UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE:
PSICÓLOGO CLÍNICO.

TEMA:

CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE), DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL DE BABAHOYO.

AUTOR:
ROBERT DANILO JARAMILLO INGA

TUTOR:

PSI. CLI. ROBERTO BETANCOURT MALDONADO

LECTOR:

DR. JUAN CARLOS MEDINA ERRAZURIZ

BABAHOYO - ECUADOR

2017

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado primeramente a Dios, ya que gracias a él, logre concluir mi carrera profesional, por ayudarme a superar los obstáculos y adversidades que se me presentaron.

A mis padres: Alexandra inga López, Augusto Jaramillo Gonzales, a mi esposa Génesis García Franco eh hijos ya que son mi mayor satisfacción mi fuerza y mi inspiración, y como dejar atrás a mi mejor amigo y hermano del alma Aníbal Gallón morocho ya que él estuvo siempre a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis amigos, compañeros y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

Para todos ustedes con mucho cariño.

Robert Jaramillo I

AGRADECIMIENTO

Va dirigido primero a Dios ya que sin su bendición y amor no lo hubiese logrado.

Un agradecimiento muy especial a todos mis docentes durante mis años de estudio por compartir sus conocimientos y por encaminarme en el ámbito profesional.

A mi tía Mirian Jaramillo Gonzales que gracias a ella toda se hizo posible ya que fue un pilar fundamental en mi vida y en mis estudios

A mis amigos, y compañeros que siempre estuvieron presentes.

Robert Jaramillo I

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

PRESENCIAL

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **Robert Danilo Jaramillo Inga**, portador de la cédula de ciudadanía **140048459-6**, en calidad de autora del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de **PSICOLOGO CLINICO, CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**, declaro que soy autor del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

"CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE), DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL DE BABAHOYO."

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

Robert Jaramillo

Robert Danilo Jaramillo Inga
140048459-6

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCIÓN.

Babahoyo, 17 de abril de 2018

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **CP-276-17**, con fecha **8 de septiembre del 2017**, mediante resolución **C.D-FAC.C.J.S.E-SO-008-RES-007-2017**, certifico que el Sr **Robert Danilo Jaramillo Inga**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE), DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL DE BABAHOYO.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

PSI. CLI. ROBERTO BETANCOURT MALDONADO.

DOCENTE DE LA FCJSE.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCION.

Babahoyo 24 de abril de 2018

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **CP-276-17**, con fecha **8 de septiembre del 2017**, mediante resolución **C.D-FAC.C.J.S.E-SO-008-RES-007-2017**, certifico que el Sr. **Robert Danilo Jaramillo Inga**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE), DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL DE BABAHOYO.

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

DR. JUAN CARLOS MEDINA ERRAZURIZ

DOCENTE DE LA FCJSE.

RESUMEN

En el presente informe final del proyecto de investigación **CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIALE (SEPE) EN EL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS.** Se da a conocer el panorama de vida de los jóvenes que tienen dificultades en el área cognitiva, por el consumo del cannabis

Para la recopilación y análisis de datos se utilizó el método científico, apoyado de los métodos analítico, descriptivo, inductivo que sirvieron para la recopilación y análisis de la información, además de técnicas como la encuesta.

El consumo de cannabis es la problemática que con mayor intensidad y frecuencia se presentan en el SEPE. Este tipo de droga ilegal sin lugar a duda deja huellas más que las del consumo de alcohol provocan baja autoestima, aislamiento, depresión, estrés emocional e deterioro cognitivo.

El SEPE es una Institución que ofrece dar una mejor calidad de vida y ayuda a los jóvenes, porque en su mayoría tiene diferente tipos de problemas, y actualmente dificultades en el área cognitiva por el uso constante de cannabis, esto ocasiona las dificultades en el aprendizaje.

Considerando que como sociedad debemos mostrar humanismo hacia los adolescentes ya que el consumo de cannabis interviene los modelos de organización familiares las creencias culturales. Los estereotipos respectos a supuestos roles relacionados y las maneras particulares de cada individuo de significar el consumo.

SUMMARY

In this thesis entitled CONSUMPTION OF CANNABIS AND ITS COGNITIVE EFFECTS IN YOUNG PEOPLE ATTENDED AT THE SPECIALIZED SPECIALIZED PROTECTION SERVICE (SEPE) IN THE CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS .he panorama of life of young people who have difficulties in the cognitive area, for the consumption of cannabis is disclosed

For the collection and analysis of data, the scientific method was used, supported by the analytical, descriptive, and inductive methods that were used for the collection and analysis of the information, as well as techniques such as the survey.

The use of cannabis is the problem that with greater intensity and frequency occurs in the SEPE. This type of illegal drug leaves no doubt traces more than those of alcohol consumption cause low self-esteem, isolation, depression, emotional stress and cognitive impairment.

The SEPE is an Institution that offers a better quality of life and helps young people, because it mostly has different types of problems, and currently difficulties in the cognitive area due to the constant use of cannabis, this causes difficulties in learning .

Considering that as a society we must show humanism towards adolescents since the use of cannabis intervenes in the models of family organization and cultural beliefs. The stereotypes respect to supposed related roles and the particular ways of each individual to mean consumption.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO:

CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE), DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL DE BABAHOYO.

PRESENTADO POR EL SEÑOR: ROBERT DANILO JARAMILLO INGA

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE: 8,41 (ocho con cuarenta y uno)

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:

MSC NARCISA PIZA BURGOS
DELEGADO DEL DECANO

MSC. JOSELO ALBÁN OBANDO DELEGADO(A) DEL COORDINADOR DE LA CARRERA

MSC.VICTOR ROMERO
DELEGADO DEL CIDE

AB. ISELA BERRUZ MOSQUERA
SECRETARIA DE LA FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA CLINICA
MODALIDAD PRESENCIAL

INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Sr. **Robert Danilo Jaramillo Inga** , cuyo tema es: "**CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE), DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL DE BABAHOYO,** certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Anti plagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **[6%]**, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 6% de similitud, queda aprobado para su publicación.

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

PSI. CLI. ROBERTO BETANCOURT MALDONADO.

DOCENTE DE LA FCJSE

ÍNDICE

DEDICATORIA ii
AGRADECIMIENTO iii
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL iv
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENTACION. vi
RESUMEN vii
SUMMARY viii
RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN x
INFORME FINAL DE URKUND ..... **¡Error! Marcador no definido.** xii
ÍNDICE xii

INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO I EL PROBLEMA 3
1.1 Idea o tema de investigación 3
1.2 Marco contextual 3
1.2.1 Contexto Internacional 3
1.2.2 Contexto Nacional 5
1.2.3 Contexto Local 6
1.2.4 Contexto Institucional 6
1.3 Situación problemática 7
1.4 Planteamiento del problema 8
1.4.1 Problema General 8
1.4.2 Sub-Problemas o Derivados 8
1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN 8
1.6 JUSTIFICACIÓN 9
1.7 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN 10
1.7.1 Objetivo General 11
1.7.2 Objetivos Específicos 11

CAPITULO II. MARCO TEORICO O REFERENCIAL 12
2.1 MARCO TEORICO 12
2.1.1 Marco Conceptual 12
2.1.2 Marco Referencial sobre la Problemática de Investigación. 34
2.1.2.1 Antecedentes Investigativos 34
2.1.2.2 Categoría de Análisis 36
2.1.2.3 Postura Teórica 36

2.2 Hipótesis 38
2.2.1 Hipótesis General 38
2.2.2 Sub Hipótesis o Derivadas 38
2.2.3 Variables 38

CAPÍTULO III. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION 38
3.1 Resultados obtenidos de la investigacion 38
3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas 40
3.1.2. Análisis e interpretación de datos 40
3.1.3. Relación entre las dos variables 61
3.2 Conclusiones específicas y generales 62
3.2.1. Especificas 62
3.2.2. General 63
3.3 Recomendaciones específicas y generales 63
3.3.1 Especificas 63
3.3.2 General 64

CAPITULO IV. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN 64
4.1 Propuesta de aplicación de resultados 64
4.1.1. Alternativa obtenida 64
4.1.2. Alcance de la alternativa 65
4.1.3 Aspecto básicos de la alternativa 65
4.1.3.1 Antecedente 65
4.1.3.2 Justificación 66
4.2 Objetivos 66
4.2.1. General 66
4.2.2 Específicos 67
4.3 Estructura general de la propuesta 67
4.3.1 Titulo destinado 67
4.3.2. Componentes 86
4.4 Resultados esperados de la alternativa. 87
Referencias bibliográficas 88
Anexos 89

INDICE DE GRAFICOS

Pregunta n°1 ..... ***42***

Gráficos no.5 ..... ***45***

Pregunta n°1 ..... ***45***

Pregunta n°2 ..... ***46***

Gráfico no. 8 ..... ***48***

Gráfico no. 9 ..... ***49***

Gráfico no. 10 ..... ***50***

Gráfico no. 11 ..... ***51***

Gráfico no. 12 ..... ***52***

Gráfico no. 13 ..... ***53***

Gráfico no. 14 ..... ***54***

Gráfico no. 15 ..... ***55***

Gráfico no. 16 ..... ***56***

Gráfico no. 17 ..... ***57***

Gráfico no. 18 ..... ***58***

Gráfico no. 19 ..... ***59***

Gráfico no. 20 ..... ***60***

Gráfico no. 21 ..... ***61***

INTRODUCCIÓN

El objetivo del presente estudio consiste”.en evaluar la relación entre el consumo de cannabis y el funcionamiento cognitivo de los jóvenes atendidos en el Servicio Especializado De Protección Especial (Sepe) del Ministerio de Inclusión Económica y Social en el cantón Babahoyo provincia Los Ríos.

Los jóvenes son considerados como el futuro y presente de nuestra sociedad, y son el soporte y apoyo para mantener una sociedad sana, pero cuando existe el consumo de sustancia psicotrópicas en ellos se crea un problema social , por cuanto las funciones cognitivas se alteran y afecta profundamente en la toma decisiones, la memoria y el aprendizaje , entre otras lo cual la funcionalidad y la adaptabilidad conductual es negativa en su entorno, provocando agresiones con los demás e irresponsabilidad con el cumplimiento de sus actos verá dañada en el área cognitiva y así crean un gran problema social que afectara profundamente.

En este trabajo investigativo se realiza la entrega de los resultados de este informe finales el mismo que se realizó con métodos técnicas e instrumentos, propios de la psicología, los cuales permitieron el logro de los objetivos planteado y la propuesta de integración social y familiar de los jóvenes.

El trabajo de investigación que se presenta consta de cuatro capítulos que se describen a continuación:

Capítulo I.- Se inicia el recorrido con el problema de investigación comprende los antecedentes, el planteamiento del problema, la formulación del problema, la delimitación que incluye las unidades de observación la delimitación espacial y temporal la primera parte describe el lugar donde se realizara la investigación y el tiempo a realizar. El objetivo general y los específicos donde se puntualizan las actividades que guiaran el desarrollo de la investigación y finalmente la justificación y factibilidad que determina y explica los aportes y la solución al problema, del presente estudio.

Capítulo II.- Se describe la fundamentación teórica que sustenta el tema que se investigó; a la vez se realiza la explicación en base a varios enfoques, estudio del problema y también se emite juicios de valor, posicionamiento teórico personal, glosario de términos, preguntas de investigación y matriz categorial.

Capítulo III.- En este capítulo se realizara la entrega de resultados y la verificación de nuestra hipótesis mediante los métodos y técnicas idóneas para realizar nuestra labor.

Capitulo IV.- se realiza la propuesta teórica de aplicación la misma que debe de ser realizada y ejecutada en la población de estudio para conseguir que los jóvenes disminuyan el consumo de cannabis y por lo tanto se evite un deterioro cognitivo.

CAPÍTULO I – EL PROBLEMA

1.1 IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN

"Consumo de Cannabis y sus Efectos Cognitivos en jóvenes atendidos en el Servicio Especializado De Protección Especial (Sepe) del ministerio de inclusión económica en el cantón Babahoyo provincia Los Ríos".

1.2 MARCO CONTEXTUAL

1.2.1 Contexto Internacional

Según un estudio presentado en el año 2012 en Chile, la mayoría de los argentinos, mexicanos y chilenos de entre 18 y 34 años estuvieron de acuerdo con que en sus países se legalice el consumo de cannabis. Esta encuesta, realizada por la organización no gubernamental "Adultos del Sur", demuestra que un 81 por ciento de los porteños están a favor de la legalización de la marihuana, junto a un 79 por ciento de los santiagueños y un 73 por ciento de los habitantes del Distrito Federal de México. Por otra parte, los habitantes de Bogotá, La Paz y San Salvador se han mostrado más reacios a la posibilidad de que se legalice esta sustancia, ya que "Tiene que ser un enfoque basado en la ciencia, en la salud y en los derechos humanos que permita que los consumidores que necesitan ayuda se sientan bienvenidos a buscar esa ayuda, no a que sientan miedo a que les van a pegar un garrote y los van a poner en la cárcel" (Cooperativa.cl, 2012)

Con respecto al consumo de cannabis, también se registra un mayor porcentaje entre los jóvenes de Buenos Aires, seguidos por los de Santiago y luego los de D.F. México. En la misma línea, la tendencia de consumo de esta sustancia es de un 27% entre los colombianos, un 18% entre los bolivianos y un 16% entre los salvadoreños. Asimismo, el director de la ONG y precursor de este estudio expresó: "Hay una correlación directa entre el ingreso económico, la educación y el consumo de drogas. El consumo de marihuana y cocaína es proporcional a la capacidad de ingresos". (Vergara, 2012)

Estudios realizados advierten de los efectos negativos que conlleva el consumo regular de cannabis en aspectos como el desarrollo cognitivo. El cual determina que quienes empezaron a consumir cannabis en su adolescencia están más expuestos a desarrollar diferentes efectos entre ellos**:**

a) Efectos agudos

1. Ansiedad, disforia, pánico y paranoia. Especialmente en nuevos consumidores.

2. Alteración de la atención y de la memoria y déficit psicomotor.

3. Posibilidad o aumento de riesgo de accidente de tráfico.

b) Efectos crónicos

1. Síndrome de dependencia que se caracteriza por incapacidad para abstenerse o para controlar el consumo de droga.

2. Formas sutiles de alteración cognitiva que afectan la atención y la memoria, que persisten mientras los consumidores permanecen crónicamente intoxicados.

3. Alteración en la formación y educación de los adolescentes pues su aprendizaje puede estar limitado.

4. Entre los que comienzan a edades tempranas aumenta el riesgo de progresar a un uso duro de cannabis o de otras drogas ilegales.

5. Aumento del riesgo de esquizofrenia y psicosis graves.

6. Aumento del riesgo de trastornos depresivos y síndrome amotivacional. (Carrasco, 2015)

1.2.2 Contexto Nacional

"No es una materia de las urgentes que tiene el gobierno, tenemos mil prioridades antes de este problema. Se necesita una discusión más profunda, es claro que la estrategia actual contra la droga y el narcotráfico ha sido un fracaso completo, así que no hay que excluir ninguna posibilidad, entre ello legalizar cierta clase de drogas" y así de esta manera terminar el consumo de drogas que afecta en diversos aspectos ah nuestros jóvenes . (Correa, 2014)

En el Ecuador existe un alto consumo de sustancias psicoactivas sobre todo por los jóvenes de nuestro país. Este problema es muy frecuente en instituciones educativas las cuales se ven afectadas en el área cognitiva que están relacionadas con la memoria, el aprendizaje y la función ejecutiva por lo que los jóvenes de nuestro país se encuentran atravesando diferentes situaciones del consumo de estas sustancias, es habitual causando de esta forma variantes en las actitudes y aptitudes de los adolescentes que las consumen produciendo cambios de comportamiento que pueden desencadenar consecuencias graves en la sociedad.

De acuerdo a Buenaños (2012), en relación al cannabis ha demostrado que los efectos cognitivos agudos del uso del cannabis son reversibles pero existe cierta polémica sobre si los efectos crónicos se recuperan al cesar el consumo. Por el contrario, el uso produce alteraciones en estructuras cerebrales específicas evidenciadas mediante estudios.

Actualmente en los sub centros del MSP existen Clubes de Jóvenes que se reúnen periódicamente para tratar de socializar y contar sus experiencias sobre los cambios cognitivos en su personalidad durante el consumo desmedido de sustancias psicoactivas y las consecuencias que desencadenaron en sus familiares y en la sociedad. Además con un grupo de profesiones del centro de salud fortalecen las actividades de los adolescentes para que no recaigan en el consumo de sustancias psicoactivas y los forman como ejemplo de vida para así poder incluir cada vez más adolescentes en este club y disminuir el

consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. El MSP se compromete a reforzar las medidas necesarias que están a su alcance en calidad de Autoridad Sanitaria Nacional y que son de su competencia con la finalidad de contribuir a la erradicación (Buenaño, 2012)

1.2.3 Contexto Local

En Babahoyo es muy común ver hoy en día a personas consumiendo cannabis, sobre todo a los jóvenes; durante las practicas pre profesionales desarrolladas se pudo tener contacto con algunos de ellos consumidores de cannabis y cuando se les interrogo acerca de los efectos cognitivos de la sustancia expresaron no tener conocimiento sobre los mismos, lo que indica que hasta la actualidad no se ha realizado una investigación acorde a esta problemática, siendo esta la primera por lo cual se tiene poca información que confiera al contexto local.

Los efectos cognitivos más conocidos asociados al cannabis están generalmente relacionados con la memoria, el aprendizaje y la función ejecutiva. En términos prácticos, esto puede significar que bajo los efectos del cannabis, la capacidad de un individuo para planificar, tomar decisiones, mantener la atención, resolver problemas, retener información y hacer frente a situaciones inesperadas puede verse afectada de algún modo.

1.2.4 Contexto Institucional

El consumo de cannabis en jóvenes atendidos en el Servicio Especializado De Protección Especial (Sepe) de Ministerio de Inclusión Económica y Social de la ciudad de Babahoyo es cada vez más evidente esto nos conlleva a realizar esta investigación ya que será de vital importancia, ya que por medio del mismo, podremos conocer la realidad que han venido padeciendo los consumidores del cannabis, también podremos observar los efectos que ha ido generando el consumo de esta sustancia. Este estudio podrá servirá como lineamientos en otras investigaciones, además que haremos una propuesta de solución ante los problemas planteados tanto para el departamento de Servicio Especializado De Protección Especial (Sepe).

Mediante el tiempo de investigación se observó que los jóvenes acudían a las intenciones por problemas con la memoria, el aprendizaje y la función ejecutiva las cuales forman parte del funcionamiento cognitivo y se veían afectadas por el consumo de cannabis, por lo que su rendimiento académico por parte de estos jóvenes se venía muy deteriorado y dificultades para desarrollarse al mismo nivel que los jóvenes no consumidores.

1.3 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En el departamento del servicio especializado de protecciones especial, es común detectar casos de consumo de cannabis en los jóvenes, observando en ellos problemas de conductas en el áreas psicosocial, agresividad, trasgresión de normas y bajo rendimiento académico, situación que se observan en los jóvenes que acuden ah este servicio del misterio de inclusión económica y social de Babahoyo cada vez son más, sin embargo el MIES está aplicando varias estrategias y programas para potencializar y restablecer estas condiciones cognitivas, pero con todos los jóvenes que presentan diferentes problemas psicológicos con una etiología también diferente sin resultados favorables por el abandono de los jóvenes a los programas, en la mayoría de los casos.

Por lo que la presente investigación servirá para realizar un estudio y comprobar que las conductas antes descritas de los jóvenes son debido al cannabis y poder presentar una alternativa de intervención exclusivamente a esta población

El daño cognitivo en los jóvenes es cada vez más evidente sobre todo en el área psicosocial al volverse cada vez más agresivos, antisociales y con bajo rendimiento académico creando una preocupación y esto a su vez genera una problemática. El SEPE está acogiendo a jóvenes consumidores de cannabis para reinsertarlos y elevar su autoestima aplicando estrategia psicoterapéuticas que mejoren la autoestima y a su vez promueve diversos proyectos en el cual se procede de la siguiente manera

Se plantea el siguiente proyecto de investigación que servirá no solo como detector de los efectos negativos de la cannabis en el área cognitiva de estos jóvenes sino que con este estudio se plasmaran posibles estrategias, las mismas que permitan mejorar la calidad de vida de los jóvenes que consumen cannabis además de realizar una concientización en el medio.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.4.1 Problema General

¿Cómo afecta el consumo de cannabis en el área cognitiva de los jóvenes atendidos en el servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?

1.4.2 Sub-Problemas o Derivados

¿Cuál es el grado de dependencia del consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo
¿Cuáles son las alteraciones cognitivas de los jóvenes atendidos en el servicios especializado de protección especial SEPE por el consumo de cannabis?

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es acerca del consumo de cannabis y sus efectos cognitivos en jóvenes atendidos en el Servicio Especializado de Protección Especiales (Sepe) en el cantón Babahoyo provincia Los Ríos”., se encuentra delimitado de la siguiente manera:

Campo Psicológico (diagnóstico personal)

Área **S**alud Mental

Aspecto Bienestar psicológico

Delimitación Espacial Se desarrollará en el Servicio Especializado De Protección Especial (Sepe) del MIES Cantón Babahoyo – Provincia de Los Ríos.

Línea de la Investigación de la Universidad Educación y desarrollo social.

Línea de la Investigación de la Facultad Talento humano educación y docencia.

Línea de la Investigación de la carrera Prevención y diagnóstico.

Objetivo N° 3 del plan del buen vivir Mejorar la calidad de vida de la población.

