Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

TESIS DE GRADO

Factores que Conllevan al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes del Colegio “Consuelo Benavides” del Cantón Esmeraldas.

Previo a la Obtención del Título de Licenciado en Enfermería.

AUTOR:

Alex Bryan Quiñonez Salazar

ASESOR DE TESIS:

Mgtr. Angel Pupo Suñol

Esmeraldas, diciembre, 2022

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis es aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCE SEDE ESMERALDAS, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

…….

Presidente del tribunal de Graduación

……

Lector (a) 2

…….

Director de Tesis

…….

Directora de Escuela

Fecha: ……

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo **ALEX BRYAN QUIÑONEZ SALAZAR** con **CI. 0803556851** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente auténtica, original y personal.

En tal virtud declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

_____

ALEX BRYAN QUIÑONEZ SALAZAR.

CI. 0803556851

DEDICATORIA

Dedico la finalización de esta tesis de grado a Dios, por darme la sabiduría para poder lograr y alcanzar mí meta.

Agradezco de igual manera a mi madre Esthela Salazar por darme los consejos para guiarme y forjarme como una buena persona,

A mi abuelita Alicia Cuero por hacer el papel de padre en mi vida enseñándome que no es necesario el amor paterno para cumplir tus metas y guiándome con sus consejos para ser respetuoso con las personas que me ayudaron a mejorar,

Y a mis otros seres queridos que me ayudaron con su apoyo y confianza en las decisiones que daba para ir avanzando hacia mis metas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por darme la fortaleza para seguir adelante y cumplir mis sueños a pesar de los retos que me he encontrado en el camino, siendo mi guía para superarlos y seguir avanzando para lograr mis objetivos sin desviarme del camino.

Agradezco a mi tutor Lcdo. Ángel Pupo por apoyarme con sus conocimientos, guías y pautas para la realización de este trabajo y por la paciencia y tolerancia que tuvo al ayudarme para finalizar el trabajo de investigación

A todos los docentes de la escuela de enfermería por compartir su tiempo, experiencias y conocimientos para formar profesionales llenos de amor, humildad y sobre todas las cosas a ser responsables de nuestros actos y siempre perseverar cosas grandes en la vida y a la unidad educativa con sus estudiantes por participar en la obtención de la información para esta investigación.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN ii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD iii
DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTO v
RESUMEN viii
ABSTRACT ix
INTRODUCCIÓN 1
CAPITULO I MARCO TEÓRICO 7
1.1 Bases teórico-científicas 7
1.2 Antecedentes del estudio 10
1.3 Bases legales 13
CAPITULO II MATERIALES Y MÉTODOS 15
2.1 Tipo de estudio 15
2.2 Población y muestra 15
2.3 Definición conceptual y operacionalización de variables 15
2.4 Métodos 16
2.5 Técnicas e instrumentos 16
2.6 Análisis de datos 16
2.7 Normas éticas 16
CAPITULO III RESULTADOS 18
CAPITULO IV DISCUSIÓN 21
CAPITULO V CONCLUSIONES 24
CAPITULO IV RECOMENDACIONES 25
REFERENCIAS 26
ANEXOS 30

Lista de figuras

Figura 1. Perfil sociodemográfico 18
Figura 2. Factores de riesgo 19
Figura 3. Sustancias psicoactivas 20

RESUMEN

Objetivos: Analizar los factores psicosociales conllevan a consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 15 a 19 años en el colegio “Consuelo Benavides” del Cantón Esmeraldas, se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo con un diseño no experimental, donde la población estuvo conformada por 100 adolescentes de 15 a 19 años de edad, y la muestra fue coincidente con la misma. Para la recolección de información se emplearon la encuesta a través de un cuestionario con preguntas cerradas. **Resultados:** el 42% de los estudiantes tenían 16 años de edad, el 40% fue de 2do de Bachillerato, el género masculino ocupó el 52% de los casos, la falta de tomar buenas decisiones y resolver problemas ocupo el 18% como factor de riesgo y el 91% de la población indica que no fuma cigarrillos, pero el 0,09% si lo hace al menos 1 cigarrillo por semana, el 56% no ingiere alcohol, sin embargo, el 36% lo hace de vez en cuando, y el 71% conoce la Marihuana o Hachís y el 27% la cocaína. **Conclusiones:** los estudiantes del colegio “Consuelo Benavides” no consumen activamente sustancias psicoactivas, sin embargo, si las conocen.

Palabras clave: sustancias psicoactivas; adolescentes; consumo de drogas.

ABSTRACT

Objectives: To analyze the psychosocial factors that lead to the consumption of psychoactive substances in adolescents aged 15 to 19 years at the "Consuelo Benavides" school in the Esmeraldas Canton, a descriptive, quantitative study with a non-experimental design was carried out, where the population was made up of 100 adolescents from 15 to 19 years of age, and the sample was coincident with it. For the collection of information, the survey was used through a questionnaire with closed questions. **Results**: 42% of the students were 16 years old, 40% were in 2nd year of Baccalaureate, the male gender occupied 52% of the cases, the lack of making good decisions and solving problems occupied 18% as a factor of risk and 91% of the population indicates that they do not smoke cigarettes, but 0.09% do smoke at least 1 cigarette per week, 56% do not drink alcohol, however, 36% do so from time to time, and the 71% know marijuana or hashish and 27% cocaine. **Conclusions**: the students at the Consuelo Benavides School do not actively consume psychoactive substances frequently, however they do know about them.

Keywords: psicoactiva substances; adolescents; drug use.

INTRODUCCIÓN

Presentación del Tema de Investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al PAS como una de las sustancias más innecesarias de los cuales ingresa al cuerpo humano por cualquier vía, además este provoca cambios en la actividad del sistema nervioso central y subordinación física o psicológica. Se dividen en sustancias legales como el alcohol, cigarros. Entre otras sustancias y los elementos que no son legales como la marihuana, heroína, éxtasis, cocaína y anfetaminas y se clasifican en: antidepresivos como lo son el alcohol, barbitúricos, sedantes, opio, heroína y metadona estos son los que deprimen el funcionamiento del sistema nervioso central y además de esto pueden causar euforia primaria, trastornos hepáticos, tambien ocasionan dificultad para hablar, inestabilidad al caminar o dar marcha, pérdida de memoria o conciencia, impotencia sexual y urinaria, delirio, presión arterial baja y presión arterial alta, y por lo consiguiente dificultad para respirar, estas son sustancias que aumentan la capacidad de trabajo en cuanto al esfuerzo físico y psíquico de las personas. Además, se utilizan para soportar el esfuerzo y mantenerse despierto. Aunque los alucinógenos son aquellos que tienen la capacidad de provocar cambios en la percepción humana, como la marihuana y el LSD (ácido lisérgico) extraído del hongo del centeno (1).

Existen algunos cambios, y la metamorfosis que mostró la familia tiene relación con los tipos que conocemos hoy en día, y pues mirando un poco hacia atrás en la historia, el hogar a mediados de los años 50 era de tipo tradicional y núcleo, pues entonces estaba formado por los padres y niños. La esposa era una mujer sumisa que se encargaba del cuidado, educación y atención de los hijos, no trabajaba porque entre sus deberes se encontraban las labores del hogar. Por otro lado, era deber del esposo ayudar económicamente a la familia, dar a los hijos fuerza, rigidez y convertirse en una autoridad. Sin embargo, esto iba a cambiar, pues a finales del siglo XX y principios del XXI nacieron otro tipo de familias, como la familia extensa, que estaba formada por más de dos familias emparentadas, la familia monoparental., qué pasa si los niños viven con un solo padre; familia reformada, y aquellos hogares formados como consecuencia del divorcio, en los que uno o ambos cónyuges tienen hijos de un matrimonio anterior. Del mismo modo, una familia adoptiva se define como aquella compuesta por un niño que no es biológico pero

que es adoptado; y una familia unipersonal compuesta por un miembro. Por tanto, partiendo de la definición del concepto de familia explicada anteriormente, se analizarán desde un punto de vista ecológico los factores que pueden influir en el inicio del consumo de alcohol por parte de los jóvenes (2).

El abuso de sustancias psicoactivas, es peligroso y se describe como un consumo socialmente excluido, porque es donde una persona está acostumbrada a consumir drogas con frecuencia y en cantidades que no son aceptadas en una determinada cultura, lo cual es el resultado de aquellos factores individuales, genéticos y sociales que motivan las situaciones a probar y seguir consumiendo sustancias psicoactivas. Existen otras características típicas de las personas que abusan de estas sustancias, entre ellas se incluyen la incapacidad para reducir el uso de estas sustancias, en largos períodos de tiempo para obtener la droga y recuperarse de sus efectos y problemas financieros. A nivel conductual se clasifican como adolescentes, adultos rebeldes a las normas de la sociedad, intolerantes, que son agresivos, usan la violencia, y que tuvieron problemas a nivel familiar, social y afectivo en la infancia, lo que provoca consecuencias negativas en el futuro, no solo para el consumidor, sino también para quienes forman parte de su entorno social (3).

