



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

**SEDE
ESMERALDAS**

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

DETERMINANTES INFLUYENTES AL CONSUMO
DE DROGAS ILEGALES EN LA UNIDAD
EDUCATIVA LEÓN DE FEBRES CORDERO,
VUELTA LARGA

PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

AUTOR:

SOSA HEREDIA KAREN KATHERINE

ASESOR:

Mgt. NELFA ESPAÑA FRANCIS

Esmeraldas, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de Tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de PUCE – Esmeraldas, previo a la obtención de título licenciada en Enfermería.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

LECTOR 2

DIRECTOR DE TESIS

DIRECTORA DE LA ESCUELA

Fecha.....

AUTORÍA

Yo, **KAREN KATHERINE SOSA HEREDIA**, con CI: 080427593-1, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exhaustiva responsabilidad legal y académica del autor/a y de la PUCE – Esmeraldas.

KAREN KATHERINE SOSA HEREDIA

CI: 0804275931

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo, va dirigido a Dios que permite levantarme cada día, me da fuerza y valor para continuar firme ante cada una de mis metas. Y con una expresión de gratitud a todas aquellas personas que contribuyeron de una u otra forma para lograr esta tan meta anhelada como es, culminar con éxitos mis estudios superiores.

A todos los maestros de la escuela de enfermería, que desde el inicio aportaron con sus sabios conocimientos para enriquecer los míos y en especial en esta última etapa.

A todos mil gracias de todo corazón.

DEDICATORIA

Con eterno amor y gratitud dejo constancia de este trabajo, con amor a mis padres, Rafael Sosa y Verónica Heredia quiénes con sus sabios consejos, su paciencia y comprensión lograron inspirarme a ser una mujer de bien y con deseos de superación. A mis hermanas, por estar en todo momento brindándome su apoyo, para que yo pueda cumplir mi objetivo.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	i
AUTORÍA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
LISTA DE FIGURAS	vi
LISTA DE TABLAS	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I.....	5
MARCO TEÓRICO.....	5
CAPITULO II	10
METODOLOGÍA	10
OPERACIONALIZACIÓN Y CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:	¡Error!
Marcador no definido.	
NORMAS ÉTICAS.....	12
CAPITULO III.....	13
RESULTADOS.....	13
CAPITULO IV	17
DISCUSIÓN	17
CAPITULO V	19
CONCLUSIONES	19
CAPITULO VI.....	20
RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS	21
ANEXO A: ENCUESTA.....	25
ANEXO B: GUÍA DE GRUPO FOCAL	28
ANEXO C: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
C.1 CRONOGRAMA	30
C.2 PRESUPUESTO	31

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Distribución porcentual acorde al género de la muestra estudiada.	14
Figura 2. Distribución porcentual de la población estimada conforme a la edad.....	14
Figura 3. Distribución porcentual sobre el conocimiento y consumo de sustancias estupefacientes en la muestra determinada.	15
Figura 4. Distribución porcentual del conocimiento acerca de los diferentes tipos de drogas.....	15
Figura 5. Distribución porcentual de los motivos por el cual los jóvenes consumen estos estupefacientes.	16
Figura 6. Composición familiar de los adolescentes.	16

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Características del entorno familiar.	167
--	-----

RESUMEN

Se planteó el desarrollo del estudio que tuvo como objetivo describir los determinantes influyentes en el consumo de drogas ilegales en la unidad educativa León de Febres Cordero de la Parroquia Vuelta Larga, desarrollando un estudio cuanti-cualitativo, con un alcance descriptivo y diseño transversal que permitió analizar los factores que influyen en el comportamiento y actitudes de los estudiantes. Contando con una muestra de 124 adolescentes a los cuales se aplicaron las técnicas de recolección de datos que fueron encuesta y grupo focal.

Respecto al conocimiento de los diferentes tipos de droga se determinó, que entre los más conocidos por la población encuestada está la marihuana con un 33%, el cripi con el 29% y la base de coca con el 23%. Por otro lado se pudo comprobar como posibles factores influyentes el entorno familiar con un 39%, por curiosidad el 19%, y el 15% se encuentra las redes sociales y la influencia de los amigos.

Como conclusión se demostró que a pesar de que había mucho control en los hogares, la comunicación era mala en un 46% de la población en estudio, se comprobó la importancia de vigorizar las estrategias desarrolladas a nivel de la familia como fuente inicial de prevención, al igual se recomienda usar la influencia de las redes sociales y el grado de curiosidad de los adolescentes para establecer planes de trabajo en pro de la prevención inicial.

Palabras clave: Consumo de drogas; Adolescentes; Factores influyentes; Entorno Familiar

ABSTRACT

The development of the study was aimed at describing the influential determinants of illegal drug consumption in the Leon de Febres Cordero educational unit of the Vuelta Larga Parish, developing a quantitative-qualitative study, with a descriptive scope and cross-sectional design that allowed analyzing the factors that influence the behavior and attitudes of students. Counting on a sample of 124 adolescents to whom the data collection techniques that were a survey and focus group were applied.

It was determined that regarding the knowledge of the different types of drugs among the most common known by the surveyed population is the coca base, the marijuana that carries 29%, and the coca base with 23% of the students, taking in account that 15% of the sample know all the drugs mentioned above. It was possible to determine how possible influential factors in drug use are the young people who 39% in the family environment, in terms of curiosity, the opinion of 19% of the sample is obtained, while referring to social networks and the the influence of friends gives results at 15%.

As conclusions, it was determined the importance of strengthening the strategies developed at the family level as the initial source of prevention and where the greatest degree of influence is found, as well as using the influence of social networks and the degree of curiosity of adolescents to establish Work plans in favor of the initial prevention.

Keywords: Drug consumption; Teenagers; Influential factors

INTRODUCCIÓN

Droga es todo agente químico capaz de alterar los procesos biológicos de la persona y en muchos casos puede modificar el pensamiento, las sensaciones y las emociones de la persona que la consume. Algunas drogas se consideran legales y otras, ilegales. El consumo de las sustancias psicoactivas no es nada nuevo, al contrario, se ha convertido en una contrariedad de nuevas dimensiones para muchas partes del mundo (Campo, 2006).

El Gobierno Nacional de la República de Colombia (2011), indica que el “Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar”, revela que; La cocaína muestra un aumento a nivel global, la prevalencia de último año pasó de 1,6% (2004) a 2,2% (2011). El incremento entre estudiantes de establecimientos privados pasó de un 1,5% a un 2,5% lo que equivale a un aumento de 75%.

En el año 2015 de acuerdo con el Informe mundial sobre las drogas realizadas por la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), estima que un total de 246 millones de personas, o uno de cada 20 personas de edades comprendidas entre los 15 y 64 años, consumieron drogas ilícitas en 2013. El consumo de drogas ilícitas se ha mantenido estable. La magnitud del problema mundial de las drogas se hace más evidente si se tiene en cuenta que más de 1 de cada 10 consumidores de drogas es un consumidor problemático que sufre trastornos ocasionados por el consumo de drogas o drogodependencia (UNODC, 2015).

En cuanto a América Latina, indica que la población se encuentra muy afectada referente a la calidad de vida, quienes se encuentran ligadas a la exclusión social y debilidad institucional, esto hace que se forme la violencia y la inseguridad Ornelas, (2005).

