

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central figure, likely a saint or historical figure, seated on a throne. Above the figure is a crown. The seal is surrounded by Latin text: "ACADEMIA CAEDIVIA CONSPICUA CAROLINA" at the top and "SACRILEGAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA CAEDIVIA CONSPICUA CAROLINA CAEDIVIA CONSPICUA CAROLINA" around the bottom. The seal is rendered in a light gray color.

**“PRINCIPALES COMPONENTES DE
RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES DE
15 A 17 AÑOS DE EDAD, EN UN
ÁREA URBANO-MARGINAL DEL
MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA”**

**PABLO SATURNINO TZOY COXIC
CARLOS JAVIER SOTO CABRERA**

GUATEMALA, JUNIO DE 2010

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL
EN JÓVENES DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD, EN UN
ÁREA URBANO-MARGINAL DEL
MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA”**

**Informe Final de Investigación
Presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas**

POR

**PABLO SATURNINO TZOY COXIC
CARLOS JAVIER SOTO CABRERA**

Previo a optar el Título de

PSICÓLOGOS

En el Grado Académico de

LICENCIATURA

Guatemala, junio de 2010

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

Doctor René Vladimir López Ramírez

REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Jairo Josué Vallecios Palma

REPRESENTANTE ESTUDIANTIL

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 313-2010
CODIPs. 1084-2010

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

28 de junio de 2010

Estudiantes

Pablo Saturnino Tzoy Coxic
Carlos Javier Soto Cabrera
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TRIGÉSIMO NOVENO (39º) del Acta QUINCE GUIÓN DOS MIL DIEZ (15-2010), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de junio de 2010, que copiado literalmente dice:

"TRIGÉSIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD EN UN ÁREA URBANO-MARGINAL DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

PABLO SATURNINO TZOY COXIC
CARLOS JAVIER SOTO CABRERA

CARNÉ No. 200218957
CARNÉ No. 200219178

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Rosa Pérez de Chavarría y revisado por el Licenciado Estuardo Bauer. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

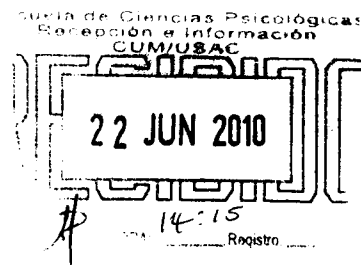


Melveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO
Avenida 9-45, zona 11, edificio "A"
Tel: 24187536 - Telefax: 24187519
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs 313-10
REG 103-08
REG 097-09



INFORME FINAL

Guatemala, 21 de Junio 2010

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Estuardo Bauer ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

"PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD EN UN ÁREA URBANO-MARGINAL DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA"

ESTUDIANTE:
Pablo Saturnino Tzoy Coxic
Carlos Javier Soto Cabrera

CARNÉ No:
2002-18957
2002-19178

CARRERA: Licenciatura en Psicología

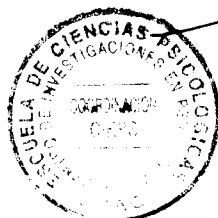
El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 16 de Junio 2010, y se recibieron documentos originales completos 18 de Junio 2010, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Mayra Frine Luna de Álvarez
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. "Mayra Gutiérrez"

cc archivo
Arella





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO-C.U.M.
9^a Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24197536 Telex 24187513
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs 314-10
REG: 103-08
REG. 097-09

Guatemala, 17 de Junio 2010

Licenciada Mayra Frine Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs. - "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

"PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD EN UN ÁREA URBANO-MARGINAL DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA."

ESTUDIANTE:
Pablo Saturnino Tzoy Coxic
Carlos Javier Soto Cabrera

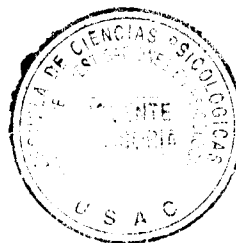
CARNE
2002-18957
2002-19178

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 13 de Abril 2010 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,
"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer
DOCENTE REVISOR



/Arelis.
c.c. Archivo

Guatemala,
28 de septiembre 2009

Señora Coordinadora
Licda. Mayra Friné Luna de Álvarez
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
"Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna de Álvarez:

Le saludo respetuosamente expresando mi deseo por su bienestar general.

Sirva la presente para remitirle el **Informe Final de Investigación** titulado:

**"PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES
DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD DE UN ÁREA URBANO-MARGINAL DEL
MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA"**

Trabajo presentado por los estudiantes:

Pablo Saturnino Tzoy Coxic
Carlos Javier Soto Cabrera

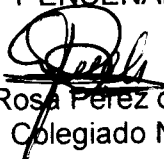
Carné No. 2002 18957
Carné No. 2002 19178

Al considerar que según mi criterio y en mi condición de asesora me permito aprobar su contenido, sometiéndolo a su consideración para que continúe con los trámites correspondientes.

Me suscribo de usted,

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licda. Rosa Pérez de Chavarría
Colegiado No. 3,452



CIEPs. 138-09
REG.: 097-09

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 23 de septiembre del 2009.

ESTUDIANTE:
Pablo Saturnino Tzoy Coxic
Carlos Javier Soto Cabrera

CARNÉ No.:
2002-18957
2002-19178

Informamos a usted que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, titulado:

“PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD EN UN ÁREA URBANO-MARGINAL DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA”.

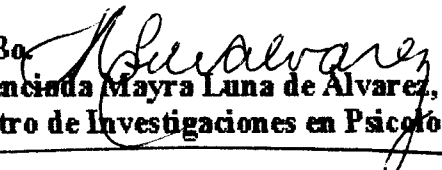
ASESORADO POR: Licenciada Rosa Pérez de Chavarría

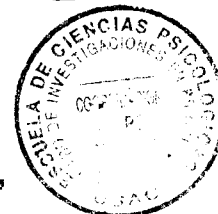
Por considerar que cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.–, ha sido **APROBADO** por la Coordinación de Investigaciones el 22 de septiembre del 2009 y se solicita iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

Atentamente,
“ID Y ENSEÑADA TODOS”


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



Vo.Bo. 
Licenciada Mayra Luna de Alvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



/Sandra G.
CC. Archivo

**INSTITUTO DE EDUCACION BASICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA
NUEVA CHINAUTLA
I N B A C H**

Prof. Leonel Barrios Arriola
Chinautla Guatemala

Of. No. 108-2009

Chinautla 29 de septiembre de 2009

Licda. Mayra Luna de Álvarez
Centro de Investigación en Psicología CIEPs. "Mayra Gutierrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos.

Respetable coordinadora:

Por medio de la presente me permito informar que los estudiantes Pablo Tzoy Coxic con carne 200218957, y Javier Soto Cabrera con carne 200219178, realizaron y concluyeron investigación para desarrollar su tesis "PRINCIPALES COMPONENTES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN JÓVENES DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD, EN UNA ÁREA URBANO-MARGINAL DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA GUATEMALA", en el Instituto por Cooperativa de Enseñanza de Nueva Chinautla, jornada vespertina, durante los meses de junio a septiembre del año en curso.

Atentamente,



Vo.Bo. Prof. Willy René Gil Quintero
Director



sector 3 San Julián, Chinautla 55123924

PADRINOS DE GRADUACIÓN

Licda. Rosa Pérez de Chavarría

Licenciada en Psicología

Colegiado. No. 3,452

Dr. Rolando Lemus Rodas

Psiquiatra

Colegiado. No. 12,134

ACTO QUE DEDICO

A DIOS Y LA VIRGEN MARIA:

Por cada una de sus bendiciones, por ser mi fortaleza en cada momento y por haberme iluminado durante todo mi tiempo de estudio.

A MI PAPÁ:

Pablo Tzoy Morales, por su apoyo, por su guía espiritual, su energía, sus muestras de ánimo, por enseñarme el valor de la responsabilidad y la honradez, pero sobre todo por darme la oportunidad de estudiar y educarme. Te quiero mucho.

A MI MAMÁ:

Margarita Coxic, por su amor, su cariño, por animarme todos los días a ser mejor persona, por enseñarme el valor del servicio y la perseverancia, por ser mi primera asesora en psicología social comunitaria desde su experiencia de vida, sobre todo por darme vida. Te quiero mucho.

A MIS HERMANAS y HERMANOS:

Por sus muestras de ánimo, y cariño, por motivarme a alcanzar mis sueños y mis metas. Los quiero mucho

A CARLOS:

Por tu amistad, confianza, apoyo, por escucharme y aconsejarme en todo momento. Gracias por compartir este reto conmigo. Lo logramos!

A LILIAN MARROQUÍN:

Por su amistad, su cariño, su confianza, por escucharme y porque verdaderamente es una persona maravillosa, gracias por todo amiga.

A LA FAMILIA CHAVARRÍA PÉREZ:

Por todo el apoyo incondicional, por sus sabios consejos, y por el espacio brindado para la realización de este que es un proyecto de vida. Gracias a cada uno de los integrantes de la familia.

A MIS MEJORES AMIGAS Y AMIGOS:

Por ser la chispa de energía en mi vida, por estar conmigo en todo momento, por su amistad, apoyo, cariño, sinceridad, sé que puedo contar con ustedes siempre. Los quiero mucho.

Pablo Saturnino Tzoy Coxic

ACTO QUE DEDICO

A DIOS Y A LA VIDA:

Por ser la energía constante de aprendizaje y mostrarme el camino para ser el protagonista y responsable de mis acciones.

A MI PAPÁ:

Jorge Soto, por compartir cariño, consejos y valores en mi vida, por dar ese ejemplo de servicio al prójimo, enseñanza fundamental en mi caminar.

A MI MAMÁ:

Edna Cabrera por ser la persona que me escucha, aconseja y regaña cuando tiene que hacerlo, por regalar ese amor incondicional y por el gusto que me da en cada tiempo de comida con sus ricos platillos.

A MIS HERMANOS:

Jorge y Virginia con amor y respeto.

A MIS SOBRINOS

Luispe, Coki y nicolle por recordarme que el momento más importante es el que estamos viviendo.

A PABLO

Por su confianza, sinceridad, y responsabilidad en el camino recorrido de amistad, que se forma día a día.

A MIS MEJORES AMIGAS Y AMIGOS:

Por compartir su tiempo, confianza, alegrías, tristezas, parrandas e historias, con las cuales nos hemos reído y gozado. "amigos y nadie más ,lo demás la selva"

Carlos Javier Soto Cabrera

AGRADECIMIENTOS

A: Universidad de San Carlos de Guatemala en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas
Por la formación profesional.

A: Centro de Servicio Psicológico “Desarrollo Psicológico Comunitario-DEPSIC” Por abrir sus puertas a la formación de nuestras vidas profesionales, y también por permitirnos la experiencia del contacto con la población guatemalteca.

A: Licenciada Rosa Pérez de Chavarria
Por su valiosa asesoría en la realización de este trabajo, por su apoyo, ánimo, amistad, cariño, alegría, y la orientación en nuestras vidas personales y profesionales, Muchas Gracias!

A: Instituto Básico por Cooperativa de Chinautla-INBACH, especialmente al Director Willy René Gil y los estudiantes de Tercero básico promoción 2009, por compartir las experiencias de sus vidas con nosotros. Gracias!