Delimitación Temporal: 6 Meses de Investigación

Unidades de observación jóvenes consumidores de cannabis

1.6 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo nace como inquietud ante el creciente consumo de cannabis en poblaciones de jóvenes de la provincia de Los Ríos, y sus repercusiones, a nivel del funcionamiento cognitivo por ello es de suma importancia la investigación para llegar a una pronta solución.

Este informe final del proyecto de investigación es el primer paso para dejar de ser víctimas del efecto espectador y convertirnos en precursores en la investigación de este tema en nuestra provincia y ser parte de la solución no de la problemática ya que de esta manera nuestros jóvenes serán los únicos beneficiarios por cuanto se ha estudiado los efectos que produce el cannabis en la función cognitiva, siendo de gran importancia los resultados obtenidos en el grupo de estudio

Con la presente investigación se quiere dejar constancia de que el consumo de cannabis en los jóvenes cada vez va más en aumento siendo distintas las causas que inducen al uso. Problemática que se ha venido observando desde tiempo muy remotos hasta el presente y posiblemente continuara dándose en un futuro muy cercano, por lo que se hace pertinente realizar una investigación prolija con bases empíricas y que sus resultados trasciendan realizando un aporte a la ciencias psicológicas para la intervención de los jóvenes sumergidos en esta problemática

Desde el punto de vista psicológico los efectos producidos por el consumo de cannabis se manifiestan, en la conducta, exteriorizando a través de comportamientos impulsivos, agresivos, entre otros síntomas, logrando desencadenar conflictos para vincularse con su entorno social esto abarca lo laboral y familiar.

La finalidad de este trabajo de investigación consiste".en evaluar la relación entre el consumo de cannabis y el funcionamiento cognitivo de los jóvenes atendidos en el Servicio Especializado De Protección Especiales (Sepe) en el cantón Babahoyo provincia Los Ríos y proponer una posible solución o prevención a esta problemática

Es factible porque problemática se da en la institución y mediante la indagación oportuna y la colaboración de las autoridades para la realización de esta investigación, esta información puede ser útil para que la institución se encargue de brindar apoyo a sus jóvenes ayudando a disminuir y prevenir algunos de los daños cognitivo mediante estrategias basadas en los resultados de la misma.

1.7 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.7.1 Objetivo General

Determinar cómo el consumo de cannabis afecta el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos

1.7.2 Objetivos Específicos

Identificar el grado de dependencia del consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en el servicio especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo.

Describir la relación que existe entre el consumos de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo ayudara a evitar consecuencias del consumo de cannabis

CAPITULO II. MARCO TEORICO O REFERENCIAL

2.1 MARCO TEORICO

2.1.1 Marco Conceptual

Consumo de Cannabis

Se han planteado distintas teorías etiológicas o con un intento explicativo global acerca del consumo de drogas. Éstas se han centrado fundamentalmente en adolescentes por ser la edad en la que las personas se inician en el consumo de drogas Podemos afirmar que hay un considerable acuerdo, tal como reflejan los modelos y teorías explicativas sobre el consumo de drogas, de que el problema del uso y abuso de drogas no se da aisladamente. (Estrada, 2014)

El cánnabis es la droga ilegal más consumida en nuestro país. Según los datos de la Encuesta Domiciliaria sobre Consumo de Drogas 1997, de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, un 21.7% de la población la ha consumido alguna vez y un 4% en el último mes. El 0.9% lo consume diariamente y la edad media de inicio del consumo está en los 18 años. (García, 2014)

El mayor nivel de consumo se localiza en el tramo de edad de 19 a 28 años. Según la Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar 1998 (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas), el cánnabis es la droga ilegal más consumida entre los escolares, habiéndola consumido el 17.2% de los escolares en el último mes. (Montolio, 2014)

Siendo más prevalente su uso entre los chicos, el 27.7% lo ha consumido en el último año que entre las chicas (22.8%). Si bien, en la población escolar se ha producido

un incremento del consumo de cánnabis durante el período 1996-1998, este incremento ha sido muy inferior al experimentado durante el período 1994-1996. (García, 2014)

La edad de primer contacto con el cannabis determina no sólo una mayor frecuencia de contacto con esta sustancia, sino también, una probabilidad más elevada de consumir tabaco, drogas ilegales o de padecer un mayor número de problemas derivados del consumo de alcohol. (Andrea, 2012)

Si bien no puede establecerse una relación causal entre la precocidad en el consumo de cannabis y el resto de los indicadores mencionados, dicha variable resulta fundamental para explicar la intensidad del consumo de cannabis y el tipo de relación que se establece con las drogas en general (Rodriguez, 2013)

Efectos del Cánnabis

Los efectos del cánnabis dependen en parte del tipo de preparación (riqueza en principios activos), de la dosis utilizada, de la forma de administración (inhalaciones prolongadas), de las características metabólicas de la persona que lo consume, del uso conjunto de otras sustancias como por ejemplo el alcohol y también en gran medida los efectos dependen de la personalidad del consumidor, lugar de consumo, compañía y ambiente. (Buenaño, 2012)

El consumo de cánnabis produce una sensación de euforia y bienestar y cierto grado de trastornos de la coordinación. Una persona después de fumar marihuana o hachís notará un aumento del pulso, sensación de enlentecimiento del tiempo, que las sensaciones tanto de gusto, olfato y las auditivas se hacen más vivas, se altera la capacidad de concentración, aparece risa y con dosis elevadas los cambios en la percepción y en las sensaciones pueden resultar desagradables produciendo ansiedad e incluso ataques de pánico. (Perez, 2014)

Componentes Químicos de la Cannabis

Los derivados del cannabis o cannabinoides proceden de la planta Cannabis sativa. La planta del cannabis contiene al menos 60 cannabinoides distintos entre los 400 compuestos químicos identificables. El principal componente psicoactivo del cannabis es el delta -tetrahidrocannabinol (THC), y en menor cantidad y ligeramente menos potente, el delta -tetrahidrocannabinol (THC). Asimismo son componentes del cannabis: el cannabinol (CBD), el ácido cannabinoico, el cannabinol (CBN) y el cannabinocromeno(Apara, 2015)

Efectos y consecuencias del Síndrome de abstinencia del Cannabis

Varios estudios se han publicado posteriormente indicando la presencia de déficits neuropsicológicos entre usuarios de grandes cantidades de cannabis en abstinencia comparados con controles. Bolla et al. (2002) analizaron una muestra de 22 usuarios de grandes cantidades de cannabis (media de 35 cigarrillos/semana) y que mantuvieron abstinencia en forma supervisada por 28 días previos a las evaluaciones neuropsicológicas. (Marco, 2012)

Encontraron que la alta frecuencia de uso de cannabis se correlaciona con pobre desempeño a través de la mayoría de las medidas neuropsicológicas, incluyendo pruebas de memoria, funciones ejecutivas, control inhibitorio y velocidad psicomotora. (Gallego, 2012)

En forma paradójica, déficits en medidas de velocidad de procesamiento de información, comparada con 22 controles, fueron reportadas entre 22 usuarios de grandes cantidades de cannabis en abstinencia, pero no en intoxicación aguda (Kelleher et al. 2004).

Como los resultados del Revista Memoriza.com 2015; 12: 17-23 ISSN 0718-7203 19 meta-análisis antes mencionado, los estudios posteriores no pueden establecer un nexo causal entre uso de cannabis y sus efectos neuropsicológicos, ni tampoco pueden

determinar en forma confiable el curso de los cambios en funcionamiento neuropsicológico que pueden ocurrir luego de la abstinencia. (Apara, 2015)

En cinco de siete estudios revisados por Crean et al no se encontró deterioro en atención o en concentración en sujetos que se mantuvieron en abstinencia de 28 días a un año.encontraron deterioro en atención y concentración. (Martha Camargo Goyeneche, 2014)

Estos autores plantean que los hallazgos dispares sean atribuibles a alteraciones en habilidades básicas de procesamiento de información en lugar de mayores niveles de habilidades atencionales. (Apara, 2015)

Cannabis: Su origen

La cánnabis sativa. Proveniente de Asia Oriental, es por ello la zona donde su consumo es más frecuente y antiguo. Así mismo, el uso no médico del cánnabis en Europa Occidental fue introducido por las tropas de Napoleón a principios del siglo XIX, aunque su uso en aquella época estaba restringido a círculos intelectuales. (PLIEGO, 2015)

Aunque el consumo no médico de estas sustancias se conoce desde hace centenares de años, su introducción masiva en el mundo occidental ocurrió en los años 60. Se introdujo de forma masiva entre la juventud, asociándose inicialmente a actitudes contestatarias, movimientos contraculturales y pasando después a ser una droga más de entretenimiento. (Vila, 2013)

La cánnabis sativa, es una planta con tallo erecto que crece entre uno y dos metros de altura, con hojas palmiformes de cinco a siete segmentos largos y muy dentados. Hay plantas femeninas y plantas masculinas y para su cultivo óptimo se necesita un clima

cálido y húmedo. La variedad que se utiliza como droga contiene una cantidad elevada de sustancias psicoactivas llamadas cannabinoides. (Vila, 2013)

Efectos en las Funciones Cognitivas

Las funciones cognitivas son los procesos mentales que nos permiten llevar a cabo cualquier tarea. Hacen posible que el sujeto tenga un papel activo en los procesos de recepción, selección, transformación, almacenamiento, elaboración y recuperación de la información, lo que le permite desenvolverse en el mundo que le rodea. (Ana P. , 2012)

Orientación

La orientación es la capacidad que nos permite ser conscientes de nosotros mismos y del contexto en el que nos encontramos en un momento determinado. (Cabrera, 2013)

La orientación se divide en tres tipos:

Orientación personal: capacidad de integrar información relativa a la historia e identidad personal como por ejemplo nuestra edad, estado civil o los estudios que tenemos.

Orientación temporal: capacidad de manejar información de diferentes hechos o situaciones y situarlos en el tiempo cronológicamente. Nos referimos a información relativa al día, hora, mes, año, etc., momentos de realizar conductas, festividades, estaciones, etc.

Orientación espacial: capacidad de manejar información relativa de dónde venimos, dónde estamos en un momento específico, a dónde vamos, etc. (Genaro, 2013)

Atención La atención es el proceso por el cual podemos dirigir nuestros recursos mentales sobre algunos aspectos del medio, los más relevantes, o bien sobre la ejecución de determinadas acciones que consideramos más adecuadas entre las posibles. Hace referencia al estado de observación y de alerta que nos permite tomar conciencia de lo que ocurre en nuestro entorno

En otras palabras, la atención es la capacidad de generar, dirigir y mantener un estado de activación adecuado para el procesamiento correcto de la información.

Dentro de esta función debemos hablar de 5 procesos diferentes:

Atención sostenida: capacidad de mantener de manera fluida el foco de atención en una tarea o evento durante un periodo de tiempo prolongado. Este tipo de atención también se llama vigilancia.

Atención selectiva: capacidad para dirigir la atención y centrarse en algo sin permitir que otros estímulos, bien externos o internos, interrumpan la tarea.

Atención alternante: capacidad de cambiar nuestro foco de atención de una tarea o norma interna a otra de manera fluida.

Velocidad de procesamiento: ritmo al que el cerebro realiza una tarea (evidentemente, varía según la tarea, dependiendo del resto de funciones cognitivas implicadas en la misma). Se mide a través del tiempo que emplea el sujeto entre que recibe el estímulo y emite la respuesta.

La memoria es la capacidad de codificar, almacenar y recuperar de manera efectiva información aprendida o un suceso vivido. Dentro de memoria distinguimos entre:

Memoria explícita o declarativa: es el almacén de información de forma consciente. En este tipo de memoria distinguimos la memoria episódica (se caracteriza porque lo que recordamos son hechos o sucesos, experiencias vividas ubicadas en el espacio y en el tiempo) y, por otra parte, la memoria semántica. (Gallegos, 2012)

Memoria Implícita o Memoria Procedimental: hace referencia a acciones o secuencia de actos aprendidos, la mayoría de los cuales hacemos de manera automática sin necesidad de pensar en cada gesto o movimiento que hacemos. (Gallegos, 2012)

Lenguaje

El lenguaje es una función superior que desarrolla los procesos de simbolización relativos a la codificación y decodificación.

La producción del lenguaje consiste en la materialización de signos (sonoros o escritos) que simbolizan objetos, ideas, etc,. de acuerdo con una convención propia de una comunidad lingüística.

Expresión: capacidad de formular ideas con sentido y de manera gramaticalmente correcta.

Comprensión: capacidad de entender el significado de palabras o ideas.

Vocabulario: conocimiento del léxico.

Denominación: capacidad de nombrar objetos, personas o hechos.

Fluidez: capacidad para producir de manera rápida y eficaz contenidos lingüísticos.

Discriminación: capacidad de reconocer, diferenciar e interpretar contenidos relacionados con el lenguaje.

Escritura: capacidad para transformar ideas en símbolos, caracteres e imágenes.

Lectura: capacidad para interpretar símbolos, caracteres e imágenes y transformarlos en habla. (Martha Camargo Goyeneche, 2014)

La cognición social es el conjunto de procesos cognitivos y emocionales mediante los cuales interpretamos, analizamos, recordamos y empleamos la información sobre el mundo social. Hace referencia a cómo pensamos acerca de nosotros mismos, de los demás y su comportamiento y de las relaciones sociales, y cómo damos sentido a toda esa información y emitimos comportamientos en base a ella.

Es decir, con cognición social nos referimos a nuestros pensamientos acerca de las relaciones sociales que tenemos a lo largo de nuestra vida. A medida que vamos creando relaciones sociales almacenamos información en nuestro cerebro sobre nuestras experiencias. La interpretación de esta información es la que determinará nuestra conducta futura a nivel social. (Maximo, 2013)

Funciones Ejecutiva.

Las funciones ejecutivas son habilidades cognitivas encubiertas y auto dirigidas internamente al servicio de una meta. Anatómicamente, los estudios por neuroimagen las ubican en el lóbulo pre frontal.

Dirigen nuestra conducta (autorregulación) y nuestra actividad cognitiva y emocional. Utilizando un símil, podríamos decir que son el cerebro del cerebro o, como diría Goldberg (2004), el director de la orquesta que dirige y supervisa al resto del cerebro.

Las funciones ejecutivas son actividades mentales complejas, necesarias para planificar, organizar, guiar, revisar, regularizar y evaluar el comportamiento necesario para adaptarse eficazmente al entorno y para alcanzar metas

Dentro de las funciones ejecutivas encontramos diferentes procesos fundamentales para nuestro día a día:

Memoria de trabajo: capacidad de almacenamiento temporal de información y su procesamiento. Se trata de un espacio en el que la información específica está disponible para su manipulación y transformación durante un periodo particular de tiempo

.

Planificación: capacidad de generar objetivos, desarrollar planes de acción para conseguirlos y elegir el más adecuado en base a la anticipación de consecuencias. (Ricardo, 2013)

Razonamiento: facultad que nos permite resolver problemas de diversa índole de manera consciente estableciendo relaciones causales entre ellos

Flexibilidad: habilidad que nos permite realizar cambios en algo que ya estaba previamente planeado, adaptándonos así a las circunstancias de nuestro entorno.

Inhibición: capacidad de ignorar los impulsos o la información irrelevante tanto interna como externa cuando estamos realizando una tarea.

Toma de decisiones: proceso de realizar una elección entre varias alternativas en función de nuestras necesidades, sopesando los resultados y las consecuencias de todas las opciones.

Estimación temporal: capacidad de calcular de manera aproximada el paso del tiempo y la duración de un suceso o actividad.

Ejecución dual: capacidad de realizar dos tareas al mismo tiempo (dichas tareas deben ser de diferente tipo), prestando atención a ambas de manera constante.

Branching (multitarea): capacidad de organizar y realizar tareas óptimamente de manera simultánea, intercalándolas y sabiendo en qué punto están cada una en cada momento. (Andrea, 2012)

Factores de riesgo para el consumo de drogas

Se llama factores de riesgo a aquellas características personales o de la propia sustancia, y las circunstancias ambientales que incrementan la probabilidad de que una persona se implique en el consumo de drogas.

Los factores de riesgo se clasifican en tres grupos (FAD y PMCD, 2000)

Vinculados a la sustancia

Vinculados a las características del individuo

Vinculados al contexto social

1.- Los factores de riesgo vinculados a la sustancia hacen referencia a la composición química y a la capacidad adictiva que algunas sustancias presentan y que pueden desencadenar un consumo más o menos controlado, por parte de un individuo.

2.- Los factores de riesgo relacionados con las características del individuo abarcan un amplio espectro de variables, como: La edad, la baja autoestima, el bajo autoconcepto, el déficit de habilidades para el manejo del estrés y la ansiedad, la

baja tolerancia a la frustración, la conducta antisocial, la disconformidad con las normal socialmente establecidas, el hedonismo , el déficit en habilidades sociales, el déficit en habilidades para tomar decisiones o resolver problemas, un sistema difuso de valores, entre otros.

3.- Los factores de riesgo vinculados al contexto social.

El consumo de drogas no es diferente a otras conductas y, en consecuencia, está influido por multitud de procesos sociales que se producen en los distintos ámbitos en que nos relacionamos con los demás: Familia, trabajo, grupo de amigos, etc.

Además, las influencias sociales que afectan al consumo de estas sustancias van más allá del ambiente inmediato, de forma que se relacionan con fenómenos generales propios de las sociedades más avanzadas (la publicidad, el hacinamiento en las grandes ciudades, etc), siendo incluso objeto de regulación por medio de normas propias de cada cultura (estableciendo sustancias legales e ilegales, edades mínimas para consumir, lugares para fumadores, etc).

Prevenir significa anticiparse, actuar antes de que surja un problema para evitar su incidencia, reduciendo las consecuencias y mejorando las condiciones actuales. Para ello es necesario conocer las causas que lo origina para poder actuar sobre ellas, sino la intervención sería ineficaz.

Los factores de riesgo son aquellas características, hábitos o condiciones individuales, culturales y sociales que, interactuando en un determinado momento, menosprecian o distorsionan el peligro, por lo que incrementan las posibilidades de que una persona pueda consumir drogas.

También podríamos hablar de circunstancias personales, familiares y grupales que influyen para que se produzca un comportamiento concreto. Estos factores también inciden en el aumento del número de individuos que experimentan con drogas y en la disminución de la edad de inicio.

Así, cuando un sujeto se inicia en el consumo, está influenciado por:

a) La sustancia; que tiene sentido cuando cumple una función para el sujeto.

b) El contexto cultural y social (familia, escuela, amigos, ambiente).

c) La conducta del sujeto, o sea, las respuestas a los estímulos que recibe según sus propios intereses y valores.

En el caso de un programa preventivo interesa más los factores de riesgo y protección que la sustancia concreta, pues estos factores no son exclusivos del problema de las drogodependencias, por lo que dificultan también enfrentarse exitosamente a los avatares de la vida.

La prevención trata de influir sobre el mayor número de factores de riesgo y de defensa, que son variables según la edad, el sexo, el contexto social, etc. Consecuentemente, el éxito de un programa preventivo estará relacionado con la capacidad para aunar esfuerzos y coordinar las acciones dirigidas a la comunidad, escuela, familia... donde podamos abarcar la mayor cantidad de factores de riesgo y protección.

Cuáles son las características sociales, culturales, ambientales e individuales que pueden considerarse factores de riesgo:

Los valores dominantes:

Los valores fundamentales como la responsabilidad, la ética, el esfuerzo o la solidaridad han sido desplazados por la competitividad, el consumismo, el placer, el prestigio... que están presentes en el estilo de vida -ligado a la «sociedad del ocio»- de muchos sectores de la población juvenil y que pueden repercutir en el inicio y el mantenimiento del consumo de drogas.

La necesidad de la convivencia aparece incluso como un obstáculo frente a estos valores. Vistos desde el cálculo de utilidad propia, todas las exigencias de la convivencia aparecen como obstáculos, como distorsiones del mercado.

Para los valores vigentes de nuestra sociedad la convivencia y sus exigencias son irracionalidades, son distorsiones. Desde esta perspectiva del cálculo de utilidad propia, lo indispensable es inútil. Lo indispensable es la convivencia, la paz, el cuidado de la naturaleza, pero este indispensable para la vida no entra y no puede entrar en el cálculo de utilidad, por lo tanto, es inútil.

Los hábitos sociales:

En el contexto de una cultura determinada, el individuo adquiere hábitos y actitudes que ejercen su influencia en conductas de consumo: Ante cualquier malestar físico o psíquico se recurre con facilidad a fármacos para poder superarlo.

La desorganización social:

Aquellas comunidades en la que no existen lazos sociales o donde hay carencias de servicios culturales, deportivos y sociales, se pueden considerar zonas de alto riesgo y, por tanto, un factor de desprotección para niños y adolescentes que necesitan fórmulas de vinculación con la sociedad.

La desorganización social se refiere al fracaso de los organismos institucionales, a la desintegración de vínculos y controles que hacen que el equilibrio social pueda o no mantenerse. Abarca varios fenómenos como el conflicto social, el conflicto de culturas, el desajuste entre los medios y los fines socialmente aceptados, y otros tipos de incompatibilidades y contradicciones, asumiendo a veces la forma de normas y valores que resultan incompatibles o contradictorios.

los hombres dejan de compartir valores esenciales, la sociedad se enfrenta a un debilitamiento potencial de los vínculos que mantienen unidos a sus miembros. Quienes no utilizan cauces aceptables a través de los cuales puedan intentar el mejoramiento de sus condiciones, llegan a ser enemigos potencialmente explosivos del orden existente que además optan por tipos de conducta desviada para conseguir sus objetivos.

