

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

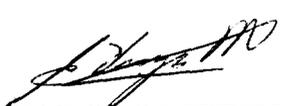
**IZTAPALAPA**

- C S H

✓ **“LA REPRESENTACION SOCIAL DE LOS JOVENES  
SOBRE LA FARMACODEPENDENCIA”**

**T E S I S I N A**  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE :  
✓ **LICENCIADO EN PSICOLOGIA SOCIAL**  
**P R E S E N T A :**  
✓ **JUDITH AGUILAR ROSALES**

ASESOR:   
**ANGELICA BAUTISTA LOPEZ**

LECTOR:   
**ESTHER VARGAS MEDINA**

**MEXICO, D. F.**

**SEPTIEMBRE DE 1995.**

*A mis padres :*

*Nicolas y Lucila*

*Con infinito amor y cariño les dedico este triunfo que gracias a ustedes pude realizar. Les agradezco su apoyo incondicional que me dieron en el transcurso de mi carrera, siendo esta la mejor herencia que pude haber recibido. Gracias por la paciencia y la confianza depositada en el arduo camino para llegar a la meta deseada.*

*Con mucho cariño y gratitud*

*Judith Aguilar Rosales.*

*A mis hermanos :*

*Rosa Isela, Bertha y Edgar*

*Por su apoyo incondicional que me mostraron en cada momento de mi carrera.*

*A la profesora Angélica Bautista López por brindarme su ayuda y estimulación en la elaboración de la tesina, que es la culminación de mi vida como estudiante.*

*A mi amiga Roxana, a la que quiero y estimo sinceramente por su amistad y por haberme brindado su ayuda cuando así lo requerí.*

*A Miguel Angel por caminar conmigo, por hacerme con su afecto mucho más fácil el camino.*

*Te quiero.*

*Hay momentos que la vida te encierra y te hace sentir vacío. Pero cuando luchas contra eso, lograras vencer la adversidad y los obstáculos, y darás un gran paso en la vida.*

*La vida es un sueño en el cual podrás lograr tus metas, ilusiones, alegrías y tristezas, en fin todo lo podrás lograr si quieres para que tus sueños sean mejores y tengas un mejor despertar.*

*Lucha por ese sueño que no es más que tu propia vida.*

*Miguel Angel Chávez López*

## INDICE

	Pag.
Introducción	I
<b>CAPITULO I</b>	
Teoría de la Representación Social	
Antecedentes	1
Teoría de la Representación Social	4
<b>CAPITULO II</b>	
Farmacodependencia	
Antecedentes	12
Las Drogas en México	14
Aspectos Psico-Biológicos	16
Estimulantes	18
Depresores	19
Aspectos Sociales	21
Factores Familiares	23
Factores Individuales	24
<b>CAPITULO III</b>	
Adolescencia	26
Desarrollo Físico del Varón Adolescente	31
Desarrollo Físico de la Niña Adolescente	32
Búsqueda de Identidad, Desarrollo Social y de la Personalidad	33
Adolescencia y Familia	34
<b>CAPITULO IV</b>	
La Representación Social de la Farmacodependencia	35
<b>CAPITULO V</b>	
Metodología	38
<b>CAPITULO VI</b>	
Descripción de Resultados	41

CAPITULO VII	
Análisis de Resultados	42
CAPITULO VIII	
Conclusiones	50
CAPITULO IX	
Bibliografía	52
ANEXO 1	54
ANEXO 2	55

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio surge como una preocupación ante el acelerado crecimiento de la farmacodependencia en nuestro país, ya que afecta a todos, pero sobre todo a los adolescentes. Por eso surge el interés por conocer cual es la preocupación de los estudiantes de la Universidad Autónoma Metropolitana Iztapalapa ante este fenómeno.

Llamamos farmacodependiente a un ser humano, por parte de una familia, inserto en una comunidad y con una problemática multicausal que implica, en algunos, el ser adolescentes en busca de identidad para ingresar a un mundo adulto. De igual modo, es tan cuestionado y a la vez tan inminente, en otros, la dificultad para afrontar una vida familiar caótica o poco motivante, en otros más, la búsqueda de medios con que enfrentar una gran actividad, estrés o frustración que contribuyen a prolongar la jornada del trabajo y/o estudio.

En fin, la farmacodependencia se deriva de múltiples factores y situaciones predisponentes a su desarrollo. Presenta tantas variantes que resulta aventurado encasillarla o reducirla a una mera relación de causa-efecto.

Dicha problemática es también la que conlleva un medio ambiente adverso, con carencias económicas, culturales y afectiva, unido a todo esta tanto la disponibilidad de las sustancias como una necesidad personal que condiciona a recurrir a ellas como supuesto paliativo a afecciones tanto emocionales, sociales, así como de cualquier otro tipo que representa conflicto.

Se concibe al farmacodependiente como un individuo con características y problemáticas propias, como resultado de una determinada dinámica familiar, sabe que dicha familia está integrada a una sociedad específica con aciertos, contradicciones y todo lo que implica la conjunción de factores de diversa índole pero con frecuencia difíciles de modificar.

La farmacodependencia en México, es un grave problema de salud pública que afecta por igual a niños, jóvenes y adultos de ambos sexos y de todas las clases sociales. Como ya se mencionó es originada por múltiples factores, principalmente de tipo familiar, que al coincidir con problemas individuales y sociales llevan a las personas a buscar salidas equivocadas a través de los efectos de las drogas.

En un problema que nos afecta a todos, aún cuando no se padezca directamente, ya que somos integrantes de una comunidad en la cual el ocio, la

inseguridad y la abundancia e invitación al consumo de sustancias, expone a las personas a caer en el abuso de las mismas.

Por otra parte, se empleó la teoría de la representación social, ya que está permitió hacer un estudio comparativo entre dos grupos dentro de la UAM-I, estos grupos estuvieron formados por hombres y mujeres de las Divisiones de Ciencias Básicas e Ingeniería y Ciencias Sociales y Humanidades.

Dos grupos que se encuentran en la misma dinámica, pueden tener a la vez distintas representaciones del mismo fenómeno farmacodependiente.

# CAPITULO I

## TEORÍA DE LA REPRESENTACIÓN SOCIAL

### ANTECEDENTES

“El estudio de la representaciones sociales es de gran importancia porque es el estudio del conjunto de ideas, de conductas, de los lazo humanos que a través de las palabras puede ser corto o largo nuestro medio cultural, que no es otra cosa que nuestra realidad”.

Moscovici, (1979).

El concepto de representación social en Psicología Social surge del intento por recuperar y replantear un concepto olvidado de lo cual da cuenta el psicoanálisis, su imagen y su público, obra escrita en 1961, por S. Moscovici.

El fenómeno denominado representaciones colectivas fue inicialmente estudiado por Durkheim, tema que en la obra del fundador de la Sociología moderna adquirió una gran importancia, por lo cual los trabajos durkheimianos son reconocidos como el punto de partida de las reflexiones de los teóricos de la representación.

Después de la aparición de la obra de Moscovici se viene tratando en Psicología Social el mismo “orden de fenómenos”, pero de manera distinta, ya que entre la perspectiva de Durkheim y la de Moscovici existen diferencias importantes.

A continuación las esquematizamos brevemente.

Durkheim

Considero a las representaciones como fenómenos o como hechos sociales dados.

Restringió el término representaciones colectivas a sociedades premodernas y precientíficas.

Identificó a la religión como “la forma elemental de la conciencia colectiva” sosteniendo que estas formas de representación colectiva entran en antagonismos con la fundación de la ciencia.

Usó la noción de representación colectiva para entender la estabilidad de las sociedades tradicionales y su resistencia al cambio social.

Las representaciones colectivas de Durkheim son las antítesis de las representaciones sociales: se van a encontrar en las sociedades primitivas y son los oponentes históricos de la ciencia.

Moscovici

Se preocupa por la estructura y dinámica de las representaciones.

La problemática está confinada a la era de la ciencia.

Su interés no se circunscribe a las concepciones religiosas tradicionales del mundo, sino a las representaciones de las nociones intelectuales modernas.

Se interesa en las condiciones modernas del cambio cultural, en la medida en que las producciones de la ciencia continuamente den forma al “sensus” de la moderna “communis”.

El enfoque de la representación social se ha formulado a partir de un examen específico de las relaciones entre las ideas intelectuales y aquellas del sentido común.

Para Claudine Herzlich la historia de la representación social tiene tradición europea y esencialmente sociológica, para él primero fue Durkheim el que utilizó el término de “representación colectiva”. El objetivo de Durkheim fue diferenciar la especificidad del pensamiento colectivo con respecto al individuo.

Durkheim: “La representación individual debe ser considerada como un fenómeno puramente psíquico, no reducible a la actividad cerebral que la funda, así mismo, la representación colectiva no se reduce a la representación de los individuos que componen la sociedad”.

Esto es, la representación colectiva es uno de los medios por lo que se afirma la primacía de lo social sobre lo individual.

Para Durkheim el objetivo de la Psicología Social, debería centrarse en el estudio para saber “de que manera las representaciones sociales se llaman y excluyen, se fusionen las unas en las otras o se distinguen”, es decir, como se conforman, cuando terminan y como enlazan en sí mismas.

Se ha tratado brevemente la historia de la representación social, ahora pasaremos al concepto y teoría de la misma.

## REPRESENTACION SOCIAL

¿Qué es entonces la representación social? En sentido amplio es considerada como una manera de organizar nuestro conocimiento de la realidad, dando lugar a una construcción (Herzlich, 1969; Berger y Luckman, 1966), o una reconstrucción de la realidad (Moscovici, 1961-1969).

Para los individuos sólo hay representación en referencia a un objeto, la reconstrucción que se hace de la real es realizada a partir de las informaciones que el individuo recibe por medio de sus sentidos, experiencias y relaciones con el medio ambiente (Cfr. Moscovici, 1961; Kaës, 1968). La representación se impone como un "dato perceptivo" (Herzlich, 1969).

En tanto que fenómenos, las representaciones sociales se presentan bajo formas variadas, más o menos complejas. Imágenes que condensan un conjunto de significados, sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede e incluso dar un sentido a lo inesperado; categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y los individuos con quienes tenemos algo que ver; teorías que permitan establecer hechos sobre ellos, y a menudo cuando se les comprende dentro de la realidad concreta de nuestra vida social, las representaciones sociales son todo ello junto.

En contextos sociales o históricos, con datos recopilados mediante procedimientos codificados al análisis de los discursos institucionales o espontáneos, vemos perfectamente que siempre se trata de lo mismo. Es una manera de interpretar u de pensar nuestra realidad cotidiana, una forma de conocimiento social. Y correlativamente, la actividad mental desplejada por individuos y grupos a fin de fijar su posición en relación con situaciones, acontecimientos, objetos y comunicaciones que les conciernen. Lo social interviene de varias maneras: a través del contexto concreto en que se establece entre ellos; a través de los códigos, valores e ideologías relacionadas con las posiciones y pertenencias sociales específicas.

Así pues, la noción de representación social nos sitúa en el punto donde se intersecta lo psicológico y lo social. Antes que nada concierne a la manera como nosotros sujeto sociales conocemos los acontecimientos de la vida diaria, las características de nuestro medio ambiente, las informaciones que en él circulan, a las personas de nuestro entorno próximo o lejano. En pocas palabras, el conocimiento "espontáneo" e "ingenuo" es habitualmente llamado conocimiento de sentido común, o bien pensamiento natural por oposición al pensamiento científico. Este

conocimiento se forma a partir de nuestras experiencias, pero también de las informaciones, conocimientos y modelos de pensamiento que recibimos y transmitimos a través de la tradición, la educación y la comunicación social. De esta manera, tal conocimiento es en muchos aspectos un conocimiento socialmente elaborado y compartido. Se trata de un conocimiento práctico, al dar sentido dentro de un incesante movimiento social, acontecimientos y actos que terminan por sernos habituales, este conocimiento forja las evidencias de nuestra realidad consensual, participa en la “construcción social de nuestra realidad”, para emplear una expresión de quienes lo han elevado a la dignidad de objeto de una nueva sociología del conocimiento.

Por otra parte, el hecho de que la representación social constituya una forma de conocimiento implica el riesgo de reducirla a un acontecimiento intraindividual, donde lo social sólo interviene de forma secundaria. El hecho de que se trate de una forma de pensamiento social puede haber el peligro de diluirla en fenómenos culturales o ideológicos.

Sin embargo, en este campo de investigación se han obtenido resultados cuyo carácter convergente contribuye a esclarecer, en diversas relaciones los fenómenos representativo, estos resultados pueden alinearse dentro de un modelo teórico unitario que desarrolle el concepto de representación social, para lo que se propone la siguiente definición general: “El concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados, en sentido más amplio designa una forma de pensamiento social (Jodelet, 1986).

Las representaciones sociales constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal.

La representación social se define por un contenido de: informaciones, imágenes, opiniones, actitudes, etc., este contenido se relaciona con un objeto: que es un trabajo a realizar, un acontecimiento económico, un personaje social, etc. Por otra parte la representación es tributaria de la posición que ocupan los sujetos en la sociedad, la economía y la cultura.

Por lo tanto, siempre se debe recordar esta pequeña idea: toda representación social es presentación de algo y de alguien.

“Representar es sustituir a, estar en lugar de. En este sentido la representación es el representante mental de algo: objeto, persona, acontecimiento, idea, etc. Por

esta causa la representación está emparentada con el símbolo y con el signo. Al igual que ellos la representación remite a otra cosa. No existe ninguna representación social que no sea la de un objeto, aunque esté sea mítico o imaginario” (Jodelet, 1986).

La representación es la reproducción mental de otra cosa: persona, objeto, acontecimiento material o psíquico, idea, etc. En la representación tenemos el contenido mental concreto de un acto de pensamiento que restituye simbólicamente algo ausente, que aproxima algo lejano. Particularidad importante que garantiza a la representación su aptitud para “fusionar percepto y concepto y su carácter de imagen” (Jodelet, 1986). Pero la representación no solamente restituye de modo simbólico algo ausente, sino que también sustituye a lo que está presente. Siempre significa algo para alguien (para uno mismo o para otra persona) y hace que aparezca algo de quien la formula, su parte de interpretación.

