drogas (Funes, 1996) y saber que un porcentaje importante de los adolescentes las van a probar o consumir, es un hecho que hay que saber, conocer y reconocer, para poder actuar y ayudar a estas personas.

### **2.2.5 FUNDAMENTACION SOCIOLOGICA**

Modelos explicativos (Vallejos J. 2., 2004)

#### A.- El Modelo de Salud Pública

- Factores del medio ambiente
- Factores relacionados con la droga (agente y sustancia y,
- Factores relacionados con el consumidor (portador).

#### B.-El Modelo de ((1986) E. , 1986)

- Consumo por efectos de la SPA; alivio de problemas de personalidad, enfermedad mental y situaciones generadoras de ansiedad,
- Consumo por razones psicodinámicas; fuerte oralidad, inmadurez, dependencia, incapacidad de manejar las frustraciones, sentimientos de indignidad, privación emocional infantil, problemas afectivos en el hogar, identificación con el padre que consume, búsqueda de autocastigo, evasión de la responsabilidad adulta etc,;
- Consumo por aprendizaje social e influencias socioculturales; la SPA como refuerzo, imitación, aprobación del grupo, facilitar las relaciones sociales,
- Consumo por falta de control de los factores desencadenantes; carencia de autonomía frente a las presiones de grupo;
- Consumo por factores biológicos, genéticos y fisiológicos;
- Consumo como consecuencia de un proceso cíclico, que tiende a auto perpetuarse.

#### C.- El Modelo de Pandina y otros (1998):

- Factores intrapersonales (afecta al consumidor).
- Factores interpersonales (afecta al consumidor en sus relaciones con los demás),
- Factores relacionados con la droga y su contexto (disponibilidad, ideología sobre la droga, opinión pública, etc.).

#### D.-El Modelo de (Foster, 1989)

- Modelo patológico; estados psicológicos perturbados de los usuarios de drogas aislamiento social, desorganización familiar, tendencia a la evasión, tendencia a consumir SPA de varios tipos.

- Modelo de la alineación; déficit de autonomía, insatisfacción consigo mismo, descontento generalizado, ausencia de compromisos,
- Modelo de la subcultura; menor grado de relación con las familias, escuelas, etc., ideología favorable a las drogas y estrecha relación afectiva con otros consumidores.
- Modelo normativo o de aprendizaje social, valores, sanciones que favorecen al consumo y modelos de roles significativos que animan el uso de drogas.

#### E.- El Modelo de (Hawkins, 1992)

- Factores genéticos; hijos de consumidores de SPA.
- Factores constitucionales; uso temprano de drogas antes de los 15 años, dolor o enfermedad crónica y factores fisiológicos,
- Factores psicológicos, problemas de salud mental y abuso físico, sexual o emocional.
- Factores socioculturales, familia(uso de drogas por parte de padres y actitudes positivas hacia el uso de drogas, divorcio o separación, problemas de manejo de la familia y bajas expectativas para los niños o para el éxito), iguales o pares (amigos que usan para el éxito), iguales o pares(amigos que usan drogas, actitudes favorables hacia el uso de drogas y conducta antisocial o delincuencia temprana), escuela(carencia de cumplimiento de la política escolar, poca dedicación a la escuela, fracaso escolar o abandono de la escuela y dificultades en el paso de uno a otro curso), comunidad (normas de la comunidad favorables hacia el uso de drogas, carencia de una adecuada vinculación social, de privación económica y social y disponibilidad de drogas).

#### F.-Modelo de (Petterson, 1992)

- Factores de riesgo de la comunidad, derivación económica y social, bajo apego en la crianza y desorganización comunitaria, transición y movilidad y disponibilidad de drogas,
- Factores de riesgo familiares, una historia familiar de alcoholismo, problemas de manejo de la familia, uso de drogas parentales y actitudes positivas hacia su uso.
- Factores de riesgo escolar, temprana conducta antisocial, fracaso académico y bajo compromiso en la escuela,
- Factores de riesgo individual/pares; alineación y rebeldía, conducta antisocial en la adolescencia temprana, amigos que consumen drogas, actitudes favorables hacia el consumo de drogas y primeros consumos tempranos de drogas.

#### H.-El Modelo de (Moncada, 1997)

- Factores de riesgo ambientales, derivación social, la desorganización comunitaria, disponibilidad y accesibilidad de las sustancias , percepción social del riesgo movilidad de la población y normas y leyes de la comunidad,
- Factores de riesgo del individuo y sus relaciones con el entorno , historia familiar de alcoholismo, pautas educativas, actitudes y modelos de conducta por parte de los padres, conflictos familiares, valores, agresividad, búsqueda de sensaciones, otros problemas de conducta, actitudes hacia las drogas, fracaso escolar y grupo de amigos.

## **2.2. MARCO LEGAL**

### CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008

**Art. 46.-** El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

(CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, 2008): “Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales”.

### EL ESTADO CONTROLARÁ Y REGULARÁ LA PUBLICIDAD DE ALCOHOL Y TABACO.

#### CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

**Art. 1.-** Finalidad.- Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral.

**Art. 2.-** Sujetos protegidos.- Las normas del presente Código son aplicables a todo ser humano, desde su concepción hasta que cumpla dieciocho años de edad. Por excepción, protege a personas que han cumplido dicha edad, en los casos expresamente contemplados en este Código.

**Art. 27.-** Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

Se prohíbe la venta de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y otras que puedan producir adicción, bebidas alcohólicas, pegamentos industriales, tabaco, armas de fuego y explosivos de cualquier clase, a niños, niñas y adolescentes.

**Art. 78.-** Derecho a protección contra otras formas de abuso.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se les brinde protección contra: El consumo y uso indebido de bebidas alcohólicas, tabaco, estupefacientes y sustancias psicotrópicas;

**Art. 87.-** Trabajos prohibidos.- Se prohíbe el trabajo de adolescentes:

1. En actividades que implican la manipulación de sustancias explosivas, psicotrópicas, tóxicas, peligrosas o nocivas para su vida, su desarrollo físico o mental y su salud;

## LEY DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICAS

### TÍTULO TERCERO

#### DEL USO INDEBIDO DE SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACION Y DE LA REHABILITACION DE LAS PERSONAS AFECTADAS

**Art. 18.-** Educación preventiva.- Los programas de todos los niveles y modalidades del sistema nacional de educación incluirán enfoques y metodologías pedagógicas que desarrollen la formación de una personalidad individual y una conciencia social orientadas a la prevención del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización.

Las autoridades del sistema educativo nacional y los directivos de los establecimientos de educación fiscal, municipal y particular y el Magisterio en general deberán participar activamente en las campañas de prevención

**Art. 28.-** Examen y tratamiento obligatorio.- Los miembros de la Fuerza Pública están obligados a conducir de inmediato a cualquier persona que parezca hallarse bajo los efectos nocivos de una sustancia sujeta a fiscalización a un hospital psiquiátrico o centro asistencial, con el objeto de que los médicos de la

correspondiente casa de salud verifiquen si se encuentra bajo el efecto de esas sustancias

**Art. 29.-** (Ripollés, 1988): “Casos de menores y extranjeros.- Si quien hubiere sido encontrado bajo el influjo de sustancias sujetas a control fuere un menor de edad, será puesto de inmediato a órdenes del Juez de la Niñez y Adolescencia de la respectiva jurisdicción. Los extranjeros que no hubieren cumplido las normas de la Ley de Inmigración y Extranjería”.

Sus reglamentos e instructivos, serán expulsados del país, luego de concluido el tratamiento emergente, de conformidad con el procedimiento establecido en la Ley, al día siguiente de haber concluido el tratamiento emergente.

**Art. 30.-** Prohibición de detención del usuario.- Ninguna persona será privada de su libertad por el hecho de parecer encontrarse bajo los efectos de sustancias sujetas a fiscalización. Si una persona afectada por el uso de sustancias sujetas a fiscalización hubiere sido conducida a un centro de detención, el Director o funcionario responsable del mismo deberá enviarla, dentro de las seis horas siguientes a su ingreso, al instituto asistencial correspondiente, con notificación al Juez de la Niñez y Adolescencia, si se tratare de un menor de edad, o a la oficina más cercana de la Dirección de Migración, si se tratare de un extranjero.

**Art. 31.-** Tratamiento de menores de edad.- Para el tratamiento de menores de edad se contará con el Juez de la Niñez y la Adolescencia de la respectiva jurisdicción. Las salas especializadas de menores de las cortes superiores y la Secretaría Ejecutiva del CONSEP coordinarán sus acciones para asegurar la debida protección de los menores de edad.

**Art. 33.-** Instituciones asistenciales.- Previa recomendación del Consejo Directivo del CONSEP, y según los índices de afección por el uso de sustancias sujetas a fiscalización que se presenten en determinadas zonas del país, el Ministerio de Salud Pública, con la colaboración económica del CONSEP, creará casas asistenciales o secciones especializadas, con adecuado personal en las ya existentes, en los lugares que estimare adecuados. Su servicio, en lo posible, será gratuito.

Los establecimientos privados que realicen programas de tratamiento y rehabilitación serán autorizados por la Secretaría Ejecutiva del CONSEP en la forma

prevista por el inciso tercero del artículo 28 y estarán sujetos a su vigilancia y control.

**Art. 34.-** Solicitud de tratamiento.- La asistencia médica a las personas dependientes del uso de sustancias fiscalizadas podrá ser solicitada por ellas, sus representantes legales, sus parientes, su cónyuge, el Ministerio Público, el Juez de la Niñez y Adolescencia correspondiente, la Secretaría Ejecutiva del CONSEP o los jueces que conozcan el caso.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

**Adolescencia.-** Es en nuevas frases, la innovación del niño antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno.

**Autoestima.-** Es la valoración positiva o negativa que una persona hace de sí misma en función de los pensamientos, sentimientos y experiencias acerca de sí propia. Es un término de Psicología aunque se utiliza en el habla cotidiana para referirse, de un modo general, al valor que una persona se da a sí misma.

**Autoestima en la adolescencia.-** Durante la adolescencia es habitual encontrar problemas de autoestima. Es un periodo de crecimiento y desarrollo personal en el que el grupo de iguales, la familia y los medios de comunicación ejercen una fuerte influencia en la valoración propia. No se trata únicamente del valor que se le da a la apariencia física, sino también a las propias capacidades y habilidades (deportivas, intelectuales, sociales)

**Drogas.-** Una droga es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, puede alterar de algún modo el sistema nervioso central del individuo que las consume.

**Drogas estimulantes.-** Se trata de sustancias que aceleran el funcionamiento del sistema nervioso central, disminuyendo la sensación de fatiga, y pueden producir generalizada y causar trastornos del sueño excitación.

**Drogas depresoras.-** Se trata de sustancias que deprimen el sistema nervioso.

**Drogas alucinógenos.-** Bajo su influencia, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten muy diferentes de los propios sentimientos de vigilia.

**Estupefaciente.-** Es un meollo que, por esclarecimiento, excita ensueño o indiferencia y, en la totalidad de los asuntos, inhibe la transmisión de señales nerviosas asociadas con el sufrimiento.

**Euforia.-** Estado de ánimo - la capacidad para soportar el dolor, o la sensación de bienestar.

**Morfina.-** Alcaloide sólido, muy amargo y venenoso, que cristaliza en prismas rectos e incoloros. Se extrae del opio, y sus sales, en dosis pequeñas, se emplean como medicamento soporífero y anestésico.

**Personalidad.-** La personalidad es un conjunto de características que tiene una persona o alguna manera de comportarse de ese individuo.

**Psicotrópicas.-** Es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento.

**Psicofísico.-** la relación entre la magnitud de un estímulo físico y la intensidad con la que éste es percibido por parte de un observador.

**Equilibrio físico:** La capacidad para mantener el equilibrio físico depende del sistema nervioso extra piramidal, combinando la información de la visión, de la sensibilidad profunda y del laberinto del oído interno

**Prevención:** Es la acción y efecto de prevenir (preparar con antelación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo).

**Sustancia psicoactiva:** Es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento

**Ingesta:** Acción de introducir un alimento o bebida u otra cosa en la boca para digerirlo

**Violencia intrafamiliar:** Es un fenómeno de ocurrencia mundial en el que las mujeres y los niños son los grupos más vulnerables.

**Tabaco:** es un producto de la agricultura originario de América y procesado a partir de las hojas de Nicotina tabacum. Se consume de varias formas, siendo la principal por combustión produciendo humo

**Xantinas:** Son sustancias que pertenecen a un grupo químico de bases purínicas que incluyen sustancias endógenas tan importantes como la guanina, adenina, hipoxantina y ácido úrico.

**Escrúpulos:** Es la inquietud de ánimo provocada por la duda acerca de si algo es bueno o malo, correcto o incorrecto, verdadero o falso.

**Heroína:** Es una droga ilegal altamente adictiva. No sólo es el opiáceo de más abuso sino que también es el de acción más rápida.

**Hostilidad:** es la cualidad de hostil, que indica una actitud provocativa y contraria, generalmente sin motivo alguno, hacia otro ser vivo.

**Rechazo:** hace referencia a la circunstancia en la cual un individuo es excluido en forma deliberada de una relación social o interacción social.

**Educación Sanitaria:** es el proceso de enseñanza-aprendizaje, mediante el cual se promueven prácticas saludables de higiene

## **2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.3.1 Hipótesis General**

EL CONSUMO DE DROGAS INFLUYE EN LAS CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GOMEZ DEL CANTÓN MILAGRO

### **2.3.2 Hipótesis Particulares**

- El consumo de drogas en el adolescente trae consecuencias dentro hogar
- El consumo de drogas tiene consecuencias en el aprendizaje académico.

- Las características principales del consumo de drogas en adolescentes es el aislamiento social.

### 2.3.3 Declaración de Variables

**Consumo de drogas:** El uso recreativo de drogas es el uso de una droga con la intención de crear o mejorar la experiencia recreativa.

**Conductas inadecuadas:** Llamamos "Conductas Inadecuadas" o "Disruptivas" a todas aquellas conductas que no sean socialmente aceptadas o adecuadas (tirarse al piso, mecerse, aletear las manos, etc.), que no tengan objeto alguno (correr todo el tiempo, repetir una frase múltiples veces, etc.) o bien, que sean perjudiciales al niño (golpearse a sí mismo, comer exceso de picante, etc.)