Entre algunos factores se menciona la codependencia que se define como una patología progresiva que afecta las relaciones sociales y afectivas de la persona que la padece; Explicando asi que un individuo coodependiente, que no tiene otra muestra una actitud como lo es obsesivo-compulsiva, trata de controlar a los demás y hacerse responsable de ellos. Se mencionan que hay cuatro tipos de codependencia, la primera de las cuales es directa, donde la codependencia no contribuye al proceso de tratamiento del drogodependiente porque esta persona consumidora es la responsable de suministrarle la sustancia, darle dinero y mostrarle dónde encontrarla. El segundo es indirecto, donde el coodependiente expresa una idea de desaprobación frente a la conducta del adicto; Sin embargo, esta persona lo protege y no lo hace responsable de los errores que cometa, haciéndose la víctima en ocasiones. El tercero y último es cuando el consumidor se presenta tolerante, paciente para luego desempeñar el papel humano, no tratando de ayudar al consumidor, sino enseñándole tácticas autodestructivas, pero lucrando con el evento (4)

Los adolescentes en las condiciones sociales, económicas y escolares mantienen un alto riesgo a incluirse en el consumo de las SPA, por eso, es necesario la búsqueda de

información a través de investigaciones para reconocer los factores que conllevan al uso de sustancias dañinas y adictivas, como lo son las drogas, para mejorar las estrategias de la salud pública y protección en los jóvenes.

Planteamiento del problema

En algunos datos de los consumidores de sustancias psicoactivas, que se presentaron en el año 2016 según la Organización Mundial de la Salud, basado en el Informe Mundial Sobre las drogas 2018, muestra en el año 2016 a nivel mundial más de 275 millones de personas de edades de 15 a 64 años consumieron drogas en varias ocasiones, además para ser más exactos dentro de estas cifras, 31 millones de personas que presentaron algunos de los trastornos de depresión , además muchas experiencias emocionales entre otras, lo que significó que el consumo de estas sustancias es perjudicial, y puede ser letal para nuestro cuerpo. Dentro de estos datos el 13,8 millones de adolescentes de 15 a 16 años consumían cannabis en todo el mundo. En el año 2015 aproximadamente se demostró que por actos de consecuencia del consumo de sustancias psicoactivas provoco la muerte de 450.000 personas dentro de estas muertes el 167.750 habrían fallecido por sobredosis por el uso excesivo de drogas (5).

Además de esto también se muestra el significativo aumento de algunas nuevas sustancias psicoactivas que en 34 millones de personas son y hacen uso del consumo de anfetaminas y estimulantes que están muchas veces sujetos a prescripción médica. En algunas veces u ocasiones los jóvenes adolescentes se ingresan justamente de manera directa a la producción y comercialización de estas drogas ilícitas que según esto serán parte del tráfico de drogas, y expendio de las mismas, todo esto sucede por la falta económica en los hogares y la falta de oportunidades sociales, laborales, siendo un paso para ganar dinero y poniendo más vulnerabilidad que se vuelvan adictos y contraigan una enfermedad patológica (5).

Las mujeres que son adolescentes o son jóvenes participan tambien en la tercera parte de consumidores de drogas, que se encuentran haciendo el uso de inyecciones como administración de drogas, además son las primeras vulnerables a enfermedades de transmisión sexual como puede ser el VIH/SIDA, en datos encontrados casi 11 millones de personas se inyectan, o administran drogas, y 1.3 millones de personas que se inyectan drogas y estas viven con el VIH, mientras 5,5 millones de personas viven con la hepatitis

C y en tanto que 1,0 millón de personas viven con las hepatitis C y el VIH, haciendo cifras impactantes y graves para la problemática que se está enfrentando actualmente (5).

En la actualidad se debe implementar algunas o muchas estrategias que ayuden para prevenir que los adolescentes sigan consumiendo o comercializando sustancias psicoactivas y la mejor solución sería aplicando materias educativas a los jóvenes de cuáles son las causas y consecuencias del consumo de drogas incluyendo a los padres de familia para que tenga un breve concepto de lo que se está manifestando en estos últimos años y para la ver las mejoras de resultados seria partir de investigaciones de esa manera evitar factores de riesgo que se asocien o que puedan complicar la vida de los jóvenes.

En la provincia de Esmeraldas, cantón Esmeraldas el abuso de sustancias psicoactivas se describe como un consumo socialmente excluido, que la sociedad rechaza, donde una persona está acostumbrada a consumir drogas con frecuencia y en cantidades que no son aceptadas en una determinada cultura, lo cual es el resultado de aquellos factores individuales, genéticos y sociales que motivan las situaciones a probar y seguir consumiendo sustancias psicoactivas. Dentro de las otras características típicas que existen de las personas que abusan de estas sustancias incluyen la incapacidad para reducir el uso de estas sustancias toxicas, existen largos períodos de tiempo para obtener la droga y recuperarse de sus efectos y problemas familiares o financieros. El problema que se da es causado por el uso de drogas y es altamente complejo, este si se considera que sus consecuencias no solo afectan al usuario, sino también directa o indirectamente a todas las personas que lo rodean. La adolescencia, es el paso de la niñez a la edad adulta, y en esta etapa se producen grandes cambios que son relacionados con los cambios hormonales que juegan un papel muy importante en el comportamiento y el estado de ánimo, indicando la curiosidad del por buscar nuevas sensaciones.

En la adolescencia podemos decir que es un período crítico que para adquirir y practicar habilidades sociales se dan opciones más complejas. Por un lado, los jóvenes han abandonado patrones de comportamiento como son los sociales de la infancia y ahora adoptan patrones de comportamiento más críticos y desafiantes, que esto preocupa, y con respecto a las normas sociales, por otro lado, los adultos exigen que de ellos mejore un comportamiento social más desarrollado y mejor.

Hoy en día, podemos decir que el uso de sustancias psicotrópicas se ha convertido en un fenómeno cotidiano, un problema social que está asociado a las actividades recreativas y

de ocio, y hobby de los jóvenes, y es por tanto es una interacción entre los jóvenes, las drogas y el medio ambiente, que debe ser considerada altamente peligrosa. Dicho este sobre el consumo se ha vuelto cotidiano hoy en día, porque en muchas culturas las drogas como el alcohol forman parte de la vida cotidiana de las personas y así caen en manos de personas vulnerables , que con quienes este consumo se está relacionado con el ocio, redondo sobre amigos, música, entre otros hábitos, es por eso los jóvenes adoptan con mucha facilidad este mal hábito y lo asocian al ideal de disfrutar y vivir la vida a plenitud, para que no limiten su consumo y los peligros que realizan, que conlleva a la razón (6).

Por lo ante expuesto, se plantea la siguiente pregunta científica: ¿Cuáles son los factores que conllevan a consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del colegio "Consuelo Benavides" del cantón Esmeraldas?

Justificación

El consumo de las drogas o sustancias ilícitas es una de las grandes problemáticas a nivel mundial que se está expandiendo cada día más hacia los jóvenes, siendo los más vulnerables ya que están en un ambiente, social amplio y familiar en ocasiones, donde el conflicto está en todas partes, tanto afuera y dentro del hogar pueden ser víctimas del consumo de sustancias psicoactivas sin ni siquiera notarlo, es por eso que se escogió este tema de investigación para saber por qué los adolescentes del colegio "Consuelo Benavides" los conlleva al consumo de las sustancias psicoactivas de ahí sale la importancia de darles el breve conocimiento de los daños que pueden provocar estas sustancias y hacerles ver lo que en realidad está pasando en sus alrededores. La prevención de estas drogas es de todos, hay muchos medios de comunicación porque los que podemos informarnos y compartir esa información siendo no solo un medio de comunicación sino un medio de prevención.

Además, fue novedoso porque se identificó los factores que conllevan al uso de estas sustancias en el colegio "Consuelo Benavides" ya no hay una intervención en esa área educativa para conseguir la mejora de los adolescentes en el asunto de aquellas sustancias que pueden perjudicar su vida, a partir de este estudio habrá más datos que servirán para diferentes investigaciones que puedan mejorar la prevención de los jóvenes para que eviten el consumo de sustancias psicoactivas.

El beneficio del presente estudio da respuesta a la problemática que se manifiesta en el ámbito social ya que las SPA están avanzando rápidamente. Como respuesta a la parte sociológica da la finalidad de las búsquedas de las respuestas de las problemáticas que han afectado a un número de personas adolescentes en el colegio “Consuelo Benavides”.

