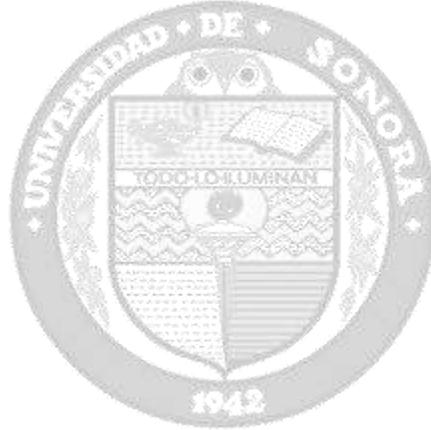


**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIALES PROTECTORES Y DE RIESGO PARA EL  
CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS  
PREPARATORIA URBANA Y RURAL DE HERMOSILLO, SONORA.**

**TESIS**

Que para obtener el grado de  
**ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**PRESENTA**

**Lic. Angélica María Padilla Rincón**

**DIRECTOR**

**Dra. Rosa María Tinajero González**

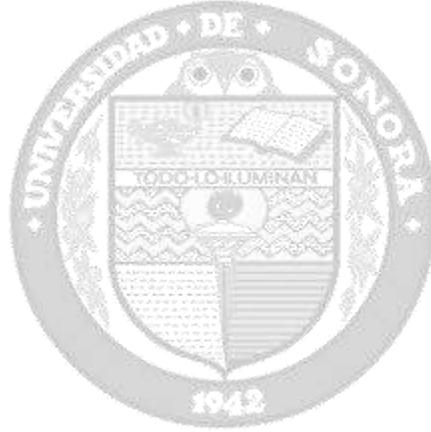
**ASESORES**

**Dra. María Soledad Rodríguez Verdugo**  
**Dr. Julio Alfredo García Puga**

**Hermosillo Sonora, México**

**Agosto de 2018**

**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIALES PROTECTORES Y DE RIESGO PARA EL  
CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS  
PREPARATORIA URBANA Y RURAL DE HERMOSILLO, SONORA.**

**TESIS**

**Que para obtener el grado de  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**PRESENTA**

**Lic. Angélica María Padilla Rincón**

**DIRECTOR**

**Dra. Rosa María Tinajero González**

**ASESORES**

**Dra. María Soledad Rodríguez Verdugo  
Dr. Julio Alfredo García Puga**

**Hermosillo Sonora, México**

**Agosto de 2018**

**FACTORES SOCIALES PROTECTORES Y DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE  
DROGAS EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS PREPARATORIA URBANA Y  
RURAL DE HERMOSILLO, SONORA**

---

**Dra. Rosa María Tinajero González  
DIRECTOR**

---

**Dr. Julio Alfredo García Puga  
ASESOR**

---

**Dra. María Soledad Rodríguez Verdugo  
ASESOR**

---

**Dra. Sandra Lidia Peralta Peña  
COORDINADOR DE POSGRADO**

## **AGRADECIMIENTOS**

Mis agradecimientos primero que todo a Dios por la oportunidad de desarrollar esta investigación, de igual manera a mi familia por su apoyo incondicional a pesar de la distancia, a mi esposo por la ayuda en el desarrollo de esta investigación, pero sobre todo a la Universidad de Sonora y especialmente al Departamento de Enfermería por aceptarme en su programa de Especialidad dándome la oportunidad de crecer como persona y profesionalmente, por acogerme y brindarme su apoyo en este proceso como una segunda familia.

También agradezco especialmente a la Dra. Rosa María Tinajero González mi Directora de Tesis y a mis asesores Dra. María .Soledad Rodríguez Verdugo y Dr. Julio Alfredo García Puga, por su compromiso y dedicación en el desarrollo de la investigación y por compartir sus conocimientos haciendo más enriquecedor el desarrollo de esta Tesis.

## **DEDICATORIA**

Esta investigación se la dedico a mi familia específicamente a mi madre por ser la persona que a través de su ejemplo me enseñó a luchar por mis sueños, a continuar trabajando fuertemente ante las adversidades y también se lo dedico a mi esposo por su apoyo incondicional y por ser mi sostén en este camino de la vida.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Resumen	10
Introducción	11
<b>CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
1.1. Justificación y preguntas de investigación	13
1.2. Viabilidad	18
1.3. Importancia del estudio	18
<b>CAPITULO II. MARCO REFERENCIAL</b>	<b>20</b>
2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Factores personales.	20
2.1.2. Factores interpersonales.	20
2.1.3. Factores medio ambientales, sociales y culturales	21
2.2. Conceptual.	28
2.2.1. Adolescencia y posmodernidad.	28
2.2.2. Género.	37
2.2.3. Conductas de consumo.	38
2.2.4. Factores protectores y de riesgo.	43
2.2.5. Modelos interpretativos del consumo de drogas.	54
<b>CAPITULO III. OBJETIVOS</b>	<b>57</b>
3.1. Objetivo general	57
3.2. Objetivos específicos	57
<b>CAPITULO IV. METODOLOGÍA</b>	<b>58</b>
4.1. Tipo de estudio	58
4.2. Población, muestra y muestreo	58
4.3. Procedimiento para la recolección de la información	59
4.4. Criterios de inclusión	60
4.5. Criterios de exclusión	60
4.6. Instrumento de evaluación	60
4.7. Variables	61
4.8. Plan de análisis de los resultados	62

4.9. Limitaciones del estudio	63
4.10. Consideraciones éticas	63
<b>CAPITULO V. RESULTADOS</b>	<b>65</b>
5.1. Perfil socio demográfico de los participantes.	65
5.2. Factores de riesgo.	67
5.3. Factores protectores.	72
5.4. Conductas de consumo.	72
<b>CAPITULO VI. DISCUSIÓN</b>	<b>80</b>
<b>CAPITULO VII. CONCLUSIONES</b>	<b>84</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>86</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>93</b>
a) Dictamen del comité de Ética en Investigación Departamento de Enfermería	93
b) Consentimiento informado para padres de familia.	94
c) Consentimiento informado para estudiante.	95
d) Operacionalización de variables	96
e) Instrumento.	111

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla I.</b> Muestra poblacional	59
<b>Tabla II.</b> Estructura del instrumento	61
<b>Tabla III.</b> Estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017 por grupo.	65
<b>Tabla IV.</b> Nivel educativo del padre y madre por área urbana o rural de los estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	66
<b>Tabla V.</b> Situación u ocupación laboral de los padres de los estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	67
<b>Tabla VI:</b> Has pensado seguir preparándote profesionalmente cuando termines la preparatoria sienta apego por mi familia según los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	75
<b>Tabla VII:</b> En qué medida crees que son peligrosas las drogas según el sexo de los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	76
<b>Tabla VIII:</b> Palabra que asocia más a las drogas según el sexo de los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	77
<b>Tabla IX:</b> Le han ofrecido drogas en alguna ocasión según el sexo de los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	78
<b>Tabla X:</b> Frecuentas amigos que consumen drogas según el sexo de los estudiantes de escuelas preparatorias de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	79

## ÍNDICE DE GRAFICAS

<b>Grafica I.</b> Palabras que asociarías a la droga por los estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	68
<b>Grafica II:</b> Efectos que crees que producen las drogas según los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	69
<b>Grafica III:</b> Ámbitos que conocen bebedores o consumidores de drogas Estudiantes de 4 escuelas preparatorias del Municipio de Hermosillo Segundo periodo del 2017.	70
<b>Grafica IV:</b> Medios publicitarios sobre tabaco según los estudiantes de preparatoria del Municipio de Hermosillo en el segundo periodo del 2017	71
<b>Grafica V:</b> Frecuentes amigos que consumen drogas según los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.	73

## RESUMEN

**El objetivo de la investigación es:** Determinar los factores protectores y de riesgo social en el consumo de drogas de los estudiantes de 4 preparatorias de las zonas urbana y rural del Municipio de Hermosillo, Sonora. **Metodología:** diseño descriptivo, cuantitativo, no experimental, transversal; muestra 232 estudiantes, instrumento para captura de datos es cuestionario estructurado con 49 ítems; procesamiento de datos con estadística descriptiva en programa SPSS 20, presentación de resultados con tablas y gráficos. **Resultados:** la edad promedio para ambos grupos fue de 16.79 años, predominio del sexo femenino con un 59.1 %, el riesgo para estudiantes del área urbana es 85.3% a diferencia del rural donde el riesgo es mayor 91.1% siendo un poco contradictorio debido el nivel protección el mayor es en la población rural (93.5%) que en la urbana (91,7%). **Conclusión:** Se concluyó en la muestra con la cual se trabajó que el factor de riesgo es más alto en la población de la zona rural que la urbana y sobre los factores protectores de los estudiantes se encontró un factor de protección mayor en el área rural (93.5%) que en la urbana (91,7%).

**Palabras claves:** Consumo de sustancias tóxicas; Factores de riesgo; Factores de protección; Adolescentes.

## SUMMARY

**The objective of the research is:** To determine the protective and social risk factors in the consumption of toxic substances of the students of 4 high schools of the urban and rural areas of the Municipality of Hermosillo, Sonora. **Methodology:** descriptive, quantitative, non-experimental, transversal design; sample 232 students, instrument for data capture is a structured questionnaire with 49 items; data processing with descriptive statistics in SPSS 20 program, presentation of results with tables and graphs. **Results:** the average age for both groups were of 16.79 years, predominance of the female sex with 59.1%, the risk for students of the urban area is 85.3%, unlike the rural where the risk is higher 91.1%, being a little contradictory due to the level the greatest protection is in the rural population (93.5%) than in the urban population (91.7%). **Conclusion:** It was concluded in the sample with which we worked that the risk factor is higher in the population of the rural area than the urban one and on the protective factors of the students a higher protection factor was found in the rural area (93.5%) than in urban areas (91.7%).

**Keywords:** Consumption of toxic substances; Risk factors; Protection factors; Teenagers.

## INTRODUCCIÓN

El fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas ha acompañado al hombre desde siempre, milenios atrás el hombre usó un uso festivo, terapéutico y sacramental de las mismas. Hoy el consumo por momentos y para algunos se ha vuelto problemático. En las últimas décadas se han experimentado cambios, debidos a una serie de factores de lo más variados y complejos haciendo que el consumo indebido de sustancias se haya transformado en uno de los fenómenos más preocupantes con lo cual debe enfrentarse el hombre actual. Es dinámico, cambiante y en evolución, en su origen confluyen múltiples factores de índole genética, biológica, psicológica, familiar, cultural, política y social.

