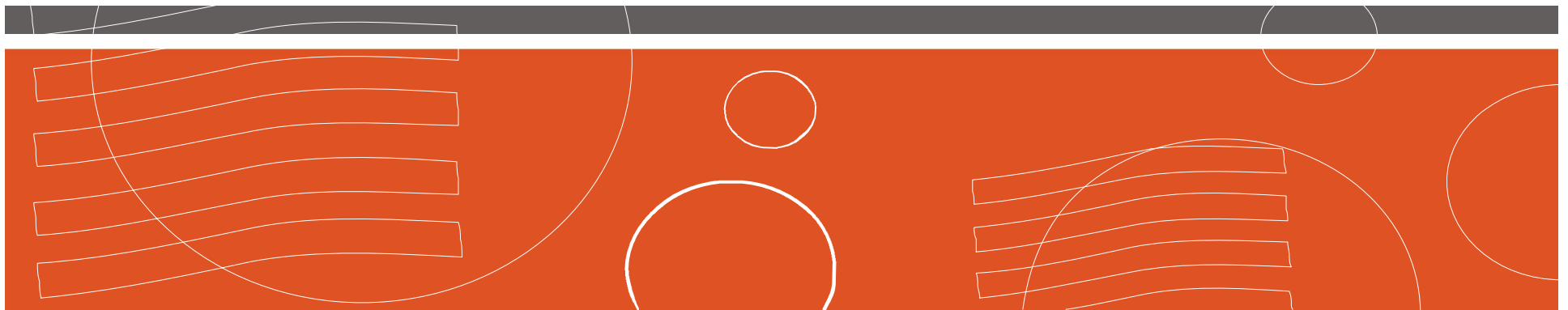




TRIPLE L del Perú EIRL



[TestTodoDrogas]





- PROGRAMA DE DETECCION TEMPRANA DE CONSUMO DE DROGAS PARA CENTROS EDUCATIVOS





INTRODUCCION

ACTUALMENTE EL CONSUMO DE DROGAS LEGALES E ILEGALES ENTRE NUESTRA JUVENTUD SE HA CONVERTIDO EN ALGO REGULAR Y LO PEOR DE TODO ES QUE LOS NIVELES DE EDAD HAN DISMINUIDO EN LA ULTIMA DECADA. ES POR ESE MOTIVO QUE NUESTRA EMPRESA CON EL DESEO DE CONTRIBUIR AL CONTROL DE ESTA ENFERMEDAD DE NUESTRA SOCIEDAD PONE A DISPOSICIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA ESTE PROGRAMA QUE INCLUYE LOS TEST DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CONSUMO DE DROGAS E INFORMACIÓN DE LOS EFECTOS QUE CAUSAN EN NUESTRO ORGANISMO





INTRODUCCION

FUENTE RPP 3 DE MARZO DEL 2008

El principal entorno para el consumo de cocaína, según Devida, son los compañeros de estudios. EFE.



•El 32 por ciento de los peruanos que presentan adicción a la cocaína es menor de 25 años.
•Ocho de cada 10 peruanos consumidores de droga empezaron a hacerlo con sus amigos del barrio.
Unos 30.000 peruanos se inician cada año en el consumo de cocaína y el 50 por ciento de ellos no logra dejar el vicio, reveló la estatal Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida (Devida), organismo de lucha contra el consumo de drogas y sembradíos de coca en Perú. El informe es el resultado de la III Encuesta Nacional de consumo de drogas y arroja que el consumo de sustancias ilegales se concentra principalmente en los adolescentes y jóvenes, dijo en una conferencia de prensa Rómulo Pizarro, jefe de Devida.

El funcionario señaló que el grupo de 12 a 18 años registra la más alta tasa de consumo en todas las sustancias ilícitas, seguido del grupo de 19 a 25 años. La edad de inicio del consumo de marihuana en Perú es de 11 años, el de pasta básica de cocaína (PBC) de 12 años y el de cocaína, 14 años.

En el caso del alcohol, el estudio sostiene que por cada tres varones que consumían bebidas alcohólicas en 2007, existían dos mujeres que reportaban el mismo hábito. La familia es el principal entorno para el consumo de alcohol, y para el de cocaína son los compañeros de estudios, agregó Pizarro.

La encuesta

La encuesta fue aplicada a 11.825 personas de ambos sexos de entre 12 a 64 años de 43 ciudades con poblaciones mayores a 20.000 habitantes, que representan un universo de 10.754.650 personas





INTRODUCCION

Las drogas se pueden clasificar de muy diversas maneras: por sus efectos, por su composición química y por varios otros criterios; pero de acuerdo con su accesibilidad y significado en la sociedad, se consideran cinco grupos.