Debido a ello no es simple reproducción, sino construcción y conlleva en la comunicación una parte de autonomía y de creación individual o colectiva, con las siguientes consecuencias:

1. El aspecto de imagen figurativo de la representación es inseparable de su aspecto significativo: la estructura de cada representación dice Moscovici, “aparece desdoblada, tiene dos caras tan poco dissociables como el anverso y el reverso de una hoja de papel: la cara figurativa y la cara simbólica.

Decimos que: Representación = figura/sentido, lo que significa que la representación hace que a toda figura corresponda un sentido y a todo sentido corresponda una figura.

2. En contra de lo planteado por ciertas teorías psicológicas clásicas, la representación no es puro reflejo del mundo exterior es una huella que se imprime e integra mecánicamente en el espíritu. No es la reproducción pasiva de un exterior en un interior, concebidos como radicalmente distintos. Los estudios sobre las representaciones sociales emplean el término imagen en un sentido de figura o de conjunto figurativo, es decir, constelación de rasgos de carácter concreto, además en sus corrientes más recientes la psicología cognitiva ha tenido que reflexionar sobre las diferencias que existen entre imagen y representación, y considerar a la imagen como una de las especies del género representación, junto a las representaciones de lenguaje y de relaciones (M. Denis, 1979).

3. En su crítica de las nociones de imagen, opinión y actitud, Moscovici (1969), explica el fracaso de toda una tradición de investigación que pretendía predecir o cambiar los comportamientos mediante el hecho de que la relación entre

el sujeto y el objeto se reducía a una relación entre un estímulo y una respuesta, y se introducía una división entre el universo exterior y el universo interior. Ahora bien, según él, “el sujeto y el objeto no son congénitamente distintos” y “representar algo es darse”, conjunta e indiferenciadamente el estímulo y la respuesta. “Este fenómeno es una característica de la interacción del sujeto y del objeto que se enfrentan modificándose mutuamente sin cesar”, como dice Piaget. (1968).

4. Esto implica que siempre haya una parte de actividad de construcción y de reconstrucción en el acto de representación. “Una vez en el terreno de la percepción”, continúa Piaget, “el sujeto no es el simple teatro en cuyo escenario se interpretan piezas independientes de él y reguladas de antemano por las leyes de un equilibrio físico automático, sino el actor y a menudo incluso el autor de estas estructuraciones que el mismo ajusta a medida que se desarrollan”. El estudio de las representaciones sociales analiza en todas sus facetas este proceso de construcción de la realidad.

5. En toda representación y aún en la más elemental, tiene lugar un proceso de elaboración cognitiva y simbólica que orientará los comportamientos, en este sentido, la noción de representación constituye una innovación en relación con los otros modelos psicológicos, ya que relaciona los procesos simbólicos con las conductas. Pero a partir de ahí, también se puede sentir que las representaciones que circulan en la sociedad desempeñarán un papel, adquirirán autonomía y tendrán una eficacia específica.

En resumen, del análisis del hecho de representar se desprenden cinco características fundamentales de representación:

- siempre es la representación de un objeto,
- tiene un carácter de imagen y la propiedad de poder intercambiarlo sensible y la idea, la percepción y el concepto,
- tiene un carácter simbólico y significativo,
- tiene un carácter constructivo y
- tiene un carácter autónomo y creativo.

También se da otra característica de importancia, incluso cuando nos situamos a nivel social, para analizar el acto del sujeto que se representa o representa un objeto, la representación siempre conlleva algo social, las categorías la estructura y expresan, mismas que son tomadas de un fondo común de cultura.

Por otra parte, la representación social está mediatizada por el lenguaje y el dato perceptivo como parte de la cognición del sistema social. Aquí la percepción tiene el papel de mediación entre lo que es perceptible y lo cognocente.

La naturaleza de la representación tiende a actualizar una organización psicológica particular y cumple una función específica, es decir, su relevancia del carácter social se inscribe en dos momentos:

1. Contribuye a definir un grupo social en su especificidad como atributo especial.

“La representación no se confunde entonces con una super estructura social atravesando a un sujeto social imponiéndose a él y se admite más bien una reciprocidad de relaciones entre el grupo y su representación social” (Herzlich, Claudine. La representación social, pp 395).

2. La representación social además es un instrumento por medio del cual el individuo aprehende su entorno, conformando así las comunicaciones y las conductas sociales.

El estudio de la representación social influye en el terreno de lo social y lo psicológico, ya que las representaciones del individuo o grupo son el producto de un tipo de cultura específico con las vicisitudes particulares de una sociedad. Herzlich manifiesta que “la representación es uno de los instrumentos gracias al cual el individuo y el grupo aprehende su entorno, uno de los niveles donde las estructuras sociales son accesibles a dicha representación, desempeña un papel en la formación de las comunicaciones y de las conductas sociales. (Herzlich, p. 396).

Moscovici, postula que son los productos de las circunstancias sociales que se relacionan entre sí para determinar la organización referida a los objetos a representar, es decir, para que el sujeto tenga una representación social debe cumplir con los siguientes elementos:

1. información
2. focalización
3. presión a la inferencia

Estos tres aspectos se conforman para la organización cognoscitiva que será objetivizada (materializada) por el sujeto o grupo, es decir, cuando la representación se convierte en actuación del sujeto.

La información se refiere al conocimiento que tiene el sujeto del suceso, con su diversidad de contenido que puede ser parcial. El sujeto para el estudio de la representación social, debe tener información que en su discurso describirá vicisitudes, opiniones, juicios de valor (morales, sociales, etc.) con objeto de estructurar los sucesos.

La focalización es la variación del interés que tiene el sujeto del suceso a representar incluso del mismo grupo, esto es, depende del contexto socio-histórico y de la percepción que tiene el sujeto en este caso de la farmacodependencia. El sujeto de alguna manera contextualiza la farmacodependencia y se ubica orientándose hacia un interés (o varios) específicos como por ejemplo: la participación en la prevención de la farmacodependencia, ya que es un problema que puede afectar a él o a su familia.

Presión a la inferencia, son las circunstancias que presionan al sujeto a que responda a las exigencias del medio, por lo que no está en posibilidad de analizar detenidamente las circunstancias, el sujeto se encuentra inmerso en una red de relaciones jurídico-represivas, exigencias morales y normas sociales, etc., que influyen en la actuación del sujeto lo que limita responder al suceso.

La información, la focalización y la presión a la inferencia son el reflejo de la situación social en la cual se forma la representación social, su grado de estructuración y hasta su existencia.

Sin embargo, la dispersión en la información, la desigualdad de interés (focalización) y presión a la inferencia presenta disparidad en cuanto a posiciones (a representar) de un objeto que socialmente es significativo, que se aprehende dentro de un contexto siempre en constante movimiento debido al conflicto de relaciones. A pesar de estas situaciones el sujeto aprehende de su entorno y busca un sentido para inscribir su actuación en la gama de relaciones sociales.

El contenido de una representación demuestra la dificultad que hay para definir los elementos constitutivos de las estructuras de las representaciones: opiniones, creencias, atributos, ítems de información, éstos son los términos más en uso. (Codol, 1970).

Moscovici por su parte define la representación como un universo de opiniones. Kaes (1968) adopta esta definición y la completa con la adición del término creencia, entendiendo a éstas como la organización duradera de percepciones y de conocimientos relativos a un cierto aspecto del mundo del individuo.

Para estos autores una representación social, cualquiera que sea la naturaleza exacta de sus elementos constitutivos, es analizable según Moscovici son:

1. La actitud
2. La información
3. El campo de representación

La dimensión en la actitud es la orientación general, positiva o negativa frente al objeto a representar -que puede o no existir- como es el caso de información reducida y un campo a representar poco organizado.

La información remite a la suma de conocimientos poseídos a propósito de un objeto social, a su cantidad y a su calidad (más o menos estereotipada, trivial u original).

La dimensión en el campo de representación expresa la idea de organización de contenido, se elabora una jerarquización de los elementos que influyen en las propiedades cualitativas e imaginativas de la representación social.

En este punto hay que aclarar que el campo de representación varía de sujeto a sujeto, según criterios específicos e incluso dentro del mismo grupo de personas, representan un fenómeno de distinta manera. Aquí influyen los factores del marco social como los criterios ideológicos, culturales, religiosos, etc.

#### Función de la representación social.

Bien, la función (véase en este momento como sinónimo de utilidad, -lo práctico-) no significa solamente evidenciar la estructura del contenido del objeto a representar y sus relaciones entre sus diferentes dimensiones (información, campo de representación y actitud), sino que además permite hacer estudios comparativos en la representación social sobre la fisura, es decir, de la diferenciación entre grupos que constituyen a definir a otros.

#### Formación de la representación social.

Los conceptos que dan respuesta a la formación y configuración de la representación social son:

1. Objetividad
2. Esquema Figurativo

### 3. Naturalización

### 4. Proceso de anclaje

La objetivación en principio, sirve de expresión de lo real, es la herramienta para hacer una reconstrucción de lo real, es decir, explica una disposición particular de los conocimientos concernientes al objeto de la representación social. Tiene la propiedad de hacer concreto lo abstracto, de materializar la palabra. La objetividad puede definirse como una operación formadora de imagen y estructurante.

El Esquema figurativo tiene por objeto primordial, organizar una serie de fenómenos, es el núcleo de la representación social porque se convierte en la clave de las nociones simples, fácilmente concretizadas en una visión del psiquismo.

La naturalización es el proceso por medio del cual los conceptos se convierten en “verdaderas categorías del lenguaje y del entendimiento”. Categorías sociales ciertamente apropiadas para ordenar los acontecimientos concretos y ser nutridos por ellos.

El proceso de anclaje para la representación social, se encuentra igualmente en el centro de actividades psicológicas. El anclaje esta formado por tres aspectos: a) un sistema de interpretación, por medio del cual se le confiere a una representación un valor de utilidad, b) un sistema de significaciones que se desprenden del sistema de valores producido en la sociedad, el cual es atribuido al objeto de la representación y c) función de integración: relación entre un tipo de representación preexistente y la novedad a la cual puede ser confrontada.

En resumen, es por medio de la representación cómo los individuos seleccionan la información concentrándola y transformándola en una nueva configuración, dando lugar a teorías espontáneas de la realidad.

## CAPITULO II

### FARMACODEPENDENCIA

#### ANTECEDENTES

Desde que el hombre existe como tal, utiliza las drogas. Entre los grupos primitivos en los que el hombre se comportaba como depredador-recolector, la obtención y consumo de plantas y frutos propició el descubrimiento de todo tipo de plantas que modificaban la conducta. Algunos estudios no dudan al afirmar que al acabar la Edad de Piedra la humanidad ya estaba intoxicada.

En el momento en que los grupos recolectores y cazadores se convierten en agrícolas semitranshumantes, como una forma específica de producción económica es en este momento en que las drogas comienzan a tener repercusión social. Es en estas sociedades de estratificación social más compleja donde se eliminan del consumo general para ser controladas por gente a niveles especializados, o sea los oficiantes religiosos. Pero además, la importancia que cobran seguramente es caracterizada por una amplia difusión geográfica, así como por los fines religiosos y curativos, tanto de integración social como de evasión. Algunas de esas drogas adquirieron un carácter dominante, determinadas influencias sobre la ideología y cultura de aquellas sociedades consumidoras.

Ahora bien, con respecto a la marihuana ya era conocida en el siglo XV antes de J.C., esto fue encontrado en un trabajo de botánica china llamado Rhyya, en él se afirma que existían dos variedades de marihuana, una productora de granos y la otra de flores.

Para Galeno, la marihuana era carminativa (favorecedora de la expulsión de los gases intestinales) y afrodisiaca, pero no embriagante y mortal en pocas cantidades.

Los Sirios, conocían el hashish y el bhang o la ghangá; la práctica de la inhalación es antigua, los hebreos aspiraban sustancias aromáticas como parte esencial del culto que alegraba al corazón. En tanto los griegos estimulaban sus experiencias exóticas mediante la inhalación de gases que salían de rocas y grietas.

En el oráculo de Delfos, las sacerdotisas inhalaban gases de bióxido de carbono y hacían sus predicciones en estado semialucinatorio.

En Europa durante el renacimiento, el opio se usó en el tratamiento terapéutico para las enfermedades mentales, como la histeria.

A mediados del siglo XVII la prohibición del tabaco en China indujo al pueblo a fumar opio, sobre todo la gran masa pobre y hambrienta pues de esta manera encontraba el modo de evadir su realidad.

Un siglo después, con el comercio de los árabes se ponen en contacto civilizaciones lejanas y diferentes, se trafica con numerosas drogas junto con las especies y las sedas. En otras regiones se observa una notable tendencia, dada la misma dificultad de transporte y comunicación originando que cada grupo social tenga sus propias sustancias.

Por otra parte, el problema de la drogadicción se ve aumentado por la introducción del opio a principios del siglo XVIII, esto provocó que en 1729 y en 1796, a través de adictos imperiales se buscará que los comerciantes ingleses dejaran de trocarlo a lo largo de las costas chinas por lingotes de oro o plata y obras de arte antiguas que para entonces estaban en boga en Europa. En 1839, como este problema no se solucionaba, pues al contrario iba en aumento, el emperador Lintso-Siu le reclamó a la Reyna Victoria la participación de sus súbditos en el negocio de tráfico de opio, pero tampoco esto dio resultado, entonces el emperador dio órdenes de arrojar al mar 1360 toneladas de opio confiscadas. Las respuestas a esto fueron desastrosas pues en nombre de la libertad de comercio, Inglaterra le declaró la guerra a China, 5 años después tuvo que aceptar un tratado en el que se estipula que 5 puertos estarían abiertos libremente al comercio exterior de las drogas al comercio Europeo. El conflicto inglés-chino se prolongó hasta 1857, los ingleses abrieron otros 5 puertos más para su comercio que incluyó al opio como mercancía libremente admitida.

## LAS DROGAS EN MEXICO

En México muchos siglos antes de la conquista se usaban plantas con efectos psicoactivos; los aztecas tenían el hongo sagrado "Teonanacalt" que significa "Carne de Dios", era utilizado en sus ritos, este hongo mexicano lo emplean todavía en la actualidad en algunas regiones de México.

En 1560 y 1638, Francisco Hernández, nombra narcótico a un pequeño cactus conocido como peyote, cuyo uso en las últimas décadas del siglo XIX proliferó en diferentes regiones de los EE.UU., México y Canadá.

