

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“CONSUMO DE SUSTANCIAS VOLÁTILES Y SUS IMPLICACIONES
EN LA SALUD DE LOS JÓVENES DE LA CALLE
QUE ASISTEN A MOJOCA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

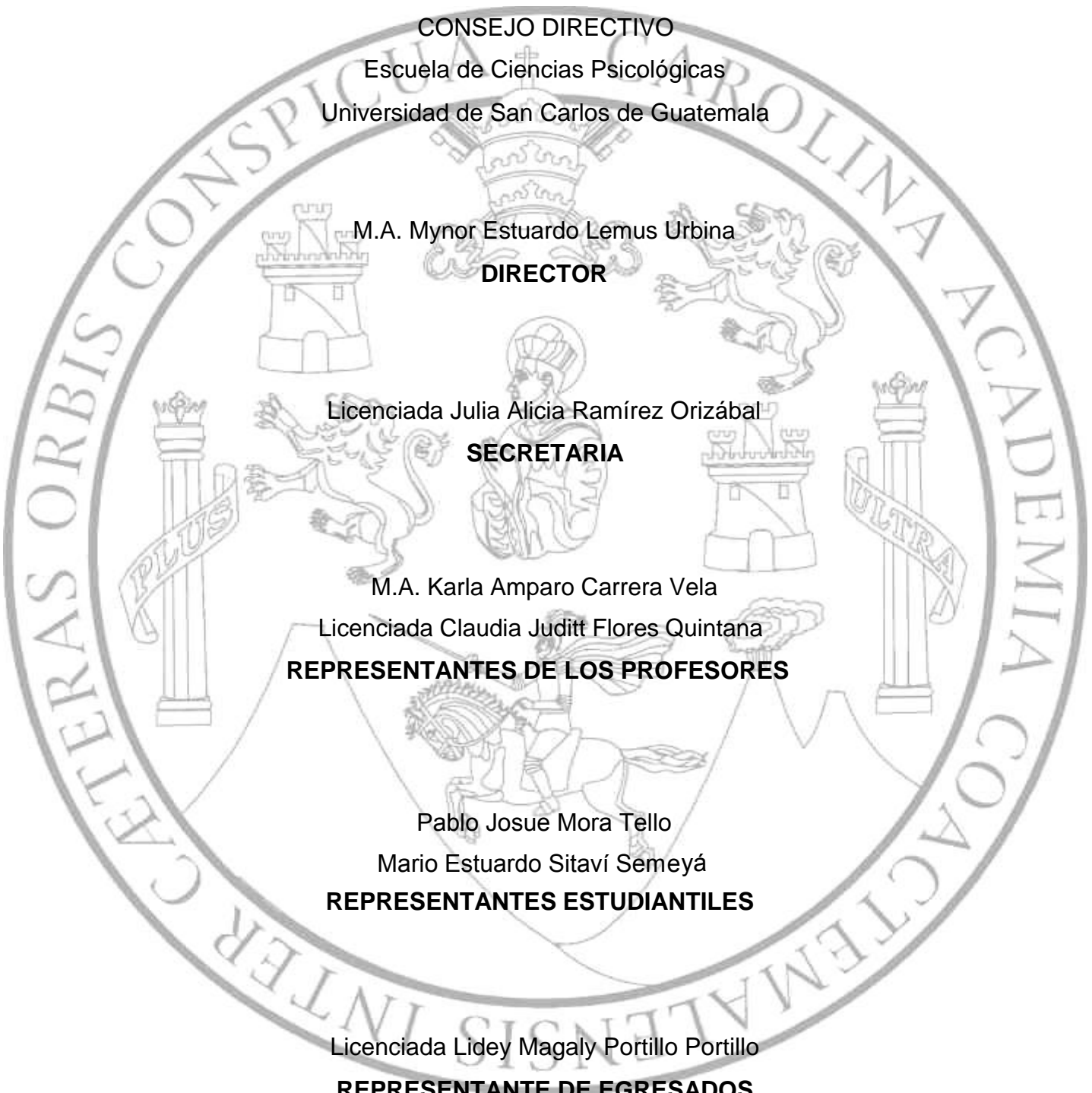
POR

**DINORA AMPARO LARA LARA
LILIAN LUCILA GUEVARA LÓPEZ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2018

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central figure of a seated woman, likely the Virgin Mary, with a crown and a halo. She is flanked by two lions rampant. Above her is a crown. The seal is surrounded by Latin text: "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER" around the top and "PLUS" and "ULTRA" on banners held by columns on the sides.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizabal

SECRETARIA

M.A. Karla Amparo Carrera Vela

Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello

Mario Estuardo Sitaví Semeyá

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs
UG
Archivo
Reg. 032-2018
CODIPs.2512-2018

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

09 de noviembre de 2018

Estudiantes
Dinora Amparo Lara Lara
Lilian Lucila Guevara López
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEXTO (36º) del Acta OCHENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL DIECIOCHO (89-2018), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 09 de noviembre de 2018, que copiado literalmente dice:

“TRIGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**CONSUMO DE SUSTANCIAS VOLÁTILES Y SUS IMPLICACIONES EN LA SALUD DE LOS JÓVENES DE LA CALLE QUE ASISTEN A MOJOCA**”, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:


Dinora Amparo Lara Lara
Lilian Lucila Guevara López

CARNÉ: 2633 89723 0101
CARNÉ: 1594 96454 0507

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Rosa Pérez de Chavarría y revisado por la Licenciada Ninfa Cruz Oliva. 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 ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizabal
SECRETARIA



/Gaby

UG-412-2018

Guatemala, 08 de noviembre de 2018

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM



Señores Miembros:



Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, las estudiantes **DINORA AMPARO LARA LARA, CARNÉ NO. 2633-89723-0101, Registro de Expediente de Graduación No. EPS-36-2017-C y LILIAN LUCILA GUEVARA LÓPEZ, CARNÉ NO. 1594-96454-0507, Registro de Expediente de Graduación No. EPS-37-2017-C**, han completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- 10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional
- 10 créditos académicos por Trabajo de Graduación
- 15 créditos académicos por haber realizado Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- respectivamente.

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **“CONSUMO DE SUSTANCIAS VOLÁTILES Y SUS IMPLICACIONES EN LA SALUD DE LOS JÓVENES DE LA CALLE QUE ASISTEN A MOJOCA”**, mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez” el 30 de octubre del año 2018.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Atentamente,



M.A. MAYRA LUNA DE ALVÁREZ
COORDINACIÓN
UNIDAD DE GRADUACIÓN

Lucía G.
CC. Archivo

ADJUNTO DOCUMENTOS SEGÚN ANEXO ADHERIDO.

INFORME FINAL

Guatemala, 06 de noviembre de 2018

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Ninfa Cruz Oliva** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“CONSUMO DE SUSTANCIAS VOLÁTILES Y SUS IMPLICACIONES EN LA SALUD DE LOS JÓVENES DE LA CALLE QUE ASISTEN A MOJOCA”.

ESTUDIANTES:
Dinora Amparo Lara Lara
Lilian Lucila Guevara López

DPI. No.
2633897230101
1594964540507

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 30 de octubre de 2018 por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 06 de noviembre de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



CIEPs. 104-2018
REG. 032-2017

Guatemala, 06 de noviembre de 2018

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

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

“CONSUMO DE SUSTANCIAS VOLÁTILES Y SUS IMPLICACIONES EN LA SALUD DE LOS JÓVENES DE LA CALLE QUE ASISTEN A MOJOCA”.

ESTUDIANTES:
Dinora Amparo Lara Lara
Lilian Lucila Guevara López

DPI. No.
2633897230101
1594964540507

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 30 de octubre de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Ninfa Cruz Oliva
DOCENTE REVISORA



Guatemala, 19 de marzo de 2018

Licenciado
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

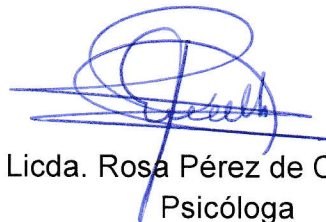
Estimado Licenciado Espinoza:

Por este medio me permito informarle que he tenido a mi cargo la asesoría y revisión del Informe Final de investigación titulado "Consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA", realizado por las estudiantes DINORA AMPARO LARA LARA, CARNÉ 199822774 Y LILIAN LUCILA GUEVARA LÓPEZ, CARNÉ: 200712068.

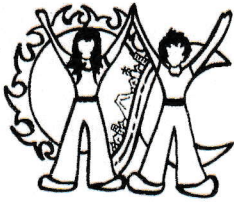
El trabajo fue realizado a partir del 26 de mayo de 2016 al 31 de octubre de 2017.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEP's por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,



Licda. Rosa Pérez de Chavarría
Psicóloga
Colegiado No. 3452
Asesor de contenido



Movimiento de Jóvenes de la Calle

13 calle 2-41. Zona 1, Guatemala, Guatemala. Cp. 01001.

22327425 - 22519237 Email: mojocalle@gmail.com;

administracion@mojoca.org.gt

Guatemala, 20 de noviembre de 2017

Licenciado

Rafael Estuardo Espinoza Méndez

Coordinador

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

Licenciado Espinoza:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes **Dinora Amparo Lara Lara**, carné 199822774 y **Lilian Lucila Guevara López**, Carné 200712068, realizaron 8 Entrevistas, 3 Talleres de Desarrollo Humano y la aplicación de 20 Test de Frases Incompletas a los jóvenes que asisten a la Institución, como parte del trabajo de Investigación titulado: "CONSUMO DE SUSTANCIAS VOLÁTILES Y SUS IMPLICACIONES EN LA SALUD DE LOS JÓVENES DE LA CALLE QUE ASISTEN A MOJOCA, 2017", en el periodo comprendido del 09 de octubre al 6 de noviembre del presente año, en horario de 9:00 a 12:00 horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Licda.

Mayra Karina Quintana Luna
Teléfono 22327425



MADRINAS DE GRADUACIÓN

POR: DINORA AMPARO LARA LARA

ROSA PÉREZ DE CHAVARRÍA
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADA No. 3452

POR: LILIAN LUCILA GUEVARA LÓPEZ

SUSANA GRICELDA GONZÁLEZ MÉNDEZ
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA
COLEGIADA NO. 15797

DEDICATORIA A:

DIOS: por el don de la vida, por ser mi fortaleza en los momentos difíciles y darme la oportunidad de lograr uno de mis sueños.

PADRES: Infinitamente agradecida por sus enseñanzas, sus consejos y por apoyarme en todas las etapas de mi vida.

ESPOSO: Heinz Gómez por el apoyo y la comprensión que me ha brindado, por estar siempre a mi lado y creer en mí. Gracias por las palabras de ánimo en los momentos difíciles.

HIJAS: Hilary y Andrea, quienes son mi inspiración, la razón y la motivación para lograr mis sueños y alcanzar mis metas. Gracias por su amor, por sus abrazos, sus sonrisas, por ser excelentes hijas, espero inspirarlas para que lleguen aún más lejos.

HERMANOS: Joel y Laura, gracias por el apoyo incondicional a lo largo de toda mi vida, porque siempre han estado presentes y por compartir conmigo la culminación de este meta.

ABUELITOS: aunque ya no estén físicamente pero en mi corazón vivirán por siempre. Gracias por haber sido ejemplo de lucha, de amor, de humildad y sobre todo porque fueron personas con una calidad humana inigualable.

AMIGOS: gracias por su amistad, su cariño y por apoyarme siempre.

COMPAÑERA DE TESIS: Lily, con quien comparto este triunfo tan importante en mi vida, el camino no fue fácil pero fue muy grato recorrerlo contigo.

Por: Dinora Amparo Lara Lara

DEDICATORIA A:

DIOS: por concederme la vida y darme la oportunidad de concluir esta etapa de mi vida.

MADRE: Lylian Aracely López, por ser mi gran ejemplo, mi amiga, por cada palabra de aliento que das a mi vida cuando más lo necesito, a ti mami quiero agradecer enormemente tu amor incondicional.

ESPOSO: Walter Estuardo Chub, por su paciencia, dedicación y por darme un hogar lleno de amor. Tu apoyo incondicional motivó a terminar este proceso académico.

HIJA: Lucy Mabel Chub, por ser mi mayor motivación y orgullo en esta vida, mi mayor fuente de energía que impulsa a luchar y a esforzarme para alcanzar mis objetivos ¡Tú eres mi tesoro!

HERMANOS: Jeoselin y Ángel, por tantos momentos inolvidables y por el amor que nos tenemos, anhelo que mi esfuerzo sea un ejemplo para ustedes.

AMIGOS: quienes dejaron una semilla de cariño, apoyo, ánimo y conocimientos en mi carrera y otros ámbitos de mi vida, en especial a mi compañera de tesis Dinora Lara, por su esfuerzo y dedicación para cumplir tan anhelada meta.

Por: Lilian Lucila Guevara López

AGRADECIMIENTOS A:

LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA: Por ser nuestra casa de estudios y formarnos para ser profesionales de éxito.

LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS: Por ser parte esencial en nuestro desarrollo y crecimiento profesional, convirtiéndose en un segundo hogar.

MOVIMIENTO DE JÓVENES DE LA CALLE MOJOCA: Por confiar en nuestro profesionalismo y darnos la oportunidad de poner en práctica nuestros conocimientos.

NUESTRA ASESORA: Licenciada Rosa Pérez de Chavarría por su apoyo, por compartir sus conocimientos y enseñanzas.

NUESTA REVISORA: Licenciada Ninfa Cruz por su dedicación a lo largo de este proceso y por ayudarnos a culminar nuestra carrera profesional.

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN

PRÓLOGO

CAPÍTULO I

1.	Planteamiento del problema y marco teórico	5
1.01	Planteamiento del problema	5
1.02	Objetivos.....	11
1.02.01	Objetivo general.....	11
1.02.02	Objetivos específicos.....	11
1.03	Marco teórico.....	12
1.03.01	Antecedentes	12
1.03.02	La adolescencia	15
1.03.03	El fenómeno de la callejización.....	18
1.03.04	Estrategias de sobrevivencia.....	19
1.03.05	Efectos negativos de vivir en la calle	20
1.03.06	Drogas.....	22
1.03.07	Clasificación de las drogas	24
1.03.08	Sustancias volátiles (inhalantes).....	26
1.03.09	Efectos que provocan las sustancias volátiles	27
1.03.10	Riesgos y daños asociados al uso de sustancias volátiles	29

CAPÍTULO II

2.	Técnicas e instrumentos	32
2.01	Enfoque y modelo de investigación	32
2.02	Técnicas	32
a)	Técnicas de muestreo.....	32
b)	Técnicas de recolección de datos	32
c)	Técnicas análisis de los datos	34

2.03 Instrumentos.....	34
2.03.01 Protocolo de la observación	34
2.03.02 Prueba proyectiva de frases incompletas	35
2.03.03 Entrevista semiestructurada	35
2.04 Operacionalización de objetivos	36
CAPÍTULO III	
3. Presentación, análisis e interpretación de resultados	37
3.01 Características del lugar y de la población.....	37
3.01.01 Características del lugar	37
3.01.02 Características de la muestra	38
3.02 Presentación y análisis de resultados	38
3.02.01 Resultado de las entrevistas.....	38
3.02.02 Resultado del protocolo de la observación.....	44
3.02.03 Consecuencias evidentes del consumo de sustancias.....	45
3.02.04 Resultados del test proyectivo de frases incompletas.....	46
3.02.05 Triangulación de la información.....	54
3.03 Análisis general	54
CAPÍTULO IV	
4. Conclusiones y recomendaciones	59
4.01 Conclusiones	59
4.02 Recomendaciones	60
Bibliografía	61
Anexos	

RESUMEN

“Consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA”

AUTORAS: Dinora Amparo Lara Lara Carné 199822774
Lilian Lucila Guevara López Carné 200712068

El presente trabajo de investigación se realizó con los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, con el propósito de identificar el consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes.

Asimismo la ejecución de esta investigación permitió conocer las sustancias volátiles que consumen con más frecuencia, así como las consecuencias que los jóvenes perciben a nivel físico, psicológico y social por el consumo continuo y desmedido de estas sustancias. De esta manera se contribuyó a minimizar el consumo en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

Esta investigación se realizó con una muestra por captación de veinte jóvenes en edades de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, ubicado en 13 Calle 2-41 Zona 1 de la Ciudad de Guatemala, en un periodo de tres meses. El enfoque utilizado fue mixto en virtud que se estudió la realidad en su contexto natural.

Las técnicas utilizadas fueron: la observación, la entrevista y talleres de desarrollo humano para la recolección de información y también se utilizó como instrumento una prueba proyectiva de frases incompletas.

De acuerdo al análisis de los resultados de este estudio se concluye que los jóvenes de la calle que consumen sustancias volátiles tienen consecuencias no solamente físicas sino psicológicas, lo cual afecta su salud. Asimismo, las condiciones psicosociales que facilitan el abandono del hogar se dan mayormente por el rompimiento total o parcial de sus vínculos familiares. Los hallazgos serán ampliados en el Capítulo III del presente informe.

PRÓLOGO

La familia es considerada el primer y principal lugar de socialización donde el niño y el adolescente deben encontrar protección, identidad y pertenencia. De acuerdo a la investigación publicada en la Revista de Ciencias Sociales y Humanas titulada “Niños y adolescentes gomereros de la calle” realizada por Cerón Cabrera, Karina G (2012) se dice que *“actualmente la familia se encuentra cada vez más frágil, con vínculos y filiaciones cada vez más inciertos y la ruptura de estos es una de las causas fundamentales para el inicio de la callejización y por ende se convierten en presa fácil de los peligros que este ambiente ofrece”* (p.35). Esto quiere decir que en la medida en que en el seno familiar exista el maltrato físico, psicológico, la falta de cariño, de comprensión y diálogo, aunado a las dificultades económicas y las limitantes para el acceso a la educación se obliga a muchos niños y jóvenes a abandonar sus hogares para huir de esa problemática, y posteriormente su condición de calle los inducirá a ser parte de varias problemáticas sociales y a ser consumidores de sustancias psicoactivas, *“estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones”* (Muñoz, 1987, p.4), y además, son consumidas para mitigar la soledad, el aburrimiento, la ansiedad, reducir el hambre, el frío y el cansancio. Es decir se convierten en parte de la vida diaria.

El consumo de sustancias volátiles en edades tempranas como en la adolescencia genera daños neurobiológicos severos y además puede ser el inicio hacia el uso y dependencia de otras drogas ilícitas. Los efectos del consumo son diversos, dependiendo del tipo de sustancia y la cantidad o frecuencia con la que se consume. A largo plazo el consumo crónico llega a producir daños en la salud e incluso la muerte. Por otro lado, también incrementa las tasas de morbilidad, mortalidad, discapacidad y años de vida perdidos en personas en edad productiva. Generalmente se asocia el uso indebido de estas sustancias a un grupo socioeconómico vulnerable; es decir, a las personas en abandono social o en situación de calle. Para fines del presente estudio es importante distinguir entre el

concepto de jóvenes en la calle y el de jóvenes de la calle, *“los primeros son todos aquellos que trabajan en las calles pero mantienen relaciones cercanas con sus familias y aunque pasan mucho tiempo lejos de ellos sienten que tienen un hogar; y los segundos son aquellos jóvenes que viven todo el tiempo en las calle y no tienen hogar, tienen vínculos familiares rotos debido a la inestabilidad o a la destrucción en sus familias”* (Cabrera, 2012, p.6).

Los jóvenes en situación de calle encuentran en estos espacios un lugar donde pueden comportarse con autonomía. La calle representa un espacio en la cual se sienten acogidos, allí se organizan para establecer cuáles son los lugares por donde se van a desplazar, dando inicio así a relacionarse con sus pares para conseguir afecto, amistad y lealtades necesarias para enfrentar todo lo que la calle implica. Sin embargo, el impacto del problema de callejización no radica tanto en la presencia de la cantidad de jóvenes en la calle sino en la repercusión que tiene en la salud de estos, ya que está íntimamente asociada al consumo de sustancias volátiles, drogas y otras problemáticas como robo.

En ese contexto la presente investigación se realizó ajustada a la realidad que viven estos jóvenes, es decir desde sus vivencias, enfocada principalmente a identificar *¿qué motivos e implicaciones provoca en la salud el consumo de las sustancias volátiles?*, por lo tanto, en el estudio se reflejan las principales condiciones psicosociales que han cultivado el abandono del hogar, los daños más significativos a nivel físico, psicológico y social causados por el consumo continuo y desmedido de sustancias volátiles y finalmente el estudio permitió orientar psicológicamente a los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA, para lograr un cambio significativo en su vida cotidiana; parece ser que eso es en esencia lo importante del presente estudio, debido al aporte que se deja a estos jóvenes en condición de calle; de nada sirve hacer investigación y no promover estrategias que generen un cambio significativo en las personas y no saber si se reconoce el fenómeno que les afecta. Es responsabilidad social de la universidad nacional y

todos los contextos educativos promover esos espacios que incidan en la población a la que se debe.