Actitudes de subgrupos juveniles:

Existen actitudes, presentes en los subgrupos juveniles, que actúan como favorecedoras del consumo de todo tipo de drogas, entre ellas:

- La falta de perspectiva en un futuro mejor;

- la búsqueda de sensaciones agradables y una vida «a tope» como síntoma de frustración;

- la vivencia de lo inmediato, sin prever las consecuencias;

- el consumo como un hecho lúdico y de pertenencia al grupo;...

La percepción del riesgo:

Los individuos que banalizan el consumo de drogas o que creen que no tienen consecuencias negativas, las consumirán en mayor medida que aquellos que tienen una percepción del riesgo más elevada.

En el adolescente dominan las fantasías de omnipotencia (todo parece posible), no existe la vivencia de riesgo (todo es accesible y nada es peligroso), se sobredimensionan los recursos propios de aprendizaje (sólo la experiencia propia es válida) y se valorizan especialmente las experiencias compartidas y las informaciones que llegan del grupo de pares (se desvaloriza la opinión de los padres y profesores),por lo que se genera una posición de “voracidad” ante las drogas, que se viven como algo que hay que consumir, algo manejable y que puede ponerse al servicio de un disfrute inmediato de la vida,

haciendo disminuir así la percepción del riesgo asociado al uso de estas sustancias.

El uso del tiempo libre:

La ocupación del ocio en actividades de consumo se correlaciona con el riesgo del uso de drogas, llegando a formar parte de la realidad social de muchos adolescentes que frecuentan, sobre todo en fines de semana, bares, pubs, discotecas... como única alternativa de relación y diversión.

Se considera para efectos del presente estudio, que al ser el tiempo libre, un espacio distribuido y utilizado de la forma como "libremente" así lo desee, puede manifestarse como un factor que protege o aleja a los individuos del consumo de sustancias psicoactivas, y a su vez, como un factor de riesgo o que induce a la persona al consumo.

No quiere decir con esto que el tiempo libre sea el responsable de que este fenómeno se presente, existen muchos otros factores psicosociales que influyen incluso aún más, como por ejemplo los problemas de autoestima, el maltrato intrafamiliar…

La imagen en los medios:

Los medios de comunicación refuerzan los estereotipos relacionados con las drogas ilegales (robos, sobredosis, heroína) deformando y obviando la realidad de muchos jóvenes drogodependientes.

También la masiva publicidad del alcohol y el tabaco fomenta un ocio consumista en televisión, radio, prensa y lugares de diversión de los adolescentes, recurriendo también al patrocinio de eventos deportivos y fiestas en discotecas y pubs como medio de manipulación encubierta.

La disponibilidad de drogas:

Cuanto mayor es la disponibilidad de sustancias mayor será su consumo, pues se facilita el acceso a los jóvenes si no hay un control o restricción legal.

La educación familiar:

La influencia de los padres y madres es decisiva en el comportamiento de los hijos. Pero pueden darse errores educativos de riesgo y de conducta que habrá que tener en cuenta ante cualquier propuesta preventiva:

- La ausencia de normas claras que provocan confusión y no marcan límites;

- delegar la responsabilidad de la educación a parientes, maestros o educadores;

- la sobreprotección paterna/materna que no prepara al hijo/hija para la responsabilidad, la autonomía y la iniciativa;
- no aceptar al hijo/hija tal como es, con sus diferencias y características;

- la creación de sentimientos de inferioridad en el hijo/hija por falta de estímulos positivos;
- el sometimiento rígido y jerárquico del hijo/hija hacia los padres (exceso de disciplina);

- la permisividad o desentendimiento de los hijos;

- la carencia de relaciones afectivas y la posibilidad para manifestarlas (baja comunicación familiar);

- la falta de confianza y apoyo en la unidad familiar;

Las actitudes, valores, conductas y estilos de vida de los padres influyen sobre la de los hijos y, por tanto, sobre la adquisición de hábitos de consumo de drogas (padres

fumadores, bebedores, ludópatas), al servir éstos como modelos de identificación para el niño o el adolescente.

La escuela:

La escuela es un entorno eficaz para la detección de factores de riesgo, porque desde la infancia hasta la adolescencia es obligatoria la asistencia: Rendimiento académico bajo, desmotivación, inadaptación... Pero también puede ser una variable de riesgo cuando es una escuela marginante o cuando hay escaso compromiso de enseñantes y padres (lo que muestra cierto desinterés por la educación del alumno/hijo).

Lo mismo cabría decir del sistema educativo, del modelo de escuela, que desembarca adolescentes que no alcanzan unos mínimos considerados «normales», abocándoles al fracaso personal, a la baja autoestima, al desempleo, a la explotación laboral...

El grupo de iguales:

En la adolescencia, el grupo de iguales cumple varias funciones:

- Sirve de soporte afectivo y de protección;
- Facilita la emancipación de la familia;
- Es un marco para la socialización;

- Se establecen normas y valores...

El inicio en el consumo de drogas se establece en el grupo de iguales, y tres son los factores de predisposición:

1. La dependencia al grupo.

2. La presión de los compañeros.

3. Los tipos de consumo del grupo.

Para el adolescente que no tome libremente sus propias decisiones, estos tres factores va a conducirle a probar las drogas si el consumo está establecido dentro del grupo, sin prever las consecuencias negativas que pueden acarrearle.

Factores de protección

Un factor de protección es aquel atributo individual, condición situacional, ambiente o contexto que reduce la probabilidad del uso problemático de drogas.

Señalar que los factores protectores no solo pueden reducir la probabilidad del uso y/o abuso de drogas, sino que también pueden inhibirla.

Los factores de protección se clasifican en dos grupos:

1.- Vinculados a las características del individuo

2.- Vinculados al contexto social

1.- Los factores de protección relacionados con las características del individuo abarcan un amplio conjunto de variables como: las actitudes positivas hacia la salud, capacidad para tomar decisiones, los valores, la competencia individual para la interacción social.

2.- Los factores de protección vinculados al contexto social son los factores de protección que nacen en la sociedad y van destinados a ella. Tienen la capacidad de favorecer cambios en los hábitos de comportamiento de los grupos y los individuos.

Principales factores de protección vinculados al contexto social:

a) Factores de protección familiares:

– Buena comunicación.

– Prescindir del consumo en el hogar.

– Pautas educativas correctas.

– Padres afectivamente cercanos.

– Buen apego familiar.

b) Factores de protección escolares:

– Ausencia de drogas.

– Buen clima escolar.

– Ubicación del centro.

– Actitudes profesorado.

– Ausencia de compañeros conflictivos.

c) factores de protección laborales:

– Buena organización del trabajo.

– Contenidos de tareas.

– Buen ambiente laboral.

– Interacción adecuada con compañeros.

d) Factores de protección grupales:

– Independencia de sus miembros.

– La asertividad.

– Aficiones saludables.

– Sobre todo: la educación.

e) Factores de protección macrocosociales:

– Difícil acceso a las drogas.

– Ocio y tiempo libre enriquecedores.

– Generación acciones comunitarias.

– Oportunidades desde la comunidad.

– Promoción de la salud.

La prevención de las drogodependencias son estrategias orientadas a reducir los factores de riesgo y aumentando y reforzando los factores de protección, al objeto de que un individuo esté protegido contra la adicción a unas determinadas sustancias. Esos factores de protección previenen la aparición de los factores de riesgo, evitando que las personas consuman o, en su defecto, moderen el uso de sustancias adictivas.

La prevención pasa por el cambio de actitudes, valores y toma de decisiones, con actitudes positivas hacia la salud y negativas hacia el consumo. Los valores y las

actitudes, que forman parte de la personalidad del individuo, están influenciados por la familia, la educación recibida y el medio sociocultural donde se desenvuelve y, dado su peso específico, acabarán impregnando pensamientos, creencias, ideas, opiniones y formas de actuar ante determinadas situaciones o hechos -toma de decisiones-.

El joven debe aprender a elegir respuestas a los conflictos que se le presentan en la vida, a tomar libre y razonadamente sus propias decisiones. Un esquema para ayudarle a realizar esa tarea puede ser el siguiente:

1. ¿Qué ocurre, cuál es el problema? Lo describo.

2. ¿Qué puedo hacer?. Relaciono las posibles soluciones.

3. ¿Cuál es la respuesta más acertada?. Enumero las consecuencias de cada una de ellas.

4. ¿Cuál elijo ahora?. Decido cuál es la que más me conviene.

Efectos del Consumo del Cannabis en el Funcionamiento Cognitivo

Los daños debidos a la regularidad (diaria o casi diaria) y al consumo sostenido de cannabis, además de la dependencia, incluyen deterioro cognitivo sutil, que afecta la atención, la memoria y la organización e integración de información compleja. Un estudio, utilizó tecnología de imágenes del cerebro para demostrar que los usuarios crónicos de mariguana muestran menor actividad en el área de procesamiento de errores en su cerebro. (Guido, 2015)

La resonancia magnética funcional (fMRI) hizo posible ver imágenes en tiempo real de la actividad cerebral de 16 usuarios de la cannabis y de 16 no consumidores: el (fMRI) reveló que los consumidores de mariguana mostraron menor actividad en el área del cerebro llamada corteza cingulada anterior (Guido, 2015)

Si los consumidores de drogas no pueden controlar su conducta con precisión, se traduce como un déficit de conciencia que puede contribuir al uso continuo de una droga a pesar de las consecuencias adversas y/o a la asociación a situaciones que los hace susceptibles a la recaída. (Sustaeta, 2013)

La Memoria, el Hipocampo y los Efectos Producidos por Cannabis.

El deterioro producido por el cannabis en la memoria ocurre porque el THC altera la manera en la que la información es procesada por el hipocampo, el área del cerebro responsable por la formación de la memoria.

La mayoría de las pruebas que apoyan esta afirmación provienen de estudios en animales. Por ejemplo, las ratas expuestas al THC en útero, poco después del nacimiento o durante la adolescencia, muestran problemas importantes en tareas específicas de aprendizaje o de memoria más adelante en su vida. (Hortensia, 2015)

Es más, el deterioro cognitivo en las ratas adultas está asociado con los cambios estructurales y funcionales del hipocampo debido a la exposición al THC en la adolescencia. Cuando las personas envejecen, pierden neuronas en el hipocampo, lo que disminuye su capacidad para aprender información nueva. La exposición crónica al THC puede acelerar la pérdida de las neuronas del hipocampo normalmente asociada al envejecimiento. (Sam, 2012)

En un estudio, las ratas expuestas diariamente al THC durante 8 meses (aproximadamente el 30 por ciento de su vida) mostraron un nivel de pérdida de células nerviosas a los 11 a 12 meses de edad que equivalía a la de los animales no expuestos del doble de su edad. (Escarda, 2016)

Duración del consumo del Cannabis y sus Efectos Cognitivos

Dado que la marihuana permanece en el cuerpo (y en el cerebro) mucho tiempo, es importante conocer cuánto tiempo la memoria (y otras funciones cognitivas) pueden ser afectadas. De ahí la importancia que adquirieron recientes investigaciones que demostraron que los efectos residuales de la marihuana en las funciones cognitivas permanecen por más de 48 horas. (Guerrero, 2013)

De hecho, según los estudios, una persona que fuma marihuana con cierta regularidad es probable que nunca esté totalmente libre de los efectos en su pensamiento o resolución de problemas, viviendo de manera constante en un estado de "compromiso cognitivo". (Flores, 2013)

Pese a lo que se cree, los efectos de la marihuana en las funciones mentales, incluidos el aprendizaje y la memoria, pueden durar mucho más allá de la primera sensación luego del consumo. Y esto se debe a que puede tomar mucho tiempo al cuerpo eliminar la marihuana y sus efectos; las funciones cognitivas de una persona pueden ser afectadas por más de un día incluso después de una dosis única. (Guerrero, 2013)

2.1.2 Marco Referencial sobre la Problemática de Investigación.

2.1.2.1 Antecedentes Investigativos

Es importante mencionar que se han propuesto diversas teorías para explicar este fenómeno, por lo que la mirada aislada del fenómeno solo ha creado una visión tubular y reduccionista, que no nada más impide encontrar una casualidad, sino también un abordaje integral y multidisciplinario donde cada uno de los estudiosos del tema compartan sus conocimientos y experiencias para el beneficio de los jóvenes consumidores de cannabis, dado que los modelos actuales solo abordan su resolución de una forma parcial. (Montolio, 2014)

Haciendo referencia al proyecto de investigación con el tema: Abuso de Drogas en Adolescentes y Jóvenes y Vulnerabilidad Familiar” como resultado de un estudio descriptivo-retrospectivo de casos clínicos en el que participaron 502 adolescentes y el Servicio Lugar de Escucha del Centro de Información y Educación para la Prevención

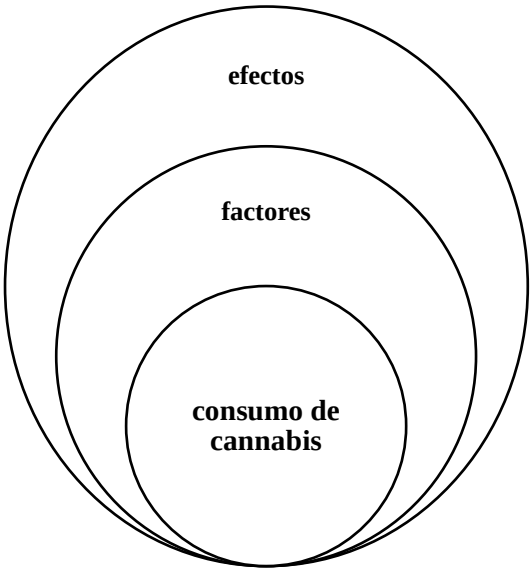
del Abuso de Drogas, CEDRO se logra constatar la existencia que los factores de riesgo de índole afectivo tiene relación con la inserción al mundo de las drogas que luego se reflejaran en daños de tipo cognitivos que promoverá el circulo vicioso que consiste en padres consumidores hijos consumidores (Montolio, 2014)

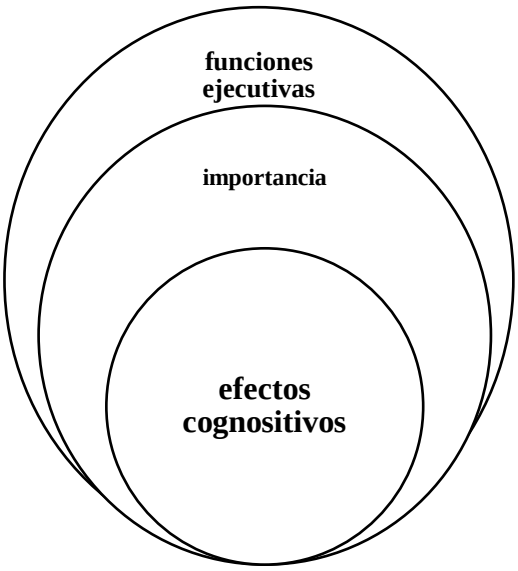
Antes de iniciar las propuestas de abordaje de este problema , es importante tener un panorama general o mapa de este amplio territorio que es el consumo de cannabis; conocer las diferentes teorías y marcos de referencia que la explican; analizar las formas de clasificación , definición y tratamiento que existen sobre el tema; conocer las estadísticas del contexto para tener un punto de partida y de esta forma poder ofrecer a las familias y jóvenes que sufren de este problema un tratamiento terapéutico multidisciplinario y eficaz.

Los efectos tardíos en las áreas cognitivas de los jóvenes, sin embargo a medida que aumenta el consumo de marihuana, y especialmente en adolescentes y adultos jóvenes, cobra mayor relevancia el efecto que podría presentar en morbi-mortalidad a largo plazo el uso crónico de esta sustancia, considerando que alteraciones como las neurocognitivos son un sustrato de discapacidad, disminución de calidad de vida y aumento de costos para los sistemas de salud. (Iglesias, 2015)

Si bien muchos de los hallazgos de disfunción neurocognitivos encontrados hasta ahora en el largo plazo son poco consistentes y no parecen ser de especial gravedad, poco o nada se sabe de la interacción que podrían tener éstos en la comorbilidad con el uso de otras sustancias, en términos de pronóstico o si pueden atribuirse directamente al consumo de THC consecuencias psicosociales como por ejemplo, fracaso escolar en adolescentes. (Volkow et al, 2014) Por otro lado la mejor comprensión del sistema endocannabinoide asociada a la observación de mejoría en algunas funciones cognitivas en subgrupos de pacientes, abre un campo de estudio para desarrollar estrategias terapéuticas en algunas condiciones. (Apara, 2015)

2.1.2.2 Categoría de Análisis





Autor: Robert Jaramillo

Fuente Servicio especializado de protecciones especiales

2.1.2.3 Postura Teórica

Según José Guido (2015) quien es un investigador de origen argentino, escritor de revistas y estudioso del comportamiento adictivo, manifiesta que los daños debidos a la regularidad (diaria o casi diaria) y al consumo sostenido de cannabis, además de la dependencia, incluyen deterioro cognitivo sutil, que afecta la atención, la memoria y la organización e integración de información compleja, teoría que formula luego de un estudio de tecnología de imágenes del cerebro para demostrar que los usuarios crónicos de cannabis muestran menor actividad en el área de procesamiento de errores en su cerebro.

La resonancia magnética funciona hizo posible ver imágenes en tiempo real de la actividad cerebral de 16 usuarios de cannabis y de 16 no consumidores: el reveló que los consumidores de cannabis mostraron menor actividad en el área del cerebro llamada corteza cingulada anterior y el efecto del consumo habitual de cannabis en las funciones cognitivas involucradas en el aprendizaje. Una vez identificados los sujetos, se realizaron valoraciones individuales de estudiantes consumidores y no consumidores en escuelas de nivel medio de educación, públicas y privadas; en el grupo de consumidores habituales de cannabis se evidenciaron efectos nocivos sobre la memoria inmediata, atención-concentración y estrategias de ejecución, con diferencias estadísticamente significativas respecto al grupo control la cual llego a una conclusión sobre el consumo de cannabis y de otras drogas afecta diferentes circuitos neurológicos del cerebro que controlan los deseos y las emociones, por lo que altera la aplicación del juicio y la toma de decisiones.

Por lo que este autor indica que, el consumo de cannabis como todas las acciones que infrinjan las normas sociales tienen consecuencias de tipo legal y sobre todo es conocido que el consumo de cannabis provoca un deterioro de las funciones cognitivas, en la mayoría de los casos, estos efectos parecen afectar los circuitos cerebrales relacionados con aspectos importantes de la cognición).

Por otra parte las consecuencias del consumo de cannabis son diversos peros de suma importancia como: disminución de la agilidad mental, problemas de memoria, apatía, agresiones, problemas de aprendizaje.

Sustentado en las conclusiones a las llegare Guido, considero realizar este estudio en los jóvenes consumidores de cannabis y que son atendidos en el SEPE del MIES del Cantón Babahoyo, para verificar si realmente por el tiempo de uso y consumo de esta droga estupefaciente y psicotrópica afecta en la función cognoscitiva y sobre todo conocer de qué manera influye en la población etaria de la presente investigación

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

¿Al determinar el consumo de cannabis, se podrá verificar sus efectos el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?

2.2.2 Sub Hipótesis o Derivadas

¿Si se identifica el grado de dependencia de cannabis se podría plantear un programa para disminuir el consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo?

¿Si describimos la relación existente entre el consumo de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes, se podría concluir la incidencia que esta droga tiene en la función cognitiva?

2.2.3 Variables

Variable Independiente. Consumo de Cannabis

Variable Dependiente. Efectos cognitivos

CAPÍTULO III. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

3.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION

En este capítulo se utilizó como población proporcionada para ejecutar el estudio acerca del consumo de cannabis y los efectos en la función cognitiva de los jóvenes consumidores de cannabis que asisten al SEPE del MIES en el Cantón Babahoyo a continuación se mostrara la población escogida de este tema de investigación.

Total de la población: 44 jóvenes consumidores de cannabis**,** a quienes se aplicaron un test para medir el grado de dependencia y el grado de deterioro de la sustancia en el consumo de la sustancia estupefaciente y psicotrópica, se consideró esta población porque, entre todos los jóvenes s que asisten al servicio son los únicos haber indicado que consumen cannabis.

Continuación se presenta la ficha técnica del test aplicado para medir el nivel de dependencia y del cuestionario aplicado en la encuesta.

1. **Test psicológico.**

Nombre: test para consumidores de drogas

Autor: Fundación manantiales. Argentina.

Adaptación: Robert Jaramillo Inga

Objetivos: calcular el grado de dependencia y afectación cognitiva

Procedimiento: responder las preguntas en 20 minutos y realizar las observaciones

Estructura: El test está adaptado de su estructura original y de los 15 ítems se consideraron 12 que se ajustan más a la realidad sociocultural de los jóvenes, sujetos de la presente investigación. La formulación es de 12 preguntas basadas en tiempo de consumo y partes del deterioro las cuales son calificadas en unas escalas del 0-5, en donde cero indican nunca y el cinco siempre.

2. **Cuestionario del deterioro cognitivo**

   Autor: Robert Jaramillo

   Objetivo: determinar las alteraciones cognitivas de los jóvenes: menoría funciones ejecutivas y lenguaje

   Procedimiento: se aplica las preguntas según las respuesta se evalúan

Estructura: se realizan 8 preguntas hacia la funciones del lenguaje y funciones ejecutivas.

Procesamiento de la información

El plan de procesamiento considerara las siguientes fases:

1. Asesoramiento
2. Recolección
3. Revisión
4. Discriminación
5. Tabulación

3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas

Método descriptivo

En este se podrá recoger y medir los porcentajes de jóvenes consumidores y el efecto negativo que produce en el sistema cognitivo el consumo de cannabis, sin manipular las causas de forma intencionada

Diseño transversal

En este estudio estadístico y demográfico, se podrá medir una o más características y prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal

Medición de variables

Por medio de esta prueba estadística se podrá medir la prevalencia del consumo de cannabis (variable Predictor (factor de riesgo)) y su efecto en el deterioro del sistema cognitivo (variable resultado (enfermedad)) en una muestra poblacional en un solo momento temporal, logrando estimar la magnitud y distribución de la problemática en un momento dado.

