



# UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

FACTORES FAMILIARES Y PERSONALES QUE INDUCEN AL CONSUMO  
DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS ALTERANDO EL  
COMPORTAMIENTO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN  
ADOLESCENTES

CASTRO VALAREZO ESTEFANY PRISCILA

MACHALA  
2016



# UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

FACTORES FAMILIARES Y PERSONALES QUE INDUCEN AL  
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS ALTERANDO EL  
COMPORTAMIENTO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN  
ADOLESCENTES

CASTRO VALAREZO ESTEFANY PRISCILA

MACHALA  
2016

**Nota de aceptación:**

Quienes suscriben SALAMEA NIETO ROSA MARIANELA DE LOS DOLORES, BELDUMA BRAVO MARIA DOLORES y ROJAS CARRION KARINA GABRIELA, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado FACTORES FAMILIARES Y PERSONALES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS ALTERANDO EL COMPORTAMIENTO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES, hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.

---

SALAMEA NIETO ROSA MARIANELA DE LOS DOLORES  
0300838992  
ESPECIALISTA 1

---

BELDUMA BRAVO MARIA DOLORES  
0704442656  
ESPECIALISTA 2

---

ROJAS CARRION KARINA GABRIELA  
1103776850  
ESPECIALISTA 3

Machala, 22 de septiembre de 2016

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** Castro Valarezo Estefany Priscila.docx (D21191634)  
**Submitted:** 2016-07-24 13:39:00  
**Submitted By:** esteffanycastro\_92@outlook.com  
**Significance:** 5 %

Sources included in the report:

libro completo para revizar el uncur.docx (D15241970)

Instances where selected sources appear:

1

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, CASTRO VALAREZO ESTEFANY PRISCILA, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado FACTORES FAMILIARES Y PERSONALES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS ALTERANDO EL COMPORTAMIENTO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que él asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 22 de septiembre de 2016



CASTRO VALAREZO ESTEFANY PRISCILA  
0705681344



## **DEDICATORIA**

La siguiente investigación va dedicada a los seres más maravillosos y sublime que son mis padres por toda su entrega, amor, paciencia y valores que me brindaron en cada momento para que pueda ser una excelente profesional y persona de bien, para así de esta manera impartir mis conocimientos adquiridos en la que fue mi etapa universitaria y poder ayudar al prójimo.

ESTEFANY PRISCILA CASTRO VALAREZO.

## **AGRADECIMIENTO**

En el presente trabajo agradezco en primer lugar a Dios por darme la sabiduría y por permitirme alcanzar mis metas para cumplirlas; así como también a mis padres por el apoyo incondicional tanto económico y afectivo brindándome en cada momento su ayuda; a quien también puedo darles mis sinceros agradecimientos al colectivo de profesores que con sus conocimientos impartidos pude aplicarlos en dicha investigación que a la vez fueron muy potables para lograr realizar este trabajo y amigos porque apoyaron en lo que estaba en sus manos para alcanzar mi objetivo en esta investigación.

ESTEFANY PRISCILA CASTRO VALAREZO.



# **FACTORES FAMILIARES Y PERSONALES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS ALTERANDO EL COMPORTAMIENTO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES**

## **RESUMEN**

Autor: Estefany Priscila Castro Valarezo.

**C.I: 0705681344**

esteffanycastro\_92@outlook.com

La presente investigación de trabajo práctico de examen complejo, tiene como objetivo identificar los factores de riesgo que inducen al consumo de drogas en el caso clínico, la misma que se desarrolló bajo los fundamentos de la corriente sistémica, la cual nos permite indagar los conflictos que se desarrollan en el núcleo familiar, que pueden estar interfiriendo en la toma de decisiones del adolescente induciéndolo al abuso de sustancias y por ende a un comportamiento drogodependiente, sin duda alguna familia disfuncional caracterizado por: la ausencia de lazos afectivos, conflicto matrimonial, alto grado de estrés o traumas, además estilos de crianza acompañados de violencia se convierten en factores de riesgo para el adolescente. Además de los factores familiares existen los individuales, aumentando la vulnerabilidad al consumo de drogas, ya que el adolescente se encuentra en una etapa de curiosidad vinculado a un aumento de alcohol entre otras drogas legales e ilegales, al igual se suma la rebeldía, baja autoestima, inhabilidad de controlar los impulsos o comportamiento antisocial, afectando diversas áreas del individuo entre las principales el área académica. El consumo de drogas es una problemática difícil de radicar, ya que acompañado a los factores familiares e individuales no hay que descartar los escenarios vulnerable dentro de la comunidad, ya que al parecer la presión social dificulta el cambio positivo aún más cuando el individuo se encuentra en proceso de tratamiento. Es recomendable que la intervención terapéutica no solo debe ser aplicada al paciente con problemas de comportamiento drogodependiente sino también realizar un abordaje familiar, ya que considera que el núcleo familiar se ve afectada durante todo el proceso de la enfermedad.