### 2.3.4 Operacionalización de las Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
<p><b>Consumo de drogas:</b></p> <p>El uso recreativo de drogas es el uso de una droga con la intención de crear o mejorar la experiencia recreativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Violencia intrafamiliar</li> <li>- problemas psicológico o social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El abuso físico, los golpes, o las heridas.</li> <li>- El uso de las redes sociales</li> <li>- Conductas repetitivas de actos mentales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Observación.</li> <li>- Entrevista.</li> <li>- Encuesta</li> </ul>
<p><b>Conductas inadecuadas:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Baja Autoestima</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Problemas de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Observación.</li> <li>✓ Entrevista.</li> <li>✓ Encuesta</li> </ul>

<p>Llamamos "Conductas Inadecuadas" o "Disruptivas" a todas aquellas conductas que no sean socialmente aceptadas o adecuadas (tirarse al piso, mecerse, aletear las manos, etc.), que no tengan objeto alguno (correr todo el tiempo, repetir una frase múltiples veces, etc.).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rechazo de la Sociedad</li> <li>- Cambio de Personalidad</li> </ul>	<p>depresión</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desprecio</li> <li>- Culpabilidad</li> <li>- situaciones y eventos producen una serie de reacciones emocionales</li> <li>- Las personas con este extraño trastorno mental</li> </ul>	
---	--	--	--

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN Y SU PERSPECTIVA GENERAL**

##### **3.1.1 Diseño de la investigación**

Mediante el presente anteproyecto se busca obtener resultados existentes basados en investigaciones fundamentales de fuentes primarias y secundarias para poder consolidar la veracidad de la información expuesta en el mismo. Primeramente se realizó una investigación descriptiva, explicativa y cualitativa para poder recopilar la información requerida y de esta manera confirmar el problema; y buscar soluciones que ayuden a disminuir el consumo de drogas de los adolescentes de segundo año de bachillerato de los paralelos a y b del colegio Otto Arosemena Gomes del cantón milagro

##### **3.1.2 Tipo de Investigación**

Tomando en cuenta las características anteriormente mencionadas podemos decir que esta investigación es de tipo descriptiva y la información fue obtenida mediante la revisión de textos e investigaciones científicas. Por lo cual cuenta con rasgos de investigación de tipo bibliográfica.

#### **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **Característica de la población**

La población que nos sirvió como objeto de estudios fueron los estudiantes De segundo año de bachillerato de los paralelos A B Y C del colegio Otto Arosemena Gomes

##### **Delimitación de la población**

La población estuvo constituida de 120 estudiantes

##### **3.2.1 Tipo de muestra:**

El tipo de muestra del estudio realizado en la investigación es de tipo finita debido a que se conoce con certeza su tamaño, datos lo cuales serán representados por la siguiente formula.

## Tamaño de Muestra

La muestra constituye una parte específica de la población, en la investigación es de finita por lo que se conoce con certeza su tamaño, obteniendo como resultado.

$$n = \frac{Npq}{(N - 1)E^2 + pq} \cdot Z^2$$

“El presente reglamento de proyectos de grado de la Universidad Estatal de Milagro” nos indica lo que significa las siguientes abreviaturas. (UNEMI, 2012)

N: indica el tamaño de la muestra

N: muestra el tamaño de la población.

p: esta letra muestra la posibilidad de que ocurra un evento, p= 0,5.

q: muestra la posibilidad de no ocurrencia de un evento, q=0,5.

E: indica el error, el cual se considera válido en un porcentaje del 5 %; E= 0,05.

Z: indica el nivel de confianza, que para el 95%, Z= 1,96.

## Aplicación de formula

$$n = \frac{Npq}{(N - 1)E^2 + pq} \cdot Z^2$$

$$n = \frac{120(0.5)(0.5)}{(120 - 1)0.05^2 + (0.5)(0.5)} \cdot 1.96^2$$

$$n = \frac{30}{119(0.0025) + 0.25} \cdot 3.8416$$

$$n = \frac{30}{\frac{0.2975 + 0.25}{3.8416}}$$

$$n = \frac{30}{\frac{0.5475}{3.8416}}$$

$$n = \frac{30}{0.142518}$$

$$n = 210.4$$

### **3.3.4 Métodos y técnicas**

Para este anteproyecto utilizamos la aplicación de métodos teóricos. El método teórico se basa en la obtención de información basada en artículos científicos que sustentan la veracidad del proyecto.

#### **3.3.1 Métodos teóricos**

##### **Histórico – lógico**

Utilizaremos este método porque de esta manera conoceremos el inicio del diseño de una revista para los niños, exponente

##### **Analítico - Sintético**

Porque se parte de una investigación empírica producto de la observación con respecto a las actitudes del niño frente a su entorno social, lo que nos va a llevar a determinarlas conclusiones en relación a este fenómeno investigado.

#### **3.3.2 Métodos empíricos**

Utilizaremos como método empírico la observación directa puesto que se requiere conocer las formas de enseñanza y aprendizaje que tiene el docente hacia el alumno, y además la manera de aprender que necesitan los estudiantes.

### **3.3.3 Técnicas e Instrumentos**

La técnica que utilizaremos serán: encuesta, a los sujetos de investigación, a los profesores y al director del plantel, asimismo se les harán entrevistas o visitas a los demás planteles Educativo de la zona rural del Cantón Milagro.

### **3.4 Propuesta de Procesamiento Estadístico de la Información**

En cuanto, a la exposición sobre el diseño de una revista para los niños, exponente de su evolución en el entorno social. Para tabular la información producto de las encuestas se va a utilizar el programa Microsoft Office Excel que nos permitirá visualizar la problemática a través de diagramas y barras.

## **CAPÍTULO IV**

### **Análisis e interpretación de resultados**

#### **4.1 Análisis de la situación actual**

Para determinar el análisis de los factores que inciden en los niveles de autoestima en los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro, se estudiaron diferentes puntos primordiales en esta problemática observándose la necesaria

Con las cuales pudimos obtener la información necesaria para la resolución del problema que persiste en dicha institución educativa, por lo tanto se observó que los estudiantes presentan dificultad en el aprendizaje de operaciones básicas de adicción y sustracción, esto incide a la desmotivación por conocer las herramientas tecnológicas en las clases de matemáticas básicas.

**RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS**  
 DIRIGIDAS DE BACHILLERATO LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE  
 BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GOMEZ DEL CANTÓN  
 MILAGRO

**CONSUMO DROGAS**

**1. Dime si has consumido alguna vez en tu vida alguna de estas sustancias**

Alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, alucinógeno, hipnosedantes (Señala con una X tu respuesta e indica el número de veces aproximado, si son más de 20 escribe más de 20, si son cero escríbelo también):

**Cuadro 1. Consumo de sustancias**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
<b>SI</b>	15	38.49%
<b>NO</b>	24	61.53%
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez  
**Elaborado:** Luis Durango Reina

**Figura 1. Consumo De Sustancia**



**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez  
**Elaborado:** Luis Durango Reina

**ANÁLISIS.**

De los adolescentes encuestados el 61.53% responden que **NO**, han consumido en su vida alguna de estas sustancias y el 38.49% dicen que **SI**, mediante este análisis se puede observar que si hay adolescentes que consumen sustancias perjudiciales para la salud.

**2. Dime si has consumido en el último mes alguna de estas sustancias (Señala con una: X tu respuesta e indica el número de días, si son cero escríbelo también Alcohol, Tabaco, Cannabis (hachís y/o marihuana) Cocaína, Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de síntesis, Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir.**

**Cuadro 2. Consumo en el último mes sustancias**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
<b>SI</b>	20	51.28%
<b>NO</b>	19	48.72%
TOTAL	<b>39</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

**Elaborado:** Luis Durango Reina

**Figura 2. consumo en el último mes**



**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

**Elaborado:** Luis Durango Reina

**ANÁLISIS.**

El 51.28% de los adolescentes contestan que **SI**, han consumido en último mes alguna sustancia y el 48.72% dicen que **NO**, en efecto es evidente que hay adolescentes que están haciendo uso de los estas sustancias por varios factores que se originan en el entorno social.

3 **Dime si has consumido en la última semana alguna de estas sustancias** (Señala con una X tu respuesta e indica el número de días, si son cero escríbelo también): Alcohol, Tabaco, Cannabis (hachís y/o marihuana), Cocaína, Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de síntesis, Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir.

**Cuadro 3. Consumo de sustancias semanal**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
<b>SI</b>	16	41.02%
<b>NO</b>	23	58.97%
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

**Elaborado:** Luis Durango Reina

**Figura 3.consumo de sustancia semanal**



**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

**Elaborado:** Luis Durango Reina

**ANÁLISIS.**

Con referente a estos resultados el 58.97% responden que **NO**, han consumido en la semana estas sustancias y el 41.02% declara que **SI**, algunos los adolescentes están ocupando su tiempo en distracciones inadecuadas.

**4.-Dime si has consumido en las últimas 12 horas algunas de estas sustancias** (Señala con una X tu respuesta): Alcohol, Tabaco, Cannabis (hachís y/o marihuana), Cocaína, Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de síntesis, Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir.

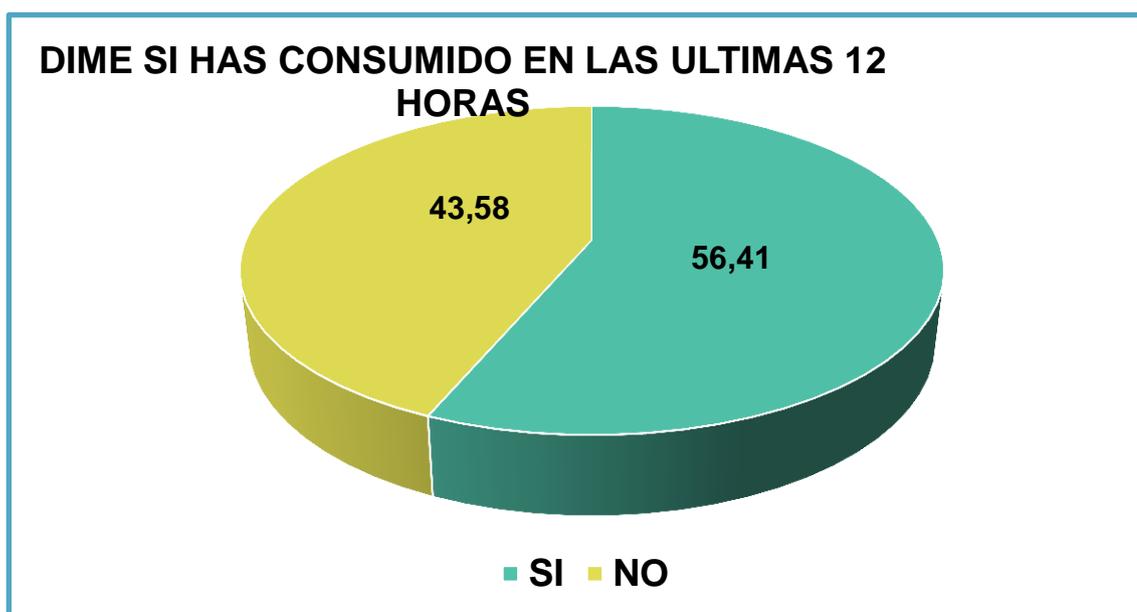
**Cuadro 4. Consumo De Sustancia En Las Últimas 12 Horas**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
<b>SI</b>	22	56.41%
<b>NO</b>	17	43.58
TOTAL	<b>39</b>	<b>100%</b>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

**Figura 4. Consumo De Sustancia En Las Últimas 12 Horas**



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

**ANÁLISIS.**

Según los estos resultados la mayoría de los encuestados responden que el 56.41% eligen que **SI**, y el 43.58% declaran que **NO**, entonces se considera que los adolescentes en su mayoría consumen cada 12 horas sustancias, por desconocimientos en diferentes aspectos.

## 5.- ¿consumes tabaco de forma habitual en el día?

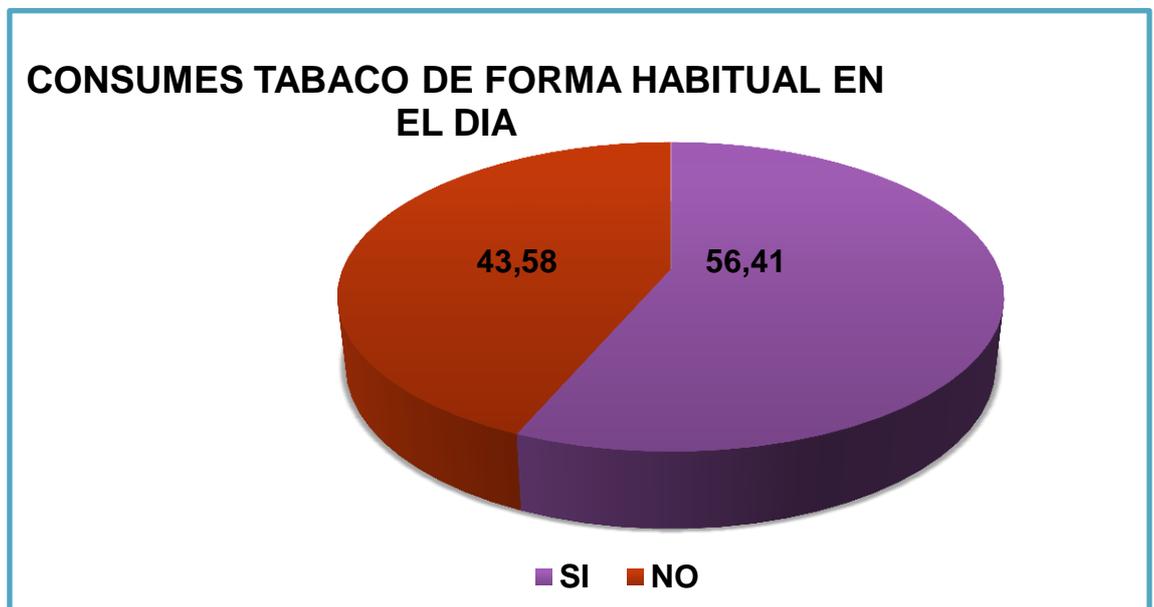
Cuadro 5.consumo de sustancias a diario

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
<b>SI</b>	25	64.10%
<b>NO</b>	14	35.89%
TOTAL	<b>39</b>	<b>100%</b>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 5.consumo de sustancias a diario



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

## ANÁLISIS.

Estos resultados arrojan que el 56.41% de los encuestados contestan que **SI**, a diario consumen tabaco, y el 43.58% dicen que **NO**, por consiguiente se demuestra una vez más que algunos de los adolescentes en estos tiempos actuales ingieren a su organismo todo tipo de sustancias sin prevenir las causas.

