

DROGADICCION EN LA ADOLESCENCIA

CARMEN ROSALBA PACHECO PERDOMO
AMANDA LUISA RAMOS CUETO

Trabajo Presentado como Requisito para Optar al Título de
TRABAJADORA SOCIAL

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACION CONTINUA
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
BARRANQUILLA
1998



INDICE

	Pág.
INTRODUCCION	1
1. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2
1.1. DIFERENCIA ENTRE MEDICAMENTOS, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, DROGA Y FARMACO	2
1.1.1. Medicamentos	2
1.1.2. Sustancias psicoactivas	2
1.1.3. Droga	3
1.1.4. Fármaco	3
2. ADOLESCENTES	5
3. IMPACTOS SOCIOCULTURAL Y FAMILIAR POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	7
3.1. EN EL PLANO ECONÓMICO	7
3.2. EN EL CAMPO DE LA SEGURIDAD	7
3.3. EN EL PLANO DE LA SALUD	8
3.4. EN EL PLANO FAMILIAR	8
3.5. EN EL PLANO PERSONAL	9

	Pág.
4. LA EDUCACION Y LA PREVENCION DE LA DROGADICCION	10
4.1. EL PAPEL DE LA ESCUELA	10
4.2. LA PROMOCION COMUNITARIA	10
5. EXPERIENCIA DEL CENTRO DE REHABILITACION "REFUGIO DIVINO" DE SANTO TOMAS -ATLANTICO-	13
5.1. LA POBLACION RESIDENTE EN LA INSTITUCION	15
5.2. EL CONSUMO DE DROGAS	15
5.3. CUADRO SINOPTICO CLASIFICACION DE LAS DROGAS	16
5.3.1. Cuadro Clasificadorio de las Drogas Consumidas	17
5.4. FORMAS DE CONTACTO PARA LLEGAR A LAS DROGAS	18
5.5. MANEJO DE LOS IMPULSOS	18
CONCLUSION	19
BIBLIOGRAFIA	20
ANEXOS	

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestros agradecimientos al doctor JOAQUIN ROSARIO, por habernos orientado durante la realización de este trabajo, de igual manera a los que fueron nuestros profesores y a la Universidad.

DEDICATORIA

A mi madre Carmen Ceneida Perdomo Perez, por haberme apoyado en todo momento, a mis hijas Jully y Zully, a mi hermana Marinella Vergara y mi sobrinito Jaime Junior.

Carmen.

A mis padres Armando Ramos y Manuela Cueto, por haberme apoyado, de igual forma a los profesores y a la Universidad.

Amanda.

INTRODUCCION

La sociedad actual está determinada por crisis sociales, económicas, culturales, políticas y sobre todo resaltando lo familiar, que influyen en la conducta de la sociedad, sufriendo grandes alteraciones cuando el adolescente recurre a ella para alejarse de la realidad o para satisfacer sensaciones de placer como el estudio. de caso realizado en el Centro de Rehabilitación "Refugio Divino" en el Municipio de Santo Tomás.

La ignorancia de estos adolescentes constituye uno de los factores que los indujeron a la droga como también la curiosidad, querer probar, inestabilidad en la personalidad, mujeres, malas relaciones, padres separados y con problemas de alcohol, son otros de los ingredientes que han contribuido en esta situación que se presenta hoy en todas las clases sociales. El centro de rehabilitación trabajo en pro de estos internos.

1. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Son sustancias que ejercen su acción general sobre el sistema nervioso central y que tienen la capacidad de producir transformaciones bien sea aumentando o disminuyendo su nivel de funcionamiento, o bien modificando los estados de conciencia.

1.1. DIFERENCIA ENTRE MEDICAMENTOS, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, DROGA Y FARMACO

1.1.1. Medicamentos. Son aquellas sustancias que tienen una utilización medicamente sustentable.

1.1.2. Sustancias psicoactivas. Son sustancias que ejercen su acción general sobre el sistema nervioso central (S.N.C.) y que tienen la capacidad de producir transformaciones bien sea aumentando o disminuyendo su nivel de funcionamiento o bien modificando los estados de conciencia.

1.1.3. Droga. "Laurie, define el concepto de droga en los siguientes términos: droga es cualquier sustancia química que altere el estado de ánimo, la percepción o el conocimiento y de la que se abusa con el aparente perjuicio para la sociedad, de carácter habituador produce toxicomanía. El toxicomano es el que necesita una mayor dosis de drogas para evitar los síntomas o para alcanzar la misma intensidad de efectos.¹

1.1.4. Fármaco. La definición que más se acerca de este concepto es la que presenta Laurie: "Se considera como fármaco aquella sustancia natural o sintética que al entrar en contacto con el organismo vivo puede modificar una o varias de sus funciones, Es una sustancia que tiene acción biológica sobre las estructuras celulares del organismo, las drogas pueden penetrar el organismo a través de la piel o de las mucosas, por ejemplo las que penetran a través de la mucosa digestiva se administra por vía oral o bucal.

