



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE DROGODEPENDENCIA EN
ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA FACULTAD DE
INGENIERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.
RIOBAMBA. 2014.”

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS PARA LA SALUD

Karina Fernanda Yambay Arellano

RIOBAMBA-ECUADOR

2014

CERTIFICADO

La presente investigación ha sido revisada y se autoriza su presentación.

Lic. Glenis López P. MsC.
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE DROGODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO. RIOBAMBA. 2014.”** de responsabilidad de la Srta. Karina Fernanda Yambay Arellano, de la Escuela de Educación para la Salud, ha sido revisado y se autoriza su publicación.

Lic. Glenis López P. MsC.
DIRECTORA DE TESIS

Dr. Manuel Montenegro
MIEMBRO DE TESIS

Riobamba, 18 de Julio de 2014

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud, por brindarme los conocimientos adquiridos durante mi formación.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, a la Facultad de Ingeniería y al Departamento de Bienestar Estudiantil y Universitario, por permitirme realizar mi trabajo de investigación.

A la Dra. Glenis López Directora de Tesis y Dr. Manuel Montenegro Miembro de Tesis quienes con sus conocimientos y experiencia han logrado en mí, que pueda terminar mi investigación con éxito.

Además, a todas aquellas personas que directa o indirectamente hicieron posible el desarrollo del presente trabajo de investigación.

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme y darme fortaleza, para alcanzar cada una de mis metas y hacer realidad este sueño anhelado.

A mis padres por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, su ejemplo de perseverancia, sus valores, motivación para salir adelante y sobre todo por su amor incondicional.

A mi hermana que es mi ejemplo a seguir y que ha estado junto a mí en toda circunstancia.

A Santiago por siempre estar a mi lado, apoyarme en todo momento sin condiciones, brindarme todo su amor y paciencia durante todos estos años.

INDICE DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	4
	A. GENERAL	4
	B. ESPECÍFICOS	4
III.	MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	5
	A. ECUADOR:CONSUMO DE DROGAS	5
	B. QUE SON LAS DROGAS	6
	C. TIPOS DE DROGAS Y SUS EFECTOS	8
	D. CLASIFICACIÓN SEGÚN UNA PERSPECTIVA FARMACOLÓGICA	12
	E. LA DROGADICCIÓN	13
	F. ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE DROGAS	14
	G. LA DROGADICCIÓN EN LA ADOLESCENCIA	15
	H. LOS EFECTOS DE LAS DROGAS EN LOS ADOLESCENTES	17
	I. CONSUMO DE DROGAS EN EL ADOLESCENTE E INFLUENCIA EN SU VIDA AFECTIVA	17
	J. RELACIÓN CAUSA O EFECTO PROBLEMAS FAMILIARES	18
	K. CARACTERÍSTICAS DEL PROBLEMA DE LAS DROGAS	22
	L. ADICCIÓN	22
	M. TIPOS DE CONSUMO DE DROGAS	23
	N. PROBLEMAS DE SALUD MENTAL QUE LLEVAN AL CONSUMO DE DROGAS	25
	O. LAS 8 RAZONES PRINCIPALES POR LAS CUALES LOS ADOLESCENTES EXPERIMENTAN CON DROGAS	26

P. DEPENDENCIA	27
Q. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS	34
R. HÁBITOS DE VIDA CON RELACIÓN AL CONSUMO DE DROGAS	36
IV. METODOLOGÍA	40
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN	40
B. VARIABLES	40
1. Identificación	40
2. Definición	40
3. Operacionalización de variables	41
C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	45
D. POBLACIÓN, MUESTRA O GRUPOS DE ESTUDIO	47
E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS	47
V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	49
VI. CONCLUSIONES	73
VII. RECOMENDACIONES	75
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
IX. ANEXOS	81

INDICE DE CUADROS

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA EDAD	49
TABLA 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN EL GÉNERO	50
TABLA 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN SU CIUDAD DE ORIGEN	51
TABLA 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN SU ESTADO CIVIL	52
TABLA 5 MENCIONE: ¿CON QUIÉN VIVE ACTUALMENTE?	53
TABLA 6 MENCIONE: ¿CÓMO SE RELACIONA CON LAS PERSONAS QUE CONVIVE?	54
TABLA 7 MENCIONE: ¿EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS INTRAFAMILIARES?	55
TABLA 8 MENCIONE: ¿HACE QUÉ TIEMPO USTED VIVE FUERA DE SU HOGAR?	56
TABLA 9 MENCIONE: ¿VIVIR FUERA DE SU HOGAR LE HA PROVOCADO?	57
TABLA 10 MENCIONE: ¿TIENE USTED CONFLICTOS CON?	58
TABLA 11 MENCIONE: ¿TIENE PROBLEMAS EN SUS ESTUDIOS?	59
TABLA 12 MENCIONE: ¿SE SIENTE A GUSTO EN EL AMBIENTE UNIVERSITARIO?	60
TABLA 13 MENCIONE: ¿SE SIENTE ACEPTADA(O) POR SUS COMPAÑEROS?	61

TABLA 14 MENCIONE: ¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS CONSUME?	62
TABLA 15 MENCIONE: ¿A QUÉ EDAD COMENZÓ A CONSUMIR DROGAS?	63
TABLA 16 MENCIONE: ¿FRECUENCIA CON QUÉ CONSUME DROGA?	64
TABLA 17 MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS SOLO?	65
TABLA 18 MENCIONE: ¿PIENSA USTED QUE PUEDE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS?	66
TABLA 19 MENCIONE: ¿POR QUÉ EMPEZÓ A CONSUMIR DROGAS?	67
TABLA 20 MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA REAFIRMAR LA CONFIANZA EN SÍ MISMO?	68
TABLA 21 MENCIONE: ¿PIENSA QUÉ CONSUMIENDO DROGAS SUS PROBLEMAS TERMINAN?	69
TABLA 22 MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA SER ACEPTADO(A) POR SUS AMIGOS?	70
TABLA 23 MENCIONE: ¿QUÉ SIENTE CUANDO TERMINA EL EFECTO DE LA DROGA EN SU CUERPO?	71
TABLA 24 MENCIONE: ¿HA INTENTADO DEJAR DE CONSUMIR DROGAS?	72

INDICE DE GRÁFICOS

ILUSTRACIÓN 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA EDAD	49
ILUSTRACIÓN 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN EL GÉNERO	50
ILUSTRACIÓN 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN SU CIUDAD DE ORIGEN	51
ILUSTRACIÓN 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN SU ESTADO CIVIL	52
ILUSTRACIÓN 5 MENCIONE: ¿CON QUIÉN VIVE ACTUALMENTE?	53
ILUSTRACIÓN 6 MENCIONE: ¿CÓMO SE RELACIONA CON LAS PERSONAS QUE CONVIVE?	54
ILUSTRACIÓN 7 MENCIONE: ¿EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS INTRAFAMILIARES?	55
ILUSTRACIÓN 8 MENCIONE: ¿HACE QUÉ TIEMPO USTED VIVE FUERA DE SU HOGAR?	56
ILUSTRACIÓN 9 MENCIONE: ¿VIVIR FUERA DE SU HOGAR LE HA PROVOCADO?	57
ILUSTRACIÓN 10 MENCIONE: ¿TIENE USTED CONFLICTOS CON?	58
ILUSTRACIÓN 11 MENCIONE: ¿TIENE PROBLEMAS EN SUS ESTUDIOS?	59
ILUSTRACIÓN 12 MENCIONE: ¿SE SIENTE A GUSTO EN EL AMBIENTE UNIVERSITARIO?	60
ILUSTRACIÓN 13 MENCIONE: ¿SE SIENTE ACEPTADA(O) POR SUS COMPAÑEROS?	61

ILUSTRACIÓN 14 MENCIONE: ¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS CONSUME?	62
ILUSTRACIÓN 15 MENCIONE: ¿A QUÉ EDAD COMENZÓ A CONSUMIR DROGAS?	63
ILUSTRACIÓN 16 MENCIONE: ¿FRECUENCIA CON QUÉ CONSUME DROGA?	64
ILUSTRACIÓN 17 MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS SOLO?	65
ILUSTRACIÓN 18 MENCIONE: ¿PIENSA USTED QUE PUEDE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS?	66
ILUSTRACIÓN 19 MENCIONE: ¿POR QUÉ EMPEZÓ A CONSUMIR DROGAS?	67
ILUSTRACIÓN 20 MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA REAFIRMAR LA CONFIANZA EN SÍ MISMO?	68
ILUSTRACIÓN 21 MENCIONE: ¿PIENSA QUÉ CONSUMIENDO DROGAS SUS PROBLEMAS TERMINAN?	69
ILUSTRACIÓN 22 MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA SER ACEPTADO(A) POR SUS AMIGOS?	70
ILUSTRACIÓN 23 MENCIONE: ¿QUÉ SIENTE CUANDO TERMINA EL EFECTO DE LA DROGA EN SU CUERPO?	71
ILUSTRACIÓN 24 MENCIONE: ¿HA INTENTADO DEJAR DE CONSUMIR DROGAS?	72

RESUMEN

El propósito fundamental de esta investigación fue realizar una intervención educativa, para fomentar un cambio de conducta con relación a los hábitos de vida y factores de riesgo que influyen para consumir alguna droga, en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo. Se desarrolló esta investigación mediante tres fases: Diagnóstico básico, Intervención y Evaluación.

El diagnóstico básico se realizó mediante la aplicación de una encuesta dirigida a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería, la misma que nos indicó datos relevantes del consumo de drogas como: en un 30.77% consumen por ser aceptados en un grupo, el 57.7% consumen para reafirmar la confianza en sí mismos y el 65.39% ha intentado dejar de consumir drogas, conociendo estos datos se procedió a realizar intervenciones educativas, con el propósito de mejorar su nivel de conocimientos sobre las consecuencias que abarca el consumo de estas sustancias y motivar a los estudiantes que tomen decisiones valederas y oportunas para su vida, además se evaluó el trabajo realizado después de las intervenciones para conocer si existió cambios positivos en este grupo de estudio.

Finalmente, se debe ejercer una acción preventiva desde los primeros semestres con el fin de concientizar y disminuir los índices de consumo de drogas, ya que la prevención es la medida mas efectiva a fin de desarrollar en los estudiantes capacidades de promover hábitos de vida saludables, que implique la inclusión entre compañeros, mejorar su autoestima y relaciones intra e interpersonales.

ABSTRACT

This research objective is to carry out an educational intervention to establish a behaviour change related to the life habits and risk factors having influence to consume some drug in the student of first semester of Engineering Faculty of Universidad Nacional de Chimborazo. This investigation was developed by three stages: Basic diagnosis, intervention and evaluation.

The basic diagnosis was carried out by surveys to the students mentioned above.

This survey showed relevant data about drug consumption. From the people surveyed 30.77% consume to be accepted in a group, 57.7% to reaffirm confidence about themselves and 65.39% have tried to stop consuming drugs. From these results educational interventions were carried out to improve their knowledge level about consequences of these substances' consumption and encourage the students to take good and opportune decisions for the life. In addition, this was evaluated after interventions to know if there were positive changes in this student group.

Finally, a preventive action must be practiced since the first semesters so that group consumption indexes can be reduced and people become aware cause prevention is the most effective measurement in order to develop capacities to promote healthy- life habits including classmates, to improve self-esteem and intra and inter personal relationships.

I. INTRODUCCIÓN

Realizar un análisis minucioso de lo que sucede en el Ecuador en lo referente al consumo de drogas es, pensar que la sociedad ecuatoriana está inmersa en una problemática que ataca a todos los sectores: académico, salud, político, etc.

Las estadísticas muestran resultados alarmantes de ésta problemática; la marihuana es la droga preferida. Un estudio comparativo del Observatorio de Drogas revela que jóvenes tienen fácil acceso a estas sustancias.

En la actualidad el consumo de drogas cada vez toma mayor fuerza en nuestro país y más aun en estudiantes de nivel superior por tal motivo es indispensable realizar el presente programa de intervención educativa en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo, que actualmente la población de jóvenes matriculados en las diferentes carreras asciende a 236.

La salud y la educación son los pilares fundamentales para el desarrollo de las sociedades, el educar de manera integral basada en principios y valores es el reto de toda institución educativa ya sea de nivel primario, secundario o de nivel superior, mantener abiertas las vías de comunicación con los adolescentes y jóvenes se vuelve cada vez más complejo, sobre todo si trata de temas relacionados al consumo de drogas.

En los jóvenes son diversos los factores que pueden influir en el aumento del consumo de drogas, por un lado la influencia de los grupos en estas edades obtiene una singular importancia, y en muchos casos hasta se convierte en una presión de los que lo consumen sobre los que no lo hacen, en este sentido hay que considerar además la influencia de los factores socioculturales, en la realidad actual para los estudiantes.

Los jóvenes buscan su propio espacio o independencia para poder consumir sustancias sicotrópicas asociadas a bebidas alcohólicas como complemento ideal, todo ello conlleva a comportamientos rechazados socialmente como el irrespeto, la violencia, conductas antisociales y riesgosas desde el punto de vista sexual, con consecuencias como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Ante esta situación, para toda institución de nivel superior juega un papel muy importante el conocer, escuchar y proporcionar la debida importancia con respecto a este tema, ya que el consumo de drogas cada vez a edades más tempranas, debe constituir una preocupación y motivo para la búsqueda de alternativas de solución mediante el uso correcto de la promoción en salud, prevención del consumo de drogas y el apoyo continuo tanto de las autoridades como de los estudiantes, el trabajo conjunto permitirá cumplir a cabalidad con los objetivos planteados que será de beneficio tanto para el estudiante, la familia y la comunidad en su conjunto.

La drogadicción es un problema que afecta de manera significativa al individuo, a la familia y por ende a la sociedad, ya que la droga tiene efectos nocivos tanto física como psíquicamente, muchos adolescentes y jóvenes se inician en este consumo sin valorar las consecuencias que a corto, mediano y largo plazo puede llegar a culminar con su vida abandonando así su proyecto de vida.

La importancia de este tema es que recapaciten los jóvenes especialmente los adolescentes, que recién están iniciando su carrera profesional ya que el consumo de drogas cada vez es de más cortas edades ya sea por curiosidad, grupo de pares o problemas familiares.

Para abordar esta problemática de manera responsable se podrá establecer las estrategias de intervención correspondientes, donde todos los actores sociales formen parte activa del cambio dentro y fuera de la Institución, en cuanto a conocimientos actitudes y prácticas frente al problema de salud detectado.

II. OBJETIVOS

A. GENERAL

Desarrollar intervenciones educativas sobre drogodependencia, dirigido a estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. 2014.

B. ESPECÍFICOS

- ✓ Determinar las características socio demográficas de los estudiantes sujetos de estudio.
- ✓ Realizar el diagnóstico básico sobre los factores de riesgo con respecto al consumo de drogas en los estudiantes investigados.
- ✓ Ejecutar la intervención educativa sobre drogodependencia, en la población de estudio.
- ✓ Evaluar las intervenciones educativas.

III. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

A. ECUADOR: CONSUMO DE DROGAS

Realizar un análisis minucioso de lo que sucede en el Ecuador en lo referente al consumo de drogas es, pensar que la sociedad ecuatoriana está inmersa en una problemática que ataca a todos los sectores: académico, salud, político, etc.

Las estadísticas muestran resultados alarmantes de ésta problemática; la marihuana es la droga preferida. Un estudio comparativo del Observatorio de Drogas revela que jóvenes tienen fácil acceso a estas sustancias

Las estadísticas de los estudios realizados en jóvenes de colegios en el Ecuador, revelan que desde 1998 el consumo de drogas ilícitas en el país ha aumentado en un 8,7%.

En drogas como el cigarrillo, el estudio estimó que desde 1998 y 2005, es decir en siete años, un 16,4% de personas empezaron a fumar. En cuanto al alcohol, su consumo subió un 17,1%. En tanto, en drogas ilícitas las estadísticas también arrojaron un aumento. No obstante, en 2005 y hasta la fecha (2009) fueron aumentadas al estudio drogas como el crack, el opio, la morfina, drogas vegetales (ayahuasca, hongos, entre otros).

"Conseguir drogas es fácil, se lo puede hacer en fiestas, en la calle, la venden los pusher (expendedores de droga), se la puede encontrar en cualquier lugar", dijo Silvia Carolla, directora del Observatorio de Drogas.

Las drogas se consumen dependiendo a los estratos sociales. Como ejemplo puso el consumo de marihuana y cemento de contacto en las clases baja y media baja, por la capacidad adquisitiva de estos colectivos. Y el consumo en clases media y media alta de cocaína, heroína, éxtasis y otras.³

B. QUE SON LAS DROGAS

Es toda sustancia que introducida en un ser vivo, por cualquier vía (esnifada, oral o tragada, fumada, inyectada o inhalada), es capaz de modificar una o más funciones del organismo relacionadas con su conducta, comportamiento, juicio, percepción o estado de ánimo.

Dentro de esta definición se encuentran tanto las sustancias legales (alcohol, tabaco, medicamentos...) como las ilegales (cannabis, cocaína, heroína, speed, etc.).

El consumo de drogas cada vez empieza desde menores edades, provocando múltiples daños tanto en su salud física, mental, emocional y biológica como también se ve afectado su entorno social y familiar. Por tal motivo es de vital importancia prestar el debido interés a los diversos factores que influyen en el consumo de estas sustancias, para de esta manera reconocer el peligro y empezar a concientizar desde nuestros hogares sobre esta problemática que es de nivel social.

1. CLASIFICACIÓN DE LAS SUSTANCIAS:

Hay muchas clasificaciones de las drogas, hemos elegido dos o tres porque nos parecen más claras y representativas; son éstas:

1. Drogas legales- drogas ilegales:

Parece que la sociedad donde vivimos y nuestro entorno sólo consideraba como "droga" a las ilegales, cuando las sustancias legalizadas, según la definición anterior, también las consideran "drogas".

- **Drogas legales:** cualquier sustancia que se encuentra legalizada en nuestro país, que introducida en un ser vivo es capaz de modificar una o más funciones

del organismo. Entre estas sustancias se encuentran: el tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína, la teobromina, la teína, etc.

- **Drogas ilegales:** cualquier sustancia que se encuentra en nuestro país de una forma ilegal, que su consumo, su compra, su venta y su cultivo o fabricación no está legalizado, que introducida en el ser vivo es capaz de modificar, una o más funciones del organismo. Entre estas sustancias se encuentran: el cannabis y sus derivados, la cocaína, las anfetaminas y sus derivados, las drogas de síntesis, la heroína, el éxtasis líquido (GHB), etc.

2. SEGÚN EL EFECTO:

Otra clasificación muy clara es la que se basa en el efecto que producen las sustancias en el cerebro de las personas que las consumen, así nos encontramos con tres tipos de drogas:

- **Drogas depresoras del Sistema Nervioso Central:** actúa sobre el cerebro entorpeciendo y adormeciendo, ralentizando el propio funcionamiento y el proceso cognitivo de la persona. Entre éstas se encuentran: el alcohol, los derivados opiáceos, como son la heroína, la metadona, la morfina, etc. Los tranquilizantes y los hipnóticos (pastillas o medicamentos para calmar la ansiedad, o para provocar el sueño).

- **Drogas estimulantes del Sistema Nervioso Central:** actúan sobre el cerebro acelerando su funcionamiento habitual, y provocando un estado de activación que va, desde una mayor dificultad para dormir hasta un estado de hiperactividad después de su consumo. Entre éstas están: anfetaminas, cocaína, nicotina, cafeína, teobromina, teína, etc.

- **Drogas perturbadoras del Sistema Nervioso Central:** actúan sobre el cerebro trastocando su funcionamiento y provocando distorsiones perceptivas y

alucinaciones visuales y acústicas. Entre éstas se encuentran: los alucinógenos (LSD, mescalina, diversas clases de hongos, y de cactus y algunas variedades de hierbas silvestres), los derivados del cannabis (hachís, marihuana, resina...) y las drogas de síntesis y sus derivados (MDMA).⁴

C. TIPOS DE DROGAS Y SUS EFECTOS

La siguiente lista, es un resumen muy simplificado de los distintos tipos de drogas y sus efectos con el fin de conocer la inutilidad del consumo de las mismas.

Alcohol

Tipo de droga: Depresivo.

Forma de consumo: Oral

Efectos: Adicción (alcoholismo), mareos, náusea, vómitos, resacas, dificultad de expresión, sueño interrumpido, problemas motores, conducta agresiva, problemas al embarazo, depresión respiratoria y muerte (en dosis altas).

Anfetaminas

Tipo de droga: Estimulante.

Forma de consumo: Oral, inyectado, ingerido o fumado.

Efectos: Adicción, irritabilidad, ansiedad, presión alta, paranoia, psicosis, depresión, agresión, convulsiones, pupilas dilatadas, mareos, falta de sueño, falta de apetito, malnutrición, altos riesgos al VIH, hepatitis y otras enfermedades contagiosas si es inyectado.

Metanfetaminas

Tipo de droga: Estimulante.

Forma de consumo: Oral, inyectado, ingerido o fumado.
Efectos: Adicción, irritabilidad, agresión, hipertermia, derrames cerebrales, paranoia, psicosis, convulsiones, toxicidad en el corazón y los vasos sanguíneos, alucinaciones, arritmia, (la sensación de que insectos andan por debajo de la piel).

Ecstasy

Tipo de droga: Estimulante.

Forma de consumo: Oral.

Efectos: Disturbios psiquiátricos como el pánico, la ansiedad, la depresión y la paranoia. Tensión muscular, náusea, visión borrosa, transpiración, palpitaciones elevadas, estremecimientos, alucinaciones, desmayos, escalofríos, problemas para dormir y falta de apetito.

Benzodiasepinas

Tipo de droga: Estimulantes/relajantes y depresivos

Forma de consumo: Oral o inyectada.

Efectos: Falta de apetito, calenturas, convulsiones y dolores de cabeza severos. Alto riesgo al VIH, hepatitis y otras infecciones. Paranoia, alucinaciones, repetición de movimientos y tareas sin sentido excesivo, estremecimientos, tics musculares, sensación de energía o mucho sueño.

Efedrina

Tipo de droga: Estimulante.

Forma de consumo: Oral.

Efectos: Palpitaciones elevadas y presión alta. Ataques epilépticos, infartos, derrames cerebrales y muerte.

Cocaína

Tipo de droga: Estimulante.

Forma de consumo: Inhalada, fumada o disuelta en agua e inyectada.
Efectos: Adicción, dilatación de las pupilas, presión y latidos del corazón elevados. Respiración elevada, ataques epilépticos, infartos, insomnio, ansiedad, inquietud, irritabilidad, temperatura elevada, muerte de una sobredosis.

Heroína

Tipo de droga: Opiáceos.

Forma de consumo: Smack. Suele ser inyectada.

Efectos: Adicción. Vocalización poco clara, paso lento, pupilas contraídas, párpados perezosos, problemas con la visión nocturna, adormecimiento, depresión respiratoria o falta de respiración, resequedad de la piel, infecciones epidérmicas. Alto riesgo a VIH, hepatitis y otras enfermedades contagiosas, si se inyecta.

PCP

Tipo de droga: Alucinógeno.

Forma de consumo: ingerido, fumado, oral, o inyectado.

Efectos: Alucinaciones. Experiencias de desdoblamiento, problemas con la coordinación motriz, inhabilidad de sentir dolor, ataque respiratorio,

desorientación, temor, pánico, agresión, alto riesgo al VIH, hepatitis y otras enfermedades contagiosas si se inyecta. Muerte.

Hongos

Tipo de droga: Alucinógeno.

Forma de consumo: Masticados o hervidos y tomados como té.

Efectos: Presión elevada, transpiración, náusea, alucinaciones extremas que pueden provocar locura temporal.

Inhalantes

Forma de consumo: Los vapores son inhalados.

Efectos: Dolor de cabeza, debilidad muscular, dolor en el abdomen, cambios drásticos en el humor, agresión, náusea, sangra la nariz, daño al hígado, el riñón y los pulmones, desequilibrios químicos peligrosos, falta de coordinación, fatiga, falta de apetito, se disminuye la capacidad de oír y la respiración, hepatitis o la neuropatía periférica por uso constante.

Marihuana

Forma de consumo: Fumada o consumida.

