



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE LA
CIUDADELA TOLITA 1 DEL CANTON ESMERALDAS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

IVANNA NAYIBE CHEME GONGORA

ASESOR

MSC. ANGEL PUPO

Esmeraldas – 2018

TRIBUNAL DE GRADUACION

Trabajo de tesis 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 LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Presidente del tribunal

Lectora 2

Director de tesis

Directora de la escuela

Fecha _____

AUTORÍA

Yo, **Ivanna Nayibe Cheme Góngora** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, auténtico y personal

En virtud de ello el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y la PUCE sede Esmeraldas.

Ivanna Nayibe Cheme Góngora

C.I 0804578581

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo principalmente a Dios, por haberme regalado el don de la vida, por ser mi fortaleza en mis momentos de debilidad, por la familia tan maravillosa que me concedió y por brindarme una vida llena de mucho aprendizaje, experiencia, felicidad y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

También quiero dedicarles este trabajo a mis Padres, Hermana y demás Familiares.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de tesis se lo agradezco a Dios principalmente, quien ha sido mi sustento y me ha permitido llegar a cumplir una de mis metas y porque ha hecho realidad este sueño tan anhelado. A mis Padres y hermana que han sido mi guía, mi ejemplo a seguir, y mi gran fortaleza, ya que con su amor y esfuerzo me han ayudado a llegar a la cima, al resto de mi familia que, con su apoyo incondicional, me han dado las fuerzas para seguir adelante en mi carrera.

Quiero agradecer también a la UNIVERSIDAD por haberme dado la oportunidad de ser parte de la familia PUCE y por ayudarme a ser una profesional. También agradecer a los docentes que impartieron sus conocimientos de una u otra manera muy paciente y por ser parte de mi formación. A mi tutor de tesis por su esfuerzo y dedicación, quien, con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito. Dios los bendiga.

Y por último agradezco a los Adolescentes de la ciudadela tolita 1 por la confianza y tiempo que me brindaron al formar parte de este proyecto, y recordar que a pesar de las dificultades siempre hay una esperanza.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACION	i
AUTORÍA	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
LISTA DE ILUSTRACIONES	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	4
MARCO TEÓRICO	4
CAPITULO II	9
MATERIALES Y METODOS	9
CAPITULO III	13
RESULTADOS	13
CAPITULO IV	19
DISCUSIÓN	19
CAPITULO V	23
CONCLUSIONES	23
CAPITULO VI	24
RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	2
ANEXOS	7

LISTA DE ILUSTRACIONES

FIGURA 1.

Distribución porcentual según el género de los adolescentes del barrio Tolita 1.... 13

FIGURA 2.

Distribución porcentual según la edad de los Adolescentes del barrio Tolita 1..... 14

FIGURA 3.

Distribución porcentual del conocimiento sobre las sustancias psicoactivas..... 15

FIGURA 4.

Distribución porcentual de los motivos del consume sustancias psicoactivas 16

FIGURA 5.

Distribución porcentual de las necesidades para que los adolescentes dejen de consumir sustancias psicoactivas.....17

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la ciudadela Tolita 1, para efectuar esta investigación se realizó un estudio de tipo descriptivo y mixto, en una muestra de 102 adolescentes (71% hombres y 29% mujeres), que permitió describir los determinantes que conllevan al consumo de drogas, se aplicó una encuesta para identificar el nivel de conocimiento y el grado de aceptación que tiene este fenómeno en su entorno, también se les realizó una entrevista acerca de cómo consiguen las diferentes sustancias psicoactivas, y cuál es el motivo por el que comienzan a consumir. En cuanto a los resultados de la encuesta se pudo determinar que el 39% de los adolescentes están dentro del rango entre 16-17 años, el 33% entre los 18-19 años, mientras que con un menor porcentaje de 27% están entre los 14-15 años. Teniendo como prioridad que el rango de edad en los adolescentes de La Tolita 1 están en la etapa de adolescencia media, y están cursando el bachillerato. Respecto al género, los adolescentes masculinos son más propensos a hacer uso y abuso de sustancias psicoactivas, ya que ellos tienen mayor libertad por parte de los padres, y no tienen ese apego y se desenvuelven más de manera independiente. El 83% de los adolescentes tienen conocimientos acerca de las drogas, mientras que el 17% no. Para concluir se conoció que los factores de riesgos que conllevan a hacer uso de los diferentes tipos de sustancias son: la frecuencia de conflictos entre los adolescentes y sus padres, las relaciones interpersonales, tener amistades consumidoras de las diferentes sustancias psicoactivas, y a nivel estudiantil tener tiempo de ocio, falta de clases sin motivo, y mantener conflictos con los docentes; todos estos factores influyen y conllevan a los adolescentes a consumir.

Palabras Clave: Drogadicción; adolescentes; sustancias psicoactivas; género; edad.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the factors that lead to the consumption of psychoactive substances in the adolescents of the Tolita 1 citadel, in order to carry out this research, a descriptive and mixed study was carried out in a sample of 102 adolescents (71% men and 29% women), which allowed describing the determinants that lead to drug use, a survey was applied to identify the level of knowledge and the degree of acceptance that this phenomenon has in their environment, they were also interviewed about how they achieve the different psychoactive substances, and what is the reason why they begin to consume. Regarding the results of the survey it was possible to determine that 39% of adolescents are in the range between 16-17 years, 33% among 18-19 years, while with a lesser percentage of 27% are between 14-15 years. Taking as a priority that the age range in the adolescents of La Tolita 1 are in the middle adolescence stage, and they are studying the baccalaureate. Regarding gender, male adolescents are more likely to use and abuse psychoactive substances, since they have greater freedom on the part of parents, and do not have that attachment and they develop more independently. 83% of adolescents have knowledge about drugs, while 17% do not. To conclude, it was known that the risk factors that lead to the use of different types of substances are: the frequency of conflicts between adolescents and their parents, interpersonal relationships, having consumer friendships of the different psychoactive substances, and at the student level having leisure time, lack of classes without reason, and maintaining conflicts with teachers; All these factors influence and lead adolescents to consume.

Palabras Clave: Drug addiction; teenagers; psychoactive substances; gender; age.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de Salud, en la actualidad, la morbilidad en jóvenes y adolescentes ha aumentado y se debe al consumo excesivo de sustancias psicoactivas. En muchos países el impacto del uso de sustancias se relaciona con un conjunto de problemas de salud y la exclusión social, que contribuye al aumento de la carga de morbilidad. Por tanto, enfermería como ciencia de la salud es pilar fundamental para brindar atención integral al adolescente (OMS, 2015).

Los adolescentes constituyen un grupo vulnerable dentro de la población de forma general para el uso de drogas, siendo ellos influenciados por factores de riesgo biológico, psicológico y social. El consumo de drogas en la actualidad constituye un importante fenómeno social que afecta especialmente a este grupo etario, la prevalencia del uso y abuso de sustancias psicoactivas en la etapa de la adolescencia son altas, los adolescentes deben aprender a convivir con las drogas, tomar decisiones sobre su consumo o la abstinencia de las mismas.

El proceso de socialización con la familia, amigos, entorno educativo y medios de comunicación son importantes, ya que hay una percepción de riesgo junto con el ocio, el tiempo libre, y la vida recreativa de los adolescentes; estos son los elementos que se deben considerar para comprender la problemática que existe en la actualidad. Aunque el consumo de drogas ha existido a lo largo de la historia de la sociedad, en las últimas décadas ha tomado una nueva dimensión. Hoy es clara la relación directa que existe entre la sociedad y el consumo de estas sustancias (Sonango Aucacama, 2018).

El personal de enfermería tiene un papel importante que cumplir para la explicación de esta conducta tan compleja, y para la puesta de prácticas de programas adecuados y eficaces de promoción, y prevención.

El problema del consumo de sustancias psicoactivas constituye en esta década una de las principales preocupaciones de la sociedad, a nivel mundial, nacional y provincial que en los adolescentes se ha convertido en uno de los problemas que aqueja a la sociedad. porque ha aumentado de manera alarmante. El alcohol, el cigarrillo, la marihuana, son las sustancias que más se consumen, aunque la cocaína cada día va más en aumento, hasta llegar a convertirse una epidemia en otros países (OEA, 2013).