Las absorbidas por la mucosa respiratoria o nasal se administran por vía inhalatoria aspirándolas a través de la nariz.

¹ LAURIE, Peter. Las Drogas. Madrid, Editorial Alianza S.A. 1997. Pág. 17.

Existe también la introducción en forma de inyección en el músculo o intravenoso. Una vez la droga en el organismo se distribuye por la corriente sanguínea hasta llegar a la células específicas que le permitirán cumplir su acción y producir el llamado efecto de las drogas".²

² LAURIE, Peter. Las Drogas. Madrid, Editorial Alianza S.A. Pág. 18.

2. ADOLESCENTES

La noción de adolescencia es todavía compleja aunque ha sido más estudiada desde el punto de vista psicológico, los principales procesos que se han identificado vale la pena mencionar.

- * Los cambios funcionales como morfológicos de diversas partes del cuerpo ocurren en este período.

 - * El cambio fisiológico, que ocurren a nivel de funcionamiento sexual que no solo es biológico sino también de comportamental. Es necesario resaltar el papel que tiene la educación en los modelos y parámetros sociales en la determinación del comportamiento sexual de los adolescentes.

 - * Se da un gran paso en el desarrollo de la individualidad, estructura y afianza el concepto que tiene de si mismo como ser independiente y autónomo, su propia identidad.
-

* Formación de creencias, ideas, etc., a partir de las experiencias que se van viviendo y de la estructura de pensamiento intelectual adquirido. Por lo anterior el medio social en que se desarrolla es muy importante en la estructuración y desarrollo de la personalidad.

* La autonomía, se refuerza con la separación de los poderes y el medio familiar.

* También se hacen presentes en este período ciertos tipos de "egocentrismos" tiende a ubicarse como centro de las actividades que ocurren en el medio.

* El sentimiento de estar siendo observados o juzgados por los demás o ciertos sentimientos de soledad, también de inmortalidad, la persona cree que nada le puede pasar, lo que manifiesta inclinación hacia el riesgo y la aventura. En síntesis la adolescencia es un período en el cual se dinamizan diversos procesos a nivel físico genético, cognocitivo, emocional y de comportamiento social.

3. IMPACTOS SOCIOCULTURAL Y FAMILIAR POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

El consumo de sustancias psicoactivas es ante todo un problema social.

Quiere decir que afecta, además de algunos individuos, a todo un grupo social, es decir a todos nosotros.

3.1. EN EL PLANO ECONÓMICO

El problema se llama "Narcotráfico" enriqueciendo a quienes las venden y acabando económicamente a quienes la consume.

3.2. EN EL CAMPO DE LA SEGURIDAD

La manera como este problema nos afecta, los acontecimientos graves que nos han venido afectando en los últimos tiempos y más que todo la inseguridad total que respiramos, el miedo se apoderó de nuestra ciudades,

la facilidad con que se asesina a cualquiera, la impunidad, se compran los asesinos con dinero o terror.

3.3. EN EL PLANO DE LA SALUD

En la salud pública el país se ve de pronto confrontando a la necesidad de crear centros de atención especializada, distribuyendo recursos físicos y humanos.

Con el consumo de estas sustancias además se multiplica la transmisión de enfermedades infecciosas y aumenta la propensión a las enfermedades por desnutrición y fallas inmunológicas, las alteraciones nerviosas graves y la repercusión en la salud mental.

3.4. EN EL PLANO FAMILIAR

Dramáticamente es aquí donde se siente el problema, hay estudios que muestran que cada consumidor afecta directamente por los menos 25 personas y entre estas están en primer lugar las de su familia, cuyo funcionamiento se afecta completamente.

3.5. EN EL PLANO PERSONAL

Las alteraciones a veces muy graves que se presentan en el consumidor tanto a nivel fisiológico como psicológico y social.

4. LA EDUCACION Y LA PREVENCION DE LA DROGADICCION

Existe un campo muy concreto sobre el que debe intervenir el educador, se coincide en general en afirmar la fuerza de la educación como mecanismo preventivo.

La autentica educación requiere el planteamiento de programas educativos que proporcionen no solo conocimientos sino también valores, creencias y actividades que se opongan al abuso de las drogas.

4.1. EL PAPEL DE LA ESCUELA

“La escuela tienen en su mano gran cantidad de posibilidades de actuación ante la problemática de las drogas. La escuela está llamada a ser un centro de coordinación y sistematización del aprendizaje y de la educación.



La escuela debe estar única y exclusivamente al servicio del niño y sus intereses. "Educar en definitiva es preparar para la vida".³

4.2. LA PROMOCION COMUNITARIA

Los objetivos generales de los problemas comunitarios incluyen la sensibilización de la población ante el problema existente o emergente de las drogas, así como la movilización y coordinación de los servicios, recursos y personas para los programas elaborados. Como objetivos subsidiarios los siguientes:

- * Conseguir recursos económicos para proyectar específicamente a la comunidad.

