



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA O PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TEMA

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCTA DE LOS JÓVENES DEL SECTOR EL TAMARINDO PERTENECIENTE AL CANTON YAGUACHI DE LA PROVINCIA DEL GUAYAS, DURANTE EL PERIODO MAYO 2022 – JULIO 2022

AUTOR

Jussely Adamaris Cabrera Moreno

Alexis Rubén Guamán Cabrera

TUTOR

Dr. Alex Díaz

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

2022

INTRODUCCIÓN

Durante la niñez y la adolescencia se producen cambios muy importantes en el proceso de desarrollo de las personas, se considera que de ellos dependerá en el futuro la salud y las relaciones sociales de un individuo. Tanto para la familia como para la sociedad es indispensable establecer parámetros que permitan abordar esos cambios y orientarlos al fortalecimiento de la personalidad, el autoestima, y el sentido de seguridad y de protección frente a la vida.

La presencia cada vez más cercana de sustancias psicoactivas (drogas de toda naturaleza sea química o sintética) hacia nuestros niños y adolescentes, ha vuelto a este segmento de la población en un grupo altamente vulnerable. La dinámica social y familiar cada vez más alejada de las realidades y de las necesidades de esta población, hace que el consumo de drogas se vaya naturalizando sobre todo en el contexto comunitario donde a cualquier hora en cualquier momento y en cualquier lugar, se puede apreciar a jóvenes consumiendo drogas, particularmente marihuana y “H”, sin que la comunidad haga mayores esfuerzos por impedirlo, ya sea por temor o simplemente porque ya es parte de su “zona de confort”.

En nuestro país, la edad de inicio en el consumo de drogas de cualquier tipo se ha reducido sustancialmente, es así que desde los 14 años muchos adolescentes afirman haber consumido algún tipo de sustancia psicoactiva entre ellas, alcohol, cigarrillo, marihuana y H, esto nos puede dar una dimensión de la magnitud del problema del consumo de drogas en la población adolescente.

En el Capítulo I de este proyecto se pone en contexto toda la información referencial sobre el problema del consumo de sustancias psicoactivas y la incidencia de su consumo en adolescentes y jóvenes. Se presenta la realidad desde el contexto internacional, se aborda la

realidad de la región y se contrasta con la realidad nacional y territorial del entorno donde se implementa el proyecto. Aquí se presenta la problemática, que justifica la realización de esta investigación, la ubicación geográfica y se propone también los objetivos que se pretenden alcanzar con la realización de la misma.

El Capítulo II pretende presentar toda la fundamentación teórica que sustenta la investigación, se plantea aquí toda la información teórica sobre cada uno de los elementos de la investigación, esto es se conceptos y definiciones y tipologías sobre drogas, sustancias psicoactivas, conducta, comportamiento, adolescencia, grupos etarios. Se plantean hipótesis, se establecen variables a fin de que se pueda proyectar técnicamente una propuesta de investigación.

El capítulo III presenta toda la metodología a seguir durante el proceso investigativo, cual es la modalidad de investigación, el método o los métodos con los cuales se interviene, todos y cada uno de los instrumentos que van a ser utilizados para obtener la información y para procesarla, la población y muestra con la que se va a intervenir. Finalmente se plantea también la organización temporal, la agenda de trabajo y el cronograma correspondiente en el cual se adjuntan la logística necesaria, recursos y presupuesto.

En el Capítulo IV se verán planteados todos los resultados correspondientes al trabajo de investigación, aquí se incorpora la narrativa de la interpretación de todo lo que se ha logrado determinar con las herramientas utilizadas en la investigación, estadísticas, cuadros referenciales, gráficas, y se presentan conclusiones y recomendaciones que dan sentido a lo investigado.

Finalmente en el Capítulo V se presenta la propuesta de investigación, se ubica todos los detalles de la propuesta de investigación. Aquí se hace referencia al contexto, los antecedentes y los justificativos, se presenta también los objetivos y los resultados que

se pretenden alcanzar al final de la investigación.

RESUMEN

El consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas se ha convertido en una problemática del mundo, visibilizada en grandes ciudades e incluso en pequeñas comunidades. Esta situación afecta a la sociedad en general sin distinción alguna y se ha ido expandiendo logrando que muchos países luego de ser consumidores se conviertan en grandes productores de sustancias que afectan al desarrollo integral de los jóvenes, entre ellos ecuatorianos.

Por tal motivo, ha sido importante realizar el presente proyecto investigativo que tiene objetivo identificar como influye el consumo de sustancias psicoactivas en la conducta de los jóvenes que habitan en el sector El Tamarindo perteneciente al cantón Yaguachi. Para obtener la información que permita tener un primer acercamiento a la problemática, se aplicó la metodología descriptiva reforzada con un método de observación directa para lograr analizar personalmente los diferentes perfiles en relación a los cambios de conducta.

Los datos se complementaron a través de entrevistas realizadas a informantes claves entre ellos: líderes comunitarios, personal de salud, padres de familias; además de la realización de encuestas dirigidas a adolescentes y jóvenes entre 14 y 16 años tomando como muestra al menos un joven por cada una de las manzanas, a fin de alimentar el análisis de la situación del consumo de drogas en el sector El Tamarindo.

La información recopilada indica que, existen zonas específicas donde se frecuenta el consumo de sustancias psicoactivas por parte de jóvenes, siendo una situación conocida por parte de los moradores y padres familias. Jefes del hogar que manifiestan sobre los cambios de conductas que presentan sus hijos de manera paulatina y la dificultad que tienen para hablar del tema con sus hijos; por ello sugieren que se capacite a la comunidad, especialmente a los jóvenes sobre las consecuencias del consumo de drogas en su salud física, emocional, su desarrollo social y familiar.

Palabras claves: Sustancias psicoactivas, Drogas, Adolescentes, Consumo de alcohol, Salud, Lícitas, Ilícitas, Desarrollo integral.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.2 Contexto Internacional

Se puede partir de la premisa de que el consumo de drogas es tan antiguo como la humanidad misma. Las sustancias psicoactivas han sido utilizadas desde la antigüedad para diversos fines, ya sean estos terapéuticos, rituales, bélicos, en los cuales el uso de psicoactivos ha jugado un papel preponderante para curar, para producir efectos psico-emocionales, espirituales y como formas de tortura o castigo según el caso.

El consumo de sustancias psicoactivas ha sido y es una preocupación para la comunidad médica en todo el mundo. Producto de las limitadas políticas de control, de micro tráfico y tráfico a gran escala de sustancias prohibidas, el acceso a las mismas se ha vuelto cotidiano sin discriminar nivel social, grupos de edad, orientación sexual o filiación religiosa. El consumo de drogas ha alcanzado niveles catastróficos.

Según la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC-siglas en inglés) considera que al menos 5,6% de la población de todo el mundo que se encuentra entre los 15 y 64 años de edad ha consumido drogas en al menos una ocasión, lo que significa que 275 millones de personas han caído por diversidad de motivos en el consumo de drogas. (Unidas, 2022)

Las difíciles condiciones generadas por la crisis global, que ha afectado profundamente la economía de los países, sobre todo de

aquellos sub-desarrollados o en procesos de desarrollo, crisis que se expresa en el limitado acceso a los servicios de atención en salud, la falta de empleo o de trabajo, las limitaciones para el acceso a la educación, sumado a ello la implementación de legislaciones permisivas con respecto al uso de sustancias psicoactivas en muchos países del mundo, según la misma fuente, ha provocado que al menos unos 31 millones que consumen drogas, tengan trastornos psicológicos y/o emocionales producto del consumo, muchos de ellos se han afectado tanto que requieren mayores esfuerzos relacionado con el cuidado y tratamiento, lo que agrava más aun la situación de la salud pública relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas.

Es innegable que en todo el mundo, uno de los grupos etarios más afectados por el flagelo de las drogas es el de los adolescentes comprendidos entre los 15 y 16 años de edad. Diversidad de sustancias introducidas ilegalmente en el mercado y destinadas a este segmento de la población, se volvieron atractivas para su consumo y así más de 13 millones de adolescentes y jóvenes en las edades referidas consumieron marihuana, lo que según el Informe de Naciones Unidas estaría representando por lo menos el 5,6% de la población (Unidas, 2022). Lo cual se vuelve realmente cada vez más alarmante.

El consumo de sustancias psicoactivas en todo el mundo se ha incrementado, y no solo de aquellas que tradicionalmente han sido fuente de preocupación para la comunidad médica y para la sociedad en general, como es el consumo de la marihuana, la cocaína o la heroína que están regadas en los mercados ilegales y las cuales cada vez se tornan más accesibles para la población de todas las edades. Es una grave preocupación el surgimiento de nuevas sustancias igual de letales que se filtran fácilmente sobre todo en la población infantil y adolescente, dejando secuelas irreparables en las familias, llegando incluso a causar la muerte.

Es preocupante también el uso indiscriminado de medicamentos que son fabricados lícitamente y que están sujetos a la prescripción de un médico, pero que sin embargo se vuelven de fácil acceso para la población, causando dependencia, adicciones de las que no pueden salir si su consumo no es detectado a tiempo y se procede con el tratamiento adecuado de desintoxicación y el acompañamiento profesional correspondiente.

El mundo entero ve el problema de las drogas como una amenaza permanente, y que cada vez es mayor la afectación a la población más joven, que por un lado debido a los cambios vertiginosos que ha tenido la sociedad mundial en los últimos años fruto del desarrollo tecnológico y del acceso libre en medios comunicacionales como el internet, que brindan herramientas informativas sin control, y por otro lado los cambios en las estructuras familiares, en su composición, funcionalidad y uso del tiempo destinado a compartir en familia, están llevando a los niños y jóvenes a adoptar comportamientos “autónomos”, conductas “liberales” que van desde el abandono o pérdida de interés por los estudios, inicio temprano a la actividad sexual en pareja, depresiones, y por ende consumo de sustancias psicoactivas que degeneran su personalidad, su percepción de la vida y del mundo que los rodea.

1.1.3 Contexto Nacional

El Ecuador históricamente ha sido un país conservador, con los problemas que el subdesarrollo plantea a sociedades como la nuestra. Sin embargo no ha estado ajeno sobre todo en los últimos 50 o 60 años a conflictos sociales y políticos de países vecinos como Colombia y Perú, donde la violencia ha llegado a niveles tan alarmantes que la propia comunidad internacional ha intentado intervenir a fin de que pudieran ser superados.

Estos conflictos que inicialmente fueron estrictamente políticos poco a poco y por la incidencia de grupos ilegales dedicados al tráfico ilícito de sustancias estupefacientes que fueron contaminado a los sectores en lucha por espacios de poder, con lo cual fueron generando verdaderas barreras de protección incluso desde sus legislaciones, para el cultivo principalmente de la coca y de la marihuana, El Ecuador entonces paso a ser un país de tránsito en el cual los grupos dedicados al tráfico de sustancias ilegales se acomodaban para llevar su “producto” a cualquier lugar del mundo.

Poco a poco, el Ecuador fue dejando de ser un país de tránsito, grupos bien organizados de traficantes de drogas fueron creando estructuras dentro de este país, a tal punto de que incluso han logrado tener sembríos ilegales de coca y de marihuana, principalmente en territorios limítrofes, sumado a ello es establecimiento de laboratorios de procesamiento de químicos y consecuentemente de sustancias psicoactivas que son destinadas tanto para su distribución dentro del país, como para en enviar a gran escala a cualquier lugar del mundo.

En esta lógica, al convertirse en los últimos tiempos en un país consumidor y productor de sustancias psicoactivas, la población ecuatoriana se ha visto afectada seriamente por este fenómeno. Consumir sustancias psicoactivas como un acto personal, como una decisión no basada en recomendaciones médicas se ha vuelto un hecho cotidiano. El consumo de drogas se ha naturalizado en todo sector de la sociedad y en todo grupo etario. No es difícil identificar sectores geográficos de la población donde el tráfico o el consumo de drogas sujetas a fiscalización se realizan libremente. Es también alarmante la forma como poco a poco se ha ido contaminando sitios de concentración de la población principalmente joven, esto es escuelas, colegios, universidades, afectando seriamente las relaciones entre niños, adolescentes, jóvenes, y de estos con sus núcleos familiares y comunitarios.

Son diversas las motivaciones que la población entre 8 y 16 años argumenta para incursionar en el consumo de drogas, Por lo general esta motivaciones tienen que ver con situaciones afectivas, emocionales y con necesidades básicas insatisfechas. Se argumenta que las drogas son una salida para sentiste bien, sin embargo, no se dimensiona en inmenso daño que provoca a la salud física y mental, muchos de estos daños verdaderamente irreparables, no dimensionan el riesgo en el que ponen sus vidas, y más aún que cualquier satisfacción producida por una sustancia psicoactiva es momentánea, en tanto que el deterioro de la salud se agrava dejando consecuencias irreparables para la sociedad en su conjunto.

1.1.4 Contexto Regional

“Ecuador cuenta con el Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de Drogas 2017-2021, el cual fue aprobado por el Comité Interinstitucional de Drogas. El Plan cubre las áreas de fortalecimiento institucional, reducción de la demanda, reducción de la oferta, medidas de control y cooperación internacional.” (Ministerio de Salud publica del Ecuador, 2017).

Se han desarrollado estudios por medio de la secretaria Técnica de drogas, los mismos que dan pautas para entender la magnitud del problema de las drogas en el Ecuador y en el contexto regional. Según un estudio epidemiológico realizado en países andinos sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria y en el caso del Ecuador realizado en el año 2016 y publicado en el 2017 con el propósito de determinar parámetros comparativos sobre este problema en cuatro países de américa Latina, Ecuador, Perú, Colombia y Bolivia, con él se busca entender la tendencia al consumo de drogas en los últimos años en estos países (UNDOC, 2017).

Según este estudio, en el Ecuador, Sobre el consumo de alcohol se establece que al menos el 51,5% de los estudiantes encuestados ha consumido al menos una vez durante los últimos 30 días previos al estudio, es interesante resaltar que el 58,1% de quienes hacían esta afirmación eran varones, en tanto que y el 45,5% eran mujeres, lo que permite evidenciar importantes diferencias con respecto al sexo en cuanto a las estadísticas se refiere.