El tema del estudio está dentro de la prevención de grupos vulnerables y es una prioridad dentro de las líneas de investigación de nuestra Escuela de Enfermería, como contribución de la PUCE- Esmeraldas a la salud del pueblo.

Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores psicosociales que conllevan a consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 15 a 19 años en el colegio “Consuelo Benavides” del Cantón Esmeraldas.

Objetivos específicos

1. Identificar factores sociodemográficos edad, género y procedencia de los adolescentes según la incidencia del consumo de sustancias psicoactivas.
2. Indicar los factores de riesgo más comunes que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes del colegio “Consuelo Benavides” del Cantón Esmeraldas.
3. Determinar el tipo de sustancias psicoactivas que conocen los adolescentes y si las consumen, y la de mayor influencia de estas.

CAPITULO I
MARCO TEÓRICO

1.1 Bases teórico-científicas

La familia actualmente es uno de los factores que explican y motivas en la buena o mala formación de hábitos que inciden en el desarrollo, mantenimiento o pérdida del comportamiento de los jóvenes, es por ello que es responsable del desarrollo de la personalidad y estilo de vida de una persona; alguno de los patrones de interacción familiar, comunicación, adaptabilidad, cohesión y educación son importantes y actúan como factores protectores o de riesgo para la adopción de la conducta. Un joven que percibe el consumo de drogas en el contexto familiar como un modelo normal, si es necesario este puede ir adoptando una copia del mismo patrón y cuando nos referimos a las relaciones de pareja y amigos, lo que favorece o limita los procesos sociales del joven, tambien influye mucho (7).

Cuando existe el abuso de sustancias ilícitas es un problema de salud que es antiguo, mucha de las culturas y algunas capas de la sociedad siempre han utilizado sustancias capaces de inducir en los cambios en el estado de conciencia, y personalidad en algunos casos. Puede pasar de una etapa experimental a una etapa obligatoria, y adictiva que va causando diversos efectos en la salud, otras consecuencias personales y sociales, con doble patología y esto va a ir dependiendo del tipo de sustancia utilizada, el uso de jeringas que están contaminadas son factores de propagación de enfermedades como el SIDA y otras. Muchas veces las drogas se consideran como droga natural o sintética y en algunos casos sustancias no medicinales, que son lícita o ilegal, y que tiene efecto psicoactivo, además cuyo uso excesivo y prolongado determina tolerancia y codependencia, así como diversos efectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales (8).

En las drogas se habla y se compara con el daño del consumo de drogas con las enfermedades cardiovasculares y el cáncer, el sufrimiento, la invalidez y la muerte que provocan. El consumo de drogas por parte de los jóvenes se ha convertido en un problema que preocupa a padres y educadores. Alguna de las estadísticas mundiales se muestra directamente e indican que estas sustancias son responsables del 50% de las muertes por detenciones policiales, accidentes y asesinatos, incidentes, el 30% de los suicidios y el

70% de los incidentes violentos, además se estableció que los jóvenes en Europa consumen principalmente marihuana, cocaína, tabaco, alcohol y drogas y algunas sustancias ilícitas que no mencionan. (8).

Para muchas personas jóvenes y adolescentes, indican que se debe tener más experiencias en la diferentes etapas de sus vidas es algo sensacional, que al consumir drogas les causará muchas emociones y experiencias, más que todo, curiosidad de lo que ira surgiendo pasando cada año, sin embargo, esta práctica está arrasando con muchas vidas, y así se va creando lentamente y letalmente la adicción al consumo de drogas o las sustancias psicotrópicas, y lo que pasa a ser parte de la vida rutinaria, que en algunos o muchos adolescentes, en algún momento de sus vidas se convertirá en su propia prisión o daño en sus vidas, que les impide alcanzar la meta de su propia independencia y sentirse dueños de sus vidas y de sus acciones (9).

Al inicio del consumo de drogas que se da con más frecuencia en la adolescencia y se apoya en varios factores, se conoce que entre ellos el contexto social, la estructura familiar y los sesgos de consumo aumentan la tendencia al consumo temprano y la drogodependencia. Además, este el consumo de drogas se puede obtener diversos efectos en el desarrollo de los jóvenes, como una disminución del bienestar en su salud, enfermedades y poca productividad. Ambiente escolar, académico y laboral; prejuicios a la salud física y mental, conductas sexuales de riesgo y conductas violentas reiteradas por adicción a las drogas, que pueden conducir a la muerte prematura. Por lo anterior, que es muy importante estudiar el consumo de drogas de los jóvenes y adolescentes que teniendo en cuenta, esta problemática causa un daño potencial que este hábito puede causar a este grupo. Además se considera que esta práctica puede manifestarse de manera diferente, o inestables que en diferentes grupos de investigación y puede verse afectada por diferentes factores, el objetivo de este trabajo fue analizar si existen las posibles relaciones entre el perfil sociodemográfico, las variables del sistema familiar y el consumo de alcohol y tabaco entre otras drogas en la vida de los escolares (10).

Cuando nos referimos a la integración familiar es un aspecto que identifica un posible riesgo o protección por el consumo de drogas entre los adolescentes, se puede observar que existen tantos jóvenes, adolescentes y adultos con familias unidas como aquellos con problemas familiares diversos, problemas económicos y sociales. En relación con el promedio de puntaje esperado, varios participantes del estudio muestran debilidades en la compatibilidad familiar, y en comparación con la desviación estándar esperada, la idea

es que los puntajes individuales obtuvieron valores heterogéneos. Mucho de los problemas familiares pueden establecerse como factores de riesgo para el abuso de sustancias. En este estudio se demostró que es muy importante lo de la puntuación total de problemas familiares de los participantes se asoció con el uso de tabaco, alcohol y drogas ilegales en la vida. En conclusión del estudio se pudo observar que los valores más altos de la puntuación general de problemas se asignaron a aquellos grupos que ya habían consumido estas sustancias. Un estudio realizado con escolares mostró la fragilidad de la dinámica familiar como factor contribuyente a la adicción a las drogas. Así, mostró que los usuarios de alcohol, tabaco y drogas ilegales reportaron más problemas familiares en su contexto. El consumo prematuro de drogas o sustancias psicoactivas se puede perjudicar el desarrollo de los adolescentes, reflejando daños individuales y familiares, por la aparición de daños neurológicos y problemas de conducta que dificultan el éxito escolar, el futuro laboral y las relaciones de los adolescentes (11).

El excesivo consumo de drogas entre ellos se alcohol durante la adolescencia es importante, a veces si no se toman las medidas preventivas adecuadas, se asocia con mayores índices de accidentes automovilísticos, o en ocasiones suicidios y homicidios, así como un inicio temprano y mayor tendencia a la actividad sexual. Las relaciones sexuales sin protección, a escondidas también provocan ausentismo, bajo rendimiento académico y disputas familiares, y cuadriplica la probabilidad de desarrollar dependencia del alcohol en algún momento de la vida. El consumo de alcohol se da mediante semanas y en los hombres fue un 43% mayor, el número de tragos un 36,9% y el consumo promedio de alcohol fue significativamente mayor en comparación con las mujeres (12).

La marihuana es conocida y traficada como una droga ilegal con una de las tasas de consumo más altas del mundo y un aumento constante, junto con una disminución alarmante en la edad de iniciación. Este problema de salud es considerado como quizás el más peligroso desde el punto de vista de la salud pública, pero cuanto más temprano comienza en la juventud, más dañinos son los efectos en comparación con un inicio más tardío.

Perú aún tiene la mayor incidencia de consumo de marihuana que en algunos usuarios de drogas ilegales, se presenta además esta tendencia está sencillamente acompañada por el número de solicitudes de asesoramiento y tratamiento en los establecimientos de salud. Los profesionales de la salud, doctores, enfermeros y auxiliares de enfermería a quienes va dirigida esta demanda, tienen que hacer frente a un número creciente de adolescentes

y jóvenes que con ellos son los que interactúan, y es importante hablar de la drogadicción por en algunos y entre los adolescentes y jóvenes, por la vulnerabilidad de la familia y los problemas que se presentan (13).

Muchas veces cuando se da el consumo de drogas o estas sustancias, no es un fenómeno nuevo, pero ahora el comportamiento de este fenómeno social va en aumento y afectando el interés social, pues cada día son más los jóvenes y en edades más tempranas se involucran en este medio social. Existen daños que son provocados como una plaga provocada por el aumento y diversificación de estas sustancias en el mercado, lo que le facilita la entrada al mercado, y al mismo tiempo, muchos o algunos de los usuarios de estas sustancias ilegales que la consumen y la venden se convierten en distribuidores de estas sustancias entre sus compañeros de escuela al verse obligados por los suministradores. En muchos casos, alguna de estas sustancias se vende para satisfacer sus necesidades adictivas y por motivos económicos que animan a otros a consumir.