Diversos estudios realizados en el país permiten concluir que en México desde comienzos del siglo XXI se ha producido un incremento en el consumo de sustancias. Siendo el alcohol la sustancia más consumida, la más abusada y la más fuertemente asociada a los denominados "problemas derivados del uso indebido de sustancias". Pero el dato preocupante lo constituyen los jóvenes. Una encuesta realizada en escuelas secundarias de todo el país muestra que, entre los estudiantes de 13 a 17 años, las sustancias de mayor consumo son las bebidas alcohólicas y el tabaco. Alrededor del 46% tomaron alguna bebida alcohólica en el último mes y alrededor del 60% reconoce haber tomado cinco tragos o más en una misma ocasión (1).

A partir de este escenario es que, tanto en el ámbito nacional como internacional, han proliferado los estudios tendientes a esclarecer los motivos del abuso de sustancias. Un sin número de investigaciones permiten concluir que no existe un único factor capaz de explicar el consumo perjudicial de estas sustancias, sino factores que producen un aumento (factores de riesgo) o disminución (factores protectores) en la probabilidad de ocurrencia del consumo problemático de sustancias.

Las conductas de uso y abuso de drogas no dependen de un factor aislado, sino que están originadas y mantenidas por diversos factores de naturaleza multidimensional. Existen diferentes tipos de factores, de riesgo y protección que afectan a los adolescentes, los cuales han sido agrupados, tradicionalmente, en factores individuales, familiares, sociales y

culturales. Los factores de riesgo y los factores de protección no son posiciones opuestas de un mismo continuo, sino dos realidades diferenciadas que interactúan entre sí (2).

A partir de las consideraciones anteriormente mencionadas es que se decidió trabajar en relación a los factores de riesgo y factores protectores para prevenir las conductas de consumo de sustancias en adolescentes. El proyecto se enfoca en adolescentes que cursan estudios de preparatoria y que viven en el ámbito urbano y rural.

Esta investigación está estructurada en siete capítulos. En el primero se presenta el planteamiento del problema que contiene la justificación de la investigación su relevancia, la situación del consumo de sustancias en los adolescentes, el impacto de esta y la pregunta de investigación.

En el segundo capítulo se aborda el marco de referencia en el que se describen los antecedentes a nivel mundial, nacional y estatal del consumo de sustancias en los adolescentes, también están definidos los conceptos más relevantes para la investigación como son: adolescente, factores de riesgo y factores protectores, así como los modelos interpretativos del consumo.

El capítulo tres está conformado por los objetivos de la investigación que es lo que se pretende investigar, a nivel macro es determinar los factores protectores y de riesgo social para el consumo de sustancias tóxicas de los adolescentes estudiantes de preparatoria de las zonas urbana y rural del Municipio de Hermosillo, Sonora.

En el capítulo cuatro, se presenta la metodología que incluye el tipo y diseño investigativo, la población objeto de estudio, los criterios de selección y de eliminación que se consideran para conformar la muestra, el procedimiento para hacer la recolección de los datos y como se hace el análisis de dicha información, así como también las consideraciones éticas para la investigación.

En el capítulo 5 se presentan los resultados de la investigación. En los capítulos VI y VII, se abordan la discusión del trabajo y las conclusiones.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### **1.1. Justificación y preguntas de investigación**

El uso y abuso de sustancias adictivas constituye un complejo fenómeno que tiene consecuencias adversas en la salud individual, en la integración familiar y en el desarrollo y la estabilidad social. Aunque en la actualidad toda la sociedad está expuesta a las drogas, hay grupos más vulnerables que otros a sufrir consecuencias negativas de su uso, como los niños y los jóvenes, quienes pueden truncar su posibilidad de desarrollo personal y de realizar proyectos positivos de vida.

El gobierno de México inició, desde la década de los años 70, acciones para atender este problema, mucho antes de que la demanda de drogas adquiriera mayores proporciones, por lo que se tiene ya con una considerable experiencia acumulada. En el país se han realizado esfuerzos importantes por enfrentar este problema a través del desarrollo de un marco jurídico-normativo e institucional y de programas que, al mismo tiempo que dan seguimiento a los acuerdos que México ha firmado en el ámbito internacional, son apropiados a las características socioculturales específicas de nuestra nación.

Para el Sector Salud la reducción de la demanda de drogas incluye las iniciativas que buscan prevenir su consumo, disminuir progresivamente el número de usuarios, mitigar los daños a la salud que puede causar el abuso, y proveer de información y tratamiento a los consumidores problemáticos o adictos, con miras a su rehabilitación y reinserción social.

En esta tarea, la Secretaría de Salud, SSA como cabeza del Sector Salud, promueve un enfoque integral que incluye, además de las drogas ilegales, a todas las que producen adicción y problemas de salud pública e incorpora en los programas a los diversos sectores públicos y sociales. La sociedad en su conjunto es cada vez más sensible a este problema y constituye la principal aliada.

El tema de las drogas ilegales, al que se dedica este apartado, tiene especial trascendencia, ya que es parte cotidiana de las noticias en el mundo; la representación social de las drogas y la forma en la que son percibidas por la opinión pública son de la mayor importancia para la investigación con enfoque preventivo. Se debe evitar que haya un clima de familiaridad y de aceptación social hacia su uso y evitar, al mismo tiempo, estigmatizar y criminalizar al adicto.

Como en otros problemas de salud pública, las medidas de prevención y tratamiento de las adicciones, para ser eficaces, deben estar sustentadas en información científica, confiable y completa sobre la naturaleza, magnitud y características del fenómeno. En este sentido, este proyecto puede ser de gran utilidad para entender mejor este complejo problema y cómo se presenta en nuestra realidad: sus tendencias; los grupos de la población afectados, la aparición de nuevas drogas, los cambios en las formas de uso y la integración de nuevos grupos a la subcultura del consumo, así como las consecuencias sociales y en la salud.

Disponer de este bagaje de información es fundamental para la toma de decisiones, y responder así a las necesidades de nuestra población, priorizando las acciones y los recursos disponibles de acuerdo con la naturaleza de los problemas; también indica el impacto alcanzado por las acciones y cómo reorientar los esfuerzos. Pero esta clase de información requiere de diferentes estrategias metodológicas que permitan conocer la situación en distintas poblaciones y a través del tiempo.

En la información, destacan los datos de la reciente Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco (ENCODAT, 2016). Los resultados de la ENCODAT muestran un incremento en el consumo de marihuana, tanto en hombres como en mujeres, así como estabilidad en el consumo de cocaína en la prevalencia “alguna vez” y “en el último año”. En relación con 2011, el consumo en adolescentes incrementó en ambos sexos, particularmente el de marihuana; en tanto que el consumo de cocaína e inhalables permaneció estable. Los datos advierten la necesidad de reforzar las acciones desarrolladas para reducir la demanda de drogas, así como la urgencia de ampliar la política de prevención y tratamiento, y dirigir más acciones hacia la población joven.

La marihuana se mantiene como una de las principales drogas consumidas por distintos grupos de la población. Los disolventes inhalables, drogas utilizadas principalmente por jóvenes, tienden a disminuir su importancia, pero el uso de la cocaína, droga tradicionalmente consumida por grupos reducidos de la población, se ha extendido actualmente a diversos sectores como los jóvenes y los de menos recursos (3).

Se observa una emergencia de sustancias previamente no utilizadas con fines de intoxicación, como ciertos medicamentos (el Refractyl Ofteno y el Flunitracepam cuyo nombre comercial es Rohypnol) y, al igual que en otros países, aparecen en el mercado drogas del tipo de la amfetamina (éxtasis o cristal); el uso de heroína, si bien es poco prevalente a nivel nacional, se ha ido incrementando en ciudades de la frontera norte. Estas nuevas tendencias requieren que se desarrollen respuestas específicas en materia de prevención y tratamiento (3).

La coordinación con otros sectores públicos y privados en las tareas de reducción de la demanda es labor central de la SSA. En el país se cuenta con numerosas instituciones y organizaciones públicas y privadas que, de manera activa, desarrollan acciones de la más alta calidad, de investigación, prevención, tratamiento y formación de recursos humanos en el campo de las adicciones. Este esfuerzo conjunto, de sociedad y gobierno, sin duda nos permitirá avanzar en el control de este problema por lo que es necesario conjuntar acciones con el sector educativo a fin de realizar investigación científica para identificar los factores que influyen en que algunas personas usen drogas; y se habla de los factores personales, los interpersonales y los del medio ambiente social y cultural.

Pero hay pocas explicaciones sobre por qué la mayoría de los individuos que las prueban después las abandonan, mientras otros las continúan usando. Tampoco hay absoluta certeza sobre los factores que hacen que la mayor parte de la población no las consuma jamás, a pesar de estar igualmente expuesta al estrés social, a la disponibilidad de las sustancias y a otras realidades adversas en su vida personal y colectiva.

Sin embargo, se han logrado avances importantes en el conocimiento y comprensión del fenómeno, que provienen tanto de la neurobiología y la genética, como de la psicología y otras

ciencias sociales y de la conducta. De este modo, hay diversas teorías sobre la relación de los factores biológicos predisponentes que, al establecer contacto con la droga, hacen que algunos individuos sean más susceptibles a desarrollar dependencia. También hay teorías psicológicas que, en concordancia con las recién mencionadas, hablan de una personalidad más vulnerable a desarrollar un vínculo estrecho con las sustancias. Se dice, asimismo, que ciertos rasgos y necesidades personales tienen relación con el tipo de droga consumida o preferida.

En contraste con estas teorías, se encuentran los autores de otras corrientes que ponen el acento en el aprendizaje social y la influencia del grupo donde se mueve el individuo y su integración al mismo. Los estudios sociológicos de la desviación han desarrollado teorías sobre la interacción entre la conducta del consumo y la forma en que otros la clasifican y sancionan.

La investigación muestra que el inicio del uso de drogas a menudo ocurre durante la adolescencia o juventud, periodo de transición caracterizado por el estrés, la ansiedad y la búsqueda de nuevas sensaciones, así como de diferenciación de los adultos. Puede comenzar como una forma de manejar emociones negativas y de respuesta al sentimiento de vivir en un mundo caótico y hostil. Se ha señalado reiteradamente que la presión del grupo de pares, la curiosidad y la pobre integración familiar, son factores que contribuyen al uso de drogas. Asimismo, son mencionados otros factores, como la pobreza, la falta de alternativas y una percepción desesperanzada del futuro.

Otros estudios sugieren que los que están en mayor riesgo de consumo tienen características que los alejan de los valores convencionales, con mayor preocupación por su independencia y autonomía, con una visión sombría de la sociedad en general, poca compatibilidad entre las expectativas familiares y las de su grupo de pares, y que perciben poco apoyo familiar, valorando más el de sus amigos.