A partir del presente estudio se espera se sigan promoviendo esos espacios de participación social juvenil, sobre todo en MOJOCA donde ellos se encuentren y se fomenten relaciones sanas que promuevan el cambio para mejorar las condiciones de vida en los mismos.

Por último, se aprovecha el espacio y se extiende un agradecimiento a los directivos, personal administrativo y a los jóvenes que forman parte del Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, por su disposición y apertura para el desarrollo de esta investigación.

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del problema y marco teórico

1.01 Planteamiento del problema

La prevalencia del consumo de drogas sigue siendo un problema social en todo el mundo. Según el Informe Mundial sobre las Drogas (2016) de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito -UNODC-, *“se estima que un total de 246 millones de personas, un poco más de 5% de los mayores de 15 a 64 años en todo el mundo consumieron una droga ilícita en 2016”* (p.2).

En ese mismo informe se registra que *“Guatemala ya no es únicamente un país de trasiego de drogas, sino un país con índices alarmantes de consumo de drogas.* (p. 2) Según datos proporcionados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, en la Encuesta Nacional sobre Uso, Abuso y Prevalencia del Consumo de Drogas a Nivel Medio de Educación, *“al mes de mayo del 2016, revela que las drogas más consumidas en el país son: marihuana con un 11.31%, cocaína con un 3.60%, inhalables con un 7.28%, tranquilizantes con un 7%, estimulantes sin prescripción médica 3.74%, alcohol 39.83%, tabaco 31.14% y heroína 0.08%”* (p.4), aunque los datos estén registrados independientemente eso no significa que no se dé consumo de dos o más drogas.

Esta estadística es alarmante pues refleja que a nivel nacional y en un contexto educativo-juvenil existe presencia de diferentes tipos de droga y obviamente su consumo. El dato refleja que los verdaderos y principales problemas en cuestión de drogas entre la población juvenil parecen ser el alcohol, el tabaco, la marihuana y los inhalantes, seguidos del consumo de tranquilizantes y estimulantes, es importante recordar que algunas de estas drogas son socialmente permitidas y cuya obtención es relativamente fácil para algunas personas pero difícil para los adolescentes, sobre todo por los recursos económicos, sin embargo aunque exista

alguna limitante para su obtención la encuesta nacional descrita evidencia el consumo. El consumo de estas sustancias tiene importantes y graves consecuencias para la salud dada la toxicidad de sus componentes. Algunas veces este consumo inicia como ocasional pero puede inducir a una verdadera adicción.

Dentro de la variedad de drogas están las sustancias volátiles cuyos vapores químicos al ser inhalados provocan un estímulo inmediato y un estado de alteración mental; se encuentran en productos domésticos y comerciales a muy bajo costo, lo cual aumenta la accesibilidad para sus consumidores. Algunos de ellos son: pegamentos, solventes para pintura, productos de limpieza en seco, marcadores o rotuladores, líquidos correctores, fijadores en aerosol para el cabello, desodorantes y pintura en aerosol entre otros; estos constituyen sustancias volátiles de uso más frecuentes. Su fácil acceso y poco costo permite que sean en su mayoría los jóvenes quienes los consumen.

El uso y abuso de sustancias volátiles en la población joven de este país es una problemática psicosocial de mucha preocupación, capaz de producir importantes alteraciones en la salud como: dilatación de los vasos sanguíneos, aumento en el ritmo cardiaco, sensación de calor y excitación y se caracteriza por que *“casi todos los solventes y gases producen una pérdida de sensibilidad y del conocimiento, además pueden producir efectos irreversibles, tales como la pérdida de audición, espasmos en las extremidades, daño al sistema nervioso central, daño cerebral y médula ósea”*. (Volcow, Nora, 2016, p.14).

Los daños por el consumo de sustancias volátiles pueden ser varios; en los físicos pueden mencionarse descuido en la apariencia física, falta de higiene, frecuentemente hay olor o aliento a sustancias químicas, irritación de nariz, labios y boca, manchas en la piel, mareos, somnolencia, dificultad para hablar, falta de reflejos, debilidad muscular general e incapacidad para coordinar los movimientos.

El impacto negativo en quienes consumen sustancias volátiles no se queda únicamente en lo físico, desde el punto de vista psicológico el consumo de sustancias volátiles puede causar confusión, delirio, juicio deteriorado, falta de memoria y concentración, lenguaje lento e incoherente, cambios de conducta y personalidad, casos de furia histérica y violencia verbal y/o física, perturbación psíquica grave que altera la inteligencia y la percepción, agresividad, depresión, ataques de pánico, ansiedad y alucinaciones entre otros. Todas estas implicaciones pueden incidir negativamente en el área social desde problemas con desempeño inapropiado en el trabajo o en situaciones sociales, abandono familiar, pobreza, trabajo informal, falta de educación, discriminación, rechazo, agresiones y falta de pertenencia, generando así inestabilidad personal con posibilidades de reproducción de violencia familiar con serias dificultades sociales. De la misma manera a las personas que consumen este tipo de sustancias todas estas características los hace presa fácil de actos delictivos y también para el inicio del consumo de otro tipo de drogas. Regularmente las personas que se asocian al consumo de drogas son jóvenes en cuya infancia han prevalecido experiencias negativas, fuertes vivencias de abandono y en muchas ocasiones han sido víctimas de exclusión social.

La familia es sin duda un factor principal a la hora de comprender el fenómeno de la drogadicción. El clima familiar en el que se mueve un individuo es decisivo para configurar su personalidad, sus actitudes, su autoconcepto y su forma de relacionarse con el medio social y cultural. La prevención de las drogodependencias en el ámbito familiar requiere que los padres se encarguen de la educación de los hijos/as, es decir, que les enseñen a vivir sanamente, a tomar decisiones sensatas, a desarrollar y potenciar su autoestima y autocontrol; que los ayuden a desarrollar al máximo todas sus cualidades como seres humanos en un clima de amor, responsabilidad, de tolerancia y solidaridad, esto es posible a través del ejemplo personal y de un clima familiar que, por medio de la comunicación, potencie la autoafirmación, el autocontrol emocional y las habilidades de resolución de

problemas en los hijos, sin embargo esas son condiciones que en muchos hogares, áreas de la ciudad capital y en el interior de la República no se fomentan.

El desarrollo de estas condiciones positivas en los hijos debe comenzar desde los primeros años de vida para profundizar progresivamente, atendiendo a la madurez que presentan en cada período evolutivo, de forma que cuando logran la adolescencia, período de mayor riesgo de inicio al consumo de drogas, posean actitudes saludables y aptitudes que les permiten tomar decisiones racionales y mantenerse en ellas, haciendo frente a la presión del grupo de iguales, de la publicidad y del riesgo social al que se enfrentan.

Es importante que en la familia exista un diálogo permanente, una amplia y sincera comunicación entre padres e hijos que permita disminuir las tensiones familiares e identificar situaciones de riesgo, no sólo de consumo de drogas, sino también de ansiedad, depresión y frustración en los jóvenes. El entorno inestable es una condición para que estos abusen de las drogas, especialmente cuando los niños son influenciados y afectados por el comportamiento de los padres de una forma negativa, bajo altos índices de violencia y muchos otros problemas dentro de la dinámica familiar. Las drogas pueden afectar la forma en la que los miembros de la familia hablan, actúan y cuidan a la familia.

En algunos casos y por la misma necesidad que desarrolla el consumidor (por ejemplo un padre de familia) la droga puede venir a menudo antes que la satisfacción de necesidades básicas como: comida, ropa o incluso el amor y la atención que un niño necesita para tener un ambiente estable. Todas estas acciones pueden tener efectos duraderos sobre los demás en el hogar, especialmente los pequeños que crecen con los consumidores de drogas como modelos a seguir. Estos efectos pueden inducir al niño a seguir los pasos del abusador, especialmente si nunca han visto cómo una familia funcional debe ser.

Lastimosamente en Guatemala es muy común ver en las calles de la ciudad, específicamente en la zona 1 a adolescentes en situaciones de abandono, quienes muchas veces provienen de hogares desintegrados y con mucha violencia, maltrato físico y psicológico; por lo cual huyen del hogar. Se acompañan de otros adolescentes en la misma situación y para sobrevivir tienen practicas comunes como mendigar o pedir limosna, lavar vehículos, cantar en camionetas, ejercer la prostitución, robar y coleccionar objetos en los basureros. Deambulan por las calles con el objeto de ganar la atención de los transeúntes y poder así ganar una moneda como medio de sustento.

Pareciera que la vida en la calle o de la calle fuera parte de la vida, como algo normal. Lo menciona Ortiz, J. (2015) en su tesis sobre "Análisis sobre las garantías constitucionales de protección que el Estado está obligado a proporcionar a los niños y niñas que viven en las calles de la zona uno de la Ciudad de Guatemala", en la que indica que *"El abandono al que han sido sometidos estos adolescentes los han hecho inmunes a las críticas de la sociedad y del Estado, ya que no existe una atención eficaz de parte de éste que se encargue de su educación y protección"* (p.10), y aunque el mismo Estado haya normado el respeto a los derechos de los niños y niñas preocupa profundamente la ausencia de un plan integral para tratar este problema que afecta a miles de adolescentes, o si en efecto este plan existe carece de funcionalidad.

Si bien hay algunas organizaciones no gubernamentales y de la iglesia que prestan importantes servicios a los adolescentes, preocupa especialmente la falta de servicios destinados a sacar a los adolescentes de las calles y devolverlos a la vida productiva. El Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, es una institución que promueve la reinserción social de jóvenes en estas condiciones, por lo tanto planteada la problemática que antecede, por medio de esta investigación se da respuesta a las siguientes interrogantes: ¿cuáles son las condiciones psicosociales que han cultivado el abandono del hogar de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA?, ¿cuáles son las consecuencias evidentes a nivel físico,

psicológico y social por el consumo de sustancias volátiles en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA? y por último ¿cómo contribuir a minimizar el consumo de sustancias volátiles en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA?, ya que partiendo del contexto en el que se han desarrollado psicosocialmente los jóvenes que asisten a esta institución, es fundamental para que ellos no permanezcan en situación de calle y se asume la alta responsabilidad del Estado en promover mecanismos de inserción social que oriente a estas víctimas una vez más de la desigualdad que aqueja al país.

1.02 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.02.01 Objetivo general

Identificar el consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

1.02.02 Objetivos específicos

Identificar las condiciones psicosociales que han cultivado el abandono del hogar en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

Identificar los daños físicos, psicológicos y sociales causados por el uso de sustancias volátiles en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

Orientar psicológicamente a los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA para lograr un cambio significativo en su vida cotidiana.

1.03 Marco teórico

1.03.01 Antecedentes

Tomando en cuenta la magnitud del problema que representa en los jóvenes el consumo de drogas y que esta problemática va en aumento, Castillo Vallejo, Javier Antonio (2009) realizó un estudio titulado: “Causas y efectos de la callejización en personas de 13 a 25 años de edad que asisten al MOJOCA”, con el objetivo de dar a conocer las causas y los efectos producto de la callejización, para sensibilizar a los jóvenes que viven y/o están en la calle concluyendo: *“que la mayoría de los jóvenes en esta situación vienen de hogares desintegrados donde han sido violentados de diversas formas, provocando en ellos una autoestima baja, una carencia de afecto y conociendo la violencia como única forma de vida, por lo cual buscan un escape abandonando su hogar”* (p.3).

Según este estudio la vida en la calle es un reto para muchos jóvenes. Las condiciones precarias en las que viven los conducen a enfrentar diversas situaciones que se presentan diariamente como la necesidad de alimento, el frío y la soledad, estas muchas veces son compensadas por el consumo de drogas o cualquier sustancia volátil las que pueden conseguir a muy bajo costo.

En otro estudio realizado por Icó, Juana Estela (1999), titulado: “El grupo de pares (amigos) influyen en la conducta adictiva mediante el consumo de drogas (Cocaína y Marihuana) como rito de iniciación y aceptación en el adolescente de 12 a 16 años en Guatemala”, con el objeto de dar a conocer los factores que influyen a que los jóvenes sean motivados a desviarse de sus objetivos, con la esperanza de hallar entre sus compañeros de barrio o de escuela, lo que no encuentran en su medio familiar y social, se concluye que la sociedad, la carencia de afecto, la falta de comunicación en la familia y la búsqueda de identidad en el adolescente, son factores que influyen a que se integren a un grupo de pares (amigos) donde no hay prohibiciones, convirtiéndose esto en el cultivo al consumo de drogas como la marihuana, la cocaína y las diversas sustancias volátiles.

Menciona además en su investigación que: *“los jóvenes en la etapa de la adolescencia muchas veces se sienten incomprendidos por sus propios padres y para tratar de evadir los problemas familiares buscan salidas fáciles o formas de olvidar sus conflictos por medio de las drogas, lo que puede determinar en gran manera que deseen tener una vida diferente a la que tienen en su hogar, buscando en personas consejos que no les ayudarán, sino más bien les perjudicarán a lo largo de su vida”* (p.5).

De la misma manera López Castellanos, Ángel Manuel (1996) realizó la investigación titulada: *“Consumo de marihuana en la juventud del Proyecto 4-4, zona 6, ciudad de Guatemala”*, con el objetivo de brindar un aporte documental significativo que mostrara la dinámica de consumo de esta planta en Guatemala. Se realizó a través de un análisis sociológico, describiendo los factores sociales, económicos y políticos determinantes que abarcan este fenómeno dentro de la población juvenil y se argumentó que: *“es a partir de los procesos de prohibición de la marihuana a inicios del siglo XX, cuando empiezan a surgir a nivel histórico y mundial, la construcción de todos aquellos prejuicios de la planta y con ello sus respectivos prejuicios sociales hacía quienes la consumen o producen; además se abre la brecha para un fenómeno más complejo: el narcotráfico”* (p. 19).

En la actualidad no solamente el consumo de marihuana ha ido en aumento, sino también los inhalantes o sustancias volátiles, lo cual es criticado prejuiciosamente por personas adultas, mientras que la juventud se va adentrando a pasos agigantados a tal actividad, no importando la edad o el género para iniciar el consumo.

Las investigaciones que anteceden sirvieron de referencia para conocer la vulnerabilidad de los jóvenes para consumir sustancias legales o ilegales. Además, refieren que los jóvenes en la etapa de la adolescencia es mucho más susceptible a consumir sustancias psicoactivas, ya sea por la mala relación entre padres e hijos, una dinámica familiar disfuncional, conflictos personales y emocionales,

incapacidad de recuperación de los periodos de crisis, desconocimiento de los efectos del consumo, entre otros factores.

Desde hace tiempo atrás se ha observado la aparición de factores de riesgo que se relacionan con las características de los jóvenes que abarcan un amplio espectro de variables como: la edad, la baja autoestima, el bajo autoconcepto, el déficit de habilidades para el manejo del estrés, la ansiedad, la baja tolerancia a la frustración, la conducta antisocial, la inconformidad con las normas socialmente establecidas, las pocas habilidades sociales, el déficit en habilidades para tomar decisiones o resolver problemas, un sistema difuso de valores, entre otros; y los factores vinculados a su contexto familiar y social como: la desintegración familiar, la violencia intrafamiliar, la falta de acceso a la educación, la pobreza, la falta de empleo y los problemas sociales que causan en forma de robo, extorsión y problemas legales, entre otros. Estos factores de riesgo motivan para que los jóvenes en situación de calle sean consumidores y dependientes de sustancias volátiles, ya que éstas se consiguen a bajo costo y sus efectos son agradables.

Hay que tener presente que en la sociedad existen diferentes factores que invitan a un estilo de vida consumista, marcado por la búsqueda de nuevas sensaciones, placer inmediato sin tener en consideración las consecuencias a mediano o largo plazo, lo que va a propiciar también el inicio en las adicciones.

Aunque siempre han existido sustancias tóxicas que se han ingerido por múltiples motivos (relacionados, por ejemplo, con experiencias lúdicas, en ceremonias religiosas, para aumentar el rendimiento físico, etc.) hoy en día el porcentaje de personas que las consume, el contexto donde lo realizan y las consecuencias que provocan representa un problema social de primer orden. Tomando en cuenta las implicaciones y las causas del consumo de drogas a nivel general en la población se desea ampliar sobre la etapa de la adolescencia, ya que ésta es considerada como una parte de la vida del sujeto altamente vulnerable por el proceso de adaptación que se da.

1.03.02 La adolescencia

Según Morris, Charles G. (2012) en su texto de Psicología afirma que: *“la adolescencia es un período caracterizado por el cambio en las distintas facetas de la vida, y supone el paso gradual de la infancia a la adultez. En esta etapa del desarrollo, la persona tendrá como una de las principales tareas la elaboración del concepto de “sí misma”, de su identidad, frente a la confusión reinante en su vida en ese momento”* (p.15). Esta tarea puede durar hasta la edad psicológica adulta, e implica sucesivos estados de identidad en los que el individuo ha de comprometerse activamente para solucionar las distintas crisis: difusión de identidad (ausencia de compromiso y de crisis), aceptación sin raciocinio (ausencia de crisis, compromiso con los valores de otra figura significativa), moratoria (situación de crisis, valoración de las distintas alternativas) y, por último, el logro de la identidad.

Erikson, Erick (1987) indica que *“la lucha interna de estos años es la batalla entre la afirmación de la identidad del yo y la identificación de su papel dentro de la sociedad”* (p.35). En lo intelectual y en lo emocional se trata de la maduración en los que se afirman los rasgos positivos y negativos y el resultado de ese rol dependerá de cómo se hayan resuelto las dificultades anteriores en etapas previas. El periodo de la adolescencia y la adultez varían no solo en las diferentes culturas sino de una persona a otra. En varias partes del mundo la mayoría de edad ha descendido de los 21 a los 18 años.

Finch, Stuart (1981) en su texto Fundamentos de Psiquiatría Infantil describe a la etapa de la adolescencia como *“el periodo de la vida que comienza con la pubertad y termina cuando se llega a la madurez. En general corresponde al periodo situado por debajo de los veinte años, pero no solamente la pubertad se produce a distintas edades en distintos individuos, sino que existe una discrepancia siempre creciente en las edades en que distintos individuos alcanzan la madurez”* (p.19). En ese sentido es difícil determinar a qué edad un individuo alcanza la madurez emocional, pues aunque los cambios físicos son evidentes, los cambios

emocionales no y un adolescente puede alcanzar la madurez física antes de la emocional o viceversa, en el peor de los casos no alcanza ninguna.

Sin lugar a duda, el no desarrollo de esa madurez va a depender de la dinámica relacional y su historia de vida, por lo tanto la relación familiar es un factor importante a considerar para una mejor calidad de vida. Además la inadecuada dinámica familiar permite vivenciar una época de satisfacción o insatisfacción, como consecuencia se pueden desencadenar conductas como rebeldía, trastorno oposicionista desafiante, consumo de tabaco, alcohol o sustancias volátiles, objeto de estudio de esta investigación. Por lo tanto cuando los padres incumplen con este papel y existe la falta de empatía con los hijos, se origina la existencia de necesidades afectivas, de independencia, carencia del desarrollo moral, desconocimiento de límites, e incompreensión de las intenciones de los adultos, así mismo, el desequilibrio entre los derechos y obligaciones, la falta de tiempo para compartir entre padres e hijos puede facilitar la baja autoestima, un sentimiento de soledad, inseguridad, agresividad y dificultad para establecer relaciones interpersonales sanas.

Al tener estas dificultades los adolescentes suelen ser desconfiados y siempre están a la defensiva, por lo tanto Encinas, Lorenzo en su texto *Bandas Juveniles* (1994) menciona que *“si la familia no proporciona al adolescente las armas para emprender una guerra en contra de todo aquello que socialmente se señala como malo, saldrá vencido sin haber siquiera salido del campo de batalla; la habrá perdido desde mucho tiempo atrás”* (p.7). Porque el adolescente en este caso no ha desarrollado esa madurez emocional y cognitiva necesaria para enfrentar las vicisitudes de la vida, es decir que la familia no promueve relaciones basadas en amor traerá consigo una dinámica disfuncional, es por ello que un factor decisivo en el comportamiento de una persona va a ser el entorno familiar.

