



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

Facultad de Educación Social y Desarrollo Humano

Escuela de Desarrollo Humano

Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciado (a) en

Psicología con Énfasis en Psicología Educativa

TESIS

Factores psicosociales predisponentes del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la comunidad de Guías Arriba

Elaborado por:

Cedeño, Mileydis 2-742-1841

Profesora asesora:

Córdoba, Dona

Panamá, 2022

DEDICATORIA

Le dedico este gran esfuerzo a Dios, quien ha sido mi guía todo este tiempo y lo seguirá siendo.

A mis padres, que me han apoyado desde el día uno para lograr todas las metas que me he propuesto.

A mi esposo Miguel A. Puga y hermanas; Ana L. Cedeño. E Iliana M. Pinzón por brindarme apoyo emocional para continuar a pesar de las adversidades que se me presentaron en el camino de esta meta. Les agradezco, ustedes hicieron posible la culminación de este trabajo de investigación. Les doy gracias a todas esas personas que siempre me daban un gran aliento al decirme que lograría esta meta, se lo agradezco de lo más profundo de mi corazón.

Mileydis Cedeño

AGRADECIMIENTO

Ante todo, quiero darle gracias a Dios, señor Todopoderoso el cual me ha permitido culminar mi carrera. Asimismo, gracias a las personas que han estado presentes, y que hoy no se encuentran conmigo. Ellas me enseñaron a ser más fuerte y seguir persiguiendo mi sueño ante las adversidades.

De igual forma, le agradezco a la Jueza de Paz de Las Guías, Felicidad M. Cumbreira, por su apoyo incondicional al permitirme realizar este estudio de investigación.

Al personal docente de la Universidad Especializadas de las Américas de la Facultad de Educación Social y Desarrollo Humano por sus orientaciones, guías y el aprendizaje significativo que tuve en mis años de estudio y, en especial, a la profesora Dona Córdoba por guiar este trabajo.

Agradecida de todas esas personas que creyeron en mí desde el día uno, para finalizar esta carrera.

Mileydis Cedeño

RESUMEN

Esta investigación tiene como propósito determinar los factores psicosociales predisponentes que se encuentran en los adolescentes con consumo de sustancias psicoactivas; para ello, se describe los factores psicosociales predisponentes que presentan los adolescentes, se establece las diferencias de factores psicosociales en adolescentes que no consumen y se demuestra los niveles de no consumo y consumo de los adolescentes. Se trata de una investigación bajo un enfoque cuantitativo, que se llevó a cabo desde un diseño No Experimental, puesto que no se manipularán las variables estudiadas, siendo un estudio descriptivo-transversal.

Una vez finalizado el estudio, se obtuvo como resultado que los factores psicosociales de los adolescentes que más se destacan se encuentra el intrapersonal, estados de ánimo y adaptabilidad. Los factores restantes muestran resultados considerables por partes de los adolescentes. Por otro lado, el consumo de sustancias psicoactivas se ve afectada en la comunidad estudiada mostrando niveles elevados de adolescentes que han utilizado algún tipo de drogas o sustancias ilícitas.

Palabras claves: adaptabilidad, adolescentes, estado de ánimo, factores psicosociales, inteligencia emocional, intrapersonal, sustancias psicoactivas.

ABSTRACT

The purpose of this research is to determine the predisposing psychosocial factors found in adolescents with psychoactive substance use; To this end, the predisposing psychosocial factors that adolescents present are described, the differences in psychosocial factors in adolescents who do not consume are established, and the levels of non-consumption and consumption of adolescents are demonstrated. It is an investigation under a quantitative approach, which was carried out from a non-experimental design, since the variables studied will not be manipulated, being a descriptive-cross-sectional study.

Once the study was completed, it was obtained as a result that the psychosocial factors of adolescents that stand out the most are intrapersonal, moods and adaptability. The remaining factors show considerable results on the part of adolescents. On the other hand, the consumption of psychoactive substances is affected in the community studied, showing high levels of adolescents who have used some type of drug or illicit substance.

Keywords: adaptability, adolescents, state of mind, psychosocial factors, emotional intelligence, intrapersonal, psychoactive substances.

CONTENIDO GENERAL

INTRODUCCIÓN

| | |
|--|-----------|
| CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 11 |
| 1.1 Planteamiento del problema..... | 11 |
| 1.1.1 Problema de investigación..... | 17 |
| 1.2 Justificación..... | 17 |
| 1.3 Hipótesis de la investigación..... | 20 |
| 1.4 Objetivos de la investigación..... | 20 |
| 1.4.1 Objetivo general..... | 20 |
| 1.4.2 Objetivos específicos..... | 21 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 23 |
| 2.1 Factores psicosociales predisponentes..... | 23 |
| 2.1.1 Definiciones de factores psicosociales y factores de riesgo..... | 23 |
| 2.1.2 Inteligencia emocional y el consumo de sustancias psicoactivas..... | 23 |
| 2.1.3 Factores familiares e individuales..... | 24 |
| 2.1.4 Factores escolares..... | 28 |
| 2.2 Consumo de sustancias psicoactivas..... | 29 |
| 2.2.1 Definición de sustancias psicoactivas..... | 29 |
| 2.2.2 Tipología del consumo..... | 31 |
| 2.2.3 Tipos de sustancias psicoactivas..... | 32 |
| 2.2.4 Fases del consumo de sustancias psicoactivas..... | 34 |
| 2.3 Adolescentes..... | 35 |
| 2.4 El adolescente y las tipologías familiares..... | 36 |
| 2.5 Teorías explícitas del consumo de sustancias psicoactiva..... | 39 |
| CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO..... | 46 |
| 3.1 Diseño de investigación y tipo de estudio..... | 46 |
| 3.2 Población, sujetos y tipo de muestra..... | 46 |
| 3.3 Variables, definición conceptual y definición operacional..... | 46 |
| 3.4 Instrumentos y/o herramientas de recolección y/o materiales-equipos..... | 47 |

| | |
|---|------------|
| 3.5 Procedimiento..... | 48 |
| CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS..... | 51 |
| CONCLUSIONES..... | 89 |
| LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 91 |
| RECOMENDACIONES..... | 91 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIAS E INFOGRAFÍAS..... | 93 |
| ANEXOS..... | 100 |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | 118 |
| ÍNDICE DE GRÁFICAS..... | 120 |

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes se incrementa cada vez más en nuestro país y tiene un impacto en la salud y bienestar. Por lo tanto, el consumo de sustancias impacta a los adolescentes haciéndolos padecer problemas a corto y largo plazo, alterando así el desarrollo cerebral. Actualmente, el consumo de sustancias para los adolescentes se le da de forma fácil para poder satisfacer sus necesidades y los inclina para asumir riesgos y emociones o sentimientos distintos a los que estén acostumbrados. Siendo así, los adolescentes los protagonistas de esta investigación titulada “Factores psicosociales predisponentes del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la comunidad de Guías Arriba”.

Esta investigación hace énfasis en los factores de los diversos ámbitos escolar, familiar, emocional y social que están presentes en los adolescentes consumidores y no consumidores. Por otra, es correcto mencionar que los padres de familia deben llevar en control y mando de sus hijos en la adolescencia, puesto que ayuda a estar pendiente a cualquier situación o problema que se pueda dar durante esa etapa, una de la atención que los adolescentes deben tener durante la adolescencia es la información y prevención de cualquier tipo de sustancias.

Este estudio de trabajo esta estructura de una forma, por la cual damos a conocer los puntos que este con lleva:

El **capítulo I**, está integrado por el planteamiento del problema ligado al problema de investigación, de igual se encuentra la justificación, hipótesis y objetivos de la investigación, específico y general.

Para el **capítulo II**, está constituido por el marco teórico, el cual describe los factores psicosociales y la adolescencia, se plantean los diversos estudios que

definen y aporten al concepto de factores psicosociales, la adolescencia y el consumo de sustancias psicoactivas. Por otro lado, se hace un abordaje de los tipos, la tipología y las fases del consumo en la adolescencia.

Por consiguiente, se encuentra el **capítulo III**, presenta el marco metodológico de la investigación, acompañado de diseño y tipo de estudio; la población y tipo de muestra estadística utilizada. Además, se presentan las variables, instrumentos y procedimientos de dicha investigación.

En el **capítulo IV**, presenta el análisis de los resultados presentando las estadísticas de los resultados de la recolección de los datos; en gráficos y de manera descriptiva dando respuesta a los objetivos planteados en la investigación.

Para finalizar, se exponen las conclusiones que se han llegado en esta investigación, recomendaciones y limitaciones que se presentaron en la dicha investigación.

CAPÍTULO I

CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Las sustancias psicoactivas son aquellas sustancias capaces de actuar en el adolescente de acuerdo a sus funciones y la parte psíquica, provocando cambios notables en ellos; tales como: el cambio de humor, sus pensamientos, los sentimientos y su aspecto físico.

Villas Moral, Rodríguez y Ovejero (2010) señalan en su investigación a jóvenes que ingieren bebidas alcohólicas y otros tipos de sustancias ilícitas muestran rasgos distintos en relación con adolescentes que de ninguna forma han consumido debido a circunstancias referentes tales como; actitud permisiva, estados cambiantes emocionales y manifestación de comportamientos antisocial con dificultades en las relaciones y mayor atención.

Con respecto a, Mendoza, Vargas y Alvarado (2017) afirman en su estudio que el consumo y adicción de sustancias psicoactivas está afectado por diferentes factores en los ámbitos familiar, individual, psicológicos y social o comunitarios que hacen como conducto de protección o riesgo para el desarrollo de conductas adictivas.

Ramírez y Karen Gabriela (2011) describen las consecuencias del uso de drogas llevando a un comportamiento antisocial la cual los guía a los adolescentes a caer en crímenes o delitos. Además la conducta antisocial posee factores de riesgo en familias disfuncionales, en relaciones con amigos problemáticos (adolescentes infractores, con adicciones y que no cuentan con ninguna relación con sus familias) y el ámbito social en menor grado. También se conoce una relación entre el consumo, la conducta antisocial y el ámbito académico los cuales perjudican de

forma principal al desarrollo y aprendizaje en sus capacidades académicas y en su provenir.

Fantin y García (2011) puntualizan en que los adolescentes varones en comparación de las mujeres muestran un alto consumo de alcohol que los perjudica. Por lo tanto, en el factor del ambiente familiar se detectó la diplomacia escolar débil dado que relaciona al alcoholismo mayor. Además esos jóvenes estudiados expresan cualidades distintas debido la enseñanza de los progenitores muestran valoraciones superiores vinculados a bebedores. En cuanto, a los menores de edad que en absoluto consumen mantienen excelente cualidad de enlace a través de mamá y alta impresión debido a la imagen progenitora al contrario de los muchachos que se encuentran en consumo.

Por otro lado, Cid-Monckton y Pedrão (2011) señalan en su investigación que el psicólogo debe hacerse cargo de las intervenciones psicosociales, específicamente en la población educativa por lo que estaría actuante como mediador para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Canales, Díaz de Paredes, Guidorizzi y Arena (2012, citado por Fonseca 2021), muestran las causas dada a la contingencia familiar actual con mayor parte sobre los jóvenes fueron; falta paternal con un valor porcentual de 65, distinguido por disfunción familiar, problemas en el manejo de la familia y relaciones conflictivas. De acuerdo a los valores obtenidos de los 76 adolescentes, el 53% consumen alcohol y tabaco y el 47% consumen algún tipo de drogas.

López, Lorigados, Calleja y Rodríguez (2012) manifiestan en su investigación una relación de agentes consanguíneos igual que comunitario unidos al entorno colectivo blando así pues coloca en seguimiento a los adolescentes en diferentes drogas, tales como alcohol, tabaco, etc., que suman sus posibilidades del consumo de drogas.

Por otro lado, Espada, Méndez, Griffin y Botvin (2013) puntualizan una propuesta de intervención para ser trabajadas en el marco de la educación, el programa Saluda al fin de semana, un currículo preventivo dedicado a los estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria.

Aguirre-Guiza, Norma, Olga, Aldana-Pinzón y Bonilla-Ibáñez (2017) afirman de acuerdo a su estudio que las sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes se encuentran el alcohol, el cigarrillo, la marihuana, estimulantes, energizantes, tranquilizantes y otras. Es así que el consumo de alcohol ocupa el primer puesto, seguidamente por el cigarrillo, posteriormente las sustancias ilícitas, en la cual preservara la marihuana como más usada. Además, se pudo conocer que las edades de inicio de sustancias psicoactivas de los adolescentes se dan entre 8 y 13 años, y los adolescentes con principal consumo son edades de 15 y 17 años.

Díaz y Gracia-Aurrecochea (2008) señalan los factores del pronóstico en cuanto al uso indebido de drogas en la cual presentaron disminución del registro comportamental en compañía de inclinación para conducir impulsividad y combatividad. Por tanto, se relaciona con pares desviantes y estar propenso a conflictos dentro del ámbito familiar, también se encuentra la violencia y se vincula al consumo de sustancias ilegal y al consumo de alcohol dentro del domicilio.

En cuanto a, Pinta y Chamorro (2018) manifiestan en su investigación que la conducta del adolescente respecto a cada ambiente social está relacionado al momento de conocer las drogas, en vista de que el infante fue criado en un ámbito familiar desordenado o cualquier familiar que usaba algún tipo de drogas. En cambio, si en el seno del ámbito doméstico se produce cariño, hay buena comunicación y vigilancia por parte de los padres, los riesgos de consumo de drogas se verán disminuido en la etapa de la adolescencia.

Álvarez y otros (2020) afirman en su estudio de modo que es apropiada la vigilancia de los procreadores en la cual juega como componente favorecedor delante de cualquier uso de alguna droga. Asimismo, en el estudio se encontró que el ámbito escolar tiene 6.5% en aumento con probabilidades de ingerir en el momento que estos se vinculan con compañeros que utilizan drogas y que cuentan con parientes consumidores, mantienen 2.2% en crecimiento de riesgo para el consumo.

Por su parte, Escribano (2018) puntualiza en los jóvenes por medio de altas destrezas en cuanto al intelecto afectivo demostraban bajo injerencia de bebidas alcohólicas, cigarrillos o habano, también la marihuana. Igualmente, los adolescentes de escuelas privadas tomaban menor porción en la relación con el licor y respecto a la marihuana manteniendo inferior incidencia. En consecuencia, es un asunto de gran significado social, puesto que el desarrollo de habilidades emocionales un sistema de prevención de conductas de riesgo.

Castillo-López, Rodríguez y Campos (2013) exponen que los consumos de sustancias ilegales y no ilegales están en niveles altos, además estos consumos pueden provocar daños al nivel psicosocial y orgánico. Así mismo, ellos mencionan que la prevención es el mejor instrumento para hacer frente al problema.

Neyra-Elguera, Cano-Dávila y Taype-Huarca (2020) muestran en su estudio acerca de magnitudes respecto a la capacidad de adaptación, así pues obteniendo seguridad, asimismo persistencia la cual influyen de manera positiva en las causas de la parte intelectual afectiva, interpersonal, la capacidad que tenemos para vernos como somos y el humor que tengamos.

OMS (2002) hace mención a las sustancias ilícitas las cuales cambian diversas particularidades del adolescente en cuanto a la composición y la apariencia del cuerpo humano, a través del acto inmediato dentro del centro neurálgico cambiando la organización y la forma en ejecutarse.

Por otra parte, OMS (2005, citado por Mendoza, Carmona y Vargas 2017), indica respecto a la injerencia en cuanto a las drogas se establece manifestaciones complicadas donde aclara y se da la colaboración de diferentes consecuencias psicosociales, las cuales trabajan en el individuo de distintas maneras incitando un sustento acerca de guías en relación al comportamiento de sumisión o adicción.

El Informe de la Organización Mundial de Salud (2005, citado por La Organización Panamericana de la Salud 2005), manifiesta en su estudio acerca de un porcentaje considerable en relación al peso global frente a una serie de enfermedades las cuales se le otorga a la utilización de drogas, acompañada del 4.0% respecto al habano o cigarrillo, además el 4.1% a las bebidas alcohólicas, finalmente el 0.8% dirigidas a estupefacientes. En el mundo gran parte de ciudades se ven afectadas en dificultades médicas, problemas familiares y alejamiento por parte de conocidos.

Con respecto a, El Observatorio panameño de drogas (1997) indica en su estudio realizado en la ciudad de Panamá acerca del uso de drogas en diversos estudiantes de premedia de las escuelas públicas y privadas del país, llevada a cabo gracias a la alianza, en lo que atañe a las integrantes de las comunidades fuera de cualquier sustancias ilícitas. Por otra parte esta investigación se tocaron puntos relevantes respecto a la conexión de cualidades del uso o abuso en cuanto a las bebidas alcohólicas, cigarrillos o diversas sustancias psicoactivas en los habitantes jóvenes del ámbito educativo.

Rodríguez (2017) señala en su investigación que Panamá destaca que el uso de drogas anteriormente en los adolescentes se da entre doce y diecisiete años es de 1.6% que lo coloca de segundo lugar de la tabla establecida.

Por otro lado, Rodríguez (2017) menciona en el Departamento de Información y Relaciones Públicas el cannabis se encuentra con mayor incidencia en la población mundial. En cuanto a, los habitantes panameños se encuentra el 5.6% de las personas entre edades de doce y sesenta y cinco años, los cuales han consumido en el transcurso de sus años, por lo que se refiere un alto porcentaje en hombres con 10.5%, también se lograr observar valores menores en las muchachas a través del porcentaje 1.4%.

No obstante, en el análisis de injerencia pronta según grupos de edad, revela que jóvenes tanto en la tercera edad superiores de treinta y cinco años, el uso es bajo respecto a 0.5%. Cabe resaltar que Veraguas sigue siendo una de las provincias con las prevalencias más bajas, entre el 0.2% y 0.3%.

De acuerdo con Rodríguez (2015) según indicadores, una gran cantidad de individuos con doce y sesenta y cinco años de edad mostraron injerencias de bebidas alcohólicas las cuales se consideran en dañinas. Por lo tanto, es equiparable con el 31.2% respecto a los que injieren actualmente algún tipo de bebidas, asimismo el 11.0% de los habitantes entre edades de doce y sesenta y cinco años. Es decir, que se da el 80.3% en hombres, extendiendo la abertura en mujeres.

Cogollo y otros (2011, citado por Carabajo y Peñaranda 2017), señalaron que actualmente se manifiesta mayor incidencia en el uso de drogas, de acuerdo con Informe Mundial de Drogas de la Oficina Contra la Droga y el Crimen de la Organización de las Naciones Unidas (UNODC). Que concierne en los años 2004 y 2005 los números se elevaron a ciento ochenta y cinco y doscientos millones de

personas que consumían, por tanto el cinco por ciento de los individuos del mundo comprendidos entre quince y sesenta y cuatro años de edad, utilizaron algún tipo de sustancias en los últimos años.

1.1.1 Problema de investigación

Tomando en consideración los antecedentes presentados, surge el problema que se plantea a continuación:

¿Cuáles son los factores psicosociales predisponentes que se encuentran presentes en adolescentes en el consumo de sustancias psicoactivas?

1.2 Justificación

En la etapa de la adolescencia el individuo experimenta una serie de cambios decisivos para su vida futura. Por lo que se manifiestan un universo de valores, intereses, actitudes y conductas adultas, pudiesen fijarse a la orientación y buscar la propia identidad personal que se va configurando, además los adolescentes experimentan crecimiento y desarrollo emocional, psíquico y físico lo cual los lleva a separarse de forma independiente de sus parientes y, principalmente buscar su identidad como persona.

Desde otro enfoque personal, es fundamental tener presente que la pubertad es notoria por importantes modificaciones vitales que principalmente tienen repercusiones mentales y sociales en los diversos niveles imaginario y simbólico. Por tanto, se da importancia en la investigación de los factores psicosociales y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la Comunidad de Guías Arriba, de esta manera se contribuye para determinar factores predisponentes y si existe niveles de consumo presentes en los individuos.

Considerando los factores psicosociales como factores principales en los adolescentes en sus diversos ámbitos sociales, individuales, familiares, educativos y conductuales. Tomando en cuenta, dichos factores se realiza esta investigación fundamentalmente para conocer si realmente dentro de la Comunidad se encuentran dificultades con respecto a los contextos de los adolescentes que están actualmente en consumo, experimentando o iniciando el mundo de las sustancias psicoactivas.

Por tanto, la investigación nos conlleva a los factores mencionados y el consumo de sustancias psicoactivas, para ello menciono que el consumo de sustancias se está incrementando en los adolescentes de manera significativa provocando cambios radicales en las familias y las autoridades.

Respecto a la atención que reciben los adolescentes actualmente, en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas se ve encarecido en diversas comunidades de este país, siendo la comunidad de Guías Arriba afectada directamente por el consumo de sustancias en adolescentes, de tal manera que esta problemática involucra un sinnúmero de personas las cuales se destacan principalmente la familia, los residentes de la comunidad, otras comunidades cercanas y las autoridades correspondientes.

Para tener mayor conocimiento se destaca que el consumo de sustancias psicoactivas es toda sustancia química que puede ser introducida de manera oral, nasal e intravenosa donde puede provocar cambios notables en el individuo de acuerdo con sus funciones; tales como, el pensamiento, estados de ánimo y alterar al sujeto.

Dentro de la pubertad se comienza la adolescencia, fase donde el cerebro está sujeto a diferentes cambios que lo convierten en sensible a diversos estímulos,

en lo que se menciona a los estimulantes farmacéuticos provocados por diferentes sustancias ilícitas.