Hay acuerdo en que la familia juega un papel importante en estas conductas: las actitudes y patrones de consumo; el tipo y grado de comunicación, respeto y cercanía; la existencia de lineamientos claros y consistentes en las interacciones familiares, de las responsabilidades y

atribuciones de cada miembro, contribuyen a aumentar o disminuir los riesgos de consumo del menor. La presencia de una cohesión en la estructura social, familiar y comunitaria, con atención a las necesidades, capacidades y limitaciones de sus miembros, parece contribuir de manera importante a evitar conductas destructivas, violentas, o de transgresión.

Las actitudes y conductas familiares en materia del cuidado de la salud y de la formación de hábitos saludables, así como el manejo de las emociones positivas y negativas, pueden ejercer también una influencia relevante en el niño, tanto hacia evitar el consumo de sustancias como en otros aspectos de su desarrollo.

Otros factores analizados que parecen contribuir a una mayor vulnerabilidad hacia el uso de drogas, son la desintegración y transición, a veces acelerada de las estructuras sociales tradicionales, donde no ha habido el tiempo necesario para reemplazar las viejas normas, valores y costumbres por otros; lo que provoca estados de fractura cultural, como en caso de los migrantes. Las teorías generadas en este ámbito también incluyen la alienación y la anomia social, como aspectos que ejercen una influencia.

Un papel cada vez más relevante se concede a los medios masivos de comunicación y a la globalización de la información. Cotidianamente los medios incluyen noticias sobre las drogas, que han creado un falso sentido de familiaridad con el fenómeno y, en ocasiones, una asociación con estilos de vida y valores materiales que pueden propiciar la difusión de imágenes parciales y distorsionadas del problema de las drogas.

Las drogas ilícitas de mayor consumo entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento en el estado de Sonora (Informe del Centro de Integración Juvenil (CIJ) en 2014), son: marihuana (91.6%), cocaína (37.1%), benzodiazepinas (32%) y metanfetaminas (30.2%). Las drogas que se encuentran por arriba de la media nacional en la entidad son: marihuana 91.6% (nacional: 87.4%); cocaína 37.1% (nacional: 33.3%); benzodiazepinas 32% (nacional: 13.5%) y metanfetaminas 30.2% (nacional: 17.8%). El alcohol y tabaco registraron usos de 88% (nacional: 86.5%) y 90.9% (nacional: 83.5%) respectivamente. El uso de la mariguana está por arriba del consumo de alcohol y tabaco. La razón de consumo 2014, incluyendo alcohol y

tabaco fue de 4.5 hombres por una mujer. Los grupos de edad de inicio del consumo de drogas ilícitas que concentraron mayores porcentajes en Sonora fueron: 10 a 14 años (46.5%) y 15 a 19 años (41.5%) (4).

A partir de este escenario es que, tanto en el ámbito local, nacional como internacional, han proliferado los estudios tendientes a esclarecer los motivos del abuso de sustancias, por lo que se hace necesario desarrollar proyectos de investigación que permitan concluir que no existe un único factor capaz de explicar el consumo perjudicial de estas sustancias, sino factores que producen un aumento (factores de riesgo) o disminución (factores protectores) en la probabilidad de ocurrencia del consumo problemático de sustancias.

Por lo anterior se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores protectores y de riesgo social en el consumo de sustancias en adolescentes de escuelas preparatorias urbana y rural de Hermosillo, Sonora?

## **1.2. Viabilidad.**

La viabilidad de la investigación está íntimamente relacionada con la disponibilidad de los recursos materiales, económicos, financieros, humanos, tiempo y de información. Para cada uno de estos aspectos hay que hacer un cuestionamiento crítico y realista dando una respuesta clara y definida, ya que alguna duda al respecto puede obstaculizar los propósitos de la investigación. La disponibilidad de recursos materiales y financieros para esta investigación serán cubiertos por la investigadora.

## **1.3. Importancia del estudio.**

Se ha comprobado que los jóvenes son los más propensos a consumir tabaco, alcohol y drogas ilegales (teniendo la mayor proporción de muertes por ingesta de sobredosis, cuadros de intoxicación severa a raíz del alcohol, violencia por el uso del alcohol y el consumo de drogas ilegales). En grupos de adolescentes de 15 a 18 años, se manifiesta un alto consumo de alcohol y tabaco y el consumo de drogas ilegales cada vez se está incrementando hasta llegar a constituir un problema de salud pública muy importante. Los riesgos y daños asociados a adicciones en la adolescencia varían para cada sustancia y son sumamente peligrosos; por esto,

se requiere de realizar esta investigación cuyos resultados propicien la prevención focalizando los esfuerzos en los jóvenes, por tratarse de un grupo de alto riesgo.

## **CAPITULO II**

### **MARCO REFERENCIAL**

#### **2.1. Antecedentes.**

La investigación científica ha tratado de identificar los factores que influyen en que algunas personas usen drogas; y se habla de los personales, los interpersonales y los del medio ambiente social y cultural. Pero hay pocas explicaciones sobre por qué la mayoría de los individuos que las prueban después las abandonan, mientras otros las continúan usando.

##### **2.1.1. Factores personales.**

Tampoco hay absoluta certeza sobre los factores que hacen que la mayor parte de la población no las consuma jamás, a pesar de estar igualmente expuesta al estrés social, a la disponibilidad de las sustancias y a otras realidades adversas en su vida personal y colectiva, sin embargo, se han logrado avances importantes en el conocimiento y comprensión del fenómeno, que provienen tanto de la neurobiología y la genética, como de la psicología y otras ciencias sociales y de la conducta.

##### **2.1.2 Factores interpersonales.**

De este modo, hay diversas teorías sobre la relación de los factores biológicos predisponentes que, al establecer contacto con la droga, hacen que algunos individuos sean más susceptibles a desarrollar dependencia. También hay teorías psicológicas que, en concordancia con las recién mencionadas, hablan de una personalidad más vulnerable a desarrollar un vínculo estrecho con las sustancias. Se dice, asimismo, que ciertos rasgos y necesidades personales tienen relación con el tipo de droga consumida o preferida.

La experiencia muestra que el inicio del uso de sustancia psicoactiva a menudo ocurre durante la adolescencia o juventud, periodo de transición caracterizado por el estrés, la ansiedad y la búsqueda de nuevas sensaciones, así como de diferenciación de los adultos. Puede comenzar como una forma de manejar emociones negativas y de respuesta al sentimiento de vivir en un mundo caótico y hostil. Se ha señalado reiteradamente que la presión del grupo de pares, la curiosidad y la pobre integración familiar, son factores que contribuyen al uso de drogas.

Asimismo, se pueden mencionar otros factores, como la pobreza, la falta de alternativas y una percepción desesperanzada del futuro (5).

### **2.1.3 Factores del medio ambiente, social y cultural.**

Otros estudios sugieren que los que están en mayor riesgo de consumo tienen características que los alejan de los valores convencionales, con mayor preocupación por su independencia y autonomía, con una visión sombría de la sociedad en general, poca compatibilidad entre las expectativas familiares y las de su grupo de pares, y que perciben poco apoyo familiar, valorando más el de sus amigos.

Hay acuerdo en que la familia juega un papel importante en estas conductas: las actitudes y patrones de consumo; el tipo y grado de comunicación, respeto y cercanía; la existencia de lineamientos claros y consistentes en las interacciones familiares, de las responsabilidades y atribuciones de cada miembro, contribuyen a aumentar o disminuir los riesgos de consumo del menor. La presencia de una cohesión en la estructura social, familiar y comunitaria, con atención a las necesidades, capacidades y limitaciones de sus miembros, parece contribuir de manera importante a evitar conductas destructivas, violentas o de transgresión.

Las actitudes y conductas familiares en materia del cuidado de la salud y de la formación de hábitos saludables, así como el manejo de las emociones positivas y negativas, pueden ejercer también una influencia relevante en el niño, tanto hacia evitar el consumo de sustancias como en otros aspectos de su desarrollo.

Otros factores analizados que parecen contribuir a una mayor vulnerabilidad hacia el uso de drogas, son la desintegración y transición a veces acelerada de las estructuras sociales tradicionales, donde no ha habido el tiempo necesario para remplazar las viejas normas, valores y costumbres por otros, lo que provoca estados de fractura cultural, como en caso de los migrantes. Las teorías generadas en este ámbito también incluyen la alienación y la anomia social, como aspectos que ejercen una influencia.

Un papel cada vez más relevante se concede a los medios masivos de comunicación y a la globalización de la información. Cotidianamente los medios incluyen noticias sobre las drogas, que han creado un falso sentido de familiaridad con el fenómeno y, en ocasiones, una asociación con estilos de vida y valores materiales que pueden propiciar la difusión de imágenes parciales y distorsionadas del problema de las drogas.

Se exponen a continuación una serie de investigaciones que se refieren en general al consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes de ámbitos rurales y urbanos. Cabe destacar que fue difícil encontrar dichas investigaciones y sobre todo las referidas al ámbito rural, debido a que hay pocas investigaciones sistematizadas y publicadas en este tema.

En la investigación sobre el funcionamiento familiar y consumo de drogas en adolescentes de bachillerato, se encontró que la población de adolescentes estudiados tiene una edad entre 15 y 17 años (75%); el 95% eran solteros y sólo 7 de los encuestados vivían en unión libre, sobresale la frecuencia de familias de tipo nuclear con 72%. Se observa que la frecuencia en el consumo de alcohol, es más elevada que en el caso de tabaco o de otras drogas (75%) (6).

Los datos indican que las dimensiones “Conducta disruptiva” y “afecto negativo” en la mayoría de los participantes es común, así también, existe un porcentaje elevado, lo que se observa en el presente trabajo, es una iniciación de consumo de alcohol y tabaco a edades tempranas y posteriormente, el inicio y permanencia en el consumo de otros, ante lo cual los padres son incapaces de identificar oportunamente (5).

En relación a la prevalencia de tabaquismo y su asociación con algunas características individuales y familiares en adolescentes mexicanos del medio urbano y rural, se observó que el consumo de tabaco en los adolescentes del medio urbano fue discretamente más alto en las mujeres que en los hombres, diferencia que se acentuó más en las escuelas privadas. En cambio, en las escuelas rurales el tabaquismo predominó en los hombres (6).

Se encontró asociación importante entre el tabaquismo del padre o de los hermanos con el tabaquismo regular en el adolescente. También se observó que aquellos adolescentes cuyos progenitores pertenecían a los estratos más instruidos tuvieron un riesgo más alto de

tabaquismo; una posible explicación es la mayor capacidad económica para adquirir los cigarrillos de tabaco (6). Estos resultados son similares a los observados en Argentina, Chile, Venezuela, El Salvador y Perú, países en los que las personas con mayor escolaridad y nivel socioeconómico más alto, o que viven en zonas urbanas, constituyen la mayoría de los fumadores

Por otro lado, un estudio realizado por Yamamoto, A. et al, en Madrid- 2008 el consumo es en ambos (de tabaco y de alcohol) hay más adolescentes que no consumen, o que lo hacen en contadas ocasiones, que los que lo hacen a diario o semanalmente reflejando una imagen distinta del adolescente vinculado al descontrol y a los excesos (7).