Según Nava, Cristina (2010) en su texto *Factores que influyen en la Adicción Adolescente* afirma que *“cuando una familia es disfuncional, dentro de ella existen*

vínculos violentos como el maltrato físico y psicológico entre los padres, el maltrato a los hijos, la indiferencia, el abandono por negligencia, el estrés, el alcoholismo de alguno de los padres, la desintegración familiar; aquí es precisamente cuando ésta puede ser una puerta para que los menores abandonen sus hogares y recurran a las calles víctimas de la situación” (p.56). Es decir si la familia no se constituye en un factor protector extrínseco del adolescente, este se verá afectado por la falta de empatía, el maltrato físico y psicológico, la desintegración familiar, la violencia doméstica, el abuso físico, el alcoholismo en alguno o ambos padres, baja disciplina familiar, paternidad irresponsable, negligencia, abandono, orfandad, entre otros. Debido a estas situaciones, no se tiene atención en lo que sucede con respecto a los hijos adolescentes y esto hace que estén en peligro de perder su bienestar físico y emocional, así como la capacidad de seguridad en sí mismos, considerando que es con el grupo familiar donde la persona crece, va desarrollando su personalidad y valores a través de las experiencias vividas en el seno de este primer agente socializador.

Junto a los factores familiares, cabe destacar que existe otra serie de factores de riesgo que pueden darse en el contexto social como la pobreza, la falta de empleo digno, rechazo o discriminación, los prejuicios, la falta de acceso a la educación o educación incompleta, la carencia de vivienda y servicios básicos, familias extensas o simplemente la influencia de otras personas. Estas condiciones son causantes de que los jóvenes se vean obligados a salir del hogar con la creencia de encontrar el bienestar físico y emocional, sin embargo, ésta toma de decisiones incorrectas afectan el futuro de los mismos.

El resultado de los factores anteriormente mencionados, son observables a diario en varias zonas del país, la pobreza de cientos de adolescentes que se encuentran limpiando vehículos, vendiendo golosinas en las esquinas de las calles, subiendo al transporte público a cantar o vender productos y en el peor de los casos prostituyéndose o asaltando a personas que transitan por las calles.

Además del entorno familiar y social como sistemas que influyen en la toma de decisiones del adolescente para optar por la permanencia en las calles, existen otros elementos que intervienen en el proceso de callejización. Para el Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA- (2016) *“la desintegración familiar, la falta de planificación familiar, la paternidad irresponsable, la falta de acceso a un buen empleo y la falta de educación, son algunos de los factores que han ayudado a aumentar en número de niños y adolescentes en la calle y de la calle”* (p.1).

La cita que antecede permite vislumbrar que la situación de los adolescentes debe analizarse dentro de su contexto familiar y social, ya que el ser humano es integral y depende de una variedad de sistemas entendidos como la familia, la iglesia, la escuela y la comunidad, los cuales contribuyen a la formación, fortalecimiento y transformación de los adolescentes.

Esto significa que frente a la carencia familiar, afectiva y social se le excluye al adolescente y se le niega la posibilidad de crecimiento y desarrollo integral, la calle es la que se convierte en el único y elemental espacio como respuesta inmediata para satisfacer sus necesidades de refugio, alimentación y compañía, es por esa razón que es importante comprender el tema de callejización, por lo que se aborda a continuación.

1.03.03 El fenómeno de la callejización

Para muchos jóvenes, la calle constituye el escenario donde construyen su cotidianidad, donde pernoctan diariamente y luchan por su sobrevivencia. Al estar en la calle la misma necesidad los hace crear diferentes medios para sobrevivir y para responder y defenderse de la actitud violenta y hostil de la persecución y las actitudes estereotipantes de las personas con quienes interactúan.

Cuellar, Raúl (1997) en su libro *Niñez de la calle y opinión pública* indica que *“los niños, niñas y jóvenes de la calle son aquellos para quienes la calle, en lugar de su familia o casa, se ha convertido en su hogar”* (p.35). Estos jóvenes que

carecen de alegrías de una infancia y adolescencia normal, regularmente encuentran una muerte precoz, víctimas de la pobreza extrema o la violencia y los que no mueren luchan para sobrevivir, vagabundean por las calles hundidos en la miseria e intentan olvidar sus sufrimientos refugiándose en un mundo poco realista; van adquiriendo conductas que son a menudo autodestructivas, llevan en la calle una vida peligrosa y oscurecida por la ignorancia.

Lucchini (2005) describe que *“la calle es por definición ambivalente, ya que es una mezcla de dificultades, libertades, violencia y complejidad, de peligros y modos de supervivencia”* (p.60). Esto se refiere a lo opuesto del hogar, a lo público, representa la intemperie, lo inesperado, la desprotección; no se espera que en ella los jóvenes puedan desarrollarse, pero al mismo tiempo este espacio es el escenario de la socialización de los adolescentes, ya que permite que los jóvenes adquieran y desarrollen habilidades y destrezas para responder a las exigencias del mundo adulto en el que viven. Además en la calle, los jóvenes establecen una gran variedad de relaciones con otras personas como: el dueño de la tienda, el pastor o cura de la iglesia, el policía, el estudiante universitario que hace voluntariado, el traficante de drogas, la prostituta, los choferes de las camionetas, personas que tienen experiencia de vida de calle y otras personas que se enfrentan a este fenómeno.

Muchos de estos jóvenes se integran a actividades informales, por lo que resulta común encontrar niños y jóvenes realizando actividades como: lavadores y cuidadores de vehículos, recolectores de basura, lustradores de zapatos y vendedores ambulantes. Existen otras estrategias que utilizan para sobrevivir en las calles, las cuales se abordan a continuación.

1.03.04 Estrategias de supervivencia

La calle es un espacio de socialización y aprendizaje, las del centro de la ciudad poseen una riqueza simbólica que evoluciona con el tiempo. Hay muchas calles y cada espacio tiene sus características y funciones, así los adolescentes que

viven en ellas, pasan los días y las noches desarrollando múltiples actividades de sobrevivencia. Cada espacio callejero tiene una función en el contexto de sobrevivencia, hay un espacio apropiado para la mendicidad, el robo, el intercambio sexual, las eventuales negociaciones de drogas, la recreación, el descanso, etc. La creatividad y oportunidad guían sus acciones.

La vivencia en la calle les permite decidir espontáneamente y rápidamente dónde, cómo y a quién acudir para satisfacer sus necesidades. Los factores como la exclusión, estigmatización y limpieza social, condicionan y exigen a los menores una constante movilidad y desplazamiento dentro de un mismo sector a otro. Los mejores deambulan por diferentes lugares y asumen varios roles que les posibilita ser y estar en las calle. *“Esta movilidad y trashumancia establecen los itinerarios de los que los menores se apropian, llenándolos de significados y usos diferenciados según el momento en que se encuentran en ellos, ya sea en el día, en la tarde o en la noche”* (Ortiz, 2015, p.38).

Estos adolescentes conocen a profundidad los espacios que habitan y transitan en cada uno de ellos desempeñando un rol determinado, por ejemplo, en los mercados pueden conseguir comida, aprovechando su rol de víctima, mendigando y/o robando. En los hogares abiertos o instituciones que trabajan con niños de la calle, pueden acatar las reglas de ingreso con tal de acceder al servicio sanitario, a la comida, el juego y al descanso de acuerdo a sus intereses.

1.03.05 Efectos negativos de vivir en la calle

Los adolescentes que viven en las calles buscan relacionarse con otros sujetos y actores callejeros que les puedan brindar seguridad, satisfacciones materiales, compañía y afecto, igualmente con aquellos que gozan de cierto liderazgo en la calle, principalmente en los que proyectan admiración y temor, con el objetivo de ser reconocidos y se les facilite la adaptación a interiorización de las normas de la calle, lo que va a garantizar su permanencia en ella. En la calle el concepto de “amigo” es sustituido por el de compañero, en la medida en que ayuda

o le facilita al otro su sobrevivencia. *“La calle es un espacio en el que la vulnerabilidad del ser humano se pone de manifiesto de forma frecuente. Es allí donde los índices de violencia y delincuencia cobran mayor notoriedad y es allí también donde las relaciones sociales llevan la “marca” de la desigualdad”* (Ortiz, 2015, p.42). Desigualdad generada por la diferencia de clase, sexo, género, etnia, edad y que se traduce en relaciones de poder y los adolescentes que deambulan por las calles de la zona 1 de la ciudad de Guatemala, no son la excepción.

La vida en la calle es una realidad amenazante y peligrosa, los riesgos con los que se enfrenta cualquier persona que viva en esta situación es producto tanto de las dificultades por la precariedad del medio y el contexto, pero también por las relaciones con sus pares y con la sociedad que los discrimina, además la problemática individual que cada adolescente experimenta como soledad, dolor y aislamiento, son efectos que perjudican la calidad de vida de estos jóvenes, ya que no cuentan con mecanismos básicos de protección como la familia, la escuela, y el apoyo de otras personas; encontrándose vulnerables y en peligros frecuentes que los exponen a riesgos extremos.

Uno de los efectos mayores a los que se enfrentan estos jóvenes son las prácticas sexuales a las que están expuestos, mayormente las mujeres quienes pueden ser víctimas de maltrato físico y abuso sexual, dando como resultado embarazos no deseados, abortos, prostitución, incestos y enfermedades de transmisión sexual; los hombres no están ajenos a éstas, ellos también se exponen a violencia física y sexual y en ambos casos pueden ser portadores del virus VIH, producto de la conducta sexual.

Otro efecto producto de la callejización es la ausencia de salud física y emocional, ambas se van deteriorando por la mala alimentación, ya que no cuentan con los beneficios de una dieta equilibrada y comen lo que encuentran a su paso, por lo que corren el riesgo de sufrir desnutrición y otras enfermedades provocadas por la falta de higiene, por lo que su aspecto es sucio, descuidado y en muchas

ocasiones se encuentran infestados de piojos. Desde lo emocional se gestan sentimientos y emociones que afectan el fomento de la salud mental.

Derivado de su aspecto físico, estos adolescentes son marginados y con frecuencia son víctimas de insultos y discriminación por personas con prejuicios que les atribuyen etiquetas de pandilleros o delincuentes y no precisamente en todos los casos es así. La falta de ropa adecuada como las condiciones en que se encuentran dichas prendas, provoca en las personas la indiferencia hacia los jóvenes, esto tiene como consecuencia actitudes negativas como la agresividad, el vocabulario soez, la rebeldía y la frustración. Las actitudes negativas en estos jóvenes pueden tener como resultado que cometan actos delincuenciales, quienes por la falta de una buena economía, la falta de límites y la libertad con la que cuentan, roban y asaltan en las calles que frecuentemente transitan.

Por otro lado, como producto de las diferentes acciones que realizan los jóvenes en la calle, se asocia fuertemente el consumo de drogas y específicamente de sustancias volátiles, lo que es parte de su cotidianidad como estrategia de escape. Este consumo puede entenderse como una forma de compensar la frustración producto de las carencias e insatisfacciones vividas durante su infancia, por lo que a continuación se describen las diferentes formas y uso de drogas, específicamente las sustancias volátiles objeto de estudio de esta investigación.

1.03.06 Drogas

El término droga según el diccionario de la Real Academia Española, es cualquier sustancia mineral, vegetal o animal que se emplea en la medicina, en la industria o en las bellas artes. Es cualquier sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno y la Organización Mundial de la Salud (OMS), describe a la droga o sustancia psicoactiva como: *“toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central (SNC) del individuo y además es susceptible a crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas”* (Becoña, 2009, p.9). Esto significa que el uso

prolongado de una sustancia psicoactiva puede modificar el estado de conciencia, de ánimo, tanto en los procesos de pensamiento y las actitudes en el individuo que las consume.

El consumo de drogas constituye en la actualidad un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes. Su consumo ha existido a lo largo de la historia y han sido utilizadas como medicación, satisfacción y alucinantes, como formas de mitigar el dolor, alejarse de la realidad y obtener placer. Sin embargo, los efectos negativos que estas producen en el organismo son perjudiciales si son de uso indebido y constante, pueden llevar a consecuencias que se vinculan a enfermedades infecciosas como: infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), también aumenta el riesgo de sufrir trastornos de salud graves, a veces mortales como un infarto o cáncer, esto debido al consumo y a la pérdida de la conciencia por lo que la persona se ve en un riesgo mayor, esto según informe de varios estudios previamente realizados que pueden cotejarse en los diversos artículos de salud, publicados en revistas científicas disponibles en la red.

Es necesario aclarar que existen variaciones en las que el uso de una droga afecta al individuo, esta afección va a depender del tiempo y el consumo de los mismos. El hecho de usar una droga, según Becoña (2000) señala que *“como el consumo de una sustancia que no produce consecuencias negativas en el individuo, este tipo de consumo es el más habitual cuando se utiliza una droga de forma esporádica. El abuso se da cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas derivadas del mismo. La dependencia surge con el uso excesivo de una sustancia, que genera consecuencias negativas significativas a lo largo de un amplio período de tiempo”* (p.47). Este uso, abuso y dependencia de drogas sin duda son parte de la vida de los jóvenes en situación de calle, por las condiciones psicosociales a las que se enfrentan al momento de consumirlas debido a que afecta su capacidad consiente permitiendo evadir su realidad momentáneamente.

Las definiciones de uso y abuso están en función de la cantidad, frecuencia y consecuencia del consumo, este modifica las capacidades físicas, mentales y conductuales de los jóvenes de la calle, sea cual sea su grado de intoxicación, a pesar de que estos jóvenes están conscientes de las consecuencias que provoca el abuso de las sustancias, continúan usándolas recurrentemente, ya que al sentir la necesidad de consumo pueden mitigar el hambre, aliviar el dolor, suprimir las emociones negativas, superar la desesperación, olvidar las reglas sociales y con esto adaptarse a las normas del grupo con quienes conviven.

Con respecto a la dependencia, en 1994, Tapia, Roberto indicó que la Organización Mundial de la Salud OMS define la dependencia como: *“un estado en el cual la autoadministración de drogas produce daños al individuo y a la sociedad”* (p.23). Sin duda el contexto en el que habitan los jóvenes en la calle, les producen consecuencias que dañan su integridad tanto física como psicológica. Según Mirolí, Alejandro (1997) afirma que *“la drogodependencia es un estado psíquico y en ocasiones físico, debido a la interacción entre el organismo y la sustancia que se caracteriza por las modificaciones del comportamiento y otras reacciones, entre las que siempre se encuentra un impulso a ingerir en forma continua o periódica, con objeto de volver a experimentar sus efectos psíquicos y en ocasiones evitar la angustia”* (p.21). Esto significa que se produce en los jóvenes la incapacidad de controlar el deseo de consumir sustancias deliberadamente, porque la mayoría de ellos las utilizan para reducir la problemática que se mencionó con anterioridad. Considerando la diversidad y la magnitud de los efectos producidos por las drogas, es necesario mencionar los diferentes tipos para una mejor comprensión.

1.03.07 Clasificación de las drogas

Existen diversas clases de drogas, según el Dr. López Ramírez, René Vladimir (2016) en su clase magistral del curso Diagnóstico y tratamiento de las adicciones afirma que: *“se clasifican en cinco grupos: en el grupo I, se encuentran los opiáceos, en el grupo II los depresores, en el grupo III los tranquilizantes, el grupo IV los estimulantes y por último el grupo V los alucinógenos”*, sin lugar a dudas

existen drogas que contribuyen al bienestar del sujeto, el problema radica en su abuso, sin embargo, desde el enfoque médico estos tienen como objetivo tranquilizar o estimular según sea la necesidad del paciente, en este último grupo mencionado previamente se encuentran las sustancias volátiles, mismas que se describen más adelante, por ser objeto de la presente investigación.

Definitivamente no todas las drogas están al alcance de los jóvenes de la calle, esto por el elevado costo y por lo difícil de su adquisición. Uno de los aspectos que más propicia el consumo es la facilidad de disponer y acceder a ellas, como son los disolventes y sustancias volátiles, también llamadas inhalables. Por ello el uso de drogas se da de acuerdo a cada lugar y cada individuo, según sean las posibilidades económicas, sin embargo eso no significa que el uso de una u otra droga dañe más que otra. Por ejemplo, el consumo de solventes volátiles se da en mayor medida en los niños y adolescentes, al contrario del consumo de marihuana, pasta base de cocaína o alcohol, las que se suelen ver más representadas en el grupo adolescentes y adultos.

El consumo de las sustancias volátiles se da mayormente en los jóvenes de la calle, estas se obtienen con facilidad en su entorno ya que acostumbran a ser productos legales, de precio muy bajo o gratuitos y existe la tendencia a considerar que son sustancias inofensivas cuando en realidad los expone a circunstancias graves y peligrosas para su salud. A pesar de que estos productos no fueron creados para utilizarse con fines de intoxicación, se puede evidenciar que estos jóvenes tienen probabilidades de abuso y dependencia de los mismos. La Doctora Walkow, Nora D., Directora del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas en su texto *Abuso de Inhalantes (2016)* refiere que: *“existe una clasificación de cuatro categorías generales para identificar los inhalantes, las cuales son: sustancias volátiles, aerosoles, gases y nitritos, basándose en la forma en que éstos a menudo se encuentran en los productos domésticos, industriales y médicos”* (p.6). Para una mejor comprensión se desarrolla a continuación el tema de las sustancias volátiles que son objeto de estudio de la presente investigación.

1.03.08 Sustancias volátiles (inhalantes)

El consumo de drogas y específicamente de sustancias volátiles, es parte de las condiciones regulares de vida de los niños y adolescentes que viven en situación de calle. *“Los inhalantes son sustancias volátiles que producen vapores químicos que se pueden inhalar para provocar efectos psicoactivos o de alteración mental”*. (Walkow, 2016, p.5). En este sentido, el consumo de inhalantes en los jóvenes es diario, las causas son diversas y pueden ser comprendidas como reacción a las frustraciones, producto de las carencias e insatisfacciones vividas durante sus vidas, mitigando también el hambre, el frío y la soledad que puedan sufrir o simplemente por presión de pares quienes inducen a probarla. Las cifras de prevalencia del consumo de sustancias volátiles entre los más jóvenes revelan un fenómeno preocupante y poco considerado en la actualidad. Por lo general, los abusadores de inhalantes usan cualquier sustancia disponible. En los últimos años ha sido preocupante el aumento de la prevalencia del consumo en los sectores de la población guatemalteca.

Alarcón, C. y Massons, en su texto Drogodependencia (2015) refiere que: *“los disolventes comprenden un grupo muy heterogéneo de sustancias químicas que se caracterizan porque son muy volátiles y se gasifican a temperatura ambiente desprendiendo vapores psicoactivos y las clasifican en: el pegamento industrial, la pintura, la acetona para quitar el esmalte de las uñas, laca para el pelo, el pegamento de cemento, abrillantador de zapatos, gasolina, gases propulsores de los aerosoles, incluyendo desodorantes, purificadores de aire, insecticidas, spray de pintura, extintores de incendios, alcohol medicinal, limpiadores de metal, detergentes y tintes, básicamente estos se inhalan, es decir, se respiran directamente del producto”* (p.56). Por lo que el acceso a la posibilidad de inhalar está en cualquier producto, sin embargo las conductas inhibitorias del consumo van a depender más que nada de la experiencia de vida de las personas y del contexto donde se desenvuelven, su forma de inhalar el producto es desde un trapo, un calcetín, la manga del suéter o simplemente entre las manos, previamente humedecerlo con la sustancia a inhalar.

Para aumentar los efectos del vapor, los pegamentos y sustancias similares se inhalan desde una bolsa de plástico en la que han sido vertidos. La boca de la bolsa se coloca frente a la cara y se respira el olor hasta alcanzar el efecto deseado. *“Cuando se inhalan se incorporan con gran rapidez al torrente circulatorio distribuyéndose más velozmente entre los órganos de mayor flujo sanguíneo, como el cerebro y el hígado”* (Alarcón, 2015, p.7). Por lo que el efecto a nivel cognitivo permite a los jóvenes de la calle evadir desde cierto punto la cruel realidad que les ha tocado vivir. Es lamentable que estas sustancias sean fáciles de conseguir en cualquier ferretería sin ninguna restricción.

En Guatemala no hay leyes que controlen la venta de productos susceptibles de abuso, tampoco la eliminación de las sustancias resuelve la problemática; ya que justamente esta problemática es fruto directo de una situación de vida muy concreta y de muchas carencias básicas.