La administración de la droga en exceso tomó una forma de problema social. A partir de los derivados alcalinos del opio; morfina (1805) y codeína (1832) que originalmente fueron empleados con el fin de tratar de corregir la adicción del opio, desconociendo que en realidad se estaba usando otros compuestos aún más susceptibles de producir no sólo hábitos, sino también dependencia física. La invención de la aguja hipodérmica en 1843 y la sintetización de la heroína (derivado de la morfina) fueron otros de los factores importantes de la adicción.

En 1920, las anfetaminas fueron desarrolladas para usó médico en el tratamiento de la presión, la fatiga y la obesidad.

El consumo de fármacos es un fenómeno presente en toda la civilización, los motivos que llevan a este consumo varían de una cultura a otra.

En el México contemporáneo hay dos causas a las cuales corresponde el consumo de drogas: a) se encuentra en las prácticas religiosas de diversos grupos étnicos del país que tienen una base importante para la organización social y b) existe un consumo y abuso de fármacos legales e ilegales principalmente en las áreas urbanas que aún cuando no alcanza altos índices en comparación a otros países, si representan un grave problema social.

a) En México como se dijo anteriormente, los grupos étnicos continúan realizando ritos y celebraciones en los que el consumo de drogas juega un papel importante desde tiempos remotos, y que han subsistido a los trascendentes cambios político-sociales sufridos en México a través del tiempo, como son los movimientos de Independencia, Reforma y Revolución.

Estos ritos que forman parte de su identidad como grupo étnico y que es caracterizado por ello, son ejecutados con el mismo simbolismo de antaño por ello atribuyen propiedades a las drogas ya sea mágicas, religiosas y curativas.

Por otra parte, la mariguana surge y sirve como sustituto de las plantas; cuando el peyote o el ololuiqui (semilla de una planta conocida como Coaxihuitl), o también conocida como Ololihqui dentro de la religión indígena, es prohibido por la Inquisición con la cual los indígenas celebran sus ritos ceremoniales.

Con el se descubre que la mariguana tiene un uso sacramental propio, al estar integrada a los rituales religiosos de grupos indígenas de México, pasando a ser este país el único lugar de América donde ésta planta tiene un lugar reservado en los altares, haciendo compañía a imágenes y símbolos cristianos.

b) En nuestros días y a la par de estas actividades mágico-religiosas en torno al consumo de drogas se extiende aceleradamente dentro del espacio urbano de manera predominante, la utilización de distintas sustancias tóxicas cuya motivación en muchos de sus consumidores está orientada a suplir carencias de diferente orden.

El desarrollo de la sociedad en la medida en que se torna más compleja impone a sus integrantes una dinámica constante de competencia, agresividad y angustia que dependiendo de su clase social, buscan sobrellevar su tensa cotidianidad y realidad que les tocó vivir.

En este sentido, la droga se convierte en un placebo para el hombre y su frustración, es un escape a la rutina diaria, un dinamizador para enfrentar la lucha cotidiana originada de la motivación al consumo indiferenciado de droga de todo tipo.

## ASPECTOS PSICOBIOLOGICOS

El ser humano es víctima de sus propios abusos, porque tanto la ciencia como la experiencia nos da claras muestras de los estragos que causan al organismo el tabaquismo, el alcoholismo y la farmacodependencia cuando se ha contraído el hábito de usarlos, ya que a corto o largo plazo producen enfermedades mortales y desequilibrios psíquicos.

Por farmacodependencia se entiende: un estado psíquico y a veces físico que es causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco (el fármaco o droga es una sustancia química que al introducirla al organismo produce modificaciones físicas o mentales), definición de la OMS.

El estado psíquico se caracteriza por modificaciones del comportamiento y por reacciones que comprenden la necesidad de consumir droga en forma continua o periódica, para sentirse bien (dependencia psíquica) o para evitar los síntomas que aparecen al dejar de consumirla (dependencia física). Se le llama dependencia a lo que corresponde en el lenguaje de farmacodependientes a “estar enganchado”, significa que un individuo ya no puede dejar de consumir una droga de manera regular sin riesgo de experimentar un profundo malestar físico y/o psíquico.

La dependencia a un producto químico es crear la necesidad de una droga que se hace indispensable para el individuo y si se deja de usar aparecen trastornos o síntomas físicos, éstos varían según el tipo de drogas que se consuma al igual que el organismo de cada consumidor, esto es lo que se conoce como síndrome de abstinencia muchas veces se manifiestan con los efectos contrarios a los que produce la droga en el cuerpo, éste puede comenzar 24 horas después de la última dosis y llega a su máxima intensidad en 2 ó 3 días dependiendo del tipo de droga que se use.

En general, el síndrome de abstinencia se caracteriza por tensiones físicas y mentales como ansiedad, convulsiones epilépticas, sudoración, temblores, insomnio, abundantes secreciones nasales, calambres musculares, delirium tremens, náuseas y vómitos, desnutrición, ojos enrojecidos, trastornos de la vista, shock y hasta la muerte.

Existen también una dependencia psicológica que se refleja en la aparición de ansiedad, irritabilidad, falta de concentración esto sobreviene cuando se deja de tomar la droga.

Aunque la dependencia física es muy importante, sin embargo, es más fácil desengancharse físicamente de la droga. Las dificultades son mayores cuando se trata de drogas que ejercen más efectos profundos en la psique, como es el caso de la cocaína.

La dependencia psicológica es cuando el individuo siente que los efectos producidos por la droga son imprescindibles para mantener su estado de bienestar.

Aunque no implica una necesidad física, la dependencia psicológica puede tener un efecto tan poderoso sobre el usuario de la droga como la adicción.

El consumo abundante de drogas psicoactivas produce daños irreversibles al cuerpo y mente humano, este daño puede ser desde la alteración de los sentidos hasta causar la muerte producida por los efectos de la droga en el sistema nervioso central.

El efecto puede ser de dos tipos: de aceleración y de retraso.

Las drogas que aceleran y por lo tanto producen estado de excitación, reciben el nombre de estimulantes, y aquellas que por el contrario deprime o retardan la actividad del sistema nervioso central se conocen como depresores. Todas las drogas que se mencionan más adelante producen dependencia psíquica y algunas de ellas dependencia física.

## ESTIMULANTES

Dentro del grupo de drogas estimulantes se encuentran las anfetaminas, la cocaína y los alucinógenos.

Las anfetaminas aceleran la actividad mental y producen estados de excitación; también son utilizadas para disminuir el apetito y en algunos casos para estados depresivos en menor grado.

La cocaína se obtiene de la hoja de la coca, esta droga es un estimulante muy poderoso, por lo que su uso es común en personas que requieren de un alto rendimiento por períodos de tiempo prolongado; a largo plazo sufren de depresión y convulsiones.

Los alucinógenos son: la marihuana, el LSD, la mezcalina y la psicocibina estas drogas producen alteraciones de la percepción como alucinaciones donde los sentidos se distorsionan ven, oyen, sienten o huelen cosas sin un estímulo externo real.

La marihuana es la droga más común en nuestro país; sus efectos varían de persona a persona en base a sus características físicas y psicológicas, en algunas personas puede surtir un efecto de relajación, causar euforia excesiva, intensificar sus percepciones y ser más sociables y entre otras puede incluso producir alucinaciones si se consume en grandes dosis.

El LSD es consumido por personas de clase económica alta, son quienes pueden pagar su alto costo, con esta droga sus consumidores tienen experiencias mentales, alegría y distorsión de los sentidos: a largo plazo puede provocar psicosis ya existentes y reacciones de pánico.

La mezcalina se ha utilizado para ciertos ritos mágico-religiosos entre los indígenas, y al igual que el LSD causa experiencias mentales, alegría y distorsión de los sentidos.

La psicocibina también es una droga alucinógena que se obtiene de algunos hongos en México y América Central; esta droga es menos potente que el LSD, aunque en grandes dosis produce los mismos efectos y es más potente que la mezcalina.

## DEPRESORES

En este grupo se encuentran: el alcohol, los barbitúricos, los tranquilizantes, los derivados del opio, la morfina, la heroína y la codeína; y el grupo de los inhalables.

El alcohol es la droga de mayor consumo y que más problemas sociales ocasiona. Tiene un efecto que retarda la actividad del sistema nervioso central, altera los sentidos, reduce la ansiedad y da mayor sociabilidad, en grandes dosis puede presentar intoxicación, cirrosis, psicosis tóxica, daño neurológico, adicción, coma y muerte por depresión respiratoria.

Los barbitúricos son los medicamentos conocidos como “pastillas para dormir”, gran parte de ellos son de uso médico, sin embargo es posible llegar a caer en una dependencia física si se abusa de ellas causando adicción, convulsiones y psicosis tóxica y el síndrome de abstinencia puede causar la muerte.

Los tranquilizantes son usados médicamente para reducir estados transitorios de ansiedad sin provocar sueño al paciente, se utiliza como relajante y anticonvulsionante, en grandes dosis produce la muerte.

Dentro del grupo de los analgésicos narcóticos se encuentra el opio y sus derivados, que son poderosos depresores del sistema nervioso central; la morfina se extrae del opio es la droga más dañina cuando se abusa de ella, médicamente se utiliza como analgésico por ser muy poderoso, reduce dolores extremos resultantes de fractura, quemaduras, intervenciones quirúrgicas y enfermedades mortales como el cáncer.

La heroína a largo plazo causa adicción, estreñimiento y pérdida de apetito.

La codeína, para que surta efecto necesita utilizarse en grandes dosis, se utiliza como analgésico o antitusígeno, es decir, como jarabe para la tos o para calmar dolores.

Estos 4 tipos de drogas producen una gran dependencia física y síndrome de abstinencia, que es uno de los más severos síndromes que se conocen.

Y por último los inhalables, éstos son sustancias industriales volátiles con efectos psicotrópicos tales como el cemento, la gasolina, el thinner, éter, acetona,

etc., el abuso de éstas es uno de los problemas más importantes de farmacodependencia en México por ser consumidos por jóvenes de 6 a 14 años principalmente produciéndoles graves daños irreversibles en el sistema nervioso central.

## ASPECTOS SOCIALES

Además de los daños que padecen en su organismo, los adictos sufren rechazo por parte de la sociedad que los ve como gente indeseable y anormal; los consideran un peligro por ser diferentes a los demás, estas actividades van marginando al individuo farmacodependiente, el cual al sentir soledad y desamparo se torna inseguro y devaluado ante sí mismo buscará la forma de evadir estos sentimientos a través de la droga.

Sin embargo, muchos sabemos que no todos los adictos son delincuentes, ni seres inmaduros sino individuos que consumen drogas en la búsqueda de un significado a su vida, pertenecer a un grupo, experimentar sensaciones nuevas, hacer frente a un conflicto o evadir responsabilidades.

Recordamos que el hecho de que una persona use drogas con fines de intoxicación puede ser el resultado de una serie de problemas personales, familiares y/o sociales, esto es porque el individuo sufre por ellos y al no encontrar alguna solución adecuada a cada problema se refugia en las drogas como una forma de evasión a su realidad.

La farmacodependencia no sólo requiere de la droga para existir, sino también se necesita del individuo que la consumirá, del contexto familiar y social en que transcurrirá su existencia, es decir, que la farmacodependencia es multicausal con sus variables interrelacionadas.

La farmacodependencia, al igual que cualquier problema de salud, encuentra su explicación entre otros factores en la organización productiva de cada sociedad, la estructuración social que deviene de ésta, en las condiciones materiales de vida de una población determinada y en sus patrones culturales.

En nuestros días la droga, su consumo y la posibilidad de adquirirla se norma legal e ilegalmente dentro de una lógica de mercado, dando con esto una cualidad muy peculiar a esa mercancía. En este sentido, el tipo de droga y su cantidad implican una posición de clase social cuya motivación general para adquirirla está alimentada por una necesidad cotidiana entre los hombres de suplir carencias de cualquier tipo, a fin de poder sobrellevar el ritmo de vida que la sociedad contemporánea exige a sus agentes sociales.

El desarrollo de estas sociedades en su lógica económica impacta a todos los niveles, imponiendo a la colectividad un constante deseo por adquirir bienes materiales y sociales dentro de un proceso inacabable de competencia y agresión para lograr éstos fines.

Esta dinámica por alcanzar los paraísos artificiales generados por los valores asociados al consumo entre los individuos de las sociedades modernas, con gran frecuencia llena de vacío y frustración ven su devenir. Por ello, en los diferentes sectores de la sociedad la búsqueda compensatoria a la agonía cotidiana, evidentemente de distinta naturaleza según el país y la clase social, orilla a los individuos a obtener los placeres fugaces que brindan las drogas.

El fenómeno de la farmacodependencia, si bien no excluye al medio suburbano o rural, alcanza la mayor magnitud en el espacio urbano dado que en éste se concentran los cambios acelerados de crecimiento y desarrollo y por tanto los problemas que esto conlleva.

Entre los factores peculiares de las grandes urbes encontramos, entre otros: la mercantilización de la vida cotidiana, el hacinamiento, la contaminación, el desempleo y la delincuencia, la ineficiencia de servicios de salud y educativos correlacionados con la demanda, una acelerada transculturización y un clima de violencia. Este marco de creciente inestabilidad ha repercutido y repercute todavía en algunos individuos que no logran sobrellevarlo y necesitan evadirse.

Es importante insistir, que el fenómeno de la farmacodependencia por su misma complejidad, no permite abordajes generalizadores ya sea desde posturas sociologistas o psicologistas. Esto no obsta, para reconocer que el paradigma de lo social, como nivel de contexto histórico explicativo es fundamental para entender los orígenes, el medio explicativo donde se expresa y las implicaciones que dentro de la sociedad tiene la farmacodependencia, sin embargo, como su expresión se concreta en individuos, los factores psicológicos en evidente y necesaria correspondencia con lo social son herramientas muy importantes de acercamiento y explicación al problema de la farmacodependencia, para que al entenderlos de manera interrelacionada se posibiliten alternativas preventivas que busquen atender las causas que originan este problema social.

## FACTORES FAMILIARES

El desarrollo psicosocial se ve afectado directamente por la familia en la cual se desenvuelve. En la que ésta posea una estructura viable que le permita proveer un sentido de pertenencia a sus miembros, dar apoyo y seguridad, facilita la socialización y permita la individualidad favorecerán la gestación de salud en sus integrantes; o bien en la medida en que no pueda adaptarse a cambios internos o externos y no modifique su estructura para lograr desempeñar estas tareas satisfactoriamente favorecerá la gestación de enfermedad.

