



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO:

**FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS
ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA
UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO
VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO
ABRIL 2019- MAYO 2020.**

**Tesis previa a la obtención del título de
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Janeth Eufemia Jiménez Mendoza

DIRECTORA:

Dra. Mariela Alexandra Idrovo Vallejo, Mg. Sc.

LOJA- ECUADOR

2020



CERTIFICACIÓN

Dra. Mariela Alexandra Idrovo Vallejo, Mg. Sc

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA

Que el trabajo de investigación titulado: **“FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO ABRIL 2019- MAYO 2020”**, elaborado por la Srta. Janeth Eufemia Jiménez Mendoza, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería; ha sido desarrollado bajo mi dirección y presentado acorde al cronograma de actividades, cumpliendo con la reglamentación correspondiente, por lo que autorizo su presentación ante el respectivo tribunal.

Loja, 11 de junio del 2020

Dra. Mariela Alexandra Idrovo Vallejo, Mg. Sc.

AUTORÍA

Yo, **JANETH EUFEMIA JIMÉNEZ MENDOZA**, declaro ser autor del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y representantes jurídicos, de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma. Las conceptualizaciones, conclusiones, recomendaciones, resultados y análisis vertidos en el presente trabajo de investigación son de exclusiva responsabilidad del autor.

Adicionalmente, acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Autor: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza

Firma:

Cédula: 1900662139

Fecha: Loja 27 de Julio del 2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Janeth Eufemia Jiménez Mendoza, declaro ser autora de la Tesis titulada: “**Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019-mayo 2020**”, como requisito para optar al Grado de: Licenciada en Enfermería.

Autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual a través de la visibilidad de su contenido, en el repositorio digital institucional – Biblioteca Virtual. La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la presente tesis.

Para constancia de esta autorización, firma la autora en la ciudad de Loja a los 27 días de julio del dos mil veinte.

FIRMA:

AUTORA: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza

CÉDULA: 1900662139

DIRECCIÓN: Loja, Av. José María Riofrío

CORREO ELECTRÓNICO: eufemia.jimenez@unl.edu.ec

CELULAR: 0969560981

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Dra. Mariela Alexandra Idrovo Vallejo, Mg. Sc.

TRIBUNAL DE GRADO

Presidenta: Lic. Dolores Magdalena Villacís Cobos Mg. Sc.

Integrante: Dra. María Soledad Carrión Cabrera, Mg. Sc

Integrante: Ing. José Eduardo González Estrella, Mg. Sc

DEDICATORIA

Primeramente a Dios, por haber estado presente en cada momento de mi vida y me ha permitido lograr esta meta tan anhelada junto a todos mis seres queridos.

A mis padres, a quienes amo, Manuel y María, a mis hermanos Fabio y Marlon, quienes han sido mi guía, alegría, orgullo, motivación y apoyo incondicional, que han estado presentes en todas las etapas de mi vida, especialmente en todo el proceso que me ha llevado mi carrera.

A mis tíos, Leonzo y Victoria, por siempre brindarme su apoyo en todos los momentos que los necesite.

A mi pareja, Gerardo por el amor, la paciencia, ternura y la motivación que me ha brindado en cada momento de mi vida.

Al Sr. Marlon y familia, por la ayuda brindada durante muchos años de mi formación académica.

A mis amigas y compañeras, con quienes he compartido muchos momentos importantes he inolvidables de esta hermosa profesión, por su apoyo sincero he incondicional.

JANETH.

AGRADECIMIENTO

Al haber culminado el presente trabajo, expreso mis sinceros agradecimientos a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la Salud Humana, en especial a la Carrera de Enfermería y sus docentes, por la formación académica brindada en este trayecto.

De manera muy especial le agradezco a la Dra. Mariela Alexandra Idrovo Vallejo, Mg. Sc., quien me brindó su apoyo incondicional, tiempo, conocimientos y supo guiarme minuciosamente en la elaboración de este proyecto.

A la Mg. Mirta Díaz rectora de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, a los licenciados y demás autoridades de la institución les dirijo mi agradecimiento y reconocimiento por abrirme las puertas con amabilidad y sin ningún inconveniente, permitiéndome realizar el presente estudio.

De igual forma a todas las personas que contribuyeron en la realización del presente trabajo.

LA AUTORA.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
a. Título.....	1
b. Resumen.....	2
b. Summary	3
c. Introducción	4
d. Revisión de literatura	7
Sustancias Psicoactivas	7
Clasificación de las Sustancias Psicoactivas.....	7
Según sus Efectos en el Sistema Nervioso Central (SNC)	7
Según su Origen.....	8
Según su situación legal.....	8
Factores Asociados al Consumo de Sustancias.....	9
Factores Individual o Psicológico.....	9
Factores Familiares	10
Factores Escolares	11
Factores Sociales	12

Efectos del Consumo de Sustancias	14
A Nivel Cognitivo	14
A Nivel de la Salud	15
A Nivel Laboral.....	16
A Nivel Personal y Psicológico.....	16
A Nivel Social	17
e. Materiales y Métodos	18
Tipo de Estudio	18
Área de Estudio	18
Universo	19
Muestra.....	19
Criterios de Inclusión y Exclusión	20
Criterios de Inclusión	20
Criterios de Exclusión	20
Técnicas e Instrumentos para Recolección de Datos	21
Técnica	21
Instrumentó	21
Procedimiento para Recolección de Datos.....	21
Consideraciones Éticas.....	21
Plan de Tabulación y Análisis.....	22
f. Resultados	23
g. Discusión.....	29
h. Conclusiones	32
i. Recomendaciones.....	33
j. Referencias.....	34

k Anexos.....	41
Anexo 1. Instrumento.....	41
Anexo 2 Consentimientos informados	44
Anexo 3. Autorización de la Institución para la Aplicación de la Encuesta.	42
Anexo 4. Evidencia Fotográfica.....	44
Anexo 5. Certificación de la Traducción del Resumen.....	46
Anexo 6. Proyecto de Tesis.....	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.	23
Tabla 2 Identificación de sustancias psicoactivas de consumo común en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.	24
Tabla 3 Factores individuales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.	25
Tabla 4 Factores familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.	26
Tabla 5 Factores escolares asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.	27
Tabla 6 Factores sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.	28

a. Título

**FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN
LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL
MILENIO BERNARDO VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO ABRIL
2019- MAYO 2020**

b. Resumen

La prevalencia del uso y abuso de sustancias psicoactivas en la etapa adolescente son altas, problemática que va en aumento produciendo efectos en ocasiones irreversibles como la muerte. El propósito de esta investigación fue determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 336 participantes. La técnica utilizada fue la encuesta. Los resultados obtenidos fueron: una población predominante masculina (53.27 %), con edad promedio de 14 a 16 años (53.27%), de estado civil soltero (95,23%) y que pertenecen a un estrato social medio (92,26 %). La sustancia psicoactiva de mayor consumo fue el alcohol (60.71 %). Los factores de riesgo identificados a nivel individual, fueron: autoestima baja (11.9 %) y deseos de morir (14.58 %) entre los principales. A nivel familiar, consumo de drogas (38.09 %) y violencia intrafamiliar (25.89%). En el ámbito escolar, repetición de años de estudio (3.57 %), tensión en el colegio (36.01 %) y conocimiento del consumo de drogas en el establecimiento educativo (38.09 %). En el ámbito social, reconocimiento de compañeros de estudio y vecinos como consumidores de drogas (37.79%) y ocurrencia de cometimiento de delitos y consumo de drogas en el barrio (38. 69 %). Los resultados citados, reflejan datos preocupantes que representan los factores de riesgo a los que está expuesta la población de estudio y que pueden influir en el consumo de sustancias psicoactivas a edad temprana.

Palabras clave: adolescentes, drogas, ilegales, legales, riesgo.

b. Summary

The prevalence of use and abuse of psychoactive substances in adolescent stage are high, a problematic that is increasing which sometimes produces irreversible effects such as death. The purpose of this investigation research was to determine the factors with the use of psychoactive substances in high school students of the Millennium Educational Unit “Bernardo Valdivieso”. This study was descriptive and cross-sectional, with a sample of 336 participants. The technique used was the survey. The results obtained were: a predominant male production of (53.27%), with an age average of 14 to 16 years of age, single status (95, 23%) and who belong to an average social stratum (92,26%). The most common psychoactive substances were alcohol (60.71%). Risk factors identified at the individual level were: low self-esteem (11.9%) and a desire to die (14.58%) among the majors. At a family level, drug use (38.09%) domestic violence (25.89%). In school, repetition of study years (3.57%), tension in school (36.01%) and knowledge of drug use in the educational establishment (28.09%). In the social field, recognition of fellow students and neighbors as drug users (37.79%) and occurrence of committing of crime and drug use in the neighborhood (38.69%). The results cited reflect worrying data representing the risk factors to which the studied population is exposed and which may influence the use of psychoactive substances at an early age.

Key-words: adolescents, drugs, illegal, legal, risk.

c. Introducción

Las sustancias psicoactivas o drogas son todas las sustancias que, al ser introducida en el organismo, por cualquier vía; oral, nasal, intramuscular, intravenosa, etc., producen efectos directos en las funciones del sistema nervioso central y con gran probabilidad de crear una dependencia, llegando a modificar la conciencia, sensación, percepción, el estado de ánimo, conducta, memoria, y los pensamientos de las personas que las consumen. En el año 1969, la Organización Mundial de la Salud (OMS), propuso como definición de droga: “Toda sustancia que introducida en un organismo vivo puede modificar una o varias de sus funciones” (Clavellino, 2014).

Los factores más significativos que llevan a los jóvenes a consumir drogas son: la disfunción familiar, las influencias del entorno y el desconocimiento del efecto que causan las drogas para su salud y sus relaciones sociales (Briones et al., 2018).

Hasta el momento, la problemática que se relaciona con las drogas afecta tanto a nivel individual como colectivo y este es un problema de Salud Pública impactante, siendo los jóvenes la población más vulnerable: generándose además violencia, desintegración familiar y problemas financieros (Scott et al., 2015).

En la actualidad cada vez es mayor el número de personas que consumen algún tipo de sustancia psicoactiva, ya sea de tipo estimulante, depresora, alucinógena, natural, sintética, legal o ilegal; empezando desde una edad muy temprana principalmente en la adolescencia, llegando a consecuencias irreversibles en la persona como la muerte (Rodríguez et al., 2015).

La Organización Mundial de la Salud (2016) afirma que existen problemas de salud pública causados por el consumo de sustancias psicoactivas o drogas, las cuales alcanzan proporciones

alarmantes, constituyendo a escala mundial una carga sanitaria y social importante, en gran medida prevenible si son detectados a tiempo.

Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2018) una de cada cinco personas que reciben tratamiento para drogas, es mujer, y dentro de los factores prevalentes que desencadenan su consumo está el estrés postraumático, el haber experimentado adversidades en su niñez, negligencia física, maltrato o abuso sexual.

En cuanto a la vulnerabilidad en diversos grupos de edad, los daños asociados al consumo de drogas son mayores en los jóvenes, comparado con las personas adultas. A nivel mundial, las muertes causadas directamente por el uso de sustancias aumentaron en un 60 % entre 2000 y 2015, cifras que van en aumento.

Ahumada et al., (2019, p.231) deducen que en América Latina hay un sinnúmero de factores que inciden para que el uso de una sustancia psicoactiva presente altas o bajas tasas de consumo, por ejemplo, la disponibilidad de la sustancia en el mercado, el precio de la droga, el nivel de aceptación/rechazo social y su capacidad de generar adicción. En cualquier droga, el riesgo percibido en el uso frecuente de la misma es siempre mayor con relación a usos más ocasionales o esporádicos. Generalmente, dichas diferencias suelen ser considerables, lo cual no ocurre de igual modo en la percepción de gran riesgo del uso frecuente de las drogas. Sólo en Panamá y Uruguay al menos el 70% de los estudiantes registra percepción de gran riesgo en el uso frecuente de cierto tipo de drogas como el éxtasis. De los 22 países restantes que reportaron esta información, en 12 de ellos al menos el 60% de los estudiantes considera de gran riesgo el uso frecuente de la misma droga.

De acuerdo a Gomez et al., (2014) en un análisis del último año en relación al uso de sustancias, se ha confirmado que uno de los factores primordiales que conlleva al consumo es la

relación clara que hay entre la facilidad percibida para la obtención de las sustancias, las prevalencias del consumo ya sea por cuestiones personales o influencias sociales.

En Ecuador según estudios realizados en el 2018 a estudiantes en Pascuales- Guayaquil, los factores de riesgo para el consumo de drogas de los adolescentes se dividieron en: individuales, familiares, escolares y del grupo de pares. Los factores de riesgo de tipo individual se destacan la ansiedad y depresión; a nivel familiar destaca el maltrato psicológico y vínculos familiares débiles; a nivel escolar manifestaron conocer el uso de sustancias estupefacientes y psicotrópicas dentro del colegio y respecto a los factores de riesgo del grupo de pares para el consumo de sustancias se relacionaron con aquellos amigos que las consumen y que las venden ilícitamente (Avilés et al., 2018).

En el cantón Catamayo de la provincia de Loja, un estudio realizado en adolescentes mestizos e indígenas determinó que el consumo de sustancias psicoactivas es causado por los problemas en la familia, en el colegio, por presión de los amigos y por curiosidad; siendo las drogas psicoactivas de mayor preferencia el alcohol, la marihuana e inhalantes (Ojeda Guerrero, 2017).

Con estos antecedentes y por la relevancia del tema, se realizó el presente trabajo investigativo cuya finalidad fue determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso; para lo cual se requirió describir aspectos como las características socio demográficas de la población, identificar el tipo de sustancia psicoactiva de consumo común en los estudiantes e indagar sobre los factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en éste grupo de estudio.

d. Revisión de literatura

Sustancias Psicoactivas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) drogas o sustancia psicoactiva o son todas las sustancias que, al ser introducida en el organismo, por cualquier vía; oral, nasal, intramuscular, intravenosa, etc., producen efectos directos en las funciones del sistema nervioso central y con gran probabilidad de crear una dependencia, llegando a modificar la conciencia, sensación, percepción, el estado de ánimo, conducta, memoria, y los pensamientos de las personas que las consumen (Clavellino, 2014).

Clasificación de las Sustancias Psicoactivas

De acuerdo con Valdés et al., (2018) pueden ser:

Según sus Efectos en el Sistema Nervioso Central (SNC)

Estimulantes. Son aquellas sustancias que aumentan la actividad nerviosa y las funciones corporales de manera temporal, produciendo síntomas como incremento de la alerta, productividad, taquicardia, hipertensión, hiperalgesia, mejora del equilibrio, euforia, disminución del apetito o el sueño, manías, convulsiones o la muerte. Por ejemplo; Tabaco (nicotina), cocaína, amfetamina, cafeína, MDMA (3,4-metilendioxi-metanfetamina o éxtasis).

Depresoras. Son aquellas sustancias que inhiben la actividad nerviosa disminuyéndolas funciones corporales. Uno de los efectos principales que produce este tipo de sustancia es el de ralentizar o dificultar la memoria produciendo una amnesia anterógrada, después de consumir la sustancia, así como también hipotensión, analgesia, somnolencia, bradicardia, bradipnea, actuar como anticonvulsivo, o producir coma o la muerte. En este grupo podemos encontrar; alcohol, codeína, morfina, heroína, opio, metadona, benzodiazepinas, GHB (Ácido Gammahidroxibutírico o éxtasis líquido), opiáceos.

Alucinógenas. Son aquellas sustancias que producen que produce cambios en la percepción, consciencia, emoción o ambos. Pueden producir, privación sensorial, disociación, alucinaciones, delirios, trance, sueño, bradipnea, analgesia, anestesia o ataxia, así como pérdida de las facultades mentales y la memoria, pero en algunos casos hay un cierto estado de consciencia. Entre estos tenemos: LSD (ácido lisérgico o lisérgida), PCD (fenciclidina o también conocida como hierba mala, mojado, polvo de ángel o píldora de la paz), setas mágicas, 2CB (4-bromo-2,5-dimetoxifeniletamina o cocaína rosa), cannabis o marihuana.

Según su Origen.

Naturales. Estas cuentan con características de no haber recibido ningún tratamiento químico en su elaboración, conociéndolas también como; drogas crudas o drogas brutas. Dentro de estas encontramos: el café, el cacao, el tabaco, la belladona, los derivados del cannabis como la marihuana y el hachís, los hongos y el peyote (Rodríguez et al., 2015).