1.03.09 Efectos que provocan las sustancias volátiles

Naturalmente el uso de estas sustancias se da por la necesidad de un afecto, de acuerdo a lo manifestado por el Doctor Vladimir López Ramírez, en la clase magistral de Diagnóstico y tratamiento de las adicciones (2016) indicó: *“que los efectos de los inhalantes tienen una escasa duración entre 15 a 45 minutos”*, condición que lleva a los consumidores a inhalar de forma constante para poder mantener los efectos deseados.

Por otro lado, Mothner, Ira y Weitz Alan (1993) en su libro “Cómo abandonar las drogas” afirman que: *“aunque la composición de los distintos inhalantes es diferente, todos producen efectos semejantes a los de los analgésicos, enlenteciendo las funciones del cuerpo. Algunos de estos efectos son: exaltación del humor, euforia y alegría, reducción del apetito y del frío, ocasionales alucinaciones y trastornos de la conducta”* (p.11). Sin embargo, como se ha expuesto anteriormente, se ha comprobado que los motivos más comunes por lo que los jóvenes en situación de calle se introducen al vicio de las drogas,

específicamente el de inhalar pegamento, es el de reducir el hambre, el frío y salir momentáneamente de la realidad en que se encuentran por medio de las alucinaciones, producto de los efectos de dichas sustancias.

Cuando existe una dependencia de las sustancias volátiles y el consumo es sumamente recurrente, en casos extremos aparece una *“depresión del sistema nervioso central la cual se manifiesta con: somnolencia, mareos, dolores de cabeza, desorientación, visión borrosa, habla confusa, pérdida del equilibrio y confusión. Si la inhalación continúa, puede alcanzar una intoxicación grave semejante a la embriaguez etílica, con adormecimiento profundo e incluso pérdida de conciencia o coma”* (Garza, 1995, p.23). No es secreto que el consumo de estas sustancias lamentablemente puede llevar a los jóvenes hasta la muerte, por el deterioro tanto físico como psicológico al que se ven expuestos con el uso constante de las mismas. La inhalación prolongada de estos químicos altamente concentrados que se encuentran en las sustancias volátiles, inducen ritmos cardíacos rápidos e irregulares que pueden provocar un fallo cardíaco y la muerte pocos minutos después de una sesión de inhalación extensa.

Según investigación publicada en la Revista Científica Abuso de Inhalantes (1999) indica que: *“la muerte súbita por inhalación se asocia principalmente con el abuso de químicos en los aerosoles y las otras causas de muerte pueden ser: asfixia por inhalaciones repetidas que hacen que las altas concentraciones de los vapores inhalados reemplacen el oxígeno disponible en los pulmones. Sofocación, al bloquear la entrada de aire a los pulmones cuando se inhalan los vapores de una bolsa plástica colocada sobre la cabeza. Convulsiones, causadas por descargas eléctricas anormales en el cerebro. Coma, cuando el cerebro desconecta todas las funciones del cuerpo menos las vitales. Atoramiento, causado al inhalar el vómito producido después de usar inhalantes y trauma mortal por accidentes automovilísticos causados por la intoxicación”* (p.3).

Sin lugar a duda, la mayoría de los jóvenes de la calle en algún momento de su vida han presenciado muertes de este tipo entre sus compañeros; y a pesar de ello, por la necesidad de inhalar continúan con esta práctica sin importar las consecuencias graves que esto les pueda provocar.

1.03.10 Riesgos y daños asociados al uso de sustancias volátiles

El consumo crónico de estas drogas puede generar problemas de salud tales como: *“trastornos gastrointestinales, (nauseas, vómitos, anorexia), trastornos renales y hepáticos, arritmias, alteraciones respiratorias (bronquitis crónica, edema pulmonar), conjuntivitis crónica, muerte súbita por fallo cardiaco, muerte por aspiración de vómito y muerte por arritmias ventriculares. Otros síntomas frecuentes son la irritabilidad, la disminución de la concentración, disminución del rendimiento escolar, absentismo escolar entre otros”* (Machorro, 1992, p.35). La aparición de estas consecuencias, como ocurre con todas las drogas dependerá del solvente utilizado, la dosis y el tiempo que se lleve inhalando. Esto quiere decir que el uso repetitivo puede producir daños irreversibles como: temblores, problemas de coordinación, depresión, psicosis, memoria e inteligencia reducida, alteraciones en el lenguaje, daños en el hígado y los riñones, ceguera, sordera, problemas respiratorios y daño cerebral generalizado, entre otros.

Estas sustancias no son dañinas si se emplean adecuadamente y se les da el uso para el que fueron creados, pero lamentablemente muchos niños y adolescentes recurren a estas sustancias para conseguir los efectos anteriormente descritos, efectos que en la calle no se consiguen, ni con dinero. Por su reducido precio y su fácil adquisición, el consumo de estas sustancias sigue aumentando sobre todo en poblaciones vulnerables y jóvenes que recurren a ellas.

Estos jóvenes dependientes a sustancias volátiles luchan constantemente por sobrevivir en las calles del centro de la ciudad, ellos claman su derecho al reconocimiento y aceptación por parte de una sociedad que los individualiza, los excluye y en ocasiones los repudia y elimina. Sólo generando una actitud donde se

respete al otro, en toda su individualidad y particularidad y poder realmente acercarse a esta realidad sin armaduras ni corazas. La actitud de respeto y el deseo de transformar una relación, son el paso inicial para construir relaciones de persona a persona, con apertura, aceptación y mayor ternura.

En consecuencia, este proyecto de investigación surgió de la necesidad de lograr una transformación positiva y orientar psicológicamente a los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, encaminada a la mejora de la salud mental.

La salud mental según la Organización Mundial de la Salud es: *“un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”* (Machorro, 1998, p.23). Esto significa que la salud mental es un estado completo que abarca lo físico, lo mental y lo social; no solamente es la ausencia de enfermedades. Las condiciones sanitarias indudablemente cuando son insuficientes en el ambiente psíquico influyen de manera directa sobre la salud mental de los jóvenes de la calle, un buen ejemplo de esto son las malas condiciones como la inexistencia de un techo que los resguarde, la falta de agua, de luz, la acumulación de basura, el fecalismo al aire libre, dormir a la intemperie y una serie de condiciones relacionadas con la sobrevivencia. Adicional a ello, el control de los alimentos que consiguen para mitigar el hambre, la promiscuidad y el estado emocional que resultan del consumo de las sustancias volátiles, son factores de desequilibrio directo y alienación mental, según Ucha, Florencia (2017) señala que: *“un estado mental que se caracteriza por la pérdida del sentimiento de la propia identidad, es decir, supone la pérdida de la autoconciencia, de la capacidad del individuo para reconocerse a sí mismo en el mundo”* (p.19). Esto quiere decir que es un estado mental en el cual los jóvenes de la calle transforman su identidad y no son responsables de sus acciones.

La formación profesional a lo largo de estos años, permitió desarrollar esta investigación para sentar un precedente; misma que puede ser tomada en cuenta por otras instituciones enfocadas en adolescentes dependientes a sustancias adictivas.

CAPÍTULO II

2. Técnicas e instrumentos

2.01 Enfoque y modelo de investigación

Para la presente investigación se utilizó un enfoque mixto de investigación, sin embargo debido a las características del estudio no se plantearon hipótesis ni se estableció relación de dependencia alguna entre variables, por lo que se planteó un análisis de la realidad y la descripción de cada fase evaluada. Se realizó un proceso de recogida de información combinando diversas técnicas e instrumentos (observación, entrevista y aplicación de test proyectivo de frases incompletas). Esto permitió estudiar la realidad en su contexto natural, identificando y describiendo las implicaciones en la salud derivadas del consumo de sustancias volátiles de los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

2.02 Técnicas

a) Técnicas de muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo por captación y está integrada por 10 jóvenes, hombres y mujeres de 13 a 18 años de edad que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, ubicada en la 13 calle 2-41 de la Zona 1, de la ciudad de Guatemala. Otros criterios de inclusión que se tomaron en cuenta para trabajar con esta población fueron: conocimientos básicos de lectura y escritura, sin distinción de género, culturas, nivel socioeconómico o creencias religiosas.

b) Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos en la presente investigación se utilizaron las técnicas siguientes:

- **La observación directa**

Esta técnica tuvo como objetivo recolectar información precisa y profunda sobre las manifestaciones conductuales y las relaciones interpersonales de los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-. Los datos

observados se registraron a través de un protocolo de observación, donde se anotaron aspectos importantes como el trato con sus compañeros, las expresiones físicas, verbales y no verbales utilizadas en su contexto habitual, así como la apariencia física entre otros elementos que se consideraron importantes.

- **La entrevista**

Se utilizó la entrevista individual que tuvo como objetivo hacer una exploración general y obtener información relacionada a sus condiciones de vida, su dinámica familiar y social a los jóvenes de 13 a 18 años dependientes a sustancias volátiles y otras drogas, que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, se esperaba que estos expresaran libremente todos sus pensamientos y sentimientos acerca de su experiencia con el consumo de sustancias volátiles. Se les explicó el procedimiento y los fines de la investigación. Estas entrevistas fueron realizadas sin límite de tiempo de acuerdo a las necesidades de los entrevistados para obtener mejores resultados.

- **Talleres de desarrollo humano**

Posteriormente se utilizó talleres para estimular la integración grupal y promover la reflexión. Estos talleres fueron dirigidos a los jóvenes que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, con el objetivo de lograr una actitud más participativa y comprometida con el proyecto personal, brindando estrategias que permitan hacer elecciones encaminadas a la solución de problemas y a un crecimiento personal.

Los talleres se impartieron semanalmente y se realizaron actividades utilizando para ello la socialización de información y dinámicas a fin de lograr un aprendizaje significativo. Cada taller se desarrolló en un tiempo aproximado de 45 a 60 minutos en el salón designado por la institución. Durante el desarrollo de los talleres se practicó continuamente la observación al grupo elegido y se incentivó el diálogo para compartir experiencias, sentimientos, emociones e inducir a la reflexión.

c) Técnicas de análisis de datos

- **Análisis de contenido**

Este análisis permitió registrar en tablas de contenido los datos brutos de las entrevistas realizadas a los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA, por medio de la transcripción de la información recolectada, lo cual facilitó la interpretación de los resultados obtenidos durante el proceso de investigación.

- **VUE**

Esta técnica de visualización de datos permitió la elaboración de una representación gráfica de los resultados de la prueba proyectiva de frases incompletas, a través de un sociograma.

- **La triangulación**

Una de las técnicas utilizadas en la presente investigación fue la triangulación para analizar todos los datos cualitativos obtenidos por las diferentes técnicas e instrumentos aplicados en el trabajo de campo. Se utilizó el tipo de triangulación de técnicas para analizar los resultados obtenidos.

2.03 Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron para el desarrollo de esta investigación son los siguientes:

2.03.01 Protocolo de la observación

Este consistió en la elaboración de un esquema estructurado que permitió registrar datos relevantes que sucedieron en el entorno social y personal, así como las reacciones emocionales y conductuales manifestadas en las distintas actividades desarrolladas en el Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-. (Ver anexo 1)

2.03.02 Prueba proyectiva de frases incompletas

Este instrumento consistió en una serie de treinta y tres frases incompletas que se aplicó a los jóvenes de 13 a 18 años dependientes a sustancias volátiles que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-, con el propósito de conocer sus actitudes ante la familia, el concepto de sí mismos y las relaciones interpersonales. Por la intensidad del tema el test se estructuró con 33 ítems, de las cuales quince frases son de la esfera personal, diez frases de la dinámica familiar y ocho frases de la esfera social. La aplicación fue individual en un espacio silencioso para promover la introspección, en un tiempo máximo de 45 minutos. (Ver anexo 2)

2.03.03 Guía de entrevista semiestructurada

Permitió recabar la información sin asumir actitudes directas propiciando un entorno de fácil expresión. Se entrevistó a un grupo de 11 jóvenes, 6 de género masculino y 5 de género femenino, en un rango de 13 a 18 años que han tenido contacto con sustancias adictivas o que actualmente consumen sustancias volátiles. Este instrumento contó con una serie de preguntas definidas previamente que tienen relación con el objeto de estudio. Se realizó de forma individual a todos los participantes, donde se obtuvo valiosa información relacionada a las implicaciones en la salud, causas, efectos del consumo y permitió identificar los daños físicos, psicológicos, sociales y las condiciones que han cultivado el abandono del hogar. (Ver anexo 3)

2.04 Operacionalización de objetivos

Las sustancias volátiles son parte de las condiciones de vida de los niños y jóvenes que viven en situación de calle. Al respecto Alarcón, C. y Massons (2015) en su texto Drogodependencia refieren que: *“los inhalantes son sustancias volátiles que producen vapores químicos que se pueden inhalar para provocar efectos psicoactivos o alteración mental”* (p.9).

Nava, Cristina (2010) en su texto Factores que influyen en la Adicción Adolescente señala que: *“Las condiciones psicosociales hace referencia a aquellos factores que se encuentran presentes en una situación de vulnerabilidad relacionados en este caso con los jóvenes que viven en las calles”* (p.3).

Tabla No. 1

Objetivos	Categorías conceptuales	Técnicas
Identificar el consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.	Implicaciones Sustancias volátiles	Observación entrevista y test proyectivo de frases incompletas
Identificar las condiciones psicosociales que han cultivado el abandono del hogar en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.	Condiciones psicosociales Abandono de hogar	Test proyectivo de frases incompletas
Identificar los daños físicos, psicológicos y sociales causados por el uso de sustancias volátiles en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.	Daños físicos, psicológicos y sociales	Observación entrevista y test proyectivo de frases incompletas
Orientar psicológicamente a los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA para lograr un cambio significativo en su vida cotidiana.	Orientar Cambio significativo	Talleres de desarrollo humano

CAPÍTULO III

3. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

3.01 Características del lugar y de la población

3.01.01 Características del lugar

El Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA- es una asociación civil no lucrativa ubicada en la 13 calle 2-41 de la zona 1, de la ciudad de Guatemala. Desde hace 25 años ha desarrollado programas de atención integral a niños, jóvenes hombres y mujeres de 0 a 26 años de edad. En la actualidad MOJOCA es conocida y apreciada por numerosas personas y asociaciones en Guatemala y varios países del mundo que apoya no sólo con subvenciones, sino también con asesoría administrativa y educativa, con intercambios y con voluntarios que trabajan por seis o doce meses. El método educativo se basa en los valores fundamentales de la calle, el respeto a la libertad individual, la autogestión de los grupos, la amistad y el rechazo de las injusticias del poder. Cuenta con ayuda extranjera de Bélgica, Holanda y Estados Unidos, donde se obtiene ayuda económica para los hogares que se han abierto.

En cuanto a su estructura, MOJOCA es una casa de dos niveles que posee cinco salones con ventanas amplias y puertas; un corredor, cocina, cafetería, servicio sanitario y duchas. Las oficinas administrativas se ubican en el segundo nivel, se tiene servicio de agua potable, teléfono, internet y electricidad. Cuentan con seguridad privada. Cuenta con su propio mobiliario y equipo para los diferentes servicios que brindan, estos son: servicio psicológico, servicio jurídico, servicio médico, becas de estudio, talleres de cocina, panadería-pastelería, costura, carpintería y pizzería, cuya finalidad es que los jóvenes puedan generar sus propios ingresos.

El proceso para el ingreso de nuevos jóvenes de la calle con problemas de adicción únicamente consiste en el deseo de dejar de consumir sustancias y continuar con sus estudios. Los horarios de atención son de 7:00 a 17:00 horas, de

lunes a viernes. Se les proporciona desayuno, refacción, almuerzo y refacción. Durante los fines de semana cada grupo tiene su día específico para asistir a sus reuniones o capacitaciones.

3.01.02 Características de la muestra

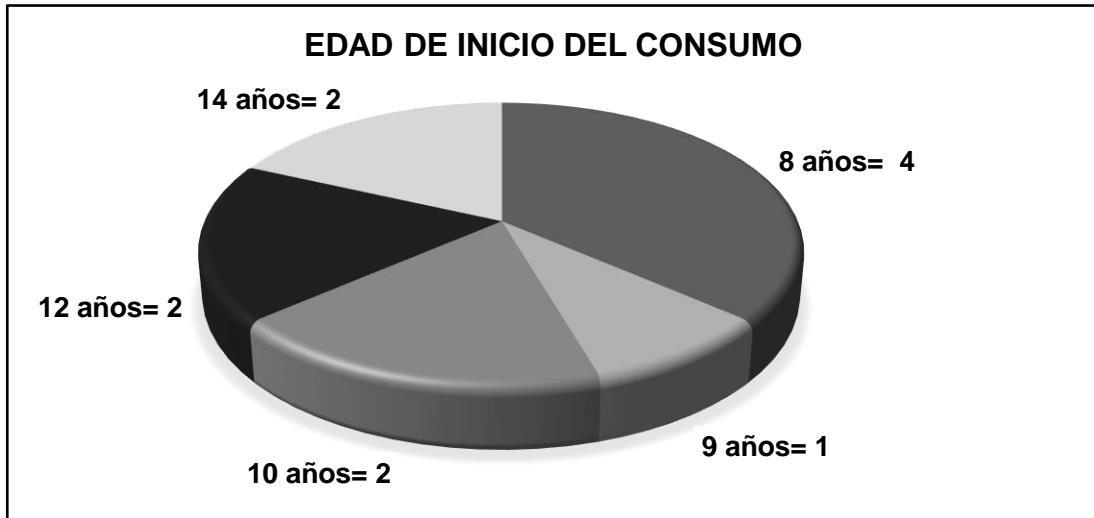
Los jóvenes que participaron en este estudio son hombres y mujeres en edades de 13 a 18 años que consumen sustancias volátiles y que conforman el grupo de calle que asiste al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-. Estos jóvenes viven en pobreza extrema, carecen de familia y empleo, profesan distintas creencias religiosas y un alto porcentaje de la población es analfabeta, la mayoría son de origen maya.

3.02 Presentación y análisis de resultados

A continuación se presentan los resultados obtenidos del estudio titulado “Consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA”. Para llevar a cabo un análisis más claro se crearon tablas de contenido de todos los datos obtenidos para posteriormente ser presentados e interpretados psicológicamente por medio de un análisis general para una mejor comprensión.

3.02.01 Resultados de las entrevistas

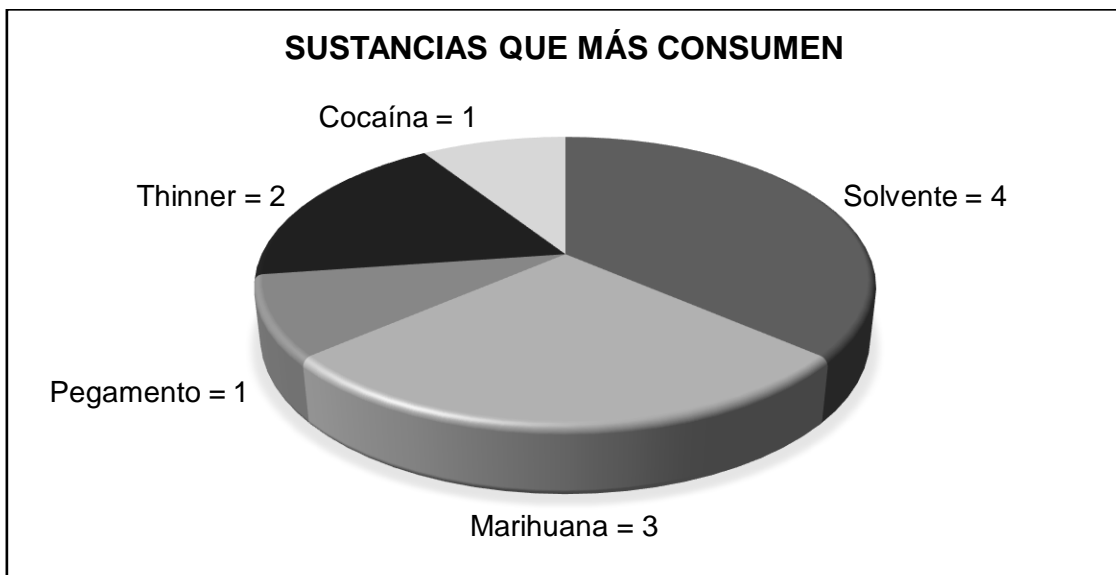
Gráfica No. 1



Fuente: Resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: La gráfica muestra la edad promedio en la que los jóvenes experimentan por primera vez el consumo de una sustancia psicoactiva. Estas están en un rango de 8 a 14 años, siendo parte de los rituales de iniciación de un niño o niña en la calle.