El abuso de sedantes y tranquilizantes solos o acompañados de alcohol u otras sustancias también está en ascenso, la inhalación de algunos pegamentos y diluyentes de pinturas es un problema en niños que habitan las calles. La drogadicción ha venido en aumento ya que este consumo se da por la disponibilidad de la droga, el fácil acceso que tienen a estas sustancias, su uso se ha expandido por la falta de conocimiento sobre las consecuencias que conllevan el consumir cualquier tipo de sustancias.

El consumo masivo en la juventud se ha propagado en los últimos tiempos ya que ellos mismos, la comunidad y la familia no crean espacios que les sean útiles y les sirva como desarrollo de sus capacidades, y ven el consumo como utilidad o en ocasiones como la solución a los problemas. La drogadicción afecta a toda la provincia de Esmeraldas, por ello se realizó la investigación en la ciudadela Tolita 1 de la ciudad de Esmeraldas, a los adolescentes entre 14 y 19 años de edad, para identificar a fondo los factores que conllevan a este problema de salud, pues esta problemática ha aumentado y está afectando a un gran número de familias, y ha perjudicado a los adolescentes generando en ellos conductas violentas que se manifiestan a través de comportamientos de rebeldía. Por lo que se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores que determinan el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del cantón Esmeraldas?

Es relevante esta investigación debido a la importancia que tiene esta problemática por ello es imprescindible empezar a tomar medidas de prevención de futuras adicciones en los jóvenes, teniendo en cuenta que esta problemática social ha estado afectando a la población en general, Las unidades educativas, unidades de salud, y familiares tienen derecho a brindar información a los adolescentes como manera preventiva.

Las leyes y normas sociales tienen un frecuente enfrentamiento en contra del consumo de sustancias psicoactivas, ya que estas se han incluido en las actividades que corresponde a una conducta de problemas en la adolescencia. Por tantos se observan adolescentes fumando, bebiendo y haciendo uso de diferentes tipos de sustancias desde temprana edad.

Este problema debe ser analizado desde una perspectiva de salud integral: pacientes-familia-entorno social, ya que se considera que la percepción de la sociedad es imprescindible para identificar los determinantes que promueven al consumo de sustancias psicoactivas.

Para ello se entendió a diferentes Objetivos, el general: Determinar los factores que conllevan al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la ciudadela “Tolita 1” del cantón Esmeraldas, y para dar respuesta al mismo se plantearon los siguientes objetivos Específicos:

Conocer la incidencia del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes según la edad y el género; Identificar los factores socioeconómicos, culturales y familiares que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la ciudadela “Tolita 1” del cantón Esmeraldas, y Evaluar el grado de conocimiento que poseen los adolescentes de los efectos perjudiciales que tiene el consumo de drogas en su salud.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Las drogas son sustancias que no solo producen muchos daños a los seres humanos que las consumen, sino también a las familias y a la sociedad. Se sabe que esta ha venido desde tiempos atrás, siendo parte de la civilización humana, aunque muchos lo asocian con el placer, su consumo también conlleva consecuencias perjudiciales para la salud, como: pérdida de la conciencia, cambios físicos, enfermedades venéreas, cáncer, daño a nivel cerebro vascular entre otras. El consumo de drogas va más allá de la prehistoria humana, estas provienen de plantas que fueron hechas para tratamientos alternativos medicinales pero el ser humano encontró una manera diferente de darle uso convirtiéndolas en sustancias estupefacientes que han causado un gran daño a la humanidad (HB, 2014).

La Organización Mundial de Salud define a las drogas como sustancias psicoactivas (OMS, 2015); estas al ser administradas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo, el comportamiento o los procesos de pensamiento de un individuo. Los avances en la neurociencia nos han permitido conocer mucho mejor los procesos físicos mediante los que actúan estas sustancias.

Por lo tanto, se puede decir que las drogas son sustancias o preparados que dan diferentes efectos estimulantes, alucinógeno, pero también pueden provocar efecto depresivo al bajar los niveles en sangre de estas sustancias. Mismas que pueden llevar a la adicción, la cual se define como la dependencia fisiológica y/o psicológica hacia algún tipo sustancia psicoactiva legal o ilegal, provocada por el consumo excesivo, que causa una búsqueda ansiosa de la misma. La adicción también es conocida como drogodependencia, la cual es denominada como un estado de intoxicación producida por el consumo excesivo de una droga natural o sintética, que se caracteriza por el deseo insaciable de continuar consumiendo y obtenerla de cualquier manera, para incrementar las dosis que causa dependencia física y generalmente psicológica, con síndrome de abstinencia si se retira la droga de abrupto, teniendo efectos nocivos para el individuo y para la sociedad (OMS, 2015).

La adolescencia, se define como el periodo de desarrollo humano que se produce antes de la edad adulta comprende desde los 10 hasta los 19 años se pueden dividir en tres etapas: adolescencia temprana, generalmente entre los 10 y 13 años de edad; adolescencia media, entre los 14 y 16 años de edad; y adolescencia tardía, entre los 17 y 19 años de edad. En esta etapa se da el crecimiento fisiológico, el desarrollo intelectual, psicológico y social. En donde los adolescentes empiezan a formar su propia identidad y prepararse para la edad adulta (Healthy Children, 2015).

En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. Bien se sabe que la adolescencia es un período de desarrollo y cambio a nivel bio-psico-social (Healthy Children, 2015).

Los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad para hacer consumo de sustancias psicoactivas, relacionado con la inmadurez en el carácter, lo que les impide tomar decisiones sin el asesoramiento adecuado de un adulto. Además, existe una alta influencia de los miembros del círculo de amigos.

Actualmente los adolescentes se dejan llevar por el que dirán, optando así por hacer cosas indebidas no acordes a su edad para de esta manera dar una mejor impresión a sus amigos, por ende, se afirma que las amistades inadecuadas son un factor que influyen para el consumo de sustancia ya que en ocasiones los amigos tienen mayor importancia que la familia.

En el ámbito social, cultural, los medios de comunicación, y el entorno en el que conviven los adolescentes, influyen de manera negativa provocando pensamientos erróneos impulsándolos a hacer uso de las diferentes sustancias psicoactivas, esto se relaciona con el principal incremento que hay en zonas de riesgo donde se expende, se produce, y se consumen de drogas (Perea Chumbe, 2015).

La disfuncionalidad familiar se da por los diferentes problemas de violencia, bien sea el maltrato físico, maltrato emocional entre los padres, maltrato a los hijos.

De acuerdo con lo que se observa en la actualidad para los adolescentes el hecho de no tener a uno de sus padres al lado afecta psicológica y emocionalmente impulsándolos el mundo donde expuestos a los diferentes riesgos como la drogadicción y el vandalismo (Ruiz Morales & Gayoso Herrera, 2017).

En los trabajos de investigación que se han llevado a cabo en los últimos años los diferentes autores afirman que las drogas son un factor de riesgo que genera muerte prematura siendo aún más importantes a diferencia de algunos otros factores como sobrepeso, hipertensión y desnutrición entre otros.

Romero en su investigación realizada en la ciudad de Neiva-Colombia sobre el consumo de alcohol en los estudiantes de la facultad de salud de la universidad sur colombiana describe que “entre géneros el nivel de riesgo en consumo es de 24.9% en hombres a diferencia de las mujeres con un 19.8% donde indica un alto riesgo en el género masculino” (Romero, Rojas, & Zamora, 2015).

Duffy en el estudio investigativo realizada en Buenos Aires, Argentina sobre los factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes un grupo de jóvenes dijo:

Se halló que, de los 152 estudiantes no abstemios, el 31,6% (48 estudiantes en total: 27 hombres y 21 mujeres) pertenecían al grupo de 8 a 10 años; de éstos, el 2,1% se ubicó en la categoría de consumidores excesivos. El 68,4% restante, de los 152 estudiantes (104 estudiantes: 59 hombres y 45 mujeres) que sí tomaron alguna vez, tenían entre 11 y 14 años al momento de la encuesta y, de ellos, el 16,3% evidenciaron una ingesta excesiva, en la cual la proporción los hombres superaron a las mujeres por 10,2% (Duffy, 2014).