- * Obtener voluntarios para desarrollar los programas.

- * Utilizar los recursos comunitarios para los programas de:

³ VEGA, Amado. Las Drogas. Madrid España. Editorial Cincel S.A. 2ª Edición. 1985. Pág. 24.

- * Programas de información.
- * Centros de orientación.
- * Centros de Acogidas.
- * Refugios.
- * Información, formación y colocación laboral.⁴

⁴ VEGA, Amando. Las Drogas. Madrid España. Editorial Cincel S.A. 2ª Edición 1985. Pág. 32.

Esta muestra consumió drogas por períodos de 2 a 10 años entre las cuales se destacan las siguientes drogas en orden más frecuentes según la muestra.

- 1.- Marihuana 9%
- 2.- Cocaina 8%
- 3.- Patracao 4%
- 4.- Basuco 3%
- 5.- Alcohol 3%
- 6.- Pastillas 2%
- 7.- Achis 1%
- 8.- Base de coca 1%
- 9.- Crack 1%

La mayoría no solo ingería una sino varias a la vez y en grandes cantidades de 8-20 tabacos por día, 7-8 pastillas por día y por kilos.

La mayoría ha dejado de consumirla en su totalidad seguros y conscientes del daño que se estaban haciendo a ellos, su familia y comunidad en general, las drogas los estaban matando y volviéndolos locos, dañándoles espiritual, material y económicamente, reconocen que la droga es mala y destruye.

En este centro de rehabilitación son curados por voluntad y fé en Dios. Al que reconocen que los ha curado y les ha quitado la venda.

Con objetivos claros de salir algún día sanados y recuperar lo perdido, sus hogares, hijos, familias, trabajo, estudios, y seguir los caminos de Dios.

Estas drogas están dentro de la clasificación de estimulantes del sistema nervioso central y los alucinógenos.

5.1. LA POBLACION RESIDENTE EN LA INSTITUCION

En la actualidad cuenta con 38 internos de los cuales se tomo una muestra de 10 personas para un 26%.

5.2. EL CONSUMO DE DROGAS

Las sustancias psicoactivas en lugar de drogas, cuando alguien consume sustancias de manera ilícita habla de "Drogas" y casi siempre se refiere al uso o abuso que se hace de ellas.

5.4. FORMAS DE CONTACTO PARA LLEGAR A LAS DROGAS

Lo que diferencia a los consumidores de drogas de los no usuarios, no es la personalidad y la estructura familiar, sino también otras variables ambientales como la sociedad en que se desarrollan y el grupo de amigos al que pertenecen.

Generalmente en la adolescencia, el individuo comienza su alejamiento de la estructura familiar y de los padres, surge con intensidad en algunos de ellos, el deseo de ser aceptados como miembros de un grupo del cual depende en cuanto modos y costumbres, estos grupos con frecuencia optan conductas desafiantes para expresar sus inconformidades respecto a los valores de la sociedad adulta.

5.5. MANEJO DE LOS IMPULSOS

En cuanto a la vida de los instintos, muestran dificultades para controlarse, especialmente cuando están bajo el efecto de las drogas, y así son frecuentes los episodios de agresividad y las conductas sexuales inapropiadas para la situación social.

BIBLIOGRAFIA

VEGA, Amado. Las Drogas. Editorial Cincel S.A. 2ª Edición, 1985. Madrid España.

LAURIE, Peter. Las Drogas. Editorial Alianza S.A. Madrid España.

ESCALLON, Angela. ¿A qué se llama drogadicción? Centro de Documentación e Información sobre la Adicción C.E.D.A. República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional.

Folleto. Drogas. Educar para Prevenir. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura. París - UNESCO, 1997.

ANEXOS

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
MÓDULO DE FAMILIA

Institución : _____
Director : _____
Departamento : _____ Municipio : _____
Dirección : _____ Teléfono : _____

ENCUESTA

1. Origen : _____
Estado Civil : _____ Edad : _____

Vive con sus padres Si _____ No _____

Número de Hijos (as) _____

2. Que relación guarda con su familia ? _____

3. Que tipo de drogas ha consumido ? _____

4. Que tiempo consumiéndolas ? _____

5. En qué cantidad • dosis ? _____

6. Cuál fue el motivo • que lo llevó a consumir drogas ? _____

7. Ha dejado de consumirla ? Si _____ No _____

Por qué ? _____

8. Reconoce su problemática ? Si _____ No _____

Por qué ? _____

9. Está dispuesto • a rehabilitarse ? Si _____ No _____

Por qué ? _____

10. Si se rehabilita cuál sería el motivo para salir adelante ? _____

GRACIAS !