Esta investigación tiene por esencia comprobar causas relacionadas con el consumo de drogas ilegales en los estudiantes de la Unidad Educativa León de Febres Cordero, haciendo un análisis situacional se determinó que los adolescentes están expuestos a caer en vicios por varios factores uno de ellos las redes sociales que son herramientas de comunicación muy importante que ofrece una gran variedad de información, permite

intercambiar videos fotos y comunicarse con diferentes usuarios, el problema surge de las influencias negativas que se encuentran en ese medio.

El pilar fundamental en el hogar debe ser la comunicación, en la actualidad se encuentran varias familias monoparentales y completas que conviven en un ambiente superficial, ya sea por las múltiples ocupaciones de los padres lo cual va ocasionando una desintegración, lo mismo que conlleva a una pérdida exhaustiva de los valores en los hijos.

De acuerdo con la Agencia de Noticias de Ecuador (2015), para los jóvenes se ha vuelto normal portar droga desde que apareció la legalización de las drogas ilegales. La nueva tabla elaborada por el Consejo Nacional De Control De Sustancias Estupefacientes Y Psicotrópicas (CONSEP), establece que un consumidor de heroína puede tener en su poder 0 a 0.1 gramo; pasta de cocaína de 0 hasta 2 gramos; clorhidrato de cocaína de 0 a 1 gramo y el consumidor de marihuana de 0 hasta 20 gramos. La dosis de consumo de otras drogas, como la anfetamina, metilendioxifenetalamina y el éxtasis será de 0 a 0.090 gramos.

Esta permisión de legalización de estas drogas facilita a los adolescentes a tener como alternativas para suprimir los problemas de depresión o conflictos con el fin de mejorar su estado de ánimo, lo que es de forma parcial, mas no de forma permanente, esto les hace sentir una especie de incapacidad que limita sus objetivos, siendo causantes de un cambio brusco en la actitud mostrando falta de interés hacia los estudios, a las relaciones interpersonales, incluso despreocupación en su salud que puede ser la causa esencial para adquirir varias enfermedades.

El uso de drogas es un fenómeno social que afecta principalmente a los jóvenes, siendo estos la base de las generaciones futuras en la cual se implantan valores y éticas para la sociedad venidera, al verse afectada este punto primordial en la que se encaminan muchas políticas públicas, desencadenando un sin números de problemas sociales a través de la alteración del comportamiento de los adolescentes por estímulo de sustancias psicotrópicas, trayendo consigo problemas de delincuencia, deterioro de la salud de los adolescentes, discusiones familiares y abandono de los estudios por parte de los adolescentes.

Por tales motivos se requiere determinar de forma específica ¿Cuáles son los determinantes influyentes al consumo de droga ilegales en los estudiantes de la Unidad Educativa León de Febres Cordero en la Parroquia Vuelta Larga?

Con este trabajo se procuró analizar los factores psicosociales y culturales que intervienen en el entorno de los jóvenes siendo estos varios, tales como: la pérdida de los valores y la estabilidad emocional y económica en los hogares, que originan alteraciones en la calidad de vida. Además se valoró el conocimiento de los tipos de drogas que se encuentran en su medio, de esta manera se identificó varias de las causas fundamentales que hacen que juventud se encamine hacia el consumo de este tipo de sustancias.

El consumo de droga se ha generalizado en todas partes, el estado actual en el que nos encontramos debido al consumo de drogas es muy alarmante, esto está causando un impacto negativo en la sociedad, el Ministerio de Educación ha lanzado diferentes estrategias para combatir el consumo de droga en los planteles educativos, el último; **“Misión Educación Cero Drogas”** que se iniciará en colegios emblemáticos (Gran Colombia, Eloy Alfaro, 24 de Mayo, Central Técnico, Benito Juárez, Santiago de Guayaquil, Mejía, Eugenio Espejo, Técnico Sucre, Montúfar, Miguel de Santiago, Juan Montalvo, serán los primeros en unirse al programa gubernamental) y luego se extenderá a todos los planteles fiscales del país ubicados en los 140 distritos educativos.

La parroquia Vuelta Larga, es un sector rural y vulnerable ante la delincuencia, se encuentran a la parte sur de Esmeraldas cerca de las riberas del río, se toma como centro de apoyo del sector a la Unidad Educativa León de Febres Cordero porque es donde se encuentran mayor cantidad de jóvenes que están expuestos al consumo y expendio de sustancias.

Teniendo sus principales beneficios en la mejora de las relaciones sociales entre los adolescentes y sus familiares, compañeros y docentes, reflejándose en el rendimiento académico y comportamiento de los mismos. Esta investigación es relevante por lo que es el primer estudio que se llevó a cabo en la población antes fijada y sirviendo como fuente de datos para la PUCE-Esmeraldas que promueva tipos de investigaciones relacionadas con el tema a los estudiantes, para plantear estrategias que mejoren el presente problema social; el personal primario de salud contara con datos para fortalecer las estrategias que hasta el momento se ejecutan como actividades del estado.

Por ello se planteó como objetivos describir los determinantes influyentes al consumo de drogas ilegales en la Unidad Educativa León de Febres Cordero de la Parroquia Vuelta Larga; identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre drogas; determinar características del entorno familiar y su relación con el consumo de drogas.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como droga es toda sustancia que, introducida al organismo puede modificar la conducta del sujeto y provocar un impulso irreprimible a tomar la sustancia de forma continua o periódica, a fin de obtener sus efectos, y a veces evitar el malestar de su falta. En sentido amplio, trata de una sustancia que afecta a las funciones corporales y la conducta (Valladolid, 2015).

En el Informe Mundial sobre las Drogas 2012, enmarca que el uso de drogas ilícitas parece haberse estabilizado en todo el mundo, aunque continúa aumentando en varios países en desarrollo. La heroína, la cocaína y otras drogas se cobran la vida de aproximadamente 0,2 millones de personas cada año, siembran devastación en las familias y causan sufrimiento a miles de otras personas (Fedotov, 2012).

Al hacer referencia de quienes son los más vulnerables al consumo de drogas, explica Betancourt, Director de Prevención del Delito que, los jóvenes son los más propensos a caer en la drogadicción ya sea por la curiosidad el deseo de saber que se siente consumirlas, situación que encamina a “la puerta de entrada” a las drogas (Gaona, 2015).

El trabajo investigativo busca determinar las causas del consumo de drogas en una población de estudiantes de básica superior y bachillerato, por lo cual se ha tomado como referencia el estudio de Gaona “Jóvenes los más propensos a la drogadicción”, basándonos además en el informe mundial sobre drogas realizado por Fedotov, el cual nos indica el incremento de consumo de esta sustancia.

Las drogas de mayor consumo en los adolescentes y sus efectos, se ven relacionados con el tipo de sustancia, la droga no legalizada más frecuentemente utilizada es la marihuana. Está es una droga que se utiliza desde hace varias décadas por diferentes generaciones de jóvenes y que actualmente sigue siendo la principal.

También están los alucinógenos aquellas drogas que afectan nuestros sentidos y nos hacen percibir las cosas diferentes y que nos despiertan sensaciones irreales, esas son muy usadas por jóvenes y adolescentes. Según, Volkow (2006), determina que los alucinógenos son drogas que causan alucinaciones, es decir, alteraciones profundas en

la percepción de la realidad del usuario. Bajo la influencia de los alucinógenos, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten sensaciones que parecen reales pero que no existen. Algunos alucinógenos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas.