Reflejándose además que “en población de menor edad (14 - 17 años) ese consumo en grandes cantidades está más localizado en viernes y sábado noche, mostrando una vez más el carácter vertebrador del tiempo de ocio que está adoptando este patrón de consumo” (Duffy, 2014).

Aspecto en el que hay un papel que puedan jugar los referentes más cercanos a los jóvenes en esta presión hacia el consumo, se señala como una presión a favor

del consumo. Por otra parte, de los amigos, y de los compañeros de clases, pero no serán evaluados durante el proceso de investigación.

Maita Juela en su investigación sobre factores que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes de 15 -18 años de edad, de la unidad educativa fiscal “Francisco Febres Cordero” realizada en Cuenca indica que:

Los factores individuales que acarrear al adolescente al consumo de alcohol son por diversión el 25%, por amigos/as que consumen con el 15%, el 54 % con el consumo de alcohol entre adolescentes y en el 6% se encuentran los que consumen por aparentar madurez a una edad relativamente corta (Maita Juela & Loja Caguana, 2015).

Ayora Álvarez en su investigación realizada en Quito sobre Estilos educativos parentales y consumo de alcohol en los adolescentes de 14 a 19 años de edad en el Centro educativo colegio “Vida Nueva” de la provincia de Pichincha, afirmó que “Con relación a la estructura familiar 14 hogares (6,1%) estaban conformados solo por padre, 54 hogares (23,4%) solo por madre y 158 hogares (68,45%) estaban conformados por los dos padres” (Ayora Álvarez, 2016).

Saltos Román en la investigación realizada en Machala describe el consumo de cannabis en los adolescentes y los estilos de crianza, la cual plantea que “la baja autoestima ocasionada por una crianza inadecuada es considerada una problemática para el desarrollo de una identidad personal y social, debido a que el adolescente tiene la libertad de elegir sus propias reglas” (Saltos Román, 2016).

Los adolescentes están siendo criados de manera inapropiada, y se encasilla en la no aceptación por parte de sus padres debido a la indiferencia que demuestran al hijo ya que es ella la que comparte mayor tiempo con él. La falta de afecto, control, límites y poca comunicación que ejerce en el hogar ínsita a que los adolescentes busquen refugio en las diferentes sustancias psicoactivas.

En una investigación sobre los determinantes sociales de la salud realizada en la parroquia Santa Rita cantón San Lorenzo provincia de Esmeraldas se indica que:

Entre los problemas sociales de mayor impacto en la comunidad de Santa Rita es notoria la incidencia de alcoholismo en el 93% de las familias, desencadenante de otros problemas sociales como violencia doméstica

con el 20%, mientras que en menor proporción y no por ello de menor impacto la drogadicción en el 10% (Cadena Gamez, 2016).

Los determinantes que afectan a la salud tienen mayor impacto en la parte socioeconómica, debido a que mucho de los riesgos están relacionado con el tipo de familia disfuncional, ya que la familia es la base de la sociedad y una familia desestructurada es mayormente vulnerable a los riesgos sociales.

El Ecuador es un país que reconoce y garantiza los derechos de los niños, niñas y adolescentes en todos los ámbitos, estas leyes están establecidas en la constitución como el código de la niñez y la adolescencia, dentro de estas bases legales se señala en el Art. 45 de la constitución, que todo niño y niña tienen derecho a vivir en un ambiente sano que contribuya a su desarrollo integral ya que son los niños el futuro del país (Ecuador, 2008).

Con el presente estudio sobre los factores del consumo de drogas en los adolescentes en la ciudadela “Tolita 1” del cantón Esmeraldas se da cumplimiento a el artículo 364 de la Constitución de la República del Ecuador donde indica que las adicciones son un problema de salud pública; y los artículos 47, 48, 49, 50,51 de la Ley Orgánica de Salud, y los artículos 12, 13, 17, 18, 19 de la Ley Orgánica de Prevención Integral Fenómeno Socio Económico Drogas, donde se establecen que está prohibido la venta de sustancias alcohólicas a menores de 18 años; también que estas sustancias no se consumirán dentro de ninguna institución, lugares de trabajo entre otros; al igual que las empresas que distribuyen las bebidas alcohólicas los frascos deben de tener claramente los efectos para la salud; y está rotundamente prohibido la comercialización, producción, distribución y consumo de estupefacientes y psicotrópicos entre otras sustancias que sean adictivas, por lo cual se constituirá una alerta respecto al consumo de sustancias ilícita en los adolescentes que están inmersos en el consumo de estas sustancias, trazando pautas de trabajo a futuro en los planes de desarrollo local en el ámbito de la salud para favorecer el buen desarrollo de una sociedad libre de drogas.

CAPITULO II

MATERIALES Y METODOS

El presente estudio de investigación se realizó en la ciudadela “Tolita 1” de la ciudad de Esmeraldas, ubicada en la vía a Atacames en la Parroquia Simón Plata Torres, fue inaugurada en el año 1997. Este barrio cuenta con todos los servicios básicos, ahí también funcionan diferentes negocios como Cybers, restaurantes, y tiendas. Es de fácil acceso, cuenta con calles amplias para transitar sin dificultad por las condiciones de vida se considera una población de clase media, la mayor parte de sus habitantes siempre se encuentran en horas laborables dejando a sus hijos solos durante las diferentes jornadas. Cuenta con la clínica de salud, “Unidades de Hemodiálisis de Esmeraldas”. Y un UPC (Unidad de Policía Comunitaria), Este barrio, a pesar de contar con la presencia de la UPC con resguardo policial, se observan manifestaciones del consumo de sustancias por los adolescentes.

Para la realización del trabajo se utilizó un tipo de investigación mixta (cuantitativa), un tipo de estudio descriptivo, con un diseño transversal; ya que permitió describir los factores que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, y se observó de forma directa y se plasmó en datos estadísticos el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la drogadicción y la incidencia que existe en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

Fue **cuantitativa** pues se recolectaron los datos numéricos que aportó esta población en estudio y se manejó de forma que al traducirlos pudieron ser representados en tablas y figuras. Además, se pudo señalar que fue también **cualitativa** pues se entrevistó a los adolescentes en cuanto a sus hábitos y costumbres, así como se desarrollan en el entorno familiar en que se encuentran,

atendiendo sus propias opiniones y calificaciones de sus situaciones y condiciones de vida.

En cuanto al diseño de la investigación fue **descriptivo** pues este se encargó de describir las condiciones de vida de este grupo poblacional. Y de corte **transversal** pues se aplicaron los instrumentos de recolección de datos en una sola ocasión en un mismo espacio de tiempo.

Las técnicas que se emplearon en la recolección de datos fueron la encuesta y la entrevista, las cuales permitieron obtener los datos necesarios para conocer los factores que conllevan a los adolescentes a consumir drogas.

A través de un cuestionario que comprendió de 10 preguntas cerradas, las cuales se les aplicaron a los adolescentes con el fin de buscar la recolección de información sin modificar el entorno, lo que permitió recopilar en poco tiempo la información necesaria para el estudio. Con este método se logró obtener datos precisos y confiables en la investigación y cumplir con los objetivos trazados en ella, por lo cual se debe conocer muy bien el problema a investigar sobre el consumo de sustancias psicoactivas en la ciudadela “Tolita 1”.

Mediante una guía previamente elaborada comprendida de 6 preguntas abiertas las cuales fueron aplicadas individualmente a los adolescentes con el fin de lograr recopilar información directa, y así determinar cuál es el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre el tema.

Para realizar el estudio se dio a conocer sobre el tema a tratar al adolescente y luego se aplicó el cuestionario de manera individual. con un tiempo de duración de 15-20 minutos para que ellos pudieran desarrollarla, de igual manera se aplicó la entrevista individual a los participantes de este estudio utilizando un espacio apartado donde se pudieron expresar con libertad.

La población de la investigación estuvo conformada por 140 adolescentes de ambos géneros entre los 14 a 19 años de dicha ciudadela. La muestra que se estudió fue probabilística, se determinó a través de la fórmula de muestreo aleatorio simple, con los datos ya obtenidos de fuentes confiables donde la muestra participante de esta investigación fue de 102 adolescentes.