Sintéticas. Son todo tipo de sustancias producidas por síntesis química (sin componentes naturales, como en el tabaco), dentro de están, las pastillas o comprimidos.

Según su situación legal.

Así mismo Valdés et.al. (2018) refieren que según su situación legal las drogas se clasifican en:

Legales. Se encuentran y son ocupadas libremente acuerdo a los deseos de cada consumidor. Por ejemplo, las bebidas alcohólicas, el tabaco.

Aquí también se encuentran los medicamentos bajo prescripción médica que van ligados al tratamiento de trastornos del ánimo, sueño, enfermedades dolorosas o con el fin de lograr mayor lucidez o concentración. Por ejemplo, los psicofármacos, estimulantes menores y la metadona.

Ilegales. Son aquellas cuyo uso y comercio se considera ilegal, como los derivados cannabis, la heroína y la cocaína. Su uso varía de acuerdo a la legislación de cada país, ya que existen lugares en los que se ha prohibido el uso de bebidas alcohólicas o inhalantes.

Factores Asociados al Consumo de Sustancias

Factores Individual o Psicológico.

Si hablamos de factores de carácter individual, claramente se habla de todo lo que aqueja al individuo. El consumo de sustancias puede ser visto como una vía de escape a los problemas cotidianos:

- Medio para compensar frustración, soledad, baja autoestima (pensamientos negativos, sentimientos de incapacidad e inferioridad, desvaloración).
- Bajas aspiraciones (inexistencia de un plan de vida).
- Experiencias negativas (abuso físico, abuso sexual, abuso laboral, negligencia médica, defraudación amorosa, defraudación afectiva, defraudación académica, pérdida de un familiar, enfermedad).
- Problemas económicos: deudas

En consecuencia, bajo el efecto de las drogas la persona experimenta un estado de euforia que le hace olvidar sus problemas o las limitaciones que tenga. Lo malo es que es una ilusión, pero luego de ese estado de euforia viene un tipo de frustración incluso mayor que la inicial, por lo cual la persona recurre nuevamente a la droga (González et al., 2019).

Otras o algunas personas inician en el consumo de drogas por curiosidad, o para experimentar sensaciones nuevas ante una apatía, baja tolerancia a la frustración, la mala conducta, aburrimiento o hastío, o incluso por un sinsentido de la vida. Ante el vacío que experimenta la

persona, las drogas se presentan como una posibilidad o alternativa, aparentemente atractiva, para llenar esa sensación de vacío.

Factores Familiares

La familia se configurará como un factor de riesgo cuando:

- En la misma se promueven actitudes de consumo de drogas de cualquier tipo y más aún cuando el consumo se encuentra presente por parte de padres o familiares adultos.
- Hay baja supervisión sobre los adolescentes.
- La historia familiar promueve conductas antisociales,
- Abuso físico o psíquico.
- Bajas expectativas para los hijos, en lo que se refiere a su desarrollo personal.
- Un ambiente familiar demasiado permisivo, donde no exista disciplina o control sobre los hijos; demasiado rígido, donde los hijos se encuentren sometidos a un régimen autoritario o se encuentren sobreprotegidos, producido porque muchos padres no están con sus hijos el tiempo suficiente que ellos quisieran ya sea por cuestiones de trabajo, puede también fomentar el consumo de drogas (González Pérez et al., 2019).

De acuerdo a Saravia et al., (2014) la irresponsabilidad, pasividad, desatención de los hijos por parte de los padres, las familias divididas, destruidas o padres divorciados, las continuas peleas de los cónyuges frente a los hijos, la falta de comunicación y afecto entre hijos y padres, todos éstos son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo, donde la droga puede convertirse fácilmente en una válvula de escape.

Otro motivo importante a tomar en cuenta es el no vivir o convivir directamente con los padres biológicos, sino solo con uno de los progenitores, puede ser una cusa del consumo, aunque no es muy amplia en comparación con no vivir con ninguno de los padres. Lo que demuestra que

más allá de la separación de los padres biológicos, lo que afecta directamente a los adolescentes es que el ambiente familiar sea hostil e inestable por violencia física o psicológica, inestabilidad económica y la poca participación en la crianza.

Un ambiente estable con una figura paterna y materna que no necesariamente sean los padres biológicos puede ser un factor protector para el inicio del consumo. Siguiendo la misma línea y tal como se presentan, ser testigo o víctima de agresión dentro del seno familiar aumenta las probabilidades de que un adolescente inicie el consumo de drogas. Lo que puede verse explicado por la sustitución de la violencia en los adolescentes y que la forma de afrontar ese estrés es mediante la iniciación del consumo (Saravia et al., 2014).

Factores Escolares

Juntamente con la familia, la escuela es uno de los primeros agentes y espacios socializadores desde la infancia temprana, y en ella los niños y adolescentes pasan gran parte de su día. Es por esto que su papel en la protección contra el uso, abuso y dependencia de sustancias resulta fundamental. Los factores de riesgo escolar que se consideran más importantes son:

- El bajo rendimiento académico.
- Bajo compromiso a la escuela (se llega al grado de abandonar metas y planes).
- El fracaso escolar.
- El tipo y el tamaño de la escuela.
- La conducta antisocial en la escuela
- La mala relación alumno-maestro (Moreno, 2014).

Con respecto al bajo rendimiento escolar puede inducir al estudiante a faltar continuamente a clases; y si las normas del establecimiento escolar son rígidas y autoritarias, desencadenando el abandono del establecimiento o en una conducta conflictiva y antisocial con todas las personas de

su entorno, y en el consumo indebido de drogas. Pero si por el contrario la escuela fomenta un clima relajado e indiferente y no cuenta con las normas claras con respecto a la conducta en el consumo de drogas, o de cierta forma los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas no son amonestados, o esta no asume acciones de prevención e investigación, entonces esta área se convierte en un factor de riesgo para el consumo indebido de drogas (Moscoso & Titto, 2015).

Sustancias que los adolescentes han consumido en el centro educativo como: alcohol, tabaco, cannabis, cocaína y heroína

Bustos & Macias (2019) determinan que el consumo de drogas dentro de los establecimientos educativos es una problemática que ha crecido mucho en los últimos años, afectando a escolares que están en sus primeros años de estudios hasta los que están por concluirlos. Consumiendo desde el alcohol, tabaco, heroína, marihuana, cocaína, etc, afectando estas sustancias en su vida estudiantil; como rendimiento académico, su salud emocional o problemas a nivel familiar.

De igual forma en los factores escolares, se puede evidenciar que ser hombre o estar en un colegio masculino se presenta como un factor de riesgo para el consumo de drogas. Aparentemente, estar en un ámbito masculino potencializa el consumo debido a factores sociales como pertenecer a un grupo, mientras que las mujeres presentan menores probabilidades de iniciarse en el consumo que los hombres (Saravia et al., 2014, p.6)

Factores Sociales

Uno de los motivos que influye en el consumo de drogas son los problemas de carácter social, tales como la necesidad de aceptación que tienen algunas personas, sobre todo los jóvenes, lo que conlleva a esta práctica de consumo con tal de sentirse integrado sin tomar cuenta de las consecuencias que esto le traerá a futuro.

El autor (González et al., 2019) señala que existe una amplia disponibilidad de drogas, de los diversos tipos como: legales e ilegales, lo que hace mucho más fácil el acceso y el consumo de las mismas. Tranquilizantes, somníferos, hipnóticos, etc., se pueden conseguir en las farmacias sin receta médica. Asimismo, el amplio tráfico y distribución de drogas ilegales hace que sea fácil obtenerlas. Algunas drogas, como el éxtasis, están de moda, y prácticamente se puede obtener en cualquier discoteca. Niños y jóvenes que viven en las calles pueden obtener pegamentos, tales como el Terokal para inhalar.

Rivas (2019) refiere que la disponibilidad- accesibilidad de las drogas en su espacio geográfico, grupo cercano de amigos y el lugar de residencia son factores de riesgo sociales que más se relacionan con el inicio o el consumo de drogas tanto lícitas como ilícitas en los adolescentes, siendo esta etapa en donde hay una mayor influencia del ambiente en el que vive o se relaciona los jóvenes.

Se puede observar que la percepción de una alta vulnerabilidad social aumenta la probabilidad de inicio de consumo de drogas. El cual se evidencia en la relación con el nivel de pobreza, en el que los adolescentes que se identifican con una situación económica baja no extrema con mayor probabilidad de consumir. Como también el vivir en una situación de pobreza extrema disminuye la ingesta de sustancias como marihuana, PBC, cocaína o éxtasis debido a que el adolescente no tiene suficientes ingresos para conseguir este tipo de sustancias (Saravia et al., 2014).

Los medios de comunicación y sistemas educativos favorecen también el consumo de drogas al promover valores distorsionados (el placer y la satisfacción como meta última de la vida, el consumismo, el sentirse bien a cualquier precio, el vivir el momento, etc.).

También existe un alto nivel de desinformación en el tema de las drogas. Algunos sectores piensan y proponen la despenalización e incluso la legalización del uso de drogas tales como la marihuana y la cocaína, argumentando que no son peligrosas, al menos no más que el tabaco o el alcohol, que son legales; o que al legalizar la droga el tráfico ilícito y las mafias cesarán de existir (González et al., 2019).

Efectos del Consumo de Sustancias

Un gran porcentaje de adolescentes experimentan con drogas o sustancias psicoactivas y comienzan con el tabaco y el alcohol, para continuar con otras sustancias, este consumo puede producir varios efectos como:

A Nivel Cognitivo

El deterioro cognitivo se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas o drogas que afectan de manera directa al sistema nervioso central. El abuso de estas sustancias se encuentra relacionando con la aparición de diferentes tipos de trastornos como: delirium, ansiedad, demencia, trastornos psicóticos, trastorno del estado de ánimo.

El consumo desde la adolescencia o la niñez puede ocasionar un deterioro a nivel cognitivo que puede presentarse ya siendo adultos jóvenes o adultos, alterando su curso fisiológico es decir el deterioro cognitivo se presenta de manera fisiológica en las edades avanzadas o en el adulto mayor, el consumo de sustancias hace que se presente antes de llegar a estas edades.

Por lo que afecta a las funciones cerebrales y el control motor; se vería cambios notorios de humor, reacciones a estímulos más lentas, una inadecuada pronunciación al hablar e incluso pérdida del equilibrio; podría verse alterada la función de los neurotransmisores lo que afectaría el autocontrol y disminuiría el estado de alerta, produce cambios en la visión lo que produciría visión borrosa o visión doble, la persona podría tener alucinaciones y llegar a la pérdida de la

coordinación muscular, les causaría un daño irreversible a las células cerebrales, también es capaz de provocar trastornos del sueño, además de aumentar el riesgo de tener depresión, ansiedad o estrés y si se empieza a la ingesta de estas sustancias desde una edad muy temprana impedirá el correcto desarrollo cerebral o cognitivos del consumidor (Filian & Gaibor, 2012).

A Nivel de la Salud

De acuerdo a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [ONUDD], (2017) las personas que consumen drogas a menudo tiene más de un problema de salud relacionadas con su adicción las cuales pueden incluir, envejecimiento prematuro de la persona, riesgo de paro cardiaco por que las drogas hacen que el nivel de los triglicéridos y colesterol aumenten al igual que la presión sanguínea y el ritmo cardiaco se hace irregular, se inhibe la producción de glóbulos rojos y blancos, suprimiéndose el sistema inmunitario, haciéndonos más propensos a las infecciones, en particular la neumonía, problemas en el hígado (cirrosis, hepatitis) y estómago (úlceras), osteoporosis y cáncer de aparato respiratorio y digestivo, problemas de salud mental, tienen efectos dañinos sobre el feto en desarrollo, incluyendo bajo peso al nacer. Pudiéndose producir síndrome de abstinencia neonatal (SAN), que ocasiona daño cerebral y retardo mental.

El consumo de drogas también puede aumentar el riesgo de contraer infecciones. Al compartir elementos que se usan para la inyección de drogas o tener conductas sexuales no seguras (debido al deterioro de la capacidad de juicio), es posible contraer el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o el de la hepatitis C (una enfermedad hepática grave). También es posible contraer infecciones del corazón y sus válvulas (endocarditis) y de la piel (celulitis) debido a la exposición a bacterias que puede ocurrir con el consumo de drogas inyectables.

Los consumidores de drogas por inyección se enfrentan a algunas de las consecuencias más graves para la salud vinculadas a las drogas. A nivel mundial consumen drogas por inyección casi 12 millones de personas, de las cuales una de cada ocho (1,6 millones) viven con el VIH y más de la mitad (6,1 millones) con el virus de la hepatitis C y la mayoría de ellos con tuberculosis (ONUDD, 2017, p.9)

A Nivel Laboral

Con respecto al ámbito laboral, el consumo de drogas puede afectar a la realización del trabajo, modificando la calidad o el rendimiento en el mismo, ausencias recurrentes, pérdida del mismo, así como provocando accidentes o muertes laborales. A esto se unen las consecuencias socio sanitarias derivadas del uso de sustancias psicoactivas y que pueden afectar a nivel individual o social, al trabajador o a terceras personas, siendo un claro ejemplo el caso de la exposición de los no fumadores al humo del tabaco (Sendino, et al., 2015).

A Nivel Personal y Psicológico

Las drogas y las enfermedades mentales con frecuencia coexisten. El consumo de drogas puede desencadenar o empeorar esos trastornos de salud mental, presentando una escasa tolerancia a la frustración, conductas pasivas en situaciones críticas, sentimientos de inferioridad, idealismo excesivo, egocentrismo, cambios bruscos de humor, sentimientos de culpabilidad, ansiedad, depresión, intento de suicidio, insomnio y trastornos del comportamiento particularmente en las personas que tienen ciertas vulnerabilidades específicas (Larrarte, et al., 2018).

Las consecuencias psicológicas afectan de manera progresiva en las actitudes y comportamiento, afectan principalmente su autoestima provocando desvalorización de sí mismo con la falta de autoconfianza e insatisfacción en lo que hace, teniendo a descuidar su imagen personal, higiene y limpieza. La conducta irá cambiando en función del hábito de consumo y sus

actos son dirigidos por la sustancia, iniciándose un proceso de adicción y dependencia, que pueden desencadenar en un suicidio (Moscoso & Titto, 2015).

En ciertos casos las personas con trastornos como ansiedad o depresión pueden consumir drogas para intentar aliviar los síntomas psiquiátricos, lo cual con el tiempo puede exacerbar el trastorno mental y aumentar el riesgo de crear adicción.

En muchos casos los consumidores regulares creen que tienen el control de la situación y pasan a convertirse en personas consumidoras y dependientes de estas sustancias, pudiendo asociarse al tráfico de drogas para conseguir este tipo de recurso e incluso está comprobado que bajo sus efectos pueden cometerse actos criminales (Larrarte et al., 2018).

La ONUDD (2017) refiere que: “unos 29,5 millones de personas consumidoras, es decir, el 0,6% de la población adulta mundial, padecen trastornos provocados por el uso de drogas”.

A Nivel Social

De acuerdo a Mendoza & Vargas (2017) el consumo y abuso de drogas va asociado de modo concurrente, como antecedente o consecuencia posterior con conductas desviadas, consideradas problema socialmente. La detección de personas vulnerables a este tipo de problemas es de gran relevancia tanto para ellos como para el resto de la sociedad dentro de las cuales se pueden dar agresiones y desorden público, destrucción de las relaciones íntimas y pérdida de las amistades, abandono de metas y planes, dejar de crecer como persona y no intentar resolver constructivamente los problemas.

Las personas que consumen este tipo de sustancias, a medida que van evolucionando hacia la adicción o dependencia, comienza a incurrir en conductas antisociales y delictivas para poder adquirir la droga (Moscoso & Titto, 2015).

e. Materiales y Métodos

Tipo de Estudio

El presente estudio es de corte transversal, diseño no experimental y de tipo descriptivo.

Se apoyó en el uso de técnicas e instrumentos para el alcanzar los objetivos plateados, con un enfoque cuantitativo, permitiendo recolectar los datos para poder dar una explicación de la realidad social, a partir de una perspectiva externa y objetiva para finalmente caracterizar a la población en cuestión.