A: Licenciado Estuardo Bauer
Por su cortesía, apoyo técnico y dedicación en la realización y revisión durante toda la elaboración de esta investigación. Gracias!

A: Nuestros Catedráticos y Licenciadas Asesoras:
Por su ejemplo profesional, amistad y por incentivarnos a continuar ha ser mejores cada día.

Agradecimiento Especial a Dios:

Por bendecirnos en cada momento, por permitirnos encontrarnos en el camino, y hacer de este sueño una realidad.

PRÓLOGO

Los estudios y estadísticas de los índices de violencia en Guatemala, han identificado al Municipio de Chinautla como un "área roja", estos sectores en el país tiene como características principales, altos niveles de homicidios, hechos delictivos como "robos", "asaltos a mano armada", consumo y tráfico de drogas, extorsiones, asesinatos a pilotos de buses y comerciantes, estos son indicadores de riesgos psicosociales para los adolescentes que son propensos a dificultades familiares y poca oportunidad de un desarrollo integral.

La investigación buscó identificar los riesgos psicosociales que amenazan el desarrollo de los adolescentes de un área urbano-marginal, como también conocer las condiciones de vida y el entorno en el que se desenvuelven los jóvenes, a su vez detectar los trastornos emocionales más frecuentes que afectan su salud integral. Este estudio ayudó a establecer cómo se desarrollan los adolescentes en su ambiente familiar, escolar, social y de esta manera se pudo apreciar la problemática en la que viven, para la cual fue necesario utilizar una prueba psicométrica que evalúa los riesgos psicosociales en diferentes áreas.

Unido a los riesgos psicosociales se encuentran las problemáticas de falta de oportunidades de empleo y educación, se añade la desintegración familiar, crisis de identidad, escasez de lugares para buen uso del tiempo libre, hacinamiento y muchos más que han generado la proliferación de pandillas juveniles, lo cual justifica que en el amplio conjunto de necesidades y grupos de afectados, los jóvenes sean un sector vulnerable y además uno de los más olvidados.

Para que todas estas dificultades cambien es necesario que el desarrollo del municipio se construya en colectivo, ya no es posible pensar en una comunidad en el que las autoridades, población y organizaciones locales e instituciones se separan para trabajar de manera aislada. Se hace imprescindible reconocer roles de cada uno, potencialidades y fortalezas para enfrentar la problemática que vive la población, así como construir un área digna en donde vivir, que ofrezca alternativas a los adolescentes, que fomente el respeto y un ambiente de armonía.

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1 Introducción

El municipio de Chinautla es parte de los 17 municipios que conforman el departamento de Guatemala, Chinautla según estudios sociales y económicos es una de las áreas más densas en población, que se caracteriza por el hacinamiento, la insalubridad, pobreza y el crecimiento de forma desordenada, estas características dificultan el desarrollo socioeconómico integral y sustentable de estas regiones, según la Monografía de la Municipalidad, Chinautla está dividida en 11 aldeas, 10 poblaciones, 25 colonias y 6 asentamientos y 7 fincas.

En Chinautla, el desarrollo humano entendido como una ampliación de opciones de bienestar de las personas, puede medirse con el índice compuesto de indicadores económicos y sociales, en particular se base en indicadores de ingreso per cápita, salud y educación, a través de la investigación que se realizó se encontraron que los principales problemas que afectan a la población asentada en la región son: en lo económico; insuficiente infraestructura en el aspecto educativo y de salud, muchas áreas marginales con alto grado de pobreza y pobreza extrema, tampoco hay en el municipio suficientes fuentes de empleo lo que se convierte en área de alto riesgo en delincuencia juvenil, como robos, asaltos y otro tipo de bandalismos. En lo social los problemas más notorios son: División social comunitaria, poca atención al sector niñez y juventud, actitudes machistas que impiden la participación de las mujeres en las distintas organizaciones, proliferación de “pandillas juveniles” o “maras”, vinculados al tráfico y consumo de drogas, así como el crimen organizado que generan violencia, miedo e inseguridad en la población.

La adolescencia es parte del desarrollo humano, período que está comprendida aproximadamente entre los 10 y 20 años de edad, es decir, cuando una persona pasa de la niñez a la edad adulta, durante el período de la adolescencia suceden no sólo los cambios físicos de un cuerpo en maduración, cognoscitivo y socioemocionales. Además, se manifiestan cambios en el desarrollo social y de la personalidad, que se muestra cuando el joven desea independizarse cuanto antes de sus padres, pero al mismo tiempo teme las responsabilidades de un adulto.

El período de la adolescencia necesariamente causará estrés, sobre todo en las sociedades tecnológicas modernas, es decir la etapa de la adolescencia no se libera de "las crisis" normales en cada período del desarrollo. ¿Pero exactamente cuán estresante es la adolescencia para la mayoría jóvenes?, a principios del siglo XX muchas personas veían en la adolescencia una etapa de gran inestabilidad y de intensas emociones, este período de transición también era descrita como un período de "tormentas y tensiones" que se caracterizaba por sufrimiento, vehemencia y rebelión contra la autoridad de los adultos.¹ Las características anteriormente descritas fueron las que motivaron a realizar esta investigación que contiene información básica para identificar los factores de riesgos psicosociales de los adolescentes.

Una de las herramientas principales utilizadas en esta investigación fue el Instrumento Discriminador de Riesgos Psicosociales (IDRP), este es un instrumento de validación de los estudios científicos realizado en adolescentes con el propósito de detectar el nivel de riesgos psicosociales de las personas. El mismo es un instrumento paralelo al trabajo de investigación y formación científica del psicólogo

¹ Morris G., Charles, Maisto Albert, Introducción a la Psicología, décima edición, Edit. Prentice Hall, México 2001, Pag. 377

egresado de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Los problemas y dificultades más comunes, encontrados en este municipio, son parte del subdesarrollo en el que está inmerso el país, y que se evidencia claramente en la falta al acceso a la educación, deserción escolar, violencia intrafamiliar como parte de un círculo de violencia y drogadicción que se convierten en riesgos psicosociales.

El informe final se compone de cuatro capítulos, en el primer capítulo llamado introducción el lector encontrará una explicación general del contexto donde se desarrollo la investigación, así como las características generales de la población y fundamentos teóricos que sustentan este trabajo. En el segundo capítulo llamado técnicas e instrumentos se hace una descripción de la muestra con la que se trabajó, el instrumento utilizado denominado Instrumento Discriminador de Riesgos Psicosociales (IDRP), así como también recursos y material de apoyo, que sirvió para realizar los procedimientos adecuados durante el proceso de trabajo de campo. En el tercer capítulo se hizo una integración de los datos obtenidos a través de los instrumentos aplicados presentados por medio de datos estadísticos, al finalizar este capítulo se hace un análisis global de resultados. En el ultimo capítulo se presentan las conclusiones y recomendaciones de esta investigación.

A lo largo de esta investigación se mostrarán los resultados obtenidos de los diversos temas tratados en esta investigación de los riesgos psicosociales sobre los adolescentes, por lo que se motiva a los lectores a que profundicen en los temas como el alcoholismo, la drogadicción, depresión y farmacodependencia a los que están expuesto los jóvenes guatemaltecos de un área Urbano-Marginal del Departamento de Guatemala.

1.2 Marco teórico

La sociedad moderna, se caracteriza por los rápidos cambios que suceden en muchos de sus aspectos: cambios tecnológicos, económicos, culturales y sociales que a su vez han creado peligros latentes para el ser humano, lo cual lo lleva a enfrentar situaciones de riesgo como la angustia, ansiedad, depresión y psicosis y al no poder manejar bien estas etapas de la vida, encuentra formas de escape en el uso de drogas, tabaco y alcohol.

“En Guatemala de cada 10 niños que ingresan al sistema educativo, sólo 3 completan el tercer grado y solamente 2 completan el sexto grado de primaria. El 17.5% de niños y niñas entre 7 y 14 años de edad no estudia ni trabaja. De acuerdo con algunos estudios, son 418,027 los y las adolescentes entre 15 y 17 años que trabajan y 700,000 los que están en riesgo social, ya que carecen de oportunidades educativas, vocacionales y laborales, Casa Alianza llevó a cabo una investigación en el año 2004 que cifra en más de 600, las niñas que trabajan en prostíbulos de la capital. De los 284 prostíbulos que Casa Alianza visitó en la capital y otras zonas del país, encontró a 179 niñas menores de edad y a 423 con apariencia de ser menores de edad.”² Los adolescentes particularmente vulnerables a la falta de oportunidades, son un grupo con alto índice de pertenecer a distintos riesgos psicosociales así como a las dinámicas de violencia que afligen al país.

En Guatemala hay altos índices de violencia e inseguridad que están cobrando un alto costo en vidas humanas y un grupo de la sociedad guatemalteca que es afectado es el de los jóvenes. Según la Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado de Guatemala ODHAG, el 80% de las víctimas fallecidas por arma de fuego tiene entre 15 y 17 años. Casa Alianza reportó en el año 2003 un promedio mensual de 18

² Informe latinoamericano, UNICEF, 2006.

muertes de personas menores de edad en la capital. En este contexto se inserta el fenómeno de jóvenes integrantes de pandillas y maras, existen diferentes estadísticas sobre el número de pandillas en el país y los jóvenes que las integran. La Alianza para la Prevención del Delito, APREDE, estima el número en unos 200.000 miembros de pandillas, evitando así que el adolescente se desarrolle de una manera integral.

La OMS, define al adolescente como la población comprendida entre los 10 a 19 años de edad, ni el punto de iniciación ni el de terminación están marcados con claridad. "Es la edad del cambio como la etimología de la palabra lo indica: *adolescere* significa en latín crecer, se considera que esta etapa comienza con la pubertad, proceso que conduce a la madurez sexual o fertilidad, y termina cuando el adolescente consigue su independencia familiar."³ La juventud, por otra parte, es el periodo entre los quince y los veinticinco años de edad, constituye una categoría sociológica, caracterizada por asumir los y las jóvenes con plenitud sus derechos y responsabilidades sociales.

La adolescencia se divide en tres etapas: la temprana, la media y la tardía, cada etapa trae sus propios cambios físicos, psicológicos y emocionales y de comportamiento. Los cambios más evidentes a la observación son los corporales, como: cambio de voz, aparición de vello púbico, aumento de tamaño en el cuerpo y partes genitales en los hombres, las mujeres presentan; crecimiento de pechos, cambios en la forma de la figura corporal y la aparición de la menstruación el cual es el momento que señala el inicio de la madurez sexual.

El aspecto fisiológico de la adolescencia se extiende desde la pubertad hasta el desarrollo de la madurez reproductiva completa, las diferentes partes del sistema reproductivo alcanzan su eficiencia

³ <http://es.wikipedia.org/wiki/adolescencia>.

máxima en momentos diferentes del ciclo vital. Por eso, hablando en sentido estricto, la adolescencia no se completa hasta que todas las estructuras y procesos necesarios para la fertilización, concepción, gestación y lactancia no han terminado de madurar. Aunque esta secuencia de cambios es bastante uniforme, entre los individuos hay una considerable variación en la velocidad del cambio.