Efectos: Ojos rojos, boca seca, uso de razón limitado o afectado, razón del tiempo alterado, habilidades que requieren concentración o coordinación son afectadas, como manejar un coche; paranoia, ataques de ansiedad intensificados, percepción alterada, se dificulta el asimilar información nueva, problemas con el aprendizaje, la memoria, la percepción y el criterio, problemas con el habla, con escuchar, pensar, atención de información y resolución de problemas.

Esteroides

Forma de consumo: Oral o inyectado al músculo.

Efectos: Cáncer del hígado, esterilidad, rasgos masculinos en mujeres, y femeninos en hombres, agresión, depresión, acné, cambios de humor.

Tabaco

Efectos: Adicción, problemas con el corazón, la laringe, el esófago, la vejiga, el páncreas, el riñón, y la boca, cáncer pulmonar, enfisema y bronquitis crónica, aborto espontáneo, niños nacen pesando poco.⁵

D. CLASIFICACIÓN SEGÚN UNA PERSPECTIVA FARMACOLÓGICA

Desde una perspectiva farmacológica las sustancias psicoactivas o drogas pueden clasificarse de diferentes maneras. Una de las más sencillas distingue cuatro grandes tipos de drogas:

1) DEPRESORAS

Inhiben el funcionamiento del sistema nervioso central, disminuyen la actividad nerviosa y el ritmo de las funciones corporales. Entre otras:

- Alcohol
- Opioides (morfina, codeína, heroína, metadona)
- Barbitúricos
- Benzodiacepinas
- Disolventes volátiles

2) ESTIMULANTES

Producen una activación general del sistema nervioso central, se produce un incremento de las funciones corporales.

Pueden citarse las siguientes:

- Coca y cocaína
- Anfetaminas
- Nicotina (tabaco)
- Xantinas (cafeína, teína, mateína)

3) ALUCINÓGENAS

Producen un estado de conciencia alterado, deforman la percepción y evocan imágenes sensoriales sin entrada sensorial.

- Cannabis (marihuana y hachís)
- Mescalina (cactus Peyote)
- Psilocibina (hongos)
- Ayahuasca, Caapi, Yagé (bebidas alucinógenas preparadas con una liana amazónica)⁶

E. LA DROGADICCIÓN

La drogadicción es considerada una enfermedad porque afecta los aspectos físicos, psicológicos y sociales del individuo, esto es a la salud en general. Sin embargo la decisión sobre el consumo y la responsabilidad del individuo son vitales tanto en el inicio como en el mantenimiento y posible tratamiento.

Se puede producir una sobredosis o intoxicación aguda cuando se introduce en el organismo más sustancia de la que este es capaz de metabolizar. Esto puede producir el estado de coma e incluso la muerte.

Se llama así a la adicción producida por el consumo de drogas, entendiendo a la droga como toda sustancia cuyo consumo actúa sobre el sistema nervioso modificando el sistema psíquico. Su abuso produce diversas consecuencias tóxicas agudas y crónicas como el estado de dependencia. Esta dependencia se genera por una adaptación psíquica y física cuando el consumo es reiterado, dado que de lo contrario provoca el síndrome de abstinencia. Con el tiempo se va produciendo la necesidad de ir aumentando los niveles de dosis para que el organismo alcance los efectos iniciales (tolerancia).⁷

F. ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE DROGAS

Las actitudes pueden interpretarse como predisposiciones relativamente estables, a actuar de determinada manera respecto a un objeto, en este caso drogas, incluyendo los siguientes elementos:

- **Cognitivos:** el conjunto de creencias, convicciones, expectativas, del individuo en relación con las drogas
- **Afectivos:** sentimientos positivos o negativos que experimenta el individuo respecto a las drogas y a todas las realidades asociadas a ellas. Se relacionan con las necesidades básicas y son los que proporcionan a la actitud su gran resistencia al cambio y su carácter motivacional.
- **Comportamentales:** tendencia a comportarse de una determinada forma en relación a las drogas.

Las actitudes hacia las drogas tienen un carácter más o menos estable y permanente, y pueden ser muy resistentes al cambio. Sin embargo, son de

carácter aprendido y por tanto, modificables a través de programas de prevención adecuados. Por ello, las intervenciones deben incluir información sobre las drogas, pero ésta no constituye el eje central de la intervención, sino que se debe orientar a la detección y modificación de las convicciones erróneas del alumno que puedan servir de base a actitudes positivas hacia las drogas. Igualmente, es necesario prestar atención a las posibles expectativas positivas del sujeto en cuanto a las consecuencias derivadas de su consumo.

Autocontrol

Capacidad de responder decidiendo, eligiendo la propia respuesta, frente a la conducta impulsiva que revela carencia de respuesta intelectual de valoración de la situación y de decisión, orientada hacia alternativas socialmente aceptadas. La capacidad de inhibir los impulsos y de posponer la gratificación inmediata, en función de otra gratificación posterior, es esencial para que las estrategias de toma de decisiones puedan repercutir positivamente sobre la conducta.⁸

G. LA DROGADICCIÓN EN LA ADOLESCENCIA

La “dependencia de drogas”, que se refiere al uso continuo de drogas o alcohol, incluso cuando se han desarrollado problemas graves con su uso. La señal evidente de una dependencia de drogas incluye un aumento de la tolerancia o una necesidad de tomar cantidades mayores de las sustancias para lograr los efectos deseados.

Cuando hay una dependencia a las drogas, el organismo empieza a desarrollar una tolerancia a estas sustancias, de manera que para poder tener el mismo efecto que antes se tenía se necesita consumir mayores cantidades de la sustancia.

Las drogas más frecuentes en los adolescentes

¿Cuáles son las sustancias de las que más frecuentemente abusan los adolescentes? Hay una variedad muy grande de sustancias y de drogas que se

venden en muchos lugares, a veces afuera de las escuelas, en antros, en lugares donde se juntan los jóvenes a beber o bailar.

El alcohol. Es una droga legalmente permitida en casi todos los países del mundo, se puede comprar en tiendas o supermercados, pero tiene todos los efectos de una droga en el amplio sentido de la palabra. Es la droga más utilizada.

La droga no legalizada más frecuentemente utilizada es la marihuana. La marihuana es una droga que ya se utiliza desde hace varias décadas por las diferentes generaciones de jóvenes y que actualmente aún sigue siendo la principal droga, la más utilizada, no legalizada.

También están los alucinógenos. Aquellas drogas que afectan nuestros sentidos y nos hacen percibir las cosas diferentes con nuestros ojos y que nos despiertan sensaciones irreales evidentemente y que son muy usadas por los jóvenes y adolescentes.

La cocaína, es un alcaloide, un estimulante que hace que la persona que consume esta droga se sienta más activa, fuerte, con más energía. Es un estimulante y es frecuentemente utilizada.

Trastornos relacionados con las Drogas

Los trastornos relacionados con las drogas en la adolescencia están causados por múltiples factores, incluyendo los siguientes: la vulnerabilidad genética, los factores ambientales estresantes, las presiones sociales, las características de la personalidad y los problemas sociales.

¿Cómo se diagnostica la drogadicción?

Los hallazgos clínicos a menudo dependen de la sustancia de la que se ha abusado, la frecuencia de uso y el tiempo transcurrido desde la última vez que se usó, y pueden incluir los siguientes puntos:

- Pérdida de peso
- Fatiga constante
- Ojos enrojecidos
- Poca preocupación por la higiene.⁹

H. LOS EFECTOS DE LAS DROGAS EN LOS ADOLESCENTES

Los efectos que provocan las drogas son diferentes sobre nuestro sistema nervioso según los distintos tipos de drogas consumidas: unas son excitantes y otras, depresoras; unas aceleran nuestro funcionamiento mental, con el riesgo de aumentar los errores, y otras lo lentifican o lo distorsionan; otras producen alucinaciones o cambios en la percepción de la realidad.

El consumo de drogas tiene consecuencias en el funcionamiento normal de nuestro sistema nervioso y provoca una serie de efectos que alteran nuestras capacidades: modifican la manera de pensar, de funcionar, de relacionarse con los demás y de enfrentarse a los desafíos de la realidad. En definitiva, nos hacen menos protagonistas de nuestra vida.¹⁰

I. CONSUMO DE DROGAS EN EL ADOLESCENTE E INFLUENCIA EN SU VIDA AFECTIVA

Muchos jóvenes creen que las drogas o estimulantes les ayudarán a aclarar sus ideas y a mantenerse más activos. Algunos las usarán como una forma de llamar

la atención de sus padres o evadir los problemas que los agobian.

Piensan que probando un poco de estupefacientes, solo por curiosidad, no les hará daño, y que así podrán escapar de sus problemas; pero esto en ningún caso les ayudará a solucionarlos. Por el contrario, si el chico o la chica arrastra una serie de conflictos emocionales, estos se agudizarán. Por más que pase el efecto de las drogas, los sentimientos y problemas continuarán, y solo terminará por arruinarles la vida.

¿Qué lleva a los adolescentes a involucrarse en el mundo de las adicciones como el de las drogas? Una de las causas es la **presión grupal**, que para ser aceptados o encajar en ese círculo, los jóvenes se ven obligados a probarla como requisito de aceptación.

Una segunda causa es **la soledad**, el sentirse abandonados porque piensan que sus padres no se preocupan por él o ella, los inducirá a probarla. **La ausencia permanente de los padres** por motivos de trabajo, viaje o separación, puede generar un vacío inmenso en el joven; de ahí que busquen llamar su atención consumiendo estos estupefacientes.¹¹

J. RELACIÓN CAUSA O EFECTO PROBLEMAS FAMILIARES

Los adolescentes al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, por ejemplo por medio del alcohol y las drogas.

Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor), al sentir que no son queridos en los hogares, los adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o tomados en cuenta.

Caen en un error al tratar de solucionar los conflictos por medio de las drogas, creyendo que sólo van a ingerir una vez la sustancia, pero en realidad se genera la costumbre o la adicción, esto ocasiona que los problemas familiares aumenten, ya que la droga consumida es más fuerte, y al no querer o poder dejarla, a veces los adolescentes optan por abandonar el hogar, convirtiéndose en niños de la calle, en la que se exponen a riesgos de gran magnitud como contraer enfermedades, ser golpeados, soportar abusos, explotación, hambre y abandono.

El tiempo que persista el efecto de la droga en su organismo, es equivalente al del abandono de sus problemas, después, todo vuelve a la realidad, las situaciones preocupantes siguen ahí e incluso aumentan por la adicción generada.

1. PROBLEMAS EMOCIONALES

Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regañones, golpes, desconfianza, incompreensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorciados, dificultad de aprendizaje escolar, etc.), reflejan una gran depresión emocional, en la que pueden sentirse llenos de rencor, ira y vergüenza, por el comportamiento de los padres, amigos o conocidos. Estos jóvenes buscan la manera de que no les afecte gravemente en su estado emocional y utilizan una forma de salir de ellos con ayuda de una adicción.

Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes de presión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso de las drogas

Las consecuencias son numerosas e inciden tanto en el plano individual como en el familiar y social.

La drogadicción acarrea al individuo graves daños físicos y psíquicos. El drogadicto pierde lo mejor de sí mismo: el autocontrol y la fuerza de voluntad. Se vuelve apático, desinteresado, ansioso. Pierde el estímulo por los logros personales y profesionales. Se aísla, desprecia los vínculos familiares y amistosos y se encierra en círculos por lo general marginales, donde le resulta fácil conseguir la droga.

Las repercusiones en el ámbito familiar también son importantes. La familia de un adicto casi siempre se ve desbordada en un intento de hacer frente al problema ya que se producen conductas delictivas.

En el ámbito social, las consecuencias más graves del consumo de drogas probablemente sean la marginación y la delincuencia.

2. PROBLEMAS FAMILIARES

Los adolescentes al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, por ejemplo por medio del alcohol y las drogas. Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, Pobreza absoluta y desamor), al sentir que no son queridos en los hogares, los adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o tomados en cuenta.

Caen en un error al tratar de solucionar los conflictos por medio de las drogas, creyendo que sólo van a ingerir una vez la sustancia, pero en realidad se genera la costumbre o la adicción, esto ocasiona que los problemas familiares aumenten, ya que la droga consumida es más fuerte, y al no querer o poder dejarla, a veces los adolescentes optan por abandonar el hogar, convirtiéndose en niños de la calle,

en la que se exponen a riesgos de gran magnitud como contraer enfermedades, ser golpeados, soportar abusos, explotación, hambre y abandono.

El tiempo que persista el efecto de la droga en su organismo, es equivalente al del abandono de sus problemas, después, todo vuelve a la realidad, las situaciones preocupantes siguen ahí e incluso aumentan por la adicción generada.

3. INFLUENCIAS SOCIALES

También recurren a las drogas cuando se presentan problemas en su alrededor. Por ejemplo: Al no ser aceptado por los amigos o una condición para ingresar a cierto grupo es el ingerir droga, ser como ellos, imitarlos, hacerles creer que "los viajes" son lo máximo, o lo peor, caer en la influencia social. Los adictos pueden hacer los comentarios que quieran sobre la persona que no está dispuesta a entrar en las drogas; los adolescentes deben ser muy conscientes de sí mismos y mantener su postura de decir NO.

Los jóvenes que no quieren consumir la sustancia, deben saber cuidarse de las amistades que manifiestan insistencia, pues su obsesión puede ser tan grande que estarán buscando el momento adecuado para inducirlos, por ejemplo, pueden disolver la droga en su bebida o en sus alimentos. Éstos esperarán el momento en que haga efecto la droga para poder dañarlos. Nunca deben aceptar estas cosas

Por parte de personas adictas y lo más conveniente es alejarse de ese tipo de grupos, que suelen llamarse "amigos".

4. CURIOSIDAD

En ocasiones los jóvenes con una curiosidad insana, por observar que algunos adolescentes de su edad imitan el acto de probar y sentir el uso de cualquier droga. Además algunas drogas como los inhalantes, son de fácil acceso para

ellos, son autorizadas y vendidas a bajo costo en cualquier abastecimiento, lo que ocasiona ventaja de consumo.

Al aceptar el organismo la tranquilidad y relajación del efecto de la droga, ocasiona que éste exija el consumo nuevamente, pero con la misma dosis ya resulta insuficiente, lo que hace aumentar cada vez más la cantidad para sentir los mismos efectos, dando paso a la adicción. Algunos jóvenes que experimentan el sentir de bienestar o el simple hecho de "andar en un viaje" y que al consumir la droga su organismo los rechaza de una forma brusca, por lo general éstas personas no vuelven a intentarlo.¹²

K. CARACTERÍSTICAS DEL PROBLEMA DE LAS DROGAS

El problema de la droga es mundial, adquiere características propias en las diferentes regiones y países. Se lo puede definir como un fenómeno social económico, político, cultural, educativo y de salud, es decir multicasual, se asocia a otros como pobreza, racismo, violencia, corrupción y destrucción de los ecosistemas, no respeta edad, sexo ni religión.

El Ecuador internacionalmente está considerado como un país de tránsito y centro de acopio de sustancias Psicoactivas o drogas y de Precursores Químicos, así como el lavado de dinero (lavado de activos) y enriquecimiento ilícito.¹³

L. ADICCIÓN

Una enfermedad crónica con recaídas caracterizada por la búsqueda y abuso compulsivo de una SPA y por cambios químicos de larga duración en el cerebro.

Dependencia psíquica: "la cual se refiere al impulso incontrolable de consumir la Sustancia Psicoactiva con el fin de reducir un malestar o experimentar un efecto placentero" con la ingesta de la misma. La droga produce una sensación de

satisfacción y un impulso psí-quico que lleva a utilizar periódicamente la droga para experimentar placer o evitar un malestar (OMS).¹⁴

M. TIPOS DE CONSUMO DE DROGAS

Tipos de Consumo de Drogas, los principales tipos de consumos, el porqué de los mismos, como se llega a consumir drogas, como evitar o cambiar el tipo de consumo para luego dejar la droga y todo lo relacionado a los Tipos de Consumo de Drogas.

Cada sustancia produce en el organismo diversos efectos, pero éstos pueden variar según su administración.

Consumo experimental

Corresponde a las situaciones de contacto inicial con una o varias sustancias, de las cuales puede pasarse a un abandono de las mismas o a la continuidad en el consumo.

La adolescencia es la etapa en que con mayor frecuencia surge este tipo de consumo, si bien un alto porcentaje no reincide en el mismo.

Las motivaciones pueden ser varias: curiosidad, presión del grupo, atracción de lo prohibido y del riesgo, búsqueda del placer y de lo desconocido, y aumento de la oferta, entre otras.

Consumo ocasional

Es el uso intermitente de la/s sustancia/s, sin ninguna periodicidad fija y con largos intervalos de abstinencia.

Entre las motivaciones principales está facilitar la comunicación, la búsqueda de placer, relajación, y transgredir las normas, entre otras.

Algunas características generales que definen este tipo de consumo son: el individuo continúa utilizando la sustancia en grupo, aunque es capaz de realizar las mismas actividades sin necesidad de drogas; ya conoce la acción de la misma en su organismo y por este motivo la consume.

Consumo habitual

Supone una utilización frecuente de la droga. Esta práctica puede conducir a las otras formas de consumo, dependiendo de la sustancia, la frecuencia con que se emplee, las características de la persona, el entorno que le rodea, etc.

Entre las motivaciones expresadas para mantener el uso de las drogas están: intensificar las sensaciones de placer; vivencia de pertenencia al grupo y necesidad de reconocimiento dentro de éste; mitigar la soledad, el aburrimiento, la ansiedad; reafirmar independencia o aversión hacia la sociedad, y reducir el hambre, el frío, la debilidad o el cansancio.

Consumo abusivo

El individuo necesita la sustancia y toda su vida gira en torno a ésta a pesar de las complicaciones que le pueda ocasionar.

Consumo recurrente de drogas, que acarrea el incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o en casa (ausencias repetidas o bajo rendimiento; suspensiones o expulsiones de la escuela; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa).

Consumo recurrente de drogas en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso (conduciendo un automóvil o accionando una máquina).

Problemas legales reiterados con la sustancia (arrestos por comportamiento escandaloso).

Consumo continuado de la sustancia, pese a tener problemas sociales recurrentes o líos interpersonales causados o exacerbados por los efectos de las drogas (discusiones con la esposa acerca de las consecuencias de la intoxicación, violencia física, etc.).

Los patrones de consumo

Son un conjunto de variables que definen la relación entre los individuos y la sustancia que se auto administran. Así, se puede considerar:

- ✓ Qué sustancia es la droga principal
- ✓ Qué otras drogas se presentan asociadas
- ✓ Cuáles son las vías por la que se administran (oral, fumada, inhalada, inyectada y otras).
- ✓ Qué cantidades se suele consumir
- ✓ En qué estado físico se produce el consumo
- ✓ Si la administración se produce en forma individual o en el marco grupal
- ✓ En qué período temporal se produce el consumo
- ✓ Qué pautas de comportamiento van asociadas
- ✓ Qué normas y valores ejercen de soporte cultural al consumo¹⁵

N. PROBLEMAS DE SALUD MENTAL QUE LLEVAN AL CONSUMO DE DROGAS

Algunos problemas de salud mental, o problemas psicológicos, pueden llevar a los adolescentes a buscar drogas o alcohol. Por ejemplo, un adolescente puede comenzar a beber alcohol para tratar de deshacerse de los sentimientos de depresión. A menos que el medicamento sea recetado por un médico y no se abuse, la búsqueda de fármacos para problemas psicológicos a menudo va a crear más problemas. El sitio de Internet Psychology Info señala que en la depresión, el consumo de drogas, en última instancia, hará que la depresión empeore.¹⁶

Para consumir algún tipo de sustancia estupefaciente siempre existe un porque en los adolescentes ya sea por curiosidad, depresión, “huir de problemas”, por ser aceptado en algún grupo social etc. El consumo de drogas va acompañado de diferentes daños que perjudica la salud de quienes lo hacen, afectando de manera significativa al sistema nervioso, provocando un desequilibrio a nivel mental dando como resultado una conducta conflictiva hacia si mismo y hacia la sociedad.

O. LAS 8 RAZONES PRINCIPALES POR LAS CUALES LOS ADOLESCENTES EXPERIMENTAN CON DROGAS Y ALCOHOL

- 1. Otras personas** — Los adolescentes ven a muchas personas usando varias sustancias. Ven a sus padres y otros adultos consumiendo alcohol, fumando y, algunas veces, abusando otras sustancias. Además, con frecuencia la escena social de los adolescentes gira alrededor de beber y fumar marihuana.
- 2. Medios de comunicación populares** — El cuarenta y siete por ciento de los adolescentes estuvieron de acuerdo en que las películas y los programas de televisión hacen que parezca que está bien usar drogas, según un estudio que se llevó a cabo en el año 2011.
- 3. Escape y automedicación** — Cuando los adolescentes se sienten infelices y no pueden encontrar una salida saludable para sus frustraciones o una persona de su confianza con quien hablar, pueden recurrir a sustancias químicas en busca de consuelo.
- 4. Aburrimiento** — Los adolescentes que no pueden tolerar estar solos, que tienen problemas manteniéndose ocupados o que anhelan las fuertes emociones, son los principales candidatos para el abuso de drogas.
- 5. Rebeldía** — Diferentes adolescentes rebeldes eligen usar diferentes sustancias basado en sus personalidades. El alcohol es la droga de elección para el adolescente que siente enojo, porque lo libera para comportarse de manera agresiva.

6. **Gratificación instantánea** — Las drogas y el alcohol funcionan rápidamente. Los efectos iniciales son muy buenos. Los adolescentes recurren a las drogas porque ellos las ven como un acceso directo, a corto plazo, hacia la felicidad.
7. **Falta de confianza** — Muchos adolescentes tímidos a quienes les falta confianza indican que mientras se encuentran bajo la influencia de las drogas o del alcohol hacen cosas que de otra manera no se atreverían a hacer.
8. **Mala información** — Quizás la causa de abuso de sustancias que más se puede evitar es la información incorrecta acerca de las drogas y el alcohol. Casi todos los adolescentes tienen amigos que dicen ser expertos en diversas sustancias recreativas.¹⁷

P. DEPENDENCIA

Para la OMS, un estado psíquico, y en ocasiones también físico, resultante de la interacción entre un organismo vivo y una droga, caracterizado por respuestas en el comportamiento y otras áreas, que incluyen siempre la compulsión a tomar drogas sobre una base continuada y periódica, con el fin de experimentar sus efectos psíquicos y, en ocasiones, evitar la incomodidad de su ausencia.

Síndrome de abstinencia

Al interrumpir el consumo, se deja de aportar la droga desde fuera, y el organismo debe acostumbrarse a volver a producir sus propios neurotransmisores, por lo que, debido a su ausencia, y dependiendo de las diferentes drogas, se producen síntomas de malestar, más o menos graves y relevantes.

A este cuadro orgánico se le denomina síndrome de abstinencia o mono, y generalmente se presenta con efectos contrarios al de la droga que se ha dejado de consumir.

1 TOLERANCIA

El organismo se adapta a algunas drogas, si se suministra siempre la misma dosis, y deja de producir efectos. Por ello, para seguir manteniéndolos, hay que ir aumentando paulatinamente las dosis. A este fenómeno farmacológico se le denomina tolerancia, y en algunas drogas puede ser muy alta, como por ejemplo, en el caso de la heroína. Por el contrario, otras sustancias requieren cada vez menos dosis para producir los mismos efectos. Esta propiedad se denomina tolerancia inversa, y suele darse en algunos alucinógenos, hachís y anfetaminas, aunque en ello influye mucho susceptibilidades individuales de sexo, raza, peso, estado emocional, etc.

También existe otro tipo de tolerancia, denominada tolerancia cruzada, potenciación que unas drogas hacen de otras. El consumo de alcohol, por ejemplo, unido a los sedantes, hace que se necesite menos dosis para producir los mismos efectos.

2 SOBREDOSIFICACIÓN

Es un exceso de dosis que el organismo no tolera, produciéndose una reacción negativa. A esta sobredosificación la denominaremos absoluta, puesto que existe otra a la que llamaremos relativa, y que consiste en que dosis normales, en situaciones patológicas, como insuficiencia hepática o renal, pueden no ser toleradas por el organismo.

3 PROBLEMAS ASOCIADOS AL ABUSO Y DEPENDENCIA DE LAS DROGAS

En el epígrafe anterior hemos estudiado las consecuencias, problemas y trastornos de tipo fisiológico o sanitario y psicológico, derivados directamente consumo de sustancias tóxicas.