Se han desarrollado estudios a nivel regional en países del área andina, los mismo que han tenido como objeto principal establecer parámetros que posibiliten dimensionar la gravedad del problema del consumo de drogas principalmente en la población infantil, adolescente y juvenil. De estos estudios se puede apreciar que en el Ecuador con respecto a otros países de América, la población entre los 8 y 10 años de edad se inicia tempranamente en el consumo de sustancias psicoactivas, sea estas el alcohol, el tabaco, fármacos con o sin prescripción médica, marihuana, y drogas como la cocaína y la heroína, lo cual evidencia un alarmante problema de salud pública que debe ser enfrentado con mucha responsabilidad desde el estado con políticas apropiadas para la prevención y el tratamiento, y desde la familia y comunidad, generando espacio más resilientes.

1.1.5 Contexto Local y/o comunitario

Yaguachi es un cantón de la provincia del Guayas situado en el centro este de la provincia del Guayas. Esta limitado al norte con los cantones Samborondón y Jujan (Alfredo Baquerizo Moreno); al sur limita con el cantón Naranjito; al este limita con los cantones Marcelino Maridueña, Milagro y el Triunfo; y por el lado oeste, limita con los cantones Durán y Samborondón. Su cabecera cantonal es Yaguachi. Políticamente está dividido en tres parroquias rurales, Cone, Virgen de Fátima y Pedro J. Montero y cuenta con una población aproximada de

78.204 habitantes.

La cabecera cantonal conocida como Yaguachi Nuevo es una población tradicionalmente religiosa y rinde culto a su patrono San Jacinto. La mayoría de su población se dedica a actividades comerciales y a la agricultura en plantaciones de arroz, maíz y de caña de azúcar, siendo mayor la demanda laboral en temporadas de zafra en los ingenios cercanos.

Se considera que existen barrios de la cabecera cantonal en los cuales, adolescentes y jóvenes tiene acceso al consumo de drogas desde temprana edad, sectores como el **Barrio Chino y Los Tamarindos**, son considerados como barrios de riesgo con respecto al tema de las drogas. Se aduce que por la composición de los grupos familiares, los cuales en gran medida son migrantes del campo a la ciudad o de la sierra a la costa y que se han establecido en el sector pese a las carencias sociales y económicas, los jóvenes buscan en las drogas suplir las necesidades de afecto, alimentación y salud que el hogar no les brinda, lo cual genera como no puede ser de otra manera, cambio en su comportamiento y en sus relaciones sociales.

1.2 Situación problemática

El consumo de drogas es un problema a nivel mundial que tiene serias implicaciones en la vida social de los pueblos. Producto de diversas manifestaciones del desarrollo, la sociedad se ha ido arrinconando poco a poco al mundo de las drogas, en vista de que su acceso es cada vez es fácil sin importar la edad o la clase social, puede ser en la comunidad como en las entidades educativas, acceder a la drogas se ha vuelto realidad que no se puede ocultar.

Los países han intentado enfrentar este problema desde sus legislaciones, en unos caso endureciendo los castigos por delitos de

narcotráfico, y en otros estableciendo tablas mínimas de consumo, en ambos casos, el problema ha sido seriamente cuestionado por los grupos sociales por cuanto lo único que estas opciones han logrado es agudizar la problemática llevándola a extremos alarmantes.

Existe una corriente que propone alternativa para enfrentar el problema del consumo de drogas y considera que en ello juega un papel protagónico la sociedad en su conjunto. Se cree que si se mejoran las relaciones familiares, este es un gran aporte a frenar el consumo de drogas, al igual que si las políticas educativas y laborales mejoran. Elevar el autoestima de la población adolescente y juvenil es de hecho un aporte que puede reducir tanto el consumo como los efectos del mismo en la población.

En este sentido se puede mencionar que el problema del consumo de sustancias psicoactivas esta derivado de condiciones de afecto, por la baja autoestima y en los últimos años se considera también que el aislamiento, pese a ser un mecanismo preventivo en tiempos de pandemia, ha generado en la población problemas depresivos, ansiedad, crisis de identidad, confusiones en la orientación sexual, niveles de rebeldía que llegan hasta la agresividad, la violencia, conductas delictivas y en muchos casos al suicidio en adolescentes y jóvenes.

1.3 Planteamiento del problema

Tomando en cuenta que el consumo de sustancia psicoactivas se ha convertido en un verdadero problema de salud pública, y que la población más afectada esta entre los 8 y 18 años de edad, siendo víctimas de afectaciones emocionales, enfermedades mentales, adictivas debido al fácil acceso que tiene a sustancias como el alcohol y el tabaco que son de libre venta y distribución, así como a sustancias ilícitas como la marihuana, la cocaína, la “H” a las cuales tiene acceso

en lugares comunitarios y en establecimientos educativos que poco o nada han podido hacer para controlar este mal.

La implementación de planes y programas de prevención han quedado cortos en relación a la magnitud del tráfico y consumo. Más allá de los esfuerzos independientes que pudieran hacer la familia, la sociedad y el estado con sus instituciones, es indispensable analizar profundamente la causas y los efectos de este mal y de manera articulada establecer planes de contingencia, de prevención de apoyo y de tratamiento a personas que han incurrido en el consumo de sustancias psicoactivas.

En ese orden se pretende realizar este proyecto, el mismo que lo situamos en el barrio Los Tamarindos del cantón Yaguachi de la provincia del Guayas, sector que es concentrador de población adolescente y juvenil, y que es considerado como uno de los sectores donde existe tráfico y consumo de drogas en escala importante.

Producto del consumo de drogas en el sector, se ha notado además cambios sustanciales en el comportamiento de la población juvenil, se puede mencionar la existencia de cierta autonomía, libertad, en los jóvenes, la misma que mal encaminada tiene consecuencias penosas, pues acceden al consumo de drogas a temprana edad, anticipan el inicio en sus actividades sexuales en pareja sin prever las consecuencias relacionadas con el embarazo e incluso con enfermedades de transmisión sexual y el SIDA.

1.3.1 Problema General

De qué manera ha influenciado en los cambios de conducta de jóvenes del sector El Tamarindo perteneciente al Cantón Yaguachi de la provincia del guayas, el consumo de sustancias psicoactivas lícitas

e ilícitas durante el periodo mayo 2022 – julio 2022

1.4 Delimitación de la investigación

Este trabajo de investigación se realiza en el sector El Tamarindo, ubicado en la cabecera cantonal del cantón Yaguachi de la provincia del guayas. Consideramos como unidades de investigación a adolescente y jóvenes de la comunidad mencionada tomando en cuenta factores como el cambio en la conducta relacionados con el consumo de sustancia psicoactivas.

1.5 Justificación

Las preocupaciones por la salud en la comunidad El Tamarindo expresada por sus habitantes, ante el flagelo del consumo de drogas que está causando cambios en la conducta y daños irreparables en la salud de la población comprendida entre los 14 y 16 años. Este grupo etario tiene la cualidad de ser un grupo al que pertenece una población habida de nuevas experiencias, que es impulsiva y aventurera y que no discrimina los peligros que va encontrando en todos sus entornos. Es susceptible de ser inducida tanto al consumo como al tráfico de drogas sin que consideren la peligrosidad que estos representan para su salud y para su vida.

Durante la adolescencia se produce una intensa búsqueda de respuestas a carencias de tipo afectivo, social y hasta económico, lo cual hace que sea una población en condición de vulnerabilidad. El desarrollo de su personalidad, a esta edad depende mucho de los esfuerzos que realice el joven para orientar adecuadamente su vida, pero también de apoyo que reciba de su familia, grupo de pares y del sistema educativo y de salud a través de los cuales el estado asume su responsabilidad para con los ciudadanos de este grupo de edad.

Esta situación a más de alarmarnos, nos lleva brindar nuestro aporte mediante este estudio que puede llegar a servir para establecer planes o programas de ayuda comunitaria para enfrentar el problema del consumo de drogas en adolescentes devolviendo a la comunidad la paz y la tranquilidad.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar los cambios de conducta en los jóvenes del sector El Tamarindo, perteneciente al cantón Yaguachi de la provincia del Guayas, motivados por el consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas durante el periodo de mayo 2022 a julio 2022.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Reconocer todos aquellos factores de riesgo que orientan a los adolescentes hacia el consumo de sustancias psicoactivas.
- Valorar los conocimientos que los adolescentes tienen con respecto al uso de sustancias psicoactivas y las consecuencias del uso y abuso de las mismas.
- Caracterizar los cambios de conducta más frecuentes en la población adolescente y si estos están asociados con el consumo de drogas.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1 ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa de la vida que está comprendida cronológicamente entre los 14 y los 18 años de edad. Esta etapa se caracteriza por cambios sustanciales tanto físicos como emocionales. En esta etapa la persona suele desarrollar habilidades y destrezas para identificar desde su perspectiva los cambios que se dan en su cuerpo, en su sexualidad, en sus emociones. Es una etapa de descubrimiento que por sus características puede determinar la vida futura de la persona.

En este periodo una persona puede asumir una búsqueda justificada o no del sentido tanto de sus relaciones familiares como de sus relaciones sociales. Esta búsqueda puede ser motivo ansiedad, o de preocupación tanto para la familia como para su entorno más cercano, amigos, compañeros, maestros y todas aquellas personas con quienes se relaciona y que debe ser adecuadamente canalizado a fin de que pudiera fortalecer su crecimiento, sus conocimientos y sus aprendizajes.

Entre los cambios más importantes que se dan a esta edad, tenemos aquellos que tiene que ver con su sexualidad, tanto en hombres como mujeres. Indistintamente el crecimiento del bello axilar y púbico, los cambios en sus genitales externos, el crecimiento del pene y los testículos en el caso de los varones, de los senos y el apareamiento de la menstruación de los en el caso de las mujeres, son cambios que pueden causar preocupación y ansiedad, dependiendo el grado de conocimiento que le niño o la niña haya alcanzado tanto en el hogar como en el sistema educativo sobre este

particular.

La comprensión de estos cambios en el plano físico, son determinantes en el marco de las preferencias y de la identidad sexual de una persona, así como las relaciones de género que vaya determinando su rol en la sociedad, si se responde a parones culturales establecidos por años con respecto a los conceptos de hombre o mujer, o de macho y hembra y los nuevos conceptos con respecto a la masculinidad y feminidad de las personas.

Los adolescentes en esta etapa suelen ser un tanto extremistas en su comportamiento, para ellos todo está bien o mal, todo es débil o fuerte, todo es grande o pequeño, y tiende a adoptar comportamientos rebeldes que pueden ser entendidos como alteraciones en su conducta, sin embargo son propios de la edad y de la constante búsqueda de respuestas a sus inquietudes, tanto en la familia como en otros entornos, lo que lo hace sensible y vulnerable y pueden llegar a considerarse reprimidos o juzgados, lo cual afecta directamente a su estabilidad emocional.

Según la Organización mundial de la Salud (OMS) la adolescencia tiene estándares que son universales, sin embargo también se establece que estos pueden variar de acuerdo al tipo de cultura y nivel desarrollo de la sociedad. Existen patrones culturales establecidos en cada sociedad en los cuales se reconoce a este grupo de edad como un grupo en proceso de formación y de aprendizaje, lo que sí está claro para todos es que es una etapa de vital importancia en la cual se forma al ciudadano que serpa el responsable de llevar los destinos de la sociedad.

Se determina en la adolescencia varias etapas que pueden ser consideradas como:

Adolescencia Temprana: entre los 10 y 13 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por esto se dan cambios físicos: “pegan el estirón”, cambian la voz, aparece vello púbico y en axilas, olor corporal, aumento de sudoración y con esto surge el enemigo de los adolescentes: el acné. Comienzan a buscar cada vez más a los amigos.

En esta etapa el crecimiento físico en estatura y los cambios relacionados con la voz son realmente relevantes, puesto que tienen para la persona un significado especial. Comienzan a asociar estos cambios con los derechos y las libertades pues consideran que están con ello adquiriendo cierto nivel de autonomía y de libertades con respecto a su seguridad y protección. El cambio en la voz los hace sentir “grandes” y consideran que esto les permite espacios de opinión en los cuales su voz es determinante para la toma de decisiones (Children, 2021).

Los olores corporales y las afectaciones en la piel comienzan a ser motivo de descompensaciones en cuanto a las relaciones con las demás personas, pues consideran que es poco agradable transpirar o evidenciar el apareamiento del acné en su piel lo cual los aleja o les genera comportamientos de aislamiento en ocasiones ocasionados por sentimientos de vergüenza. En esta etapa por lo general buscan mayor cercanía con los amigos quienes se convierten en sus confidentes y en las personas en quienes depositan sus sentimientos que suelen ocultar a los padres por temor.

Durante esta etapa se considera que hay un desarrollo importante del lóbulo cerebral frontal, el mismo que guarda relación con la forma de razonar y de tomar decisiones, lo cual puede provocar que el adolescente asuma sus verdades como únicas y genere conflictos o con sus pares o en el núcleo familiar.

Adolescencia media: entre los 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean. La independencia de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo (Children, Healthy Children.org).

Esta es una de las etapas más difíciles tanto para el adolescente como para la familia. En esta etapa el adolescente afirma su identidad, se muestra como quiere ser visto y tratado por los demás, busca mayor autonomía e independencia, y esto por lo genera provoca situaciones incómodas con sus padres quienes llega a considerar esto como falta de respeto o como indisciplina. La familia llega a considerar que el adolescente está teniendo cambios en su conducta y en muchos de los casos considera que requiere ayuda profesional. Las crisis que genera al interior de la familia estos cambios propios de la adolescencia ponen en condición de vulnerabilidad al adolescente y lo vuelve propenso a caer fácilmente en problemas como el consumo de drogas como salida para satisfacer sus necesidades afectivas y personales propias de la edad.