Área de Estudio

El estudio se realizó en la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, la misma que cuenta con tres tipos de secciones como: matutina vespertina y nocturna, con un rectorado por cada sección.

Su infraestructura tiene capacidad para acoger 5000 estudiantes en tres jornadas. Cuenta con una oferta educativa completa que comprende Educación Inicial, Educación General Básica y Bachillerato. Para ello dispone de doce laboratorios para las asignaturas de Física (tres), Química (dos), Ciencias (cuatro), Idiomas y tecnología (tres) (Ministerio de Educación, 2015).

Entre las áreas recreativas se encuentran seis canchas de uso múltiple y dos canchas de césped sintético. Asimismo, están a disposición del estudiantado y la comunidad educativa en general biblioteca, patio cívico, dos comedores-salas de uso múltiple, tres bares, dos áreas de copiado, bloque de Bachillerato Internacional, coliseo, piscina, parqueaderos, vestidores y bloque administrativo (Ministerio de Educación, 2015).

La institución cuenta con el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), el mismo que está destinado para cumplir funciones de prevención, detección, abordaje y seguimiento de problemas de índole escolar, familiar o social de los estudiantes; para ello cuenta con un grupo de

psicólogos preparados y dispuestos a brindar la atención requerida (Ministerio de Educación, 2014).

Universo

La población estuvo constituida por 876 estudiantes que corresponden al número de estudiantes legalmente matriculados en la sección matutina.

Muestra

La muestra se obtuvo a partir de la fórmula de García, Reding y López (2013):

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

Donde:

n: Tamaño de muestra a encontrar.

N: Tamaño de población o universo.

Z: Parámetro estadístico que depende de N.

e: Error de estimación máximo aceptado.

p: probabilidad de que ocurra este evento.

q: probabilidad de que no ocurra este evento.

Parámetros para el cálculo de la muestra

Parámetros	Insertar Valor
N	876
Z	1,96
P	50,00%
Q	50,00%
E	4,00%

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Siendo:

N= 876 (población)

n=365 (muestra)

Al aplicar la formula la muestra obtenida fue de 365 participantes, el muestreo empleado fue por conglomerado.

Clasificación de los estudiantes por sección.

N° de estd.	Total		Muestreo	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Curso				
1BGU	336	38	139	38
2BGU	272	31	113	31
3BGU	268	31	113	31
TOTAL	876	100%	365	100%

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

De acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión se aplicó la encuesta a un total de 336 estudiantes de 365 de la muestra inicial. Se reitera que las razones por las que no se obtuvo el total de la muestra fueron porque los estudiantes no aceptaron participar en el estudio y/o sus representantes decidieron no firmar el consentimiento informado.

Criterios de Inclusión y Exclusión***Criterios de Inclusión***

- Estudiantes matriculados de 1ro, 2do o 3ro de Bachillerato.
- Estudiantes que asistan regularmente a clases.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio

- Estudiantes que no presenten el documento de consentimiento informado firmado por sus padres o representantes.

Técnicas e Instrumentos para Recolección de Datos

Técnica

Aplicación de encuesta.

Instrumentó

Se construyó un instrumento de 31 preguntas, determinando su viabilidad mediante la aplicación de una prueba piloto a 30 estudiantes, cuyos resultados permitieron llevar a cabo las respectivas modificaciones, con la finalidad de cumplir con los objetivos planteados en el presente trabajo investigativo.

Una vez que el instrumento fue validado (Anexo 1), se procedió a entregar a los estudiantes el consentimiento informado con anticipación para que sus representantes autoricen la aplicación de la encuesta (Anexo 2).

Procedimiento para Recolección de Datos

En primera instancia se procedió a solicitar a las autoridades del centro educativo, la autorización para la aplicación de la encuesta sobre factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas (Anexo 3).

Posterior a ello se socializó el objetivo de la investigación con los estudiantes y se aplicó la encuesta previa recepción del consentimiento informado firmado por sus representantes (Anexo 4).

Consideraciones Éticas

En la presente investigación se asegura la confidencialidad de los resultados obtenidos, cuya utilización será únicamente con fines investigativos.

Plan de Tabulación y Análisis

Los datos se presentan en tablas simples de distribución de frecuencias para lo cual se empleó el programa Microsoft Excel y luego se efectuó el correspondiente análisis e interpretación de los mismos.

f. Resultados

Tabla 1

Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

Indicadores	F	%
<i>Lugar de residencia</i>		
Loja	336	100
<i>Género</i>		
Masculino	179	53,27
Femenino	157	46,72
<i>Etnia</i>		
Mestiza	332	98,8
Blanco	4	1,19
<i>Edad</i>		
14-16 años	179	53,27
17-19 años	155	46,13
> 20 años	2	0,59
<i>Estado civil</i>		
Soltero	320	95,23
Unión libre	9	2,67
Casado	7	2,08
<i>Estrato social:</i>		
Media	310	92,26
Baja	23	6,84
Alta	3	0,89

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja.

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Interpretación: La tabla nos muestra que en los participantes del estudio predomina la población masculina, con una edad promedio entre los 14 a 16 años, de estado civil soltero en comparación con los que están en unión libre o casados y que pertenecen a un estrato social medio.

Todos los participantes residen en Loja y la mayoría pertenecen a la etnia mestiza.

Tabla 2

Identificación de sustancias psicoactivas de consumo común en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

Indicadores	F	%
<i>Sustancias psicoactivas de consumo</i>		
Legal		
Alcohol	204	60,71
Cigarrillo	92	27,38
Ilegal		
Marihuana	39	11,6
Inhalantes: solventes, pintura, gasolina, cemento de contacto	14	4,16
Ninguna	106	31,54
<i>Frecuencia de consume</i>		
Dos o más veces al año	131	56,95
Una vez al mes	64	27,82
Dos a más veces al mes	35	15,21
<i>Motivación para el consume</i>		
Por curiosidad	111	48,26
Me ofreció un amigo	56	24,34
Me ofreció algún familiar	33	14,34
Por sentir placer o satisfacción personal	30	13,04

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja.

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Interpretación: Los resultados reflejan que las sustancias psicoactivas legales de mayor consumo en el grupo de estudio es el alcohol en comparación con el cigarrillo, mientras que en las ilegales esta la marihuana en mayor proporción que las sustancias inhalantes: solventes, pintura, gasolina, cemento de contacto, con una frecuencia de consumo predominante es de dos a más veces en el año y su principal motivación es la curiosidad seguido del ofrecimiento de amigos, familiares o el de sentir placer personal.

Tabla 3

Factores individuales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

Indicadores	F	%
FACTORES INDIVIDUALES		
<i>Nivel de autoestima</i>		
Medio	159	47,32
Alto	137	40,77
Bajo	40	11,9
<i>Experiencias negativas</i>		
Perdida de un familiar	113	33,63
Fracaso Académico	89	26,48
Fracasos amorosos/ afectivos	87	25,89
Abuso físico	26	7,73
Abuso sexual	21	6,25
<i>Forma de sobrellevar momentos difíciles</i>		
Me conformo con la situación	253	75,29
He deseado morir	49	14,58
Estoy solo en el mundo	34	10,11

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja.

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Interpretación: Se puede decir que en la población estudiada se presentan factores individuales de mayor relevancia como: una autoestima bajo, de abuso físico, abuso sexual y que ha experimentado deseos de morir al sobrellevar momentos difíciles.

Tabla 4

Factores familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

Indicadores	F	%
FACTORES FAMILIARES		
<i>Comunicación con tus padres</i>		
Buena	175	52,08
Regular	143	42,55
Mala	18	5,35
<i>Familiar cercano que beba, fume o consuma alguna droga</i>		
No	208	61,9
Si	128	38,09
<i>Casos de violencia intrafamiliar (físico o psíquico)</i>		
No	249	74,1
Si	87	25,89

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja.

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Interpretación: Se puede determinar que a nivel familiar se destacan algunos aspectos como: una mala o regular comunicación con sus padres, consumo de drogas en su entorno familiar cercano, y presencia de casos de violencia física o psíquica.

Tabla 5

Factores escolares asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

Indicadores	F	%
FACTORES ESCOLARES		
<i>Continuidad en los estudios</i>		
Continua	272	80,95
Has repetido algún año	52	15,47
Has repetido varios cursos	12	3,57
<i>Sensación de angustia o tensión en el colegio</i>		
No	215	63,98
Si	121	36,01
<i>Conoces sobre consumo de drogas en tu colegio</i>		
No	208	61,9
Si	128	38,09

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja.

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Interpretación: Dentro de los factores escolares se concluye que una proporción de participantes ha repetido los años de estudio varias veces, como también el de sentir tensión o angustia en el colegio y el hecho de conocer del consumo de drogas en el establecimiento educativo.

Tabla 6

Factores sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

Indicadores	F	%
FACTORES SOCIALES		
<i>Conoces personas que consuman algún tipo de droga</i>		
No ninguna	129	38,39
Si, compañeros de estudio, vecinos	127	37,79
Si, en mi círculo de amigos	103	30,65
Si, en mi familia	22	6,54
<i>Conoces como se consiguen sustancias psicoactivas para el consumo</i>		
En la calle	194	57,73
En fiestas o lugares de diversión	174	51,78
De un proveedor conocido o desconocido	158	47,02
En mi colegio	127	37,79
A través de un amigo	125	37,2
Internet y redes sociales	72	21,42
<i>En tu barrio se consumen drogas o se cometen delitos a causa de esto</i>		
Nunca	172	51,19
Algunas veces	130	38,69
Muchas veces	34	10,11

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja.

Elaborado por: Janeth Eufemia Jiménez Mendoza.

Interpretación: Los resultados reflejan que dentro de conocer a personas cercanas que consumen drogas en su entorno social predominan los compañeros de estudio y vecinos, el lugar que identifican para adquirir drogas mayoritariamente es la calle y reconocen la ocurrencia de cometimiento de delitos y consumo de drogas en su barrio; todos estos aspectos son realmente preocupantes y requieren por tanto una atención especial y emergente por parte de las autoridades de este centro educativo.

g. Discusión

El uso de sustancias psicoactivas cada vez va en aumento, constituye un problema de salud pública a nivel mundial, siendo la población joven la más afectada, pues se presenta más en adolescentes en sus etapas tempranas.

En la investigación titulada “Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020”, los resultados obtenidos reflejaron que el 53.27 % de la población predominante fue masculina, el 53.27% con una edad promedio de 14 a 16 años y el 92,26 % pertenecen a un estrato social medio. Las sustancias psicoactivas legales de mayor consumo fue el alcohol 60.71 % y en las ilegales la marihuana 11.6 %.

Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Moscoso & Titto (2015) que señalan que son los adolescentes de 12 a 17 años consumen alcohol en un 47,4% mientras que la marihuana que presenta un consumo de 44,7% en los últimos 12 meses.

De igual forma en el estudio realizado por Rojas et al., (2020) las sustancias más consumidas en los adolescentes de esta investigación son el alcohol con un 44% dentro de las sustancias licitas; y en 15% la marihuana dentro de las ilícitas.

En cuanto a los factores de riesgo a nivel individual asociados al consumo de sustancias psicoactivas en el presente estudio fueron: problemas de autoestima 11.9 %, de abuso físico 7.73 %, de abuso sexual 6.25 %, deseos de morir 14.58 %.

En lo que respecta a los problemas de autoestima se puede destacar de igual manera en el estudio realizado por Domínguez & Rosales (2018) en adolescentes, donde el 67% tienen una baja autoestima, desvalorizando el papel fundamental que cumplen como ser humano. Según Rivas et al., (2020) en su trabajo concluyen que el consumo en exceso de drogas se asocia sucesos como al

padecimiento de maltrato o agresiones físicas y sexuales con tasas de 85,7% y 71,4%. En la investigación de Bravo & Cassinelli (2019) se reportó que el 35,6% de los adolescentes presento un riesgo suicida moderado y un 22,2% presento un riesgo suicida elevado por el consumo de drogas. Todo esto hace que los adolescentes vean el consumo de sustancias como una válvula de escape a toda la realidad en que se encuentran.

Dentro de los factores familiares los resultados más destacados fueron: la mala comunicación con sus padres 5.35 %, consumo de drogas 38.9 % y violencia física o psíquica 25.89 % dentro de su entorno familiar cercano.

Estos resultados son comparables con el estudio realizado por Rivas (2019) en donde los factores familiares que más inciden al consumo de drogas, son la falta de comunicación entre los padres y los hijos con un 20,07%. En la encuesta realizada por Ortega et al., (2015) el 27% de los encuestados tienen parientes que consumen SPA, el cual los hace propensos a que caigan en ellas o que inicien su consumo a temprana edad. En relación con el trabajo de Klinmenko et al., (2018) evidencian que dentro del factor de conflicto y maltrato familiar, hay crecimiento significativo estadísticamente, evidenciando que a mayor edad se presentan mayores conflictos, sobre todo en adolescencia convirtiéndolo en factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas en esta edad.

A nivel escolar, los factores de riesgo que reflejó esta investigación fueron, la repetición de los años de estudio varias veces con un 3.57 %, tensión en el colegio de 36.01 % y conocimiento del consumo de drogas en el establecimiento educativo 38.09 %.

Con respecto a este factor se ha encontrado semejanzas con el estudio realizado por Tunki (2019) en el que se deduce que el 84% de los estudiantes consumidores han manifestado que ha influido o afectado drásticamente el consumo de drogas en el rendimiento escolar. El 34% saben

que se realiza el expendio de drogas dentro de la institución educativa; de la misma forma un 44% determinó a la marihuana como el tipo de droga más vendida y utilizada por los estudiantes, por lo que el resto están predispuestos a consumir diversas sustancias afectando directamente a su salud y rendimiento académico. En su trabajo Canchignia (2017) concluye que el 84% de estudiantes aseguraron que no hay confianza ni empatía con los docentes de la institución, refiriendo que en ocasiones han tenido problemas con algún docente o compañero, lo que le ha hecho merecedor de alguna sanción en el establecimiento educativo al que pertenece, pero si un ambiente lleno de tensión en cualquier instancia referida.

En el ámbito social, en este estudio se identificó como factores de riesgo: el reconocimiento de compañeros de estudio y vecinos como consumidores de drogas en un porcentaje de 37.79%, la identificación de la calle como lugar para la adquisición de drogas en 57.73 %, y la ocurrencia de cometimiento de delitos y consumo de drogas en su barrio, 38. 69 %.