Debido al gran porcentaje de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas y de tres adolescentes privados de libertad en el Centro de Custodia y Cumplimiento de Herrera, se tiene la necesidad de estudiar los factores psicosociales predisponentes que se encuentran en dichos adolescentes.

Además de observar que dentro de la comunidad se da poca importancia a las conductas por los adolescentes en sus ámbitos educativos, sociales y familiares, creando conflictos con los vecinos, siendo de menos importancia para las autoridades tomar acciones fuertes para la convivencia de los residentes. Uno de los aspectos que más se consideran en la comunidad es que el consumo de sustancias lo observan de forma natural entre los adolescentes, y teniendo conocimientos los familiares de ello, no obstante se les sale de las manos la situación difícil que tienen en casa.

Dicho estudio considero que es de gran importancia dar a conocer y concientizar a las familias, a las comunidad cercanas y a las autoridades acerca del uso de sustancias psicoactivas en jóvenes que actualmente están en consumo o iniciando para que tengan mayor prevención de situaciones que se le pudiesen presentar a corto o largo plazo del uso de drogas por parte de los adolescentes puesto que, se destacan cambios importantes a niveles drásticos del cuerpo y mente del sujeto.

De este modo, la investigación podrá beneficiar a toda aquella población que tenga algún familiar adolescente que se encuentren iniciando este proceso hacia el uso de drogas. Igualmente, las familias puedan prevenir a sus hijos para que no pudiesen caer en algún consumo de sustancias psicoactivas. También a las

comunidades cercanas para que tengan mayor información del uso de sustancias ilícitas y así las utilizan para prevención de cualquier familiar.

En relación a los aportes que tendría la investigación en dicha comunidad es que las autoridades correspondientes y distintos profesionales podrán elaborar estrategias para trabajar con adolescentes que consumen y con sus familias; además, ayudar con la prevención de los que no se encuentran consumiendo sustancias psicoactivas. Los programas de prevención deberán mejorar los factores de prevención y reducir factores de riesgos, dirigiéndose a todos los conjuntos de uso de drogas ilegales que se encuentren los adolescentes.

Además pudiesen tener aportes significativos en el ámbito familiar con programas a largo plazo mejorando las relaciones, la comunicación y la compenetración entre el ámbito familiar, implementando habilidades y destrezas para conformar mejores núcleos familiares. Los aportes en la al ámbito educativo buscando mejorar el rendimiento académico, social y emotivo, así mismo poder identificar comportamientos desde la primaria hasta la media.

1.3. Hipótesis de la investigación

Hi: Existen factores psicosociales predisponentes en jóvenes con consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad Las Guías Arriba.

Ho: No existen factores psicosociales predisponentes en jóvenes con consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad Las Guías Arriba.

Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar los factores psicosociales predisponentes que se encuentran en los adolescentes con consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad de Guías Arriba.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores psicosociales predisponentes de mayor presencia en los adolescentes con consumo de sustancias psicoactivas.
- Establecer las diferencias de factores psicosociales predisponentes que están presentes en adolescentes que no consumen sustancias psicoactivas.
- Demostrar los niveles de no consumo y consumo que presentan los adolescentes.

CAPÍTULO II

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Factores psicosociales predisponentes

2.1.1 Definiciones de factores psicosociales y factores de riesgo

Álvarez (2021) alude que las causas psicológicas y sociales conforman un fragmento activo en cuanto a las diversas disposiciones actuales que se presentan en los individuos situada dentro del ambiente comunitario, además expresan consecuencias extrínsecas de acuerdo al crecimiento en transformación es indispensable y elementos visibles que se forman en la parte psíquica de los jóvenes siendo así comportamientos que aparecen en conexiones a través de la presencia mental o la comunicación con otras personas. Por lo que hacen conjunto frente al adolescente accediendo en cada uno de ellos y sobre los demás. (p.211).

Osorio, Mejía & Navarro (2015, citado por Álvarez 2021), definen que:

Los factores psicosociales, desde un contexto general, psicosocial hace referencia generalmente a la descripción de los procesos que acontecen en la persona internamente por medio del espacio social y cultural donde interactúa esos procesos se van transformando y adaptando de acuerdo al medio en que vive la persona; por tanto, se puede decir, que los seres humanos son incentivados para el desarrollo de las acciones que cotidianamente realiza por impulsos sociales y psicológicos. (p.212)

2.1.2 Inteligencia emocional y el consumo de sustancias psicoactivas

Pérez (2012, citado por Armijos 2020), señala pautas de los autores Salovey y Mayer, los cuales se apoyan en la parte cognoscitivo dando a conocer que la enseñanza se da de diversas formas y maneras en que los adolescentes capten la información brindada, además que el aprendizaje obtenido de los jóvenes puedan entenderlo, asimismo podemos aprender a través de la observación de nuestro entorno y expresar sentimientos, relaciones intrapersonales, actitudes y

acciones. Por lo tanto se añade otras elaboraciones para las personas estando como grupos mentales en la cual enfoca al ser humano que absorbe todo tipo de información, examinando las distribuciones encefálicas acerca de la maduración y la socialización. En lo concerniente al intelecto afectivo que iguala la felicidad, tristeza y la inteligencia, utilizando la afección para proporcionar conocimientos seguros y poder analizar los ámbitos en los cuales nos desempeñamos de manera afectiva. (p.40).

Fernández-Berrocal, Berrios-Martos, Extremera y Augusto (2012 citado por, Mendoza y Villegas 2017), hace referencia desde que:

Nace este concepto, la inteligencia emocional se aplica en diverso contextos, siendo esta una variable que juega un papel muy importante en el bienestar y la felicidad de las personas. Ya que ayuda a afrontar situaciones difíciles de una manera adaptativa, haciendo que las posibilidades de éxito incrementen y las de fracaso decrezcan. (p.15)

Durán (2017) expresa que los jóvenes muestran altos niveles acerca del intelecto afectivo claramente distinguen sentimientos que logran observar en el ser humano provocando en ellos aumento de las interacciones entre la comunicación con mamá y papá, además de percibir que haya afecto por parte de los padres hacia los hijos. Por otro lado, hace énfasis en darse cuenta los niveles de intelecto sensible que tenga los jóvenes permitiéndole comprender las informaciones importantes de acuerdo al entendimiento e interrelaciones que contienen para ellos y las demás personas. Los menores de edad donde muestran altos niveles respecto al intelecto afectivo despliegan el aumento del amor propio, las conexiones con sus pares, también con otros familiares cercanos.

2.1.3 Factores familiares e individuales

Pons y Buelga (1994, citado por Fantin y García, 2011), destacan la influencia de la familia como uno de los factores de riesgo que con más insistencia se plantea en investigaciones sobre adicciones. (p.194).

Cid-Monckton y Pedrão (2011, citado por Barbosa, Ruiz y Muñoz 2019), mencionan las causas de peligro, las conexiones de afecto y las conversaciones con los demás, generalmente en el interior del ambiente de la familia que hay algún pariente que tenga relación con el uso de sustancias, se ve afectado por las circunstancias de los pares de forma perjudicial, en la cual se manifiestan continuamente ansiedades o angustias, el ámbito desfavorable, negación, problemas en la familia dado al enfrentamiento y posturas con mayor protección, también incomunicación entre los miembros. (p.16).

Mosquera (2006, citado por Torrado, Ocampo, Ortiz, Duarte y Moreno 2016), señalan que el consumo de sustancias psicoactivas se destaca de forma reconocida que impacta en diversos ámbitos de la vida del ser humano tanto en la formación educativa y la coexistencia entre la familia de la persona consumidora. (p.16).

Guillen y Guevara (2018) señalan que el uso de drogas ilícitas perjudica al ser humano de manera importante ya que su relevancia se da en sectores médicos, escasez del dinero, desempeño en el trabajo, la parte educativa, vida de familia, así mismo la participación colectivo en cuanto al adolescente que consume. (p.9).

Barbosa, Ruiz y Muñoz (2019) en esta investigación, se encuentran causas basadas en la contingencia manifestándose en medio del ambiente familiar suscitado a través de demasiadas obligaciones o compromisos, por tanto se presentan conductas dominantes dado a las acciones acerca de los adolescentes, quienes alcanzan al percibir la intimidación de la persona que desempeñe el cargo de dirigente en el interior del domicilio. Aún, en gran cantidad de oportunidades, los jóvenes pueden percibir constantemente necesidades para indagar en lugares en la cual se logre sentir liberado respecto a las exigencias que pueda hacer la familia hacia ellos, instante correcto para introducirlo a efectuar comportamientos dañosos. (p.18).

Moreno y Báez (2010, citado por Álvarez 2021), las consecuencias psicológicas radican con intersecciones acerca del ámbito laboral, la parte del entorno, la planificación, además se manifiestan competencias de los colaboradores, la falta de comunicación, la formación, condición individual debido al área laboral, así como, mediante apreciaciones e prácticas, influyen en el sector médico y la capacidad en cuanto a la ocupación. (p.12).

Igualmente, Pérez (2014, citado por Álvarez 2021), señalan que tomar en consideración las consecuencias propias, posiblemente se previene respecto al ambiente familiar y el ámbito social produzcan ocurrencias de acuerdo al comportamiento de los jóvenes, esto se da en menores de edad que cuentan con familiares cercanos en consumo de alcohol y uso de drogas, estos manifiestan altos índices al portarse igual que anteriormente, puesto que los adolescentes están motivados en continuar de la misma forma, así mismo ocurre acerca del uso de sustancias, donde se encuentran en un entorno de parientes cercanos que están en consumo de estas drogas es un complemento que los lleva a seguir el mismo camino. (p.213).

Por otra parte, Pérez (2011, citado por Mendoza y Vargas 2017), en su estudio corroboraron descubrimientos anteriores, localizando tres causas complementadas las cuales expresan modelos respecto a la utilización de las personas comunes: menos estrés, resultado del consumo de sustancias psicoactivas y la conexión entre los padres. Así pues, el número uno hace mención a las ansiedades que provoca estas droga; apartarse de todo tipo de dificultades que conlleve a la ira y el fracaso. (p.152).

Organización de los Estados Americanos (2013, citado por Moreno y Palomar 2017), expresan que:

Las diferentes drogas impactan y modifican múltiples sistemas y órganos, especialmente el cerebro, con consecuencias aún más severas entre los

jóvenes. Esta relación se agrega a la importante participación de los factores medioambientales que involucran una poderosa interacción entre el cerebro y una serie de determinantes biológicos, psicológicos y sociales del entorno del individuo. (p.142)

Es importante destacar que actualmente no se ha determinado un factor único para iniciar en el consumo. No obstante, los científicos han identificado diversos factores que se han relacionado con el uso de drogas, así es relevante mencionar que va dependiendo de la edades que tengan los jóvenes cuando inician el consumo.

Cardozo y Alderete (2009, citado por Moreno y Palomar 2017), señalan que:

Los principales factores de riesgo para el desarrollo de los adolescentes son: el divorcio o pérdida de trabajo por parte de sus padres, la muerte de familiares próximos, el abuso sexual, el bajo nivel socioeconómico, la baja escolaridad y la violencia psicológica o física, entre otros. Y que también existen factores internos que tienden a hacer de estos sujetos personas más vulnerables, como, por ejemplo, baja autoestima, baja autoeficacia y depresión. También reconocen factores considerados de protección, características ambientales e individuales que alejan a los individuos de los efectos negativos del ambiente. (p.142)

El Foro nacional de drogas (2015, citado por Torrado y otros 2016), menciona que en el interior de las causas perjudiciales en cuanto al mandato del crimen, así como el uso de drogas psicoactivas poseen amistades cercanas con conductas delictivas, también que consumen, entre tanto las causas favorecedoras para el adolescente está situada en excelente conexión o interrelación entre los familiares, realizar algún deporte y tener una percepción real de nosotros mismos. (p.17).

Revista Salud Pública (2007) distinguen la fase respecto a la pubertad como la más propensa a fin de empezar el uso de drogas ilícitas en donde provoca complejidad o dificultad médicas, causas psicosociales, deserción escolar o imprudencias la cual colocan peligrosamente a los jóvenes en emergencias, diversas agresiones, en cuanto a los vínculos amorosos inseguros y puede llegar al suicidio.

Según González (2018) representa las índoles comunitarias, factor económico, origen étnico, psíquica, la parte del ambiente de la familia se cataloga como factores importantes para las causas perjudiciales. (p.20).

A sí mismo González (2018) señala:

Las consecuencias peligrosas colocan al individuo en problemas que se den alrededor de su vida, ocasionado así resultados en conjunto. El ser humano forma parte de grados de peligrosidad la cual se debe confiar en la interrelación activa respecto a diversas causas que inclinan al adolescente al uso de sustancias ilícitas, por lo tanto están 3 grados; sin riesgo es donde la persona no ha estado ninguna exposición de sustancias ilícitas, respecto a bajo riesgo se da a través del adolescente muestran en su entorno factores que los llevan a realizar pero de forma ocasional, correspondiente a problemas en la familia, en la escuela, amigos o en la comunidad donde residen. Respecto a alto riesgo los jóvenes se encuentran en consumo por diversas causas de tipos individuales, familiares y el ambiente. (p.20).

Por otro lado, Saravia, Gutiérrez y Frech (2014) mencionan uno de los factores que más se destaca es la violencia, esta puede acrecentar el uso de sustancias. Además otras investigaciones demuestran al individuo dentro de un ambiente de agresión ya sea de forma eventual o diaria facilita ansiedades para el ser humano. Asimismo ayuda al consumo como la forma de llevar las ansiedades ocasionado por la violencia, se asume que tiene que ver pruebas de anteriormente por abuso tolerantes por el joven. Por lo que, eventos inquietantes que los adolescentes hayan tenido con anterioridad juegan como causa fundamental aumentar el uso de sustancias. En cambio, es importante poder laborar en aspectos relevantes para así conocer esos factores que trae consigo cuando una persona sufre algún tipo de abuso o violencia alguna vez en su vida y poder buscar herramientas para tratar y hacer una adecuada atención a los pacientes que así lo necesiten. (p.2).

2.1.4 Factores escolares

Las fases educativas son elementales para el desarrollo de socialización por parte de los adolescentes. Estas están vinculadas a diversos factores de consumo de drogas o sustancias psicoactivas en la población juvenil, como el principio

premature que incide de manera negativa en el rendimiento académico, causando de esta forma el descenso de oportunidades educativas y profesionales.

Espinosa, Hernández, Cassiani, Cubides y Cardona (2016) hacen énfasis en el cambio que hay de la primaria hacia la secundaria el cual llega a ser una fase importante para los estudiantes, ya que afrontan alteraciones y transformaciones a lo largo de su vida escolar, fundamentalmente esos cambios se dan cuando comienza la pubertad incluyendo el periodo fundamental de la familia, la perspectiva comunitaria se basa en el acogimiento por sus familiares o conocidos, puesto que necesitan autonomía y personalización, además en la evolución se debe buscar la autenticidad de la persona, donde se ve alterada por problemas que se dan en el ambiente que los empujan a utilizar cosas nuevas y sentirse diferente, es así que inician en el uso de SP.

2.2 Consumo de sustancias psicoactivas

2.2.1 Definición de sustancias psicoactivas

Fernández (2010, citado por González 2018), menciona la terminología de droga de acuerdo con la OMS, la cual actúa después de ser introducida dentro del cuerpo humano, alterando y modificando. Los individuos ingieren sustancias porque les genera alguna complacencia, aun cuando provoca cambios significativos en la mente de los adolescentes. Respecto al uso de sustancias continuamente conlleva a causas dañosas en el organismo. (p.9).

“La terminología de consumo se refiere cuando el individuo injiere cualquier tipo de drogas en el organismo. En cuanto a drogas se define como aquella se introduce y altera el desarrollo psíquico, el razonamiento y efusividad” (Avendaño, 2015, p.16).

Kramer y Cameron (1975, citado por Barbosa, Ruiz y Muñoz 2019), hacen referencia a la definición de drogas donde se desconoce conceptos relacionados en diversos entornos, de acuerdo a la terminología que le han dado anteriormente; en cambio, hay información para las personas acerca del uso de drogas. Así pues al ser insertadas a nuestro cuerpo causa alteraciones en el funcionamiento respecto a la parte mental y emocional. (p.5).

Fernández (2010) define:

Sustancias psicotrópica como apto para impactar o alterar de primera mano al centro neurálgico, puesto que transforma comportamientos psíquicos, ético, así mismo la apariencia corporal del individuo que consume, a fin de que causa deterioros irrevocables en la parte medica del adolescente. (p.9)

OMS (2004, citado por Meléndez y Reyes 2017), determina las drogas como elementos comunes y artificiales, que al ingerirse provoca cambios relevantes en la eficacia psíquica y corporal del individuo, en virtud de consecuencias en el centro nervioso. (p.11).

Fernández-Espejo (2002, citado por Meléndez y Reyes 2017), la droga la definen respecto a elementos comunes y sintetizados que provoca dependencia, por lo que los adolescentes vuelven a provocar o experimentar el uso de drogas para así poder sentir complacencia, alegría y aliviar las ansiedades que tengan por motivos externos. (p.12).

Redolar (2012, citado por Torrado y otros 2016), señala que el uso de drogas ilícitas conlleva consecuencias en la apariencia y la parte mental, es importante destacar que va dependiendo del tipo drogas que el individuo este consumiendo. Así pues, se da forma fundamental efectuar el acercamiento de teorías sobre las importantes drogas ilícitas que consumen los jóvenes que tienen problemas con la justicia ya sea por algún delito cometido a lo largo de su vida. (p.22).

Sociedad Española de Toxicomanías (2006, citada por Carabajo y Peñaranda 2017), menciona que el uso de drogas ilícitas deduce, acciones para obtener una finalidad, por ello manifiesta las necesidades del individuo para consumir alguna droga ocasionando así dependencia a largo plazo. (p.9).

Torrado, Ocampo, Ortiz, Duarte y Moreno (2016) mencionan que de acuerdo al uso de sustancias ilícitas puede probar problemas médicos, lo cual con el tiempo necesitaría terapias calificadas en la cual se incluye como papel fundamental los familiares cercanos del paciente en conjunto con el individuo para poder afrontar los retos dentro del tratamiento respecto al consumo que ha llevado. Por tanto, la injerencia de drogas se da con mayor frecuencia provocando dificultades en la población dado al fruto del transcurso de las vivencias sociales y familiares. (p.18).

Berger y Luckmann (1997, citado por Torrado, Ocampo, Ortiz, Duarte y Moreno 2016), destacan que actualmente que el factor común es el social, así las personas elaboran sus propios entendimientos acerca del ambiente social que se encuentran sumergidos, por lo que se dan situaciones diversas en lugares donde residen. (p.18).

2.2.2 Tipología del consumo

Con la finalidad de poder determinar problemáticas relacionadas en cuanto al uso de drogas ilícitas en jóvenes, es importante conocer el uso, abuso y dependencia. Para ello Ruiz (2012) hace énfasis en estos conceptos que a continuación se presentan: uso es la categoría de la persona que consume y no se determina por las dosis que injieren, tampoco por el tipo de sustancia y por condiciones internas y externas que el adolescente consume, por ello no provoca causas dañosas en el organismo del adolescente y el ámbito donde se desenvuelven. Por otro lado, el abuso o uso problemático se da a través del sistema corporal, mental y social en el desarrollo del adolescente respecto al ambiente que se desempeñe. Y

finalmente está la dependencia donde la vida cotidiana de la menor gira prioritaria o exclusivamente en torno a la búsqueda y al consumo de la sustancia, existe adicción.

Rodríguez (2013, citado por Barbosa, Ruiz y Muñoz 2019), menciona acerca del uso de drogas como relevancia para hacer comparación de acuerdo al uso y abuso de sustancias psicoactivas, dado a que el utilizar algún tipo de sustancia no provoca causas perjudiciales concernientes al sistema común de las personas a través de las conexiones de los padres, los familiares cercanos, el ámbito colectivo o la parte del trabajo. Sin embargo en las fases de dependencia que tenga la persona provoca alteraciones en el desarrollo, en ambientes sociales; ocasionando dificultades para contralarse o las relaciones con las demás. Es importante destacar, que ciertos individuos que tengan consumo de drogas ilícitas pueden llegar a la adicción y ser forma crónica. Por tanto, los tipos de consumo se inician desde el uso experimental en la cual solo han consumido una vez, en diversos ambientes sociales, frecuente es aquella utilización constante, el abuso se da a través de sobra en el uso de sustancias, finalmente la dependencia donde el individuo necesita diariamente consumir para poder satisfacer sus necesidades de adicción. (p.7, 8).

2.2.3 Tipos de sustancias psicoactivas

OMS (2004, citado por Meléndez y Reyes 2017), clasificaron los narcóticos en grupos de acuerdo a las consecuencias, por lo que, manifiestan fases de conductas parecidas a los individuos que consumen. Respecto a esta perspectiva se da conocer las sustancias depresoras, estimulantes y alucinógenas.

De igual manera, OMS (2004, citado por Meléndez y Reyes 2017), expresa la taxonomía de las sustancias que provocan el cuerpo humano:

Inicialmente están las depresoras como reductoras de la velocidad del desempeño, rapidez de la parte psíquica o labores corporales, que

desaniman al centro nervioso (Alcohol). Posteriormente están encuentran las estimulantes que aceleran y estimulan el funcionamiento respecto al centro neurológico, a través de la descarga neuronal excitante. Finalmente, está las perturbadoras que deforman la apreciación de lo real, además modifican las sustancias del cerebro, provocando cambios notables, palpables y acústicos (marihuana). (p.12)

Ayuntamiento de Zaragoza (2016) el alcoholismo forja a la adicción corporal o mental, posee un alto nivel de permisividad en donde abarca el síndrome de abstinencia como perjudicial a través de las cualidades de delirios y confusiones, las cuales pueden generar a largo plazo la muerte. Es importante mencionar, que al ingerir bebidas alcohólicas esta se va directamente al torrente sanguíneo y se mantiene hasta dieciocho horas. Aun cuando provoca efectos en su organismo, ocasionando daños considerables en el hígado o el cerebro. El uso de sustancias constantemente puedo causar hiperclorhidria en el estómago, nauseas, indigestión, aumenta el nivel de calor, sed, cefalea, deshidratación y dificultades para respirar que conllevan a problemas médicos severos. (p.23).