1.- DROGAS SOCIALES

2.-PRODUCTOS INDUSTRIALES

3.-MEDICAMENTOS

4.-DROGAS ETNICAS

5.-DROGAS PROHIBIDAS



INTRODUCCION

1.- DROGAS SOCIALES

Un primer grupo está constituido por las drogas sociales, aquellas cuyo consumo es libre para los adultos y que forman parte importante de los usos y costumbres de la sociedad. En esta categoría se incluyen el alcohol y el tabaco

El hecho de ser droga social, de venta libre y de consumo muy extendido no implica, de ninguna manera, que sean inocuas.

Al revés:

- El alcohol es la droga más implicada en casos delictivos y accidentes, además de ser la principal causa de adicción.
- El tabaco, por su parte, es la principal causa de enfermedades cardiacas y del cáncer sobre todo pulmonar.



INTRODUCCION

2.- PRODUCTOS INDUSTRIALES

Los productos industriales, que forman el segundo grupo, son sustancias usadas en la industria, pero, además, tienen efectos psicoactivos importantes. Ejemplo: “terokal”

3.- MEDICAMENTOS

En tercer lugar están los medicamentos, que constituyen un grupo especial pero cuya incidencia es muy difícil de estimar por la dificultad de decidir si su uso es como automedicación o como sustancia recreativa o de abuso.

4.- DROGAS ETNICAS

El cuarto grupo, muy importante, está constituido por las drogas cuyo uso se limita a minorías étnicas en las que tienen las características de las drogas sociales debido a su consumo habitual, y forman parte de los usos y costumbres de tales sociedades en particular.

COCA, ALLAHUASCA, SAN PEDRO

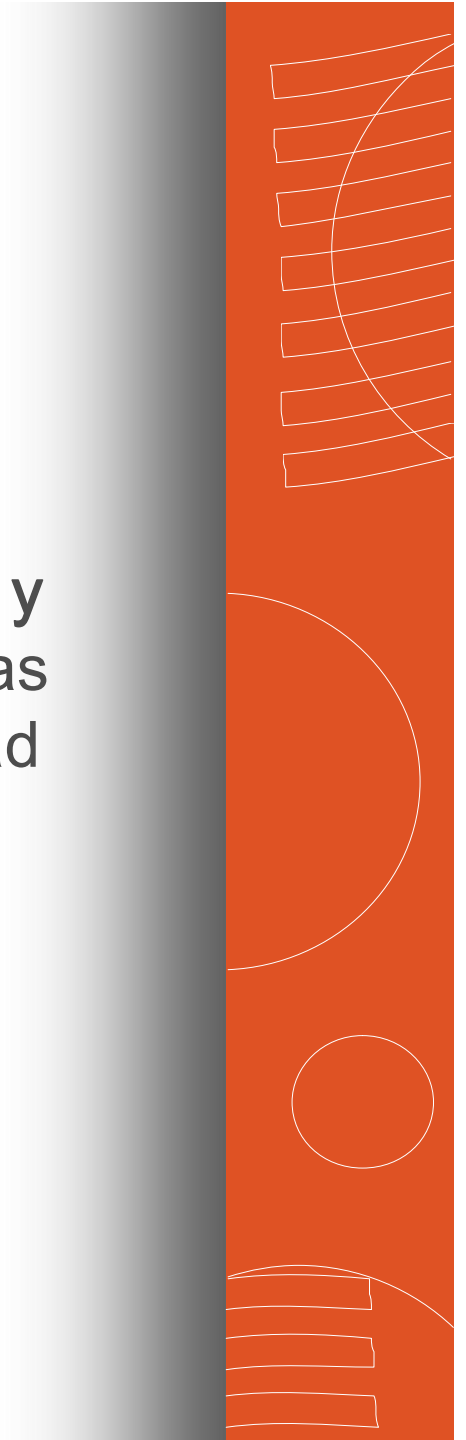




INTRODUCCION

5.- DROGAS PROHIBIDAS

El quinto y último grupo está constituido por las drogas cuya venta libre está prohibida y penalizada, al que llamamos grupo de las drogas ilegales, de alta toxicidad y elevada potencialidad adictiva. Tienen importancia entre nosotros la marihuana, la cocaína (en sus formas habituales pasta básica y clorhidrato) y, más recientemente, las drogas sintéticas como el éxtasis