De igual forma podemos observar en el estudio realizado por Vargas et al., (2019) el inicio del consumo de sustancias se vincula principalmente con los compañeros de estudio 25.1% y amigos de barrio 21.4%, quienes tienen un rol importante como entorno de inicio de consumo. Según el lugar de acceso al alcohol son las bodega o tienda 36.6% y las licorerías 17.1%, mismo que en relación con la presente investigación los encuestados determinan como la calle como lugar de obtención de drogas. Así mismo según Rivas (2019) en su estudio realizado los factores de ambiente - social que inciden son la accesibilidad a las drogas, un 19,46%; seguido de la clase social y el lugar de residencia o barrio en un 15, 26%. De la misma forma Ortega, et al. (2015) realizó un estudio en donde los resultados indicaron que el 83% de los encuestados manifiestan que los jóvenes de su comunidad consumen SPA, siendo factores de predisposición para el inicio del consumo de dichas sustancias.

h. Conclusiones

- La caracterización sociodemográfica de la población determinó que predomina el género masculino, con una edad promedio de 14 a 16 años, de etnia mestiza y estrato social medio.
- El tipo de sustancias psicoactivas identificadas como de mayor consumo fue el alcohol, dentro de las sustancias psicoactivas legales y la marihuana dentro de las sustancias psicoactivas ilegales.
- Los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas se identificaron considerando 4 dimensiones: la individual, familiar, escolar y social.
- En la dimensión individual los factores de riesgo identificados fueron problemas de autoestima, abuso físico, sexual y deseos de morir ante acontecimientos difíciles.
- En el ámbito familiar se destaca una mala comunicación con los padres, violencia física, psíquica y el consumo de drogas en el entorno familiar cercano.
- A nivel escolar, se evidenciaron problemas como repetición de años de estudio, tensión en el colegio y casos de consumo de drogas en el establecimiento educativo, situación que es conocida por los estudiantes.
- En el ámbito social, los factores considerados de riesgo fueron el reconocimiento de compañeros de estudio y vecinos como consumidores de drogas, identificación de la calle como lugar para la adquisición de drogas y la ocurrencia de delitos derivados del consumo de drogas en el barrio donde residen.

i. Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos en la investigación se recomienda:

- A las autoridades de la institución educativa, que consideren los resultados obtenidos en la presente investigación con la finalidad de que se dé seguimiento a los problemas identificados en la población estudiantil y se realice una intervención oportuna.
- A los docentes y padres de familia, que promuevan el desarrollo de programas preventivos sobre el consumo de sustancias psicoactivas, destacando los factores y consecuencias que puede acarrear el consumo de drogas en los adolescentes.
- A los nuevos profesionales de enfermería, a formarse y continuar realizando estudios sobre esta problemática, con la finalidad contribuir con el desarrollo de nuevas medidas de prevención y promoción sobre el consumo de drogas en las unidades educativas.

j. Referencias

- Ahumada, G., Araneda, J. C., Clarke, P., Cumsille, F., & Hynes, M. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019*. <http://www.cicad.oas.org/oid/Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019.pdf>
- Avilés, J., Salinas, A., & Feijoo, M. (2018). Caracterización del consumo de drogas en adolescentes escolarizados de la parroquia Pascuales. Guayaquil- Ecuador. *Facultad de Ciencias Medicas*, *I(1)*, 10. <http://eluniversitario.edu.ec/revistas/index.php/RFCM/article/view/278/174>
- Aguirre Guiza, N. C., Aldana Pinzón, O. B., & Bonilla Ibáñez, C. P. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Salud Pública*, *19(1)*, 3-9. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
- Bravo, D. & Cassinelli, J. (2019). *Ideación suicida, depresión y consumo de sustancias en mujeres adolescente adolescentes del CETEAD, “Hogar Victoria” de la ciudad de Cuenca, al año 2019* (Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica). Universidad del Azuay. <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9654/1/15287.pdf>
- Bustos, J. & Macias, A. (2019). *Consecuencias del consumo de drogas en el rendimiento academico*. (Trabajo previo a la obtención del título en licenciadas en Ciencias de la Educación). Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45361/1/BPARV-PEP-19P028.pdf>
- Canchignia, C. (2017). *Las drogas ilícitas y su relación con el rendimiento académico en los adolescentes de la fundación jóvenes para el futuro*. (Trabajo de Investigación, previo a la obtención del Grado Académico de Magister en Diseño Curricular y Evaluación

- Educativa). Universidad Tecnica de Ambato.
[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24965/1/Catalina Canchignia - Tesis Drogas Ilícitas y su relación con el Rendimiento Académico en la FJF.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24965/1/Catalina_Canchignia_-_Tesis_Drogas_Il%C3%ADcitas_y_su_relaci%C3%B3n_con_el_Rendimiento_Acad%C3%A9mico_en_la_FJF.pdf)
- Comité Nacional. (2015). *Ley Organica de Salud*. https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
- Domínguez, D. & Rosales, J. (2018). *Efectos psicológicos familiares asociados al consumo de drogas en adolescentes, primer año de Bachillerato Unidad Educativa Palmar 2018* (Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciadas en enfermería). Universidad Estatal Península de Santa Elena.
<https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4555/UPSE-TEN-2018-0056.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Filian Berruz, J., & Gaibor Garcia, G. (2012). *Influencia en el consumo de drogas en la aparición del deterioro cognitivo* (Trabajo de titulación de grado previo a la obtención del título de licenciatura en Enfermería). Universidad Estatal del Milagro. (ONEMI).
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/377/6/T-UTB-FCS-ENF-000008.pdf>
- Gomez, A., Samper, M., Wilches, J. & Martha Paredes (2014). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia – 2013*.
https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
- González Pérez, H., Acebo Malabe, J., Pallo Pinza, W., & Coello Anchundia, C. (2019). Las Drogas. *Mapa*, 3(2), 365,366. [file:///C:/Users/Usuario iTC/Downloads/99-324-1-PB.pdf](file:///C:/Users/Usuario%20iTC/Downloads/99-324-1-PB.pdf)
- Iglesia Valdés, A., Lezcano Vento, C., Hernández Martínez, Dayan Álvarez Gómez, A., & Díaz Pita, G. (2018). Drogas, un problema de salud mundial. *Universidad Médica Pinareña*,

- 14(2), 172, 173. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2018/ump182j.pdf>
- Klinmenko, O., Álvarez, N., Gutierrez., & Velásquez, C. (2018). Factores de riesgo y protección frente al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de un colegio rural del departamento de Antioquia, Colombia. *Revista Katharsis*, 1(26), 60.
file:///C:/Users/Usuario iTC/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoYProteccionFrenteElConsumoDeSustan-6796562 (4).pdf
- Larrarte Martínez, D., Español Sanabria, E., Leal Hernández, A., Serrano Rincón, L., Sarmiento Muñoz, J., & Tovar Cuenca, R. (2018). *Efectos generados por el consumo de sustancias psicoactivas*. <https://umb.edu.co/libros-cartillas-digitales/efectos-consumo-psicoactivas.pdf>
- Loor Briones, W., Hidalgo Hidalgo, H., Macías Alvarado, J., García Noy, E., & Scrich Vázquez, A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Arch Med Camagüey*, 22(2), 130. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc030218.pdf>
- Merchán Clavellino, A. (2014). *Efectos neuropsicológicos del consumo de drogas legales en jóvenes universitarias*.
file:///C:/Users/Usuario iTC/Downloads/Efectos_neuropsicologicos.pdf
- Moscoso, A., Titto, O. (2015). *Problemática de las drogas*. https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf
- Moreno, G. de L. (2014). *Factores de riesgo y protección del consumo de drogas en menores protegidos de la Comunidad de Madrid* (Memoria para optar al grado de Doctor). Universidad Complutense De Madrid. <https://eprints.ucm.es/24522/1/T35211.pdf>

- Mendoza Carmona, Y. L., & Vargas Peña, K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción de sustancias psicoactivas. *Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1), 61, 162. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2013). *Prioridades de investigación en salud, 2013-2017*. https://www.investigacionsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/1__líneas_de_investigación_priorizadas_por_el_ministerio_de_salud_pública0670108001551892114.pdf
- Ministerio de Educación. (2014). *¿Qué son los DECE?* . <https://educacion.gob.ec/que-son-los-dece/>
- Ministerio de Educación. (2015). *La Fundación de Loja se celebra con la inauguración de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso*. <https://educacion.gob.ec/la-fundacion-de-loja-se-celebra-con-la-inauguracion-de-la-unidad-educativa-del-milenio-bernardo-valdivieso/>
- Ojeda Guerrero, D. E. (2017). *Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en adolescentes mestizos e indígenas del cantón Catamayo, provincia de Loja*. (Tesis de grado previa a la obtención del título de Psicóloga Clínica). Universidad Nacional de Loja. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18179/1/tesis-imprimir-diana.listov.pdf>
- Ortega, Y., Hernández, A., Arévalo, A., Martínez, A. & Bermúdez, Z. (2015). *Causa y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos*. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3691/57298094.pdf?sequence=3>

- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2018). *Informe Mundial de Drogas 2018: crisis de opioides, abuso de medicamentos y niveles récord de opio y cocaína*.
https://www.unodc.org/doc/wdr2018/WDR_2018_Press_Release_ESP.PDF
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2017). *Informe Mundial sobre las Drogas* 2017.
https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_Booklet1_Exsum_Spanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas*. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB140/B140_29-sp.pdf
- Portero Lazcano, G. (2015). Trastornos por consumo de sustancias. ¿Son problemáticos los nuevos cambios en el ámbito forense? *Cuad Med Forense*, 21(4), 97.
http://scielo.isciii.es/pdf/cmfv/v21n3-4/02_original01.pdf
- Rivas, E., Bonilla E. y Vázquez, J. (2020). Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias en mujeres víctimas de maltrato en contexto de pobreza. *Anales de Psicología*, 36(1), 176–177. [file:///C:/Users/Usuario iTC/Downloads/362541-Texto del artículo-1357611-1-10-20191201.pdf](file:///C:/Users/Usuario%20iTC/Downloads/362541-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1357611-1-10-20191201.pdf)
- Rivas, I. (2019). Factores que incidieron en el consumo de drogas lícitas e ilícitas. *Revista Científica Crea Ciencia*, 4(6), 4. [file:///C:/Users/Usuario iTC/Downloads/8599-Texto del artículo-29760-1-10-20191022.pdf](file:///C:/Users/Usuario%20iTC/Downloads/8599-Texto%20del%20art%C3%ADculo-29760-1-10-20191022.pdf)
- Rodríguez, V., Añaños, V., & Márquez., R. (2015). *Manual para la prevención del consumo de drogas*.
[http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL DE PREVENCION.pdf](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL_DE_PREVENCION.pdf)

- Rojas, T., Reyes, B., Sánchez, J. y Tapia, A. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral de los estudiantes de la Unidad Educativa 12 de febrero de la ciudad de Zamora. *Scielo*, 16(72), 24-31.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100131
- Saravia, J., Gutiérrez, C., & Frech, H. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *Revista Peruana de Epidemiología*, 18(2), 5-6. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203131355003>
- Scott, M., Noh, S., Brands, B., Hamilton, H., Gastaldo, D., Wright, M. da G. M. & Khenti, A. (2015). Influencia de pares, familia, espiritualidad, entretenimiento y consumo de drogas en estudiantes de universidad en Manabí. *Enfermagem*, 24(Esp), 155.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015001180014>
- Sendino Gomes, R., González Alonso, J., Álvarez Martín, E., Begoña Brime, B., Llorens Aleixander, N., Ruiz Lizcano, A., & Sánchez Franco, E. (2015). *Encuesta 2013- 2014 sobre el consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito laboral de España*.
<https://www.ccoo.es/e77d2728a7f3768912fbc109f533cade000001.pdf>.
- Tunki, K. (2019). *Análisis del caso: las causas y consecuencia de la drogadicción en el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa del Milenio Guardiania de la Lengua Bosco Wisuma de sagrado corazón, año lectivo 2018-2019* (Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Ciencias de la Educación).
Universidad Politécnica Salesiana Sede Cuenca.
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/17936/1/UPS-CT008503.pdf>
- Vargas, I., Mesones, M., Zevallos, N. & Frank Casas. (2019). *Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017*.

<http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PERÚ> - Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017.pdf

k Anexos

Anexo 1. Instrumento



Universidad Nacional de Loja
Facultad de la salud humana
Carrera de Enfermería

Encuesta para determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato.

La presente encuesta tiene como objetivo recoger información de la realidad del estudiante ecuatoriano frente a múltiples situaciones actuales, que permita conocerla y describirla con veracidad y confiabilidad, se indaga aspectos como amigos, familia, consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias psicoactivas.

Instrucciones:

- Marque con claridad la opción elegida, dentro del recuadro que está a lado de cada opción de respuesta
- Le pido que conteste esta encuesta con la mayor sinceridad posible.
- No hay respuestas correctas o incorrectas, simplemente reflejan su opinión personal.
- Las respuestas emitidas por usted, serán confidenciales y anónimas, por lo tanto, solo las conocerá el investigador y las utilizará con fines académicos únicamente.
- Desde ya le agradezco por su colaboración y me permito informarle que el tiempo aproximado para contestar esta encuesta es de 30 minutos.

A.- DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1.- Lugar en donde reside:

- Loja
 Zamora
 Otros. Cual

2. Género

- Masculino (M)
 Femenino (F)

3. ¿A qué etnia perteneces?

- Mestiza
 Saraguro
 Shuar o Ashuar
 Otra. Cual.....

4. ¿Cuántos años cumplidos tienes?

.....

5. Nivel de estudios que estas cursando actualmente

- 1 ero de bachillerato
 2 do de bachillerato
 3 ero de bachillerato

6. ¿Estado civil?

- Soltero
 Casado
 Unión libre

7. Respecto la clase social en cual te ubicarías:

- Baja

- Media
- Alta

B.- TIPOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

8. Ha consumido alguna vez:

- Cigarrillo
- Alcohol
- Marihuana.
- Inhalantes como solventes y otros (tiñer (diluyente), pintura, gasolina, cemento de contacto
- Pasta base, base o bazuco
- Cocaína
- Heroína o "h"
- Éxtasis
- Alucinógenos o ácidos
- Crack
- Anfetaminas
- Drogas vegetales (hongos, ayahuasca, entre otros)
- Otras. Cual.....
- Ninguna

9. Si tu respuesta fue afirmativa a la pregunta anterior, indique la frecuencia de consumo:

- Dos o más veces al año
- Una vez al mes
- 2 a más veces al mes

10. La motivación para el consumo de sustancias psicoactivas fue por:

- Por curiosidad
- Por sentir placer o satisfacción personal
- Me ofreció algún familiar
- Me ofreció un amigo o un grupo de amigos

C.- FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

I.- Factores individuales.

11. ¿En qué nivel cree usted que se encuentra su autoestima?

- Alto
- Medio
- Bajo

12. Has tenido experiencias negativas en tu vida como:

- Abuso físico
- Abuso sexual
- Fracasos amorosos/ afectivos
- Fracaso Académico
- Perdida de un familiar

13. ¿Tú en los momentos difíciles que es lo que ha pensado?

- En conformarme con la situación, pensando que con el tiempo se solucionara
- Que estoy solo en el mundo y que ya a nadie le importa lo q hagas.
- He deseado morir

II.- Factores familiares.

14. ¿Con quién vives actualmente?

- Solo con Mamá

- Solo con Papá
- Con ambos: Papá y mamá
- Solo con abuelos o tíos
- Otros.....

15. ¿Cómo es la comunicación que mantienes con tus padres?

- Mala
- Regular
- Buena

16. Cuando sales del colegio, o durante los fines de semana, ¿cuántas veces tus padres o la persona que te cuida NO saben dónde estás? Ya sea por un período de una hora o más:

- Ellos no tienen tiempo para saber ese tipo de cosas
- Nunca o casi nunca saben dónde estoy
- Siempre quieren saber o saben dónde estoy

17. Tus padres, uno de los dos o algún familiar cercano beben, fuman o consumen alguna droga.

- Si
- No

18. En tu familia se han dado casos de violencia intrafamiliar (físico o psíquico)

- Si
- No

III.- Factores escolares.

19. Tus estudios académicos los has realizado de forma:

- Continua
- Has repetido algún año
- Has repetido varios cursos

20. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus compañeros?

- Muy malas
- Regulares
- Muy buenas

21. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus directivos y docentes?

- Mala
- Regular
- Buena

22. ¿Cuál es tu grado de satisfacción (como te sientes) en relación al trato que recibes de tus superiores o profesores en el colegio?

- Buena
- Mala
- Regular

23. ¿El ambiente de tu colegio hace que sientas angustia o tensión?

- Si
- No

24. Sabes si en tu colegio hay personal educativo o administrativo que consumen sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, marihuana, etc.)

- Si,
- No

VI.- Factores sociales.

25. Dime ¿Cuál es su punto de vista sobre la sociedad en la que vivimos?

- Es injusta e imperfecta
- Tiene cosas positivas y cosas negativas
- Es bastante aceptable
- Es la mejor sociedad posible

26. ¿Te sientes integrado en tu barrio?

- Si
- No

27. Conoces alguna persona que consuma, aunque sea esporádicamente, algún tipo de droga. En caso afirmativo. ¿En cuál de los siguientes ámbitos?

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Si, en mi familia
- Si, en mi círculo de amigos
- Si, compañeros de estudio, vecinos
- No ninguna

28. Crees que es fácil obtener drogas:

- Si
- No

29. ¿Cómo CREES que se consigue las sustancias psicoactivas para el consumo? (RESPUESTA MÚLTIPLE)

- En la calle
- En mi colegio
- De un proveedor conocido o desconocido
- A través de un amigo
- En fiestas o lugares de diversión
- Internet y redes sociales

30. ¿En tu barrio has visto alguna vez drogas o algún delito relacionado con esta?

- Nunca
- Algunas veces
- Muchas veces

31. De donde proviene principalmente la información que tienes acerca de las drogas

- Amigos
- Familiares
- Profesores o profesionales
- Periódicos, revistas, televisión
- Internet o redes sociales
- Es la primera vez que escucho del tema
- Recibo poca información de las drogas

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 2 Consentimientos informados



Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Enfermería
Consentimiento Informado

Loja.....dedel 2019.