Palabras claves: comportamiento drogodependiente, factores familiares, factores personales, adolescencia, familia.

# **FAMILY AND PERSONAL FACTORS THAT INDUCE THE CONSUMPTION OF PSYCHOTROPIC SUBSTANCES ALTERING THE BEHAVIOR AND ACADEMIC PERFORMANCE IN ADOLESCENTS**

## **ABSTRAC**

**Author: Estefany Priscila Castro Valarezo.**

**C.I: 0705681344**

esteffanycastro\_92@outlook.com

The present investigation of practical work of review complexivo , has as objective to identify the risk factors that lead to the consumption of drugs in the clinical case, the same that was developed under the foundations of the current systemic, which allows us to investigate the conflicts that are developed in the family nucleus, which may be interfering in the decision-making of the adolescent leading him to substance abuse and therefore to a behavior drug addict, without a doubt a dysfunctional family characterized by: the absence of affective ties, marital conflict, a high degree of stress or trauma, in addition rearing styles accompanied by violence become risk factors for adolescents. In addition to the family factors there are individual, increasing vulnerability to drug consumption, since the teenager is in a stage of curiosity linked to an increase in alcohol among other legal and illegal drugs, as well joined the rebellion, low self-esteem, inability to control their impulses or antisocial behavior, affecting various areas of individual among the main academic area. The consumption of drugs is a problem difficult to lie, as escorted to the family and individual factors there is no to discard the vulnerable scenarios within the community, since it appeared that the social pressure hinders the positive change even more when the individual is in the process of treatment. It is recommended that the therapeutic intervention should not only be applied to the patient with behavior problems drug addict but also perform a family approach, since it considers that the family nucleus is affected during the whole process of disease

Key words: behavior drug addict, family factors, personal factors, adolescence, family

## INTRODUCCIÓN

Las adicciones y los problemas relacionados con el abuso de sustancias psicotrópicas ha existido y ha ido en aumento al paso de los años desde la historia de la humanidad. El consumo de drogas se ha extendido convirtiéndose en una problemática social, afectando especialmente a los adolescentes. En muchos de los casos de drogodependencia están influenciados por factores de riesgo tanto familiares y personales, por ello la baja calidad de relación entre padres e hijos, son factores significativos relacionadas al consumo de alcohol y otros tipos de drogas (García y Fantin, 2011).

Al mencionar que existen factores predominantes que influyen al consumo de drogas, sin duda alguna, las relaciones familiares conflictivas pueden llegar a desarrollar baja autoestima, las mismas que causan sufrimiento al individuo dando como consecuencia la alteración del comportamiento y afectando distintas áreas como el sector académico.

Mediante investigaciones estadísticas de diversas índoles realizadas en Ecuador, sobre la frecuencia y prevalencia de consumo de drogas en los adolescentes, se evidencia la gravedad de este fenómeno que afecta el comportamiento del adolescente; según el (CONSEP) en el año 2008 el consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas es más común en adolescentes de 14 y 18 años de edad, las mismas que han ido en aumento durante los últimos 12 meses, esta organización refiere que el consumo de dichas sustancias se deben a problemas familiares y personales (Bermúdez, Iossi, Teixeira, y Sampaio, 2011).

De acuerdo a lo expuesto, nace el interés por elaborar la presente investigación, de modalidad examen complejo- práctico titulado “Factores familiares y personales que inducen al consumo de sustancias psicotrópicas alterando el comportamiento y el rendimiento académico en adolescentes” dicha investigación es de gran importancia ya que se elabora sobre un tema de interés social bajo referencias bibliográficas científicas actualizadas, que nos permitirá cumplir el objetivo planteado el cual es identificar los factores de riesgo que inducen al consumo de drogas en el caso clínico.