La cocaína es un alcaloide, un estimulante que permite a la persona que consume esta droga sentirse más activa, fuerte, con más energía. Es un estimulante de uso muy frecuente entre los jóvenes. La cocaína usualmente se vende en la calle en forma de un polvo blanco, fino y cristalino que se conoce como “coca”, “nieve”, “dama blanca” y “talco”. El “Crack” o “crac” es el nombre callejero que se le da a los cristales de cocaína (“freebase”), las cuales resultan del procesamiento del clorhidrato de cocaína en polvo para convertirlo en una sustancia que se pueda fumar Volkow (2006). Hace unos años la cocaína era una droga para gente rica, por su precio tan elevado. Hoy su costo ha disminuido considerablemente volviéndose accesible a una mayor cantidad de la población, principalmente joven (Idrobo, 2013).

Al establecer las consecuencias del consumo de droga nos basamos al artículo realizado por Volkow que expresa varias señales de anomalías, siendo estas síntomas que indican trastornos por el abuso de estas sustancias psicotrópicas, sin dejar de lado el estudio de Idrobo “Drogas en adolescentes” que muestra la accesibilidad por su bajo costo.

Los Factores que influyen en el consumo de drogas en los adolescentes, se encuentran relacionado con el comportamiento observado de otras personas, ya sean individuales o sociales. La familia, el grupo de amigos, compañeros, la comunidad o el entorno pueden ser determinantes para el consumo de drogas. Una de las causas que también propicia una adicción es la desintegración familiar y sobre todo con la presencia de terceras personas, es decir; cuando hay la existencia de un padrastro o madrastra en la familia de los adolescentes ya que conviven con ellos y en ocasiones no mantienen una buena relación entre ambos. El consumo de drogas se debe principalmente a que el adolescente tiene problemas psicológicos, individuales, colectivos, económicos y ambientales; al no saber manejarlos se “refugia” en algún tipo de adicción (Flores, 2010).

En el año 2009, en Cuenca, la investigación realizada por la Dra. Bernardita Bravo Ortega, denominada “Prevalencia y factores asociados al consumo de drogas en los/las adolescentes de los colegios nocturnos” muestra que otro de los factores que influyen al

consumo de droga en los adolescentes es el autoestima, falta de personas en quien confiar ante un problema, bajo rendimiento escolar, percepción negativa del futuro, la no pertenencia a grupos sociales o religiosos, convivencia en ambientes con violencia doméstica, deficiente relación entre padres, consumo de drogas por miembros de la familia, la consecución fácil de drogas y el desconocimiento sobre lo nocivo de su uso (Ortega, 2009).

La sociedad, también influye en este tema de la drogadicción, porque en algunos casos en la comunidad donde habitan los jóvenes se ve la venta y consumo de drogas, esto puede ser un inicio para ellos caer. Además, encontramos la venta legal de drogas sin fórmula médica como lo son los tranquilizantes, somníferos, entre otros (Cortes, 2011).

Para contribuir a la información requerida del estudio sobre los elementos influyentes tomamos por objeto el artículo de Flores quien nos enmarca una serie de causas, entre las cuales se resalta el ambiente familiar. Por otro lado se tiene información de la investigación de Ortega el cual indica varios factores que se asocian al consumo de drogas.

Por lo tanto, **los cambios que produce el consumo de drogas en los adolescentes**, afectando a los circuitos cerebrales que participan en los procesos del aprendizaje y la memoria, la recompensa y la motivación y el control del comportamiento. Sin embargo, en otros aspectos, las drogas de las distintas categorías varían mucho: se unen a diferentes tipos de receptores cerebrales y afectan la actividad de las neuronas mediante una serie de mecanismos diversos. Estas diferencias influyen en los efectos sobre el comportamiento que produce la droga, la velocidad con que el usuario desarrolla tolerancia y dependencia en relación con una droga en particular, los síntomas de abstinencia y las consecuencias para la salud de un uso breve o prolongado de las mismas. La forma en que los usuarios se administran o consumen una droga también puede tener consecuencias para la salud. En particular, los usuarios que se inyectan drogas y comparten agujas y otra parafernalia con otros usuarios aumentan el riesgo al que están expuestos de transmitir o contraer la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y las hepatitis B y C y de sufrir infecciones en el sitio de inyección. La reutilización de agujas y jeringas sin esterilizar también puede conducir a daños e infecciones en las venas. (OPS, 2009)

Extremera Pacheco y Fernández-Berroca Cuenca (2013), la relación entre “la inteligencia emocional y el consumo de drogas”, expone que los adolescentes con baja inteligencia emocional poseen peores habilidades interpersonales y sociales, lo que puede generar el desarrollo de conductas de riesgo. La investigación indica que los adolescentes con una menor inteligencia emocional tienen más posibilidades de consumir drogas como tabaco y alcohol, o drogas ilegales como cannabis o cocaína. Los adolescentes con una mayor habilidad para manejar sus emociones son capaces de afrontarlas de forma adaptativa en su vida cotidiana, teniendo como consecuencia un mejor ajuste psicológico, una menor búsqueda de sensaciones y un menor consumo de drogas.

Entre los antecedentes que existen se encuentra el de Rojas Valero en Perú (2013), realizó un estudio titulado “Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar” expresa en cuanto a la estructura familiar de los participantes, alrededor del 55% provenía de familias completas o intactas, mientras que un 44% de familias monoparentales; es decir de padres separados, y alrededor de 1% reportó que uno de sus padres había fallecido, Es así que existen características del ambiente familiar que se pueden considerar factores de riesgo, dado que aumentan la vulnerabilidad del niño o adolescente a desarrollar patologías, como las relaciones familiares frías distantes, o conflictivas.

En cuanto a la satisfacción familiar como factor influyente Valero (2013), los vínculos débiles y las relaciones de insatisfacción respecto al medio socializador familiar han sido señalados por Protinsky y Shilts (1990) y Elzo (1996) como fuertes factores de riesgo a tener en cuenta en el consumo de drogas en adolescentes.

De igual forma Alejandro Maturana en Chile 2011, estudio sobre el Consumo de alcohol y drogas en adolescentes, donde muestra que el uso de marihuana tiene una prevalencia de un 15.1%, aumentando el consumo de esta droga en alumnos de 8o básico de un 5,3 (2007) a 6,5% (2009). El estudio señala, además, que en cuanto al uso de cocaína, la prevalencia de consumo durante el último año llegó a 3,4% de los escolares, alcanzando su nivel más alto desde 2001. Respecto a la pasta base, aumentó el consumo en alumnos de octavo básico de un 1,7% (2007) a un 2,1% (2009). (Maturana, 2011)

Arrieta, Cogollo, Blanco, Ramos, Zapata & Rodriguez Colombia (2011), analizaron Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública, en donde el promedio de edad de inicio para consumo de marihuana y otras sustancias ilegales fue de 17 años. Siendo esta la sustancia más consumida o probada dentro del grupo de las sustancias ilegales, con una prevalencia del 7,9 % seguida del éxtasis con un 4,8 % y la cocaína o perico con un 3,61 %.