Estimados padres de familia, para comunicarles: En nuestra institución se llevará a cabo la aplicación de encuesta sobre “Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas”, la misma que tiene por objetivo determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas, permitiendo conocer la realidad en los estudiantes de bachillerato frente a múltiples situaciones actuales, que permita conocerla y describirla con veracidad y confiabilidad, se indaga aspectos como amigos, familia, consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias, por lo cual es necesaria su debida autorización para que su hijo(a) pueda realizarla.

Muchas Gracias

SI AUTORIZO ()

NO AUTORIZO ()

.....

Firma del Representante

Nombre:

CI:.....



Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Enfermería
Consentimiento Informado

Loja.....dedel 2019.

Este formulario de Consentimiento Informado está dirigido a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, abril 2019- mayo 2020, y que se les invita a participar en la investigación.

PARTE I: Información

Mi nombre es Janeth Jiménez, estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja y me encuentro investigando sobre el “Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020”, esto como parte del proceso para obtener mi título de licenciada en Enfermería.

La presente investigación incluye únicamente la aplicación de una encuesta, la participación es totalmente voluntaria, cualquiera que sea su decisión no lo afectara en ningún sentido.

Esta propuesta de investigación ha sido revisada por las instancias respectivas de la Universidad, de manera que se garantiza que no produzca daño alguno en los participantes.

PARTE II: Formulario de Consentimiento

Yo....., con numero de CI..... en pleno uso de mis facultades mentales, después de haber sido invitado/a e informado/a del procedimiento a aplicarse y leído la información proporcionada, consiento voluntariamente participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me afecte de ninguna manera.

Firma del Participante

Anexo 3. Autorización de la Institución para la Aplicación de la Encuesta.

Autorización de la Prueba Piloto.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

CARRERA DE ENFERMERÍA

Facultad
de la Salud
Humana

Of. N°875DCE-FSH-UNL.
Loja, 20 de noviembre de 2019.

Señora Magister.
Mirta Elizabeth Díaz López.
**RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO
VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA.**
Ciudad.

De mi consideración:

Por medio del presente reciba un cordial saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus delicadas funciones, a su vez me permito solicitarle de la manera más comedida que por su digno intermedio se conceda la autorización respectiva con la finalidad de que se brinde las facilidades, para que la Srta. **JANETH EUFEMIA JIMÉNEZ MENDOZA**, estudiante del Internado Rotativo de la Carrera de Enfermería Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, pueda aplicar una Prueba Piloto a 30 estudiantes de Bachillerato, sección vespertina en la Institución que UD, acertadamente dirige, cuyos resultados servirán para cumplir con los objetivos señalados en el Proyecto de Titulación denominado: **FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO ABRIL 2019- MAYO 2020**, previo a obtener el Título de Licenciados en Enfermería.

Con la seguridad de contar con su favorable aceptación, le anticipo mis sinceros agradecimientos y sentimientos de alta estima.

Atentamente,



Mg. Sc. Denny Ayora Apolo.
GESTORA ACADEMICA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA FSH- UNL

C.c. Archivo.
DAA/klv.

Autorización de la Encuesta



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

CARRERA DE ENFERMERÍA

Facultad
de la Salud
Humana

Of. N°874DCE-FSH-UNL
Loja, 20 de noviembre de 2019.

Señora Magister,
Mirta Elizabeth Díaz López.

**RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO
VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA.**
Ciudad.

De mi consideración:

Por medio del presente reciba un cordial saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus delicadas funciones, a su vez me permito solicitarle de la manera más comedida que por su digno intermedio se conceda la autorización respectiva con la finalidad de que se brinde las facilidades, para que la Srta. **JANETH EUFEMIA JIMÉNEZ MENDOZA**, estudiante del Internado Rotativo de la Carrera de Enfermería Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, pueda aplicar el instrumento de Recolección de datos (encuesta) en la Institución que UD, acertadamente dirige, cuyos resultados servirán para cumplir con los objetivos señalados en el Proyecto de Titulación denominado: **FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA, PERÍODO ABRIL 2019- MAYO 2020**, previo a obtener el Título de Licenciados en Enfermería.

Con la seguridad de contar con su favorable aceptación, le anticipo mis sinceros agradecimientos y sentimientos de alta estima.

Atentamente,



Denny Ayora Apolo

Mg. Sc. Denny Ayora Apolo
GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA FSH- UNL

BERNARDO VALDIVIESO
AUTORIZADO - RECTORADO
Fecha: 2019/11/23
Firma: *[Firma]*

C.c. Archivo,
DAA/ky.

BERNARDO VALDIVIESO
AUTORIZADO - RECTORADO
Fecha: 2019/11/23
Firma: *[Firma]*

Compañero Dr. Raúl Sandoz
la solista atenua
Calle Manuel Montano,
Juncos el Hospital Pedro Ayora - Loja - Ecuador

Anexo 4. Evidencia Fotográfica



Fotos 1: Presentación y socialización con los estudiantes sobre la investigación y aplicación de la prueba piloto a los 30 estudiantes.



Fotos 2: Socialización y entrega del consentimiento informado dirigido a los representantes.



Fotos 3: *Retiro del consentimiento informado y aplicación de la encuesta a los estudiantes.*

Anexo 5. Certificación de la Traducción del Resumen



Lic. Joan Lizette Morales Abad

DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

CERTIFICA:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de tesis titulada: **“Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020”** autoría de la **Srta. Janeth Eufemia Jiménez Mendoza** con número de cédula 1900662139 egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 23 de julio de 2020



Lic. Joan Lizette Morales Abad

DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

Fine-Tuned English Cía. Ltda. | Teléfono 2578899 | Email: venalffino@fnetunedenglish.edu.ec | www.fnetunedenglish.edu.ec

Loja: Mucará entre Miguel Rieffo y Rocafuerte
 Cotacachi: Av. 24 de Mayo 08 - 21 y Juan Montalvo Telf: 2678442
 Zumbadora: García Moreno y Pasaje 12 de Febrero Telf: 2608159
 Yantaca: Inge Mosquera y Luis Basallas Edificio "Consejo Sindical de Cholitas"



Anexo 6. Proyecto de Tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TITULO:
“FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO BERNARDO VALDIVIESO DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO ABRIL 2019- MAYO 2020”.

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:
JANETH EUFEMIA JIMÉNEZ MENDOZA
DIRECTORA:
DRA. MG. MARIELA IDROVO VALLEJO

LOJA- ECUADOR
2018- 2019



Índice

1.	Problematización.....	51
2.	Objetivos	54
	2.1 Objetivo General.	54
	2.1 Objetivos específicos.	54
3.	Justificación.....	55
4.	Revisión de literatura	56
	4.1 Sustancias Psicoactivas	56
	4.2 Clasificación de las Sustancias Psicoactivas.....	56
	4.2.1 Según sus efectos en el Sistema nervioso central (SNC).....	56
	4.2.2 Según su origen.	57
	4.2.3 Según su situación legal.	57
	4.3 Factores asociados al consumo de sustancias	57
	4.3.1 Factores individual o psicológico.....	57
	4.3.2 Factores familiares.	58
	4.3.3 Factores escolares.....	59
	4.3.4 Factores sociales.....	60
	4.4 Efectos del consumo de sustancias	61
	4.4.1 A nivel cognitivo.....	61
	4.4.2 A nivel de la salud.	61
	4.4.3 A nivel laboral.....	62
	4.4.4 A nivel personal y psicológico.....	63
	4.4.5 A nivel social.....	63
	4.4.6 A nivel familiar.	64

4.5 Tratamiento del consumo de sustancias	64
5. Diseño metodológico	66
5.1 Tipo de estudio	66
5.2 Área de estudio.....	66
5.3 Población.....	66
5.4 Muestra.....	66
5.5 Criterios de inclusión y exclusión	67
5.5.1 Criterios de inclusión.	67
5.5.2 Criterios de exclusión.....	67
5.6 Técnicas e instrumentos para recolección de datos	67
5.6.1 Técnica:	67
5.6.2 Instrumentó:	68
5.7 Procedimiento para recolección de datos	68
5.8 Plan de tabulación y análisis	68
5.9 Presentación de los resultados.....	68
6. Recursos.	69
6.1 Recursos humanos.....	69
6.2 Recursos materiales	69
7. Presupuesto	70
8.Cronograma.....	71
9. Referencias bibliográficas	72
10. Anexos.....	77
Anexo 1	77
Anexo 2	81
Anexo 3	82

Anexo 4 84

Anexo 5 85

1. Problematicación

Las sustancias psicoactivas o drogas son todas las sustancias que, al ser introducida en el organismo, por cualquier vía; oral, nasal, intramuscular, intravenosa, etc., producen efectos directos en las funciones del sistema nervioso central y con gran probabilidad de crear una dependencia, llegando a modificar la conciencia, sensación, percepción, el estado de ánimo, conducta, memoria, y los pensamientos de las personas que las consumen. En el año 1969, la Organización Mundial de la Salud (OMS), propuso como definición de droga: “Toda sustancia que introducida en un organismo vivo puede modificar una o varias de sus funciones” (Clavellino, 2014).

Generalmente los factores más significativas que llevan a los jóvenes a consumir drogas son: la disfunción familiar que provoca la carencia del apoyo familiar a estos jóvenes, las influencias del entorno en que se desarrollan los jóvenes y el desconocimiento del efecto que causan las drogas para su salud y sus relaciones sociales (Briones, Hidalgo, Alvarado, García, & Scrich, 2018).

Hasta el momento, la problemática que se relaciona con las drogas impacta tanto a nivel individual como también colectivo y este es un problema de Salud Pública impactante, ya que son los jóvenes los más afectados desencadenando la generación de violencia, desintegración familiar y problemas financieros (Scott, Noh, Brands, Hamilton, Gastaldo, Wright, Cumsille, Khenti, 2015).

En la actualidad cada vez es mayor el número de personas que consumen algún tipo de sustancia psicoactiva, ya sea estimulantes, depresoras, alucinógena, natural, sintética, legal o ilegal; empezando desde una edad muy temprana principalmente en la adolescencia, llegando a consecuencias irreversibles en la persona como la muerte.

Actualmente los problemas de salud pública causados por el consumo de sustancias psicoactivas o drogas han alcanzado unas proporciones alarmantes y constituyen a escala mundial una carga sanitaria y social importante y en gran medida prevenible si son detectados a tiempo (Organización Mundial de la Salud, 2016).

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2018), afirma que de cada cinco personas que reciben tratamiento, una es mujer, y dentro de los factores prevalentes que desencadenan el consumo de sustancias psicoactivas tenemos los elevados niveles de estrés

postraumático, como también el haber experimentado adversidades en su niñez o negligencia física, maltrato o abuso sexual.

En cuanto a la vulnerabilidad en diversos grupos de edad, los daños asociados al consumo de drogas son mayores en los jóvenes, en comparación con las personas adultas. A nivel mundial, las muertes causadas directamente por el uso de sustancias aumentaron en un 60 % entre 2000 y 2015, siendo cifras que en la actualidad van en aumento.

En América Latina hay un sinnúmero de factores inciden para que el uso de una sustancia psicoactiva presente altas o bajas tasas de consumo, por ejemplo, la disponibilidad de la sustancia en el mercado, el precio de la droga, el nivel de aceptación/rechazo social y su capacidad de generar adicción.

En cualquier droga, el riesgo percibido en el uso frecuente de la misma es siempre mayor con relación a usos más ocasionales o esporádicos. Generalmente, dichas diferencias suelen ser considerables, lo cual no ocurre de igual modo en la percepción de gran riesgo del uso frecuente de las drogas. Sólo en Panamá y Uruguay al menos el 70% de los estudiantes registra percepción de gran riesgo en el uso frecuente de cierto tipo de drogas como el éxtasis. De los 22 países restantes que reportaron esta información, en 12 de ellos al menos el 60% de los estudiantes considera de gran riesgo el uso frecuente de la misma droga (Ahumada, Araneda, Clarke, Cumsille y Hynes, 2019).

De acuerdo al Gobierno Nacional de la República de Colombia (2014), en un análisis del último año en relación al uso de sustancias, se ha confirmado que uno de los factores primordiales que conlleva al consumo es la relación clara que hay entre la facilidad percibida para la obtención de las sustancias, las prevalencias del consumo ya sea por cuestiones personales o influencias sociales.

En Ecuador el uso de sustancias psicoactivas en adolescentes es un problema salud que enfrenta la educación, por lo tanto, su prevención es un derecho, así como su detección oportuna y determinación de factores que puedan desencadenar su consumo. Según estudios realizados en el 2018 a estudiantes en Pascuales- Guayaquil, los factores de riesgo para el consumo de drogas de los adolescentes se dividieron en: individuales, familiares, escolares y del grupo de pares. Los factores de riesgo de tipo individual se destacan la ansiedad y depresión, con respecto a los factores de riesgo de tipo familiar para el consumo de drogas, se relacionan con vínculos familiares débiles y el maltrato psicológico familiar, en base a los factores escolares, tres de cada cuatro estudiantes

de esta institución educativa manifestaron conocer el uso de sustancias estupefacientes y psicotrópicas dentro del colegio y con respecto a los factores de riesgo del grupo de pares para el consumo de sustancias se relacionaron con aquellos amigos que las consumen y que las venden ilícitamente (Avilés, Salinas & Feijo, 2018).

De acuerdo a un estudio realizado en el cantón Catamayo de la provincia de Loja en adolescentes mestizos e indígenas, se pudo obtener que los factores de riesgo que presentan para el consumo de sustancias psicoactivas son los problemas en la familia, por presión de los amigos, por curiosidad y por problemas en el colegio.

Así mismo el diagnóstico situacional determinó que la población de estudio considera que la mayor parte de los adolescentes a nivel general consumen drogas o sustancias psicoactivas, siendo las de mayor preferencia el alcohol, seguido de marihuana e inhalantes (Ojeda Guerrero, 2017).

Tomando en cuenta toda la información obtenida y la importancia de la misma, surge la siguiente interrogante; ¿Cuál son los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General.

Determinar factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020.

2.1 Objetivos específicos.

- Describir las características socio demográficas de los participantes del estudio.
- Identificar el tipo de sustancia psicoactiva de consumo común en los estudiantes.
- Indagar sobre los factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en el grupo de estudio.

3. Justificación

Las sustancias psicoactivas o drogas alteran en funcionamiento del sistema nervioso central, modificando la conciencia, conducta y el razonamiento, afectando en especial a un grupo más vulnerable como son los adolescentes en su etapa de formación, relacionado con diversos factores que inducen a su consumo, presentándose con una mayor prevalencia en hombres que en mujeres.

Según estudios realizados con respecto al uso de este tipo de sustancias se ha determinado que va en ascenso en una gran escala, sobre todo a edades muy tempranas llegando a obtener consecuencias significativas a nivel familiar, social, personal y en especial de la salud como la obtención de enfermedades de transmisión sexual, la hepatitis C e incluso la muerte.

Por tal motivo me he dispuesto hacer esta investigación, que es de gran importancia, para determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas; la cual estará en contexto teórico como práctico ya que se estará interactuando directamente con los estudiantes, todo esto con el fin de poder obtener, proporcionar y afianzar nuevos conocimientos como futura profesional de enfermería sobre el tema

Este estudio se inserta dentro de las líneas de investigación de la Universidad Nacional de Loja, denominada Salud Pública y Epidemiología (Universidad Nacional de Loja(UNL), 2014). De la misma manera se articula con las prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública en la línea denominada: Abuso alcohol, tabaco y drogas (ADT), del Área 11 Salud Mental y Trastornos del Comportamiento (Ministerio de Salud Pública, 2013). Además, por contar con una relevancia social de gran importancia se respalda con el Artículo 6 de la Ley Orgánica de Salud de la República del Ecuador aprobada por la Asamblea Nacional que nos habla de los derechos en salud siendo uno de ellos:

Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias que afectan la salud (Congreso Nacional, 2015).

Finalmente, con esta investigación obtendremos datos objetivos, reales y estadísticos, que nos permitirán evidenciar la magnitud del problema, sus factores y efectos, cuya información quedara y servirá como referencia de otros estudios relacionados con sustancias psicoactivas en los estudiantes; a su vez aportando con nuevos conocimientos para el beneficio de la juventud y población en general que requieran información del tema en cuestión.