Algunos adolescentes maduran más rápido y otros lo hacen más lentamente, esta variabilidad en la velocidad del cambio puede afectar el desarrollo psicológico y social de la persona en las mujeres, sin embargo, la maduración precoz comparada a la tardía, se asocia con desventajas psicosociales. El madurar asincrónicamente de los propios iguales parece ser un factor de riesgo para un desarrollo emocional equilibrado esto depende también de la situación psicoambiental del adolescente.

Es esta situación que Erickson hace un abordaje en su teoría mencionando que, "ante los desafíos universales propios de cada etapa de la vida, cada persona busca soluciones individuales adecuadas a su contexto cultural, la fuerza del Yo será crucial en cuanto a cómo resuelva los desafíos propios de esta sucesión de etapas. La adolescencia se caracteriza por una necesidad para mantener la continuidad del sí mismo/misma fortaleciendo su identidad con los cambios corporales y hormonales surge la conciencia de la sexualidad lo cual es un aspecto importante para la formación del yo, que afecta profundamente la imagen que se tiene de sí mismo y las relaciones sociales.

Cuando el adolescente reconoce su orientación en el sentido sexual busca la formación de vínculos románticos o sexuales para experimentar en dicha área, las consecuencias de la actividad sexual temprana son múltiples y negativas, especialmente entre adolescentes

de bajos recursos, cuyo destino queda de alguna manera marcado cuando se embaraza, mientras más tempranamente la joven comienza su vida sexual, es más probable que sigan consecuencias negativas. Quienes se inician sexualmente en forma precoz tienen más relaciones sexuales y más parejas en relación a los que comienzan su vida sexual posteriormente.

Las consecuencias nocivas para la salud son las enfermedades de transmisión sexual, con sus efectos colaterales como: infertilidad, cáncer cervical, embarazos ectópicos e infecciones que se transmiten al recién nacido. La consecuencia, por supuesto, más seria hoy en día es el SIDA, complicación que ha ido en aumento esta década.

“El embarazo temprano se ligará con la crianza de hijos, el nacimiento de un hijo impacta tanto a la madre como al niño, así como al padre, sus familias y la comunidad. Las madres menores de quince años son las que sufren de efectos más deletéreos para la salud, con mayor número de complicaciones obstétricas y mayor mortalidad. Aun más, hasta los dieciocho años aumenta el riesgo de toxemia y anemia del embarazo, así como de partos complicados y prolongados.”⁴ En realidad los jóvenes buscan a través de su sexualidad su autonomía, pero no siempre en una misma dirección, siendo la posibilidad del embarazo un factor determinante para la construcción de un proyecto de vida.

Los hijos están, a su vez, en mayor riesgo de prematuridad y de peso bajo al nacer, en los años siguientes al nacimiento del hijo, las madres adolescentes sufren de desventajas serias: menores logros educacionales, matrimonios menos estables con mayor tasa de separaciones posteriores o, cuando no hay matrimonio, riesgo de futuros

⁴ Mendizabal, Aunsurez. La familia y el adolescente. Revista médica del hospital general. 1999, México, Pag. 62.

nuevos embarazos no deseados, trabajos de menor calidad, menores ingresos y muchas veces, situaciones de desempleo.

La conducta sexual temprana está ligada a una serie de factores, personales, familiares y comunitarios, la edad de comienzo de la actividad es especialmente importante: a mayor precocidad de la iniciación, es más alto el número de consecuencias. El desinterés por un futuro ligado a los estudios y la presión de los pares, así como la baja autoestima y la tendencia a la impulsividad. Las familias uniparentales de bajos ingresos y nivel educacional de los padres, con tendencia a la permisividad, así como, vecindarios pobres con altos desempleos, también crean situaciones de vulnerabilidad al respecto.

La búsqueda de la identidad se relaciona con la aceptación de sí mismo, con la opción de una identidad psicosexual definida expresada a través de papeles sexuales socialmente aceptados, y con la conducta sexual activa, ligado a lo anterior esta el sentirse preparado para la elección de pareja y su estabilización, generalmente a través del matrimonio.

Dicha tarea tiene diferentes pasos de "relaciones de práctica" con grados progresivos de acercamientos físicos, que se consolida al final del periodo con la capacidad de estabilizar la relación de pareja y de casarse. Una segunda tarea de la adolescencia es la definición de la identidad en el plano de la elección vocacional y laboral. Esta consolidación es quizá la más influenciada por el entorno sociocultural, geográfico y económico del joven. El adecuado equilibrio entre capacidades, expectativas, logros académicos y oportunidades laborales determinará, en buena parte la calidad de vida y satisfacción personal del sujeto.

En ocasiones el equilibrio y la calidad de vida de los jóvenes se encuentra con condiciones de riesgo por tener correlación con problemas psiquiátricos, sea en el sentido de que aparecen estadísticamente asociados con cuadros psiquiátricos que pueden entonces ser vistos como sus consecuencias, sea porque hay una psicopatología infantil o existen antecedentes de las conductas riesgosas.⁵

La presencia de la psicopatología en el adolescente se ve marcada por varias situaciones en la vida del joven como lo es la depresión que es connatural al proceso de individuación del adolescente, quien está por definición separándose de su mundo infantil y de su familia, desde este punto de vista, todo joven presenta en forma transitoria períodos de decaimiento y desinterés.

Los síntomas depresivos son, por lo tanto, muy frecuentes, pero sólo un porcentaje de los casos representa un cuadro afectivo en el sentido de un desorden clínico, son frecuentes en la adolescencia formas encubiertas de depresión, como: hipocondría, la triada de fatigabilidad fácil y dificultad de concentración, es importante detectar el componente depresivo subyacente a esta constelación, y no centrarse en tratar sintomáticamente cada uno de sus componentes.

La mayoría de jóvenes enmascaran su depresión fugando según la actividad frenética: estudiando, haciendo deportes y socializando exageradamente. Esto puede transformarse en conductas problema: escaparse de la casa, rabietas frecuentes y espectaculares, robos, uso de drogas, etc., es importante comprender el significado oculto de dichas conductas, que intentan comunicar la necesidad de ayuda y manejo terapéuticamente de los sentimientos depresivos.

⁵ Herrera P. Principales factores de riesgo psicológicos y sociales del adolescente. Rev. Cubana Pediatr. 1999; pag. 40

Cuando el adolescente se encuentra bajo estrés, muchas veces tiende a actuar y a "hacer cosas", más que a sentir emociones desagradables, especialmente durante la pre adolescencia, se tiende a actuar los conflictos, utilizando el cuerpo que está creciendo y desarrollando rápidamente un poderoso aparato muscular que los hombres pueden usar en conductas agresivas. Esta facilidad para involucrarse en peleas físicas es mayor en algunos adolescentes, viendo que la primera causa de mortalidad entre los jóvenes son las violentas, aunque en algunas ocasiones, se llega al homicidio esta violencia muchas veces, se da en combinación con uso de drogas o con situaciones socioeconómicas conflictivas.

La frecuencia del suicidio ha estado en aumento entre los jóvenes en las últimas décadas, este auge se puede ligar a una sensación de falta de oportunidades en algunos casos y, en otros, a un fatalismo en relación con el futuro individual o social. Las tendencias suicidas se ligan a historiales depresivos arrastrados como los anteriormente descritos, también aparecen en jóvenes con síndromes esquizofrénicos, en los que la conducta suicida, muchas veces, es inmotivada y sin signos previos que hagan que esta sea previsible.

Entre los factores de riesgo para el suicidio adolescente deben mencionarse, en primer lugar, el consumo de alcohol y drogas, hecho que aparece en los estudios, una y otra vez: a mayor consumo de alcohol y drogas, mayores tasas de suicidio juvenil, hay también diferencias por género los varones adolescentes tiene más tendencia a completar exitosamente sus intentos suicidas, mientras que las mujeres tienden a informar alertamente acerca de la idea de quitarse la vida.

Otro factor importante identificado es el clima intrafamiliar, cuando hay un elevado nivel de conflicto familiar, aumentan los síntomas depresivos, los adolescentes tienden a tomar actitudes en las que se atribuyen el origen del conflicto y, luego recurren más a las conductas autodestructivas, como lo hacen los jóvenes con tendencias homosexuales que son excluidos de la sociedad, grupo escolar y de la mayoría de instituciones donde se relacionan, creando una cultura homofóbica y encerrándolo a un espacio de soledad.

Los desórdenes de la identidad sexual, tal la homosexualidad es un diagnóstico que corresponde a diferentes situaciones clínicas: el temor a ser homosexual es relativamente frecuente en sujetos con rasgos inseguros y con problemas de autoimagen. La homosexualidad verdadera generalmente comienza antes de la pubertad; no hay en estos casos fantasías masturbatorias ni intentos heterosexuales absolutos, por lo tanto, su pronóstico es más reservado.

Es más frecuente la supuesta homosexualidad, en jóvenes en que más que atracción por el mismo sexo existe un temor hacia el sexo opuesto, temor que está ligado a conflictos neuróticos susceptibles de ser elaborados mediante técnicas psicoterapéuticas, para que en conjunto con la sociedad, amigos y familia se logre un desarrollo equilibrado en todas las áreas de la vida del joven evitando así la posibilidad de ser candidatos para riesgos psicosocial de carácter psiquiátrico.

La familia desarrolla un papel importante para el adolescente, formando un conjunto de funciones para sus miembros, quizá la más importante de ellas es propiciar seguridad emocional psicológica a través del cariño, amor y compañía que se generan al vivir juntos los esposos con sus hijos, resulta particularmente interesante analizar cómo se expresa ese "apoyo" a través de la estructura familiar. Se considera

un hogar nuclear aquel constituido por padres e hijos que conviven bajo un mismo techo, cuando falta alguno de los padres se denomina nuclear incompleto, esta situación presupone una disminución de la "protección" que la familia se da entre miembros, por sustracción de los recursos de algún aportante.

"La familia provee también una función valiosa social y política, al institucionalizar la procreación, proporcionar otras funciones socialmente positivas como la crianza y socialización de los hijos, junto con actividades humanitarias como cuidar a sus miembros enfermos o discapacitados, desde el ángulo económico la familia proporciona alimentación, techo, vestuario y seguridad física a sus miembros, especialmente a los que son demasiados jóvenes o viejos para cuidar de sí mismos por sí solos, así también la familia es un mecanismo que proporciona orden y estabilidad a la sociedad como un todo."⁶ Por esa razón en la Ciencias Sociales se denomina a la familia como la base de la sociedad debido a la importancia que tiene esta para el individuo para toda su vida.

Las familias con historias de criminalidad, enfermedad mental o alcoholismo producen niños que están en riesgo alto, para presentar conductas delincuenciales, existe hoy abundante evidencia que identifica a variables familiares como antecedentes de conducta antisocial, primero y delincuencia, luego, las familias de los niños antisociales se caracterizan por una disciplina dura, pero poco consistente, falta de compromiso parental positivo para el niño así como una escasa supervisión de sus actividades.

En esta etapa las tareas parentales son difíciles, los padres deben aceptar el crecimiento y desarrollo de su hijo para darle progresivamente las condiciones para que se desarrolle y pueda llegar

⁶ Inciclopedia de la Psicología, Edit. OCEANO, pag. 388.

a decidir personalmente su futuro laboral, sexual y familiar. Las opciones que el adolescente toma en algunos momentos pueden coincidir o no con las expectativas de los padres, lo que produce conflictos que para muchas familias son difíciles de manejar y aceptar.