Es decir, la consecuencia directa de los problemas es la propia droga o sustancia química al interactuar con el organismo. Pero existen otros tipos de consecuencias, también de ámbito sanitario o psicosocial, los cuales, relacionados con otra serie de factores, denominaremos factores asociados.

Consisten en trastornos, independientemente de la sustancia que sea. Ocurriría de igual forma, por ejemplo, con heroína o con cocaína, puesto que los problemas derivan del deterioro realizado según la forma de consumo.

Problemas o enfermedades que surgen dependiendo de la vía de consumo.

a) **Por utilizar la vía nasal:** Surgen al entrar en contacto la droga con la mucosa nasal. En principio aparece rinitis, con aumento de mocos, dolor de cabeza, agüilla, dando lugar a resfriados más frecuentes, infecciones en la nariz, menos defensas en el pulmón y problemas bronquiales. Posteriormente pueden aparecer hemorragias nasales, sinusitis y destrucción tabique nasal.

b) **Por utilizar la vía inhalatoria:** Surgen con el paso del humo o vapores a altas temperaturas a través del aparato respiratorio (nariz, bronquios y pulmón). En principio aumentan los resfriados, pero seguidamente aparecen las bronquitis, neumonías, enfisemas (destrucción de los tejidos alveolares) y cáncer de pulmón.

c) **Por utilizar la vía intravenosa:** Los problemas surgen con la introducción en la sangre de sustancias tóxicas y por utilizar material contaminado: jeringuillas utilizadas por otros, utilizadas por una misma persona pero varias veces, por falta de higiene al inyectarse, por hacerlo en una zona infectada, fuera de una vena... Las consecuencias más comunes son abscesos con inflamación en la zona inyectada, dolor, fiebre, dificultades respiratorias, pudiendo dar lugar a sepsis (infección generalizada por contaminación en la sangre), endocarditis (inflamación de las válvulas y tejidos del corazón), flebitis (venas inflamadas y obstruidas). Enfermedades graves como las hepatitis y el virus VIH y SIDA son transmitidas por este sistema. Además de las hepatitis víricas de transmisión, pueden derivarse

otros problemas hepáticos debido a la acción de las drogas, sustancias de corte, disolventes poco adecuados, agua no destilada, etc., sobre el hígado.

4 CAUSAS PRECIPITANTES

La curiosidad: Aparece en la inmensa mayoría de los drogodependientes. Hay que situarse, para entender mejor esto, en un período de la vida (la adolescencia) en el que la curiosidad juega un papel fundamental.

Invitaciones: Muchos toxicómanos manifiestan haber iniciado el consumo de drogas debido a las invitaciones de amigos.

Aliviar tensión y preocupaciones: Esto sí que podemos considerarlo un rasgo previo a la dependencia. La existencia de estados de tensión y ansiedad, y la acción que sobre los mismos producen determinados efectos de algunas sustancias que actúan disminuyéndolos, pueden explicar con qué facilidad se manifiestan algunas dependencias.

Para tener un mayor reconocimiento social: Volvemos a señalar el papel que juega en el consumo la adolescencia y la importancia del prestigio que se obtiene realizando determinadas conductas de riesgo.

Para obtener la aprobación de los compañeros: Una vez más la adolescencia, y en este caso la necesidad de pertenencia a un grupo de pares, ejerce una presión que empuja hacia el consumo, de unos hacia otros.

Para mostrar una conducta social espontánea: Los efectos desinhibidores de algunas sustancias facilitan las relaciones al quitar freno a los prejuicios o bien dar más facilidad de palabra o decisión para la acción. En este sentido, personas introvertidas encontrarían más facilidad en sus interacciones sociales.

Por rebeldía: Enfrentamiento contra el sistema establecido y movimientos y culturales.

Conocer nuevas experiencias: Las sustancias alucinógenas constituirían el prototipo de droga buscada con esta finalidad.

Aprendizaje por modelos: En la propia familia. La existencia de algún hermano mayor drogodependiente o un padre con problemas de alcoholismo, hace que a veces, desde muy pequeño, y producto del aprendizaje social, se aprendan rápidamente las pautas de un comportamiento dependiente, de un estilo de vida dependiente, aunque por los tiempos y por la moda se elijan unas sustancias en vez de otras.

Causas de mantenimiento

Las podemos resumir en dos amplias causas:

Como producto del Refuerzo Positivo: La administración de las sustancias, los efectos psicológicos euforizantes, con la sensación de placer y bienestar, de que todo va bien. Todo ello de forma muy potente, rápida y con la necesidad de escaso esfuerzo.

Como producto del Refuerzo Negativo: Aliviando tensiones, frustraciones y malestar. A éstos hay que añadir la evitación de las molestias, trastornos y dolor, producto de los respectivos síndromes de abstinencia.

5 PRINCIPALES FACTORES DE RECAÍDA

La falsa sensación de tener el problema superado: Hace que el sujeto se confíe, pudiendo verse envuelto de nuevo en el consumo.

Problemas psicológicos: Ansiedad, estrés, depresión, disminución de autoestima. Bien porque ya se tuvieron previamente, bien durante el consumo, o bien manifestados tras el vacío que deja el abandono consumo.

Problemas interpersonales: Situaciones de conflicto, familiares, de pareja, el paro, falta de amigos.

La presión social: De los amigos y conocidos relacionados con el consumo, con la intención de continuar en el mismo.

El deseo de seguir experimentando los efectos de euforia y bienestar.

Consumos esporádicos: Que pueden hacer disminuir la autoestima y el autocontrol conseguido, abocando a otros consumos y con ello a una recaída.

6 RASGOS DE PERSONALIDAD FRECUENTES EN TOXICÓMANOS

Con la presentación de estos rasgos no se pretende potenciar la existencia de un estereotipo. Es cierto que debemos tener presente todo lo referido en los epígrafes anteriores para una individualizada evaluación, pero no es menos cierta la existencia de los siguientes rasgos con mayor o menor frecuencia, y que debemos tener siempre presentes los profesionales de los Equipos Técnicos y Juntas de Tratamiento para entender y aceptar mejor la personalidad del drogodependiente:

- Dependencia afectiva.
- Permanente temor al abandono.
- Deseo inagotable de aprobación.
- Dificultad de identificación del rol sexual.
- La figura del padre es débil y distante.
- La figura de la madre sobreprotectora y omnipresente.
- Búsqueda constante del placer y gratificación.
- Comportamientos infantiles y egocéntricos.
- Tendencia a la ansiedad o depresión.
- Escasa tolerancia a la frustración.

- Dificultades para establecer y mantener relaciones personales.
- Escasa capacidad de autocontrol.
- Escasa capacidad de autoestima.
- Incapacidad de asumir responsabilidades.
- Atribución de su problema a razones externas a ellos mismos.
- Dificultades para resolver problemas.

La clasificación que de la intervención realiza la OMS para todo el ámbito de la salud pública y que es trasladable a los problemas de naturaleza psicosocial, con la consiguiente adaptación. Divide en:

- **Prevención primaria:** El objetivo sería modificar los factores determinantes que perturban el pleno desarrollo psicosocial (económicos, culturales, sanitarios) e intentar promover los recursos y potencialidades de los individuos y los grupos, especialmente de aquellos más deficitarios o en situación de riesgo. Consistiría en la prevención propiamente dicha, que en el caso de las drogodependencias sería evitar la iniciación del consumo.

- **Prevención secundaria:** Los objetivos serían la identificación precoz en individuos de alto riesgo y la intervención dirigida a reducir la incidencia de estos problemas antes de que se hagan más graves o de muy difícil solución. Se está refiriendo en cualquier caso a intervención precoz y en nuestro caso se refiere al control del consumo ya iniciado.

- **Prevención terciaria:** Su objetivo es reducir, detener o retardar la evolución de una disfunción individual o social y sus consecuencias en una comunidad, procurando la reinserción de las personas y grupos en su medio familiar y en su entorno comunitario. Se trataría de que una vez iniciado el problema, éste no progrese o por lo menos se eviten al máximo sus consecuencias. En nuestro caso, aceptando la existencia del consumo se procuraría reducir el daño. ¹⁸

Q. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

Los factores de riesgo y protección son características o circunstancias que al estar presentes, aumentan o disminuyen la probabilidad de que una persona consuma algún tipo de drogas.

Factores de Protección: hacen referencia a características individuales, familiares o sociales que disminuyen la posibilidad de uso o abuso de drogas.

Factores de Riesgo: se refieren a características individuales, familiares o sociales que aumentan la posibilidad de uso o abuso de drogas. Un factor de riesgo por sí sólo no necesariamente significa que una persona va a consumir, pero al estar presente junto a otros, aumenta la posibilidad de que lo haga, por ello es importante descubrir qué cosas pueden estar siendo factores de riesgo para los niños y los jóvenes, y una vez que las hemos identificado definir cómo actuar para disminuir su impacto.¹⁹

Otros factores de riesgo tienen que ver con las relaciones entre los niños y con otros agentes sociales fuera de la familia, especialmente en la escuela, con los compañeros y en la comunidad. Algunos de estos factores son (NIDA, 2001):

- Comportamiento inadecuado de timidez y agresividad.
- Fracaso escolar.
- Dificultad en las relaciones sociales.
- Afiliación con compañeros de conducta desviada.
- Percepción de aprobación del uso de drogas en el ambiente escolar y social.

Los factores de riesgo y/o protección se han organizado y clasificado atendiendo a diferentes criterios. Los factores individuales se refieren a las características de los

individuos que determinan una mayor susceptibilidad a las influencias sociales que favorecen el consumo de drogas.

Factores de Riesgo en el Consumo de Drogas.

Explicar el conjunto de causas que subyacen a los problemas de drogodependencias resulta muy complejo, teniendo en cuenta que pueden darse múltiples. Estas situaciones o características que condicionan su aparición pueden ser de orden personal, familiar, social, biológico, psicológico y cultural. Estas mismas circunstancias o condiciones pueden convertirse en lo que conocemos como factores de riesgo cuando tienen una alta probabilidad de ser asociadas con el consumo de drogas.

Dicho de otro modo, se consideran factores de riesgo **"todas aquellas condiciones físicas, psicológicas, sociales y culturales, que hacen más probable que una persona se inicie en el consumo de drogas"**.

Los factores de riesgo se pueden dividir en estos grupos: los **individuales, familiares, sociales y culturales**; describiremos a continuación algunos ejemplos:

- **Factores individuales:** Baja autoestima, altos niveles de angustia, altos niveles de depresión, baja percepción del riesgo de consumo, curiosidad, baja aceptación o rechazo entre el grupo, problemas escolares, estrés prolongado, sentimientos de soledad, enfermedad psíquica (depresión, esquizofrenia), etc.
- **Factores familiares:** Altos niveles de tensión o malestar familiar, violencia familiar, distanciamiento afectivo de los padres, comunicación hipercrítica, pérdida de respeto, falta de límites o límites confusos, etc.
- **Factores sociales:** Estrés psicosocial, desempleo y pobreza, falta de redes de apoyo en los jóvenes, disponibilidad de drogas, falta de alternativas en el tiempo libre, imitación de estereotipos sociales (modelos de triunfo), etc.

- **Factores culturales:** diferentes enfoques, percepciones y creencias de las drogas en los distintos grupos étnicos, significados de la masculinidad y la feminidad diferentes según la cultura de origen, falta o exceso de poder en el nuevo lugar de residencia, normas de conducta diferentes en la cultura de origen, diferentes significados en relación al uso y abuso de sustancias psicoactivas, costumbres en el país de origen, etc.

Los **factores de riesgo relacionados con el entorno familiar** que facilitan que los hijos tengan más probabilidad de consumir drogas son:

- La insuficiente supervisión de la conducta de los hijos por parte de los padres.
- La escasa definición y comunicación de normas de conducta por los padres a los hijos.
- Pautas de disciplina poco consistente o muy severa.
- La debilidad de los vínculos afectivos entre padres e hijos.
- La pobreza de la comunicación y la interacción entre padres e hijos.
- La presencia de conflicto familiar frecuente.
- Las actitudes familiares hacia el consumo de drogas.²⁰

R. HÁBITOS DE VIDA CON RELACIÓN AL CONSUMO DE DROGAS

Debido al ritmo acelerado de nuestro estilo de vida, la economía, las labores cotidianas, la infinidad de propósitos que queremos cumplir cada vez es más difícil que podamos llevar hábitos de vida saludables, ya que muchas de las veces tenemos el conocimiento de que el consumo de ciertas sustancias son perjudiciales para nuestra salud, pero sin embargo no tenemos el control de saber

elegir lo que es bueno para nosotros y terminamos consumiendo cada vez mas en mayores cantidades provocando un daño a nivel personal y colectivo.

Se entiende por vida saludable a aquella forma de vida en la cual la persona mantiene un armónico equilibrio en su dieta alimentaria, actividad física, intelectual, recreación (sobre todo al aire libre) descanso, higiene y paz espiritual.

Esto es algo que podemos cambiar de una forma sencilla, solo es cuestión de decidirnos importante seguir once pasos para poder llevar un estilo de vida más saludable para sentirnos mejor con nosotros mismos. Estas prácticas están pensadas para todos aquellos que buscan mejorar su estilo de vida, para quienes tengan las ganas y el deseo de desprenderse de esos vicios que perjudican la salud.

ALIMENTACIÓN SANA Y BALANCEADA.- Consume regularmente alimentos con baja densidad energética*, un bajo contenido de grasa animal y sales, además de procurar llevar una dieta balanceada (Si comes comida rápida procura ensaladas de preferentemente).

*Los alimentos de baja densidad energética son los que aportan menos de 0.6 calorías por gramo. Se pueden consumir en cantidades importantes y no estará uno ingiriendo muchas calorías. Los principales alimentos de baja densidad energética son las frutas y vegetales.

MANTENIMIENTO CORPORAL.- Cuidar nuestra higiene personal (cepillarnos los dientes después de cada alimento, lavarnos las manos frecuentemente, etc.) es muy importante, recordemos que si no vemos bien nos sentimos bien.

ACTIVIDAD FÍSICA.- Debemos fomentar la Actividad Física*, lo más recomendable es realizar al menos 30 minutos de AF 4 o 5 veces a la semana, lo ideal es ejercitarnos entre 1 hora - 1 hora y media durante 4 o 5 días a la semana,

al hacer ejercicio mejoramos la oxigenación, la circulación y los músculos de nuestro cuerpo.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN AL CORRIENTE.- Crear una conciencia de vacunación es muy importante, si fomentamos una cultura preventiva de vacunación podemos combatir enfermedades de alto riesgo, recordemos que vacunar es prevenir.

DEJAR DE FUMAR.-Procuremos dejar de fumar, y si fumamos intentar hacerlo en lugares abiertos y siempre lejos de mujeres embarazadas, niños y fumadores pasivos.

MODERAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.- Si consumimos bebidas alcohólicas fomentar un consumo responsable, que no represente un riesgo para nuestra salud.

NO A LA DROGAS.- Hay que evitar el consumo de drogas ilegales y reducir el de drogas médicas no prescrita.

SALUD SEXUAL.- Si llevamos una vida sexual activa, debemos hacerlo con responsabilidad, el conocimiento y el fomento de una cultura anticonceptiva bien informada son esenciales para tener una actividad sexual plena.

VIALIDAD SEGURA.- Aplica tanto para los transeúntes como los automovilistas; es importante cruzar a pie por los lugares indicados, hacer uso de puentes peatonales; al manejar debemos respetar todas las señales de tránsito.

PIENSA SALUDABLE.-Factores psicosociales como la familia, el trabajo o la escuela también son de vital importancia para poder desarrollarnos saludablemente, recordemos que nuestra salud no solo debe ser física; es primordial mantenernos en armonía por dentro.

NO AUTOMEDICARNOS.- Es muy importante evitar auto medicarnos, cuando padezcamos de alguna enfermedad lo mejor siempre es acudir al doctor.

DESARROLLO PERSONAL.- Un estilo de vida saludable requiere que cambies tus hábitos actuales de vida, tus comportamientos y tus actitudes. Esto lo podrás hacer fácilmente si logras un desarrollo interno. De esa manera podrás cumplir el propósito que te hayas propuesto. Se debe evitar situaciones de estrés, cansancio laboral, etc. Hacer amigos y mantenerlos.²¹

IV. METODOLOGÍA

Para la realización de esta investigación se utilizó el método observacional, de tipo descriptivo transversal.

LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

La presente investigación se realizó en la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo ubicado el Campus Norte "Ms. Edison Riera Riera." Km. 1.5 Vía a Guano. Tuvo una duración de 6 meses comprendidos desde noviembre 2013 hasta Mayo 2014.

A. VARIABLES

1. Identificación

- Características socio demográficas
- Factores de riesgo
- Hábitos de vida

2. Definición

Características socio demográficas: Las características socio demográficas en los estudiantes de esta institución se puede mencionar lo siguiente: edad, género, ciudad de procedencia y estado civil, lo que facilitó la recolección de datos con la finalidad de poder conocer al grupo de estudio.

Factores de riesgo: Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Además existen múltiples riesgos cuando los adolescentes tienden a vivir de forma independiente.

Se determinó los factores de riesgo predominantes en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería con la finalidad de conocer los peligros a los que están expuestos esta población.

Hábitos: Es un comportamiento de una persona, repetido regularmente, que muchas de las veces puede ser perjudicial para su salud. El saber cuales son los hábitos que llevan este grupo de estudio, ayudó a conocer a que tipo de peligro están expuestos y de esta manera, se pudo intervenir mediante la educación, para fomentar hábitos saludables y prevenir factores que influyan significativamente en el consumo de sustancias sicotrópicas.

3. Operacionalización de variables

VARIABLE	ESCALA/CATEGORÍA	INDICADOR
CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS	Consumo de drogas según la edad	Porcentaje según la edad
	Género: Masculino Femenino	Porcentaje según el género
	Ciudad de procedencia	Porcentaje según ciudad de procedencia
	Estado civil: <ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Unión Consensual 	Porcentaje según el estado civil

FACTORES DE RIESGO	<p>Con quien vive actualmente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Papás • Solo papá • Solo mamá • Tíos • Amigos • Familia propia • Solo <p>¿Cómo se relaciona con las personas que convive?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy Buenas • Buenas • Regulares • Malas <p>En su familia existen conflictos intrafamiliares</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>¿Hace que tiempo usted vive fuera de su hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menos de un año • 1 a 2 años • 2 a 3 años • 3 a 4 años • Ninguna <p>Vivir fuera de su hogar le ha provocado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad • Depresión • Dificultad en la adaptación • Tristeza • Inseguridad • Ninguna 	<p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p>
---------------------------	--	---

	<p>Tiene conflictos con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amigos • Compañeros • Vecinos • Ninguna <p>¿Tiene problemas en sus estudios?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>¿Se siente a gusto en el ambiente universitario?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>¿Se siente aceptado(a) por sus compañeros(as)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p>
<p>HÁBITOS DE VIDA</p>	<p>¿Cuál de estas sustancias consume?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marihuana • Cocaína • Éxtasis • Anfetaminas • Otros <p>¿A qué edad comenzó a consumir drogas? _____</p> <p>Frecuencia con que consume droga:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diaria • Los fines de semana • Mensual • Ocasional 	<p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p>

	<p>¿Consume drogas solo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>¿Piensa usted que puede controlar el consumo de drogas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>¿Por qué empezó a consumir drogas?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Por llamar la atención ▪ Por ser aceptado en un grupo ▪ Por curiosidad ▪ Problemas sentimentales ▪ Problemas familiares ▪ Problemas de autoestima ▪ Problemas económicos <p>¿Consume drogas para reafirmar la confianza en sí mismo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>¿Piensa que consumiendo drogas sus problemas terminan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p> <p>Porcentaje según la escala</p>
--	--	---

	<p>¿Consume drogas para ser aceptado por sus amigos?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Porcentaje según la escala
	<p>¿Qué siente cuando termina el efecto de la droga en su cuerpo?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sentimiento de culpa ▪ Alterado ▪ Tristeza ▪ Ansiedad ▪ Necesidad de volver a consumir 	Porcentaje según la escala
	<p>¿Ha intentado dejar de consumir?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Porcentaje según la escala

C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIÓN DE CAMPO: La presente investigación permitió comprender las diversas situaciones, necesidades, características, mediante un proceso sistemático, de recolección, tratamiento, análisis y presentación de datos, basado en una intervención directa en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo, con lo que se pudo establecer una relación entre los objetivos del estudio y la realidad del consumo de drogas.

DESCRIPTIVA.-Tuvo como principal objetivo describir sistemáticamente los datos obtenidos acerca del consumo de drogas, en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo; donde de

forma objetiva proporcionó información que puedo dar pautas que posibilitó las intervenciones necesarias para enfrentar esta problemática social.

El uso de estos métodos han sido aplicados en numerosos estudios en el campo educativo y entre sus principales virtudes está la posibilidad de proveer información básica, para la toma de decisiones y aportar conocimientos sobre situaciones, actitudes y comportamientos de estos estudiantes en al ámbito de salud, educativo y social.

TÉCNICA

Técnica de investigación la encuesta, se aplicó a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo, con la autorización respectiva de las autoridades, la misma que sirvió para recopilar información, en cuanto a los factores de riesgo con relación a las drogas. Además conocer la incidencia acerca del consumo de estas sustancias en los estudiantes de esta institución de nivel superior, para de esta manera realizar una intervención educativa en base a las necesidades detectadas.

MÉTODO

Los métodos que se utilizó para la ejecución de esta investigación fueron:

Método Analítico.- Sirvió para analizar los factores de riesgo que influyen significativamente en el consumo de estas sustancias sicotrópicas, además permitió determinar los peligros a los que están expuestos, perjudicando su salud biológica, física y mental, en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Método Descriptivo.- Permitted conocer las características socio demográficas de este grupo, para tener una mayor claridad y exactitud de datos e información con respecto a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Método Inductivo.- Demostró de forma clara una idea para la realización de las conclusiones y recomendaciones, con en el fin de efectuar esta investigación que sea de gran ayuda y beneficio para los estudiantes, de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo como también para la sociedad.

Los resultados que se logró obtener indudablemente respondieron a todo el proceso investigativo, lo que permitió así dar cumplimiento cabal a los objetivos propuestos en el proyecto.

D. POBLACIÓN, MUESTRA O GRUPOS DE ESTUDIO

UNIVERSO Y MUESTRA

La investigación se realizó con los estudiantes que cursan el primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo, cuenta con 236 estudiantes, previo a un diagnóstico realizado mediante la aplicación de una encuesta se pudo determinar que 26 de estos estudiantes consumen algún tipo de sustancia psicotrópica.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Gracias al convenio que existe entre la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo y la Universidad Nacional de Chimborazo pude realizar mi trabajo de investigación en dicha institución, lo cual fue una gran oportunidad para poder indagar a cerca de temáticas que son de gran interés.

Y para llegar a cumplir con ese objetivo se realizó un diagnóstico básico de salud, el mismo que constaba en la aplicación de una encuesta dirigida a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo (anexo), se contó con la autorización respectiva de las autoridades pertinentes con el fin de conocer, cuales son los problemas de la población

universitaria y dar soluciones o plantear estrategias que sirvan de apoyo para quienes conforman esta institución de nivel superior.

Una vez recolectada la información, se procedió a tabular y priorizar los resultados dando como respuesta, que en esta institución de nivel superior existe algunos problemas de salud y entre ellos se puede mencionar el consumo de diferentes sustancias sicotrópicas lo cual perjudica seriamente al estudiante y a su entorno.

Además teniendo en consideración toda esta información, se realizó talleres en las diferentes escuelas de primer semestre de la Facultad de Ingeniería, con el fin de disminuir los riesgos y crear conciencia en los estudiantes sobre los peligros a los que están expuestos si no toman decisiones valederas para su bienestar.