N= población

e = error permisible

n = muestra

$$n = \frac{N}{(e)^2(N-1)+1} = \frac{140}{(0.05)^2(140-1)+1} = \frac{140}{(0.0025)(139)+1} = \frac{140}{1.35} = 102$$

En la selección de la **muestra** se atendió a algunos criterios de inclusión y exclusión, los cuales se relacionan a continuación:

Criterios de inclusión:

Se efectuó a adolescentes comprendidos en las edades de 14-19 años, que viven en el barrio “Tolita 1” y que estaban de acuerdo a participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

Se excluyeron Personas por fuera del rango de edades que comprenden la etapa de la adolescencia, menores de 14 años y mayores de 19 años, que no residan en el barrio “Tolita 1” y que no estén de acuerdo a participar en la investigación.

El estudio describió y analizó las siguientes variables

Dependiente:

- Consumo de sustancias psicoactivas

Independiente:

- Edad
- Sexo
- Factores culturales.
- Estructura familiar y su funcionalidad.
- Nivel de autoestima
- Conocimientos sobre la drogadicción
- Factores socioeconómicos

Una vez recolectado la información mediante la encuesta se procedió a plasmar los resultados en tablas de Microsoft Excel para la traducción de los datos y elaboración de los gráficos y figuras. Además, se empleó el programa Microsoft

Word para elaborar el informe de los resultados de la entrevista como instrumento cualitativo, y poder plasmar los resultados con su respectivo análisis.

A los padres de los adolescentes menores de 17 años se le solicitó la autorización a través de un asentimiento informado solicitando la autorización de ellos para que su hijo participe en la investigación; mientras que a los adolescentes mayores de 18 años se les aplicó directamente; con la finalidad que ellos colaboraran en la realización de este estudio, protegiendo siempre la privacidad de las fuentes de información.

CAPITULO III

RESULTADOS

Según se refleja a continuación, el 71% de los adolescentes son de género masculino, con predominio sobre el género femenino, teniendo en cuenta que los adolescentes del género masculino son más propensos a hacer uso y abuso de sustancias psicoactivas ya que ellos tienen mayor libertad por parte de los padres, y de hecho tienden a hacer más rebeldes e independientes.

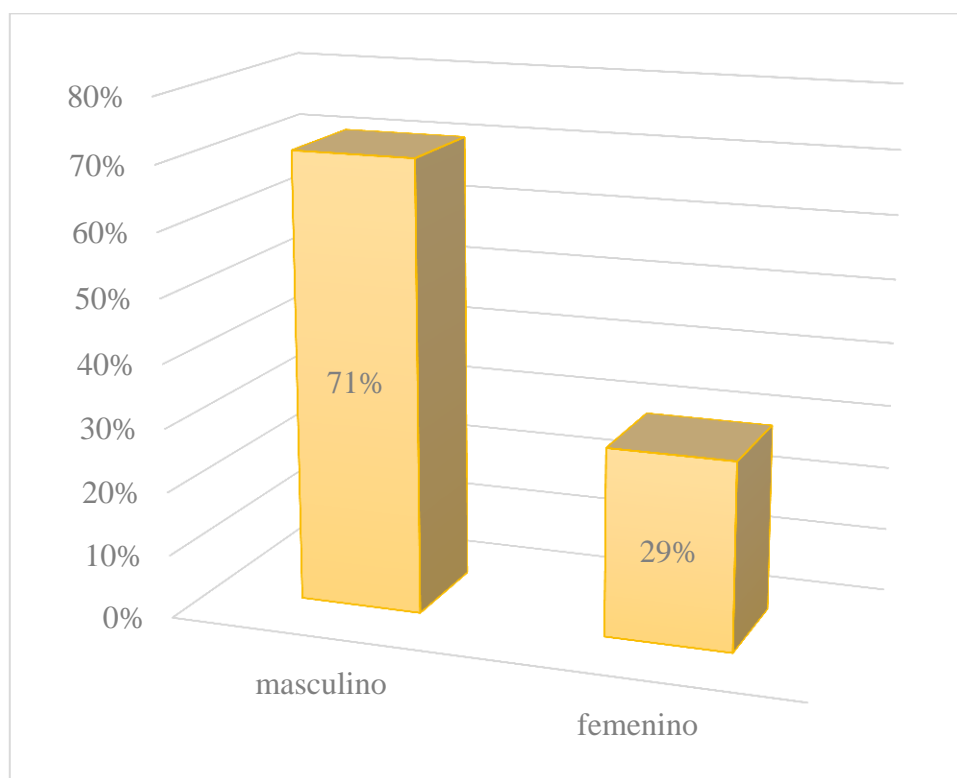


Figura 1. Distribución porcentual de incidencia de sustancias psicoactivas según el género de los adolescentes del barrio Tolita 1

Fuente: encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela Tolita 1

La mayor incidencia se encuentra en los adolescentes mayores de 16 años de edad, con una distribución del 39% (16-17 años), y el 33% (18-19 años). Teniendo como prioridad que el rango de edad en los adolescentes de la Tolita 1 están en la etapa de adolescencia media, y cursando el bachillerato, no cuentan con ningún tipo de empleo, ni responsabilidad alguna, los adolescentes entre los 16-17 años son más propensos a caer en el consumo de sustancias por curiosidad y por querer hacer las cosas a su manera sin medir consecuencias.

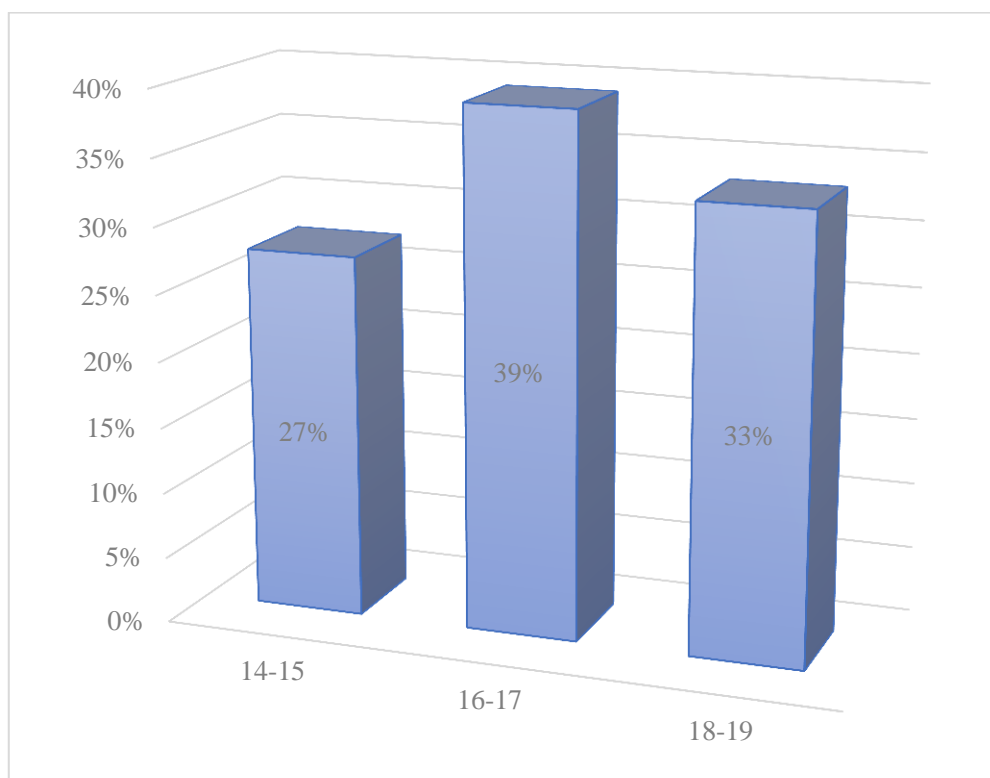


Figura 2. Distribución porcentual de incidencia de uso de sustancias psicoactivas según la edad de los adolescentes del barrio tolita 1

Fuente: encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela tolita 1

Cuando se cuantificó el conocimiento que poseen los adolescentes acerca de los efectos perjudiciales de las drogas, el 83% de los mismos sí tienen conocimientos, mientras que el 17% restante no lo posee, demostrando que los adolescentes conocen los tipos de drogas y sus efectos, debido a que han recibido información sobre ellas por medio de diferentes instituciones. Y aparte las relaciones interpersonales les han permitido adquirir mayores conocimientos sobre el tema de las drogas.