A veces los padres se cierran y asumen una actitud controladora que retarda la independencia del joven, idealmente deben reaccionar apoyando a sus hijos, manteniendo una comunicación abierta, dando las posibilidades emocionales y materiales para que el joven comience una vida independiente exitosa. También es posible que tengan una postura desinteresada o impotente, manifestada en una excesiva permisividad, y que esto tiene consecuencias negativas para el desarrollo adolescente.

“Es precisamente en esta etapa en donde el joven busca aceptación y la encuentra en el grupo de amigos: en donde la influencia de los pares en la conducta social es importante, especialmente en las tendencias a la agresión, valores, liderazgo, participación en actividades extracurriculares, elección de amistades e identificaciones grupales.”⁷ La elección de compañeros de clase y de amigos es un determinante del desarrollo individual posterior reforzando, a veces, los rasgos ya desarrollados dentro de la familia, opuesto a esto están los grupos juveniles “pandillas” que son estructuras típicas de ese grupo de edad, que aparecen en barrios o vecindarios geográficamente delimitados.

Estos grupos se dan una estructura claramente jerárquica en términos de influencia o prestigio, y la participación y el ser aceptado por esos grupos pasa a ser un elemento central en el autoconcepto del individuo. Los líderes de estos grupos típicamente esperan un grado importante de lealtad hacia ellos y, a veces, la sobrevida o los

⁷ Ibid pag. 8

proyectos de vida individuales pasan a depender de estos sujetos, con las consecuencias que son de esperar si se trata de líderes negativos o antisociales.

El rechazo por el grupo de pares afecta a los jóvenes, se les hace más difícil ser aceptados en los grupos más habituales de la escuela, les cuesta más percibir las normas de estos grupos, responden de forma inadecuada a las provocaciones, y no interpretan bien las interacciones prosociales, su rendimiento escolar es más bajo por lo que tienen más dificultades para concentrarse en el salón de clases, en contestar preguntas en público, etc.

El ámbito escolar es un importante factor del desarrollo para los adolescentes, pues allí se verifican dos procesos fundamentales: la socialización y la evolución del desarrollo personal. Los impulsos y necesidades primarias dadas desde la biología deben ser controlados por el individuo con ayuda de sistemas externos que los encaucen. Este papel, que inicialmente pertenece a la familia, es progresivamente tomado por la enseñanza primaria y luego secundaria.

El desarrollo personal es promovido a través de ayuda en el campo de elaboración de la identidad, toma de decisiones vocacionales y elaboración del proyecto de vida futuro durante la adolescencia. La misión educacional es compleja: actúa como puente entre generaciones, transmitiendo el saber acumulado por la cultura, estimulando así las posibilidades creativas y de nuevos desarrollos que permitan el progreso individual y social.

Los problemas en la adaptación de la escuela son a la vez factores involucrados en muchas de las conductas de riesgo, el bajo rendimiento escolar es un predictor importante del consumo de sustancias químicas, la delincuencia y del sexo precoz, por otra parte, el

mal rendimiento y la deserción escolar constituyen un comportamiento de riesgo en sí, que lleva a sus propias consecuencias.⁸

El fracaso escolar más que un evento, es un proceso el bajo rendimiento resulta más bien de un proceso que involucra a un conjunto de fuerzas que muchas veces están fuera del control del adolescente. La calidad del sistema escolar es uno de los aspectos centrales entre estas fuerzas, tal como lo son las actitudes de los profesores y de los compañeros de clase. Desde este ángulo, esta conducta es una de las menos dependientes de factores individuales y de las más ligadas a factores que rodean al adolescente.

Los antecedentes de fracaso y la deserción escolares son similares, el tener malas notas, el repetir, cuando el sistema así lo estipula, son pasos previos a la deserción definitiva, las características más ligadas con ambos son el nivel de ingreso global de la familia, por una parte, y la estructura del hogar. En este último plano, el grado de apoyo de los padres al rendimiento de los hijos, es el elemento determinante en mucho de los casos.

La situación social del adolescente la lleva a afrontar una realidad de riesgo que son latentes en esta edad, es necesario un apoyo tanto familiar, escolar y del grupo de pares para que el joven pueda afrontar de mejor manera las situaciones de riesgo, uno de ellos es el consumo de sustancias químicas aumenta progresivamente desde la preadolescencia hasta la juventud temprana, para después estabilizarse en la mayoría de las personas, con excepción de aquellos que se transforman en farmacodependientes, especialmente alcohólicos.

⁸ Ibid, pag. 6

El consumo temprano de sustancias representa un riesgo especial, dado el hecho de que se produce en momentos críticos para la maduración individual. La relación entre el uso de drogas por el adolescente y por sus amigos es el hallazgo más reproducible como predecible de las investigaciones sobre drogas en el adolescente. (Kandel), desarrollo una teoría para predecir el uso de sustancias basadas en el conocimiento del uso por los pares, encontrando que la aprobación del uso de sus pares es un fuerte predictor del consumo por el adolescente.

Es el grupo de pares un reforzador positivo como lo puede ser negativo en los jóvenes así como en la actualidad son los medios de comunicación social y la globalización, los jóvenes se ven sumergidos en una sociedad que los aliena y aleja de su propia identidad cultural y sentido de pertenencia, los adolescentes tienen que buscar formas o mecanismos para enfrentarse a una sociedad que indirectamente los obliga a entrar en una situación de consumismo material, consumismo en el tema de las drogas, a formar parte de grupos de iguales en donde encuentran la aceptación que muchas no encuentran en sus hogares, pertenecer a un ambiente de competitividad, en donde sobresale el joven que utiliza las marcas más reconocidas en los medios sociales "zapatos, ropa y accesorios de marca, etc."

Algunos mecanismos que los jóvenes tienen para enfrentar todo las situaciones alienantes transmitidos por los medios de comunicación social y los factores de riesgo en los que conviven, son: los grupos religiosos, los equipos deportivos, actividades artísticas, "los amigos del barrio", y la escuela cuando hay convivencias sanas, cuando los adolescentes ya han tenido experiencias significativas negativas, entra un mecanismo llamado resiliencia, que es, la capacidad humana de enfrentar adversidades, superarlas y ser transformado por estas experiencias.

El ser humano puede ajustarse a un ambiente cambiante y hacer frente a las exigencias de la vida, son estas una serie de estímulos y situaciones que se presentan en el adolescente, que al provocar una reacción en ellos, como respuesta, se traducen en una serie de dificultades de superar, que en algún caso son reacciones individuales o grupales, en otras obedecen a su propio ser biológico, en otras alternativas de evasión con las drogas así como de un ambiente de pobreza, conflictos propios de esta edad, problemas sociales y familiares, hacen que al verse expuestos, su vulnerabilidad sea evidente y los riesgos aumenten, el adolescente debe conocer los distintos riesgos y consecuencias de esta etapa para poder utilizar el conocimiento como herramienta para una mejor elección ante las distintas circunstancias de riesgo que presenta el entorno que cada vez se hace más hostil y truncan la evolución integral de los jóvenes.

En suma, desde una perspectiva interdisciplinaria, estudios epidemiológicos, psicológicos y pedagógicos, se busca contribuir a crear herramientas que permitan mejorar la calidad de vida de nuestros adolescentes, recordando que compete a toda la sociedad a través de múltiples personas e instituciones.

CAPÍTULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Selección de la muestra

La muestra seleccionada fue de 60 jóvenes de 14 a 17 años de edad de ambos sexos, cursantes de tercer año nivel básico, de las cuatro secciones (A, B,C,D) del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla- INBACH, el director del instituto fue quien seleccionó los grados y secciones para aplicar el Instrumento Discriminador de Riesgo Psicosocial, la selección de la muestra es aleatoria del total de alumnos del Establecimiento. El Instituto está ubicado en el sector 3 de la Colonia San Julián del Municipio de Chinautla, que pertenece al Departamento de Guatemala.

Los jóvenes provienen de padres alfareros, agricultores, operarios, albañiles, panaderos, zapateros, herreros, tortilleras y demás oficios aprendidos en base a experiencia y transmisión oral, étnicamente hablando, Chinautla es un territorio netamente indígena en donde se desarrolló la cultura Maya Pocoman, su población actual es mayoritariamente ladina y la población indígena es menor.

2.2 Estrategias metodológicas

Se inició teniendo un contacto con el Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla (INBACH) para tener acceso a la información necesaria con la cual se pudo iniciar el trabajo con ellos, y al mismo tiempo hacer la elección de los alumnos.

La primera sesión del trabajo de campo tuvo como objetivos realizar una observación espontánea en un espacio educativo de las actividades cotidianas de los y las adolescentes. Se promovieron actividades lúdicas y deportivas con el fin de establecer contacto con ellos, que facilitó la observación directa y un trabajo sistemático, dos

veces por semana en un tiempo de dos horas durante cuatro semanas. Al mismo tiempo en este primer contacto que se denominó "Conociendo el entorno", con los alumnos se socializó los objetivos del proyecto de investigación por medio de una exposición y explicación, para el cual se utilizaron papelógrafos, marcadores y el pizarrón que la institución proporcionó, para conocer mejor a los alumnos.

La segunda sesión la cual se llamó "rompiendo barreras", tuvo como objetivos propiciar un ambiente de armonía, confianza y buena comunicación que son pilares para un buen rapport entre las personas participantes, utilizando la metodología de la Educación Popular se hicieron dinámicas como "la papa caliente" para lo cual fue necesario el uso de una pelota plástica, una grabadora y recursos didácticos, en este día las preguntas generadoras estaban dirigidas a los principales problemas que afectan a los jóvenes en su comunidad, estos problemas puestos en evidencia por medio de "lluvia de ideas" y materiales como periódicos, revistas y papelógrafos para integrar y recuperar el resultado de la lluvia de ideas, y después los alumnos pasaron a exponer el tema seleccionado de acuerdo a su experiencia, al finalizar la segunda sesión se llevaron a cabo las aportaciones de las personas participantes.

La tercera sesión tuvo como objetivos determinar los factores de riesgo psicosocial más significativos de los adolescentes por medio de la aplicación del Instrumento Discriminador de Riesgo Psicosocial (IDPR), esta sesión que tiene por nombre "Aplicación de la prueba", la actividad se desarrolló de la siguiente manera: preparación del espacio físico, y organización del material a utilizar, formación de 4 grupos de quince alumnos por sección (A, B, C, D), se inició la aplicación de la prueba, explicando el contenido de los ítems y la forma de contestar.

La cuarta sesión denominada "Desde su mirada" tuvo como objetivos obtener un diagnóstico de riesgos psicosociales a través de la experiencia de los jóvenes, para lograr el objetivo se utilizó la técnica de un Triple Autodiagnostico que permitió identificar los principales problemas que obstaculizan el desarrollo de los jóvenes. Se inició con una dinámica rompehielos llamada "? Qué música escuchas?", con el fin de crear un ambiente agradable de trabajo, después se hizo una lluvia de ideas con el tema "problemas sociales que afectan en mi comunidad" , luego se realizó un árbol de problemas para hacer un diagnóstico de las dificultades sociales en Chinautla, Se pusieron en práctica dinámicas de animación como el "futbol escoba" esta dinámica sirvió como un intermedio para el tema " problemas que aquejan a los jóvenes en el mundo", al finalizar se hizo un resumen de las ideas más importantes.