Por otra parte Jorge Paladines Vicente en el 2014, en un trabajo desarrollado en Ecuador sobre La respuesta sanitaria frente al uso ilícito de drogas, indica que en el 45% de los estudiantes la información sobre drogas les llega a través de la televisión; el 43,5% mediante su comunicación con los amigos; el 42,5 a través del internet y redes sociales; el 41,5% por vía de familiares como padres y hermanos; el 38,7% mediante algunos profesores de colegio; el 23,7% a través de revistas o periódicos; y, finalmente, el 20,4% a través de profesionales preparados para la prevención (Paladines, 2014).

Las bases legales que respaldan el trabajo llevado a cabo se encuentra en la Sección Segunda Del Código Integral Penal.

Al desarrollar el presente trabajo se da cumplimiento **al Art. 364.-** de la Constitución de la República del Ecuador quien refiere que las adicciones son un problema de salud pública. Haciendo énfasis a desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas. (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

A más de velar por el artículo **32** de las Constitución manifestando que la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho a la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. Es por ello que se vela por proporcionar espacios de recreación social seguros para los adolescentes.

Artículo 228.- Cantidad admisible para uso o consumo personal. - La tenencia o posesión de sustancias estupefacientes, psicotrópicas o preparados que las contengan, para consumo personal, será regulada por la normativa correspondiente. (COIP, 2014).

CAPITULO II

METODOLOGÍA

El trabajo se desarrolló en la parroquia Vuelta Larga, que hasta hace dos años contaba con una población de 40 187 habitantes distribuidos entre hombres y mujeres en 19 834 y 20 353 respectivamente. Vuelta larga es una Parroquia cercana al área urbana, sus terrenos en estos últimos años han obtenido una alta plusvalía y en la actualidad han generado conjuntos habitacionales, sin embargo, se deben considerar parámetros como la carencia de agua potable y alcantarillado. En cuanto a la salud, existen dos centros de atención, siendo uno del Ministerio de Salud en él se prestan sus servicios 2 profesionales un doctor en medicina familiar y una enfermera y el otro es privado que está dando asistencia en salud de la comunidad católica denominado “Fundación Amiga”. Si se habla de la educación inicial la parroquia Vuelta Larga posee un jardín de infantes denominados “La Alborada” la tasa de asistencia es del 100% de la población, entre niños de 3 a 5 años de edad. La tasa de asistencia a la escuela primaria “León Febres Cordero existe una gran de deserción escolar en los tres niveles, debido a la carencia de recurso económicos y falta de fuentes de trabajo por parte de sus progenitores. En la parroquia Vuelta Larga es común ver el estado de vivienda de sus pobladores existe muy poco desarrollo habitacional, la mayoría de casas o viviendas son de caña y techo de zinc, entre algunas que han sido construidas por el MIDUVI las cuales son de hormigón y bloque, aún se conservan los terminados como les entregó el MIDUVI, no se ha realizado ninguna ampliación, sus casas son pequeñas que se nota la estreches de sus habitantes. (GAD Parroquial, 2012)

Esta investigación fue de tipo **cuanti-cualitativa** puesto que permite analizar los factores que influyen al comportamiento y actitudes de los estudiantes de esta forma que se pudo obtener datos estadísticos de los cuales se logró establecer un análisis crítico con el cual se obtuvo resultados específicos.

Tuvo un alcance descriptivo que puntualiza los factores que ocasionan el consumo de droga en los jóvenes, y conocer las causas que los desencadenan, Con un tipo de diseño Transversal permitiendo así comparar datos y medir la prevalencia del consumo de drogas en los estudiantes y poder planificar servicios de prevención y tratamiento.

Los métodos usados fueron la observación y la medición, que de esta forma se pudo detectar y constatar estudiantes consumidores y sus opiniones acerca de que los llevo a ese consumo.

Para el desarrollo del estudio se usaron a las siguientes variables que se encuentran desarrolladas en **Anexo A**:

- Consumo de droga.
- Nivel de conocimiento sobre drogas.
- Determinantes influyentes al consumo de drogas.
- Consecuencia del consumo de drogas.

La población está compuesta por un total de 181 estudiantes que componen el colegio en su modalidad de básica superior y bachillerato, siendo estos estudiantes de ambos sexos. De los cuales aplicando la fórmula con un margen de error del 0.05 se determinó un muestreo probabilístico aleatorio simple, de modo que todos los estudiantes tuvieron las mismas oportunidades para ser seleccionados. Para la elección de los 124 participantes se lo realizó de forma aleatoria simple.

$$n = \frac{N}{e^2 (N - 1) + 1}$$

n= Tamaño de la Muestra (**124**)

N= Población total (181)

e= Error de muestreo (0,05)

$$n = \frac{181}{0.05^2 (181 - 1) + 1} = \frac{181}{0.0025(180) + 1} = \frac{181}{0.45 + 1} = \frac{181}{1.45} = \mathbf{124}$$

Se incluyeron en la investigación todos los estudiantes de la Educación General Básica Superior y el Bachillerato, adolescentes de sexo masculino y femenino aceptaron participar en el estudio brindando su consentimiento.

Como técnica de recolección de datos se aplicó una encuesta a los estudiantes, la cual consta de 12 preguntas, donde el objetivo es establecer el promedio de las edades y sexo

de la misma forma mostrar el conocimiento y la relación de los estudiantes con las drogas ilegales.

Asimismo, se ejecutó un grupo focal con la finalidad de obtener datos cualitativos como conductas, actitudes y reacciones ante diferentes escenarios del grupo en estudio, se lo realizó a través de una entrevista que constaba de 20 preguntas separadas en tres secciones, las seis primeras interrogantes fueron de apertura, seguido por nueve preguntas de transición y las últimas cinco fueron las de cierre, esta guía fue cuidadosamente diseñada para dar respuestas que atesoran a la información.

NORMAS ÉTICAS

Por tratarse con adolescentes, se presentó una solicitud previa para el estudio del tema a autoridades de la institución quienes darán aprobación del tema estudio por escrito.

El estudio se lo realizó de forma confidencial, en el cual se recabó la información a través de encuestas las cuales darán resultados anónimos por parte de los estudiantes, con el fin de cuidar la identidad de cada participante.

CAPITULO III

RESULTADOS

Conforme a los datos obtenidos por medio de la encuesta aplicada a la muestra de 124 estudiantes (Figura 1), se evidencia que el 55% de la población participante es de género femenino, completando con el 45% género masculino, siendo esta fuente de información para la investigación propuesta.

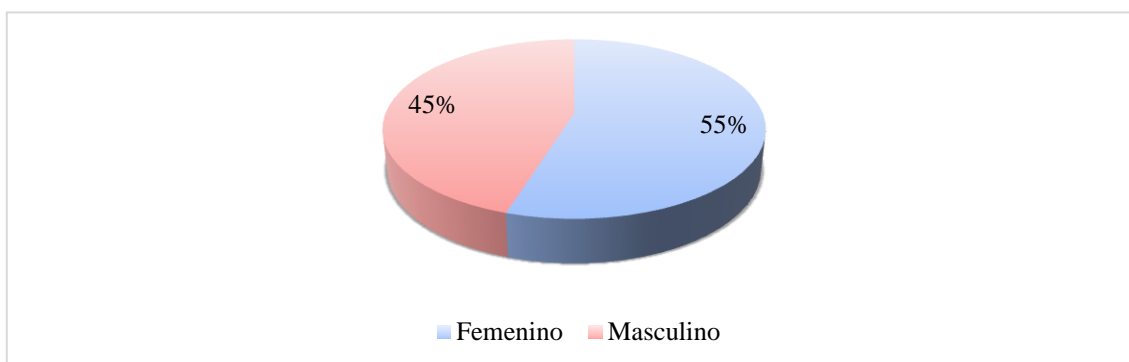


Figura 1. Distribución porcentual acorde al género de la muestra estudiada.