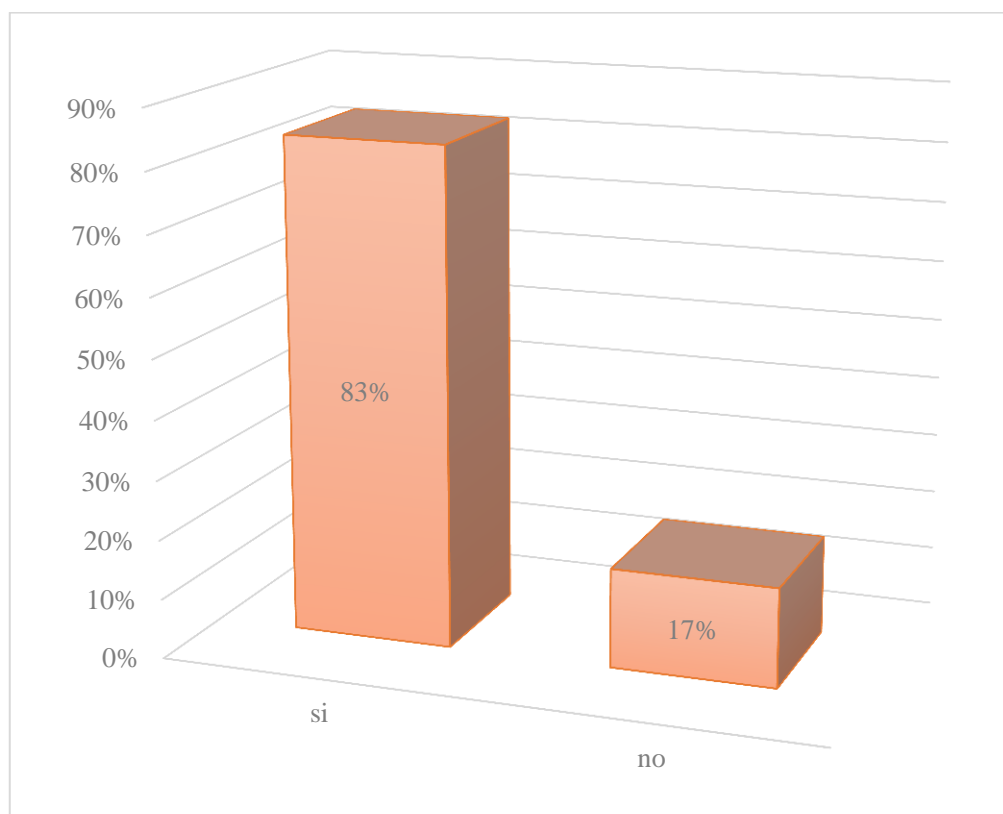


Figura 3. Distribución porcentual del conocimiento sobre las sustancias psicoactivas

Fuentes: encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela tolita 1

El 32% de los adolescentes indican que consumen drogas por influencias de sus amigos, 27% por falta de atención familiar, 20% por problemas familiares, 17% por baja autoestima mientras que sólo el 4% refirió que consumen por diversión. Teniendo en cuenta los motivos por los cuales los adolescentes se ven impulsados hacer consumo de sustancias psicoactivas, se pudo deducir que se dejan influenciar de sus amigos que llegando al punto de acceder a las peticiones que ellos les hacen, pues es con ellos con quienes socializan, son los amigos quienes presionan para que consuman disfrazando este hecho como un reto, los problemas familiares como falta de atención y conflictos ocupan el primer lugar por lo que

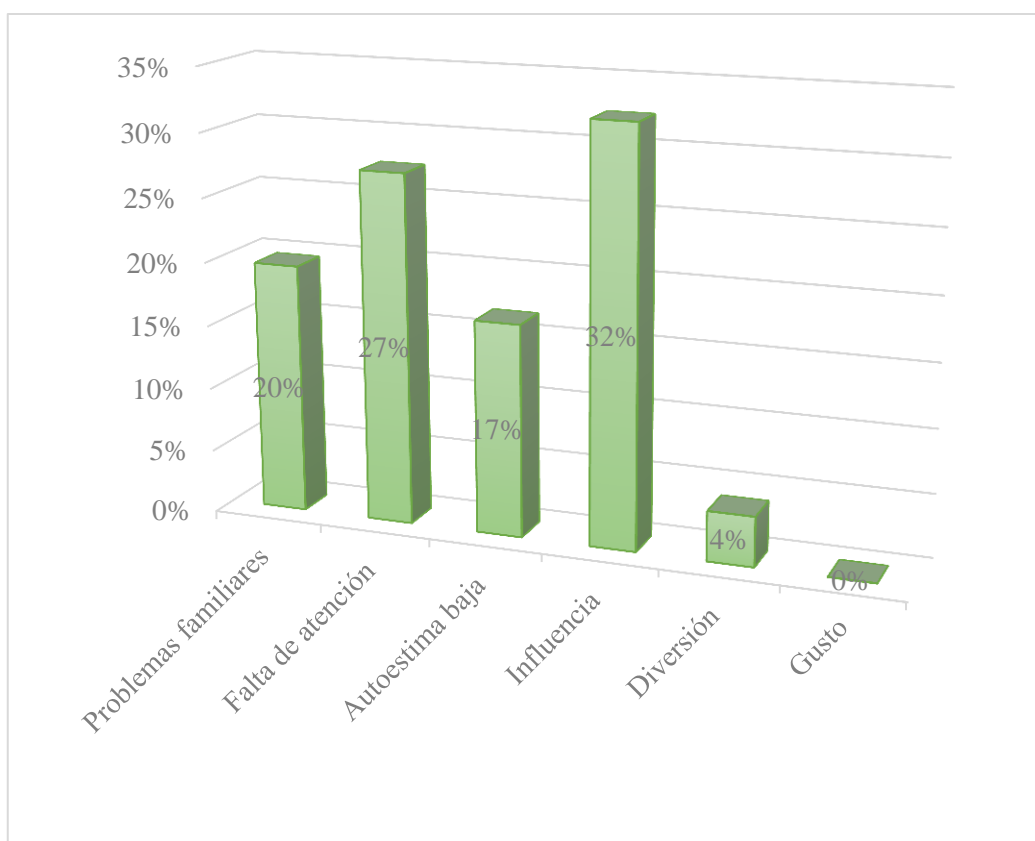


Figura 4. Distribución porcentual de los motivos por los que consumen sustancias psicoactivas.

Fuente: encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela tolita 1

El mayor número de adolescentes reconocieron la necesidad de apoyo para poder abandonar la práctica del consumo de drogas, con el 37% que se apoyó en la rehabilitación, y el 28% en el apoyo familiar, a diferencia del 4% que indica que es por voluntad propia, y el 3% que necesitan comprensión. Teniendo en cuenta que es lo que se necesita para que los adolescentes dejen de consumir algún tipo de sustancia psicoactiva es entrando a algún centro de rehabilitación, porque no consideran tener la fuerza de voluntad suficiente para dejarlo por sí mismo.