El tipo de droga usada y la estructura familiar difieren de sociedad a sociedad y de clase a clase social; el que un individuo y no otro consuma droga probablemente esta relacionado con las características individuales.

Hay que tener presente que la familia es impactada por el embate de la crisis social: desempleo, falta de oportunidades educativas, carestía y toda una serie de carencias socio-económicas que en muchos casos se vuelven fuertes presiones emocionales y obligados ajustes familiares. Por tanto, los conflictos familiares e individuales encuentran importantes ejes explicativos en el análisis de cómo las familias enfrentan sus problemas cotidianos y su convivencia familiar.

## FACTORES INDIVIDUALES

Dentro de estos factores que inciden en la farmacodependencia se encuentran aquellas características psíquicas que pueden predisponer al abuso de fármacos.

Ahora bien, el hecho de que un individuo recurra al abuso de drogas nos habla de una estructura psíquica que lo ha inducido a ello para autoprocursarse una fuente inadecuada de satisfacción, de resolución a sus conflictos, una fuente inadecuada de satisfacción, de resolución a sus conflictos, una fuente de placer que alivie la tensión emocional. Sin embargo, como esto es una forma de sentir bienestar y como se producen estas dos dependencias psíquicas y/o física, el consumo tiene a aumentar y a acentuar la conflictiva interna, el sujeto ha entrado a una situación donde no encuentra salida.

En los períodos de cambio evolutivo, existen etapas de crisis donde la persona tiene que adaptarse a un nuevo estilo de vida. Estos períodos de crisis crean confusión y es cuando el individuo está más predispuesto a iniciarse en un consumo de drogas que le provea de una seguridad artificial.

Uno de los períodos más importantes es la adolescencia, donde el individuo tiene que realizar un reordenamiento de valores, definir su identidad, separarse de sus padres en busca de su independencia, etc., es una etapa de preparación a la vida adulta. Esta crisis por la que atraviesa lo lleva a la búsqueda de nuevas experiencias lo que propicia el inicio de un consumo de drogas.

Aún cuando la adolescencia sea una etapa de vulnerabilidad hacia el uso inadecuado de fármacos, tanto en la niñez como en la vida adulta se atraviesa por períodos y situaciones difíciles que pueden inducir a la farmacodependencia.

Se han observado algunos rasgos de personalidad comunes en individuos que consumen drogas tales como: inseguridad, falta de estima de sí mismo, conflictos con la autoridad, agresividad, falta de tolerancia a la frustración, es decir, no puede aplazar la gratificación o asumir actitudes de desánimo fácilmente y por lo mismo es difícil que establezcan relaciones íntimas duraderas con otras personas.

La dependencia a la droga como vemos es un síntoma dentro de toda una patología individual y el farmacodependiente es el emergente de una situación familiar, él expresa lo que los otros no expresan y quisieran expresar. La

farmacodependencia también expresa cierta dinámica social, que no logra satisfacer adecuadamente las necesidades de sus integrantes.

## CAPITULO III

### ADOLESCENCIA

El éxito no te convierte en una mejor persona. Fácilmente te puede arruinar si lo tomas demasiado en serio.

Todo padre desea que su hijo se encamine bien, con el fin de sentirse realizado en la vida. Pero sucede que siempre quiere imponer condiciones para esa realización según sus propios conceptos. De esa imposición paterna puede surgir el primer desentendimiento entre dos generaciones y eso puede originar el alejamiento del joven, sintiéndose aislado e incomprendido en su propio hogar, el adolescente busca afinidades con personas de su edad, con los mismos intereses que él; y como aún no tiene confianza en si mismo necesita identificarse con aquellas personas que considera libres e independientes.

Sin embargo, los adultos ven con recelo la independencia de los adolescentes, lo que dificulta la comunicación entre ellos. Con la confrontación de los valores de ambos, las tensiones y divergencias aumentan el rechazo de los adultos impulsando a los jóvenes a huir de la convivencia social.

Cuando los padres valoran tradiciones sin contenido moral, el adolescente asume actitudes de desafío, a través de una descuidada apariencia física y la adopción de hábitos prohibidos como en determinados casos, el abuso de drogas psicoactivas (es aquella sustancia capaz de alterar la atención, la memoria, el juicio, el sentido del tiempo, la sensación de control sobre las propias acciones, el estado de ánimo, la expresión emocional y la percepción exagerando las sensaciones o produciendo alucinaciones).

“Adolescencia”, del latín *adolescere*, significa desarrollarse o crecer hacia la madurez. También proviene de “*adolescerens*” del participativo presente, del vocablo latino “*adolescere*” que significa pasar de la niñez hacia la madurez.

La adolescencia es un hecho individual que transcurre en un medio cultural, social e histórico determinado que va a marcar las características de cada adolescente.

La adolescencia es el período o etapa más difícil de nuestra vida por el sólo hecho de que dejamos de ser niños para ser adultos, esto es entre los 13 y 19 años de edad.

La adolescencia es un período de desarrollo en la vida del individuo precedido por la primera infancia, la niñez y seguido del período que corresponde a la juventud, a la adultez y finalmente la vejez. Es un período crítico que ha despertado gran interés por la gran cantidad de cambios que en éste se generan: cambios físicos, psicológicos y sociales.

Dichos cambios imponen al adolescente una situación de confusión por la pérdida de la niñez y por consiguiente la necesidad de encontrar una nueva identidad. Esta etapa transitoria es la que hace que el joven tenga reacciones tan contrastantes, sentimientos ambivalentes y conductas tan difíciles de comprender tanto por él mismo, como por el mundo que lo rodea, o sea la sociedad.

Existen muchos autores que hablan de la adolescencia, por ejemplo: Peter Bloz (1962), en su teoría "Desarrollo del Adolescente" describe las seis fases de la adolescencia; dentro de dichas fases atribuye un interés especial al primer estadio, que abarca de los 10 a los 14 años de edad.

En la adolescencia temprana, Bloz distingue el desarrollo de la adolescencia en el varón y en la mujer, ya que la formación de la identidad masculina y femenina son fases de la adolescencia pero se cumplen por caminos totalmente diferentes.

Los cambios hormonales previos a la pubertad encuentran el nivel de tensión funcional, lo cual se pone de manifiesto tanto en la conducta como en el contenido mental. Por lo tanto podría esperarse que la crisis de la adolescencia temprana sea más confusa que la crisis en adolescentes mayores por el sólo hecho del paso de la lactancia a la pubertad, de acuerdo a esto se esperan actitudes diferentes en los jóvenes.

Erikson, es otro de los autores que ha descrito una teoría del desarrollo y es lo que se conoce como las ocho etapas del hombre. Es en la quinta etapa; Identidad versus Confusión de Papeles, donde la infancia llega a su fin con el advenimiento de la pubertad. La adolescencia es un período turbulante para la mayoría de las

personas en nuestra cultura. Atrapado entre la niñez y la edad adulta, el adolescente se enfrenta a una serie de problemas únicos.

Las tareas de este período pueden describirse así:

Desarrollo de un sentido claro de identificación y confianza personal. Adaptación a los cambios corporales. Desarrollo de nuevas relaciones más maduras con compañeros de la misma edad. Logro de independencia emocional con respecto a los padres. Selección y preparación para una ocupación. Logro de valores maduros y de responsabilidad social. Preparación para el matrimonio y la vida en familia y Desarrollo de intereses hacia los demás. (Coleman, 1969).

Erikson explica que el adolescente debe buscar una identidad congruente a partir de las percepciones de sí mismo y de sus relaciones con los demás. Las experiencias conflictivas que tenga como estudiante, amigo, amante, hijo, etc., debe integrarlos en un sentido unificado de sí mismo; sólo así podrá definir su identidad de no hacerlo así sufrirá una confusión de papeles y no va a saber quién es ni hacia donde va. Esto va a ocasionar que el adolescente busque su identidad emulando a cualquier persona. También puede suceder que se identifique demasiado con algún grupo y rechazar a todo aquel que piense diferente a él. Este es el caso de los farmacodependientes no tienen una identidad propia por lo que les resulta fácil hacer lo que quieren ya que para ellos esta bien, los farmacodependientes mayores y rechazan a todos los que no sean iguales a ellos.

El significado social de la adolescencia es una parte muy importante porque permite entender gran cantidad de contrastes y actitudes del joven, ya que al entrar a una nueva etapa trata de encontrar fuera de su ambiente un marco de definición a su confusión.

En una sociedad como la muestra en la que frecuentemente se encuentran familias desintegradas y en búsqueda de una mejor posición socio-económica favorece a la competencia y estimula la inseguridad de sus miembros dando paso al surgimiento de individuos con estructuras de personalidad endebles que no pueden enfrentar adecuadamente la adolescencia. Contrariamente a lo que pasa en familias donde hay estabilidad, integración y una buena o más o menos posición socio-económica, pero por lo menos tratan de orientar a sus hijos en el justo momento de la adolescencia.

Ahora bien, la llegada de la adolescencia representa la etapa de preparación para incorporarse al mundo adulto. En ambos sexos los cambios físicos van unidos al desarrollo emocional y mental, por la acción de las hormonas nuestra actitud antes

infantil cambia gradualmente, empezamos a interesarnos por nuestro cuerpo y por nuestra presentación; la reacción ante las situaciones tiende a ser más intensa que antes. Nos impulsa un deseo de independencia, hacemos todo lo posible por llamar la atención de las personas que nos rodean y nos da por imitar a quienes consideramos nuestros héroes, también comenzamos a preocuparnos por el futuro y a sentirnos atraídos por el sexo opuesto.

Es durante la adolescencia donde padecemos un mayor desequilibrio emocional que poco a poco irá desapareciendo conforme se vaya formando nuestra identidad y carácter.

La adolescencia es el período que nos sitúa entre la infancia que dejamos atrás y la edad adulta en la que nos embarcamos. En términos generales, se tiende a aceptar la definición de madurez de Sigmund Freud, a saber: la capacidad de amar y trabajar. En sociedades complejas, el adolescente es considerado todavía un niño en la mayoría de los aspectos.

El período de la adolescencia abarca aproximadamente desde los 12 a los 18 años y se caracteriza por cambios rápidos y drásticos no sólo en el físico y la fisiología del joven, sino también en su capacidad mental. Durante este período se vislumbra vagamente el adulto en que se va a convertir, al desarrollar nuevas proporciones corporales y al dedicarse más profundamente a las tareas que absorberán el resto de su vida: conseguir una firme comprensión de sí mismo, encontrar y concentrarse en el trabajo de la propia vida y formar adecuadas relaciones íntimas que tanto tienen que ver con la felicidad y el bienestar.

Los cambios físicos que comporta y por ser el anuncio de que será la edad adulta, esta etapa marca el renacer del ser humano. Tras el desarrollo paso a paso de la infancia, los cambios en la adolescencia surgen como una tormenta repentina. La totalidad de la forma corporal cambia de tal modo que parece ya un adulto, aunque sus emociones y sus capacidades intelectuales no se encuentran al mismo nivel de madurez. Su vida está ya afectada por un nuevo ritmo que perdurará en las siguientes décadas. Los adolescentes poco a poco son absorbidos por las preocupaciones adultas.

Este proceso se inicia con la pubertad. En esta etapa de rápido crecimiento maduran las funciones reproductivas, los órganos sexuales y aparecen los caracteres sexuales secundarios. Tras dos años esta etapa finaliza en la pubertad, cuando el individuo es sexualmente maduro y capaz de reproducirse. Aunque la edad media de la pubertad son los 12 años para la mujer y los 14 para el varón, aunque no siempre es así. El final de la adolescencia es todavía más difícil de determinar, ya que esta

definida por factores psicológicos, sociales y legales, tales como la independencia, elección de carrera, la capacidad de votar, casarse, etc.

## DESARROLLO FISICO DEL VARON ADOLESCENTE

La edad promedio en que alcanzan su altura total y la madurez sexual está comprendida entre los 12 y los 20 años. El ritmo y los límites de la madurez física están determinadas en gran medida por la nutrición y la herencia. Deben llevar una dieta balanceada en cuanto a la herencia, se ha establecido que los padres que han logrado tarde su madurez tienen hijos que tardan en madurar.

Los otros cambios físicos del varón adolescente son muy drásticos, hay un considerable aumento de peso, además del de altura, que ocurre en gran medida como resultado de un incremento en el espesor de huesos y músculos y que no implica un aumento de la grasa del cuerpo. No obstante, el varón no se adapta de inmediato a su nuevo tamaño y fuerza, ya que sus cambios físicos son muy rápidos, esto traerá como consecuencia verse desgarbado y débil para su tamaño por lo que se cansará con facilidad en la actividad física. Pero no hay de que preocuparse, pues hacia la mitad y fin de la adolescencia, la mayoría de los varones se han adaptado a las nuevas dimensiones y capacidades de su cuerpo.

La madurez sexual es más gradual en los varones que en las niñas y la señal fisiológica equivalente a la menarquia en las niñas, para los varones es la presencia de esperma en la orina, que aparece aproximadamente en uno de cuatro varones de 15 años; no están fácilmente observable y, por tanto, nunca ha tenido la misma significación simbólica o emocional de la menstruación.

El curso del desarrollo sexual del varón es el siguiente: primero hay un aumento del tamaño del escroto y del pene y un engrosamiento de la piel de estos sectores. Luego comienza el crecimiento del vello púbico y axilar se hace más grueso y tupido. En la mitad de este proceso el varón se hace capaz de eyacular, cosa que al principio no significa capacidad de procreación. El semen de la mayoría de los varones no contiene un número adecuado de espermatozoides vivos como para que sea fértil hasta la mitad o incluso al final de la adolescencia

## DESARROLLO FISICO DE LA NIÑA ADOLESCENTE

Los cambios físicos de la pubertad comienzan en las niñas a los 11 años término medio y cuando menos a los 9 años y la mayoría llega su madurez física a los 19 años.

El proceso de la madurez física implica varios cambios físicos precisos. Los primeros signos del crecimiento puberal son: 1) el redondeamiento de las caderas como resultado del ensanche de la pelvis y del aumento de la grasa subcutánea en la zona pélvica y 2) cierta expansiva al rededor de los pezones, que se conoce con el nombre de yema. Durante la mitad y el fin de la adolescencia los pechos crecen cada vez más, a medida que se acumulan depósitos de grasa bajo las areolas. El desarrollo de los pechos tiende a estar en una etapa casi inicial cuando ocurre la menarquia y continúa durante varios años. Aunque al principio ese desarrollo resulta embarazoso, pronto se convierte en signo de atractivo físico. A menudo las niñas se preocupan por el tamaño de su pechos tanto como los varones por el sus penes.