Finalmente después de haber realizado cada una de las intervenciones se procedió a evaluar de dos maneras: la primera mediante hojas de evaluación las mismas que constaban de preguntas para conocer si los talleres impartidos fueron de apoyo para los estudiantes y la segunda mediante la aplicación de la misma encuesta, pero basada en los factores de riesgo y hábitos de vida de los estudiantes, los mismos que nos proporcionó información conveniente para realizar un análisis comparativo entre la aplicación de ambas encuestas y obtener datos sustentables de que tan efectivo y beneficioso fue esta intervención educativa.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

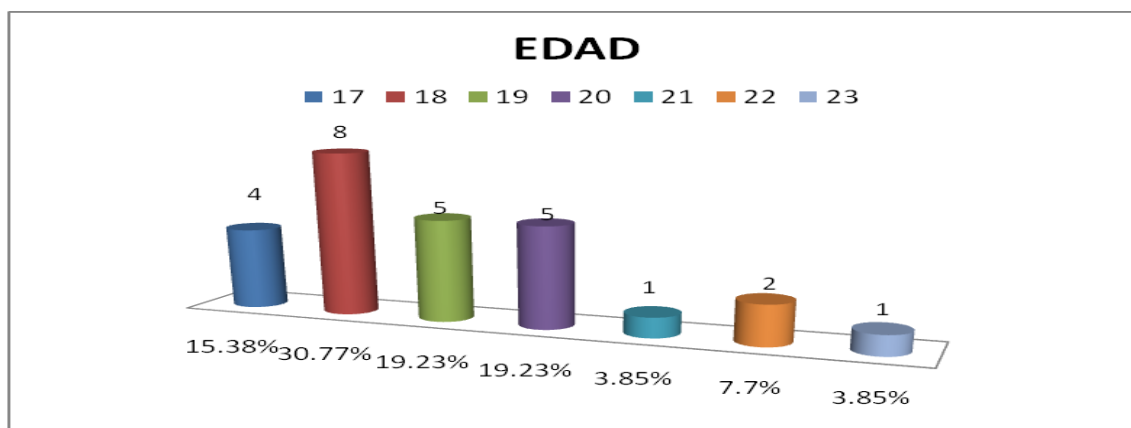
TABLA 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA EDAD

Edad	Número	Porcentaje
17	4	15.38%
18	8	30.77%
19	5	19.23%
20	5	19.23%
21	1	3.85%
22	2	7.7%
23	1	3.85%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 1
CONSUMO DE DROGAS SEGÚN LA EDAD



FUENTE: Tabla N° 1

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Los estudiantes que consumen droga se encuentran entre los 17 a 23 años; corresponde el 30.77% a los estudiantes de 18 años, en esta etapa de la vida normalmente comienzan sus estudios a nivel superior. Estos resultados nos demuestran la necesidad de establecer estrategias desde que el estudiante ingresa a las aulas universitarias, a fin de prevenir el aumento del consumo y la influencia hacia los grupos de estudiantes que aún no consumen, posiblemente por los jóvenes que tienen mayor experiencia en como consumir, donde adquirir y el precio de cada una de las sustancias.

TABLA 2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN EL GÉNERO.

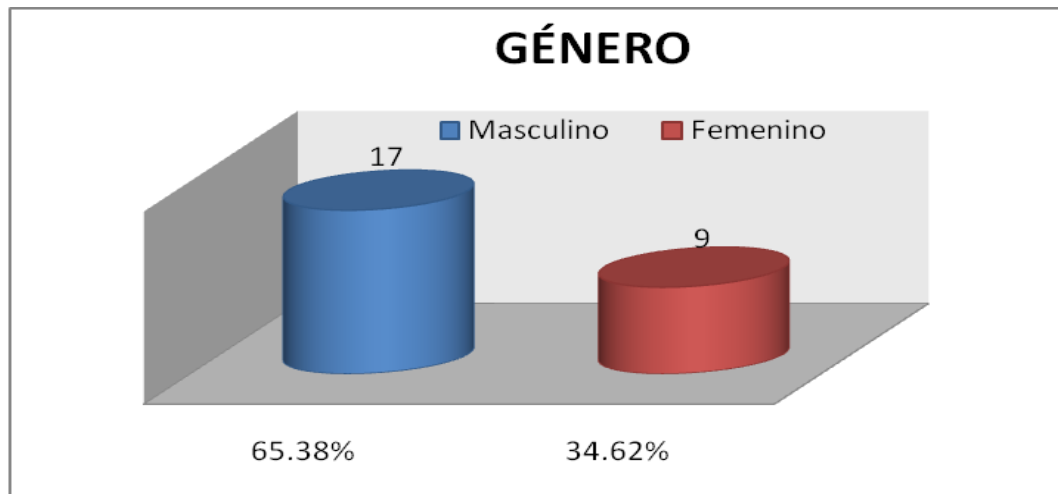
Género	Número	Porcentaje
Masculino	17	65.38%
Femenino	9	34.62%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

ILUSTRACIÓN 2

CONSUMO DE DROGAS SEGÚN EL GÉNERO



FUENTE: Tabla N° 2

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: El consumo de drogas es mayor en el género masculino con un 65.38%, sin embargo en el género femenino se presenta en un 34.62% reconociendo que para la sociedad tanto hombres como mujeres se encuentran expuestos al incremento del consumo de drogas, provocando riesgos y daños a su salud.

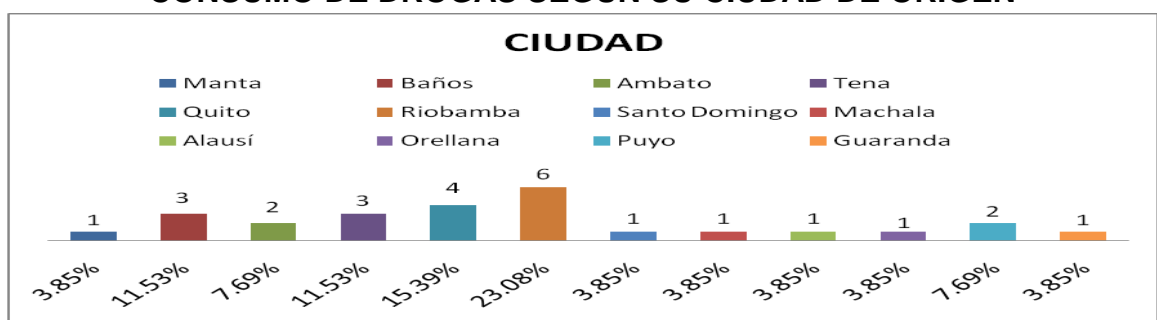
**TABLA 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS
SEGÚN SU CIUDAD DE ORIGEN.**

Ciudad	Número	Porcentaje
Manta	1	3.85%
Baños	3	11.53%
Ambato	2	7.69%
Tena	3	11.53%
Quito	4	15.39%
Riobamba	6	23.08%
Santo Domingo	1	3.85%
Machala	1	3.85%
Alausí	1	3.85%
Orellana	1	3.85%
Puyo	2	7.69%
Guaranda	1	3.85%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

**ILUSTRACIÓN 3
CONSUMO DE DROGAS SEGÚN SU CIUDAD DE ORIGEN**



FUENTE: Tabla N° 3

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Este factor puede desencadenar en algunas ocasiones a adquirir comportamientos y estilos de vida que son perjudiciales para su salud y entre ello tenemos el consumo de drogas que predomina en un 23.08% por parte de los estudiantes pertenecientes a Riobamba. Cabe señalar que existen porcentajes considerables con relación al consumo de drogas por parte de los estudiantes que pertenecen a otras ciudades.

TABLA 4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTUDIANTES QUE CONSUMEN DROGAS SEGÚN SU ESTADO CIVIL

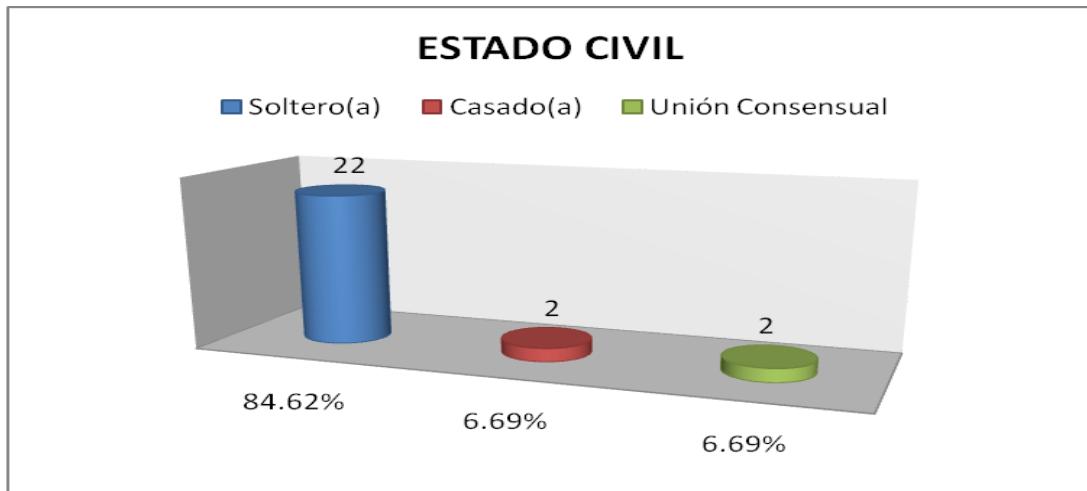
Estado civil	Número	Porcentaje
Soltero(a)	22	84.62%
Casado(a)	2	6.69%
Unión Consensual	2	6.69%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 4

CONSUMO DE DROGAS SEGÚN SU ESTADO CIVIL



FUENTE: Tabla N° 4

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

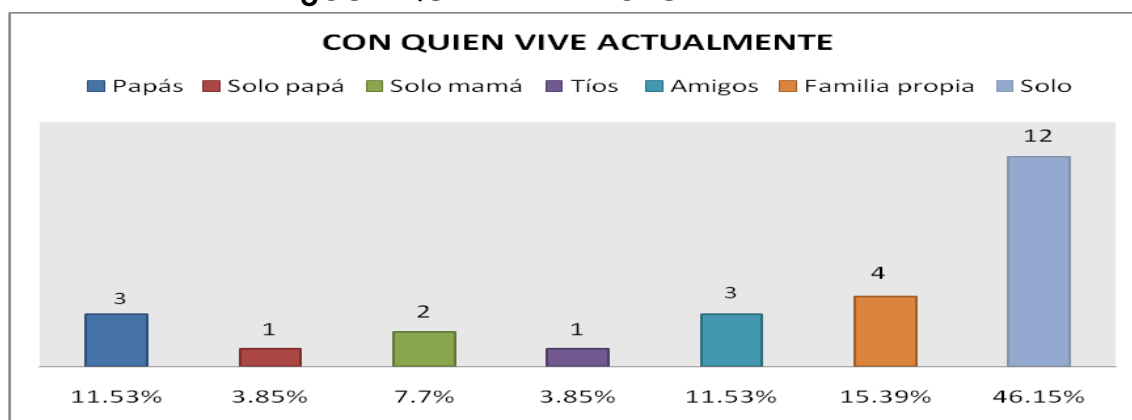
Análisis: De los resultados expresados, se estima que son solteros el mayor número de estudiantes consumidores de droga en un 84.62% lo que les permite realizar cualquier actividad con mayor disponibilidad de tiempo y menor responsabilidad. Además en un mismo porcentaje del 6.69% son casados y tienen una relación de unión libre.

TABLA 5
MENCIONE: ¿CON QUIÉN VIVE ACTUALMENTE?

Con quien vive	Número	Porcentaje
Papás	3	11.53%
Solo papá	1	3.85%
Solo mamá	2	7.7%
Tíos	1	3.85%
Amigos	3	11.53%
Familia propia	4	15.39%
Solo	12	46.15%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 5
¿CON QUIÉN VIVE ACTUALMENTE?



FUENTE: Tabla N° 5
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: La Universidad Nacional de Chimborazo recibe estudiantes de todas las provincias del país como resultado de ello, muchos jóvenes residen separados de sus familias, sin embargo, de acuerdo a los resultados obtenidos el 46.15% de los estudiantes que manifestaron consumir droga viven solos y el 11.53% viven con sus padres, por lo que se puede apreciar que el hecho de vivir solos es un factor que se relacione con el consumo de alguna sustancia sicotrópica. Otro aspecto que podría considerarse es el hecho de vivir con amigos, que equivale al 11.53% que se encuentra involucrados en el consumo de drogas.

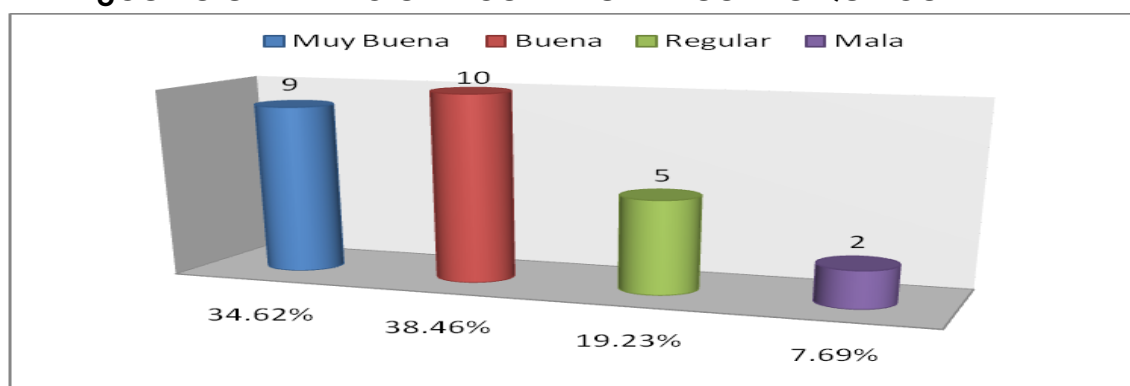
TABLA 6
MENCIONE: ¿CÓMO SE RELACIONA CON LAS PERSONAS QUE CONVIVE?

Familiar	Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Total
Papás		1	1	1	
Solo papá	1				
Solo mamá	1	1			
Tíos			1		
Amigos		3			
Familia propia	1	2	1		
Solo	6	3	2	1	
Suma	9	10	5	2	26
Porcentaje	34.62%	38.46%	19.23%	7.69%	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 6
¿CÓMO SE RELACIONA CON LAS PERSONAS QUE CONVIVE?



FUENTE: Tabla N° 6

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Las relaciones interpersonales de los estudiantes que consumen droga, de acuerdo a los resultados obtenidos, son fundamentalmente muy buenas en un 34.62% , pero se destaca las relaciones buenas en un 38.46%, en un 19.23% las relaciones regulares y finalmente el 7.69% las relaciones malas; mediante ésta interpretación podemos notar que prevalece las relaciones muy buenas y buenas, por parte de los estudiantes que viven solos o con amigos ya que no se encuentran controlados por ningún familiar, desencadenando a que ellos decidan que hacer con su tiempo libre.

TABLA 7

MENCIONE: ¿EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS INTRAFAMILIARES?

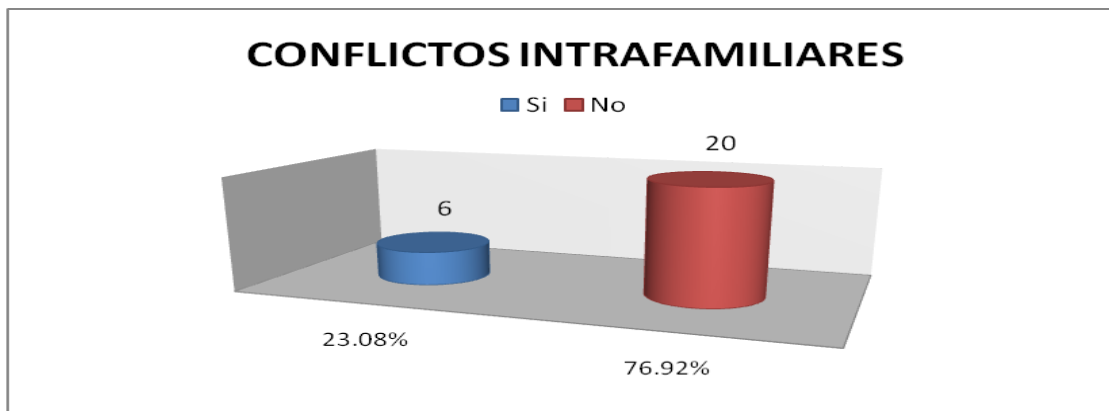
Conflictos Intrafamiliares	Número	Porcentaje
Si	6	23.08%
No	20	76.92%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 7

¿EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS INTRAFAMILIARES?



FUENTE: Tabla N° 7

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Los estudiantes manifestaron en un 76.92% que no existen conflictos intrafamiliares; sin embargo, el 23.08% de los estudiantes residen en hogares donde las relaciones familiares no son consideradas buenas, por la presencia de conflictos y pleitos.

TABLA 8

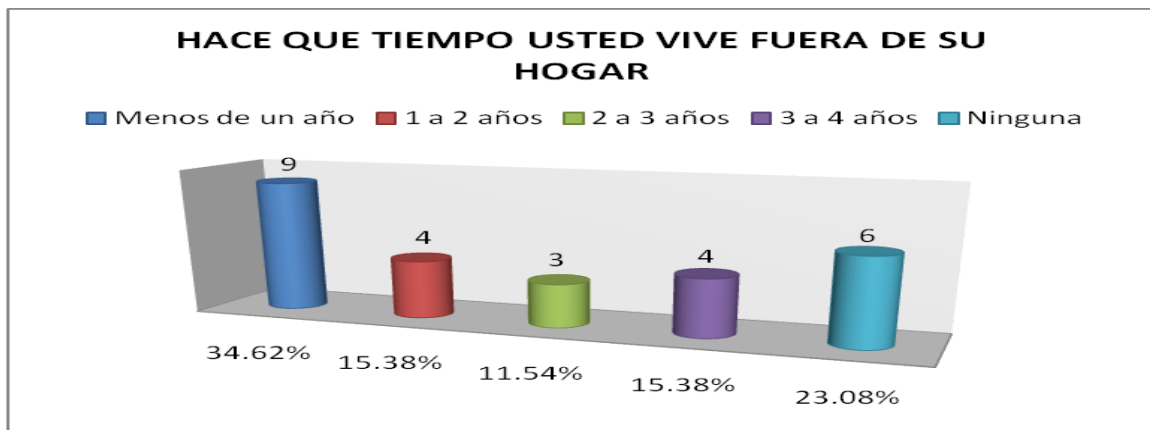
MENCIONE: ¿HACE QUÉ TIEMPO USTED VIVE FUERA DE SU HOGAR?

Tiempo	Número	Porcentaje
Menos de un año	9	34.62%
1 a 2 años	4	15.38%
2 a 3 años	3	11.54%
3 a 4 años	4	15.38%
Ninguna (viven con padres)	6	23.08%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 8

¿HACE QUÉ TIEMPO USTED VIVE FUERA DE SU HOGAR?



FUENTE: Tabla N° 8
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

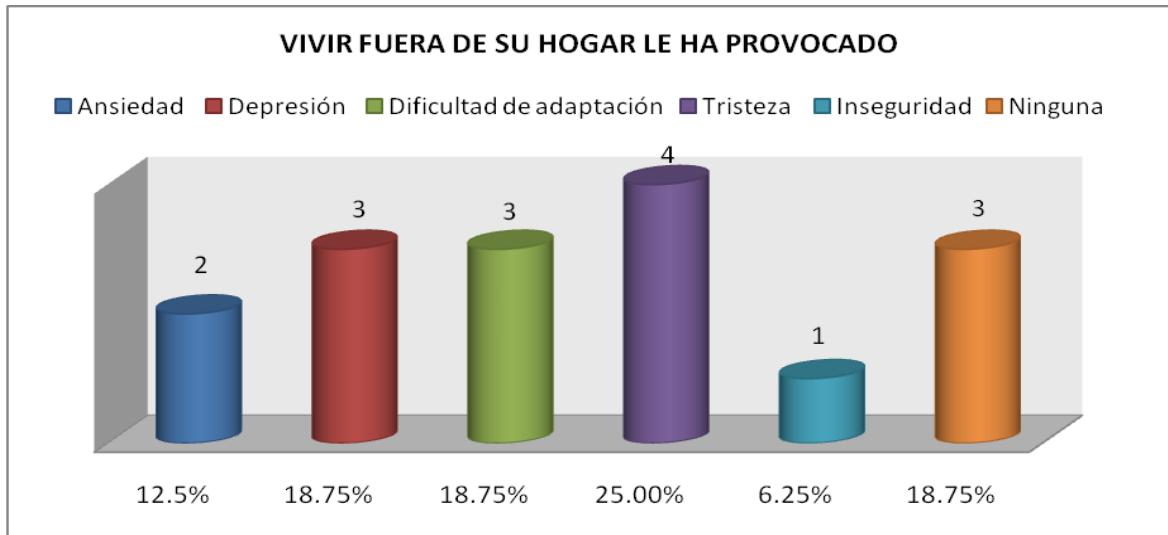
Análisis: En un 34.62% los estudiantes manifiestan que están viviendo fuera de su hogar menos de un año, ya que por sus estudios tienen que alejarse de sus familiares; en un 15.38% residen fuera de su hogar de uno a dos años. Sin embargo el 23.08% no han experimentado vivir fuera de su hogar, lo que nos da a entender que viven todavía con sus papás.

TABLA 9
MENCIONE: ¿VIVIR FUERA DE SU HOGAR LE HA PROVOCADO?

Provocado	Número	Porcentaje
Ansiedad	2	12.5%
Depresión	3	18.75%
Dificultad de adaptación	3	18.75%
Tristeza	4	25.00%
Inseguridad	1	6.25%
Ninguna	3	18.75%
Total	16	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 9
¿VIVIR FUERA DE SU HOGAR LE HA PROVOCADO?



FUENTE: Tabla N° 9
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Si observamos la grafica N° 5, podemos darnos cuenta que existen alrededor de 16 estudiantes que viven solos, con amigos o con algún familiar, provocando en ellos ciertos sentimientos que se ven afectados por vivir fuera de su hogar y se puede determinar que, el 25.00% de los estudiantes les ha causado tristeza, mientras que con porcentajes similares del 18.75% los estudiantes han mostrado depresión, dificultad en la adaptación y ninguna, solamente el 6.25% nos indica que ha sentido inseguridad, finalmente nadie presenta ideas de acabar con su vida por vivir fuera de su hogar.

TABLA 10

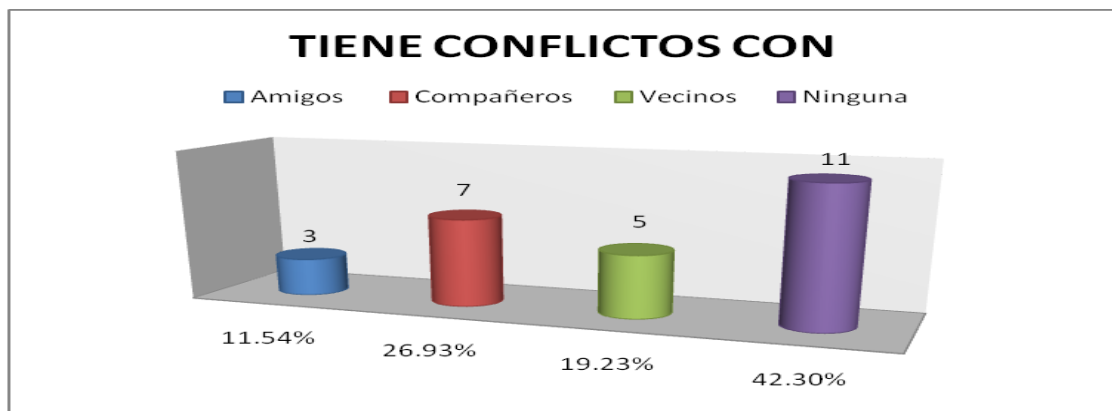
MENCIONE: ¿TIENE USTED CONFLICTOS CON?

Conflictos	Número	Porcentaje
Amigos	3	11.54%
Compañeros	7	26.93%
Vecinos	5	19.23%
Ninguna otra persona	11	42.30%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 10

¿TIENE USTED CONFLICTOS CON?



FUENTE: Tabla N° 11
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: El 26.93% de los estudiantes encuestados determina que el mayor índice de conflictos se da con sus compañeros de clase, debido a que son muy eufóricos, tienen trastornos de personalidad afectando la convivencia entre compañeros, mientras que el 11.54% se da con sus amigos, el 19.23% con vecinos ya que por los comportamientos conductuales y las reacciones que provocan las sustancias que consumen afecta la relación con las personas de su alrededor y en un 42.30% no presentan conflictos con nadie.

TABLA 11

MENCIONE: ¿TIENE PROBLEMAS EN SUS ESTUDIOS?