Fuente: Encuesta aplicada

En cuanto a la edad de la población estimada (Figura 2), se constató que la mayor frecuencia con el 52% de los estudiantes están en edades comprendidas de 14 a 16, siguiendo con el 26% entre edades de 11 a 13 años, y con el 20% en edades de 17 a 19 lo cual nos indica que el 98% de la población escogida se encuentra conformada de jóvenes entre edades de 11 a 19 años, y el 3% de jóvenes.

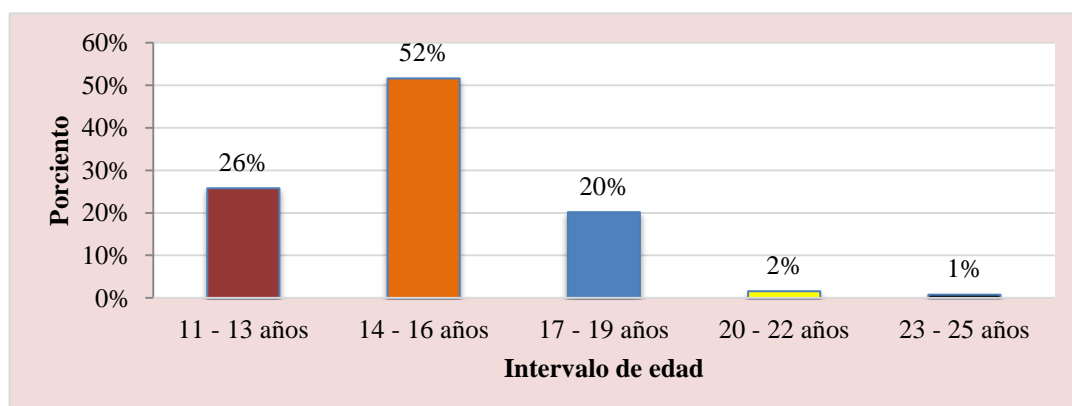


Figura 2. Distribución porcentual de la población estimada conforme a la edad.

Fuente: encuesta aplicada

De acuerdo a los datos obtenidos sobre la relación que tienen los estudiantes con los estupefacientes (Figura 3), se muestra que el 68% de la población conoce acerca de estos, por medio del grupo focal se pudo verificar que tienen conocimiento sobre los distintos tipos de drogas indicando así varios de los efectos que éstas producen en la persona una vez ingeridas, para muchos de los estudiantes el expendio de las drogas es algo común, debido a que las encuentran de fácil acceso dentro de su localidad sumado a esto se obtiene que tienen es adquirido por medio de amigos y páginas web y experiencias propias, de tal manera al hacer la interrogante sobre quienes han consumido hubo respuestas del 27% de los estudiantes que si han probado.

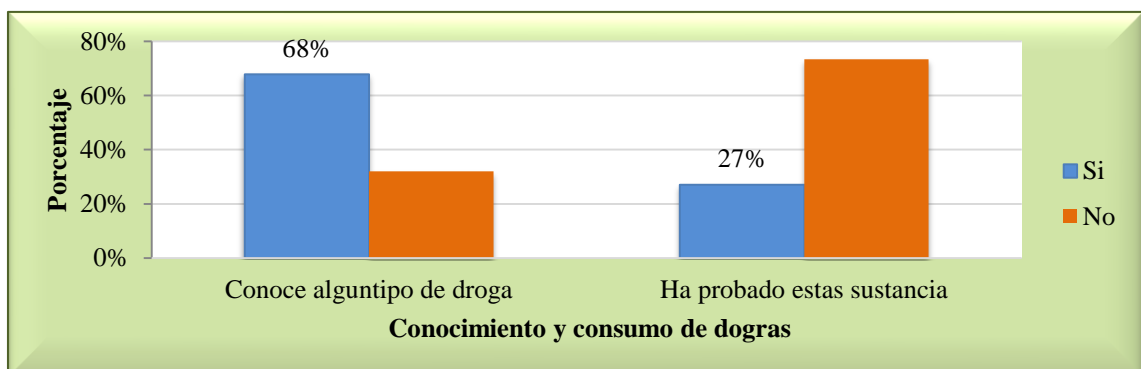


Figura 3. Distribución porcentual sobre el conocimiento y consumo de sustancias estupefacientes en la muestra determinada.

Fuente: encuesta aplicada

Respecto al conocimiento de los jóvenes frente a las drogas, entre las más conocidas por la población encuestada (Figura 4), está la base de coca, la marihuana y el cripy o creepy que viene a ser la misma marihuana, tratada con ciertos productos químicos. De acuerdo a los datos obtenidos mediante la encuesta se determinó que la droga más común es la marihuana con el 33%, seguido con el cripy conocida también como creepy que lleva el 29%, y la base de coca con el 23%, tomando en cuenta que el 15% de la muestra conocen todas las drogas antes mencionadas, resultado que se constató a través de una lluvia de ideas mediante rondas de preguntas dirigidas hacia los participantes, que acorde a su noción respondieron de forma espontánea reflejando los datos antes expuestos.

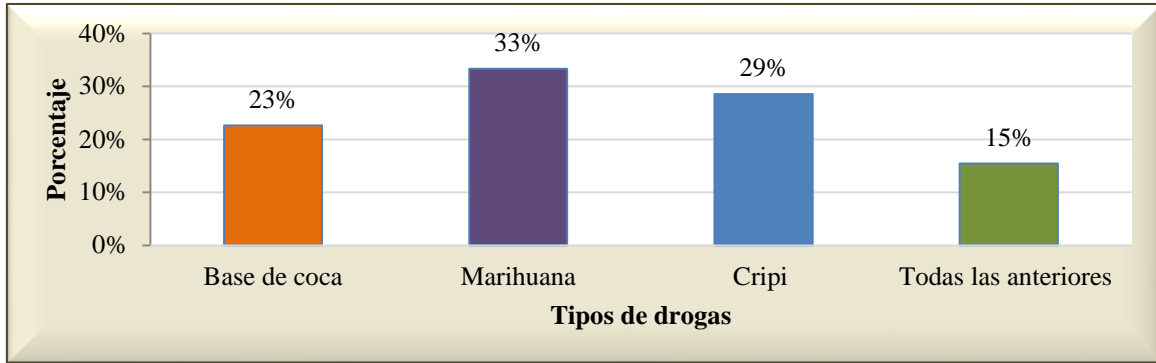


Figura 4. Distribución porcentual del conocimiento acerca de los diferentes tipos de drogas.
Fuente: encuesta y grupo focal aplicado.

Se pudo observar las variadas opiniones referente a los motivos que conllevan a los jóvenes al consumo de estos estupefacientes (Figura 5), entre los mayores porcentajes se da a conocer que la causa principal se encuentra con el 39% dentro del entorno familiar, en cuanto a la curiosidad se obtiene la opinión del 19% de la muestra, mientras que al referirse a las redes sociales y la influencia de los amigos da resultado a el 15%. Para ampliar la información obtenida a través de la encuesta, se realizaron preguntas abiertas de modo que los participantes tuvieron oportunidad de expresar sus criterios de forma verbal, de esta manera se establecieron opiniones que fueron justificando el resultado.