En esta etapa los cambios fisiológicos tanto en hombres como en mujeres suelen ser muy drásticos. Pueden presentar ciertos desórdenes sobre todo relacionados con la visión que sobre el cuerpo tienen tanto varones como mujeres. No es raro que pudiesen presentar casos de desórdenes alimenticios como la bulimia o la anorexia, según sea el caso afectando la salud del adolescente.

Adolescencia tardía: desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Comienzan a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan

cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños (Children, Healthy Children.org).

En esta etapa los adolescentes se tornan más centrados en su perspectiva con respecto a la vida y a su visión de futuro. El adolescente encuentra respuestas más individuales a sus problemas y las vincula con sus responsabilidades y con las oportunidades que la vida le presenta. Suele ser más centrado en sus opiniones en las relaciones de familia, y trata de encontrar en relaciones afectivas o de pareja el espacio para suplir sus necesidades de pertenencia. Va poco a poco dejando las relaciones de grupo y se concentra en relaciones más personales que nutren su crecimiento personal y espiritual. En esta etapa pone en su perspectiva la formación académica y las oportunidades profesionales para su futuro y el de su familia, la madurez que va alcanzando le permite discriminar adecuadamente los riesgos presentes en la sociedad las causas y las consecuencias, no sin ello y de acuerdo al patrón de desarrollo personal puede incurrir por factores adversos a caer en problemas como el consumo de sustancia psicoactivas sin que pueda caer en la adicción o en la dependencia de las mismas.

La adolescencia en general en cualquiera de sus etapas está marcada por rasgos de dependencia, de inseguridad y de búsqueda de protección ya sea de la familia o de sus pares. Existe también marcados rasgos de temeridad frente a los problemas sociales, esto hace que en medio de los temores puedan ser presa fácil para el consumo de drogas. Mucho de los adolescentes han consumido alguna vez en su vida cigarrillos o alcohol sin embargo a medida que van desarrollándose y creciendo, pueden ir generando adicción o dependencia de estas sustancias o pueden contrariamente alejarse de las mismas por considerarlas nocivas. Esto va a depender mucho del

grado de autoestima que alcance el joven al llegar a la edad adulta.

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Las sustancias psicoactivas son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento (OPS). El uso frecuente y descontrolado de estas sustancias puede causar dependencia o adicción, lo cual se torna un problema para la persona en primer lugar, para la familia y para la sociedad.

Las sustancias psicoactivas actúan en el cerebro, provocando diversas alteraciones en la conducta, en el comportamiento de las personas, son comúnmente conocidas como drogas y por su uso pueden ser consideradas lícitas como aquellas que están destinadas a cumplir funciones farmacológicas en tratamientos recomendados por un profesional médico, o aquellas que siendo consideradas ilícitas, se encuentra na disposición de los consumidores en mercados ilegales al margen de la ley.

Estas sustancias pueden clasificarse para su estudio por su origen, es decir pueden ser naturales o sintéticas, por su acción farmacológica, por su peligrosidad para la salud o por su estructura química.

Con estas consideraciones podemos mencionar que las drogas pueden agruparse como:

Depresoras

Son aquellas que disminuyen o retardan el funcionamiento del

sistema nervioso central. Producen alteración de la concentración y en ocasiones del juicio; disminuyen la apreciación de los estímulos externos y provocan relajación, sensación de bienestar, sedación, apatía y disminución de la tensión. Son consideradas drogas depresoras el alcohol, los barbitúricos, los tranquilizantes y elopio y sus derivados (morfina, codeína, heroína, metadona).

Estimulantes

Son drogas que aceleran la actividad del sistema nervioso central provocando euforia, desinhibición, menor control emocional, irritabilidad, agresividad, menor fatiga, disminución del sueño, excitación motora, inquietud. Dentro de este grupo se incluyen la cocaína, los estimulantes de tipo anfetamínico y la mayor parte de las sustancias de síntesis y de las nuevas sustancias psicoactivas (Salud).

Alucinógenos / psicodélicos

Se caracterizan por su capacidad de producir distorsiones en las sensaciones y alterar marcadamente el estado de ánimo y los procesos de pensamiento. Incluyen sustancias de una amplia variedad de fuentes naturales y sintéticas, y son estructuralmente diferentes (UNDOC, 2017).

Otras sustancias psicoactivas:

Cannabis

En la clasificación inicial de la OMS, por el potencial de su

principio activo THC, esta sustancia se incluía en el apartado “alucinógenos”, pero en la actualidad se la considera separada de éstos. Los efectos que produce en cantidades de bajas a moderadas suelen ser aumento del apetito, euforia y/o sensación de relajación y, entre otros, dificultad para concentrarse y retener información, lo que puede alterar los procesos de aprendizaje (ECUADOR).

Inhalantes

Casi todos los inhalantes producen efectos anestésicos y el retardo de las funciones corporales. Su uso prolongado produce daños permanentes al sistema nervioso con la consiguiente reducción de las capacidades físicas y mentales.

Patrones de consumo

Muy frecuentemente tiende a identificarse al consumidor de sustancias como “adicto” y sin embargo hay diferentes tipos de vínculos de las personas con las sustancias sin ser todos ellos adicciones, ni necesariamente consumos problemáticos:

- El uso experimental: una droga se consume para probar sus efectos y, después de un determinado número de usos, se abandona.
- El uso regular o social: se continúa usando la sustancia después de haber experimentado y su consumo se integra al estilo de vida habitual.
- El uso nocivo, definido por la OMS como un patrón de uso que causa daño, ya sea mental o físico.
- Abuso y dependencia, como enfermedades asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas.

Efectos del Abuso de Sustancias

Como se mencionó al describir los indicios y síntomas, los efectos a largo plazo del abuso de sustancias varían dependiendo del tipo de sustancia en cuestión y de la duración y la frecuencia de uso. Los efectos más comunes que resultan del abuso de las drogas y/o el alcohol pueden incluir:

- Deterioro de la salud mental en general
- Desnutrición
- Insomnio o hipersomnias
- Colapso de las venas
- Afectaciones cognitivas irreversibles
- Pérdida de la memoria
- Contraer virus como el VIH/SIDA
- Ataques
- Estado de coma
- Infartos
- Pensamientos y comportamientos suicidas
- Sobredosis no intencional
- Muerte

Consejos para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas

1. Informar

A pesar de que en la actualidad existen numerosas campañas llevadas a cabo por las instituciones y centros educativos en las que se trata de informar a los más jóvenes acerca de los riesgos del consumo de drogas, como familiares y personas con adolescentes a nuestro alrededor nos convertimos también en agentes directos de prevención.

Esto significa que no tenemos por qué esperar a que los

adolescentes reciban información acerca de las drogas desde el exterior, nosotros mismos podemos informarnos bien y transmitir esa información, puesto que el hecho de que sea alguien cercano y de confianza quien la transmita también puede resultar positivo.

Tolerancia, dependencia y otros conceptos

Definiciones de términos más comúnmente asociados con el uso problemático de sustancias psicoactiva

Tolerancia

Es un estado de adaptación biológica que se caracteriza porque disminuye la respuesta que provoca la administración de la misma cantidad de una droga. Tipos de tolerancia:

- Farmacodinámica: es la que se presenta cuando después de la exposición a la droga, se requieren mayores niveles de la misma para conseguir una respuesta determinada
- Metabólica: es el incremento de la capacidad para metabolizar la droga. Puede ser inducida por la propia droga o por cualquier otro agente farmacológico
- Cruzada. Fenómeno que tiene lugar cuando un órgano o sistema que presenta tolerancia a una determinada sustancia desarrolla tolerancia a otra.
- Pérdida de tolerancia: se relaciona con el daño neuronal o con alteración del "clearance" metabólico. El concepto de depuración o aclaramiento ("clearance") implica, esencialmente, un proceso de eliminación de un fármaco desde el organismo sin referencia al mecanismo del proceso.

Dependencia

Se define como el estado psíquico, y en ocasiones también físico, resultado de la interacción entre un organismo vivo y una droga, y que se caracteriza por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones. En ese estado, siempre aparece una pulsión a ingerir la sustancia de forma continua o periódica, con objeto de volver a experimentar sus efectos psíquicos o, en otras ocasiones, para evitar el malestar que provoca no poder consumirla.

Según la CIE-10 (Clasificación internacional de enfermedades) la dependencia se define por

- a)** el deseo intenso a consumir una sustancia
- b)** Disminución de la capacidad para controlar el consumo
- c)** Síntomas del síndrome de abstinencia
- d)** Tolerancia
- e)** Abandono progresivo de otras fuentes de placer o diversiones, y aumento del tiempo necesario para obtener/ingerir la sustancia o para recuperarse de sus efectos, y
- f)** Persistencia en el consumo de la sustancia a pesar de sus evidentes consecuencias perjudiciales.

Por su parte, el DSM-V (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) integra en un solo diagnóstico las antiguas categorías de abuso y dependencia, con la pretensión de coincidir mejor con los síntomas que los pacientes experimentan.

En general, para considerar que existe una dependencia se deben cumplir al menos tres de los siguientes criterios:

- tolerancia: cada vez necesita más para lograr los mismos efectos

- deseo intenso de consumir la sustancia
- síndrome de abstinencia al dejar de consumir
- esfuerzos persistentes sin éxito para reducir o detener el uso
- uso mayor o durante más tiempo del pretendido
- abandono de importantes actividades de la vida normal, como el trabajo o la familia
- se continúa el uso pese a reconocer que causará o empeorará problemas psiquiátricos o psicológicos.

Por otra parte, entre los trastornos adictivos el DSM-V también incluye, como única condición en una nueva categoría de adicciones conductuales, el trastorno por juegos de azar. Sobre el uso persistente y recurrente de los juegos de Internet, el DSM-V advierte que requieren más investigaciones antes de su consideración como trastornos formales.

Otros conceptos

Síndrome de abstinencia

Tras la no administración de la droga a un sujeto que presenta dependencia a ella aparecen un conjunto de síntomas y signos comunes para cada grupo de droga, y es uno de los indicadores de la presencia de síndrome de dependencia.

Conducta adictiva

Es aquel comportamiento de búsqueda, obtención y consumo de drogas, o realización de la conducta problema (juego de azar, por ejemplo), en la que su consecución cobra mayor protagonismo que otras actividades que anteriormente eran importantes para la persona,

haciendo que estas pasen a segundo plano o parezcan innecesarias o carentes de interés.

Drogadicción

Si bien es cierto que en el caso de la mayoría de las personas la decisión inicial de tomar drogas es voluntaria, con el tiempo, los cambios que ocurren en el cerebro pueden afectar a la persona consumidora de modo que no pueda resistir el impulso intenso de consumir cierta o ciertas drogas. La drogadicción es considerada una enfermedad crónica del cerebro, a menudo con recaídas, caracterizada por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas a pesar de las consecuencias nocivas para la persona adicta y para los que le rodean.

Uso nocivo

Patrón de uso de sustancias psicoactivas que produce daños a la salud. Este daño puede ser físico o mental.

Consumo de riesgo

Patrón de uso de sustancias psicoactivas que incrementa el riesgo de consecuencias nocivas para el usuario.

Abuso

El abuso es el patrón de uso de la sustancia que produce perturbaciones o limitaciones clínicamente significativas, que se manifiestan por uno o más de los siguientes indicadores:

- no poder cumplir, o repetidos fracasos para desempeñar obligaciones trascendentes (en el hogar, la escuela o el trabajo)
- uso recurrente en situaciones que conlleven un peligro físico, como conducir ebrio
- uso continuado de la sustancia, a pesar de padecer problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, exacerbados por los efectos de la sustancia.

Consumo problemático

Se considera consumo problemático el que realizan las personas calificadas como consumidores abusivos o dependientes. El consumo problemático de drogas tiende a estar relacionado con dificultades personales o familiares y con circunstancias sociales y económicas adversas. Estas circunstancias son a su vez factores que agravan el consumo porque son resultado del propio consumo; es un círculo vicioso: los problemas les llevan al consumo y el consumo les genera problemas o los acrecienta.

Intoxicación

Condición que sucede a la administración de una sustancia psicoactiva y que produce perturbaciones a nivel cognitivo, perceptivo, afectivo, de conciencia, conductual, o relacionado con otras funciones y reacciones psicofisiológicas. Las perturbaciones se relacionan con los efectos farmacológicos agudos de la sustancia y las reacciones aprendidas por ésta y se resuelven con el tiempo, con recuperación completa, excepto si hay daños en tejidos o algunas otras complicaciones. Las complicaciones pueden incluir: trauma, inhalación de vómito, delirio, coma y convulsiones, entre otras complicaciones médicas. La naturaleza de éstas depende de la clase farmacológica de la sustancia y de su vía de administración.

Patología dual

La "comorbilidad", también conocida como "morbilidad asociada", es un término utilizado para describir dos o más trastornos o enfermedades que ocurren en la misma persona. Pueden ocurrir al mismo tiempo o uno después del otro. La comorbilidad también implica que hay una interacción entre las dos enfermedades que puede empeorar la evolución de ambas. Cuando una de las enfermedades asociadas es un trastorno mental y otra un trastorno por uso de sustancias (TUS) habitualmente se denomina patología dual.

CONDUCTA/COMPORTAMIENTO

Acercamiento etimológico a la conducta

“El interés por comprender por qué los seres humanos actúan de una manera determinada. Qué los impulsa. Y qué los puede detener, se remonta a épocas anteriores a la aparición de la psicología como ciencia. Sin embargo, fundamentalmente a partir de 1879, comienza a desarrollarse todo un sistema categorial que, aunque no privativo, sí es distintivo de la misma.”

“Quizás sea la conducta uno de los términos más manejados por las distintas escuelas psicológicas y con independencia del campo disciplinario al que se haga referencia. No obstante, la comprensión de la conducta o comportamiento como categorías psicológicas han estado marcadas por los debates propios de una ciencia en ciernes. Presentando un desarrollo complejo y no exento de oscurantismos metodológicos (<https://www.psicologiacientifica.com>).”

Como entender entonces en medio de diversas opiniones científicas el concepto de conducta o de comportamiento, cuando entre estos dos términos hay un límite muy fino según la utilidad que tenga el mismo a la hora de emplearlo y en el ámbito en el cual se lo requiera.