1.2 Antecedentes del estudio

Becerra et al. en el año 2019 realizó una investigación sobre la prevalencia de violencia en la escuela y el uso de alcohol y otras drogas entre adolescentes, en sus resultados se indicó que las prevalencias de violencia escolar sufrida y practicada fueron de 62,2% y 51,9% respectivamente. Se observó una prevalencia expresiva del uso de alcohol (16,5%), tabaco (15,7%) y drogas ilícitas (6,8%), y de embriaguez (12,6%). Además en este estudio se observó una asociación significativa entre la violencia sufrida y el grupo de edad de 12 a 14 años ($p=0,001$); el género masculino ($p=0,011$) y nivel educativo en enseñanza primaria ($p<0,001$). En madres con menos de ocho años de estudio de escolaridad, la asociación fue significativa para la violencia practicada ($p=0,002$) (14).

En el 2020, Noh-Moo, et al, realizaron un estudio titulado “Violencia filio-parental y su relación con el consumo de drogas en adolescentes: una revisión sistemática” en donde se indicó que de acuerdo con los tipos de la violencia filio-parental, la más importante es la violencia física porque es la más experimentada por los hombres, mientras que las mujeres refieren más violencia de tipo psicológica y verbal, y muchos veces estas se juntan siendo física y psicológica hacia sus progenitores, además en su estudio indican que estos tipos de violencia y maltrato muestra un alto porcentaje de relación con el consumo de las drogas psicoactivas (7).

Entre los diferentes tipos de violencia filio-parental, el más común fue el psicológico o verbal, seguido del físico. Además, se encontró que el uso de drogas ilícitas o ilegales se predice la violencia física y verbal contra las madres o los padres en algunas ocaciones. Sin embargo, es por ello que la asociación del uso con la violencia física y verbal parece diferir según el género, por lo que el consumo de drogas solo predijo el uso físico y verbal en los hombres. En cuanto al género, en este punto se puede explicar que existe culturalmente, pues con el paso de los años, los hombres se han vuelto más independientes y tienden a comportamientos de riesgo, como el uso de sustancias adictivas como las drogas. Se da adicionalmente, cuando un adolescente es adicto a drogas como alcohol, tabaco, marihuana y cocaína, se caracteriza por la búsqueda y uso compulsivo de sustancias a pesar de sus consecuencias nocivas, NIDA (Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas) ; entonces para esto se puede suponer que el joven está buscando dinero para comprar u obtener drogas y además para ello se puede satisfacer la demanda de la agencia, y si la fuente del dinero son los padres y se niegan a dárselo, además el joven puede desarrollar discusiones o agresiones a los padres y todo esto se debe evitar (7).

En la cuidad de la Habana en el año 2019 Pérez Barly et al, en su estudio indicaron que algunos estudiantes tienen un conocimiento medio de los riesgos para la salud que provocan las drogas; además en esto se reconoce que el tabaco, la cocaína y la marihuana como drogas peligrosas y dañinas. Además muchas de las fuentes de información más importantes fueron la televisión, la familia y el docente. Se encuentran que el consumo de drogas debilita la salud física y mental, provocan enfermedades. Y la mayoría son abstemios, seguidos de los que beben alcohol y fuman en los centros de entretenimiento los fines de semana, y en sus resultados más significativos demostraron que el 64,9 % de los estudiantes demostró conocer sobre los daños que ocasionan las drogas; el 98,2 % reconoce como drogas al tabaco o más conocido como cigarrillo, cocaína y marihuana y ninguna sustancia psicoactiva más. El 85,1 % ha obtenido información sobre las drogas a través de la televisión, la familia y profesores; el 94,7 % reconoce que el consumo de sustancias psicoactivas es perjudicial para la salud, sin embargo, estas drogas la consumen y predominan los no consumidores de sustancias (66,7 %), y los que consumen, alcohol y cigarros, los fines de semana (8).

Calero Plaza et al., en España en el año 2020 publicaron un estudio sobre la delincuencia violenta, abuso y consumo de drogas en adolescentes con riesgo de reincidencia en donde indicaron que el uso está asociado con el riesgo de reincidencia en delitos de violencia

doméstica (violencia filio-parental contra los padres), violencia e intimidación en esta que se lleva al robo con consumo de cocaína, y el riesgo de reincidencia en delitos de uso mixto y que es común en los ataques a las personas. Muchos de los hallazgos demuestran la importancia de la comunicación familiar, los consejos de los padres y muchos de los programas comunitarios de prevención para mejorar su estilo de vida y la socialización positiva y desarrollar factores protectores, entre ellos que previenen el comportamiento inadaptado y los delitos violentos hacia la sociedad (15).

Méndez et al. en Murcia, publicaron un estudio en el año 2021 sobre Bullying, pertenencia a bandas y consumo de drogas en adolescentes en donde indicaron que existen grandes relaciones que indican que predicen fuertemente la participación de los jóvenes en el abuso de sustancias y el comportamiento antisocial. En este estudio el objetivo del estudio fue analizar el consumo de drogas según la pertenencia del joven a pandillas violentas o no violentas y los roles del bullying. En su estudio los participantes fueron 126 estudiantes de secundaria que de forma obligatoria y la pertenencia a pandillas violentas se asoció con un consumo de drogas ilícitas o sustancias ilícitas, significativamente mayor en comparación con los no miembros de pandillas y jóvenes de pandillas violentas (16).

En el año 2018 Saltos Solís realizó una investigación sobre lo factores de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en donde determinó la influencia de factores de riesgo como estilo de vida, género, y la edad de los jóvenes sobre el consumo de alcohol y tabaco, por ser un problema de salud pública y mundial, en un estudio no experimental, observacional, descriptivo y correlacional que fue realizado en 2.351 estudiantes de cualquier género, etnia y de primero, segundo y tercer grado de secundaria de los colegios públicos del casco urbano del cantón Milagro, cuyas edades oscilaron entre 13 a 25 años (17).

En muchos casos los niveles de alcohol y tabaco se midieron según edad y género, variables de estilo de vida, percepción y características de consumo de las drogas. Los resultados arrojaron que el 39,63% muchos de los estudiantes estudiados son del género masculino y el 60,37% del género femenino, y el 93% son estudiantes mestizos. La edad promedio para beber es de 16 años y la edad para fumar es de 17 años. No hay diferencia significativa en el consumo de alcohol por género. Existe mucha relación en cuanto al número de días, el consumo de alcohol de los hombres es superior al de las mujeres. Y según el género, el consumo de cigarrillos se da más en mujeres. Mucho de los adolescentes presentan estilos de vida no saludables asociados a baja actividad física,

tiempo libre, mayor consumo de comida rápida, y alimentos chatarras, indicando hábitos alimentarios no saludables que aumentan el riesgo para la salud y para muchas enfermedades (17).

Rosero en el año 2018 realizó un estudio sobre la caracterización del consumo de drogas en adolescentes de los consultorios del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria. En el centro de Salud 25 de Enero en Guayaquil, donde indicaron que entre los factores de riesgo más frecuentes fueron: vínculos familiares débiles (66,0%), amigos que consumen drogas (66,0%) y maltrato psicológico familiar, y falta de amistades (49,0%). La edad de inicio se encontró entre los 10 a 14 años (53,2%). Los motivos principales fueron curiosidad, malos consejos, malos hábitos (27,7%) y vía escapatoria (25,5%). La primera droga consumida fue la H (44,7%) seguida de la marihuana (40,4%). El colegio fue el mayor sitio de consumo de drogas (74,5%) y la calle fue el sitio de adquisición (48.9%). Mucho de los vínculos familiares suelen ser débiles, grupos de amigos y el medio escolar conforman grandes factores de riesgo en la población de adolescentes estudiada (18).

Otoya Cedeño en el año 2020 en la cuidad de Esmeraldas realizó un estudio sobre los factores de riesgo asociados al consumo de substancias psicotrópicas: estudio de adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas, en el cual sus resultados fueron que el consumo de sustancias psicotrópicas domina en la sociedad, en la provincia y mucho de los jóvenes son más propensos al consumo, además de los factores que inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas por parte de los jóvenes, dos parecen ser los más importantes: mucho de los problemas de relación y comunicación en la familia y la influencia del entorno social o en el mismo barrio. Entre la falta de una adecuada comunicación y relaciones afectivas con sus padres, los consejos y la influencia de los amigos y el entorno, los jóvenes se ven inmersos en un proceso de naturalización del consumo de drogas que se hace cada día más natural ante la sociedad (19).

1.3 Bases legales

Dentro del estudio sobre factores que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de 15 a 19 años en el colegio “consuelo Benavides” del cantón Esmeraldas se tratará de dar cumplimiento a lo que se establece en la Ley Orgánica de Salud referente al tema establece que el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y

sustancias estupefacientes y psicotrópicas sin prescripción médica son declarados un problema en el ámbito de la salud pública.