Los resultados obtenidos mediante la indagación investigativa se estructura en introducción, donde se explicara un resumen de lo que está elaborado en el desarrollo de la investigación, el desarrollo es la sustentación teórica para resolver el problema, finalmente las conclusiones que se detallaran los resultados obtenidos a partir del objetivo.

## **FACTORES FAMILIARES Y PERSONALES QUE INDUCEN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS ALTERANDO EL COMPORTAMIENTO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES**

Perèz( 2012) comenta que el abuso de sustancias psicotropicas ha existido a lo largo de la historia de la humanidad, sin embargo hoy por hoy es una de los fenomenos sociales mas prevalentes en causar daño en distintas areas del individuo especialmente en la salud.

El abuso de sustancia psicotrópicas genera graves secuelas ya sea de forma física, psicológica o en el comportamiento, generando preocupación en el área de salud, principalmente en los adolescentes que la consumen, ya que están en una etapa de desarrollo lo cual podría marcar de manera significativa en la transición de pasar de la adolescencia a la etapa adulta (Riofrío y Castanheira, 2010).

El consumo de drogas es una problemática social no actual, ya que dicha actividad se viene realizando desde el año de 1960, lo cual con el transcurso del tiempo a causado gran conmocion en la poblacion, debido a los grandes daños que ha causado especificamente en el nucleo familiar( Gutiérrez y Hernández , 2015).

### **FACTORES FAMILIARES**

Teniendo conocimiento de dicha problemática es considerable y de suma importancia tomar en cuenta los factores predominantes que influyen con la toma de decisión del adolescente para realizar tal acción. Es por ello que Muñoz, Gallego, Wartski, y Álvarez (2012) menciona que el comportamiento drogodependiente por lo general está vinculado a la disfunción familiar y principalmente con el ambiente negativo en el que convive el adolescente, provocando que este recurra al uso de alcohol y otras drogas.

Según Cid-Monckton y Pedrao(2011) El sistema familiar es considerada como parte fundamental de comunicación en cada uno de las personas que la integran, basada en la enseñanza de valores,reglas y principios, en donde su adecuada labor crea individuos humanamente íntegros, capaces de convivir y confrontar los acontecimientos problematicos dentro de la sociedad.

Sin embargo si el clima familiar del adolescente es totalmente lo contrario a un hogar funcional este se convierte en un factor de riesgo para el adolescente. Según anuncia García y Fantin (2011) caracterizado por los siguientes conflictos familiares:

Aislamiento del adolescente de la familia, falta de relaciones estrechas con sus padres, necesidad no satisfecha de reconocimiento, confianza y amor, rechazo de los padres, vínculos de dependencia, padre no implicado en la familia); conflicto (matrimonial, irresponsabilidad, hogar infeliz, esposa infeliz, discordia familiar, hijos implicados en conflicto matrimonial, alto grado de estrés, trauma); divorcio y ruptura familiar (hogar roto, padres ausentes, hogar de un solo progenitor); disciplina (autocrática o falta de reglas claras o límites, excesivo uso del castigo). (p.195).

Unas de las problemáticas familiares, más comunes es la usencia de vínculos afectivos, ya que la mayoría de los estudios concuerdan en que las relaciones padres e hijos donde existe la usencia de lazos afectivos y sumado a la oposición de la madre a que se realicen actividades de padre e hijos, ello parece estar relacionado con la toma de decisiones de los adolescentes al consumo de drogas; en cambio las relaciones construidas en base a un estrecho lazo afectivo dentro del núcleo familiar entre la figura paterna e hijo armonizan una mayor posibilidad de que los adolescentes manifiesten problema de conducta y así el inicio de consumo de drogas (Muños y Lòpez, 2010).