La madurez sexual de la mujer, está marcada por la menarquia, es decir, el primer período menstrual, esto no equivale a fertilidad, la fertilidad se alcanza hasta un año o más después de que empiezan a menstruar.

La aparición de vello son parecidos a los de los varones, pero ocurren en una etapa algo más temprana. Durante la adolescencia media se produce la primera aparición de vello púbico, que se hace progresivamente más tupido y profuso hasta formar el característico triángulo invertido. El vello axilar comienza a crecer poco después del púbico. hacia el final de la adolescencia el vello púbico ha adquirido la densidad y el grosor definitivo, sus pechos llegan a su tamaño adulto final y su crecimiento en altura ya casi ha terminado.

Los adolescentes son muy conscientes de apariencia física. Los varones quieren ser altos y con anchas espaldas, mientras que las mujeres prefieren ser delgadas, pero con buen busto.

Los adultos que se consideraban atractivos en su adolescencia tienen mayor confianza en sí mismo s y son más felices que los que no se sintieron atractivos, estas diferencias no desaparecen hasta mediados de los cuarenta.

## **BUSQUEDA DE IDENTIDAD, DESARROLLO SOCIAL Y DEL A PERSONALIDAD**

La búsqueda de identidad es la tarea más importante de un adolescente, resolver la cuestión "quien soy en realidad". Esta cuestión no se resuelve plenamente en la adolescencia, sino a lo largo de toda la vida. Erik Erikson describe esta búsqueda en su quinta crisis: Identidad frente a Confusión de roles (1950, 1963, 1965, 1968).

Los repentinos cambios temporales desconciertan a los jóvenes y les hacen preguntarse qué personas han sido hasta ahora y en quiénes se están convirtiendo, tratando de descifrar su mayor preocupación, realizarse en la vida, están en peligro de sentirse confusos. Esta confusión aparece reflejada en el excesivo tiempo que emplean algunos en elegir una profesión. La confusión también se refleja en el culto al héroe, en la impulsividad infantil o en la intolerancia hacia los demás.

Erikson considera que enamorarse es un intento de definir la identidad a través de una relación más íntima con otra persona y compartiendo pensamientos y sentimientos, el adolescente ofrece su propia identidad, la ve reflejada en la persona amada y es más capaz de conocerse a sí mismo.

La intensa preocupación del adolescente por la independencia surge, por un lado, de su crecimiento mental y físico y, por otro, de las expectativas que despierta en los demás. Hacia los 15 ó 16 años da por sentada esa independencia parcial y busca una independencia psicológica total de sus padres - libertad para ser él mismo, para establecer sus propios valores y planificar su destino, para escoger sus ropa, sus horarios, sus compañeros y sus pasatiempos y sentimientos. Tienen capacidad de procreación, están cerca del máximo de su capacidad intelectual y han reunido un considerable conocimiento del mundo que los rodea, se sienten capaces de manejar sus vidas y dignos de ser tratados como adultos para valorarse y no hay nada que les produzca tanto resentimiento y humillación como los adultos que se inmiscuyen en su libertad y que dan poca importancia a su madurez.

El adolescente ya no es un niño pero todavía está aprendiendo a ser adulto. Lo que con más frecuencia necesita es una experiencia gradual de autonomía en la que sus padres respeten su capacidad pero al mismo tiempo estén listos para ayudarlo y apoyarlo cuando enfrente situaciones que no sepa manejar.

## ADOLESCENCIA Y FAMILIA

Durante la adolescencia, la familia ya no es más el centro de las actividades del adolescente y el grupo de pares es más importante en la autovaloración y estima. La aprobación parental, aunque al joven todavía le interesa, tiene menos influencia sobre él que la captación del grupo y el afecto de su novio o novia.

Aunque la familia en sí misma ya no ejerce el mismo control, todavía continúa los efectos de la influencia de ésta.

Un aspecto del clima familiar que afecta de manera poderosa y directa al adolescente es la receptividad de su familia hacia sus amigos y hacia el hecho de que pase gran parte de su tiempo con ellos. A muchos padres les desagradan los amigos de sus hijos adolescentes y manifiestan este disgusto. Una de las explicaciones de esta conducta de los padres es que los amigos les recuerdan que su hijo ya es un adolescente. Es fácil que los padres crean que sus hijos ya crecidos todavía son criaturas, pero no puedan engañarse respecto a sus compañeros. Con frecuencia los padres proyectan sobre estos amigos todos sus temores sobre la adolescencia, incluyendo la libertad sexual, el abuso de drogas y de alcohol, el desprecio a la autoridad, etc. No debe sorprendernos que los adolescentes se enojen cuando se considera así a sus amigos, por lo que esta actitud se convierte en frecuente causa de conflicto entre los padres y sus hijos adolescentes.

El impacto de las familias divididas, en especial aquellas separadas por el divorcio de los padres, se hace mucho más evidente durante los años de la adolescencia. En las familias divididas los niños a menudo se quedan con la madre y con frecuencia ella encuentra que las tensiones evolutivas de la adolescencia son demasiado graves como para enfrentarlas sola, sin la presencia del padre que ayude a mantener la autoridad parental necesaria.

Como reflejo de este problema, hay muchas probabilidades de que los adolescentes de hogares divididos tengan dificultades con la ley.

## **CAPITULO IV**

### **REPRESENTACION SOCIAL DE LA FARMACODEPENDENCIA**

Desde tiempos muy remotos el hombre se ha preocupado por conocer la naturaleza de la sociedad en la que vive, así como por el tipo de relaciones que establece el individuo con la misma.

Tenemos la necesidad de saber a que atenernos con el mundo que nos rodea, como ajustarnos y conducimos, como dominarlo ya sea de manera física o intelectual, identificar y resolver los problemas que nos presenta. Por ello fabricamos representaciones de objetos, personas, acontecimientos e ideas.

Las representaciones sociales son parte importante de nuestra vida común, nos guían en la manera de nombrar o definir los diversos aspectos de nuestra realidad de todos los días, en la manera de interpretarlos e incluso para tomar una posición al respecto.

De no ser así, nuestro mundo sería caótico, ya que a cada momento tendríamos que estar dando una interpretación posiblemente diferente a un mismo fenómeno.

En las últimas décadas, la adolescencia se ha convertido en un importante mercado de una sociedad de consumo: discos, cine, medios de comunicación, etc., desarrollando una cultura propia de la adolescencia ajena a los padres, ante la cual éstos carecen de ideas claras acerca de los valores que deben transmitir y lo que deben prohibir, con lo que el joven no siempre tiene claridad en cuales son su límites y a través del ensayo y error va corriendo el riesgo de buscar por sí mismo otras reglas, agrupándose con otros adolescentes con el mismo interés de comportarse como adulto y en busca de seguridad, transfiriendo así la dependencia paterna a los amigos.

Con frecuencia, los individuos en grupo adoptan más riesgos que en forma individual, ya que en la conciencia colectiva se diluye más la responsabilidad individual y se plantean actividades de mayor riesgo para demostrar el valor, cuando

más prohibido esté lo que se intenta hacer se adquiere el sentimiento de que se es más audaz y valiente para lograr un lugar y respeto ante el grupo. Esto es una necesidad mayor para aquellos individuos que tienen una autoestima baja, porque tienden a querer demostrar constantemente un valor ante los demás ya que ellos sienten que no lo poseen por si solos.

La disponibilidad de la droga, es otro factor desencadenante de la adicción, esta disponibilidad es propiciada por la carencia de sustento moral y flexibilidad en la aplicación de las leyes, en relación a la venta y consumo de drogas.

En nuestra sociedad tenemos una representación del adolescente, en donde, nos referimos a él como una persona audaz y con espíritu aventurero en búsqueda de su libertad, es rebelde, inestable, etc. Es un estereotipo que se le ha otorgado, el cual a veces falla pero nos ayuda o permite entenderlo, conocerlo o identificarlo.

Así también, se tiene una representación del farmacodependiente como aquel individuo conflictivo y perteneciente a una pandilla de delincuentes, aunque no siempre es así, pero sucede. Un farmacodependiente puede no pertenecer a una pandilla.

Estas representaciones pueden ser útiles para llegar a comprender la realidad de la sociedad en la que vivimos.

Por otra parte, los procesos centrales de la elaboración representativa se encuentran de algún modo relacionados con sistemas de pensamientos más amplios, ideologías culturales a un estado de conocimientos científicos, así como la condición social, a la experiencia privada y afectiva de cada individuo.

Las instituciones, las redes de comunicación mediadoras e informales intervienen en su elaboración, abren vía a los procesos de influencia y determinan la construcción representativa formando un sistema que incluso da lugar a la creación de teorías espontáneas. Estas teorías son una versión de la realidad que encarna imágenes o condensan palabras cargadas de significados.

Como se mencionó antes las representaciones sociales puedan estar relacionadas con la experiencia privada y afectiva de cada individuo (aunque éstos no son los únicos factores), al realizar éstas pueden llegar a influir en algunos aspectos de la elaboración de la nuestra. Así también las representaciones del adolescente que es farmacodependiente puede variar de un individuo a otro, debido a los factores ya mencionados, es decir, una persona que no tiene contacto alguno con

farmacodependientes. De este modo cada individuo o grupo puede dar una versión de la realidad que está viviendo.

Por lo dicho hasta aquí se hace evidente que , las representaciones expresan a aquellos individuos o grupos que las forjan, y dan el objetivo representando una definición específica. Estas definiciones compartidas por los miembros de un mismo grupo, construyen un visión de tipo consensual de realidad para ese grupo.

Un grupo puede tener una misma o muy parecida representación de un fenómeno, en este caso del adolescente que es farmacodependiente, se puede deber a que se comparte el mismo territorio dentro de los procesos de aculturación que sufre un pueblo por otro, o en caso donde el referente para evaluar el objeto sea el mismo.

# CAPITULO V

## METODOLOGIA

### Objetivo:

Comparar que los estudiantes de CBI cuentan con una Representación Social más rígida y estructurada sobre la farmacodependencia (en adolescentes) que los estudiantes de CSH.

### Problema:

¿ Cómo representan los estudiantes de CBI y CSH de la UAM-I a la farmacodependencia ?

### Hipótesis:

La representación que tienen los estudiantes de la UAM-I, de las divisiones de CBI y CSH, sobre la farmacodependencia es muy diferente, mientras que los estudiantes de CBI ven a la farmacodependencia de manera muy rígida por causar daños a la salud; los estudiantes de CSH la consideran un problema social que afecta no sólo al individuo que la consume, sino también a su familia, a su comunidad y a toda la sociedad en general esto se debe a que la farmacodependencia va en aumento poco a poco logrando así que mucha gente: hombres, mujeres y niños de todas las edades y clases sociales, caigan en las drogas, es por eso que se considera un problema social, que la misma sociedad ha dado pauta para que este problema se agrave más día con día y es la misma la que debe dar solución al problema de las drogas.

### Universo:

El universo esta conformado por estudiantes de Licenciaturas de la UAM-I de las divisiones de CBI y CSH.

### Indicadores:

Edad  
Escolaridad  
Sexo  
Ocupación

**Muestra:**

La muestra para esta investigación consta de 48 estudiantes, manteniendo constantes los indicadores arriba mencionados, es decir, serán 12 mujeres y 12 hombres por cada división, la edad será de 20 a 30 años, la escolaridad será cualquier trimestre de la Licenciatura, y la ocupación que sean estudiantes de la UAM-I, de las carreras que abarquen las divisiones de CBI y CSH.

**Instrumento:**

Elaboración de una guía de entrevista.

**Procedimiento:**

La elaboración del instrumento se basó principalmente en los conceptos de farmacodependencia y adolescencia dados en los capítulos anteriores, la finalidad es conocer la opinión que los estudiantes de la UAM-I tienen acerca del joven farmacodependiente así como, qué es para ellos este problema, como influye en su vida cotidiana (social, individual y familiar) dando algunas posibles soluciones a este problema de salud pública.

La guía de entrevista consta en primer instancia de los indicadores mencionados anteriormente, así como de 7 preguntas en las cuales se pide una definición de farmacodependencia y adolescencia, causas por las que el adolescente cae en este problema, influencia familiar en el problema y posibles soluciones, finalmente cual es la representación social que los estudiantes tienen sobre un adolescente farmacodependiente.

El instrumento se piloteo, aplicándolo a 10 personas en un tiempo aproximado de 5 horas utilizándose sólo un día. La finalidad era determinar si el orden de las preguntas era el correcto, si se entendían las preguntas, si no existían tecnicismos que no se entendieran (véase anexo 1). Este piloteo fue aplicado a los alumnos de la UAM-I de las divisiones de CSH Y CBI mismos que fueron elegidos al azar.

Con los resultados obtenidos del pilotaje se observó que el instrumento no sufriría ningún cambio.

Después de analizar el instrumento piloto y no habiendo ningún cambio, se procedió a aplicar la guía de entrevista a 48 sujetos. Los

sujetos fueron elegidos al azar dentro de la Universidad tomando en cuenta que cumplieran los requisitos antes mencionados. La aplicación del instrumento se llevó a cabo en un lapso de 8 días, cuando se tuvieron las entrevistas aplicadas se procedió a vaciar los resultados en una sabana (ver anexo 2), donde las respuestas fueron vaciadas tal cual contestaron los entrevistados. Cabe mencionar que no se eliminó ninguna pregunta en la sabana. Posteriormente se procedió a hacer un análisis de manera descriptiva de las preguntas, categorizando el instrumento en preguntas relacionadas a la farmacodependencia, después se analizaron las preguntas en cuanto a la influencia familiar y finalmente todo lo relacionado a la adolescencia. Por último con los resultados obtenidos de dicha aplicación se realizaron las conclusiones a que se llegaron con todo el proceso de investigación y la opinión de los entrevistados.

