

**Diagnóstico psicosocial en jóvenes que consumen sustancias psicoactivas del barrio caribe
en Riohacha - la Guajira.**

Yenny Patricia Camacho Guaje

Génesis Carolina Ospino Gutiérrez

Asesor: Sait Benjamín Ibarra

Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD.

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades, ECSAH.

Programa Psicología

2020

Tabla de contenido

Resumen	5
Introducción.....	7
1. Problema	8
1.1 Planteamiento del problema.....	8
1.2 Formulación del problema	11
2. Justificación	11
3. Objetivos.....	14
3.1 Objetivo general.....	14
3.2 Objetivos específicos.....	14
4. Marco conceptual.....	15
4.1 Marco teórico.....	20
4.2 Marco legal.....	22
5. Metodología.....	24
5.1 Enfoque de la investigación	24
5.2 Diseño de la investigación.....	25
5.3 Población y muestra	25
5.4 Instrumentos.....	25
5.5 procedimiento.....	26
5.6. Descripción, Análisis e Interpretación.....	28
6. Interpretación y Discusión de Resultados de la Investigación.....	55
7. Conclusiones.....	57
8. Recomendaciones.....	5
9. Referencias Bibliográficas	61
10. Apéndices.....	65

Lista de graficas

Grafica 1 edades.....	31
Grafica 2 genero.....	31
Grafica 3 escolaridad.....	32
Grafica 4 estrato.....	32
Grafica 5 sustancias adictivas y consumidas	45
Grafica 6 frecuencia del consumo.....	45
Grafica 7 control de la cantidad.....	46
Grafica 8 frecuencia por día.....	46
Grafica 9 responsabilidad del consumo	47
Grafica 10 decisión.....	48
Grafica 11 Causa por primera vez.....	48
Grafica 12 negación.....	49
Grafica 14. Inteligencia emocional.....	52
Grafica 15 autoconocimiento.....	52
Grafica 16 autocontrol.....	53
Grafica 17 automotivación.....	54
Grafica 18 empatía.....	54
Grafica 19 relaciones interpersonales.....	55

Lista de figuras

Figura 1 Genograma familia 1	34
Figura 2. Genograma familia 2.....	34
Figura 3. Genograma familia 3	35
Figura 4. Genograma familia 4.....	36
Figura 5 Genograma familia 5	36
Figura 6. Genograma familia 6	37
Figura 7. Genograma familia 7	37
Figura 8. Genograma familia 8.....	38
Figura 9. Genograma familia 9.....	38
Figura 10. Genograma familia 10.....	39
Figura 11. Genograma familia 11.....	40
Figura 12. Genograma familia 12.....	40
Figura 13. Genograma familia 13.....	41
Figura 14. Genograma familia 14.....	41
Figura 15. Genograma familia 15.....	42
Figura 16. Genograma familia 16.....	43
Figura 17. Genograma familia 17.....	43

Resumen

Esta investigación presenta los resultados de un diagnóstico psicosocial en jóvenes que consumen sustancias psicoactivas del barrio Caribe del municipio Riohacha del departamento de la Guajira, donde se identificaron los principales factores de riesgo psicosocial que influyen a estos jóvenes al consumo.

Se utilizó una investigación observacional descriptivo, con el objetivo de diseñar una metodología mixta para contribuir al diagnóstico, y obtener información que permita triangularla. Donde se pueda tener la posibilidad de encontrar diferentes caminos para conducirlo a una comprensión e interpretación a los factores de riesgos que influye al consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes.

Para tal fin se utilizaron unas técnicas y herramientas bajo el modelo estrés psicosocial, como la observación, la encuesta no estructurada, test y la cartografía, que fueron aplicados a los con edades entre 11 y 18 años, bajo parámetros éticos de confidencialidad. Finalmente se realiza un respectivo análisis de los resultados, donde se indago una estrategia de prevención y disminución al consumo que permite propender hacia acciones preventivas y seguimientos con las redes de apoyo, ya que la estrategia de intervención es demostrar cómo influye la inteligencia emocional en la prevención del consumo de sustancias adictivas.

Con esto se pretende aclarar, lo que afirma numerosos investigadores (Trinidad y Johnson, 2002; Trinidad, Unger, Chou, Azen, Johnson, 2004a, Trinidad et al., 2004b, 2005) que han demostrado la relación de la Inteligencia emocional con el consumo de sustancias adictivas, con estudios que señala que a mayor inteligencia emocional, tienen más capacidades para percibir las posibles consecuencias del consumo, y pueden ser más resistentes cuando los demás

les ofrece sustancias. Hueca (2016) Estas habilidades emocionales Daniel Goleman la contextualiza

“como el poder reconocer nuestros sentimientos y los de los demás de poder motivarlos y saber manejar las emociones tanto en nosotros como en las relaciones con los demás” también define a las personas que son inteligentes emocionalmente cuando se dirigen a los demás sobre todo cuando poseen actitudes como automotivación, cuando reconocen y valoran a los demás, poseen autocontrol, tienen buena empatía y comprenden las necesidades de los demás, entre tanto mantienen la esperanza y el positivismo.
(Goleman, 1995, p.01).

Palabras claves: sustancia psicoactiva, adicción, adolescencia, factores de riesgo, modelo estrés psicosocial, inteligencia emocional.

Introducción

El presente proyecto de investigación corresponde a la opción de grado del programa de psicología de la universidad nacional abierta y a distancia UNAD y tiene como propuesta realizada el diagnóstico psicosocial con base a la problemática del consumo de sustancias psicoactivas en el barrio caribe del municipio de Riohacha.

El motivo de esta investigación es por la inmensa necesidad social que presenta los jóvenes que habitan en el barrio, es decir, que es considerada una comunidad que vive en el abandono total de los entes gubernamentales, son de estrato bajo, de recursos económicos bajos y su mayor problema es el consumo masivo de sustancias psicoactivas

Por tal razón, se plantea la propuesta con el objetivo de diagnosticar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas para así identificar estrategia de prevención, que se utilicen para la intervención por redes de apoyo, logrando la disminución del consumo (SPA). Teniendo en cuenta lo anterior se presenta varias preguntas a la investigación la cual se analiza ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes del barrio Caribe en Riohacha la Guajira?

Con base a las preguntas se inicia la investigación a través de la entrevista, caracterización, encuesta, la aplicación del test y estudio de cartografía y genograma, logrando generar la información para el análisis de los datos adquiridos.

Se pretende beneficiar así con estos resultados del diagnóstico a los habitantes del barrio Caribe, los jóvenes y familias, con la comprensión e interés por parte de la comunidad en la reducción del consumo de sustancias psicoactivas.

Esta investigación aportará a la línea de investigación de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, información sobre el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes con edades de 15 a 18 años del barrio caribe en Riohacha lo cual ha sido poco profundizado desde el programa

1. Problema

1.1 Planteamiento del problema

La problemática del consumo de sustancias psicoactivas cada día afecta las familias, jóvenes y niños, situación que preocupa a la población mundial, ya que es uno de los altos riesgos conflictivos que se vive en el mundo, es un riesgo latente a los cuales están expuestos los jóvenes en la actualidad y tristemente este es un problema en el que están iniciando cada vez más temprano, pero esto ocurre principalmente por la falta de información y la falta de comunicación en los hogares siendo esta la primera institución encargada de instruir a los jóvenes en sus primeros valores sociales, éticos, espirituales, sus costumbres, sus hábitos los cuales serán relevantes cuando sean unas personas adultas.

También, el consumo de sustancia psicoactiva sigue aumentando en América del Sur, en algunos casos hasta niveles superiores a los de Norteamérica, según los datos de un informe de Naciones Unidas y en el que se señala los altos cultivos de coca en Colombia. Hoy

El día en toda América Latina las mujeres existen muchas mujeres que consumen drogas por problemas a nivel familiar, social y laboral, muchas de ellas son excluidas en su medio donde viven o trabajan ya sea por su raza color o sexo, otras son víctimas de violencia por parte de sus

parejas, en muchas ocasiones tienen que recurrir al trabajo sexual, para financiar su consumo de drogas o el de su pareja. Por esta causa hay mayor demanda de producir esta sustancia y por ende causando daños en la salud mental, desintegración familiar, violencia y conflicto social.

En Colombia, se presenta igual el nivel tanto de consumo como de cultivo, ya que es un país con el mayor porcentaje de consumo. Ahora bien, dado que Colombia ha consolidado un marco regulatorio propio para el control de sustancia psicoactiva, a través del Convenio para el Control, la Ley 1335 de 2009 y demás normas y jurisprudencia concordante, esta Política no incluye ninguna referencia a dicha materia. Se puede decir que todas las personas que consumen sustancias psicoactivas sean adolescentes, jóvenes y adultos, tienen derecho a una atención integral en salud.

El gobierno de Colombia ha trabajado proyectos en la promoción y prevención para consumidores SPA, logrando así concientizar 50% a la población. Pero la necesidad de trabajar más profundo el uso de sustancias psicoactivas, ya que es un problema con múltiples causas, en un país marcado por el consumismo en donde tener más se ha convertido en sinónimo de estatus, de satisfacción por poseer y tener. El consumo de sustancias psicoactivas es una adicción que en muchos casos es por influencia del medio social, ya sea por los amigos o grupos, también por estados de depresión, la carencia afectiva dentro del hogar y lo que es más grave la violencia intrafamiliar, estos son algunos de los factores que se relacionan para que se dé el primer paso para decidir probar las drogas.

Este problema de consumo también está afectando el departamento de la guajira, donde se presenta el consumo de sustancia psicoactiva, pero es un asunto reservado, es decir, los consumidores lo hacen en privacidad, Se presenta muerte de jóvenes por alta dosis de consumo, la

guajira es un departamento en bajo nivel económico y mucho recurren a grupo delictivos, y terminan en el consumo de sustancia.

El municipio de Riohacha es el más afectado más que todos los barrios rurales que viven en el abandono total de los entes gubernamentales, son de estrato bajo por el cual no hay recursos para estudiar y presentan debilidades emocionales en su núcleo familiar, donde se evidencia la falta de comunicación asertiva y de interacción afectiva, situaciones que se presentan por el consumo de sustancias psicoactivas.

El barrio caribe es donde la mayoría de jóvenes consumen ya que se observan a muchos sobre todo en horas de la noche consumiendo sustancias psicoactivas, y presentando síntomas como la pérdida de la conciencia, alucinaciones entre otros, igualmente se observan comportamientos delictivos, actividad sexual a temprana edad y enfermedades de transmisión sexual. Cabe decir que si no se actúa a tiempo y esta situación sigue así lo más probable es que los niños imitaran lo que ven y se aumentaría la tasa de consumidores (spa) y delincuencia común, y por consiguiente afectando la atención y la concentración en el aprendizaje educativo, también el comportamiento ya que corren el riesgo de desarrollar malas conductas y sufrir depresión, por lo que están en la etapa donde se generan procesos de cambio físico, psicológico, cognitivo y sociocultural.

Este diagnóstico psicosocial se basa en investigación para identificar los factores de riesgo psicosociales que afectan la comunidad, evaluar con el fin de crear estrategias fortalecedoras, que conduzcan al acceso de servicios con calidad, generando acción y efecto con un constructo social, para el bienestar social.

1.2 Formulación del problema.

¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes del barrio Caribe en Riohacha la Guajira?

2. Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas es una problemática que se ha convertido un tema en altos factores de riesgo que cada día afecta el bienestar social y la salud mental de jóvenes y niños. Es importante dar a conocer los daños que el consumo de estas sustancias psicoactivas genera a partir de varios puntos conflictivos en la sociedad, como es la violencia intrafamiliar, la delincuencia y pérdida de jóvenes que son el futuro de nuestra sociedad, por consiguiente fue necesario realizar una investigación con el fin de diagnosticar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas en el barrio Caribe del municipio de Riohacha.

Para dicha investigación se realizó una encuesta para identificar los factores de riesgo que influyen al consumo de sustancias adictivas en los jóvenes tanto a nivel individual, familiar y social, donde se pudo ver el consumo de sustancias psicoactivas en relación a la baja autoestima lo que incide en la responsabilidad de sus actos; en relación al contexto familiar se indica la existencia de conflictos en la familia, poca interacción entre padres e hijos lo que demuestra la ausencia de afecto, todo esto podría conceptualizarse como factor de riesgo que permitiría predecir el futuro consumo de tóxicos por parte de los hijos, por lo que una familia está en factor

de riesgo cuando apoyan el consumo de drogas legales o ilegales y también cuando este se lo consumen sus padres o adultos responsables del cuidado de los menores.

En cuanto a los factores sociales, se asocia según la investigación al incremento del acoso escolar o bullying, ya que los estudiantes que son víctimas pueden presentar cambios en su autoestima, pueden comenzar con el ausentismo y la deserción escolar, además el conocimiento de algunos escolares sobre los sitios donde se distribuyen sustancias psicoactivas incrementa el riesgo del consumo.

La familia como grupo social debe cumplir funciones básicas, según Herrera, P. (2018) la función económica, la biológica y la educativa, cultural y espiritual y es precisamente éste uno de los indicadores que se utilizan para que la familia pueda satisfacer las necesidades básicas ya sea materiales o espirituales de su núcleo familiar, actuando así como buen sistema de apoyo.

De igual manera se evaluó las habilidades emocionales y potencialidades (test de inteligencia emocional) para determinar posibles soluciones teniendo en cuenta que el desarrollo de la inteligencia emocional es significativo para la prevención, por lo que sí tienen la plena convicción de que sí los jóvenes reconocen sus emociones y los maneja, logran obtener una estabilidad emocional, permitiendo tener más facilidad para estructurar su visión sobre su vida.

Según Daniel Goleman (1996) indica que La inteligencia emocional define y entiende la inteligencia más allá de los aspectos cognitivos, tales como la memoria y la capacidad para resolver problemas, y saber dirigirnos a los demás y a nosotros mismos, de auto motivarnos, de controlar nuestras emociones, frenar los impulsos y vencer las frustraciones.

Teniendo en cuenta los factores de riesgo que influyen en el consumo y al evaluar las

habilidades emocionales y potencialidades se orienta y activa las redes de apoyo (ICBF, alcaldía municipal, secretaria municipal y policía nacional) para fortalecer la inteligencia emocional en los jóvenes con estrategias que optimicen la prevención del consumo de sustancias psicoactiva, beneficiándose así con estos resultados los habitantes del barrio Caribe, los jóvenes y familias, con la comprensión e interés por parte de la comunidad en la reducción del consumo de sustancias psicoactivas, previniendo y sensibilizando a la población afectada de los grandes riesgos y las graves consecuencias que se derivan de esta problemática, mejorando así la calidad de vida de la población afectada, su entorno social, familiar e individual, trabajando en equipo con los docentes, padres de familia y directivos de la institución para que logren involucrarse y aportar a un resultado positivo en el desarrollo de las actividades, ya que por medio de la cartografía social se interpretara a la comunidad y los riesgos psicosociales que allí se emergen, con el fin que el consumidor tome conciencia de los daños en la salud que causa el consumo de dichas sustancias y prevenirlo es lo mejor opción que se puede tomar frente a esta situación, de igual manera esta investigación aportará a la línea de investigación de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, información sobre el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes con edades de 11 a 18 año del barrio caribe en Riohacha lo cual ha sido poco profundizado desde el programa.

3. Objetivos

3.1 Objetivo General.

Diagnosticar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas en el barrio Caribe del municipio de Riohacha para identificar estrategia de prevención.

3.2 Objetivos específicos

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los jóvenes que consumen sustancias psicoactivas del barrio caribe en Riohacha la Guajira
- Analizar las habilidades emocionales y potencialidades que tienen los jóvenes del barrio caribe para determinar posibles estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Promover y activar redes de apoyo que desarrollen las estrategias de prevención para el consumo de sustancias psicoactiva en el barrio caribe, municipio de Riohacha.