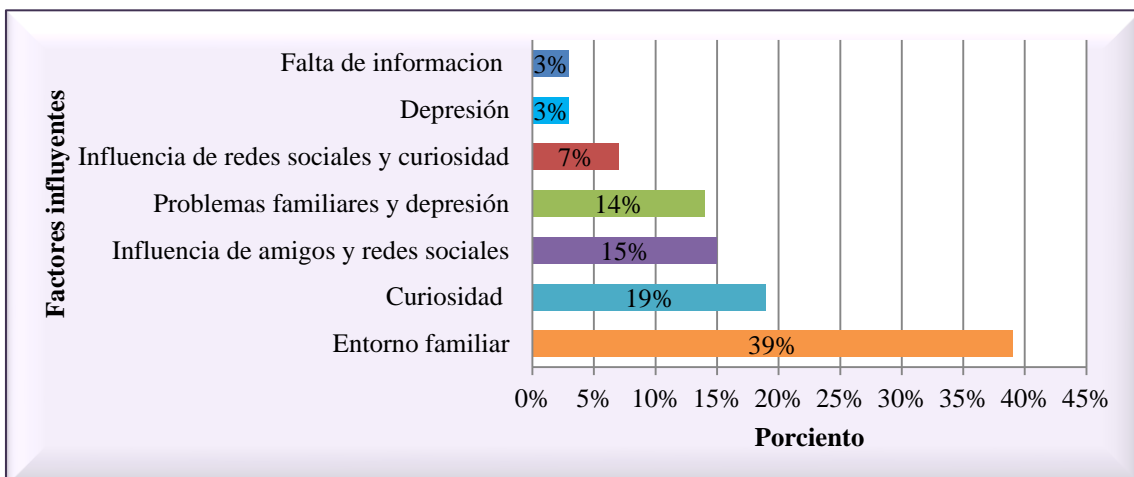


Figura 5. Distribución porcentual de los motivos por el cual los jóvenes consumen estos estupefacientes.

Fuente: grupo focal y encuesta aplicada.

Respecto a quienes conforman el núcleo familiar se alcanzan datos relevantes (Figura 6), se muestra que el 45% de los participantes viven en una familia completa, y el 54% restante de la población se divide en los que viven ya sea solo con mamá, papá, tíos o abuelos de tal manera estarían dentro de familias monoparentales extensas y ampliadas.

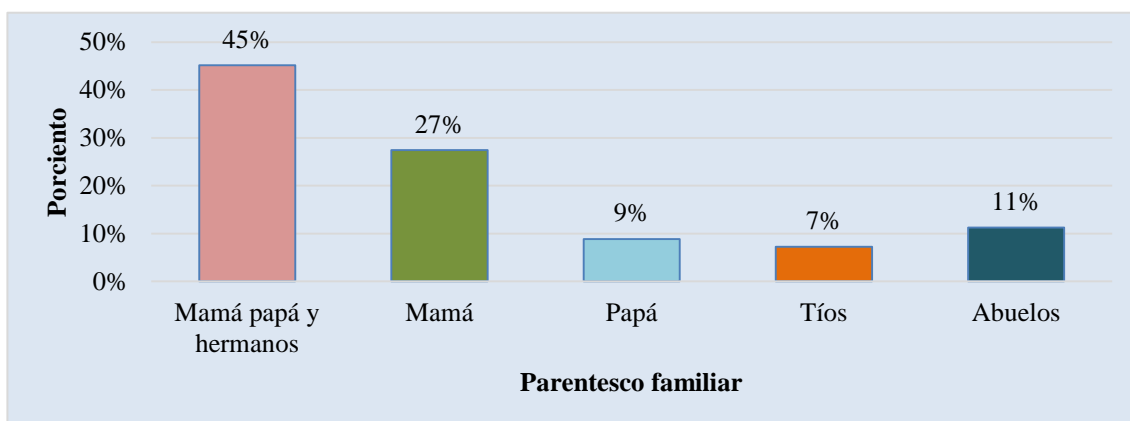


Figura 6. Composición familiar de los adolescentes.
Fuente: encuesta aplicada.

En cuanto a la percepción de los estudiantes sobre las características de convivencia en el hogar (tabla 1), en los datos alcanzados de la población por medio de los instrumentos aplicados se evidencia que el 72% de los jóvenes que tiene un control en el hogar, lo cual no es un obstáculo para que exista un déficit en la comunicación que está reflejado en el estudio con el 46%. Al escuchar criterios de los estudiantes indican que las personas con las que viven no les dan la debida importancia, se establecen los castigos por alguna falta pero no hay una dialogo que permita determinar la razón que lo llevo a cometerla.

Tabla 1

Características del entorno familiar

Variables	Escala	Porcentaje
Nivel de control en el hogar	Mucho	72%
	Nada	28%
Comunicación en el hogar	Muy buena	54%
	Mala	46%

Fuente: grupo focal y encuesta aplicada.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Previo al análisis situacional se determinó que las personas más propensas a caer en vicios de drogadicción son los jóvenes. En este estudio se tomó la muestra de 124 estudiantes de la básica superior y bachillerato en donde el 98% de estos se encuentran en edades comprendidas de 11 a 19 años y el 3% de 19 a 25 años de edad. Haciendo referencia a la investigación de acuerdo al estudio realizado por Arrieta et al. (2015), el promedio de edad de inicio para consumo de marihuana y otras sustancias ilegales fue de 17 años.

Al realizar la interrogante para establecer el índice de estudiantes que conocen sobre estas sustancias da como resultado el 68%, los cuales indican que han recibido información por medio de charlas, amigos, familia y redes sociales, dando así una semejanza a la investigación realizada por Paladines (2014), indica que el 45% de los estudiantes encuestados al 2012 en Ecuador aseguran que la información sobre drogas les llega a través de la televisión, a través del internet y redes sociales, por vía de familiares como padres y hermanos, mediante algunos profesores de colegio, a través de revistas o periódicos, a través de profesionales preparados para la prevención.

En cuanto a los diferentes tipos de drogas, se encontró que entre las más conocidas estaba la base de coca, el cripy y la marihuana, se determinó que el 15% de la muestra estudiada tiene el conocimiento sobre todas estas, al establecer el promedio de la droga más conocida se encuentra la marihuana con el 33% de los estudiantes que en un principio mencionaron conocer sobre estas sustancias; al igual que en el estudio realizado por Alejandro (2011), acerca del consumo de alcohol y drogas en adolescentes muestra que el uso de marihuana tiene una prevalencia de un 15.1%, aumentando el consumo de esta droga de un 5,3 (2007) a 6,5% (2009).

De acuerdo a los datos obtenidos por la investigación se establece que el 39% de la población total refiere que el motivo principal por el cual los jóvenes llegan a consumir drogas, es por los problemas en la familia; de igual forma con la investigación realizada por Valero (2013), indica que existen características del ambiente familiar que se pueden considerar factores de riesgo, dado que aumentan la vulnerabilidad del niño o adolescente a desarrollar patologías, como las relaciones familiares frías o distantes, o

conflictivas. El estudio realizado refleja que 45% de los participantes viven en una familia completa y el 54% restante se encuentran dentro de una familia monoparental; lo cual es contrario al resultado de la investigación realizada por Valero (2013) lo cual expresa que la estructura familiar de los participantes, alrededor del 55% provenía de familias completas o intactas, mientras que un 44% de familias monoparentales; es decir de padres separados, y alrededor de 1% reportó que uno de sus padres había fallecido.