Las metodologías de trabajo que fueron utilizadas son las siguientes: la lluvia ideas, metodologías participativas, dinámicas grupales y la metodología de la Educación Popular para construir un conocimiento bilateral, convivencias grupales con preguntas generadoras.

Después de esto se hicieron conclusiones grupales y tabulación de datos según las respuestas de las encuestas que se aplicó como un instrumento. Al finalizar el proceso del trabajo de campo se evaluó por medio de una actividad lúdica-vivencial para agradecer su participación a la vez se entregó un diploma de participación.

2.3 Instrumento de recolección de datos.

Por medio de la observación, la cual fue directa y dinámicas participativas, estructuradas, durante la observación se usaron recursos de apoyo, como: el Test de Instrumentos de Discriminador de

Riesgo Psicosocial-(IDRPS), y una historia clínica; ambos son instrumentos de recolección de datos en psicología clínica.

El IDRPS, se compone de dos partes, la hoja de respuestas y el folleto "¿Como me siento, como soy?". Este consta de 36 ítems, cada uno con un dibujo y una pregunta al pie del mismo con sus clasificaciones que faciliten aún más su comprensión. En la hoja de respuestas se encuentra la fecha, establecimiento educativo, número de clave y edad. El joven debió marcar su respuesta SI o NO de acuerdo de cómo se ha sentido en los últimos 30 días.

El instrumento en las 20 primeras preguntas mide aquellos síntomas asociados con el riesgo de presentar trastorno depresivo y/o ansioso. Las preguntas de la 21 a la 24 miden el riesgo de presentar trastorno psicótico. La pregunta 25 indica el riesgo de presentar trastorno convulsivo, las preguntas de la 26 a la 30 miden el riesgo de abuso de alcohol y las preguntas de la 31 a la 36 indican el riesgo de consumir drogas.

Se calificó sumando las respuestas positivas, las primeras 20 midieron el trastorno depresivo y angustia, si contestó 11 o más respuestas positivas es un adolescente de alto riesgo de presentar este trastorno; de la 21 a la 24 midió la posible existencia de trastorno mental psicótico; si contestó una o más respuestas positivas se trata de un adolescente con alto riesgo de presentar un trastorno psicótico, La pregunta 25 explora la evidencia de un trastorno convulsivo, si contesta afirmativamente la pregunta 25 existe presencia de epilepsia, de la 26 a la 30 midió el riesgo de alcoholismo, si una o más de estas es positiva se trata de un adolescente con alto riesgo de alcoholismo. De la 31 a la 36 midió el riesgo de farmacodependencia. Si una o más respuestas son afirmativas es un adolescente con alto riesgo de fármaco dependencia.

Se entrevistó a los jóvenes para llenar los datos de la historia clínica esta es el curso de la vida del paciente en cuanto interesa para el estudio de la enfermedad actual y comprende: historia de las enfermedades actuales y anteriores, se obtiene verbalmente o por escrito. Proporciona datos e indicaciones útiles para el diagnóstico, que se completa luego con la observación de los síntomas y otros exámenes, y así recolectar datos personales (identificación de estudio, trabajo, alimentación, tiempo libre y sexualidad) datos sociales (relaciones interpersonales). Todos estos datos fueron de uso confidencial y estrictamente para la investigación.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

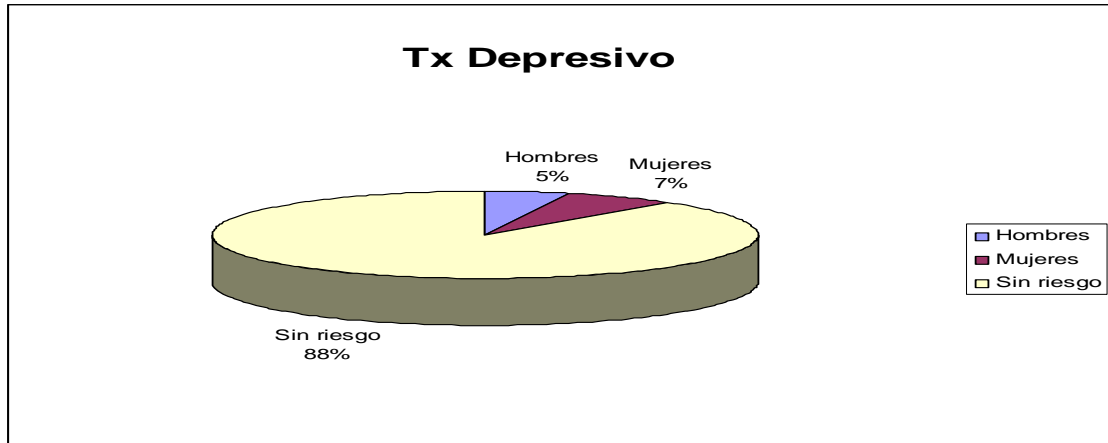
3.1 Presentación

Para obtener los resultados de esta investigación se aplicó el Instrumento Discriminador de Riesgo Psicosocial (IDRP) a una población de 60 de personas entre hombres y mujeres adolescentes comprendidos entre las edades de 15 a 17 años de edad, de un Instituto que se ubica en la Colonia San Julián, del Municipio de Chinautla, Guatemala. Para la aplicación del IDRP, se formaron cuatro grupos de 15 integrantes cada uno, mezclados entre hombres y mujeres.

Se realizó una serie de talleres que tenían como objetivos generar report y sensibilizar a la población en los temas de riesgos psicosociales, el análisis e interpretación de los resultados obtenidos por medio del test (IDPR) y de la observación. Los distintos riesgos que evalúa el instrumento son: ansiedad o Angustia, psicosis, epilepsia, alcoholismo y farmacodependencia, los cuales serán presentados por medio de gráficas y su respectivo análisis individual.

3.2 Datos obtenidos a través del Instrumento Discriminador de Riesgo Psicosocial

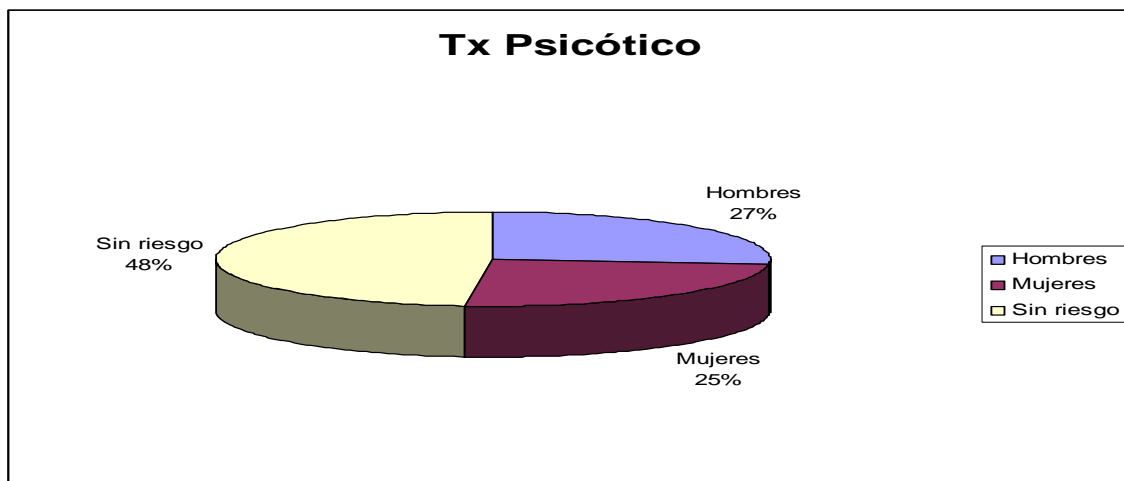
GRÁFICA No. 1



Fuente: prueba aplicada a estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla, junio 2009.

Interpretación: de la muestra de 60 jóvenes; el 5% de la población de hombres y el 7% de la población de mujeres tienen alto riesgo a padecer un trastorno depresivo y el 88% de la población no presenta factores de riesgo en el trastorno depresivo.

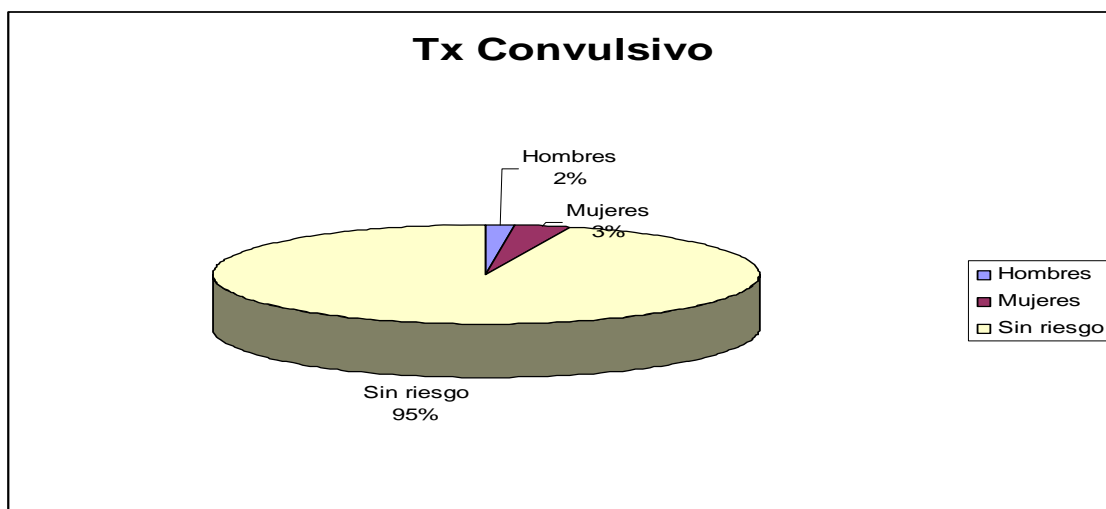
GRÁFICA No. 2



Fuente: prueba aplicada a estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla, junio 2009.

Interpretación: de la muestra de 60 jóvenes; el 27% de la población de hombres y el 25% de la población de mujeres tienen riesgo a padecer un trastorno psicótico y el 48% no presenta ningún riesgo de desarrollar trastorno psicótico. Siendo este el segundo factor de riesgo en el que están más vulnerables los jóvenes del Municipio de Chinautla.