Vigotsky en su descripción sobre el desarrollo desde la ontogénesis, sugiere que los actos reflejos son la única propiedad objetivamente definible cuando el niño nace y ulteriormente se irán perfeccionando hasta conseguir las primeras adquisiciones conductuales mediante las leyes del condicionamiento.

Vigotsky detalla, además, que la estructura de la conducta queda contextualizada inmediatamente por las prácticas que realiza activamente el niño junto con los adultos que regulan la conducta del pequeño. Esto se apoya en los patrones culturales encontrando hojas de ruta que canalizan el desarrollo. Así se introducen diversas formas de expresión que pueden relacionarse con la conducta, expresiones como lenguaje cognitivo, inteligencia o conciencia, dentro de los procesos que al vincularse a la psicología se procesan como formas de relación de la persona con el medio que lo rodea. Así la conducta pasa a ser esa suerte de relación entre lo consciente, lo inconsciente, lo instintivo que facilitan a la persona un hilo conductor en sus relaciones sociales.

La conducta responde a necesidades del individuo para relacionarse con los demás. Estas toman en cuenta sus manifestaciones, su interrelación, sus motivaciones y lo que espera realmente del otro. Consciente o inconscientemente adopta una actitud frente a los hechos, a los acontecimientos, y toma decisiones frente a ellos intentando siempre estar protegido según la motivación, o proteger a otro si el caso es necesario.

Depende mucho del estado de ánimo de la persona, el comportamiento que pueda asumir, pues puede inhibirse al momento de decidir, por inseguridad, por desconfianza, o por sentido de protección de su mismo, pensando en lo que representan las decisiones para su presente y para su futuro. Quizá algunos profesionales de la salud mental podrían definir esto como alteraciones en su conducta o en su comportamiento, y determinar sistemas de apoyo o de ayuda mediante terapia a fin de poder reorientar el comportamiento de la persona.

Esto podría darse para poner un ejemplo, en personas que consumen algún tipo de sustancia psicoactiva y se vuelve dependiente de la misma llegando hasta la adicción. Sus cambios en su patrón de vida pueden ser fácilmente evidentes y se puede considerar que hay un cambio en su comportamiento o en su conducta que merece atención, pues en casos de adiciones suelen ser muy evidentes los cambios que se dan en las personas y que se expresan en la relaciones con los demás.

La conducta o el comportamiento son rasgos que definen a las personas, según estos, establece relaciones con otros o viceversa. Estos rasgos marcan la visión, los sentires, y las manifestaciones de afecto o desafecto que una persona pudiera tener con respecto a otra o con respecto a un grupo de personas. Esto es evidente tanto en el núcleo familiar como en sus relaciones sociales y comunitarias.

Esto nos lleva a realizar un análisis de relación con el carácter relativamente lógico de la conducta, e independientemente de qué se sucede en el aquí y ahora, la misma contiene una impronta prospectiva. En tanto, también existe un plan conductual, el cómo se va a comportar el sujeto ante determinadas situaciones o lo que podría

denominarse el esquema de respuestas preestablecido. Desde esta óptica existen conductas que pueden anticiparse (Suárez).

Las personas desarrollan la capacidad de mirarse en prospección, así, de sus relaciones conductuales con los demás va a depender mucho de eso todo aquello que pueda alcanzar en su vida presente y futura. Desarrollar un plan personal que responda a todos y cada uno de los acontecimientos de su vida. Algunos podrán ser instintivamente guiados y otros responderán de una manera práctica a lo que el sujeto considera su plan de vida.

En conclusión y para efectos de este trabajo podemos entender que la conducta está ligada íntimamente al patrón cultura de la persona y consecuentemente a las relaciones con los demás, si tomamos en cuenta esta apreciación con respecto a los cambios que podrían manifestarse en las personas y principalmente en los adolescentes al consumir sustancia psicoactivas.

TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PDICOACTIVAS

En términos generales toda sustancia que produce mediante su uso alguna forma de placer afecta nuestras funciones cerebrales produciendo lo que se llama “trastornos” los mismos que de una u otra forma son relativamente variado y en ocasiones confusos.

El uso indiscriminado, que conlleva a una dependencia o a una adición deja como resultado cambios en el comportamiento de la persona. Estos trastornos pueden ser en los estados de ánimo, psicóticos, sexuales, trastornos de ansiedad o de sueño. Estos van a presentarse siempre y de acuerdo al tipo de sustancia a la cual la persona se vuelve dependiente sea el alcohol, el tabaco, o drogas como la marihuana, la heroína, la cocaína y otras.

Para poder diagnosticar algún tipo de trastorno siempre el profesional va a tomar en cuenta como la tolerancia, la dependencia o el síndrome de abstinencia que se presenta cuando la persona deja de usar una sustancia a la cual está ya acostumbrada. Frente a esos criterios se establece el patrón conductual presente en el individuo y los cambios que frente a este patrón se presentan, esto puede ser considerado un trastorno por consumo de sustancias psicoactivas.

Existen además otros criterios que pueden ser tomados en cuenta al momento de una valoración y esto tiene que ver con los esfuerzos que la persona realiza de manera persistente para reducir o terminar con el consumo de una sustancia a la cual se ha vuelto dependiente alterando su estilo de vida cotidiana que podría ser entendida como su vida normal o familiar. En caso de que las alternativas que se planteen para abandonar el consumo no den resultado, la voluntad para asumir el apoyo profesional es una alternativa frente a los trastornos que se presente.

La decisión de recibir apoyo profesional va acompañada de una reducción drástica de responsabilidades que pueden representar un riesgo tanto para su vida como para la vida de las demás personas, esto es, responsabilidades en el trabajo y más aún si este involucra responsabilidades hacia la seguridad de otras personas. Dejar de conducir si es necesario y conserva reservas frente a relaciones personales que podrían ser riesgosas o que los trastornos ocasionados por el consumo de sustancias o por el síndrome de abstinencia pudieran presentar.

2.1.1 Antecedentes Investigativos

En un estudio realizado por KERLLY JULEXSY MEDINA MANCILLA sobre DEPRESION EN ADOLESCENTES DE 14 A 16 AÑOS Y SU RELACION CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS

PSICOACTIVAS EN LA UNIDAD EDUCATIVA CARLOS ALBERTO AGUIRRE AVILES OCTUBRE 2018-ABRIL 2019. Se puede apreciar el interés profesional por entender adecuadamente como afecta el consumo de sustancias psicoactivas a la población adolescente de una comunidad rural de la provincia de Los Ríos. Se logra establecer los alcances de la depresión y su relación con el consumo de drogas. Se establece además algunas premisas en cuanto tiene que ver a factores que se orientan a prevenir tanto la depresión como el consumo indebido de drogas.

Se realiza un análisis exhaustivo en el plano conceptual sobre las definiciones de adolescencia consumo de sustancias, depresión, y otros términos de vital importancia además para nuestra investigación. Además selecciona un grupo eterio de una unidad educativa bajo las consideraciones de ser un grupo que menor importancia a las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas.

La Oficina de la Naciones unidas contra la droga y el Delito desarrolló el III ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO ANDINO SOBRE CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN UNIVERSITARIA DE ECUADOR, 2016. En este estudio se hace un balance comparativo con respecto a la situación del consumo de drogas en cuatro países de América Latina tomado como referencia el estudio realizado a estudiantes universitarios del Ecuador.

En este estudio hacen una valoración con respeto a los índices de consumo de sustancias psicoactivas determinando que el consumo de alcohol, tabaco, marihuana y otras son de fácil acceso para la población juvenil en el Ecuador y particularmente en la población estudiantil.

En cuanto al consumo de tabaco, tranquilizantes, marihuana y otras sustancia psicoactivas este estudio se logró determinar que El

56,4% de los estudiantes dicen que consumieron tabaco alguna vez en la vida, en el mismo orden se aprecia las diferencias en cuanto al sexo pues 68,4% de los hombres asumen que han consumido cigarrillo en tanto que en un porcentaje menor pero no menos representativo el 45,3% de las mujeres también asumen haber consumido cigarrillo alguna vez en su vida. En lo que respecta a tranquilizantes como valium, clonazepam, alprazolam, los entrevistados responden que acuden a su uso para calmar los malestares del estrés, la ansiedad, y que recurren a estos en muchas circunstancias al margen de una prescripción médica, el 10,3% de los estudiantes declararon haber usado al menos uno de ellos alguna vez en la vida.

Con respecto al consumo de la marihuana un 26,9% de los estudiantes universitarios de Ecuador asumen que han usado marihuana alguna vez, hombres 37,5% y mujeres 17,2% marcando una diferencia muy representativa entre los dos sexos, sin embargo se puede establecer también mediante este estudio que la edad mediana de inicio en el consumo de drogas como la marihuana es de 18 años en los hombres y 19 años en el caso de las mujeres.

El camino que lleva a los jóvenes de la iniciación al consumo perjudicial de sustancias está influenciado por factores que a menudo escapan a su control. Los factores personales (como la salud conductual y mental, el desarrollo neurológico y las variaciones genéticas, y las influencias sociales en estos factores), el nivel micro (funcionamiento parental y familiar, escuelas e influencia de los compañeros) y el nivel macro (entorno socioeconómico y físico) pueden hacer a los adolescentes vulnerables al consumo de sustancias (UNODC, 2018).

El consumo perjudicial de sustancias tiene múltiples efectos directos en los adolescentes. El abuso de sustancias en la

adolescencia incrementa la probabilidad del desempleo, los problemas de salud física, las relaciones sociales disfuncionales, la tendencia al suicidio, las enfermedades mentales e incluso la reducción de la esperanza de vida. En los casos más graves, el consumo perjudicial de sustancias puede desembocar en un círculo vicioso en que el uso de sustancias se alimenta de la pérdida de estatus socioeconómico y de habilidades para forjar relaciones (UNODC, 2018).

2.2 HIPÓTESIS

2.2.1 Hipótesis General

Si se logra determinar que el consumo de sustancias psicoactivas incide en los cambios de conducta de la población adolescente durante el periodo de mayo 2022 a julio 2022., entonces se lograría mejorar los comportamientos de los adolescentes del sector El Tamarindo perteneciente al cantón Yaguachi de la provincia del Guayas, mediante planes de intervención y apoyo de la familia y la comunidad.

2.3 VARIABLES

2.3.1 Variable independiente

- Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes

2.3.2 Variables Dependientes

- Sustancias psicoactivas
- Cambios de comportamiento

2.3.3 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Tabla N° 1 Operacionalización de variables

Tabla 1 Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENCION O CATEGORIA	INDICADOR
Consumo de sustancia psicoactivas	Se considera consumo de sustancias psicoactivas al acto de utilizar por diversos medios sustancias químicas o sintéticas que producen cierto grado de placer generando por su uso dependencia o adicciones.	información de los padres	¿Sabe usted si su hijo/a consumido alguna droga?
		interés	¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?
		educación	¿Ha recibido capacitación relacionada con el consumo de drogas?
		prevención	¿Conoce usted alguna estrategia de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENCION O CATEGORIA	INDICADOR
sustancia psicoactivas	En términos generales es toda sustancia que produce mediante su uso alguna forma de placer que afecta nuestras funciones cerebrales, produciendo lo que se llama "trastornos" los mismos que de una u otra forma son relativamente variados y en ocasiones confusos y pueden ser de origen natural o sintético.	Conocimiento	¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?
		Seguridad	¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?
		educación	¿Ha recibido información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?
		Confianza	¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?

cambios de comportamiento	El comportamiento es el acto mediante el cual una persona responde a necesidades para relacionarse con los demás. Estas toman en cuenta sus manifestaciones, su interrelación, sus motivaciones y lo que espera realmente del otro.	conocimiento	¿Considera que adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?
		interés	¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?
		Experiencia	¿Ha consumido usted algún tipo de droga?

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

Para el desarrollo de esta investigación se revisaron diversos métodos que permiten obtener información relacionada con la problemática que abordamos. Se seleccionó un **método descriptivo, puesto que este brinda las posibilidades de analizar todas las características, perfiles, de una población o situación en particular, y en el ámbito de esta investigación, analizamos a la población joven del sector El Tamarindo en el cantón Yaguachi, sus comportamientos y los cambios que produce en ellos en consumo de sustancias psicoactivas entre mayo y julio del 2022.**

3.2 Modalidad de investigación

En este proyecto de investigación se procederá mediante una modalidad cualitativa, para ello se planteará una hipótesis que luego de ser confrontada con los **estudios de campo** podrá ser demostrada y valorada en su real magnitud al ser contrastada con otros elementos de estudio que brindan el conocimiento adecuado del caso que nos convoca esto es conocer de primera fuente si el consumo de sustancia psicoactivas afecta realmente en el comportamiento de los adolescentes y jóvenes del sector El Tamarindo del cantón Yaguachi, las evidencias encontradas permitirán demostrar esta verdad y definir estrategias que aporten a enfrentar esta problemática de manera ordenada organizada y científica.

3.3 Tipo de investigación

La investigación que se realiza en la implementación de este proyecto es de campo puesto que permite recoger información utilizando instrumentos de estudio que son aplicables a todos los actores comunitarios. Durante el trabajo de campo el investigador se aproxima a la realidad de la problemática in situ, lo cual permite además desarrollar técnicas de observación que brinda una perspectiva cercana a la

realidad. Se abordan a los actores comunitarios, adolescentes, jóvenes padres de familia y profesionales de la comunidad quienes se convierten en fuentes de información confiables y de primera mano tanto de su realidad, como de la realidad del entorno en el que viven los adolescentes y jóvenes del sector El Tamarindo del Cantón Yaguachi entre mayo y julio del 2022.