Pérez, A. et al, en el 2008 realizaron un estudio en España que tuvo como objetivo conocer las diferencias cuantitativas y cualitativas en el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales entre adolescentes de medio rural y urbano de 12 a 18 años. Los resultados alcanzados indicaron que en el medio rural hay mayor consumo de alcohol siendo más frecuente en fin de semana y diario. El consumo de tabaco es similar en ambas muestras: fuman en proporciones similares de forma ocasional, en fin, de semana y una cantidad mayor de forma diaria. El consumo de drogas ilegales es más frecuentemente diario en zona rural (18%) y en fin de semana en zona urbana (36%). En conclusión, el alcohol y las drogas ilegales presentan patrones de consumo diferentes entre adolescentes de zonas urbanas y rurales (8).

Otro estudio realizado en México por Sánchez A. et al, (2007) tuvo como propósito conocer si existen diferencias en el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de 12 a 16 años que estudian en escuelas públicas del área urbana y rural. El estudio también incluye el interrogante respecto a si la autoestima y la autoeficacia se relacionan con el consumo. En relación a la edad de inicio al consumo de tabaco y alcohol, éste ocurre en forma similar en los estudiantes de ambas escuelas urbana y rural a los 11 años de edad. El consumo de tabaco fue diferente significativamente en estudiantes de escuela secundaria rural y urbana, siendo más alto en área urbana. Sin embargo, el consumo de alcohol fue más alto en adolescentes de escuela secundaria rural (9).

En cuanto a la autoestima se encontró que existe asociación negativa y significativa de la autoestima con la cantidad de bebidas y de cigarrillos consumidos en un día típico por los estudiantes de ambas escuelas urbana y rural. Lo que indica que a menor consumo de alcohol y tabaco más alta es la autoestima. Y por último se observó en relación a la autoeficacia percibida y la cantidad de bebidas y de cigarrillos consumidos en un día típico en los estudiantes de ambas escuelas urbana y rural que no se encontró asociación significativa. Esto indicaría que tanto los adolescentes rurales como urbanos están expuestos a múltiples situaciones de tentación de consumo de tabaco y alcohol y ellos se reconocen con bajas habilidades de autoeficacia para resistir dicha tentación (9).

Por otra parte, en un estudio realizado por Sánchez, M. y otros (2007), muestra otra perspectiva de la adolescencia y no la conocida imagen del adolescente vinculado al descontrol y al abuso (9). El estudio se realizó en Madrid con estudiantes entre 15 y 18 años escolarizados de medios urbanos y rurales. Algunos de los resultados que se destacan es que entre los adolescentes que consumen tabaco y alcohol, en cualquier caso, hay más adolescentes que no consumen, o que lo hacen en contadas ocasiones, que los que lo hacen a diario o semanalmente. Contando a chicos y chicas juntos, el 72,1% no beben cerveza o lo hacen raras veces, porcentaje muy similar al que refleja el consumo de combinados (73,5%), los dos tipos de bebida más consumidas por nuestros adolescentes.

Un estudio realizado en Argentina (2010) por Mulassi A. et al, trabajo con una muestra de 1230 adolescentes de 11 a 16 años de escuelas públicas y privadas de zonas rurales y urbanas de Buenos Aires. El objetivo fue evaluar los hábitos de alimentación, actividad física, consumo de alcohol para obtener información sobre factores de riesgos cardiovasculares (10).

En cuanto al tabaquismo y al consumo de alcohol se encontró que el 30% fumaba habitualmente y casi el 40 % consumía alcohol al menos 6 veces al año. El tabaquismo fue más frecuente en mujeres de zonas rurales y estuvo más asociado al consumo de alcohol y a la existencia de un amigo o compañero fumador. Para el alcohol la existencia de un amigo que consumiera estuvo muy asociada al consumo personal (10).

Históricamente se ha pensado que el aislamiento y la lejanía de las zonas rurales supondrían un retraso en el consumo de sustancias tóxicas, sobre todo de las drogas ilegales. Por el contrario, esas conductas eran más esperables en los habitantes de zonas urbanas, personas más expuestas a la posmodernidad. Sin embargo, los resultados de estos estudios muestran cómo de alguna manera el consumo se ha homogeneizado en cantidad, con un consumo similar entre ambos contextos. Se mantienen, sin embargo, unas diferencias cualitativas que hacen que los consumos de los adolescentes urbanos y rurales tengan una seña de identidad propia.

Estas particularidades se deben a factores ambientales que influyen sobre el aprendizaje del adolescente y que favorecen diferentes formas de consumo según la sociedad en la que se encuentre inmerso. En nuestro medio el consumo de alcohol es socialmente aceptable, sobre todo en el medio rural. En áreas urbanas se asocia a los momentos de ocio y progresivamente en el medio rural se va instalando en la población adolescente como un medio para divertirse.

En el estudio llevado a cabo por el Plan Provincial de Adicciones (2007) se encontró que los factores protectores y de riesgo asociadas al consumo de sustancias son las siguientes: teniendo en cuenta los años de estudios repetidos, la prevalencia de consumo de vida de marihuana en estudiantes que no han repetido ningún año es del 13% y en los que han repetido dos o más veces es del 23%. La cocaína se muestra en el 12% de los estudiantes repetidores y en el 4% de los no repetidores. La exigencia académica valorada por los estudiantes sobre sus colegios demuestra que en los estudiantes que consideran al colegio como poco exigente la prevalencia de consumo de marihuana es del 37% y entre los que consideran al Colegio como muy exigente es del 13%. La cocaína aparece en el 22% de los estudiantes que consideran al colegio poco exigente académicamente, y en el 6% de los que lo consideran muy exigente (11).

El año siguiente otra investigación tuvo como fin indagar el consumo de alcohol, así como la percepción de riesgo del mismo en jóvenes de 14 a 30 años de edad. La muestra fue encuestada para el día del estudiante. Respecto a la percepción de riesgo el 86% considera el abuso de alcohol como muy y algo peligroso, a pesar que la mayoría percibe el alcohol como

muy peligroso el 91% ha consumido, la mayoría lo hizo antes de los 18 años y el 65% reconoce haber estado borracho.

Los lugares más habituales de consumo resultan principalmente la casa de los amigos (62%), los boliches (50%), sus propias casas (45,2%), luego en menores porcentajes entre el 20 y 40%, para cada lugar, aparecen las calles, los bares y los recitales. Un dato para tener en cuenta es que el 72% del total de la muestra manifiesta que algún integrante de su grupo no bebe alcohol, respecto de esta situación y como algo positivo el 89% considera que aquellos que no toman igual la pasan bien o que su decisión es respetable. (11).

Otros informes sobre el consumo de drogas disponible hasta enero del 2015 para América Latina, estos datos fueron entregados por los Observatorios Nacionales de Drogas dependientes de las Comisiones Nacionales de Drogas al Observatorio Interamericano de Drogas de la CICAD (OID/CICAD). Es este caso se enfocará en la información dada para la población escolar que se encontraba cursando en los grados de 8°, 10° y 12° o/y cualquiera sea la nomenclatura escolar que el país defina y se encuentran entre las edades de 13, 15 y 17 años (12).

La principal droga de consumo es el alcohol siendo uno de los riesgos más importantes para la salud, y causante de aproximadamente 2,5 millones de muertes, donde se asocia con diversos problemas sociales como violencia doméstica, abandono y el abuso infantil, la delincuencia y las conductas delictivas, por tal motivo hace que los adolescente sean los más vulnerables a su consumo, donde la edad inicio es antes de los 15 años, asociándose con otras conductas de riesgo (12).

Ahora se mencionará como ha estado el panorama a nivel de estatal , según la información obtenida por el Observatorio Mexicano de Tabaco, Alcohol y Otras Drogas – OMEXTAD en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes- ENCODE 2014, los resultados obtenidos para el estado de Sonora fueron los siguientes en los estudiantes que se encuentran en los niveles educativos de 5° y 6° de primaria, en secundaria tanto en pública y privada así como zona urbana y rural, donde se seleccionó la población por muestra estratificada y por

conglomeración, se obtuvo una muestra de estudiantes de 5° y 6° de primaria de 1,261, secundaria 1,341 y bachillerato de 1,548 (13).

Los resultados obtenidos por sexo muestran que los hombres están expuestos al consumo de drogas con un 32.6% con respecto a las mujeres con 21,3% y los que han consumido drogas ilegales alguna vez se encontró 12,8% en hombre y 8,2 en mujeres en Sonora, siendo muy cercano a los datos a nivel nacional que fueron en hombre 16,6% y en mujeres 12,5% (13).

También se preguntó a los estudiantes si alguna vez consumió marihuana en hombre fue 11,2% en Sonora y 12,9 % nacional; en mujeres fue 6,6% en Sonora y 8,4% nacional. En el caso de la cocaína en hombres fue 3,2% en Sonora y 4,2 nacional; y mujeres fue 1,3 en Sonora y 2,5 nacional; y para las metanfetaminas se encontró que hombre 1,7 en Sonora y 2,3 nacional; y mujeres fue 1,4 en Sonora y 1,7 % nacional; esta información se puede analizar que en el estado de Sonora está muy cerca de estar igual a los datos encontrados a nivel nacional, lo cual es preocupante porque indica que cada vez los estudiantes prueban estas drogas con el riesgo que se vuelvan adictos a esta, siendo los hombre los que mayor riesgo tienen (13).

El consumo del tabaco en los estudiantes secundaria y bachillerato los datos encontrados fueron según alguna vez consumieron en hombre es de 31.9% en Sonora y 34% nacional; mujeres con 20,8% en Sonora y 26,8% nacional. Y los que han consumido más de 100 cigarrillos en hombre fueron de 5,5% en Sonora y 5,6 % nacional; y mujeres 2,1 % en Sonora y 2,8% nacional. Estos datos demuestran que el consumo de tabaco en los adolescentes se hace más común, estrechándose las estadísticas de Sonora con el panorama nacional (13).