4. Revisión de literatura

4.1 Sustancias Psicoactivas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) drogas o sustancia psicoactiva o son todas las sustancias que, al ser introducida en el organismo, por cualquier vía; oral, nasal, intramuscular, intravenosa, etc., producen efectos directos en las funciones del sistema nervioso central y con gran probabilidad de crear una dependencia, llegando a modificar la conciencia, sensación, percepción, el estado de ánimo, conducta, memoria, y los pensamientos de las personas que las consumen (Clavellino, 2014).

4.2 Clasificación de las Sustancias Psicoactivas

4.2.1 Según sus efectos en el Sistema nervioso central (SNC).

De acuerdo con Valdés, Vento, Hernández, Álvarez, & Díaz según sus efectos en SNC puede ser:

4.2.1.1 Estimulantes. Son aquellas sustancias que aumentan la actividad nerviosa y las funciones corporales de manera temporal, produciendo síntomas como incremento de la alerta, productividad, taquicardia, hipertensión, hiperalgesia, mejora del equilibrio, euforia, disminución del apetito o el sueño, manías, convulsiones o la muerte. Por ejemplo; Tabaco (nicotina), cocaína, anfetamina, cafeína, MDMA.

4.2.1.2 Depresoras. Son aquellas sustancias que inhiben la actividad nerviosa disminuyendo las funciones corporales. Uno de los efectos principales que produce este tipo de sustancia es el de ralentizar o dificultar la memoria produciendo una amnesia anterógrada, después de consumir la sustancia, así como también hipotensión, analgesia, somnolencia, bradicardia, bradipnea, actuar como anticonvulsivo, o producir coma o la muerte. En este grupo podemos encontrar; alcohol, codeína, morfina, heroína, opio, metadona, benzodiazepinas, GHB, opiáceos.

4.2.1.3 Alucinógenas. Son aquellas sustancias que producen que produce cambios en la percepción, conciencia, emoción o ambos. Pueden producir, privación sensorial, disociación, alucinaciones, delirios, trance, sueño, bradipnea, analgesia, anestesia o ataxia, así como pérdida de las facultades mentales y la memoria, pero en algunos casos hay un cierto estado de conciencia. Entre estos tenemos: LSD, PCD, setas mágicas, 2CB, cannabis o marihuana (2018).

4.2.2 Según su origen.

4.2.2.1 Naturales. Estas cuentan con características de no haber recibido ningún tratamiento químico en su elaboración, conociéndolas también como; drogas crudas o drogas brutas. Dentro de estas encontramos: el café, el cacao, el tabaco, la belladona, los derivados del cannabis como la marihuana y el hachís, los hongos y el peyote.

4.2.2.2 Sintéticas. Son todo tipo de sustancias producidas por síntesis química (sin componentes naturales, como en el tabaco), dentro de están, las pastillas o comprimidos.

4.2.3 Según su situación legal.

Así mismo Valdés et.al.(2018) refieren que según su situación legal las drogas se clasifican en:

4.2.3.1 Licitas. Se encuentran y son ocupadas libremente acuerdo a los deseos de cada consumidor. Por ejemplo, las bebidas alcohólicas, el tabaco.

Aquí también se encuentran los medicamentos bajo prescripción médica que van ligados al tratamiento de trastornos del ánimo, sueño, enfermedades dolorosas o con el fin de lograr mayor lucidez o concentración. Por ejemplo, los psicofármacos, estimulantes menores y la metadona.

4.2.3.2 Ilícitas. Son aquellas cuyo uso y comercio se considera ilegal, como los derivados cannabis, la heroína y la cocaína. Su uso varía de acuerdo a la legislación de cada país, ya que existen lugares en los que se ha prohibido el uso de bebidas alcohólicas o inhalantes.

4.3 Factores asociados al consumo de sustancias

Generalmente el fin con el que se usa una droga es el evadir la realidad. Ya que estas proporcionan una vía de escape, un alivio temporal, pasajero a los problemas personales, familiares o sociales. Vistas como una puerta de salida frente al vacío existencial presente en el interior de una persona, el cual la lleva a buscar una salida ilusoria que llenen dicho vacío.

4.3.1 Factores individual o psicológico.

Si hablamos de factores de carácter individual, claramente se habla de todo lo que aqueja al individuo. Éstas pueden ser vistas como una vía de escape a los problemas cotidianos:

- Medio para compensar frustración, soledad, baja autoestima (pensamientos negativos, sentimientos de incapacidad e inferioridad, desvaloración).
- Bajas aspiraciones (inexistencia de un plan de vida).

- Experiencias negativas (abuso físico, abuso sexual, abuso laboral, negligencia médica, defraudación amorosa, defraudación afectiva, defraudación académica, pérdida de un familiar, enfermedad).
- Problemas económicos: deudas (González, Acebo, Pallo, & Coello, 2019).

En consecuencia, bajo el efecto de las drogas la persona experimenta un estado de euforia que le hace olvidar sus problemas o las limitaciones que tenga. Lo malo es que es una ilusión, pero luego de ese estado de euforia viene un tipo de frustración incluso mayor que la inicial, por lo cual la persona recurre nuevamente a la droga (González et al., 2019).

Otras o algunas personas inician en el consumo de drogas por curiosidad, o para experimentar sensaciones nuevas ante una apatía, baja tolerancia a la frustración, la mala conducta, aburrimiento o hastío, o incluso por un sinsentido de la vida. Ante el vacío que experimenta la personas, las drogas se presentan como una posibilidad o alternativa, aparentemente atractiva, para llenar esa sensación de vacío.

4.3.2 Factores familiares.

La familia se configurará como un factor de riesgo cuando:

- En la misma se promueven actitudes de consumo de drogas de cualquier tipo y más aún cuando el consumo se encuentra presente por parte de padres o familiares adultos.
- Hay baja supervisión sobre los adolescentes.
- La historia familiar promueve conductas antisociales,
- Abuso físico o psíquico.
- Bajas expectativas para los hijos, en lo que se refiere a su desarrollo personal.
- Un ambiente familiar demasiado permisivo, donde no exista disciplina o control sobre los hijos; demasiado rígido, donde los hijos se encuentren sometidos a un régimen autoritario o se encuentren sobreprotegidos, producido porque muchos padres no están con sus hijos el tiempo suficiente que ellos quisieran ya sea por cuestiones de trabajo, puede también fomentar el consumo de drogas (González Pérez et al., 2019).

De acuerdo a Saravia, Gutiérrez, & Frech, la irresponsabilidad, pasividad, desatención de los hijos por parte de los padres, las familias divididas, destruidas o padres divorciados, las continuas peleas de los cónyuges frente a los hijos, la falta de comunicación y afecto entre hijos y padres,

todos éstos son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo, donde la droga puede convertirse fácilmente en una válvula de escape.

Así mismo, el no vivir o convivir directamente con los padres biológicos, sino solo con uno de los progenitores, puede ser una cusa del consumo, aunque no es muy amplia en comparación con no vivir con ninguno de los padres. Lo que demuestra que más allá de la separación de los padres biológicos, lo que afecta directamente a los adolescentes es que el ambiente familiar sea hostil e inestable por violencia física o psicológica, inestabilidad económica y la poca participación en la crianza.

En ese caso, un ambiente estable con una figura paterna y materna que no necesariamente sean los padres biológicos puede ser un factor protector para el inicio del consumo. Siguiendo la misma línea y tal como se presentan, ser testigo o víctima de agresión dentro del seno familiar aumenta las probabilidades de que un adolescente inicie el consumo de drogas. Lo que puede verse explicado por la sustitución de la violencia en los adolescentes y que la forma de afrontar ese stress es mediante la iniciación del consumo (2014).

4.3.3 Factores escolares.

Juntamente con la familia, la escuela es uno de los primeros agentes y espacios socializadores desde la infancia temprana, y en ella los niños y adolescentes pasan gran parte de su día. Es por esto que su papel en la protección contra el uso, abuso y dependencia de sustancias resulta fundamental. Los factores de riesgo escolar que se consideran más importantes son:

- El bajo rendimiento académico.
- Bajo compromiso a la escuela (se llega al grado de abandonar metas y planes).
- El fracaso escolar.
- El tipo y el tamaño de la escuela.
- La conducta antisocial en la escuela
- La mala relación alumno-maestro (Moreno, 2014).

Con respecto al bajo rendimiento escolar puede inducir al estudiante a faltar continuamente a clases; y, si las normas del establecimiento escolar son rígidas y autoritarias, desencadenando el abandono del establecimiento o en una conducta conflictiva y antisocial con todas las personas de su entorno, y en el consumo indebido de drogas. Pero si por el contrario la escuela fomenta un clima relajado e indiferente y no cuenta con las normas claras con respecto a la conducta en el consumo de drogas, o de cierta forma los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas no son

amonestados, o esta no asume acciones de prevención e investigación, entonces esta área se convierte en un factor de riesgo para el consumo indebido de drogas (Estado Plurinacional de Bolivia., Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC] & Consejo Nacional de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas [CONALTID], 2015).

De igual forma en los factores escolares, se puede evidenciar que ser hombre o estar en un colegio masculino se presenta como un factor de riesgo para el consumo de drogas. Aparentemente, estar en un ámbito masculino potencializa el consumo debido a factores sociales como pertenecer a un grupo, mientras que las mujeres presentan menores probabilidades de iniciarse en el consumo que los hombres (Saravia et al., 2014, p.6).

4.3.4 Factores sociales.

Si hablamos que el motivo que lleva a una persona a consumir drogas son:

Los problemas de carácter social esto nos revela que quienes realizan esta práctica de consumo son la mayoría de personas y con tal de ser aceptado esta empieza a consumir drogas sin tomar cuenta de las consecuencias que esto le traerá a futuro.

Así mismo González et al., señala que en la actualidad, existe una amplia disponibilidad de drogas, de los diversos tipos como: legales e ilegales, lo que hace mucho más fácil el acceso y el consumo de las mismas. Tranquilizantes, somníferos, hipnóticos, etc., se pueden conseguir en las farmacias sin receta médica. Asimismo, el amplio tráfico y distribución de drogas ilegales hace que sea fácil obtenerlas. Algunas drogas, como el éxtasis, están “de moda”, y prácticamente se puede obtener en cualquier discoteca. Niños y jóvenes que viven en las calles pueden obtener pegamentos, tales como el Terokal, para inhalar (2019).

Se puede observar que la percepción de una alta vulnerabilidad social aumenta la probabilidad de inicio de consumo de drogas. El cual se evidencia en la relación con el nivel de pobreza, en el que los adolescentes que se identifican con una situación económica baja no extrema con mayor probabilidad de consumir. Como también el vivir en una situación de pobreza extrema disminuye la ingesta de sustancias como marihuana, PBC, cocaína o éxtasis debido a que el adolescente no tiene suficientes ingresos para conseguir este tipo de sustancias (Saravia et al., 2014).

Los medios de comunicación y sistemas educativos favorecen también el consumo de drogas al promover valores distorsionados (el placer y la satisfacción como meta última de la vida, el consumismo, el sentirse bien a cualquier precio, el vivir el momento, etc.)

También existe un alto nivel de desinformación en el tema de las drogas. Algunos sectores piensan y proponen la despenalización e incluso la legalización del uso de drogas tales como la marihuana y la cocaína, argumentando que no son peligrosas, al menos no más que el tabaco o el alcohol, que son legales; o que al legalizar la droga el tráfico ilícito y las mafias cesarán de existir (González et al., 2019).

4.4 Efectos del consumo de sustancias

Un gran porcentaje de adolescentes experimentan con drogas o sustancias psicoactivas y comienzan con el tabaco y el alcohol, para continuar con otras sustancias, este consumo puede producir varios efectos como:

4.4.1 A nivel cognitivo.

El deterioro cognitivo se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas o drogas que afectan de manera directa al sistema nervioso central. El abuso de estas sustancias se encuentra relacionando con la aparición de diferentes tipos de trastornos como: delirium, ansiedad, demencia, trastornos psicóticos, trastorno del estado de ánimo.

El consumo desde la adolescencia o la niñez puede ocasionar un deterioro a nivel cognitivo que puede presentarse ya siendo adultos jóvenes o adultos, alterando su curso fisiológico es decir el deterioro cognitivo se presenta de manera fisiológica en las edades avanzadas o en el adulto mayor, el consumo de sustancias hace que se presente antes de llegar a estas edades.

Por lo que afecta a las funciones cerebrales y el control motor; se vería cambios notorios de humor, reacciones a estímulos más lentas, una inadecuada pronunciación al hablar e incluso pérdida del equilibrio; podría verse alterada la función de los neurotransmisores lo que afectaría el autocontrol y disminuiría el estado de alerta, produce cambios en la visión lo que produciría visión borrosa o visión doble, la persona podría tener alucinaciones y llegar a la pérdida de la coordinación muscular, les causaría un daño irreversible a las células cerebrales, también es capaz de provocar trastornos del sueño, además de aumentar el riesgo de tener depresión, ansiedad o estrés y si se empieza a la ingesta de estas sustancias desde una edad muy temprana impedirá el correcto desarrollo cerebral o cognitivos del consumidor (Filian & Gaibor, 2012).

4.4.2 A nivel de la salud.

Las personas que consumen drogas a menudo tiene más de un problema de salud relacionadas con su adicción las cuales pueden incluir, envejecimiento prematuro de la persona, riesgo de paro

cardíaco por que las drogas hacen que el nivel de los triglicéridos y colesterol aumenten al igual que la presión sanguínea y el ritmo cardíaco se hace irregular, se inhibe la producción de glóbulos rojos y blancos, suprimiéndose el sistema inmunitario, haciéndonos más propensos a las infecciones, en particular la neumonía, problemas en el hígado (cirrosis, hepatitis) y estómago (úlceras), osteoporosis y cáncer de aparato respiratorio y digestivo, problemas de salud mental, tienen efectos dañinos sobre el feto en desarrollo, incluyendo bajo peso al nacer. Pudiéndose producir síndrome de abstinencia neonatal (SAN), que ocasiona daño cerebral y retardo mental (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [ONUDD],2017).

El consumo de drogas también puede aumentar el riesgo de contraer infecciones. Al compartir elementos que se usan para la inyección de drogas o tener conductas sexuales no seguras (debido al deterioro de la capacidad de juicio), es posible contraer el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o el de la hepatitis C (una enfermedad hepática grave). También es posible contraer infecciones del corazón y sus válvulas (endocarditis) y de la piel (celulitis) debido a la exposición a bacterias que puede ocurrir con el consumo de drogas inyectables (ONUDD, 2017).

De acuerdo a la ONUDD (2017):

Los consumidores de drogas por inyección se enfrentan a algunas de las consecuencias más graves para la salud vinculadas a las drogas. A nivel mundial consumen drogas por inyección casi 12 millones de personas, de las cuales una de cada ocho (1,6 millones) viven con el VIH y más de la mitad (6,1 millones) con el virus de la hepatitis C y la mayoría de ellos con tuberculosis (p,9).

4.4.3 A nivel laboral.

Con respecto al ámbito laboral, el consumo de drogas puede afectar a la realización del trabajo, modificando la calidad o el rendimiento en el mismo, ausencias recurrentes, pérdida del mismo, así como provocando accidentes o muertes laborales. A esto se unen las consecuencias socio sanitarias derivadas del uso de sustancias psicoactivas y que pueden afectar a nivel individual o social, al trabajador o a terceras personas, siendo un claro ejemplo el caso de la exposición de los no fumadores al humo del tabaco (Sendino, González, Álvarez, Begoña, Llorens, Ruiz, Sánchez, 2015).

4.4.4 A nivel personal y psicológico.

Las drogas y las enfermedades mentales con frecuencia coexisten. El consumo de drogas puede desencadenar o empeorar esos trastornos de salud mental, presentando una escasa tolerancia a la frustración, conductas pasivas en situaciones críticas, sentimientos de inferioridad, idealismo excesivo, egocentrismo, cambios bruscos de humor, sentimientos de culpabilidad, ansiedad, depresión, intento de suicidio, insomnio y trastornos del comportamiento particularmente en las personas que tienen ciertas vulnerabilidades específicas (Larrarte, Español, Leal, Abelardo, Sarmiento, & Tovar, 2018).

Las consecuencias psicológicas afectan de manera progresiva en las actitudes y comportamiento, afectan principalmente su autoestima provocando desvalorización de sí mismo con la falta de autoconfianza e insatisfacción en lo que hace, teniendo a descuidar su imagen personal, higiene y limpieza. La conducta ira cambiando en función del hábito de consumo y sus actos son dirigidos por la sustancia, iniciándose un proceso de adicción y dependencia, que pueden desencadenar en un suicidio (Estado Plurinacional de Bolivia et al., 2015).