Gráfica No. 2



Fuente: Resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: La gráfica anterior revela la prevalencia del consumo de solvente y marihuana como las drogas más usadas por los jóvenes de la calle, esto se debe a que son de un costo menor y de más fácil acceso.

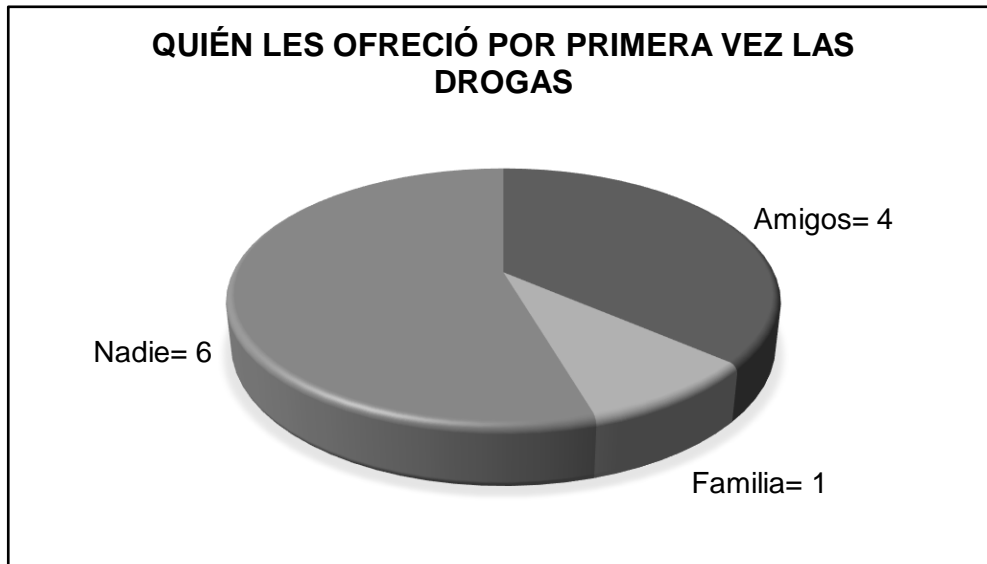
Gráfica No. 3



Fuente: Resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: Se puede observar que la mayoría de jóvenes consumen drogas diariamente debido al contexto en el que habitan. Esta práctica habitual supone una utilización frecuente de la droga que puede conducir a consumir otras drogas con efectos más fuertes pero depende de las características de las personas y el entorno que los rodea.

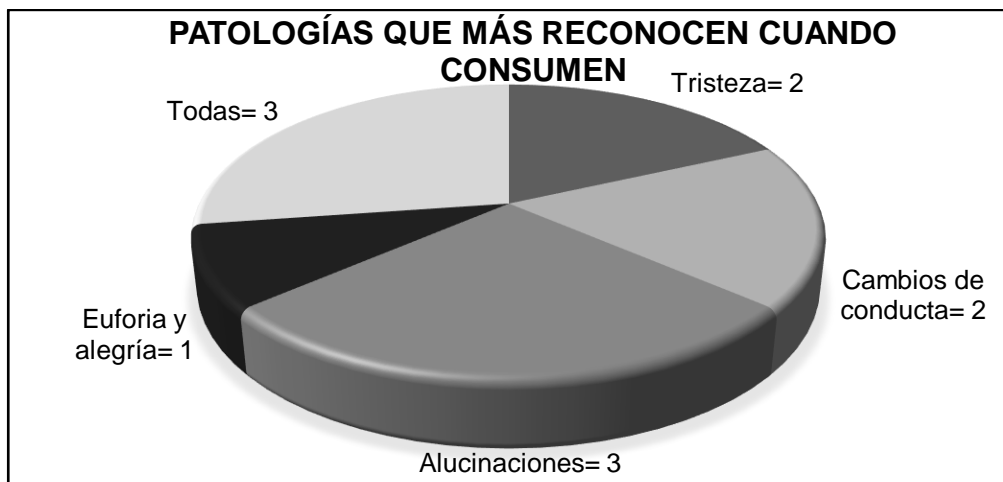
Gráfica No. 4



Fuente: Resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: La gráfica indica que la mayoría de jóvenes entrevistados inició a consumir drogas por voluntad propia, ya que según las respuestas “*nadie*” les ofreció, sino que fueron motivados por diversas causas.

Gráfica No. 5



Fuente: Resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: La gráfica anterior muestra algunos de los daños físicos y psicológicos que padecen los jóvenes en situación de calle al consumir diariamente

sustancias volátiles. La mayoría de los jóvenes entrevistados manifestó sufrir de alucinaciones debido a que las drogas son capaces de alterar y distorsionar la percepción sensorial, interferir su estado de conciencia y sus facultades cognitivas. Además, estos daños para la salud incluyen una exteriorización del estado físico, la complicación de ciertas enfermedades y los riesgos para la vida cotidiana. Bajo los efectos de las drogas los jóvenes alteran seriamente la capacidad para tomar decisiones y elegir actividades saludables ya que están más propensos a participar en situaciones peligrosas.

Asimismo, el estado de euforia y alegría que sienten cuando consumen las sustancias volátiles los obliga a consumir para evitar el malestar y obtener placer, puesto que el organismo se adapta al consumo y necesitan una mayor cantidad para conseguir el mismo efecto.

A continuación se presentan los resultados obtenidos del estudio de las entrevistas semiestructuradas. Para llevar a cabo el análisis se agregaron en Word todos los datos obtenidos para posteriormente ser presentados por medio de una tabla de contenido y análisis.

Tabla No. 2

No.	Preguntas	Transcripción literal	Problemática
1	P=6 Menciona un motivo por el cuál iniciaste el consumo de sustancias	<i>"soledad"</i> <i>"cuando me separé de mis hijos"</i> <i>"problema familiares"</i> <i>"maltrato infantil"</i> <i>"por ganas de probar que se sentía"</i> <i>"maltrato familiar"</i> <i>"por no tener una familia y la muerte de mi niña"</i> <i>"decepciones"</i>	Dinámica familiar disfuncional Violencia intrafamiliar
2	P=7 ¿Qué consecuencias físicas padeces frecuentemente?	<i>"pérdida del equilibrio"</i> <i>"pérdida del apetito y frío"</i> <i>"problemas estomacales"</i> <i>"problemas respiratorios"</i>	Daños fisiológicos Deterioro físico
3	P=9 ¿Qué crees que piensan de ti otras personas?	<i>"que soy un consumidor"</i> <i>"que soy mala persona"</i> <i>"que no pienso lo que hago"</i> <i>"que somos diferentes a ellos y no somos de su clase social"</i> <i>"me discriminan"</i> <i>"cuando ando drogado me miran mal como ladrón"</i> <i>"que soy un drogadicto"</i> <i>"piensan que soy pandillera"</i> <i>"que están hablando de mi"</i>	Discriminación Rechazo social Estigmatización Aislamiento social Desconfianza
4	P=11 ¿Cómo es tu vida en una palabra?	<i>"loca"</i> <i>"diferente"</i> <i>"vida dura"</i> <i>"mala"</i> <i>"difícil"</i> <i>"triste"</i> <i>"malvada"</i>	Difícil Triste diferente

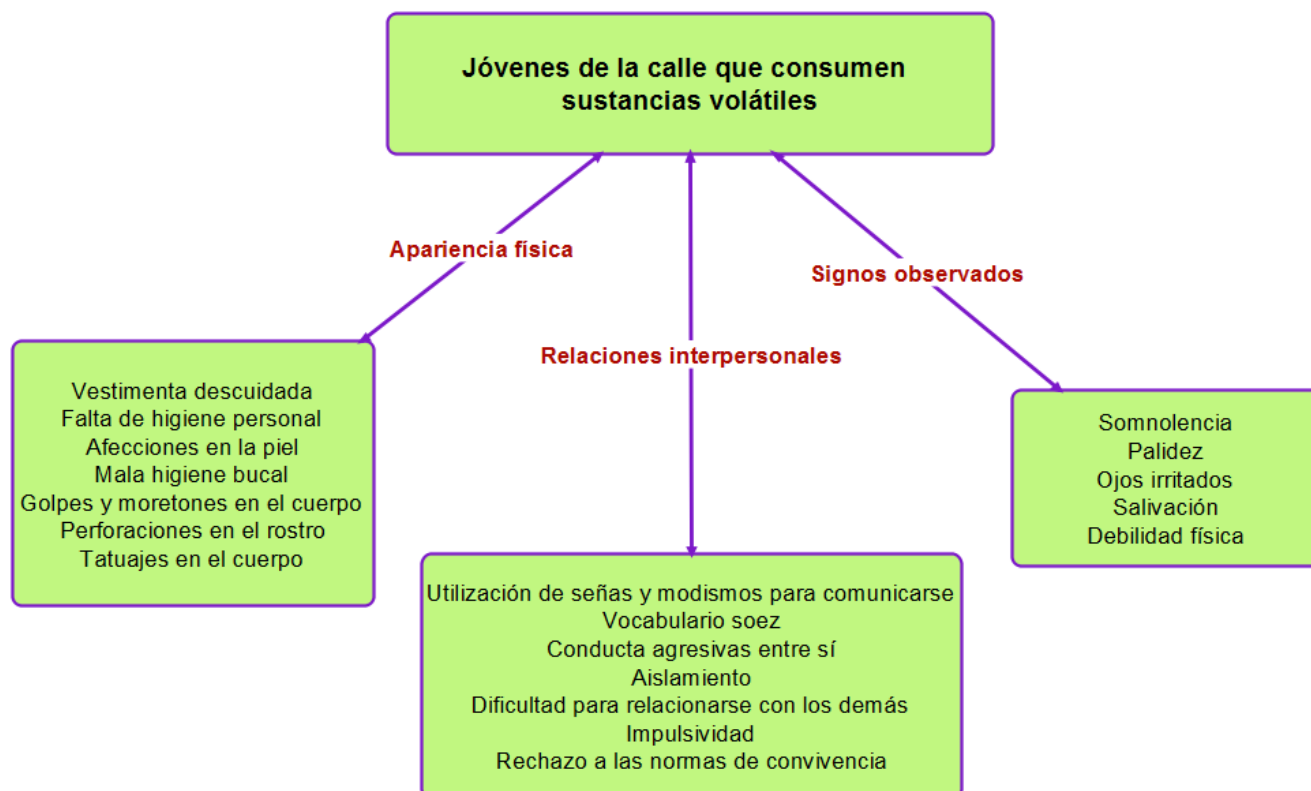
Fuente: Resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: en los resultados de las entrevistas aplicadas a los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA, se evidencia que los jóvenes iniciaron el consumo

de sustancias volátiles por la violencia intrafamiliar y por consecuencia dinámica familiar disfuncional. Perciben los daños fisiológicos y físicos primordialmente y no los psicológicos. Son víctimas de discriminación, desconfianza social y aislamiento social. Perciben su vida desde la tristeza, que es diferente y difícil.

3.02.02 Resultado del protocolo de la observación

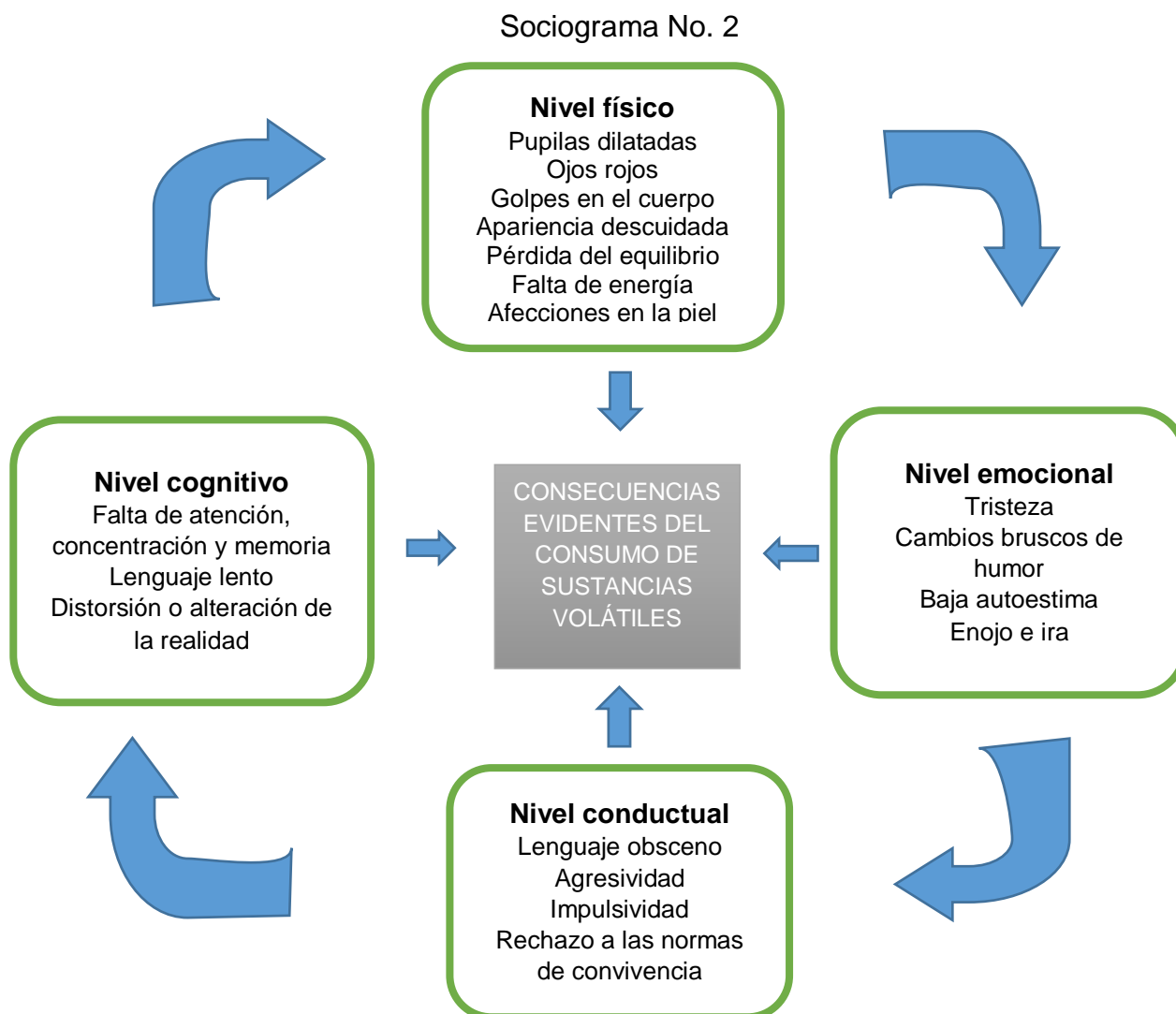
Sociograma No. 1



Fuente: Datos obtenidos del protocolo de la observación realizada a 20 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-. Elaboración propia.

Descripción: Los resultados obtenidos durante el proceso de observación de esta investigación permitieron específicamente registrar tres elementos importantes en los jóvenes de la calle, estos son: apariencia física, relaciones interpersonales y los signos recurrentes, los cuales se visualizan en el sociograma anterior.

3.02.03 Consecuencias evidentes del consumo de sustancias volátiles

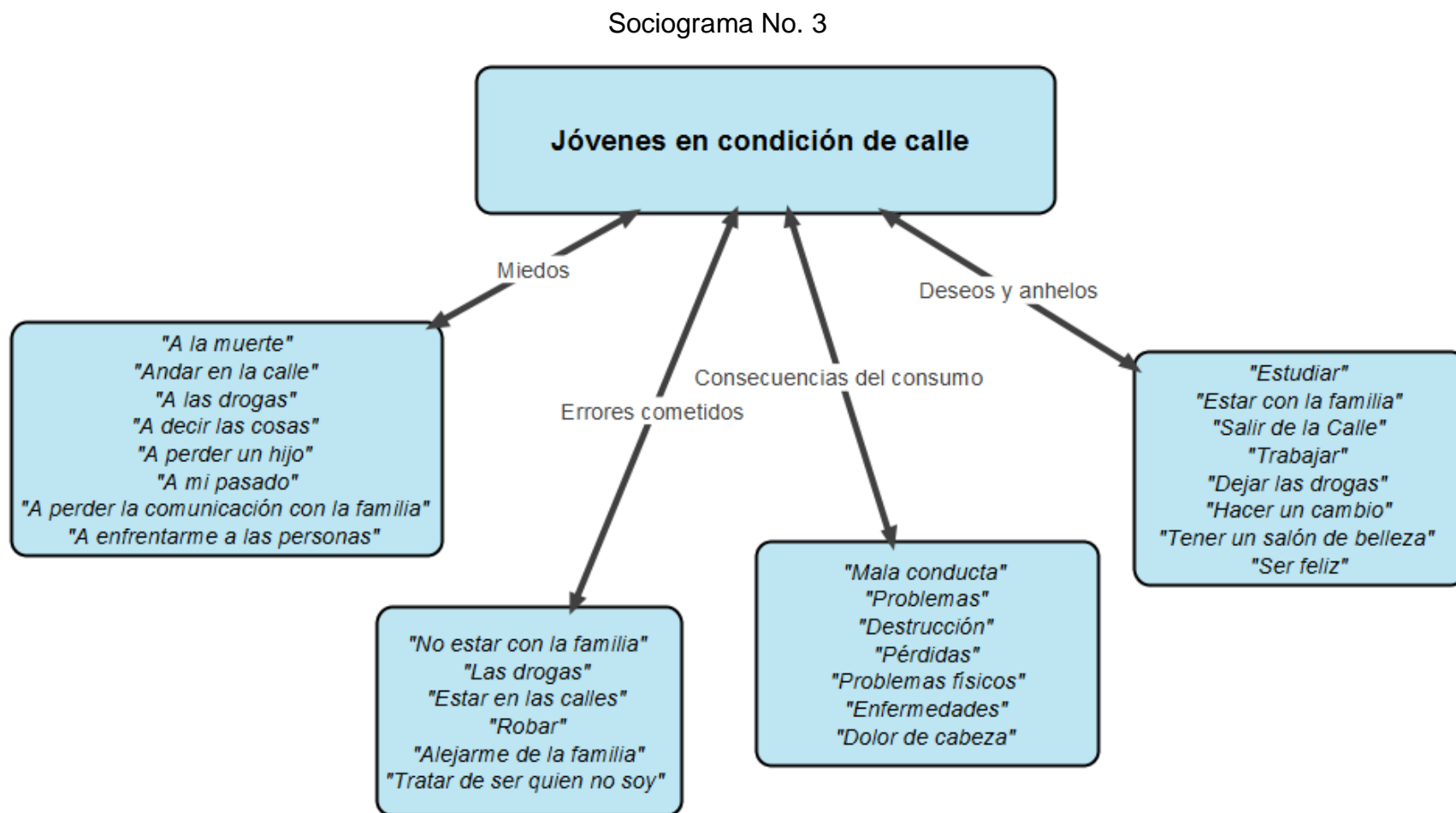


Fuente: sociograma síntesis, entrevistas y protocolo de la observación aplicado a 8 jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

Descripción: durante la investigación realizada se pudo identificar que los jóvenes que asisten a MOJOCA y que consumen sustancias volátiles, sufren consecuencias a nivel psicosocial las cuales se definen de la siguiente forma: dentro del nivel emocional se evidencia dificultad en el desarrollo emocional integral y a nivel conductual se puede determinar que presentan dificultades para relacionarse con los demás.

Todas dependientes unas de otras que se reflejan en la conducta.

3.02.04 Resultados del test proyectivo de frases incompletas



Fuente: Datos obtenidos del test proyectivo de frases incompletas realizado a 20 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: como se observa en el sociograma anterior el resultado refleja en los jóvenes condiciones de calle, en donde la importancia de la experiencia de vida y la etapa de la niñez tienen en la vida del ser humano un rol importante, ya que se está en constante crecimiento, cambios físicos y psicológicos, *“es en esta etapa en donde el niño o niña aprende y desarrolla el sentimiento del deber, respeto al derecho ajeno y el amor propio”* (Ortiz, 2015, p.23). Lamentablemente los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA tienen malos recuerdos de su infancia, el primer factor disparador de la problemática han sido los conflictos familiares y algunos se perciben a sí mismos como privados de afecto por parte de sus padres. Esta situación evidentemente puede contribuir en gran medida a tener sentimientos de inseguridad frente a una sociedad altamente demandante. Esa inseguridad podría fracturar el sentimiento de identidad personal de los jóvenes y al mismo tiempo provocarían carencia del autoconcepto y la construcción de una autoestima baja, buscando una forma de escape a esa situación conflictiva y dolorosa que experimentan.