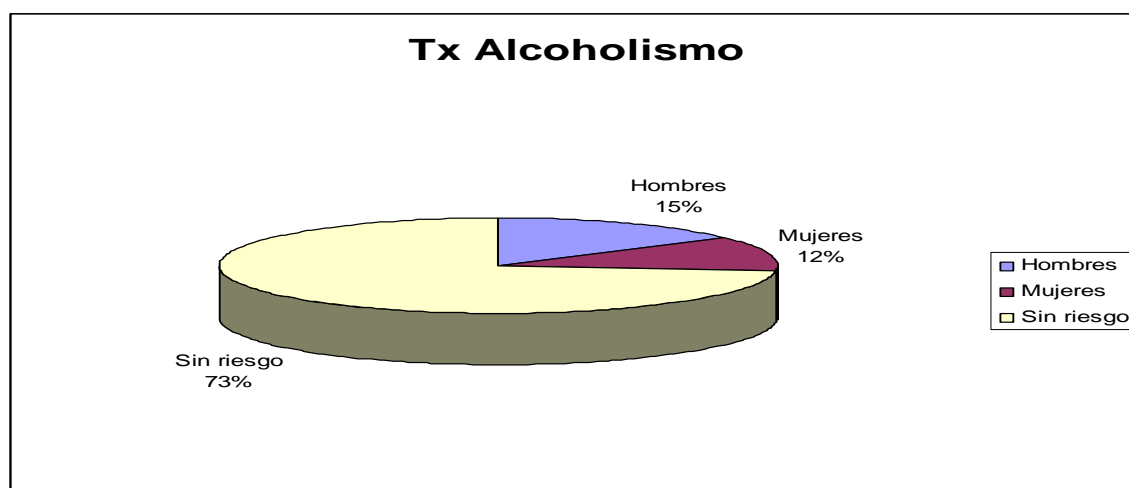
GRÁFICA No. 3



Fuente: prueba aplicada a estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla, junio 2009.

Interpretación: de la muestra total de 60 jóvenes el 2% de la población de hombres y el 3% de la población de mujeres tienen riesgo a padecer un trastorno convulsivo, el 95% no presenta evidencias para desarrollar trastornos convulsivos, siendo este el factor de riesgo que los jóvenes del municipio de Chinautla tienen menos tendencia a padecer.

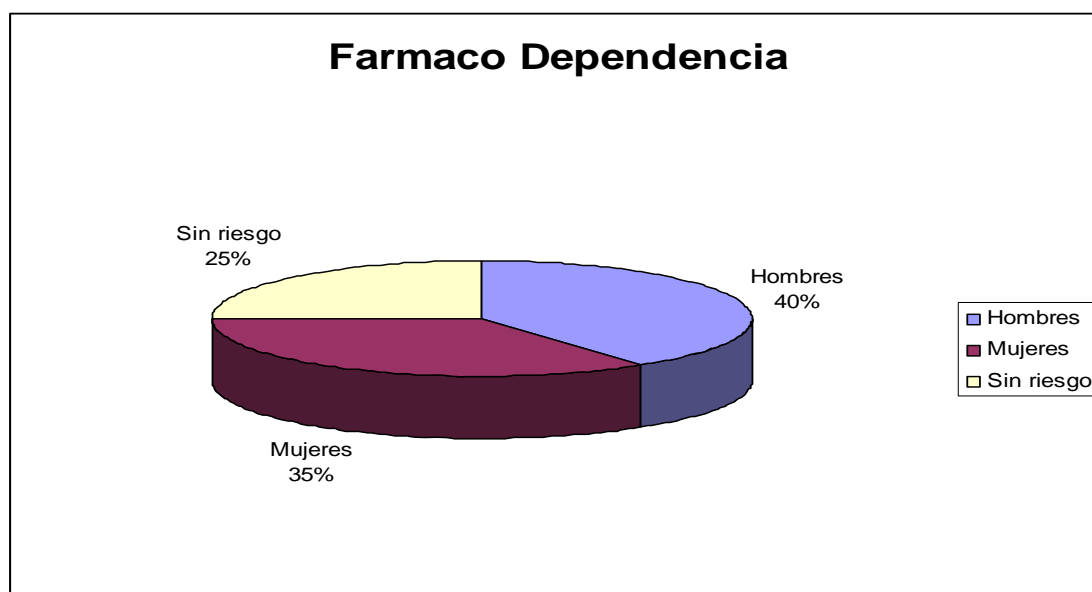
GRÁFICA No. 4



Fuente: prueba aplicada a estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla, junio 2009.

Interpretación: de la muestra total de 60 jóvenes el 15% de hombres y el 12% de mujeres tienen riesgo de sufrir un trastorno de alcoholismo. Siendo este factor de riesgo el tercero en el que están más propensos los jóvenes de experimentar.

GRÁFICA No. 5



Fuente: prueba aplicada a estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla, junio 2009.

Interpretación: de la muestra de 60 de jóvenes el 40% de hombres y el 35% de mujeres son más vulnerables de padecer un trastorno de fármaco dependencia. Siendo el factor con más probabilidad de afectar a los jóvenes del Municipio de Chinautla.

3.3 Análisis global

Las comunidades sufren las consecuencias sociales de un contexto económico educativo injusto y precario, a nivel familiar los problemas más frecuentes que manifiestan los padres y madres de familia son: falta de comunicación, el alcoholismo, falta de recursos económicos, lo cual conlleva a la desintegración familiar. Un alto grado de familias no tienen la figura del padre, ya sea por abandono o muerte precoz, existen muchas familias donde la madre es la única responsable del hogar, en algunos casos porque muchos de los hombres adultos o "jefes de casa" emigran a los Estados Unidos lo cual agrava su situación económica y cuando la madre sale en busca de trabajo deja a sus hijos encerrados en su casa. A esta condición de precariedad se agregan los problemas psicosociales que se como la violencia

expresada, baja estima, frustraciones, soledad, resentimiento y falta de sentido de vida.

El fenómeno de violencia y desempleo afecta especialmente a los jóvenes, el Municipio no cuenta con suficientes Escuelas o Institutos para cubrir las necesidades educativas de nivel medio, lo cual justifica que el conjunto de necesidades y grupos de afectados sea un sector vulnerable y además uno de los más olvidados.

Los resultados del Instrumento Discriminador de Riesgo Psicosocial (IDRP) aplicados a los alumnos, muestran que un alto porcentaje de ellos tienen tendencia de farmacodependencia muchas veces producto de sus problemas o dificultades interfamiliares e interpersonales, otro de los aspectos a tomar en cuenta es la vulnerabilidad que los jóvenes tienden a convertirse en alcohólicos, por el fácil acceso a esta droga que eleva las posibilidades de iniciar a beber licor desde la etapa adolescente, el tercer aspecto interesante, es que más de la mitad de los jóvenes del Municipio de Chinautla según la muestra tomada en el Instituto tienen altos niveles de probabilidad de padecer un trastorno psicótico debido al entorno en donde viven, estos resultados son totalmente opuestos a la posibilidad que tienen los adolescentes de padecer un trastorno depresivo, ya que según los resultados del IDRP este aspecto es el más bajo.

Los datos anteriormente descritos confirman que el Municipio de Chinautla es altamente vulnerable a los Riesgos Psicosociales, como: la sexualidad que sin duda y en orden prioritario la adquisición de una enfermedad de Transmisión Sexual situación que evidentemente expone a los jóvenes a un peligro mortal y como un evento adverso de enormes implicaciones sociales, la aparición del "embarazo no deseado", este último conlleva a riesgos tales como el maltrato, e incremento a la pobreza. La adolescencia es la edad del riesgo de los

“vicios”, el contacto casi inevitable con sustancias adictivas será la norma de los jóvenes y ahí se presenta la situación adversa en donde el adolescente entra en contacto directo con las distintas drogas, siendo una de las primeras el cigarrillo y el alcohol siendo su aparición con fuerza a través de los medios publicitario masivos y expone a los jóvenes a los riesgos derivas de uso y abuso.

La depresión en los jóvenes es una patología que cada vez se reconoce más. Su riesgo directo es el suicidio, los cambios biopsicosociales de la adolescencia, permiten diferencias en la “maduración”, situaciones que a lo mejor y en caso de no presentar los cambios de manera armónica, pueden estar relacionadas con el surgimiento de ideas depresivas.

Los adolescentes no tienen muchas opciones para seguir con estudios, las dificultades económicas que tienen sus familias hace que únicamente terminen sexto grado o nivel básico, entonces los jóvenes se ven obligados a tomar las opciones que la violencia genera, como pertenecer a una “mara” o pandilla, vender drogas, trabajar para el crimen organizado como “sicarios” o involucrarse en la delincuencia común asaltando en los buses o robando a las personas en la calle. Las condiciones de violencia en el contexto en el que viven los jóvenes los predisponen a tener conductas agresivas en sus relaciones interpersonales de la vida cotidiana.

El gobierno local y el gobierno nacional deberían de implementar programas que den solución desde la causa más profunda a estas problemáticas de lo contrario el patrón de violencia se repetirá y formará un círculo el cual será más difícil de escapar, y esto solo se puede lograr creando políticas institucionales o de Estado que beneficien a los adolescentes que son la población más afecta por ser Guatemala un país eminentemente joven.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Las condiciones psicosociales en las que viven los jóvenes del Municipio de Chinautla son condicionantes que determinan el desarrollo integral del adolescentes.
- Las situaciones de violencia en las que están expuestas los jóvenes los predispone a pertenecer a pandillas juveniles del Municipio.
- A nivel local no existen Instituciones que brinden apoyo en la orientación de los jóvenes para la construcción de un proyecto de vida.
- El alto nivel de publicidad masiva en los medios de comunicación así como la accesibilidad a la compra de drogas legales como el alcohol y el tabaco elevan el índice de riesgo de consumo de sustancias nocivas para los jóvenes.
- El estado no ha mostrado interés ni voluntad política para resolver las diferentes problemáticas de la juventud, no existen políticas ni presupuestos para impulsar programas de atención y prevención en el tema de las drogas reflejado en el Municipio de Chinautla en donde hay un alto nivel de vulnerabilidad en la farmacodependencia.
- La pobreza, las pocas oportunidades, la influencia social y necesidades de pertenencia no atendidas de la adolescencia, son factores que favorecen a la formación de maras.

4.2 Recomendaciones

Al Estado

- Ampliar el presupuesto del deporte y arte escolar para que llegue con más efectividad a las áreas más vulnerables del país.
- Impulsar a través de las diferentes dependencias del Estado iniciativas y programas preventivos que den respuestas a las necesidades, interés e inquietudes de los jóvenes que se encuentran en una condición de Riesgo Psicosocial.
- Las Instituciones de salud y prevención deben de seguir preocupándose por mantener informados a los jóvenes sobre la sexualidad, métodos preventivos y planificación familiar.

A la Municipalidad de Chinautla

- Retomar su rol de regulador de comercios dañinos a la población en general, principalmente para la adolescencia, haciendo incidencia en políticas, programas y leyes gubernamentales orientadas a restringir la existencia de centros de distribución de licor y droga.
- Construir jardines y centros deportivos para la recreación, diversión que promueva la salud mental en los jóvenes.
- Divulgar, promover e implementar programas de prevención de la violencia a través de las escuelas para padres en los Centros Educativos del Municipio.

- Apoyar a las Instituciones Educativas con la orientación psicológica, asignando estudiantes que realizan práctica de quinto año ya que las demandas de atención son elevadas.

Al Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Chinautla-INBACH

- Incluir dentro del Pensum de Estudios del Instituto una clase que incluya temas del desarrollo físico y psicológico del la etapa del período de la adolescencia.
- Fortalecer los Programas Extracurriculares ya existentes en el Instituto para que tenga más impacto en cobertura y calidad que ayude a construir un proyecto de vida en los jóvenes.