## CAPITULO VI DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

DIVISIÓN	HOMBRES	MUJERES	CAUSAS
CBI	<p>Farmacodependencia es una enfermedad en la que el individuo se vuelve dependiente o adicto de alguna sustancia que resulta nociva para la salud, y esto ocasiona que con el paso del tiempo se vuelva una necesidad para el cuerpo ya que esto lo hace sentirse bien y así pueda realizar mejor sus labores cotidianas.</p> <p>Soluciones: Dar educación e información sobre drogas desde temprana edad.</p> <p>Integración Familiar: Comunicación, confianza, buen trato entre padres e hijos.</p> <p>Ayuda psicológica.</p>	<p>Farmacodependencia es la dependencia o adicción a los fármacos, para adquirir un equilibrio mental y emocional, para solucionar sus problemas o para poder sobrevivir.</p> <p>Soluciones: Acudir a Centros de Rehabilitación.</p> <p>Enfrentar la realidad sin necesidad de consumir drogas.</p> <p>Reforzar lazos familiares.</p> <p>Castigar a los vendedores de drogas.</p>	<p>Problemas Familiares, Económicos, Sociales, Personales, Escolares, Emocionales, Psicológicos.</p> <p>Influencia de compañeros, curiosidad. Falta de comunicación entre padres e hijos. Desinterés de los padres.</p> <p>Incomprensión Inseguridad.</p> <p>Falta de atención. El medio social sustituto de carencias. Soledad.</p> <p>Padres divorciados, separados o alcohólicos. Violencia. Es un refugio, escape. Por rechazo, maltrato, recriminación, golpes, regaños</p>
CSH	<p>Farmacodependencia es la subordinación bio-psíquica de las acciones de ciertos individuos, por su historial, a la ingesta de ciertas sustancias.</p> <p>Es un mal social necesario para la dominación de otros.</p> <p>Soluciones: No hay una solución para esto, ellos dan algunas.</p> <p>Concientización a nivel individual y social sobre las drogas.</p> <p>Legalización de drogas.</p> <p>Dar terapias a chicos con este problema.</p>	<p>Farmacodependencia es una enfermedad en la cual las personas utilizan en exceso los medicamentos, así como las drogas y es cuando el sujeto no puede vivir sin ingerir algún tipo de fármaco para realizar su vida diaria, y también para evadir la realidad que no puede enfrentar.</p> <p>Soluciones: No hay solución para erradicar el problema. Sin embargo dan algunas que tal vez podrían funcionar: crear programas de difusión. Atender las demandas de los jóvenes. Ayuda psicológica individual y familiar. Tener más comunicación familiar.</p>	<p><b>SOLUCIONES</b></p> <p>Más información sobre drogas</p> <p>Más educación y orientación.</p> <p>Concientizar a los jóvenes.</p> <p>Ayudo incondicional.</p> <p>Dejar expresar sus ideas.</p> <p>Desarrollar aptitudes.</p> <p>Integración familiar.</p> <p>Comprensión.</p> <p>Rehabilitación.</p> <p>Ayuda Psicológica.</p> <p>Enfrentar la realidad.</p> <p>Reforzar lazos familiares.</p> <p>Castigar a los que venden drogas.</p>

## CAPITULO VII

### ANALISIS

A continuación se presenta el análisis de la entrevista hecha a estudiantes de CSH y CBI.

Los hombres de CSH contestaron lo siguiente: La farmacodependencia es la subordinación bio-psíquica de las acciones de ciertos individuos, por su historial, a la ingesta de ciertas sustancias.

Es un mal social necesario para la denominación de otros.

Los jóvenes se vuelven farmacodependientes por disonancia de sus procesos orgánicos. cognitivos.

Además de la falta de atención de los padres, de los problemas familiares, personales, emocionales y psicológicos que esto le acarrea, y también por curiosidad aunado a esto la presión de sus amistades, por no sentirse sólo, no tener limitaciones económicas cae en las drogas.

El problema de las drogas se resolvería si se legalizaran las droga, pues así ya no estarían prohibidas y cualquiera las podría comprar. Dar información y educación tanto en las casas como en las escuelas a temprana edad, por parte de los padres y de los medios masivos de comunicación para concientizar a todas las personas de las consecuencias de las drogas. Y también vigilar las escuelas para que no haya venta ilegal de éstas. Ayuda psicológica con terapias a personas farmacodependientes.

La familia es el factor principal para que sus hijos sean o no drogadictos, es decir, si hay unión familiar, es lógico pensar que hay comunicación, entendimiento, atención, apoyo, valores morales y comprensión entre los miembros de esa familia y por lo tanto no van a tener problemas con sus hijos.

Pero si es todo lo contrario, falta de unión familiar, relaciones cortantes, falta de comprensión, padres alcohólicos, violentos, indiferencia, comunicación nula, maltrato, falta de apoyo y desobligación de todos los integrantes de la familia, el chico va tomar las drogas como una forma de evadir la realidad, van hacer un escape

para él y sólo así se va sentir bien va encontrar lo que no tiene en su casa ni en su familia, “bienestar”.

La adolescencia es el cambio de niño a joven con cambios físicos, mentales, emocionales, y psicológicos. Es una etapa de tomar decisiones por sí mismo, y donde se afianzan los caracteres del hombre.

La etapa en la que el hombre empieza a despertar y poner los ojos en lo prohibido, por ejemplo, la farmacodependencia, ya que se encuentran en un laberinto y algunas veces la droga resulta muy atractiva y fácil para explorar, a los adolescentes se les hace fácil todo.

Cuando caen en las drogas se porta muy mal con su familia, es rebelde, no les hace caso a los padres, es agresivo, apático, mal educado, rencoroso, aislado, flojo, grosero.

Esto sucede tanto en las familias integradas o desintegradas.

Los amigos de estas personas por lo regular son de mala influencia para él (ella), deja a los buenos y busca a los que le provean la droga, con los cuales tiene una identificación, se siente comprendido y auténtico.

Un chico que se droga puede ser inteligente, aunque a veces no les importa superarse abandonan la escuela por las amistades que lo influncian para que se droge.

Los adolescentes no trabajan y los que lo hacen y son drogadictos roban en su trabajo y por lógica los despiden, o dejan de ir y también los despidos, no les interesa trabajar.

Esta visto que no hay una solución para terminar con el problema, pero aquí se dan algunas.

Concientizar a nivel individual y social sobre las drogas.

Educación sobre drogas.

Legalización de drogas disminuir el problema.

Dar terapias a chicos con este problema.

Las mujeres de CHS coincidieron en que: La farmacodependencia es una enfermedad en la cual las personas utilizan en exceso los medicamentos, así como

las drogas y es cuando el sujeto no puede vivir sin ingerir algún tipo de fármaco para realizar su vida diaria. Y también para evadir la realidad que no puede enfrentar.

Pero existen muchísimas razones por las que los jóvenes se drogan, por ejemplo, tienen problemas familiares, familia desintegrada, falta de comunicación, falta de afecto esto provoca que el chico se sienta solo o aislado no sólo de la familia sino también de todo lo que le rodea, él en su afán de buscar lo que le hace falta se encuentra con amigos que le faciliten la droga encontrando en ella un refugio o un escape para olvidar todo lo que vive dentro de su familia.

Aunque también existen otros problemas como son los sociales, económicos, personales, escolares, éstos ocasionan que el adolescente de nueva cuenta busque las drogas ya que con éstas es otra forma de percibir las cosas, surgen nuevas sensaciones que le hacen olvidar la vida hostil que lleva.

El medio social en que se desarrolla también influye para que sea o no drogadicto, no importa su clase social, es decir, son drogadictos porque carecen de cosas que quisieran tener y otros se drogan por gusto y por quedar bien con sus amistades o también porque a pesar de tener dinero y todos los elementos materiales que quieren, les falta el elemento más importante en su vida el afecto y cariño de sus padres.

Los problemas anteriores se pueden solucionar, sólo si hay una combinación de padres con alguna institución que pueda dar ayuda psicológica a los jóvenes y a su familia, que de pláticas de instrucción a los padres para que éstos tengan la suficiente información sobre las drogas para poder educar y orientar a sus hijos, así como también concientizarlos de los peligros que acarrear las droga. Pero lo más importante que en cada familia haya integración familiar y que sepan y puedan resolver juntos los problemas que se les presentan.

Esto sería posible si hay apoyo, ayuda, comunicación, respeto, cariño entre los integrantes de la familia, aunque uno de ellos sea farmacodependiente, porque si muestran indiferencia, falta de atención, rechazo, maltrato, recriminación, golpes, regaños, insultos, el joven nunca tendrá voluntad de dejar las drogas porque en ellas encuentra un refugio a su malestar familiar.

El adolescente es un individuo de secundaria el cual está en una etapa de fácil influencia, donde existen cambios físicos y emocionales, esto es de los 12 a los 16-17 años. Y como es fácil influenciarlo por ser tierra fértil cae en la farmacodependencia, aparte que en esta etapa busca cosas nuevas y se acentúa la necesidad de consumir drogas y dejar de depender de los padres.

Los padres muchas veces dejan a los hijos que salgan solos de la difícil etapa de la adolescencia, y es cuando más deben estar con ellos. Los jóvenes caen en la farmacodependencia porque sus padres nunca les dijeron nada, son agresivos, no tienen ninguna relación con su familia, viven solos e incomprendidos.

Tienen por familia a amigos igual a ellos que los inducen más en las drogas, comen mejórales, como golosina, y empiezan a comercializar la droga, en esto trabajan algunos, otros ni siquiera trabajan y los que trabajan en otro lado son por lo regular irresponsables, flojos, apáticos o conflictivos con sus compañeros.

En la escuela, muchos chicos conocen las drogas e influenciados por los amigos las prueban, después abandonan los estudios o se estimulan con la droga para tener un rendimiento escolar bueno.

De igual manera coincidieron en que: No hay una solución que erradique el problema.

Sin embargo, proponen algunas:

1. Crear programas de difusión
2. Atender las demandas de los jóvenes
3. Dar ayuda psicológica individual y familiar
4. Tener más comunicación familiar

Los estudiantes de Ciencias Básicas e Ingeniería consideran a la farmacodependencia como una enfermedad en la que el individuo se vuelve dependiente o adicto de alguna sustancia que resulta nociva para la salud, y esto ocasiona que con el paso del tiempo se vuelvan una necesidad para el cuerpo ya que con esto se “siente bien” y pueden realizar mejor sus labores cotidianas.

O también lo hacen porque ejercen demasiada presión sobre ellos y al no poder con esa presión toman las drogas como un escape, esto es por parte de la familia, del trabajo (escuela) y por los propios amigos. Una de las principales razones por la que los adolescentes incurren en las drogas la causan los padres pues ellos no les ponen la debida atención o el interés que necesitan para salir avantes de la difícil etapa por la que están pasando que es la adolescencia. Entonces es como no hay una comunicación buena entre padres e hijos, tampoco hay una educación ni orientación que les advierta del peligro de las drogas.

Aunque también prueban las drogas por curiosidad, por saber a que sabe, y que se siente, la dependencia de esta curiosidad va a depender del medio en el que vivan los adolescentes que la prueban porque si tiene amigos con ese problema va a ser igual que ellos y claro también que la última palabra la tiene el chico para caer o no en las drogas. Las drogas son usadas como un sustituto de todas las carencias que tiene el chico, es decir, la falta de apoyo de los padres, maestros, etc., para que no se sienta solo e inseguro, pues las drogas les dan valor para hacer cualquier cosa.

Este problema de la drogadicción tal vez se pueda resolver si se dejará que los jóvenes expresen sus ideas, sus sentimientos, desarrollen sus aptitudes (deportes, ciencia, etc.). Sólo haciendo lo que les gusta no tendrán necesidad de consumir drogas para sentirse bien, puesto que si lo que hacen les agrada se sentirán bien y no pensarán en otra cosa.

La información y educación son un punto importante en la solución del problema, ya que teniendo una buena información tanto de los padres como de los medios masivos de comunicación disminuiría el número de drogadictos, es decir, como con la comunicación se logra todo, a través de ésta se puede transmitir todo acerca de las drogas, ¿Qué es? y ¿Cuáles son sus consecuencias? ¿Qué es lo que más importa? y para que así al saber esto las dejen y piensen que hay otros medios para resolver los problemas.

Pero también los padres de familia tienen la solución en sus manos, es decir, debe hacer una integración familiar en donde haya confianza, comunicación, motivación, comprensión, atención, educación, para que los hijos se sientan bien en su familia y no tengan de que quejarse.

Sin embargo, hay familias en las cuales pasa todo lo contrario, es decir, presionan tanto al joven, se les culpa de todo y no permiten que vivan su juventud con libertad, hay desintegración familiar y esto es lo que provoca una inestabilidad emocional en el chico, es por eso que cae en las drogas.

En la adolescencia, el joven trata de adquirir experiencias, por lo tanto influye esto para que de algún modo busque conocer el efecto de las drogas, lo cual puede llevarlo a la dependencia de éstas.

Esto es, porque están en una nueva etapa para ellos en la cual sienten curiosidad por probar cosas nuevas, sin importarles su inexperiencia prueban las drogas que resultan muy atractivas y que piensan erróneamente que éstas les pueden proporcionar satisfacción o alguna emoción, sin saber el peligro al que están expuestos.

Un adolescente es una persona de 13 a 20 años, está en una etapa de premadurez con un cambio mental y corporal, que no tiene definidas sus metas ni objetivos, pero además tiene muchas esperanzas.

La relación familiar de un adolescente farmacodependiente es nula, a ellos no les importa su familia, sienten resentimientos hacia la familia porque se sienten incomprendidos, sienten que no les interesan a sus padres, por ello se vuelven agresivos, despreocupados.

Con sus amigos, se lleva bien porque es igual que ellos, es decir, tienen los mismos hábitos y costumbres, además de que si es débil de carácter es fácil que se deje influenciar por estas personas.

Respecto a la escuela, abandonan sus estudios, su rendimiento es nulo, son malos estudiantes, toman la escuela como un escape para hacer cualquier cosa y optan por las drogas cuando tienen problemas o sólo por divertirse.

Laboralmente, muestran inestabilidad, agresividad, irresponsabilidad o no les gusta trabajar y esto provoca que los despidan.

Existen muchas soluciones para resolver el problema de farmacodependencia sería bueno ponerlos en práctica para ver si disminuye la farmacodependencia en adolescentes:

1. Dar educación e información sobre las drogas desde temprana edad.
2. Integración familiar, así como comunicación, confianza, buen trato entre padres e hijos.
3. Ayuda psicológica.

Finalmente las mujeres de Ciencias Básicas e Ingeniería piensan que: La farmacodependencia es, la dependencia o adicción a los fármacos para adquirir un equilibrio mental y emocional, para solucionar sus problemas o para poder sobrevivir.