Además manifiestan causas provocadas por el uso de drogas depresoras, que recalcan causa psíquica y social. Primeramente es relevante mencionar que estas drogas ocasionan cambios importantes en las emociones, en las observaciones, la retentiva, la atención, ya que produce a través de las personas relajamiento, somnolencia, cambios en rapidez o agilidad de la persona, también dificultades en la vista. El uso de estas sustancias frecuentemente pueda ocasionar ira, falta del sueño, observar objetos o personas que no se encuentren, escuchar voces y desorientación, que están llevadas a problemas metales.

Torrado, Ocampo, Ortiz, Duarte y Moreno (2016) hace énfasis:

En las consecuencias del ámbito social las cuales tienen implicación en las conexiones del adolescente con los familiares, la parte laboral o social. De acuerdo al ambiente de la familia, si se encuentra niveles elevados de personas que consumen alcohol en alguno de ellos, conlleva al desorden, presencias de descompensación, maltratos y discusiones. Respecto al trabajo, la enfermedad que produce el alcohol manifiesta falta de asistencia, dificultad para realizar el trabajo adecuadamente, además alto porcentaje en catástrofe. En cuanto a lo social, se agrupa en comportamientos de crímenes, cambios en la personalidad, asesinatos o autodestrucción. (p.23)

Igualmente, Torrado, Ocampo, Ortiz, Duarte y Moreno (2016) mencionan sustancias como la marihuana la cual difícilmente manifiesta adicciones en la apariencia al contrario solamente es mental; asimismo pueden presentar adicción. Además las señales de las adicciones se manifiestan en pocas personas que consumen continuamente y que injieren niveles altos por largos meses o años. Cabe añadir que la tolerancia no crea una dificultad cuando el individuo consume ocasionalmente dado en niveles inferiores. (p.26).

Por otro lado, Torrado, Ocampo, Ortiz, Duarte y Moreno (2016) muestran que el cannabis es preparado a través de la floración, los pétalos y el tronco reducido del árbol, posteriormente se tritura cuando ya está totalmente seco, para empaquetarlos en pacas y paquetes claros pequeños. De acuerdo a la textura que tienen es muy parecida a las hojas secas trituradas con un color verde oscuro, siendo su olor de manera fuerte. También es combinada con otros árboles que utilizan para realizar sustancias ilícitas y es muy parecidas a condimentos o plantas que tenemos en casa. (p.27).

Además, se menciona que el consumo particular de estas sustancias puede provocar en el individuo diversa sintomatología las cuales se puede mencionar la pérdida de sueño, está en constante irritabilidad, inquietud, sus comidas se ven afectadas por la pérdida de apetito, provoca sudoración, el peso se ve disminuido y en ocasiones puede provocar depresión en el sujeto.

De igual forma se expresan del envenenamiento severo provoca efectos en la desconfianza, manía, así mismo temor. Así pues, las personas que consumen sustancias constantemente en niveles superiores, pueden sentir y percibir problemas en su sistema graves.

2.2.4 Fases del consumo de sustancias psicoactivas

De acuerdo a un informe mundial sobre el consumo de drogas, la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2010, citado por Meléndez y Reyes 2017), distingue los siguientes tipos de consumo:

Están conformados por la experimental el cual el individuo experimenta varios drogas, pero toma la decisión de no hacerlo otra vez. Así mismo se encuentra el consumo recreativo que se presenta en forma constante y enmarcada los ambientes de inactividad acerca de otros individuos, principalmente con personas conocidas generando seguridad. De acuerdo al habitual, se pasa por las demás etapas anteriores, llegando a tener la sustancia preferida ya sea de experimentar con otras), ocasionando sensaciones placenteras. La frecuencia y la cantidad aumentan. Por otra el consumo compulsivo es donde el individuo crea dependencia, busca tener mejor organización entorno a las drogas, pese a los problemas o dificultades medicas que le puedan provocar. (p.13, 14)

2.3 Adolescentes

Moreno (2016) expresa que la adolescencia se caracteriza por ser una etapa fundamental de su vida en la cual se dan diferentes cambios considerables que podrían afectar aspectos principales del adolescente.

Aguirre (1998, citado por Barbosa, Segura, Garzón y Parra, 2014) manifiestan que “la adolescencia es universalmente considerada como una etapa relevante del desarrollo humano, a la cual no se le había prestado la suficiente atención” (p.55).

Pasqualini y Llorens (s/f, citado por Organización Mundial de la Salud, 2010), menciona que los jóvenes en las diversas etapas de sus vidas, que están conformada desde los diez años a diecinueve año, es donde presentan cambios del desarrollo en las diferentes cualidades sexuales secundarias de los adolescentes, además adquieren destrezas psicosociales. También es caracterizado por cambios corporales, psíquicos, comunitarios y espiritual.

Canales, Días, Guidorizzi y Arena (2012) manifiestan que la adolescencia mantiene sus propiedades evolucionando respecto al yo interior, la autonomía,

distanciamiento del valor moral, además poder encajar y ser aceptado por los demás compañeros o personas que estén a su alrededor, así pues se considera como la fase riesgosa a caer en el uso de sustancias. (p.261).

A sí mismo manifiestan en cuanto a, los jóvenes se encuentran sumergidos en causas perjudiciales del sector biológico, del ambiente donde se desarrollan, la conducta, lo social e comunitario y factor económico. Todo esto aumenta posibilidades al introducirse al uso de sustancias, en consecuencia, terminen con dificultades con esas drogas. (Canales, Díaz, Guidorizzi y Arena, 2012, p.262).

López y Ramos (2012, citado por Barbosa, Ruiz y Muñoz 2019), aluden a la alteración física, distinguir la personalidad, así como en el mejoramiento de lo social forma un pilar relevante en las fases de acomodación que asume el joven. Asimismo, es importante las conductas que se observan puesto que en esta fase puede ocasionarse cualquier uso de sustancias psicoactivas, dada en consecuencias directas a la dependencia. (p.7).

Saravia, Gutiérrez y Frech (2014) enfatizan en la adolescencia, la cual es considerada como una fase importante donde los adolescentes deben atravesarla con los factores externos e internos para así ir configurando su personalidad, que se da por medio de las relaciones sociales, familiares y amigos que se relacionen con el individuo en esta etapa. Todo esto, se integra a un grupo de factores de riesgo y vulnerabilidad que tienen los jóvenes para caer en el uso de sustancias ilícitas, puesto que en su ambiente diario se da de manera casual el consumo por personas conocidas de los adolescentes. Además afecta la parte intrapersonal del joven en cuanto a la autonomía, independencia y amor propio. Puesto que, la identidad se da a través de las relaciones con sus padres y familias cercanas, las cuales pueden generar riesgos o protección para el uso de sustancias.

2.4 El adolescente y las tipologías familiares

López y Pinzón (2019) definen al factor familiar como elemento fundamental social, la cual se sujeta en el sector financiero, las fases de tiempo, comunitario o formativo en donde se desempeñan como individuos. Procede en grupos que están conformados por participantes interactuando con otros sistemas. Se debe estructura con dos individuos que vivan en un mismo hogar compartiendo algunas veces las prestaciones. (p.9).

Guillen y Guevara (2018) señalan que la familia determina un grupo que participan los padres y hermanos que conviven en un mismo espacio. Así mismo, crean vínculos para llegar a las metas propuestas ayudándose mutuamente; los participantes pueden incluir personas que no tengan consanguinidad con ellos, no obstante sean cercanos afectivamente por medio de las responsabilidades y virtudes, que puedan a largo plazo obtener las metas. (p.14).

González (2018) menciona que:

Es relevante la identificación de los tipos de familia, ya que todos los adolescentes provienen de un núcleo diferente. La familia se considera como un modelo no estático, según el tipo y grado de parentesco que tengan los integrantes de la familia. Es así que se inicia con la familia nuclear el cual es un tipo de familia que se constituye en su núcleo por sus padres y su descendencia. (p.21)

Por otra parte, cuando se trata de núcleos familiares constituidos por los abuelos maternos y paternos, tíos, primos, suegros, nueras, entre otros. De acuerdo a la familia compuesta está conformada por el papá o la mamá y pueden agregarse hijos adoptados e hijas (os) de su actualmente pareja con otro hombre.

López y Pinzón (2019) toman en cuenta cada uno de los individuos de una familia, enfocándose en los roles que deben y tienen derecho de desempeñar en su núcleo familiar para lograr los resultados de buenas relaciones entre ellos, manifestándose la afectividad, compartiendo los gastos dentro de la familia, relaciones sociales y el ámbito educativo para los hijos. Para lograr estas metas propuestas debe haber siempre dentro de los integrantes de la familia funciones

necesarias para satisfacer a cada uno de ellos y estar unidos en los momentos difíciles y buenos que se manifiestan a través de los años. (p.10).

Según Guillen y Guevara (2018) las fases de menores edad en la pubertad es considerada por diferentes escritores como la más difícil en el periodo dentro la familia. Se conoce como la fase importante, puesto que los integrantes de familia modifican la ubicación que tienen dentro de las interrelaciones familiares y los caminos se ven afectados por periodos que se dieron anteriormente. Además, dado a las investigaciones se confirma que la relación familiar se ve en gran parte afectada por los factores ambientales, emocional, el conjunto familiar, desconfianza y poca afectividad entre ellos. (p.15).

Aguilar (2017) hace referencia:

En que las características de un sistema funcional están estrechamente relacionadas con la estructura familiar, su nivel de comunicación, el bienestar familiar e individual. La organización de los subsistemas, la manera de resolver los problemas, nivel de flexibilidad, es decir, que el sistema se encuentre eficazmente funcionando tanto en estado de homeostasis o en situaciones de conflicto. (p.11)

Beltrán, Hernández, Arévalo, Martínez y Bermúdez (2015) se basan en que los jóvenes que pasan problemas a lo largo de su vida instauran relaciones problemática con los pares, debido que se encuentra dentro de la conducta mental y afectiva del adolescente. Así pue, Sigmund Freud nos habla que para los jóvenes es importante poder tener ese comportamiento diferente de los demás en cuanto poder establecer el amor con los padres pero a la vez odiarlos por no aceptar que ellos les permitan todo. (p.18, 19).

Por otra parte, Beltrán, Hernández, Arévalo, Martínez y Bermúdez (2015) mencionan:

Diversos estudios que han determinado que los adolescentes y jóvenes actúan por simple curiosidad, imitación, sentimiento de invulnerabilidad, rebeldía o afán de independecia. Muchos de ellos y ellas enfrentan el peligro de iniciarse en el consumo y posteriormente escalar a la adicción. Los adolescentes colocan la droga en el lugar que desea, por lo tanto, la acción de esta no depende solo de sus características como droga, sino de

lo que de ella se espera, de lo que buscan quienes la consumen y la suministran, y de lo que dicta el entorno. (p.19)

2.5 Teorías explícitas del consumo de sustancias psicoactivas

Según Avendaño (2015) presenta teorías que han tenido gran impacto en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, en las cuales se pueden generar estrategias concretas para la intervención preventiva, a continuación se destacará cada una de ellas.

Por otro lado, Avendaño (2015) manifiesta el Modelo de Desarrollo Social:

Hawkins, Catalano y Miller plantean que la conducta prosocial y la conducta problema se originan a través de los mismos procesos, ambos tipos de conducta dependerán de los vínculos que se establezcan con los entornos de socialización. Cuando el individuo se desarrolla en ambientes prosociales, el resultado será un comportamiento prosocial. Cuando se genera una fuerte vinculación con entornos antisociales, aparecerá un comportamiento antisocial. (p.21)

Además, los autores correspondientes hacen énfasis en las relaciones que tienen los adolescentes con sus familiares para así establecer conexiones o lazos con sus parientes cercanos, sin embargo si dentro del núcleo familiar se encuentra alguna persona que es consumidora ocasiona otras conductas del joven.

Romo (2016) menciona la Teoría del Clúster de Iguales:

En la teoría de Oetting y Beauvais, se plantea que la única variable con una influencia directa sobre la conducta desviada es la implicación con amigos consumidores. La Teoría menciona que existen una serie de variables que crean el “sustrato” para que el consumo aparezca. (p.21)

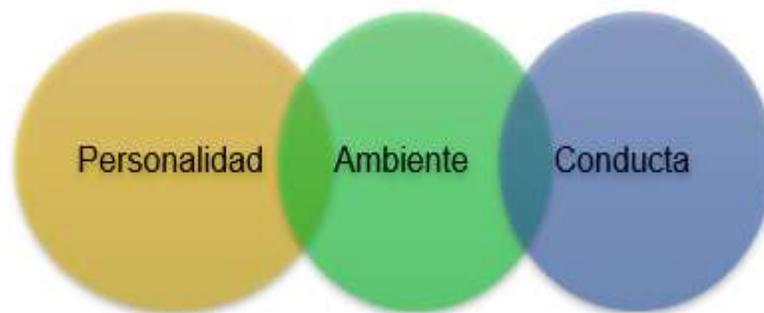
Asimismo, estos autores manifiestan que las diversas características que presentan los adolescentes en su entorno tales como; falta económica, disfunción familiar, el ámbito social y, también pueden autonomía, desconfianza de sí mismo, baja autoestima y conductas agresivas siendo factores que facilitan en consumo de sustancias.

Por otra parte, Avendaño (2015) presenta:

La teoría de la conducta problema fue formulada desde el área de la psicología social por Jessor y Jessor entre 1977 y 1980, para explicar el consumo de alcohol pero también ha tenido apoyo para el consumo abusivo de drogas, especialmente de la marihuana. (p.22)

Es importante mencionar que según los autores citados los problemas del consumo de sustancias por parte del individuo tienen mayor índice cuando el adolescente está propenso hacia conductas problemas. Siendo de esta manera que la persona está inquieta o tenga preocupaciones.

Por tanto, esta teoría se sustenta de esta forma:



Fuente: Elaborada por Cedeño, referencia (Jessor y Jessor, 1977).|

De acuerdo con Avendaño (2015) señala:

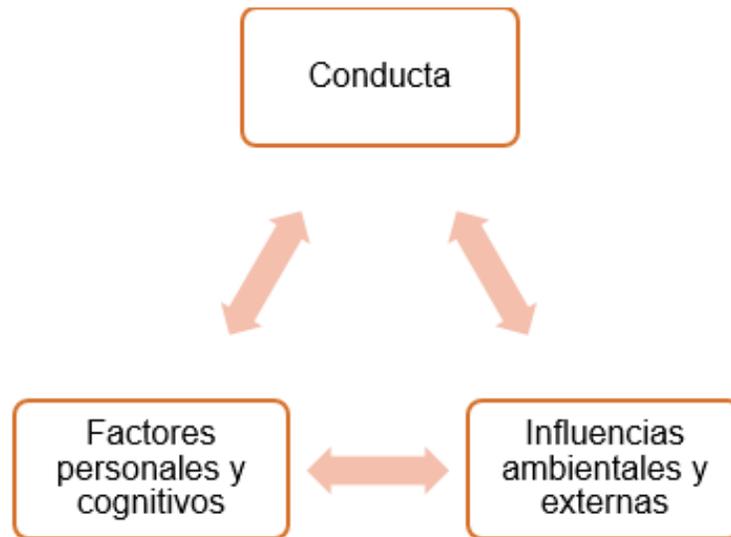
La teoría de la Acción Razonada Fishbein y Azjen, la teoría se centra en las influencias que, ya sea de manera directa y próxima, actúan sobre el consumo. De acuerdo con la teoría, dichas influencias provienen de expectativas, creencias, actitudes y, en general, variables relacionadas con la cognición social. (p.23)

Por tanto, la teoría presentada nos manifiesta que los individuos pueden caer en consumo de drogas por aquellas influencias que tienen en su medio ambiente que los rodea diariamente. Tienen importancia los amigos o amistades que el joven tenga en su círculo social y educativo. No obstante, el factor familiar es fundamental para los adolescentes.

Según Caro (2021) expresa que:

La teoría del aprendizaje social de Bandura en la actualidad es conocida como teoría cognitiva social, la cual es una de las más utilizadas dentro del campo de la drogodependencia. Dicha teoría psicológica se afirma en los

principios de aprendizaje, la persona, su cognición, analizando paralelamente los cambios de conductas que tienen que ver con el medio ambiente en que el joven o el ser humano se desarrollan. (p.18)



Fuente: Elaborada por Cedeño, referencia (Caro, 2021)

Dentro de la teoría mencionada se hace énfasis que los individuos aprenden por medio de fases del modelado y reforzamiento, asimismo por interacciones con demás factores individuales, familiares, sociales y ambientales. Por consiguiente, el joven empieza a practicarlo de la misma manera de aquellas amistades cercanas que lo hacen en su presencia, además estableciendo aceptación de los demás los adolescentes pueden introducirse dentro de las drogas.

En cuanto a, Sabogal (2020) comprende los patrones que se dan dentro del uso de sustancias conformando vínculos por medio del ambiente familiar, a través de la directriz del modelo solitario. (p.31).

Sabogal (2020) menciona:

El modelo solidario actúa como herramienta de reconstrucción y consolidación de vínculos que se han fluctuado en consecuencias de problemáticas provenientes del hogar, de este modo a partir de las pautas de consumo actúa como complemento ante la intervención de conductas problemáticas de consumo de SPA en niños, niñas y adolescentes, teniendo en cuenta que para el debido proceso de resignificación de cada

adolescente, la familia juega un papel fundamental como red de apoyo motivacional. (p.31, 32)

Referente al autor anterior, se destaca que se debe entender dicho modelo considerando herramientas de rendimiento para trabajar con situaciones de familias complejas y teniendo en cuenta la vulnerabilidad del individuo desde el ambiente familiar marcado por la inserción y vigilancias de las familias.

Luengo, Romero, Gómez, Guerra y Lence (2016) muestran los diversos modelos:

- El modelo del desarrollo social

Los autores del modelo intentan explícitamente organizar la evidencia disponible en torno a los factores de riesgo y a los factores de protección de la conducta desviada. El modelo pretende ser un esquema explicativo de diferentes tipos de conducta problemática, ubicando el foco de atención en el proceso de socialización. Uno de los puntos de partida de Hawkins y Catalano es que la conducta prosocial y la conducta problema se originan a través de los mismos procesos. (p.38)

Estos comportamientos necesitaran conexiones que constituyen con el ámbito social. Ya que, el sujeto tenga mayores conexiones con otras personas, pueda obtener conductas sociales positivas tomando en cuenta su motivación humanitaria. En cuanto, los sujetos mantengan vinculación con personas que tiene conductas antisociales, posiblemente ellos generen conductas antisociales a largo plazo.

De igual forma Luengo, Romero, Gómez, Guerra y Lence (2016) señalan que:

Para que se formen vínculos con cualquier entorno psicosocial deben darse una serie de condiciones. Un primer requisito es que el sujeto debe percibir oportunidades para interactuar e implicarse en ese medio social. En segundo lugar, el sujeto ha de interactuar con ese entorno, participando en sus actividades y en su dinámica. En tercer lugar, ha de tener habilidades y recursos personales para desarrollar esas interacciones. Finalmente, deberá percibir que la implicación con ese grupo social le supone algún tipo de recompensa o beneficio. (p.39)

Referente a lo mencionado del autor, se puede expresar que la forma social de los individuos se produce a lo largo de los años en periodos similares produciendo

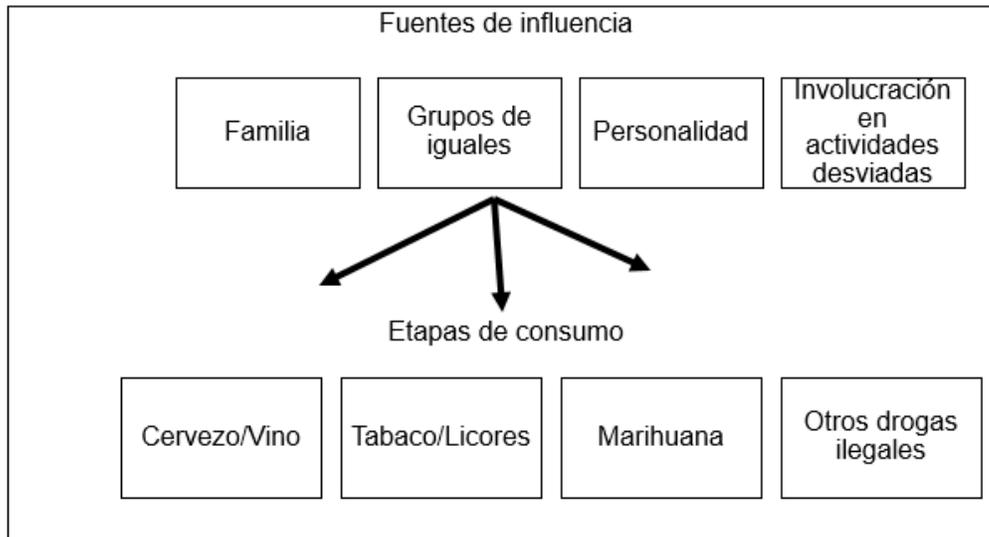
vínculos prosociales y conductas antisociales generando conductas desviadas con el pasar de los años.