A dichos conflictos familiares, se suman otros motivos que refuerzan la conducta adictiva de los adolescentes, desde una perspectiva comunitaria. Así lo menciona Edheguia(2015) Ya que al parecer la presión social dificulta obtener cambios positivos en el comportamiento drogodependiente, ya que en gran parte de las comunidades donde residen mayormente los adolescentes con problemas de consumo de drogas , no existe conciencia de dicho problema, además un desinterés a las consecuencias que trae la misma, observándose un entorno con escenarios vulnerables rodeados de lugares de diversión como: discotecas, bares en donde la disponibilidad de dichas sustancias son de fácil acceso para cualquier edad.

Muchos de los casos el consumo de drogas por parte de los familiares, junto a sus actitudes, específicamente de los padres frente a la situación problemática del adolescente, esta se sumaría a una más de las variables sistémicas que favorecerían a aumentar la vulnerabilidad al consumo de sustancias psicotrópicas por parte del adolescente, es innegable que al ingerir estas sustancias por parte de sus padres y

demás familiares allegados, no solo afecta el grado de consumo de estas drogas en adolescentes, sino también aumenta la posibilidad de ingerir otro tipo de drogas, e inclusive al poli consumo (Ruiz, Herrera, Martínez , y Supervielle, 2014).

El policonsumo es el modo de combinar sustancias psicoactivas aumentar su efecto, ya que esto es parte del proceso adictivo y de las diferentes maneras de como se muestra en los adolescentes que las ingieren (Murillo, 2013). La ampliación de drogas como formas únicas de consumo simboliza e identifica a las nuevas maneras de incluir a los adolescentes en el mundo de las drogas.

## **FACTORES PERSONALES**

Por otro lado Lopez y Rodriguez(2010) comentan acerca de los factores personales los cuales aumentan la vulnerabilidad de consumo de drogas refiriéndose que la búsqueda de sensaciones se vincula con un aumento de consumo de alcohol y cocaína; así mismo menciona que la depresión induce a fumar, al igual la rebeldía del adolescente aumenta el consumo de alcohol.

Por otro lado Díaz Raúl (2011) Añade que entre los factores personales, se ha entendido que la baja autoestima, la escasa asertividad, la inhabilidad de controlar los impulsos, junto al comportamiento antisocial y las estrategias de afrontamiento improductivas involucran un alto nivel de riesgo para uso y abuso de sustancias psicotropicas, de tal manera el consumo de drogas esta relacionados con los trastornos y los signos y sintomas depresivos y con la aparicion temprana de duelos o situaciones traumaticas, por ultimo el uso de drogas esta relacionado con el trabajo callejero o la necesidad de obtener dinero facil.

Los rasgos de personalidad en los jóvenes también influyen como predisponentes, específicamente aquellos que van acompañados de desórdenes psicoafectivos y de comportamiento seguido de una dificultad en la edificación de su identidad psicosocial; por lo tanto el estado anímico se vincula de forma psicofísica al estrés o incomodidad emocional, generado por el mismo estado de ánimo del adolescente, de manera que se acude a las sustancias psicotrópicas como modo de huida o mecanismo de afrontamiento (Moral, Rodríguez, y Ovejero, 2010).

Riquelme,et al ( 2012) los motivos mas comunes por la que los adolescentes toman la decision de consumir sustancias psicotropicas estan: la necesidad de sentirse relajado y una felicidad exesiva tambien llamada euforia y disfrutar junto a sus

amistades, al igual que muchos de los adolescentes consumen para disfrutar de los efectos físicos como la necesidad de permanecer despierto, o viceversa le ayuda a consiliar el sueño, en otras ocasiones son utilizadas como mecanismo de huida de los problemas, tristeza o preocupación.

Dichos factores influyentes al consumo de sustancias psicotrópicas, a las cuales toman el nombre de factores de riesgo pueden evitarse poniendo en práctica los llamados factores protectores. Así lo menciona (Cid-Monckton y Pedrao, 2011) los cuales están descritos a continuación:

Relación emocional estable al menos con un padre u otro adulto significativo; redes sociales existentes tanto dentro como fuera de la familia; clima educativo abierto, positivo, orientador, con normas y valores claros; modelos sociales que valoren el enfrentamiento positivo de los problemas; equilibrio entre responsabilidades sociales y expectativas de lograr una meta (rendimiento escolar); competencias cognitivas (destrezas de comunicación, empatía); características temperamentales que favorezcan el enfrentamiento efectivo (flexibilidad, capacidad de reflexionar y controlar impulsos, habilidades para comunicarse); experiencias de auto eficacia, confianza en sí mismo y auto concepto positivo; actitud proactiva frente a situaciones estresantes; y, experiencia de sentido y significado de la propia vida (fe, religión, coherencia de valores).(p.2)

Canales, Díaz, Guidorizzi, y Arena, (2012) concluyen afirmando que los adolescentes conforman un grupo vulnerable para el consumo de sustancias psicotrópicas, siendo influenciados por un conjunto de factores de riesgo ya sean estos biológicos, psicológicos, familiares o sociales.