En el art. 47 y 51 de la Ley Orgánica de Salud se plantea la prohibición a la entrega de bebidas alcohólicas a menores de 18 años, así como a la venta de sustancias ilegales como drogas incluidos el alcohol y el cigarrillo en los establecimientos educativos, y en caso del uso terapéutico de sustancias psicotrópicas, todo debe ser bajo prescripción médica, serán controlados por las autoridades sanitarias de Salud Pública Nacional (20).

En el art. 171 de la misma ley establece que está prohibido la venta sustancias psicotrópicas y estupefacientes que se usen sin recetas médicas de un profesional de la salud autorizado, y muchas de las venta de estas sustancias serán realizadas bajo el seguimiento de muchas normas judiciales emitidas por la autoridad sanitaria nacional y la Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas (21).

En el art. 78 del Código de la Niñez y Adolescencia se recoge que todo niño, niña y adolescente se le brindará protección contra el uso de bebidas alcohólicas o sustancias psicotrópicas que se vendan o comercialicen con uso inadecuado. Además, que el uso y distribución de drogas entre los niños, niñas y adolescentes será penalizado y se efectuarán muchas sanciones estrictas (22).

Y en el art. 364 de la Constitución Ecuatoriana se establece que todas las personas que son consumidoras de sustancias psicotrópicas o adictivas, más conocidas como drogas, son inmediatamente consideradas un problema en el ámbito de salud por lo ante estas actividades ilegales se aplicará un plan estratégico de desarrollo de prevención y control de este problema de salud y luego se le dará tratamiento preventivo y de rehabilitación respetando sus derechos (23).

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, con un diseño no experimental en los estudiantes del Colegio “Consuelo Benavides”. El Colegio está ubicada en la “Y” sector de Vuelta Larga (Zona urbana).

La institución ofrece estudios que comprende la educación básica y bachillerato, fragmentada en dos jornadas, matutina y vespertina.

2.2 Población y muestra

El estudio se realizó en el colegio “Consuelo Benavides” de la zona sur de la ciudad de Esmeraldas y se tomaron en cuenta los estudiantes de 1ro hasta 3ro de bachillerato.

En el Colegio “Consuelo Benavides” cuenta con 230 alumnos, donde 124 son mujeres y 106 son varones, tiene 3 bachilleratos.

La muestra fue no probabilística, es por ello que la población de estudio estuvo compuesta por un total de 100 estudiantes de los cuales se obtuvieron mediante los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

1. Ser estudiante de bachillerato del colegio “Consuelo Benavides” en los cursos de 1ro hasta 3ro.
2. Contar con la autorización de los representantes legales a través de un consentimiento informado.
3. Tener entre 15 a 19 años.

Criterios de exclusión

1. Adolescentes menores de 15 años y mayores de 19 años.
2. Adolescentes que no sean estudiantes del colegio “Consuelo Benavides”.
3. Estudiantes que no cuenten con la autorización de sus representantes legales.

2.3 Definición conceptual y operacionalización de variables

El estudio describió y se analizó las siguientes variables:

Variable dependiente: Adolescente

Variable independiente: Consumo de sustancias psicoactivas

Operacionalización de variables ver en el ANEXO A

- **Adolescentes:** Periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.
- **Sustancias psicoactivas:** Son aquellas sustancias que actúan dentro del sistema nervioso central, dando un estímulo de fuerte cambio en los estados de ánimos.

2.4 Métodos

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó como método empírico y teórico. Se empleó el método empírico, que permitió un completo análisis acerca de la situación como objeto de problema. Además, se empleó el método teórico, a través del método histórico-lógico, y el método inductivo-deductivo.

2.5 Técnicas e instrumentos

En este estudio se empleó como técnica de recolección de la información, la encuesta, a través de un cuestionario, el cual contuvo preguntas cerradas. Este fue aplicado a los estudiantes del Colegio “Consuelo Benavides” de 1ro, 2do y 3ero de bachillerato, con respecto a los factores psicosociales que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del colegio “Consuelo Benavides” del cantón Esmeraldas. Ver en el ANEXO B

2.6 Análisis de datos

Para el análisis de los datos se utilizó los programas operativos de Microsoft Word en donde se ejecutó la redacción de la información obtenida y Microsoft Excel en donde se realizó la tabulación y comparación de información recolectada por las encuestas en donde se mostraron los resultados en porcentajes y serán plasmados en tablas.

2.7 Normas éticas

Para la realización de este trabajo investigativo se utilizó la aprobación individual a través del asentimiento informado y se explicó que los datos recogidos serán para uso exclusivo de la Universidad Católica del Ecuador, sede Esmeraldas, por lo que se guardó las normas éticas en la investigación.

Antes de realizar las encuestas se les facilitó el consentimiento informado para explicarles que cada opinión e información obtenida será confidencial y de total importancia para el autor de la investigación. Ver en el ANEXO C.

CAPITULO III

RESULTADOS

En la Figura 1 se muestra el perfil sociodemográfico en donde indica que el grupo etario de 16 años es el que mayor incidencia presenta, ocupando el 42%, el grado actual con mayor número de casos es en 2do de bachillerato con el 40%, la procedencia de su domicilio es la zona rural con el 82% y el género masculino ocupa el 52% de los casos.

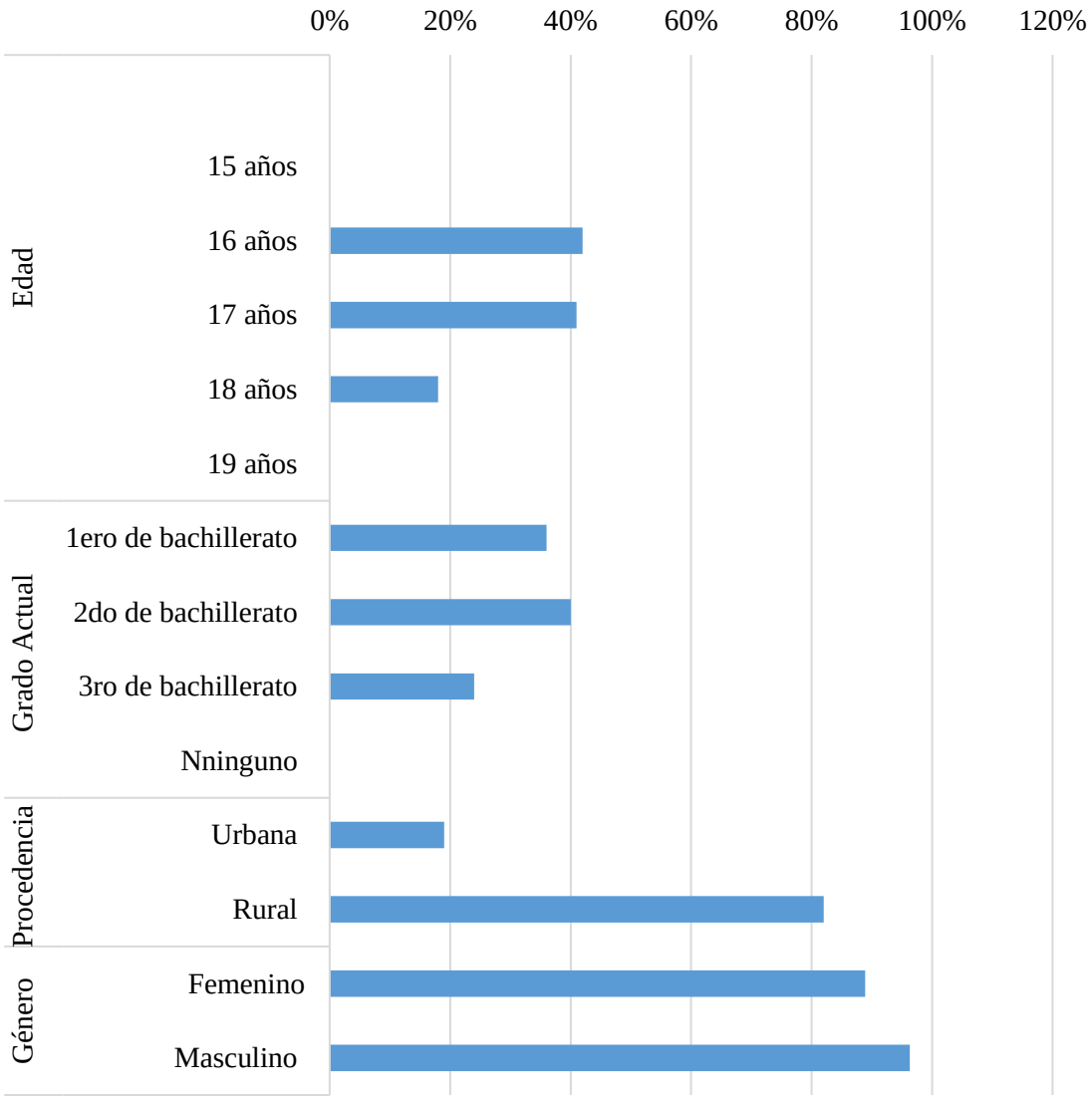


Figura 1. Perfil sociodemográfico
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio el consuelo