Ahora con respecto al consumo excesivo de alcohol en el caso de los hombres es de 13,3% en Sonora y 15,7% nacional; y en mujeres con 10,4% en Sonora y 13,3 % nacional, entendiendo como consumo excesivo a 5 copas o más en el último mes en una sola ocasión. Esta dos últimas drogas que es el consumo de tabaco y alcohol, aunque legalmente esta aceptadas en la sociedad, demuestra esta información que cada vez se inicia a temprana edad con mayor tendencia a la adición de estas y por consiguiente con el riesgo de consumir otras drogas (13). Los datos más recientes de la situación del consumo en los adolescentes lo refleja la Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol, Tabaco (ENCODAT) del 2016 -2017,

actualmente el consumo de tabaco en México entre las edades 12 a 17 años es de 4.9% (684 millones adolescentes), el 3% (210 millones) son mujeres y 6.7% (474 millones) son hombres. La edad promedio de inicio de consumo diario de tabaco es 14.3 años para ambos sexos, fumando en promedio 5.8 cigarrillos diarios (37).

La prevalencia de exposición al humo de tabaco de segunda mano por los adolescentes que no consumen según el lugar está así: bares (38%), restaurantes (24.8%), escuela (22.6%), transporte (20.6%), hogar (19.4%) y trabajo (17.9%). Acerca de la publicidad 38.4% ha observado en tiendas y seguido 30.5% en internet. En el caso del alcohol el consumo de 12 a 17 años alguna vez es de 39.4%, para los hombres 41.7% y mujeres 37.9%. Y por último en el consumo drogas en adolescente fue de 6.2% teniendo un aumento la marihuana de 2.4% (2011) a 5.3% (2016), la prevalencia en hombres en alguna vez 6.6. % y en mujeres 6.1%. (37)

El informe mundial sobre el consumo del alcohol para el 2014 aproximadamente 16% de los consumidores mayores de 15 años con seis tragos puros en la mayoría de los países, al menos en los últimos 30 días, comportándose el consumo de alcohol un factor de riesgo para la salud, en el 2012 ocupó 5.9% de la causa de muerte a nivel mundial. La situación del consumo de alcohol para la población adolescente a nivel de América Latina fue de 52,7%, en Europa 69.5% y en pacífico occidental 37.3%; con una prevalencia mayor promedio mundial 34.1%, reporte de la encuesta en los estudiantes inician el consumo entre 14 a 15 años, donde el consumo es similar entre ambos sexos (13).

Con todos estos datos, se analiza que el consumo drogas tanto a nivel de estado, país e internacional va en aumento, sin discriminación de sexo, donde estas sustancias como es el caso de alcohol y tabaco son aceptadas por la sociedad, peor aún las sustancias psicoactivas que van en aumento en los adolescentes, son un riesgo inminente para la adicción a ellas y las consecuencias no solo para su salud sino también en todos los ámbitos.

## **2.2. Conceptual.**

### **2.2.1. Adolescencia y posmodernidad**

Cuando se habla de posmodernidad para algunos autores puede significar una etapa en la historia. Otros en cambio prefieren adjudicarle diversos adjetivos como: “la era de lo light, “el

imperialismo del individualismo”. Aparecen nuevos términos y con ellos la moda de pronunciarlos. Según Rojas y Stembach “condición posmoderna es el estado de la cultura después de las transformaciones que afectaron las reglas de juego de la ciencia, la literatura, las artes a partir del siglo XIX” (14).

Nuestro mundo ha sufrido transformaciones transcendentales en los últimos cien años. La posmodernidad se trae consigo un denominador común que atraviesa; llamado CAMBIO. Este afecta a la tecnología, la educación, la comunicación, la economía, la vida cotidiana, las ideas, los valores, etc. Los individuos como parte de una cultura vivimos en ella y a través de ella, de tal forma que determina una parte de nuestro actuar. De esta manera se desprenden cambios en la manera de relacionarse no solo con semejantes sino con los objetos mismos. En épocas pasadas los objetos tenían valor por su utilidad y duración.

Hoy los objetos se caracterizan por la capacidad de relanzarse constantemente, los objetos se saturan, por ejemplo, cuando se piensa en los celulares, tal vez para algunos solo satisface la necesidad de comunicarse, pero para otros tener distintos modelos de celular contribuye de alguna manera a formar su imagen y pertenecer a diferentes estratos sociales. Entonces sucede que los celulares no duran nada, siempre va surgiendo un modelo más nuevo y es ese el que se necesita y así se pasa de un celular a otro en cortos periodos de tiempo. Este ejemplo es transferible a otros objetos de acuerdo a la edad y la posición social de la cual se hable.

Se sabe que hay objetos más dañinos que otros y las drogas no escapan a esta lógica, cuando se habla de consumo de sustancia se refiere a un consumo milenario, el hombre consumió sustancias en diferentes momentos históricos y por diferentes causas como parte de rituales, por tradición, entre otras. Por eso cabe preguntarse ¿Qué está sucediendo en la sociedad? y ¿Qué efectos están infligiendo en las condiciones culturales caracterizadas por el consumo y la postmodernidad?, donde el consumo que por momentos y para algunos se torna problemático (14).

Esta modalidad de relación donde se busca la satisfacción inmediata, donde no solo consumimos objetos, sino lo que representa socialmente “tener este o aquel objeto”, se

convierte en la forma a través de la cual las sociedades se van organizando, papel que antes ocupaba “el trabajo”. Se ha perdido la movilidad social, la capacidad de futurizar, si por esto se entiende tener un proyecto a corto o largo plazo con lo cual se pone fin a la idea de “progreso”, “ideal” en su reemplazo aparecen términos como “imagen”, “consumo”, “relax”. Tal vez un panorama oportuno para que el individualismo y el hedonismo lleguen para quedarse.

En la posmodernidad solo tiene sentido todo lo que se capta a través de un sentido llamado vista. Así Obiols G. y Obiols S. dicen que las tecnologías audiovisuales tienen un papel fundamental en la comunicación y gracias a ellas todo es omnipresente; la televisión no trasmite sucesos que acontecerían igualmente sin ella sino que las cosas son hechas para ser televisadas. Muchas imágenes acompañadas de pocas palabras, constituyen la forma de comunicación por excelencia y pareciera hablar en un idioma universal. Signos para indicar la salida o la entrada a algún lugar, para señalar el baño de hombres y mujeres, etc. “No lo diga, muéstrelo”. ¿Qué se busca con tanta imagen? Impactar sobre los receptores, personas con capacidad de pensar y tomar decisiones libres, luego de poner un conjunto de funciones psíquicas al servicio de la reflexión. Esto seguiría siendo una utopía de la modernidad (15).

Como dicen Obiols G. y Obiols S. las imágenes no tienen la función de permanecer en el tiempo sino que tienen una tarea más simple, la de provocar un impacto y orientar una conducta como ejemplo podemos tomar las publicidades de marcas conocidas; invierten grandes sumas de dinero en producciones que solo duran unos pocos segundos, si bien tienen como objetivo difundir un bien o un servicio y de esta forma motivar el consumo del mismo, no se puede negar que se está promocionando el objeto en sí. Consumir determinados productos permite acceder a lugares o alcanzar determinado status que de otra forma sería imposible (15).

Cuando los medios de comunicación piensan en la adolescencia los considera un público importante, con mucho peso dentro del mercado, elaborando toda clase de productos para ellos. Si se toma como ejemplo las publicidades de cervezas: donde no solo aparece la cerveza helada sino también un grupo de gente muy divertida, una fiesta súper exclusiva, gente

bellísima, lugares hermosos; provocando en algunos que para acceder a esto solo es posible a través de consumir ese objeto. Algunos autores hablan de verdaderos cambios sociales relacionados con la publicidad “En Argentina, hasta la década 1980, el patrón cultural del consumo de alcohol era permisivo, pero con rechazo a los excesos. A partir del año 2000, la permisividad incondicional se ha extendido en la sociedad. Este cambio es atribuible a la industria, en particular la productora de cerveza que multiplicó en grado notable sus ventas tras enfocar su publicidad en la población juvenil para ampliar el número de sus consumidores. El hábito de beber entre los jóvenes dejó de vincularse con la alimentación y el ambiente familiar y pasó a ser parte del encuentro nocturno, los lugares bailables, la diversión y el descontrol” (16).

Aparece un modelo de adolescente a través de los medios de comunicación y de la publicidad en particular que plantea que hay que llegar a la adolescencia e instalarse en ella para siempre. Por el contrario, ser viejo es una especie de vergüenza, una muestra del fracaso ante el paso inexorable del tiempo, a diferencia de épocas pasadas en donde ser anciano era una expresión de sabiduría y experiencia. “La posmodernidad propone a la adolescencia como modelo social y a partir de esto se “adolescentiza” a la sociedad misma” (15)

Ahora bien, las personas ¿Solo son receptoras o también transmiten una determinada imagen? En la actualidad se puede ver por parte de mujeres y ahora también de los hombres una preocupación, a veces un tanto excesiva, por la imagen corporal, como si lo único que importara fuera mantenerse joven. Se recurre a dietas, cremas, pastillas, a una diversidad de tratamientos, cirugías estéticas, ejercicio físico todo aquello que lleve a disimular el paso del tiempo.

El adolescente al respecto muestra un modelo a seguir, una estética en la cual es hermoso ypreciado lo muy joven y hay que hacerlo perdurar el mayor tiempo que se pueda. El adulto deja de existir como modelo físico, y como modelo en general solo se trata de ser y verse joven. Ahora bien, no solo se toma como modelo el cuerpo del adolescente, también su forma de vida, la música que escuchan, los deportes que practican, la ropa que visten, los lugares en donde se divierten.

Obiols G. y Obiols S. van a decir al respecto que esta exaltación del cuerpo que abarca a hombres, mujeres y también a jóvenes y niños es presentada como un cuidado del mismo, como la promoción de estilo de vida saludable y, a veces, algunas dietas o rutinas en el gimnasio indicadas por profesionales pueden efectivamente producir este resultado, en la mayoría de los casos se trata más bien cumplir con los requerimientos sociales acerca de lo que es lindo, estar a la moda o simplemente de lucir un envase superficialmente o estéticamente aceptable y es por eso que esta exaltación del cuerpo se acompaña de una exaltación de los sentidos y de un hedonismo que en general conspira contra la salud (15).

Según Platón el alma es la parte que anima, da vida y moviliza a los cuerpos. Dos mil quinientos años después se reconoce finalmente que no solo es alma sino cuerpo. Al respecto Obiols G. y Obiols S. Van a decir que el hombre se percibe como propietario de un cuerpo con necesidades que demanda ser satisfechas constantemente e inmediatamente y que, al mismo tiempo, se va consumiendo irremediamente, aunque, una batería de diversas terapias logre demorar la decadencia. La imagen de la realización personal y la felicidad es el relax, un estado libre de tensión, estado ideal en donde se tiene la cabeza en blanco, libre de preocupaciones, algo parecida a un paraíso mental (15).

El relativismo, la obsesión por las apariencias, la ausencia de valores, el hedonismo, el escaso compromiso, el individualismo, el pertenecer para ser, el “como si” van a convertirse en un terreno fértil para modelar determinadas maneras de consumo, creando la falsa ilusión de que con la obtención de variados objetos se llegaría a la plena satisfacción sin esperar nada por parte del sujeto.