Para complementar se utilizará adicionalmente un tipo de investigación documental y bibliográfica a fin de comprender de mejor manera el impacto de la problemática tratada en los periodos establecidos para el proyecto y su relación histórica con la misma en otros tiempo y en otros espacios, los mismos que podemos encontrar en otras investigaciones similares, artículos científicos. Revistas o libros que aborden el tema de los cambios de comportamiento que en adolescentes y jóvenes que pueden ser causados por el consumo de sustancia psicoactivas.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de investigación

3.4.1 Técnicas

Entre las técnicas a utilizar en la presente investigación podemos mencionar:

Entrevistas a informantes claves.- Esta entrevista se realiza, a líderes comunitarios, y personal de salud del sector, con quienes se aborda la problemática del consumo de drogas y los cambios que pueden producir en el comportamiento de los adolescentes y jóvenes del sector El Tamarindo, mediante preguntas objetivas que permiten fluidez en el dialogo y un ambiente de confianza a fin de que la información que brinde sea lo más veras y confiable posible.

Encuestas a grupos focales.- se desarrollara una encuesta a una muestra representativa de adolescentes, jóvenes y padres de familia del sector, para ello tomamos como muestra al menos un joven por cada una de las manzanas del sector que geográficamente tiene alrededor de

cuarenta manzanas, a fin de que la información que brinde la misma alimente el estudio y análisis de la situación del consumo de drogas en el sector El Tamarindo. Esta encuesta se presentara con preguntas dicotómicas y objetivas que permitan determinar el conocimiento, la actitud y las prácticas comunitarias con respecto al consumo de drogas así como sobre las consecuencias de la misma.

Observación directa de campo.- Esta técnica nos permite obtener información mediante un reconocimiento del sector y dimensionar sus problemáticas por sus condiciones geográficas, presencia o carencia de servicios, y sobre las relaciones cotidianas de los habitantes de la comunidad. La información que con esta técnica obtenemos nos permite contrastarla con la que facilitan los informantes clave y tener así una visión más completa del problema del consumo de drogas en el sector.

3.4.2 Instrumentos

Para la elaboración de los instrumentos de recolección de información tomamos en cuenta las dimensiones a ser estudiadas y los indicadores correspondientes, a fin de que obtengamos información clara y específica de la problemática que estudiamos. Se preparara:

- a) Formulario de encuesta a adolescentes y jóvenes.
- b) Formularios de encuesta a padres y madres de familia.
- c) Cuestionario de preguntas a informantes claves.
- d) Ficha de observación de campo.

Cada uno de ellos debe además estar articulado a la problemática principal de tal forma que al sistematizar y consolidar la información se pueda hacer una análisis más objetivo y los resultados sea más fiables.

3.5 Población y muestra de investigación

3.5.1 Población

La población objetivo de esta investigación lo constituyen, adolescentes y jóvenes del sector El Tamarindo del cantón Yaguachi, que es un sector urbano popular situado en la periferia de la cabecera cantonal. Se selecciona adolescentes y jóvenes en número de 20 en cada grupo etario, y a 20 padres y madres de familia, lo cual implica una muestra representativa del sector que geográficamente tiene cuarenta manzanas, por tanto se tomará como referencia una persona tanto joven, como padre o madre de familia por cada una de ellas. Se pretende aplicar los instrumentos a igual número de mujeres y varones para dimensionar los temas de género.

3.5.2 Muestra

Al tratarse de un sector comunitario que tiene alrededor de diez mil habitantes de los cuales al menos el 40% corresponde a población adolescente y joven se toma como muestra referencial a dos grupos focales de 20 adolescentes y 20 jóvenes cada uno es decir que corresponde geográficamente a cada una de las cuarenta manzanas que tiene el sector. Se tomará una muestra igual correspondiente a los padres y madres de familia a fin de que sea homogénea la recolección de información y la selección será igualmente geográfica.

La población total a ser abordada son:

- a) Veinte adolescentes varones
- b) Veinte adolescentes mujeres
- c) Veinte padres de familia
- d) Veinte madres de familia
- e) Un servidor de salud del MSP.
- f) Un lidercomunitario.

g)

Tabla N° 2 CRONOGRAMA DEL PROYECTO

Tabla 2 Cronograma del proyecto

CRONOGRAMA DEL PROYECTO												
MESES	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ACTIVIDADES												
Selección del Tema	■											
Aprobación del tema			■									
organización de la información				■								
Desarrollo de capítulo :I					■	■						
Desarrollo de capítulo :II					■	■						
Desarrollo de capítulo :III					■	■						
elaboración de instrumentos de recolección de información						■						
Aplicación de los instrumentos de recolección de información						■	■					
tabulación y análisis de la información						■	■					
Desarrollo de capítulo :IV							■	■				
elaboración de las conclusiones y las recomendaciones							■	■				
Presntación del informe y tesis								■	■	■		
sustentación previa								■	■	■		
sustentación											■	

3.7 RECURSOS

3.7.1 Recursos humanos

Tabla N° 3 Recursos Humanos

Tabla 3 Recursos humanos

RECURSOS HUMANOS	NOMBRES
Investigadores	Alexis Rubén Guamán Cabrera
	Jussely Adamaris Cabrera Moreno
Asesor del proyecto de investigación	Dr. Alex Enrique Díaz Barzola
adolescentes y jóvenes de 14 a 18 años	
padres y madres de familia	
profesionales de salud	

3.7.2 Recursos económicos

Tabla N° 4 Recursos económicos

Tabla 4 Recursos económicos

RECURSOS ECONOMICOS	COSTO
Movilización	50.00
Internet	15.00
Seminarios Y Capacitación	40.00
Redacción E Impresión	45.00
Materiales Bibliográficos	60.00
Fotocopiados	20.00
Fotografías	20.00
Alquiler De Equipos Informáticos	25.00
Alimentación	30.00
Equipos Digitales de Respaldo	15.00
Refrigerios	60.00
Total	380.00

3.8 Plan de tabulación, sistematización de información y análisis

3.8.1. Base de datos

Toda la información que se obtenga del proceso de investigación será ordenada de tal forma que se pueda contar con una base de datos confiable. Práctica y operativa que pueda ser comprendida tanto por los investigadores como por cualquier persona con conocimiento del tema interesada en estas fuentes primarias.

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

La información será procesada, sistematizada y analizada por los investigadores para levantar la información estadística que sustente las hipótesis motivo de la investigación y que permitan hacer un informe narrativo de las mismas.

CAPITULO IV

4.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1.- Resultados obtenidos de la investigación

Una vez aplicados los instrumentos de investigación con el trabajo de campo, habiendo realizado una encuesta a cada uno de los actores propuestos en la planificación esto es a los adolescentes, a los padres y madres de familia, a los trabajadores de la salud y a líderes comunitarios, se procede a tabular los resultados de las mismas a fin de hacer una relación del análisis tanto de la variable dependiente y la variable independiente.

Es importante resaltar que de esta investigación de campo se propone establecer con la mayor claridad posible si los cambios de comportamiento en los adolescentes del sector El Tamarindo del Cantón Yaguachi están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas sean estas lícitas o ilícitas.

4.2.- Análisis e interpretación de datos

Encuesta a padres y madres de familia

Partimos de la información obtenida mediante encuesta a los padres y madres de familia mediante siete preguntas dicotómicas con categorías de SI, NO y No sabe o No contesta.

En primer lugar consultamos a los encuestados:

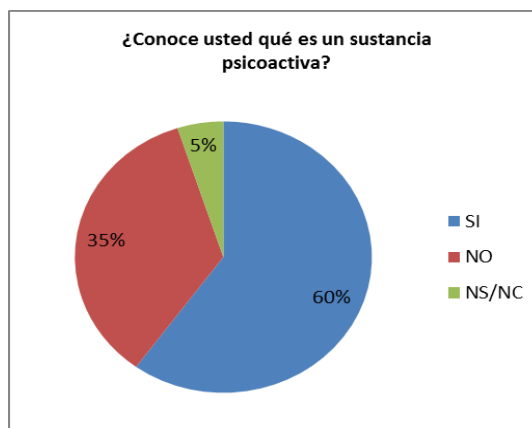
¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?

Ante esta pregunta los encuestados respondieron: podemos decir que el 60% de padres de familia encuestados respondieron que si, en tanto que un 30% respondió que no conocía. Es importante resaltar que un 10% de los encuestados se abstuvieron de responder a esta pregunta, lo que nos permite argumentar que 1 de cada 10 personas del sector El Tamarindo podría tener un desconocimiento sobre que son las sustancias psicoactivas.

Tabla 5 Encuesta a padres de familia ítem 1

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 1		
¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	12	60%
NO	7	30%
NS/NC	1	10%

Gráfico 1 Encuesta a padres de familia ítem 1



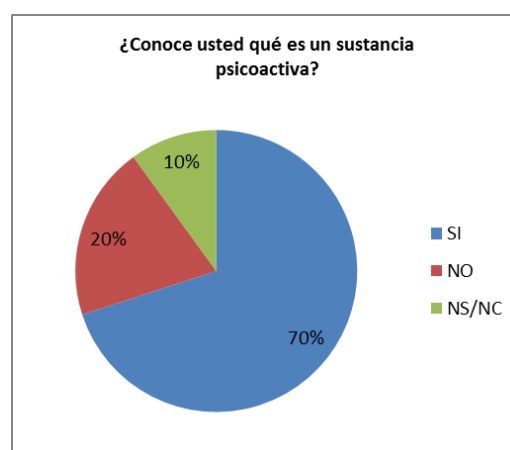
Sobre la misma pregunta consultamos a madres de familia encontrando que el 70% responde tener un conocimiento sobre que son las sustancias psicoactivas en tanto que un 30% responden que no saben o se abstienen de responder.

Podemos resaltar en cuanto a esta pregunta que las madres de familia dicen conocer más que los padres de familia sobre lo que son las sustancias psicoactivas.

Tabla 6 ¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 1		
¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	14	70%
NO	4	20%
NS/NC	2	10%

Gráfico 2 ¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?



Un segundo ítem abordado en la encuesta fue:

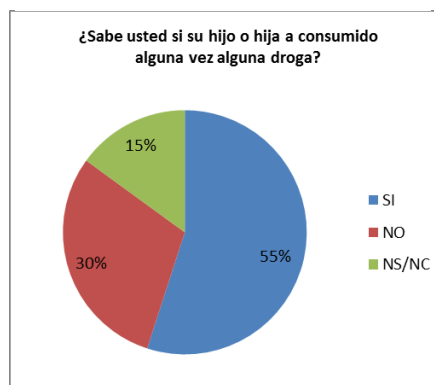
¿Sabe usted si su hijo o hija ha consumido alguna vez alguna droga?

Al ser consultados los padres de familia un 65% de los encuestados responde que SI, el 30% responde que NO y un significativo 15% no sabe que responder, esto nos va dando pistas sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del sector.

Tabla 7 ¿Sabe usted si su hijo o hija ha consumido alguna vez alguna droga?

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 2		
¿Sabe usted si su hijo o hija ha consumido alguna vez alguna droga?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	11	65%
NO	6	30%
NS/NC	3	15%

Gráfico 3 ¿Sabe usted si su hijo o hija ha consumido alguna vez alguna droga?

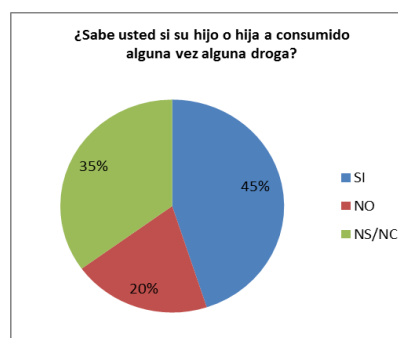


Encuestadas las madres de familia sobre la misma pregunta respondieron afirmativamente el 45% y que respondieron que no o se abstuvieron de responder un 55%. Es decir los padres de familia tienen mayor conocimiento sobre el inicio de sus hijos en el consumo de sustancias psicoactivas que las madres de familia.

Tabla 8 ¿Sabe usted si su hijo o hija a consumido alguna vez alguna droga?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 2		
¿Sabe usted si su hijo o hija a consumido alguna vez alguna droga?		
CATEGORÍA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	9	45%
NO	4	20%

Gráfico 4 ¿Sabe usted si su hijo o hija a consumido alguna vez alguna droga?



NS/NC	7	35%
-------	---	-----

En el tercer ítem de la encuesta se consulta:

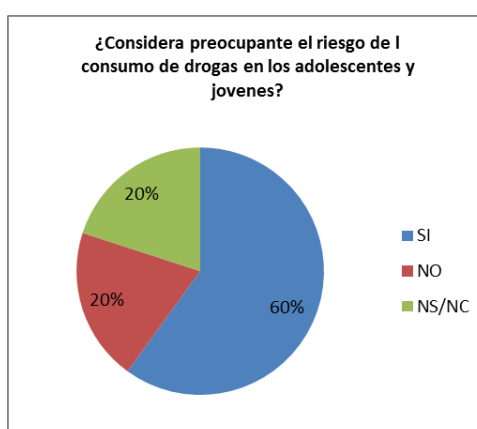
¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

Los padres de familia en un 60% responde que si consideran preocupante el riesgo de consumo de drogas en el sector, en tanto que un 40% responde que no, o no sabe que responder.

Tabla 9 ¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 3		
¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	12	60%
NO	4	20%
NS/NC	4	20%

Gráfico 5 ¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

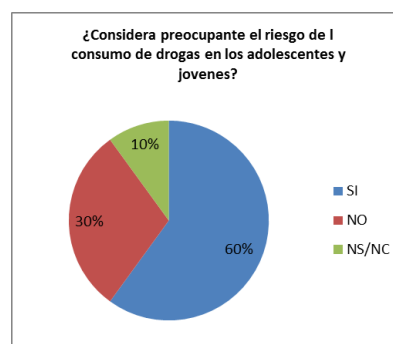


Las madres de familia fueron consultadas y un 60% considera preocupante el riesgo de consumo de drogas en tanto que el 40% responde que no o no sabe que responder. Es interesante esta coincidencia tanto en padres como en madres de familia con respecto a la preocupación sobre el riesgo de consumo de drogas en el sector.

Tabla 10 ¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 3		
¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	12	60%
NO	6	30%

Gráfico 6 ¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?