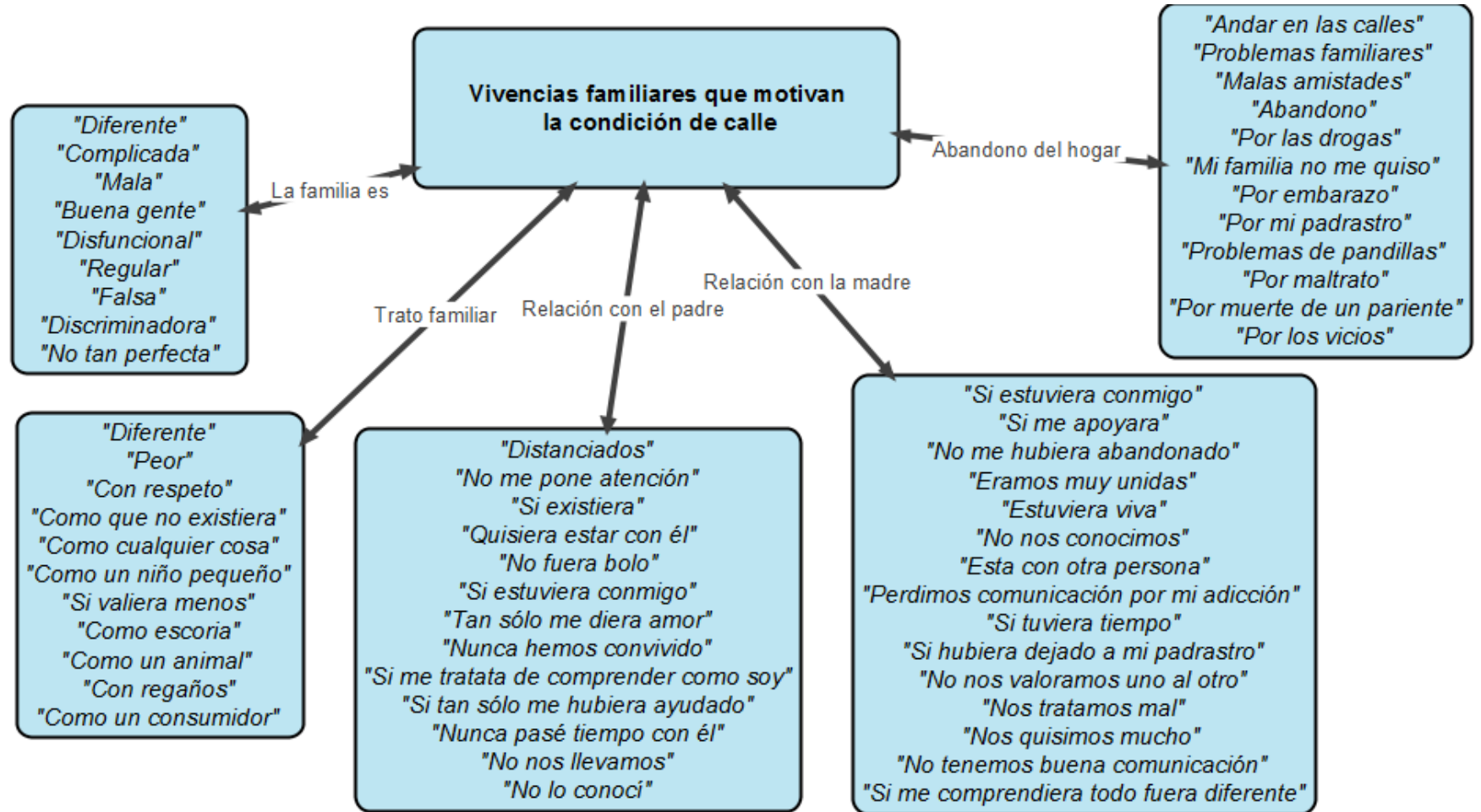
Sin lugar a duda muchos sentimientos y emociones son experimentados por los jóvenes en condición de calle, pero uno de los más latentes es el miedo, la incertidumbre de qué sucederá al siguiente día. Precisamente el miedo es una emoción caracterizada por un intenso sentimiento habitualmente desagradable, provocado por la percepción de peligro o por la amenaza de sentirse indefensos, y justamente por el contexto donde estos jóvenes se desenvuelven tienden a sentirse inseguros y temerosos. Rew y Horner (2003) señalan que: *“la vida en la calle es evaluada como insegura y que no promueve la realización personal”* (p.19). Esa es una situación absolutamente real para los adolescentes que formaron parte del estudio, sin embargo presentaron recursos internos adquiridos y construidos, uno es el conocimiento del medio ambiente, la adquisición de herramientas de autocuidado y de supervivencia, la formación de una comunidad de pares, etc., esto les permite tener una forma de motivación interna por el auto mejoramiento para una realización personal y una esperanza de cambio, es decir el apoyo que

encuentran en los compañeros de calle les permite desarrollar mecanismos de enfrentamiento a la realidad que viven.

En relación a las consecuencias del consumo de sustancias volátiles estos jóvenes reconocen que han generado una dependencia a la sustancia que los lleva a un estado de euforia que sienten cuando consumen la sustancia y y esto los motiva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar y obtener placer cuando no se ha consumido. La dependencia psíquica o física producida por las drogas puede llegar a ser muy fuerte esclavizando la voluntad y desplazando otras necesidades básicas como comer y dormir. Alteran seriamente la capacidad de la persona para tomar decisiones y causan daños psicológicos que afectan su integridad.

Además, los efectos de los inhalantes que son experimentados por los jóvenes consumidores al aspirar voluntariamente sus gases, afectan y alteran el funcionamiento del sistema nervioso central. Según lo explica Sánchez Parga, José (1993) en su libro titulado “Niños y adolescentes gomeros de la calle” indica que: *“los efectos y daños físicos que causan en los órganos: pérdida de la memoria a corto plazo, coordinación deficiente, distorsiones en la percepción, cuadros severos de dependencia, pérdida de la audición, espasmos en las extremidades, pérdida de lucidez, daño cerebral, en el hígado y riñones y complicaciones por intoxicaciones agudas”* (p.33). Muchos de estos daños lo afirmaron los jóvenes en las respuestas brindadas en el instrumento aplicado para efectos de esta investigación.

Sociograma No. 4

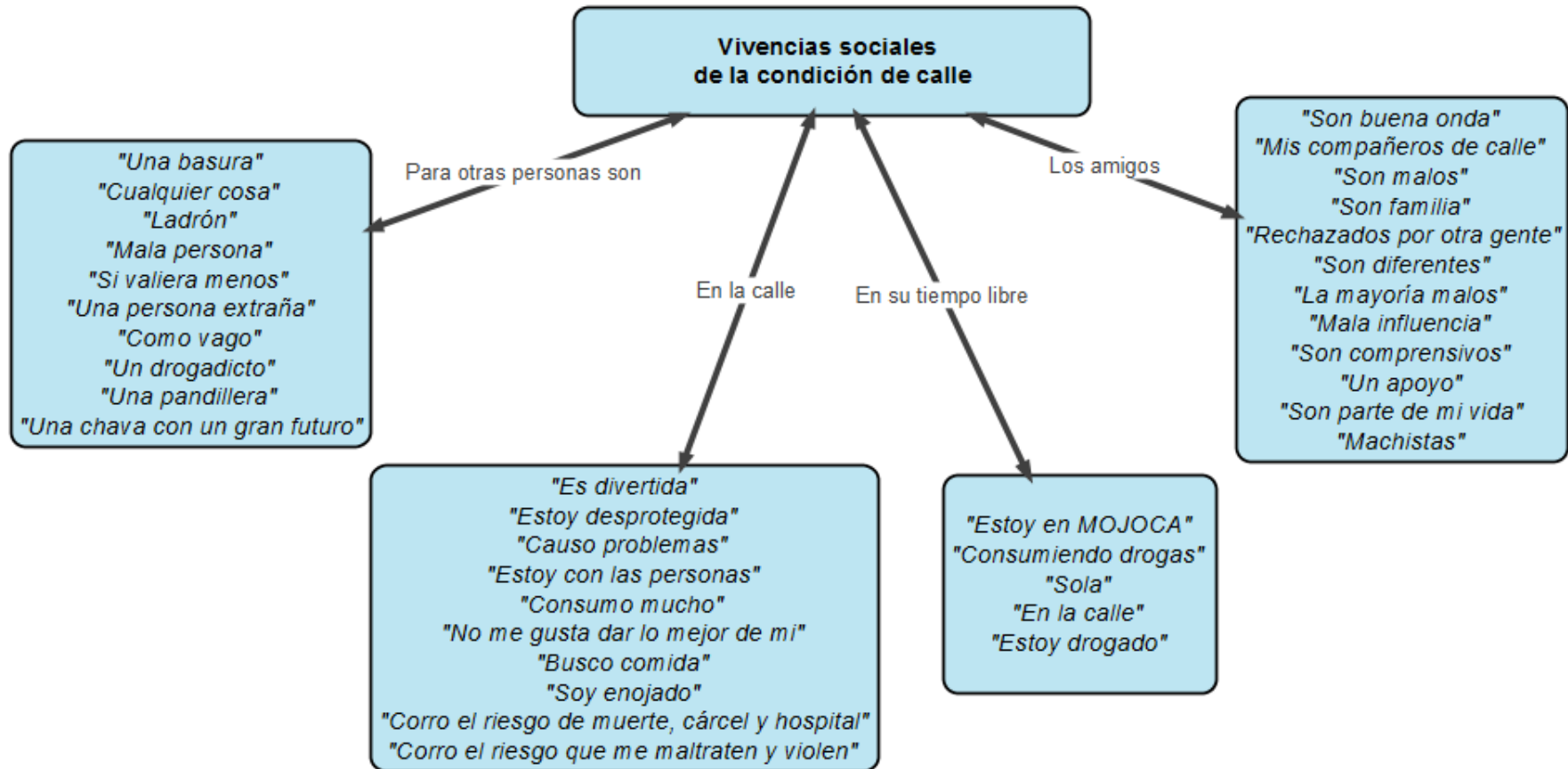


Fuente: Datos obtenidos del test proyectivo de frases incompletas realizado a 20 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: en el sociograma anterior se evidencia la vivencia de la familia que la mayoría de jóvenes tiene. El vínculo afectivo que tienen con sus padres es negativo o nulo, así como también el factor violencia intrafamiliar ha incidido en forma desfavorable en el desarrollo de un yo sano y probablemente los ha incapacitado para establecer relaciones y/o mostrar sentimientos o emociones a los demás, esto como consecuencia de las múltiples decepciones que pudieron haber sufrido por parte de sus progenitores quienes normalmente deberían protegerlos y apoyarlos en cualquier circunstancia de su vida.

Se evidenció que los jóvenes abandonan su hogar por algunas de las motivaciones siguientes: a) como reacción ante situaciones altamente violentas o que causan sufrimiento; b) por influencia de otros; c) por abandono de sus padres d) o simplemente por malas decisiones. De todas maneras, se entiende que *“los niños y jóvenes de la calle son producto de muchas causas, pero la más inmediata se relaciona con la desintegración de las familias de mayor pobreza, las cuales se enfrentan al desempleo, desnutrición, insalubridad, falta de vivienda y carencias educativas”* (Becoña, 2002, p.25). Es decir, que los jóvenes se alejaron de la familia por situaciones de maltrato y abuso, ya que la violencia en su más alto nivel y como mejor ejemplo de la destrucción social se encuentra en la familia, ésta es la causa principal de la fuga de niños y adolescentes que salen a las calles; escapando de dicha violencia sin saber que posiblemente la que les espera es igual o peor que la vivida, sin embargo en los grupos de la calle encuentran un apoyo que el grupo familiar no logra ofrecer.

Sociograma No. 5



Fuente: Datos obtenidos del test proyectivo de frases incompletas realizado a 20 jóvenes (hombres y mujeres) de 13 a 18 años que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

Descripción: en el sociograma anterior se muestra el resultado de las experiencias vividas a nivel social por los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA. La mayor parte de estos jóvenes perciben ser rechazados por la sociedad en la que se desenvuelven. Por su condición de calle se organizan en grupos para sobrevivir, estos se caracterizan por mendigar y por robo, por lo que tienen una alta vulnerabilidad a ser presa fácil para integrar pandillas o maras y así el consumo de otras drogas.

En cuanto a las personas con quienes conviven en las calles, manifiestan que “*encuentran un apoyo y los consideran como familia*”, aunque también saben que los mismos contribuyen a que tomen malas decisiones, como consecuencia de ello los riesgos de cometer actos delincuenciales, ser hospitalizados por violencia sufrida en su entorno, incluso hasta la pérdida de la vida.

Otros factores que contribuyen al consumo de inhalantes es el tiempo libre que estos jóvenes tienen (es decir cuando no están en MOJOCA). Se evidencia además que la población estudiada puede experimentar las siguientes consecuencias en la vida social: actitud violenta, aislamiento, discriminación, dificultad para relacionarse con sus pares, problemas legales y el consumo excesivo de sustancias volátiles.

3.02.05 Triangulación de la información

Tabla No. 3

Modelo de estructura de triangulación de métodos y técnicas

INFORMACIÓN	INFORMANTES		INTERSECCIÓN
CATEGORÍA	Entrevista	Observación y Test proyectivo	ELEMENTOS COINCIDENTES
EFFECTOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida del equilibrio • Pérdida del apetito • Problemas estomacales • Problemas respiratorios • Desnutrición • Salud deficiente 	<ul style="list-style-type: none"> • Debilidad física • Somnolencia • Falta de higiene • Manchas en la piel • Desnutrición • Golpes en el cuerpo • Ojos rojos • Apariencia descuidada 	<ul style="list-style-type: none"> • Daños físicos
EFFECTOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Tristeza • Evasión de la realidad • Alucinaciones • Frustración • Euforia y alegría • Ansiedad 	<ul style="list-style-type: none"> • Ataques de pánico • Inestabilidad personal • Euforia • Delirios • Confusión • Alucinaciones • Ansiedad • Baja autoestima • Agresividad 	<ul style="list-style-type: none"> • Daños psicológicos
EFFECTOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Discriminación • Prejuicios • Marginación • Naturalización de la problemática • Consumo de sustancias 	<ul style="list-style-type: none"> • Discriminación • Prejuicios • Conflictos con la ley • Conflictos familiares • Robo y hurto • Pobreza extrema • Marginación • Falta de oportunidad laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Daños negativos ante la sociedad

Análisis general

Según los resultados obtenidos en la investigación titulada “Consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA”, se determinó que las sustancias más consumidas son: el solvente, el thinner y la marihuana, teniendo mayor relevancia el grupo de

inhalantes. Su consumo es utilizado como mecanismo para la satisfacción de necesidades básicas (alimentación, frío, cuidado, afecto y apoyo), estas son necesarias para el desarrollo íntegro del ser humano, sin embargo no se descarta que alguno de ellos, en una minoría consuman únicamente por placer, como se indica en el Manual de Adicciones, *“la sensación placentera es la que hace que los jóvenes vuelvan a consumir”* (Becoña 2010, p.34). Gutiérrez (2011) señala que *“desde un análisis que involucra los tipos de consumo y los grados de dependencia de los consumidores, varios aspectos dependen de cada persona y en general se relaciona con el fenómeno de la adaptación neuronal, es decir el cambio permanente de la estructura y el funcionamiento de las neuronas sobre las cuales incide el efecto de la droga”* (p.45).

El consumo de sustancias volátiles y la marihuana tiene implicaciones a nivel físico, psicológico y social en los jóvenes que formaron parte de este estudio. Desde el punto de vista físico se ven afectados por: enfermedades de la piel, problemas respiratorios, odontológicos, dilatación pupilar, aliento característico, rostro pálido, labios agrietados, debilidad muscular, descoordinación de movimientos y sensación de somnolencia. Entre los riesgos más graves que el consumo puede causar están: arritmias cardíacas, convulsiones, asfixias, estado de inconsciencia o coma, incluso pueden morir por el uso prolongado y como resultado de una sobre dosis. La aparición de estas consecuencias como ocurre con todas las drogas dependerá de la sustancia utilizada, la dosis y el tiempo que se lleve inhalando.

La modalidad del consumo que estos jóvenes utilizan es por la aspiración ya sea por la boca o por la nariz, la cual se absorbe rápidamente por los pulmones y a través de ellos llega a la sangre, una vez en la sangre las sustancias recorren todo el cuerpo hasta llegar al cerebro produciendo alteraciones en las funciones del sistema nervioso central, generando la dependencia física y psicológica; lo que significa que el organismo depende de las drogas, de tal forma que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como síndrome de abstinencia y los jóvenes sienten una imperiosa necesidad de

consumir nuevamente para evitar el malestar e intensificar las sensaciones de placer.

A nivel psicológico se ven afectados desde el área cognitiva desarrollándose deficiencias en la memoria, concentración y percepción. En el área conductual manifiestan problemas de agresividad, lenguaje obsceno, impulsividad, dificultad de autocontrol, pérdida de hábitos diarios de higiene y rechazo a las normas de convivencia. Es importante mencionar que también se ven afectados emocionalmente por: la tristeza, el enojo y la ira, esto puede incidir negativamente en su autoestima reflejándose en la apariencia y la manera de relacionarse con sus pares. El riesgo que corren con la inhalación crónica de sustancias volátiles como es el caso de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA puede favorecer la aparición de trastornos mentales como: depresión, alucinaciones, ansiedad y euforia.

El impacto a nivel social como producto de la callejización y el consumo de sustancias volátiles tiene repercusiones y diversas consecuencias en los jóvenes como: discriminación, marginación, exclusión, prejuicios, conflictos con la ley y falta de oportunidad laboral; sobreviven a través de la mendicidad y de actividades ilícitas como robos, lo cual los induce a manifestarse con conductas agresivas y antisociales. Aunque algunos se dedican a la venta de algún producto como golosinas.

Sin lugar a duda toda esta situación en la que se encuentran los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA se deben a causas determinantes desde su sistema de desarrollo social, es decir la escuela, la iglesia y la familia principalmente. Para fines del presente informe se hará énfasis en la familia ya que se encontró que la familia es en esencia la raíz de la problemática psicosocial que cultiva el abandono del hogar en estos jóvenes; en el ámbito familiar es donde las personas crecen, desarrollan su personalidad y es el medio donde se cimientan los valores y se brindan a los integrantes las normas de comportamiento y de conducta.

Cuando existen cambios en la dinámica familiar se afecta a todos los miembros convirtiéndose en un factor de riesgo que genera conductas inadecuadas en cualquiera de ellos, principalmente en los jóvenes quienes al no encontrar relaciones armoniosas dentro de un núcleo familiar intentan suplir estas necesidades en las personas y sitios inadecuados, eligiendo la calle y el consumo de sustancias volátiles como mecanismo de escape para evitar los efectos de la violencia intrafamiliar, el maltrato o el abuso a los que han sido expuestos, sin conocer o estar conscientes de las consecuencias que estas malas decisiones traen a su vida. Asimismo, las necesidades de afecto y de atención que requieren los jóvenes de la calle, los vuelve vulnerables y corren el riesgo de adherirse a grupos en conflicto con la ley o a pandillas juveniles.

Lamentablemente los jóvenes desde las responsabilidades gubernamentales y estatales no se benefician de estrategias que les permita salir de la desigualdad y de la pobreza, por ello es importante que los jóvenes reciban desde los diferentes sistemas en los que se desarrollan, orientación que permita construirlos como sujetos sociales, independientes, responsables y capaces de amarse a sí mismos, con valores y principios que beneficien su calidad de vida, pero esto no puede ser posible, si el entorno en el que se desenvuelven y construye su subjetividad e ideología no es el más apropiado, ya que lastimosamente la sociedad no brinda esas condiciones, ni los recursos para cambiar su estilo de vida.

Por último, como parte de los objetivos planteados durante la presente investigación, se realizaron talleres de desarrollo humano, con el objetivo de brindar una orientación psicológica a los jóvenes en situación de calle, encaminadas principalmente a potenciar y poner de manifiesto aspectos propios tanto de su personalidad, como de sus capacidades y habilidades específicas, con el propósito de que se sientan motivados, valorados y capaces de afrontar nuevos retos y fomentar los factores resilientes para lograr un cambio significativo en su estilo de vida, ya que estos jóvenes dependen no sólo de las oportunidades que se les brinde, sino de una formación que permita el conocimiento de riesgos y consecuencias para

que sean los artífices de sus propios logros y poder insertarse nuevamente a la sociedad como ciudadanos responsables.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.01 Conclusiones

Al terminar con el análisis de los datos obtenidos en la presente investigación se logró determinar que las sustancias que más consumen los jóvenes de la calle que asisten a -MOJOCA- son: el thinner, el solvente y la marihuana, utilizadas principalmente para escapar de la realidad y de la problemática psicosocial a la que han sido expuestos.