### **¿ QUE ES LA DROGODEPENDENCIA?**

la Drogodependencia es un trastorno adictivo que se identifica por alteraciones en el comportamiento y una insistencia de consumir una droga de manera persistente o periodica, con el objetivo de notar efectos mentales y físicos, y en algunas ocasiones para escapar del maestar generado por su privación (Otero, 2011).

Cid-Monckton y Pedrao (2011) A Consecuencia de el consumo de drogas el comportamiento se ve afectado mostrandose niveles altos de agresivad, manteniendo una actitud a la defensiva con los miembros del hogar, o mantiene un aislamiento y

una nula comunicación con los mismos, le cuesta levantarse a tempranas horas de la mañana, permanece largas horas fuera del hogar sin motivo ni excusa alguna, los engaños, mentiras cada vez se notan mas frecuentes finalmente pierde total interes por sus actividades de preferencia se aleja de sus amistades y busca nuevas.

Cabe recalcar que el consumo de drogas podría interferir en el proceso de algunas de las capacidades básicas obtenidas en la etapa de la adolescencia, como la metacognición o el pensamiento abstracto. El abuso excesivo de drogas no solo se ha vinculado con un bajo rendimiento en las habilidades cognitivas, sino que también se ha proyectado un déficit rendimiento académico, existe una gran polémica en el campo científico al momento de aclarar si el abuso de sustancias psicotrópicas es el resultado o por lo contrario una causa de un déficit o de limitado rendimiento académico, las investigaciones realizadas hasta la actualidad concuerdan en permitir un mayor dominio predictivo al abuso de drogas, poniendo visible un alto impacto en las calificaciones académicas (Carballo, et.al 2013).

Asi Vinet y Faudez (2012)añade que el consumo exesivo de drogas tambien afecta al adolescente a conductas vinculadas a los cambios continuos de pareja sexual, embarazo precoz.

Por otro lado, existen diferentes indagaciones que prueban que varios rasgos del comportamiento están conectadas tanto con la conducta delictiva como también en el consumo de sustancias psicotrópicas (Contreras, Molina, y Cano, 2012). Por tanto se entiende que en los adolescentes que mantienen un comportamiento drogodependiente suelen presentar conductas antisociales.

Fernández, Carballo, Villa, y García,( 2011) el uso adictivo de sustancias, ya sean legales o no, tiene un medio controversial, ya que el regimen psicopatológico al uso (CIE y DSM) registran la adicción a sustancias psicotrópicas como una alteración o una enfermedad, el DSM se basa en dos conceptos, abuso y dependencia, que detallan diferente nivel de adherencia al hàbito patológico del uso de una o varias drogas con un grado adictivo.

Esta problemática es preocupante ya que según muestran estadísticas realizadas en el Ecuador, por el CONCEP en el periodo 2008, aumenta cada año, y el inicio de consumo se presenta a menor edad.



En la segunda encuesta nacional en el periodo 2008 sobre consumo de drogas realizada a estudiantes de educación media del Ecuador, se encontró un incremento general en el consumo de drogas, dando a conocer los resultados más destacados de la encuesta evidenciando el primer consumo de cigarrillos es a los 13 años; el consumo de alcohol a los 13 años y 7 meses; de la marihuana a los 13 años y 2 meses y los inhalables a los 13 años y 4 meses (Riofrío y Castanheira, 2010, p. 600).

### **TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO DESDE EL ENFOQUE SISTEMICO PARA ADOLESCENTES CON COMPORTAMIENTO DROGODEPENDIENTE.**

Para un tratamiento terapéutico en adolescentes con problemas de drogodependencia es necesario indagar la motivación del paciente, y la importancia a la prevención de recaídas durante el proceso, los fundamentos de los tratamientos psicoterapéuticos a personas con problemas de drogas se sitúan, dentro de los ejes que exigen una concepción psicológica del problema de drogodependencia y de su tratamiento (Becoña, et al 2010).