NS/NC	2	10%
-------	---	-----

En el cuarto ítem de la encuesta se consulta tanto a padres como a madres de familia si han recibido capacitación relacionada con el tema de las drogas, a lo que respondieron:

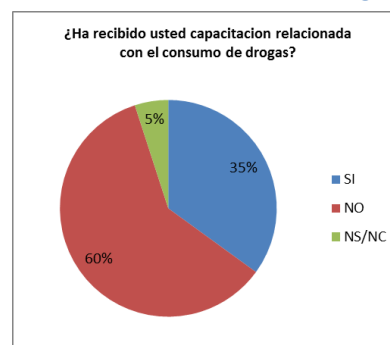
¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?

Tan solo el 30% de padres de familia responden haber recibido alguna capacitación relacionada con el temas del consumo de drogas en tanto que el 70% responde que no o no sabe que responder.

Tabla 11 ¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 4		
¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?		
CATEGORÍA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	7	30%
NO	12	60%
NS/NC	1	10%

Gráfico 7 ¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?

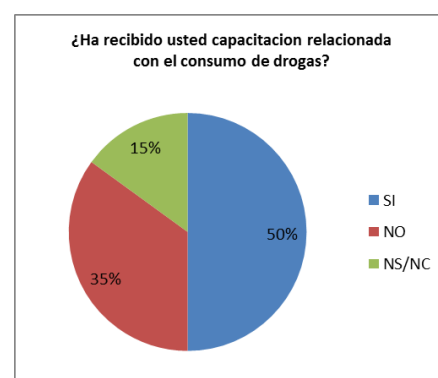


Al ser encuestadas las madres de familia sobre esta pregunta respondieron un 50% que si han recibido alguna capacitación sobre el tema en tanto que el otro 50% responde que no o prefiere no responder.

Tabla 12 ¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 4		
¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?		
CATEGORÍA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	5	50%
NO	5	50%
NS/NC	0	0%

Gráfico 8 ¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?



CATEGORIA	CANTIDAD	POECENTAJE
SI	10	50%
NO	7	35%
NS/NC	3	15%

En el Ítem 5 consultamos:

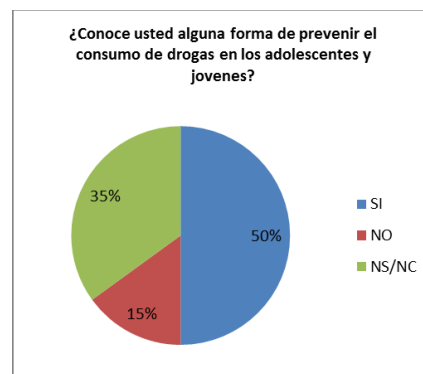
¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

El 50% de los encuestados dice conocer alguna forma de prevenir el consumo de drogas, en tanto que el restante 50% dice no conocer o prefiere no contestar el 35%.

Tabla 13 ¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 5		
¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	10	50%
NO	3	15%
NS/NC	7	35%

Gráfico 9 ¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

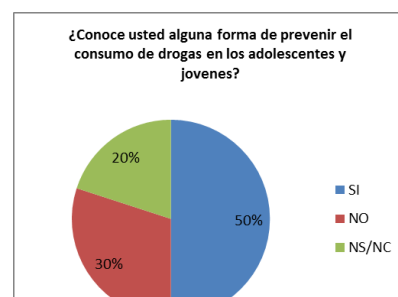


En el caso de la madres de familia coinciden también el 50% % en manifestar que conoce de alguna forma de prevenir el consumo de drogas en el sector, y un 30% responde no saber, en esta caso un 20% de la encuestadas prefiere no responder a esta pregunta.

Tabla 14 ¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 5		

Gráfico 10 ¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?



¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?		
SI	10	50%
NO	6	30%
NS/NC	4	20%

El Ítem 6 preguntamos:

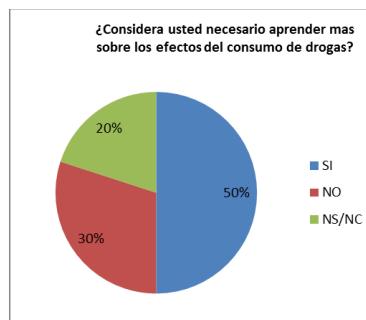
¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

El 50% de padres de familia responde afirmativamente sobre esta necesidad, pero un 30% responde que no y un 20% no sabe que responder.

Tabla 15 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 6		
¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	POECENTAJE
SI	10	50%
NO	6	30%
NS/NC	4	20%

Gráfico 11 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

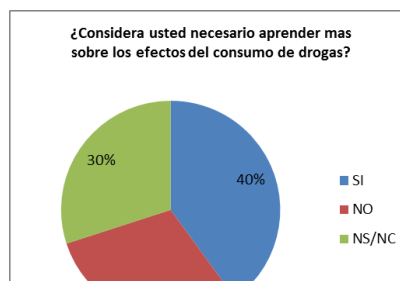


En el caso de las madres de familia tan solo un 40% responde que es necesario aprender más sobre el consumo de drogas, un 30% responde que no y el restante 30% prefiere abstenerse de responder. Esto evidencia que en el caso de los padres de familia hay mayor interés por conocer.

Tabla 16 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 6		

Gráfico 12 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?



¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	8	40%
NO	6	30%
NS/NC	6	30%

Con el ítem 7 consultamos;

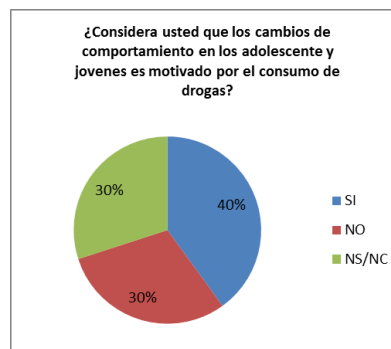
¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?

En el caso de este ítem, es de gran relevancia en la investigación, pues abordamos el tema de los cambios de comportamientos a lo cual los encuestados los padres de familia respondieron afirmativamente un 40%, pero el 60% dice no saber o prefiere no responder a esta pregunta.

Tabla 17 ¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA		
ITEM 7		
¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	POECENTAJE
SI	8	40%
NO	6	30%
NS/NC	6	30%

Gráfico 13 ¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?

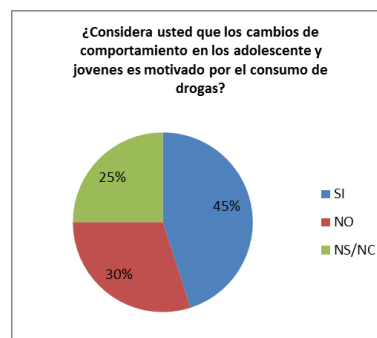


Un 45% de las madres de familia responde que efectivamente los cambios de comportamiento de los adolescentes del sector responde al consumo de drogas, un 30% responde que no y un 25% prefiere no responder, en este caso en un mayor porcentaje son la madres de familia las que manifiestan que los cambios de comportamiento se dan debido al consumo de drogas.

Gráfico 14 ¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?

Tabla 18 ¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?

ENCUESTA A MADRES DE FAMILIA		
ITEM 7		
¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	9	45%
NO	6	30%
NS/NC	5	25%



Encuesta a adolescentes varones y mujeres

Una vez encuestados los padres y madres de familia, es indispensable obtener información de los propios adolescentes a fin de poder contrastarla y cumplir con los propósitos de esta investigación. Los encuestados respondieron a siete preguntas que guardan relación con el conocimiento sobre sustancias psicoactivas, la influencia de las mismas en el comportamiento de los adolescentes, la existencia o no de planes o programas de prevención y sobre el consumo de sustancias psicoactivas en el sector.

Analizamos e interpretamos cada uno de los resultados para luego al final poder sacar las conclusiones sobre los mismos y establecer sugerencias y recomendaciones que permitan enfrentar el problema de las drogas en el sector y brindar apoyo ordenado, organizado y articulado entre todos los actores comunitarios a los adolescentes.

Los encuestados respondieron a las siguientes preguntas:

Ítem 1

¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?

los adolescente varones encuestados manifiestan en un 70% que conocen lo que es una sustancia psicoactiva, en tanto que un 15% dice no conocer y otro 15% prefiere no responder. Podríamos presumir que

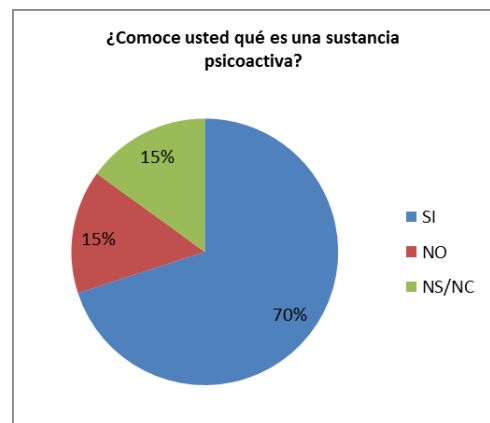
existe un elevado conocimiento sobre la sustancias psicoactivas entre los adolescentes varones del sector y que ese 30% que dice no conocer o no contestar al respecto, podría incrementar el riesgo de consumo o podría ocultar algún nivel de consumo de drogas por desconocimiento de los efectos de las mismas.

Los adolescentes varones muestran mayor confianza al responder a esta interrogante, lo cual se evidencia en el elevado porcentaje de respuestas afirmativas.

Tabla 19 ¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 1		
¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	14	70%
NO	3	15%
NS/NC	3	15%

Gráfico 15 ¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?



En lo que respecta a las adolescentes mujeres el 60% admite conocer lo que son las sustancias psicoactivas, en tanto que un 25% dice no conocer y se mantiene un 15% parecido al de los varones que prefiere no responder. Este 40% de adolescentes mujeres que no sabe o no responde a la pregunta podrían ser potencias consumidoras por desconocimiento sobre el tema de las drogas.

Tabla 20 ¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
---------------------------------	--	--

Gráfico 16 ¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?



ITEM 1		
¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	12	60%
NO	5	25%
NS/NC	3	15%

Ítem 2

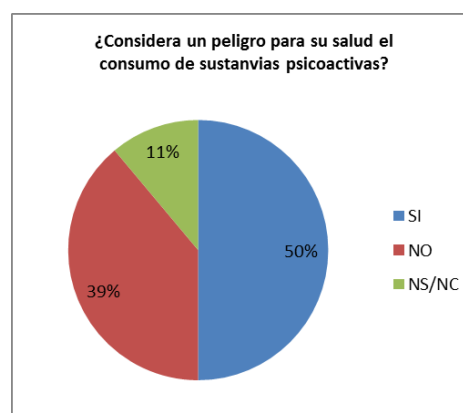
¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?

El 55% de los adolescentes varones encuestados responde que si es un peligro para su salud el consumir sustancias psicoactivas. Un 35% considera que no es peligroso y el 10% prefiere no responder. Esto podría decirnos que al menos un 45% de la población adolescente de varones podría estar en un alto nivel de riesgo de incurrir en el consumo de drogas en el sector.

Tabla 21 ¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 2		
¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	9	55%
NO	7	35%
NS/NC	2	10%

Gráfico 17 ¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?



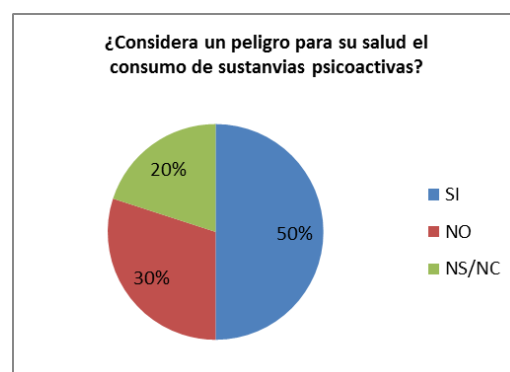
Analizando esta información la relacionamos con lo que responden las adolescentes mujeres, nos damos cuenta que el 50% de las personas encuestadas responde que si consideran un peligro en tanto que el 30% responde que no y un 20% no sabe o no responde. Esto nos dice que un 50% de las adolescentes mujeres no consideran un peligro para su salud el consumo de drogas, lo que merece una atención prioritaria de la comunidad.

Podríamos también sostener que la mujeres en mayor porcentaje que los varones minimizan el peligro del consumo de drogas y la afectación a s salud.

Tabla 23 ¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
ITEM 2		
¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	10	50%
NO	6	30%
NS/NC	4	20%

Tabla 22 ¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?



Ítem 3

¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?

Esta pregunta nos da elementos para suponer que existe una limitada información en el sector sobre los riesgos del consumo de drogas, así tenemos que al ser consultados al respecto el 40% de los varones manifiesta no haber recibido información sobre riesgos del consumo de sustancias psicoactivas y un 20% prefiere no responder, dejando tan solo un 40% con respuesta afirmativa.

Tabla 24 ¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 3		
¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	8	40%
NO	8	40%
NS/NC	4	20%

Gráfico 18 ¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?



Es este mismo ítem consultamos a adolescentes mujeres quienes responden en un 50% haber recibido información, un 25% manifiesta que no ha recibido y otro 25% no responde a la pregunta. Este 50% entre quienes dicen no haber recibido y de quienes prefieren no responder son un prioritario grupo de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Tabla 25 ¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
ITEM 3		
¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	10	50%
NO	5	25%
NS/NC	5	25%

Gráfico 19 ¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?



Ítem 4

¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de

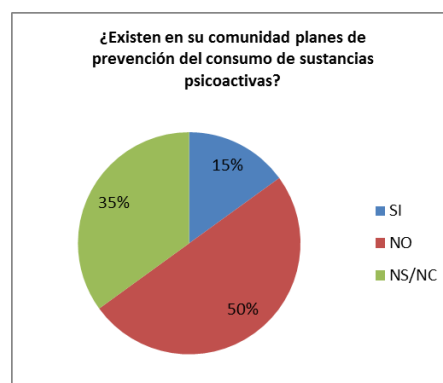
sustancias psicoactivas?