En la Figura 2 se observan los factores de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en donde se demuestra la dificultad para tomar decisiones y resolver problemas influye con el 18% y a esto le sigue el rechazo por compañeros con el 17%, indicando así que la dificultad para resolver problemas familiares, problemas sociales con sus amigos y compañeros del colegio es uno de los factores de riesgo que se asocia al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

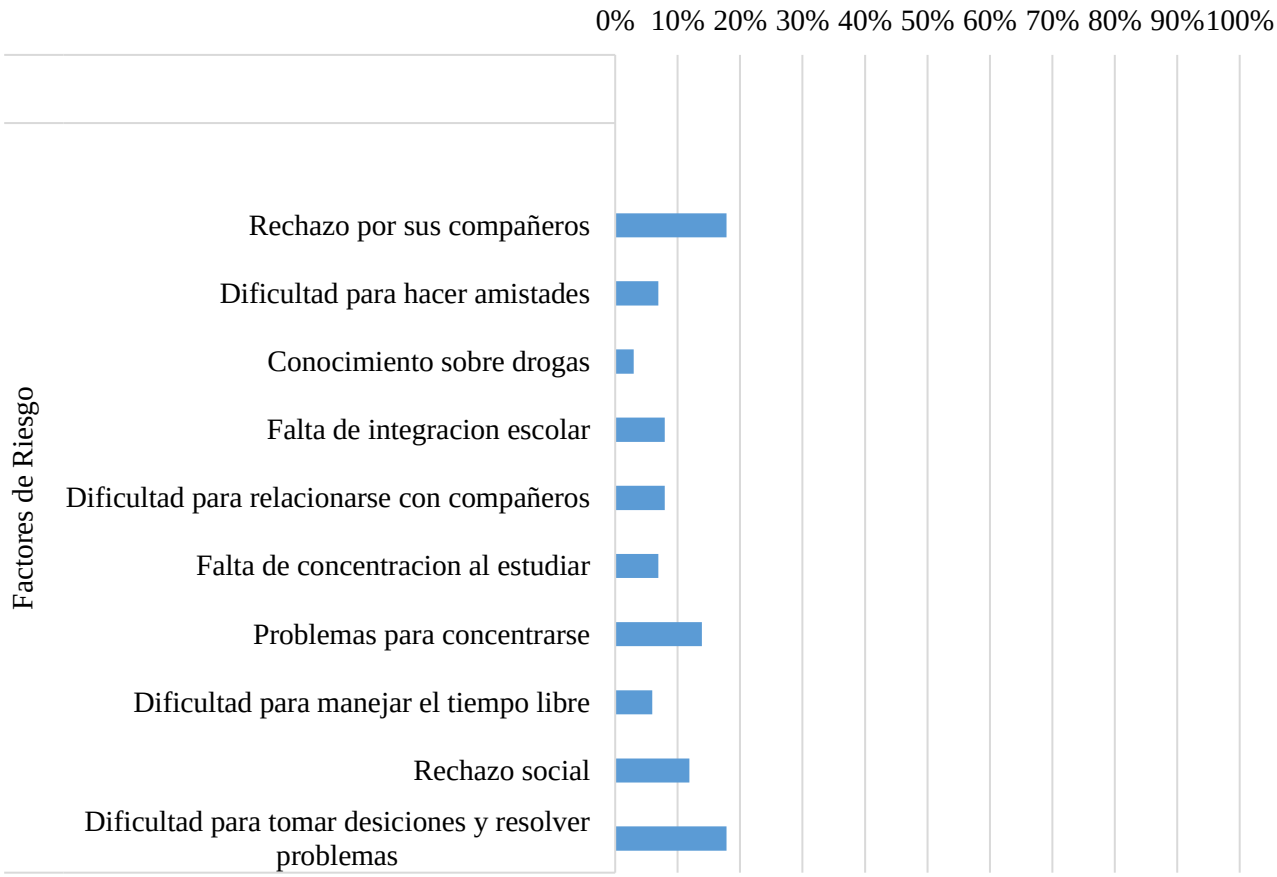


Figura 2. Factores de riesgo
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio el consuelo

En la Figura 3 se muestran las sustancias psicoactivas, en donde el 91% de la población no fuma cigarrillo, mientras que el 0,09% fuma cigarrillo menos de 1 cigarrillo por semana, el 56% de los casos nunca ha ingerido alcohol, sin embargo, el 36% indica que de vez en cuando si ha ingerido alcohol, las sustancias psicoactivas que mayormente conocen es la Marihuana o Hachís con el 71% y el 27% la Cocaína, sin embargo la población hace énfasis que conocen de estas sustancias mas no la consumen.

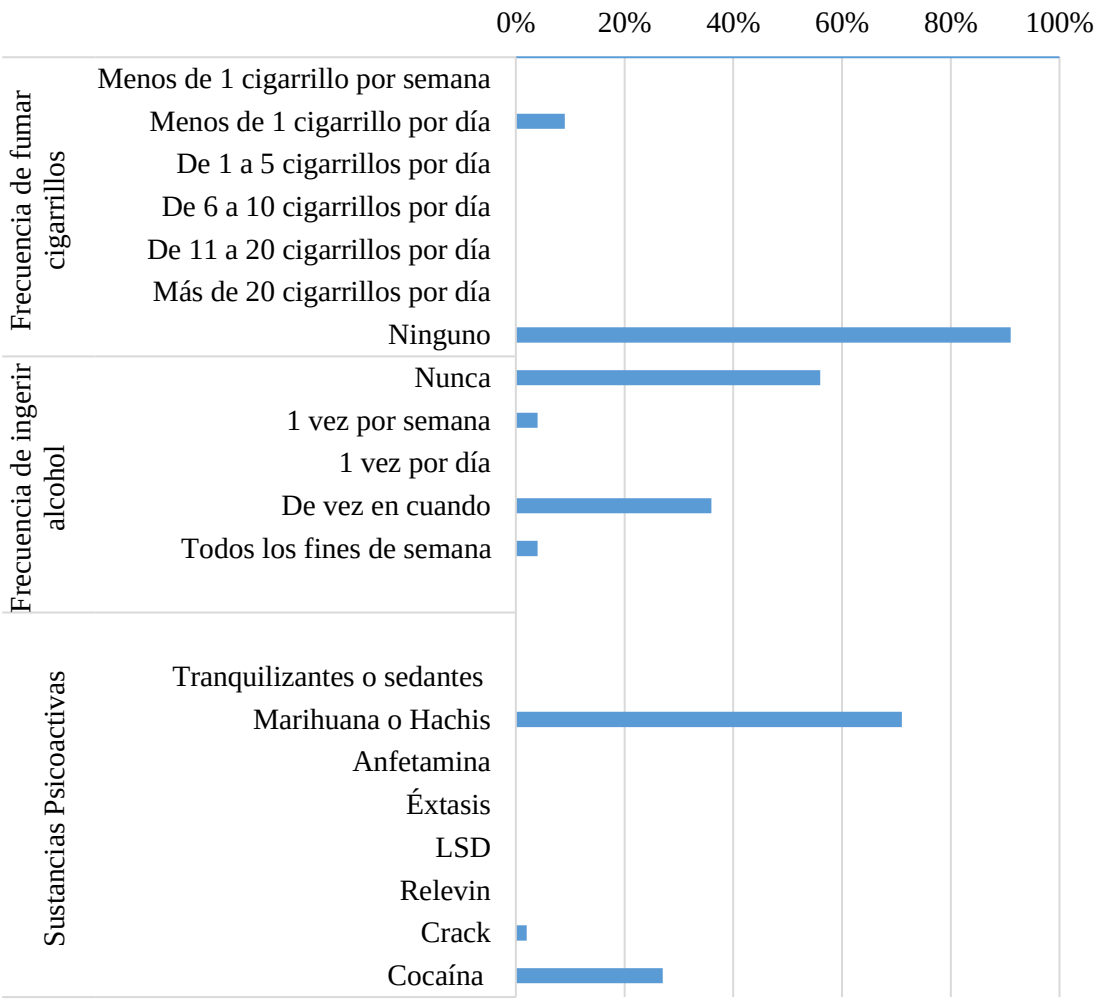


Figura 3. Sustancias psicoactivas
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio Consuelo Benavides

CAPITULO IV
DISCUSIÓN

En el estudio realizado se evidenció que la falta de habilidad para tomar decisiones o revolver problemas presenta el 18% de los factores de riesgo presentado en los estudiantes sin embargo el rechazo por los compañeros y otros jóvenes de la misma edad también presenta el 17% siendo los resultados más relevantes y demostrando que esto conlleva al consumo de sustancias psicoactivas, pero estos resultados coinciden con el estudio de Calero Plaza et al, (15) en España en el año 2020 porque indican la importancia que existe para la comunicación familiar además existen muchos programas comunitarios de prevención para mejorar la socialización que de manera positiva trata de desarrollar factores protectores que previenen el comportamiento inadaptado y los delitos violentos sin embargo también nombran que el uso de drogas ilegales está asociado con el riesgo de reincidencia en delitos de violencia doméstica, violencia e intimidación que lleva al robo con consumo de drogas, y el riesgo de reincidencia en delitos de uso mixto que es común en los ataques a las personas.