Con respecto a Luengo, Romero, Gómez, Guerra y Lence (2016) plantean el modelo secuencial de Kandel “su característica más sobresaliente es la visión evolutiva del consumo; el modelo especifica cómo se va implicando el sujeto en el consumo desde los primeros contactos hasta el consumo de drogas ilegales” (p.46).

Las investigaciones realizadas por este autor llevan a estos autores acerca del uso de drogas creando modos secuenciales a través de diversas fases que lleve el sujeto en su vida. Por lo cual, los individuos atraviesan fases graduales, cuando los adolescentes se encuentren en tal fase, ya estos han pasado por los periodos anteriores.

Luengo, Romero, Gómez, Guerra y Lence (2016) hacen énfasis:

En el consumo problemático de drogas no aparece de un modo repentino, sino que se va desarrollando a lo largo de un proceso evolutivo, de tal modo que el consumo de ciertas drogas precede al consumo de otras. Concretamente, Kandel identifica cuatro etapas en el consumo. Primeramente aparecería el consumo de bebidas de baja graduación (cerveza, vino); el paso siguiente viene dado por el consumo de tabaco y/o de bebidas de alta graduación (licores); tras el consumo de drogas legales, aparece el consumo de cannabis y la cuarta etapa sería la implicación en otras drogas ilegales. (p.47).



Fuente: Elaboración por Cedeño, referencia (Kanbel, 1980)

Finalmente Luengo, Romero, Gómez, Guerra y Lence (2016) expresan que:

De algún modo, cada etapa de consumo es un “factor de riesgo” que favorece el paso a la siguiente, aunque no determina de forma inevitable ese avance. Un individuo que consume drogas legales tendrá una mayor probabilidad de llegar a consumir cannabis que un no consumidor; del mismo modo, un consumidor de cannabis tendrá mayores probabilidades de avanzar hacia otras drogas que un sujeto que únicamente consume drogas legales. (p.48)

CAPÍTULO III

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de investigación y tipo de estudio

La investigación expuesta tiene un diseño no experimental, ya que no se manipulan las variables establecidas, es así como se pueden estudiar tal cual cada una de ellas y se recopila todas las características propias de cada individuo.

El tipo de estudio es descriptivo, transversal, se busca conocer los factores psicosociales que presentan los adolescentes en la comunidad Guías Arriba, recogiendo la información necesaria en un tiempo determinado para posteriormente ser analizada.

3.2 Población

La población está constituida por 50 adolescentes en la comunidad Guías Arriba. Es una comunidad rural, ubicada en Calobre, Provincia de Veraguas, que se caracteriza por una unión entre los residentes, donde se trabaja en conjunto para el bienestar de dicha comunidad. Además, es una comunidad muy devota a las diversas iglesias que se encuentran y así mismo cuenta diferentes profesionales que colaboran para mejorar las vivencias y la paz en las familias.

3.2.1 Muestra

El tipo de muestra aplicada a esta investigación no probabilística por conveniencia, en la cual participaran 30 adolescentes de la comunidad de Guías Arriba.

3.3 Variables

Variable 1: Factores psicosociales

Definición conceptual: Los factores psicosociales son procesos que tiene el individuo de manera externa e interna que provoca un efecto en la vida cotidiana que presenta el sujeto en aspectos sociales y psicológicos. (Cedeño, 2021).

Definición operacional: En esta investigación se va a medir los factores psicosociales predisponentes tales como:

- Factores psicosociales.
- Inteligencia emocional
- Familiares
- Escolares
- Individuales
- Sociales

Variable 2: Consumo de sustancias psicoactivas

Definición conceptual: Menciona que el uso de drogas afectan de primera mano al centro neurálgico, puesto que modifican conductas psíquicas, la moral o corporal del individuo que consume, produciendo deterioro gravemente en el factor sanitario del adolescente. (Fernández, 2010).

Definición operacional: Se tomará en cuenta tres instrumentos en las cuales se podrá obtener información valiosa de los adolescentes:

- Inventario de Inteligencia Emocional de BarOn Ice: NA - Completo
- APGAR familiar
- Encuesta para adolescentes.

3.4 Instrumentos, técnicas de recolección de datos y/o materiales

Para los efectos de esta investigación, se validó con expertos el Inventario de Inteligencia Emocional de BarOn Ice: NA – Completo tipo Likert para medir diferentes destrezas o aptitudes formando los pilares principales del intelecto afectivo. Este inventario está conformado por sesenta ítems divididos en siete escalas.

Autores: Nellys Ugarriza Chávez, Liz Pajares del Aguila

Por otro se validó con expertos el cuestionario APGAR familiar que manifiesta como se da el funcionamiento familiar de un individuo, a través de diversas preguntas en las cuales se valoran las áreas de adaptación, comunicación, crecimiento, afecto y resolución de conflictos. Además fue validado para la investigación.

Autores: Miguel A Suarez Cuba, Matilde Alcalá Espinoza

Por ultimo está el Cuestionario para adolescentes, constituido por 10 preguntas, que están dirigidas al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, construido y validado para la investigación.

Autor: Mileydis Y. Cedeño

3.5 Procedimiento

Fase diagnóstica

- Se coordinó con el representante de la comunidad para conocer las estadísticas de adolescentes que se encuentran en está.
- A su vez, se conversó con el representante para una posible reunión en la Casa Comunal de la comunidad con todas las medidas de seguridad.

- Se coordinaron los permisos entre los padres de los adolescentes y la encargada de la investigación.
- Diseño y validación de los instrumentos con los profesionales idóneos.

Fase de evaluación

- Diseño y validación de la propuesta de intervención.
- Coordinación y programación de sesiones de intervención para los instrumentos.

Fases de análisis de resultados

- Análisis de los resultados de los instrumentos aplicados.
- Conclusiones y recomendaciones.
- Informe final y sustentación.

CAPÍTULO IV

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 Análisis de los resultados del Inventario de inteligencia emocional de BarOn ICE: NA forma completa.

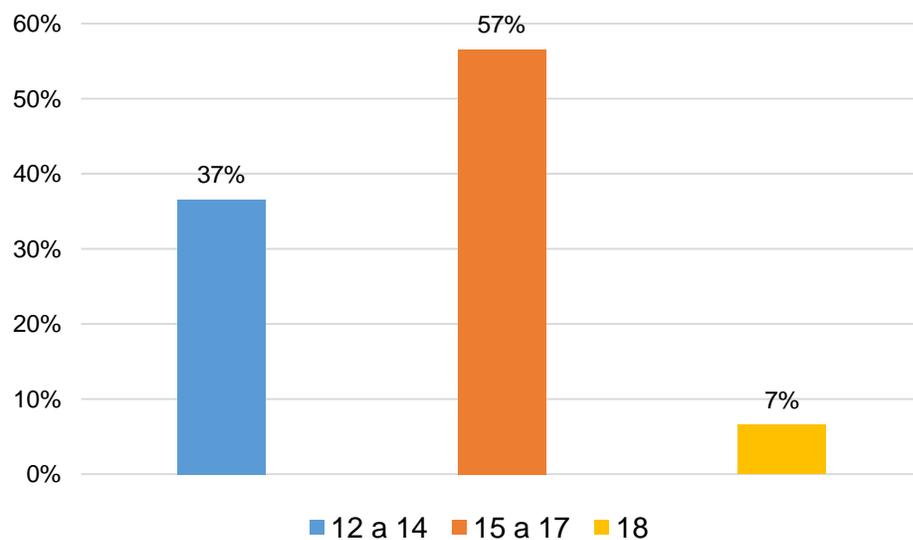
- Datos generales:

Tabla N°1. Grupos de edad de los adolescentes.

| Grupos de edad | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|----------------|------------|----------------|
| 12 a 14 | 11 | 37% |
| 15 a 17 | 17 | 57% |
| 18 | 2 | 7% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°1. Grupos de edad de los adolescentes.



Fuente: Tabla N°1

La información recolectada, relacionada con el sexo y grupos de edad, revela que (17) adolescentes, que representan 56.6% de la muestra de estudio, son varones

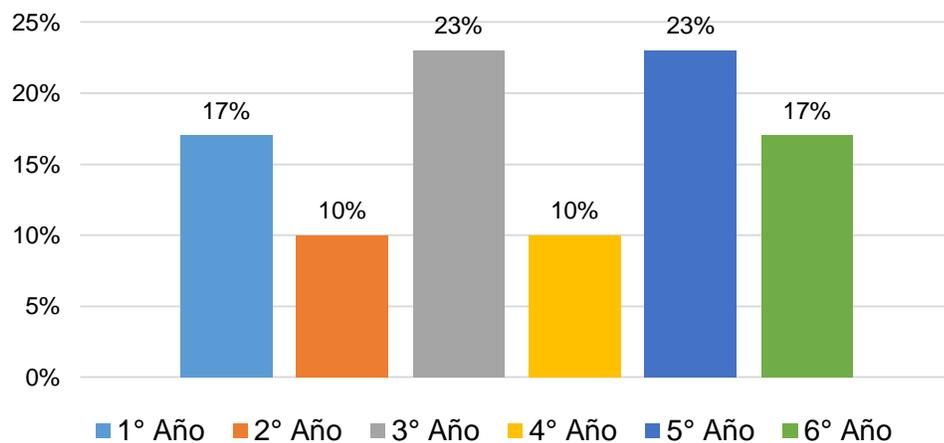
y están entre las edades de 15 a 17 años; mientras que el 36.6% (3) de los adolescentes tienen edades comprendidas entre 12 a 14 años, y para finalizar el 6.6% (2) adolescentes se encuentran en las edades de 18 años. Así que poseen capacidad suficiente para poder contestar de una manera eficaz y elocuente cada uno de los ítems expuestos en los instrumentos aplicados.

Tabla N°2. Grado y gestión de los adolescentes.

| Grado | Estatad | Particular | Total | Porcentaje (%) |
|--------|---------|------------|-------|----------------|
| 1° Año | 5 | 0 | 5 | 17% |
| 2° Año | 3 | 0 | 3 | 10% |
| 3° Año | 7 | 0 | 7 | 23% |
| 4° Año | 3 | 0 | 3 | 10% |
| 5° Año | 7 | 0 | 7 | 23% |
| 6° Año | 5 | 0 | 5 | 17% |
| Total | 30 | 0 | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°2. Grado y gestión de los adolescentes.



Fuente: Tabla N°2

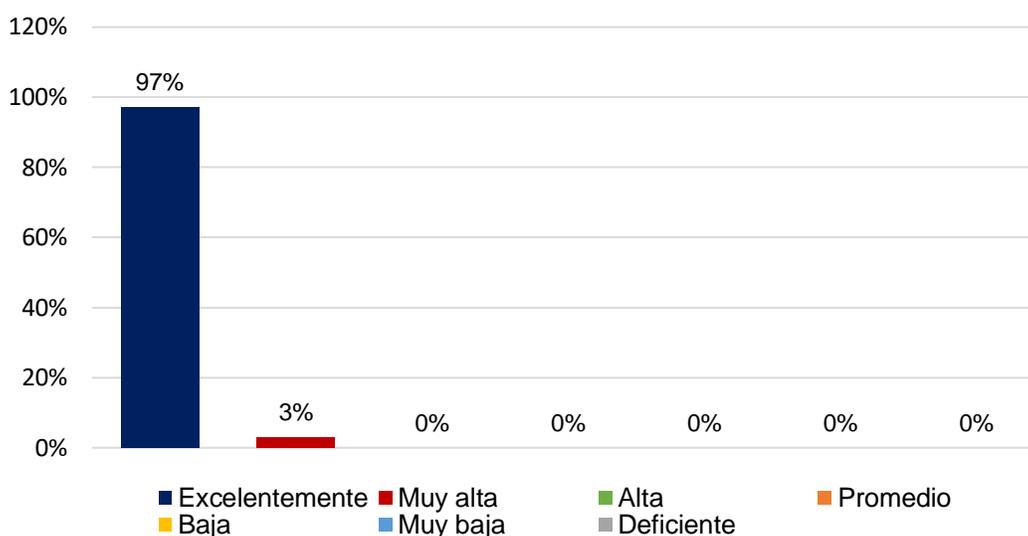
Se determina que el 17% (5) de los adolescentes encuestados se encuentran en primer año de secundaria en escuela estatal del país; además, el 10% (3) en segundo año de secundaria en escuela estatal del país; un 23% (7) en tercer año de secundaria en escuela estatal del país; un 10% (3) en cuarto año de media en escuela estatal. Por otra parte, se encuentra 23% (7) adolescentes en quinto año de media en escuela estatal y el 17% (5) adolescentes se encuentran en sexto año de media en escuela estatal. Por lo tanto, se describe que la totalidad de las muestras están en escuelas estatales y la mayoría de los adolescentes de la muestra están en los años escolares de tercer año de secundaria y quinto año de media son predominantes antes los demás grados.

Tabla N°3. Escala Cociente emocional total.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 29 | 97% |
| 120 a 129 | Muy alta | 1 | 3% |
| 110 a 119 | Alta | 0 | 0% |
| 90 a 109 | Promedio | 0 | 0% |
| 80 a 89 | Baja | 0 | 0% |
| 70 a 79 | Muy baja | 0 | 0% |
| 69 y menos | Deficiente | 0 | 0% |
| Total | | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°3. Escala Cociente emocional total.



Fuente: Tabla N°3

De acuerdo con los resultados se muestra que el 96.7% (29) de los adolescentes cuentan con una capacidad emocional y atípica, excelentemente desarrollada. Es decir, que son adolescentes que pueden enfrentar demandas diarias que se encuentran en su entorno ya sea social, escolar o familiar; además, son personas felices. Por lo tanto, dentro de los resultados pude encontrar el 3.3% (1) adolescente con una capacidad emocional y atípica muy alta, es decir muy bien desarrollada, nos manifiesta que este adolescente puede enfrentar situaciones en sus entornos sociales, escolares o familiares de igual forma que los demás adolescentes encuestados. El resto de los rangos muestran un 0%, el cual indica que no se obtuvieron respuestas.

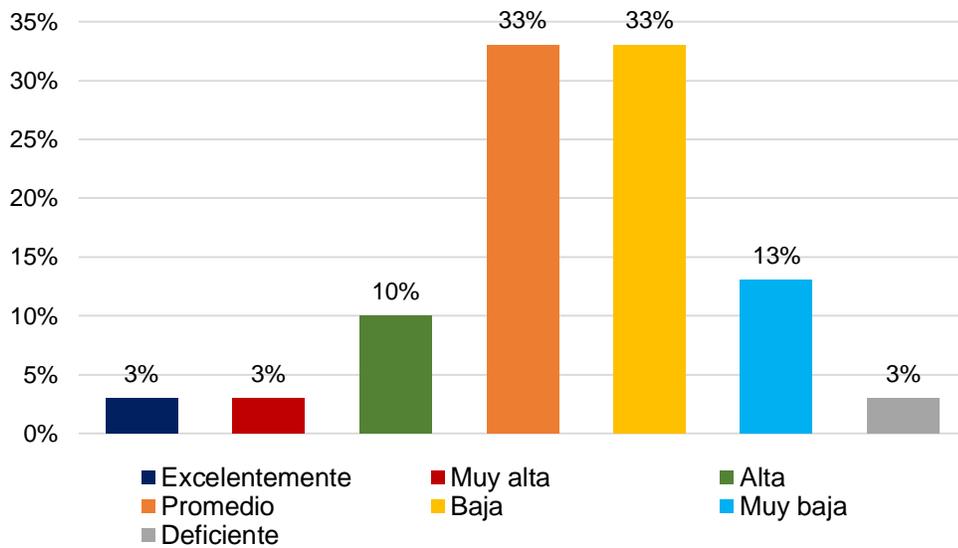
Tabla N°4. Escala Intrapersonal.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|-----------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 1 | 3% |
| 120 a 129 | Muy alta | 1 | 3% |
| 110 a 119 | Alta | 3 | 10% |
| 90 a 109 | Promedio | 10 | 33% |

| | | | |
|------------|------------|----|------|
| 80 a 89 | Baja | 10 | 33% |
| 70 a 79 | Muy baja | 4 | 13% |
| 69 y menos | Deficiente | 1 | 3% |
| Total | | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°4. Escala Intrapersonal.



Fuente: Tabla N°4

De acuerdo con los resultados, el 3% (1) de los adolescentes se encuentra con un valor entre (130 y más) con una capacidad emocional y social atípica, excelentemente desarrollada. Por lo tanto, el adolescente cuenta con habilidades para comprender sentimientos y emociones, así mismo poder expresarlos. Por otro lado, el 3% (1) está ubicado entre (120 a 129) manifiesta una capacidad emocional y social atípica muy alta, muy bien desarrollada, es decir que el adolescente tendrá la facilidad de poder comprender sus emociones y poder expresar sus sentimientos y necesidades.

De igual forma el 10% (3) marca valores entre (110 a 119), la cual muestran una capacidad emocional y social atípica alta, bien desarrollada. Los adolescentes podrán comprender sus emociones y expresar sus sentimientos y necesidades.

Adicional, se encuentra el 33% (10) con valores entre (90 a 109); manifiestan una capacidad emocional y social atípica promedio. Por consiguiente, los adolescentes se les dificultarán comprender emociones y, también expresar sus sentimientos y necesidades.

De otra manera, el 33% (10) con valores comprendidos entre (80 a 89) expresa una capacidad emocional y social atípica baja, mal desarrollada. Por lo que necesita mejorarse, los adolescentes presentaran dificultades considerables al comprender sus emociones y expresar sus sentimientos y necesidades.

Igualmente, el 13% (4) con valores entre (70 a 79) manifiesta capacidad emocional y social atípica muy baja y necesita mejorarse considerablemente. Por tanto, tendrán mayor dificultad en comprender sus emociones y expresar sus sentimientos y necesidades.

De forma similar el 3% (1) con un valor entre (69 y menos) muestra una capacidad emocional y social atípica deficiente, donde se encuentra un nivel de desarrollo marcadamente bajo. Es decir, que a este adolescente se le dificultará con gran cantidad el poder comprender sus emociones y expresar sus sentimientos y necesidades.

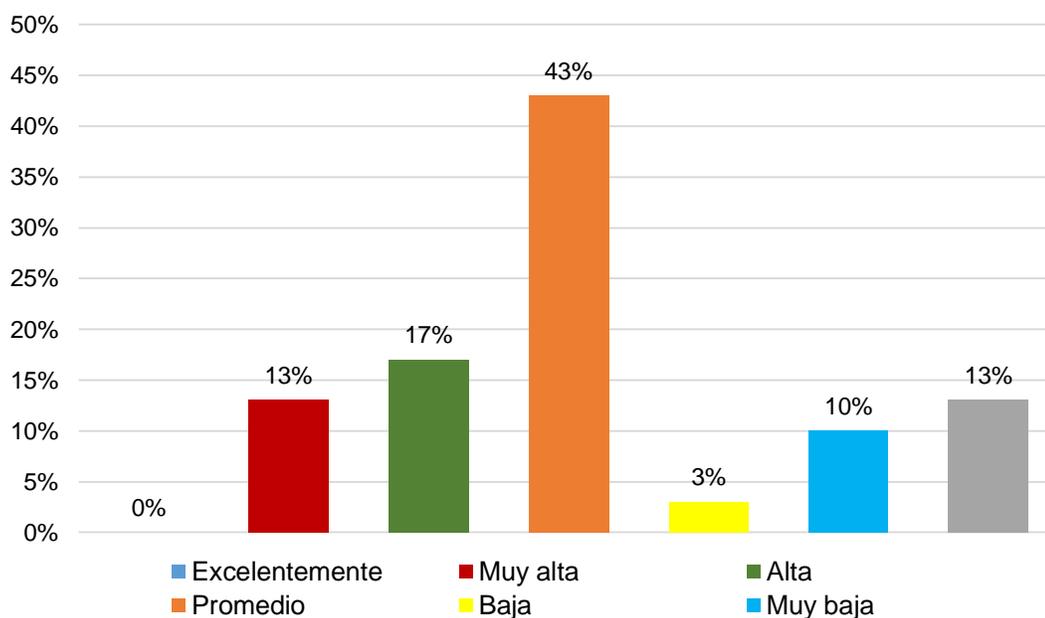
En general, los rangos que se destacaron entre los adolescentes fue la capacidad emocional y social atípica promedio y mal desarrollada, seguidamente por la capacidad emocional y atípica muy baja. Posteriormente, se encuentra la capacidad emocional y social atípica bien desarrollada. Finalmente, están las capacidades emocionales y sociales atípicas excelentemente desarrolla y deficiente, con un adolescente cada una. Por consiguiente, los adolescentes necesitan énfasis en la parte intrapersonal, para que puedan comprender sus emociones, expresar sus sentimientos y necesidades de sus ámbitos.

Tabla N°5. Escala Interpersonal.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 0 | 0% |
| 120 a 129 | Muy alta | 4 | 13% |
| 110 a 119 | Alta | 5 | 17% |
| 90 a 109 | Promedio | 13 | 43% |
| 80 a 89 | Baja | 1 | 3% |
| 70 a 79 | Muy baja | 3 | 10% |
| 69 y menos | Deficiente | 4 | 13% |
| Total | | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°5. Escala Interpersonal.



Fuente: Tabla N°5

Se aprecia en la gráfica N°5 los siguientes resultados: el 13% (4) de adolescentes manifiesta valores entre (120 a 129), los cuales cuentan con capacidades emocionales y sociales atípicas muy altas, muy bien desarrolladas. Es decir, que los adolescentes mantienen relaciones interpersonales satisfactorias. Tienen capacidad para la escucha activa, cuentan con habilidades para poder entender o considerar lo afectivo de la otra persona.