Al reflejar las características del entorno familiar en la población estimada se evidencia que el 72% de los estudiantes son controlados en el hogar, de tal manera esto no interfiere al hablar de la buena comunicación en el hogar, basándonos a la referencia establecida por el 46% de la muestra que indica una falta de diálogo dentro de su entorno familiar; lo que se compara al estudio realizado por Valero (2013) el cual indica que los vínculos débiles y las relaciones de insatisfacción respecto al medio socializador familiar han sido señalados como fuertes factores de riesgo a tener en cuenta en el consumo de drogas en adolescentes.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

- Como factores influyentes del consumo de drogas en los adolescentes se encontró el entorno familiar como el principal factor precipitante, al verificar que es el punto inicial donde los adolescentes adoptan costumbres y estilos de vida que encamina con las actividades que ejecutan a diario. De igual manera el tipo de relación que llevan con los familiares y su abordaje en temas que obligan a los adolescentes a la toma de decisiones, como problemas en el colegio, relaciones sentimentales o quizás procesos intimidantes en el rol social en el que se encuentren, ya sean estas amenazas de los amigos u obligaciones por pretender ser insertados en grupos sociales de sus edades, se evidenció que cuando hay un declive en ésta relación los jóvenes asumen como posible “solución” el consumo de drogas.

- El nivel de conocimientos sobre las drogas es muy elevado puesto que en la actualidad el mundo se ve envuelto en la tecnología de tal modo que lo más usado por los jóvenes es la televisión y las redes sociales, de las cuales sacan variedades de información acerca de estas sustancias, esto hace que aumente la curiosidad por ver las tendencias, escuchando músicas que en su mayor caso tienen contenidos sobre el consumo de alcohol y drogas de esta manera van entrando en onda de popularidad experimentando estos vicios. El estar inmerso en la tecnología hace que los jóvenes se vuelvan dependiente a ella, es así como la generación no desarrolla sus habilidades, haciendo un mal uso de sus tiempos libres dando preferencia a los aparatos electrónicos y perdiendo el interés de los grupos sociales.

- Dentro de las características del entorno familiar se denota que gran parte de los estudiantes no viven dentro de una familia nuclear, lo cual va ligado a una relación de insatisfacción, dentro del hogar se elimina la instancia de la comunicación, de esta manera va generando que las paredes hablen más que las personas del hogar, que a la hora de la comida sea con la televisión prendida y se pierda el vínculo de relación. Se considera la familia como factor de riesgo pero también puede ser el principal agente preventivo.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

- A las autoridades educativas solicitar charlas por medio de convenios con universidades u organismos de salud para que refuercen conocimientos sobre los estupefacientes, causas y consecuencias de ellos, además trabajar junto con el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) realizando reuniones en donde también participe los familiares de los implicados, tratando temas que permitan mejorar la comunicación.

- A los padres de los alumnos establecer un compromiso que permita crear un ámbito de confianza y dar paso a la comunicación, mostrar preocupación he interés por el desarrollo y formación académica de sus representados.

- A la escuela de enfermería de la PUCE-Esmeraldas, ejecutar los procesos de vinculación en unidades educativas de áreas urbana tanto como las rurales, realizando actividades lúdicas y descargas emocionales.

- A las autoridades de salud realizar talleres que permitan enseñar a los jóvenes en qué ocupar su tiempo libre, crear clubes que les permita desarrollar sus destrezas, crear paginas en redes sociales que brinden información constante y actualizada del uso indebido de las sustancias psicoactivas.

REFERENCIAS

- Agencia de Noticias de Ecuador. (2015). Ecuador reduce dosis permitidas para el consumo. El Picaflor.
- Alan I. Leshner, Ph.D. (1997). La metanfetamina abuso y adiccion. . Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 1-11.
- Arrieta , V. K., Cogollo , M. Z., Blanco , B. S., Ramos , M. L., Zapata, K., & Rodriguez, B. Y. (2011). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública. Salud Publica, 470-479.
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitucion de la Republica del Ecuador. Ecuador: Registro Oficial No. 449.
- Campo, S. L. (24 de Abril de 2006). Cinvestav 25-2 final-4.qxd. Obtenido de El cerebro y el consumo de drogas: https://www.google.com/search?source=hp&ei=ohDiWuvTMcq9gge5nI-4BA&q=http%3A%2F%2Fwww.cinvestav.mx%2FPortals%2F0%2FSiteDocs%2FSec_Difusion%2FRevistaCinvestav%2F Abril-junio2006%2Fcerebro.pdf&oq=http%3A%2F%2Fwww.cinvestav.mx%2FPortal s%2F0%2FSiteDocs%2FSec_Di
- Cortes, J. M. (2011). Drogadicción. Ayometla: Blogger. Obtenido de <http://www.drogadiccionadic.blogspot.com/2011/>
- Extremera, N., & Fernandez, B. (2013). Inteligencia emocional en adolescentes. Padres y maestros, 6.
- Fedotov, Y. (2012). Informe Mundial sobre las Drogas. Nueva York: Centro Internacional de Viena Malta .
- Flores, C. M. (2010). Factores que influyen en la adicción adolescente. Contribucion a las ciencias sociales., 1-3.
- GAD Parroquial. (13 de Mayo de 2012). Datos Geográficos. Obtenido de <http://www.vueltalarga.gob.ec/index.php/ct-menu-item-17/ct-menu-item-35>
- Gaona, F. d. (2015). Jovenes los mas propensos a la drogadiccion: Reyes. Imagen del Golfo, 1.
- Gesina L. Longenecker. (5 de Noviembre de 2014). Drogas sedantes y estimulantes efectos del alcohol los depresores. consumo de opio droga-origen e historia, pág. 2.

- Gobierno Nacional de la República de Colombia. (2011). Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar. Colombia: ISBN.
- Idrobo, J. (31 de Marzo de 2013). Droga en los adolescentes. Aprende a pensar., 1-2.
- Maturana, A. (2011). Consumo de drogas y alcohol en adolescentes. Departamento de psiquiatría. Unidad de Psiquiatra infantojuvenil., 12.
- Maturana, A. (2011). Consumo dealcohol y drogas en adolescentes. Revista Medica Clinica Las Condes, 98-109.
- Nora D. Volkow, M. (2005). Abuso de la Marihuana. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 1-8.
- Nora D. Volkow, M.D. (2005). Abuso de Inhalantes. Instituto Nacional sobre, 1-8.
- Nora D. Volkow, M.D. (2006). Abuso de la (Extasis). Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 1-8.
- OPS. (2009). Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe. Washington: Biblioteca Sede OPS – Catalogación en la fuente.
- OPS. (2009). Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe. Washington: Biblioteca Sede OPS – Catalogación en la fuente.
- Organización Panamericana de la Salud. (2009). Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe: Un enfoque de salud pública. Washington, D.C. 20037.
- Ornelas, J. (2005). La delincuencia juvenil: fenómeno de la sociedad actual. SCielo, 43.
- Ortega, D. B. (2009). Prevalencia de los factores asociados al consumo de drogas en los/las adolescentes de los colegios nocturnos . CUENCA.
- Paladines, J. V. (2014). La respuesta sanitaria frente al uso ilícito de drogas en Ecuador. Ecuador: CEDD.
- Penal, C. O. (2014). Serie justicia y derechos humanos neoconstitucionalismo y sociedad. Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, 326.
- UNODC. (2015). Informe mundial sobre las drogas. Research. Obtenido de: https://www.unodc.org/documents/wdr2015/WDR15_ExSum_S.pdf
- Valero, M. J. (2013). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Lima-Perú: Industria Gráfica Macoles S.R.L.
- Valladolid, M. M. (2015). Manual de drogodependencia para enfermería . Madrid: Diaz de Santos S.A.
- Vicente, J. P. (2014). La respuesta sanitaria frente al uso ilícito de drogas en Ecuador. Ecuador: CEDD.