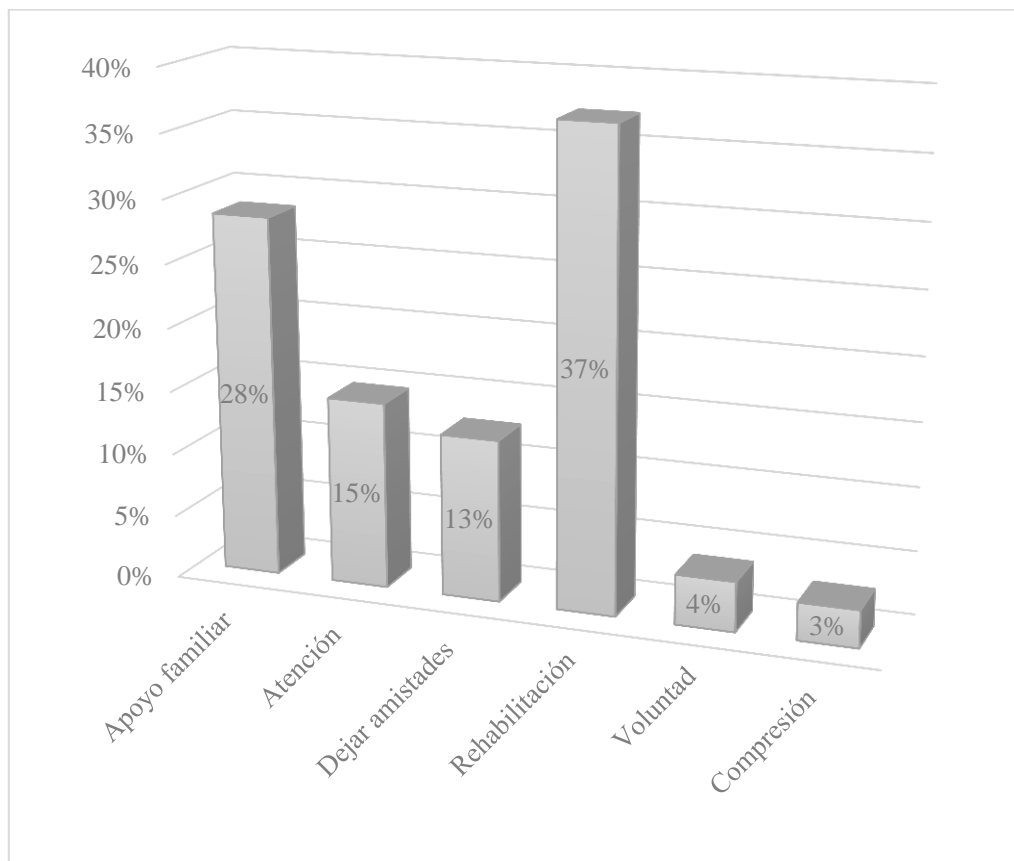


Figura 5. Distribución porcentual de las necesidades para que los adolescentes dejen de consumir sustancias psicoactivas.

Fuente: encuesta aplicada a los adolescentes de la ciudadela tolita 1

En la entrevista que se realizó a los adolescentes se pudo analizar que los hábitos de los jóvenes actualmente han cambiado por tantos tipos de drogas que han salido a la luz. Ellos creen que las drogas blandas (marihuana, alcohol y nicotina) no son tan perjudiciales, pero afecta mucho desde las neuronas haciéndolos literalmente tontos.

Los adolescentes refirieron que el motivo por el que comenzaron a consumir drogas fue por encajar en un grupo social, y porque se sentían presionados por parte de sus amistades. Pues “ver a mis familiares, amigos y otros fumando y bebiendo lo veo como una parte normal de las experiencias de ser adolescente”. Para conseguir las drogas lo hacían a través sus amigos, o compraban afuera del colegio donde estudiaban, o en la universidad esto era más constante a la hora de la salida “para comprar en ocasiones saco dinero de la cartera de mamá” ya que sus ingresos no eran suficientes. El motivo en especial para consumir es más que todo por diversión o cuando se está pasando por algún problema a nivel familiar o escolar “cuando no tengo alguien de confianza con quien hablar, sé recurrir al alcohol, o a fumar más que todo para divertirme y desactivarme de la realidad”; esto suelen hacerlo más los fines de semana que es cuando salen de fiesta con el grupo de amigos con los que frecuentan.

Es evidente que el consumo lo hacen por experimentar, pero dentro de esa experiencia se escinden diversos motivos por ejemplo desde el punto de percepción de los adolescentes, ellos dicen que han sentido rechazo por parte de su familia y la sociedad, se sienten excluidos, y en ocasiones el bullying por parte de algunos amigos hace que encuentren en si un sentimiento de culpa. “cuando mis padres están molestos o les ha ido mal se desquitan conmigo, me regañan por lo más mínimo y eso me aburre”

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

La drogadicción no es solo un fenómeno que afecta a la persona que la consume sino también a la familia y a la sociedad en general, las drogas son sustancias psicoactivas conocidas comúnmente por este nombre, que al ser administradas modifican la conciencia, el estado de ánimo, el comportamiento, y los procesos del pensamiento de la persona. El avance científico en la neurociencia ha permitido conocer los procesos físicos mediante los cuales actúan estas sustancias.

Teniendo en cuenta los resultados de la encuesta realizada a los adolescentes, según la distribución en porcentaje en cuanto al género el 71% de los adolescentes son del género masculino a diferencia del 29% que hace referencia al género femenino. Esto tiene similitud con la investigación realizada por (Romero, Rojas, & Zamora, 2015) en Neiva-Colombia el cual tuvo como resultado que entre géneros el nivel de riesgo en consumo es de 24.9 % en hombres a diferencia de las mujeres con un 19.8 % donde indica un alto riesgo en el género masculino; donde se observó mayor incidencia en ambos estudios en el género masculino, aunque no coincide en el porcentaje.

En el estudio realizado en Esmeraldas se conoció que el 39% de los adolescentes están dentro del rango de 16-17 años, el 33% entre los 18-19 años, a diferencia del 27% que están entre los 14-15 años, esto tiene similitud con la investigación realizada por (Maita Juela & Loja Caguana, 2015) donde indican que la edad con mayor prevalencia a consumir alcohol es a los 16 años con un porcentaje del 30% la edad más vulnerable.

Los adolescentes implicados en esta investigación están cursando el bachillerato, no cuentan con ningún tipo de empleo. La mayoría tiene una instrucción secundaria la cual le permite adquirir información y querer aclarar sus dudas referentes a la drogadicción, causas, y consecuencias que ocasiona el consumo de las drogas, por otra parte, un grupo de adolescentes se han graduado del colegio no tienen empleo y se han dedicado al ocio, lo que implica tiempo libre, aburrimiento y por ende les da

para experimentar haciendo consumo de diferentes sustancias psicoactivas, siendo los adolescentes más propensos a caer en el consumo de sustancias por curiosidad o por querer hacer las cosas a su manera sin tener en cuenta las consecuencias.

El 50% de los adolescentes indican que otras personas extrañas a sus familiares les han brindado una que otra información sobre la drogadicción y creen que este tema es importante ya que son ellos los que se ven afectados en sus decisiones de hacer uso o abuso de las diferentes drogas que circulan por las calles, ya que suelen percibir poca atención, comunicación y apoyo de sus familiar proporcionando así una baja autoestima como indica (Saltos Roman, 2016) en su investigación realizada en Machala donde dice que la baja autoestima ocasionada por una crianza inadecuada es considerada una problemática para el desarrollo de una identidad personal y social, debido a que el adolescente tiene la libertad de elegir sus propias reglas.

El 38% de los adolescentes indican que al hacer consumo de sustancias psicoactivas genera una sensación de placer, de acuerdo con sus actitudes los adolescentes buscan como refugiarse y optan por caer en el mundo de la drogadicción por huir momentáneamente de los diferentes problemas a los que se enfrentan. Pero también hay otras razones por las que los adolescentes consumen; El 32% de los adolescentes indican que consumen drogas por ser influenciados por los amigos, sumando a esto la carencia de atención familiar y conflictos, algunos lo hacen por diversión, siendo este también un factor que influye de manera progresiva especialmente en los adolescentes puesto que esta es una edad donde entra la curiosidad y quieren experimentar sumado a esto la sociedad actual en la que vivimos. Las amistades son un factor muy importante dentro de esta problemática ya que los amigos pasan a un plano de mayor importancia, y por aparentar madurez ante ellos hacen consumo de diferentes sustancias. Esto es preocupante, el consumo en edades tempranas y grandes cantidades y constantes, perjudica el desarrollo cerebral de los jóvenes generando problemas de memoria y aprendizaje. Esto tiene similitud con la investigación realizada por (Maita Juera & Loja Caguana, 2015) realizada en cuenca donde indica que los factores individuales que acarrear al adolescente al consumo de alcohol son por diversión el 25%, por amigos/as que consumen con el 15%, el 54 % con el consumo de alcohol entre adolescentes y en el 6% se encuentran los que consumen por aparentar madurez a una edad relativamente corta.