De acuerdo con el 17% (5) se encuentra en un rango de (110 a 119) y cuenta con capacidades emocionales y sociales atípicas alta, bien desarrolladas, por lo tanto, mantienen relaciones interpersonales satisfactorias. Tienen capacidad para la escucha activa y son capaces de comprender y apreciar los sentimientos de los demás.

Por otro lado, el 43% (13) cuenta con valores comprendidos entre (90 a 109) y muestran capacidades emocionales y sociales atípicas promedio. Los adolescentes pueden mostrar dificultades al mantener relaciones interpersonales, capacidad para la escucha activa y poder comprender y apreciar los sentimientos de los demás.

Por otra parte, el 3% (1) está en el rango de (80 a 90) con una capacidad emocional y social atípica baja, mal desarrollada, en la cual necesita mejorarse. Por consiguiente, tiene dificultad para mantener relaciones interpersonales, en la escucha activa y en la parte de comprender y apreciar los sentimientos de los demás.

De forma similar, el 10% (3) con valores entre (70 a 79) mostrando así capacidades emocionales y sociales atípicas muy baja, donde se necesita mejorarse considerablemente. Por lo tanto, tendrán dificultades marcadas para mantener relaciones interpersonales. Igualmente, en la escucha activa y poder comprender y apreciar los sentimientos de los demás.

Por su parte, el 13% (4) de los adolescentes muestran valores entre (69 y menos) manifestando capacidades emocionales y sociales atípicas deficiente, mostrando

el nivel de desarrollo marcadamente bajo. En consecuencia, tendrán mayor dificultad mantener relaciones interpersonales. Además, dificultades en la escucha activa y poder comprender y apreciar los sentimientos de las otras personas.

De este modo, el rango más destacado fue el de (90 a 109), los cuales muestran una capacidad emocional y social atípica promedio, seguidamente por el rango de (110 a 120) con capacidades emocionales y sociales atípicas bien desarrolladas. Posteriormente, está el rango de (120 a 129) que muestran capacidades emocionales y sociales atípicas muy bien desarrolladas, así mismo está el rango de (70 a 79) con capacidades emocionales y sociales atípicas muy bajas y el rango entre (69 y menos) con capacidades emocionales y sociales atípicas deficientes. Es importante destacar que el rango de (130 y más) no obtuvo ninguna valoración entre los adolescentes encuestados.

En general, se pudo observar en los resultados que la mayor parte de los adolescentes en las capacidades emocionales y sociales atípicas, carecen de relaciones interpersonales, al igual que establecer empatía con los demás, adicional de falta de responsabilidad social como miembro constructivo de un grupo social.

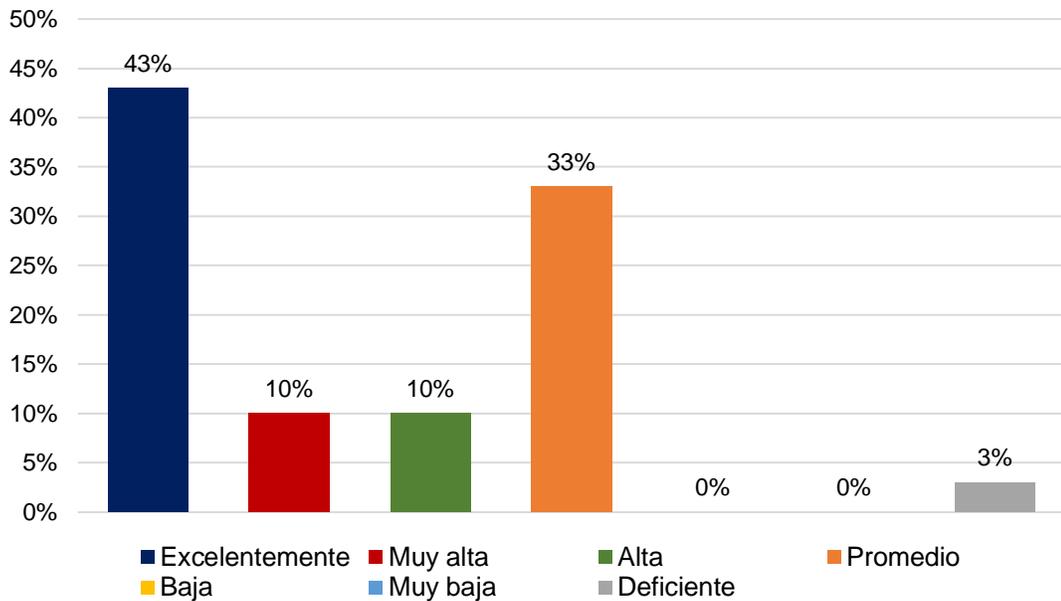
Tabla N°6. Escala Manejo de estrés.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 13 | 43% |
| 120 a 129 | Muy alta | 3 | 10% |
| 110 a 119 | Alta | 3 | 10% |
| 90 a 109 | Promedio | 10 | 33% |
| 80 a 89 | Baja | 0 | 0% |
| 70 a 79 | Muy baja | 0 | 0% |
| 69 y menos | Deficiente | 1 | 3% |

| | | | |
|-------|--|----|------|
| Total | | 30 | 100% |
|-------|--|----|------|

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°6. Escala Manejo de estrés.



Fuente: Tabla N. °7

De acuerdo con los resultados el 43% (13) muestra valores comprendidos entre (130 y más), cuentan con capacidades emocionales y sociales atípicas excelentemente desarrolladas. Por lo tanto son adolescentes calmados y pueden trabajar bien bajo presión, suelen ser rara vez impulsivos y pueden responder usualmente a eventos estresantes sin estallidos emocional.

Con respecto al 10% (3) se encuentra en el rango de (120 a 129) en la cual muestran una capacidad emocional y social atípica muy alta, muy bien desarrollada. Es decir que, de igual forma son calmados y pueden trabajar bien bajo presión, suelen ser rara vez impulsivos y pueden responder usualmente a eventos estresantes sin estallidos emocionales.

En los resultados de los adolescentes el 10% (3) muestra valores entre (110 a 119) manifestando capacidades emocionales y sociales atípicas altas, bien

desarrolladas. Por consiguiente, los adolescentes son calmados y pueden trabajar bajo presión, suelen ser rara vez impulsivos y pueden responder usualmente a eventos estresantes sin estallidos emocional.

Por otra parte, el 33% (10), adolescentes tienen valores entre (90 a 109) mostrando capacidades emocionales y sociales atípicas promedio. Por lo que, se les puede dificultar estar calmados y trabajar bajo presión. Además, pueden ser impulsivos y responder a eventos estresante con estallidos emocionales.

Por otro lado, el 3% (1) muestra un valor comprendido entre (69 y menos) con capacidad emocional y social atípica deficiente, en la cual necesita mejorarse considerablemente, es decir que tiene dificultad al estar calmado y trabajar bajo presión. Asimismo, ser impulsivo y responder a eventos estresantes con estallidos emocionales.

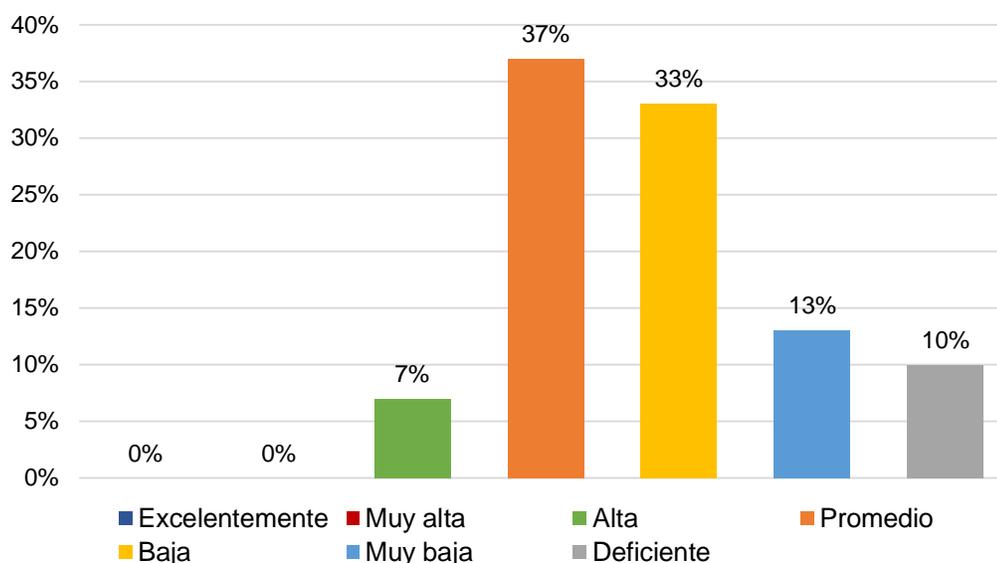
Cabe resaltar que el rango de (80 a 89) no se encontró ninguna valoración por parte de los adolescentes. Es así como de acuerdo con los resultados obtenidos se muestran capacidades emocionales y sociales atípicas donde son considerables; sin embargo, se puede mejorar en la parte de control de impulsos.

Tabla N° 7. Escala Adaptabilidad.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 0 | 0% |
| 120 a 129 | Muy alta | 0 | 0% |
| 110 a 119 | Alta | 2 | 7% |
| 90 a 109 | Promedio | 11 | 37% |
| 80 a 89 | Baja | 10 | 33% |
| 70 a 79 | Muy baja | 4 | 13% |
| 69 y menos | Deficiente | 3 | 10% |
| Total | | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°7. Escala Adaptabilidad.



Fuente: Tabla N°7

En lo relacionado a los resultados obtenidos un 7% (2) está en un rango de (110 a 119) muestran capacidades emocionales y sociales atípicas alta, bien desarrolladas. Por lo tanto, pueden adaptarse fácilmente a cambios, suelen ser reales o certeros y pueden encontrar áreas positivas al estar en cualquier problema.

El 37% (11) de los adolescentes se encuentran con valores comprendidos entre (90 a 109), los cuales cuentan con capacidades emocionales y sociales atípicas promedio. Por consiguiente, suelen ser adolescentes con dificultad en la flexibilidad, realistas y efectivos en el manejo de cambios y, además pueden presentar dificultad en hallar modos positivos al enfrentar cualquier problema.

De acuerdo con los resultados el 33% (10) adolescentes encuestados cuentan con valores entre el rango de (80 a 89) y manifiestan capacidades emocionales y sociales atípicas baja, mal desarrolladas, que necesitan mejorarse. Por ende, los adolescentes tienen dificultad en la flexibilidad, al ser realistas y efectivos en el manejo de cambios, presentan dificultad en hallar modos positivos al enfrentar cualquier problema.

Los resultados muestran que el 13% (4) de los adolescentes encuestados se encuentran en un rango de (70 a 79) manifestando capacidades emocionales y sociales atípicas muy bajas, necesita mejorarse considerablemente. Estos adolescentes muestran dificultad considerable en la flexibilidad, al ser realista y efectivos en el manejo de cambios y, además presentan gran dificultad en hallar modos positivos al enfrentar cualquier problema.

Tomando en cuenta los resultados el 10% (3), adolescentes marcan un rango entre (69 y menos) mostrando capacidades emocionales y sociales atípicas deficiente, que necesitan mejorarse considerablemente. Es decir, los adolescentes no cuentan con flexibilidad, no son realistas y efectivos en el manejo de cambios y, no encuentran modos positivos al enfrentar cualquier problema.

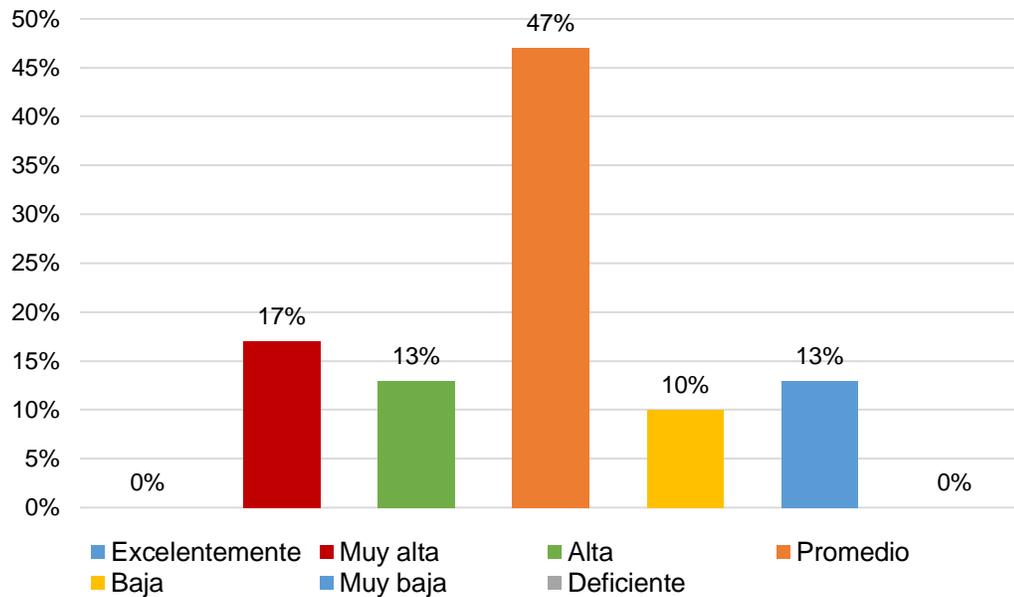
En los rangos no se encontraron ninguna valoración por parte de los adolescentes son (130 y más) y (120 a 129). En general, los datos obtenidos muestran que los adolescentes tengan dificultades al adecuarse a las exigencias del entorno, evaluando y enfrentando de manera efectiva las situaciones problemáticas.

Tabla N°8. Escala estado de Ánimo.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 0 | 0% |
| 120 a 129 | Muy alta | 5 | 17% |
| 110 a 119 | Alta | 4 | 13% |
| 90 a 109 | Promedio | 14 | 47% |
| 80 a 89 | Baja | 3 | 10% |
| 70 a 79 | Muy baja | 4 | 13% |
| 69 y menos | Deficiente | 0 | 0% |
| Total | | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°8. Escala estado de Ánimo.



Fuente: Tabla N° 8

En los resultados obtenidos el 17% (5) de los adolescentes encuestados se mantiene en un rango de (120 a 129) con capacidades emocionales y sociales atípicas muy alta, muy bien desarrolladas. En la cual se manifiesta que son adolescentes optimistas, tienen una apreciación positiva sobre las cosas o eventos y es particularmente placenteros estar con ellos.

Con respecto de los adolescentes encuestados el 13% (4) muestra valores entre (110 a 119) manifestando capacidades emocionales y sociales atípicas alta, bien desarrolladas, por tanto, estos adolescentes son optimistas y tienen una apreciación positiva sobre las cosas o eventos y es particularmente placenteros estar con ellos.

De acuerdo con el estudio, el 47% (14) de adolescentes se mantienen en valores comprendidos entre (90 a 109) mostrando así capacidades emocionales y sociales atípicas promedio. Por lo tanto, son pesimistas, pueden tener en ciertas ocasiones apreciaciones negativas sobre las cosas o eventos y puede no ser placentero estar con ellos.

Los resultados obtenidos indican que el 10% (3) de los adolescentes encuestados están ubicados en el rango de (80 a 89) y manifiestan capacidades emocionales y sociales atípicas baja, mal desarrolladas que necesitan mejorarse. Por consiguiente, estos adolescentes suelen ser pesimistas y tienen apreciaciones negativas sobre las cosas o eventos. Además, no suele ser placenteros estar con ellos.

Tomando en cuenta los resultados del 13% (4), los adolescentes se encuentran en un rango de (70 a 79) mostrando capacidades emocionales y sociales atípicas muy baja, donde necesita mejorarse considerablemente. Por tanto, se consideran pesimistas, tienen apreciaciones negativas sobre las cosas o eventos y no es placenteros estar con ellos.

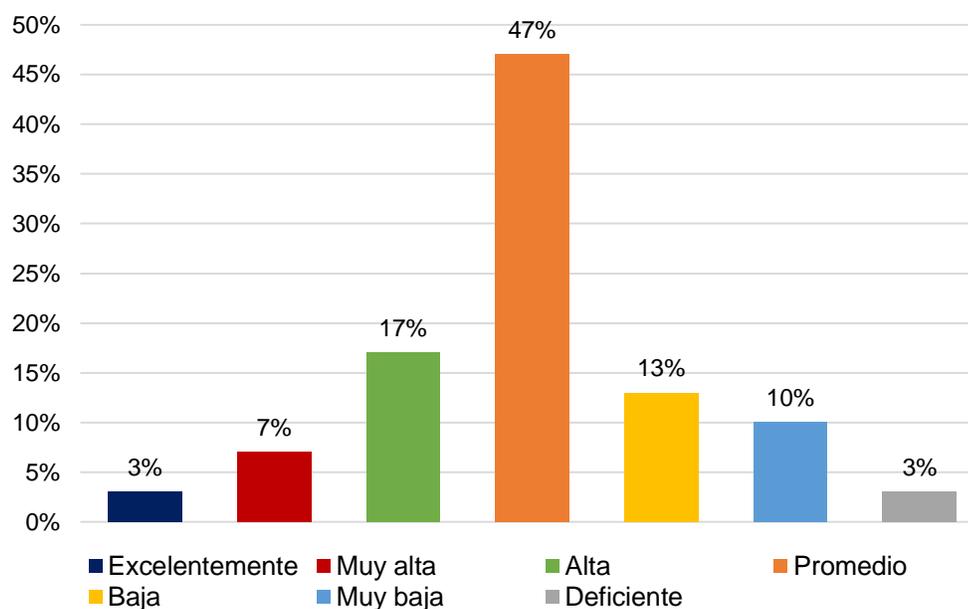
De forma general, se pudo observar que los adolescentes no cuentan con todas las capacidades para disfrutar la vida, algunos todavía no cuentan con esa perspectiva de su futuro y sentirse contenta en general. Además, se puede hacer énfasis en el optimismo, suelen tener dificultad al mantener una actitud positiva a pesar de las adversidades y los sentimientos negativos.

Tabla N°9. Escala Impresión positiva.

| Rangos | Interpretación | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|
| 130 y más | Excelentemente desarrollada | 1 | 3% |
| 120 a 129 | Muy alta | 2 | 7% |
| 110 a 119 | Alta | 5 | 17% |
| 90 a 109 | Promedio | 14 | 47% |
| 80 a 89 | Baja | 4 | 13% |
| 70 a 79 | Muy baja | 3 | 10% |
| 69 y menos | Deficiente | 1 | 3% |
| Total | | 30 | 100% |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N°9. Escala Impresión positiva.



Fuente: Tabla N°9

Tomando en cuenta los resultados obtenidos el 3% (1) de los adolescentes encuestados está en el rango (130 y más) mostrando capacidad emocional y social atípicas excelentemente desarrolladas. Es así como los adolescentes intentan crear una impresión excesivamente positiva de sí.

De acuerdo con los resultados el 7% (2) de los adolescentes cuentan con valores entre (120 a 129) y manifiestan capacidades emocionales y sociales atípicas muy alta, muy bien desarrolladas. Por lo tanto, intentan crear una impresión excesivamente positiva de sí misma.

El 17% (5), adolescentes están en los valores comprendidos entre (110 a 119) con capacidades emocionales y sociales atípicas alta, bien desarrollada, por lo que respecta a los resultados los adolescentes intentan crear una impresión excesivamente positiva de sí misma.

Asimismo, el 47% (14) de los adolescentes encuestados se encuentran en un rango entre (90 a 109) muestran capacidades emocionales y sociales atípicas

promedio. Por consiguiente, se les dificultad crear una impresión excesivamente positiva de sí misma.

Con respecto al 13% (4), adolescentes manifiestan valores entre (80 a 89) con capacidades emocionales y sociales atípicas baja, mal desarrolladas, la cual necesita mejorarse. Por tanto, tienen dificultad de crear una impresión excesivamente positiva de sí misma.

Los resultados muestran un 10% (3) de los adolescentes encuestados con valores comprendidos entre (70 a 79) con capacidades emocionales y sociales atípicas muy baja, necesita mejorarse considerablemente. Es decir, que los adolescentes mantienen dificultad en intentar crear una impresión excesivamente positiva de sí misma.

De forma similar, el 3% (1) adolescente manifiesta un valor entre (69 y menos) con capacidad emocional y social atípica deficiente, el nivel de desarrollo marcadamente bajo. Por consiguiente, estos adolescentes no crean impresión excesivamente positiva de sí misma. En general, los adolescentes manifiestan una impresión de manera considerable positivamente de sí mismos.