Desde el punto de vista del enfoque sistémico-relacional el tratamiento a los individuos consumidores de drogas, permiten indagar la organización y estructura familiar, ya que de tal modo se puede realizar un posible diagnóstico sobre la disfuncionalidad existente en el núcleo familiar, siempre que dichos conflictos se manifiesten como problemas viables para la eliminación de consumo de drogas; por tanto no se trata de realizar terapia sistémica sino de tener un enfoque relacional del conflicto (Fuentes, Lopez, Catatayud , y Pereira, 2010).

Según Lefio, Villaroel, Rebolledo, Zamorano, y Rivas, (2013) refiere que es necesario establecer estrategias de refuerzo dentro de la comunidad y entrenamiento sistémico, poniendo interés en el manejo de contingencias y además el apoyo de personas importantes para el paciente, ha mostrado aumentar los niveles de compromiso por parte de los pacientes drogodependientes durante el proceso terapéutico comparado con otras terapias alternativas.

Según Agrelo (2011) el proceso de psicoterapia aplicada a personas con problemas de comportamiento drogodependiente se ha estructurado por distintas etapa dentro del desarrollo terapéutico, tomando en cuenta que el tratamiento aplicado a un paciente

adicto debe estar establecida dentro de un cronograma interdisciplinario para obtener respuestas a la dificultad de los factores que intervienen, las etapas que comprenden el proceso terapéutico están descritas a continuación:

- Diagnóstico completo: evaluar y tener conocimiento de los rasgos de personalidad del individuo, además de la situación sistémica, factores de protección y riesgo personal, sistémico social, tener conocimiento del uso de fármacos.
- Dispuesto al cambio: el paciente debe estar consciente de su problema y reconocerlo como tal, manifestando el interés de cambiar, se busca que el individuo registre que “no debe seguir actuando como hasta el momento”.
- Afrontamiento: el paciente debe efectuar estrategias de afrontamiento, para obtener cambios mínimos en relación a las alteraciones vinculados con la conducta de consumo.
- Analizar: tomar en cuenta cuales son los factores que provocan la conducta drogodependiente.
- Establecer: crear metas para el cambio de comportamiento
- Mantenimiento: sostener los cambios alcanzados.

Zapata (2010) Agrega que la intervención terapéutica no solo debe ser aplicada al paciente con problemas de comportamiento drogodependiente sino también realizar un abordaje familiar, ya que considera que el núcleo familiar se ve afectado durante todo el proceso de enfermedad por el uso de sustancias debido a que los integrantes de la familia han perdido la confianza en el paciente lo cual provoca una perspectiva negativa y de rechazo al inicio del proceso terapéutico.