Esto es, porque tienen problemas ya sea familiares o económicos, estos son las dos razones principales, que es el problema que vive el país y que ocasionan esto. También por la influencia de los compañeros, por curiosidad o psicológicamente por la creencia de un bienestar al utilizarlos, piensan que tienen el control de los fármacos a su disposición cuando en realidad es al contrario y con el tiempo ya es muy grande el daño causado. El principal problema de la farmacodependencia es la falta de comunicación de los padres con los jóvenes, pues muchas veces los padres

llegan causados a su casa y ya no quieren saber nada de lo que hacen o les pasa a sus hijos perdiéndose la comunicación, y por lo tanto empiezan la incompreensión de los hijos, la desorientación y la inseguridad.

Para evitar todo lo anterior se debe dar mayor información, orientación, educación y concientización de lo que son las drogas y las consecuencias que trae consigo. Además de dar apoyo al drogadicto para que acuda a un Centro de Rehabilitación.

Pero también la familia tiene que intervenir en este problema como: Teniendo buenas relaciones familiares, apoyar a los hijos en todo, comprenderlo y entenderlo cosa que no es nada fácil en esa etapa de su vida "La Adolescencia". Y en caso contrario en algunas familias existirá algún miembro con problema de farmacodependencia, esto es, porque no hay comunicación entre ellos, hay desintegración familiar, el padre por un lado y la madre por otro.

La adolescencia está considerada como una etapa de experiencias nuevas que no se asimilan, personas de 10 a 20 años con crisis de personalidad y conflictos de identidad.

Debido a esta etapa por la cual esta atravesando el adolescente es lógico pensar que el individuo está más expuesto a las drogas, pues es cuando surge su curiosidad por conocer todo, conoce las drogas y por su falta de experiencia tal vez le gusten y se vuelva adicto.

Y si a esto le sumamos que tiene una familia desintegrada, conflictiva con un ingreso económico deficiente, van a tener como resultado un hijo drogadicto que a su vez va a ser rechazado, agresivo, rebelde por parte de la familia.

Los jóvenes drogadictos siempre mantienen relaciones con las personas que son de las mismas costumbres, por eso casi nunca cambian de amigos que no sean drogadictos.

Algunos chicos se drogan con el fin de estimularse para tener un mejor rendimiento escolar, y otros solo para divertirse.

A veces se drogan para trabajar bien y a otros los corren por drogarse porque son irresponsables, conflictivos e insoportables puesto que las drogas cambian al individuo totalmente.

Las soluciones serían:

1. Dar mayor información sobre las drogas
2. Acudir a Centros de Rehabilitación
3. Dar ayuda psicológica
4. Enfrentar la realidad sin necesidad de consumir drogas
5. Reforzar lazos familiares
6. Castigar a los vendedores de drogas

## CAPITULO VIII

### CONCLUSIONES

En el momento en que el niño pasa a la adolescencia, cambia su forma de pensar ya que tiene la necesidad de entender lo que pasa. En ese momento rompe con su infancia, así como también la idealización de los padres de la infancia y éstos a su vez sufren por la pérdida del infante que dará un vuelco en su vida, ya no será el niño pequeño sino el adolescente que necesariamente deberá tener otro tipo de educación no sólo por parte de sus padres, sino también de sus profesores para que encuentre las respuestas adecuadas a los cambios que está sufriendo y no se desvíe con comentarios inadecuados que pueda recibir de otras formas de socialización (amigos).

Es por ello que muchos jóvenes al no encontrar la respuesta anhelada a sus exigencias dentro del ámbito familiar se incorporan a un grupo de amigos (semejantes) para encontrarse.

Pues esta visto, que la familia es el factor principal en el cual se encuentran los mejores problemas para que un chico tenga problemas de farmacodependencia.

Los individuos dentro de la familia tienen numerosas frustraciones ya sea físicas, psicológicas, económicas y/o sociales.

La familia tiene la obligación de satisfacer las necesidades materiales y afectivas de su integrantes, a través de las relaciones familiares que favorecen al desarrollo de la identidad personal y con ella la integridad psíquica y la capacidad para asimilar experiencias nuevas. Como es el caso de la adolescencia, que es la etapa en la cual todo es nuevo, se quiere conocer y experimentar hasta ahora todo lo desconocido por los adolescentes -drogas, tabaco, alcohol, etc.-, es por eso que la unidad familiar debe estar bien estructurada y con fuertes lazos afectivos, para que no pueda ser destruida por agentes externos, creando así un ambiente social adverso que puede provocar una separación del grupo familiar, es decir, si en la familia hay buenas relaciones familiares van a poder enfrentar cualquier situación, por ejemplo si su hijo (a) es farmacodependiente, ellos lo van a sacar adelante pues tienen los elementos para hacerlo, y si por el contrario en alguna familia alguno de los padres está ausente, donde no hay autoridad, donde todo es confusión para los padres e hijos, donde no hay comunicación, cariño, comprensión, apoyo, educación, etc., este

tipo de familia es el más apto para el surgimiento de problemas ya no sólo a nivel familiar sino también individual, y es cuando los hijos tratando de evadir su realidad buscan un refugio en las drogas, pues sólo así alivian el malestar que sientan al estar en su casa, y es triste ver que muchos chicos ya no regresan a su casa, se quedan con amigos que son semejantes a ellos y que sólo les importa drogarse para escaparse de su cruda realidad, y entrar en un mundo lleno de sensaciones que a ellos les agrada y que con ello se sienten bien, sin importarles que a lo largo del tiempo las drogas (cualquiera que sea el tipo) les va a afectar.

Pero no sólo la familia influye para que el joven pruebe las drogas, algunos de éstos prueban las drogas por curiosidad para sentir que sensaciones les da la droga, o la prueban en respuesta a la presión que ejercen sobre él sus amigos adictos. Otros se convierten en adictos debido al placer que les causa hacer algo ilegal o como parte de un rebeldía general contra los valores de la sociedad. Otros buscan en la intoxicación por drogas un escape transitorio a sus ansiedades y problemas.

## CAPITULO IX

### BIBLIOGRAFIA

- Bogot, B., y otros. "Una edad crucial (12-14 años)", Barcelona, Nova Terra, 1965.
- Canal, A. "La crisis de la Adolescencia", Barcelona, Nova Terra, 1966.
- Centro de Integración Juvenil. "La adicción a las drogas en al juventud actual".
- Centro de Integración Juvenil. "La Farmacodependencia y su prevención dentro de la comunidad".
- Centro de Integración Juvenil. "Una respuesta integral al fenómeno de la farmacodependencia"
- Enciclopedia de la Vida. Vol. 6. De. Víctor Civatal, Brasil, 1974, pp. 2508-2511 .
- Erikson, E. H. "La juventud en el mundo moderno", Buenos Aires, Hormé, 1969.
- Freud, A. P. A. Osterrieth, J. Piaget y otros. "El desarrollo del Adolescente", Buenos Aires, Paidós, 1972.
- Herzlich. "La representación social: sentido de concepto", en Introducción a lo social", Ed. Planeta, pp. 390-414.
- Jodelet, Denise. "La representación social: Fenómeno, Concepto y Teoría" en Social II, Paidós, Buenos Aires, 1986.
- Jodelet, D. "Las representaciones sociales", Revista Mexicana de Sociología, POF, París, 1989.
- Moscovici. "Coloquio de las representaciones sociales", 1979.

Moscovice, Serge. "La era de las representaciones sociales". Trad. María Teresa Acosta, Nouchatel, París, 1986.

Papalia, Diane E. y Olds S. "Psicología", De. McGraw-Hill, México, 1988, pp. 470-491.

Powell, Marvin. "La psicología de la adolescencia", FCE., México, 1975, pp. 614.

## ANEXO 1

### GUÍA DE ENTREVISTA

Esta guía de entrevista forma parte de un proyecto de investigación. El propósito es determinar las opiniones que usted tiene de los adolescentes farmacodependientes. No se trata de una prueba. Sólo deseamos recabar información sobre sus opiniones acerca de la representación de un farmacodependiente.

#### **RECUERDE: LA INFORMACION QUE NOS PROPORCIONE ES ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIAL**

**SEXO:**

**DIVISION:**

**TRIMESTRE:**

**EDAD:**

**CARRERA:**

**FECHA:**

1. ¿Qué entiende por farmacodependencia?
2. ¿Cuáles considera que son las razones por las que los jóvenes caen en este problema?
3. ¿Cuáles son para usted las soluciones que se pueden brindar para resolverla, y por qué?
4. ¿Cómo cree que influye la familia en este problema?  
A favor:  
  
En contra:
5. ¿Qué relación existe para usted, entre farmacodependencia y adolescente?
6. ¿Qué entiende por adolescente?
7. Exponga un caso típico de adolescente farmacodependiente.  
Familia:  
Amigos:  
Escuela:  
Laboral:  
Soluciones:

ANEXO 2

SUJ	SEXO	DIV	TRIM	EDAD	LIC	PREG1	PREG2	PREG3	PREG4 (AF)	PREG4 (EC)	PREG5	PREG6	PREG7 (FAM)	PREG7 (AMIG)	PREG7 (ESC)	PREG7 (TRAB)	PREG7 (SOLU)
1	M	CSH	4°	22	Psicosoc	Mal social. Subordinación, bio-psíquica	Disonancia cognoscitiva. Diminución social	Legalización, extirpación de monopolios	Regime de represión psíquica, ética	Autodestrucción	Política y de constitución orgánica	Persona que adolesce, que sufre	hay cosas crónicas	Artistas			Conciencia individual, solución pol-eco.
2	M	CSH	6°	22	Psicosoc	Nesidad de drogarse	Falta de atención de padres, afecto y voluntad	Información, educación y apoyo fam.	Desunión	Unión familiar y educación	Ninguna	Etapas diferentes que se vive de distintas formas	Sin unión	Descontentado	No les interesa el estudio	No les importa trabajar	No hay
3	M	CSH	11°	26	Psicosoc	Ingerir o inhalar sustancias	Prob. fam. y pers., emoción, curiosidad, necesidad de escape, inf.	Ayuda, orientación	Buena comunicación, entendimiento, atención	Rel. cortante	Etapas difíciles de superar y caer en las drogas	Cambio de niño a joven, cambios físicos, mentales, emociones, y psicológicos	Relación afectuosa anulada por la rebeldía del farmacodependiente	Malos amigos, inexperiencia	Curiosidad de experimentar nuevas sensaciones	Pasivos	Educación, conocer consecuencias, conferencias
4	M	CSH	8°	22	Admon	Adicción	Incomprensión, falta de información	Información	Apoyo	Falta comprensión							
5	M	CSH	9	22	Admon	Dependencia	Prob. familiar, influencia de amigos, curiosidad, falta de conciencia	Ayuda Psicológica, concientización	Prom. familiar, forma de escape de la realidad	Amor familiar	Por estar en la adolescencia tienen curiosidad de cosas nuevas	Cambios físicos y mentales					

6	M	CSH	12°	23	Admon	Dependencia física	Falta inf. de los medios de com., escuelas, vigilancia en las CSC.	Apoyo educació n. valores morales y religiosos	Padecer alcoholis mo, violencia, desinteg ración fam.	Los adolesee ntes carecen de valores c informac ión	Etapas de cambios psicológ icos	Transic ión de niños a adultos	Agresió n. apático, rebelde	Auténtic o. Influe ncia	Desaten ción. descuido abandon o	Abando no	Legaliza ción. orientaci ón. informa ción
7	M	CSH	6°	24	Admon	Adicción	Psicológ icos. prob., difc., necesidad	Integrac ión a un grupo de ayuda, ayuda fam.	Instrucci ón y comunic ación	Desinteg ración. desoblig ación. indifere ncia	Los adolesee ntes están en un laberint o y la drogas atractiva	Etapa de decisión por sí mismo	Mala educació n. rencor por fapte del farmaco dependi ente	Auténtic o. Influe ncia	Desaten ción. descuido abandon o	Abando no	Legaliza ción. orientaci ón. informa ción
8	M	CSH	12°	24	Admon	Adicción	Desorie ntación. incompr ensión, falta de padres	Crear campañ as de orientación, crear are as de esparci miento	Comuni cación	Incompr ención, comunic ación nula, maltrat	Influe ncia para la destrucc ión del adolesee nte	Etapa de decisión por sí mismo	Mala educació n. rencor por fapte del farmaco dependi ente	Auténtic o. Influe ncia	Desaten ción. descuido abandon o	Abando no	Legaliza ción. orientaci ón. informa ción
9	M	CSH	6°	25	Admon	Autome dicación	Soledad incomod idad. limitaci ones económi cas	Terapia psicológ ica. compren sión	Concien tizar, terapia fam., e individuo al	Hacerlos a un lado, desatend erlo	Confusi ón	Transic ión niño-adulto	Aislado. desobedi ente. flojo, grosero, padre-hermano	Auténtic o. Influe ncia	Desaten ción. descuido abandon o	Abando no	Legaliza ción. orientaci ón. informa ción
10	M	CSH	10°	25	Admon	Depende ncia	Dalta informac ión. probarla . malas	Informa ción a tempran a edad y por	Reunio nes familiares y pláticas	Mala comunic ación	Nungún a se debe cuidar a la	Ente de la soc., cambios físicos. de mode	Desinteg ración familiar	Auténtic o. Influe ncia	Desaten ción. descuido abandon o	Abando no	Legaliza ción. orientaci ón. informa ción

11	M	CSH	11°	28	Admon	Dependencia	Influencias	medios de com.	Falta apoyo	juventud	de vida. sexuales y psic.	proveenores de droga	Inteligente	No esta satisfecho	Terapias, motivaciones
12	M	CSH	11°	28	Admon	Adicción	Problemas econ., soc., cult.	Cursos de enseñanza, conciencia	Apoyo. comunicación comprensión	Se descubre en cosas prohibidas como la fd.	Etapas donde se afianzan los caracteres del hombre	Influencia de los amigos	Malas amistades	Despido	Combatir la farmacodependencia
13	F	CSH	6°	25	Historia	Adicción	Problemas econ., desintegración familiar	Difícil erradicarlo	Indiferente	Van de la mano: pobreza, desintegración familiar	Descubren cosas, Inquietud, beberse la vida	Refugio apoyo	Indiferente, abandono, no les interesa	Apático, despedido	Ayuda psicológica, atención de padres
14	F	CSH	4°	20	Admon	Adicción	Problemas soc., fam., esc. inseguridad, gusto	Ayuda psicológica	Apoyo. ayuda	Se acentúa la necesidad de consumir las drogas	Cambios Hormonales, emociónales, físicos y psicológicos				
15	F	CSH	10°	29	Admon	Automedicación	Grado de gozo, destrucción, insensibilidad	Combatir prob. de comun., aislamiento, dar	Buena relación familiar	Inseguridad, dependencia del padre	Fase de desarrollo o niño-hombre tanto organico	Comen mejores cosas como golosinas	Se estimula con coca con mejoras	El jefe da el ejemplo	Act. art. y deportes, supervisión.