3.1.2. Análisis e interpretación de datos

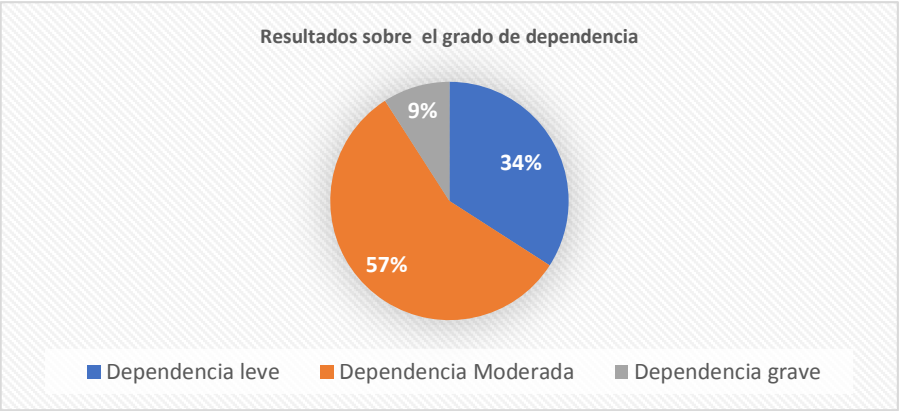
Grado de dependencia	Frecuencia	Porcentaje
Dependencia leve	15	34%
Dependencia Moderada	25	57%
Dependencia grave	4	9%
Total	44	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Fundación manantiales. Argentina.

Test

Grafico n°1



ANÁLISIS:

Los jóvenes contestaron los ítems del test aplicado arrojando los siguientes datos: el 34% tiene una dependencia leve el 57% presenta una dependencia moderada y en un 9% tienen una dependencia grave.

Interpretación:

Como podemos apreciar el resultado de los datos todos los jóvenes presenta una dependencia al cannabis siendo un alto porcentaje la dependencia leve y moderada lo que indica con una intervención oportuna podrían disminuir el consumo.

TABULACIÓN

Grado de dependencia	Frecuencia	Porcentaje
Dependencia leve	18	45%
Dependencia Moderada	22	52%

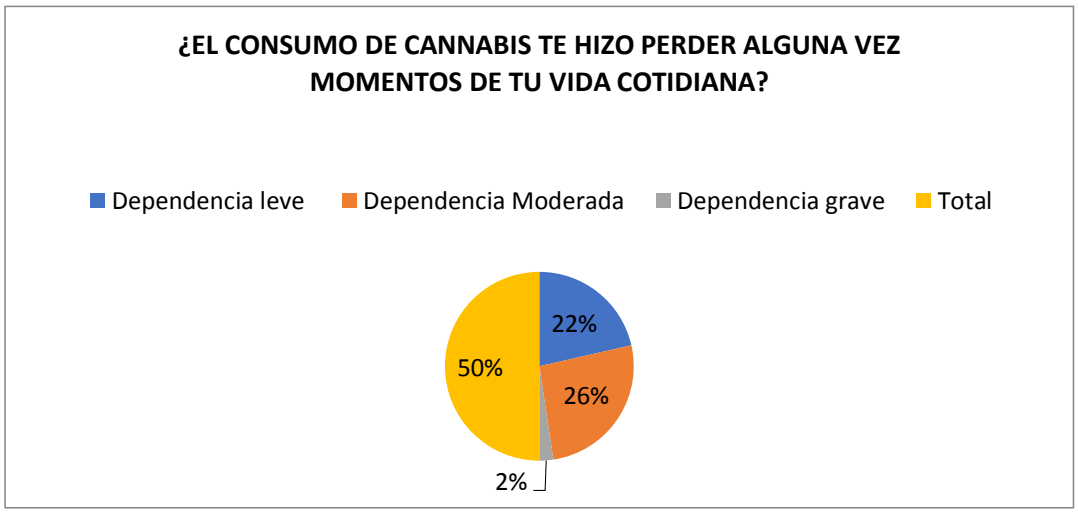
Dependencia grave	2	3%
Total	42	100%

Autor: Fundación manantiales. Argentina.

Adaptación: Robert Jaramillo Inga

Pregunta n°1

Grafico n°2



ANÁLISIS:

Los jóvenes contestaron los ítems del test aplicado arrojando los siguientes datos: el 22% tiene una dependencia leve el 50% presenta una dependencia moderada y en un 9% tienen una dependencia grave.

Interpretación:

Como podemos apreciar el resultado de los datos todos los jóvenes presenta una dependencia al cannabis la cual está afectando área de la atención siendo así un porcentaje elevado la dependencia leve y moderada lo que indica con una intervención oportuna podrían disminuir el consumo.

Grado de dependencia	Frecuencia	Porcentaje
Dependencia leve	16	45%
Dependencia Moderada	20	52%
Dependencia grave	6	3%

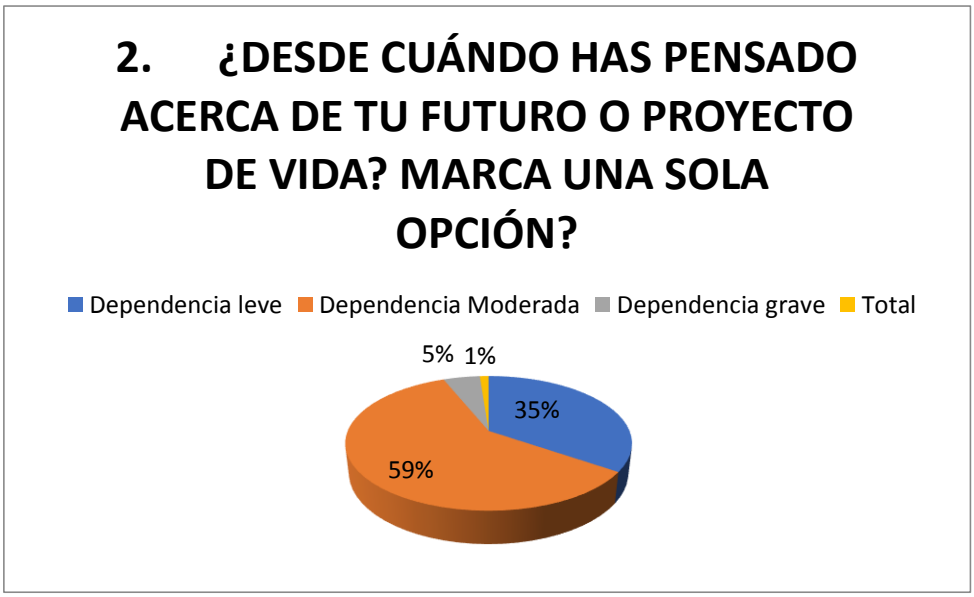
Total	42	100%

Autor: Fundación manantiales. Argentina.

Adaptación: Robert Jaramillo Inga

PREGUNTA 2

Grafico n°3



ANÁLISIS:

Los jóvenes contestaron los ítems del test aplicado arrojando los siguientes datos: el 35% tiene una dependencia leve el 60% presenta una dependencia moderada y en un 6% tienen una dependencia grave.

Interpretación:

Como podemos apreciar el resultado de los datos todos los jóvenes presenta una dependencia al cannabis la cual está afectando área de la toma de decisiones siendo así un porcentaje elevado la dependencia leve y moderada lo que indica con una intervención oportuna podrían disminuir el consumo.

Grado de dependencia	Frecuencia	Porcentaje
Dependencia leve	15	45%
Dependencia Moderada	25	52%
Dependencia grave	4	3%

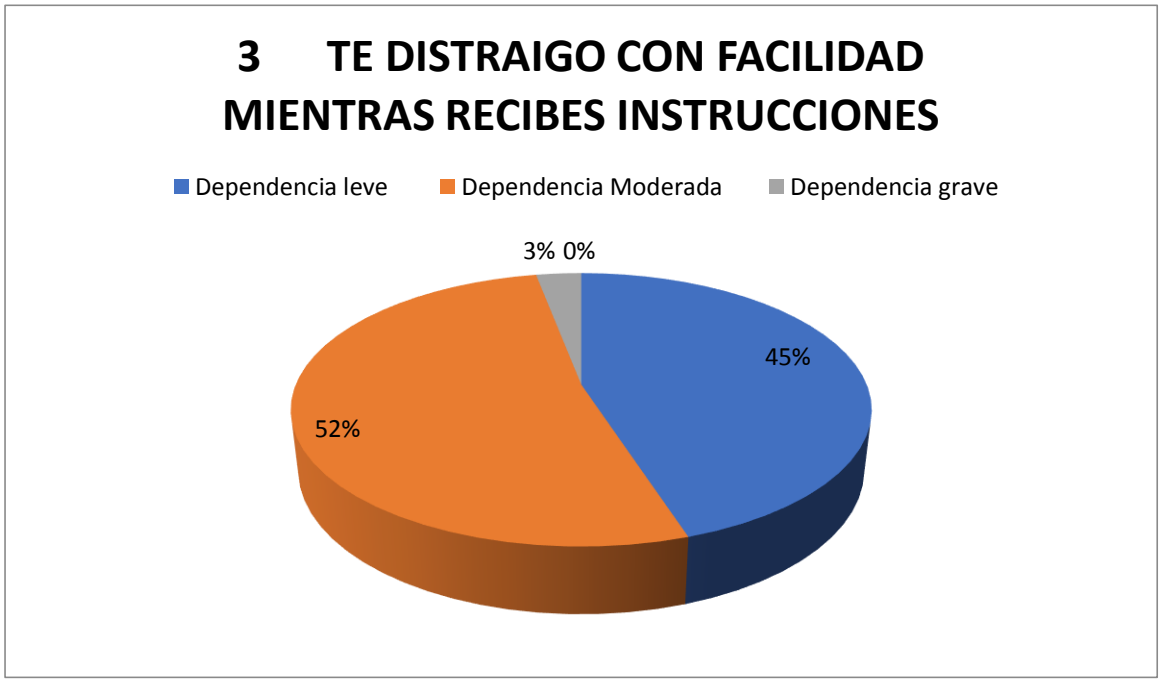
Total	42	100%

Autor: Fundación manantiales. Argentina.

Adaptación: Robert Jaramillo Inga

Pregunta 3

Grafico n°4



ANÁLISIS:

Los jóvenes contestaron los ítems del test aplicado arrojando los siguientes datos: el 45% tiene una dependencia leve el 52% presenta una dependencia moderada y en un 3% tienen una dependencia grave.

Interpretación:

Como podemos apreciar el resultado de los datos todos los jóvenes presenta una dependencia al cannabis siendo un alto porcentaje la dependencia leve y moderada lo que indica con una intervención oportuna podrían disminuir el consumo.

TABULACION

Cuestionario para jóvenes usuarios del SEPE

Tabla no. 1

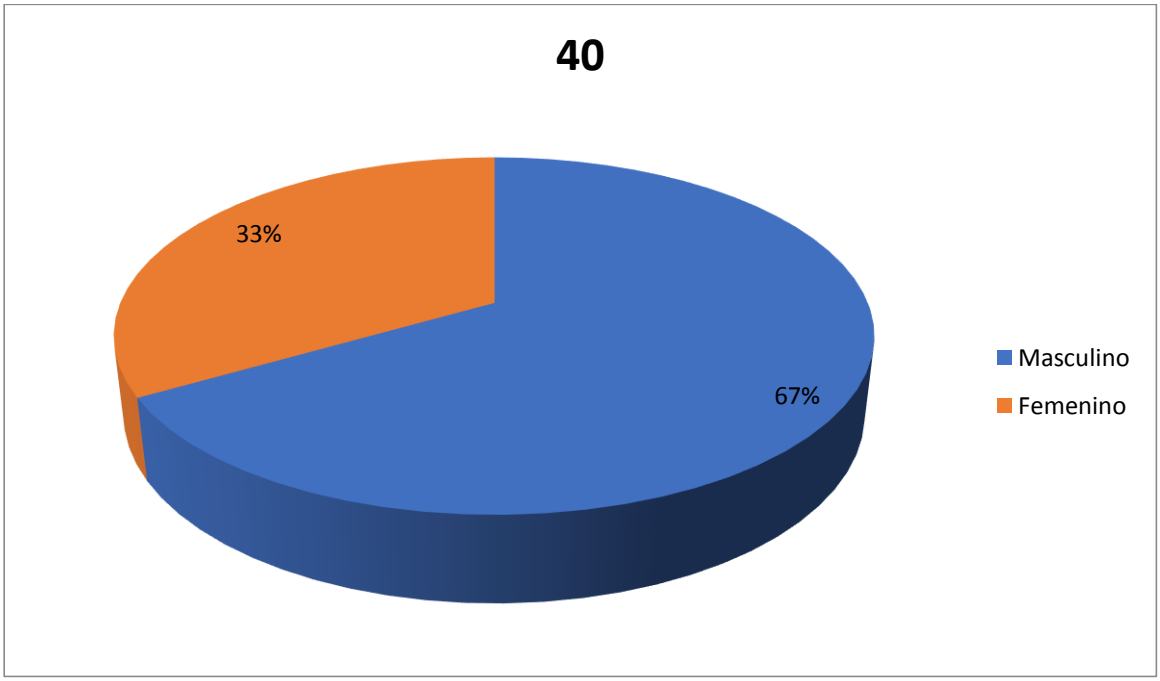
Jóvenes usuarios del SEPE	Frecuencia	Porcentaje

Masculino	40	67%
Femenino	20	33%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráficos no.5



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis

El 67% de los Jóvenes encuestados son de sexo masculino, el 33% es de sexo femenino, por lo que la mayoría corresponde al género masculino.

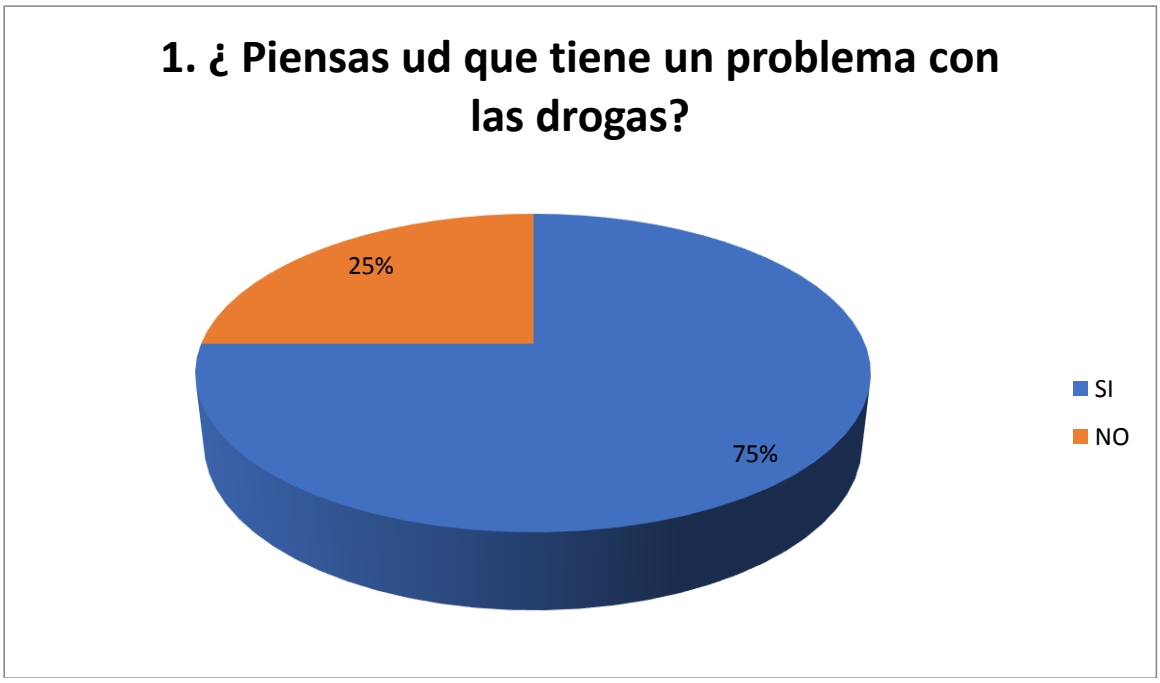
Pregunta n°1
Tabla no. 2

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	45	75%
NO	15	25%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 6



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 75% de jóvenes aceptan tener problemas con las drogas, mientras que el 25% afirma no tener ningún problema con drogas, reflejando un porcentaje relevante de jóvenes que admiten tener problemas con las drogas.

Pregunta n°2

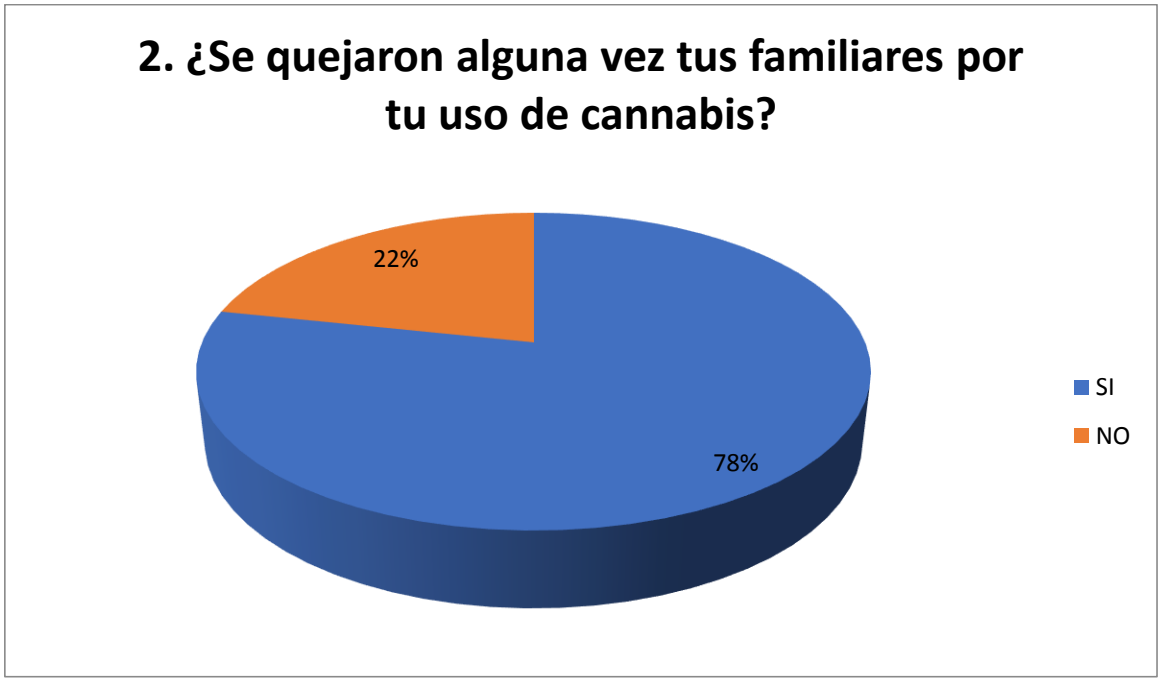
Tabla no. 3

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	45	75%
NO	15	25%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 7



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 78% de jóvenes manifiestas recibir quejas por parte de sus familiares por el uso de cannabis que ellos mantienen, mientras que el 22% afirma no tener ningún problema con sus familiares, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener problemas con sus familias producto del consumo de cannabis.

Pregunta n°3

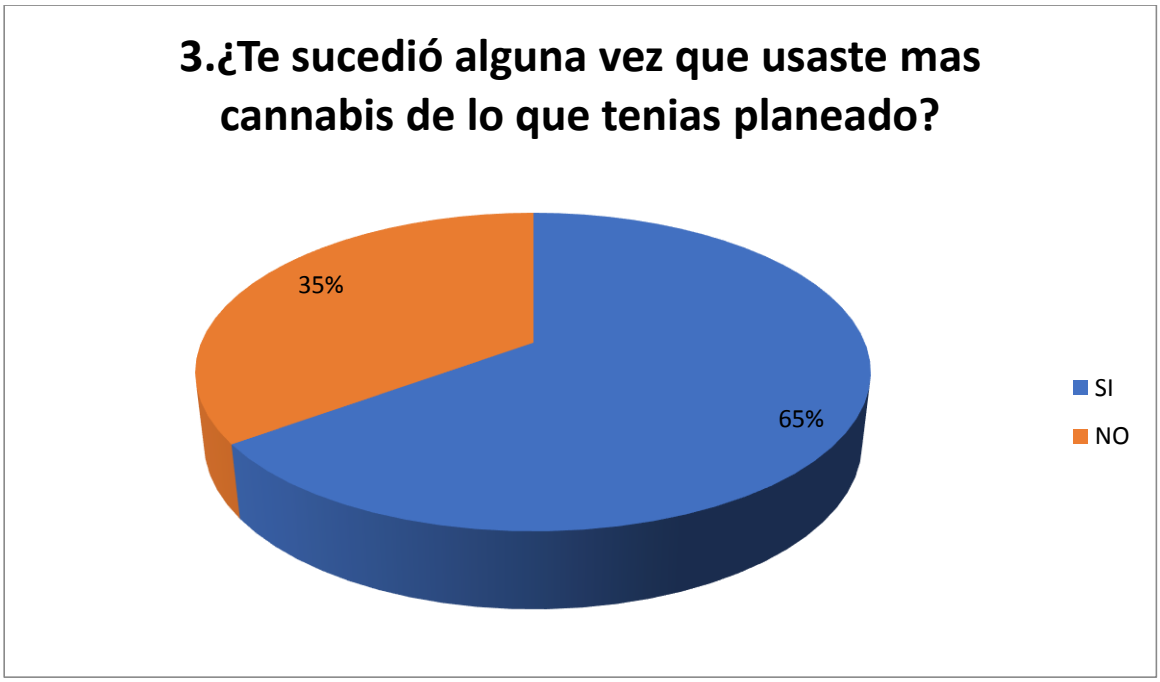
Tabla no. 4

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	39	65%
NO	21	35%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 8



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 65% de jóvenes admiten haber perdido el control de su consumo de cannabis, mientras que el 22% afirma mantener el control, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener un consumo descontrolado de cannabis.