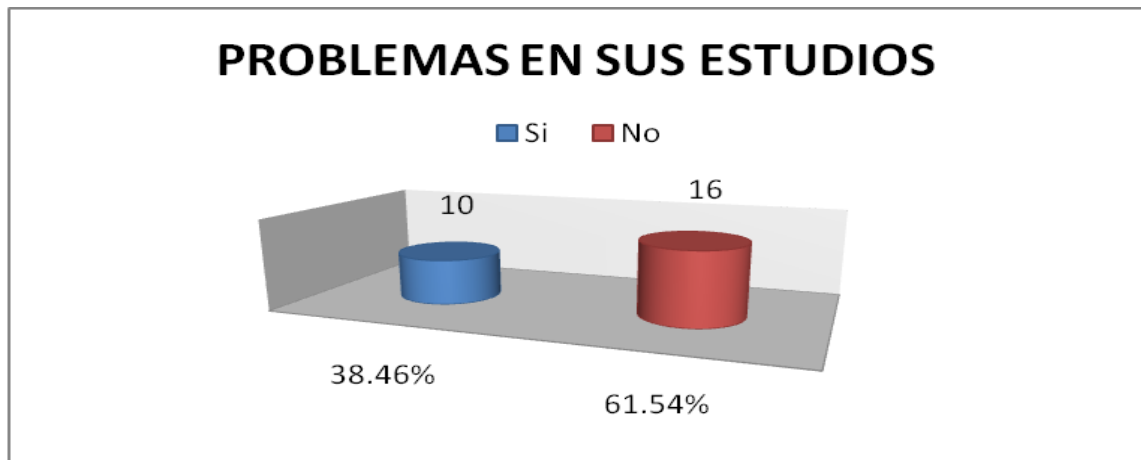
Problemas en sus estudios	Número	Porcentaje
Si	10	38.46%
No	16	61.54%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 11

¿TIENE PROBLEMAS EN SUS ESTUDIOS?



FUENTE: Tabla N° 11

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En un 38.46% los estudiantes manifiestan tener problemas en el ámbito académico, mientras que el 61.54% señalan no tener problemas en sus estudios, se debe tener en cuenta que por ser estudiantes del primer semestre, probablemente aún no cuenten con criterios que le permitan valorar objetivamente la realidad académica en la que están inmersos.

TABLA 12

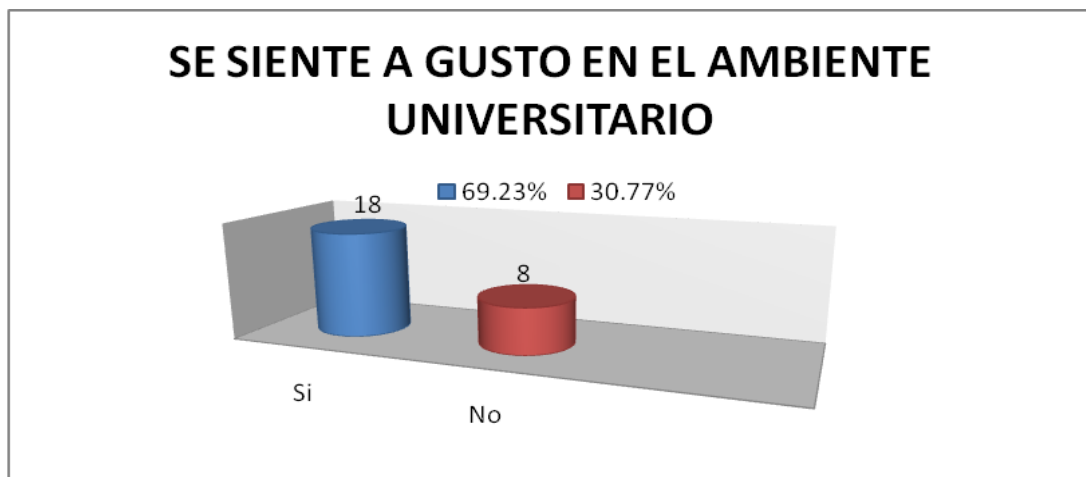
MENCIONE: ¿SE SIENTE A GUSTO EN EL AMBIENTE UNIVERSITARIO?

Se siente a gusto	Número	Porcentaje
Si	18	69.23%
No	8	30.77%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 12

¿SE SIENTE A GUSTO EN EL AMBIENTE UNIVERSITARIO?



FUENTE: Tabla N° 12
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Los estudiantes indican en un 69,23% se sienten a gusto en el ambiente universitario y el 30.77% no es de su agrado el ambiente en el cual desarrollan sus actividades académicas, ya sea por algún factor interpersonal, sus compañeros o la carrera que actualmente están siguiendo no son de su agrado, afectando de alguna manera el gusto por asistir a la Universidad.

TABLA 13

MENCIONE: ¿SE SIENTE ACEPTADO(A) POR SUS COMPAÑEROS?

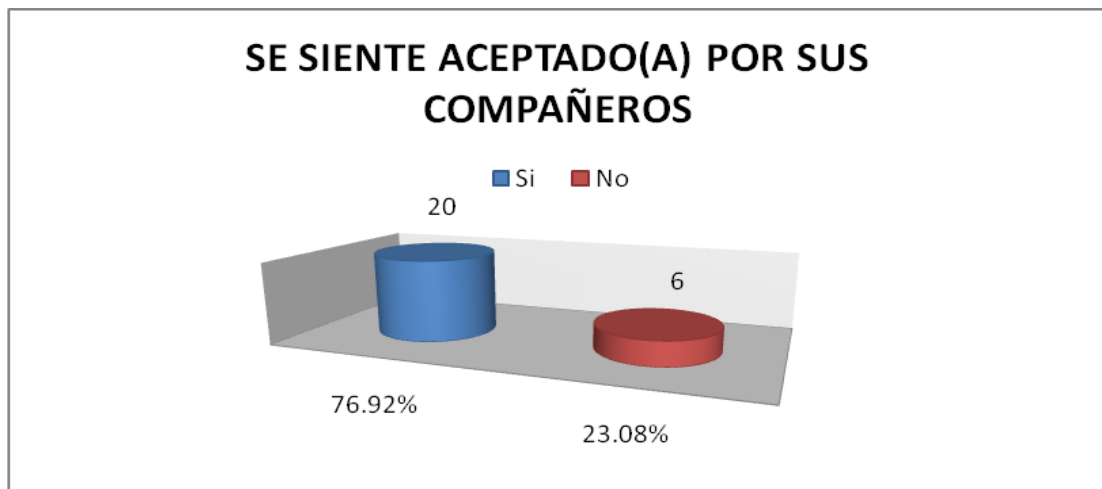
Aceptación	Número	Porcentaje
Si	20	76.92%
No	6	23.08%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 13

¿SE SIENTE ACEPTADO(A) POR SUS COMPAÑEROS?



FUENTE: Tabla N° 13

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Los estudiantes manifiestan en un 76.92% que se sienten aceptados por el grupo de compañeros con los que conviven y simplemente el 23.08% se sienten discriminados por sus propios compañeros de aula, determinado que posiblemente por la edad que están atravesando, las actividades de integración y recreación a más de la convivencia diaria no son del agrado de toda la población encuestada.

TABLA 14

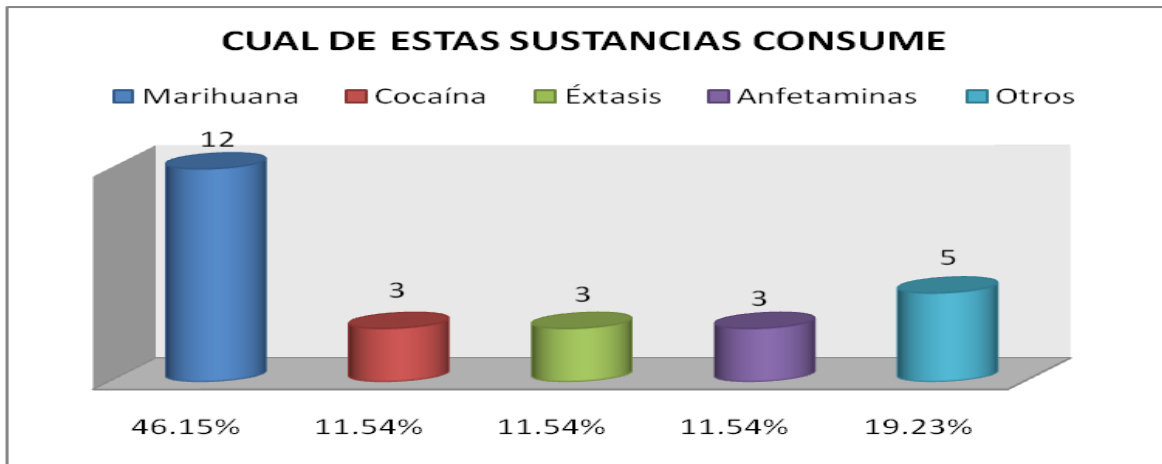
MENCIONE: ¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS CONSUME?

Consume	Número	Porcentaje
Marihuana	12	46.15%
Cocaína	3	11.54%
Éxtasis	3	11.54%
Anfetaminas	3	11.54%
Otros	5	19.23%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 14

¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS CONSUME?



FUENTE: Tabla N° 14
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En un 46.15% los estudiantes consumen marihuana como principal sustancia psicotrópica, en un mismo porcentaje del 11.54% consumen cocaína, éxtasis y anfetaminas y un 19.23% se suministran otro tipo de sustancia y que nadie de los encuestados a ingerido en ningún momento heroína.

TABLA 15

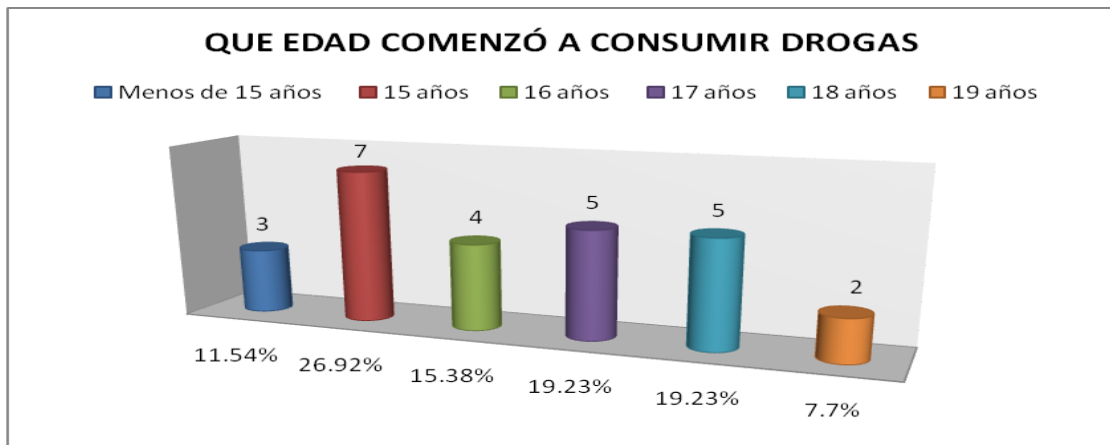
MENCIONE: ¿A QUÉ EDAD COMENZÓ A CONSUMIR DROGAS?

Edad	Número	Porcentaje
Menos de 15 años	3	11.54%
15 años	7	26.92%
16 años	4	15.38%
17 años	5	19.23%
18 años	5	19.23%
19 años	2	7.7%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 15

¿A QUÉ EDAD COMENZÓ A CONSUMIR DROGAS?



FUENTE: Tabla N° 15
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Como se aprecia el 11.54% ha comenzado a consumir droga antes de los 15 años, en un 26.92% consumen drogas desde los 15 años, lo que significa que al ingresar a la Institución ya habían incursionado en el consumo de estupefacientes el 15.38% y 19.23% entre los 16 y 18 años, finalmente el 7.7% con 19 años, por tanto la adolescencia es una etapa del ciclo vital especialmente vulnerable a la iniciación del consumo de drogas.

TABLA 16

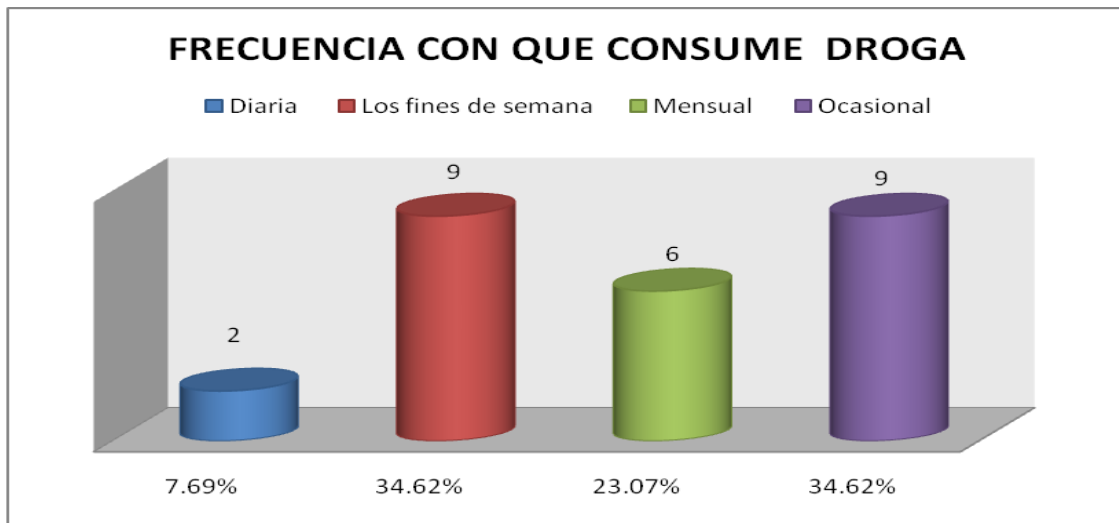
MENCIONE: ¿FRECUENCIA CON QUÉ CONSUME DROGA?

Frecuencia	Número	Porcentaje
Diaria	2	7.7%
Los fines de semana	9	34.61%
Mensual	6	23.07%
Ocasional	9	34.62%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 16

¿FRECUENCIA CON QUÉ CONSUME DROGA?



FUENTE: Tabla N° 16
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Es evidente que en un 34.62% consumen algún tipo de droga durante los fines de semana y de forma ocasional; este aspecto está muy relacionado con la influencia de comportamientos y decisiones por parte de los estudiantes, el 23,07% indica que consumen sustancias psicotrópicas mensualmente y el 7.69% consumen droga diariamente.

TABLA 17

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS SOLO?

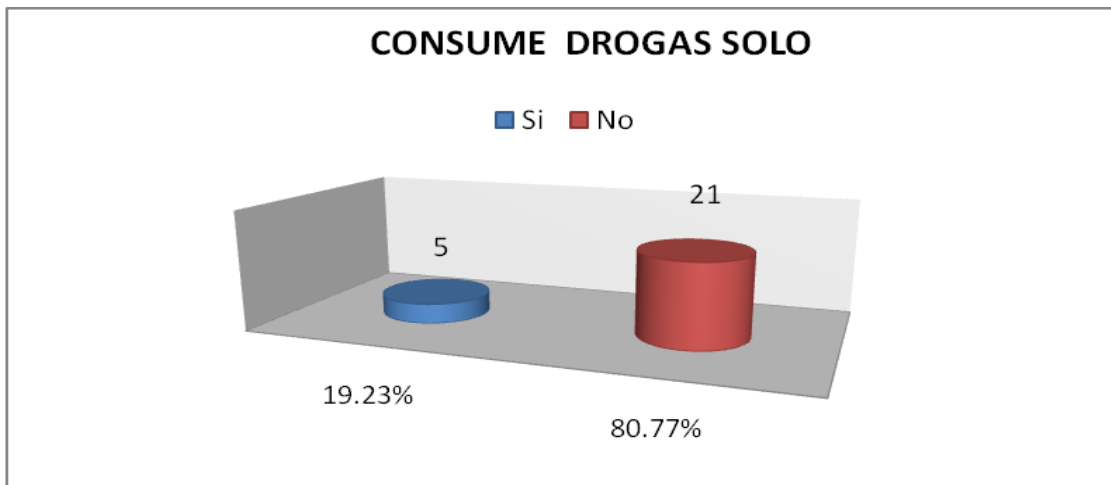
Consume	Número	Porcentaje
Si	5	19.23%
No	21	80.77%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 17

¿CONSUME DROGAS SOLO?



FUENTE: Tabla N° 17

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En un 80.77% los estudiantes no consumen algún tipo de sustancia cuando ellos se hallan solos. Por otra parte también sería necesario profundizar en las circunstancias por las cuales los estudiantes con una referencia de 19.23% prefieren consumir estupefacientes solos.

TABLA 18

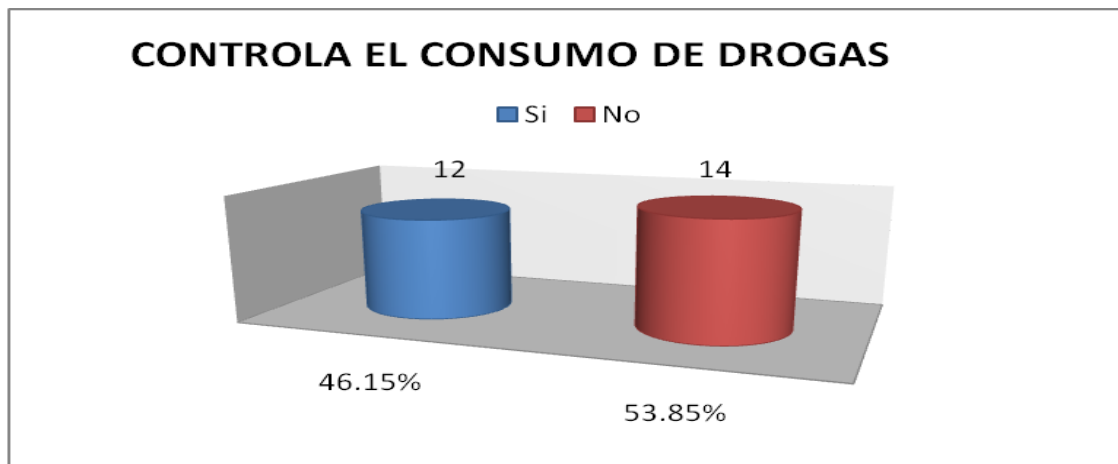
MENCIONE: ¿PIENSA USTED QUE PUEDE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS?

Consumo	Número	Porcentaje
Si	12	46.15%
No	14	53.85%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 18

¿PIENSA USTED QUE PUEDE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS?



FUENTE: Tabla N° 18
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En un 53.85% los estudiantes manifiestan que no pueden controlar el consumo de drogas, ya sea por la adicción que tienen hacia estas sustancias, la frecuencia con la que consumen drogas o por la influencia de compañeros que también lo consumen en mayor cantidad, sin embargo el 46.15% piensan que pueden controlar el consumo de estupefacientes.

TABLA 19

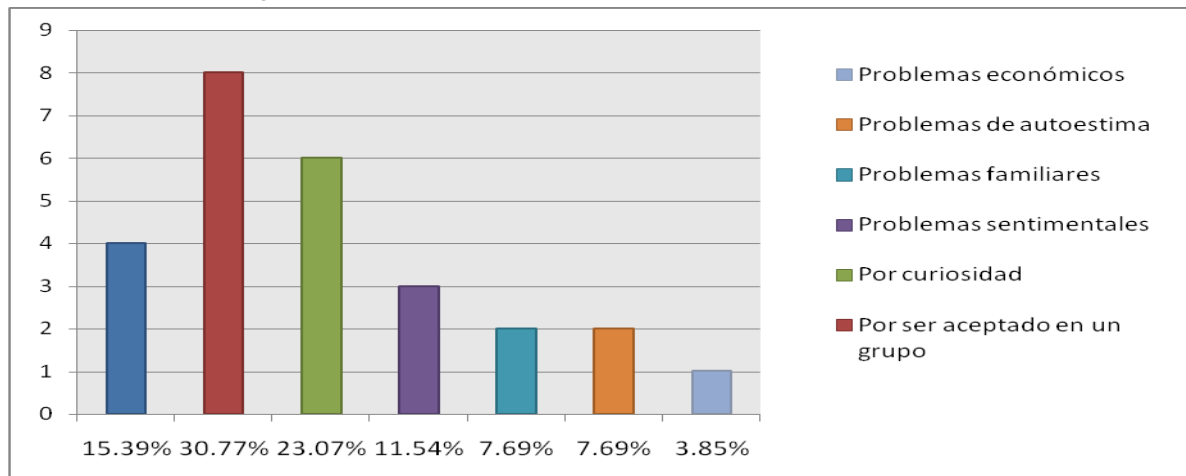
MENCIONE: ¿POR QUÉ EMPEZÓ A CONSUMIR DROGAS?

Porque empezó a consumir	Número	Porcentaje
Por llamar la atención	4	15.39%
Por ser aceptado en un grupo	8	30.77%
Por curiosidad	6	23.07%
Problemas sentimentales	3	11.54%
Problemas familiares	2	7.69%
Problemas de autoestima	2	7.69%
Problemas económicos	1	3.85%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 19

¿POR QUÉ EMPEZÓ A CONSUMIR DROGAS?



FUENTE: Tabla N° 19
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En un 30.77% de los estudiantes que consumen drogas ha sido relacionada por la necesidad de ser aceptado en algún grupo social, se convierte en una de las más fuertes motivaciones en los adolescentes por no sentirse fuera de lo que hace el resto de personas, el 23.07% iniciado a consumir droga por curiosidad, el 15.39% por llamar la atención, el 11.54% por problemas sentimentales, el 7.69% por problemas familiares y baja autoestima, finalmente el 3.85% consume drogas por dificultades económicas.

TABLA 20

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA REAFIRMAR LA CONFIANZA EN SÍ MISMO?

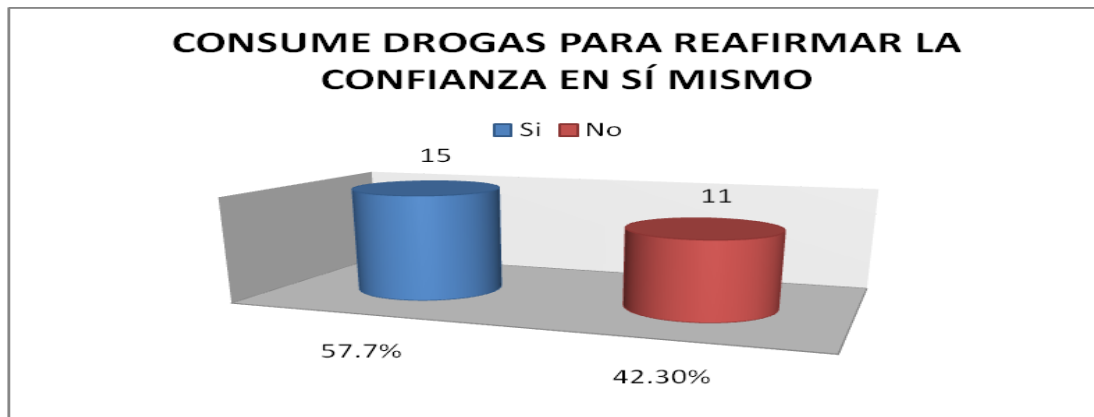
La droga reafirma su confianza	Número	Porcentaje
Si	15	57.7%
No	11	42.30%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 20

¿CONSUME DROGAS PARA REAFIRMAR LA CONFIANZA EN SÍ MISMO?



FUENTE: Tabla N° 20

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Hay que recalcar que en la tabla anterior son pocos los estudiantes que empezaron a consumir droga x problemas de autoestima; sin embargo, en un 57.7% los estudiantes relacionan el consumo de droga con la necesidad de reafirmar la confianza en sí mismos, siendo actualmente un problema de autoestima, confianza y seguridad. Mientras que el 42.30% no consumen drogas para reafirmar la confianza en sí mismos.

TABLA 21

MENCIONE: ¿PIENSA QUE CONSUMIENDO DROGAS SUS PROBLEMAS TERMINAN?