4. Marco conceptual

- **Sustancias psicoactivas.**

Son toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce cambios en el comportamiento del individuo. Las sustancias psicoactivas abarca aspectos tan diversos y variados como los personales, familiares y sociales, con gran incidencia en la salud, la educación y la seguridad pública, afectando especialmente a los adolescentes. (C, Quezada, G, Francisca, & D, Paredes, 2012)

- **Adicción.**

La adicción es una enfermedad que afecta el cerebro y la conducta, por lo que estas forman parte de los trastornos psiquiátricos, producen una alteración neurobiológica importante que se traduce en la alteración de la conducta y la inadaptación al entorno, por ello requieren un tratamiento médico y psicosocial. Plantear el encierro y el maltrato, como formas de lograr la recuperación de las personas adictas, es inadmisibles tanto desde el punto de vista científico como legal, por ser ciudadanos sujetos de derechos. (Cueva, Gloria. 2012).

Síntomas: Hay muchas señales, tanto físicas como de comportamiento, que indican consumo de drogas. Cada droga tiene sus manifestaciones características, pero hay unas indicaciones generales de que una persona está usando drogas:

- ✓ Cambio repentino de comportamiento.

- ✓ Cambios de humor – irritable y gruñón y luego de repente feliz y brillante.
- ✓ Alejado de los miembros de la familia.
- ✓ Descuidado con su presentación personal
- ✓ Cambio en los patrones de apetito. Pérdida repentina de peso o aumento de peso
- ✓ Pérdida de interés en sus afecciones, sus deportes y otras actividades favoritas
- ✓ Cambio en su patrón de dormir; despierto de noche y duerme durante el día
- ✓ Ojos rojos o vidriosos y las pupilas más grandes o más pequeñas de lo normal
- ✓ Nariz que sorbe o que moquea
- ✓ Temblores, dificultad para hablar o problemas de coordinación. (Genfar, 2016).

- **Marihuana.**

La marihuana es una sustancia que produce un efecto extraordinariamente atractivo. Por un lado un estado de sedación; la persona se siente muy tranquila, placentera y junto con eso se le produce deformaciones sensoriales al percibir los objetos que circundan. Ve el cine de forma especial, escuchan los sonidos de modo diferente; por eso hay quienes están convencidos de que necesitan de ella para captar aspectos y formas que no detectan lúcido. Tocan a sus amigos con los que están consumiendo y los sienten de una dimensión distinta. Esta especie de juego y risa, en el cual va cambiando las sensaciones en medio de la sedación, es el comienzo del uso de la marihuana, la puerta de entrada a una vida de intenso sufrimiento. (Rosales C, Yurisan E, Góngora H, Evelyn J. 2017).

- **Cocaína:**

La cocaína es una sustancia psicoactiva, ilegal, que afecta el aparato cardiovascular, donde presenta complicaciones tales como arritmias, isquemia, entre otras.

La cocaína actúa como antagonista competitivo inhibiendo la recaptación presináptica de diferentes neurotransmisores, fundamentalmente noradrenalina, dopamina y serotonina, aumentando así la concentración de estas sustancias en las hendiduras sinápticas, lo que determinaría una mayor disponibilidad de los mismos para su unión a receptores. (Bejarano et al., 2019)

- **Adolescencia.**

Es considerada una etapa crucial del ciclo vital donde el individuo define su identidad, se integra en un grupo social y consolida sus hábitos de vida. La experiencia ha puesto de manifiesto que los adolescentes constituyen un grupo de población expuesto al riesgo del uso de drogas debido a la combinación de varios factores, como la trascendencia de los cambios que les acontecen y sus consecuentes conflictos emocionales, dificultad para adaptarse a los cambios y la influencia del entorno (Navalón Mira, Alba, & Ruiz-Callado, Raúl. 2017).

Según la teoría de Erik Erikson (1963) a lo largo de la vida hay una secuencia particular de susceptibilidades a cosas específicas, o sea, que todos los seres humanos pasan por las mismas crisis o lo que es lo mismo decir por las mismas etapas de desarrollo psicosocial, la relación social significativa es la formación de grupo de iguales, por el cual el adolescente busca la

sintonía e identificación afectiva, cognitiva y comportamental con aquellos con los cuales puede establecer relaciones auto definitorias; superar la confusión de roles; establecer relaciones de confianza, estabilidad y fidelidad; consolidar las formas ideológicas o las doctrinas totalitarias y enfrentar la realidad de la industrialización y globalización. (Bordignon, Nelso Antonio. 2005).

- **Violencia intrafamiliar**

La violencia tiene que ver con la utilización de la fuerza física o de la coacción psíquica o moral por parte de un individuo o grupo de sujetos en contra de sí mismo, de objetos, o de otra persona o grupo de personas víctimas por lo que constituye una amenaza o negación de las condiciones de posibilidad de realización de la vida y de la supervivencia. (Muñiz Ferrer, 1998).

- **La autoestima**

La autoestima es consciente e inconsciente. Es una evaluación constante de uno mismo. Una creencia de lo que usted puede hacer y de lo que no”. Asimismo, este término es definido como un sentimiento de confianza en sí mismo, de poder analizar, pensar y es la capacidad que se tiene para poder lograr los objetivos propuestos, para así poder vencer todo tipo de obstáculos que se nos pueda presentar en nuestras vidas. (Quispe Rojas, 2017).

- **La inteligencia emocional.**

Definir y entender la inteligencia más allá de los aspectos cognitivos, tales como la memoria y la capacidad para resolver problemas. Hablamos ante todo de nuestra capacidad para

dirigirnos con efectividad a los demás y a nosotros mismos, de conectar con nuestras emociones, de gestionarlas, de auto motivarnos, de frenar los impulsos, de vencer las frustraciones. (Goleman ,2002).

La inteligencia emocional se integra por cuatro dimensiones conformadas de diversas competencias

- **El conocimiento de uno mismo.** Dimensión formada por la competencia del autoconocimiento emocional, que comprende las capacidades para atender señales internas; reconocer como los propios sentimientos afectan el desempeño laboral; escuchar a la intuición, y poder hablar abiertamente de las emociones para emplearlas como guía de acción (Hueca, 2016).
- **La autorregulación.** Dimensión relacionada con cómo la persona maneja su mundo interno para beneficio propio y de los demás, las competencias que la integran son: autocontrol emocional, orientación a los resultados, adaptabilidad y optimismo (Hueca, 2016).
- **La conciencia social.** Las competencias desarrolladas en esta dimensión son esenciales para establecer buenas relaciones interpersonales, se conforma de: empatía y conciencia organizacional (Hueca, 2016).
- **La regulación de relaciones interpersonales.** Se enfoca principalmente a los aspectos de persuasión e influencia sobre otros, se integra de las competencias: inspiración de liderazgo, influencia, manejo de conflicto, y trabajo en equipo y colaboración (Hueca, 2016).

4.1 Marco teórico

Desde lo teórico investigado se tiene como estrategia de intervención lo planteado por Bárbara Dohrenwend autora del modelo estrés psicosocial, ya que se pueden identificar los factores de riesgo que influyen al consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes, ya que este se centra en la importancia del estrés psicosocial como generador de la psicopatología individual y social, sus lineamientos desconocen los factores estructurales de la sociedad que determinan los acontecimientos vitales, centrándose en la problemática individual aunque sus intervenciones se realizan a nivel grupal. Según Dohrenwend, que se inicia con la aparición de uno o más sucesos vitales estresantes que generan una reacción de estrés transitoria. Los eventos sociales estresantes varían en el grado en que están determinados por el ambiente o por las características personales del sujeto. De esta forma, el modelo de Dohrenwend permite centrarnos tanto en la persona como en el escenario social, y admite la posibilidad de que el individuo participe en la creación de los diversos acontecimientos que posteriormente le pueden causar cambios psicológicos. (Muñoz & Adarve, 2019)

La universidad comilla de Madrid, Alicia Mascaraque Muñoz trabajo en el consumo de sustancias es una práctica muy extendida en la sociedad actual, por ello se quiso estudiar qué relación tenía con la inteligencia emocional. Para ello, se utiliza una muestra de 41 mujeres universitarias. Se emplearon los cuestionarios DAST, TMMS-24 y ESCON, para poder medir las variables de estudio. Los resultados hallaron como a mayor tiempo de consumo, la regulación emocional era menor. También se encuentran diferencia entre los niveles de comprensión emocional en los sujetos consumidores de tabaco. En el caso del consumo del alcohol, se

encuentran diferencias en los niveles de percepción emocional y en el uso de tranquilizantes se encuentran diferencias en la regulación emocional. Por último, se discuten las implicaciones y limitaciones del presente estudio. Alicia Mascaraque (2015).

Dado a el estudio investigativo de Alicia Mascaraque se plantea hipótesis donde se aclara que a mayor inteligencia emocional, tienen más capacidades para percibir las posibles consecuencias del consumo, así como, son más resistentes a la hora de aceptar el ofrecimiento de cualquier sustancia psicoactiva a los demás, ya que detectan mejor las presiones. Por la cual se indagó antecedentes que han tenido influencia directa en esta investigación.

Macarena del Cojo Escribano realiza un estudio en 2018, ¿cómo influye la inteligencia emocional en el consumo de sustancias adictivas en adolescentes? Mediante esta investigación se han querido estudiar la Inteligencia Emocional, que pueden aumentar la vulnerabilidad de uno de los principales problemas de salud entre los adolescentes como es el consumo de sustancias adictivas como el alcohol, tabaco y cannabis. Logrando medir su capacidad percibida de cómo atienden, expresan y manejan sus emociones. Mirando cómo se relaciona con su capacidad de ejecución en cada una de sus habilidades.

Los resultados en este estudio obtenidos reflejan que, aquellos adolescentes con niveles más bajos de Inteligencia Emocional en todas sus dimensiones, es decir que tienen una menor capacidad para percibir, expresar, comprender y manejar tanto sus estados emocionales como los de los demás, presentan una mayor frecuencia de consumo de alcohol, así como una mayor cantidad de consumo de tabaco y cannabis que aquellos con mayores índices de IE. Por lo que, se ha podido dar respuesta al primer objetivo de evaluar la relación que existe entre ambas variables y se cumple la hipótesis en la que aquellos adolescentes de nuestro estudio con mayor

Inteligencia Emocional, presentaran menor consumo de estas sustancias adictivas, Escribano (2018).

García del Castillo, José A.; García del Castillo-López, Álvaro; Gázquez Pertusa, Mónica; Marzo Campos, Juan Carlos estos investigadores que intervinieron, la inteligencia emocional como estrategia de prevención de las adicciones en el 2013, la cual aborda Estudios de la adicción comportamental sin sustancias, como Internet, juegos de azar y video juegos, donde resaltan que la inteligencia emocional es la mejor estrategia para prevenir las adicciones. En los resultados evidenciaron una muestra de 667 adolescentes y jóvenes entre 13 y 18 años, que obtuvieron mejores puntuaciones en inteligencia emocional que los menores. Las mujeres puntuaron más alto en IE que los hombres en las escalas de relación interpersonal e intrapersonal, mientras que los chicos obtuvieron puntuaciones más altas de IE en la escala de adaptabilidad. Las variables asociadas a una adicción potencial a Internet, juegos de azar y video juegos, son explicadas por los autores mediante una variable latente que denominan “preocupación disfuncional”, con gran repercusión en la intervención y prevención de estos comportamientos. La IE representa en este estudio el 58% de la varianza para los más jóvenes y el 31% para los mayores en relación con las adicciones a Internet, juegos de azar y video juegos, García et al. (2013).

4.2 Marco legal

La investigación planteada desarrolla principios, criterios y requerimientos de consideración ética, aportando de esta forma un resultado concreto. En esta investigación cada participante fue informado sobre los objetivos de la investigación de las actividades y ejecución

del mismo., garantizando así los parámetros éticos de confidencialidad, de la información verídica que se suministró para el desarrollo de la investigación.

A continuación se presentan los derechos y normatividad a los cuales están sujetos los adolescentes, sus familias y la sociedad para dar pleno cumplimiento de estos tomando como primera instancia lo postulado por las leyes, normas y lineamientos que se rigen en Colombia; teniendo en cuenta los derechos fundamentales partiendo de los niños, niñas y adolescentes.

En la Constitución Política de Colombia [Const]. Art. 44. De julio de 1991 (Colombia). Nos dice que los derechos más importantes de los niños es la vida, la integridad física, la salud, la alimentación, un nombre y una nacionalidad, vivir en familia y no ser separados de ella, al cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión. Los niños son protegidos contra el abandono violencia física y psicológica, abuso sexual, venta, secuestro, trabajos que atenten contra su salud, también gozaran de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

De la misma forma en la Constitución Política de Colombia [Const]. Art. 45. De julio de 1991 (Colombia). El adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral. “El Estado y la sociedad garantizan la participación activa de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud”.

Ley 1098 de 2006. Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia. Noviembre 8 de 2006. D.O. No. 46.446. *En el Artículo 17. Derecho a la vida y a la calidad de vida y a un ambiente sano.* “Los niños y adolescentes tienen derecho a la vida, a una buena calidad de vida y a un ambiente sano en condiciones de dignidad y goce de todos sus derechos en

forma prevalente. La calidad de vida es esencial para su desarrollo integral acorde con la dignidad de ser humano. Este derecho supone la generación de condiciones que les aseguren desde la concepción cuidado, protección, alimentación nutritiva y equilibrada, acceso a los servicios de salud, educación, vestuario adecuado, recreación y vivienda segura dotada de servicios públicos esenciales en un ambiente sano”.

De igual manera en la Ley 1098 de 2006. Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia. Noviembre 8 de 2006. D.O. No. 46.446. *En el Artículo 20. Derechos de protección.* “Tanto los niños como los adolescentes serán protegidos contra el abandono de sus padres o sus representantes legales quienes estén en el cuidado de los menores para evitar que se afecte su estado físico y emocional. También serán protegidos si son explotados económicamente y si están en consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización”.

5. Metodología

5.1 Enfoque de la investigación.

El tipo de investigación empleado para llevar a cabo esta investigación es de tipo mixto, que nos permita una complementariedad de información, logrando así identificar los daños y riesgos que a nivel individual, familiar y social se generan en estos jóvenes como consecuencia del consumo de estas sustancias psicoactivas, para contribuir al diagnóstico, y obtener toda información que permita triangularla, dando la posibilidad de encontrar diferentes caminos para conducirlo a una comprensión e interpretación a los factores de riesgos que influye al consumo

de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes con un rango de edades de 11 a 18 años.

5.2 Diseño de la investigación.

Esta investigación corresponde a un diseño observacional descriptivo, donde se observa y se describe de modo sistemático las características de la Población.

5.3 Población-Muestra.

Los beneficiarios de esta investigación está integrada por un grupo de 20 adolescentes y/o jóvenes, hombres y mujeres con edades entre 11 y 18 años del barrio caribe municipio de Riohacha la Guajira, cuya participación fue voluntaria.

5.4 Instrumentos.

Observación: con el fin de tomar en cuenta la vida normal y las rutinas diarias de los jóvenes.

Entrevista no estructurada: este instrumento nos permite una comunicación directa con los jóvenes y sus familias, recabar datos adoptando un diálogo coloquial, con el propósito de recolectar información y obtener una comprensión profunda.

Encuesta: caracterizada por 8 preguntas cerradas plasmada en un cuestionario, con el fin de saber datos específicos.

Test: para evaluar la inteligencia emocional y conocer cuáles son los puntos fuertes y los puntos débiles. En este sentido evalúa 5 categorías básicas: autoconocimiento emocional o conciencia de uno mismo; autocontrol emocional o autorregulación; automotivación y autoestima; reconocimiento de emociones ajenas o empatía y, relaciones interpersonales incluyendo habilidades sociales, asertividad y resolución de conflictos, este test es en línea de (<https://www.psicoadictiva.com/test/test-de-inteligencia-emocional.htm>)

Diseño cartográfico: se realizara una cartografía del barrio caribe ubicar los diferentes lugares que tiene la comunidad, como colegios, centros recreacionales entre otros.