Las sustancias psicoactivas que mayormente escuchan o socializan los estudiantes del colegio "Consuelo Benavides", es la Marihuana o Hachís con el 75% y el 27% la cocaína, sustancias que observan mediante otros consumidores activos y pasivos, algunos estudiantes no conocen los daños ocasionados por las drogas ni sus efectos secundarios, está información no coincide con la investigación realizada en la Cuidad de la Habana en el año 2019 Pérez Barly et al, (8) que indicaron que el 64,9 % de los estudiantes demostró conocer sobre los daños que ocasionan las drogas ilegales además; el 98,2 % reconoce como drogas al tabaco/cigarro, cocaína y marihuana y ninguna sustancia psicoactiva más. El 85,1 % ha obtenido información sobre las drogas a través de la televisión, la familia y profesores; el 94,7 % reconocen que el consumo de drogas es totalmente perjudicial para la salud, sin embargo, la consumen y predominan los no consumidores de sustancias (66,7 %), y los que consumen, alcohol y cigarros, incluso solo los fines de semana, o solo a veces existe una actitud permisiva hacia el consumo de drogas legales e incluso ilegales. Hay que tener en cuenta la exposición constante de los consumidores adultos de café que lo ofrecen a sus hijos desde temprana edad, e incluso aquellos que viven con familiares, vecinos o simplemente transeúntes que se encuentran con fumadores en lugares públicos.

También hay muchas formas de acceder a todo tipo de bebidas alcohólicas que para ello se debe tener en cuenta este tipo de acciones.

El 36% de la población nunca ha ingerido alcohol, y el 91% no fuma cigarrillos esta información no coincide con el estudio en año 2018 de Saltos Solís (17) donde realizó una investigación sobre lo factores de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en donde determinó la influencia de factores de riesgo como estilo de vida, sexo, edad de los jóvenes sobre el consumo de alcohol y tabaco, los resultados arrojaron que el 39,63% de los estudiantes estudiados son del género masculino y el 60,37% del género femenino, y el 93% son estudiantes mestizos. La edad promedio para beber es de 16 años y la edad para fumar es de 17 años. No hay diferencia significativa entre el consumo de alcohol por género. En relación al número de días, el consumo de alcohol de los hombres es superior al de las mujeres.

El 85% de los casos indicaron que ellos consiguen las sustancias o son participes de estas por medio de terceros es decir muchos amigos usan drogas y esto le generan facilidad para conseguirla, estos resultados no coinciden con el estudio de Méndez et al. (16)en el año 2021, que publicaron con una muestra que 271 jóvenes (21,44 %) pertenecían a una pandilla no violenta, pero si con problemas judiciales, 52 jóvenes (4,11%) pertenecían a una pandilla violenta, y los restantes 9 1 jóvenes (74 ,45%), en donde informaron que no estaban afiliados a cualquier banda, los tres subgrupos en algunos no difirieron en proporción de mujeres, la edad promedio o fracaso escolar, se ve definido como repetir dos o más grados, incluso mucho se habla de la pertenencia a bandas con carácter violento se asociaba a consumos de drogas ilegales significativamente superiores frente a los que no estaban vinculados a bandas peligrosas, así como con los adolescentes de bandas no violentas.

En el perfil sociodemográfico se muestran los resultados de edad, grado actual, procedencia y género en donde el grupo etario de 16 años ocupa un 42% , el grado actual es 2do de bachillerato con 40% de los casos y el género masculino ocupa un 52% de los casos, estos resultados no coinciden con el estudio que se publicó en el año 2018 de Saltos Solís (17) que hablan sobre lo factores de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en donde determinó la influencia de factores de riesgo como estilo de vida, género, edad de los jóvenes sobre el consumo de alcohol y tabaco y otras sustancias ilegales, en donde el alumnado estudiado, el 39,63% son hombres y el 60,37% son mujeres, de los cuales el 93% son alumnos mixtos. La edad promedio de consumo de

alcohol es 16 años y la edad de fumar es 17 años, además indica que no existe mayor diferencia significativa entre el consumo de alcohol según el género, y en comparación con el número de días que han sido consumidas, muchos de los hombres beben más alcohol que las mujeres, y en cuanto a los cigarrillos son más consumido por las mujeres.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

En el perfil sociodemográfico los resultados más significativos fueron el grupo etario de 16 años es el que mayor incidencia presenta, el grado actual con mayor número de casos es en 2do de bachillerato, la procedencia de su domicilio es la zona rural y el género masculino presenta mayor incidencia en los casos.

En los factores de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en donde se demuestra que la falta habilidad para tomar decisiones o resolver problemas influye con el consumo de drogas y a esto se le debe sumar el rechazo por compañeros y otros jóvenes de la misma edad, es decir, que la dificultad para resolver problemas familiares, problemas sociales con sus amigos y compañeros del colegio es uno de los factores de riesgo que se asocia al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

En los resultados obtenidos las sustancias psicoactivas, la población indica que no fuma cigarrillo, mientras que un mínimo porcentaje indica que fuma cigarrillo menos de 1 cigarrillo por semana, además indican que nunca han ingerido alcohol, sin embargo un mínimo porcentaje indica que de vez en cuando si ha ingerido alcohol, las sustancias psicoactivas que mayormente conocen es la marihuana o hachís y la Cocaína, sin embargo la población hace énfasis que conocen de estas sustancias pero no la consumen.

CAPITULO IV

RECOMENDACIONES

El uso de sustancias sicoactivas representa una amenaza la salud de personas, por ello se recomienda la implementación de estrategias de prevención de adicciones en jóvenes con visión realista, medible y sostenible. El trabajo preventivo debe integrarse en los programas educativos de los colegios de la provincia y con propuestas dirigidas a padres de familia, educadores, líderes comunitarios, para que la información que reciban sea suficiente y de calidad, recordando que los padres son la fuente de información más común.

Implementar temas nuevos sobre la prevención de sustancias psicoactivas dentro de las aulas de clases, además deben enfocarse en intervenciones para promover habilidades de prevención relacionadas con el consumo y problemas psicosociales dentro y fuera de los colegios.

Es necesario considerar la inclusión de estrategias de prevención en los colegios de la provincia y en el ambiente familiar, como parte de una iniciativa educativa que tenga como propósito crear ambientes de mayor protección y mejorar el entendimiento de las personas con un pensamiento crítico.

REFERENCIAS

1. Acevedo-Rodriguez M, Vergara-López M. Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes desde una perspectiva ecológica. [Online].; 2021 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/tempuspsi/article/view/3338/6900.

2. Perea-Machado T, Rodríguez-Flórez M. El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en etapa escolar. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: http://sinergia.colmayor.edu.co/ojs/index.php/Revistasinergia/article/view/101.

3. Paz-Sánchez C, Acosta-Gaibor M, Bustmante-Cruz R, Chuquimarca-Chuquimarca R, Vargas-Armijo J. Factores asociados al consumo de drogas en adolescentes de la parroquia camilo ponce de la cuidad de Babahoyo. [Online].; 2018 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/577.

4. Loor-García B. Codependencia afectiva en madre de un joven por consumo de sustancia psicotrópica. [Online].; 2019 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6256.

5. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe mundial sobre las drogas. [Online].; 2018 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf.

6. Ponce-Bustillos X, Rosales-Carabaliz A. La organización juvenil: experiencia del Centro Juvenil Parada “J” de la provincia y cantón Esmeraldas hasta el año 2014. [Online].; 2016 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/12575.

7. Noh-Mooo P, Ahumada-Cortéz J, Valdez-Montero C, Gámez-Medina M, López-Cisneros M. Violencia filioparental y su relación con el consumo de drogas en adolescentes: una revisión sistemática. Revista internacional de investigación en adicciones. 2020 Marzo; 6(1): p. 34-44.