**6.-Dime con qué frecuencia has consumido en el último año las siguientes sustancias (señala con una X la casilla correspondiente):**

Cocaína, Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de síntesis,

Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir).

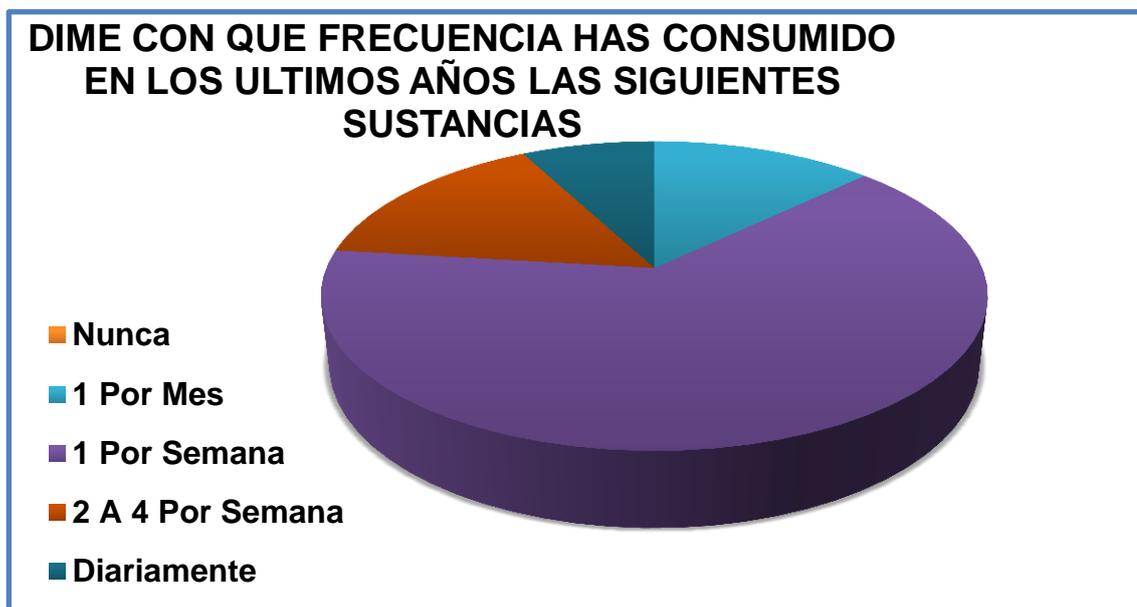
**Cuadro 6. Consumo en los últimos años sustancias**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Nunca	0	0%
1 Por Mes	5	12.82%
1 Por Semana	25	64.10%
2 A 4 Por Semana	6	15.38%
Diariamente	3	7.69%
TOTAL	<b>39</b>	<b>100%</b>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

**Figura 6. Consumo en los Últimos Años Sustancias**



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

**ANÁLISIS.**

Los adolescentes en esta encuesta contestan con el 64.10%, consumen con **1POR SEMANA** estas sustancias, y el 7.69% responde que **DIARIAMENTE**, entonces como análisis podemos decir que este problema hay que erradicarlo completo mediante los talleres que sugerimos para un mejor conocimiento.

7.- En el caso de haber consumido alcohol en los últimos 30 días, indica de promedio la cantidad de consumiciones que has realizado siguiendo la siguiente tabla: N° Vasos de vino o mezcla con otras bebidas N° de cañas y cervezas N° de copas (combinados, cubatas) N° de copas de licores sin mezclar

Cuadro 7.consumo de alcohol en los últimos años

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
En Días laborables (De lunes a jueves)	15	38.46%
En Fin de semana (De Viernes a Domingo)	24	61.53%
TOTAL	39	100%

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 7.consumo de alcohol en los últimos años



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

## ANÁLISIS.

Por lo que se puede observar el 61.53% de los encuestados contestan que **En Fin de semana (De Viernes a Domingo)**, han consumido estas sustancias en los últimos 30 años, y el 38.46% manifiestan que **En Días laborables (De lunes a jueves)**, entonces se puede deducir que es muy frecuente el consumo de bebidas en la actualidad y desde antaño.

8.- Por último, dime cuántos días has notado los efectos del alcohol o te has emborrachado en:

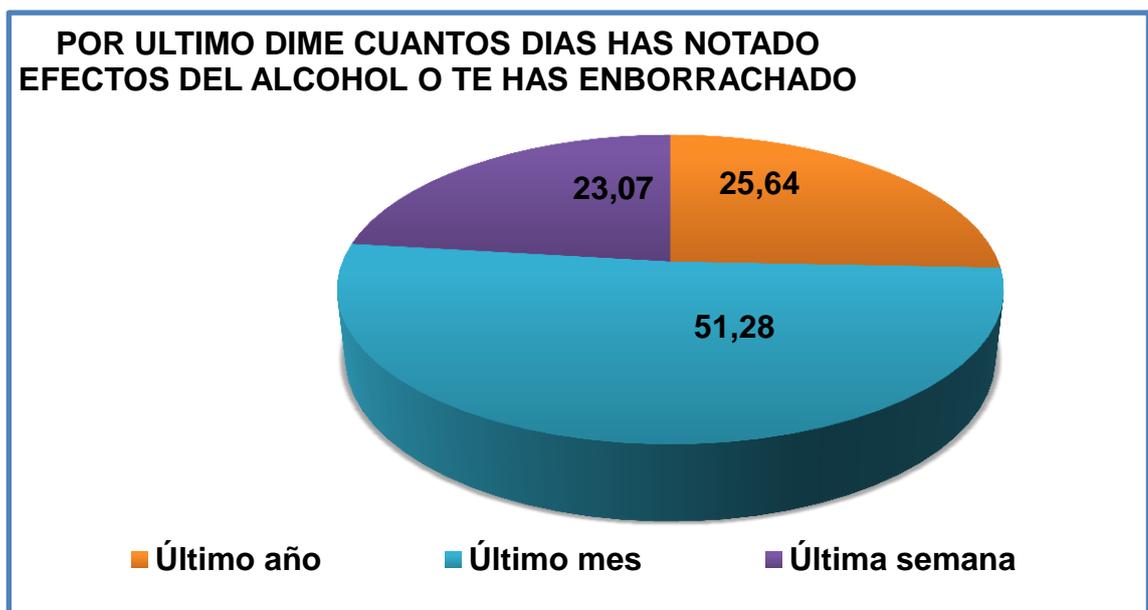
Cuadro 8.efectos del alcohol

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Último año	10	25.64%
Último mes	20	51.28%
Última semana	9	23.07%
TOTAL	<b>39</b>	<b>100%</b>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 8.efectos del alcohol



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

### ANÁLISIS.

Con el análisis interpretado el 51.28% declaran que en el **ÚLTIMO MES**, y el 23.07% responden que en el **ÚLTIMO AÑO**, se deduce que los encuestados son los adolescentes quienes responden que sus efectos del alcohol son con más frecuencias.

**RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS SOBRE EL AUTOESTIMA**  
 DIRIGIDAS A DE BACHILLERATO LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE  
 BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GOMEZ DEL CANTÓN  
 MILAGRO.

**1.- Hago bien los trabajos escolares**

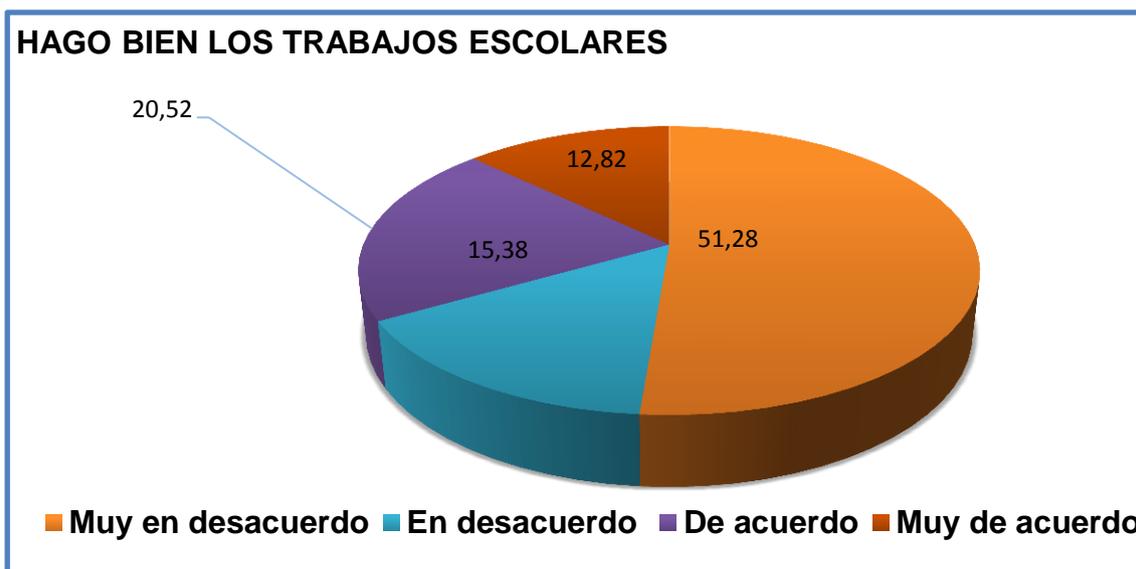
**Cuadro 9. Trabajos escolares**

ALTERNATIVAS	RESPUESTAS	PORCENTAJE
<b>Muy en desacuerdo</b>	20	51.28%
<b>En desacuerdo</b>	6	15.38%
<b>De acuerdo</b>	8	20.52%
<b>Muy de acuerdo</b>	5	12.82%
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100. %</b>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

**Figura 9. Trabajos escolares**



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

**ANÁLISIS.**

Considerando el criterio de la encuesta el 51.28% contestan **MUY EN DESACUERDO**, y el 12.82% dicen que **MUY DE ACUERDO**, por lo tanto esto quiere decir que los adolescentes presentan diferentes factores que impiden un adecuado desenvolvimiento escolar.

## 2.-Consigo fácilmente amigos/as

Cuadro 10 Conseguir Amigos

ALTERNATIVAS	RESPUESTAS	PORCENTAJE
Muy en desacuerdo	23	58.97%
En desacuerdo	10	25.66%
De acuerdo	4	10.25%
Muy de acuerdo	2	5.12%
TOTAL	39	100. %

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 10. Conseguir Amigos



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

### ANÁLISIS.

Según estos resultados los encuestados indicaron que el 58.97% están **MUY EN DESACUERDO** en conseguir fácilmente amigos, y el 5.12% están **MUY DE ACUERDO**, teniendo como base estas cifras podemos sugerir establecer una actividad entre los adolescentes donde se logre implementar la socialización para que se origine comunicación entre los compañeros.

### 3.-Mis profesores me consideran un buen trabajador/a

Cuadro 11 buen trabajador

ALTERNATIVAS	RESPUESTAS	PORCENTAJE
<b>Muy en desacuerdo</b>	18	46.15%
<b>En desacuerdo</b>	12	30.76%
<b>De acuerdo</b>	7	17.94%
<b>Muy de acuerdo</b>	1	2.56%
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100. %</b>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 11.buen trabajador



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

### ANÁLISIS.

EL 58.97 contestan que **MUY DESACUERDO** y el **2.56% dicen que están MUY DE ACUERDO**, se determina que los docentes no tienen una buena opinión con referente a los adolescentes.

#### 4.-Soy una persona amigable

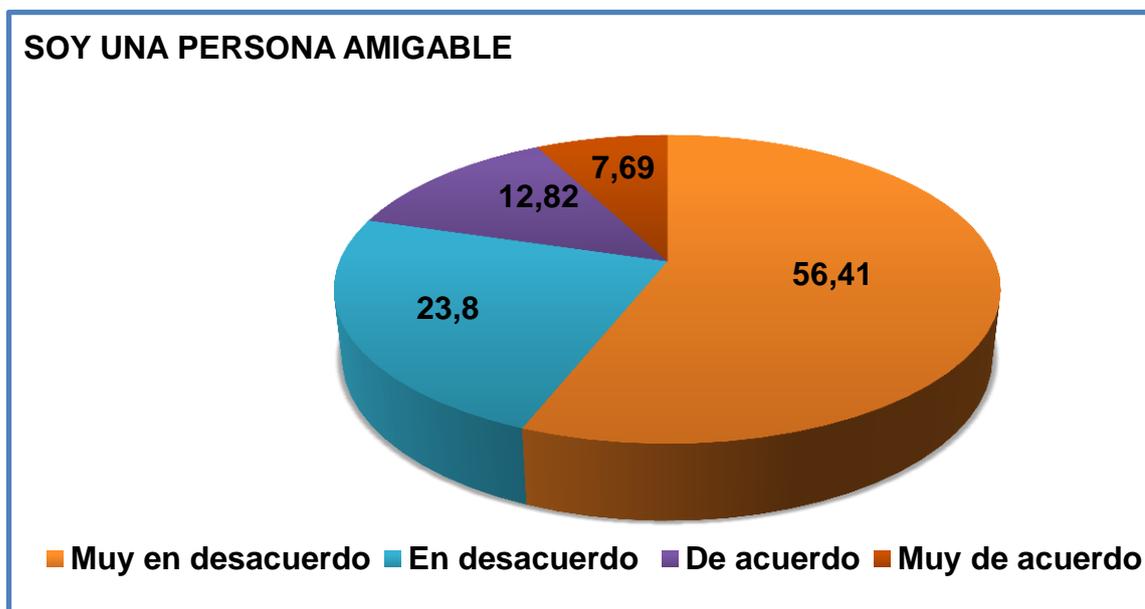
Cuadro 12 Amigable

Alternativas	respuestas	porcentaje
Muy en desacuerdo	22	56.41%
En desacuerdo	5	23.8%
De acuerdo	9	12.82%
Muy de acuerdo	3	7.69%
total	39	100. %

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 12.Amigable



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

#### ANÁLISIS.

En cuanto a estos resultados el 56.41% opina que está **MUY DESACUERDO**, por otra parte están los que dicen que el 7.69% **MUY DE ACUERDO**, observando estos resultados podemos decir que es la minoría de la población quienes son amigables, no obstante el resto están alejados de su entorno social.