4.1.1 Resultados de factores psicosociales predisponentes en adolescentes no consumidores

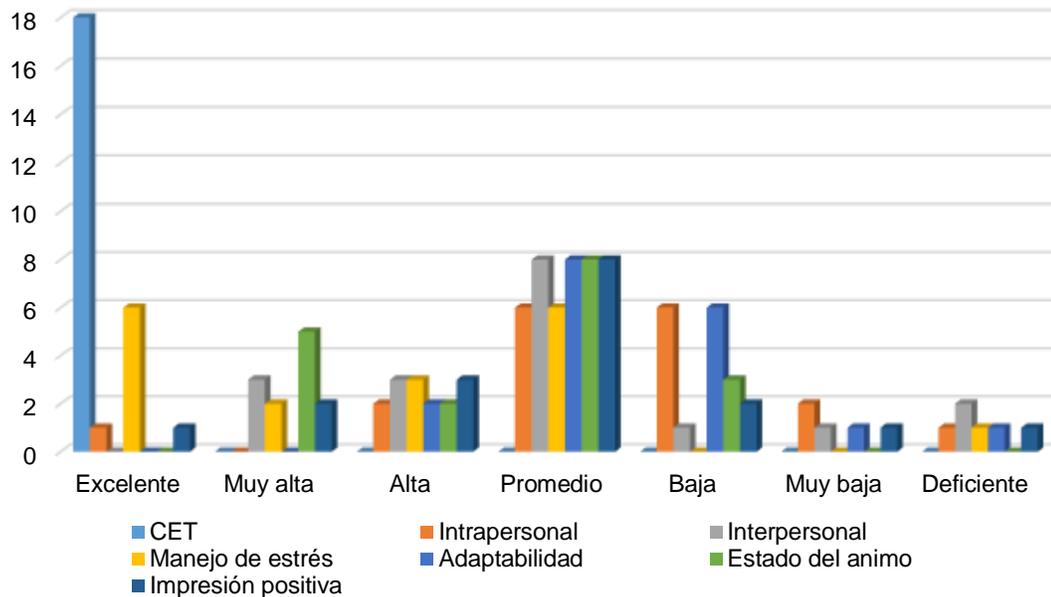
Tabla N°10. Diferencia de los factores psicosociales predisponentes en adolescentes no consumidores de la comunidad de Guías Arriba.

| Escala | Rangos | | | | | | |
|---------------|----------------|----------|------|----------|------|----------|------------|
| | Excelentemente | Muy alta | Alta | Promedio | Baja | Muy baja | Deficiente |
| CET | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Intrapersonal | 1 | 0 | 2 | 6 | 6 | 2 | 1 |
| Interpersonal | 0 | 3 | 3 | 8 | 1 | 1 | 2 |

| | | | | | | | |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Manejo de estrés | 6 | 2 | 3 | 6 | 0 | 0 | 1 |
| Adaptabilidad | 0 | 0 | 2 | 8 | 6 | 1 | 1 |
| Estado del animo | 0 | 5 | 2 | 8 | 3 | 0 | 0 |
| Impresión positiva | 1 | 2 | 3 | 8 | 2 | 1 | 1 |

Fuente: Inventario de BarOn ICE: NA realizado a los adolescentes, por Cedeño (2021).

Gráfica N. °10. Diferencia de los factores psicosociales predisponentes en adolescentes no consumidores de la comunidad de Guías Arriba.



Fuente: Tabla N°10

De acuerdo con los resultados obtenidos respecto a los factores psicosociales predisponentes de los adolescentes no consumidores, se logra observar que estos jóvenes a diferencia de los adolescentes consumidores, sus factores estudiados se encuentran en un rango de promedio en la cual el desempeño de

cada uno de ellos se puede realizar de manera usual en los diversos ámbitos educativos, familiares y sociales.

Los adolescentes se destacan con relaciones interpersonales, en la cual hay un desarrollo integral como persona; además, establecen buena comunicación con sus pares siendo así de importancia en las emociones y expresiones. Otro de los factores más destacables es la impresión positiva que tiene cada uno, los adolescentes tienen su imagen y logran comprenderse tal y como se perciben. Los demás factores psicosociales muestran que los adolescentes pueden tener cambios considerables, que cuentan con inteligencia emocionales bien desarrolladas donde tendrán capacidades emocionales propias y podrán manejarlas todo esto será de utilidad y permanecerá hasta su vida adulta.

Análisis de los resultados del Cuestionario APGAR familiar

Tabla N°11. Satisfacción que recibe por sus familiares frente un problema o necesidad.

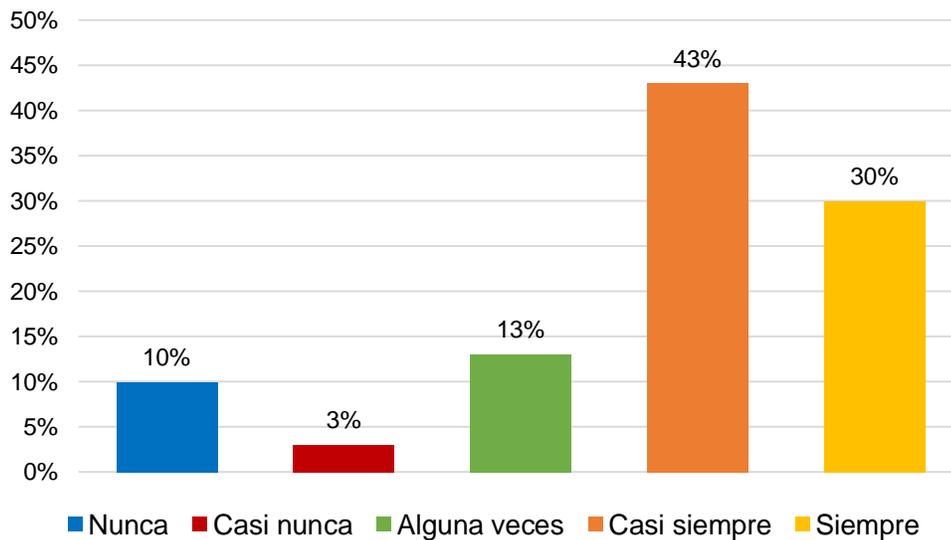
| Ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 3 | 10% |
| Casi nunca | 1 | 3% |
| Alguna veces | 4 | 13% |
| Casi siempre | 13 | 43% |
| Siempre | 9 | 30% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

En lo relacionado al reactivo: la respuesta a esta interrogante fue la siguiente: el 10% (3) de los adolescentes puntualiza que “Nunca” les satisface la ayuda que reciben por parte de su familia cuando se les presenta un problema o necesidad; el 3,3% (1) opinó que “Casi nunca” le satisface la ayuda que reciben por parte de su familia frente a un problema o necesidad. La opción “Algunas veces” dio como resultado un 13,3% (4), les satisface la ayuda que reciben por parte de su familia

frente a un problema o necesidad; el 43,3% (13) opinó que “Casi siempre” les satisfacen la ayuda que reciben por parte de su familia frente a un problema o necesidad y el 30% (9) manifiesta que “Siempre” les satisface la ayuda que recibe por parte de su familia frente a un problema o necesidad.

Gráfica N°11. Satisfacción que recibe por sus familiares frente un problema o necesidad.



Fuente: Tabla N°11

Es visible que la participación de la familia en los problemas o necesidades de los adolescentes son de manera considerable, ya que de acuerdo con los resultados los adolescentes cuentan con la mayor parte de la ayuda de su familia ante cualquier situación que se le presente al adolescente.

Tabla N°12. Satisfacción dentro de la familia acerca de compartir y la comunicación.

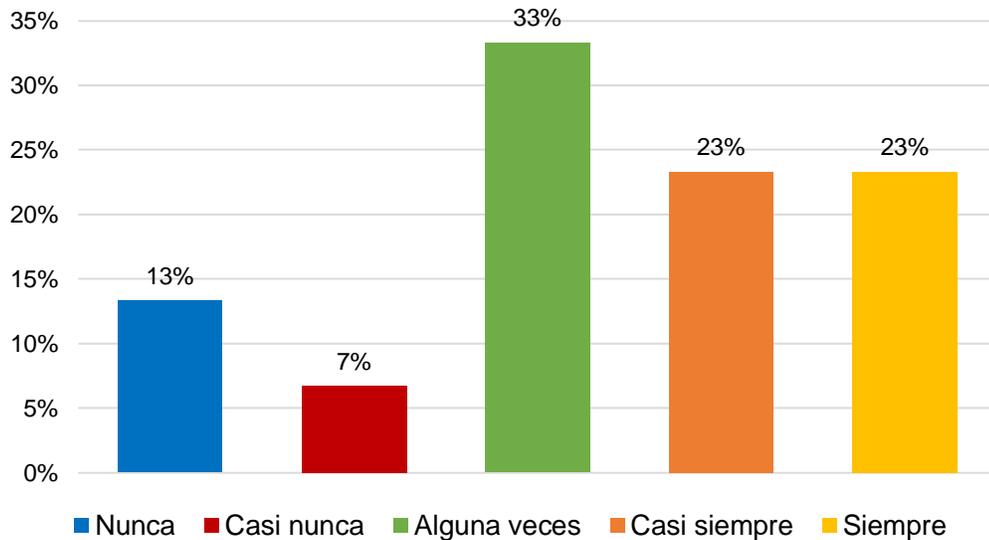
| Ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 4 | 13% |
| Casi nunca | 2 | 7% |
| Alguna veces | 10 | 33% |

| | | |
|--------------|----|------|
| Casi siempre | 7 | 23% |
| Siempre | 7 | 23% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

En cuanto al reactivo las respuestas a estos ítems señalan lo siguiente: en cuanto a “Nunca” dio como resultado un 13.3% (4) le satisface cómo en la familia pueden hablar y compartir sus problemas; el 6.7% (2) opinó que “Casi nunca” le satisface cómo en la familia pueden hablar y compartir sus problemas. De acuerdo con 33.3% (10) señaló que “Algunas veces” le satisface cómo en la familia pueden hablar y compartir sus problemas y el resto de las opciones como “Casi siempre” y la opción “Siempre” con un 23.3% (7) le satisface cómo en la familia pueden hablar y compartir sus problemas respectivamente.

Gráfica N°12. Satisfacción dentro de la familia acerca de compartir y la comunicación.



Fuente: Tabla N°12

De acuerdo con los resultados se puede observar la falta de comunicación por parte de los padres hacia a sus hijos sobre los problemas que tengan los

adolescentes en su diario vivir. Además, se puede identificar una gran cantidad de adolescentes que sus padres mantienen buena comunicación entre ambos.

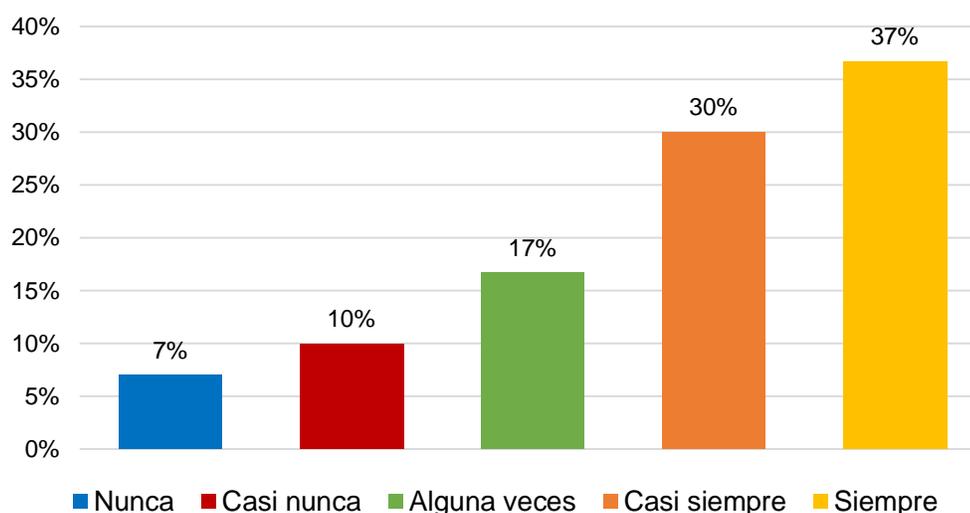
Tabla N°13. Aceptación y apoyo para emprender en nuevas actividades.

| ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 2 | 7% |
| Casi nunca | 3 | 10% |
| Alguna veces | 5 | 17% |
| Casi siempre | 9 | 30% |
| Siempre | 11 | 37% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

En lo referente al ítem la respuesta dada de acuerdo a los adolescentes fue la siguiente: 6.7% (2) expresa que “Nunca” se satisface cómo la familia acepta y apoya en su deseo de emprender en nuevas actividades; el 10% (3) opinó que “Casi nunca” se satisface como la familia acepta y apoya en su deseo de emprender en nuevas actividades, el 16.7% (5) señala que “Algunas veces” se satisface cómo la familia acepta y apoya en su deseo de emprender en nuevas actividades. Con respecto al indicador de “Casi siempre” presenta un 30% (9) manifiesta que se satisface cómo la familia acepta y apoya en su deseo de emprender en nuevas actividades y el 36.7 % (11) expresa que “Siempre” se satisface cómo la familia acepta y apoya en su deseo de emprender en nuevas actividades.

Gráfica N°13. Aceptación y apoyo para emprender en nuevas actividades.



Fuentes: Tabla N°13

Con respecto a estos resultados se obtienen que la familia juega un factor importante en la vida del adolescente cuando desea emprender nuevas actividades, es así que los acompaña en los procesos de emprendimiento que tengan a lo largo de sus vidas.

Tabla N°14. Afectividad y como responden los familiares las emociones.

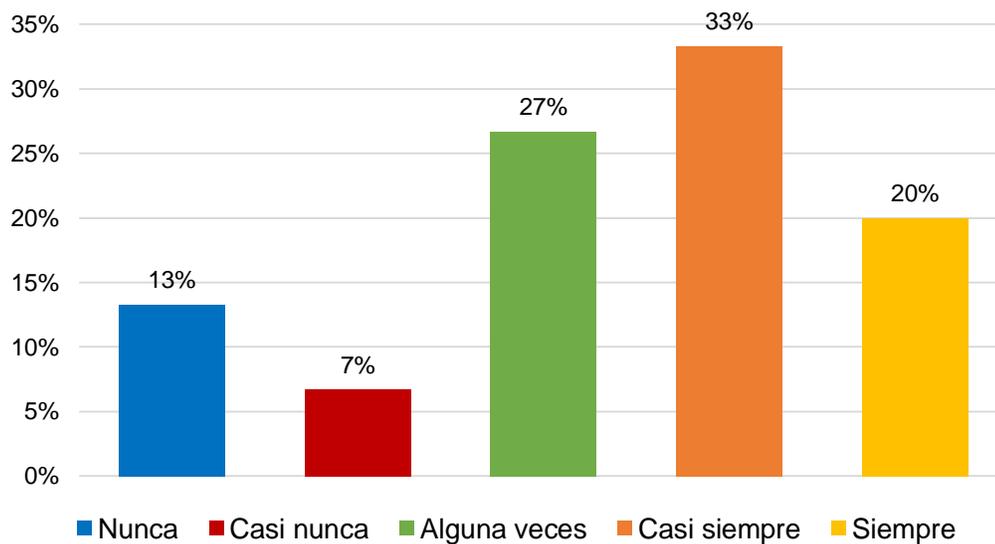
| Ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 4 | 13% |
| Casi nunca | 2 | 7% |
| Alguna veces | 8 | 27% |
| Casi siempre | 10 | 33% |
| Siempre | 6 | 20% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

En relación con el ítem, las respuestas de los adolescentes fueron las siguientes: el 13.3% (4) expresa que “Nunca” le satisface como en la familia expresa el afecto y da respuesta a sus emociones, en la opción “Casi nunca” los adolescentes marcan 6.7% (2) que les satisface cómo en la familia expresan el afecto y da respuestas a sus emociones, en el ítem “Algunas veces” con un

26.7% (8) expresa que les satisface cómo en la familia expresa el afecto y da respuesta a sus emociones. La opción “Casi siempre” dio como resultado 33.3 % (10) les satisface como en la familia expresa el afecto y da respuestas a sus emociones y el 20% (6) manifiestan que “Siempre” les satisface cómo en la familia expresa el afecto y da respuestas a sus emociones.

Gráfica N°14. Afectividad y como responden los familiares las emociones.



Fuente: Tabla N°14

Considerando las opiniones de los adolescentes se puede observar que algunos no cuentan con la mayor parte de la familia para el apoyo y poder expresar sus emociones.

Tabla N°15. Satisfacción de compartir en familia.

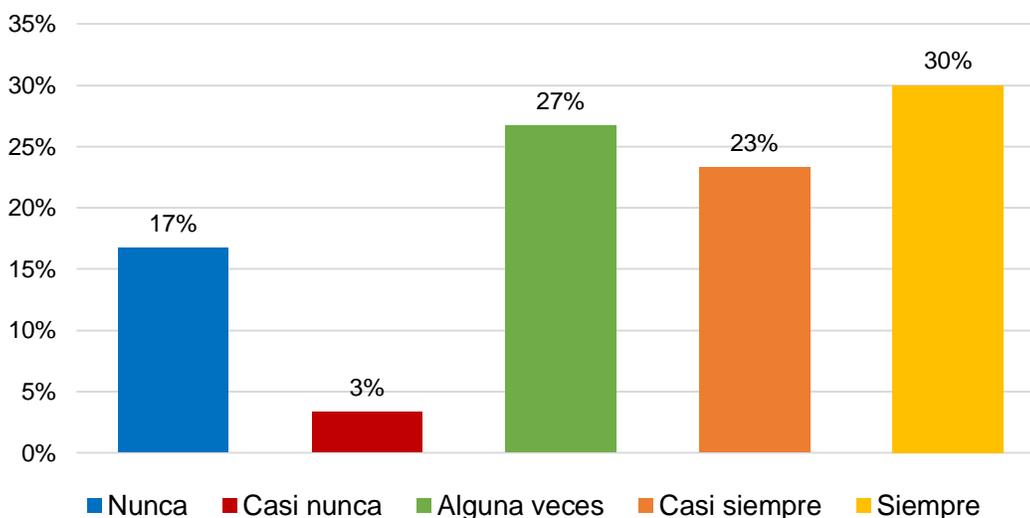
| Ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 5 | 17% |
| Casi nunca | 1 | 3% |
| Alguna veces | 8 | 27% |
| Casi siempre | 7 | 23% |
| Siempre | 9 | 30% |

| | | |
|-------|----|-----|
| Total | 30 | 100 |
|-------|----|-----|

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

En el reactivo: las respuestas que dieron los adolescentes arroja los siguientes estatus: el 16.7% (5) de los adolescentes consultados expresa que “Nunca” se satisface como comparten en sus familias el tiempo, los espacios y el dinero. En la opción “Casi nunca” el 3.3% (1) de los adolescentes no se satisfacen como comparten en sus familias el tiempo, los espacios y el dinero. Con respecto al indicador “Algunas veces” lo adolescentes manifiestan un 26.7% (8) que les satisface como comparten en sus familias el tiempo, los espacios y el dinero; el 23.3% (7) expresan que “Casi siempre” les satisface como comparten con sus familias el tiempo, los espacios y el dinero. En el indicador “Siempre” manifiestan un 30% (9) que les satisface como comparten en sus familias el tiempo, los espacios y el dinero.

Gráfica N°15. Satisfacción de compartir en familia.



Fuente: Tabla N. °15

De acuerdo con los datos obtenidos los adolescentes de esta comunidad manifiestan deficiencias al momento de compartir con sus familias en cuanto al

tiempo de estar juntos, los espacios adecuados para cada miembro de esa familia y el dinero que se maneja dentro de este núcleo familiar.

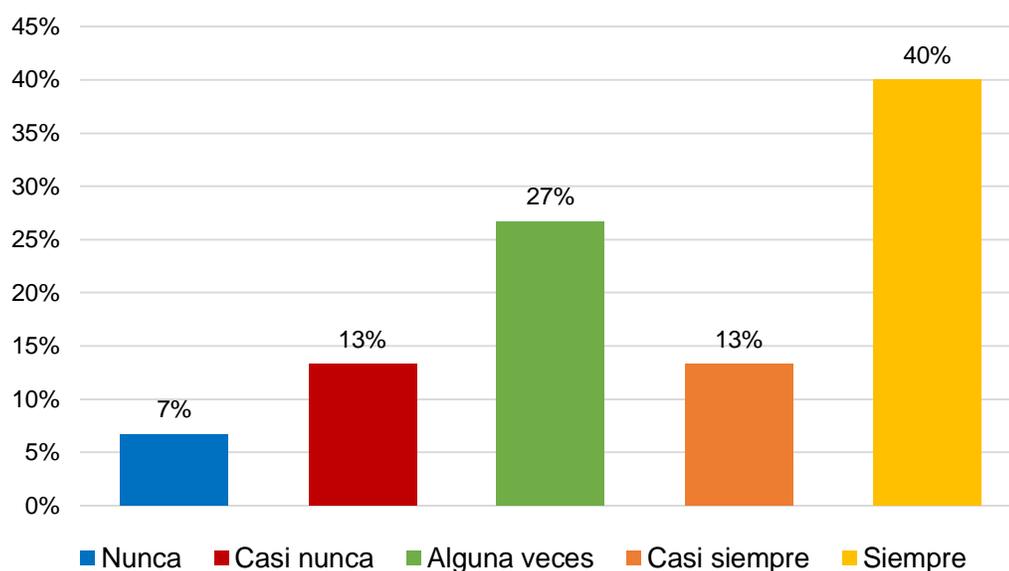
Tabla N°16. Amistades cercanas con los cuales pueda contar en una situación determinada.

| Ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 2 | 7% |
| Casi nunca | 4 | 13% |
| Alguna veces | 8 | 27% |
| Casi siempre | 4 | 13% |
| Siempre | 12 | 40% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

Se determina que el 6.7 % (2) de los adolescentes manifiesta que “Nunca” tienen un amigo en el cual puedan buscar ayuda, el 13.3% (4) expresó que “Casi nunca” tiene un amigo en el cual puedan buscar ayuda, en cuanto al 26.7% (8) opinó que “Algunas veces” tienen un amigo en el cual puedan buscar ayuda. De acuerdo al 13.4% (4) de los encuestados dieron respuesta que “Casi siempre” tienen un amigo en el cual puedan buscar ayuda y en la opción “Siempre” los adolescentes dieron como resultado el 40% (12) tienen un amigo en el cual puedan buscar ayuda.