Genograma: se realizara un genograma por cada joven para analizar cómo está conformada cada familia y dinámica familiar.

5.5 Procedimiento:

Se realizaron las siguientes actividades para recolección de los datos del mes de agosto del 2019 al mes de enero del 2020

- consentimiento informado para el proceso de aplicación de la entrevista, la encuesta y el test de inteligencia emocional.
- Análisis y diseño de la cartografía social de barrio.
- Socialización del proyecto y entrevista con el barrio.
- Caracterización, análisis de cada genograma familiar de cada joven de barrio.
- Diseño y aplicación de una encuesta realizada a los jóvenes, identificando la frecuencia del consumo y la causa.
- Aplicación del test de inteligencia emocional (<https://www.psicoactiva.com/test/test-de-inteligencia-emocional.htm>) el cual permite identifica las habilidades personal y social que menos desarrollan.
- Activar a la red de apoyo (barrio caribe) para que realicen el seguimiento y fortalezcan el proceso de desarrollo de las habilidades emocionales y al mismo tiempo optimizar la prevención de consumo de sustancias psicoactiva.

1. CRONOGRAMA						
ACTIVIDAD	Agosto	Septiembre	octubre	Noviembre	Diciembre	Enero 2020
Consentimiento informado del proceso de investigación al barrio caribe.						
Observación y socialización en el barrio con los jóvenes y familiares						
Análisis y diseño de la cartografía del barrio caribe.						
Caracterización, aplicación de la entrevista y desarrollo de genograma familiar.						
Diseño y aplicación de una encuesta no estructurada, realizada a los jóvenes, identificando el consumo y la causa						
Aplicación del test que mide su nivel de inteligencia emocional y potencialidades						
Búsqueda y activación de redes de apoyo y análisis de los datos.						

5.6 Descripción análisis e interpretación.

En cuanto al análisis cualitativo, cuantitativo (mixto) y el diseño observacional descriptivo que se empleó en la investigación, se obtuvieron los siguientes resultados en cada actividad:

Actividad 1: Observación y socialización en el barrio con los jóvenes y familiares.

Para llevar a cabo el desarrollo de esta investigación se dio inicio mediante la observación a los jóvenes y socialización con el barrio caribe, dándoles a conocer el objetivo de esta investigación a los jóvenes vulnerables en relación al consumo de sustancias psicoactivas.

En el que se le notifico toda la información acerca del proyecto y en que los beneficia, en cual los jóvenes y familiares firmaron el consentimiento informado, aceptando su participación voluntaria en la investigación.

A través de la observación se analizó que es una comunidad que vive en el abandono total de los entes gubernamentales, son de estrato bajo por el cual no hay recursos para estudiar y presentan debilidades emocionales en su núcleo familiar, en el que se detecta el cubrimiento de grupos delictivos que opera en el barrio, por lo que la investigación al inicio fue confidencial con cada joven.

En conclusión el barrio está sometido por la comercialización de esta sustancia psicoactiva, y la misma comunidad los encubre cuando las autoridades pasa de vez en cuando patrullando.

Actividad 2: cartografía.

Se diseñó una cartografía social de barrio caribe para analizar la organización estructural por la que está formado el barrio.

El barrio Caribe se encuentra en la comuna cinco, vecino del aeropuerto almirante padilla, del municipio de la ciudad de Riohacha la Guajira, tiene 3 CDI, un colegio privado de básica primaria, un colegio público de básica primaria y bachillerato, varias tiendas pequeñas, una iglesia católica, dos iglesias cristianas, tiene una cancha de futbol pero en mal estado, 1 piscinas pública, tres parques. La mayoría de las calles son destapadas, la comunidad son de estrato uno, dos y tres.

Para poder ayudar a las personas a reconstruir su vida, desarrollar proyectos, capacitaciones y apoyo económico, para mejorar la calidad de vida de la comunidad generando sentido de pertenencia es de suma importancia contar con las redes de apoyo de orden local tales actores primarios, como hospitales, universidades, iglesias, ICBF, alcaldía, el SENA, secretaria de educación, autoridades locales, personería entre otras. Atores secundarios, Nacionales e internacionales como ONG, ACNUR, CICR.



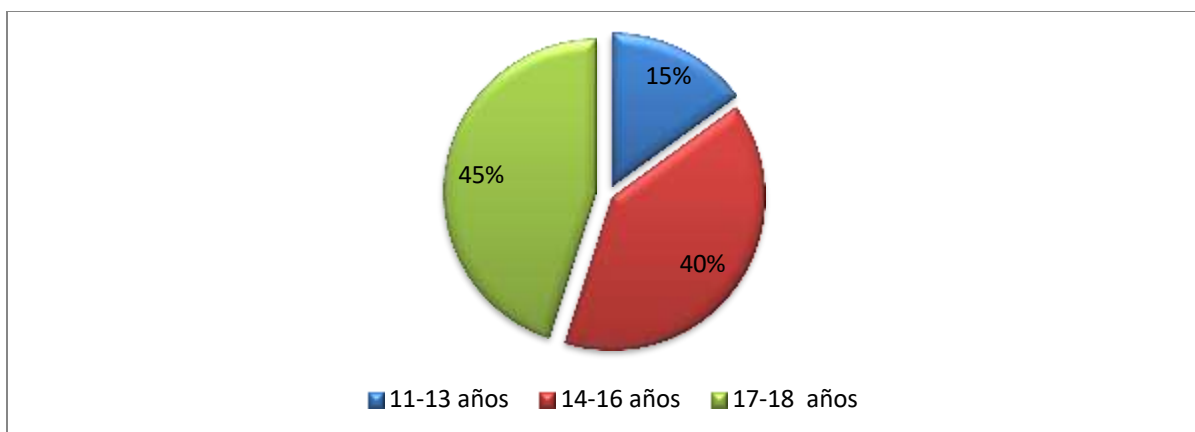
Cartografía del barrio caribe

Actividad 3: caracterización y entrevista abierta no estructurada.

Caracterización

En primer lugar, se presentan las gráficas correspondientes a los datos sociodemográficos de los 20 jóvenes con los cuales se realizó el presente proyecto de investigación

Edad: Como se puede verificar en la gráfica, el 45% de los jóvenes varían entre los 17 y 18 años, seguidamente se encuentra 40% en edades de 14-16 años y por ultimo 15 % de 11 a 13 años.



Gráfica 1. Edades

Género: Se observa que el 90% corresponde al género masculino y solo el 10% al género femenino, por lo tanto, son los hombres que en su mayoría están más en el consumo de sustancias.

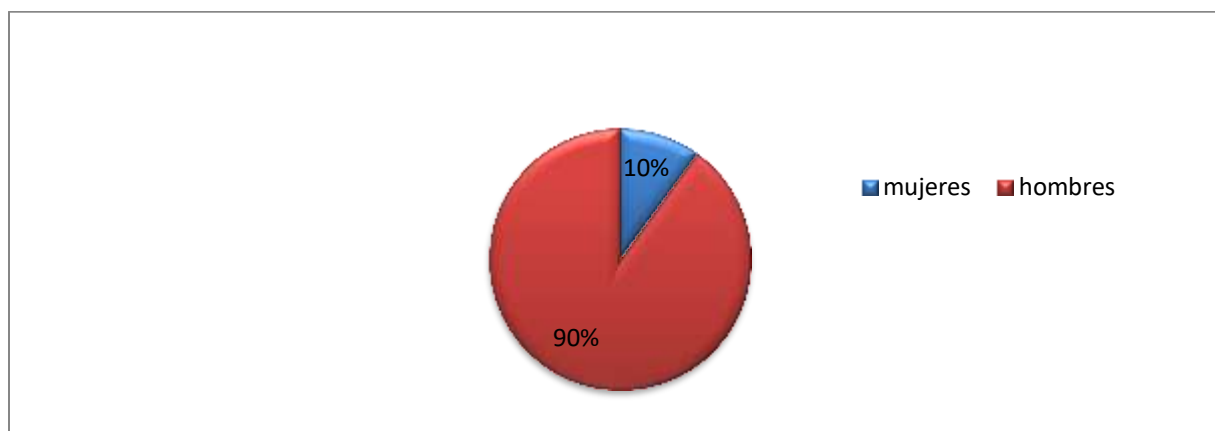
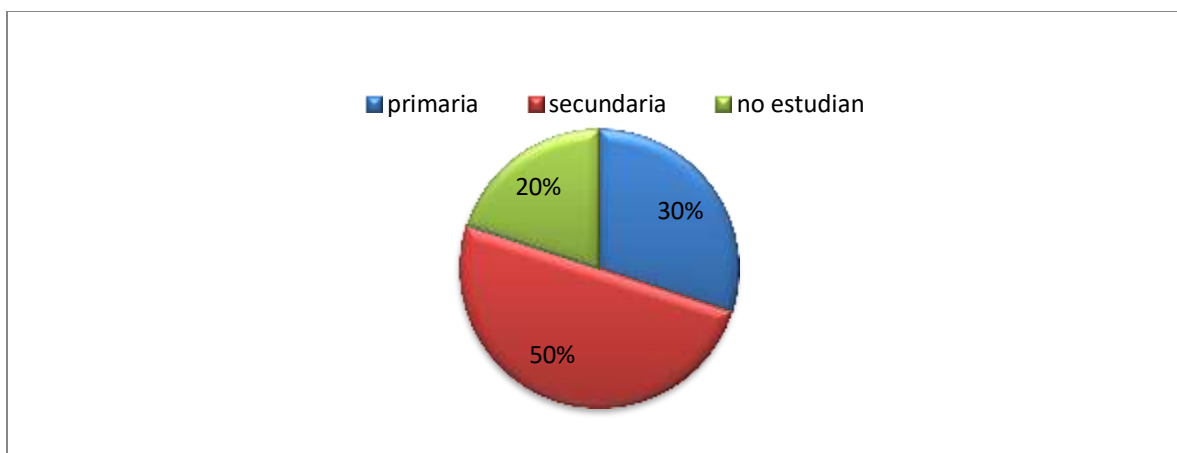


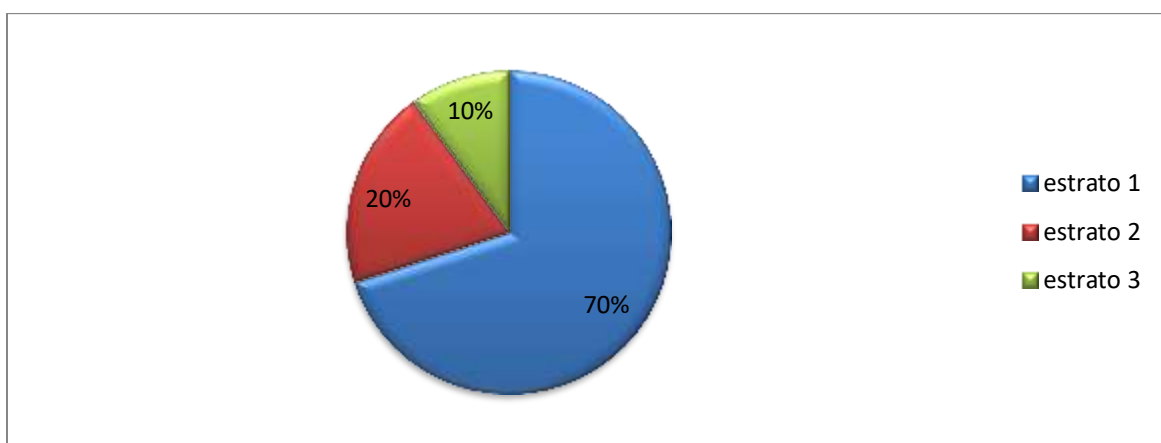
Gráfico 2. Genero

Grado escolar: De acuerdo con la gráfica, se observa que el 50% equivale a que los jóvenes realizan la secundaria, un 30% la primaria y por último, el 20% restante no estudian, lo que muestra la mayoría de los jóvenes estudian y que solo 4 de los jóvenes no están asistiendo a una institución educativa.



Gráfica 3. Grado escolar

Estrato: Se observa que el 70% equivale al estrato 1, seguidamente el 20% al estrato 2 y solo el 10% al estrato 3. Donde se puede identificar que la mayoría de los participantes están en extrema pobreza.



Gráfica 4. Estrato

Análisis General

Como se afirma en las gráficas anteriores con los resultados sociodemográficos obtenidos se evidencia las principales características de los adolescentes, teniendo en cuenta que los

hallazgos mencionados en cada grafica se encuentran relacionados con la investigación realizada en el barrio caribe en Riohacha

De acuerdo con la información, de las gráficas anteriores en los resultados sociodemográficos se evidencia que la mayoría de los adolescentes son del género masculino, entre edades de 11 y 18 años, que en gran porcentaje los de 17 y 18 años son los que están más propensos al consumo de sustancias psicoactivas, ya que están en una etapa de pureza y de tentación en que el adolescente desea la soledad pero al mismo tiempo necesita integrar grupos y tener amistades, que suelen tener gran influencia sobre él, donde muchas veces puede ser dulce a veces y muy cruel otras, apático y entusiasta. También se evidencia que se encuentran en un nivel socioeconómico bajo.

Entrevista abierta no estructurada

Gran parte de los entrevistados fueron 20 jóvenes con un rango de edades de 11 a 18 años. En el cual se les realizo preguntas abiertas como ¿Por qué llegar al consumo? “consumo para cambiar mi estado emocional a un estado más agradable, que me permite un tiempo *paralelo*”. Adicionalmente, se lograr analizar las causas y hechos que los jóvenes expresan, las cuales están directamente relacionadas con algunos vacíos emocionales y falta de afecto desde su infancia, generado por los conflictos intrafamiliares que le ha tocado afrontar, también que iniciaron el consumo por probar ya que estas sustancias adictivas por consumirla son aceptados en bandas de amigos, el cual desconocen el daño que les puede causar. Todo lo anterior ha contribuido a que estos jóvenes pierdan o incluso no logren obtener su propia estabilidad emocional.

En la entrevista se logró desarrollar su genograma familiar, analizando cómo está conformada cada familia de estos jóvenes y la relación con cada uno.

✓ **La familia 1.**

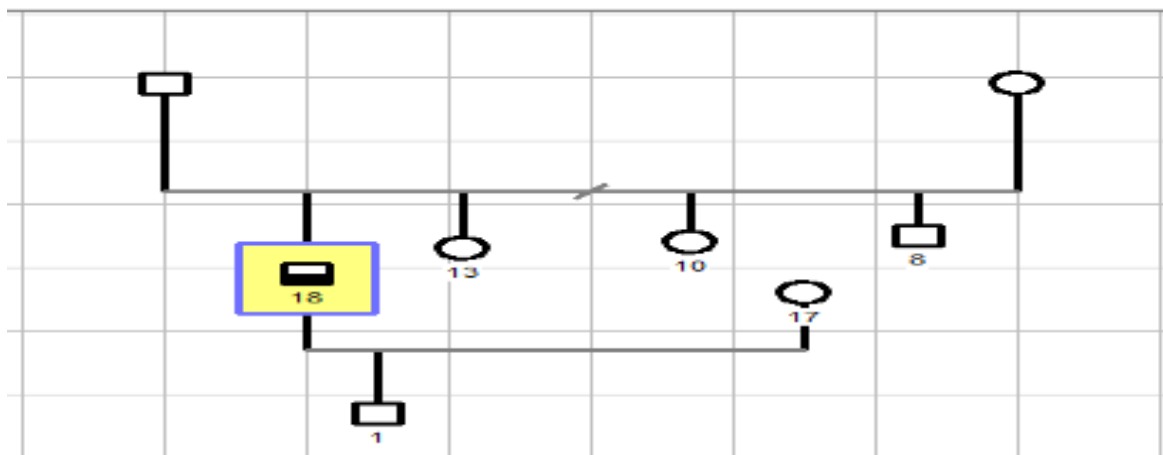


Figura 1. Genograma familia 1

La grafica nos muestra una familia de padres separados constituida por dos hijas de 13 y 10 años, un hijo de 8 años y otro de 18 años el cual es el joven identificado que consume sustancias y abusa de las mismas, que tiene un hijo de un año y su esposa de 17 años.