3L

FARMACO DEPENDIENTES CONOCIDOS



Whitney Houston



Denis Quaid



David Paterson Gob NY



Frank Vandenbroucke



Mike Tyson



Martina Hingis



Miss EEUU



Maradona



ESTADÍSTICAS





Prevalencia de vida de consumo de drogas en el Perú urbano (12-64 años)						
	DROGA	alcohol	tabaco	marihuana	pbc	cocaina
	TOTAL	87.9	63.4	10.3	4.1	3.9
SEXO	hombre	90.6	74.4	19.5	7.7	7.5
	mujer	85.5	53.6	2.2	0.9	0.6
EDAD	de 12 a 18	61.60%	31.4	4.7	1.5	1.1
	de 19 a 24	94.10%	81.1	17.4	1.6	7.4
	de 25 a 29	96.70%	70	13.3	6.3	4
	de 30 a 39	95.00%	71.1	10.9	6.2	3.3
	de 40 a 49	95.90%	74.3	10.9	6.5	2.6
	de 50 a 64	94.40%	60.7	5.9	4.7	4.8
RESIDE	LIMA	89.60%	65.8	11.5	4.3	4.6
	PROV	82.00%	54.1	6.2	3.4	1.2

Al estudiar la prevalencia de vida se evalúa si la persona ha consumido o probado cada sustancia por lo menos en una oportunidad.

Con este indicador se encuentra que las drogas más usadas son las sociales, y que la más consumida de entre las ilícitas es la marihuana.

A diferencia de años previos, las prevalencias de pasta básica y clorhidrato de cocaína son bastante próximas entre sí, ya que ha habido un desplazamiento de la preferencia de los consumidores hacia esta última.

Adaptado de: Ministerio de Educación/Devida/ONUDD/Cedro



Oportunidad de ofrecimiento en el Perú urbano (12-64 años)

Total	Alcohol 82,9	Tabaco 66,5	Marihuana 26,3	PBC 15,4	Cocaína 10,2
--------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------	------------------------

Sexo

Hombre	82,5	78,0	41,8	27,1	17,0
Mujer	83,2	46,3	12,6	5,9	3,4

Residencia

Lima	83,2	67,3	28,2	16,8	11,5
Prov.	81,7	63,6	12,5	10,1	5,6

-El ofrecimiento de drogas por otra persona es un factor decisivo en el inicio del consumo. El estudio de este factor permite apreciar de un lado la disponibilidad y, cuando se compara con la prevalencia, la aceptación del consumo.

-Puede notarse que las drogas sociales son ofrecidas en muy alta proporción y que la aceptación es similar a la prevalencia de vida. Para las drogas ilícitas, en cambio, el ofrecimiento alcanza un nivel mayor en tres y hasta cuatro veces el de aceptación, y para la marihuana llega al doble.

Adaptado de: Ministerio de Educación/Devida/ONUDD/Cedro



**Edad promedio de inicio en el consumo de drogas
(12-64 años)**

	Alcohol	Tabaco	Marihuana	PBC	Cocaína
Total	17	18	18	20	19
Sexo					
Hombre	16	16	17	20	19
Mujer	18	19	20	21	21
Residencia					
Lima	17	17	18	20	19
Provincias	18	18	18	22	20

La edad de inicio en el consumo de drogas es variable con tendencia a disminuir en los últimos años. Si se registran los promedios puede apreciarse una edad menor para las drogas sociales y algo mayor para las cocaínicas; la marihuana ocupa un lugar intermedio.