Luego de hacer un recorrido introductorio por lo que son las características de la sociedad posmoderna que mejor representan y contienen al adolescente, profundizaremos algunos conceptos.

### ***Adolescencia.***

Una vez hecha una breve reseña sobre el contexto en el cual el adolescente se relaciona con diferentes objetos y con las drogas en particular, que es el objeto de interés. Se mencionarán algunas concepciones sobre la adolescencia que es la población a investigar. Si bien se tienen en cuenta las definiciones clásicas sobre adolescencia, hay mayor interés en aquellos pensamientos que lo vinculan más con lo social, debido a que, como se verá más adelante se mencionan las variables factores protectores y factores de riesgo social.

El vocablo “adolescencia” proviene del verbo latino “adoleceré”, que significa “crecer”, ir, desarrollarse hacia la madurez, hacerse adulto. En otras palabras, de Becoña (2002) va a decir que la adolescencia es una etapa formadora e importante en la vida de cualquier persona. En ella se forma la identidad y adquiere la independencia que se tiene que tener como un adulto maduro (17).

En relación a la adolescencia como una etapa de crecimiento, como habilitadora de nuevas pensamientos, gustos y estilos de vida Margaret Mead en sus estudios se refiere a los adolescentes de las sociedades primitivas. Sostiene a la “adolescencia como un momento representado por un ritual de paso de una etapa de la vida a otra en la cual se accede a la sexualidad activa, se adquieren responsabilidades y poder dentro de la tribu” (15). Se podría pensar la experimentación de algunas sustancias como parte de un sistema más amplio de ritos de transición a la adultez. Sin embargo, en la actualidad la adolescencia tiende a prolongarse en el tiempo y no se vive como una etapa de paso.

Por otra parte, Osorio, Ortega y Pillon (2004) plantean que la adolescencia puede ser considerada como un período saludable en la vida y también una fase crucial en el proceso vital de los individuos en términos de formación de hábitos de conducta y de modelos de socialización, transformando toda la segunda década de la vida en un período de transición. Es una etapa en donde se es más vulnerable en el contexto en donde se desenvuelve y las influencias externas adquieren importancia progresiva. Podríamos hablar de dos tipos de influencias negativas o positivas en donde el contexto influye en su salud, en su desarrollo físico y psicosocial (18).

Arizaga, también poniendo mayor atención en el fenómeno social define a la cultura juvenil como autónoma en tanto une la escuela, tiempo libre y cultura generacional, más allá de la estructura de clases. Una característica de la cultura juvenil será entonces la alta disponibilidad de tiempo libre y el uso que harán de éste los jóvenes, donde el consumo tendrá cada vez más importancia. Es justamente esta importancia del tiempo libre lo que hace emerger a la juventud como una subcultura. El tiempo de ocio definirá las prácticas juveniles, las elecciones, el uso del espacio y los consumos en general; en este sentido, el consumo es constructor de estilos de vida juveniles (1).

Volviendo a las conceptualizaciones más conocidas. Algunos ubican la adolescencia como el capítulo final de la infancia, para otros se ubica entre los 14 y 18 años, como una simple etapa de transición para llegar a la vida adulta. Otros la definen en términos de constitución del tejido neuronal llegados los 20 años. Para Los legisladores están representadas por la mayoría civil y se corresponde con los 18 años. Algunos sociólogos hablan de la adolescencia tardía para describir a aquellas personas que viven con sus padres, y dejarán de ser adolescentes cuando alcancen la independencia económica.

Al respecto Dolto (1990) considera a la adolescencia como “una fase de mutación (...) El estado de adolescencia se prolonga según las proyecciones que los jóvenes reciben de los adultos y según lo que las sociedades les imponen como límite de exploración. Los adultos están ahí para ayudar a un joven a entrar en las responsabilidades y a no ser lo que se llama un adolescente retardado” (19).

Aberastury y Knobel (1995) sugieren que la adolescencia más que ser una etapa donde se encuentra estabilidad, es un proceso y desarrollo. El adolescente pasa por desequilibrios e inestabilidad extrema. Esto se denomina “Síndrome normal de la adolescencia”. En este proceso va a establecer su identidad, objetivo fundamental de este proceso. Para esto no solo debe enfrentar el mundo de los adultos, sino que además debe desprenderse de su mundo infantil, en el que vivía cómodamente (19).

Alves y Zerpa opinan que el adolescente habitante en zonas rurales está expuesto a situaciones de mayor vulnerabilidad y que se enfrenta a la problemática de la existencia de una cultura con roles tradicionales más marcados, donde la adolescencia no parece ser valorada como etapa de formación y desarrollo, sino que se valora en mayor medida la inserción en el trabajo, y al mismo tiempo se encuentran fuertemente marcadas las diferencias de roles de género, lo que limita las opciones de vida tanto de las mujeres como de los varones. Más adelante se analiza una investigación realizada en México que de alguna manera a través del consumo de tabaco muestra la transición que está ocurriendo por género y nivel socioeconómico (20).

Una de las situaciones que diferencian a los adolescentes que viven en un ámbito rural y urbano es la inserción temprana en el mundo laboral o el trabajo doméstico en sus propios hogares. Esta problemática ha sido analizada en cinco provincias del Noroeste Argentino, Cuyo y Gran Buenos Aires, se observó una mayor incidencia del trabajo en niños, niñas y adolescentes en ámbitos rurales: el 8% de los niños y niñas de 5 a 13 años trabaja en el área rural, frente al 6,4% que lo hace en ámbitos urbanos. Estos índices se incrementan para los adolescentes entre 14 y 17 años: uno de cada cinco adolescentes trabaja, en el ámbito rural.

La situación se agrava cuando estos niños o adolescentes no solo trabajan, sino que también deben cumplir con las obligaciones escolares. La inserción labor temprana vulnera varios derechos, perpetúa temprana vulnera varios derechos, perpetúa el ciclo estructural de pobreza de los niños y sus familias y, fundamentalmente, tensiona el cumplimiento efectivo del derecho a una educación de calidad, ya que las trayectorias y el rendimiento educativo de los niños, niñas y adolescentes que trabajan se ven afectadas en mayor proporción que aquellos que no lo hacen.

Varios datos son los que dan muestra de esa realidad: entre los niños y niñas entre 5 y 13 años que trabajan, el 30% repitió; y el 12,6% repitió más de una vez frente al 3% de los niños y niñas que no trabajan en la misma franja de edad. En el caso de los adolescentes entre 14 y 17 años, un 25% de los que trabajan no asiste a la escuela, mientras que en las zonas rurales la proporción asciende al 62%. Al mismo tiempo, el 43% de los adolescentes que trabajan cuenta con historias de repitencia, frente al 26% de aquellos que no trabajan (21)

Entonces si se piensa en la inserción escolar, el buen rendimiento académico, sentirse a gusto con los compañeros y profesores son todos factores protectores relacionados a la escuela, se encuentra que una gran mayoría de los adolescentes rurales está en situación de vulnerabilidad y desventaja con respecto al adolescente urbano en relación a este factor protector.

Otra diferencia entre adolescentes rurales y urbanos es el acceso a la tecnología y diferentes servicios. Para algunas cosas puede funcionar como factor protector, por ejemplo, que no pueda acceder a los medios masivos de comunicación de alguna manera disminuye la exposición a diferentes publicidades que funcionan como un factor de presión hacia el consumo; por otra parte, puede ser un factor de riesgo desde el punto de vista sanitario.

González (2006) Cangas va a decir que por juventud rural se entiende: “no solo las juventudes campesinas definidas por su ocupación primordial en labores agropecuarias, sino también aquellas involucradas en esta u otras esferas los espacios rurales” (21). Resulta llamativo esta definición del joven rural al compararla con cualquier definición de adolescentes y más aún cuando pensamos en las características del adolescente posmoderno, aquellos que están en una etapa de transición, que viven el presente, una etapa saludable y sobre todo una etapa asociada a la alta disponibilidad de tiempo libre.

Por otra parte, son altos los índices de inactividad (jóvenes rurales que no estudian ni trabajan), con lo que se acrecienta el riesgo de caer en conductas delictivas (ilegales) y adictivas (drogas); lo que los conducirá a vivir en la marginalidad y exclusión, factores de riesgo que posibilitarían la opción del consumo. Es necesario reconocer que el joven rural está inserto en una situación de alto riesgo hacia el consumo de sustancias adictivas y derivada en parte por la ausencia de oportunidades de realización; ya sean estas vinculadas a lo laboral, educacional, recreativo, etc. Esta ausencia de oportunidades en el ámbito rural actúa como condicionante que motiva a los jóvenes a emigrar hacia zonas urbanizadas; es razonable pensar que en este proceso el emigrante posee un pasado reciente cargado de valoraciones y significaciones, que es de esperar intente reproducir en el nuevo hábitat urbano.

### **2.2.2. Género.**

Otro aspecto importante para resalta en la adolescencia es el género que es definido como las funciones, comportamientos, atributos y actividades que la sociedad ha asignado al hombre y mujer, influenciado por la cultura y costumbres estableciendo las diferencias de poder y el acceso a los recursos para hombres y mujeres. Esta división genera en la sociedad los diferentes roles sociales, conductas obligadas, permitidas y prohibidas que se deben ajustar cada uno (38).

El género tiene una gran influencia en la salud en los hombre tradicionalmente implica asumir conductas de riesgo, hábitos pocos saludables y una resistencia a admitir debilidades, a diferencia de las mujeres donde se le ha inculcado el cuidado de la salud y bienestar de la familia generando en ella autocuidado (38).

También el género tiene un peso notable en las conductas de consumo de droga, con gran influencia del patrón de cultural donde para el hombre tener estas conductas de consumo son aceptadas por la sociedad, pero con la moderación y la globalización ha llevado que las desigualdades entre genero disminuya, lastimosamente con esto también llevo a que las mujeres adoptaran conductas de riesgo (38).

Consumo de drogas tiene un significado diferente en los hombres y mujeres de igual forma como es percibió ante los demás, para el hombre es una conducta natural, social y cultural aceptable a diferencia de las mujeres que sufren más el rechazo de su núcleo familiar (38). La condición de género no solo afecta a los hábitos de consumo, sino también la percepción y el nivel de riesgo de las drogas, las mujeres muestran mayor percepción de riesgo al consumo que los hombres, salvo en el caso de los tranquilizantes (39).

Los roles del genero está en constante cambio, como consecuencia que cada día la mujer gana más escenarios en la sociedad a nivel educativo, político, laboral, generado modelo de igualitario explica porque el consumo de drogas en las mujeres va en ascenso sobre todo en edades tempranas (39).