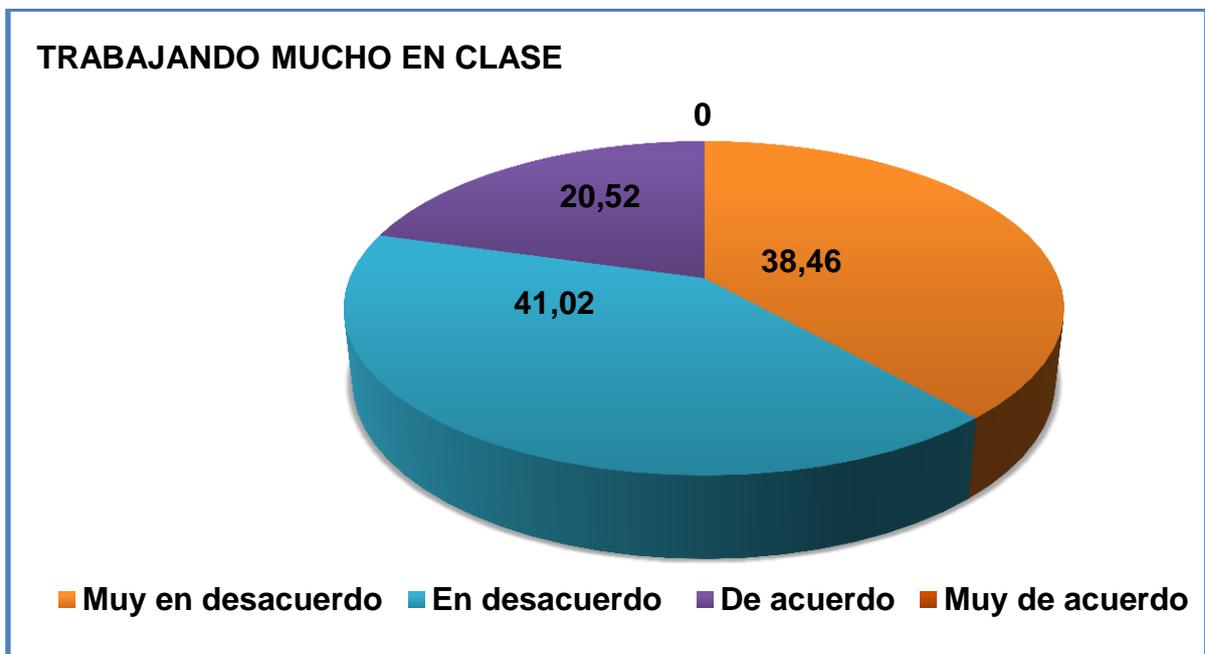
## 5.-Trabajo mucho en clase

Cuadro 13 Trabajo En Clase

Alternativas	respuestas	porcentaje
Muy en desacuerdo	15	38.46%
En desacuerdo	16	41.02%
De acuerdo	8	20.52%
Muy de acuerdo	0	00.00%
total	39	100. %

**Fuente:** Adolescentes del Colegio Unidad Educativa Doctor Enrique Noboa  
**Elaborado:** Orellana Rodríguez Gabriela Natali y Freire Flores Fabián Fabricio

Figura 13.Trabajo en clase



**Fuente:** Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

**Elaborado:** Luis Durango Reina

## ANÁLISIS.

En cuanto al trabajo en clase los encuestados contestan que están en el 41.02% **EN DESACUERDO**, y el 20.52% declara que están **DE ACUERDO**, entonces es muy relevante que los muchos de los adolescentes trabajan poco en clase.

## 6.-Es difícil para mí hacer amigos/as

Cuadro 14 Facilidad De Hacer Amigos

Alternativas	respuestas	porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2.5%
En desacuerdo	2	5.12%
De acuerdo	13	33.33%
Muy de acuerdo	23	58.97%
total	39	100. %

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 14 Facilidad De Hacer Amigos



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

### ANÁLISIS

El estudio revela que el 58.97% de los encuestados están **MUY DE ACUERDO**, y el 2.5% dicen que están **MUY EN DESACUERDO**, de esta manera podemos deducir que muchos de los adolescentes se les complica las relaciones de comunicación por consecuencia de falta de integración entre los compañeros de aula

## 7.-Mis profesores/as me estiman

Cuadro 15 Los Profesores estiman

Alternativas	respuestas	porcentaje
Muy en desacuerdo	4	10.25
En desacuerdo	14	35.90%
De acuerdo	4	10.25%
Muy de acuerdo	17	43.60%%
total	39	100. %

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 15. Los Profesores estiman



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

## ANÁLISIS

En esta pregunta se observa que el 43.60% de los encuestados dicen que están **MUY DE ACUERDO**, en que los profesores lo estiman y el 10.25% opinan que están **DE ACUERDO**, la mayoría de los encuestados siente que los docentes los estiman de tal manera es evidente que existen adolescentes que se sienten rezagados por los docentes.

## 8.-Soy un chico alegre

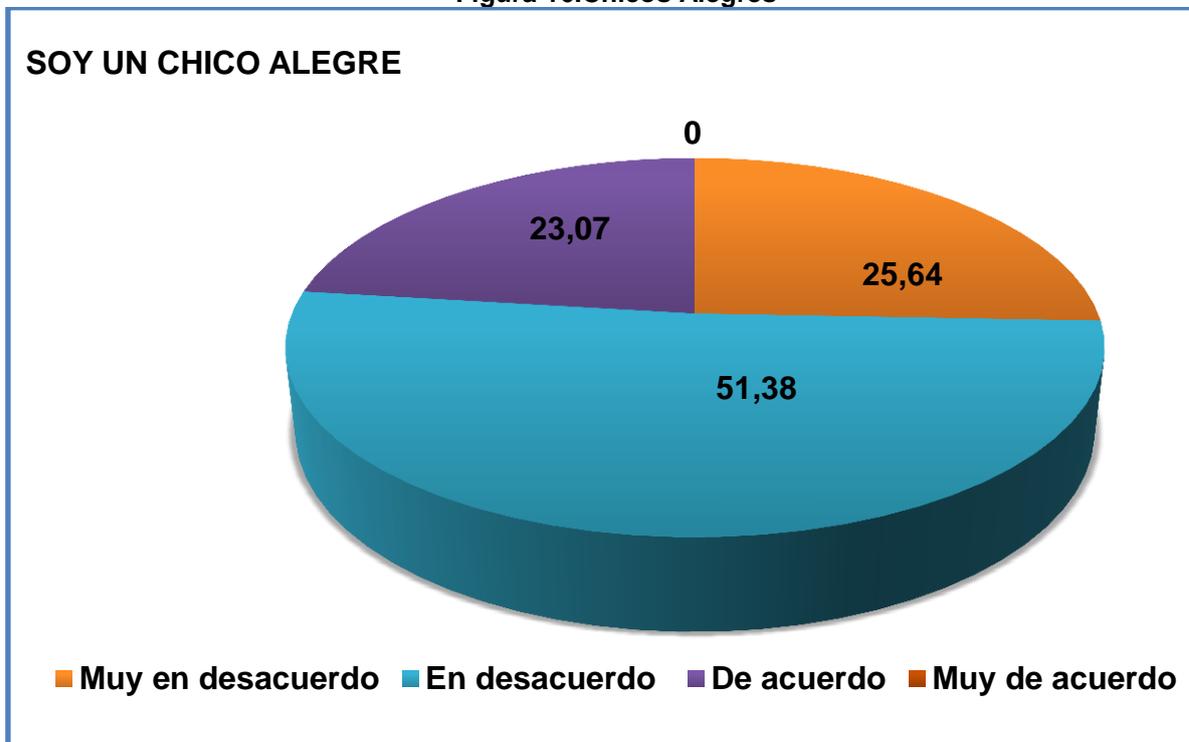
Cuadro 16 chico alegre

Alternativas	respuestas	porcentaje
Muy en desacuerdo	10	25.64%
En desacuerdo	20	51.38%
De acuerdo	9	23.07%
Muy de acuerdo	0	00.00%
total	39	100. %

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

Figura 16.Chicos Alegres



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

### ANALISIS.

BTieniedo en cuenta que el 51.38% de los encuestados contestan que estan **EN DESACUERDO** y el **23.07%** contestan que de acuerdo

## 17-Soy un buen estudiante

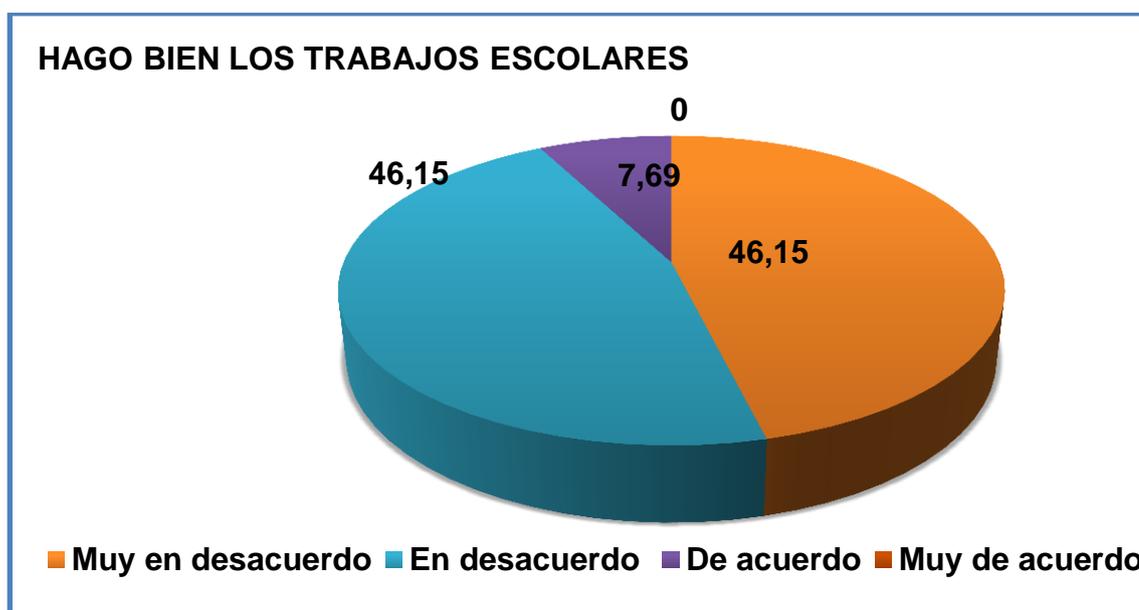
Cuadro 17 buen estudiante

Alternativas	respuestas	porcentaje
Muy en desacuerdo	18	46.15%
En desacuerdo	18	46.15%
De acuerdo	3	7.69%
Muy de acuerdo	0	00.0%
total	39	100. %

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

FIGURA 17 buen estudiante



Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

### ANÁLISIS.

Existe un nivel de igualdad en con el 46.15% de los adolescentes que están **MUY EN DESACUERDO** y **EN ACUERDO** en la opción soy un buen estudiante por otro lado se encuentra una minoría del 7.69% que están **DE ACUERDO**.

## **4.2 ANÁLISIS COMPARATIVOS EVOLUCIÓN, TENDENCIA Y PERSPECTIVA**

Después de lo anterior expuesto se analiza esta investigación, y se llega a la conclusión que existe prevalece en los adolescentes el desconocimiento sobre los niveles de autoestima, siendo esta una de las causas para que se presente el consumo de drogas en los adolescentes, también se nota que los docentes carecen de métodos que puedan aplicar en la enseñanza-aprendizaje, todos estos factores inciden para que se origine el consumo de drogas y por consecuencia se presente diferentes delitos que pueden cometer los adolescentes bajo estas sustancias.

Para la solución de esta problemática sugerimos como estudiantes de psicología talleres que contengan información veraz para los docentes y a su vez sirva de beneficio para los estudiantes.

## **4.3 RESULTADOS**

Se considera que los niveles de autoestima en los adolescentes son primordiales, siendo un ingrediente clave para dominar la vida el crecimiento evolutivo y la madurez, para lo cual se necesitan en muchas de las veces lidiar con muchos desafíos, por este motivo la intervención de los padres de familia es necesaria para ayudar con la enseñanza de los valores, además demanda que exista un ambiente favorable y propicio para los seres humanos establecer una estabilidad emocional en su entorno social.

Entre los resultados obtenidos por los expertos, el 72% consideran que la motricidad en los niños y niñas, influyen en los juegos recreativos ya que en la etapa primaria se presenta acompañada de la curiosidad e inocencia del párvulo, además los primeros agentes para la formación motriz son los padres que ayudan mucho para que se integren a una nueva sociedad, y se pueda eliminar la decadencia de valores tanto a nivel familiar como a nivel educativo.