Gráfica N°16. Amistades cercanas con los cuales pueda contar en una situación determinada.



Fuente: Tabla N°16

Se puede observar en los resultados que los adolescentes cuentan con un amigo cuando estos puedan necesitarle en cualquier situación importante que se encuentren, es indispensable para ellos tener ese apoyo y compañía en diversas situaciones.

Tabla N°17. Satisfacción de la ayuda por parte de los amigos.

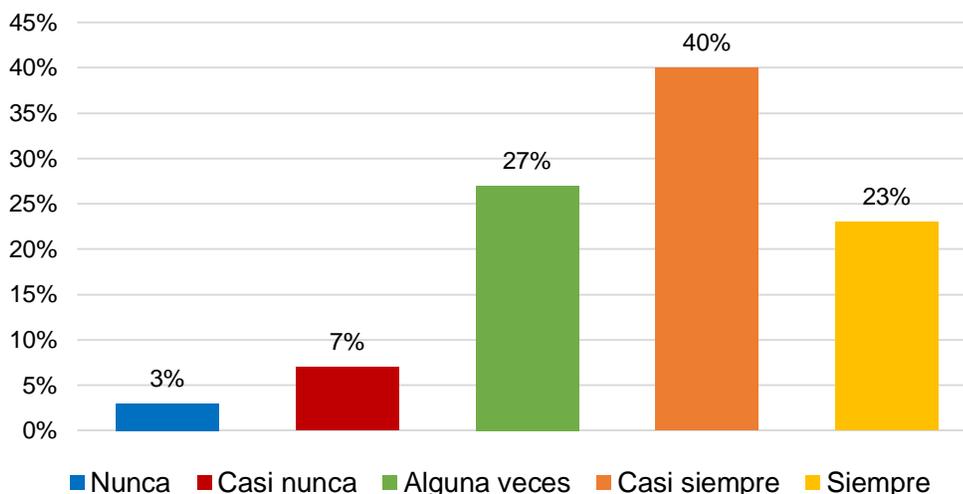
| Ítems | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Nunca | 1 | 3% |
| Casi nunca | 2 | 7% |
| Alguna veces | 8 | 27% |
| Casi siempre | 12 | 40% |
| Siempre | 7 | 23% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Resultado del cuestionario aplicado a los adolescentes en la comunidad de Guías Arriba.

Las respuestas dadas a esta interrogante fueron las siguientes: el 3.3% (1) de los adolescentes “Nunca” está satisfecho con el soporte que le brinda sus amigos, el 6.7% (2) expresó que “Casi nunca” está satisfecho con el soporte que les brindan sus amigos, en el indicador “Algunas veces” el 26.7% (8) de los adolescentes está

satisfecho con el soporte que les brinda sus amigos. En el ítem “Casi siempre” un 40% (12) de los adolescentes manifestó que están satisfechos con el soporte que les brindan sus amigos y el 23.3 (7) opinaron que “Siempre” están satisfechos con el soporte que les brinda sus amigos.

Gráfica N°17. Satisfacción de la ayuda por parte de los amigos.



Fuente: Tabla N°17

Es conocido que cuando el adolescente se satisface con el soporte de algún amigo que tenga, puede tener comunicación y expresión para así poder compartir sus problemas o situaciones que este presentando en su diario vivir.

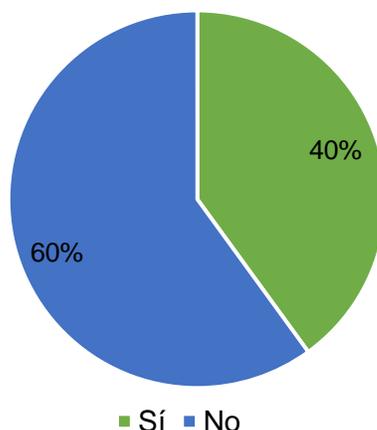
4.2. Análisis de los resultados de la encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba.

Tabla N°18. Consumo de algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 12 | 40% |
| No | 18 | 60% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°18. Consumo de algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas.



Fuente: Tabla N°18

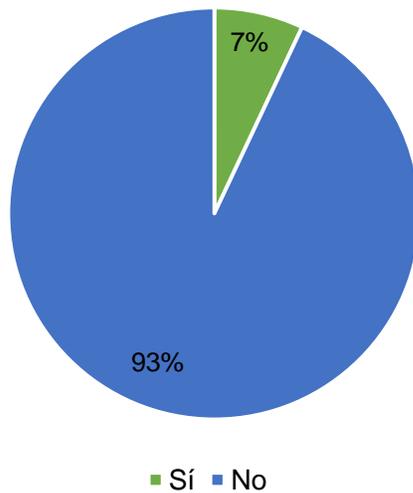
De acuerdo con la opinión el 40% (12) en algún momento de su adolescencia ha consumido algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas y el 60% (18) manifiesta que no han consumido ningún tipo de drogas o bebidas alcohólicas. Por lo que el porcentaje en el consumo de estas sustancias es considerable en la afectación de los adolescentes en la comunidad donde se realizó este estudio de caso.

Tabla N°19. Daños que se ha realizado o se lo realizado a otra persona bajo efectos de alguna droga.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 2 | 7% |
| No | 28 | 93% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°19. Daños que se ha realizado o se lo realizado a otra persona bajo efectos de alguna droga.



Fuente: Tabla N°19

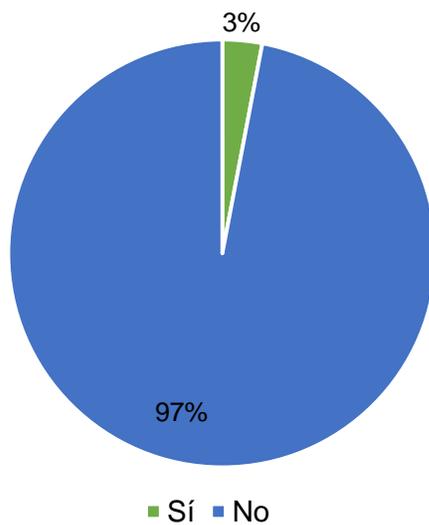
Se destaca que los (28) adolescentes representados en el 93.3%, no se han causado ningún daño bajo los efectos de estos tipos de drogas y tampoco le han hecho ningún daño a otra persona. La opción de “Sí” manifiestan (2) adolescentes, es decir el 6.7% se han causado algún daño o le han hecho algún daño accidentalmente a otra persona.

Tabla N°20. Retirarse de las fiestas por no haber algún tipo de drogas.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 1 | 3% |
| No | 29 | 97% |
| Total | 30 | 100 |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°20. Retirarse de las fiestas por no haber algún tipo de drogas.



Fuente: Tabla N°20

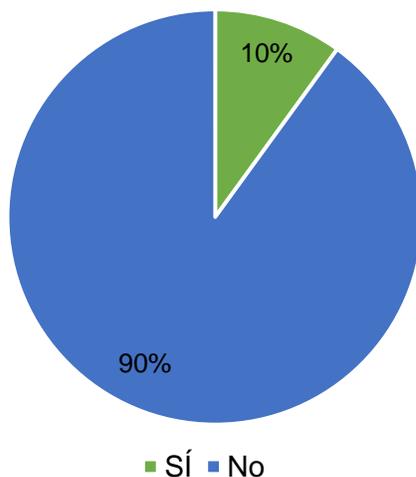
Según la opinión de (1) adolescente, representado con el 3.3%, se va de la fiesta porque no hay bebidas alcohólicas o drogas y por lo tanto (29) adolescentes, 96.7% del total de la muestra no se van de la fiesta porque en ellas no hay ningún tipo de estas drogas.

Tabla N°21. Sentir deseos frecuentemente de consumir.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Si | 3 | 10% |
| No | 27 | 90% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°21. Sentir deseos frecuentemente de consumir.



Fuente: Tabla N°21

En relación en que estos adolescentes sienten algún deseo por estas drogas, los resultados describen lo siguiente: el 10%, (3) de los adolescentes siente un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas. De acuerdo con los resultados de la encuesta, el 90% (27) de los adolescentes no siente ningún tipo de deseo por consumir bebidas alcohólicas o drogas.

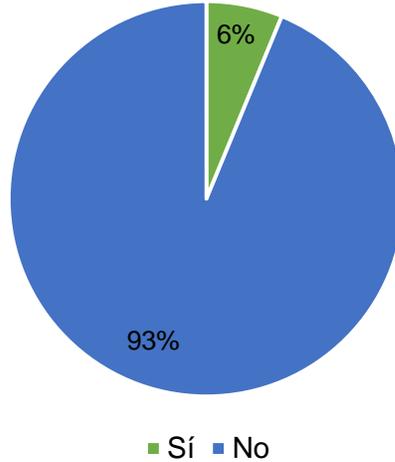
Los resultados describen que la mayoría de los adolescentes no están consumiendo constantemente estos tipos de drogas, que se pueden dar por cierto tiempos y experimentaciones en sus edades.

Tabla N°22. Olvidar lo que haces cuando bebes o te drogas.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 2 | 6% |
| No | 28 | 93% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°22. Olvidar lo que haces cuando bebes o te drogas.



Fuente: Tabla N°22

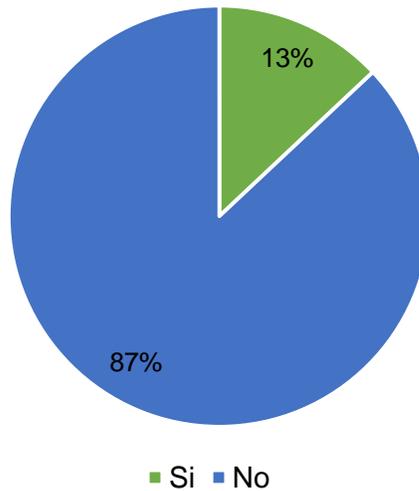
Una vez recolectado los datos, se describe que el 6.7% (2) de los adolescentes olvida lo que hacen cuando bebe o se drogan, en cuanto al 93.3% (28) de los adolescentes está eximido del consumo de drogas o no olvida lo que hacen cuando se encuentran los efectos del alcohol o drogas. Por lo tanto, se observa que el consumo de los adolescentes no se da frecuentemente.

Tabla N°23. Cambios de humores que tengan debido al uso de drogas.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 4 | 13% |
| No | 26 | 87% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°23. Cambios de humores que tengan debido al uso de drogas.



Fuente: Tabla N°23

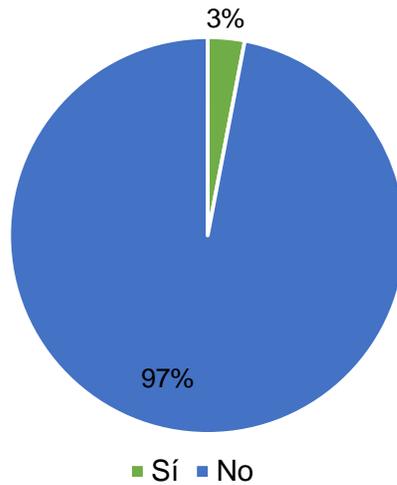
Respecto a esta pregunta se obtuvo como resultado que el 13.3% (4) indicó que el uso de alcohol o drogas produce cambios repentinos de humor y el 86.7 % (26) de los adolescentes manifiesta que no consume ningún tipo de estas drogas o no les produce ningún cambio de humor cuando están bajos los efectos de esta. Se interpreta que la gran parte de los adolescentes no les afectan los cambios de humor por las drogas, o estos posiblemente no están en consumo de drogas.

Tabla N°24. Responsabilidad de asistir al colegio.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 1 | 3% |
| No | 29 | 97% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°24. Responsabilidad de asistir al colegio.



Fuente: Tabla N°24

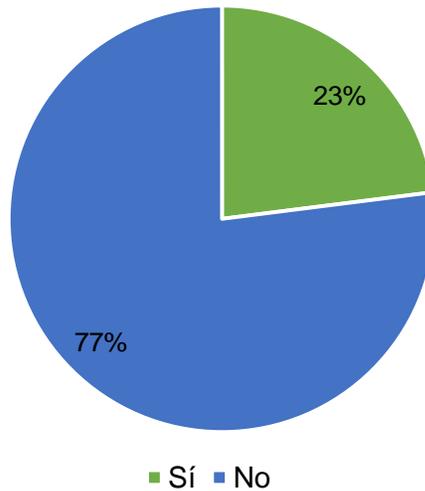
Según la opinión de los adolescentes el 3.3% (1) pierde días de clase o llega tarde al centro educativo por haber consumido algún tipo de sustancia psicoactiva y el 96.7% (29) de los adolescentes no pierde ningún día de clase o llega tarde al centro escolar por haber consumido algún tipo de sustancias psicoactivas. Por lo tanto, se pudo observar que los adolescentes tienen responsabilidad al asistir a la escuela y así no poder atrasarse en las clases dadas.

Tabla N°25. Consejos por familiares para disminuir el consumo de sustancias.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 7 | 23% |
| No | 23 | 77% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°25. Consejos por familiares para disminuir el consumo de sustancias.



Fuente: Tabla N°25

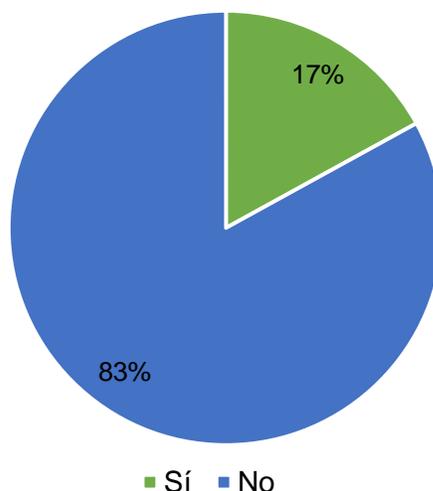
Específicamente, (7) de los adolescentes representados por el 23.3% manifestaron que alguna vez los familiares y amigos les han dicho que deben reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas; en tanto que (23) adolescentes representados en 76.7% respondieron que ningún familiar o amigo le han dicho que debe reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas. Por la situación descrita, se interpreta que algunos adolescentes se encuentran en consumo actualmente y han recibido esos llamados por parte de algún familiar o amigo para que puedan reducir las días que lo hacen, por otra parte los demás adolescentes no cuentan con ese apoyo o no se encuentran en consumo de estas sustancias psicoactivas.

Tabla N°26. Romper las leyes o desobedecer a sus padres.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 5 | 17% |
| No | 25 | 83% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°26. Romper las leyes o desobedecer a sus padres.



Fuente: Tabla N°26

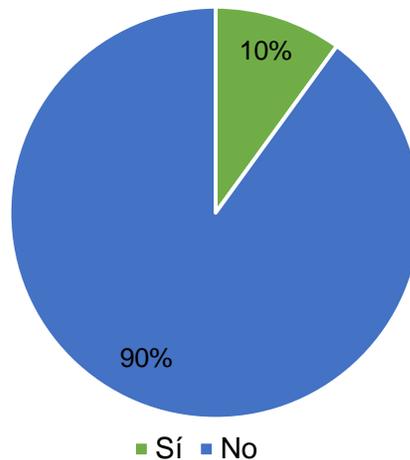
Los siguientes resultados demuestran: el 16.7% (5) de los adolescentes ha hecho algo que normalmente no haría como desobedecer la ley o la hora de llegar tarde a casa y el 83.3% (25) adolescentes manifiesta que no han hecho algo que normalmente no harían como desobedecer las reglas de la ley o llegar tarde a casa. Por lo que se puede ver que la gran parte de los adolescentes no tiene ningún hecho legal con las autoridades, así mismo cumplen con las normas de su casa.

Tabla N°27. Control de consumir sustancias psicoactivas.

| Opciones de respuestas | Adolescentes | |
|------------------------|--------------|----------------|
| | Frecuencia | Porcentaje (%) |
| Sí | 3 | 10% |
| No | 27 | 90% |
| Total | 30 | 100% |

Fuente: Encuesta para adolescentes de la comunidad de Guías Arriba, aplicado por Cedeño M. (2021)

Gráfica N°27. Control de consumir sustancias psicoactivas.



Fuente: Tabla N°27

La información presentada revela, que (3) adolescentes de la comunidad de Guías Arriba representado en 10% han sentido que no pueden controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas. Sin embargo (27) adolescentes, representados por el 90%, pueden controlar el deseo de consumir estas drogas o no consumen ningún tipo de drogas. Los resultados obtenidos determinan un aspecto positivo, la mayoría de los adolescentes pueden tener ese control del consumo de dichas sustancias o estos básicamente no consumen drogas en su adolescencia.

CONCLUSIONES

- Los resultados obtenidos muestran que el 40% del 100% de los adolescentes, han utilizado alguna vez algún tipo de sustancias psicoactivas. (Ver tabla N°18, página 78).
- En cuanto a, los factores psicosociales, la parte intrapersonal se ve afectada en los adolescentes, ya que indican valores entre los rangos de 90 a 109 considerado promedio y 80 a 89 siendo baja. Es importante destacar que la inteligencia intrapersonal representa de manera significativa en determinados contextos. Por lo tanto, se considera que los adolescentes en sus ámbitos pudiesen presentar problemas con sus emociones, ya sea expresando sus sentimientos y manifestando necesidades. (Ver tabla N°4, página 54).
- En la adolescencia se dan cambios a nivel biopsicosocial, por lo cual en los resultados se evidencian problemas al adaptarse; por consiguiente, suelen tener dificultades en la flexibilidad, en ser realistas y los manejos que en su alrededor puedan darse. (Ver tabla N°7, página 61).
- El estado de ánimo de los adolescentes se manifiesta entre valores comprendidos de 90 a 109 siendo promedio, por lo cual los adolescentes suelen ser pesimista y tener más apreciaciones negativas de las cosas que puedan realizar que los demás adolescentes. (Ver tabla N°8, página 63).
- La vida familiar de acuerdo a los instrumentos colocados se evidencian buenas relaciones con sus pares, comunicación entre ambos y afectos mutuos. Así pues, que el factor familiar brinda grandes ventajas a los adolescentes en su crecimiento y desarrollo como persona.

- De acuerdo, a los resultados obtenidos de los adolescentes que no consumen sustancias psicoactivas, tienen elevados factores predisponentes en la parte psicoemocional indicando así, que sus habilidades emocionales, personales e interpersonales tienen influencias en las diferentes habilidades para afrontar demandas o problemas que se le vayan presentando a través de sus vidas. Además, muestran valores promedios los cuales lograran desempeñarse en sus diversos ámbitos educativos, familiares, individuales, emocionales y sociales de manera satisfactoria. (Ver tabla N° 10, página 67).
- Es importante destacar que los resultados de la escala de cociente emocional total muestra un 97% de los adolescentes, por tanto pudiesen darle un nuevo sentido a su vida y hacer más llevadera las relaciones dentro de los ámbitos sociales donde él se desarrolla, los beneficios que obtendrían los adolescentes radica en tener mayor control de sus vidas, visualizar las metas y tener mejores relaciones con su entorno. (Ver tabla N°3, página 53).
- Los resultados de la investigación muestran que los adolescentes, pese a mostrar un consumo de sustancias, no muestran diferencias relevantes en su comportamiento.

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Finalmente, luego de jornadas exhaustas de constantes análisis y diversas recopilaciones de informaciones acerca de la investigación, así mismo la aplicación de los instrumentos para la búsqueda de resultados, puedo mencionar limitaciones que dieron en esta investigación:

- La escasez de estudios realizados en Panamá, por parte de las autoridades policiales, trabajo social y psicólogos, en cuanto al tema de investigación es bastante vaga la cual disconviene de manera significativa referente a los factores psicosociales predisponentes de los adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas, puesto que impide conocer estudios realizados en otras comunidades de nuestro país.
- La pandemia, debido al COVID-19, jugó un factor importante en la aplicación de los instrumentos, puesto que debimos hacerlo de manera virtual. Por lo tanto, los resultados de los adolescentes se tardarán más en llegarme.
- De igual forma, la comunicación con los adolescentes se tuvo que dar a través de las redes sociales, en las cuales tuve dificultades en los permisos de los padres para que sus hijos realizaran los instrumentos.
- La disponibilidad del tiempo de la Jueza de Paz para brindarme el permiso correspondiente para la aplicación de los instrumentos a los adolescentes.

A continuación, se presentan algunas recomendaciones que se serán de beneficio para futuras investigaciones:

- Realizar psicoeducación a los padres y adolescentes acerca del consumo de sustancias psicoactivas.