Pregunta n°4

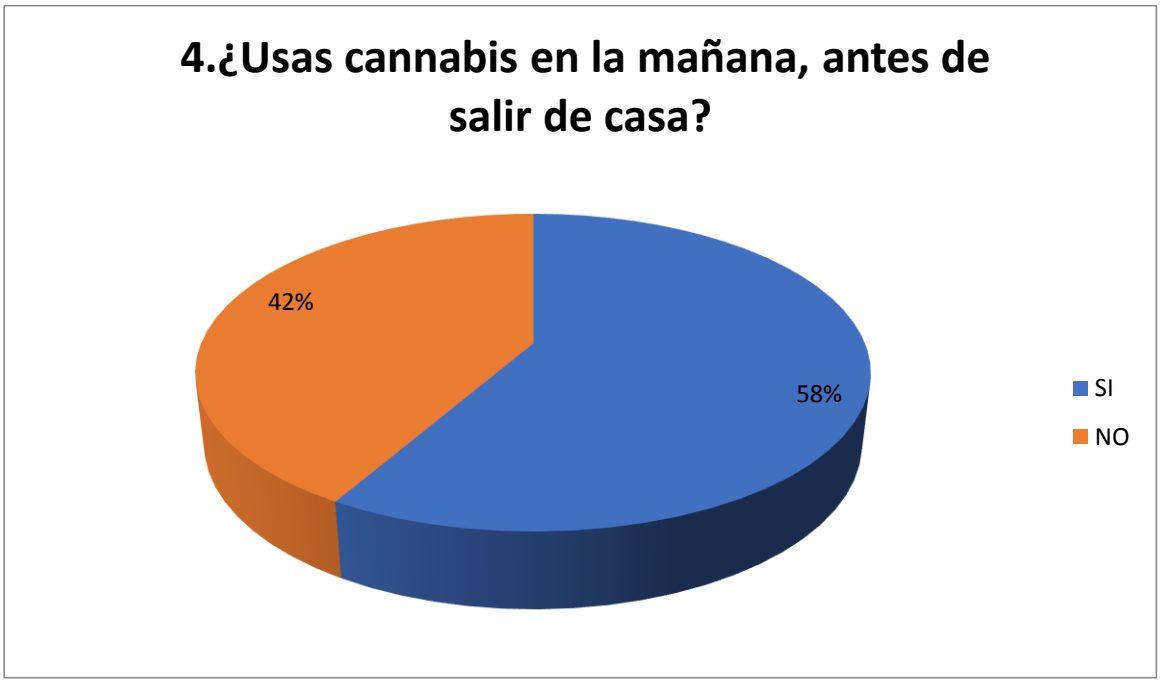
Tabla no. 5

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	35	58%
NO	25	42%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 9



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 58% de jóvenes aceptan consumir cannabis antes de salir de casa, mientras que el 42% afirma no hacerlo, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten consumir regularmente cannabis.

Pregunta n°5

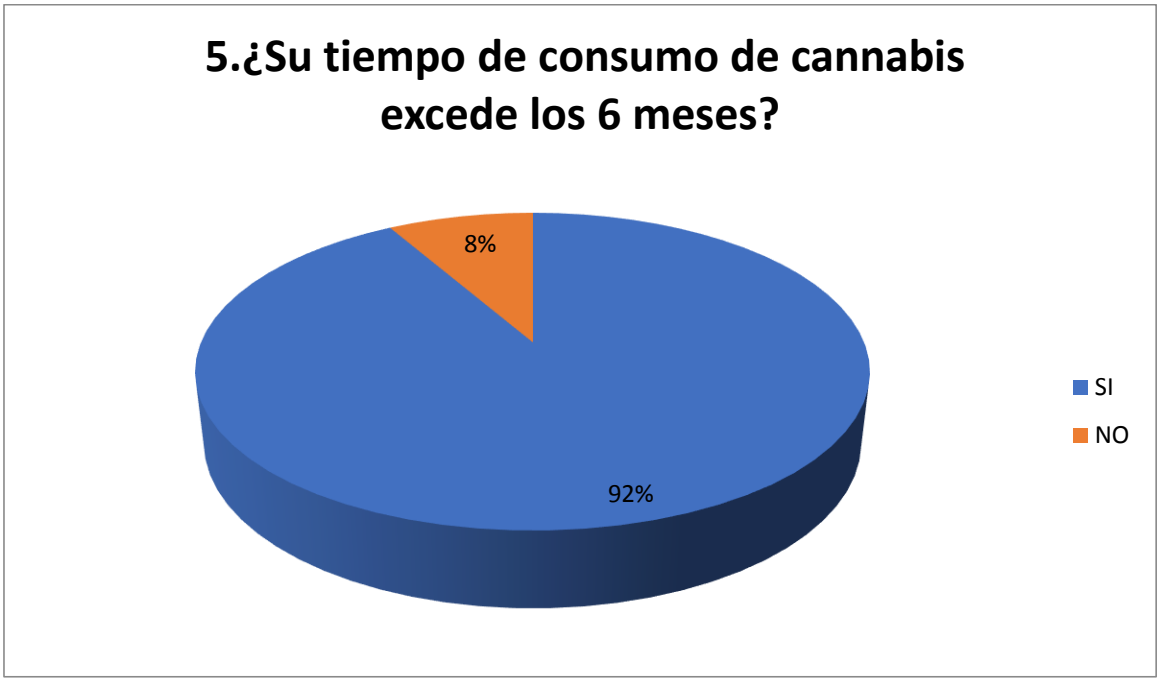
Tabla no. 6

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	55	92%
NO	5	8%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 10



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 92% de jóvenes manifiestan consumir cannabis por más de 6 meses, mientras que el 8% afirma no hacerlo, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener un lapso de tiempo extenso consumiendo cannabis

Pregunta n°6

Tabla no. 7

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	43	72%
NO	17	28%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 11

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 72% de jóvenes aceptan haber perdido oportunidades importantes profesionales, sociales o familiares por estar consumiendo cannabis por tiempo prolongado, mientras que el 28% afirma no haber perdido oportunidades importantes profesionales, sociales o familiares por estar consumiendo cannabis por tiempo prolongado, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten haber tenido problemas en el ámbito laboral, social y familiar por estar consumiendo cannabis por tiempo prolongado.

Pregunta N°7

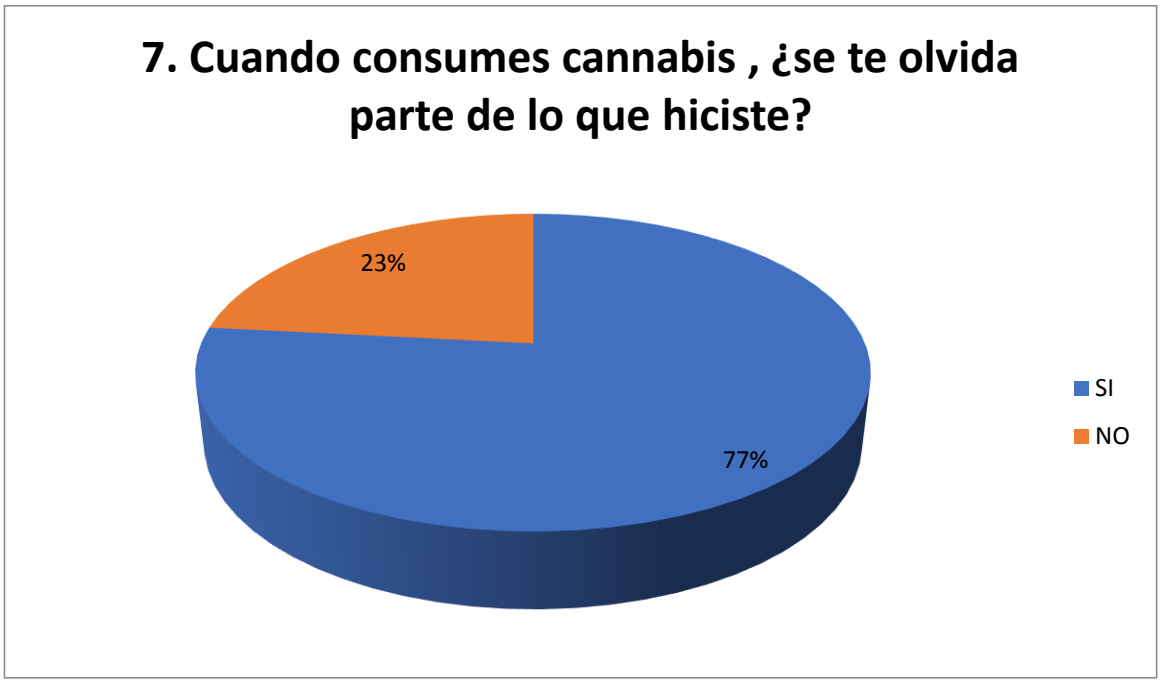
Tabla no. 8

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	46	72%
NO	14	28%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 12



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 77% de jóvenes admiten olvidar parte del que hacen mientras se encuentran bajo el efecto de cannabis , mientras que el 23% afirma no presentar este síntoma, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener pérdida de memoria mientras están bajo los efectos de la cannabis

Pregunta N°8

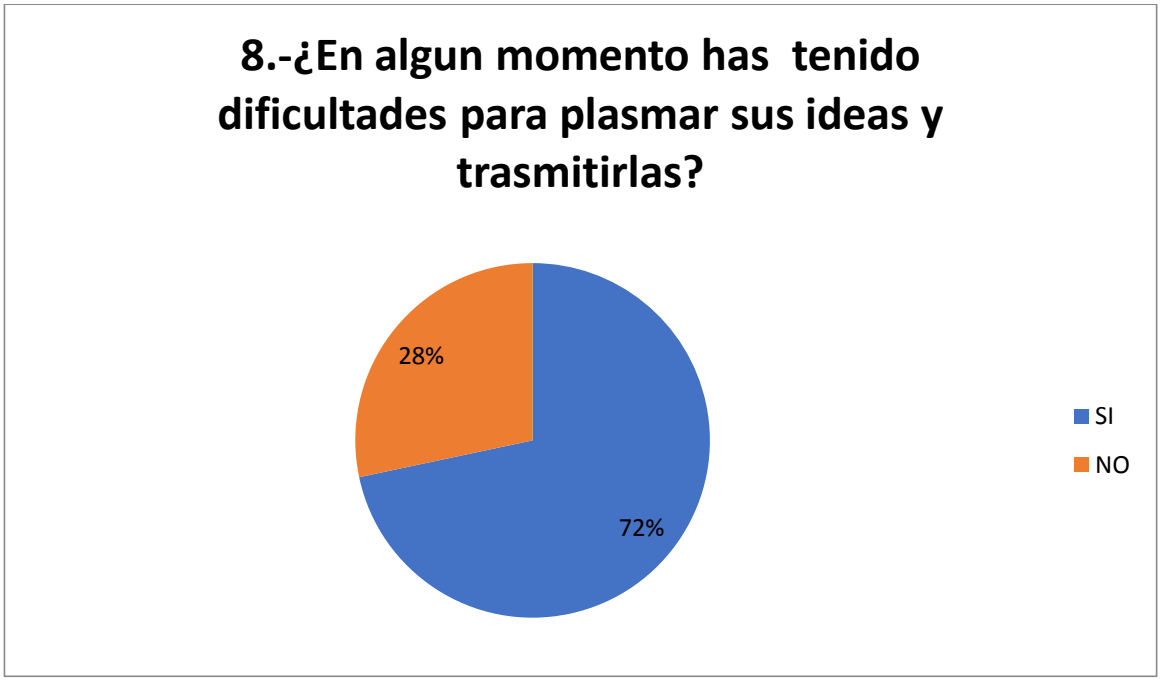
7Tabla no. 9

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	43	72%
NO	17	28%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 13



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 72% de jóvenes afirma tener dificultades para plasmar ideas y trasmitirlas, mientras que el 28% afirma no presentar este síntoma, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener dificultades en la comprensión y expresión de ideas.

Pregunta N°9

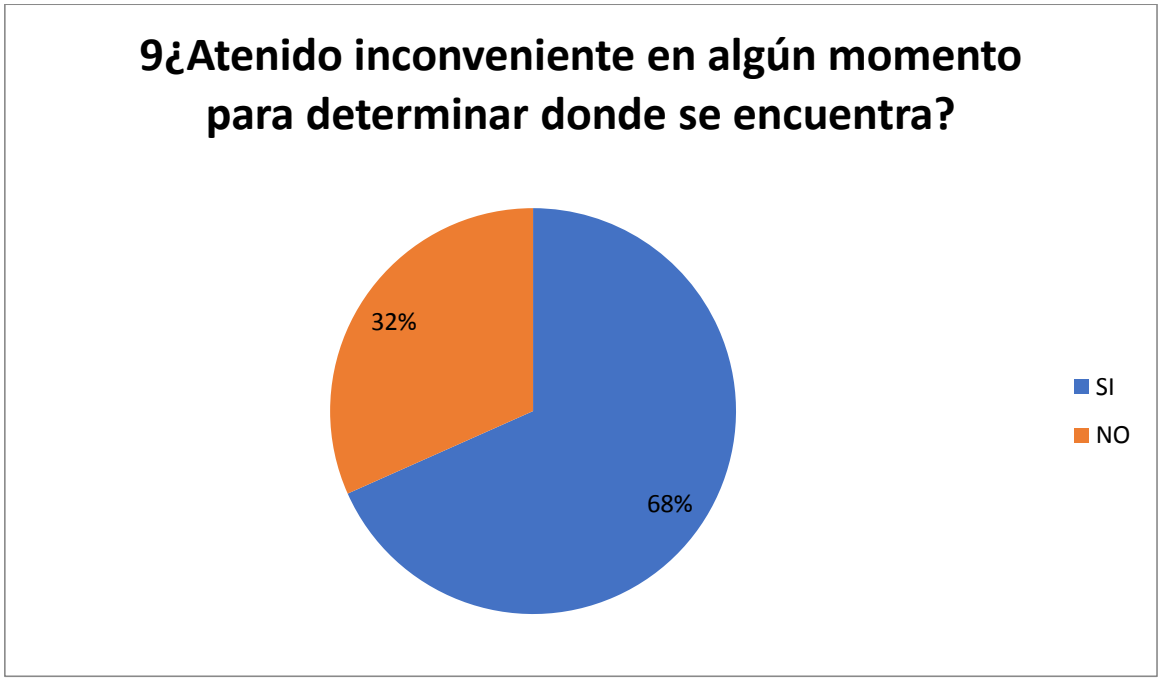
Tabla no. 10

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	41	68%
NO	19	32%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 14



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 68% de jóvenes afirma tener dificultades para determinar su ubicación, mientras que el 32% afirma no presentar este síntoma, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener problemas de orientación espacial.

Pregunta N°10

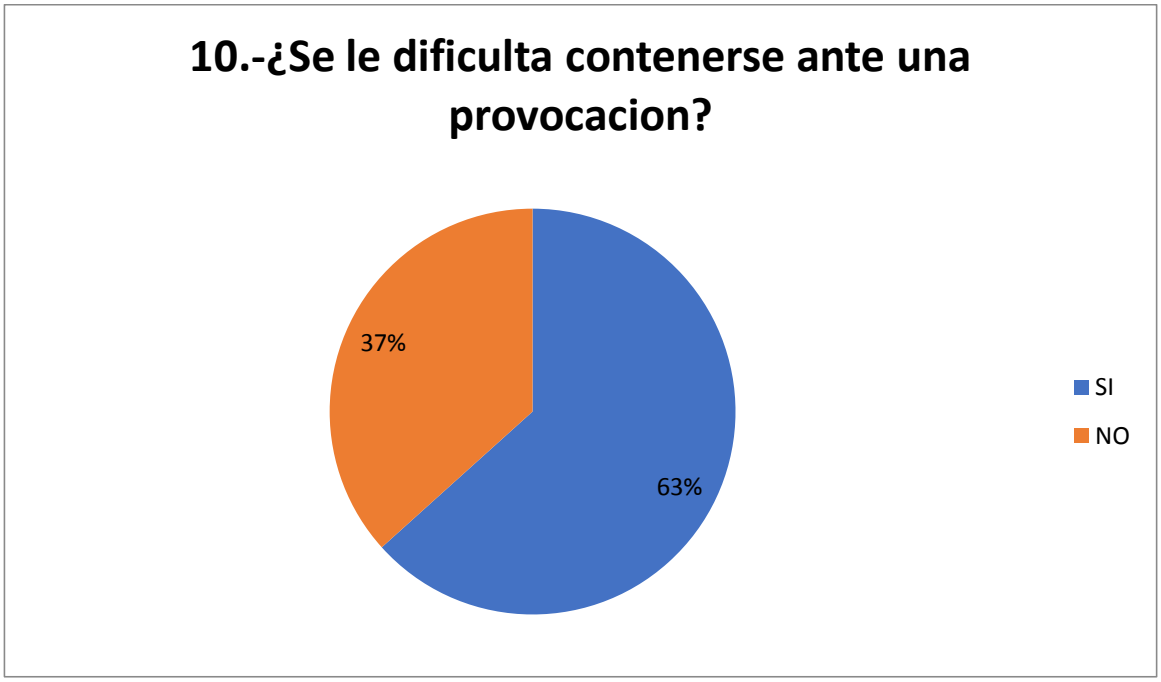
Tabla no. 11

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	38	63%
NO	22	37%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 15



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 63% de jóvenes afirma tener dificultades para contener sus impulsos, mientras que el 37% afirma no presentar este síntoma, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener problemas de inhibición.

Pregunta N°11

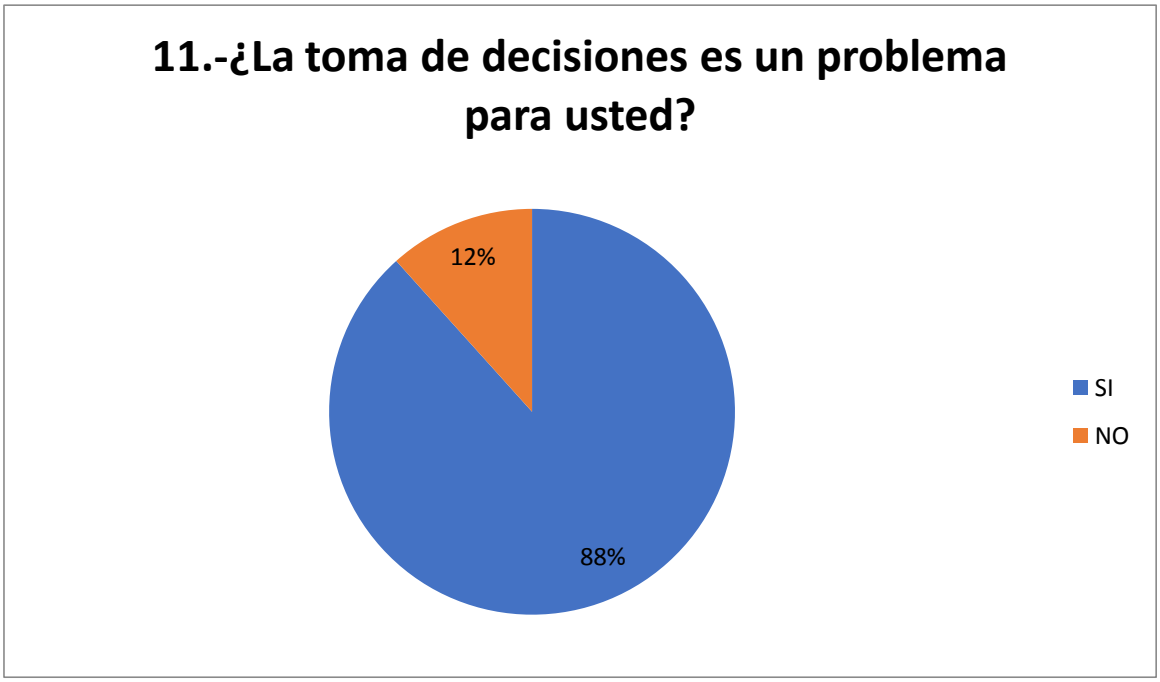
Tabla no. 12

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	53	88%
NO	7	12%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 16



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 88% de jóvenes admiten tener dificultad para tomar decisiones, mientras que el 12% afirma no presentar este síntoma, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener problemas de toma de decisiones.