En ciertos casos las personas con trastornos como ansiedad o depresión pueden consumir drogas para intentar aliviar los síntomas psiquiátricos, lo cual con el tiempo puede exacerbar el trastorno mental y aumentar el riesgo de crear adicción.

Muchos casos las personas pasan de ser consumidores de vez en cuando y creen que tienen controlan la situación, a convertirse en personas consumidoras y dependientes de estas sustancias

Pueden asociarse al tráfico de drogas para conseguir recursos e incluso está comprobado que bajo sus efectos pueden ser cometidos actos criminales (Larrarte et al., 2018).

La ONUDD (2017) refiere que: “unos 29,5 millones de personas consumidoras, es decir, el 0,6% de la población adulta mundial, padecen trastornos provocados por el uso de drogas” (p.9).

4.4.5 A nivel social.

De acuerdo a Mendoza y Vargas: el consumo y abuso de drogas va asociado de modo concurrente, como antecedente o consecuencia posterior con conductas desviadas, consideradas problema socialmente. La detección de personas vulnerables a este tipo de problemas es de gran relevancia tanto para ellos como para el resto de la sociedad dentro de las cuales se pueden dar agresiones y desorden público, destrucción de las relaciones íntimas y pérdida de las amistades,

abandono de metas y planes, dejar de crecer como persona y no intentar resolver constructivamente los problemas (2017).

Las personas que consumen este tipo de sustancias, a medida que van evolucionando hacia la adicción o dependencia, comienza a incurrir en conductas antisociales y delictivas para poder adquirir la droga (Estado Plurinacional de Bolivia et al., 2015).

4.4.6 A nivel familiar.

De igual forma menciona que, en el núcleo de la familia la persona comienza a socializarse, a través del aprendizaje y formación de actitudes, creencias, normas sociales interiorizadas, valores e intenciones, que van poco a poco moldeando el modo de ser del niño y posteriormente del adolescente, dentro de los principales efectos que se destacan a nivel familiar es el de privar a la familia, padres e hijos y hermanos de satisfacciones vitales como afecto, alimentación y vestimenta (Mendoza & Vargas, 2017).

Su vida familiar se altera debido a que ya no responde a sus intereses ni a su rol o función dentro de su familia, pasando cada vez menos tiempo con sus padres y familiares, y comienza a pasar la noche en otros lugares. Causando que la familia se convierte en una víctima de su adicción (Estado Plurinacional de Bolivia et al., 2015).

4.5 Tratamiento del consumo de sustancias

Todo lo relacionado al tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas no es simple, como la adicción es una enfermedad crónica, una persona no puede dejar de consumir y curarse en pocos días. Casi todos los pacientes necesitan una atención a largo plazo y repetida para poder dejar las drogas y reanudar su vida. En si la finalidad del tratamiento se basa en ayudar a las personas a dejar de consumir y mantenerse alejada de las drogas, logrando a que vuelva a recuperar su vida tanto familiar, laboral y en la sociedad.

De acuerdo a Terán, algo esencial que se debe de tener en cuenta a la hora de iniciar el tratamiento del uso de sustancias es valorar el estadio de cambio en el que se encuentra el afectado. Este marcará la conciencia de problema-enfermedad, la motivación e implicación en el tratamiento y la disposición para el cambio. Cada uno de los estadios: pre contemplación, contemplación, preparación para la acción, acción y mantenimiento, orientarán la negociación con el paciente y la determinación de objetivos a cumplir.

En los adolescentes lo más habitual es que nos encontremos en situación de pre contemplación, es decir; obligados a la consulta por los padres, con ausencia de conciencia de enfermedad-problema, negando el consumo o minimizándolo y rechazando cualquier posibilidad de cambio y tratamiento. Es en este momento cuando adquiere una gran importancia en la aproximación al adolescente-joven la entrevista motivacional

Papel del especialista tiene una importancia capital en el tratamiento de los problemas de drogas al ser la puerta de entrada, el primer paso, si exceptuamos la urgencia hospitalaria, en el acceso de los adolescentes al sistema sanitario. Es en este momento, el primer contacto, cuando adquieren gran importancia aspectos como la motivación, la información, el consejo sanitario (intervención breve), la propuesta de tratamiento específico, así como el tratamiento de la patología específica presente en cada momento (2017).

El especialista en su práctica clínica con jóvenes adolescentes puede:

- Detectar, captar y motivar para la consecución de un plan terapéutico completo. La importancia del primer contacto
- Informar y orientar sobre las posibilidades de tratamiento.
- Desintoxicar en los casos de consumos no complicados y que exista un adecuado apoyo familiar.
- Derivar a dispositivos específicos de tratamiento de las adicciones.
- Detectar, tratar y seguir, en colaboración con otras especialidades, las patologías físicas y psíquicas asociadas al consumo de drogas.
- Educación para la salud al objeto de minimizar los riesgos y daños asociados al consumo de drogas. Información, apoyo y asesoramiento a la familia del adolescente consumidor de drogas.
- Al mismo tiempo debe evitar:
- Mostrar rechazo o una actitud enjuiciadora o moralizante.
- Ver al consumidor como un problema de la asistencia especializada en el que no tiene nada que hacer. Evitar paternalismos.
- Presentar una actitud compasiva o complaciente con el fin de evitar enfrentamientos o problemas en la consulta.
- Prescribir psicofármacos sin ningún tipo de control (Terán, 2017).

5. Diseño metodológico

5.1 Tipo de estudio

El presente estudio con el fin de alcanzar los objetivos propuestos tendrá características de un estudio de corte transversal, un diseño no experimental, observacional y de tipo descriptivo, con el fin de determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes, mismo que constituye la esencia de la investigación, dando cumplimiento a los objetivos planteados.

Se apoyará en el uso de técnicas e instrumentos para el alcance de la investigación, con un enfoque cuantitativo, recogiendo los datos de una forma prospectiva, permitiendo poder dar una explicación de la realidad social, a partir de una perspectiva externa y objetiva para finalmente caracterizar a los estudiantes del colegio en cuestión.

5.2 Área de estudio

El área de estudio se realizará en la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, la misma que cuenta con tres tipos de secciones como: matutina vespertina y nocturna, con rectorado por cada sección.

5.3 Población

La población con la que se va a trabajar corresponde a estudiantes de bachillerato de la jornada matutina, que cuenta con 876 estudiantes de bachillerato matriculados.

5.4 Muestra

A partir de la población antes mencionada se ha obtenido una muestra de 365 la cual se realizó con una fórmula y con los datos correspondientes, mediante un muestreo conglomerado.

Figura 1. Fórmula para el cálculo de la muestra.

Fuente: García, Reding y López, 2013.

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

Donde:

n: Tamaño de muestra a encontrar.

N: Tamaño de población o universo.

Z: Parámetro estadístico que depende de N.

e: Error de estimación máximo aceptado.

p: probabilidad de que ocurra este evento.

q: probabilidad de que no ocurra este evento.

Tabla 1

Parámetros para el cálculo de la muestra.

Parámetros	Insertar Valor
N	876
Z	1,96
P	50,00%
Q	50,00%
e	4,00%

Fuente: Autor.

5.5 Criterios de inclusión y exclusión

5.5.1 Criterios de inclusión.

- Estar asistiendo normalmente a clases.
- Estar cursando el 1ro, 2do o 3ro de Bachillerato.
- Firma del consentimiento informado por parte del representante o padre de familia y de los estudiantes.

5.5.2 Criterios de exclusión.

- No obtener la firma del consentimiento informado.
- No aceptar participar en el estudio.
- No estar legalmente matriculado o no asistir de forma regular a clases.

5.6 Técnicas e instrumentos para recolección de datos

5.6.1 Técnica:

Aplicación de encuesta.

5.6.2 Instrumentó:

Anexo 1 Encuesta semiestructurada aplicada por la CONSEP (Secretaría Técnica de Drogas) del 2015, la cual apporto con 155 preguntas de opción múltiple, siendo modificadas de acuerdo a la finalidad de los objetivos planteados, quedando al final un total de 46 preguntas, las mismas que nos permitirán obtener información principalmente de los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Anexo 2. Se entregará a los estudiantes el consentimiento informado con anticipación para que sus representantes autoricen la aplicación de la encuesta.

El consentimiento informado, solicitando la autorización y firma del representante para la aplicación de la encuesta sobre factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, periodo abril 2019- mayo 2020.

5.7 Procedimiento para recolección de datos.

En primera instancia se procedió a solicitar a las autoridades del centro educativo, la autorización para la aplicación de la encuesta sobre factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Una vez obtenida la autorización por parte de las autoridades del centro educativo se hizo el primer encuentro con los estudiantes en el cual se dio una breve explicación de la presente investigación, la importancia de su aplicación y la entrega del consentimiento informado para que sus representantes autoricen dicha aplicación.

Luego se procederá a la aplicación de la encuesta en donde se tomó en cuenta a los estudiantes cuyos representantes firmaron y autorizaron la aplicación de la misma.

5.8 Plan de tabulación y análisis

Así mismo se pasará a la tabulación e interpretación de los resultados obtenidos, mediante la utilización de tablas y gráficos de Microsoft Excel para realizarlo de forma ordenada y precisa, procediendo con la discusión de los resultados obtenidos de la investigación.

5.9 Presentación de los resultados

Finalmente, como último paso se procederá a la entrega de los resultados obtenidos mediante una presentación de la tabulación, análisis, conclusiones y recomendación obtenidas de la investigación realizada en la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso.

6. Recursos.

6.1 Recursos humanos

Dentro de este encontramos:

- Autor: Janeth Jiménez
- Docente: Lic. Mg. Diana Vuele
- Autoridades de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso.
- Estudiantes de bachillerato la sección matutina de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso.

6.2 Recursos materiales

- Recursos económicos:

Todos los ocasionados por la presentan investigación correrán por parte de la responsable del mismo, recursos que serán destinados para: copias, anillados, impresiones, transporte, internet, obtención de CD, etc.

- Material de escritorio:
 - Hojas A4.
 - Copias.
 - Impresiones.
 - Lapton
- Material Bibliográfico.
 - Internet.
 - Libros

7. Presupuesto

Para la realización del proyecto fue necesario contar con varios recursos como humanos, materiales, técnicos y financieros que fueron necesarios para el desarrollo de la investigación. En la tabla 1 se los detalla a continuación.

RUBRO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresiones	170	0,05	8.50
Copias	500	0.03	15.00
Internet	15	0.50	7.50
Anillados	4	3.50	14.00
Transporte	15	0.30	4.50
CD	1	0.50	0.50
Flash USB	1	8.00	8.00
		TOTAL	\$58.00

8.Cronograma

ACTIVIDADES	FECHA	OCTUBRE 2019			NOVIEMBRE 2019			DICIEMBRE 2019			ENERO 2020			FEBRERO 2020			MARZO 2020									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Aprobación del proyecto																										
Validación del instrumento de recolección de datos (prueba piloto)																										
Completar el marco teórico																										
Trabajo de campo: aplicación del instrumento de recolección de datos en el área y grupo de estudio.																										
Solicitar autorización para el desarrollo del proyecto																										
Tabulación, análisis y presentación de los resultados																										
Discusión, conclusiones y recomendaciones																										
Presentación del Informe final de tesis																										

Elaborado por: Autor

9. Referencias bibliográficas

- Aguirre Guiza, N. C., Aldana Pinzón, O. B., & Bonilla Ibáñez, C. P. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Salud Pública*, 19(1), 3-9. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
- Ahumada, G., Araneda, J. C., Clarke, P., Cumsille, F., & Hynes, M. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019*. Recuperado de [http://www.cicad.oas.org/oid/Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/Informe_sobre_el_consumo_de_drogas_en_las_Americas_2019.pdf)
- Comité Nacional. (2015). *Ley Organica de Salud*. Recuperado de https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
- Estado Plurinacional de Bolivia., Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito & Consejo Nacional de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas. (2015). *Prevención del uso indebido de drogas*. Recuperado de https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf
- Filian Berruz, J., & Gaibor Garcia, G. (2012). *Influencia en el consumo de drogas en la aparición del deterioro cognitivo* (Trabajo de titulación de grado previo a la obtención del título de licenciatura en Enfermería). Universidad Estatal del Milagro, Milagro, Ecuador. (ONEMI). Recuperado de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/377/6/T-UTB-FCS-ENF-000008.pdf>

- González Pérez, H., Acebo Malabe, J., Pallo Pinza, W., & Coello Anchundia, C. (2019). Las Drogas. *Mapa*, 3(2), 365,366. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario iTC/Downloads/99-324-1-PB.pdf
- Gobierno Nacional de la Republica de Colombia. (2014). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia – 2013*. Recuperado de https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
- Iglesia Valdés, A., Lezcano Vento, C., Hernández Martínez, Dayan Álvarez Gómez, A., & Díaz Pita, G. (2018). Drogas, un problema de salud mundial. *Universidad Médica Pinareña*, 14(2), 172, 173. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2018/ump182j.pdf>
- Larrarte Martínez, D., Español Sanabria, E., Leal Hernández, A., Serrano Rincón, L., Sarmiento Muñoz, J., & Tovar Cuenca, R. (2018). *Efectos generados por el consumo de sustancias psicoactivas*. Recuperado de <https://umb.edu.co/libros-cartillas-digitales/efectos-consumo-psicoactivas.pdf>
- Loor Briones, W., Hidalgo Hidalgo, H., Macías Alvarado, J., García Noy, E., & Scrich Vázquez, A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Arch Med Camagüey*, 22(2), 130. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc030218.pdf>
- Juan Manuel Avilés Quinto; Alexandra Teodora Salinas Campoverde; María José Feijoo Rosales. (2018). Caracterización del consumo de drogas en adolescentes escolarizados de la parroquia Pascuales. Guayaquil- Ecuador. *Facultad de Ciencias Medicas*, 1(1), 10. Recuperado de <http://eluniversitario.edu.ec/revistas/index.php/RFCM/article/view/278/174>

- Mendoza Carmona, Y. L., & Vargas Peña, K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción de sustancias psicoactivas. *Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1), 61, 162. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
- Merchán Clavellino, A. (2014). *Efectos neuropsicológicos del consumo de drogas legales en jóvenes universitarias*. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Efectos_neuropsicologicos.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2013). *Prioridades de investigación en salud, 2013-2017*. Recuperado de https://www.investigacionsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/1__líneas_de_investigación_priorizadas_por_el_ministerio_de_salud_pública0670108001551892114.pdf
- Moreno, G. de L. (2014). *Factores de riesgo y protección del consumo de drogas en menores protegidos de la Comunidad de Madrid* (Memoria para optar al grado de Doctor). Universidad Complutense De Madrid, Madrid, España. Recuperado de <https://eprints.ucm.es/24522/1/T35211.pdf>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2018). *Informe Mundial de Drogas 2018: crisis de opioides, abuso de medicamentos y niveles récord de opio y cocaína*. Recuperado de https://www.unodc.org/doc/wdr2018/WDR_2018_Press_Release_ESP.PDF
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2017). *Informe Mundial sobre las Drogas 2017*. Recuperado de https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_Booklet1_Exsum_Spanish.pdf

- Organización Mundial de la Salud. (2016). *La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas*. Recuperado de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB140/B140_29-sp.pdf
- Organización Mundial de la Salud.(2016). *La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas*. Recuperado de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB140/B140_29-sp.pdf
- Ojeda Guerrero, D. E. (2017). *Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en adolescentes mestizos e indígenas del cantón Catamayo, provincia de Loja*. (Tesis de grado previa a la obtención del título de Psicóloga Clínica). Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador. Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18179/1/tesis-imprimir-diana.listo-v.pdf>
- Portero Lazcano, G. (2015). Trastornos por consumo de sustancias. ¿Son problemáticos los nuevos cambios en el ámbito forense? *Cuad Med Forense*, 21(4), 97. Recuperado de http://scielo.isciii.es/pdf/cmfv/v21n3-4/02_original01.pdf
- Saravia, J., Gutiérrez, C., & Frech, H. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *Revista Peruana de Epidemiología*, 18(2), 5–6. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203131355003>
- Scott, M., Noh, S., Brands, B., Hamilton, H., Gastaldo, D., Wright, M. da G. M., Khenti, A. (2015). Influencia de pares, familia, espiritualidad, entretenimiento y consumo de drogas en estudiantes de universidad en Manabí, Ecuador. *Enfermagem*, 24(Esp), 155. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015001180014>
- Sendino Gomes, R., González Alonso, J., Álvarez Martín, E., Begoña Brime, B., Llorens Alexander, N., Ruiz Lizcano, A., & Sánchez Franco, E. (2015). *Encuesta 2013- 2014 sobre*

el consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito laboral de España. Recuperado de <https://www.ccoo.es/e77d2728a7f3768912fbc109f533cade000001.pdf>.