16	F	CSH	4º	19	Psicoc	Necesidad adaptable ante c indispensible	Soledad incompr ensión. escape. buscar casa nuevas	Educación, atender demandas de los jóvenes	Unión familiar	Falta atención no son escuchados	Descubrir nuevas cosas	Cambios psicológicos transcendentes niño- adulto	Desintegración	Inducen a comercializar la droga	Se conoce la droga	Inducir	Comunicación
17	F	CSH	4º	19	Psicoc	Adicción	Malos amigos. prob. personal es, necesita dinero, falta de com. padres separados	Voluntad para dejar la droga	Comunicación	Falta de comunicación	Típico de la edad	Desarrollo	Agresivo. pasivo	Inducir	Malos estímulos	Irresponsabilidad	Orientar educar
18	F	CSH	4º	21	Psicoc	Dependencia	Problemas, probar todo	Voluntad	Apoyo, comunicación	Rechazo maltrato problemas internos	Secoir vulnerable quieren conocer	Etapas de crecimiento	No hay ninguna relación	Identidad	Pueden llegar a superarse	Flojo, irresponsable, conflicto	Motivos de vida, voluntad de rehabilitación
19	F	CSH	4º	24	Psicoc	Dependencia	Problemas familiar es, inf. de amistades, medio socc. en que se desarrolla	Concien cia, orientación, integración familiar	Ambiente agradable, comunicación, comprensión, respeto mutuo	Falta de comunicación y recriminación	Fácil influencia, es tierra fértil para la farmacia dependencia	Etapas de fácil influencia	Incompr ensión que origina las drogas	Ayuda	Venta de droga. influencia	No trabajan	Orientación, conferencias, pláticas, educación

20	F	CSH	8°	24	Psicoc	Dependencia	Falta de información y soledad	Apoyo, ayuda económica	Ayuda a rehabilitar	Falta de ayuda	Etiapa de identidad	Conocer todo	No escuchan al sujeto, falta de comunicación, no importan si es pobre o rico ni comprensión, no hay relación	Identidad inestabilidad, alcoholicos, malas influencias, tanto familiares como de amigos	No van a la escuela, poca atención, clase baja	No trabajan, no tienen iniciativa para mejorar su economía	Más atención, comunicación, apoyo, interés, cariño, comprensión y amabilidad
21	F	CSH	7°	26	Psicoc	Necesidad	Evadir la realidad confundido	Dar a conocer los efectos de las drogas			Ninguna	Persona de 12 a 14 años					
22	F	CSH	12°	28	Psicoc	Dependencia, enfermedad	Conocer confusión	Apoyo económico, comprensión, atención, voluntad	Apoyo, cariño, educación	Malos tratos, poca afectividad, golpes, regaños, alta desconfianza, insultos	Sólo en la adolescencia se presenta la farmaco dependencia	Periodo de vida que sufre un individuo o que no se ha definido	No escuchan al sujeto, falta de comunicación, no importan si es pobre o rico ni comprensión, no hay relación	Identidad inestabilidad, alcoholicos, malas influencias, tanto familiares como de amigos	No van a la escuela, poca atención, clase baja	No trabajan, no tienen iniciativa para mejorar su economía	Más atención, comunicación, apoyo, interés, cariño, comprensión y amabilidad
23	F	CSH	7°	30	Psicoc	Adicción	Nuevas sensaciones, otras formas de percibir las cosas, vida a ostil, cuestion fisiológicas	Mejor calidad de vida tanto física como emocional	Preocupandose por los jóvenes o reprimirlo	Represión, control, indiferencia	Ninguna	Cambios físicos y emocionales de una persona de 12 a 16 años	Agresivo, poco comunicativo	Identidad	No va a estudiar	No trabaja	No Hay

24	F	CSH	12°	30	Psicoc	Necesidad	Problemas familiares, autoestima, el medio social	Educación temprana a edad	Malos tratos, desintegración familiar	Información, educación	Ninguna	Etapas de desarrollo en la cual requiere información	Abandono del hogar por ser golpeados	Por falta de expectativas		Crear programas de difusión masivos	
25	M	CBI	4°	23	Mate	Consumo de medicamentos	Presiones familiares, escolares, económicas	Hacer lo que les gusta	Ayuda, comprensión, motivación	Presión, culpabilidad, poca libertad	Actividad de su agrado	Personas sin objetivo					
26	M	CBI	8°	27	IngHidrológico	Usar drogas para hacer actividades o sentirse bien	Influencia del medio social	Información	Integración familiar	Desintegración familiar	Adolescentes sin experiencia y por tanto influyera conocer los efectos de la droga	Persona en etapa de premadurez	Retraídos, agresivos		Abandono	Más información	
27	M	CBI	6°	22	Elect.	Necesidad del cuerpo	Falta de atención y educación	Educación y conocer consecuencias	Falta de atención	La droga no solución a nada			No tiene definida sus metas	Falta de interés	Ayuda, daño	Inestabilidad	
28	M	CBI	6°	29	Elect.	Consumo	Ocio, curiosidad, inclinación personal	Menos discusiones familiares y menos abandon	Atención	Inestabilidad	Inexperiencia	Etapas de formación	Relaciones conflictivas	Relaciones conflictivas	Rendimiento escolar, trafico de drogas	Situación conflictiva, despido, bajo rendimiento	Más educación desde pequeños

29	M	CBI	7°	21	Compu	Adicción, dependencia	Desatención	Depende de ellos si quieren dejarlos	Apoyo, unidad familiar	Atención	Curiosidad por probar cosas nuevas	Cambio de niño a adulto	Despreocupación	Influencia	Libertad, escape, diversión	Necesidad	Comunicación familiar
30	M	CBI	6°	22	Compu	Adicción	Falta de apoyo	Integración familiar y rehabilitación	Interés familiar	Educación, apoyo	Busca casas nuevas	Etapas de formación	Despreocupación	Influencia	Libertad, escape, diversión	Necesidad	Comunicación familiar
31	M	CBI	4°	21	Ingui	Enfermedad, dependencia	Sentirse bien, falta de conocimiento, las consecuencias	Conciencia, conocimiento, las consecuencias	Rechazo, desestabilidad	Ayuda	Dificultades que quieren solucionar por medio de las drogas	Etapas de niño a adulto	Hijo no comprendido	Mala influencia, relación mala	Relación de amigos		Educación familiar, trato bueno, confianza
32	M	CBI	4°	23	Ingui	Dependencia	Mala orientación, malas amistades	Orientación, vocation, difusión de medios de comunicación	Educación, enseñanza, cosas nuevas		Atracción, emoción, peligro	Persona madura	Apoyo, no les importa nada	Identidad	Inexperiencia	Irresponsabilidad	Acudir a centros de rehabilitación
33	M	CBI	12°	23	Ingui	Adicción	Desunión familiar, falta de comunicación, falta de orientación	Comunicación, confianza	Unión familiar	Confianza apoyo	Escape	Persona en desarrollo	No le importa su familia	Identidad	Irresponsable, dependiente	Irresponsable, no le gusta trabajar	Orientación, platicar con él, infundirle responsabilidad

34	M		CBI	4º	20		Ingbiomed	Adicción	Soledad alta de estímulo s. curiosidad	Educación, pensar positivamente para resolver los problemas	Motivos y confianza	Presiones y falta de unión familiar	Confundido, independiente	Persona de 13 a 20 años	Falta de motivos	Diversión	Mal estudiante	Irresponsable	Necesita atención psicológica
35	M		CBI	10º	27		Ingbiomed	Adicción	Falta de atención familiar, falta de objetivos, desinterés de maestros	Autoridad, confianza, motivación	Comunicación, comprensión	Falta de comunicación	Definición del carácter y la persona ignora cosas	Persona en cambio de físico y mental de 14 a 17 años	Incomprendido	Débil de carácter	Mal estudiante	Irresponsable	Necesita atención psicológica
36	M		CBI	8º	30		Ingbiomed	Dependientes	Problemas familiares, desempleo y falta de educación	Controlar la explosión demográfica	Comprensión, orientación	Incomprensión	Rebelión y drogas= liderazgo	Etapa llena de esperanzas, rebeldía liderazgo	Relación de resentimiento	Fratrernidad	Desconocimiento total de la realidad	Inestable	Mecanismos de superación personal
37	F		CBI	9º	23		Elect	Adicción dependencia	Falta de control, vigilancia de información y fácil acceso a las	Distribución controlada de fármacos	Buenas relaciones familiares	Desintegración familiar	Curiosidad, riesgo	Etapa de transición entre niñez y juventud	Rebelión, falta de educación, desacato a padres, desintegración	No hay relación social, mala influencia	Mala influencia de interés	Conflicto	Más información

38	F	CBI	3°	20	Mate	Necesidad de consumo	drogas	Inseguridad	Información por parte de padres y medios de comunicación	Unidad familiar, elementos materiales y afectivos	Familia integrada	Etapa especial de curiosidad	Inseguridad, desinformado	Joven con limitaciones monetarias y poca toma de decisiones	familiar	Desintegrada, conflictiva	Despistados	Impersonal	Común y corriente	Más información	
39	F	CBI	11°	27	Mate	Dependencia, mala información	Débil formación personal, mala información	Formación personal, mala información	No hay porque no le conviene al gobierno	Elementos materiales y afectivos	Familia integrada	Etapa especial de curiosidad	Etapa especial de curiosidad	Personas sin experiencia	Rechazado	Identificado	Identificado	Identificado	Expulsado	Acudir a centros de rehabilitación	
40	F	CBI	3°	19	Inglés	Adicción	Problemas económicos y familiares	Problemas económicos y familiares	No hay	Apoyo	Apoyo	Adolescentes farmacodependientes	Adolescentes farmacodependientes								
41	F	CBI	4°	20	Inglés	Dependencia	Influencia, curiosidad, creencia de bienestar	Influencia, curiosidad, creencia de bienestar	Información	Estabilidad	Inestabilidad, inexperiencia	Sensación de bienestar que les causa necesidad	Sensación de bienestar que les causa necesidad	Etapa de experimentar todo lo nuevo y a veces no lo asimilan	Aislamiento, rechazo	Identificado	Identificado	Degenerados, aislamiento		Apoyo familiar, más información y crear campañas en contra de las drogas	
42	F	CBI	4°	20	Inglés	Adicción	Desorientación social y familiar	Desorientación social y familiar	Orientación y educación	Apoyo	Falta de apoyo	Desorientación, inmadurez	Desorientación, inmadurez	Etapa de transición de niño a	Agresivo	Identificado	Amigos adictos, malos estudiantes	Irresponsable, se drogan para	Orientación social y más		

43	F	CBI	3°	22	Ingui	Depende	Falta de comunicación, influencia, curiosidad	Conscien	Apoyo	Falta de apoyo	Relación estrecha	adulto	Personas que tiene obligaciones y derechos	Tentacio	tes, desorde	estimula	educación
						ncia	comunicación, influencia, curiosidad	tización para enfrentar la realidad	Compre	Padres	Relación estrecha	Persona que tiene obligaciones y derechos	nes y presiones	nes y presiones	ados, relagient	se y rendir más	Pláticas y enfrenta r la realidad
						Adicció	Falta de comprensión, problemas familiares y económicos	Voluntad para rehabilitarse	nsión, apoyo	Padres divorciados y hogar desecho	Relación estrecha	Cambio de niño a adulto	Es aceptado aunque sea agresivo	Causa lástima	Es rechaza do	Irrespon	Ayuda psicológica para rehabilitarse
						n	Falta de comprensión, problemas familiares y económicos	Voluntad para rehabilitarse	Tener buenas relaciones familiares	No entender a los jóvenes	Relación estrecha	Cambio de niño a adulto	Es aceptado aunque sea agresivo	Causa lástima	Es rechaza do	sable, conflictivo, insoportable	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
44	F	CBI	11°	27	Ingui	Estimul	Convive	Información, apoyo para su rehabilitación	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
						ación por medio de drogas	Convive	Información, apoyo para su rehabilitación	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
						ación por medio de drogas	Convive	Información, apoyo para su rehabilitación	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
45	F	CBI	6°	23	Ingbiom	Depende	Puerta ilusoria para ser feliz	Desinto	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
						ncia	Puerta ilusoria para ser feliz	Desinto	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
						ncia	Puerta ilusoria para ser feliz	Desinto	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
46	F	CBI	9°	25	Ingbiom	Depende	Puerta ilusoria para ser feliz	Desinto	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
						ncia	Puerta ilusoria para ser feliz	Desinto	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción
						ncia	Puerta ilusoria para ser feliz	Desinto	Entendi	Falta de atención	Crisis de identidad, inexperiencia	Personas de 10 a 20 años, con crisis personal y conflicto de identidad	Desinteg	Identidad	Todo puede suceder	Irrespon	Castigar a los vendedores y decir no a la corrupción

47	F	CBI	12°	26		Ingbiom ed	Necesidad	Imitación y ritualización	Educación, comunicación	Comunicación	Mala comunicación	Etapa difícil en la cual usan drogas para desahogarse	Rebelde s inmaduros desorientados	Rechaza do	Identida d, influenc ia	Se estimula n con las drogas para un mejor aprovechamiento	Las drogas estimulan al trabajador	Acudir a centros de rehabilitación y tener motivos para salir adelante
48	F	CBI	10°	27		Ingbiom ed	Adicción	Desorientación, incumplimiento, desintegración familiar y falta de padres	Orientación y tener voluntad para dejar las drogas			Epoca de mayor influencia del ambiente	Etapa de transición	Padres agresivos, ingreso económico deficiente, no hay comunicación afectiva	Grupos, chavos banda, delincuentes, evasión de la realidad	Tráfico de drogas	Muchos no trabajan o los despiden por ser farmacodependientes	