#### 4.4 VERIFICACION DE HIPOTESIS

Cuadro 18 Verificación de Hipótesis

Hipótesis General	Verificación
<p>Los niveles de autoestima y su incidencia en el consumo de drogas de los adolescentes de primer año de bachillerato del Colegio Unidad Educativa Doctor Enrique Noboa a través de la intervención terapéutica grupal, para mejorar su calidad de vida y contribuir en su buen vivir.</p>	<p>De los adolescentes encuestados el 61.53% responden que <b>NO</b>, han consumido en su vida alguna de estas sustancias y el 38.49% dicen que <b>SI</b>, mediante este análisis se puede observar que si hay adolescentes que consumen sustancias perjudiciales para la salud.</p>
Hipótesis Particulares	
<p>✓Los métodos y enseñanza de aprendizaje por parte de los docentes inciden en el consumo de drogas en los adolescentes de segundo de bachillerato.</p>	<p>Con referente a estos resultados el 58.97% responden que <b>NO</b>, han consumido en la semana estas sustancias y el 41.02% declara que <b>SI</b>. Algunos los adolescentes están ocupando su tiempo en distracciones inadecuadas.</p>
<p>✓El desconocimiento sobre los niveles de autoestima en los padres de familia influye en el consumo de drogas en los adolescentes de la Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez.</p>	<p>Los adolescentes en esta encuesta contestan con el 64.10%, consumen con <b>1POR SEMANA</b> estas sustancias, y el 7.69% responde que <b>DIARIAMENTE</b>, entonces como análisis podemos decir que este problema hay que erradicarlo completo mediante los talleres que sugerimos para un mejor conocimiento.</p>
<p>✓Los delitos agravados que se presentan en los adolescentes al consumir drogas permiten el fracaso escolar</p>	<p>Con el análisis interpretado el 51.28% declaran que en el <b>ÚLTIMO MES</b>, y el 23.07% responden que en el <b>ÚLTIMO AÑO</b>, se deduce que los encuestados son los adolescentes quienes responden que sus efectos del alcohol son con más frecuencias.</p>

Fuente: Adolescentes del Colegio Otto Arosemena Gómez

Elaborado: Luis Durango Reina

## **CAPÍTULO V**

### **LA PROPUESTA**

#### **5.1 TEMA**

GUÍA DE ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN PACÍFICA DE LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS DE MANERA PERMANENTE.DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE SEGUNDO DE BACHILLERATO Y SUS REPRESENTANTES LEGALES.

#### **5.2 FUNDAMENTACIÓN**

Los adolescentes pasan por distintos estados de ánimos a causa de diversos factores que influyen en su conducta y opten a otras distracciones inadecuadas, y luego impidan que se desenvuelvan en esta sociedad actual que contiene muchas contravenciones la cual genera la desmejora de sus emociones.

Para iniciar el estudio de nuestra investigación surge la necesidad de definir las variables que la conforman esta se detallan como. Los niveles de autoestima y el consumo de drogas, entonces podemos obtener un análisis durante el proceso de nuestro proyecto, se fundamenta con el criterio de varios pedagogos, quienes aportan experiencia y conocimientos en sus citas textuales, esto sirve de gran ayuda y aporte a esta investigación ya que logramos aplicar nuevas metodologías que se acoplen a nuestro tema y se pueda dar posibles soluciones.

#### **5.3 JUSTIFICACIÓN**

Después de las encuestas realizadas y dirigidas los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro. Direccionamos nuestro proyecto de estudio para que la comunidad en general conozca la importancia que tiene la autoestima en los adolescentes.

Nuestra propuesta tiene como objetivo informar a los padres y docentes sobre la falta de autoestima en los adolescentes lo cual inciden en el consumo de drogas, además aportar con actividades innovadoras y diferentes que llamen la atención del

estudiante dentro de la unidad educativa y que a su vez estas se practique en sus hogares.

En beneficio de los adolescentes aportaremos información veraz y eficaz con la elaboración de actividades que contengan un adecuado desarrollo y objetivo de la información que se proporcione a los docentes y padres de familia, con el cual se informen y ayuden a los estudiantes a obtener una mejora en la autoestima para que así se eliminen los factores que inciden en la problemática del consumo de drogas en los adolescentes. De esta manera los resultados obtenidos en nuestro proyecto investigativo lo definimos como aplicable de tal modo se sugiere se aplique esta idea con nuevas fronteras hacia un nuevo conocimiento óptimo de metodologías.

## **5.4 OBJETIVOS**

### **5.4.1 Objetivo general de la propuesta**

Identificar como los niveles de autoestima influyen en el consumo de drogas de los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro a través de la intervención terapéutica grupal, para mejorar su calidad de vida y contribuir en su buen vivir.

### **5.4.2 Objetivos Específicos**

- ✓ Identificar los métodos y enseñanza de aprendizaje por parte de los docentes que inciden en el consumo de drogas en los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro...
- ✓ Reconocer en que influye el consumo de las drogas de los adolescentes en el desconocimiento sobre los niveles de autoestima en los padres de familia los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro.
- ✓ Enumerar los delitos agravados que se presentan en los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro al consumir drogas

## **5.5 UBICACIÓN**

**País:** Ecuador.

**Provincia:** Guayas

**Cantón:** Milagro

**Zona:** Urbana.

**Financiamiento:** Gubernamental.

**Estructura:** Hormigón Armado.

## **5.6 FACTIBILIDAD**

La importancia de nuestra propuesta radica primordialmente en el manejo adecuado de la aplicación de una guía metodológica que mejore los niveles de autoestima en los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro, la misma está dirigida a la autoridad del plattel, docentes y padres de familia. De tal manera nos centramos en la comunidad en general para que obtenga la debida información conocimiento sobre las consecuencias que generan diferentes los niveles de autoestima en los adolescentes.

Esta propuesta está demostrada como factible ya que las autoridades de la unidad educativa mostraron el total apoyo que corresponde a nuestro tema de investigación y con la colaboración de los docentes que están encargados del aula de clase, quienes en total acuerdo decidieron integrarse al grupo y de esta manera la guía didáctica ayude a la motivación e interés de los adolescentes por obtener conocimiento sobre el consumo de drogas y sus consecuencias.

## **5.7 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

Nuestra propuesta se elaboró con el objetivo de adquirir un manejo adecuado de la guía de actividades que colaboren con los niveles de autoestima, contribuyendo en la incidencia del consumo de drogas en los adolescentes de segundo año de bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro

Considerando que la aplicación de nuestra propuesta es aplicable para los demás estudiantes, dejamos como sugerencia a la unidad educativa nuestra idea plasmada y editada en beneficio de la comunidad en general.

### **5.7.1 Actividades**

**OBJETIVOS**

**OBJETIVO GENERAL**

Destruir esquemas y hábitos negativos de vida, para iniciar la construcción de una autoestima saludable.

#### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Concientizar a estudiantes y representantes o padres de familia sobre las consecuencias en un futuro a corto y largo plazo, del modo de vida actual con hábitos negativos.
- Autoanalizar los motivos que lo llevaron a adquirir estos hábitos.
- Acentuar la importancia de aceptar las debilidades y limitaciones como un prerrequisito para reconstruir la autoestima.
- Comprender la importancia del amor propio y las metas propuestas como plan de vida para la obtención de un porvenir que lo lleve a una vida de logros que refuercen su autoestima.

#### RECOMENDACIONES DIDÁCTICAS

La persona que dirija las actividades o talleres, deberá estar dispuesta a aprovechar los momentos de confianza y diálogo que se puedan presentar, sin llegar en ningún momento a escandalizarse o juzgar a los jóvenes sino más bien siempre con ideas positivas de que se puede salir de cualquier problema, con actitudes de tolerancia, paciencia, alegría y mente positiva.

De preferencia alguien quien haya superado de manera real y eficaz el consumo de sustancias adictivas, y pueda tener empatía con estos estudiantes y sus familias; así mismo que los estudiantes y sus familias puedan sentirse identificados con el modulador del taller. Aunque no es imprescindible.

#### SESIÓN #1

#### PRESENTACIÓN DEL GRUPO

##### **OBETIVO:**

Conocerse entre los integrantes del grupo, fomentando la confianza entre ellos.

##### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Balón de goma.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS

**PROCEDIMIENTO:**

1. Primero, los estudiantes se colocarán en círculo y se irán pasando un balón, y cada vez que uno la reciba tendrá que decir su nombre.
2. Cuando todos hallan repetido su nombre un par de veces, el juego cambiará; tendrán que decir al arrojar el balón el nombre del compañero al que se la pasan.
3. Estas dos actividades durarán un máximo de 30 minutos.
4. Lo siguiente será que los profesionales expliquen cuales son los objetivos del proyecto en general, y concretamente los del taller.
5. Esto durará unos 30 minutos.
6. Luego, los estudiantes volverán a sentarse en círculo para presentarse de una forma más completa. Por ejemplo, dirán su nombre, donde viven, su edad, en qué curso y paralelo estudian, qué les gusta hacer, un momento muy feliz de su vida y otro donde hallan pasado mucha vergüenza, etc. Para ello, antes se les dejará 10 minutos para que piensen que van a decir.
7. La duración prevista para esta actividad será 30 minutos.
8. Por último, la última media hora de la sesión se dedicará a mantener conversaciones libres entre los estudiantes, pudiendo hablar con quienes quieran y de lo que quieran.

SESIÓN #2

### **ENTREVISTA A INVITADOS ESPECIALES**

**OBJETIVO:**

Concientizar a estudiantes y representantes o padres de familia sobre las consecuencias en un futuro a corto y largo plazo, del modo de vida actual con hábitos negativos.

**RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, invitados especiales (1 Joven drogadicto en tratamiento hospitalario, 1 detenido del destacamento de policía con antecedentes por posesión), delegados del DISTRITO 09D017, de las áreas de Policía y Salud.

Estudiantes objeto de este estudio y sus familiares representantes.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Proyector, dispositivo de almacenamiento.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Diapositivas en Power Point y Cuestionario de preguntas.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

**PROCEDIMIENTO:**

1. El modulador indicará a la sala el Tema a tratar “LAS CONSECUENCIAS LEGALES Y DE SALUD EN EL CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS”, con la presentación de un video de 5 min.
2. El modulador de la actividad, deberá solicitar a los asistentes se enumeren para obtener un número real de asistentes y en base a eso dividir el grupo para el número de invitados especiales.
3. Efectuar la presentación formal de los invitados especiales y que ellos escojan el grupo que más le parezca para que sean quienes les realicen la entrevista.
4. Los escogidos tendrán 10 minutos para seleccionar 10 preguntas (banco de preguntas asignadas) a realizar a estos invitados con preguntas relacionadas al tema.
5. El modulador dará paso a las entrevistas en el siguiente orden  
Joven detenido por posesión de drogas.  
Joven en tratamiento por consumo de sustancias.  
Delegado de Policía del Distrito 09D017  
Delegado de Salud del Distrito 09D017

SESIÓN #3

**AUTOEXAMEN DE CONCIENCIA**

**OBJETIVO:**

Autoanalizar los motivos que lo llevaron a adquirir estos hábitos.

### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Folios A4 de dibujo, lápices de colores, carboncillo o marcadores, carpeta.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Grabación de pasos para la relajación formato MP4.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

### **PROCEDIMIENTO:**

1. Primero, para entrar en un buen clima de concentración, se realizará una sesión de relajación durante **30 minutos**. Para ello, los estudiantes se tumbarán en el suelo cómodamente y seguirán los pasos que les dictará una grabación sobre cómo ir relajándose poco a poco.
2. La segunda actividad consistirá en que cada participante representará artísticamente en un folio todas sus virtudes y en otro folio todos sus defectos, siempre relacionados en torno al consumo de sustancias, para lo que se les dará un tiempo de **20 minutos**.
3. Luego, uno a uno, irán explicando al resto de compañeros qué es lo que han dibujado y su significado, durante **40 minutos**.
4. Por último, cada usuario explicará cómo se ha sentido al analizarse y luego se hablará sobre la importancia de conocer los fallos de cada uno para así trabajarlos y mejorarlos.
5. Cada participante guardará sus creaciones en una carpeta con su nombre.

## SESIÓN #4

### EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS

#### **OBJETIVO:**

Desarrollar en el estudiante la expresión de sentimientos espontáneos.

#### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Ninguno.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Diapositivas en Power Point y Cuestionario de preguntas.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

#### **PROCEDIMIENTO:**

1. El modulador sugiere que se sienten en círculo.
2. Cada una de los/las estudiantes actuará como si fuera un “mimo”, es decir, se entregara a cada uno una tarjeta con el nombre y la descripción de una emoción.
3. Consecutivamente tendrán que expresarla lo más exactamente posible, sin hablar ni escribir, tan solo con la expresión de la cara y los gestos.
4. Mientras un participante representa los demás toman nota de lo que creen que diría en la tarjeta.

**Por 40 minutos.** Las instrucciones de las tarjetas serán del tipo:

- “te han contado un chiste y te ha hecho mucha gracia”
- “te has caído y te has hecho daño”
- “estás viendo una serie en la TV: que te encanta”
- “llaman a tu puerta una noche y es muy tarde”
- “ves un animal que te da muchísimo miedo: serpiente, araña, etc.”
- “Estas en una fiesta con tus amigos/as”

- “Un familiar querido se encuentra muy enfermo”
- 5. Luego expone la finalidad del siguiente ejercicio y motiva a todos.
- 6. Pide sinceridad, escuchar con respeto y serenidad.
- 7. Se realizará una sesión de relajación, como en la tercera sesión, de **30 minutos**, pidiendo a la audiencia a reflexiona por un momento sobre un recuerdo triste y uno feliz de su infancia.
- 8. Invita a los estudiantes a reproducir, en voz alta y delante de los demás miembros del grupo, los recuerdos de esta etapa de su vida. **50 minutos**.

## SESIÓN #5

### EMPATÍA

#### **OBJETIVO:**

Desarrollar en el estudiante y sus familiares empatía hacia el prójimo.

#### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio y sus familiares o representantes.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Carpeta, esferográficas.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Video de película de 60 min.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

#### **PROCEDIMIENTO:**

1. En esta sesión se expondrá una película que muestre el sufrimiento de los familiares de los consumidores de sustancias y cómo les afecta, como por ejemplo “Te doy mis ojos”
2. Los participantes, al final de la proyección anotarán en su carpeta y comentarán uno a uno como se sentirían si fuesen cada uno de los personajes principales.

## SESIÓN #6

### NUESTRAS DEBILIDADES

#### **OBJETIVO:**

Demostrar que todo individuo tiene puntos fuertes y débiles; y que estos no deben hacerlo sentir menos o desvalorizados. Socorrer a los estudiantes a aceptar debilidades y limitaciones sin avergonzarse de ellas.

#### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Carpeta, hojas de papel y lápiz.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

#### **FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL:**

El instructor expondrá al grupo lo siguiente: " Todos tenemos debilidades, fallas y limitaciones. Si el yo ideal está muy lejos del yo real, esta distancia provocará una autoestima baja, frustración y desilusión. Si la persona pudiera darse cuenta que el ser humano es imperfecto, y aceptara sus debilidades, sabiendo que se está haciendo lo mejor que se puede por ahora, su autoestima mejoraría notablemente.