La iniciación de conductas de consumo en las mujeres jóvenes y adultas se relaciona con lazos afectivos, parejas consumidoras y conflictos personales y familiares, es decir estado de ánimo negativo a diferencia de los hombres que su consumo se relaciona con su participación de su vida social (38).

### **2.2.3. Conductas de consumo.**

Para hablar sobre conductas de consumo es importante entender que son las adicciones, las cuales son un fenómeno complejo en tanto no pueden ser explicadas por una sola causa. Se las considera como el resultado de múltiples factores: familiares, individuales, políticos, sociales y culturales. Las adicciones aparecen como la modalidad patológica de consumo propio de las sociedades modernas ya que la relación que el hombre tiene con diferentes objetos va cambiando históricamente. Tal es el caso de las drogas.

Se vive en una sociedad donde el consumo aparece como una panacea. El mercado impone un consumo masivo, y este se vuelve casi la única forma posible de vida. El consumo de drogas ha existido desde tiempos remotos, no es algo nuevo. Lo que se ha ido modificando es la relación que el hombre establece con ella. Es importante comprender que a partir de esta relación las drogas son significadas socialmente. Por esto dependiendo del momento histórico, es que a algunas sociedades les resulta más tolerable el consumo de algunas drogas que otras, y por lo tanto prohíbe, regula, o controla en relación a las mismas.

Según Escotado (2002) se podrían citar algunos ejemplos: la cocaína alrededor de 1880 era consumida y comercializada para usos medicinales y recreativos adquiriendo así una connotación de droga selecta y a la moda, exclusiva para aspirante a dicho estatus. La problematización del consumo de sustancias data de aproximadamente 60 años atrás. Es cuando el sujeto comienza a relacionarse con la sustancia de manera más compulsiva, encuentran una forma de aminorar el malestar, resolver conflictos, miedos y ansiedades a través de las sustancias y en esto se profundiza aún más el dolor del cual intentan huir (22).

El consumo de ropa, tecnología, comida, drogas parece ser la forma exclusiva que se encuentra para sentir se bien, para resolver problemas, el bienestar obtenido por medio del

consumo es más bien un confort efímero de algo que proviene del exterior. Esperando soluciones mágicas a cada uno del problema y cada vez más incapaces de afrontar la realidad sin la mediación de un objeto de consumo. Esta tendencia es legitimada por la cultura que se vive, donde el dolor físico y también el existencial se intentan resolver con objetos que van desde una pastilla para dormir, yogur para regular el intestino, televisión para no pensar, alcohol para divertirse.

A partir de la mirada propuesta es innegable que todo se quiere consumir, pero no por esto se puede considerar todos adictos. La adicción es la forma de consumo más dañina pero no la única, la diferencia está en el modo de consumir, es decir en cómo se relaciona con el objeto. El concepto de droga es un concepto general que hace referencia a las sustancias que producen modificaciones en el organismo, pero cuando se hace referencias a aquellas sustancias que producen modificaciones en el SNC, hablamos de drogas de abuso. Los efectos dependen del tipo de sustancias, la dosis, la vía de administración, la persona y el contexto. Siguiendo la línea de pensamiento propuesto resulta muy complejo encontrar una única explicación relacionado a por qué el ser humano altera sus estados de conciencia.

Algunos de los motivos podrían ser por: tradición: como parte de ceremonias simbólicas o religiosas; automedicación: para liberarse sentimientos de miedo, ansiedad y depresión; como alivio del dolor de síntomas físicos; por placer: para los efectos agradables, para la diversión, como estilo de vida: para pertenecer a un determinado grupo o para olvidar situaciones de miseria, pobreza y desventaja (13).

Algunas definiciones según la Organización Mundial de la Salud (OMS), que es la más utilizada en la actualidad, droga es toda sustancias que introducida en el organismo puede modificar una o varias de sus funciones. Droga de abuso: es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), puede modificar el natural funcionamiento del sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

Algunos efectos pueden ser:

- Excitar o estimular (por ejemplo, el café, la cocaína, las anfetaminas o las "pastillas" MDMA y similares)
- Tranquilizar o eliminar el dolor (como el alcohol, los benzodiazepinas –tranquilizantes-, la heroína y otros derivados del opio, etc.)
- Ocasionar trastornos perceptivos de diversa intensidad, alucinaciones (como los "porros", o las "pastillas", LSD, cucumela)
- Provocar cambios conductuales como aumento o disminución de la agresividad (tabaco, anfetaminas o neurolépticos respectivamente)
- Incrementar la sociabilidad, la locuacidad o la desinhibición (alcohol, tabaco, "pastillas", cocaína, anfetaminas).

Cuando se habla de las diferentes formas de consumo se refiere al Uso: “El uso está definido como la relación que establece un sujeto con una sustancia psicoactiva, pero sin generar un vínculo de necesidad, no se presenta ninguna manifestación de angustia frente a la falta de la sustancia. No se la espera, ni se hacen esfuerzos desmesurados para conseguirla” (23). En definitiva, es el consumo esporádico y circunstancial de una droga; es ni más ni menos que la utilización de sustancias.

Para describir los términos de Abuso y Dependencia utilizamos el DSM IV (23):

**Abuso:** Es el consumo de droga que dañe o amenace dañar la salud del individuo ya sea física, mental o el bienestar social, el problema relacionado con la sustancia debe haberse producido repetidamente durante un periodo continuado de 12 meses o debe ser persistente:

- Consumo recurrente de sustancia, provocando el incumplimiento de obligaciones cotidianas (ausencias, expulsiones, descuidos de tareas, etc.).
- El consumo se hace en situaciones en las que resultan físicamente peligrosas (por ejemplo, conducir un automóvil).
- Problemas legales, relacionados con el consumo de la sustancia (por ejemplo, arrestos por comportamientos escandalosos o agresivos debido al consumo de la sustancia)
- Continuar consumiendo a pesar de tener problemas de índole social o interpersonal (por ejemplo, discusiones con la pareja acerca de las consecuencias de la intoxicación).

**Dependencia:** Cuando alguien siente o cree que no puede vivir sin una sustancia y continúa consumiendo la sustancia, a pesar de los problemas que acarrea el consumo. La sustancia se consume de forma repetida de tal forma que a menudo lleva a la tolerancia, abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia.

A continuación, se verán dos de todos los criterios o síntomas que pueden presentarse en la dependencia a una sustancia: Tolerancia y Síndrome de Abstinencia.

*Tolerancia:* “es un fenómeno de adaptación del organismo a la droga, de manera que este ya no responde a la cantidad recibida y exige volúmenes cada vez mayores para obtener el efecto deseado” (23).

*Síndrome de Abstinencia* “Presencia de un síndrome específico de una sustancia debido al cese o la reducción de su consumo que previamente había sido prolongado o en grandes cantidades. Causa un malestar clínicamente significativo o un deterioro de la actividad laboral y social o en otras áreas importantes de la actividad del individuo.” (23).

Como se mencionó anteriormente hay diferentes formas de consumo y no todo consumidor termina siendo un adicto. La UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura) propone otras formas de clasificar el consumo de sustancias. Como se ve a continuación las dos primeras: Experimental y Ocasional, son consumos que no implican dependencia o adicción. Mientras que el consumo de tipo Habitual y Compulsivo se habla de un consumo problemático.

- Experimental: sería el caso de aquella persona que, por curiosidad, se anima a probar una droga, Un uso puntual, con muy pocas experiencias de consumo a título de experimento pero que luego es abandonado muy precozmente. Se caracteriza por ser fortuito y limitado
- Ocasional: Es esporádico, la persona no va en busca de la droga, se consume cuando las circunstancias externas como por ejemplo la disponibilidad de la droga o la presión de

grupo posibilitan el consumo, no es algo planificado. Algunos lo llaman consumo recreativo o social.

- Habitual: Es un consumo que se presenta a diario como una tentativa de obtener alguna utilidad específica por ejemplo para evitar el dolor o estimulantes para poder estudiar; para evitar la sensación de cansancio, incrementar el rendimiento, etc.) Puede convertirse en problemático cuando se hace necesario recurrir a la sustancia como condición para mantener la actividad.
- Compulsivo: forma de consumo problemático donde las personas varias veces al día recurren a la droga o drogas de que se trate. Su vida se va estrechando hasta girar obsesivamente en torno a las drogas, mientras cualquier otra actividad va progresivamente perdiendo importancia.

Por último, se mencionarán componentes que inciden en el mantenimiento de la conducta adictiva. La O.M.S. sostiene que el inicio y el mantenimiento del consumo se producen, según cada caso, por uno o por la combinación de varios de los siguientes motivos:

- Satisfacer la curiosidad sobre la droga
- Adquirir la sensación de pertenencia a un grupo
- Expresar independencia, hostilidad y rebeldía
- Experimentar situaciones emocionantes o peligrosas
- Adquirir un estado superior de conocimiento o capacidad creadora
- Conseguir sensación de bienestar y tranquilidad
- Necesidad de evasión o escape

Un ejemplo de esta situación es Argentina en el que su consumo actual según la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (1), a través del Observatorio Argentino de Drogas (OAD), realizó durante el segundo semestre del año 2009 la Cuarta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media, sobre consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo y protección asociados (1).

El estudio informa sobre el consumo de drogas legales (tabaco, alcohol y psicofármacos sin prescripción médica) y otras drogas ilegales. También indagó sobre factores de riesgo y protección ligados al uso de drogas. La encuesta se realizó sobre una muestra representativa de los estudiantes de 13, 15 y 17 años de todo el país. En total respondieron la encuesta 82.489 estudiantes. Algunas de las conclusiones a las que arribaron es que entre los adolescentes de 13 y 17 años del país las sustancias más consumidas son el alcohol y el tabaco, la edad de inicio se ubica a los 13 años; la bebida más consumida es la cerveza. Los días de mayor consumo son los fines de semana. En cuanto al uso abusivo de alcohol, sobre el total de estudiantes que declaran consumo en el último mes, alrededor del 60% reconoce haber tomado cinco tragos o más en una misma ocasión. (1).

En relación a las drogas ilegales se encontró que: entre los varones es más frecuente el consumo habitual y consumen más que las mujeres, mientras que estas últimas lo hacen de manera experimental. Casi el 10% de los estudiantes consumieron alguna droga ilícita en el último año y la de mayor prevalencia es marihuana, seguido por cocaína. El uso sin prescripción médica de tranquilizantes alcanza al 2,1% de los estudiantes y el de estimulantes al 1,5%. Por último vemos que el consumo reciente de marihuana y cocaína se incrementa con la edad de los estudiantes, mientras que para las restantes sustancias las tasas de consumo son más altas entre los estudiantes de 15 y 16 años (1).