Volkow, N. (2005). Cocaína abuso y adicción. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 1-8.

Volkow., N. (2006). Alucinógenos y drogas disociativas. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 1-9.

ANEXOS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO A: ENCUESTA

Dirigida a los estudiantes de básica superior y bachillerato de la Unidad Educativa León de Febres Cordero en la Parroquia Vuelta Larga.

La presente encuesta tiene como objetivo determinar la relación de los estudiantes en cuanto a las drogas ilegales, por esta razón se solicita su colaboración respondiendo con una “X” las siguientes preguntas. La veracidad de la investigación dependerá de su sinceridad. Cabe recalcar que la información reflejada en el documento será confidencial, Gracias.

1	Sexo	
	Femenino	
	Masculino	

2	Edad	
	¿Cuántos años tienes?	

3	¿Conoce usted algún tipo de droga?	
	Si	
	No	

4	¿Cuál de estas drogas conoces?	
	Cripi	
	Base de coca	
	Marihuana	
	Todas las anteriores.	
	Otra, escribe cual es:	

5	¿Ha probado estas sustancias alguna vez en su vida?	
	Si	
	No	

6	¿Cuál crees que sea el motivo que lleva a una persona a consumir drogas?	
	Curiosidad	
	Problemas en la familia	
	Influencia de amigos, redes sociales	
	Depresión	
	Falta de información acerca de estas sustancias.	
	Otro:	

7	¿Con quienes vives en casa?	
	Mamá y papá	
	Mamá	
	Papá	
	Abuelos	
	Tíos	
	Hermanos	
	Amigo o Amiga	

8	¿Sientes que las personas con quien vives, se preocupan respecto de lo que haces en el colegio y en tu vida diaria?	
	Mucho	
	Poco	
	Nada	

9	¿Cómo considera la comunicación en su hogar?	
Buena		
Muy buena		
Mala		



ESCUELA DE ENFERMERÍA

ANEXO B: GUÍA DE GRUPO FOCAL

Dirigida a los estudiantes de básica superior y bachillerato de la Unidad Educativa León de Febres Cordero en la Parroquia Vuelta Larga.

El grupo focal tiene como objetivo conocer la opinión de los estudiantes en cuanto a las Drogas Ilegales, las cuales son sustancias capaces de cambiar la conducta y el comportamiento de las personas, estas afectan al sistema nervioso central y al circuito cerebral causando problemas en la memoria y el aprendizaje. Encontramos una variedad de drogas entre las más comunes las clasificamos en cuatro categorías:

- Alucinógenos como: LCD, cannabis (marihuana), PCP (clorhidrato de fenciclidina).
- Estimulantes como: Cocaína, metanfetamina, éxtasis.
- Opioides: Morfina y heroína.
- Depresores: Alcohol, sedantes / hipnóticos e inhalantes, solventes volátiles.

Preguntas de apertura.

1. ¿Qué tipos de drogas has escuchado hablar?
2. ¿De dónde conoces estas drogas?
3. ¿Del sector donde vives venden este tipo de drogas?
4. ¿Por qué crees que las personas consumen drogas?
5. ¿La drogadicción es un vicio, una enfermedad, o un problema social, por qué?
6. ¿Cuáles crees que son los factores que influyen en los adolescentes hacia el consumo de droga?

Preguntas de transición.

7. ¿Has probado alguna droga ilícita?
8. ¿Quién te insito a consumirla?
9. ¿Cómo es la relación en tu hogar?
10. ¿Por qué si una familia es unida, uno de sus miembros puede llegar a consumir droga?
11. ¿Cómo es la comunicación en el hogar?
12. ¿Hay reglas dentro de la casa?
13. ¿Se establecen castigos cuando se comete un error?
14. ¿Te sientes cómodo en el medio que vives?
15. ¿Sientes que se preocupan por ti, las personas con quienes vives?

Preguntas de cierre.

16. ¿Crees que los padres son los responsables del consumo de drogas en los hijos?
17. ¿Qué recomiendas a las personas que consumen drogas?
18. ¿Qué haces en tus tiempos libres?
19. ¿Te gustaría formar parte de talleres prácticos?
20. ¿Qué temas te gustaría abordar?

Guía del moderador.

1. Presentación.
2. Explicación introductoria.
3. Rompimiento del hielo
4. Preguntas generales o de apertura
5. Preguntas de transición.
6. Preguntas de cierre.
7. Agradecimiento.

ANEXO C: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

C.1 CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDADES	OCTUBRE M2016				NOVIEMBRE 2016				ABRIL 2017				ENERO 2018				MARZO 20178				ABRIL 2018				MAYO 2018			
		1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1	2	3	4
1	Elaboración del tema	■	■																										
2	Aprobación del tema	■	■	■	■																								
3	Elaboración del anteproyecto			■	■																								
4	Elaboración de instrumentos					■	■	■	■																				
5	Entrega y respuesta de oficio					■	■	■	■																				
6	Ejecución de instrumentos									■	■	■																	
7	Recolección de datos									■	■	■																	
8	Tabulación											■	■	■															
9	Entrega del primer borrador															■													
10	Corrección primer borrador																■	■	■	■									
11	Entrega del segundo borrador																			■									
12	Corrección segundo borrador																				■								
13	Entrega del tercer borrador																					■							
14	Corrección del tercer borrador																						■	■					
15	Disertación de tesis																								■	■			

C.2 PRESUPUESTO

RECURSOS HUMANOS			
Muestra total de estudiantes escogidos para trabajar	181		
TALENTO HUMANO			
Nombre	Cantidad	Valor unidad	Valor total
Asesoría de tesis	1	1173,07	1173, 07 \$
RECURSOS MATERIALES			
Nombre	Cantidad	Valor unidad	Valor total
Impresiones	180	0,15\$	27,30\$
Anillado de Anteproyecto	6	5.00\$	30,00\$
Hojas encuestas copias	362	0,05\$	18,10\$
Carpetas	3	0,90\$	2,70\$
Esferos	50	0.35\$	17,50\$
Empastado de tesis	3	18,00\$	54,00\$
MOVILIZACIÓN			
Nombre	Cantidad	Valor unidad	Valor total
Movilización propia	30	5,00\$	150,00\$
Almuerzos	30	2,50\$	75,00\$
Total del presupuesto a utilizar			1,547.67\$

- 6.1 **FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** el trabajo tendrá sustento económico por parte del autor y familiares.