## CONCLUSIONES

- El consumo excesivo de drogas en la etapa adolescente resulta marcar de manera significativa la transición de desarrollo hasta la adultez.
- Existen factores predominantes que influyen e inducen en la toma de decisiones del adolescente al consumo de sustancias psicotrópicas, entre ellos están: familiares y personales.
- La usencia de vínculos afectivos, entre padres e hijos según estudios realizados han concordado que influyen con el consumo de drogas en adolescentes.
- Los rasgos de personalidad en los adolescentes también inducen como factores predisponentes, principalmente aquellos que conllevan problemas afectivos generando que el joven use como mecanismo de defensa el refugio en las drogas como forma de huida.
- La intervención terapéutica no solo debe ser aplicada al paciente con problemas de comportamiento drogodependiente sino también realizar un abordaje familiar, ya que considera que el núcleo familiar se ve afectada durante todo el proceso de enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gutiérrez , D., & Hernández , D. E. (2015). La familia, factor inductor del uso indebido de drogas en la adolescencia. *Dialnet*, 113-122.
- Riquelme, G., Simich, L., Strike, C., Brands, B., Girsbrecht, N., & Khenti, A. (2012). CARACTERÍSTICAS DEL POLICONSUMO SIMULTÁNEO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD, SANTIAGO – CHILE. *Scielo*, 34-40.
- Ruiz Candina, H., Herrera Batista, A., Martínez Betancourt, A., & Supervielle Mezquida, M. (2014). Comportamiento adictivo de la familia como factor de riesgo de consumo de drogas en jóvenes y adolescentes adictos. *scielo*, 402-409.
- Agrelo, A. (2011). Sistematización de intervenciones psicoterapéuticas. La percepción de cambio del paciente adicto en función de las intervenciones del terapeuta. *Scielo*.
- Becoña, E., Cortes, M., Pedrero, E. J., Fernandes, J., Cassete, L., Bermeo, M., . . . Gradoli, V. T. (2010). Gui Clínica de Intervencion Psicologica en adicciones. Valencia.
- Bermúdez, A., Iossi, M. A., Teixeira, E. M., & Sampaio, J. M. (2011). Percepción de los estudiantes de una escuela de enfermería acerca del consumo de drogas lícitas e ilícitas. *Scielo*, 1-6.
- Canales , G., Díaz de Paredes , T., Guidorizzi, A., & Arena, C. (2012). CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS Y FACTORES DE RIESGO FAMILIAR EN ADOLESCENTES. *Dialnet*, 1-10.
- Carballo , J., Marín, M., Jaúregui, V., García, G., Espada, J., & Piqueras, J. (2013). Consumo excesivo de alcohol y rendimiento cognitivo en estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante. *Redalyc*, 157-163.
- Cid-Monckton, P., & Pedrao, L. (2011). Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. *Redalyc*, 739-743.
- Contreras , L., Molina , V., & Cano, M. (2012). Consumo de drogas en adolescentes con conductas infractoras: análisis de variables psicosociales implicadas. *Redalyc*, 31-38.
- Díaz, B., & Raúl, G. (2011). Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. *Scielo*, 1-16.
- Edheguia, M. (2015). Prevencion del consumo de drogas en adolescentes. *Dialnet*.
- Fernández, J. R., Carballo, J. L., Villa, R., & García, O. (2011). MODELOS TEÓRICOS DE LA CONDUCTA ADICTIVA Y RECUPERACIÓN NATURAL. ANÁLISIS DE LA RELACIÓN Y CONSECUENCIAS. *Redalyc*, 2-10.
- Fuentes, J., Lopez, E., Catatayud , P., & Pereira, R. (2010). Abordaje clinico de la dependencia a la nicotina desde un enfoque sistémico relacional, resultados de un estudio descriptivo de serio de casos. *Redalyc*, 1-21.
- García , H. D., & Fantin, M. B. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *scielo*, 193-214.

- Lefio, A., Villaroel, S., Rebolledo, C., Zamorano, P., & Rivas, K. (2013). Intervenciones eficaces en consumo problemático de alcohol y otras drogas. *scielo*, 257-266.
- Lopez, S., & Rodriguez, P. (2010). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Redalyc*, 568-573.
- Moral, M., Rodríguez, F. J., & Ovejero, A. (2010). Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Scielo*, 1-6.
- Muños, M., & Lopez, J. (2010). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Redalyc*, 87-94.
- Muñoz, M., Gallego, C., Wartski, C., & Álvarez, L. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. *Scielo*, 1-6.
- Murillo, L. (2013). El policonsumo de las drogas ilícitas en los adolescentes de hogares Crea de Barba de Heredia y Cartago. *Redalyc*, 1-14.
- Otero, C. (2011). Drogodependencias en el lugar de trabajo. Pautas generales de intervención desde la medicina del trabajo. *Scielo*, 1-262.
- Perèz, C. (2012). Habilidades para la vida y consumo de drogas en adolescentes escolarizados mexicanos. *Dialnet*, 1-8.
- Riofrío, R., & Castanheira, L. (2010). Consumo de drogas en jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Scielo*, 1-5.
- Ruiz, H., Herrera, A., Martínez, A., & Supervielle, M. (2014). Comportamiento adictivo de la familia como factor de riesgo de consumo de drogas en jóvenes y adolescentes adictos. *Scielo*, 402-409.
- Vinet, E., & Faudez, X. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes evaluado a través del MMPI-A. *Scielo*.
- Zapata, A. (2010). La Familia, soporte para la recuperación de la adicción a las drogas. *Dislnet*, 2-9.