8. Pérez-Barly L, Guirola-Fuentes J, Díaz-Mahado A, Mastrapa-Ochoa H, Torres-Ruiz J. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar. 2019 Diciembre; 48(4): p. 780-796.

9. Moral-Jiménez M, Ovejero A. Experimentación con sustancias psicoactivas en adolescentes españoles: perfil de consumo en función de los niveles de edad. Revista Latinoamericana de Psicología. 2009 Diciembre; 41(3).

10. Rodrigues de Silva D, Timóteo-Costa , Araújo-Rocha S, Brandao-Neto W, Rodrigues-Verissimo V, María de Aquino J. Factores asociados al consumo de drogas por adolescentes escolares. Index de Enfermería. 2022 Abril; 30(1-2).

11. López-Ruvalcaba J, Castañeda-Bañuelos J, Franco-Trejo C. Perfil sociodemográfico y patrón de consumo de drogas de usuarios de uneme capa, zacatecas. [Online].; 2021 [cited 2022 Octubre 15. Available from: https://doi.org/10.48777/ibnsina.v12i1.848.

12. Alvares-Aguiree A, Martín del Campo-Navarro A, Medina-Quevedo P. Consumo de alcohol en adolescentes: Un análisis de género. [Online].; 2021 [cited 2022 Octubre 15. Available from: https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/89/92.

13. Vargas-Fernández J. Consumo de drogas en adolescentes antes del ingreso a centros de detención juvenil: resultados de un censo nacional en Perú, 2016. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: https://hdl.handle.net/20.500.12805/934.

14. Aparecida-Becerra M, Diene-Monique C, Cruz-Leitao M, Carvalho-Ferriani M. Prevalencia de violencia en la escuela y uso de alcohol y otras drogas entre adolescentes. [Online].; 2019 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: https://www.scielo.br/j/rlae/a/8BbRwrV76dyDKFF5qR6ZkTQ/abstract/?lang=es.

15. Calero-Plaza J, Manuel-Tomás J, Navarro-Pérez J, Viera M. Delincuencia violenta, abuso y no consumo de drogas en adolescentes con riesgo de reincidencia. Convergencia. 2020 Noviembre; 27.

16. Méndez I, Ruiz-Esteban C, López-García J. Bullying, pertenencia a bandas y consumo de drogas en adolescentes. 2021; 17(3).

17. Saltos-Solis M. determinar la influencia de factores de riesgo como estilo de vida, sexo, edad de los jóvenes sobre el consumo de alcohol y tabaco, por ser un problema de salud pública. Es un estudio no experimental, observacional, descriptivo y correlacional realizado. Revista Mundo de la investigación y el conocimiento. 2018; 2(2).

18. Rosero-Mora G. Caracterización del consumo de drogas en adolescentes de los consultorios del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud 25 de Enero. Año 2018. [Online].; 2018 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12169.

19. Otoya-Cedeño G. Factores de riesgo asociados al consumo de substancias psicotrópicas : estudio de adolescentes escolarizados que habitan en un barrio céntrico de la ciudad de Esmeraldas. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 8. Available from: http://201.159.223.180/handle/3317/15589.

20. Ley Orgánica de la Salud. Seccion II De la prevencion del consumo de bebidas alcoholicas. [Online].; 2006 [cited 2022 Diciembre 9. Available from: https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/112108/139933/F-878849362/LEY%2067%20ECU.pdf.

21. Ley Orgánica de la Salud. Capítulo V De los establecimientos Farmacéuticos. [Online].; 2006 [cited 2022 Diciembre 9. Available from: https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/112108/139933/F-878849362/LEY%2067%20ECU.pdf.

22. Código de la Niñez y Adolescencia. Título IV De la proteccion contra el maltrato, abuso, explotacion de niños, niñas y adolescentes. [Online].; 2013 [cited 2022 Diciembre 9. Available from: https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf.

23 Constitucion de la República del Ecuador. Las adicciones son un problema de salud
. pública. [Online].; 2011 [cited 2022 Diciembre 9. Available from:
https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

ANEXOS

ANEXO A. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
Identificar factores sociodemográficos edad, género y procedencia de los adolescentes según la incidencia del consumo de sustancias psicoactivas.	Factores sociodemográficos y consumo de sustancias psicoactivas	Son aquellas sustancias que actúan dentro del sistema nervioso central, dando un estímulo de fuerte cambio en los estados de ánimos	Sexo Edad procedencia	Masculino, femenino. De 15 a 19 años -Secundaria -Bachiller	Encuesta
Indicar los factores de riesgo más comunes que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes del colegio “Consuelo Benavides” del Cantón Esmeraldas.	Factores de riesgo	Estos se refieren al medio ambiente físico o natural, el cual presenta características favorables para el establecimiento de los seres humanos.	Barrio Colegio Hogar Carga familiar	Influencia Conflictos	Encuesta

Determinar el tipo de sustancias psicoactivas que consumen los adolescentes y la de mayor influencia	Conocimiento sobre las drogas	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.	Conocimiento del consumo de drogas Efecto de consumo	Definición Opinión	Encuesta

Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

ANEXO B. ENCUESTA

Encuesta dirigida a estudiantes de 15 a 19 años del Establecimiento Educativo "Consuelo Benavides" del Cantón Esmeraldas.

1. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DEL PARTICIPANTE		
Edad en años cumplidos:		
Grado actual:		
Género	**Femenino** ☐	**Masculino** ☐
Procedencia	**Urbana** ☐	**Rural** ☐

2. FACTORES DE RIESGO	**SI**	**NO**
¿Ha sido rechazado por sus compañeros u otros jóvenes de su edad?		
¿Le ha sido difícil hacer amigos en un grupo nuevo?		
¿Tiene conocimiento sobre las drogas?		
¿Siente que falta integración escolar con sus compañeros?		
¿Ha tenido dificultad para entablar una relación afectiva duradera?		
¿Ha tenido problemas en casa, trabajo o amigos por uso de alcohol?		
¿Ha tenido problemas para concentrarse cuando estudia?		
¿Tiene dificultad para el manejo del tiempo libre?		
¿Se ha sentido rechazado por grupos del colegio o fuera de él?		

¿Le falta habilidad para tomar decisiones o resolver problemas?		

MEDIDAS EMPLEADAS PARA OBTENER LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	**SI**	**NO**
¿Sus amigos le han vendido o regalado drogas?		
¿Obtiene la droga por medios propios?		
¿Mantiene las drogas escondidas en algún lugar para luego venderlas?		
¿Alguien le consigue la droga?		
¿Sus amigos han usado con regularidad alcohol u otras drogas?		

3. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

¿CON QUÉ FRECUENCIA HA FUMADO CIGARRILLOS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?		
Ninguno	☐ Sí	☐ No
Menos de 1 cigarrillo por semana	☐ Sí	☐ No
Menos de 1 cigarrillo por día	☐ Sí	☐ No
De 1 a 5 cigarrillos por día	☐	☐ No
De 6 a 10 cigarrillos por día	☐ Sí	☐ No
De 11 a 20 cigarrillos por día	☐ Sí	☐ No
Más de 20 cigarrillos por día	☐ Sí	☐ No
Ninguno	☐ Sí	☐ No
Menos de 1 cigarrillo por semana	☐ Sí	☐ No

¿CON QUÉ FRECUENCIA HA INGERIDO ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?		
Nunca	☐ Sí	☐ No
1 vez por semana	☐ Sí	☐ No

1 vez por día	☐ Sí	☐ No
De vez en cuando	☐ Sí	☐ No
Todos los fines de semana	☐ Sí	☐ No

¿HA OÍDO NOMBRAR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DROGAS?		
Sírvase marcar un recuadro con una X en cada fila.	**Sí** ☐	**No** ☐
(a) Tranquilizantes o sedantes	☐ Sí	☐ No
(b) Marihuana (hierba, María, etc.) o hachís (aceite, chocolate, etc.)	☐ Sí	☐ No
(c) Anfetamina (anfeta, bombita, ais, batu, etc.)	☐ Sí	☐ No
(d) Éxtasis	☐	☐ No
(e) LSD	☐ Sí	☐ No
(f) Relevin	☐ Sí	☐ No
(g) Crack	☐ Sí	☐ No
(h) Cocaína	☐ Sí	☐ No

ESCUELA DE ENFERMERIA

ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Una vez que se me ha explicado con claridad y veracidad la finalidad del estudio titulado "Factores que Conllevan a Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes del Colegio Consuelo Benavides del Cantón Esmeraldas", Yo _____autorizo mi participación, siendo del _____(nivel Bachillerato), en la realización de la encuesta proporcionada por el Sr. Quiñonez Salazar Alex Bryan estudiante de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirar u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna. Se respetará la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por mi representado, al igual que su seguridad física y psicológica.

Fecha:

Firma del representante: _____