Al consultar a los encuestados sobre la existencia en la comunidad de planes de prevención, podría ser alarmante el saber que tan solo un 15% de los adolescentes varones encuestados responde que si existen algún programa de prevención del consumo de drogas en el sector, sin embargo ese 50% que responde que no y 35% que no sabe que responder muestran con claridad la necesidad de que en el sector se implementen planes de prevención del consumo de drogas.

Tabla 26 ¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 4		
¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	3	15%
NO	10	50%
NS/NC	7	35%

Gráfico 20 ¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?

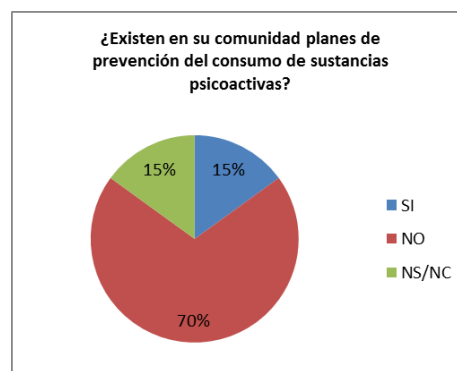


En el caso de las adolescentes mujeres respondieron un 70% que desconocían la existencia de planes preventivos en la comunidad, al igual que los varones tan solo el 15% dice conocer de algún plan y tan solo un 15% refiere no saber o prefiere no responder, lo que implica que tanto varones como mujeres en un 85% manifiesta que en el sector no existen planes de prevención del consumo de drogas. Este ya es un referente importante pues nos llevaría a concluir que esta sería una necesidad prioritaria en el sector.

Tabla 27 ¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
ITEM 4		
¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	3	15%
NO	14	70%
NS/NC	3	15%

Gráfico 21 ¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?



Ítem 5

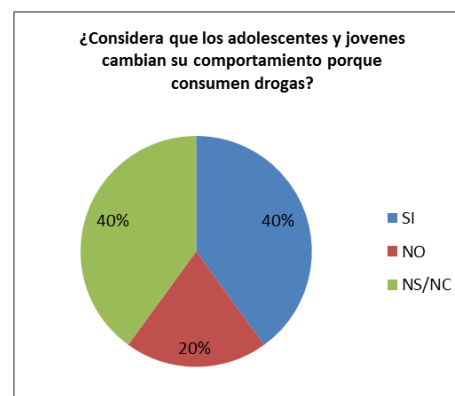
¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?

Consultamos a los adolescentes varones si creen que los cambios en sus comportamientos guardan relación con el consumo de drogas, el 40% responden afirmativamente, un 20% manifiesta que no y un 40% dice no conocer o simplemente no tienen respuesta a la pregunta. Esto nos da un 60% de personas adolescentes varones que consideran que los cambios de comportamientos no están vinculados al consumo de drogas.

Tabla 28 ¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 5		
¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	POECENTAJE
SI	8	40%

Gráfico 22 ¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?



NO	4	20%
NS/NC	8	40%

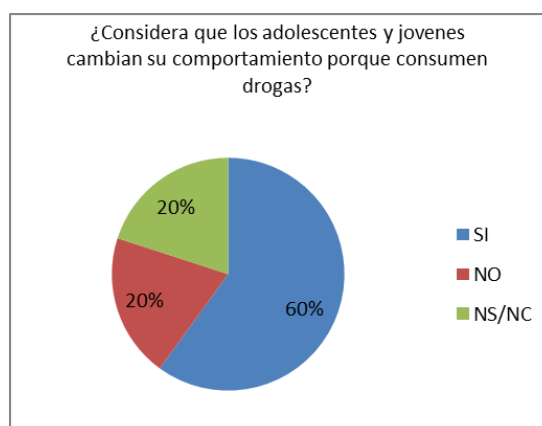
Las adolescentes mujeres respondieron en un 60% de manera afirmativa a esta pregunta tan solo un 20% dice no saber o no conocer a esta pregunta y otro 20% manifiesta que los cambios de comportamiento no tienen que ver con consumo de drogas.

Esto nos dice que la mujeres ven los cambios de comportamiento en los adolescentes como una consecuencia del consumo de drogas, información que es muy relevante.

Tabla 29 ¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
ITEM 5		
¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	12	60%
NO	4	20%
NS/NC	4	20%

Gráfico 23 ¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?



Ítem 6

¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

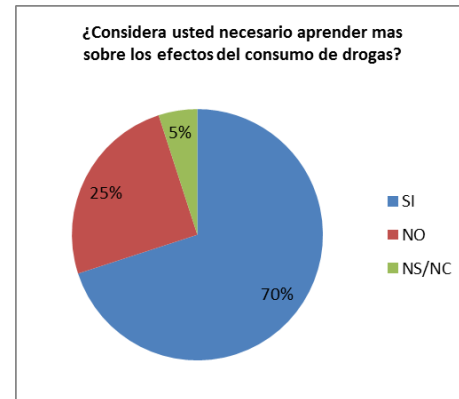
En cuanto al conocimiento y deseo de aprender sobre el tema de las drogas los adolescentes varones responden en un 70% afirmativamente su deseo de aprender más sobre el temas del consumo de sustancia psicoactivas, el 25 responde que no y tan solo un 5% se abstiene de opinar al respecto, esto na da un buen síntoma que muestra

la necesidad de los adolescentes varones de obtener conocimiento sobre temas relacionados con las drogas.

Tabla 30 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 6		
¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	14	70%
NO	5	25%
NS/NC	1	5%

Gráfico 24 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

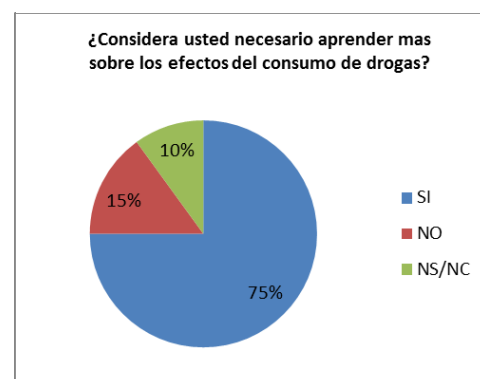


Las adolescentes mujeres en su caso al ser consultadas, el 75% de ellas responde de manera afirmativa, a diferencia de los varones, tan solo el 15% responde que no y un 10% prefiere no responder, Evidencia también un marcado mayor interés de la mujeres por adquirir conocimiento sobre el tema de las drogas, sin embargo tanto varones como mujeres muestran un alto interés de adquirir conocimiento.

Tabla 32 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
ITEM 6		
¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	15	75%
NO	3	15%
NS/NC	2	10%

Tabla 31 ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?



Ítem 7

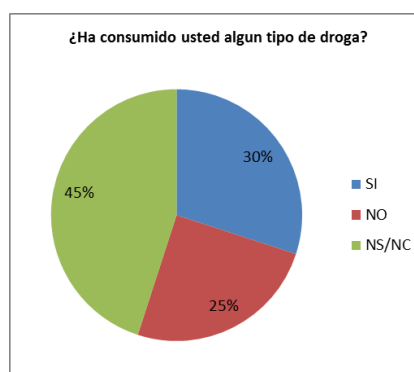
¿Ha consumido usted algún tipo de droga?

Al ser consultados si han consumido alguna vez alguna droga los adolescentes varones respondieron un 20% que si en tanto que un 25% respondió que no, sin embargo, un elevado 55% responde que no sabe o simplemente no responde a la pregunta. Esto deja un margen de duda que bien podría representar algún tipo de consumo que prefieren omitir poner en conocimiento de terceros ya sea por temor, o por no sentirse evidenciados lo que podría también considerarse una alerta en el sector frente al consumo de drogas por parte de los adolescentes.

Tabla 34 ¿Ha consumido usted algún tipo de droga?

ENCUESTA A ADOLESCENTES VARONES		
ITEM 7		
¿Ha consumido usted algún tipo de droga?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	6	20%
NO	5	25%
NS/NC	9	55%

Tabla 33 ¿Ha consumido usted algún tipo de droga?



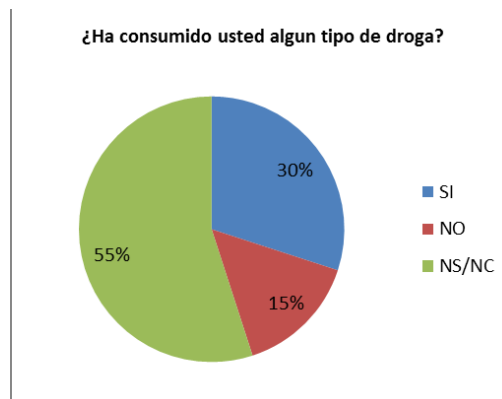
Con respecto a las adolescentes mujeres, ellas responden en un 30% que si, a diferencia del 20% de varones, de igual forma solo el 15% responde que no, coincidiendo un 55% de quienes no saben que responder o prefieren no hacer referencia alguna. Este 55% es muy relevante para el propósito de esta investigación pues tanto varones como mujeres adolescentes del sector prefieren no expresar una respuesta sobre la posibilidad de que haya consumido algún tipo de droga, eso podría representar temor, inseguridad, u otro sentimiento que por su edad al ser una respuesta afirmativa podría cambiar sus

relaciones familiares, comunitarias o educativas, frente a lo cual esta investigación podría aportar a superarlos.

Tabla 35 ¿Ha consumido usted algún tipo de droga?

ENCUESTA A ADOLESCENTES MUJERES		
ITEM 7		
¿Ha consumido usted algún tipo de droga?		
CATEGORIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	6	30%
NO	3	15%
NS/NC	11	55%

Gráfico 25 ¿Ha consumido usted algún tipo de droga?



4.4.- interpretación de datos

De los resultados obtenidos con todos los actores encuestados podemos apreciar que tanto adolescentes como padres y madres de familia tienen un conocimiento sobre que son las sustancias psicoactivas entre el 60% y 70% de encuestados tanto varones como mujeres, y que al menos un 30% que dice no saber o no conocer son parte potencialmente de la población en condiciones de riesgo de consumo.

En lo que respecta al consumo de sustancias psicoactivas es evidente que tanto padres y madres de familia entre un 45 y 65% admiten conocer que sus hijos han consumido alguna vez una droga, en tanto que en los adolescentes se aprecia una marcada diferencia entre varones y mujeres, pues los varones manifiestan en un 30% que han consumido algún tipo de droga mientras las mujeres en un 20%, tomando en cuenta que un gran porcentaje de encuestados no responde o manifiesta que no ha consumido nunca.

Para todos los encuestados es preocupante el riesgo que representa en el sector el consumo de drogas, más del 50% responde afirmativamente a esta preocupación. En el caso de los adolescentes

además condirán en un marco del 60% que es un riesgo para su salud, marcando mayor preocupación en las adolescentes mujeres.

Todos los encuestados tanto padres de familia como adolescentes responden por arriba del 40% que no han recibido información referente al consumos de drogas y los peligros que ello representa para su vida. Menos del 20% de los encuestados manifiesta conocer de algún plan de prevención que se implemente en el sector lo que representaría que el 80% esta desinformado al respecto o que el realidad en el sector no se realiza ningún tipo de plan o programa de prevención m lo que los convierte en una población vulnerable y en riesgo de consumo.

Se evidencia una necesidad en los encuestados por conocer más sobre le problema de las drogas y su consumo, El 70% tanto de padres de familia como de adolescentes manifiesta tener esa necesidad y recibir toda la capacitación que se les pueda brindar para prevenir el consumo de drogas en el sector.

Finalmente, tanto padres y madres de familia como los adolescentes, coinciden que muchos de los cambios que se dan en el comportamientos de los adolescentes es provocado por el consumo de drogas, aunque en porcentaje de respuestas afirmativas no supera el 50%, el otro 50% ha preferido no responder a esta pregunta o a dejado un margen de duda al o saber que responder.

4.5.- Conclusiones

Se puede concluir de este estudio lo siguiente:

- Tanto padres, madres de familia como adolescentes de la comunidad tienen pleno conocimiento sobre lo que son y el daño que representa el consumo de sustancias psicoactivas.
- Los padres y madres de familia tienen conocimiento acerca de sus hijos y saben que han consumido alguna vez una sustancia psicoactiva.
- Los adolescentes en un bajo porcentaje acepta haber consumido alguna vez una droga, sin embargo un porcentaje importante prefiere no referirse al tema lo que deja un margen de duda que puede representar temor y deseo de no perder sus relaciones familiares o comunitarias en caso de responder afirmativamente.
- Tanto padres de familia como adolescentes muestran un marcado interés por recibir ayuda mediante capacitación, formación y mayor información con respecto al consumo de sustancias psicoactivas y de que se pueda implementar algún plan de prevención del consumo en el sector.
- Finalmente todos los encuestados tanto padres y madres de familia como adolescentes manifiestan que los cambios que se van dando en el comportamiento responde al consumo de drogas, pese a que un gran porcentaje prefiere no hablar al respecto lo que evidencia temor o vergüenza frente a lo que la comunidad pudiera pensar.

4.6.- Recomendaciones

De las conclusiones obtenidas en el análisis de la investigación se pueden plantear las siguientes recomendaciones:

- El consumo de sustancia psicoactivas es un problema global y requiere una intervención multisectorial y participativa con todos los actores comunitarios incluidos los propios adolescentes, para prevenir su consumo, y cuidar de la salud mental de la población adolescente del sector El Tamarindo en le Cantón Yaguachi.
- Promover planes y programas de ayuda, autoayuda y prevención tanto del trafico como del consumo de sustancias psicoactivas en el sector privilegiando el trabajo con adolescentes y jóvenes.
- Fortalecer el autoestima en la población de adolescentes median programas informativos que les brinde conocimientos sobre los efectos dañinos del consumo de sustancias psicoactivas y la influencia de las mismas en su comportamiento.
- Brindar a padres y madres de familia espacios informativos y de capacitación que les facilite las herramientas necesarias para poder ayudar a sus hijos y a toda la población adolescentes de la comunidad.

CAPITULO V

5.- PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1.- Título de la propuesta

Plan comunitario de prevención del consumo de sustancias psicoactivas con enfoque en el desarrollo de la personalidad y el autoestima de los adolescentes del sector El Tamarindo del cantón Yaguachi de la provincia del Guayas de octubre a diciembre del 2022.