#### **PROCEDIMIENTO:**

1. El instructor pedirá que cada participante escriba tres o cuatro cosas que más le disgustan de sí mismo, sus más grandes fallas o debilidades, lo que no le gusta de sí mismo, pero que sin embargo admite como cierto.
2. Cada estudiante elegirá un compañero y expondrá sobre lo que escribió, tratando de no tener una actitud defensiva.
3. Sentados en el suelo en círculo cada participante dirá su debilidad más importante, empezando con "yo soy..." Ejemplo: "yo soy muy violento", "yo soy vaga", etc.

Que cada persona diga cómo puede transformar esa debilidad en fortaleza, ya que si la menciona es que le afecta.

## SESIÓN #7

### AUTOESTIMA POSITIVA

#### **OBJETIVO:**

Desarrollar una autoestima positiva entre congéneres.

#### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio y sus familiares o representantes.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Carpeta, esferográficas.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Video de película de 60 min.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

#### **PROCEDIMIENTO:**

1. Explica en qué consiste: uno tras otro dirán su nombre y su afición favorita. El vecino repetirá el nombre y la afición de su compañero. Se pide un minuto de reflexión para pensar y escribir en su carpeta cada uno su afición preferida.

Para este fin utiliza **10 minutos**

2. El modulador empieza la puesta en común y sigue por el alumno de su derecha. Terminada la rueda, se invita a algunos que recuerden lo dicho por otro compañero.

3. El modulador resume las aficiones que se han expresado, las valora positivamente y les anima a cultivarlas. Subraya, en especial, lo expresado por aquellos estudiantes más necesitados de confianza y seguridad.

Para este fin utiliza **30 minutos**

4. El modulador explica que se hará una segunda ronda en la que cada uno expresará su vocación futura, lo que le gustaría ser el día de mañana. Pide un minuto para pensarlo.

Para este fin utiliza **10 minutos**

5. Se inicia la ronda en sentido inverso.

Para este fin utiliza **30 minutos**

6. Terminadas todas las exposiciones, el educador las reúne y las juzga elogiosamente.

Para este fin utiliza **40 minutos**

<b>CONSECUENCIAS E INDICIOS DE LA AUTOESTIMA POSITIVA Y NEGATIVA</b>
<b>AUTOESTIMA POSITIVA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• AUMENTA LA CAPACIDAD DE SUPERAR DIFICULTADES PERSONALES.</li><li>• FOMENTA LA CAPACIDAD DE ADQUIRIR COMPROMISOS.</li><li>• POTENCIA LA CREATIVIDAD.</li><li>• FUNDAMENTA LA AUTONOMIA PERSONAL Y LA CAPACIDAD EMPRENDER PROYECTOS.</li><li>• FAVORECE LA CREACION DE RELACIONES SOCIALES MAS SATISFACTORIAS.</li></ul>
<b>AUTOESTIMA NEGATIVA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• DISMINUYE NUESTRA CALIDAD DE VIDA.</li><li>• FALTA DE CONFIANZA PERSONAL.</li><li>• EVITACIÓN DE COMPROMISOS.</li><li>• ACTITUDES SUMISAS O AGRESIVAS EN LAS RELACIONES</li><li>• BUSQUEDA DE ACEPTACIÓN O VALORACIÓN AJENA.</li><li>• SENTIMIENTOS DE INFERIORIDAD.</li><li>• TIMIDEZ</li><li>• BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN.</li></ul>
<b>INDICIOS DE BAJA AUTOESTIMA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Autocrítica desmesurada que genera un estado de insatisfacción continua.</li><li>• Excesiva sensibilidad a la critica ajena.</li><li>• Indecisión crónica</li><li>• Deseo innecesario de complacer.</li><li>• Perfeccionismo.</li><li>• Sentimientos de culpa.</li><li>• Irritabilidad</li><li>• Tendencias pesimistas</li><li>• Metas poco realista.</li><li>• Pensamiento fatalista.</li><li>• Evitación de compromisos</li><li>• Indecisión.</li><li>• Frustración.</li><li>• Falta de confianza.</li><li>• Infravaloración de la propias capacidades.</li><li>• Bloqueo de la acción.</li></ul>

---

SESIÓN #8

## ACENTUAR LO POSITIVO

### OBJETIVO:

Lograr que las personas puedan derribar las barreras impuestas por ellas mismas debidos a que no les permiten tener un buen concepto propio. Mejorar la imagen de ellas mismas mediante el intercambio de comentarios y cualidades personales.

### RECURSOS:

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Carpeta, esferográficas.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Cuestionario impreso.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

**PROCEDIMIENTO:**

Muchos hemos crecido con la idea de que no es "correcto" el autoelogio o, para el caso, elogiar a otros. Con este ejercicio se intenta cambiar esa actitud al hacer que equipos de dos personas compartan algunas cualidades personales entre sí.

1. Cada persona le entrega a su compañero en un folio de su carpeta, la respuesta a una, dos o las tres dimensiones siguientes sugeridas:

Dos atributos físicos que me agradan de mí mismo.

Dos cualidades de personalidad que me agradan de mí mismo.

Una capacidad o pericia que me agradan de mí mismo.

Explique que cada comentario debe ser positivo. No se permiten comentarios negativos. (Dado que la mayor parte de las personas no ha experimentado este encuentro positivo, quizá necesiten un ligero empujón de parte de usted para que puedan iniciar el ejercicio).

2. Se les aplicará unas preguntas para su reflexión:

¿Cuántos de ustedes, al oír el trabajo asignado, se sonrió ligeramente, miró a su compañero y le dijo, "Tú primero"?

¿Fue difícil señalar una cualidad al iniciar el ejercicio?

¿Cómo considera ahora el ejercicio?

3. El instructor guía un proceso para que el grupo analice, como se puede aplicar lo aprendido en su vida.

4. Debatir en grupo la siguiente idea: ¿Cuál es la diferencia entre sentirse a gusto consigo mismo/a o ser una persona creída?

POSIBLE SOLUCIÓN: La persona que se siente a gusto y contenta consigo misma, se siente llena de fuerza y ánimo. Se cuida y se siente confiada para iniciar o probar cosas nuevas. Además, al sentirse a gusto consigo misma, también está a gusto con los demás. La persona "chuleta" y engreída no está a gusto consigo misma y por eso tiene que ponerse por encima de los demás, exagera sus cualidades y logros, y con esa actitud hace que las personas de su alrededor se sientan a disgusto con ella, e incluso la eviten y la dejen a un lado.

## SESIÓN #9

### APRENDER A ESTABLECER OBJETIVOS Y TRABAJARLOS

#### **OBJETIVO:**

Comprender la importancia del amor propio y las metas propuestas como plan de vida para la obtención de un porvenir que lo lleve a una vida de logros que refuercen su autoestima, conociendo sus oportunidades.

#### **RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Carpeta, esferográficas.

**Instrumentos didácticos y de evaluación:** Documento impreso de la pirámide de MASLOW.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

#### **FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL:**

Figura 18: Las Necesidades



[http://www.diputoledo.es/global/ver\\_pdf.php?id=4989-](http://www.diputoledo.es/global/ver_pdf.php?id=4989-)

NOTA: Si el grado de cohesión del grupo, en el momento en que se desarrolla esta actividad no es muy elevado, en lugar de trabajar con experiencias personales se puede trabajar a través de ejemplos abstractos.

### **PROCEDIMIENTO:**

1. Establecer un debate dirigido acerca de cuáles son nuestros proyectos vitales intentando situarlos en uno de los niveles de la pirámide de Maslow.
2. A continuación, se explicará entre todos qué es un objetivo
3. Luego los profesionales explicarán los tipos de objetivos que hay: a corto, medio o largo plazo, la importancia de que estos objetivos sean realistas y que son algo que hay que trabajar poco a poco. Los estudiantes mientras, tomarán nota de lo que se está explicando para guardarlo en su carpeta.

Todo esto se realizará en **media hora**.

4. Luego, cada usuario, teniendo en cuenta los defectos personales analizados en la sesión anterior, se marcará un par de objetivos y los expondrá ante el grupo.

En **media hora**.

5. Entre todos, se buscarán formas de alcanzar los objetivos personales. Por último, cada participante escribirá en una cartulina que estará colocada a la vista de todos sus dos objetivos con el fin de evaluarlos al final del taller.

**Media hora más.**

6. Durante la última media hora, se realizará una dinámica en la que cada participante tendrá un objetivo secreto que le impondrán los profesionales y que para conseguirlo, tendrá que conseguir la participación de los demás.

Muchos de los objetivos serán incompatibles a no ser que exista una organización y ayuda a los demás. Así, los estudiantes verán la importancia de ayudarse y apoyarse los unos a los otros.

SESIÓN #10

**ACTIVIDADES EN EL TIEMPO LIBRE**

**OBJETIVO:**

Comprender la importancia del amor propio y las metas propuestas como plan de vida para la obtención de un porvenir que lo lleve a una vida de logros que refuercen su autoestima.

**RECURSOS:**

**Humanos:** Modulador, estudiantes objeto de este estudio.

**Infraestructura:** Salón de actos.

**Materiales:** Carpeta, esferográficas.

**TIEMPO ESTIMADO:** 2 HORAS.

**PROCEDIMIENTO:**

1. Los primeros 15 minutos el modulador explicará cuáles son los objetivos que se pretenden alcanzar. Los estudiantes tomarán anotaciones de esto para guardarlas en las carpetas personales.
2. Cada estudiante traerá previamente de su casa un recorte de alguien que lo represente realizando alguna actividad de ocio que sea gratificante para él, y a continuación explicará al grupo qué está haciendo y se inventará hechos que pasaron ese día imaginario para contárselo a los compañeros.

Esta acción tendrá una duración de 45 minutos.

3. La segunda parte de la sesión consistirá en un recorte de una representación grupal de: un día de playa, un día en el campo, haciendo deporte, platicando con amigos, visitando museos, viendo una película, etc. y reflexionar entre todos qué cosas podrían salir mal y cómo prevenirlas o solucionarlas.

Esta actividad durará 60 minutos.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- ✓ <http://html.rincondelvago.com/autoestima-y-drogodependencias.html>
- ✓ <https://proyectodegradogi.wikispaces.com/file/view/Aplicaci%C3%B3n+de+talleres+l%C3%ADicos+para+el+aumento+de+la+a.pdf>
- ✓ [http://www.diputoledo.es/global/ver\\_pdf.php?id=4989-](http://www.diputoledo.es/global/ver_pdf.php?id=4989-)

### **5.7.2 Recursos Análisis Financieros**

**Cuadro 19 Recursos Financieros**

RECURSOS	VALOR TOTAL
<b>Fotocopias</b>	30.00
<b>Diseño de la Guía Didáctica</b>	80.00
<b>Pendrive</b>	16.00
<b>Alquiler del Computador</b>	20.00
<b>Internet</b>	35.00
<b>Viáticos de los Investigadores</b>	60.00

<b>Refrigerio de los Investigadores</b>	50.00
<b>Cd</b>	10.00
<b>Impresiones de la Tesis</b>	40.00
<b>Anillados</b>	30.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$371.00</b>

Recurso humano

✓ **Tutora:** Psic. Elka Almeida

✓ **Investigadores:** Luis Durango Reina

✓ **Directivos y docentes:** De La Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez

✓ **Encuestas dirigidas:** A los Adolescentes de 2do de Bachillerato

### **5.7.3 Impacto**

Mediante la guía de actividades para la construcción pacífica de la autoestima en los adolescentes que consumen sustancias de manera permanente, podremos dar posibles soluciones y mejorar el autoestima de los están pasando por este lapso del consumo de drogas, para lo cual se proporciona información a los docentes y padres de familia, quienes aportarán con su participación en los pasos a seguir de esta nueva metodología.

### **5.7.4 Lineamiento para evaluar la propuesta**

La estimación de la propuesta expuesta se puede obtener mediante los resultados que manifiesten los adolescentes en el día a día, por la aplicación de una nueva metodología para identificar los niveles de autoestima que inciden en el consumo de drogas de los adolescentes de Segundo de bachillerato de la unidad educativa Otto Arosemena Gómez, estos resultados facilitan el un estado de ánimo adecuado.

### 5.7.5 Cronograma

Cuadro 20 Cronograma

ACTIVIDADES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
ENCUESTA					
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
JUSTIFICACION					
MARCO TEORICO					
FUNDAMENTACION					
OPERACIONALIZACION DE VARIBLES					
ANALISIS E INTERPRETACION					
VERIFICACION DE HIPOTESIS					
LA PROPUESTA					
FUNDAMENTACION					
LINEAMIENTO PARA EVALUAR LA PRPUESTA					
PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL					

## CONCLUSIONES

Según la investigación realizada hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- Que las drogas son un problema social y con un impacto a nivel mundial. El consumo crónico de inhalantes se ha asociado a una serie de problemas de salud grave. Inhalar pegamento y disolvente de pintura provoca problemas de riñones. Inhalar tolueno y otros disolventes causa daños al hígado.
- Que su consumo deteriora las capacidades físicas y mentales en los adolescentes.
- El abuso de inhalantes también ha resultado en deterioro de la memoria y disminución de la inteligencia.
- Que en los adolescentes cambia su personalidad al iniciar el consumo de droga.
- Que existen muchos tipos de drogas las cuales pueden ser legales e ilegales a las que los adolescentes pueden ser adictos.
- Que existe un problema latente hoy en día con respecto al consumo de drogas y su influencia es cada vez más peligroso que en otras épocas.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los docentes usen los métodos y enseñanza de aprendizaje adecuados que incentiven a los adolescentes a obtener nuevos conocimientos e interés educativos.
- Recomendamos a los padres de familia que se integren al grupo para recibir información acerca de los niveles de autoestima y su incidencia en las drogas, información que será proporcionada por el docente encargado de estimular las clases de los adolescentes.
- A los directivos y demás docentes se sugiere apliquen la guía didáctica que está diseñada con distintas actividades para mejorar el auto estima de los adolescentes de segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez.