✓ **La familia 2.**

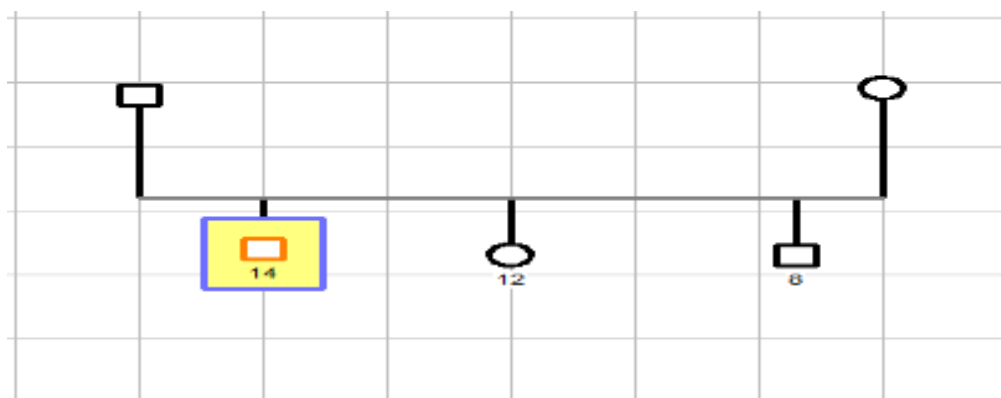


Figura 2. Genograma familia 2

La familia 2 está constituida por padres nucleares, una hija de 12 años y dos hijos de 8 años y un joven de 14 años que actualmente está en el consumo de sustancias.

✓ **La familia 3.**

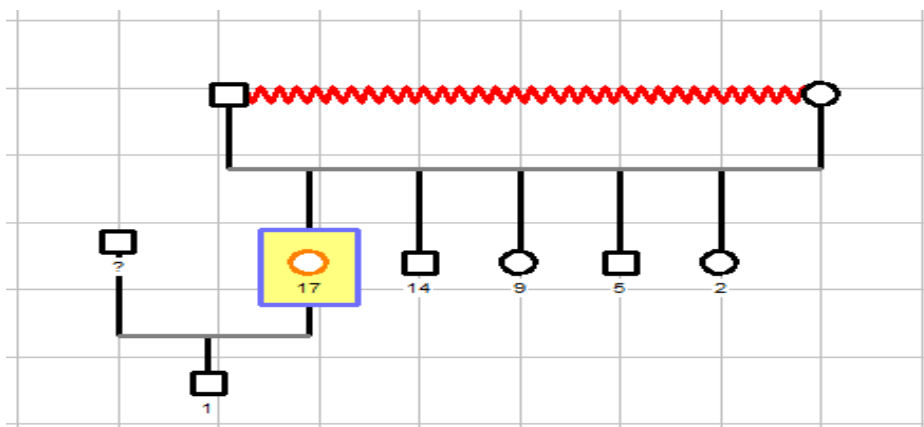


Figura 3. Genograma familia 3

De acuerdo a la gráfica 3 es una familia nuclear, conformada por cinco hijos, dos hijos de 14 y 5 años y tres hijas de 2, 9 y 17 años que actualmente tiene un hijo de un año y no tiene información sobre el padre del hijo. Queda claro que en esta familia no han podido llevarse con éxito pues sus padres permanecen en violencia y de ahí el embarazo a temprana edad de la hija y el consumo de sustancias.

✓ **La familia 4.**

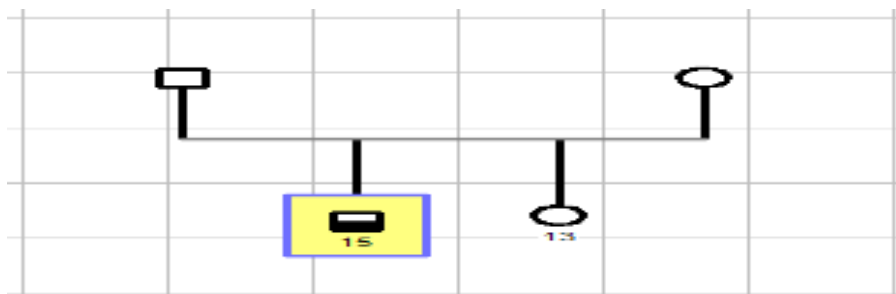


Figura 4. Genograma familia 4

Esta es una familia nuclear constituida por dos hijos una hija de 13 años y un hijo de 15 años que abusa del consumo de sustancias.

✓ **La familia 5**

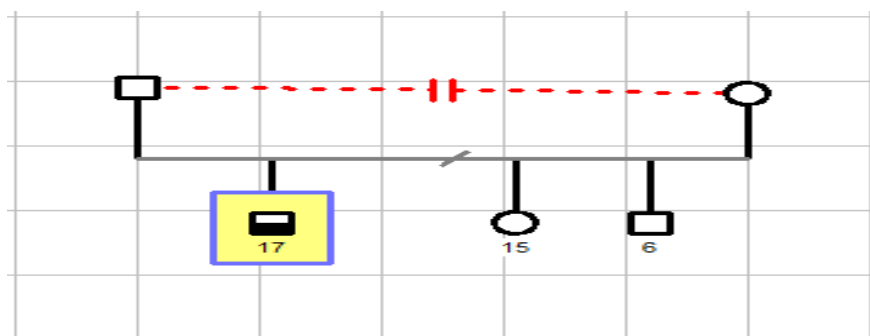


Figura 5. Genograma familia 5

Esta es una familia de padres separados, con una hija de 15 años y dos hijos de 6 y 17 años que actualmente se encuentra en abuso de consumo de sustancias, es de notar que esta familia mantiene en constante alejamiento y casi no están presentes en el desarrollo de sus hijos, mantienen la mayor del tiempo solos.

✓ **La familia 6**

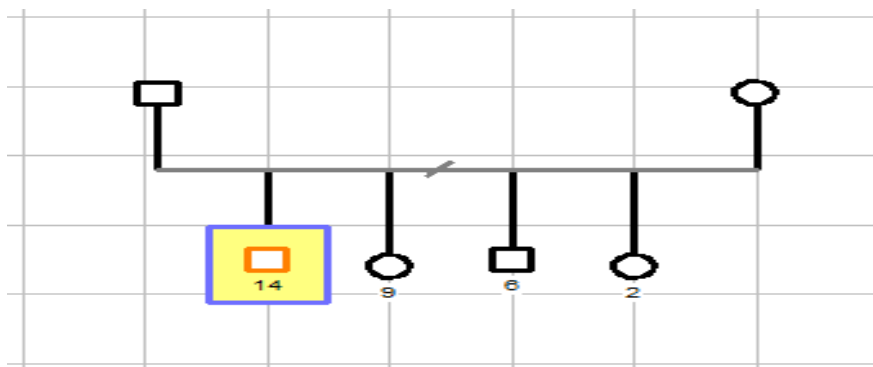


Figura 6. Genograma familia 1

Esta familia es de padres separados, con cuatro hijos dos hijas de 9 y 2 años y dos hijos de 6 y 14 años que actualmente se encuentra en consumo de sustancias.

✓ **La familia 7**

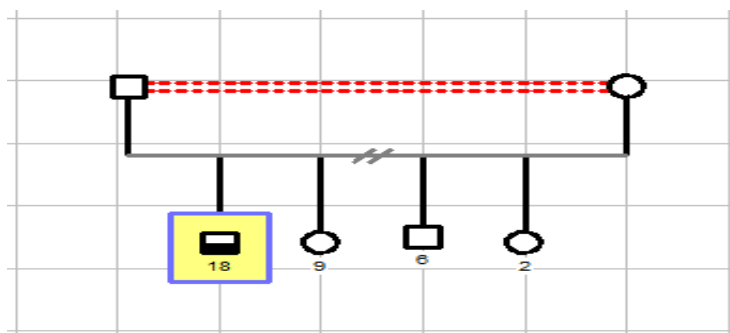


Figura 7. Genograma familia 7

Como se puede apreciar en el genograma de la presente familia de padres divorciados, que está compuesta por dos hijas de 2 y 9 años y dos hijos de 6 y 18 años que actualmente abusa del consumo de sustancias, la configuración de esta familiar se caracteriza por ser conflictiva,

ya que aún después del divorcio se vive en estrecha relación conflictiva entre el padre y la madre lo cual es vivenciado en el consumo de su hijo de 18 años.

✓ **La familia 8**

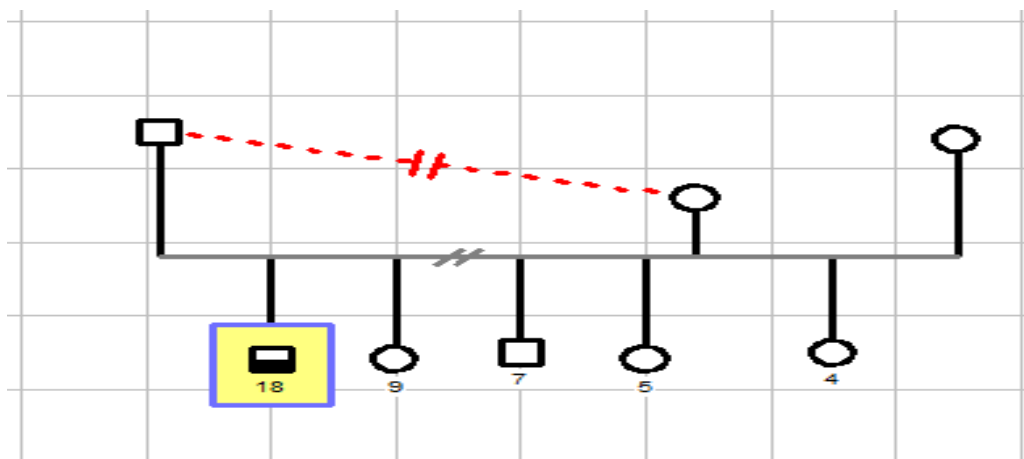


Figura 8. Genograma familia 8

Esta familia es de padres divorciados conformada por dos hijas de 5 y 9 años y dos hijos de 7 y 18 años que actualmente abusa del consumo de sustancias y es de notar que su padre tiene otra familia de cuya unión tiene un hijo de 4 años de edad, se evidencia en la distancia y ausencia de la figura parental que no realiza el acompañamiento relacionado con las pautas de crianza, lo cual es vivenciado en el consumo de su hijo de 18 años.

✓ **La familia 9**

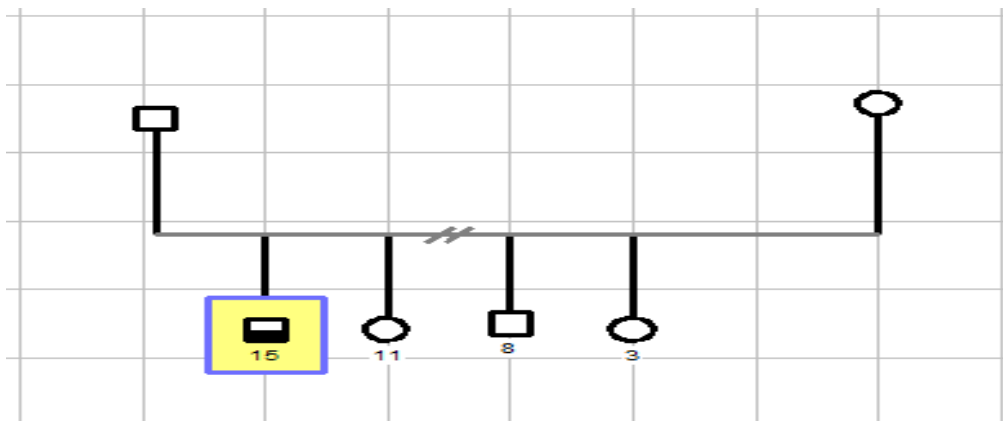


Figura 9. Genograma familia 9

Desde el análisis de la estructura básica esta es una familia de padres divorciados que está conformada por dos hijas de 3 y 11 años y dos hijos de 8 y 15 años que actualmente está en el consumo de sustancias, donde manifiesta que es estudiante víctima de acoso escolar o bullying.

✓ **La familia 10**

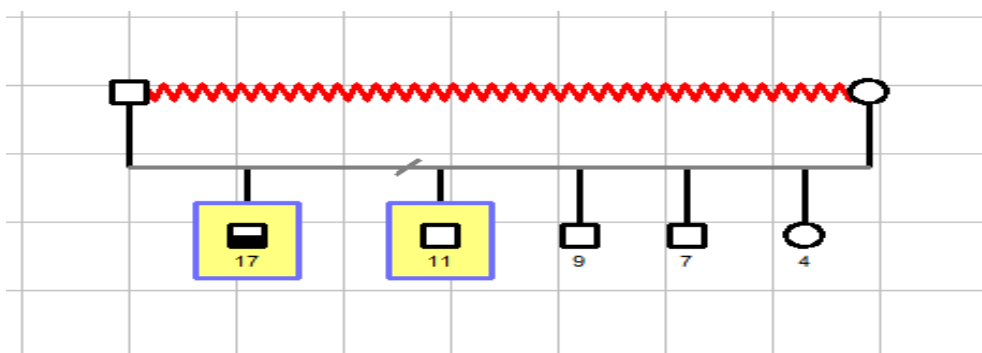


Figura 10 Genograma familia 10

Esta familia de padres separados está conformada por una hija de 4 años y cuatro hijos de 7, 9, 11 y 17 años que actualmente están en consumo de sustancias, la comunicación dentro

de esta familia se puede caracterizar como pobre y débil, lo cual se originan mal interpretaciones que afectan la convivencia por el cual sus hijos se refugian en las drogas.

✓ **La familia 11**

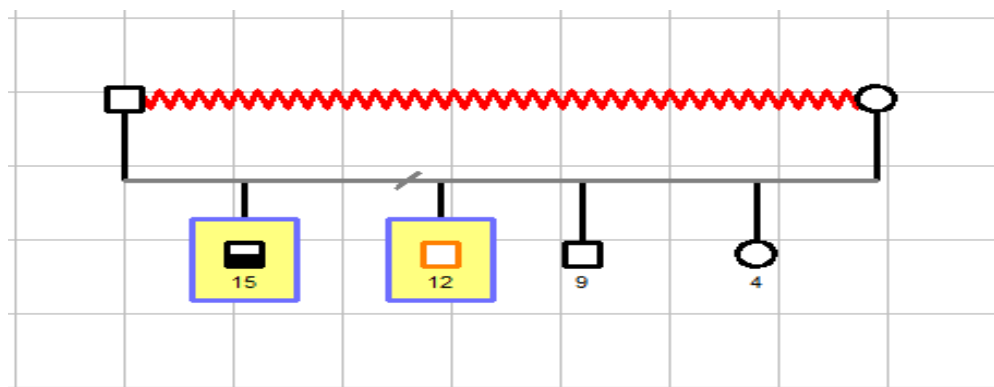


Figura 11.

Genograma familia 11

Esta familia de padres separados está conformada por una hija de 4 años y tres hijos de 9 años y dos adolescentes de 12 y 15 años que actualmente están en consumo de sustancias, es posible observar una pobre interacción e inexistencia frente a los roles asumidos por sus padres.