5.2.- Antecedentes

En el sector El Tamarindo del Cantón Yaguachi de la provincia del guayas se evidencia mediante un estudio investigativo rápido que la población adolescente presenta cambios en su comportamiento debido al consumo de sustancia psicoactivas. En el estudio realizado se evidencia que al menos un 60% de la población adolescente tiene conocimiento sobre que son y cuáles son los efectos del consumo de sustancias nocivas para su salud.

Los padres y madres de familia por su parte también muestran tener conocimiento sobre las sustancias psicoactivas y sus efectos dañinos, más del 50% dice conocer información sobre las drogas y un porcentaje similar argumenta que es información con la que cuentan no corresponde a planes o programas informativos o de prevención que se ejecuten en el sector por parte de entidades oficiales o particulares así, el 70% dice no conocer la existencia de dichos planes.

5.3.- Justificación

De la investigación se desprende que tanto padres de familia como adolescentes muestran interés por adquirir mayores conocimientos sobre los que son y las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas. El 70% de padres y madres de familia y el 80% de los adolescentes admiten la necesidad de mayor conocimiento.

Por tanto es indispensable implementar en el sector un plan de comunitario de prevención del consumo de sustancia psicoactivas, que

incluya charlas informativas y talleres de crecimiento personal orientado a los adolescentes del sector a fin de que puedan proyectar su historia de vida alejados de las drogas y de los cambios de comportamiento poco edificantes para su edad.

5.4.- objetivos

5.4.1.- Objetivo general

Fortalecer el autoestima y el crecimiento personal de la población adolescente entre 12 y 17 años de edad del sector El Tamarindo del Cantón Yaguachi para prevenir los cambios de comportamiento negativos por el consumo de sustancias psicoactivas.

5.4.2.- Objetivos específicos

- Fortalecer las relaciones familiares mediante charlas y encuentro familiares difundiendo el valor de la familia.
- Brindar información básica sobre sustancias psicoactivas y las consecuencias de uso o abuso de las mismas en la población adolescente.
- Difundir material informativo sobre la influencia de las drogas en el cambio de comportamiento de los adolescentes y como promover el desarrollo personal como mecanismo de prevención.

5.5.- Aspectos relevantes de la propuesta

5.5.1.- Estructura general de la propuesta

Se pretende implementar un plan comunitario que tenga tres componentes básicos:

El primer componente pretende desarrollar acciones que promuevan el conocimiento de los riesgos potenciales que representa para los adolescentes el consumo de sustancias psicoactivas. Se pretende facilitar información teórica básica sobre las mismas a fin de

que ese conocimiento sirva a las familias para prevenir su consumo.

Con el segundo componente se busca desarrollar procesos de reflexión a partir de las experiencias propias de los adolescentes y las familias mediante las cuales se evidenciar los comportamientos y actitudes poco edificantes que son consecuencia del consumo de drogas así como los daños en los adolescentes las familias y la comunidad.

Finalmente un tercer componente con el cual se busca generar nuevas prácticas comunitarias para enfrentar el consumo de drogas en el sector y promover el fortalecimiento de la personalidad de la población adolescente como una estrategia válida para la prevención del consumo de drogas.

Cada uno de estos componentes, propone charlas y talleres tanto para adolescentes como para padres y madres de familia. Para ello se ha seleccionado una batería temática con los siguientes contenidos:

- ¿Qué son las sustancias psicoactivas?
- ¿Cómo afecta a la salud de los adolescentes y las familias el consumo de drogas?
- ¿Cuáles son los cambios más frecuentes que se dan en los adolescentes que consumen drogas?
- ¿Qué es un plan de vida?
- ¿Cómo construir un plan de vida personal y familiar?
- ¿Cómo promover actividades edificantes que promuevan el crecimiento personal?
- ¿Cómo promover en la comunidad las buenas prácticas para una vida saludable?
- ¿Cómo elaborar material comunitario para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas?

Todas estas temáticas estarán articuladas a cada uno de los

componentes mencionados a fin de que se constituya en una propuesta integral y motivadora, que al mismo tiempo sea generadora del interés comunitario por las actividades de salud y prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ENCUESTA A ADOLESCENTES SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCTA DE LOS JÓVENES DEL
SECTOR EL TAMARINDO PERTENECIENTE A LA PROVINCIA DEL GUAYAS, DURANTE
EL PERIODO MAYO 2022 – JULIO 2022.

Queremos pedirle responder a estas preguntas con la mayor confianza y bajo nuestro
compromiso de que es confidencias y estrictamente para uso académico.

Fecha: D: M: A:
Sexo: Hombre Mujer

CUESTIONARIO

1.- ¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?

SI: NO: NS/NC

2.- ¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?

SI: NO: NS/NC

3.- ¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias
psicoactivas?

SI: NO: NS/NC

4.- ¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias
psicoactivas?

SI: NO: NS/NC

5.- ¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque
consumen drogas?

SI: NO: NS/NC

6.- ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de
drogas?

SI: NO: NS/NC

7.- ¿Ha consumido usted algún tipo de droga?

SI: NO: NS/NC

2 Matriz de encuesta a padres y madres de familia



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ENCUESTA A PADRES Y MADRES DE FAMILIA SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCTA DE LOS JÓVENES DEL SECTOR EL TAMARINDO PERTENECIENTE A LA PROVINCIA DEL GUAYAS, DURANTE EL PERIODO MAYO 2022 – JULIO 2022.

Queremos pedirle responder a estas preguntas con la mayor confianza y bajo nuestro compromiso de que es confidencias y estrictamente para uso académico.

Fecha: D: M: A:
Sexo: Hombre Mujer

CUESTIONARIO

1.- ¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?

SI: NO: NS/NC

2.- ¿Sabe usted si su hijo o hija a consumido alguna vez alguna droga?

SI: NO: NS/NC

3.- ¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

SI: NO: NS/NC

4.- ¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?

SI: NO: NS/NC

5.- ¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?

SI: NO: NS/NC

6.- ¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?

SI: NO: NS/NC

7.- ¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescente y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?

SI: NO: NS/NC

3 grupo de encestados por Alexis Guamán Cabrera



4 Aplicación de encuesta a adolescentes por Jussely Adamaris Cabrera Moreno



5 Madre de familia entrevistada por Jussely Adamaris Cabrera Moreno



6 Madre de familia entrevistada por Alexis Rubén Guamán Cabrera



7 Padre de familia entrevistado por Jussely Adamaris Cabrera Moreno



8 Padre de familia entrevistado por Alexis Rubén Guamán Cabrera



9 Servidor público agente del orden entrevistado como actor comunitario por Jussely Adamaris Cabrera Moreno



10 Servidores públicos de la salud entrevistados como actores comunitarios por Alexis Rubén Guamán Cabrera





CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCTA DE LOS JÓVENES DEL SECTOR EL TAMARINDO PERTENECIENTE A LA PROVINCIA DEL GUAYAS, DURANTE EL PERIODO MAYO 2022 - JULIO 2022

5%
Similitudes



2% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
0% Idioma no reconocido

Nombre del documento: CABRERA -.pdf
Tamaño del documento original: 518,88 ko
Autor: Marilu Hino

Depositante: Marilu Hino
Fecha de depósito: 9/11/2022
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 10/11/2022

Número de palabras: 11.785
Número de caracteres: 76.065

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.infodrogas.org Drogas https://www.infodrogas.org/drogas?showall=1 9 fuentes similares	13%		Palabras idénticas : 13% (1442 palabras)
2	www.laprensa.hn Cambios en la pubertad: aspectos físicos y psicológicos - Diario L... https://www.laprensa.hn/amiga/familyhogar/cambios-en-la-pubertad-aspectos-fisicos-y-psicologicos...	1%		Palabras idénticas : 1% (139 palabras)

Fuente con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.ups.edu.ec https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20510/1/U/PS-CT009186.pdf	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (13 palabras)

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1 <https://www.psicologiacientifica.com>

1. Children, H. (2021). *Healthy Children.org*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
2. Children, H. (s.f.). *Healthy Children.org*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
3. Children, H. (s.f.). *Healthy Children.org*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
4. Cuasnicu, A. (2021). Consumo de sustancia psicoactivas, relacion con las características socioeconomicas y demograficas.
5. ECUADOR, U. P. (s.f.). *www.unodc.org*. Obtenido de https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/informe-mundial-sobre-drogas-2021.html#:~:text=*****-,El%20Informe%20Mundial%20sobre%20las%20Drogas%202021%20ofrece%20una%20visi%C3%B3n,la%20pandemia%20del%20COVID%2D19.
6. <https://www.psicologiacientifica.com>. (s.f.). Obtenido de <https://www.psicologiacientifica.com/cambios-conceptuales-en-psicologia/>
7. Ministerio de Salud publica del Ecuador. (2017). Obtenido de http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/PLAN_NACIONAL_DE_PREVENCIÓN_INTEGRAL_Y_CONTROL_DEL_FENOMENO_SOCIO_ECONOMICO_DE_LAS_DROGAS_2017-2021.pdf
8. OPS. (s.f.). *www.paho.org*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
9. Salud, o. M. (s.f.). <https://www.who.int/es>. Obtenido de <https://www.who.int/es>
10. Suárez, J. D. (s.f.). <https://www.psicologiacientifica.com>. Obtenido de <https://www.psicologiacientifica.com/conducta-comportamiento-mas-alla-de-lo-terminologico/>
11. UNDOC. (2017). Obtenido de https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe_Universitarios_Ecuador.pdf
12. Unidas, M. (2022).

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables	39
Tabla 2 Cronograma del proyecto	46
Tabla 3 Recursos humanos.....	47
Tabla 4 Recursos económicos	47
Tabla 5 Encuesta a padres de familia Ítem 1.....	50
Tabla 6¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?	50
Tabla 7 ¿Sabe usted si su hijo o hija ha consumido	51
Tabla 8¿Sabe usted si su hijo o hija a consumido	51
Tabla 9¿Considera preocupante el riesgo del consumo	52
Tabla 10¿Considera preocupante el riesgo del consumo	52
Tabla 11¿Ha recibido usted capacitación relacionada	53
Tabla 12¿Ha recibido usted capacitación relacionada	53
Tabla 13¿Conoce usted alguna forma de prevenir	54
Tabla 14¿Conoce usted alguna forma de prevenir	54
Tabla 15¿Considera usted necesario aprender más sobre	55
Tabla 16¿Considera usted necesario aprender más sobre	55
Tabla 17¿Considera usted que los cambios de comportamiento	56
Tabla 18¿Considera usted que los cambios de comportamiento	57
Tabla 19¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?	58
Tabla 20¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?	58
Tabla 21 ¿Considera un peligro para su salud.....	59
Tabla 23 ¿Considera un peligro para su salud el consumo	60
Tabla 22¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?	60
Tabla 24¿Ha recibido usted información sobre los riesgos.....	61
Tabla 25¿Ha recibido usted información sobre	61
Tabla 26¿Existen en su comunidad planes de prevención.....	62
Tabla 27¿Existen en su comunidad planes de prevención.....	63
Tabla 28¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian.....	63
Tabla 29¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian.....	64
Tabla 30¿Considera usted necesario aprender más sobre	65
Tabla 32¿Considera usted necesario aprender más sobre	65
Tabla 31¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?	65
Tabla 34¿Ha consumido usted algún tipo de droga?	66
Tabla 33¿Ha consumido usted algún tipo de droga?	66
Tabla 36¿Ha consumido usted algún tipo de droga?	67

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Encuesta a padres de familia Ítem 1.....	50
Gráfico 2¿Conoce usted qué es un sustancia psicoactiva?	50
Gráfico 3¿Sabe usted si su hijo o hija ha consumido alguna vez alguna droga?	51
Gráfico 4¿Sabe usted si su hijo o hija a consumido alguna vez alguna droga?.....	51
Gráfico 5¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?	52
Gráfico 6¿Considera preocupante el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?	52
Gráfico 7¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?	53
Gráfico 8¿Ha recibido usted capacitación relacionada con el consumo de drogas?	53
Gráfico 9¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?.....	54
Gráfico 10¿Conoce usted alguna forma de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes?.....	54
Gráfico 11¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?.	55
Gráfico 12¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?.	55
Gráfico 13¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?.....	56
Gráfico 14¿Considera usted que los cambios de comportamiento en los adolescentes y jóvenes es motivado por el consumo de drogas?.....	56
Gráfico 15¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?	58
Gráfico 16¿Conoce usted qué es una sustancia psicoactiva?	58
Gráfico 17¿Considera un peligro para su salud el consumo de sustancias psicoactivas?	59
Gráfico 18¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?.....	61
Gráfico 19¿Ha recibido usted información sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas?.....	61
Gráfico 20¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?.....	62
Gráfico 21¿Existen en su comunidad planes de prevención del consumo de sustancias psicoactivas?.....	63
Gráfico 22¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?	63
Gráfico 23¿Considera que los adolescentes y jóvenes cambian su comportamiento porque consumen drogas?	64
Gráfico 24¿Considera usted necesario aprender más sobre los efectos del consumo de drogas?.	65
Gráfico 25¿Ha consumido usted algún tipo de droga?	67

INDICE DE ILUSTRACIONES

1 Matriz de encuesta a adolescentes.....	68
2 Matriz de encuesta a padres y madres de familia	68
3 grupo de encuestados por Alexis Guamán Cabrera.....	68
4 Aplicación de encuesta a adolescentes por Jussely Adamaris Cabrera Moreno	68
5 Madre de familia entrevistada por Jussely Adamaris Cabrera Moreno	68
6 Madre de familia entrevistada por Alexis Rubén Guamán Cabrera	68
7 Padre de familia entrevistado por Jussely Adamaris Cabrera Moreno.....	68
8 Padre de familia entrevistado por Alexis Rubén Guamán Cabrera.....	68
9 Servidor público agente del orden entrevistado como actor comunitario por Jussely Adamaris Cabrera Moreno	68
10 Servidores públicos de la salud entrevistados como actores comunitarios por Alexis Rubén Guamán Cabrera	68