Adaptado de: Ministerio de Educación/Devida/ONUDD/Cedro



MODELO DE INFLUENCIAS EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS

FACTORES CONTEXTUALES

ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

- EDAD
- GENERO
- CLASE SOCIAL
- RAZA

VARIABLES PSICOLOGICAS

- PREDISPOSICIÓN
- DIPOSICIÓN
- ESTADO SALUD

IDENTIDAD CULTURAL

- SOCIALIZACION
- IDENTIDAD ETNICA
- CREENCIAS RELIGIOSAS

AMBIENTE FISICO

- ENTORNO SOCIAL
- ESTRESORES AMBIENTALES
- APOYO SOCIAL
- CONFILCTIVIDAD SOCIAL
- DISPONIBILIDAD

FACTORES SOCIALES

FAMILIA

- ESTRUCTURA
- DINAMICA
- COMUNICACIÓN
- DISCIPLINA
- CONSUMO DEL PADRE
- VINCULACION FAMILIAR
- ACTITUDES FAMILIARES

ESCUELA

- FRACASO ESCOLAR
- AUTOCONCEPTO
- VINCULACION
- CLIMA ESCOLAR

COMPAÑEROS AMIGOS

- CONSUMO EN EL GRUPO
- ACTUTUD DEL GRUPO

PUBLICIDAD Y MEDIOS

- MODELADO DEL CONSUMO
- IMAGEN POSISTIVA
- ANUNCIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y TABACO

FACTORES PSICOLOGICOS

CREENCIA ESPECTATIVAS Y ACTITUDES

- RPERCUSIONES NEGATIVAS DEL CONSUMO
- PRECEPCON NORMATIVA
- ACTITUDES HACIA LA SALUD Y LAS DROGAS

HABILIDADES DE AFRONTAR Y AUTOCONTROL

- RESOLUCION PROBLEMAS
- MANEJO ANSIEDAD
- ESTABLECIMIENTO METAS

HABILIAAES SOCIALES

- COMUNICACIÓN
- ASERCIÓN
- PARA AGRADAR A OTROS
- BUSQUEDA APOYO
- RECHAZO A LA DROGA

VARIABLES PERSONALES

- AUTOEFICACIA
- AUTOESTIMA
- IMPULSIVIDAD
- ESTRÉS
- OPORTUNIDADES PERCIBIDAS

Adaptado de: Ministerio de Educación/Devida/ONUDD/Cedro



FACTORES QUE CONTRIBUYEN AL CONSUMO

FACTORES MACROSOCIALES

Disponibilidad y accesibilidad de las drogas

Institucionalización y aprobación social de las drogas legales

Publicidad

*Asociación del alcohol y las drogas sintéticas con la
desocupación Juvenil*

FACTORES MICROSOCIALES

Influencia del grupo de amigos

Uso y abuso familiar de bebidas alcohólicas

Ausencia o débil comunicación y clima familiar conflictivo

FACTORES PERSONALES

Déficit y problemas del adolescente

Actitudes favorables hacia el alcohol y otras drogas

Desinformación y prejuicios

Adaptado de: Ministerio de Educación/Devida/ONUDD/Cedro



FACTORES DE RIESGO

- BAJO RENDIMIENTO Y DESERCIÓN ESCOLAR
- DESOCUPACIÓN
- DISPONIBILIDAD, FACIL ACCESO DE LAS DROGAS Y SUS PRECIOS (ALCOHOL Y DROGAS COCAINICAS)
- INICIO TEMPRANO DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO
- EIDADES ENTRE 15 Y 19 AÑOS Y SER ADOLESCENTE VARON
- ACTITUD FAVORABLE AL CONSUMO DE DROGAS

RASGOS DE PERSONALIDAD:

- INFLUENCIABLE, MANIPULABLE, POCO ASERTIVO DEFÍCIT DE AUTOESTIMA
- TENDENCIA A INVOLUCRARSE CON EL RIESGO Y EL PELIGRO SIEMPRE QUE EXPERIMENTEN UN GRAN REFUERZO EN ELLO.

SISTEMA FAMILIAR:

- PATRONES NEGATIVOS DE CRIANZA
- INCOMUNICACIÓN
- AUSENCIA DE NORMAS Y REGLAS
- SOBREPROTECCIÓN
- ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN MIEMBROS D ELA FAMILIA



FACTORES PROTECTORES

Un elemento preponderante que se ha corroborado como factor protector en los escolares adolescentes es la influencia de la familia y particularmente la importancia de los padres involucrados en las actividades de sus hijos.

Otro factor protector de gran importancia es el ambiente escolar, el rendimiento escolar y la actitud de los profesores.

Así, colegios que se perciben como exigentes y disciplinados, así como ambientes escolares de mayor respeto y orden, presentan menores niveles de consumo de drogas.

- Además rasgos de personalidad asertiva y buena autoestima
- Sistema familiar que otorgue pautas de crianza y educación congruentes con exigencia de normas y reglas buena comunicación y diálogo abierto
- Pertenencia a grupos de pares con objetivos comunes tales como: religiosos culturales deportivos artisticos etc.

- TEST DE DETECCION TEMPRANA DE CONSUMO DE DROGAS
- PROGRAMA DE DISUSIÓN DE EFECTOS EN EL ORGANISMO

Adaptado de: Ministerio de Educación/Devida/ONUDD/Cedro



TRIPLE L del Perú EIRL

Oficina Lima

Calle Carlos Krundieck 241 Santa Catalina La
Victoria –Lima-Perú

Teléfonos Central: 224-2494 Fax : 225-7648

Oficina Miami

14415 Oakshire Blvd.Orlando-Florida-USA
Phone : (407) 812-6666 Fax: (407) 812-6333

Web site: www.3lperu.com