Como se ha indicado anteriormente las sustancias volátiles son químicos que perjudican a nivel físico, psicológico y social, desde el punto de vista físico los jóvenes en situación de calle que asisten a -MOJOCA-, se ven afectados con enfermedades a corto plazo como: problemas dermatológicos, odontológicos y respiratorios, así como, arritmias cardíacas y daños al sistema nervioso central, a largo plazo pueden padecer de convulsiones, asfixias, estado de inconsciencia o coma, incluso pueden perder la vida como resultado de una sobredosis.

Desde el punto de vista psicológico se determinó que son afectados cognitivamente a nivel de la memoria, la concentración y la alteración de la percepción. A medida que avanza su adicción se hacen presentes los trastornos de la conducta, la depresión, la psicosis y los delirios, manifestándose conductualmente con problemas de agresividad, lenguaje obsceno, dificultad de autocontrol e impulsividad y con ello afectan su desarrollo integral y su calidad de vida.

Los problemas intrafamiliares son sin duda la principal causa por la que los jóvenes abandonan el hogar, la dinámica familiar caracterizada por la violencia, la negligencia de los padres hacia los hijos, el abandono y las experiencias negativas vividas en el entorno familiar, son regularmente las causantes de que estos jóvenes decidan vivir en las calles.

4.02 Recomendaciones

Al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA- se recomienda implementar nuevos programas de acción que incluyan actividades lúdicas y recreativas con estrategias para que los jóvenes empleen su tiempo libre en proyectos que ayuden a descubrir y fortalecer sus habilidades, con el fin de contribuir al desarrollo personal y mejorar la calidad de vida de los jóvenes.

También se recomienda coordinar alianzas estratégicas con servicios de salud para que éstos sean otorgados gratuitamente para beneficio de los jóvenes en situación de calle que asisten a la institución.

Se recomienda ejecutar programas de tratamientos psicoterapéuticos individuales y grupales, enfocados a minimizar el consumo de sustancias, obteniendo con ello la mejora de la salud mental.

Utilizar la guía de actividades para talleres de desarrollo humano propuesta en esta investigación, la cual permitirá que los jóvenes desarrollen una actitud más participativa y comprometida con el proyecto personal, abriendo espacios de reflexión para facilitar cambios significativos en su vida cotidiana.

Al Estado de Guatemala se recomienda promover estrategias enfocadas al fortalecimiento de las relaciones familiares, con el fin de fortalecer los lazos y vínculos familiares propiciando la participación de todos los miembros de la familia, siendo estas las gestoras de cambios positivos en el desarrollo integral y condiciones de vida de la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

Castillo, Javier. (2009). Causas y efectos de la callejización en personas de 13 a 25 años de edad que asisten a MOJOCA. (Licenciatura en Psicología). Universidad San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala.

Burton, Mark. Polis. (2004). La psicología de la liberación. Investigación y Análisis sociopolítico y Psicosocial. México.

Becoña Iglesias, Elisardo. (2010). Manual de Adicciones para Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica en Formación. España. Socidrogalcohol.

Cuellar Betancourt, Raúl. (1997). Niñez de la calle y opinión pública. 1era. Edición. Guatemala.

Educación con niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de calle. [en línea]. El concepto de niño de la calle. Disponible en: www.ednica.org.mx. [fecha de consulta: 15 junio 2016]

Encinas, G. Lorenzo. (1994). Bandas Juveniles. Ed. Trillas. España. Editorial Herder.

Fidel de la Garza, Amando Vega. (1988). La Juventud y las Drogas. México: Editorial Trillas.

Finch, Stuart M. (1981). Fundamentos de Psiquiatría Infantil. Ed. Psique. Buenos Aires.

Icó, Juana. (1999). El grupo de pares (amigos) influyen en la conducta adictiva mediante el consumo de drogas (cocaína y marihuana) como rito de

iniciación y aceptación en el adolescente de 12 a 16 años en Guatemala. (Licenciatura en Psicología). Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala.

López, Ángel. (2000). Consumo de marihuana en la juventud del Proyecto 4-4, zona 6 Ciudad de Guatemala. (Licenciatura en Psicología).Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala.

Llorens, Manuel. (2005). Niños con experiencia de vida en la calle. 1era. Edición. México: Paidós.

Morris, Charles G. y Maisto, Albert A. (2012). Psicología.10ma.Ed. México. Person Educación.

Mothner, Ira y Weitz Alan.(1993).Cómo Abandonar las drogas. Única edición. México.

Musitu, Gonzalo. Psicología Social Comunitaria.(2009).México.Trillas.

Nava Flores, Cristina Masiel.(2010). Factores que influyen en la Adicción Adolescente.(Licenciatura en Psicología).Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala.

Océano Adolescencia.(1987). Enciclopedia de la Psicología. España.

Ortiz, Jorge. (2015). Análisis sobre las garantías constitucionales de protección que el Estado está obligado a proporcionar a los niños y niñas que viven en las calles de la zona 1 de la Ciudad de Guatemala. (Licenciatura en Ciencias Jurídicas y Sociales). Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales. Guatemala.

Souza Mario y Machorro.(1998).Educación en Salud Mental para Maestros. Única Edición. México.

Tapia Conyer, Roberto.(1994).Las Adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. El Manual Moderno. México.

Volcow, Nora D. Abuso de Inhalantes. [fecha de consulta: 2 julio 2016].Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Serie de Reportes de Investigación. Disponible en: <https://www.drugab>.

Anexo 1



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
Escuela de Ciencias Psicológicas



Protocolo de la observación

Fecha: - - 2017
Lugar: MOJOCA

Participantes	
Masculino:	Total:
Femenino:	

Actividad	Rasgos significativos en apariencia física	Elementos del contexto (esfera social)	Signos observados

Anexo 2



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
Escuela de Ciencias Psicológicas



PRUEBA PROYECTIVA DE FRASES INCOMPLETAS

Nombre: _____ **Edad:** _____ **Sexo:** _____

Instrucciones: a continuación se presentan 33 frases incompletas, lea cada una de ellas y complételas escribiendo su opinión. No hay respuesta correcta o incorrecta, lo importante es que sea de manera sincera.

Esfera personal

1. Cuando era niño (a) yo _____
2. Yo creo que la vida es _____
3. Quisiera perder el miedo a _____
4. Mi más grande error es _____
5. Estoy mejor cuando _____
6. Haría cualquier cosa por cambiar mi _____
7. Sería perfectamente feliz si _____
8. No me gusta la gente que _____
9. El futuro me parece _____
10. No puedo dejar de _____
11. El consumo de sustancias me ha dado _____
12. Me duele cuando _____
13. Frecuentemente consumo _____
14. Me molesta _____
15. Yo quisiera _____

Esfera familiar

1. Me gustaría que mis hermanos _____
2. Comparada con las demás familias, la mía es _____
3. Mi familia me trata como _____
4. Si mi padre tan solo _____
5. Si mi madre tan solo _____
6. Mi madre y yo _____
7. Mi padre y yo _____
8. El peor recuerdo de mi familia es _____
9. Abandoné mi hogar por _____
10. Desearía que mis hijos fueran _____

Esfera social

1. Los amigos son _____
2. La mayoría de los jóvenes son _____
3. Los amigos dan _____
4. La mayor parte del tiempo estoy _____
5. En la calle yo _____
6. No me gusta la gente que _____
7. Los compañeros realmente son _____
8. La gente me ve como _____

Anexo 3



GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Edad: _____ Sexo: _____ Procedencia: _____

Instrucciones: Marque con una X la respuesta con la que más se identifica, y responda las preguntas que se presentan a continuación.

(No hay respuestas buenas o malas)

1. ¿Por qué asistes a MOJOCA?

2. ¿Cuántos años tenías cuando iniciaste el consumo de sustancias?

3. ¿La sustancia que más consumes es?

- Marihuana
- Pegamento
- Thinner
- Otro Cual: _____

4. ¿Actualmente con qué frecuencia consumes?

- Diariamente
- 2 o 3 días a la semana
- Cada semana

5. ¿Quién te ofreció por primera vez la sustancia?

- Amigos
- Familia
- Nadie

6. Me puedes mencionar uno de los motivos por el cuál iniciaste el consumo:

7. ¿Qué consecuencias físicas padeces frecuentemente?

- Problemas estomacales
- Problemas respiratorios
- Pérdida del equilibrio
- Pérdida del apetito y frío
- Todas

8. ¿Cuál de los siguientes síntomas reconoces cuando consumes?

- Tristeza
- Cambios de conducta
- Euforia y alegría
- Alucinaciones
- Todas

9. ¿Cuándo otras personas te observan, qué crees que piensan de ti?

10. ¿Cómo te imaginas que sería tu vida, si dejaras de consumir?

11. ¿Me puedes decir como es tu vida en una palabra?

Anexo 4



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs-

Investigación: “Consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA”



**GUIA DE ACTIVIDADES PARA TALLERES DE DESARROLLO HUMANO
DIRIGIDO A LOS JÓVENES DE LA CALLE QUE ASISTEN A “MOJOCA”**

Facilitadoras:

Dinora Amparo Lara Lara

Lilian Lucila Guevara López

ÍNDICE

Introducción	2
Objetivos	3
Población	3
Metodología.....	3
Estructura	3
Facilitadoras.....	4
Evaluación	4
Taller No. 1.....	5
Taller No. 2.....	9
Taller No. 3.....	12
Taller No. 4.....	15
Taller No. 5.....	18
Taller No. 6.....	21
Taller No. 7.....	24
Taller No. 8.....	26

INTRODUCCIÓN

Como parte de la investigación titulada “Consumo de sustancias volátiles y sus implicaciones en la salud de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA”, durante el proceso de investigación se diseñó y aplicó una guía de actividades para talleres de desarrollo humano, con el objetivo de lograr una actitud más participativa y comprometida con el proyecto personal, abriendo espacios de reflexión para facilitar cambios significativos, promoviendo actitudes saludables y el sentido de vida en la construcción de su ser.

Este instrumento constituye una herramienta creada y diseñada en 8 sesiones de contenido breve y específico de acuerdo a los temas de interés propuestos en conjunto con el Encargado de Grupo de Calle del Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-. Los mismos pueden aplicarse una vez a la semana en sesiones de una hora de duración, en un periodo de dos meses de tiempo.

Es importante indicar que el compromiso como estudiantes de Psicología es promover la salud de forma integral; por lo tanto se recomienda el desarrollo de los talleres de desarrollo humano para fomentar los factores resilientes en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA. Los temas sugeridos son: La drogadicción en los adolescentes, La autoestima, La autovaloración, Higiene personal, Estilo de vida saludable, Las emociones, Comunicación asertiva y Proyecto de vida. Estos talleres incluyen actividades simples y atractivas que fomentan su participación y son encaminadas a potenciar y poner de manifiesto aspectos propios tanto de su personalidad, como de sus capacidades y habilidades específicas en los jóvenes, con el propósito de que se sientan motivados, valorados y capaces de afrontar nuevos retos.

OBJETIVOS

Generar en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA actitudes participativas y comprometidas para lograr cambios significativos en su vida cotidiana.

Abrir espacios de reflexión para favorecer la toma de decisiones y que sean capaces de afrontar nuevos retos.

POBLACIÓN

Dirigido a los jóvenes de la calle (hombres y mujeres) en edades de 13 a 18 años dependientes de sustancias volátiles que asisten al Movimiento de Jóvenes de la Calle -MOJOCA-.

METODOLOGÍA

Las actividades de los talleres de desarrollo humano se realizan en 8 sesiones, con una duración de una hora por sesión, durante los cuales se trabajan seis fases por actividad: bienvenida, actividad rompe hielo, exposición del tema, hoja de trabajo, actividad de reflexión y finaliza con una evaluación, la cual será realizada por las personas encargadas de facilitar la actividad.

ESTRUCTURA

Los talleres de desarrollo humano están estructurados con base a 8 temas para desarrollar:

1. La drogadicción en los jóvenes
2. El autoestima
3. La autovaloración
4. Higiene personal
5. Estilo de vida saludable
6. Las emociones
7. Comunicación asertiva
8. Proyecto de vida

FACILITADORES

Se recomienda que las actividades de la presente guía sean facilitadas por dos o más personas, dado a que los jóvenes pueden requerir de orientación y tiempo individualizado, para apoyarles en momentos de reflexión, dudas o instantes difíciles que se puedan presentar durante el desarrollo de los talleres.

EVALUACIÓN

- 1) **Evaluación de cada actividad:** esta acción permite identificar aspectos que se pueden mejorar, también permite reconocer los vacíos generados durante la realización de las actividades.

- 2) **Evaluación del contenido general por los adolescentes:** permite conocer la opinión de los jóvenes que participan en las actividades y generar cambios para obtener mejores resultados. Estas se realizan al finalizar cada taller de desarrollo humano.

TALLER NO. 1

TEMA: LA DROGADICCIÓN EN LOS JÓVENES

El consumo de drogas legales e ilegales se ha extendido en nuestra sociedad de modo amplio produciendo graves consecuencias en la salud física, mental y social. El abuso de drogas se da cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas derivadas y la dependencia surge con el uso excesivo de las sustancias que generan consecuencias negativas significativas a lo largo de un amplio periodo de tiempo. Cabe destacar que existe una serie de factores sociales y psicológicos que condicionan a los jóvenes a la dependencia de drogas como: la violencia intrafamiliar, el ambiente educativo, la disponibilidad y accesibilidad de las sustancias, la presión social para integrarse en actividades y grupos. Gabriel Mejías considera que *“la drogadicción es el fruto de una sociedad que perdió el sentido de la vida, el consumo de drogas y la violencia juvenil se producen por la exclusión social, la falta de oportunidades y la injusticia que sufren los más pobres”*.

OBJETIVO:

Informar y orientar a los jóvenes sobre los riesgos del consumo de drogas a nivel físico, psicológico y social.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “rompe hielo con una palabra” se forman grupos de 3 jóvenes, cada grupo debe elegir una palabra que mejor describe el tema a tratar. Este ejercicio obliga a los jóvenes a llegar a un consenso para describir el tema del taller y ofrece una variedad de puntos de vista muy interesante como punto de partida.

- ✓ **Exposición del tema:** “La drogadicción en los jóvenes” se realiza una presentación que abarque ampliamente la clasificación de las drogas lícitas e ilícitas, qué es la adicción, la dependencia, la tolerancia, el síndrome de abstinencia, los efectos de las diferentes drogas y las posibles causas que originan el consumo (problemas familiares, influencias sociales, curiosidad), así como las consecuencias a nivel físico, psicológico y social.
- ✓ **Hoja de trabajo:** se les proporciona a los jóvenes una hoja en blanco con una imagen impresa, la cual representará las consecuencias del consumo de sustancias. En ella deben escribir una breve historia de lo que significa o representa para ellos esa figura, con el fin de que identifiquen los efectos ocasionados por el consumo de drogas.
- ✓ **Actividad de reflexión:** se proyectan dos videos “Fue modelo y hoy es habitante de la calle” <https://www.youtube.com/watch?v=JIHcGbalIRw>, “Fue abogada y hoy es habitante de la calle”: <https://www.youtube.com/watch?v=aDw8Q3BIOfc>. Estos promoverán la participación de los jóvenes para que aporten sus opiniones de acuerdo a sus propias experiencias, permitirá además el diálogo y la reflexión.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, computadora, bocinas y cañonera.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Qué conocimientos tienen acerca de las consecuencias de la drogadicción?
2. ¿Reconocen cuál fue la causa que los motivó a consumir drogas?





TALLER NO. 2

TEMA: AUTOESTIMA

La autoestima es la percepción evaluativa más profunda que se tiene de sí mismos, la cual influye directamente sobre las decisiones en la vida. El hecho de tener una autoestima sana está íntimamente relacionado, entre otras cosas, con la confianza en uno mismo, con la capacidad de disfrutar y de encontrar fuentes de satisfacción. Si no nos valoramos en lo que realmente valemos, seremos fácilmente presa de la inseguridad y de la desconfianza hacia nosotros mismos.

Nathaniel Branden en su libro *El poder de la Autoestima*, maneja una definición más amplia de autoestima y se tomará como base en el desarrollo de este tema: *“Un adolescente con autoestima alta reconoce sus habilidades y debilidades, las acepta, corrige y mejora, se quiere, se respeta y se siente orgulloso de sí mismo, tiene deseos de superación y esto le ayuda a tener seguridad en la toma de decisiones. Un adolescente con autoestima baja no se respeta, ni valora, se autodestruye, no acepta sus defectos ni conoce sus cualidades, esto lo lleva a sentirse insatisfecho consigo mismo y con los demás, por lo que tiene mayor probabilidad de caer en malos vicios o incluso cometer delitos. Es por eso que la autoestima es una necesidad importante para el ser humano, es básica y efectúa una contribución esencial al proceso de la vida, siendo indispensable para el desarrollo normal y sano y teniendo un valor de supervivencia”*.

OBJETIVO:

Ayudar a los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA a descubrir sus características positivas, fomentando el auto respeto, la capacidad de confiar y creer en sí mismos.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** todos los jóvenes se ponen de pie y se forma un círculo, cada uno se presenta diciendo “Me llamo y me gusta”, hasta que todos se presenten.
- ✓ **Exposición del tema:** “Autoestima” se proporciona al grupo definiciones y explicaciones amplias para que comprendan las diferencias entre la autoestima baja y alta.
- ✓ **Hoja de trabajo:** Se les proporciona una hoja con 10 círculos impresos en los cuales deben llenar escribiendo 10 cualidades positivas que posean, con el fin de que identifiquen aspectos positivos de sí mismos.
- ✓ **Actividad de reflexión:** Se agrupan en parejas y se les facilita un pliego de papel bond y marcadores para que anoten los aspectos más importantes de la autoestima baja y alta. Al finalizar cada pareja debe explicar su punto de vista con su cartel y se les anima a que compartan una o dos características positivas que poseen y alguna negativa que quieran mejorar.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, pliegos de papel bond, marcadores y tape.

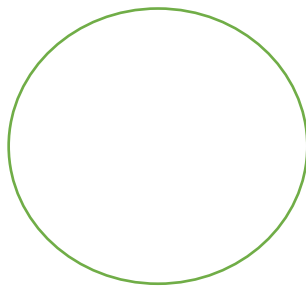
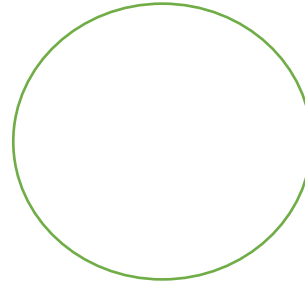
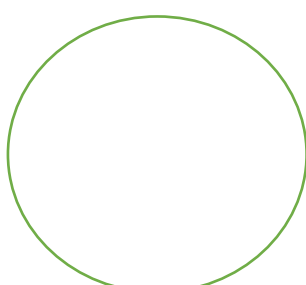
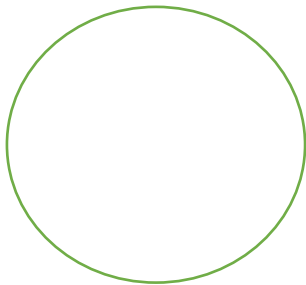
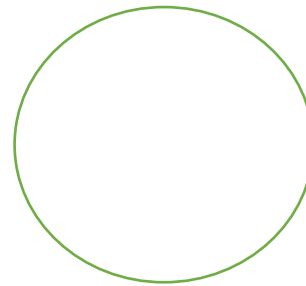
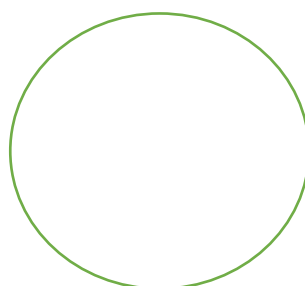
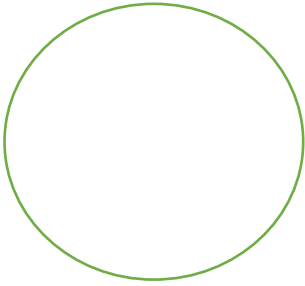
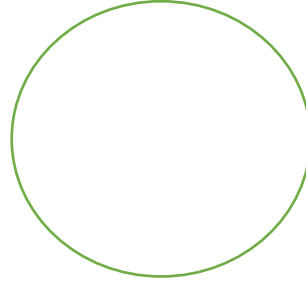
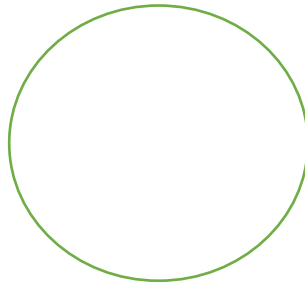
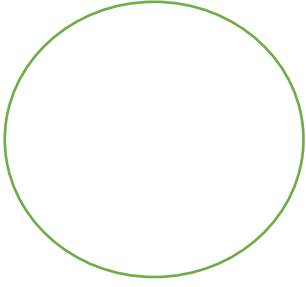
TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Qué percepción tienen de sí mismos los jóvenes en relación a su autoestima?
2. ¿Existió un reconocimiento de las características positivas en los jóvenes?
3. ¿Existieron indicios de aceptación de características personales tanto positivas como negativas en los jóvenes?