BILIOGRAFÍA

1. A. Carneiro Leao Adolescencia: sus problemas y su educación Utelia México 1967. 255 páginas.
2. AGENDA DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, Guatemala, 2,006, 64 páginas.
3. Bowlby, John El apego y la pérdida volumen I , Basic Books, Segunda edición. 374 páginas.
4. Clements Renickens Las etapas del crecimiento Ediciones Paulinas España 1982. 197 páginas.
5. D Marcelli, A Braconnier Psicopatología del adolescente Masson Barcelona-México 1986. 441 páginas.
6. DICCIONARIO DE LA REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, DICCIONARIO DE LA LENGUA ESPAÑOLA, Real Academia Española, ESPASA – CALPE 22ª. Edición, 2,001. 1,255 páginas.
7. DOCUMENTO "TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA", Madanés , Amorrortu Eds., Buenos Aires, 1984. 45 páginas.
8. Elizabeth B Hurlock, T, Whashington Risso Psicología de la adolescencia Paidós 4 Edición, Buenos Aires 1971. 573 páginas.
9. Erik Erickson Infancia y Sociedad Horme Buenos Aires 1966. 382 páginas.
10. Erikson, Erik. La adolescencia. Año 2008. <http://es.wikipedia.org>.

11. John W. Santrock Psicología de la Educación, Mc Graw Hill, México, 2,005. 276 páginas

12. Luis Kancyper Adolescencia: El fin de la inseguridad Lumen Buenos Aires 2007. 256 páginas.

13. Peter Blos Los comienzos de la adolescencia Amorrortu Buenos Aires 1993. 225 páginas.

14. Robert E Grinder Adolescencia Limusa México 1976. 579 páginas.

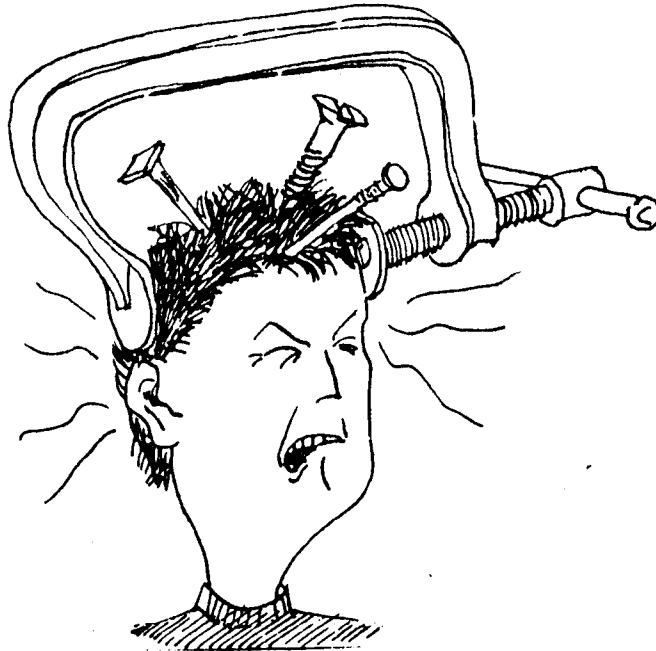
15. Santrock , John W. PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN, McGraW HILL INTERAMERICANA EDITORES S.A. México, 2,002, 586 páginas.

16. Smith, S.L. SIN RESPUESTAS SIMPLES, Learning Disabilities Association (LDA), Pittsburgh, PA, 1,995, 392 páginas.

17. Urzúa Ramón Lorenzano EL ADOLESCENTE Y SUS CONDUCTAS DE RIESGO _____tercera Edición Ampliada, 262 páginas.

18. Warren , Howard. DICCIONARIO DE PSICOLOGÍA, Fondo de Cultura Económica, México, 4ta. Impresión, 2,002. 383 páginas.

ANEXOS



1. ¿Tiene fuertes dolores de cabeza?

Marque "Si", si en los últimos 30 días viene padeciendo de fuertes dolores de cabeza dos o más veces por semana.



2. ¿Tiene poco apetito?

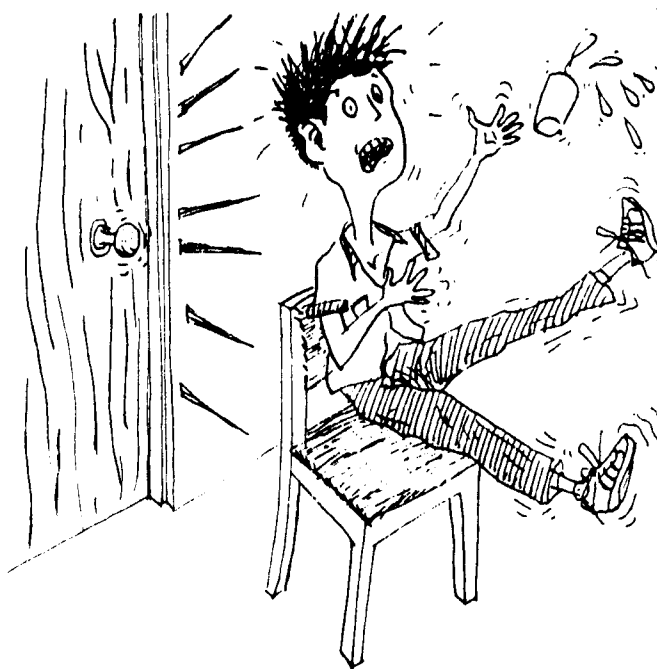
Marque "Si", si en los últimos 30 días no ha tenido apetito, come muy poco, o no siente deseos de comer.

Si es lo contrario marque "No"



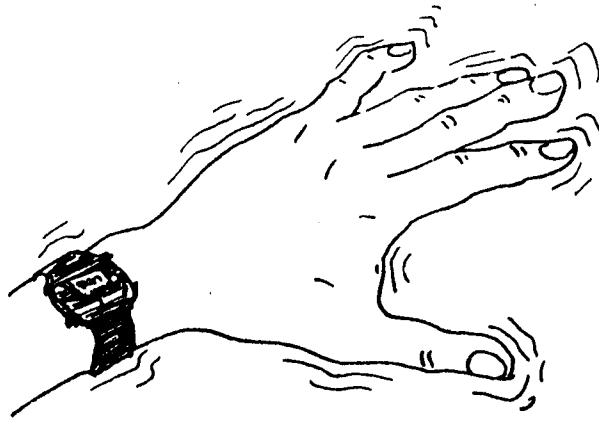
3. ¿Duerme mal?

Marque "Si" si tarda dos o más horas en quedarse dormido por las noches. Si se despierta en la mañana dos o más horas antes de lo acostumbrado. Si su sueño es interrumpido con frecuentes sobresaltos.



4. ¿Se asusta con facilidad?

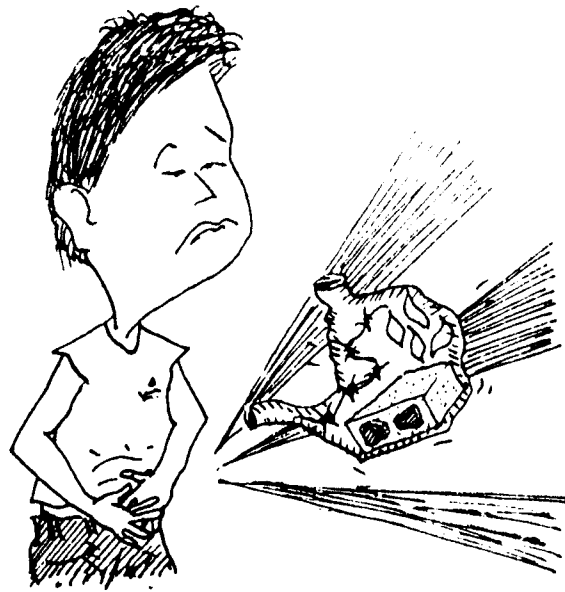
Marque "Si", cuando todo le asusta o se asusta fácilmente y los demás lo notan.



5. ¿Sufre de temblor de manos?



6. ¿Se siente nervioso(a), tenso(a) o aburrido(a)?



7. ¿Sufre de mala digestión?

Marque "Si", si en los últimos 30 días todo lo que come le cae mal al estómago.
Marque "No", si sólo sucede pocas veces.



8. ¿No puede pensar con claridad?

Marque "Si", si en los últimos 30 días no puede pensar con claridad y le cuesta pensar a tal punto que no puede realizar sus labores diarias.



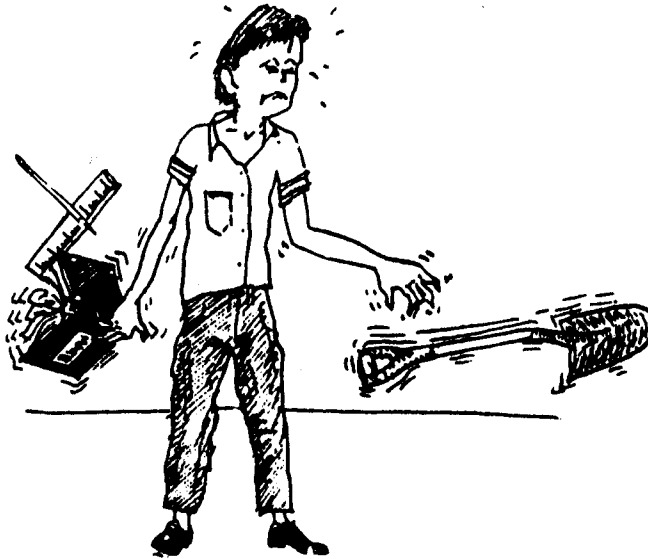
9. ¿Se siente triste?

Marque "Si", si en los últimos 30 días se ha sentido triste casi todo el tiempo.



10. ¿Llora con mucha frecuencia?

Marque "Si", si en los últimos 30 días llora por cualquier cosa. Si ha llorado por una causa razonable, por ejemplo la muerte de un ser querido, explíquéselo a la enfermera.



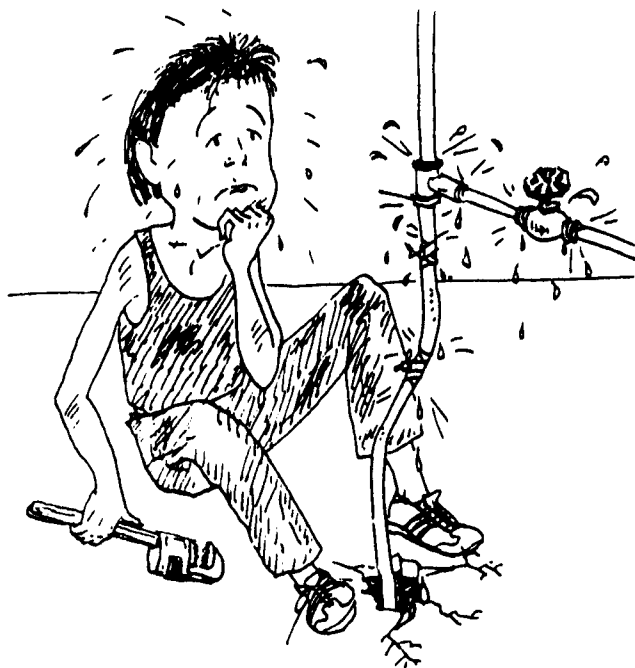
**11. ¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?
Marque "Si", si las actividades diarias le causan problemas y sufrimientos.**



**12. ¿Tiene dificultad para tomar decisiones?
Marque "Si", si en el momento de tomar decisiones, aún en el caso de situaciones
sin importancia, no es capaz de llegar a una determinación final.**



13. ¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? Sufre con el trabajo, encuentra que no le gusta nada de lo que hace o que se le olvidan las cosas con frecuencia?



14. ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida? Siente que son inútiles todos sus esfuerzos por conseguir algún papel útil en su vida?



15. ¿Ha perdido interés en las cosas?

Marque "Si", si en los últimos 30 días ha perdido totalmente el interés y gusto por las cosas que antes le llamaban la atención.



16. ¿Siente que es una persona inútil?

Le parece que todas las cosas le salen mal?

o siente que lo que hace carece de valor o de utilidad?



17. ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?



18. ¿Se siente cansado(a) todo el tiempo sin que haya una causa para ello?



19. ¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?
Marque "si", si ha sentido ardor, dolor o pesadez en el estómago en los últimos 30 días.



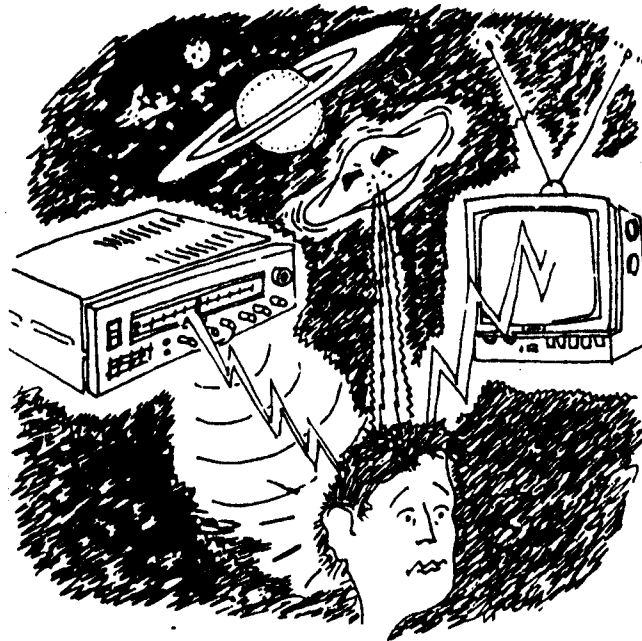
20. ¿Se cansa con facilidad?
Marque "Si", si este cansancio lo siente haciendo las mismas cosas que antes no le cansaban.



21. ¿Siente que alguien ha tratado de herirle en alguna forma, o sea que alguien le persigue para hacerle daño o causarle algún perjuicio y esto le mantiene muy preocupado.



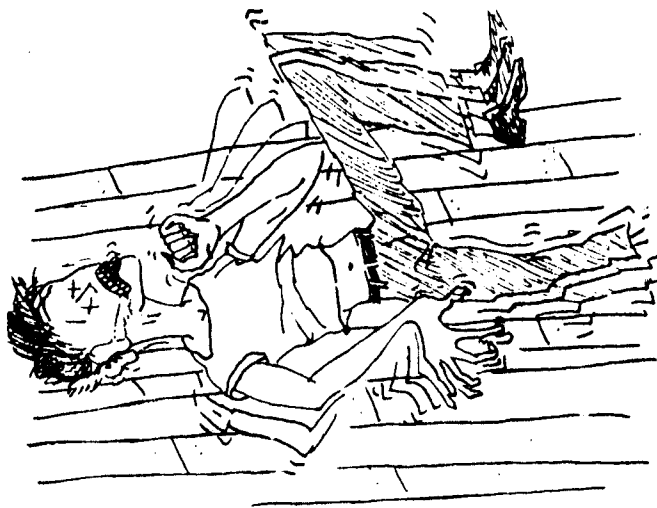
22. ¿Es usted una persona mucho más importante que lo que piensan los demás? Marque "Si", si siente que es un gran personaje que tiene poderes especiales, que tienen mucho dinero o que ha hecho grandes inventos.



23. *¿Ha notado interferencias o algo raro en sus pensamientos? Marque "Si", si siente que le están controlando la mente, recibe órdenes telepáticas o por televisión, u órdenes de otros planetas o de otras personas.*



24. *¿Oye voces sin saber de dónde vienen y que otras personas no pueden oír?*



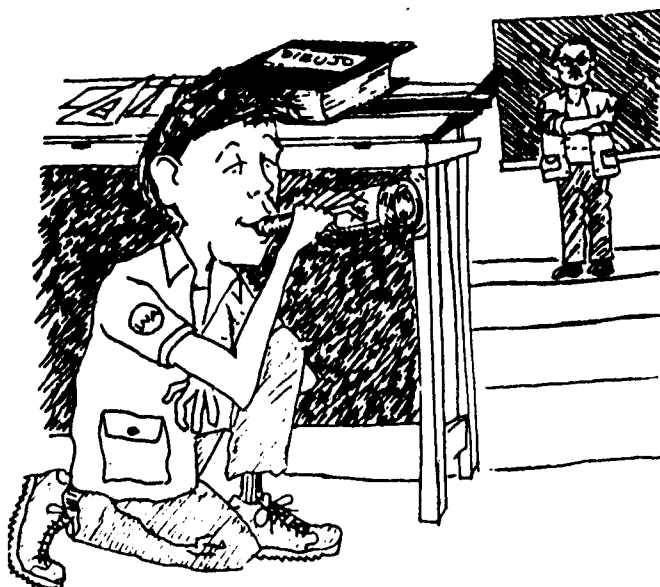
25. ¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo, con movimientos de brazos y piernas, con mordedura de lengua o pérdida del conocimiento?



26. ¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que usted estaba bebiendo demasiado licor?



27. ¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?



28. ¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida, ha faltado al trabajo o al colegio por causa de la bebida?



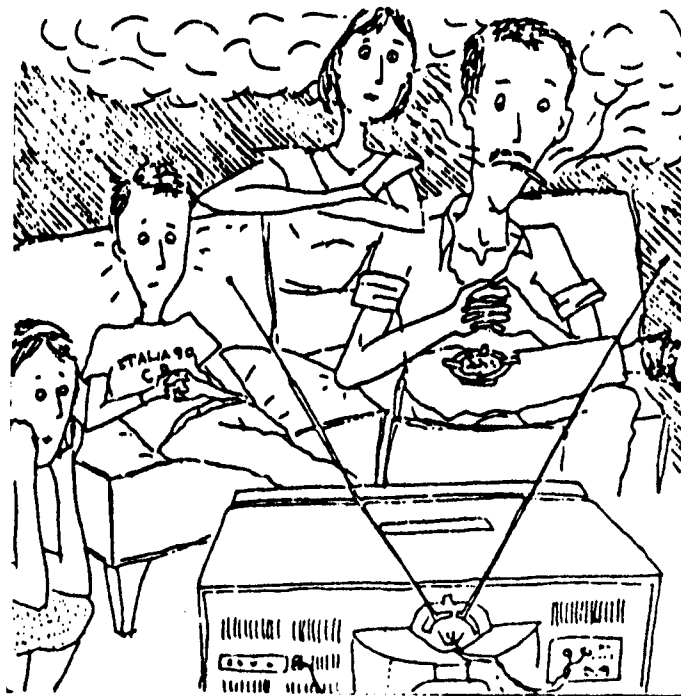
29. ¿Ha estado en riñas o le han detenido estando borracho?



30. ¿Le ha parecido alguna vez que usted bebía demasiado?
Marque "Si", si una o más veces a la semana toma más de 3 cervezas diarias, o más de 3 tragos de licor fuerte al día?



31. ¿Tiene usted amigos que fuman?



32. ¿Fuman en su familia?



33. ¿Ha fumado cigarrillos (tabaco)?



34. ¿Ha inhalado pegamento o alguna sustancia similar?



35. *¿Ha fumado marihuana?*



36. *¿Ha usado alguna otra droga?*

MINISTERIO DE SALUD

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL

ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DE USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL QUE LE ATIENDE

FECHA: _____ ESTABLECIMIENTO: _____ EXPED/Nº: _____
NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____
DIRECCION: _____

¿COMO ME SIENTO, COMO SOY?

Los cuadros con los dibujos y preguntas que le entregaron forman parte del estudio médico, psicológico y social que debe tener todo joven para poder ayudarlo y atenderlo mejor.
Marque su respuesta con SI O NO, de acuerdo a cómo usted se ha sentido en los ULTIMOS 30 DIAS.

- | | | | | |
|-----|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 8. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 9. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 10. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 11. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 12. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 13. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 14. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 15. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 16. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 17. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 18. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

RESUMEN

La adolescencia es un continuo crecimiento de la existencia de los jóvenes, en se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios psicológicos que se produce en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas, sino también a riesgos psicosociales de su entorno.

El fenómeno de los riesgos psicosociales esta intrínsecamente unido al cambio y desarrollo del adolescente con la interacción con los entes sociales del entorno, así como, el funcionamiento psicológico y las situaciones más destacadas del desarrollo adolescente: intelectual, sexual, social y la elaboración de la identidad, desencadenando necesidades, riesgos, respuestas individuales, sociales, así como la exposición a distintos riesgos que pueden ser derivados del ámbito familiar e individual, ambiente de violencia e inseguridad, ausencia de espacios recreativos y deportivos, fácil acceso o compra y consumo de drogas, pobreza y falta de programas para educación sexual e integral entre otros.

El adolescente está expuesto a distintos riesgos psicosociales como lo son los que giran al entorno a la sexualidad, que van a embarazos, adquisición de enfermedades sexuales entre ellas el del SIDA, situación que evidentemente expone a los jóvenes a un peligro mortal. El riesgo del contacto casi inevitable con sustancias adictivas, generando adicción en los jóvenes y buscando experiencias con sustancias más nocivas para la salud, llevando esta situación a otro factor de riesgo que es la depresión, que es una patología que su riesgo más alto es el suicidio y cabe mencionar el hecho de grupos juveniles denominados "maras" los cuales son referentes de pares para algunos jóvenes que tengan o busquen una identidad de grupo.

Se realizo la investigación en un grupo de 60 jóvenes de un área urbana marginal del municipio de Chinautla, entre los 14 a 17 años de ambos sexos. La estrategia metodológica, conto con cinco fases, iniciando con el acercamiento hacia la institución, luego se llevo a cabo el proceso para identificar el espacio educativo y cotidiano del los adolescentes, crear un espacio de armonía confianza y buena comunicación así como la participación activa de los mismos, aplicación de la prueba y sistematización de datos. Para ello se utilizaron las técnicas de observación y dinámicas participativas, para la recolección de datos se aplico, el instrumento Discriminador de Riesgo Psicosocial (IDPR), con ello se comprueba que los riesgos psicosociales están evidenciados en el entorno social e individual en donde los adolescentes tienen vulnerabilidad.

La presencia de riesgos psicosociales que evita mejorar la calidad de vida de este grupo de jóvenes, teniendo ellos la tarea de asumir acciones con responsabilidad para promover y favorecer un estilo de vida favorable, dando buena utilización de su tiempo libre, la interacción con su familia y la participación de la sociedad en general.