Teniendo en cuenta esta problemática social y de salud, el 37% de los adolescentes sugirieron que para dejar de consumir las diferentes sustancias hay que ir a rehabilitación, el 28% dicen que necesitan apoyo familiar, Teniendo en cuenta que es lo que se necesita para que los adolescentes dejen de consumir algún tipo de sustancia psicoactiva es entrando a algún centro de rehabilitación, porque no consideran tener la fuerza de voluntad suficiente para dejarlo por sí mismo.

Los adolescentes ante una pequeña entrevista manifestaron que existen diferentes motivos por los cuales inician en el mundo de las drogas. Pero hablaron de uno específico y este fue “la influencia de los amigos” pues son ellos quienes los retan para prueben estas sustancias y dicen que al reusarse sus amigos les hacen bullying entonces Por temor a ser rechazados y juzgado por sus amistades seden. Teniendo en cuenta que la drogadicción es una problemática social, las diferentes sustancias psicoactivas son fáciles de obtener bien sea en la escuela, en los parques, y hasta en las casas, ya que en ocasiones los padres mismos son proveedores, y los adolescentes ante la pregunta ¿puedo probar? Propiciada por la curiosidad de consumir algo prohibido. Los adolescentes relacionan el consumo de sustancias psicoactivas con locura, violencia, delincuencia, e inseguridad.

Hacer consumo de sustancias psicoactivas causan diferentes efectos de acuerdo al tipo de droga y a la cantidad que consuman, los efectos de las drogas pueden ser excitantes y otras depresoras, unas producen alucinaciones o cambios de la percepción de la realidad. Cuando se indagó sobre los aspectos positivos del consumo de sustancias ellos hicieron referencia a fiestas, sexo, diversión, y salidas.

Las drogas también producen efectos negativos en la capacidad física, modifica la manera de pensar, de funcionar, o de relacionarse con las demás personas. Modifica también la manera de enfrentar la vida. Como ya se mencionó previamente, el hecho de que los jóvenes se involucren con grupos de amigos desviados, tiene que ver con la calidad de las relaciones y del ambiente familiar, por lo que si los adolescentes se desenvuelven desde sus primeros años en ambientes más saludables sus elecciones se verían dirigidas hacia una mejor calidad de vida.

Algunas personas consumidores de sustancias psicoactivas creen que pueden dejar las drogas por si solos, pero muchos intentos fracasan cuando quieren lograr abstinencia a largo plazo, por esto se consideran débiles y solicitan un centro de

rehabilitación, que tiene como finalidad ayudar al paciente a satisfacer sus necesidades y controlar su consumo compulsivo, para un buen resultado debe haber colaboración del personal tanto como del paciente para obtener un buen resultado dentro del tratamiento al que sea sometido.

De acuerdo con el estudio ya expuesto se determinó que la familia, el grupo de amigos, y la autoestima, están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas. Evidenciado por las relaciones familiares al ser parte de la formación y los adolescentes, ya que inicialmente es ahí donde se aprende sobre relaciones interpersonales (amigos) y la relación personal (autoestima).

Esta forma de relacionarse se reproduce a lo de la vida, bien sea para favorecer o impedir el desarrollo óptimo de las personas. Aun así, no solo la familia es la responsable de todas las conductas del ser humano, la escuela es el segundo hogar de aprendizaje donde se socializa y se construye un agente importante de actitudes, valores, y hábitos que definitivamente se verán reflejados en la formación integral de la personalidad del adolescente.

El personal de enfermería tiene un papel importante que cumplir para la explicación de esta conducta tan compleja, y para la puesta de prácticas de programas adecuados y eficaces de promoción, prevención y tratamiento. La prevención del consumo de sustancias psicoactivas debe insertarse en un modelo de trabajo amplio, fijando de manera flexible métodos y objetivos apropiados sin guiarse por el mismo modelo que aplica en caso de enfermedades infecciosas con un agente patógeno conocido.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

1. De acuerdo con los resultados de la investigación El estudio permitió concluir que los factores que conllevan a los adolescentes hacer consumo de sustancias psicoactivas son los sociales, familiares, económicos y culturales los cuales han causado cambios físicos y psicológicos generado una serie de comportamientos que afecta a la sociedad.
2. Se determina que el género masculino es mayormente vulnerable ante el consumo de los diferentes tipos de sustancias psicoactivas a diferencia de las mujeres, este problema es tiene mayor incidencia en los adolescentes entre los quince, y diecisiete años de edad.
3. Según los factores que acarrear a los adolescentes hacer uso de sustancias psicoactivas se pudo concluir que tienen mayor incidencia el nivel social. la influencia por parte de las amistades con las que se rodean, pero también la falta de atención de sus familiares afectando en gran manera, en conjunto con los conflictos sociales que proporcionan al desarrollo de baja autoestima.
4. En cuanto al grado de conocimientos sobre los efectos de las drogas la mayor parte de los adolescentes tienen conocimientos, y saben cuáles son sus causas. De esta manera se demostró que los adolescentes saben cuáles son las sustancias psicoactivas más comunes denominadas como drogas y cuáles son sus efectos.
5. El consumo de algunas drogas, sean legales o ilegales, se ha normalizado en la adolescencia, es decir, ha tomado un carácter de habitualidad en el proceso de socialización adolescente, y son de fácil accesibilidad para los adolescentes.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Brindar apoyo familiar, hablarles sobre las drogas, dialogar para proporcionar al adolescente información sobre los cambios que existen en esa etapa como, la confusión, rebeldía, la tristeza y la búsqueda de identidad y de esta manera generarles ese afecto de confianza, y sobre todo comprensión para que encuentre en la familia protección, seguridad, y confianza ante cualquier problema por el que esté pasando.

Establecer programas educativos permanentes que sean brindados por parte de la familia como los de docentes y personal de salud, a edades tempranas para que tomen conciencia sobre las consecuencias que se generan ahora y a futuro.

Las Instituciones Educativas y su equipo de docentes deben implementar charlas educativas sobre causas y efectos del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes pues esta es la etapa donde se vuelven curiosos y están propensos a experimentar o probar cosas nuevas.

El MSP en conjunto con las enfermeras tienen un rol fundamental en incentivar los factores protectores para evitar el consumo de sustancias en los jóvenes ya que a través de los controles de salud se debe incluir la educación el fortalecimiento de una buena apreciación de sí mismo como también de actividades deportivas.

Los programas de prevención y promoción deben abordar los principales factores que pueden llevar a los adolescentes a la realización de este tipo de conductas. Y dotar las campañas de habilidades necesarias que ayuden a resistir las presiones sociales que incitan al adolescente a hacer consumo de drogas.

REFERENCIAS

- Ayora Álvarez, C. S. (2016). *Estilos educativos parenterales y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 19 años de edad del centro educativo colegio vida nueva*. Pichincha. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10310/1/T-UC-0006-010.pdf>
- Braganca, M., Márquez, S., & Salguero, A. (2015). Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en chicas en edad escolar: relación con la edad y los niveles de actividad física. *scientia plena*, 2. Obtenido de <https://scientiaplena.org.br/sp/article/view/2827>
- Cadena Gamez, J. L. (2016). *Determinantes sociales de la salud en la parroquia Santa Rita*. ESMERALDAS: Ecuador _ PUCESE - Escuela de Enfermería. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/652/1/CADENA%20GAMEZ%20JENNIFER%20LORENA.pdf>
- Caravaca Sánchez, F. (2015). Implicaciones del consumo de sustancias psicoactivas sobre la salud de hombres privados de libertad. *Gaceta Sanitaria, Volúmen 29, Número 4*, 295. Obtenido de <https://www.clinicalkey.es/#!/content/playContent/1-s2.0-S0213911115000047?returnurl=http:%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS0213911115000047%3Fshowall%3Dtrue&referrer=https:%2F%2Fscholar.google.es%2F>
- Castro Sánchez, m., Zurita Ortega , F., & Chacon Cuberos, R. (2017). Sustancias nocivas y actividad física en adolescentes. *udc.es*, 4. Obtenido de <http://revistas.udc.es/index.php/SPORTIS/article/view/sportis.2017.3.2.1748>
- Castro valarezo, S. (2016). Factores familiares y personales que inducen al consumo de sustancias psicotrópicas alterando el comportamiento y el rendimiento académico en adolescentes. *Biblioteca Universitaria - UTMACH - Bases de Datos - Catálogo en Línea*, 3. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/8542>
- Duffy, D. (2014). Factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes. *papsic Salud & Sociedad: investigaciones en psicología de la*

salud y psicología social, vol.5 no.1, 3. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-74752014000100003