Escribe en cada círculo una cualidad positiva que tengas.



TALLER NO. 3

TEMA: AUTOVALORACIÓN

El valor de sí mismo es la exclusividad de cada persona, que debe optar por vivir lo mejor posible. La autovaloración lleva a una persona a no imitar modelos sociales inapropiados, con estilos de vida que no edifican, sino que la conduce a tener una opinión equilibrada de sí mismo, teniendo en cuenta las debilidades humanas, pero también las virtudes para vivir sanamente. La autovaloración depende más de la propia percepción y conciencia de la persona que de las opiniones externas aunque éstas sean muy fuertes.

OBJETIVO:

Propiciar el espacio para que los jóvenes identifiquen sus cualidades y limitaciones personales con el propósito de que se valoren, se acepten y se propongan cambios positivos.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “el juego del sobre” se le entrega a los jóvenes un sobre y una hoja, en la hoja deben escribir tres características que NO les gustan de sí mismos y que desearían cambiar, luego colocan la lista dentro del sobre con su nombre, lo cierran y lo pasan al compañero de está de lado derecho. Éste otro deberá escribir fuera del sobre una cualidad o virtud que reconozca de la persona del sobre y lo pasa a la siguiente persona quien hará el mismo procedimiento hasta que el sobre llegue al dueño. El fin de esta dinámica es mostrarle a los jóvenes que así como se tienen defectos también se tienen virtudes.

- ✓ **Exposición del tema:** “Autovaloración” se proporciona al grupo definiciones y explicaciones amplias para que comprendan qué significa la autovaloración. Puede hacerse una lluvia de ideas de cómo se perciben ellos mismos o qué concepto tienen sobre el tema.

- ✓ **Hoja de trabajo:** “yo soy único porque, mis cualidades son: mis debilidades son:”, en la cual deberán anotar por lo menos 5 aspectos personales que reconozcan.

- ✓ **Actividad de reflexión:** con el ejercicio anterior han logrado identificar las cualidades positivas que otros han visto en ellos, por lo tanto, esto les permitirá conocer cuáles son sus propias capacidades, destrezas y logros. Al final, cada participante deberá explicar qué piensa de las cualidades que los otros vieron en ellos.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, hojas de papel bond, sobres y lápices.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Existieron indicios de reconocimiento de destrezas?
2. ¿La imagen que los jóvenes tienen de sí mismos es realista?
3. ¿Existen indicios coherentes en cuanto a imagen y seguridad emocional?

YO SOY ÚNICO PORQUE...

MIS CUALIDADES SON:

1.

2.

3.

4.

5.

MIS DEBILIDADES SON:

1.

2.

3.

4.

5.

TALLER NO. 4

TEMA: HIGIENE PERSONAL

Una correcta higiene durante la adolescencia es fundamental, no sólo por razones estéticas sino sobre todo para mantener una buena salud, aunado a la etapa en la que se encuentran se presentan todas las alteraciones hormonales de la pubertad. Los motivos por lo que hay que cuidar la higiene son varios:

- Por salud física: un exceso de suciedad o una mala limpieza provocan que aumenten los gérmenes y eso puede llevar a la aparición de enfermedades.
- Por salud mental: cuando se está limpio y libre de olores desagradables produce una sensación más segura de sí mismo y sobre todo durante la adolescencia es muy importante para las relaciones sociales.

En ese sentido, la mejor recomendación es un baño diario para mantener el cuerpo limpio.

OBJETIVO:

Fortalecer los hábitos de higiene personal para mejorar la salud, conservarla y prevenir las enfermedades o infecciones en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “la telaraña” se reúnen de pie todos los jóvenes formando un círculo, se les explica que deberán pasar la bola de lana a otro compañero (no importa en qué lugar esté del círculo), pero debe decir su nombre y su pasatiempo favorito y así sucesivamente tienen que pasar la lana y hablar todos. Al terminar todos, deben regresar la lana y deberán decir que

no les gusta hacer, hasta que terminen todos y la bola de lana esté otra vez igual como al principio. Esta actividad generará confianza grupalmente.

- ✓ **Exposición del tema:** “Higiene personal en la adolescencia”, es importante exponer sobre la transformación que sufre el cuerpo durante la adolescencia y la importancia del cuidado del cuerpo para tener una buena salud, esto involucran los cuidados de cuerpo en general y la higiene bucal. Asimismo, se pueden proyectar videos relacionados al tema.

- ✓ **Hoja de trabajo:** “superando malos hábitos” se les entrega una hoja de trabajo con 3 figuras con distintas actividades, se les pide contestar 4 preguntas de acuerdo a las imágenes donde ponen en riesgo su salud, por lo que deben analizar y responder lo que se les pide.

- ✓ **Actividad de reflexión:** Es importante que los jóvenes participen y expongan sus experiencias, por las condiciones de vida en la calle, puede que no tengan acceso a un baño diario, sin embargo se les pueden proporcionar alternativas para mejorar sus hábitos de higiene.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, computadora, cañonera, bocinas, lápices y hojas bond.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Los jóvenes logran reconocer sus malos hábitos de higiene?
2. ¿Tienen expectativas de cambio para sus malos hábitos?

Observa las siguientes imágenes y responde lo que se te pide.

Raúl y Rosa son personas que ponen en riesgo su salud.
Analiza ambos dibujos y responde a las preguntas:



Raúl



Rosa

■ Qué observas en cada dibujo?

Raúl _____

Rosa _____

■ ¿Consideras un riesgo para la salud lo que hacen Raúl y Rosa? ¿Por qué?

■ ¿Qué consecuencias tendrán para la salud de Raúl y Rosa sus malos hábitos?

■ ¿Cómo evitar o superar los malos hábitos de Raúl y Rosa?

¡Quien buenos hábitos practica, de buena salud goza!

TALLER NO. 5
TEMA: ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Son aquellos hábitos que se realizan a diario y que ayudan a mantenerse sanos, estos incluyen un equilibrio en la dieta, actividad física, recreación al aire libre, descanso, higiene y paz.

OBJETIVO:

Brindar estrategias para promocionar la salud y prevenir enfermedades.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “Refranes” se le pedirá al grupo que formen un círculo y cada participante deberá pensar en un refrán y decirlo a los demás, agregando en la primera parte por delante y en la segunda por detrás, por ejemplo: Más valen pájaro en mano....por delante....que cien volando....por detrás.

- ✓ **Exposición del tema:** Para dar inicio a la exposición del tema, se proyecta el siguiente video: “Camarero higiene personal” <https://www.youtube.com/watch?v=0Wfp01MonY8>. Es importante que opinen acerca de lo que sucede en video. Seguidamente la persona responsable explica los siguientes temas: como se crean los buenos hábitos, qué es vida saludable, cómo alternar las actividades físicas y la recreación al aire libre, estrategias para lograr un buen descanso y repasar los hábitos de higiene personal (explicados en el taller anterior).

- ✓ **Hoja de trabajo:** Se les proporciona a los jóvenes una hoja con el dibujo de una mandala para que la colorean, esto permitirá que se relajen y puedan platicar tranquilamente y compartir sus experiencias.

- ✓ **Actividad de reflexión:** Se les entrega un pliego de papel manila para que anoten sus expectativas de cambio, pueden trabajarlo en parejas. En una columna anotarán sus malos hábitos y en otra columna sus sugerencias para lograr el cambio en ellos. En un tiempo prudencial compartirán sus expectativas propuestas para mejorar sus malas costumbres.

RECURSOS:

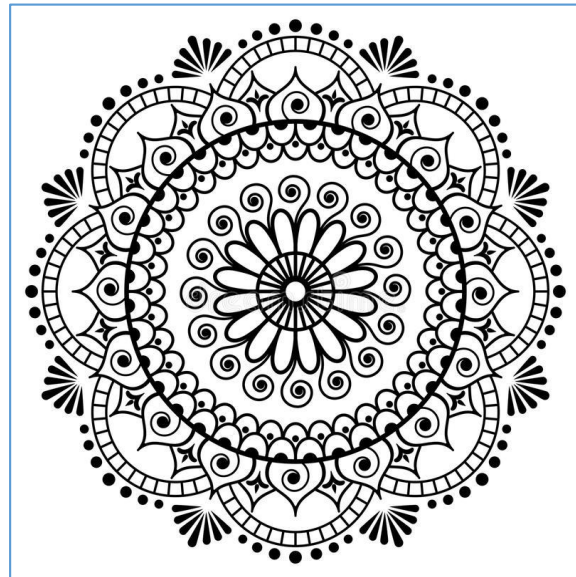
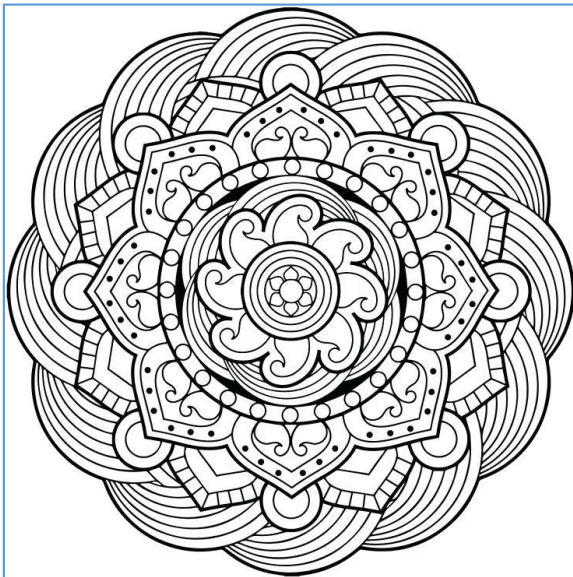
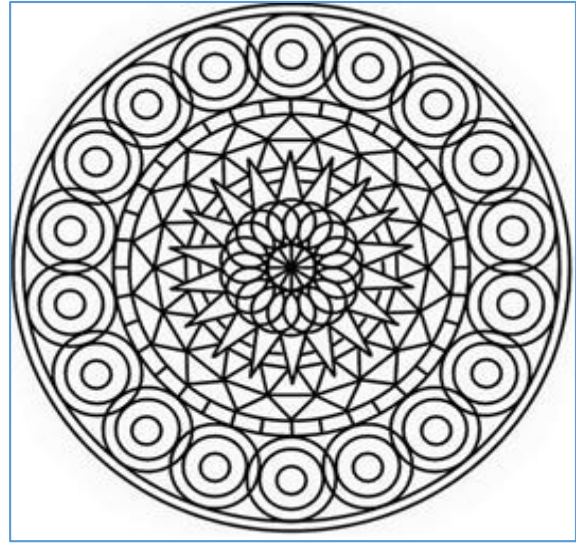
Salón, sillas, mesas, hojas de papel bond, crayones y pliegos de papel manila.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Reflexionaron sobre sus malos hábitos?
2. ¿Reconocieron los problemas de salud que les ha causado sus malos hábitos?



TALLER NO. 6

TEMA: LAS EMOCIONES

Las emociones son reacciones automáticas que nuestro cuerpo experimenta ante un determinado estímulo. Según la teoría de Fernández-Abascal y Palmero, 1999) *“las emociones son mecanismos que nos ayudan a reaccionar con rapidez ante acontecimientos inesperados que funcionan de manera automática, son impulsos para actuar. Cada emoción prepara al organismo para una clase distinta de respuesta, por ejemplo: el miedo provoca un aumento de latido cardíaco que hace que llegue más sangre a los músculos favoreciendo la respuesta de huida”*. Esto quiere decir que cada persona experimenta una emoción de forma particular, dependiendo de sus experiencias anteriores, su aprendizaje y de la situación concreta. Algunas de las reacciones fisiológicas y comportamentales que desencadenan las emociones son innatas, mientras que otras pueden adherirse.

OBJETIVO:

Aprender a identificar las emociones, expresarlas y controlarlas de una forma adecuada.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “Buscando a mi pareja animal” se inicia repartiendo a cada participante una tarjeta doblada la cual lleva escrito el nombre de un animal. Estos se repetirán dos veces para que crear las parejas. A continuación se les proporciona una cinta con la cual se vendarán los ojos, se pide que se paren y emitan el sonido que distingue el animal asignado a cada uno. Por medio de estos sonidos deberán orientarse para encontrar a su respectiva pareja.

- ✓ **Exposición del tema:** “las emociones”, se exponen los siguientes temas: Qué son las emociones, Identificación de las emociones, cómo expresar las emociones.

- ✓ **Hoja de trabajo:** se les entrega una hoja con distintas emociones, deberán escribir sobre “cómo estás o cómo te sientes” y deberán de escribir sobre una o dos emociones que reconocen en ellos mismos.

- ✓ **Actividad de reflexión:** “Adivina qué emoción es” Se forman dos grupos, el primer grupo deberá elegir a uno que dibuje la emoción en una hoja, y el otro grupo deberá estar atento para adivinar la emoción es la que el grupo está dibujando, el grupo que lo haga en el menor tiempo gana. Al finalizar se comparan los dibujos y la forma en que cada persona expresa y maneja sus emociones.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, hojas de papel bond, lápices, borrador, sacapuntas, marcadores, pliegos de papel manila y tape.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Logran expresar sus emociones?
2. ¿Identifican algunas emociones reprimidas?

Observa los dibujos y reflexiona sobre cómo estás en este momento y anota lo que sientes en la parte de otras de la hoja.

¿Cómo estás?

Yo estoy...

A Triste

B Bien

C feliz

D asustado

E llorando

F Asombrado

G Enojado

H Enfermo

I Pensativo

J Dormido

TALLER NO. 7

TEMA: COMUNICACIÓN ASERTIVA

La comunicación asertiva significa tener la habilidad para transmitir y recibir los mensajes, sentimientos, creencias y opiniones propias o ajenas de una manera honesta, oportuna y respetuosa para lograr como meta una comunicación que nos permita obtener cuanto queremos sin lastimar a los demás.

La persona asertiva siente una gran libertad para manifestarse, para expresar lo es que, lo que piensa, lo que siente y quiere sin lastimar a los demás. Es capaz de comunicarse con facilidad y libertad con cualquier persona, sea ésta extraña o conocida y su comunicación se caracteriza por ser directa, abierta, franca y adecuada.

OBJETIVO:

Generar habilidades de comunicación asertiva, que permitan prevenir y resolver conflictos en relaciones interpersonales en los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA.

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “saludos múltiples” todos los jóvenes se van a saludar de distintas maneras, deberán estar de pie. Una vez que están todos dispuestos se van proponiendo diferentes formas de saludo: con mano derecha, la izquierda atrás; con mano izquierda, la derecha atrás; con pie derecho; con rodilla izquierda, codo con codo; espalda con espalda; cabeza con cabeza; etc., finalmente que se saluden como más les guste. Esta modalidad generará un clima de confianza y será fácil observar los distintos modelos comunicativos.

- ✓ **Exposición del tema:** Los temas exponer deben ser: qué es la comunicación asertiva, cuáles son las características de las personas asertivas, las habilidades

importantes en la comunicación asertiva, los comportamientos: pasivo, agresivo, pasivo-agresivo y asertivo. Es importante aclarar cuales son los pasos para poder comunicarse asertivamente y resolver conflictos.

- ✓ **Hoja de trabajo:** “dialogo dibujado” a cada participante se le entrega un crayón de un color, cuando todos lo tengan deben formar parejas con compañeros que tengan un color distinto al suyo. Se sentarán por parejas y enfrentados en medio tendrán una hoja de papel. Durante ese tiempo no está permitido hablar, puede utilizarse música relajante que contribuya a la creación de un clima cómodo. La facilitadora debe estar al tanto de cómo fluyen las relaciones y cómo van haciendo los dibujos. Al final es importante que expresen lo que han sentido y como lo han expresado a través del dibujo sin poder hablar. Esta actividad potenciará la creatividad y la empatía.

- ✓ **Actividad de reflexión:** Es importante que compartan situaciones en donde se han sentido incómodos y cuál ha sido la forma en que han resuelto la situación. Asimismo, deberán compartir situaciones cotidianas y brindar alternativas para la solución de conflictos.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, hojas de papel bond, creyones y lápices.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Identifican los obstáculos que aparecen en el proceso comunicativo?

TALLER NO. 8

TEMA: PROYECTO DE VIDA

El proyecto de vida de un plan trazado, un esquema vital que encaja en el orden de prioridades, valores y expectativas de una persona. Este proceso es importante porque permitirá plasmar las ideas, las metas, los objetivos, los sueños y deseos de los jóvenes. Un proyecto de vida debe contemplar tres aspectos fundamentales: visión, misión y metas. La visión en un proyecto es la imagen del futuro que se quiere lograr, indica a donde se quiere llegar y como será cuando se llegue, esto incluye objetivos, aspiraciones, esperanzas, sueños y metas. La misión es la forma de llegar a la visión a lo largo del tiempo, son las actividades que se realizarán para concretar la visión. Las metas son las realizaciones concluidas en el tiempo de lo que se ha propuesto como proyecto de vida.

La formación que se recibe en el ambiente familiar, social y cultural influye en la definición de un proyecto de vida, es importante una reflexión acerca de la vida actual (quién soy, cómo soy, qué hago) y ubicarse en el futuro planteando fines a uno, cinco, diez o treinta años (quién seré, cómo seré, qué quiero hacer).

OBJETIVO:

Impulsar el deseo de superación de los jóvenes de la calle que asisten a MOJOCA, a través de la toma de decisiones y a perseguir sus aspiraciones

ACTIVIDADES:

- ✓ **Bienvenida:** se inicia con la presentación y las palabras de bienvenida.

- ✓ **Actividad rompe hielo:** “cuerpos expresivos” se escribe en papelitos los nombres de animales (hembra y macho), se distribuyen los papelitos y durante cinco minutos sin hacer sonidos deben actuar como el animal que les tocó y deben buscar a su pareja. Cuando crean que la han encontrado, se toman del

brazo y se quedan en silencio alrededor del grupo, no se puede decir a su pareja que animal es. Una vez todos tengan a su pareja se inicia diciendo uno por uno que animal estaba representando para ver si acertaron.

- ✓ **Exposición del tema:** Es importante dar inicio con explicar qué es un proyecto de vida, cuáles son las características de un proyecto de vida, qué ofrece un proyecto de vida y cómo elaborarlo.
- ✓ **Hoja de trabajo:** se les entrega una hoja conteniendo el “inventario de vida”. En ella deberán responder las 8 preguntas relacionadas al tema que se está tratando.
- ✓ **Actividad de reflexión:** Al final de la actividad anterior (inventario de vida) se le pide que compartan sus proyectos y reflexionen acerca de la importancia de descubrir que es lo que realmente les gustaría hacer con sus vidas.

RECURSOS:

Salón, sillas, mesas, hojas de papel bond, marcadores y lápices.

TEMPORALIDAD:

1 hora

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

1. ¿Reflexionan sobre las metas para su proyecto de vida?
2. ¿Los jóvenes logran visualizar a futuro un proyecto de vida positivo?

INVENTARIO DE LA VIDA

1. ¿Qué me hace sentir feliz?
2. ¿Cuáles son las cosas, los acontecimientos o las actividades que me hacen sentir que realmente vale la pena vivir, qué es lo maravilloso de estar vivo?
3. ¿Qué es lo que hago bien?
4. ¿Qué es lo que hago bien para mi propio desarrollo y bienestar?
5. Dada mi situación actual y mis aspiraciones ¿Qué necesito aprender a hacer?
6. ¿Qué deseos debo convertir en planes?
7. ¿Qué debo dejar de hacer ya?
8. ¿Qué debo empezar a hacer ya?
9. ¿Cómo me veo en cinco años?
10. ¿Cuál es mi propósito en esta vida?