✓ **La familia 12**

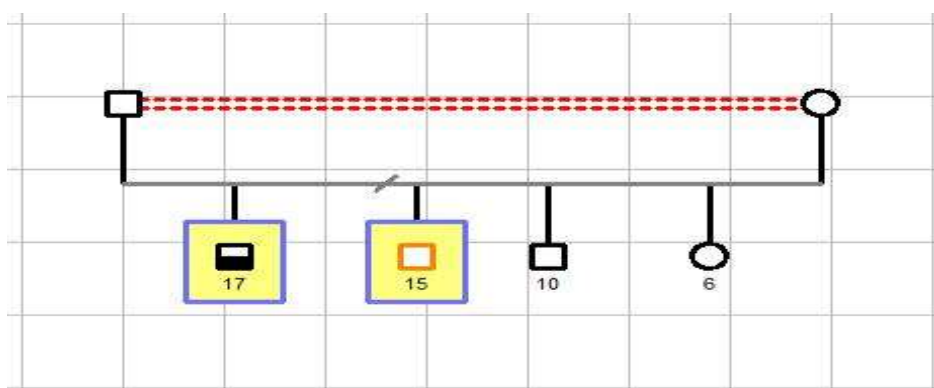


Figura 12. Genograma familia 12

De acuerdo a la gráfica esta es una familia de padres separados conformada por una hija de 6 años y tres hijos de 10 años y dos adolescentes de 15 y 17 años que actualmente consumen sustancias, es evidente que aunque no conviven permanecen en conflicto y discordias por lo que impiden el bienestar de sus miembros y el desarrollo de la dinámica familiar.

✓ **La familia 13**

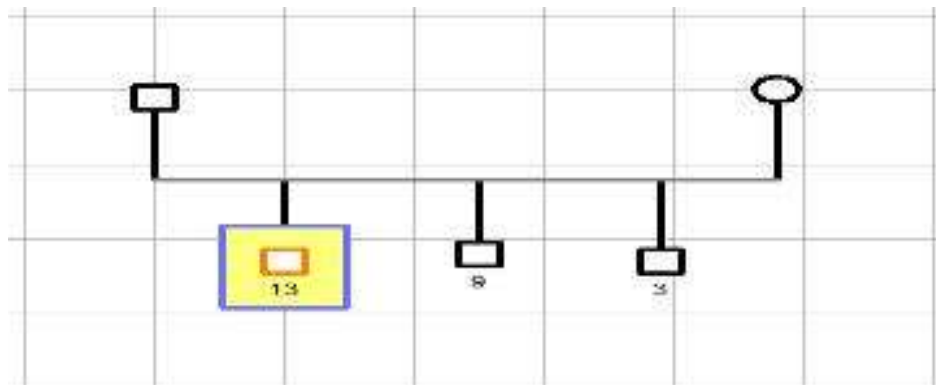


Figura 13. Genograma familia 13

Es una familia nuclear conformada por tres hijos de 3, 9 y 13 años, donde se evidencia que es una familia unida pero el padre por motivos de trabajo permanece ausente, por lo que esta situación ha generado una relación débil entre el hijo de 13 años y su padre, razón por la cual la progenitora asume el rol de cuidado y sobreprotección y más con el hijo mayor creando un hijo débil y con un proyecto de vida con inseguridades, frente al ejercicio de autoridad y adecuación de las pautas de crianza.

✓ **La familia 14.**

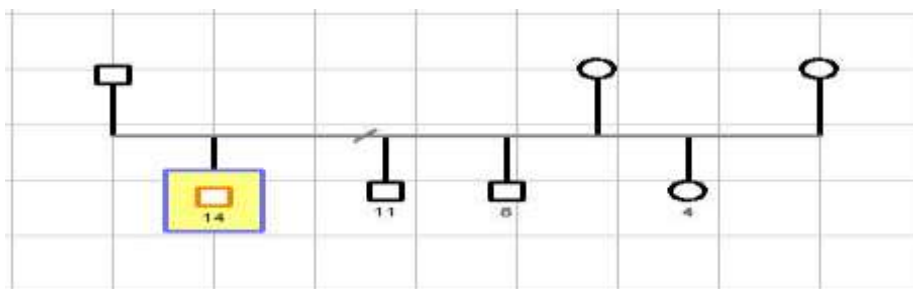


Figura 14. Genograma familia 14

En esta figura se representa a una familia monoparental conformada por su madre y tres hijos de 8, 11 y 14 años. Su padre actualmente convive en otra relación con una hija de 4 años. Frente a la dinámica en el proceso de comunicación se podría decir que es muy escasa ya que su progenitor mantiene una inadecuación de los roles y las funciones correspondientes con sus hijos.

✓ **La familia 15.**

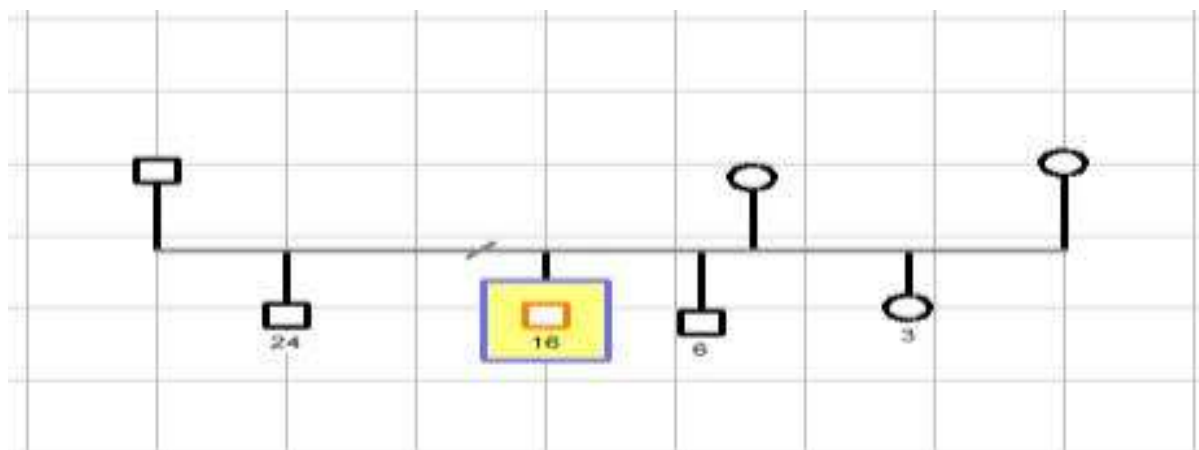


Figura 15. Genograma familia 15

Desde el análisis de la estructura básica, esta es una familia separada, conformada por una hija de 3 años y 3 hijos de 6, 16, 24 años. La comunicación por parte del progenitor es pobre debido a la diferencia frente a las pautas de crianza y dificultad con la expresión de sentimientos hacia sus hijos, además, la falta de red de apoyo familiar y social se relaciona con el consumo e inestabilidad emocional del adolescente de 16 años.

✓ **La familia 16.**

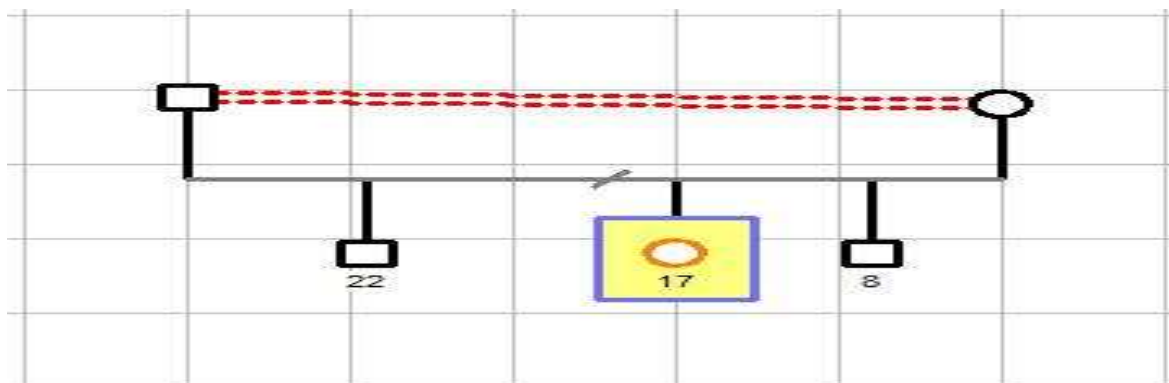


Figura 16. Genograma familia 16

En esta figura se ve que es una familia de padres separados conformada por 3 hijos dos hijos de 8 y 22 años y una hija de 17 años. Es posible observar que la familia hay conflictos familiares, hay poca interacción entre padres e hijos, por lo que no asumen los roles en la dinámica familiar.

✓ **La familia 17.**

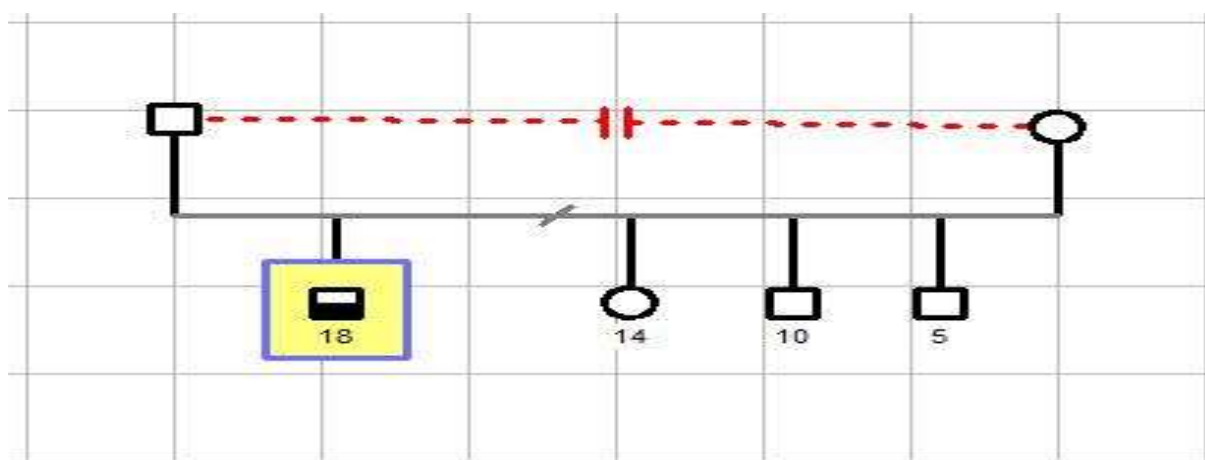
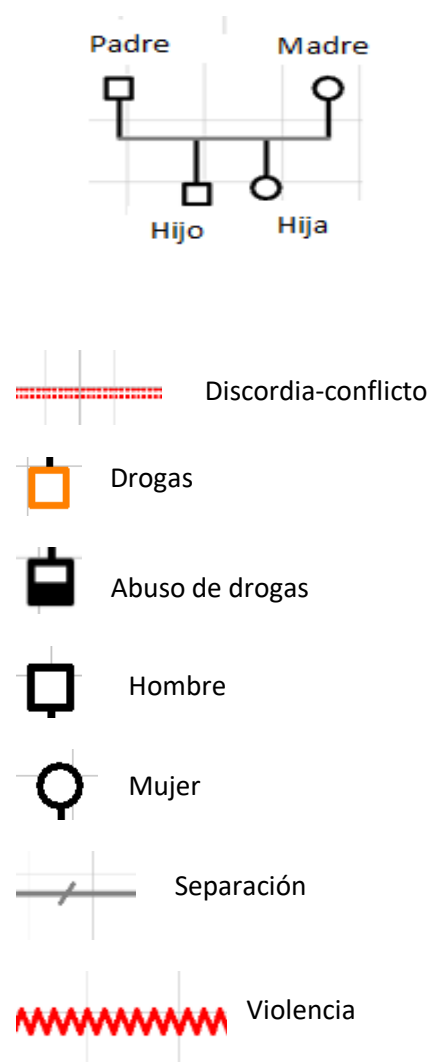
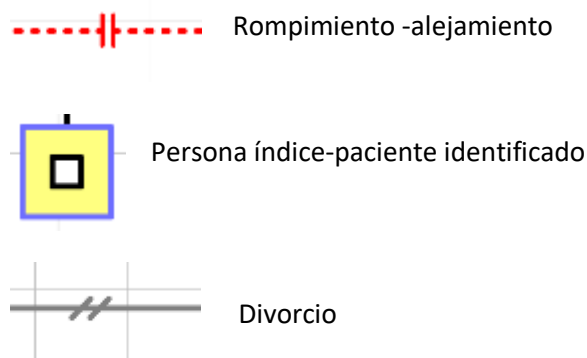


Figura 17. Genograma familia 17

Esta es una familia separada conformada por cuatro hijos una hija de 14 años, tres hijos de 5, 14 años y uno de 18 años quien consume actualmente sustancias, donde se puede ver que la comunicación con su progenitor es escasa, lo cual no les permite que sea asertiva en la relación padre e hijos por la dificultad en los canales de comunicación los cuales son inexistentes por lo que mantienen fortalecida mejor la relación con su progenitora, quien los escucha y comparte más tiempo con ellos.

- **Análisis general:**



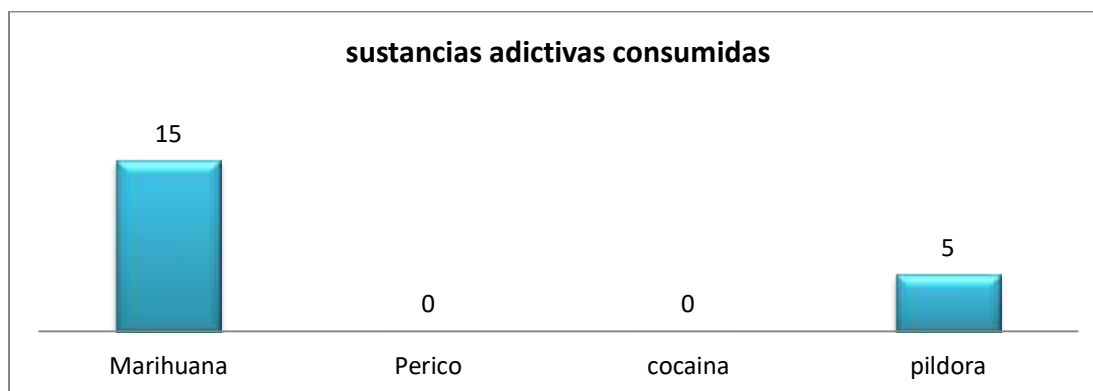


Como se afirma en las gráficas anteriores de los genogramas, algunos jóvenes son de familias de padres separados y divorciados, razón que generan violencias, conflictos en el hogar, embarazos a temprana edad, consumo de sustancias y abuso de las mismas y alejamientos de sus hijos. Cabe decir que la ausencia de uno de los padres, y poca interacción entre padres e hijos demuestra la ausencia de afecto y el hecho de que uno de los padres se vuelva a casar podría conceptualizarse como factor de riesgo que permitiría predecir el futuro consumo de tóxicos por parte de los hijos. se puede decir que una familia es un factor de riesgo cuando en ella se promueven malas actitudes, baja supervisión hacia los adolescentes, cuando la historia familiar promueve conductas antisociales, conflictos intrafamiliar, abuso físico y psicológico, lo cual afecta su desarrollo personal.

Actividad 4: aplicación de la encuesta sobre el consumo de sustancias adictivas.