Pregunta N°12

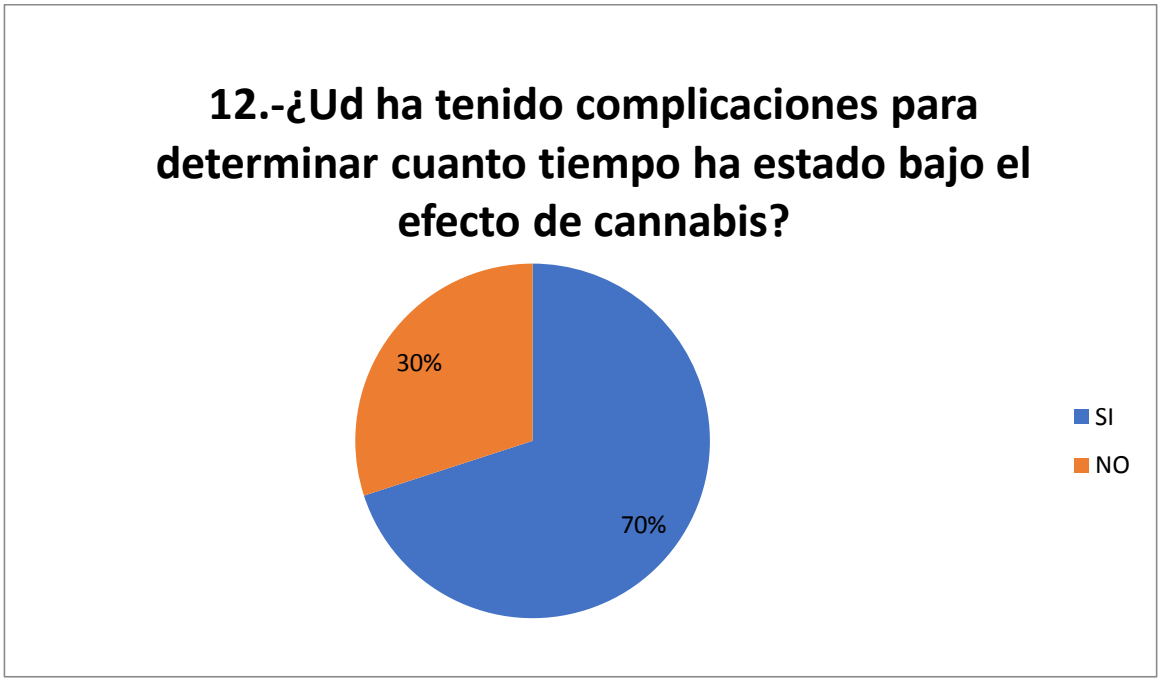
Tabla no. 13

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	42	70%
NO	18	30%
Total	60	100%

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 17



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:
De acuerdo a los jóvenes encuestados se manifiesta el 70% de jóvenes admiten tener complicaciones para medir el tiempo, mientras que el 30% afirma no presentar este síntoma, reflejando un porcentaje alto de jóvenes que admiten tener problemas en estimación temporal.

ANALISIS DE INDICADORES SEGÚN LA VARIABLE

Evaluación de consumo de cannabis de acuerdo al indicador abuso de consumo de cannabis en jóvenes usuarios del SEPE

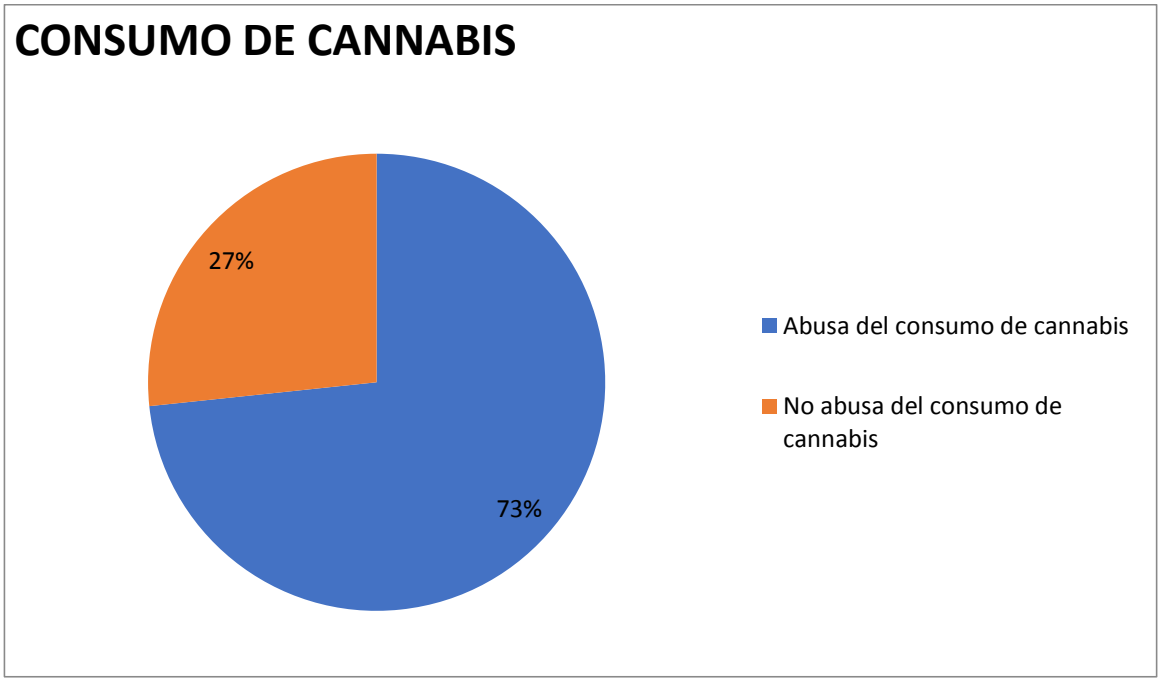
Tabla no. 13

CONSUMO DE CANNABIS	
Alternativa	Frecuencia
Abusa del consumo de cannabis	44
No abusa del consumo de cannabis	16
Total	60

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 18



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

Después de la recopilación de datos podemos apreciar en este indicador que el 72$% de los jóvenes manifiestan abusar del consumo de cannabis y el 28% de jóvenes manifiestan no abusar del consumo de cannabis .obteniendo como resultado que concluyendo que la mayoría de los mismos presenta signos y síntomas de abuso de consumo de cannabis

Evaluación de consumo de cannabis de acuerdo al indicador tiempo de consumo de cannabis en jóvenes usuarios del SEPE

Tabla no. 14

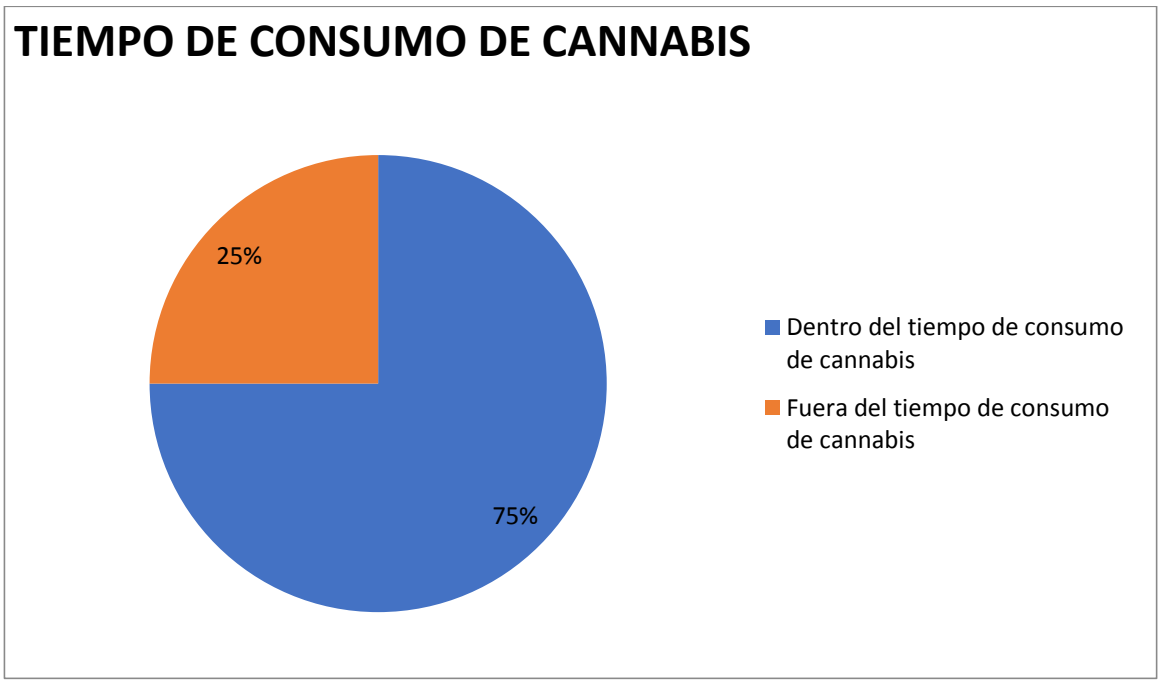
TIEMPO DE CONSUMO DE CANNABIS	
Alternativa	Frecuencia
Dentro del tiempo de consumo de cannabis	45
Fuera del tiempo de consumo de cannabis	15

Total	60

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 19



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

Después de la recopilación de datos podemos apreciar en este indicador que el 73$% de los jóvenes aceptan consumir por tiempo prolongado cannabis y el 27% de jóvenes manifiestan consumo de cannabis de forma esporádica. Obteniendo como resultado que la mayoría de los mismos presenta signos y síntomas de tiempo prolongado de consumo de cannabis

Evaluación de consumo de al indicador deterioro en la función cognitiva en jóvenes usuarios del SEPE

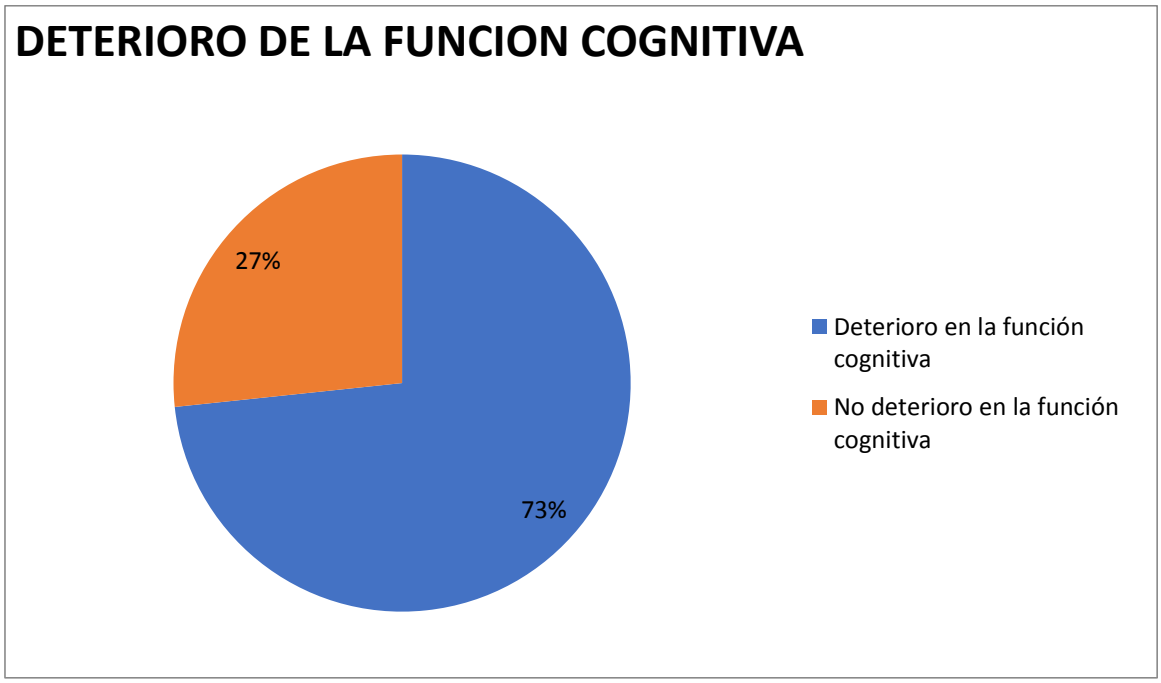
Tabla no. 15

DETERERIORO DE LA FUNCION COGNITIVA	
Alternativa	Frecuencia
Deterioro en la función cognitiva	44
No deterioro en la función cognitiva	16
Total	60

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 20



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

Después de la recopilación de datos podemos apreciar en este indicador que el 73$% de los jóvenes presentan síntomas de deterioro cognitivo y el 27% de jóvenes no presentan síntomas de deterioro cognitivo. Obteniendo como resultado que la mayoría de los mismos presenta signos y síntomas de deterioro cognitivo.

Evaluación de consumo de al indicador deterioro en la función ejecutiva en jóvenes usuarios del SEPE

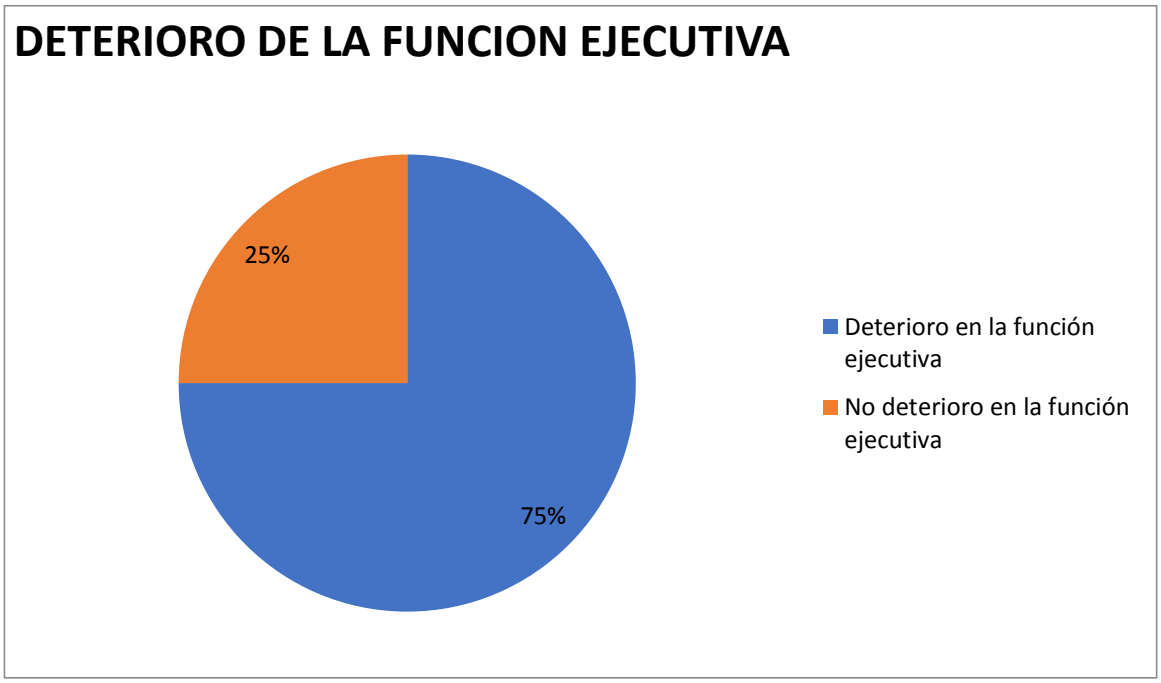
Tabla no. 16

DETERERIORO DE LA FUNCION EJECUTIVA	
Alternativa	Frecuencia
Deterioro en la función ejecutiva	45
No deterioro en la función ejecutiva	15
Total	60

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Gráfico no. 21



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

Después de la recopilación de datos podemos apreciar en este indicador que el 75$% de los jóvenes presentan síntomas de deterioro en el sistema cognitivo y el 25% de jóvenes no presentan síntomas de deterioro en el sistema ejecutivo. Obteniendo como resultado que la mayoría de los mismos presenta signos y síntomas de deterioro en el sistema ejecutivo.

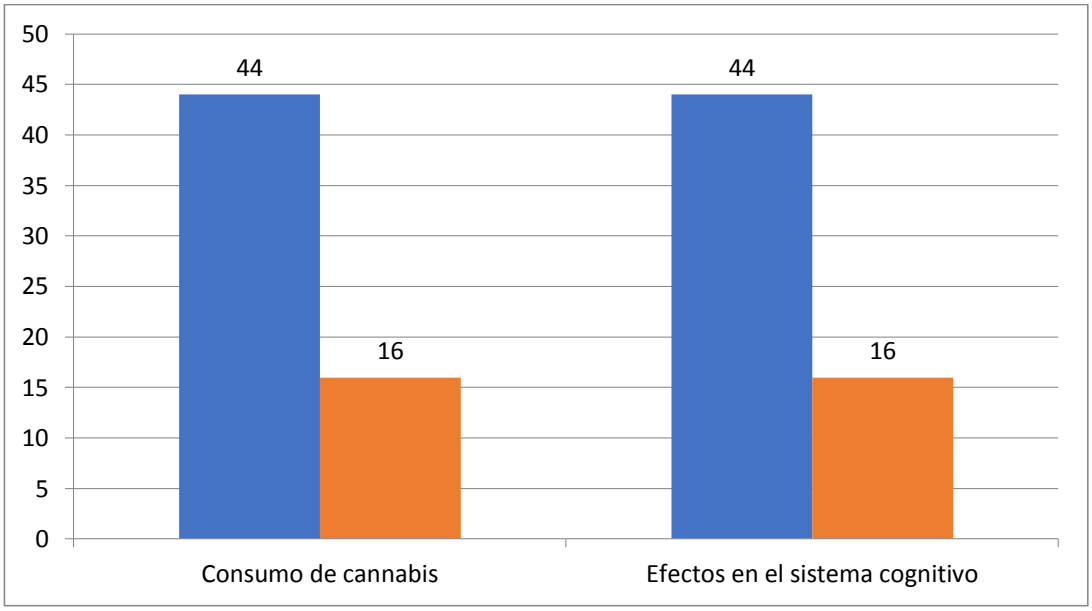
3.1.3. Relación entre las dos variables

Tabla no.17

Jóvenes	Existencia de consumo de cannabis	No existencia de consumo de cannabis	Efectos cognitivos adecuados	Efectos cognitivos inadecuada
Frecuencia	**44**	**16**	**16**	**44**
porcentaje	**73%**	**27%**	**27%**	**73%**
Total porcentaje	**100%**		**100%**	
Total de jóvenes	**48**		**48**	

Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales



Autor: Robert Jaramillo

Fuente: Servicio especializado de protecciones especiales

Análisis:

En el cuadro de comparación se observa la influencia del consumo de cannabis y se vio reflejada en el deterioro del sistema cognitivo debido a que el 73% de los jóvenes usuarios del SEPE que hacen consumen cannabis de acuerdo a los indicadores presentan deterioro en el sistema cognitivo

3.2 Conclusiones específicas y generales

3.2.1. Especificas

1.7.2 Objetivos Específicos

- El consumo de cannabis es la problemática que con mayor intensidad y frecuencia se presentan en los jóvenes que son atendidos en el SEPE.
- En un alto porcentaje se ha obtenido como resultado que los jóvenes tienen una dependencia por el uso indebido de cannabis, siendo el 34% de dependencia leve, el 57% de dependencia moderada y el 9% de dependencia grave, es decir al aplicar

el test nos permitió obtener el grado de dependencia a esta sustancia psicoactiva y estupefaciente.

- Al aplicar la prueba estadística se pudo encontrar que la relación que existe entre el consumos de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes es alta, una vez que ellos presentan un uso continuo y frecuente d e la sustancia.

- En el consumo de cannabis interviene varios modleos para su atención como los modelos de organización familiares las creencias culturales. Los estereotipos respectos a supuestos roles relacionados y las maneras particulares de cada individuo de significar el consumo.

3.2.2. General

En el Departamento de servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo, Luego de la aplicación de los instrumentos a los sujetos motivos de investigación en el presente trabajo, se evidencia que existen deterioro cognitivo en los usuarios, manifestada principalmente por el consumo de cannabis se pudo determinar que el consumo de cannabis afecta el área cognitivas de los jóvenes, encontrándose alteraciones de mayor prevalencia en la orientación, la memoria, el lenguaje, en la toma de decisiones, en la planificación, que les impide mantener una conducta responsable y organizada en su diario vivir..

3.3 Recomendaciones específicas y generales

3.3.1 Especificas

- Hacer énfasis en que el consumo de cannabis no es algo normal procurando que la población del sector se reeduque y busque información que lo ayude a combatir esta problemática dentro de sus hogares

- Se hace necesario a nivel de la sociedad, crear sensibilidad y concienciación sobre la problemática del consumo de cannabis, para poder actuar sobre ella y poder exigir el cumplimiento de las leyes respecto a eso.

- Aplicar la Guía educativa familiar para sensibilizar y prevenir el consumo de cannabis y de esta manera evitar un deterioro cognitivo en los jóvenes.

3.3.2 General

Es importante establecer propuestas para ejecutar programas de prevención del uso de droga s en general que impidan un buen funcionamiento del área cognoscitiva. Se debe implementar en las entidades gubernamentales y no gubernamentales que intervengan en desarrollo del sector programas de educación familiar, ya que de esta manera se lograría mayor participación de jóvenes, padres y madres de familia en todos los eventos, talleres y seminarios que se realicen para mejorar las relaciones familiares y por ende reducir el nivel de consumo de cannabis.

CAPITULO IV. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

4.1 Propuesta de aplicación de resultados

4.1.1. Alternativa obtenida

Los jóvenes al final del proyecto habrán disminuido el consumo de cannabis y por lo tanto disminuirá sus efectos en su sistema cognitivo manifestándolo en su comportamiento.

La valoración del trabajo se lo realizara en cada sesión (talleres, charlas) con su respectiva retroalimentación.

4.1.2. Alcance de la alternativa

Los alcances de este investigación se podrán valorar a través de los roles claramente definidos por jóvenes, padres y madres dentro del núcleo familiar manifestado en la preocupación y demostración de afecto asía sí mismo y su familia cada actividad que desempeñe.