## Referencias

- LEY ORGANICA DE SALUD. (2006). Registro Oficial Suplemento 423.
- Ministerio de Educación. (2014). Ecuador sorprende a Latinoamérica por los avances en la calidad de su sistema educativo. *Ministerio de Educación > Comunicamos > Noticias*, <http://educacion.gob.ec/ecuador-sorprende-a-latinoamerica-por-los-avances-en-la-calidad-de-su-sistema-educativo/>.
- OMS, Organización Mundial de la Salud. (2004). *La gestión de abuso infantil. Un manual para oficiales médicos*. Nueva Delh. i: Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para el Sudeste Asiático.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: qué hacer y cómo obtener evidencias*. Londres: Organización Mundial de la Salud .
- (1986), E. (1986).
- (1986), M. (s.f.).
- Adams, J. (2000). *Estrés: un amigo de por vida: cómo vivir con él, cómo usarlo y vivir creativamente a consecuencia del estrés*. Editorial Kier.
- Adán, J. (2013). *El malestar de los jóvenes: Contextos, raíces y experiencia*. Ediciones Díaz de Santos.
- Alban Freire, I. C., & Hamann Vega, F. A. (2009). Sistema informático para la implementación de las herramientas de evaluación psicotécnica y de personalidad, utilizadas por psicólogo Dr. Marco Alban. Ambato, Ecuador : Universidad Técnica de Ambato.
- Alchaar, C. M. ( 2014). "El derecho laboral: Evolución histórica y defensa en el Sistema Interamericano de Derechos Humanos."
- Althusser, 1. ( 1988).
- Althusser, 1. (1988).
- Ampuero. (2010). *Factores Ambientales del comportamiento Humano*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/32062602/FACTORES-AMBIENTALES-DEL-COMPORTAMIENTO-HUMANO>
- Ander-Egg, E. ". (1995). *Técnicas de investigación social*. Argentina: Lumen 24<sup>o</sup> edición.
- Andolfi, M. (2009). *Terapia Familiar un enfoque Interrelacional*. Barcelona-España: traducción de 1992, editorial Paidós;.
- Arango, A. (2011). *Analisis de datos cualitativos*. Medellin- Colombia.

- Arias García, M. M., Álvarez Gutiérrez, C., & Espinel Ceballos, V. E. (25 de 04 de 2014). *FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A TRAVÉS DEL CICLO VITAL EN SINDICADOS Y/O CONDENADOS POR ESTE DELITO EN LA CÁRCEL DE FACATATIVA*. Obtenido de /psicologiajuridica.org: <http://psicologiajuridica.org/archives/1271>
- Arias, F. G. (2006). *El Proyecto de Investigación, Introducción a la metodología Científica*. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme, 5ta Ed.
- Arias, H. (Septiembre de 2009). *Acciones Posesorias de un usufructuario en contra de un tercero*. Recuperado el 08 de Enero de 2016, de <http://dspace.utpl.edu.ec/>: [http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/1310/3/UTPL\\_Monica\\_Alexandra\\_Arias\\_Parra\\_346X175.pdf](http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/1310/3/UTPL_Monica_Alexandra_Arias_Parra_346X175.pdf)
- ASAMBLEA NACIONAL. (10 de Febrero de 2014). [www.asambleanacional.gob.ec](http://www.asambleanacional.gob.ec). Obtenido de <http://www.asambleanacional.-gob.ec/-/system/files/document.pdf>
- Ausebel. (1983). *Psicología Educativa*.
- Ávila, J. (2014). (2014). El estrés un problema de salud del mundo actual. *Revista de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímicas*, 2, 117.
- Azrin, N. H., & Nunn, R. G. (1987). *Habit Control in a Day*. Barcelona : Martinez Roca.
- Bacete, G. ((1998). ). *Aproximación conceptual a las relaciones familia-escuela*. Bordón.
- Balestrini, M. (2008). *Como realizar un Proyecto de Investigación*. Caracas-Venezuela: Editorial Consultores y Asociados.
- Baumrid, .. ( 1980).
- Beck, A. T., & Freeman, A. (2005). *Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad*. Madrid-Londres: Paidós Ibérica.
- Beltrán, & Pérez. (2000). *Educación para el siglo XXI! . Madrid*.
- Blackman. (1996).
- Brembeck. (1975). *Ambiente y rendimiento escolar El alumno en desventaja*. BUENOS AIRES.
- Bruner. (1960). *El proceso de Educación*.
- Castillo, & Gerardo. (s.f.). *Los Estudios Y La Familia*. 1992.
- Castillo, G. d. (1999). *Familia y educación en valores*. Comunidad Educativa.

- Castro y col., 2. (2000).
- Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (Ecuador). (2009). *Violencia contra la mujer: marco legal básico de protección contra la violencia de género*. Quito: CEPAR.
- CEPAL. (2008). *www.cepal.org*. Obtenido de Sesión Planificación : [http://www.cepal.org/ilpes/noticias/paginas/1/36341/sesion\\_planificacion.pdf](http://www.cepal.org/ilpes/noticias/paginas/1/36341/sesion_planificacion.pdf)
- Child Welfare Information Gateway. (2012). *Chronic Child Neglect*. Washington, DC: Children's Bureau/ACYF.
- Clayton. (1993).
- col., (. y., & Jodelet. (1999-1998).
- col., R. y., & 1999. ( 1999).
- Coleman, 1., Plowden, 1., Husen, 1., Jencks et al, 1., & Comber y Keeves, 1. (s.f.).
- Coleman, J. (1966). *Equality of educational opportunity*. . Washington, DC.
- Coleman, J. C. (2003). *Psicología de la adolescencia*. Madrid: Ediciones Morata.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2014). *Micro, pequeñas y medianas empresas (MiPyME)*. Obtenido de <http://www.cepal.org/es/acerca-de-microempresas-y-pymes>
- CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. (2008). *Constitución de la República del Ecuador, 2008*. Obtenido de *asambleanacional*.: [http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf)
- Cordero, M. (2012). Influencia de un programa de actividad física en niños y adolescentes obesos. Evaluación del estrés fisiológico mediante compuestos en la saliva. Protocolo de estudio. *Dialnet*, 17-20.
- Craig . ((1997) ).
- Craig, 1. (1997).
- DERECHOS, H. (11 de 12 de 1995). *ELIMINACION DE VIOLENCIA HACIA LA MUJER*. Recuperado el 27 de 8 de 2014, de <http://www.uasb.edu.ec/padh/revista12/violenciamujer/ley%20103%20ecuador.htm>
- DERECHOS, H. (11 de 12 de 1995). *ELIMINANCION DE LA VIOLENCIA FEMENINA*. Recuperado el 27 de 8 de 2014, de

<http://www.uasb.edu.ec/padh/revista12/violenciamujer/ley%20103%20ecuador.htm>

diccionario de la RAE (2001). (s.f.).

El Consejo Universitario de la Universidad Estatal de Milagro. (2012). *Reglamento de Proyectos de Grado*. Milagro : UNEMI.

Estrada. (2003). El ciclo vital de la familia.

Fariño Cortez, J. E. (2011). *Repositorio*. Obtenido de Factores que influyen en el rendimiento académico de los jóvenes de educación básica del colegio San Benildo. .

Fernández y Secades, 2. (2002.).

Fernández, & Salvador. (1994). La familia ante el fracaso escolar. Educadores.

FERREYRA, H. P. (2009). *Teorías y enfoques psicoeducativos del aprendizaje*. Madrid: CEP.

Foster. (1989).

Foucault, M. 1. (1999).

Freud, K. (2015). *Mi hijo es un adolescente*. España: Ediciones B.

Fuente, A. V. (1993). *La acción social ante las drogas: propuestas de intervención socioeducativa*. Naciones Unidas: Narcea Ediciones.

Fueyo. (1990). El fracaso escolar: entre la ideología y la impotencia. Educadores.

Fullana. (1996). La prevención del fracaso escolar: un modelo para analizar las variables que influyen en el riesgo de fracaso escolar. . Bot-dón.

Funes, 1. (1996).

Glantz, M. a. (1993).

Gobierno Constitucional de la República del Ecuador. (Agosto de 2014). [www.justicia.gob.ec](http://www.justicia.gob.ec). Obtenido de [www.justicia.gob.ec/wp-content/uploads/2014/08/plan\\_erradicacionviolencia\\_ecuador.pdf](http://www.justicia.gob.ec/wp-content/uploads/2014/08/plan_erradicacionviolencia_ecuador.pdf)

Gómez, R. A. ( 2005).

González, M. (2012). Nivel de autoestima de adolescentes escolarizados en zona rural . *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 3.

Gordillo, C. (1986). Incidencia de la escuela en la inadaptación escolar.

Greenspon, T. (2004). *Liberar a nuestras familias del perfeccionismo*. Mexico: Pax Mexico.

Hawkins. (1992).

INEC, INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS. (2010). [www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec). Obtenido de <http://redatam.inec.gob.ec/cgi-bin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CPV2010&MAIN=WebServerMain.inl>

Instituto de la UNESCO para la educación. (2010). [www.unesco.org](http://www.unesco.org). Obtenido de [www.unesco.org: http://www.unesco.org/fileadmin/MULTIMEDIA-/INSTITUTES/UII/confintea/pdf/GRALE/grale\\_sp.pdf](http://www.unesco.org/fileadmin/MULTIMEDIA-/INSTITUTES/UII/confintea/pdf/GRALE/grale_sp.pdf)

J., G. J. (2001).

J., García Jiménez. (2001).

Karla Selene López García<sup>2</sup>, M. L. (s.f.). Obtenido de <file:///C:/Users/biblioteca/Downloads/16954-20246-1-PB.pdf>

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL. (2012). *Manual de salud electrónica para directivos de servicios y sistemas de salud*. Santiago de Chile: Sociedad Española de Informática de la Salud de Las Naciones Unidas .

la OMS, i. t. (1969).

Leddy, Susan, Pepper, & Mae. (1989). Bases conceptuales de la enfermería profesional.

López, M. J.-R. (s.f.). Obtenido de [file:///C:/Users/biblioteca/Downloads/7851-13554-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/biblioteca/Downloads/7851-13554-1-PB%20(1).pdf)

López, V. (1986). *El fenómeno psicosocial de las drogas*. Mexico: Editorial del Instituto Nacional Mejía.

Lyle H. Miller, PhD, y Alma Dell Smith, PhD. (2011). The Stress Solution. En P. y. Lyle H. Miller, *The Stress Solution* (págs. 324-328). WASHINGTON: American Psychological Association.

M. y. (s.f.).

M. y. (1983) ).

M.Bobell, L. (s.f.). *BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO*. Obtenido de <http://bajorendimientoacademico.blogspot.com/2008/07/definicion-de-trminos.html>

Ma Elena Medina-Mora, P. C.-C.-C. (s.f.). Obtenido de ([http://scielo.unam.mx/scielo-.php?pid=S0036-363420030-00700005-&script=sci\\_artte-xt](http://scielo.unam.mx/scielo-.php?pid=S0036-363420030-00700005-&script=sci_artte-xt)

- Maridueña Almeida Victor Hugo, Fernández Carchi Nube Estrella & Solórzano Vera, Cinthia Leonela. (1 de Agosto de 2013). *Repositorio Unemi*. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/-123456789/921-3/PADRES%20DE%20FAMILIA%20Y%20SU%20RESPONSABILIDAD%20EN%20EL%20RENDIMIENTO%20ACAD%3%89MICO%20DE%20SUS%20HIJOS-AS.pdf>
- Martínez Ruiz, M. &. (2002). *Manual de drogodependencias para enfermería*. Ediciones Díaz de Santos.
- Martínez-Otero. (1996). Factores determinantes del rendimiento académico en Enseñanza Media. P.
- Marx (1986) . (s.f.).
- Marx. (1986 ).
- MIGUEL, C. R. (s.f.). Factores familiares vinculados al bajo rendimiento. ESPAÑA.
- MINISTERIO DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE . (15 de Octubre de 2013). *www.educacion.gob.ec*. Obtenido de [www.educacion.gob.ec](http://www.educacion.gob.ec): <http://educacion.gob.ec/>
- Ministerio de Educación del Ecuador*. (Octubre de 2012). Obtenido de [http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/01/Marco\\_Legal\\_Educativo\\_2012.pdf](http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/01/Marco_Legal_Educativo_2012.pdf)
- Ministerio de Salud Pública (MSP). (2011). *Informe Nacional de la Lucha contra el VIH/Sida*. Obtenido de <http://www.unaids.org/>: [http://www.unaids.org/-sites/default/files/en/-dataanalysis/-knowyourresponse/countryprogressreports/2010countries/ecuador\\_2010\\_country\\_progress\\_report\\_es.pdf](http://www.unaids.org/-sites/default/files/en/-dataanalysis/-knowyourresponse/countryprogressreports/2010countries/ecuador_2010_country_progress_report_es.pdf)
- Moncada. (1997).
- Mongin, O. (1992). Obtenido de <http://www.ocw.unc.edu.ar/facultad-de-psicologia/-temas-de-investigacion-en-psicologia-drogas-y/fundamentacion>
- Mora, A. (2003 ).
- MUÑOZ-RIVAS, M., GRAÑA GÓMEZ, J., PEÑA FERNÁNDEZ, M., & ANDREU RODRÍGUEZ, J. (s.f.). Obtenido de <http://www.adicciones.es/files/03.%20Influencia%20de%20la%20cond.pdf>
- NIZAMA-Martín:. (1999). El Fenomeno Adictivo. *Revista de Neuro-Psiquiatría del Perú*, 1. Obtenido de [sisbib.unmsm.edu.p: http://-sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/neuro\\_psiq/1999/v62\\_n1/el%20fonomeno%20adictivo.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/neuro_psiq/1999/v62_n1/el%20fenomeno%20adictivo.htm)