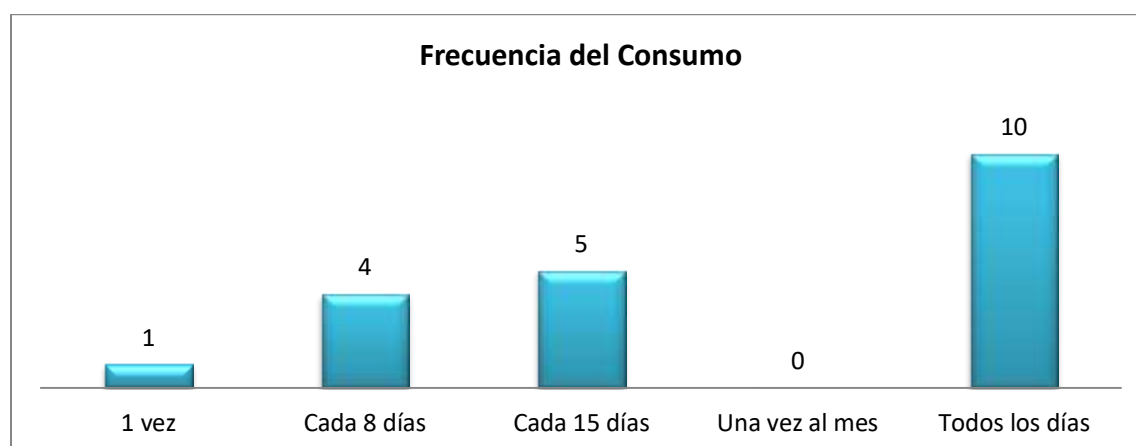
A continuación, se presentan los resultados obtenidos a nivel cuantitativo y cualitativo de la encuesta aplicada. La encuesta fue aplicada a los 20 jóvenes del barrio caribe, con un rango de edad, entre los 11 y los 18 años.

De 20 personas que contestaron la encuesta, en la primera pregunta que alude a ¿cuáles de estas sustancias psicoactiva has consumido?, 15 de los entrevistados respondieron que han consumido marihuana, ya que es la que más se comercializa en esta zona y 5 píldoras sintéticas.



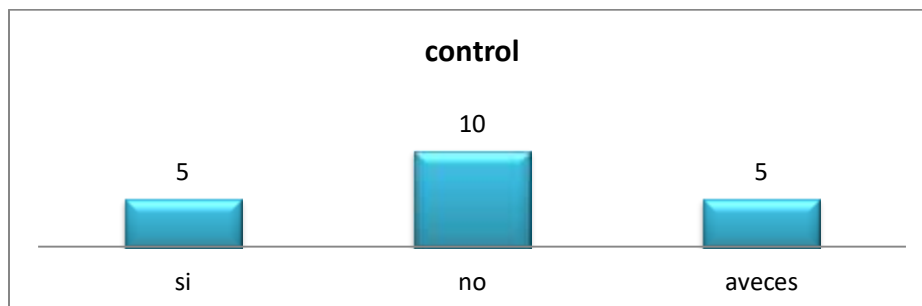
Grafica 5 sustancias adictivas y consumidas

De 20 personas que contestaron la encuesta, en la segunda pregunta que alude a ¿Cuántas veces lo has consumido?, respondieron de la siguiente manera: 1 consumen 1 sola vez; 4 cada 8 días; 5 cada 15 días y la mayoría 10 todos los días. Es importante, tener presente que, entre las personas evaluadas, los 10 son más frecuentes todos los días.



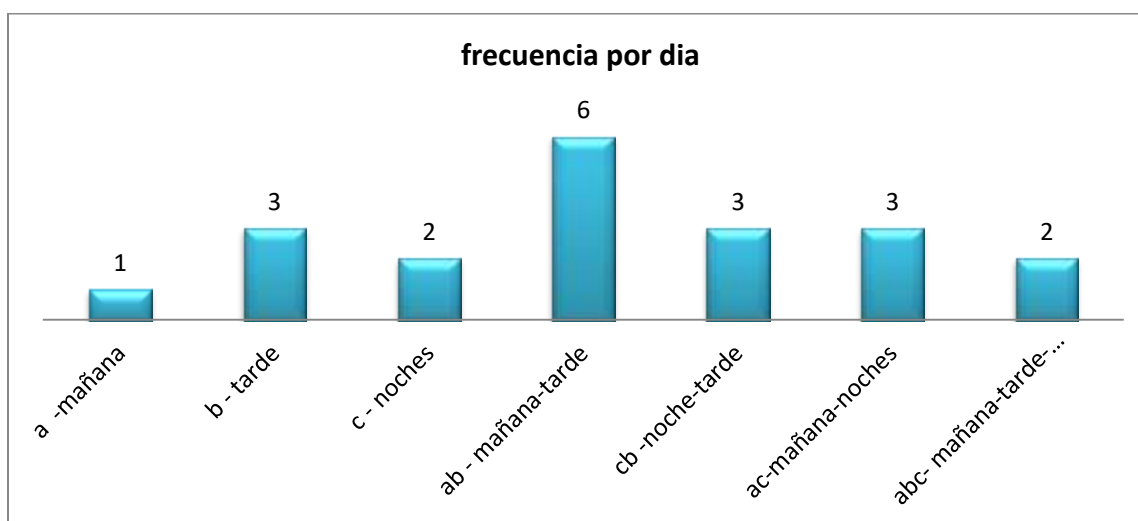
Grafica 6 frecuencia del consumo

En la tercera pregunta que alude a ¿logra medir la cantidad exacta para el consumo?, respondieron de la siguiente manera: 5 si controla la cantidad de sustancia que debe consumir, 5 a veces, y 10 no logran controlar en exactitud.



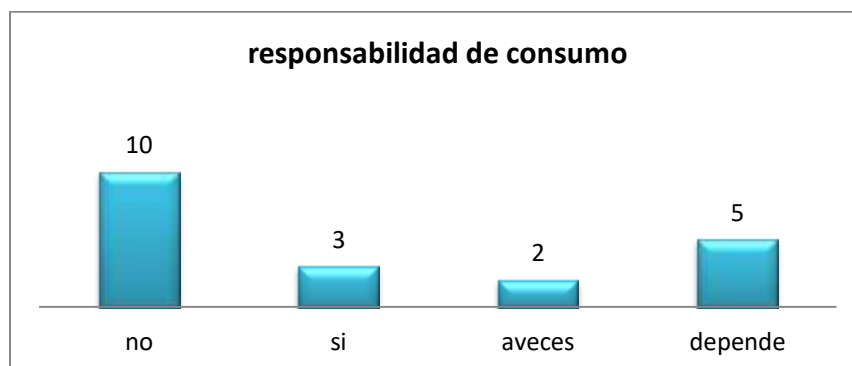
Grafica 7 control de la cantidad

En la cuarta pregunta que alude a consume por la mañana, tarde o noche, respondieron de la siguiente manera: 1 consumen por la mañana; 3, tarde y 2, por la noche. Es importante, tener presente que, entre las personas evaluadas, 14 consumen varias veces al día, a saber, mañana - tarde (6); noche - tarde (3); mañana – noche (3), mañana-tarde-noche (2).

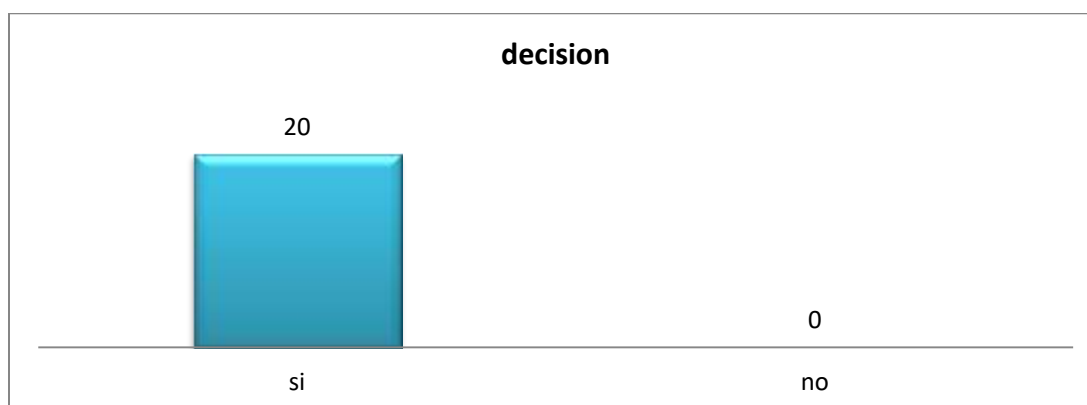


Grafica 8 frecuencia por día

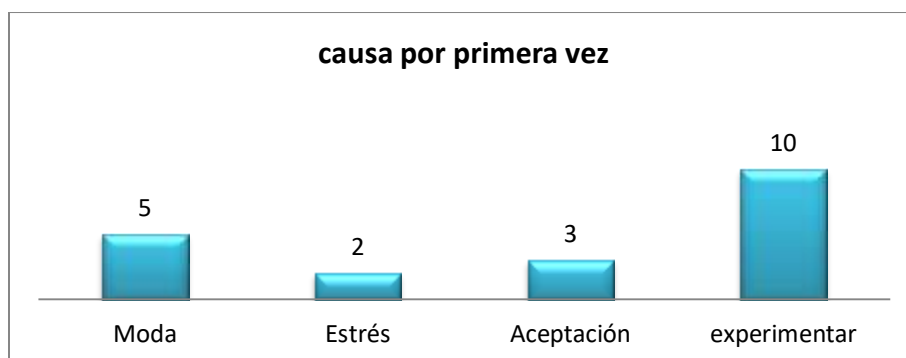
En la quinta pregunta que alude a ¿consumes cualquier cantidad que desees independiente de lo que tenga que hacer al otro día?, respondieron de la siguiente manera: 10 no consume en cantidad; si consumen 3, a veces consumen 2 y depende lo importante que sea 5.

*Grafica 9 responsabilidad del consumo*

En la sexta pregunta que alude a ¿trata de controlar la forma de consumir, dejando de consumir algunos días o semanas?, 20 respondieron que si han intentado dejar de consumir.

*Grafica 10. Decisión*

En la séptima pregunta que alude a ¿causa por la cual usted consumió por primera vez?, respondieron de la siguiente manera: 5 por moda; 2, estrés 3, aceptación 3 y es importante, resaltar que 10 participantes realizaron la mayor parte del consumo por experimentar.



Grafica 11. Causa por primera vez

En la octava pregunta que alude a ¿le causa molestia que le prohíban el consumo?, respondieron de la siguiente manera: 15 no le molesta y 5, a veces.



Grafica 12 negación

Actividad 5: aplicación de test Inteligencia Emocional

(<https://www.psicoadictiva.com/test/test-de-inteligencia-emocional.htm>)

Tabla 1. Inteligencia emocional

N.	Nombres	Autoconocimiento emocional	Autocontrol emocional	Automotivación	Reconocimiento de emociones ajenas	Relaciones interpersonales	Percentil	Rango
1	A.G	15/22	27/36	29/36	12/16	27/36	66/88	Alto
2	L.S	8/22	11/36	11/36	10/16	10/36	46/88	Medio
3	Y.V	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
4	Y.C	15/22	27/36	29/36	12/16	27/36	66/88	Alto
5	J.A	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
6	A.H	8/14	11/23	11/23	10/16	10/22	46/88	Medio
7	J.T	15/22	27/36	29/36	12/16	27/36	66/88	Alto
8	S.C	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
9	A.G	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
10	A.G	15/22	27/36	29/36	12/16	27/37	66/88	Alto
11	L.U	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
12	J.V	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
13	A.R	15/22	27/36	29/36	12/16	27/37	66/88	Alto
14	D.Q	8/22	11/36	11/36	10/16	10/36	46/88	Medio
15	D.L	8/22	11/36	11/36	10/16	10/36	46/88	Medio
16	M.B	8/22	11/36	11/36	10/16	10/36	46/88	Medio
17	H.C	15/22	27/36	29/36	12/16	27/37	66/88	Alto

18	L.G	8/22	11/36	11/36	10/16	10/36	46/88	Medio
19	J.M	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo
20	J.G	4/22	6/36	11/36	1/16	10/36	22/88	Bajo

El test evalúa la inteligencia emocional para conocer cuáles son los puntos fuertes y los puntos débiles. En este sentido evalúa 5 categorías básicas: autoconocimiento emocional o conciencia de uno mismo; autocontrol emocional o autorregulación; automotivación y autoestima; reconocimiento de emociones ajenas o empatía y, relaciones interpersonales incluyendo habilidades sociales, asertividad y resolución de conflictos. Además, ofrece una orientación sobre la inteligencia emocional que cada persona, presenta. El puntaje obtenido, se clasifica en niveles, a saber: de 0-16 nivel bajo; de 20-36 nivel mediano, y de 61-88 nivel alto

Se evidencia que los 20 jóvenes que fueron evaluados solo 6 tienen inteligencia emocional, por la que 6 mantiene un nivel mediano y la mayor parte de 8 tiene una inteligencia emocional baja.



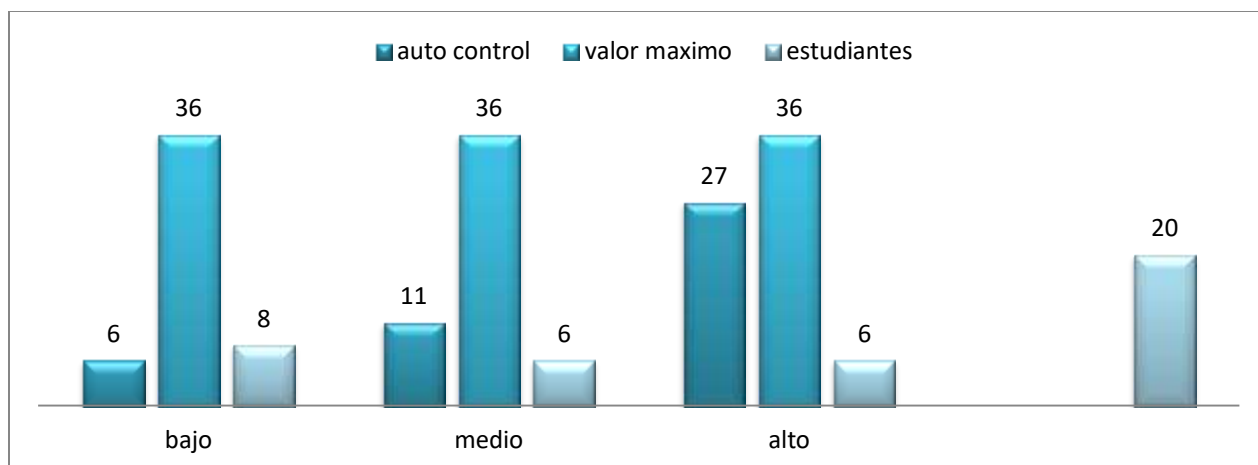
Grafica 14. Inteligencia emocional

Para analizar sus habilidades se tuvieron en cuenta los siguientes resultados:



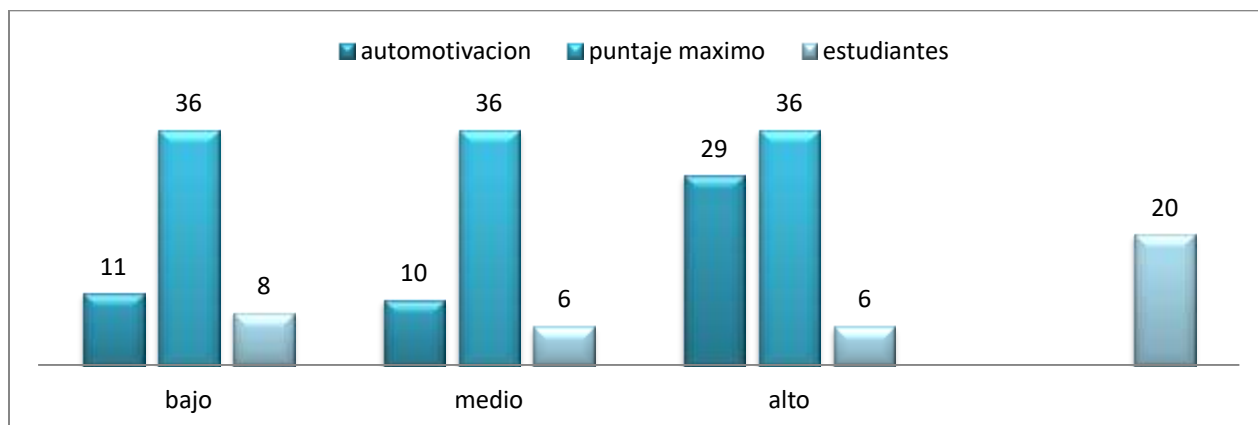
Grafica 15 autoconocimiento

Autoconocimiento: El autoconocimiento emocional o conciencia de uno mismo; se evalúa en el máximo puntaje 22, el cual se evidencia en el grafico que la mayor parte de 8 estudiantes, obtuvieron un puntaje de 4/ 22 con un nivel bajo en auto conocimiento, de 6 estudiantes fue de 8/22 con un nivel medio y, el más alto puntaje fue de 15/22 que obtuvieron 6 estudiante con buen manejo de auto conocimiento.