- Llevar a cabo reuniones con anterioridad ofreciéndoles a los padres y adolescentes la información que se estará brindando a través de la investigación.
- Realizar acercamiento previo con los adolescentes para que estos puedan conocer al investigador, teniendo mayor confianza y logrando resultados valiosos en la aplicación de los instrumentos.
- Se recomienda para futuras investigaciones hacer énfasis en otros informantes para otros contrastes con los padres, amigos o conocidos de los adolescentes.
- Se recomienda la elaboración de una jornada de capacitaciones para todos los habitantes de la comunidad para que puedan tener información acerca del consumo de sustancias psicoactivas.
- Se considera que a los adolescentes se le creen mecanismos o programas enfocados en el desarrollo de talleres de prevención destacando los factores intrapersonales, estados de ánimo y adaptabilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRAFÍA

- Aguilar, C., (2017). **Funcionamiento familiar según el modelo circumflejo de Olson en adolescentes tardíos**. Tesis de pregrado. Universidad de Cuenca, Ecuador.
- Aguirre-Guiza, N., Aldana-Pinzón, O., Bonilla-Ibáñez, C., (2017). **Factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia**. Revista Salud Pública, 19(1), 3-9. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
- Álvarez-López, A., Carmona-Valencia, N., Pérez-Rendón, A., Jaramillo-Roa, A., (2020). **Factores psicosociales asociados al uso de sustancias psicoactivas en niños y adolescentes de Pereira, Colombia**. Universidad Salud, 22(3), 213-222. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
- Avendaño, A., (2015). **Distrés psicológico, funcionamiento familiar y consumo de sustancias psicoactivas en trabajadores administrativos de UNAN-León, período mayo-agosto 2015**. Tesis de maestría. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN – LEÓN, Nicaragua. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7734>
- Becoña, E., Martínez, Ú., Calafat, A., Juan, M., Duch, M., Fernández-Hermida, J., (2012). **¿Cómo influye la desorganización familiar en el consumo de drogas de los hijos?** Revista Científica de América Latina, el Caribe, España y Portugal, 24(3), 253-268.
- Beltrán, Y., Hernández, A., Arévalo, A., Díaz, A & Torres, Z., (2015). **Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en**

adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos. Trabajo de grado. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, Colombia. <https://www.ascodes.com/wp-content/uploads/2017/11/consumo-de-sustancias>

Canales, G., Díaz de Paredes, T., Guidorizzi, A & Arena, C., (2012). **Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes.** Revista CUIDARTE, 3(1), 260-269. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v3i1.20>

Caro, F., (2021). Consumo de sustancias psicoactivas (IDIPRON). Tesis de grado. Universidad Nacional Abierta y a Distancias-UNAD, Colombia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/39034>.

Castillo-López, A., Rodríguez., J y Campos., (2013). **La relevancia de la inteligencia emocional en la prevención del consumo de alcohol.** Información Psicológica, 100-111.

Cid-Monckton, P., y Pedrão, L., (2011). **Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes.** Revista Latino-Americana, 19, 738-745. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700011>

Díaz Negrete, B., y Gracia-Aurrecoechea, R., (2008). **Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media.** Rev. Paramericana Salud Pública, 24(4), 223-232.

Escribano, M. d. (2018). **¿Cómo influye la Inteligencia Emocional en el consumo de sustancias adictivas en los adolescentes?** Madrid.

- Espada, J., Méndez, X., Griffin, K., Botvin, G., (2013). **Adolescencia, consumo de alcohol y otras drogas**. Papeles del Psicólogo, 23(84), 9-17.
- Fantin, M., y García, H., (2011). **Factores familiares su influencia en el consumo de sustancias adictivas**. Adicciones, 56-112.
- Florenzano, R., Valdés, M., Cáceres, E., Casassus, M., Sandoval, A., Santander, S., Calderón, S., (2009). **Percepción de la relación parental en adolescentes mayores y menos de 15 años**. Rev. Child Pediatr, 80(6), 520-527. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062009000600004>
- González, V., (2018). **Factores psicosociales que influyen el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Ancón**. Trabajo de grado. Universidad Estatal de Guayaquil, Ecuador. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/38692>.
- Guillen, R., y Guevara, K., (2018). **Factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria del INHMARE, Masaya de Agosto a Septiembre del 2018**. Tesis para optar el título de Médico y Cirujano. Universidad nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León, Nicaragua. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7429>.
- Jiménez, T., (2011). **Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes**. Psychosocial, 20(1), 173-712. <https://doi.org/10.5093/in2011v20n1a5>
- López, L., y Pinzón, L., (2019). **Funcionalidad familiar en soldados que están en tratamientos en los diferentes servicios del batallón de sanidad en el período 2019-I**. Trabajo de investigación. Universidad de Ciencias

Aplicadas y Ambientales, Bogotá.
<https://core.ac.uk/download/pdf/326427941.pdf>

López, S., Lorigados, D., Calleja, A., Cachero Rodríguez, P., (2012). **Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas**. Revista Adicciones, 7-11.

Luengo, M., Tamames, E., Gómez, J., Guerra, A., Lence, M., (s/f). **La prevención del consumo de drogas y la conducta antisocial en la escuela: Análisis y evaluación de un programa**. España.

Martínez, Y. Á. (2021). **Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes**. Revista Entrevista Académica, 321-336.

Meléndez, Y., (2017). **Factores de riesgo psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas de los (as) jóvenes del Programa Ambulatorio de Drogodependencia Adolescente Juventud Policía Nacional-CENICSOL. II semestre 2016**. Trabajo Monográfico para optar al título de Licenciada en Psicología. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua UNAN-Managua, Nicaragua.
<https://repositorio.unan.edu.ni/10535/>

Mendoza Carmona, Y., y Vargas Peña, K., (2017). **Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas**. Rev Elect Psic Izt, 20.

Neyra-Elguera, R., Cano-Dávila, M., Taype-Huarca, L., (2020). **Resiliencia e inteligencia emocional en pacientes diagnosticados con trastorno por consumo de sustancias**. Rev. Neuropsiquiatr, 80(4), 236-242.
<http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i4.3889>

- Pérez de Corcho Rodríguez, M., Mármol, L., Gracia Díaz, G., Vizcay, M., Tomé López, M., (2014). **Consecuencias sociales que produce el incremento del consumo de alcohol en adolescentes**. Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila, 20.
- Pinta, L., y Chamorro, A., (2011). **Factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes**. Revista Adicciones, 67-79.
- Prosperi, J. (15 de septiembre de 2018). **Consumo de drogas en panamá. ¿Hacemos lo suficiente?** Panamericana, págs. págs.
<https://www.google.com/amp/s/elblogdejorgeprosperi.com/2018/04/consumo-de-drogas-en-panama-hacemos-lo-suficiente/amp/>
- Ramírez, C., y Karen Gabriela., (2011). **Factores que influyen en la conducta antisocial con el consumo de sustancias adictivas en los adolescentes**. Revista Adicciones, 56-78.
- Rodríguez, F. (diciembre 14, 2017). **Informe de Conapred para el control del abuso de drogas en panamá y sus eventos conexos**. Panamá: CONAPRED. <https://ministeriopublico.gob.pa/informe-conapred-control-del-abuso-drogas-panama-evento-conexos/>.
- Romo, S. (2016). **Consumo de alcohol en adolescentes de la zona rural de San Agustín de Cajas – 2016**. Tesis de grado. Universidad Nacional del Centro del Perú, Perú.
<https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/3403>
- Sabogal, S. (2020). **Modelos de intervención en pautas consumo de sustancias psicoactivos en niños, niñas y adolescentes**

institucionalizadas por restablecimiento de derecho: estado del arte documental entre los años 2010 al 2020. Tesis de grado. Universidad de Cundinamarca, Colombia.
<https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/3247>

Saravia, J., Gutiérrez, C., Frech, H., (2014). **Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria.** Rev Peru Epidemo, 18(1), 1-7.

Villa Moral, M., Rodríguez, F., Ovejero, A., (2010). **Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles.** Revista de Etiología del consumo juvenil de drogas en España, 406-415.

ANEXOS

ANEXO N°1

VALIDACIÓN #1

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es : | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo : | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones |
|--|-------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|---------------|
| | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | |
| Factores predisponentes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Me gusta divertirme | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 2. Soy muy bueno (a) para comprender cómo la gente se siente | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 3. Puedo mantener la calma cuando estoy molesto | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 4. Soy feliz | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 5. Me importa lo que les sucede a las personas. | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 6. Me es difícil controlar mi cólera | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 7. Es fácil decirle a la gente cómo me siento | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |
| 8. Me gustan todas las personas que conozco | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|
| 9. Me siento seguro (a) de mí mismo (a) | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 10. Sé cómo se sienten las personas | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 11. Sé cómo mantenerme tranquilo (a) | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 12. Intento usar diferentes formas de responder las preguntas difíciles | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 13. Pienso que las cosas que hago salen bien | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 14. Soy capaz de respetar a los demás | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 15. Me molesto demasiado de cualquier cosa | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 16. Es fácil para mí comprender las cosas nuevas | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 17. Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 18. Pienso bien de todas las personas | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 19. Espero lo mejor | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 20. Tener amigos es importante | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 21. Peleo con la gente | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 22. Puedo comprender preguntas difíciles | | | | x | | | | x | | | | | x | |
| 23. Me agrada sonreír | | | | x | | | | x | | | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|
| 51. Me divierte las cosas que hago | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 52. Me agradan mis amigos | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 53. No tengo días malos | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 54. Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 55. Me fastidio fácilmente | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 56. Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 57. Me gusta mi cuerpo | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 58. Aun cuando las cosas sean difíciles, no me doy por vencido | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 59. Cuando me molesto actúo sin pensar | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |
| 60. Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada | | | X | | | X | | | | X | | | | X | |

Observación: Tomar en cuenta la variable de estudio, y revisar lo que se quiere obtener del test.

Juez experto: 

Fecha: 15/12/2021.

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es : | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo : | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones |
|--|-------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|---------------|
| | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | |
| Factores predisponentes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad? | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |
| Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas. | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |
| Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender en nuevas actividades. | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|---|
| Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor. | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |
| Me satisface como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero. | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |
| ¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda? | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |
| Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as) | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |

Juez experto:  Fecha: 15/12/2021.

Validación de la encuesta para adolescentes

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es : | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo : | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones |
|---|-------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|---------------|
| | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | |
| Consumo de sustancias psicoactivas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Alguna vez ha consumido algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente, estando bajo los efectos del alcohol o drogas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿A veces te vas de las fiestas porque en ellas no hay bebidas alcohólicas o drogas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|---|
| ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿El uso del alcohol o drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento (a) a estar triste, o viceversa? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido algún tipo de sustancias psicoactivas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| Las bebidas alcohólicas o drogas, ¿te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |
| ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X |

Juez experto: 

Fecha: 15/12/2021.

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 20. Tener amigos es importante | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 21. Peleo con la gente | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 22. Puedo comprender preguntas difíciles | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 23. Me agrada sonreír | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 24. Intento no herir los sentimientos de las personas | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 25. No me doy por vencido (a) ante un problema hasta que lo resuelvo | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 26. Tengo mal genio | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 27. Nada me molesta | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 28. Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 29. Sé que las cosas saldrán bien | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 30. Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 31. Puedo fácilmente describir mis sentimientos | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 32. Sé cómo divertirme | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 33. Debo decir siempre la verdad | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 34. Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 35. Me molesto fácilmente | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 36. Me agrada hacer cosas para los demás | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 37. No me siento muy feliz | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 38. Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 39. Demoro en molestarme | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 40. Me siento bien conmigo mismo (a) | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| 41. Hago amigos fácilmente | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |

Validez del APGAR Familiar

| | Ni | Baja | Alta | Nula | E | Regula | Alta | Nula | Baja | Regula | Alta | Nula | Baja | Regu | Alta |
|--|----|------|-------------------------------------|------|---|--------|-------------------------------------|------|------|--------|-------------------------------------|------|------|------|-------------------------------------|
| Factores predisponentes | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad? | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender en nuevas actividades. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| Me satisface como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero. | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| ¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda? | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as) | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |

Juez experto: Oliveria Cebanado Fecha: 5/1/2022

Validez de la encuesta para adolescentes

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es: | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo: | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones | | |
|--|------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|---------------|--|---|
| | Mala | Baja | Regular | Alta | Mala | Baja | Regular | Alta | Mala | Baja | Regular | Alta | Mala | Baja | Regular | Alta | | | |
| Consumo de sustancias psicoactivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Alguna vez ha consumido algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas? | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ |
| ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente estando bajo los efectos del alcohol o drogas? | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ |
| ¿A veces te vas de las fiestas porque en ellas no hay bebidas alcohólicas o drogas? | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | ✓ |
| ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ |
| ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas? | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ |
| ¿El uso del alcohol o drogas | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ |

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es : | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo : | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones |
|--|-------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|---------------|
| | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | |
| Factores predisponentes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Me gusta divertirme | | | | X | | | | X | | | | X | | | | | X |
| 2. Soy muy bueno (a) para comprender cómo la gente se siente | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| 3. Puedo mantener la calma cuando estoy molesto | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| 4. Soy feliz | | | | X | | | X | | | | X | | | | | | X |
| 5. Me importa lo que les sucede a las personas. | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| 6. Me es difícil controlar mi cólera | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | |
| Se me dificulta controlar la ira | | | | | | | | | | X | | | | X | | | |
| 7. Es fácil decirle a la gente cómo me siento | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| 8. Me gustan todas las personas que conozco | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|
| 9. Me siento seguro (a) de mí mismo (a) | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 10. Sé cómo se sienten las personas | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 11. Sé cómo mantenerme tranquilo (a) | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 12. Intento usar diferentes formas de responder las preguntas difíciles | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 13. Pienso que las cosas que hago salen bien | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 14. Soy capaz de respetar a los demás | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 15. Me molesto demasiado de cualquier cosa | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 16. Es fácil para mí comprender las cosas nuevas | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 17. Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 18. Pienso bien de todas las personas | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 19. Espero lo mejor | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 20. Tener amigos es importante | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 21. Peleo con la gente | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 22. Puedo comprender preguntas difíciles | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 23. Me agrada sonreír | | | X | | | X | | | | X | | | | X |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|
| 24. Intento no herir los sentimientos de las personas | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 25. No me doy por vencido (a) ante un problema hasta que lo resuelvo | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 26. Tengo mal genio | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 27. Nada me molesta | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 28. Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 29. Sé que las cosas saldrán bien | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 30. Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 31. Puedo fácilmente describir mis sentimientos | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 32. Sé cómo divertirme | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 33. Debo decir siempre la verdad | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 34. Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 35. Me molesto fácilmente | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 36. Me agrada hacer cosas para los demás | | | X | | | X | | | | X | | | | X |
| 37. No me siento muy feliz | | | X | | | X | | | | X | | | | X |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|-----------|
| 38. Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 39. Demoro en molestarme | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 40. Me siento bien conmigo mismo (a) | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 41. Hago amigos fácilmente | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 42. Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 43. Para mí es fácil decirles a las personas cómo me siento | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 44. Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 45. Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 46. Cuando estoy molesto (a) con alguien, me siento molesto (a) por mucho tiempo | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 47. Me siento feliz con la clase de persona que soy | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 48. Soy bueno (a) resolviendo problemas | | | X | | | X | | | X | | | X | | corregida |
| 49. Para mí es difícil esperar mi turno. | | | X | | | X | | | X | | | X | | corregida |
| 50. Para mí es difícil esperar mi turno | | | X | | | X | | | X | | | X | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
| 51. Me divierte las cosas que hago | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 52. Me agradan mis amigos | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 53. No tengo días malos | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 54. Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 55. Me fastidio fácilmente | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 56. Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 57. Me gusta mi cuerpo | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 58. Aun cuando las cosas sean difíciles, no me doy por vencido | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 59. Cuando me molesto actúo sin pensar | | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 60. Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada | | | X | | | X | | | X | | | X | | |

Juez experto: Luz Bella Bonilla

Fecha: 10-12-2021

Validez del cuestionario APGAR Familiar

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es : | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo: | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones |
|--|-------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|---------------|
| | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | |
| Factores predisponentes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad? | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |
| Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas. | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |
| Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender en nuevas actividades. | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|
| Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor. | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |
| Me satisface como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero. | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |
| ¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda? | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |
| Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as) | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | |

Juez experto: Luz Bella Bonilla

Fecha: 10 de diciembre del 2021

Validez de encuesta para adolescentes

| REACTIVOS | La claridad del reactivo es : | | | | La pertinencia del reactivo es: | | | | La redacción del reactivo : | | | | La relevancia del reactivo: | | | | Observaciones |
|---|-------------------------------|------|---------|------|---------------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|-----------------------------|------|---------|------|--|
| | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | Nula | Baja | Regular | Alta | |
| Consumo de sustancias psicoactivas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Alguna vez ha consumido algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas? | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente, estando bajo los efectos del alcohol o drogas? | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| ¿A veces te vas de las fiestas porque en ellas no hay bebidas alcohólicas o drogas? | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | La redacción no está acorde al reactivo. |
| ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | La redacción no está acorde al reactivo. |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|---|---|--|--|---|---|--|--|---|---|--|--|
| ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | | X | | | | X | | | | | | | | | | | La redacción no está acorde al reactivo. |
| ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas? | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | La redacción no está acorde al reactivo. |
| ¿El uso del alcohol o drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento (a) a estar triste, o viceversa? | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | La redacción no está acorde al reactivo. |
| ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido algún tipo de sustancias psicoactivas? | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas? | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| Las bebidas alcohólicas o drogas, ¿te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa? | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |
| ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | |

Juez experto: Luz Bella Bonilla

Fecha: 10/12/2021

ANEXO N°2

ÍNDICE DE TABLAS

| Tablas | Descripción | Página |
|---------------|--|---------------|
| Tabla N°1 | Grupos de edad de los adolescentes. | 51 |
| Tabla N°2 | Grado y gestión de los adolescentes. | 52 |
| Tabla N°3 | Escala Cociente emocional total. | 53 |
| Tabla N°4 | Escala Intrapersonal. | 54 |
| Tabla N°5 | Escala Interpersonal. | 57 |
| Tabla N°6 | Escala Manejo de estrés. | 59 |
| Tabla N°7 | Escala Adaptabilidad. | 61 |
| Tabla N°8 | Escala Estado de Ánimo. | 63 |
| Tabla N°9 | Escala Impresión positiva. | 61 |
| Tabla N°10 | Diferencia de los factores psicosociales predisponentes en adolescentes no consumidores. | 67 |
| Tabla N°11 | Satisfacción que recibe por sus familiares frente un problema o necesidad. | 69 |
| Tabla N°12 | Satisfacción dentro de la familia acerca de compartir y la comunicación. | 70 |
| Tabla N°13 | Aceptación y apoyo para emprender en nuevas actividades. | 72 |
| Tabla N°14 | Afectividad y como responden los familiares las emociones. | 73 |
| Tabla N°15 | Satisfacción de compartir en familia. | 74 |
| Tabla N°16 | Amistades cercanas con los cuales pueda contar en una situación determinada. | 76 |
| Tabla N°17 | Satisfacción de la ayuda por parte de los amigos. | 77 |
| Tabla N°18 | Consumo de algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas. | 78 |
| Tabla N°19 | Daños que se ha realizado o se lo realizado a otra persona bajo efectos de alguna droga. | 79 |

| | | |
|--------------|--|----|
| Tabla N°20 | Retirarse de las fiestas por no haber algún tipo de drogas. | 80 |
| Tabla N. °21 | Sentir deseos frecuentemente de consumir. | 81 |
| Tabla N°22 | Olvidar lo que haces cuando bebes o te drogas. | 82 |
| Tabla N°23 | Cambios de humores que tengan debido al uso de drogas. | 83 |
| Tabla N°24 | Responsabilidad de asistir al colegio. | 84 |
| Tabla N°25 | Consejos por familiares para disminuir el consumo de sustancias. | 85 |
| Tabla N°26 | Romper las leyes o desobedecer a sus padres. | 86 |
| Tabla N°27 | Control de consumir sustancias psicoactivas. | 87 |

ÍNDICE DE GRÁFICAS

| Gráfica | Descripción | Página |
|----------------|---|---------------|
| Gráfica N°1 | Grupos de edad de los adolescentes. | 51 |
| Gráfica N°2 | Grado y gestión de los adolescentes. | 52 |
| Gráfica N°3 | Escala Cociente emocional total. | 53 |
| Gráfica N°4 | Escala Intrapersonal. | 55 |
| Gráfica N°5 | Escala Interpersonal. | 57 |
| Gráfica N°6 | Escala Manejo de estrés. | 60 |
| Gráfica N°7 | Escala Adaptabilidad. | 62 |
| Gráfica N°8 | Escala Estado de Ánimo. | 64 |
| Gráfica N°9 | Escala Impresión positiva. | 66 |
| Gráfica N°10 | Diferencia de los factores psicosociales predisponentes en adolescentes no consumidores. | 68 |
| Gráfica N°11 | Satisfacción que recibe por sus familiares frente un problema o necesidad. | 70 |
| Gráfica N°12 | Satisfacción dentro de la familia acerca de compartir y la comunicación. | 71 |
| Gráfica N°13 | Aceptación y apoyo para emprender en nuevas actividades. | 72 |
| Gráfica N°14 | Afectividad y como responden los familiares las emociones. | 74 |
| Gráfica N°15 | Satisfacción de compartir en familia. | 75 |
| Gráfica N°16 | Amistades cercanas con los cuales pueda contar en una situación determinada. | 76 |
| Gráfica N°17 | Satisfacción de la ayuda por parte de los amigos. | 78 |
| Gráfica N°18 | Consumo de algún tipo de drogas o bebidas alcohólicas. | 79 |
| Gráfica N°19 | Daños que se ha realizado o se lo realizado a otra persona bajo efectos de alguna droga. | 79 |

| | | |
|--------------|--|----|
| Gráfica N°20 | Retirarse de las fiestas por no haber algún tipo de drogas. | 80 |
| Gráfica N°21 | Sentir deseos frecuentemente de consumir. | 81 |
| Gráfica N°22 | Olvidar lo que haces cuando bebes o te drogas. | 82 |
| Gráfica N°23 | Cambios de humores que tengan debido al uso de drogas. | 83 |
| Gráfica N°24 | Responsabilidad de asistir al colegio. | 84 |
| Gráfica N°25 | Consejos por familiares para disminuir el consumo de sustancias. | 85 |
| Gráfica N°26 | Romper las leyes o desobedecer a sus padres. | 87 |
| Gráfica N°27 | Control de consumir sustancias psicoactivas. | 88 |