Terán Prieto, A. (2017). Drogodependencias en el adolescente. Actuación desde la consulta. *Actualización Pediatría* 2017, 1(1), 449,500. Recuperado de https://www.aepap.org/sites/default/files/493-502_drogodependencias.pdf

10. Anexos

Anexo n 1



Universidad Nacional de Loja

Facultad de la salud humana

Carrera de Enfermería

Encuesta para determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato.

La presente encuesta tiene como objetivo recoger información de la realidad del estudiante ecuatoriano frente a múltiples situaciones actuales, que permita conocerla y describirla con veracidad y confiabilidad, se indaga aspectos como amigos, familia, consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias psicoactivas.

Instrucciones:

- Marque con claridad la opción elegida, dentro del recuadro que está a lada de cada opción de respuesta
- Le pido que conteste esta encuesta con la mayor sinceridad posible.
- No hay respuestas correctas o incorrectas, simplemente reflejan su opinión personal.
- Las respuestas emitidas por usted, serán confidenciales y anónimas, por lo tanto, solo las conocerá el investigador y las utilizará con fines académicos únicamente.
- Desde ya le agradezco por su colaboración y me permito informarle que el tiempo aproximado para contestar esta encuesta es de 30 minutos.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Lugar en donde reside:

- Loja
- Zamora
- Otros. Cual

2. Género

- Masculino (M)
- Femenino (F)

3. ¿A qué etnia perteneces?

- Mestiza
- Saraguro
- Shuar o Ashuar
- Otra. Cual.....

4. ¿Cuántos años cumplidos tienes?

.....

5. Nivel de estudios que estas cursando actualmente

- 1 ero de bachillerato
- 2 do de bachillerato
- 3 ero de bachillerato

6. ¿Estado civil?

- Soltero
- Casado
- Unión libre

7. En que clase social se sientes o te situarías

- Baja

- Media-baja
- Media-media
- Media-alta
- Alta

Tipos de sustancias psicoactivas

8. ¿Has fumado cigarrillos ALGUNA VEZ en la vida?

- Si
- No (Si su respuesta es no PASE A LA PREGUNTA 10)

9. ¿Con que frecuencia fumas cigarrillos?

- Dos o mas veces al año
- Una o menos veces al mes
- 2 a 4 veces al mes
- 2 a 3 veces en la semana
- 4 o más veces a la semana

10. La primera vez que fumaste cigarrillos fue:

- Por curiosidad
- Por sentir placer o satisfacción personal
- Me ofrecieron en la casa
- Me ofreció un amigo o un grupo de amigos
- Mis amigos me presionaron u obligaron a que lo haga

11. ¿Has consumido bebidas alcohólicas ALGUNA VEZ en la vida?

- Si
- No (Si su respuesta es no PASE A LA PREGUNTA 13)

12. ¿Con que frecuencia consumido bebidas alcohólicas?

- dos o mas veces al año
- Una o menos veces al mes
- 2 a 4 veces al mes
- 2 a 3 veces en la semana
- 4 o más veces a la semana

14. La primera vez que consumiste bebidas alcohólicas fue:

- Por curiosidad
- Por sentir placer o satisfacción personal
- Me ofrecieron en la casa
- Me ofreció un amigo o un grupo de amigos
- Mis amigos me presionaron u obligaron a que lo haga

14. ¿Has consumido ALGUNA VEZ en la vida alguna sustancia psicoactiva o droga como:

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Marihuana.
- Inhalantes como solventes y otros (tiñer (diluyente), pintura, gasolina, cemento de contacto
- Pasta base, base o bazuco
- Cocaína
- Heroína o "h"
- Éxtasis
- Alucinógenos o ácidos
- Crack
- Anfetaminas
- Drogas vegetales (hongos, ayahuasca, entre otros)

- Otras. Cual.....

- No (PASE A LA PREGUNTA 13)

15. ¿Con que frecuencia has consumido alguna sustancia psicoactiva o droga?

- Dos o mas veces al año
- Una o menos veces al mes
- 2 a 4 veces al mes
- 4 o más veces a la semana
- 2 a 3 veces en la semana

16. La primera vez que usaste las sustancias psicoactivas o droga fue:

- Por curiosidad
- Por sentir placer o satisfacción personal
- Me ofrecieron en la casa
- Me ofreció un amigo o un grupo de amigos
- Mis amigos me presionaron u obligaron a que lo haga

Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas

Factores individuales.

17. ¿En qué nivel cree usted que se encuentra su autoestima?

- Alto
- Medio
- Regular
- Bajo

18. Has tenido experiencias negativas en tu vida como:

- Abuso físico
- Abuso sexual
- Abuso laboral
- Defraudación amorosa/ afectivas
- Defraudación Académica
- Perdida de un familiar
- Deudas

19. ¿Tú en los momentos difíciles que es lo que ha pensado?

- Que estas solo en el mundo y que ya a nadie le importa lo q hagas.
- En conformarme con la situación, pensando que con el tiempo se solucionara
- Ha deseado morir
- Ha pensado en quitarse la vida
- Ha planeado quitarse la vida
- Ha intentado quitarse la vida

20. ¿Últimamente has perdido la confianza en ti mismo?

- Nada
- Poco
- Regular
- Bastante
- Mucho

21. ¿Te sientes inquieto o inseguro ante tu futuro?

- Mucho
- Bastante
- Algo
- Poco

Nada

22. ¿En tu vida personal (estudios, futuro, pareja, etc.) ¿en qué medida tienes objetivos claros sobre lo que quieres o deseas hacer?

- Nunca
 Pocas veces
 Algunas veces
 Bastantes veces
 Muchas veces

Factores familiares.

23. ¿Con quién vives actualmente?

- Mamá por que
 Papá por que
 Papá y mamá
 Abuelos por que
 Otros- Diga cuales por que

24. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus padres?

- Muy malas
 Bastante malas
 Regulares
 Bastante buenas
 Muy buenas

25. Pensado en tu familia, podrías decir en qué medida se dan o existen las siguientes cosas. (contestar una por una).

Hay dialogo entre padres e hijos en cosas que afectan los miembros de la familia.

Cuando tengo un problema, lo cuanto primero a alguien en mi familia.

He llegado a sentir que se plantean bajas expectativas con respecto a mi futuro

He llegado a sentir que se altas expectativas con respecto a mi futuro

1. Muy de acuerdo
2. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

26. Cuando sales del colegio, o durante los fines de semana, ¿cuántas veces tus padres o la persona que te cuida NO saben dónde estás? Ya sea por un período de una hora o más:

- Ellos no tienen tiempo para saber ese tipo de cosas
 Nunca o casi nunca saben dónde estoy
 A veces no saben dónde estoy
 Siempre quieren saber o saben dónde estoy
 Siempre exigen saber dónde voy o donde estoy

27. Tus padres, uno de los dos o algún familiar cercano beben fuman o consumen alguno droga

- Mucho
 Bastante

Regular

Poco

Nada

28. En tu familia se han dado casos de violencia intrafamiliar (físico o psíquico)

Si

No

Factores escolares.

29. Tus estudios académicos los has realizado de forma:

- Continuos
 He repetido algún año
 He repetido varios cursos
 He cambiado de escuela o colegio

30. Cual fue tu rendimiento académico anterior

Excelente

Bueno

Regular

Malo

31. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus compañeros?

- Muy malas
 Bastante malas
 Regulares
 Bastante buenas
 Muy buenas

32. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus directivos y docentes?

- Muy malas
 Bastante malas
 Regulares
 Bastante buenas
 Muy buenas

33. ¿Cuál es tu grado de satisfacción (como te sientes) en relación al trato que recibes de tus superiores o profesores en el colegio?

- Mucho
 Bastante
 Algo
 Poco
 Nada

34.Cuál es el grado de satisfacción o consideración (cómo te sientes) con la función que realizas en el colegio.

- Mucho
 Bastante
 Algo
 Poco
 Nada

35. ¿El ambiente de tu colegio hace que sientas angustia o tensión en la realización de las actividades de la misma

- Mucho
 Bastante
 Algo
 Poco
 Nada

36. Sabes si en tu colegio hay personal educativo o administrativo que consumen sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, marihuana, etc)

- Si, Cual
- No

Factores sociales.

37. ¿Cómo ves tú posición económica y social?

- Muy insatisfactoria
- Bastante insatisfactoria
- Ni satisfactoria ni insatisfactoria
- Bastante satisfactoria
- Muy satisfactoria

38. Dime ¿Cuál es su punto de vista sobre la sociedad en la que vivimos?

- Es muy injusta e imperfecta
- Es bastante injusta e imperfecta
- Tiene cosas positivas y cosas negativas
- Es bastante aceptable
- Es la mejor sociedad posible

39. ¿En qué medida te sientes integrado en tu barrio o sientes afecto por él?

- Nada
- Poco
- Regular
- Bastante
- Mucho

40. Conoces alguna persona que consuma, aunque sea esporádicamente, algún tipo de droga. En caso afirmativo. ¿En cuál de los siguientes ámbitos?

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Si, en mi familia
- Si, en mi círculo de amigos
- Si, compañeros de estudio, trabajo o vecinos
- Si, algún conocido
- No ninguna

41. ¿Conoces lugares que generalmente se puede usar sustancias psicoactivas o drogas?

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- Fiestas o lugares de diversión
- Conciertos
- En la calle o parques
- En mi casa, la de algún familiar o la casa de mis amigos
- En mi colegio

42. Crees que es fácil o difícil obtener o poder obtener drogas cuando se quiere

- Muy fácil
- Fácil
- Unas veces fácil y otras difíciles
- Difícil
- Muy difícil

43. ¿Cómo CREES QUE SE consiga las sustancias psicoactivas o drogas que se puede usar?

(RESPUESTA MÚLTIPLE)

- En la calle o alrededores de mi colegio
- En mi colegio
- De un proveedor que conozco
- Me las da un amigo
- En fiestas o lugares de diversión
- Internet y redes sociales

44. En tu barrio conoces casos de cualquier tipo de violencia (física, psicológica, etc)

- Si
- No

45. ¿En tu barrio has visto alguna vez drogas o algún delito relacionado con esta?

- Nunca
- Muy poco
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Muchas veces

46. De donde proviene principalmente la información que tienes acerca de las drogas

- Amigos
- Familiares
- Profesores o profesionales
- Periódicos, revistas, televisión
- Internet o redes sociales
- Es la primera vez que escucho del tema
- Recibo poca información de las drogas
- No recibo información sobre drogas

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 2

Universidad Nacional de Loja
Facultad de la salud humana
Carrera de Enfermería
Consentimiento Informado

Loja.....dedel 2019.

Estimados padres de familia, para comunicarles: En nuestra institución se llevará a cabo la aplicación de encuesta sobre “Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas”, la misma que tiene por objetivo determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas, permitiendo conocer la realidad en los estudiantes de bachillerato frente a múltiples situaciones actuales, que permita conocerla y describirla con veracidad y confiabilidad, se indaga aspectos como amigos, familia, consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias, por lo cual es necesaria su debida autorización para que su hijo(a) pueda realizarla.

Muchas Gracias

SI AUTORIZO ()

NO AUTORIZO ()

.....

Firma del Representante

Nombre:

CI:.....

Anexo 3



Universidad Nacional de Loja
Facultad de la salud humana
Carrera de Enfermería
Consentimiento Informado

Loja.....dedel 2019.

Este formulario de Consentimiento Informado está dirigido a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, abril 2019- mayo 2020, y que se les invita a participar en la investigación

PARTE I: Información

Mi nombre es Janeth Jiménez, estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja y me encuentro investigando sobre el “Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019- mayo 2020”, esto como parte del proceso para obtener mi título de licenciada en Enfermería.

La presente investigación incluye únicamente la aplicación de una encuesta, la participación es totalmente voluntaria, usted puede elegir participar o no hacerlo y cualquiera que sea su decisión no lo afectara en ningún sentido, incluso puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar aun cuando haya aceptado antes.

Cabe mencionar que el presente trabajo no producirá efecto secundario alguno en su persona, pues no acarrea ningún tipo de riesgo que atente contra su integridad física o emocional. Así mismo la información que se recoja durante la investigación será puesta fuera de alcance de otras personas y solo el investigador y su director de tesis, tendrán acceso a verla, por lo tanto, se garantiza la confidencialidad total y la información solo será utilizada con fines académicos y científicos.

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Para ello puede contactarse con: Janeth Jiménez/ Av. Miguel Aguirre/0969560981/janethjp23@gamil.com.

Esta propuesta de investigación ha sido revisada por las instancias respectivas de la universidad, de manera que se garantiza que no produzca daño alguno en las personas que participen del estudio.

PARTE II: Formulario de Consentimiento

Yo....., con numero de CI..... en pleno uso de mis facultades mentales, después de haber sido invitado/a e informado/a del procedimiento a aplicarse, además de haber leído la información proporcionada, he tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado, por lo tanto consiento voluntariamente participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me afecte de ninguna manera.

Firma del Participante

Anexo 4 Matriz de operacionalización de variables

Variables:	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Items
Características socio demográficas.	Es el conjunto de características biológicas, socioeconomicoculturales que están presentes en la población sujeta a estudio	Edad	Años cumplidos	Cuantitativa	Razón	Datos personales
		Genero	Identidad sexual	Cualitativa	Nominales	Datos personales
		Nivel de educación	Nivel de estudio cumplido	Cualitativa	Ordinales	Datos personales
		Raza	Grupo étnico al que pertenece	Cualitativa	Nominal	Datos personales
		Lugar de residencia	Residencia habitual	Cualitativa	Nominal	Datos personales
Tipo	Ejemplar característico que posee los rasgos propios de una especie o género a los que representa.	Clasificación de las sustancias psicoactivas	Nivel de consumo de la sustancia	Cuantitativa	Nominal	Preguntas cerradas
Factores	Elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado.	Causas que se asocian al consumo	Según el porqué del uso de sustancias psicoactivas.	Cualitativa	Nominal	Preguntas cerradas

Anexo 5 Matriz de consistencia

TEMA	OBJETIVOS GEENERAL Y ESPECÍFICOS	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	ÍNDICE DEL MARCO TEÓRICO
<p>Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, periodo abril 2019- mayo 2020.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, abril 2019- mayo 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Describir las características socio demográficas de los participantes el estudio</p> <p>Identificar el tipo de sustancia psicoactiva de consumo común en los estudiantes.</p> <p>Conocer los factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas</p>	<p>¿Cuál son los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, periodo abril 2019- mayo 2020?</p>	<p>1.-Sustancias psicoactivas</p> <p>1.1.-Clasificación de las sustancias psicoactivas</p> <p>1.1.1.-Según sus efectos en el sistema nervioso central</p> <p>1.1.1.1.-Estimulantes</p> <p>1.1.1.2.-Depresoras</p> <p>1.1.1.3.-Alucinógenas</p> <p>1.1.2.-Según su origen</p> <p>1.1.2.1.-Pueden ser naturales</p> <p>1.1.2.2.-Sintéticas</p> <p>1.1.3.-Según su situación legal</p> <p>1.1.3.1.-Pueden ser lícitas</p> <p>1.1.3.2.-Ilícitas</p> <p>1.2.-Factores asociados al consumo de sustancias</p> <p>1.2.1.-Factores familiares</p> <p>1.2.2.-Factores escolar</p> <p>1.1.3.-Factores sociales</p> <p>1.3.-Efectos del consumo de sustancias</p> <p>1.3.1.- A nivel cognitivo</p> <p>1.3.2.- A nivel de la salud</p> <p>1.3.3.- A nivel personal y psicológico</p> <p>1.3.4.- A nivel social</p> <p>1.3.5.- A nivel familiar</p> <p>1.4.- Tratamiento del consumo de sustancias</p>