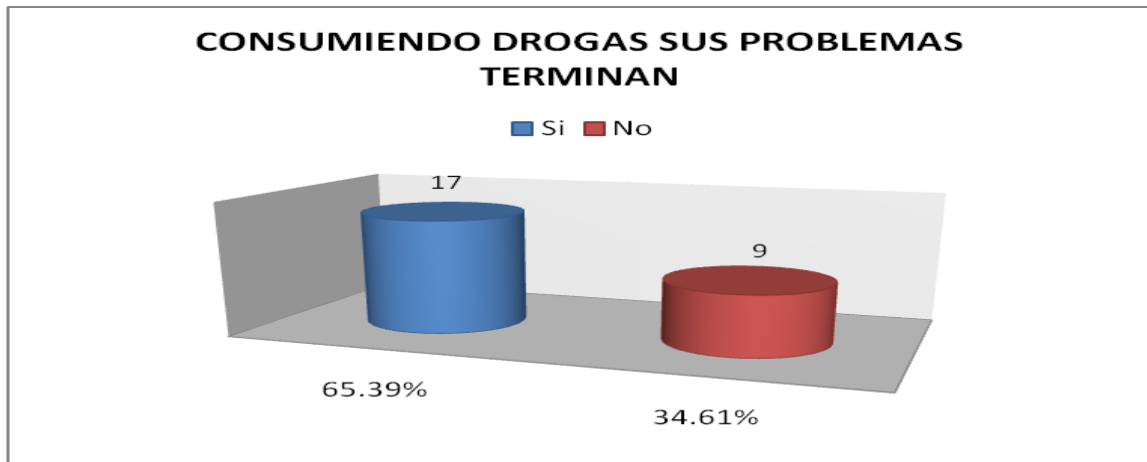
Consumiendo drogas termina sus problemas	Número	Porcentaje
Si	17	65.39%
No	9	34.61%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 21

¿PIENSA QUE CONSUMIENDO DROGAS SUS PROBLEMAS TERMINAN?



FUENTE: Tabla N° 21

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En un 65.39% los estudiantes expresan que consumiendo drogas sus problemas terminan, sin darse cuenta que es al contrario, ya que se convierte en un inconveniente de mayor intensidad tanto para sí mismos como para sus familias; mientras que el 34.61% están consientes que consumiendo droga no van a terminar sus problemas, sin embargo consumen estas sustancias por otras razones como manifiestan en la tabla número 19.

TABLA 22

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA SER ACEPTADO(A) POR SUS AMIGOS(AS)?

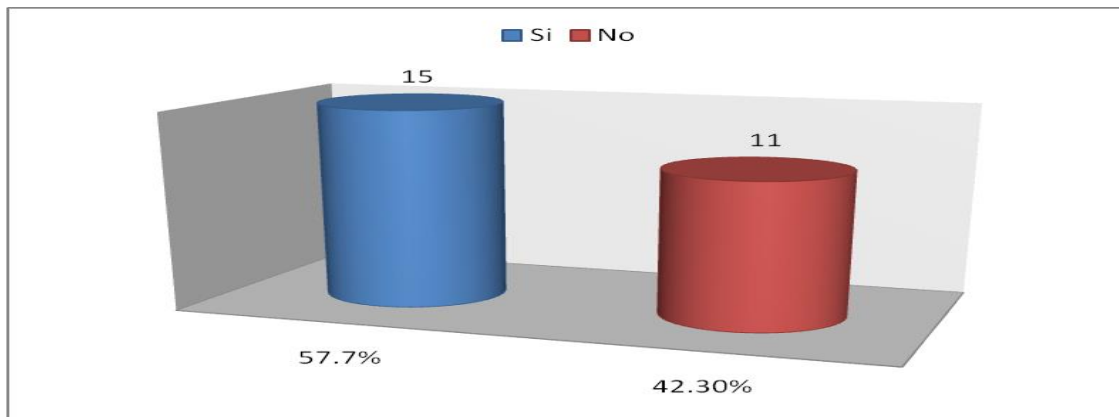
Consume drogas para ser aceptado	Número	Porcentaje
Si	15	57.7%
No	11	42.30%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 22

¿CONSUME DROGAS PARA SER ACEPTADO(A) POR SUS AMIGOS(AS)?



FUENTE: Tabla N° 22

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Los resultados reflejan que el 57.7% consumen drogas para ser aceptado(a)s por sus amigos, las relaciones con otros estudiantes y la necesidad de ser aceptado en un grupo se convierten en una de las principales motivaciones en este período, ya que el empezar una nueva etapa de su vida los estudiantes por no sentirse fuera de lo que hace todo el “mundo”, sienten la necesidad de hacer lo mismo que los demás, sin medir las consecuencias que esto puede conllevar. Mientras que el 42.30% manifiestan que no consumen drogas para ser aceptadas(os) por sus amigos, pero si existen otros factores que les impulsan a consumir droga como manifiestan los estudiantes en la tabla número 20 y 21.

TABLA 23

MENCIONE: ¿QUÉ SIENTE CUANDO TERMINA EL EFECTO DE LA DROGA EN SU CUERPO?

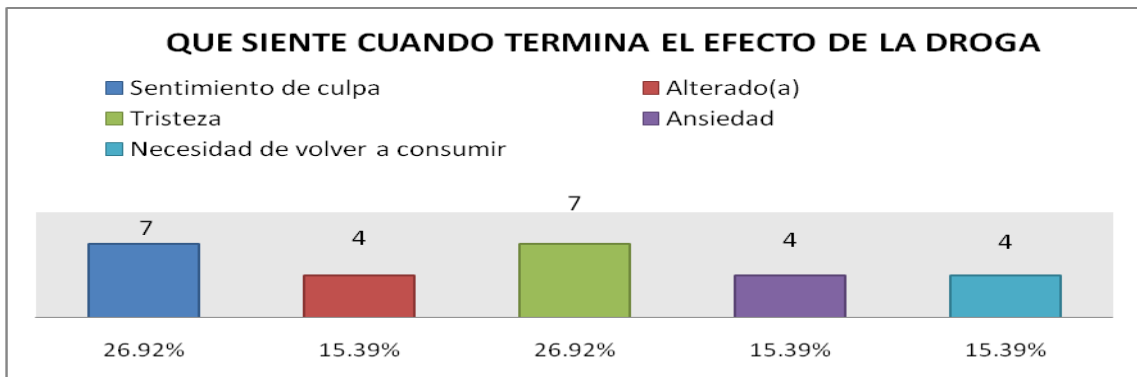
Que siente cuando termina el efecto de la droga	Número	Porcentaje
Sentimiento de culpa	7	26.92%
Alterado(a)	4	15.39%
Tristeza	7	26.92%
Ansiedad	4	15.39%
Necesidad de volver a consumir	4	15.39%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 23

¿QUÉ SIENTE CUANDO TERMINA EL EFECTO DE LA DROGA EN SU CUERPO?



FUENTE: Tabla N° 23

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

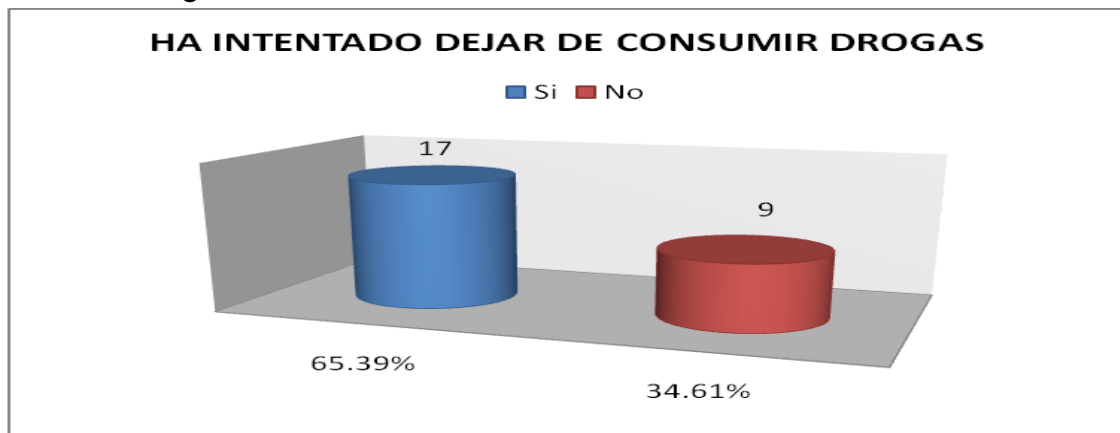
Análisis: En un 26.92% los estudiantes expresan que tienen sentimientos de culpa y de tristeza, mientras que en un mismo porcentaje del 15.39% se encuentran alterados, con ansiedad y necesidad de volver a consumir alguna droga, generando de una u otra manera que se desencadene problemas de salud y conflictos con su entorno.

TABLA 24
MENCIONE: ¿HA INTENTADO DEJAR DE CONSUMIR DROGAS?

Intentado dejar de consumir drogas	Número	Porcentaje
Si	17	65.39%
No	9	34.61%
Total	26	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN 24
¿HA INTENTADO DEJAR DE CONSUMIR DROGAS?



FUENTE: Tabla N° 24
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: El 65.39% expresa que ha intentado dejar de consumir drogas, este resultado nos demuestra que ya en este grupo de estudiantes constituye un problema el consumo de droga e intentan dejar de hacerlo, sin embargo el 34.61% manifiesta que no ha intentado dejar de consumir, posiblemente no reconozcan el consumo de drogas como una dificultad tanto para su salud ya sea psicológica, física o emocional, dejando como secuela problemas ya sea a corto, mediano o largo plazo; es ahí donde se ve la necesidad de reforzar distintas estrategias sobre las consecuencias que con lleva el uso de estas sustancias, para de esta manera poder concientizar a los estudiantes y tratar que dejen o disminuya el consumo de drogas.

VI. CONCLUSIONES

1. La Universidad Nacional de Chimborazo, por su oferta académica recibe a muchos jóvenes de todas partes del país, generando lazos de interculturalidad, costumbres, edades y características propias de cada ser humano, por tal motivo el consumo de drogas en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería, se ve involucrado por jóvenes estudiantes de otras regiones tales como Baños en un 11.53%, Quito 15.39% , además el consumo de estas sustancias se ve reflejado mas en el género masculino y de estado civil solteros.
2. Otro factor primordial para que los estudiantes consuman drogas es por problemas familiares, de autoestima, falta de confianza, conflictos interpersonales, pero con altos porcentajes son: por llamar la atención en un 15.39%, por curiosidad en un 23.07%; pero sobre todo por ser aceptado en un grupo social en un porcentaje del 30.77% ya que a la edad en la que se encuentran para ellos es algo muy importante.
3. Se puede concluir que la droga más consumida por este grupo de estudiantes es la marihuana en un 46.15%; además hay que recalcar que el uso de estas sustancias inicia desde cortas edades, este es el caso de estudiantes que empezaron a consumir droga en un 26.92% desde los 15 años.
4. La edad en la que empezaron a consumir drogas los estudiantes va desde los 15 años en un 26.92% siendo una cifra realmente alarmante, pero en un 19.23% en la edad de 17 y 18 años; lo que se puede interpretar que el inicio del consumo de drogas es recientemente; además el 46.15% expresa que puede controlar el consumo de drogas.

5. Hay que recalcar que el 65.39% expresan que han intentado dejar de consumir drogas, este resultado nos demuestra que ya en este grupo de estudiantes constituye un problema el consumo de droga e intentan dejar de hacerlo.
6. Los estudiantes no cuentan con un ambiente propicio, ni talleres donde se proporcione información más profunda sobre los efectos y consecuencias a corto, mediano y largo plazo que puede atraer el uso de drogas, perjudicando su desenvolvimiento como estudiante y afectando su salud biológica, psicológica, física y social.
7. La realización de la intervención educativa sirvió de manera directa o indirectamente para concientizar a los estudiantes, sobre los riesgos y consecuencias del uso de estas sustancias, ya que mediante la elaboración de un análisis comparativo se pudo determinar que disminuyó en un 11,54% el consumo de drogas, en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

VII. RECOMENDACIONES

1. Nuestra ciudad es considerada como “Ciudad Universitaria” debido a las diferentes ofertas académicas que brindan las instituciones de nivel superior, por lo cual muchos jóvenes de otros lugares desean pertenecer a dichos establecimientos; pero esto no es factor para que ciertos hábitos de vida, se vean involucrados para perjudicar la salud del resto de jóvenes mediante el consumo de drogas, por tal razón se debe realizar un seguimiento a todos los estudiantes para conocer sus hábitos y tener mayor control sobre los riesgos que afecten a la salud colectiva.
2. Incentivar a los docentes a que se realicen talleres sobre valores, relaciones interpersonales, autoestima, motivar a que exista mayor comunicación entre padres e hijos para fomentar un ambiente de confianza, pero sobre todo a que sepan tomar decisiones oportunas y valederas para su vida estudiantil y personal.
3. Las autoridades institucionales deberán tener mayor control sobre las actividades que se realizan dentro y al entorno de la institución con la finalidad de apoyarse a otras instituciones para disminuir el consumo de estas sustancias.
4. Desde el primer semestre se realice un seguimiento o talleres a los estudiantes sobre diferentes temas, ya que por ser aceptados en algún grupo o hacer actividades de integración, se encuentran vulnerables a ciertos riesgos.

5. Buscar otras medidas o estrategias las autoridades pertinentes para lograr concientizar a los estudiantes que dejen el consumo de drogas y reforzar las consecuencias que con lleva el uso de estas sustancias, que este grupo de estudiantes que desean abandonar este mundo logren dejarlo y tener una vida saludable libre de drogas.

6. Recomiendo al Departamento de Bienestar Estudiantil y Universitario de la UNACH que se fomente más intervenciones educativas, talleres, capacitaciones con diferentes temas de salud, para que los estudiantes y personas de su entorno sean beneficiados, ya que no basta con solo impartir clases y seguir el orden de un silabo sino también tratar sobre temas de índole social.

7. Se realicen mas actividades de investigación y talleres dentro de la institución, los mismos que permitan conocer el antes y el después de un determinado tema que afecte a los estudiantes en su desenvolvimiento social, físico y mental dentro y fuera de la institución.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 **Ley Orgánica de Educación Superior: Registro Oficial. Órgano del Gobierno del Ecuador.** Art 86. Unidad de Bienestar Estudiantil.2010.
www.utelvt.edu.ec
2014-01-07

- 2 **OMS: Factor de Riesgo (CONCEPTO)**
<http://www.who.int>
2014-01-07

- 3 **ECUADOR: Observatorio de drogas.** Consumo de drogas subió 8,7% en 7 años [en línea]
<http://www.hoy.com.ec>
2014-01-07

- 4 **DROGAS (CONCEPTO)**
<http://infodrogas.org>
2014-01-07

- 5 **TIPOS DE DROGAS (CLASIFICACIÓN)**
<http://sinaddictus.com>
2014-01-07

- 6 **DROGAS (CLASIFICACIÓN SEGÚN UNA PERSPECTIVA FARMACOLÓGICA)**
<http://www.consep.gob.ec>
2014-01-07

7 DROGADICCIÓN (CONCEPTO) Ministerio de Salud. República de
Argentina
<http://www.msal.gov>
2014-01-07

8 DROGADICCIÓN EN LA ADOLESCENCIA (TRASTORNOS) Esperanza
para la Familia, A. C. Núm. en Catálogo: 0139 Pag. 1 Dr. Salvador
Cárdenas
<http://www.esperanzaparalafamilia.com>
2014-01-07

9 ACTITUDES(CONSUMO DE DROGAS)
<http://www.buenastareas.com/materias/tesis>
2014-01-07

10 DROGAS (EFECTOS)
<http://www.hablemosdedrogas.org>
2014-01-07

11 CONSUMO DE DROGAS (INFLUENCIA AFECTIVA)
<http://www.rpp.com>
2014-01-07

12 DROGAS (PROBLEMAS FAMILIARES)
<http://www.monografias.com>
2014-01-07

13 CARACTERISTICAS (PROBLEMA)

<http://www.efemerides.ec>

2014-01-07

14 Coba, J. y Quintanilla, R Prevención del alcoholismo y la drogadicción. Guía de apoyo. Colombia. 2013

<http://www.colombiassh.org>

2014-01-07

15 CONSUMO DE DROGAS (TIPOS)

<http://www.publispain.com>

2014-01-07

16 PROBLEMAS PSICOLÓGICOS (ADOLESCENTES)

<http://www.ehowenespanol.com>

2014-01-07

17 DROGADICCIÓN (RAZONES DEL CONSUMO)

<http://theparenttoolkit.org>

2014-01-07

18 DROGAS (DEPENDENCIA)

<http://aladino.webcindario.com>

2014-01-07

19 DROGAS (FACTORES DE RIESGO)

<http://www.corporacionesperanza.cl>

2014-01-07

20 DROGAS (FACTORES PROTECTORES)

<http://www.proyectohombrestur.org>

2014-01-07

21 DROGAS (HÁBITOS DE VIDA)

<http://www.promocion.salud.gob>

2014-01-07

- Solo ()

6. ¿Cómo se relaciona con las personas que convive?

Familiar	Muy Buena	Buena	Regular	Mala
Papás				
Solo papá				
Solo mamá				
Tíos				
Abuelos				
Amigos				
Familia propia				
Solo				

7. ¿En su familia existen conflictos intrafamiliares? Si..... No.....

8. ¿Qué tiempo hace que Ud. Vive fuera de su hogar?

Menos de un año.....

1 a 2 años.....

2 a 3 años.....

3 a 4 años.....

4 a 5 años.....

más de 5 años.....

Ninguna.....

9. Vivir fuera de su hogar le ha provocado:

Ansiedad.....

Depresión.....

Dificultad en la adaptación....

Inseguridad....

Tristeza.....

Ideas de terminar con su vida.....

Ninguna.....

10. Tiene conflictos con:

Amigos..... Compañeros..... Vecinos.....Ninguna.....

11. ¿Tiene problemas en sus estudios?

Si.....No.....

12. ¿Se siente a gusto en el ambiente universitario?

Si.....No.....

13. ¿Se siente aceptado(a) por sus compañeros?

Si.....No.....

III.HÁBITOS

14. ¿Cuál de estas sustancias consume?

- Marihuana_____

- Cocaína_____

- Éxtasis_____
- Heroína_____
- Anfetaminas_____
- Otros_____

15. ¿A qué edad comenzó a consumir drogas? _____

16. Frecuencia con que consume droga:

- Diaria____
- Los fines de semana_____
- Quincenal____
- Mensual____
- Ocasional ____

17. ¿Consume drogas solo? Si.....No.....

18. ¿Piensa usted que puede controlar el consumo de drogas? Si.....No.....

19. ¿Por qué empezó a consumir drogas?

- Por llamar la atención.....
- Por ser aceptado en un grupo.....
- Por curiosidad.....
- Problemas sentimentales.....
- Problemas familiares.....
- Problemas de autoestima.....
- Problemas económicos.....

20. ¿Consume drogas para reafirmar la confianza en sí mismo? Si.....No.....

21. ¿Piensa que consumiendo drogas sus problemas terminan? Si.....No.....

22. ¿Consume drogas para ser aceptado por sus amigos? Si.....No.....

23. ¿Qué siente cuando termina el efecto de la droga en su cuerpo?

Sentimiento de culpa..... Alterado.....

Tristeza..... Ansiedad..... Necesidad de volver a consumir.....

24. ¿Ha intentado dejar de consumir drogas? Si.....No.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

FASE DE INTERVENCIÓN

I. TÍTULO

“Intervención educativa sobre drogodependencia en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. 2014.”

II. ANTECEDENTES

El propósito fundamental de tratar el consumo de drogas en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo, es analizar su problemática, conocer los factores de riesgo mediante técnicas que permitan crear un espacio de confianza con los estudiantes, promover hábitos de vida saludables y fomentar el desarrollo biopsicosocial sin el consumo de drogas.

En la actualidad el consumo de sustancias psicotrópicas toma mayor fuerza y desde cortas edades convirtiéndose en un problema social y de salud pública, por ello la importancia de mantener abiertas las vías de comunicación entre los estudiantes, padres de familia y autoridades, con el fin de fomentar un ambiente de confianza y buscar estrategias para disminuir el consumo de drogas en los estudiantes.

Además, para tener conocimiento sobre esta problemática en esta institución de nivel superior, previamente se realizó un diagnóstico básico de salud, mediante la aplicación de un instrumento de recolección de información (encuesta), el mismo que dio como resultado que de 236 estudiantes matriculados en primer semestre en la Facultad de Ingeniería, 26 consumen algún tipo de droga.

Convirtiéndose estos resultados en un problema de interés e importancia para todos los actores sociales que se encuentran inmersos en la problemática, pretendiendo de esta manera concientizar e informar sobre los problemas de salud que provoca el consumo de droga, ya sea físico, psicológico, social, que se producen a corto, mediano y largo plazo.

Como Educadora para la Salud juega un papel muy importante el conocer, escuchar y proporcionar la debida importancia con respecto a ésta problemática, para aportar con la información y búsqueda de alternativas para una solución mediante el uso correcto de la promoción en salud, el apoyo continuo de las autoridades permitirá cumplir a cabalidad con los objetivos planteados que será de beneficio tanto para el estudiante, la familia y la comunidad en su conjunto.

III. OBJETIVOS

A. GENERAL

Mejorar conocimientos y conductas sobre prevención del uso de drogas, en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

B. ESPECÍFICOS

- Mejorar el nivel de conocimientos y analizar las diferentes definiciones con el fin de tener un concepto claro de las drogas y sus tipos.
- Determinar los factores de riesgo que inducen a los estudiantes a consumir drogas.
- Sensibilizar a los estudiantes sobre los efectos y consecuencias a cerca del uso de las drogas.

IV. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

La intervención se efectuó con la participación de los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo, con un tiempo aproximado de 6 meses, logrando de esta manera obtener resultados sobre los hábitos de vida, factores de riesgo, actitudes y prácticas con relación al consumo de drogas en los estudiantes.

Teniendo en consideración que los hábitos de vida de los estudiantes no son buenos, ya que el consumo de drogas se ha iniciado en este grupo por varios factores entre ellos: por curiosidad, problemas de autoestima, pero sobre todo por ser aceptados en algún grupo social; además con la frecuencia en la que consumen es preocupante tanto para su salud física, biológica y mental como también para las personas de su entorno

POBLACIÓN BENEFICIARIA

- Beneficiarios Directos

Estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

- Beneficiarios Indirectos

Docentes, empleados, autoridades, padres de familia y personas del entorno a la institución.

B. MÉTODOS Y TÉCNICAS

Durante las diferentes Intervenciones Educativas se desarrollo distintos métodos y técnicas para una mejor comprensión.

- Método Activo – Participativo.- La finalidad de utilizar este método es para promover en los estudiantes la participación activa, cooperativa e integral, en los trabajos propuestos en las intervenciones.

TÉCNICAS UTILIZADAS

- Lluvia de ideas
- Dinámicas de ambientación
- Lúdica (mediante esta técnica se pudo crear un ambiente de armonía, confianza e interés en los estudiantes con relación al tema tratado.)
- Retroalimentación
- Talleres
- Trabajos grupales
- Videos motivacionales
- Evaluación (se evaluó cada taller mediante la utilización de preguntas y comentario)

PLAN DE CLASE N° 1

TEMA: Introducción sobre las drogas, definiciones y tipos.

OBJETIVO: Analizar las diferentes definiciones con el fin de tener un concepto de claro de las drogas y sus tipos.

GRUPO BENEFICIARIO: Estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo

LUGAR: Auditorio y aulas de la Facultad de Ingeniería. **DURACIÓN:** 90 minutos

RESPONSABLE: Karina Yambay Arellano

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS	RESPONSABLE
Bienvenida	5 min	Lúdica Activa – Participativa	HUMANOS	Srta. Karina Yambay Arellano
Dinámica de ambientación	10 min		Tesisista	
Lluvia de ideas sobre el tema planteado.	5 min		Estudiantes	
Intervención Educativa	30 min		MATERIALES	

Plenaria	20 min	Lluvia de ideas	Marcadores	
Retroalimentación	5 min		Papelotes	
Evaluación	10 min		Masqui	
Despedida	5 min		Moneda	
			Sillas	
			Hojas	
			Esferos	
			TECNOLÓGICOS	
			Computadora	
			Proyector	
			Videos motivacionales	
			Parlantes	
Total	90 minutos			

DESARROLLO DEL PLAN DE CLASE

DINÁMICA DE AMBIENTACIÓN.- La finalidad de realizar dinámicas es para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el tema de drogas implica mucha atención, respeto y compromiso. Se realizó la siguiente dinámica:

- El paseo de la moneda...consiste en colocar el mismo número de estudiantes en cinco filas y el primero de cada fila deberá tener una moneda, la misma que recorrerá todo su cuerpo de arriba hacia abajo por dentro de la ropa, una vez que la moneda haya salido y este en el suelo el siguiente la cojera y hará lo mismo, la fila que más rápido termine ganará el juego.