Mediante esta guía se habrá reducido el consumo de cannabis en los jóvenes y por lo tanto se podrá reducir el deterioro cognitivo y se potencializarán las funiones ejecutivas y la toma de decisiones.

Al concluir la propuesta se hará una evaluación final para medir los logros alcanzados durante el desarrollo del mismo.

4.1.3 Aspecto básicos de la alternativa

4.1.3.1 Antecedente

El Departamento de servicios especializados de protección especiales SEPE del MIES está ubicado en la Parroquia Camilo Ponce y pertenece al Cantón Babahoyo, donde asisten jóvenes de varios cantones y parroquias aledañas, con diferentes problemáticas de índole psicosocial.

Este departamento acoge jóvenes de diferentes sectores tanto rurales como urbanos y que presentan algún tipo de dependencia de cannabis y alteraciones en las funciones mentales de tipo cognitivo.

El entorno que rodea a los jóvenes del sector en su grupo familiar, se caracteriza por la presencia de algunos padres/madres que les gusta el alcohol o las drogas, desempleados, aislamiento social y el machismo que todavía se conserva en nuestro medio.

4.1.3.2 Justificación

Esta guía de educación familiar para la prevención del uso de cannabis es muy importante para la comunidad porque cada día es más frecuente escuchar por los medios casos de jóvenes drogodependientes y es necesario ponerle un alto ya que toda persona tiene derecho a habitar en un ambiente de respeto a su integridad física y psicológico, pero también tiene la obligación de respetar y proteger a quien esté bajo su cuidado y evitar todas aquellas conductas que generen violencia y todo esto es producto del alto consumo de drogas ilegales. La familia debe ser el núcleo que brinde seguridad, estabilidad y protección a cada uno de sus miembros.

Para la comunidad es mucho más significativo pues estos jóvenes habitan en un sector, donde los padres y madres de familia son de escasos recursos económicos un gran porcentaje apenas han terminado la primaria y los actos de violencia y consumo de drogas en estas familias es muy frecuente producto de la desinformación y falta de conciencia.

Los resultados de esta investigación demuestran que en el sector existe un nivel alto de consumo de drogas ilegales y sobre todo cannabis por lo que la implementación de este programa es de gran importancia tanto para los adultos como para los jóvenes y en general la comunidad, pues tiene como finalidad reducir y prevenir el nivel de consumo de cannabis y evitar el deterioro cognitivo, se propone un programa de educación como una estrategia capaz de transformar a la sociedad.

4.2 Objetivos

4.2.1. General

Orientar e informar al joven y familiares sobre los efectos nocivos que produce el consumo de cannabis sobre todo en la función cognitiva.

4.2.2 Específicos

- Proporcionar a los jóvenes y los padres de familia conocimientos básicos para que concienticen lo que el consumo de cannabis genera, cuan nocivos son para ellos y la sociedad y cómo afecta el normal desarrollo del sistema cognitivo.

- Destacar la importancia de la prevención para evitar el deterioro o la alteración de las funcione s ejecutivas en los jóvenes.

4.3 Estructura general de la propuesta

4.3.1 Titulo

Aplicación de un programa de educación familiar destinado a disminuir el consumo de cannabis para evitar el deterioro cognitivo, en los jóvenes usuarios del departamento de servicios especializados de protección especiales SEPE del MIES en cantón Babahoyo Provincia Los Ríos

4.3.2 Componentes

- Taller nº1 Las normas familiares
- Taller nº2 Prevención de consumo de sustancias psicoactivas
- Taller n. º 3: Derecho a una autoimagen positiva
- Taller n. º 4 Educar para la no violencia
- Taller n. º 5 ¿Sabemos comunicarnos?

TALLER N. º 1: LAS NORMAS FAMILIARES

Objetivo: Definir la importancia de establecer normas en la familia.

Desarrollo

El hogar es la primera y más importante escuela de convivencia. En ella se plantean los primeros conceptos de espacio, tolerancia y respeto que posteriormente van a caracterizar el comportamiento social y las actitudes de una persona.

Las normas generales de convivencia de una familia son por general fijadas por la cabeza de familia, que pueden ser los padres o las personas encargadas de velar por el bienestar económico, afectivo, social y educativo de los miembros de la misma. En el establecimiento de estas normas es preciso que intervengan los hijos y demás familiares que se vallan a ver afectados por ellas y asuman el compromiso de cumplirlas. ¿Quién manda a quién?

Una Vez discutidas y aceptadas por todos, corresponde igualmente a todos hacerlas valer sin distingo alguno cada vez que sean olvidadas o ignoradas.

Derechos y deberes de los padres para con los hijos:

- Establecer normas familiares claras y coherentes y renunciar a ellas.
- Servirles de modelo lo que es ser un buen ciudadano y una buena persona.
- Enseñarles a ser responsables con sus deberes.
- Establecer la disciplina de manera amorosa, justa y democrática.
- Dedicar todo el tiempo que sea posible a hablar con ellos en forma amistosa y espontánea.
- Respetarlos para que aprendan a respetar a los demás.
- Enseñarles a pedir disculpas cuando se equivoquen o hieran a otras personas.
- Habituarlos a realizar cotidianamente acciones simples de consideración y bondad hacia sus semejantes.

Derechos y deberes de los hijos para con los padres:

- Permitirles acercase como amigos y compartir con ellos toda clase de experiencias, pensamientos y sentimientos.

- Hacerles confidencias y pedirles consejos.

- Escucharles lo que tienen para decir y valorar su experiencia de la vida.

- No juzgarlos duramente ni verlos como personas anticuadas e incapaces de evolucionar y cambiar.

- Ser atentos y considerados con ellos, asistirlos y confortarlos cuando estén enfermos, no abandonarlos cuando estén viejos.

Las normas regulan el comportamiento de los niños de acuerdo con un sistema de valores familiares.

Contribuyen a desarrollar una buena autoestima y facilitan la adaptación social y emocional.

Las normas aportan consistencia a la dinámica familiar y son la manera en que se construye la vida familiar.

Cuanta más coherencia interna tengan, mayor claridad darán a las relaciones familiares.

Por tanto, si las normas no son claras, la dinámica familiar tampoco, y esto puede ser perjudicial para los más pequeños.

ACTIVIDADES:

Mesa redonda: Los participantes darán su opinión sobre el tema, la manera como la establecen en sus hogares y los resultados obtenidos.

Conclusiones: Los padres y madres no pueden limitarse a establecer prohibiciones o a facilitar información. Mientras los hijos son pequeños, resulta fácil que hagan tal cosa o

tal otra porque lo dice el padre o la madre. Pero los hijos se hacen mayores y habrán de tomar decisiones fuera del ámbito familiar. Cualquier tarea que emprenda ha de ir encaminada a desarrollar el sentido crítico, afirmar el sentido de la responsabilidad, a formar personas con criterio propio y ser autónomos

TALLER N. º 2: PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Objetivo: Dar a conocer los efectos del consumo excesivo de sustancias psicotrópicas y los nocivos que pueden llegar a ser

Desarrollo

Para empezar:

¿Qué harías si sabes que tu hijo, hija y/o familiar consume algún tipo de droga?

¿Buscarías ayuda?

¿Qué tipo de ayuda?

¿Se lo comentarías a alguien? ¿Quién sería?

¿Hablarías con él o ella?

¿Lo o la censurarías?
¿O simplemente te harías el o la indiferente?
¿Culparías a alguien?
¿De qué estamos hablando?

Las sustancias psicoactivas son capaces de crear tolerancia y dependencia física y psíquica en quien la consume.

Según la OMS:

"Toda sustancia que, introducida en el organismo puede modificar una o más funciones de este, capaz de generar dependencia caracterizada por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre la pulsión a tomar la sustancia, de un modo continuado o periódico, a fin de obtener sus efectos y, a veces de evitar el malestar de su falta".

Según la Real Academia Española:

Droga proviene del árabe andalusí ḥaṭrúka (literalmente, 'charlatanería ').
La drogadicción - farmacodependencia - consumo excesivo - drogodependencia.
Padecimiento que consiste en la dependencia de sustancias químicas que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, que producen alteraciones en el comportamiento, en la percepción, en el juicio y en las emociones.Los efectos de las drogas son diversos, dependen del tipo de droga y de la cantidad o de la frecuencia con la que se consume.

Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos o provocar sensaciones de euforia o de desesperación.

El consumidor necesita consumir cierta sustancia para alcanzar ciertas sensaciones placenteras o bien para eliminar sensaciones desagradables derivadas de la privación de la sustancia (el llamado síndrome de abstinencia).
Conjunto de reacciones físicas o corporales que ocurren cuando una persona dependiente de una sustancia cesa su consumo.

SE DIVIDE EN:

1 fase:

Comienza entre las 8 y 15 horas después de la administración de la última dosis, y se pone de manifiesto por lagrimeo, rinorrea (secreción nasal), bostezos, sudaciones.

2 fase:

Sobre las 24 horas, aparece " Carne de Gallina " (los heroinómanos lo llaman Pavo frío), midriasis (dilatación de las pupilas), agitación, temblores, contracciones musculares, ramalazos de calor y frío, dolores en músculos y huesos y anorexia (disminución o pérdida de apetito).

3 fases:

Comprende desde las 25 a las 50 horas, intensificándose todos los síntomas de la 2ª fase, apareciendo además insomnio, náuseas, taquicardia, taquipnea, hipertensión, etc.

4 fases:

Se intensifican los síntomas de la 3ª fase apareciendo vómitos, diarrea y deshidratación que a veces pueden originar colapso y muerte.

Dependencia de las drogas puede ser:

Física, Psíquica

El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como Síndrome de abstinencia. Por ejemplo, algunos medicamentos para la presión sanguínea.

Es el estado de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer.

El individuo siente una imperiosa necesidad de consumir droga, y experimenta un desplome emocional cuando no la consigue. Por ejemplo, la abstinencia de la cocaína no

trae síntomas como vómitos ni escalofríos; en cambio se caracteriza principalmente por la depresión.

Estimulantes o Psicoanalíticos
Alucinógenos o Psicodislépticos
Depresores del SNC o Psicopáticos
Producen una activación general del SNC, dando lugar a un incremento de las funciones corporales.

También conocidos como perturbadores. Producen un estado de conciencia alterado, deforman la percepción y evocan imágenes sensoriales sin entrada sensorial.
Inhiben el funcionamiento del SNC, enlenteciendo la actividad nerviosa y el ritmo de las funciones corporales. Entre los efectos que producen se encuentran relajación, sedación, somnolencia, sueño, analgesia e incluso coma.

Se establece una distinción entre estimulantes mayores (tales como la cocaína o las anfetaminas) y menores (como la nicotina o las xantinas: cafeína, teína.)

Se realizará una mesa redonda sobre los siguientes temarios

Curiosidad
Presión de grupo
Búsqueda continua de sensaciones
Búsqueda de alivio o desesperanza aprendida
Vulnerabilidad por factores biológicos individuales
Edad y sexo
Factores hereditarios
Mitos y realidades
Influencias medios de comunicación
Entrenamiento
Historia de consumo en familiar
Problemas legales
Cultura y disfunción de la familia

Grupo de iguales

Escasa preparación de los docentes en el tema

Factores protectores

Estilos parentales de apoyo y afectivos que desarrollaran en los hijos confianza en sí mismo, alta autoestima y capacidad de autocontrol.

Auto concepto positivo que configura un ajuste social más probable.

Prácticas alimentarias saludables y actividad física.

TALLER N. º 3: DERECHO A UNA AUTOIMAGEN POSITIVA

Objetivo: Concientizar a los padres de familia sobre la influencia que ejercen sus actitudes, en la formación del concepto que cada hijo(a) tiene de sí mismo

Ambientación:

Dinámica de círculos dobles. Cada padre de familia se entrega una papeleta en blanco y un alfiler. En la papeleta escribir los datos más significativos de sus vidas: Una fecha -Un nombre - Una ciudad o un lugar -Un color -Un sentimiento. Cada uno coloca la papeleta en un lugar visible de su ropa.

Forman dos círculos, entre todos, uno interno y otro concéntrico externo a él, las personas quedaran una frente a la otra. Cada dos minutos el coordinador dará una señal, indicando que el círculo interno debe girar a la izquierda.

Durante este tiempo, la pareja intercambia lo que significan los cinco aspectos que escribieron en la tarjeta. Se continuará la rotación hasta que todos los participantes expresen sus sentimientos.

Terminado el ejercicio se comparte la experiencia vivida, respondiendo las siguientes preguntas: ¿Como se sintieron al comentar sus sentimientos? ¿Como se sintieron cuando el otro relataba sus experiencias? ¿Como se sintieron con relación a los demás miembros del grupo?

Presentación del tema:

- Formar grupos de 6 personas.
- Se asigna un tema-situación para dramatizarlo y responderlas preguntas planteadas.
- Formula conclusiones.

Plenaria: Por grupos se presenta la dramatización.

¿No te das cuenta de lo bien que le va a Jorge en el estudio? Y eso que tú eres el mayor, deberías dar ejemplo. El sí es un niño juicioso, tu eres un bueno para nada.

Paula es una niña introvertida y callada. En el colegio casi no tiene amigos, permanece sola en el recreo. La profesora, preocupada por la actitud de la niña, le comenta a la mama. Cuando Paula llega a casa, su madre le dice: Con usted, ni para adelante, ni para atrás.

Yo no sé qué es lo que le pasa, siempre esta con esa cara larga, ¡como si en la casa la tratáramos mal! Mire a ver si se avispa, consiga amigas, háblele a la profesora y deje esa cara de amargada, que parece boba..!

Ideas para complementar el tema: La autoestima es la base y el centro del desarrollo humano, le permitir· a la persona conocerse y ser consciente de sus cambios, crear su propia escala de valores, desarrollar sus capacidades, aceptarse y respetarse. Con algunas actitudes, los padres favorecen el concepto que cada hijo tiene de sí mismo: Elogiar los logros de los hijos.

Evitar asignarle tareas poco apropiadas a su edad y/o a sus capacidades, porque el fracaso afectar el concepto que se forme de sí mismo. Evitar comparar al hijo con los demás. Cada hijo es diferente a los otros, solo hay uno como él; comprenderlo y aceptarlo, le dar· seguridad en sí mismo.

Estimular al hijo antes de que emprenda una acción, recordarle sus capacidades, sus éxitos anteriores y animarlo con frases positivas y verdaderas. Aceptar al hijo es no burlarse de lo que hace, dice o siente, porque al ponerlo en ridículo lo maltrata, lo lleva a encerrarse en sí mismo y le impide ser espontaneo y abierto, en el futuro. Escuchar las opiniones de los hijos, respetar su manera de ver las cosas y el derecho a tomar sus propias decisiones.

Auto concepto

Es la percepción que tiene una persona de sí mismo, basado en las experiencias con los demás y las atribuciones de su propia conducta. involucrando componentes emocionales, sociales, físico y académicos.

Objetivo:

Concientizar a los padres en que su influencia ejerce actitudes en la formación del concepto que cada hijo (a) tiene de sí mismo.

la autoestima es la base y el centro del desarrollo de las personas, esto hace que nos

conozcamos y que podamos ser conscientes de nuestros cambios, junto a ella podemos crear nuestros valores, desarrollar capacidades, aceptarnos y respetarnos.

TALLER N. º 4 EDUCAR PARA LA NO VIOLENCIA

Objetivo: Valorar la opción por la NO VIOLENCIA y el trabajo por la paz, dentro del ambiente familiar

Ambientación:

Dinámica: "El juego de los cubiertos" El animador explica el juego a los padres de familia, dando las características de cada uno de los cubiertos: Él tenedor: pincha, desgarra, molesta. Si se acerca lo hace hiriendo, deja a los demás resentidos. La cucharada: empuja, anima, lo El cuchillo: Corta, separa, divide, la isla, hiere. Se invita a reflexionar: Que papel desempeña usted en su familia: ¿tenedor, cuchara o cuchillo? ¿Qué características de uno o de otro reconoce en usted? Intente definirse. Una vez realizada la reflexión personal, los participantes se organizan por parejas y cada uno manifiesta como se reconoce.

El ejercicio da la posibilidad a cada participante de ex- presar que siente, qué ha descubierto en el otro y qué puede concluir de la experiencia.

Presentación del tema:

1. Se entrega a cada participante un cuestionario.
2. Cada uno responde los interrogantes planteados.
3. Formar grupos de 5 personas.
4. Compartir el trabajo realizado.
5. Elaborar conclusiones.

Plenaria: Cada grupo comparte las conclusiones ˙nicamente de los numerales 4 y 7 del cuestionario.

Compromiso: En casa dialogare con mi pareja sobre los problemas más importantes; consignare en el cuadro dichos problemas, la forma como nos afectan y algunas alternativas de solución.

Evaluación: Cada grupo a través de una caricatura expresa que les transmitió el taller. ¿Cómo nos afecta? A mi esposo(a) a los hijos problemas posibles soluciones cuestionarios

1. ¿Cuál es la causa más frecuente de las peleas en mi hogar?
2. ¿Con qué miembro de la familia discutimos y por qué?
3. ¿Cuándo discute con su pareja, sus hijos están presentes? Si _____ No_____ Algunas veces _____
4. ¿Cree que las discusiones con su pareja afectan a sus hijos? ¿Por qué?

5 ¿Qué imagen cree que tiene su hijo de usted, frente a la solución de un conflicto? ¿Por qué?

6. Comente un episodio en el que se comporta de forma agresiva. ¿De qué otra forma habría podido actuar para evitar la violencia?

7 ¿Cómo podemos manejar nuestros conflictos familiares?

TALLER N. º 5 ¿SABEMOS COMUNICARNOS?

Objetivo: Descubrimos la importancia del diálogo en el proceso de acercamiento y comprensión mutua entre padres e hijos.
Audición o lectura de la canción ´No Basta de Franco De Vita.

Presentación del tema:

1. Entrega individual del cuestionario: Para dialogar
2. Formar grupos de seis personas
3. Exposición del análisis individual
4. Formular conclusiones.

Plenaria: Cada grupo comparte sus conclusiones.
Compromiso: Escriba dos propósitos para mejorar la comunicación en su hogar. Evaluación: En una hoja de papel periódico los grupos elaboran un símbolo que represente el objetivo de la reunión.

Una persona del grupo lo explica.
Para dialogar:

1. Escriba a continuación lastres principales dificultades que tiene para dialogar con su esposo(a) y sus hijos(as). a. Dificultades para dialogar con su esposo(a): b. Dificultades para dialogar con sus hijos(as):

2. Escriba las tres principales condiciones que requiere para comunicarse sinceramente con su esposo(a) y con sus hijos(as). a. Condiciones para comunicarse sinceramente con su esposo(a): b. Condiciones para comunicarse sinceramente con sus hijos(as):

3. El trabajo en grupos: Se organizan grupos de seis personas. Comentar los aspectos del trabajo realizado individualmente. - Reflexionar sobre los siguientes interrogantes: ¿Qué condiciones se requieren para el diálogo? ¡Que barreras impiden la comunicación?
Ideas para complementar el tema: La verdadera comunicación se realiza mediante el diálogo; definido como el intercambio entre dos o más personas que alternamente manifiestan sus ideas o afectos.

El diálogo deber· contar con las siguientes condiciones:

a. Abierto: es decir, dialogar sobre cualquier tema. En ciertas familias hay temas prohibidos, que ocasiona discusión. Si existe comprensión se podrá· discutir sin causar mayores problemas.

b. Sincero: expresar sin reservas lo que realmente se siente. A veces por evitar una mala Impresión, preferimos callar.

c. Profundo: buscarlas causas reales y ˙intimas de nuestras opiniones y posiciones. Al expresar una idea o proyecto, debemos analizar el porqué de nuestra actitud; además de escuchar los argumentos de los demás.

d. Respetuoso: aceptarlas opiniones de los otros. Algunas personas buscan siempre argumentos para justificar determinadas posiciones.

e. Tranquilo: respetar las diferentes opiniones y mantener la calma ante los debates que se produzcan.

f. Confianza: creer en la sinceridad del otro. En ocasiones, cuando se dialogase piensa que el otro habla por conveniencia, por salir de un aprieto o sencillamente no dice la verdad.

TALLER N. º 6 FORMACIÓN EN VALORES HUMANOS

Objetivo: Dar elementos para que cada participante identifique escala de valores, corno medio practico para alcanzar la educación eficaz.

Ambientación: Dinámica: ´Juguemos a conocernos Se coloca una escarapela con número a cada participante y hace entrega de una hoja con los siguientes datos:

1.- Porque está feliz el numero?

2. Como se llama el hijo de la hermana del papa· del número?

3. Cual es la expectativa del número?

4. Elabore un acróstico con el nombre del número:

5. Pida al número... interpretar una canción.

6. ¿Cuantas cuartas tiene la cintura del número?

7. Pregunte al número...su nombre?

8. Pida al número... que lo salude.

9. Consiga la firma del número...

10. Pregúntele al número... ¿Que signo es?

Cada participante responder la pregunta buscando a otro participante, debe escribir en su hoja el número correspondiente del padre entrevistado.

Ningún número puede ser repetido. Una vez estén todos los datos, se hace una pequeña evaluación del ejercicio:

¿Como se sintieron? ¿Para qué les sirvió?

¿Que aprendieron?

Presentación del tema:

1. Cada participante recibe una copia del texto "**Formación en valores humanos"**

2. Analizar el caso empleando para ello cinco minutos. Luego ordenarlos personajes de acuerdo con el valor bajo el cual considera, que actúan. Organizar grupos de 5 personas. ¡Determinar el orden preferencia! Del grupo.

Cada participante expondrá su punto de vista, argumentando las razones que le llevaron a establecer el orden preferencial. Terminada la tarea del grupo, se responden los puntos para la discusión referenciados en el texto ´Los dos grupos.