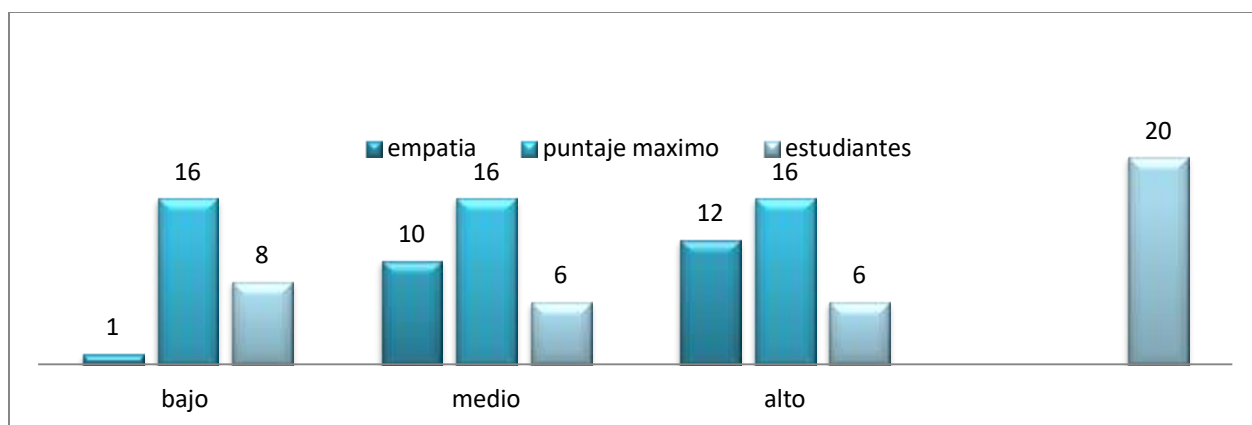
Grafica 16 autocontrol

El autocontrol emocional o autorregulación; se evalúa en el máximo puntaje 36, el cual se evidencia en el grafico que la mayor parte de 8 estudiantes, obtuvieron un puntaje de 6/36 con un nivel bajo en auto control, de 6 estudiante fue de 11/36 con un nivel medio y, el más alto puntaje fue de 27/36 que obtuvieron 6 estudiante con buen manejo de auto control.



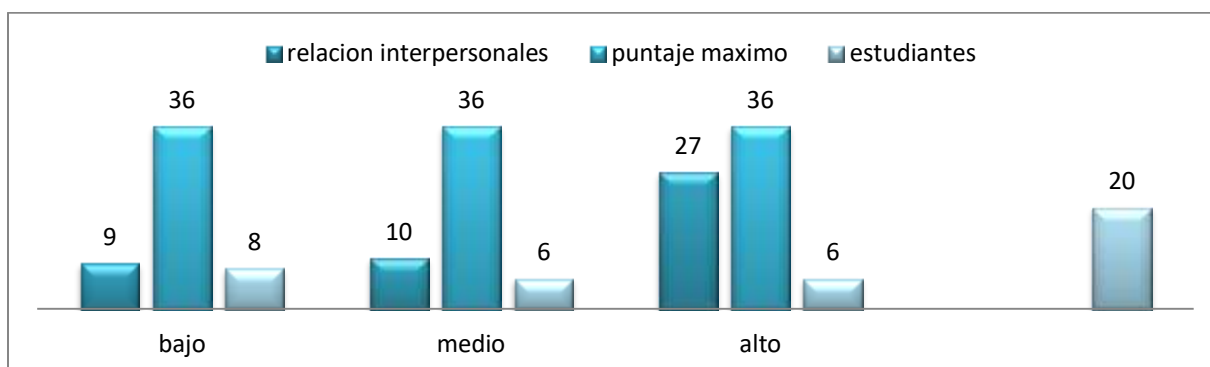
Grafica 17 automotivación y autoestima

El automotivación y autoestima; se evaluó en el máximo puntaje 36, el cual se evidencia en el grafico que la mayor parte de 8 estudiantes, obtuvieron un puntaje de 11/ 36 con un nivel bajo en auto motivación, de 6 estudiante fue de 10/36con un nivel medio y, el más alto puntaje fue de 29/36 que obtuvieron 6 estudiante con buen manejo de auto motivación.



Grafica 18 empatía

Empatía: se evalúa en el máximo puntaje 16, el cual se evidencia en el grafico que la mayor parte de 8 estudiantes, obtuvieron un puntaje de 1/ 16 con un nivel bajo en empatía, de 6 estudiante fue de 10/16 con un nivel medio y, el más alto puntaje fue de 12/16 que obtuvieron 6 estudiante con buen manejo de empatía.



Grafica 19 relaciones interpersonales

Relaciones interpersonales: incluye habilidades sociales, asertividad y resolución de conflictos; se evaluó en el máximo puntaje 36, el cual se evidencia en el grafico que la mayor parte de 8 estudiantes, obtuvieron un puntaje de 9/36 con un nivel bajo en relación interpersonales, de 6 estudiante fue de 10/22 con un nivel medio y, el más alto puntaje fue de 27/36 que obtuvieron 6 estudiante con buen manejo de relaciones interpersonales.

6. Interpretación y Discusión de Resultados de la Investigación.

El barrio caribe pertenece a la comuna 5 del municipio de Riohacha del departamento de la Guajira, cuenta con una cobertura de 1. 600 habitantes entres ellos niños jóvenes adultos y ancianos. A partir de la presente investigación se detectó una problemática de consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes con un rango de edades entre 11 a18 años, tales como la marihuana y las píldoras sintéticas son las más consumidas por estos jóvenes.

El consumo de estas sustancias psicoactivas para algunos jóvenes es constante y están generando algunas alteraciones de la conducta como ansiedad, modificaciones en sus estados de ánimos. Todo lo anterior, se pudo identificar a través de la entrevista y la encuesta, los jóvenes manifiestan que: “consumen para cambiar su estado emocional a un estado más agradable, el cual les permite un tiempo paralelo”. Pero a medida la frecuencia de consumo es más altas ellos indica que ocasionan más problemas ya que la alta dosis los ponen violento por la alucinación en el que se encuentra, a pesar de saber el daño que les causa no logran dejar el consumo, ya que en situaciones cotidiana no logran manejar su situación y vuelven a recaer en el consumo.

Teniendo en cuenta los datos obtenidos se analiza que los factores de riesgo que están influyendo al consumo son el factor familiar, el factor personal y el factor social.

Factor familiar: en el grupo familiar no se está manejando buena comunicación y generan mucho conflicto.

Factor personal: presentan baja autoestima, dificultad en las habilidades sociales, búsqueda afectiva-emocional y satisfacción inmediata.

Factor social: carencia de servicios culturales y deportivos, rechazo por los estereotipos comunicación, fácil acceso a las drogas, falta de salud en promoción y prevención.

Para lograr identificar estrategia se aplicó una encuesta para verificar la frecuencia y causas del consumo de sustancias adictivas y, la aplicación de un test de inteligencia emocional para mirar y analizar el nivel de cada habilidades emocionales.

De acuerdo a lo anterior planteado, se desarrolló investigación con el objetivo de diagnosticar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas para identificar estrategia de prevención, en el cual se plantea la siguiente estrategia prevención:

- promover y capacitar las habilidades emocional y el autoestima como estrategia de prevención en el consumo de sustancias psicoactiva, para contribuir de esa manera su bienestar integral, Se le da cumplimiento a esta estrategia a partir del **modelo de estrés psicosocial Dohrenwend**. Con este modelo se pudo establecer una intervención en el que se genera un resultado en el que resalta que el modelo solo permite manejar grupos en participación, es decir, que permite centrarnos tanto en la persona como en el entorno social, y admitiendo la

posibilidad de que la persona participe en diversos acontecimientos que le pueden causar cambios.

De igual manera con el modelo de estrés psicosocial, se enfatiza en Orientar y capacitar para la generación de mejoramiento del problema. En base a ello se realiza una socialización para dar a reconocer la importancia del desarrollo de la inteligencia emocional, tema estratégico para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

7. Conclusión

En la investigación realizada en el barrio caribe del municipio de Riohacha, se detectó un problema mayor de consumo de sustancias psicoactivas que a través de los datos recolectados se evidencia que es una problemática que deriva de otros problemas como tal (violencia intrafamiliar, baja autoestima, abandono por parte de padres, entre otros); por lo que la investigación se abarco en muchas necesidades de indagar acerca de las dificultades que tienen estos jóvenes para identificar y fortalecer aquellas habilidades y potencialidades que pueden ser promotores de su propio bienestar subjetivo.

Se realizó una caracterización sociodemográficos en 20 jóvenes del barrio caribe, donde se identificó que se encuentran en un nivel socioeconómico bajo, donde la mayoría de los adolescentes son del género masculino, entre edades de 11 y 18 años, que en gran porcentaje los de 17 y 18 años son los que están más propensos al consumo de sustancias psicoactivas, ya que

están en una etapa de pureza y de tentación en que el adolescente desea la soledad pero al mismo tiempo necesita integrar grupos y tener amistades, que suelen tener gran influencia.

Se puede evidenciar que de 20 jóvenes evaluado se cumplió la hipótesis, ya que los resultados arrojaron que tienen un rango bajo de inteligencia emocional, son frecuentes al consumo. Pero en sus habilidades se tiene que fortalecer mucho la empatía ya que en los diferentes rangos tanto como alto, medio y bajo se mantuvo en un nivel bajo en cada rango, por lo que se debe fortalecer más las habilidades emocionales en cuanto la interpretación de las emociones ajenas y los de ellos mismo, para que se pueda cumplir la hipótesis planteada. Éstas habilidades emocionales que puedan identificar estos jóvenes, a partir de las sesiones de intervención que desarrollen las redes de apoyos, les permita conseguir el reconocimiento propio y el de los demás, apuntando a la potencialización de las mismas, teniendo en cuenta su situación económica y social.

Se logró promover el bienestar subjetivo, donde se establece que uno de los más mencionados por este proyecto, es lo que refiere a la inteligencia emocional, donde se demuestra que las habilidades emocionales se relacionan con la felicidad, el funcionamiento social y el bienestar integral.

se propone inicialmente fortalecer las familias implementando acciones en esta comunidad del barrio caribe con sus diferentes redes de apoyo como es la institución educativa bachiller y la secretaria de salud municipal, en la cual se anuncia la alerta de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, para fortalecer y capacitar, interviniendo en al desarrollo de la autorrealización, crecimiento personal, la estabilización emocional en los jóvenes; logrando

elegir la autoestima, apoyo psicosocial, orientar su vida, teniendo en cuenta las habilidades de comunicación que permitan desarrollar o fortalecer relaciones familiares, medio y comunidad.

6. Recomendaciones

De acuerdo con los resultados obtenidos en esta investigación se propone inicialmente fortalecer las familias implementando acciones en esta comunidad del barrio caribe con sus diferentes redes de apoyo como es la institución educativa ipec bachiller y la secretaria de salud municipal, en la cual se anuncia la alerta de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en el que estas identidades se comprometen a solicitar más redes apoyo para fortalecer y capacitar, interviniendo en el desarrollo de la autorrealización, crecimiento personal, la estabilización emocional en los jóvenes; logrando elevar la autoestima, apoyo psicosocial, orientar su vida, teniendo en cuenta las habilidades de comunicación que permitan desarrollar o fortalecer relaciones familiares, medio y comunidad.

Que los resultados de la presente investigación sean considerados por los agentes relacionados con la población intervenida para profundizar tanto en su investigación como en el apoyo que se debe brindar a los jóvenes y adolescentes respecto al consumo de sustancias para eliminar el consumo de estas y mejoren la calidad de vida, ya que los jóvenes son el futuro de Colombia

Referencias

- Alicia Mascaraque Muñoz (2015). Inteligencia emocional y consumo de sustancias, la universidad comilla de Madrid. Recuperado de:
<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/2693/retrieve>
- Bordignon, Nelson Antonio (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=695/69520210>
- Bisquerra, R., Soldevila, A., Ribes, R., Filella, G. y Agulló, M.J. (2005). Una propuesta de curriculum emocional en educación infantil (3-6 años). *Cultura y Educación*, pg.17, 1, 5-18.
- Constitución política de Colombia. Artículo 44-45. Recuperado de:
<http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>Leidys, M. (2019). modelo estrés psicosocial. Recuperado de:
<http://psicologiacomunitariafase3.blogspot.com/p/modelo-de-estres-psicosocial.html>
- Canales Quezada, Gregoria Francisca, & Díaz de Paredes, Thelma, & Guidorizzi Zanetti, Ana Carolina, & Arena Ventura, Carla Aparecida (2012). *Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes*. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3595/359533179002>
- Cueva, Gloria. (2012). Violencia y adicciones: problemas de salud pública. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 29(1), 99-103. Recuperado de
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100015&lng=es&tlng=es
- Chóliz Montañés, M. (2005). Psicología de la emoción: el proceso emocional. Recuperado de:
<http://www.uv.es/~choliz/Proceso%20emocional.pdf>

Daniel Goleman (1994). *La inteligencia emocional*. Kairos, recuperado de:

<https://www.leadersummaries.com/ver-resumen/inteligencia-emocional>

Elizondo, J. (2008). *La inteligencia emocional en el desarrollo de las adicciones*. Recuperado de: <http://dejardefumar2.blogspot.com.es/2008/12/la-inteligenciaemocional-en-el.html>

Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar Colombia – 2011 recuperado de:

https://www.unodc.org/documents/colombia/Documentostecnicos/Estudio_Consumo_Escolares.pdf

Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia – 2013 recuperado de:

https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf

Flórez, A. L. (2007). *Psicología social de la salud: promoción y prevención*. Bogotá, CO:

Editorial El Manual Moderno Colombia. Leer Cap. 1. Recuperado

de <http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2077/lib/unadsp/reader.action?docID=10995521&ppg=23>

Gobierno Nacional de la República de Colombia: *estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia* (2013). Recuperado de:

https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf

García del Castillo, J. (2011). *la evaluación del consumo de drogas en perspectiva*. Salud y drogas, 11 (1), 7-15. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/html/839/83918877001/>

Inteligencia emocional en la educación. (s.d.). *El origen de la inteligencia emocional*.

Recuperado de:

http://www.inteligenciaemocional.org/ie_en_la_educacion/elorigendelainteligenciaemocional.htm

Informe mundial sobre las drogas 2017- UNODC. Recuperado de:

https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_Booklet1_Exsum_Spanish.pdf

Meiler, M. (2007). Inteligencia interpersonal e inteligencia Intrapersonal. Recuperado de:

<http://www.mejoraemocional.com/superacion-personal/inteligenciainterpersonal-e-inteligencia-intrapersonal/>

Ley 1098 del 2006. Artículo 17 -20. Recuperado de

https://www.oas.org/dil/esp/Codigo_de_la_Infancia_y_la_Adolescencia_Colombia.pdf

OMS.(2012)https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44858/9789243564449_spa.pdf;jsessionid=6B4F7F0B8682A17E5B91FCB5B0A846A3?sequence=1

Pérez.M.O .Rubio. (2012).L.A. Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. Estudio descriptivo. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v41n3/v41n3a07.pdf>

Pereira Pérez, Zulay (2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, XV (1) ,15-29. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1941/194118804003>

Qué es la inteligencia exitosa. (s.d.). Las inteligencias múltiples, la inteligencia emocional y el modelo de Tony Buzan. Recuperado de:

http://www.inteligenciaemocional.org/actividades/inteligencia_exitosa3.htm

Rosales C, Yurisan E, Góngora H, Evelyn J. 2017).La marihuana y los efectos que provocan en los seres humanos. *Correo Científico Médico*, 21(2), 557-560. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000200020&lng=es&tlng=es.