- OHSAS: Occupational Health and Safety Assessme. (2009). *www.scsmt.cat*.  
Obtenido de *www.scsmt.cat*: <http://www.scsmt.cat/scsmt/atach/OHSAS>
- ONU, O. D. (2012). *El 'krokodil', la heroína de los pobres*. Obtenido de <http://www.elespectador.com/noticias/nacional/el-krokodil-heroína-de-los-pobres-se-acerca-colombia-artículo-532854>
- Organización de las Naciones Unidas para la agricultura (FAO). (2013). *ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA ALIMENTACIÓN Y LA AGRICULTURA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA*. Obtenido de [http://faostat3.fao.org/browse/Q/\\*/S](http://faostat3.fao.org/browse/Q/*/S)
- Organización de las Naciones Unidas, Servicio de Enlace con las Organizaciones no Gubernamentales (SENG). (2014). <http://www.un-ngls.org>. Obtenido de Reseña histórica sobre las conferencias mundiales sobre la mujer : [http://www.un-ngls.org/spip.-php?-page=article\\_-es\\_s&id\\_article=2240](http://www.un-ngls.org/spip.-php?-page=article_-es_s&id_article=2240)
- ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. ((s.f)). *Nutrición*. WHO. Obtenido de Temas de salud: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (23 de Octubre de 2014). *Salud de Adolescentes y Jóvenes*. Obtenido de Observatorio Regional de Salud: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=-com\\_content-&view=article-&id=4346&Itemid=2391](http://www.paho.org/hq/index.php?option=-com_content-&view=article-&id=4346&Itemid=2391)
- Ortiz, D. J. (2015). 7 síntomas de la dependencia a la droga “H” en los adolescentes . *Instituto de Neurociencia Junta de Beneficiencia de Guayaquil*.
- Palacios. (2000). *Relaciones familia-escuela. Diferencias de estatus y fracaso escolar*. Madrid.
- Pelayo, G. (s.f.). *Larousse diccionario básico escolar*.
- Pelletier. (1992). Obtenido de <http://www.ocw.unc.edu.ar/facultad-de-psicologia/temas-de-investigacion-en-psicologia-drogas-y-fundamentacion>
- Petterson. (1992).
- Piaget. (2000-2004). *Aportaciones del padre de la Psicología Genética*.
- Piaget, J. (1975). *El desarrollo del pensamiento Memoria e inteligencia*.
- Poulichet, 1. (1990).
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2014). *Informe sobre Desarrollo Humano* .
- Proyectos de Investigación de Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica (CONICYT)*. (2014). Obtenido de <http://www.conicyt.cl/>

- Psicología Para Estudiantes. (2014). *Trastornos mentales*. Obtenido de [http://www.ray-design.com.mx-/psicoparaest/index.-php?option=com\\_content&view=article&id=158:trastornos-mentales&catid=46:c-otros&Itemid=72](http://www.ray-design.com.mx-/psicoparaest/index.-php?option=com_content&view=article&id=158:trastornos-mentales&catid=46:c-otros&Itemid=72)
- Racionero, S. (s.f.). *Aprendizaje Dialógico en la sociedad*,. Obtenido de [http://utopiadream.info/ca/?page\\_id=16](http://utopiadream.info/ca/?page_id=16), Barcelona.
- RAE, d. d. (2001). Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estipulante, deprimente, narcótico o alucinógeno”.
- Rand, C. (1996).
- RESTREPO, C. H. (2008). *Psiquiatría clínicadiagnóstico y tratamiento en niños, adolescente y adultos* (3era. Edición ed.). Colombia: Médica Internacional.
- Ribas, J. F. (2002).
- Ripollés, J. (1988). *Los delitos relativos a drogas tóxicas, estupefacientes y sustancias psicotrópicas*. España: Tecnos.
- Rolando, P. E. (2009). La desorganización familiar y su incidencia en el rendimiento escolar, y la pérdida de valores de los estudiantes de 6to. Y 7mo. Años de Educación Básica en la Escuela Juan Pablo I ubicada en la Cooperativa de Vivienda Consejo Provincial en la ciudad de Q. Latacunga – Ecuador.
- Rossi, M. (2001).
- Rossi, P. (2008). *Las drogas y los adolescentes: Lo que los padres deben saber sobre las adicciones*. Madrid: Editorial Tebar.
- Salud, La Organización Mundial de la. ((2006),).
- Secretaria Nacional de Planificacion y Desarrollo . (26 de Septiembre de 2007). [www.planificacion.gob.ec](http://www.planificacion.gob.ec). Obtenido de [www.planificacion.gob.ec](http://www.planificacion.gob.ec): <http://www.turismo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/02/PLANDETUR-2020.pdf>
- Sgreccia, E. (2006). *Garantía de calidad en salud, Manual de Bioética*. México: Ed. Médica Panamericana.
- Silva, H. (2004).
- Suarez, D. D. (2013). *¡Tienes las herramientas! ¡Aprende a utilizarlas! Estrategias y consejos para maestros, padres y estudiantes: Para un efectivo proceso de enseñanza y aprendizaje*. Palibrio.
- Tapia Conyer, R., Cravioto, P., Borges Yáñez, A., & de la Rosa, B. (Mexico de 1996). *Encuesta Nacional Consumo de drogas médicas en población de 60 a 65 años en México*. Obtenido de Pesquisa:

<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=187951&indexSearch=ID>

Tierno, B. (2012). *Educar a un adolescente*. Grupo Planeta Spain.

UNEMI. (2012). *REGLAMENTOS DE PROYECTO UNEMI*. Recuperado el 28 de 8 de 2014, de REGLAMENTOS DE PROYECTO UNEMI: [http://www.unemi.edu.ec/unemi/unemi\\_opciones/REGLAMENTOS/Reglamento%20de%20Proyectos%20de%20Grado.pdf](http://www.unemi.edu.ec/unemi/unemi_opciones/REGLAMENTOS/Reglamento%20de%20Proyectos%20de%20Grado.pdf)

Valladares, I. (1999). *El campo educativo*. Obtenido de repositorio.utn.edu.ec: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=0CCoQFjACahUKEwil29vZvePHAhWGI4AKHS3FBQk&url=http%3A%2F%2Frepositorio.utn.edu.ec%2Fbitstream%2F123456789%2F3680%2F2%2F05%2520FECYT%2520587%2520Copia%2520de%2520seguridad%2520de%2520recupe>

Vallejos. (2004).

Vallejos, J. 2. (2004).

Vigotsky. (1991). La formación social de la mente.

Villalva, S. (2003). *Las Drogas*. Obtenido de repositorio.iaen.edu.ec-bitstream/24000/251/1/IAEN-029-2003.pdf: <https://www.google.com/search?newwindow=1&q=Las+drogas+han+estado+ligadas>

Vygotsky:.. ((s.f)). *Las teorías pedagógicas Vygotsky*. Obtenido de productos: <http://www.actiweb.es/didacticatecnologia7/productos.html>

Woolfolk, A. (5 de febrero de 1999). *Psicología educativa*. . Obtenido de estudiaen.jalisco: <http://estudiaen.jalisco.gob.mx/cepse/woolfolk-anita-1999-psicologia-educativa-7a-ed-mexico-prentice-hall>

# ANEXOS

ANEXO

## EL ARBOL DE PROBLEMAS



- 1. Dime si has consumido alguna vez en tu vida alguna de estas sustancias**  
(Señala con una X tu respuesta e indica el número de veces aproximado, si son más de 20 escribe más de 20, si son **cero** **escríbelo también**):

	S	N	EDAD INICIO	Nº VECES
a) Alcohol				
b) Tabaco				
c) Cannabis (hachís y/o marihuana)				
d) Cocaína				
e) Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de síntesis,...)				
f) Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir,...)				

- 2. Dime si has consumido en el último mes alguna de estas sustancias**  
(Señala con una X tu respuesta e indica el número de días, si son **cero** **escríbelo también**):

	S	N	Nº
a) Alcohol			
b) Tabaco			
c) Cannabis (hachís y/o marihuana)			
d) Cocaína			
e) Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de			
f) Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir,...)			

- 3. Dime si has consumido en la última semana alguna de estas sustancias**  
(Señala con una X tu respuesta e indica el número de días, si son **cero** **escríbelo también**):

	S	N	Nº
a) Alcohol			
b) Tabaco			
c) Cannabis (hachís y/o marihuana)			
d) Cocaína			
e) Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de			
f) Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir,...)			

- 4. Dime si has consumido en las últimas 12 horas alguna de estas sustancias** (Señala con una X tu respuesta):

	S	N
a) Alcohol		
b) Tabaco		
c) Cannabis (hachís y/o marihuana)		
d) Cocaína		
e) Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de síntesis,...)		
f) Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes, pastillas para		

- 5. En el caso de consumir tabaco de forma habitual, dime cuántos cigarrillos de media fumas al día: \_\_\_\_\_ cigarrillos.**

**6. Dime con qué frecuencia has consumido en el último año las siguientes sustancias**

*(Señala con una X la casilla correspondiente):*

	Nunca	1 p	1 por	2 a 4 por	Diariamente
a) Alcohol					
b) Tabaco					
c) Cannabis (hachís y/o marihuana)					
d) Cocaína					
e) Alucinógenos (éxtasis, LSD, tripis, setas, drogas de					
f) Hipnosedantes (tranquilizantes, relajantes,					

**7. En el caso de haber consumido alcohol en los últimos 30 días, indica de promedio la cantidad de consumiciones que has realizado siguiendo la siguiente tabla:**

	En Días laborables (De	En Fin de semana (De Viernes
a) Nº Vasos de vino o mezcla con otras bebidas		
b) Nº de cañas y cervezas		
c) Nº de copas (combinados, cubatas)		
d) Nº de copas de licores sin mezclar		

**8. Por último, dime cuántos días has notado los efectos del alcohol o te has emborrachado en:**

	Número de Días
a) Último año	
b) Último mes	
c) Última semana	



**Universidad Estatal de Milagro**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN**  
**CARRERA PSICOLOGÍA**



Milagro, 04 de mayo de 2017

Licenciado.  
 Alquiles Segarra Msc.  
**RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA**  
**" OTTO AROSEMENA GOMEZ "**

En su despacho.-

Me dirijo a usted para brindarle un cordial saludo, a la vez solicitarles la apertura a las estudiantes **LUIS ALBERTO DURANGO REYNA** con CI. 092799812-0, egresado de la Carrera de Psicología, para realizar la investigación en el Proyecto de Grado previo a la obtención del Título, con el Tema: **"EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS INADECUADAS DE LOS ADOLESCENTES DE SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO OTTO AROSEMENA GOMEZ DEL CANTÓN MILAGRO"**, donde serán beneficiados el grupo en estudio y las egresadas para la culminación de su carrera.

Esperando que la petición tenga acogida favorable, le agradezco de antemano.

Atentamente,

  
 Ps. Cl. Ed. Amelia Viera Pico, MSc.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA**

  
 Rector.

UNIDAD EDUCATIVA  
 "PDTE. OTTO AROSEMENA GOMEZ"  
 Recibido hoy 4-05-2017  
 A las 12:26  
 Por: Maria Urzua C.S.  
 SECRETARIA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
  
 Unidad Académica, Científica, de la Educac.  
 y la Comunicación  
 DIRECCION DE LA CARRERA  
 PSICOLOGIA

## FOTOS DE LAS ENCUESTAS



Foto 1 Momentos donde estoy conversando con los estudiantes de segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez.



Foto 2 En esos momentos leyendo la encuesta con los alumnos explicando lo que deben hacer.



Foto 3 En esas instancias me encuentro dando las instrucciones para poder llenar la encuesta.



Foto 4 Donde conjuntamente con los estudiantes socializamos las preguntas de las encuestas.



Foto 5 Momento donde me acerco a resolver una inquietud que no comprendía la alumna del salón.

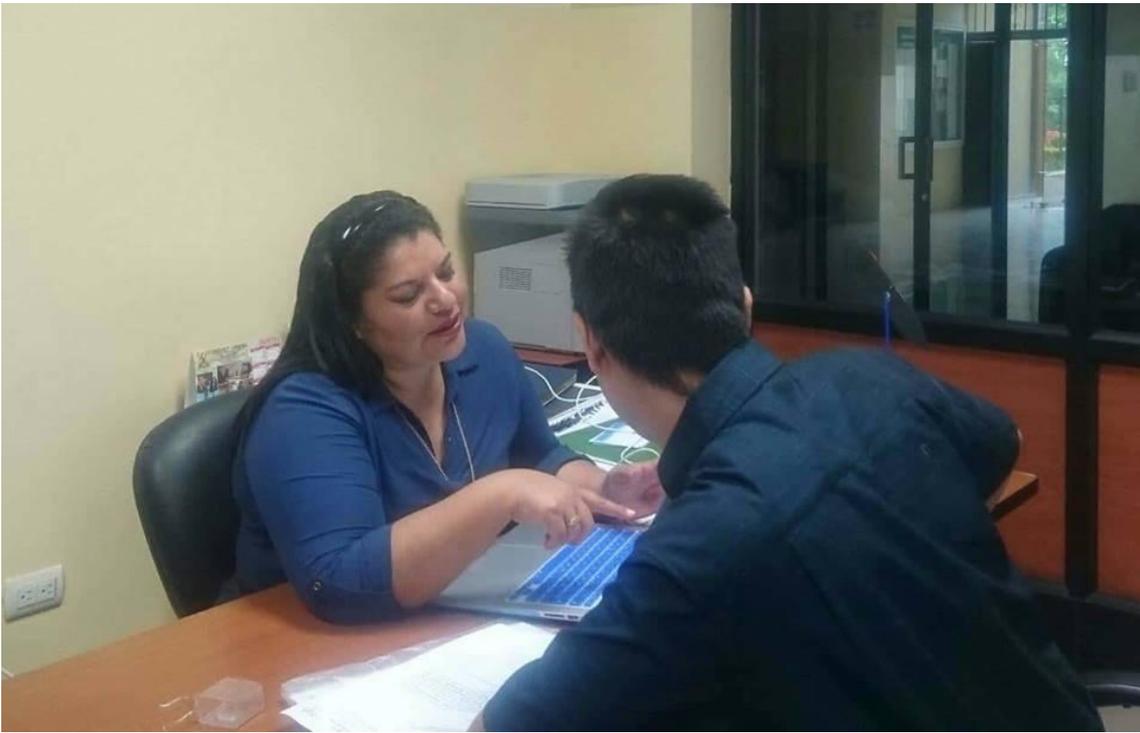


Foto 6 Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Otto Arosemena Gómez realizando la encuesta.



Foto 7 /8 Agradeciendo la colaboración de los estudiantes por llenar las encuesta.

## FOTOS DE INDUCCION DE TUTORIA



Participando de la inducción de tutoría con mi tutora Ps. Elka Almeida Msc.



Participando de la inducción de tutoría con mi tutora Ps. Elka Almeida Msc.