LLUVIA DE IDEAS.- Los estudiantes de forma voluntaria participaron mediante opiniones, ideas con respecto a los conceptos y tipos de drogas, para de esta manera saber el nivel de conocimientos sobre el tema.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA.- Se impartió información a este grupo de estudiantes de manera lúdica, con un lenguaje claro y eficaz, con el fin de mejorar y aumentar sus conocimientos sobre las definiciones y tipos de drogas, se utilizó material didáctico, visual, videos, diapositivas para de esta manera llegar a los estudiantes con un mensaje claro.

PLENARIA.- Luego de haber realizado la intervención educativa, los estudiantes tuvieron que trabajar en grupos mostrando su creatividad, ya que mediante la realización de socio dramas y mensajes pudieron exponer sus trabajos y actividades con relación al tema, lo que recalcar, que han entendido sobre el mismo.

RETROALIMENTACIÓN.- Se entregó material impreso informativo (dípticos) a los estudiantes sobre las definiciones y tipos de drogas con el propósito de que

tengan un mejor entendimiento sobre el tema tratado y luego lo puedan compartir dicha información con las personas de su alrededor.

EVALUACIÓN.- Se entregó una hoja de evaluación la misma que constaba de preguntas, para así conocer que tan entendible fue el tema que se trató.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME

“INTRODUCCIÓN SOBRE LAS DROGAS, DEFINICIONES Y TIPOS”

El consumo de drogas es un mal que acosa a nuestra sociedad, dañando la integridad física, mental y social de todo aquel que consume estas sustancias tanto lícitas como ilícitas, razón por la cual se ha realizado una intervención educativa a cerca de las definiciones y tipos de drogas con el propósito de mejorar el nivel de conocimientos y analizar las diferentes definiciones con el fin de tener un concepto de claro de lo que abarca las drogas.

Para ello, antes de proceder a realizar la intervención educativa se realizó dinámicas las mismas que sirvieron para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para de esta manera tener un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el tema de drogas implica mucha atención, respeto y compromiso, además se efectuó la intervención educativa de manera lúdica, teniendo gran acogida por parte de los estudiantes, quienes se mostraron interesados y participaron en las actividades planificadas, en el taller impartido, se proporcionó información de forma clara y sencilla para lograr llegar con un mensaje correcto y concientizar sobre los riesgos de consumir estas sustancias.

La capacitación se llevó a cabo en el Auditorio de la Facultad de Ingeniería, con una duración aproximada de noventa minutos, con la participación de los estudiantes de primer semestre de las ocho escuelas de la Facultad de Ingeniería.

Las actividades que se llevaron a cabo fueron:

- Bienvenida
- Dinámica de ambientación
- Lluvia de ideas sobre el tema planteado.

- Intervención Educativa
- Plenaria
- Retroalimentación
- Evaluación
- Despedida

Además sirvió de apoyo:

- Video (Campaña mundial contra la droga)

PLAN DE CLASE N° 2

TEMA: Factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas

OBJETIVO: Determinar los factores de riesgo que influyen a los estudiantes a consumir drogas.

GRUPO BENEFICIARIO: Estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo

LUGAR: Auditorio y aulas de la Facultad de Ingeniería.

DURACIÓN: 90 minutos

RESPONSABLE: Karina Fernanda Yambay Arellano

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS	RESPONSABLE
Bienvenida	5 min	Lúdica	HUMANOS Tesista Estudiantes	Srta. Karina Yambay Arellano
Dinámica de ambientación	10 min			
Lluvia de ideas sobre el tema planteado.	5 min	Activa –		

Intervención Educativa	30 min	Participativa	MATERIALES Marcadores Papelotes Masqui Sillas Hojas Esferos TECNOLÓGICOS Computadora Proyector Videos motivacionales Parlantes	
Plenaria	20 min	Lluvia de ideas		
Retroalimentación	5 min			
Evaluación	10 min			
Despedida	5 min			
Total	90 minutos			

DESARROLLO DEL PLAN DE CLASE

DINÁMICA DE AMBIENTACIÓN.- La finalidad de realizar dinámicas es para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el tema de drogas implica mucha atención, respeto y compromiso. Se realizó la siguiente dinámica:

- Baile del espejo...consiste en hacer dos grupos de (seis personas cada uno) formados al azar, el grupo que mejor imitó los bailes que fueron retro proyectados, ganaron....

LLUVIA DE IDEAS.- Los estudiantes de forma voluntaria participaron mediante opiniones, ideas con respecto a los cuales son los factores de riesgo que influyen para el consumo de drogas, para de esta manera saber el nivel de conocimientos sobre este tema.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA.- Se proporcionó información a este grupo de estudiantes con un lenguaje claro y eficaz, con el fin de conocer los factores de riesgo a los que pueden estar sometidos este grupo de estudiantes, se utilizó material didáctico, visual, videos, diapositivas para de esta manera llegar a los estudiantes con un mensaje claro.

PLENARIA.- Luego de haber realizado la intervención educativa, los estudiantes tuvieron que trabajar en grupos mostrando su creatividad, ya que mediante la realización de socio dramas y mensajes pudieron exponer sus trabajos y actividades con relación al tema, lo que recalcar, que han entendido sobre el mismo.

RETROALIMENTACIÓN.- Se entregó material impreso informativo (dípticos) a los estudiantes sobre los diferentes factores de riesgo a los que se encuentran sometidos para el consumo de drogas.

EVALUACIÓN.- Se entregó una hoja de evaluación la misma que constaba de preguntas, para así conocer que tan entendible fue el tema que se trató.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME

“FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN EL CONSUMO DE DROGAS”

Los riesgos son varios a los que están sometidos los estudiantes debido a que vivir solos, con amigos, vivir fuera del hogar, ser aceptados por un grupo, sufrir de depresión, ansiedad tener conflictos, se convierte realmente en un problema que afecta de manera significativa a este grupo, viendo como única solución el mundo de las drogas.

Antes de proceder a realizar la intervención educativa se realizó una dinámica la misma que sirvió para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el conocer cuales son los factores de riesgo que influyen en el consumo de drogas, implica respeto y compromiso, además se efectuó la intervención educativa de manera lúdica, activa participativa teniendo gran acogida por parte de los estudiantes, quienes se mostraron interesados y participaron en las actividades planificadas, en los talleres impartidos se proporcionó información de forma clara y sencilla para lograr de esta manera llegar con el mensaje correcto y concientizar sobre los riesgos de consumir estas sustancias.

Las capacitaciones se llevaron a cabo en diferentes horarios, con una duración aproximada de noventa minutos con la participación de los estudiantes de primer semestre de las ocho escuelas de la Facultad de Ingeniería.

El contar con la atención y participación de los estudiantes en las diferentes actividades es muy gratificante ya que demuestran interés sobre este tema, que de forma directa o indirecta ayuda a los estudiantes y personas de su entorno.

Las actividades que se llevaron a cabo fueron:

- Bienvenida
- Dinámica de ambientación
- Lluvia de ideas sobre el tema planteado.
- Intervención Educativa
- Plenaria
- Retroalimentación
- Evaluación
- Despedida

Además sirvió de apoyo:

- Video (Carrera de la vida)

PLAN DE CLASE N° 3

TEMA: Efectos y consecuencias sobre el uso de drogas

OBJETIVO: Sensibilizar a los estudiantes sobre los efectos y consecuencias a cerca del uso de las drogas.

GRUPO BENEFICIARIO: Estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo

LUGAR: Auditorio y aulas de la Facultad de Ingeniería.

DURACIÓN: 90 minutos

RESPONSABLE: Karina Fernanda Yambay Arellano

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS	RESPONSABLE
Bienvenida	5 min	Lúdica	HUMANOS	Srta. Karina Yambay Arellano
Dinámica de ambientación	10 min		Tesista	
Lluvia de ideas sobre el tema planteado.	5 min		Estudiantes	
		Activa –		

Intervención Educativa	30 min	Participativa	MATERIALES Marcadores Papelotes Masqui Sillas Hojas Esferos TECNOLÓGICOS Computadora Proyector Videos motivacionales Parlantes	
Plenaria	20 min	Lluvia de ideas		
Retroalimentación	5 min			
Evaluación	10 min			
Despedida	5 min			
Total	90 minutos			

DESARROLLO DEL PLAN DE CLASE

DINÁMICA DE AMBIENTACIÓN.- La finalidad de realizar dinámicas es para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el tema de drogas implica mucha atención, respeto y compromiso. Se realizó la siguiente dinámica:

- Yo tengo un tick... se realiza un círculo con todos los participantes, los mismos deberán imitar lo que diga y haga la coordinadora; yo tengo un tick, he llamado al doctor me ha dicho que mueva la cabeza, yo tengo un tick he llamado al doctor, me ha dicho que mueva el brazo derecho, yo tengo un tick, he llamado al doctor, me ha dicho que mueva el brazo izquierdo, yo tengo un tick he llamado al doctor, me ha dicho que mueva la pierna derecha.....

LLUVIA DE IDEAS.- Los estudiantes de forma voluntaria participaron mediante opiniones, ideas con respecto a los efectos y consecuencias sobre el uso de drogas, para de esta manera saber que tanto conocen sobre el tema.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA.- Se proporcionó información a este grupo de estudiantes con un lenguaje claro y eficaz, con el propósito que conozcan los efectos y consecuencias sobre el uso de drogas, se utilizó material didáctico, visual, videos, diapositivas para de esta manera llegar a los estudiantes con un mensaje claro.

PLENARIA.- Luego de haber realizado la intervención educativa, los estudiantes tuvieron que trabajar en grupos mostrando su creatividad, ya que mediante la realización de socio dramas y mensajes pudieron exponer sus trabajos y actividades con relación al tema, lo que recalcar, que han entendido sobre el mismo.

RETROALIMENTACIÓN.- Se entregó material impreso informativo (dípticos) a los estudiantes sobre los efectos y consecuencias del uso de drogas con el propósito que tengan un mejor entendimiento sobre el tema tratado y pueden compartir con las personas de su alrededor.

EVALUACIÓN.- Se entregó una hoja de evaluación la misma que constaba de preguntas, para así conocer que tan entendible fue el tema que se trató.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME

“EFECTOS Y CONSECUENCIAS SOBRE EL USO DE DROGAS”

Los estudiantes en muchas ocasiones por ser aceptados en algún grupo social, por llamar la atención, por curiosidad o por problemas de autoestima llegan a ser parte del mundo de las drogas sin darse cuenta del daño que están provocando a su salud ya física y mental, llegando a tener secuelas muy graves por el consumo de drogas.

La finalidad de realizar esta intervención educativa, es proporcionar información a conocer a los estudiantes sobre los efectos que causa las drogas a nuestro cuerpo, y las consecuencias que a corto, mediano o largo plazo puede provocar cambios en la conducta, inclusive llegar a cometer actos delincuenciales por el simple hecho de conseguir algo de dinero o sustancias psicotrópicas para satisfacer su necesidad.

Cada vez que se realiza una intervención tiene como objetivo llegar a los estudiantes y concientizar el daño que se están provocando, además el motivarles a dejar de consumir drogas y toda la información impartida sirva para que la compartan con otras personas que posiblemente estén pasando por una circunstancia parecida.

Las intervenciones educativas se llevaron a cabo en diferentes horarios, con una duración aproximada de noventa minutos con la participación de los estudiantes de primer semestre de las ocho escuelas de la Facultad de Ingeniería.

El contar con la atención y participación de los estudiantes en las diferentes actividades es muy gratificante ya que demuestran interés sobre este tema, que de forma directa o indirecta ayuda a los estudiantes y personas de su entorno.

Las actividades que se realizaron fueron:

- Bienvenida
- Dinámica de ambientación
- Lluvia de ideas sobre el tema planteado.
- Intervención Educativa
- Plenaria
- Retroalimentación
- Evaluación
- Despedida

Además sirvió de apoyo:

- Video (Consecuencias de los vicios.)

PLAN DE CLASE N° 4

TEMA: Hábitos asociados al consumo de drogas.

OBJETIVO: Reconocer hábitos de vida saludables para disminuir el consumo de droga.

GRUPO BENEFICIARIO: Estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo

LUGAR: Auditorio y aulas de la Facultad de Ingeniería.

DURACIÓN: 90 minutos

RESPONSABLE: Karina Fernanda Yambay Arellano

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS	RESPONSABLE
Bienvenida	5 min	Lúdica	HUMANOS Tesista Estudiantes	Srta. Karina Yambay
Dinámica de ambientación	10 min			
Lluvia de ideas sobre el tema planteado.	5 min			

Intervención Educativa	30 min	Participativa	MATERIALES Marcadores Papelotes Masqui Sillas Hojas Esferos TECNOLÓGICOS Computadora Proyector Videos motivacionales Parlantes	Arellano
Plenaria	20 min	Lluvia de ideas		
Retroalimentación	5 min			
Evaluación	10 min			
Despedida	5 min			
Total	90 minutos			

DESARROLLO DEL PLAN DE CLASE

DINÁMICA DE AMBIENTACIÓN.- La finalidad de realizar dinámicas es para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el tema de drogas implica mucha atención, respeto y compromiso. Se realizó la siguiente dinámica:

- Paseo en taxi...Primero, participarán seis estudiantes los que serán choferes de su taxi, la coordinadora dirá, subirse al taxi todas las personas que tengan algo en común (zapatos rojos, aretes, etc.) cada taxi deberá tener 4 pasajeros, las personas que no tengan taxi donde subirse perderán.

LLUVIA DE IDEAS.- Los estudiantes de forma voluntaria participaron mediante opiniones, ideas con respecto a los cuales son los hábitos asociados al consumo de drogas. para de esta manera saber el nivel de conocimientos sobre este tema.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA.- Se proporcionó información a este grupo de estudiantes con un lenguaje claro y eficaz, con el fin de conocer los hábitos asociados al consumo de drogas a los que pueden estar sometidos este grupo de estudiantes, se utilizó material didáctico, visual, videos, diapositivas para de esta manera llegar a los estudiantes con un mensaje claro.

PLENARIA.- Luego de haber realizado la intervención educativa, los estudiantes tuvieron que trabajar en grupos mostrando su creatividad, ya que mediante la realización de socio dramas y mensajes pudieron exponer sus trabajos y actividades con relación al tema, lo que recalcar, que han entendido sobre el mismo.

RETROALIMENTACIÓN.- Se entregó material impreso informativo (dípticos) a los estudiantes sobre los hábitos asociados al consumo de drogas a los que se encuentran sometidos con la finalidad que tengan un mejor entendimiento sobre el tema tratado y poder compartir con las personas de su entorno.

EVALUACIÓN.- Se entregó una hoja de evaluación la misma que constaba de preguntas, para así conocer que tan entendible fue el tema que se trató.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME

“HÁBITOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS”

El hablar de drogas, no es un tema muy fácil para quienes consumen estas sustancias, por tal motivo es de gran importancia llegar a las personas que consumen, de una manera cordial, respetuosa, de confianza, dinámica con el fin de que se sientan seguros de poder expresar sus ideas, inquietudes, sentimientos y por que no decir de sus hábitos asociados al consumo de drogas.

Luego de haber conocido varios factores, hábitos y estilos de vida de los estudiantes, se pudo determinar que uno de los principales riesgos para que consuman estas sustancias son los hábitos que tienen este grupo, por tal motivo se realizó intervenciones educativas para aportar mediante información, videos motivacionales, etc. Una actitud de mayor responsabilidad para tomar decisiones y de esta manera promover hábitos de vida saludables para disminuir el consumo de drogas.

Las intervenciones educativas se llevaron a cabo en diferentes horarios, con una duración aproximada de noventa minutos con la participación de los estudiantes de primer semestre de las ocho escuelas de la Facultad de Ingeniería.

El contar con la atención y participación de los estudiantes en las diferentes actividades es muy gratificante ya que demuestran interés sobre este tema, que de forma directa o indirecta ayuda a los estudiantes y personas de su entorno.

Las actividades que se realizaron fueron:

- Bienvenida
- Dinámica de ambientación

- Lluvia de ideas sobre el tema planteado.
- Intervención Educativa
- Plenaria
- Retroalimentación
- Evaluación
- Despedida

Además sirvió de apoyo:

- Video (Testimonio consumo de drogas)

PLAN DE CLASE N° 5

TEMA: Prevención y control del uso de drogas

OBJETIVO: Establecer la importancia de la prevención y control del uso de drogas, para mantener un equilibrio biopsicosocial.

GRUPO BENEFICIARIO: Estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo

LUGAR: Auditorio y aulas de la Facultad de Ingeniería.

DURACIÓN: 90 minutos

RESPONSABLE: Karina Fernanda Yambay Arellano

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS	RESPONSABLE
Bienvenida	5 min	Lúdica	HUMANOS	
Dinámica de ambientación	10 min		Tesista	
Lluvia de ideas sobre el	5 min		Estudiantes	

tema planteado.		Activa – Participativa	MATERIALES	Srta. Karina Yambay Arellano
Intervención Educativa	30 min	Lluvia de ideas	Marcadores	
Plenaria	20 min		Papelotes	
Retroalimentación	5 min		Masqui	
Evaluación	10 min		Sillas	
Despedida	5 min		Hojas	
			Esferos	
			TECNOLÓGICOS	
			Computadora	
			Proyector	
			Videos motivacionales	
			Parlantes	
Total	90 minutos			

DESARROLLO DEL PLAN DE CLASE

DINÁMICA DE AMBIENTACIÓN.- La finalidad de realizar dinámicas es para crear un ambiente de integración y confianza entre los estudiantes, para un mejor desenvolvimiento y desarrollo del taller ya que el tema de drogas implica mucha atención, respeto y compromiso. Se efectuó la siguiente dinámica:

- Encuentra a alguien vestido de...tres participantes tendrán que salir del auditorio, el resto del grupo se organizara para que no encuentren la ropa fácilmente los otros participantes, la coordinadora dirá encuentren alguien vestido de suerte negro y pantalón azul....

LLUVIA DE IDEAS.- Los estudiantes de forma voluntaria participaron mediante opiniones, ideas con respecto a la importancia sobre la prevención y control del uso de drogas, para de esta manera saber el criterio de este tema.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA.- Se proporcionó información a este grupo de estudiantes con un lenguaje claro y eficaz, con el fin de prevenir el uso de drogas, se utilizó material didáctico, visual, videos, diapositivas para de esta manera llegar a los estudiantes con un mensaje claro.

PLENARIA.- Luego de haber realizado la intervención educativa, los estudiantes tuvieron que trabajar en grupos mostrando su creatividad, ya que mediante la realización de socio dramas y mensajes pudieron exponer sus trabajos y actividades con relación al tema, lo que recalcar, que han entendido sobre el mismo.

RETROALIMENTACIÓN.- Se entregó material impreso informativo (dípticos) a los estudiantes sobre la importancia de la prevención del uso de drogas con la finalidad que tengan un mejor entendimiento sobre el tema tratado y puedan compartir con las personas de su entorno.

EVALUACIÓN.- Se entregó una hoja de evaluación la misma que constaba de preguntas, para así conocer que tan entendible fue el tema que se trató.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME

“PREVENCIÓN Y CONTROL DEL USO DE DROGAS”

La Universidad Nacional de Chimborazo es una institución de nivel superior que abarca a muchos estudiantes de todo el país debido a sus ofertas académicas, sin embargo, esto es un factor para que los estudiantes se independicen y empiecen una nueva etapa de decisiones y responsabilidades.

Aunque el pertenecer a un grupo social, ser “popular” es algo importante en los jóvenes por eso muchas de las veces se ven involucrados en consumir drogas para aumentar su autoestima, sin darse cuenta que están adquiriendo un problema para su salud.

Por tal motivo se ha realizado durante algún tiempo varias intervenciones educativas sobre diferentes temas relacionados a las drogas, con la finalidad de aumentar sus conocimientos, crear conciencia sobre el consumo de estas sustancias, establecer la importancia de la prevención y control del uso de drogas, para mantener un equilibrio biopsicosocial.

Mediante las hojas de evaluación que se ha entregado y actividades realizadas en los talleres a los estudiantes, después de cada intervención han podido manifestar que de una u otra manera a sido de mucha ayuda no solo para sí mismos si no también para personas que conocen y están atravesando por el consumo de drogas.

Finalmente cada capacitación tiene su orden y acoplamiento con las diferentes tareas que se han realizado, en total han sido cinco intervenciones educativas que se llevaron a cabo en diferentes horarios, con una duración aproximada de noventa minutos con la participación de los estudiantes de primer semestre de las ocho escuelas de la Facultad de Ingeniería.

Las actividades que se realizaron fueron:

- Bienvenida
- Dinámica de ambientación
- Lluvia de ideas sobre el tema planteado.
- Intervención Educativa
- Plenaria
- Retroalimentación
- Evaluación
- Despedida

Además sirvió de apoyo:

- Video motivacional (Toma mis manos)

EVALUACIÓN FINAL

Se desea conocer que tan beneficiosas, fueron las intervenciones educativas realizadas en los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Finalizada cada intervención educativa se aplicó la evaluación correspondiente, las mismas que han proporcionado datos importantes sobre la el plan intervención.

Nº	PREGUNTA	SI	NO	MÁS O MENOS	TOTAL	SI	NO	MÁS O MENOS	TOTAL
1	Considera que tiene importancia el tratar temas de interés social y no solo las cátedras impartidas con respecto a su carrera.	225	4	7	236	95.33%	1.7%	2.97%	100%
2	Cree usted que mejorando el nivel de conocimientos sobre el uso de drogas puede ayudar a tomar mejores decisiones para no consumir estas sustancias.	205	18	13	236	86.8%	7.7%	5.5%	100%
3	Cree usted que se pudo concientizar y crear un cambio	200	6	30	236	84.75%	2.54%	12.71%	100%

	positivo al conocer más a fondo las consecuencias que con lleva el consumir drogas.								
4	Considera que los talleres impartidos sirvieron de apoyo para reflexionar acerca del consumo de drogas y disminuir el uso de los mismos.	198	9	29	236	83.9%	3.81%	12.28%	100%
5	Cree que existieron beneficiarios con la realización de los talleres.	211	5	20	236	89.41%	2.12%	8.47%	100%
6	Cree usted que es importante prevenir el consumo de drogas para mantener un equilibrio biopsicosocial.	210	4	22	236	88.98%	1.7%	9.32%	100%



ENCUESTA DE CONFRONTACIÓN

La información que usted proporcione a través de la presente encuesta deberá responder con la mayor sinceridad, ya que con ella ayudará a cumplir con los objetivos propuestos y obtener una investigación adecuada y veraz para su beneficio.

La encuesta es anónima. Le sugerimos leer cuidadosamente cada una de las preguntas y luego de analizarlas contestar de la mejor manera.

Marque con una X la respuesta con la que se identifique.

1. ¿Le gusta consumir alguna droga? Si.....No.....

2. ¿Cuál de estas sustancias consume?

Marihuana_____ Cocaína_____ Éxtasis_____

Anfetaminas_____ Otros_____ Ninguna_____

3. Frecuencia con que consume droga:

- Diaria____
- Los fines de semana_____
- Mensual_____
- Ocasional _____
- Ninguna_____

4. ¿Consume drogas solo? Si.....No.....

5. ¿Piensa usted que puede controlar el consumo de drogas? Si.....No.....

6. ¿Consume drogas para reafirmar la confianza en sí mismo? Si.....No.....

7. ¿Piensa que consumiendo drogas sus problemas terminan? Si.....No.....

8. ¿Consume drogas para ser aceptado por sus amigos? Si.....No.....