Ecuador, A. N. (2008). *constitucion*. Montecristi, en la provincia de Manabí. Obtenido de http://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf

Faílde Garrido, J., Dapía Conde, M., & Alvarez, A. (2015). Consumo de Drogas en Adolescentes escolarizados infractores. *uned*, 4. Obtenido de <http://revistas.uned.es/index.php/educacionXX1/article/view/14600>

Gutierrez, C. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes. *Revista peruana epidemiologia*, 7. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Juan_Carlos_Saravia/publication/269167888_Factores_asociados_al_inicio_de_consumo_de_drogas_ilicitas_en_adolescentes_de_educacion_secundaria/links/54836fc50cf2e5f7ceacc688/Factores-asociados-al-inicio-de-consumo-de-dro

HB. (2014). Historia de las Drogas Origen Primeros usos de Drogas. 1. Obtenido de https://historiaybiografias.com/drogas_historia/

Healthy Children. (2015). Etapas de la Adolescencia. 1. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/spanish/ages-stages/teen/paginas/stages-of-adolescence.aspx>

Herrera Batista, D., & Ruiz Candina, D. (2014). Caracterización del consumo de drogas psicoactivas por jóvenes y adolescentes atendidos en el Centro. *scielo*, 3. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002014000100007&script=sci_arttext&tlng=pt

Lescay Blanco, D., & Arguello Torres, L. (2016). La relacion entre educacion para la salud, la promocion de salud y prevencion y la prevencion de alcoholismo en estudiantes universitarios. *didasc@lia*, 4-10. Obtenido de <http://runachayecuador.com/refcale/index.php/didascalialia/article/view/1506>

- Muñoz García, A., & Arellanez H, J. (2015). Estrés psicosocial, estrategias de afrontamiento y consumo de drogas en adolescentes. *dialnet*, 3. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5925178x>
- Maita Juela, M. V., & Loja Caguana, A. L. (2015). *Factores que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes de 15-18 años de edad de la Unidad Educativa Fiscal "Francisco Febres Cordero"*. Cuenca: Tesis de grado. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23254/1/TESIS.pdf>
- Martinez, M. M. (2017). prevención del consumo de sustancias psicoactivas . *llano sierra*. Obtenido de <http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/DAB/article/view/2266/1704>
- Melendez, M. A. (2014). Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco, alcohol y drogas en una muestra poblacional de adultos mayores del Distrito Federal. *Scielo*, vol.37 no.1, 4. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000100003
- Nacional, H. Congreso. (2015). *Ley de sustancias estupefacientes y psicotropicas*. quito: Ediciones Legales, 2015. Obtenido de <http://www.etapa.net.ec/Portals/0/TRANSPARENCIA/Literal-a2/LEY-DE-SUSTANCIAS-ESTUPEFACIENTES-Y-PSICOTROPICAS.pdf>
- OEA. (2013). El problema de las Drogas en las Americas. 17-23. Obtenido de http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf
- Olarte Olarte, M. (2012). Caracterización familiar de jóvenes consumidores experimentales de sustancias psicoactivas atendidos en el Departamento de Toxicología de Colsubsidio. *revista ciencias de la salud*, vol. 10, 4. Obtenido de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/2031>

- OMS. (2015). De la Drogadiccion. *Salud psicologica*, 1-3. Obtenido de <http://www.saludypsicologia.com/posts/view/37/name:De-la-drogadiccion/redirect:1>
- OMS. (2018). Salud de la Madre, El recién Nacido, El Niño, y El Adolescente. *Organizacion Mundial de la Salud*, 1-2. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Perea Chumbe, C. (2015). La concertación multisectorial en la lucha contra las drogas. 1-4. Obtenido de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/perea_chc/cap6.pdf
- Rodríguez Chacón, A., & Rojas Valero, M. (2016). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar*. Peru. Obtenido de <http://repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/258/1/2438-DR-CEDRO.pdf>
- Romero, L. D., Rojas, D. A., & Zamora, A. (mayo de 2015). Consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de salud de la Universidad Surcolombiana, 2012. *Revista Facultad de Salud*, 5(1), 65-71. Obtenido de <https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/132/232>
- Ruiz Morales, L., & Gayoso Herrera, M. (2017). Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. *uss.edu*, 10. Obtenido de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/732>
- Saltos Roman, K. (2016). Consumo de cannabis en adolescentes y los estilos de crianza. *Biblioteca Universitaria - UTMACH - Bases de Datos - Catálogo en Línea*, 3. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/8449>
- Santacruz Luna, J. O. (2016). Correlación entre el consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes y los factores protectores que lo disminuyen. *voletín informativo cei*, Vol. 2, Núm. 3, 1. Obtenido de <http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/BoletinInformativoCEI/issue/view/83>

Simón, S. V. (2014). Estudio epidemiológico descriptivo de lesiones. *Revista ADM*, 5.
Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2014/od145e.pdf>

Sonango Aucacama, R. (2018). Programa de prevención y reducción del uso y consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en el personal del distrito de salud 03D02 Cañar. 6.
Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7659>

ANEXOS

Anexo 5: Instrumentos

ENCUESTA

Instructivo: El presente cuestionario es anónimo y confidencial hacia los adolescentes de edad 14 a 19 años que tiene como finalidad dar a conocer sobre los conocimientos que tienen sobre la drogadicción.

Objetivo: Recaudar información provechosa para la resolución de la investigación.

1. SEXO

Masculino Femenino

2. ¿QUÉ EDAD TIENE?

14-15 16-17 18-19

3. ¿CUÁL ES SU NIVEL DE ESCOLARIDAD?

Primaria completa
Primaria incompleta
Secundaria completa
Secundaria incompleta

4. ¿CUÁL ES SU OCUPACION

Estudiante
Trabaja
Nada

5. ¿CONOCE USTED SOBRE LA DROGADICCIÓN?

Si

No

6. ¿HA SIDO INFORMADO POR ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA O ENTIDAD DONDE ESTUDIA SOBRE LOS DAÑOS EN EL USO DE LAS DROGAS?

Si

No

7. ¿QUÉ EFECTO CREE USTED QUE PRODUCE LA DROGA AL CONSUMIRLA?

Bienestar

Agitación

Agresividad

Sentimiento de grandiosidad

Placer

Ansiedad

8. ¿POR QUÉ MOTIVO CREE USTED QUE LOS ADOLESCENTES HACEN USO DE ESTAS SUSTANCIAS?

Problemas familiares

Influencia Curiosidad

Falta de atención

Diversión

Autoestima baja

Gusto

9. ¿QUÉ CREES NECESARIO PARA QUE LOS ADOLESCENTES DEJEN DE CONSUMIR SUSTANCIAS PSICOPÁTICAS?

Apoyo familiar

Rehabilitación

Atención

Voluntad

Circulo de amigos

Compresión

10. ¿QUÉ MIEMBRO DE SU FAMILIA LE HA BRINDADO ALGÚN TIPO DE AYUDA PARA SALIR DE LA SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCENTRA?

Padre

Ninguno

Madre

Tíos

Otro _____

abuelos

ENTREVISTA A LOS ADOLESCENTES

Buenos días mi presencia aquí es para realizarle unas pequeñas preguntas: Para comenzar le voy a explicar de qué se trata la entrevista sobre el consumo de drogas:

1. ¿Cuál fue el motivo por el que comenzaste a consumir?
2. ¿Qué hacías para conseguirla?
3. ¿Te drogas por algún motivo en especial?
4. ¿Desde su punto de percepción has sentido rechazo por parte de su familia o sociedad?
5. ¿Qué es lo que sientes cuando finalizan los efectos?
6. ¿Has estado alguna vez en su centro de rehabilitación? ¿Cuáles fueron los resultados?