Plenaria: Cada grupo da a conocer la conclusión sobre los puntos de reflexión

Compromiso: Descubriré mis valores y actuare de acuerdo con ellos.

Evaluación: Cada grupo a través de la elaboración de un muñeco con materiales desechables, manifiesta como le pareció la reunión.

Ideas para complementar el tema: Los valores tienen una influencia definitiva en elecciones que hace el individuo a diario. ¿Que son los valores? No existe una definición única, autores han construido sus propias definiciones. Sin embargo, podemos decir que los valores son parámetros de convivencia a través de los cuales, el individuo escoge comportamientos alternativos. Son guías para tomar decisiones.

La formación de valores se inicia en la infancia, con relación padres e hijos y continúa el resto de la vida a través del contacto con hermanos, amigos, maestros, instituciones: la sociedad en general. Nuestros valores tienden a ser producto de la experiencia, no se hallan en la enciclopedia.

Como padres y educadores, no podemos imponerles valores a nuestros hijos, como tampoco podemos disponer el medio en que han de crecer y obtener experiencia. Podremos ser autoritarios en lo que se refiere a la verdad y al error; en cuanto a las aspiraciones, propósitos, actitudes, intereses y creencias, podremos cuestionar, pero nunca institucionalizar leyes. Por definición y por derecho social, los valores son asunto personal

Audiencia	**META**	**ACTIVIDADES**	**RESPONSABLE**
Población en general	Buscar, no solo la corresponsabilidad Social, sino también la responsabilidad individual.	Talleres sobre las normas familiares	Autor: Robert Jaramillo
Población en general	Combatir el desconocimiento y los mitos sobre los efectos negativos que produce consumir cannabis	Prevención de consumo de sustancias psicoactivas	Autor: Robert Jaramillo
	Generar relaciones de igualdad		Autor:

		Talleres sobre derechos de la autoimagen positiva	Robert Jaramillo
Población adolescente y joven	Combatir los estereotipos Publicitarios y culturales que induzcan al consumo de sustancias.	Talleres de educar para la no violencia	Autor: Robert Jaramillo
Población en general	Valorar el papel de cada uno de los miembros de la familia	Talleres de sabemos comunicarnos	Autor: Robert Jaramillo
	Valorar el beneficio de un trabajo corresponsable (en equipo	Formación en valores humanos	Autor: Robert Jaramillo

4.3.2. Componentes

	SENSIBILIZACIÓN	PREVENCIÓN
Objetivo principal	El objetivo es la implicación individual y colectiva para combatir el consumo de cannabis	El objetivo es que en un futuro no se produzca consumo de cannabis
Estrategias metodológicas	Visualizar el fenómeno e informar sobre el mismo para tomar conciencia y actuar.	Procesos de educación y formación para la igualdad, para el empoderamiento de las familias unidas donde exista amor, respeto y sobre todo protección a cada uno de sus miembros.
¿Desde dónde prioritariamente?	Medios de comunicación, Administración Pública, Organizaciones No Gubernamentales, Agentes sociales.	Comunidad Educativa, Administración Pública, ámbitos no formales de educación, Organizaciones No Gubernamentales.
Resultados deseados	Conseguir cambios en las creencias, actitudes y conductas reducir el umbral de tolerancia e implicar a la ciudadanía en la resolución de la problemática.	Que nadie vea como normal el consumo de drogas, por lo nadie utilice drogas y nadie sufra sus efectos.
Tipología	Publicidad Social (Campañas de sensibilización y prevención que incluyen distintas actividades: carteleras, folletos, actos	Actuaciones en los siguientes niveles de prevención: • Primaria. • Secundaria.

	públicos, etc.), celebración de jornadas y eventos, conmemoración	• Terciaria.

4.4 Resultados esperados de la alternativa.

Los resultados se evaluaron en base a los datos obtenidos, analizando la población estudiada y las respuestas dadas en el cuestionario [**CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIAL (SEPE) EN EL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS**] siendo así se detecta altos niveles de consumo de cannabis por los jóvenes usuarios del departamento de servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo.

El desarrollo del proceso investigativo me ha aportado importantes y valiosos criterios acerca de cómo influye el consumo de cannabis en el deterioro del sistema cognitivo de los jóvenes. En lo cual destaco los siguientes puntos al respecto:

- El consumo de cannabis en sus distintas manifestaciones, influye considerablemente en el desarrollo de los jóvenes, alterando su bienestar bio-psico-social.

- Se debe capacitar a los padres de familia para mejorar su relación con su pareja e hijos, fomentando en ellos el autocontrol y el manejo calmado de las situaciones estresantes.

- Al igual que en otros problemas de salud, prevenir es mejorar que curar, por lo tanto, el capacitar a los padres de familia permitirá que estos jóvenes puedan tener un buen desarrollo bio-psico-social y sobre todo más hogares sin consumo de sustancias psicotrópicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ana, P. (2012). Crianza y agresividad de los menores. *Revista Psicothema*, 2.

Andrea, A. (2012). *Características de la violencia sexual en niños.* Cali.

Angélica, V. (2014). La autoestima en niños con trastornos de atención . *Revista Salud Pública de México*, 6.

Apara, R. (2015). *Efectos del uso de Cannabis sobre Funciones Cognitivas:.* Santiago : Marcel.

Arevalos, S. (2013). Familias unidas . *Quad* , 20-25.

Buenaño, S. (2012). *Por Un Ecuador Sin Dogas .* Quito : Marcial.

Cooperativa.cl. (2012). *Un mundo con drogas .* Santiago : Estudios Chilenos .

Cabal Artega, T. (14 de abril de 2013). *Tesis habilidades y destrezas en el proceso de enseñanza.* Recuperado el 17 de Diciembre de 2014, de http://es.slideshare.net/MayitaHerrdera/tesis-habilidades-y-destrezas-en-el-proceso-de-enseanza-apr

Cabrera, R. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para niños y jóvenes universitarios. *Revista Cunana de Salud Pública*, 1.

Carrasco, P. (2015). Familias y bienestar en sociedades democráticas. *El debate cultural del siglo XX*, 10.

Correa, R. (26 de Octubre de 2014). *Ecuador Descarta Legalizar Marihuana.* Quito: Selectiva.

Eduardo, G. (2013). *Nuevas coordenadas de la violencia.* España: Nexos.

ESCARDA, M. (2016). La violencia contra las muejres . *Revista de ciencias sociales*, 1.

Estrada, J. G. (2014). *Perspectiva psicosocial en adolescentes acusados por delitos contra la salud y robo.* Guadalajara: Reoalcy.

Flores, N. (2013). *Factores que Influyen en la Adicción Adolescente.* Mexico: eumed .

Fundación Bancaria Caixa Estalvis. (23 de Enero de 2013). Obtenido de Fundación Bancaria Caixa d'Estalvis: http://www.hablemosdedrogas.org/es/que-son-drogas

GALLEGO, H. (2012). *Recuperación Crítica de los Conceptos de Familia y sus Características.* bueno aires : mashu.

García, J. B. (2014). *De la neurolobiología a la psicosociología del uso-abuso del cannabis .* Madrid: Zais.

Genaro, A. (2013). *La violencia: Signos y expresiones del espacio urbano .* México: Global Media Journal.

Guadix, G. (2012). Violencia filioparental y su asociación con la exposición a la violencia marital y la agresión de padres a hijos. *Revista Psicothema*, 2.

Guido, L. (2015). Violencia intrafamiliar y salud pública. *Revista de estudios de género*, 15.

Hortensia, R. (2015). La violencia intrafamilia en Cartagena. *Revista Palobra*, 6.

Iglesias, E. B. (2015). LOS ADOLESCENTES Y EL CONSUMO DE DROGAS. Galicia , España .

Leticia, L. M. (2012). *ALTERACIONES COGNITIVAS EN ADOLESCENTES ASOCIADAS AL CONSUMO DE MARIHUANA.* Buenos Aires : Enext.

Lizondo, J. (2012). Las drogas magicas. *Nature*, 35-40.

M.E. Vázquez Fernándeza, M. M. (2013). Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. Valladolid, españa .

Marco, R. (2012). *Violencia pública en Colombia.* Medellín.

Martha Camargo Goyeneche, E. M. (2014). DESEMPEÑO CON NIÑOS PREESCOLARES EN SITUACIÓN. *REVISTA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN. N.º 66*, 171-172.

Maximo, C. (21 de Mayo de 2013). */habilidades y destreza en una-persona.* Recuperado el 17 de Diciembre de 2014

Montolio, A. (2014). La violencia filio-parental: un análisis de sus claves. *Revista Anales de psicología*, 1.

Perez, J. A. (2014). *Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia .* Murcia: Impresa.

PLIEGO, C. (2015). Familias y bienestar en sociedades democráticas. *El debate cultural del siglo XX*, 10.

Rodriguez, G. (2013). *Cannabis y Salud Mental.* Madrid : Ovd.

sam. (20 de enero de 2012). *Definición y Clasificación Metodología Didáctica.* Obtenido de http://materia7ougm.blogspot.com/2012/01/definicion-y-clasificacion-metodologia.html

Solorzano, P. (2014). *Qué son los cannabinoides.* Colombia : Edicional.

Sustaeta, P. B. (2013). *Consumo de mariguana y sus efectos en la salud mental y las.* Bogota : Available.

Vergara, E. (2012). *El Cannabis y La Despenalización.* Santiago.

vila, L. V. (2013). *Estudio del Cultivo de Cannabis Sativa .* Valencia : Seuil.

Anexos

MATRIZ PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA: "**CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIALES (SEPE) EN EL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS.**"

MATRIZ DE INTERRELACIÓN – PROBLEMAS – OBJETIVOS – HIPÓTESIS

PROBLEMA GENERAL	**OBJETIVO GENERAL**	**HIPÓTESIS GENERAL**
¿Cómo afecta el consumo de cannabis en el área cognitiva de los jóvenes atendidos en el servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?	Determinar cómo el consumo de cannabis afecta el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos	¿Al determinar el consumo de cannabis, se podrá verificar sus efectos el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?
SUB-PROBLEMAS	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**	**HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**
¿Cuál es el grado de dependencia del consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo?	Identificar el grado de dependencia del consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en el servicio especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo.	¿Si se identifica el grado de dependencia de cannabis se podría plantear un programa para disminuir el consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo?
¿Cuáles son las alteraciones cognitivas de los jóvenes atendidos en el servicio especializado de protección especial SEPE por el consumo de cannabis?	Describir la relación que existe entre el consumos de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo ayudara a evitar consecuencias del consumo de cannabis	¿Si describimos la relación existente entre el consumo de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes, se podría concluir la incidencia que esta droga tiene en la función cognitiva?

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENTACIÓN DEL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Estudiante: Robert Danilo Jaramillo Inga **Carrera:** Psicología Clínica **Fecha: ____**

Tema: Consumo de cannabis y sus efectos cognitivos en jóvenes atendidos en el servicio especializado de protección especial (sepe) en el cantón Babahoyo provincia los ríos.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE INDEPENDIENTE	VARIABLE DEPENDIENTE
¿Cómo afecta el consumo de cannabis en el área cognitiva de los jóvenes atendidos en el servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?	Determinar cómo el consumo de cannabis afecta el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos	¿Al determinar el consumo de cannabis, se podrá verificar sus efectos el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?	Consumo de Cannabis	Efectos Cognitivos
SUB-PROBLEMAS	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**	**HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**		
¿Cuál es el grado de dependencia del consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo?	Identificar el grado de dependencia del consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en el servicio especializado de protección especial SEPE del cantón Babahoyo.	¿¿Si se identifica el grado de dependencia de cannabis se podría plantear un programa para disminuir el consumo de cannabis en los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo?	Factores	importancia
¿Cuáles son las alteraciones cognitivas de los jóvenes atendidos en el servicio especializado de protección especial SEPE por el consumo de cannabis?	Describir la relación que existe entre el consumos de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo ayudara a evitar	¿Si describimos la relación existente entre el consumo de cannabis y el deterioro cognitivo de los jóvenes, se podría concluir la incidencia que esta droga tiene en la función cognitiva?	efectos	funciones ejecutivas

	consecuencias del consumo de cannabis			

Operacionalización de las variables

HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES DE INVESTIGACION	PRUEBAS ESTADISTIOCAS Y TABULACION DE DATOS
¿Al describir el consumo de cannabis, se podrá verificar sus afectos el área cognitivas de los jóvenes atendidos en los servicios especializados de protección especiales SEPE del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos?	Variable Independiente: Consumo de Cannabis Variable Dependiente: Efectos cognitivos	El abuso en el consumo de cannabis Tiempo del consumo de cannabis Deterioro en la función cognitiva Deterioro en el sistema ejecutivo	Pruebas Estadísticas Método descriptivo Diseño Transversal Medición de variables Tabulación de datos Cuadro de frecuencia Gráficas circulares

CUESTIONARIO PARA MEDIR GRADOS DE DEPENDENCIA Y CAMBIOS COGNITIVOS

1. ¿Piensa ud que tiene un problema con las drogas?
2. ¿se quejaron alguna vez tus familiares por tu uso de cannabis?
3. ¿Te sucedió alguna vez que usaste más cannabis de lo que tenías planeado?
4. ¿Usas cannabis en la mañana, antes de salir de casa?
5. ¿Su tiempo de consumo de cannabis excede los 6 meses?
6. ¿Desperdiciaste alguna vez oportunidades importantes profesionales, sociales o familiares por estar consumiendo cannabis por tiempo prolongado?
7. Cuando usas drogas, ¿se te olvida parte de lo que hiciste?
8. ¿En algún momento has tenido dificultades para plasmar sus ideas y trasmitirlas?
9. ¿Atenido inconveniente en algún momento para determinar donde se encuentra?
10. ¿Se le dificulta contenerse ante una provocación?
11. ¿La toma de decisiones es un problema para usted?
12. ¿Ud. ha tenido complicaciones para determinar cuánto tiempo ha estado bajo el efecto de cannabis?

Cuestionario del deterioro cognitivo

Autor: Robert Jaramillo

Objetivo: determinar las alteraciones cognitivas de los jóvenes: menoría funciones ejecutivas y lenguaje

Procedimiento: se aplica las preguntas según las respuesta se evalúan

Estructura: se realizan 10 preguntas hacia la funciones del lenguaje y funciones ejecutivas.

Cuestionario del deterioro cognitivo

1. ¿EL CONSUMO DE CANNABIS TE HIZO PERDER ALGUNA VEZ MOMENTOS DE TU VIDA COTIDIANA?
   SI, A VECES, NUNCA
2. ¿TIENES PROBLEMAS PARA RECONOCER UN LUGAR QUE HAS VISITADO ANTES?
   SI, A VECES, NUNCA
3. **¿DESDE CUÁNDO HAS PENSADO ACERCA DE TU FUTURO O PROYECTO DE VIDA? MARCA UNA SOLA OPCIÓN?**
   SI, A VECES, NUNCA
4. **¿QUÉ IMPORTANTE ES LA OPINIÓN DE LA FAMILIA PARA DECIDIR UNA CARRERA PROFESIONAL?**
   SI, A VECES, NUNCA
5. TE DISTRAIGO CON FACILIDAD MIENTRAS RECIBES INSTRUCCIONES
   SI, A VECES, NUNCA
6. TERMINA LAS TAREAS COMPLETAMENTE A TIEMPO, SIN RETRASOS
   SI, A VECES, NUNCA
7. ¿SIENTES QUE HAS TENIDO INCONVENIENTES EN LA COMPRENSIÓN DE ALGÚN TEXTO?
   SI, A VECES, NUNCA
8. LA FALTA DE MOTIVACIÓN Y LA PÉRDIDA DE ENERGÍA TE A HECHO PERDER TU INTERPRETACIÓN DE ALGÚN TEXTO
   SI, A VECES, NUNCA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

Babahoyo, 14 de noviembre del 2017.

Mari Lima Bravo
Coordinadora Zonal 5 del Ministerio de Justicia

En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted para solicitarle en calidad de egresado de la escuela de psicología me conceda el visto bueno para realizar la investigación de mi proyecto de tesis basado en el tema:

"CONSUMO DE CANNABIS Y SUS EFECTOS COGNITIVOS EN JÓVENES ATENDIDOS EN EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE PROTECCIÓN ESPECIALES (SEPE) EN EL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS."

Seguro de contar con una respuesta favorable, le anticipo mis sinceros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente.

Robert Jaramillo

ROBERT DANILOJARAMILLO INGA
EGRESADO

Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos
Coordinación Zonal 5
RECIBIDO
14/11/2017
Babahoyo - Los Ríos

Ministerio
de Justicia, Derechos
Humanos y Cultos

Memorando Nro. MJDHC-SDHC-DRC-2017-2815-M

Quito, D.M., 17 de noviembre de 2017

PARA: Srta. Mgs. Mari Patricia Lima Bravo
Coordinadora de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, Zonal 5

ASUNTO: RESPUESTA A LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN DE TESIS

De mi consideración:

Reciba un cordial y atento saludo. En atención al memorando No. **MJDHC-CJDHCZ5-2017-0974-M** de 17 de noviembre, en el que nos informa respecto al oficio S/N, suscrito por el señor Robert Danilo Jaramillo Inga, Estudiante de la Universidad Técnica de Babahoyo, facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación, mediante el cual solicita: *"(...) la autorización para realizar una investigación para el proyecto de tesis basado en el tema de Consumo de Cannabis y sus efectos cognitivos en jóvenes atendidos en el Servicio Especializado de Protección Especial (SEPE) Babahoyo".*

Por mi parte, procedo en autorizar la solicitud siempre y cuando exista la vigilancia correspondiente de los servidores de la Coordinación Zonal y SEPE, que custodian la documentación para asegurar la correcta utilización de la información.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Alex David Guashpa Gomez
DIRECTOR DE RELACIÓN CON LA CIUDADANÍA

Referencias:
- MJDHC-CJDHCZ5-2017-0974-M

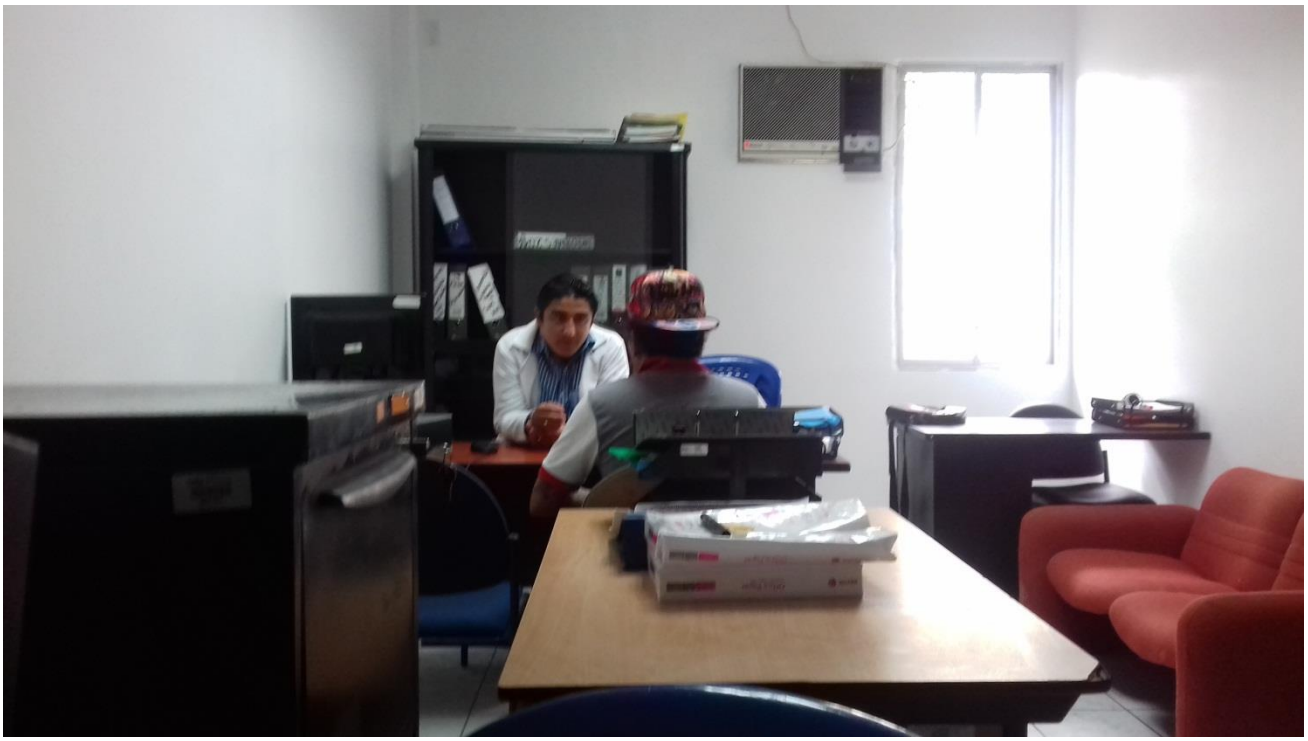
Anexos:
- oficio_sn0973589001510927099.pdf
- mjdhc-cjdhcz5-2017-0974-m_(tesis).pdf

Av. Colón entre Diego de Almagro y Reina Victoria. Edif. Torres de Almagro. Mezzanine - Quito
Telf.: + (593) 2 395 5840
Mail: info@minjusticia.gob.ec
www.justicia.gob.ec

* Documento generado por Quipux

REALIZANDO ENTREVISTAS INDIVIDUALES A EL PACIENTE

REALIZANDO TALLERES DE PREVENCIÓN



REALIZANDO TERAPIAS INDIVIDUALES

REALIZANDO REESTRUCTURA DE TERAPIA FAMILIAR