Rosario. (2018). *Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas*. Recuperado de:

<https://www.rosario.gov.ar/web/servicios/salud/prevencion-y-promocion/consumos>

Rodriguez, J. Moral, V. (2014). *Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles* <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2010/sal105e.pdf>

Restrepo, G. Ramirez, C. (2017), *salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes colombianos*. Recuperado de:
https://www.researchgate.net/profile/Viviana_Cruz2/publication/322868792_Salud_mental_y_consumo_de_sustancias psicoactivas_en_adolescentes_colombianos/links/5a8dc88e458515eb85ac7b76/Salud-mental-y-consumo-de-sustancias-psicoactivas-en-adolescentes-colombianos.pdf

Slapak, S., Grigoravicius, M. (2006) “*consumo de drogas*”: la construcción de un problema social, Facultad de Psicología - UBA / Secretaría de Investigaciones / Anuario de Investigaciones / volumen XIV / Año 2006. Recuperado de
<http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v14/v14a23.pdf>

Torre, G. (2015) *Tendencias en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios: caso de una institución de educación superior en Barranquilla*. Recuperado de: file:///C:/Users/yenny/Downloads/2585-Texto%20del%20art%C3%83_culo-2583-1-10-20170620.pdf

7. Anexos

Apéndices 1. Formato Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo he sido informado por las estudiantes de psicología de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD Génesis Carolina Ospino Gutiérrez cc.1.118.850.507 y yenny patricia Camacho Guaje cc 28216552, sobre el interés de desarrollar la investigación "Diagnostico psicosocial en jóvenes que consumen sustancias psicoactivas en el barrio caribe en Riohacha la Guajira" y en forma voluntaria consiento que las estudiantes profesionales aplicarán test, encuesta, entrevista y toma de fotografías con el objetivo de Diagnosticar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas e identificar estrategia de prevención.

Estoy de acuerdo con la información que debo suministrar que sea verídica para el desarrollo de la investigación, obteniendo como compromiso por parte de las profesionales en formación que esta se manejara bajo parámetros éticos de confidencialidad y solo se utilizará con fines académicos. Declaro que he recibido toda la información necesaria y pertinente, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de la investigación y aplicación de los instrumentos y me comprometo a seguir las indicaciones que dicho proceso arroje en función de obtener un resultado adecuado.

En función de lo expuesto y previa valoración de la información recibida, por escrito y verbalmente, me considero informado, confirmo que he entendido lo expuesto y anteriormente explicado, ratifico el consentimiento, acepto estos procedimientos y metodologías y participo en las finalidades anunciadas por las psicólogas en formación de la UNAD y firmo a continuación.

1. Firma del psicólogo en formación

Yenny Patricia Camacho Guaje

C. C. 28216552.

2. Firma del psicólogo en formación

Génesis Carolina Ospino.

C. C. 1118850507.

FIRMA	CEDULA
ANDRES GONZALEZ	1030078761
Luis Hernandez	1095080894
William Canales	20105102
Johan Calle	1037040721
Juan Arango	1036679573
Andres Herrera	1036639761
Thonier Tabares	1001017516
Santiago Casas	1007253123
Nerando Perez	1002065248
Luis Uribe	71693049
José Velázquez	3878102
AGNET RESTREPO	1036600433
Disney Quiroz	1092767807
Diego Leonzo	1000490532
Marlon Bustamante	1007028376
Hirberto Correa	11032580
Luis Gomez	1000295940
Juanillo	1097280275
Juan Gonzalez	1036599875
Andres Londono	1152714282
Luis Florez	1066722887
Yany	5036650294
Alfonso	11152472074
Carlos Chacón	71291576
Juan Velasquez	1007651498
Ricardo Salas	1047384617
Sebastian Restrepo	43819565
CARLOS ZAPATA	98631634
Yeferson Sanchez	1036680668
Juan Londono	1036681738
Federico Zapata	3402001
Yany	1000353751
Yany	1036644317
Oscur rodriges	71399532
Yany	3071236
Juan Loiza	1036669873
Juan R.	1017272840
Juan Redondo	1036678761
German P.	71796931
Mario Cardenas	10107286239
Antonio C.	712911576
Juan P.	1040738270
Felipe Londono	43830678
JESUS MENDES	43888636

Apéndice 2 formato del test

TEST DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

NOMBRE _____

EDAD _____

SEXO _____

ESCOLARIDAD _____

Si estoy pasando por un mal momento y me siento desanimado/a:

- Pierdo el apetito y se me hace un nudo en el estómago. __
- Procuro que mi cuerpo tenga una alimentación sana y equilibrada. __
- Como más de lo debido, sobre todo caprichos. __

Voy a comprar y dispongo de bastante dinero:

- Sólo gasto lo que tenía pensado. __
- Me permito algún capricho extra pero no más de uno o dos. __
- Compró más de lo que realmente necesito. __

Un amigo/a me ha atacado injustamente:

- Por la noche todavía sufro por ello. __
- Pienso en la manera de devolverle su mal trato conmigo. __
- Me olvido y me dedico a otras cosas. __

Delante de los hijos, los padres, en relación con sus propios errores deben:

- Ocultarlos. __
- Reconocerlos. __
- No reconocerlos claramente, pero admitir que los adultos también cometen errores. __

Cuando una persona me inspira algún sentimiento importante:

- Suelo decírselo. __
- Me guardo la opinión para mí solo/a. __
- Me cuesta muchísimo decírselo, sólo lo hago en pocas ocasiones. __

Cuando tengo que esperar mi turno haciendo cola:

- Aguardo con paciencia, es algo que se tiene que asumir en ocasiones. __
- Suelo impacientarme rápidamente. __

Mi conciencia:

- Me avisa cuando cometo un gran error. __
- Es una "pelmaza" permanente. __
- Realiza su trabajo desde hace mucho tiempo. __

Tus amigos alaban una película que a ti te ha parecido mala o aburrida:

- Me guardo mi opinión para no entrar en discusiones sin sentido. __
- Les contradigo sin temor, aunque me tachen de raro. __

Ante situaciones nuevas e inesperadas:

- Analizo la situación e intento adaptarme poco a poco a la novedad. __
- Me suelo bloquear y no sé qué hacer. __
- Tengo cierto miedo a lo desconocido, pero intento enfrentarme cómo puedo. __

¿Sabes detectar los sentimientos de los demás?

- No es algo que me quite el sueño, espero que sean los demás que las expresen abiertamente.__
- Generalmente sintonizo muy bien con las emociones de los que me rodean.__
- Lo intento y algunas veces no consigo acertar.__

Cuando hay un desacuerdo en el trabajo o en la familia, pareja, etc.

- Hay que hacer lo posible para alcanzar un acuerdo.__
- Evito los conflictos y me voy hasta que el ambiente se relaje.__
- Intento arbitrar respetando la opinión de cada uno.__

Cuando estoy colérico o irritado:

- Me reprimo para no explotar sin control y crear malestar en los demás.__
- Lo expreso sin temor rápidamente para que no se me quede dentro.__
- Lo expreso intentando siempre no ofender a los que me rodean.__

Mi estado de ánimo:

- Sufre altibajos con frecuencia.__
- Normalmente es estable.__

Cuando algo me sale mal:

- A menudo me siento responsable y culpable.__
- Pienso que he tenido un mal día y que en otra ocasión lo haré mejor, no le doy más vueltas.__
- Sopeso si ha sido por mi culpa o no, sólo me siento culpable si veo claro que soy responsable.__

Cuando una tarea no me interesa:

- Intento realizarla igualmente lo mejor posible.__

- No puedo evitar ver todos sus aspectos negativos.__
- Me mantengo al margen, lo hago y ya está, pero seguramente no me saldrá del todo bien.__

Cuando te hacen sugerencias sobre aspectos que debes cambiar:

- Lo admites solamente si provienen de personas muy cercanas a ti.__
- Agradeces que te hagan sugerencias, es una forma de mejorar.__
- Crees que detrás de la mayoría de las críticas se esconde una mala intención.__

Estás en un apuro y necesitas la ayuda de alguien:

- Expones a la persona más cercana en ese momento lo que te ocurre y le pides que te ayude.__
- Acudes a alguien y le cuentas lo que te ocurre, pero esperas a que él se ofrezca a ayudarte.__
- No sueles pedir ayuda, te cuesta pedir favores y expresar abiertamente lo que necesitas.__

Los problemas de los demás:

- No me afectan en exceso.__
- Me afectan mucho.__
- Depende de la cercanía de la persona, me afectan o no.__

Cuando tengo que trabajar en un grupo:

- Sé conducir el grupo y no me afectan en exceso las críticas de los demás.__
- Prefiero pasar desapercibido/a con, pues soy muy sensible a los comentarios ajenos.__
- Me mantengo neutral, __
- Si es preciso hablo y expongo mi opinión, Pero no me gusta conducir el grupo.__

Dos compañeros empiezan a levantar el tono de voz en una conversación:

- Medio para tranquilizarlos y calmar el ambiente. ___
- Prefiero mantenerme a distancia de dicha discusión. ___
- Intento suavizar el ambiente con una broma. ___

Cuando me encuentro grandes dificultades:

- Me hundo y no pienso con claridad. ___
- Saco todo mi potencial para superarlas, aunque luego me venga algo de "bajón". ___
- Las dificultades son un reto en la vida para crecer y hay que seguir. ___

Me siento solo/a:

- A menudo. ___
- Nunca o casi nunca. ___
- Sólo a veces. ___

Cuando voy a una fiesta:

- Me gusta hablar con mucha gente y contar historias divertidas. ___
- Me relaciono principalmente con mis amigos íntimos y nada más. ___
- No me gusta ir a fiestas, prefiero estar solo/a. ___

Cuando alguien quiere hablar conmigo:

- Le escuchó con atención, aunque de rodeos antes de explicarme lo principal. ___
- Le animo todo lo posible a ir directo al grano. ___

Mi forma de actuar es:

- Casi siempre actúo rápidamente y no pienso las cosas tanto como debería. ___

- Soy más bien reflexivo/a, pienso bastante antes de actuar. ___
- No me considero ni especialmente impulsivo/a ni reflexivo/a, depende de la situación. ___

Estás con un grupo de amigos y empiezan a hacer bromas sobre ti:

- Te ríes con ellos, tengo mucho sentido del humor. ___
- Respondes agresivamente y lo tomas como algo personal contra ti. ___
- No te gusta que tomen tus cosas en broma, pero les haces ver que no te afecta. ___

En tu nuevo trabajo te das cuenta que tus compañeros no cuentan contigo para ir a tomar algo con ellos:

- Cuando tengan más confianza seguramente me lo pedirán. ___
- Piensas que pueden estar ofendidos contigo por algo que hayas hecho mal. ___
- No esperas a que te lo pidan, lo sugieres tú abiertamente. ___

Me entusiasmo fácilmente ante cualquier cosa:

- No, todo lo contrario. ___
- Sólo si veo que aquello es verdaderamente interesante para mí. ___
- Soy una persona que me entusiasmo por las cosas con facilidad. ___

En tu trabajo se incorpora un compañero que tiene fama de aprovecharse de los demás:

- Antes de sacar conclusiones te aseguras de que realmente es cierto. ___
- Intentas convertirte en su confidente para descubrir si es realmente como dicen. ___

- Te relacionas lo menos posible con él. __

Alguien en quien tú confías y aprecias te ha defraudado:

- Intentas perdonar y darle otra oportunidad, ya que todos cometemos errores. __
- Te resulta imposible darle otra oportunidad. __
- Le das otra oportunidad, pero lo que ha ocurrido no se te olvida nunca. __

Le doy muchas vueltas a las cosas, incluso a temas sin importancia.

- Sí, a menudo. __
- No, nunca o casi nunca.
- Sólo me preocupo de las cosas importantes de verdad. __

Cuando una situación me produce malestar:

- Suelo buscar excusas para evitarla a toda costa. __
- La enfrento, es la única forma de superar los miedos. __

Me cuesta decir que no.

- Sí, es cierto. __
- No, no me cuesta. __
- Sólo a veces. __

Lo que los demás piensan de mí:

- En realidad, me preocupa y me afecta, aunque no lo diga abiertamente. __
- No me interesa en absoluto. __
- Sólo me interesa la opinión de las personas muy cercanas a mí (familia y amigos íntimos). __

Ante los desconocidos:

- Me gusta mostrar una expresión alegre. __

- Muestro una expresión de seriedad y desconfianza. __

¿Te invaden sentimientos de culpabilidad?

- Nunca o casi nunca. __
- Sí, a menudo. __
- Sólo a veces. __

Pienso que tres de las principales cualidades que se debe inculcar a los hijos:

- Obediencia, poder de concentración, disciplina. __
- Educación, capacidad de aprendizaje, alegría. __
- Ambición, ganas de superación, ilusión. __

Cuando debo tomar una decisión importante:

- Lo hago y me hago responsable de las posibles consecuencias que de ella se deriven. __
- Pido consejo continuamente a gente de mí alrededor, pues no acabo de confiar en mis propias decisiones. __
- Si no tengo más remedio tomo la decisión, aunque no me agrada demasiado. __

A menudo renuncio a hacer cosas porque temo no hacerlas bien.

- Sí, es cierto. __
- No, no es cierto. __

Hago lo posible para complacer a los demás, incluso a quienes no me gustan.

- Sí, es cierto. __
- No, no es cierto. __

Me siento triste y abatido/a:

- Sí, a menudo. __
- Sólo a veces. __
- No, casi nunca.

Me he presentado a una entrevista de trabajo y todo y prometerme que me llamarían en breve, no lo han hecho:

- Eso es que no les gusto, que no contesté lo que debía ni me comporté como hubiera sido deseable.__
- Si no me llaman ellos se lo pierden, sé que soy un candidato/a ideal.__
- Quizás todavía no han tomado una decisión, de todas formas, sólo es un trabajo, encontraré otro.__

Cuando me siento triste o deprimido:

- Siempre sé el motivo que causa esta sensación en mí en algún momento puntual.__
 - A menudo me siento así sin saber por qué.__
 - Casi nunca me siento deprimido.__
-

Apéndices 3. Encuesta de Consumo de Sustancias Adictivas**ENCUESTA**

Nombre: _____

Edad: _____

1. ¿Cuáles de estas sustancias adictivas has consumido?

Marihuana__

Perico__

Alcohol__

Cigarrillo__

Otro_____

2. ¿Cuántas veces lo has consumido?

1 vez__

Todos los días__

Cada 8 días__

Cada 15 días__

Una vez al mes__

3. ¿Logra medir la cantidad exacta para el consumo?

Si__

No__

Cuánto: _____

4. Consume por

Mañana__

Tarde__

Noche__

5. ¿Consume cualquier cantidad que desea independientemente de lo que tenga que hacer al otro día?

Si__

No__

Depende__

A veces__

6. ¿trata de controlar la forma de consumir, dejando de consumir algunos días o semanas?

Si__

No__

7. ¿Causa por la cual usted consumió por primera vez

Por moda__

Estrés __

Aceptación__

Experimentar__

8. ¿Le causa molestia que le prohíban el consumo?

Si__

No__

A veces__

Apéndice 4. Fotos



Cancha de futbol del barrio en mal estado



Lugar que mas frecuentan



Viviendas



padres de familia



Encuentro con los jóvenes



Consentimiento informado madre de familia



Consentimiento informado joven



Entrevista abierta no estructurada



Test inteligencia emocional



Encuesta



Actividad y Encuesta