9. ¿Ha intentado dejar de consumir drogas? Si.....No.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Luego de haber realizado las intervenciones educativas sobre drogodependencia dirigido a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería, se procedió a aplicar la misma encuesta después de tres meses lo que nos ayudó a realizar un análisis comparativo, proporcionándonos los siguientes resultados:

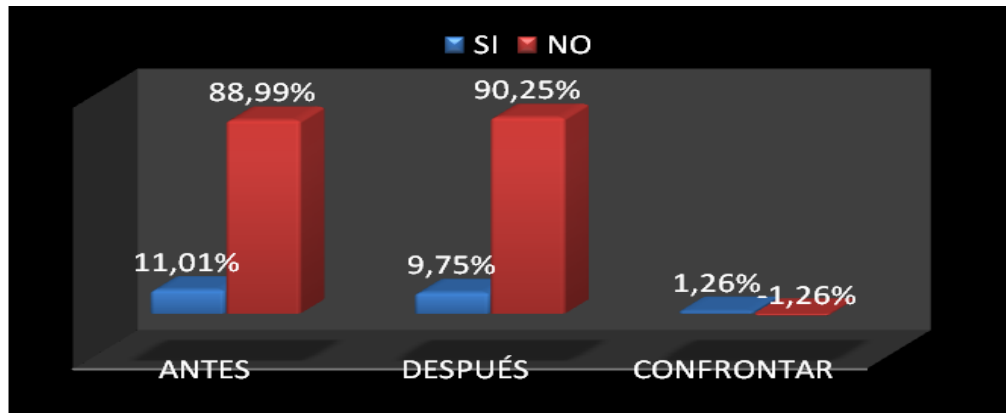
TABLA N°1

¿LE GUSTA CONSUMIR ALGUNA DROGA?

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

Le gusta consumir alguna droga	Antes	Después	Confrontar
Si	11,01%	9,75%	1,26%
No	88,99%	90,25%	-1,26%
Total	100%	100%	

ILUSTRACIÓN N° 1



FUENTE: Tabla N° 1
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: De los 236 estudiantes que equivale el 100%, el 11.01% consumían alguna droga, mediante la aplicación de la misma encuesta después de un periodo de tiempo, manifestaron que el 9.75% consumen droga; existiendo una diferencia del 1.26%.

TABLA N°1.1

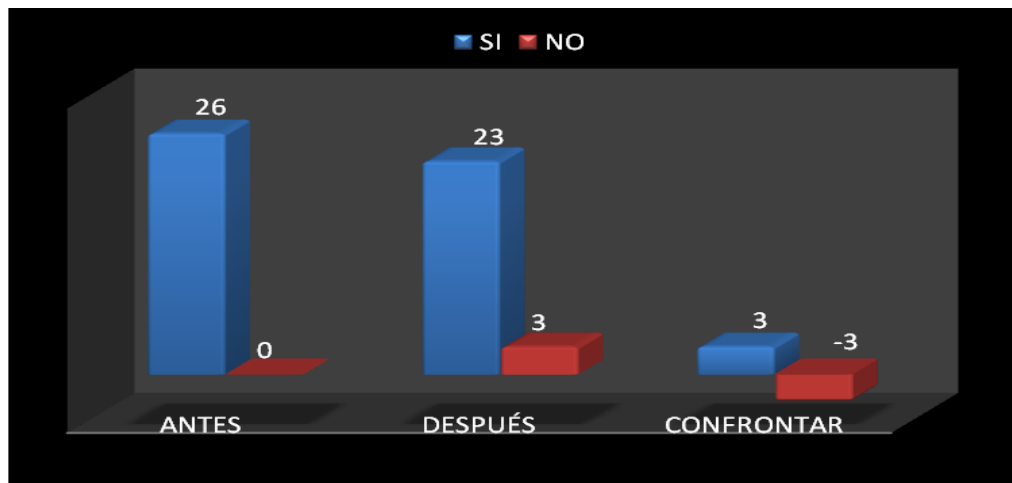
¿LE GUSTA CONSUMIR ALGUNA DROGA?

Le gusta consumir alguna droga	Antes	Después	Confrontar
Si	26	23	3
No	0	3	-3
Total	26	26	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 1.1

¿LE GUSTA CONSUMIR ALGUNA DROGA?



FUENTE: Tabla N° 1
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Mediante un diagnóstico básico dio como resultado que; de 236 estudiantes 26 consumían droga, después de realizar las diferentes intervenciones educativas y la aplicación de una encuesta manifestaron que actualmente consumen 23 de ellos, lo que representa una diferencia de 3 personas que han dejado de consumir alguna sustancia.

TABLA N°1.2

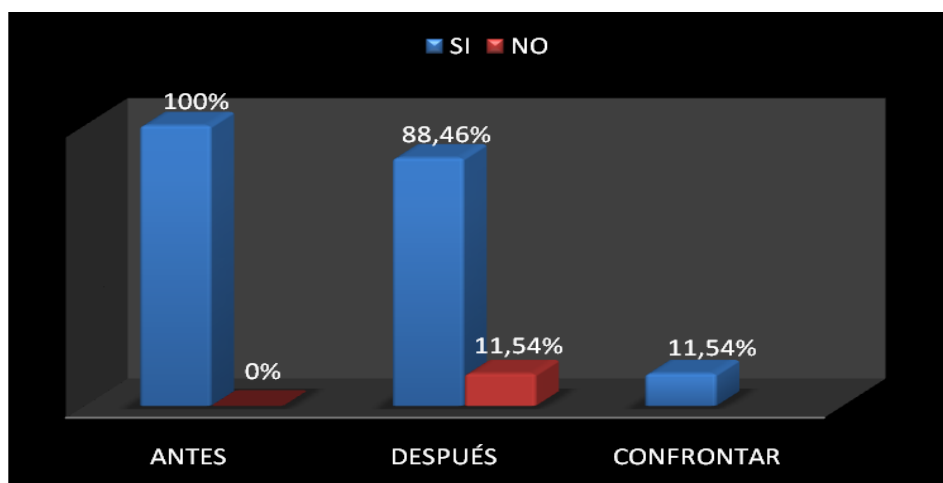
¿LE GUSTA CONSUMIR ALGUNA DROGA?

Le gusta consumir alguna droga	Antes	Después	Confrontar
Si	100%	88,46%	11,54%
No	0%	11,54%	
Total	100%	100%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 1.2

¿LE GUSTA CONSUMIR ALGUNA DROGA?



FUENTE: Tabla N° 1
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Anteriormente el 100% de las 26 personas consumían drogas, después de aplicar la encuesta expresaron que dejaron de consumir 3 estudiantes lo que equivale al 11.54%, dándonos como referencia que los talleres impartidos sirvió de manera directa o indirectamente para concientizar sobre las consecuencias del uso de estas sustancias.

TABLA N°2

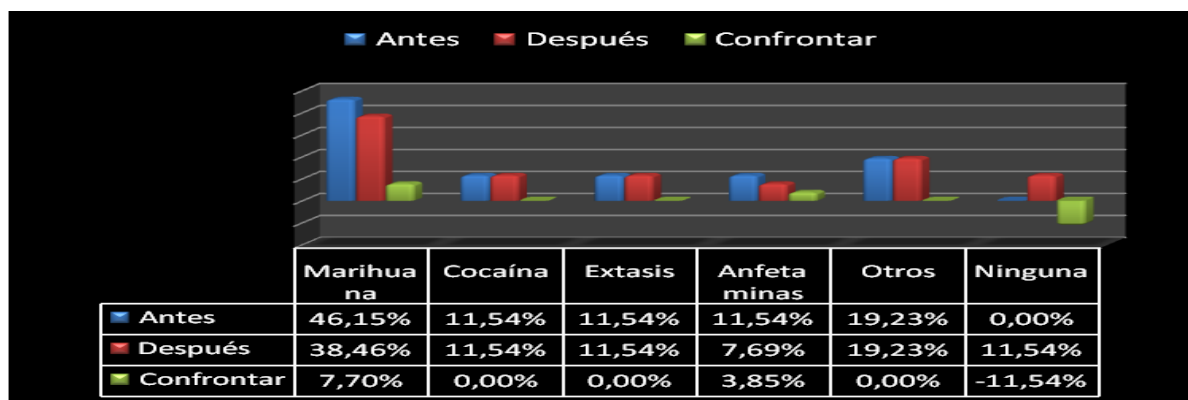
¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS CONSUME?

¿Cuál de estas sustancias consume?	Antes	Después	Confrontar
Marihuana	46,15%	38,46%	7,70%
Cocaína	11,54%	11,54%	0,00%
Éxtasis	11,54%	11,54%	0,00%
Anfetaminas	11,54%	7,69%	3,85%
Otros	19,23%	19,23%	0,00%
Ninguna	0,00%	11,54%	-11,54%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 2

¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS CONSUME?



FUENTE: Tabla N° 2

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: La marihuana es la droga más consumida por los estudiantes; anteriormente en un 46,15%, actualmente en un 38,46%, lo que nos demuestra que ha disminuido el consumo de esta sustancia en un 7,70%.

Pero; el 11,54% expresan que no consumen ninguna de estas sustancias

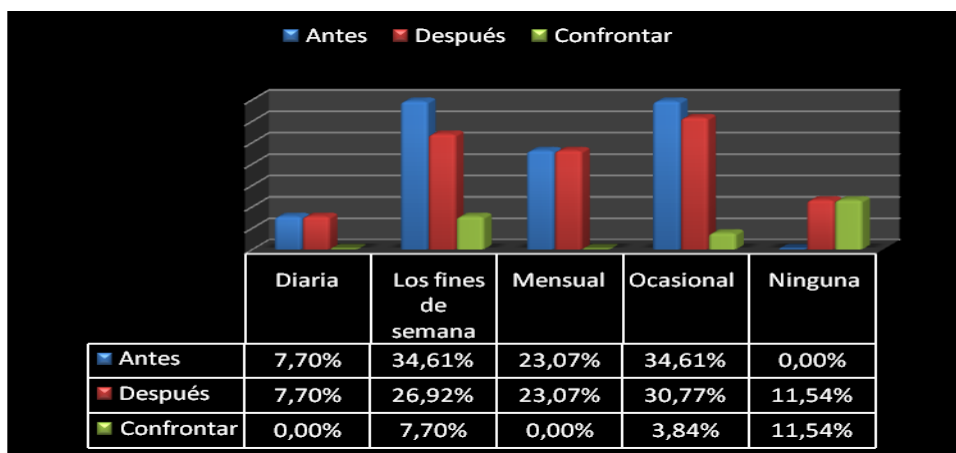
TABLA N°3
MENCIONE: FRECUENCIA CON QUE CONSUME DROGA

Frecuencia con que consume droga	Antes	Después	Confrontar
Diaria	7,70%	7,70%	0,00%
Los fines de semana	34,61%	26,92%	7,70%
Mensual	23,07%	23,07%	0,00%
Ocasional	34,61%	30,77%	3,84%
Ninguna	0,00%	11,54%	11,54%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 3

MENCIONE: FRECUENCIA CON QUE CONSUME DROGA



FUENTE: Tabla N° 3
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: La frecuencia con la que consumían droga los estudiantes ha disminuido en un 7,7% los fines de semana y en un 3,84% de forma ocasional.

TABLA N°4

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS SOLO?

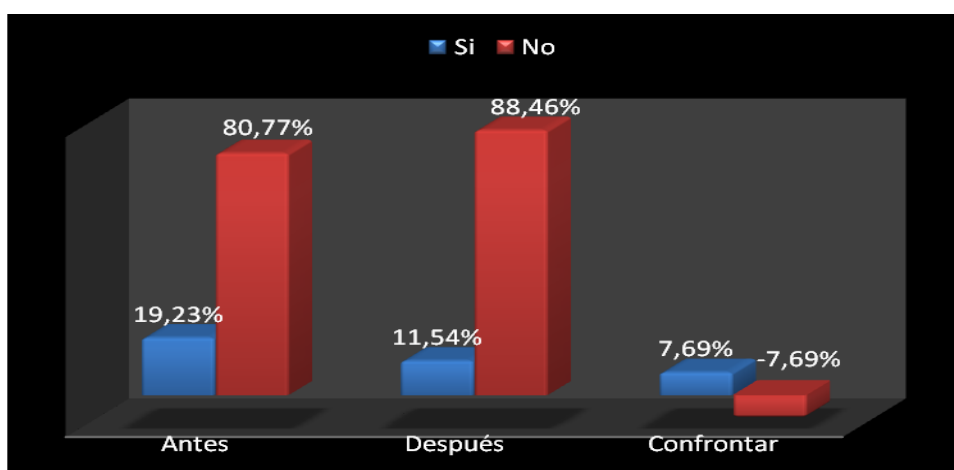
¿Consume drogas solo?	Antes	Después	Confrontar
Si	19,23%	11,54%	7,69%
No	80,77%	88,46%	-7,69%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 4

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS SOLO?



FUENTE: Tabla N° 4

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Anteriormente el 19,23% consumían drogas solos, sin embargo, ha disminuido en un 7,69% ya que el 11.54% actualmente consumen drogas solos.

TABLA N°5

MENCIONE: ¿PIENSA USTED QUE PUEDE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS?

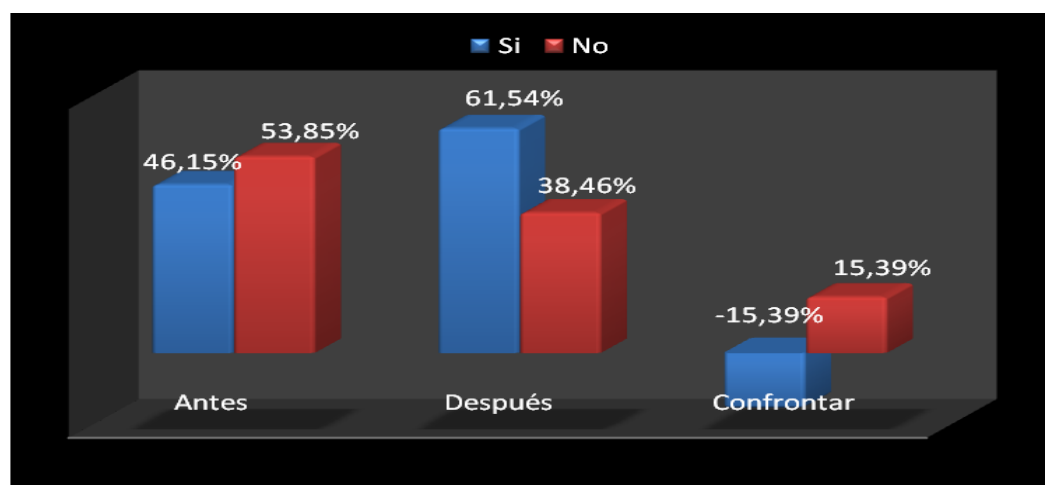
Piensa usted que puede controlar el consumo de drogas	Antes	Después	Confrontar
Si	46,15%	61,54%	-15,39%
No	53,85%	38,46%	15,39%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 5

MENCIONE: ¿PIENSA USTED QUE PUEDE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS?



FUENTE: Tabla N° 5

ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En la primera encuesta el 46,15% de los estudiantes pensaban que podían controlar el consumo de drogas, mientras que en la segunda encuesta se incrementó a un 61,54%.

TABLA N°6

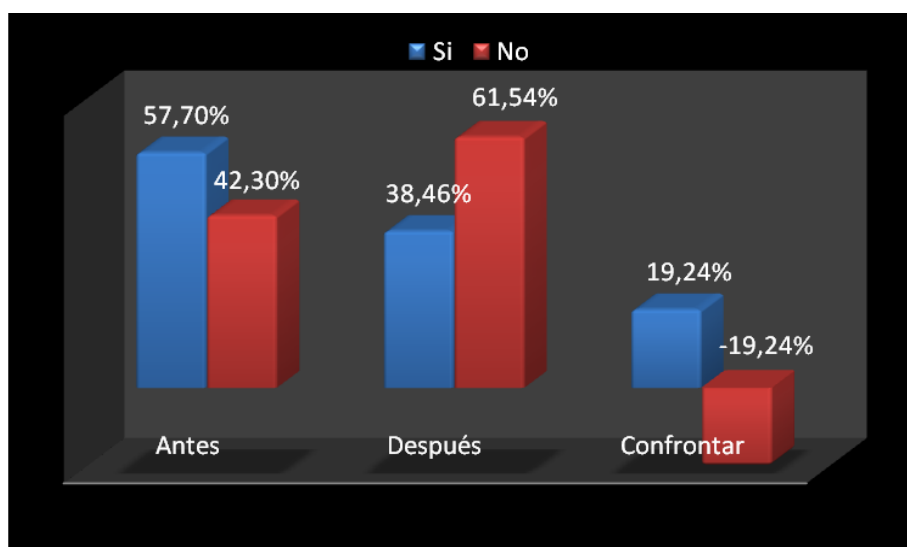
MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA REAFIRMAR LA CONFIANZA EN SÍ MISMO?

Consumo drogas para reafirmar la confianza en sí mismo	Antes	Después	Confrontar
Si	57,70%	38,46%	19,24%
No	42,30%	61,54%	-19,24%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 6

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA REAFIRMAR LA CONFIANZA EN SÍ MISMO?



FUENTE: Tabla N° 6
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Anteriormente el 57,70% consumían drogas para reafirmar la confianza en sí mismos, ahora el 61,54% consideran que no es necesario consumir drogas para tener confianza en sí mismo; esto nos demuestra que por otros medios podemos tener una autoestima elevada sin perjudicar nuestra salud.

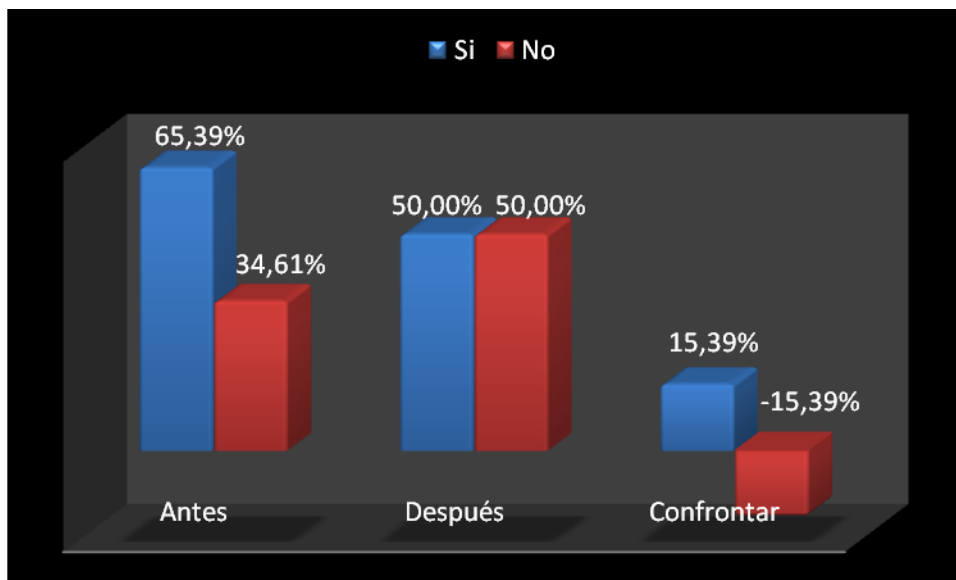
TABLA N°7

MENCIONE: ¿PIENSA QUE CONSUMIENDO DROGAS SUS PROBLEMAS TERMINAN?

Piensa que consumiendo drogas sus problemas terminan	Antes	Después	Confrontar
Si	65,39%	50,00%	15,39%
No	34,61%	50,00%	-15,39%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 7
MENCIONE: ¿PIENSA QUE CONSUMIENDO DROGAS SUS PROBLEMAS TERMINAN?



FUENTE: Tabla N° 7
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Anteriormente el 65,39% consideraron que sí, aunque esa cifra disminuyó al 50,00% después de haber realizado las intervenciones educativas e indicarles que sus problemas no van a terminar al contrario van a aumentar en todo ámbito ya sea biológico, mental, económico y social.

TABLA N°8

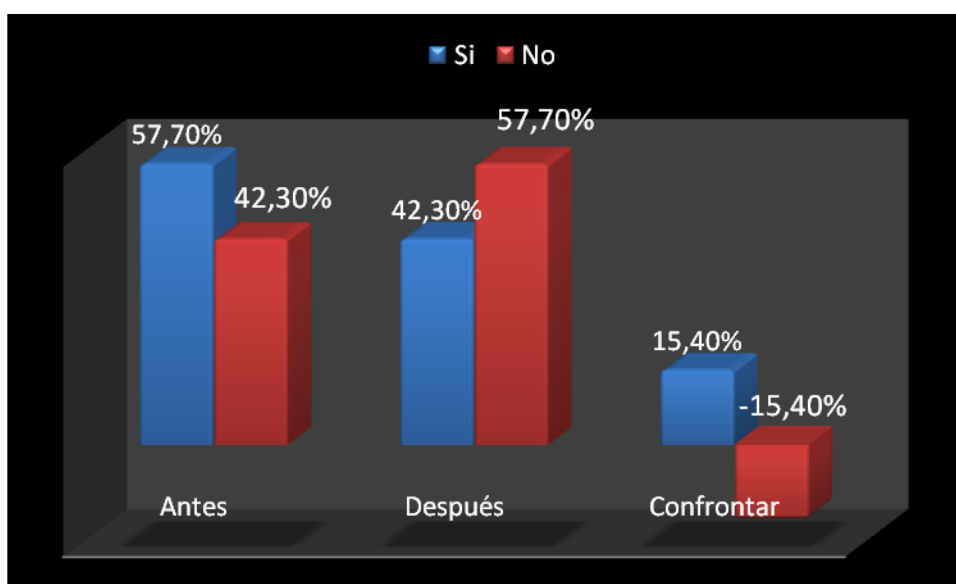
MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA SER ACEPTADO POR SUS AMIGOS?

Consume drogas para ser aceptado por sus amigos	Antes	Después	Confrontar
Si	57,70%	42,30%	15,40%
No	42,30%	57,70%	-15,40%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 8

MENCIONE: ¿CONSUME DROGAS PARA SER ACEPTADO POR SUS AMIGOS?



FUENTE: Tabla N° 8
 ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: En la primera parte de esta investigación los estudiantes expresaron que si en un 57,70%; pero la misma cifra se presentó considerando que no era necesario consumir drogas para ser aceptados por sus amigos luego de los talleres impartidos sobre prevención de factores de riesgo

TABLA N°9

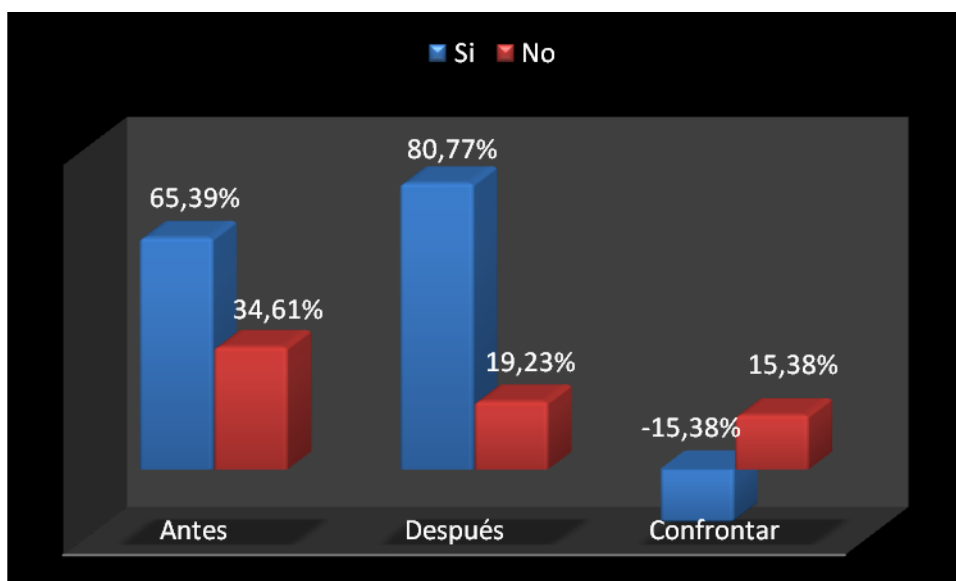
MENCIONE: ¿HA INTENTADO DEJAR DE CONSUMIR DROGAS?

Ha intentado dejar de consumir drogas	Antes	Después	Confrontar
Si	65,39%	80,77%	-15,38%
No	34,61%	19,23%	15,38%
Total	100,00%	100,00%	

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ingeniería de la UNACH.
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano.

ILUSTRACIÓN N° 9

MENCIONE: ¿HA INTENTADO DEJAR DE CONSUMIR DROGAS?



FUENTE: Tabla N° 9
ELABORADO POR: Karina Yambay Arellano

Análisis: Al principio el 65,39% si han intentado dejar de consumir drogas, pero al pasar tiempo esta cifra se ha incrementado notablemente a un 80,77%, lo que es alentador ya que los estudiantes están pensando y actuando en dejar este vicio que perjudica a su salud física y mental.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DINÁMICAS





INTERVENCIONES EDUCATIVAS





PLENARIA







EVALUACIÓN