#### **2.2.4. Factores protectores y de riesgo.**

La evidencia empírica ha demostrado que las conductas de uso y abuso de drogas no dependen de un factor aislado, sino que están originadas y mantenidas por diversos factores de naturaleza multidimensional. Existen diferentes tipos de factores de riesgo y protección que afectan a los adolescentes, los cuales han sido agrupados, tradicionalmente, en factores individuales, interpersonales y contextuales (24).

Un factor de riesgo es una característica (personal, familiar, grupal o social) cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno, en este caso, el consumo de drogas. Un factor de riesgo vendría a ser una característica que permite predecir el

desarrollo de la conducta problema; una variable que, en alguna medida, sitúa al sujeto en una posición de vulnerabilidad (24)

Bermúdez, et al, comentan que una persona o en nuestro caso un adolescente presente factores de riesgo no implica que necesariamente vaya a desarrollar una conducta problemática; significa únicamente que, si lo comparamos con un individuo sin esos factores, tendrá una mayor probabilidad de llegar a implicarse en esas conductas. Los factores de riesgo son elementos predictores, pero no implican una acusación directa y lineal (24).

Por otra parte, es necesario también tener en cuenta que, hoy por hoy, ningún factor de riesgo por sí solo permite predecir adecuadamente la conducta problema, en este caso el uso de drogas. Se tiende a admitir que estos factores actúan en interrelación; las distintas variables interactúan, se modulan y se influyen entre sí. Además, a mayor cantidad de factores de riesgo psicológicos, familiares, culturales y sociales a los que esté expuesto el individuo, más probabilidades habrá de que consuma drogas (24).

Por su parte, los factores protectores se refieren a aquellas condiciones del ambiente o variables individuales (actitudes, valores, etc.) del sujeto que de una a otra forma impiden o los hacen más resistentes a presentar problemas de consumo, es decir que contribuyen a prevenir, reducir o modular el consumo de drogas (24). Los factores de riesgo y los factores de protección no son posiciones opuestas de un mismo continuo, sino dos realidades diferenciadas que interactúan entre sí (2). Se conocen muchas variables predictorias del uso de drogas lícitas e ilícitas en los adolescentes y, sin embargo, se sabe relativamente poco de cómo se ordenan y se relacionan esos factores entre sí (24).

Diferentes factores de riesgo tendrán distintos mecanismos de influencia sobre la conducta. Algunos de ellos quizás ejerzan sus efectos de un modo directo, sin variables mediadoras. Por ejemplo, si los amigos refuerzan positivamente el consumo, el individuo podrá tener más probabilidades de consumir, quizás sin necesidad de ningún otro proceso intermedio, la presión de grupo ejercida de forma negativa es un factor bastante predisponente del consumo de sustancias.

En otros casos, sin embargo, la influencia puede ser indirecta: quizás unas relaciones familiares negativas den lugar a que el adolescente pase más tiempo fuera de casa y tenga una mayor probabilidad de contacto con amigos problemáticos y éste sería el factor con un efecto directo sobre el uso de drogas. (24).

Por lo tanto, la prevención del consumo de sustancias es relevante en la etapa de la adolescencia, que es cuando comienza el consumo de drogas y es cuando, de no darse, se retrasa la edad de inicio o puede conseguirse que la persona no llegue nunca a consumir ciertas drogas (16). Para lo cual es importante reconocer la relevancia de los factores de riesgo y protección que hoy conocemos en relación con el consumo de drogas.

Los factores psicológicos, familiares, sociales y culturales son los que debemos tener en cuenta para la elaboración de los programas preventivos. Hoy es esencial, ya que la idea que subyace a los mismos es que si con un programa preventivo incrementamos los factores de protección y reducimos o anulamos los de riesgo, conseguiremos que las personas no consuman drogas y en definitiva se están reforzando hábitos de vida saludable que no solo previenen el consumo de sustancias.

La prevención es un conjunto de acciones de información, orientación y educación, principalmente, destinados a impedir que ocurra el uso y abuso de drogas (16). Puesto que se considera una problemática multicausal la del consumo de sustancias, se insiste en que esto se haga tanto en los factores de riesgo y protección referidos a los compañeros, en el ambiente escolar y en el ambiente de la comunidad.

Becoña considera que esto exige no sólo intervenir sobre el individuo sino también sobre su entorno, como puede ser la familia, sus amigos y compañeros y, más aún, en toda la comunidad, incluyendo las organizaciones existentes, como las sociales, religiosas, policiales y gubernamentales. También es de gran relevancia el control, de la publicidad y dictar leyes y normas favorables que promuevan un ambiente libre de drogas (16).

A continuación, se mencionan a modo de ejemplo algunos de los factores de protección, que nos indican con lo que se contará a la hora de llevar a cabo las acciones preventivas y también se mencionan algunos factores de riesgo que nos indican cuál es el camino a seguir (13).

#### Factores individuales Protectores

- Tener sensación de logro y valoración frente a lo que uno hace (autoestima y autoeficacia)
- Tener una buena capacidad para comunicarse
- Tener proyectos personales y sociales.
- Poseer una escala de valores (religiosos, políticos, etc.) que canalice las inquietudes y otorgue un sentido a la propia vida.
- Sentido de pertenencia y compromiso con diferentes grupos o instituciones.

#### Factores individuales de Riesgo

- Dar un lugar al placer en la vida cotidiana.
- Baja autoestima.
- Escasa tolerancia a la frustración y poca capacidad de espera.
- Dificultades de comunicación
- Falta de proyectos de vida.
- Sensación de vacío e intrascendencia.
- Bajo rendimiento escolar
- Uso precoz de sustancias adictivas.
- Personalidad dependiente.
- Rebeldía, Dificultad para aceptar la autoridad.
- Actitud permisiva hacia el consumo.

#### Factores familiares e interpersonales Protectores

- Grupo familiar estable, contenedor, que tiene capacidad para resolver los conflictos que se presentan.
- Buen nivel de comunicación entre los miembros de la familia.
- La disciplina familiar es consistente, flexible y con permanencia en el tiempo.
- Constituye un núcleo donde se expresan los afectos y permite el intercambio afectivo.

- Protagonismo y compromiso social.
- Existencia de una red social de apoyo.
- Buena utilización del tiempo libre (deportes, actividades artísticas, culturales, etc.)
- Grupo de pares que favorezca actitudes de solidaridad y ayuda mutua.

#### Factores Familiares e Interpersonales de Riesgo

- Inestabilidad. Desintegración familiar.
- Maltrato físico y/o sexual.
- Violencia en el grupo familiar.
- Dificultad en la integración, contacto y expresión de afectos.
- Disciplina laxa o muy autoritaria, inconsistente.
- Actitud de sobreprotección o de abandono.
- Presencia de conductas de abuso o adicción a sustancias en algún integrante de la familia.
- Falta de normas y límites.
- Dificultades de integración al grupo de pares.
- Grupo de amigos consumidores.
- Capacidad recreativa generada a partir del consumo.

Las principales investigaciones sobre factores protectores y factores de riesgo en relación al consumo de sustancias destacan importantes conclusiones. En relación a Factores protectores y de riesgo familiares, un estudio realizado por CONICET en conjunto con la Facultad de Psicología de Buenos Aires (2007) al hablar de factores protectores familiares; concluye que de todos los factores protectores familiares investigados (número de personas en el hogar, número de hermanos, frecuencia de contacto con madre y padre, nivel de instrucción de madre y padre, composición familiar, cohesión familiar, flexibilidad familiar y comunicación con madre y padre, etc.) ni la unión emocional familiar ni la flexibilidad en reglas y roles son factores predictores de abuso de alcohol en adolescente.

En cambio, se observó que las únicas variables que resultaron relevantes para predecir el abuso de alcohol de modo consistente son las comunicacionales (25). Se concluye entonces que la comunicación con los padres puede funcionar como un importante factor protector y de

riesgo, por encima incluso de la cohesión, clásicamente considerada un factor protector por excelencia. La cohesión es, con mucha probabilidad, fundamental para un adecuado desarrollo psicosocial del adolescente, pero no parece constituir un factor protector de peso con respecto al abuso de alcohol.

Por otra parte, en un estudio llevado a cabo en Madrid llegaron a la conclusión que los principales factores de riesgos familiares para explicar el consumo de drogas legales eran: la ausencia de normas familiares sobre el uso drogas, los conflictos entre padres y adolescentes y el consumo de alcohol por parte del padre. En sentido opuesto, los factores de protección más importantes eran acostarse a una hora fija por la noche y tener una buena relación de vínculo con los padres (26).

Es fundamental destacar la investigación realizada por la SEDRONAR (2009) que refiere que el nivel de atención por parte de los padres sigue siendo un factor de riesgo y protección fuertemente asociado al consumo de drogas. Los estudiantes cuyos padres tienen actitudes de mayor atención y cuidado respecto de la vida de sus hijos, tienen una tasa de consumo de drogas ilegales del 2.9% frente al 29.4% de los hijos de padres que tienen actitudes de menor atención y cuidado de sus hijos. Y a medida que la atención y cuidado aumenta, el consumo disminuye (1).

El Plan Provincial de Adicciones (2007) realizó un estudio en 11 departamentos de Mendoza. Con respecto a los factores protectores y de riesgo familiares se observó que: analizando la cantidad de días que comen junto a sus padres, en los estudiantes que no comen o sólo comen un día a la semana con sus padres la prevalencia de consumo de marihuana es del 32% y en los que comen 7 días a la semana junto a sus padres es del 13%. La prevalencia de consumo de marihuana en la vida de los estudiantes a los cuales los padres no les controlan el horario de llegada los fines de semana es del 30% y en los que los padres si controlan el horario es del 11%. Los valores para cocaína son del 11% y el 4% respectivamente. Averiguando cuánto conocen sus padres a sus amigos, se observa que cuando los padres conocen muy poco a los amigos de sus hijos la prevalencia de consumo de marihuana es del 26% y cuando los conocen bastante es del 11%. De la misma manera para el consumo de cocaína la prevalencia de vida

en los estudiantes a los que los padres les conocen sus amigos muy poco es del 10% y si los conocen bastante es del 5% (13).

Factores Protectores y de Riesgo de carácter individual Londoño y Valencia, realizaron una investigación que tenía como objetivo describir la asociación entre asertividad, resistencia de la presión del grupo y el nivel de consumo de alcohol. Se encontró que los grupos de jóvenes incluidos en el estudio muestran un déficit en la habilidad social general y en la habilidad específica de resistir a la presión, ya que el adolescente se encuentra en un doble proceso; el de búsqueda de la identidad, y el de búsqueda de aceptación y reconocimiento de aquéllos que considera importantes, que para el caso resulta ser el grupo de homólogos o de pares. A esto se suma que los modelos a imitar como padres y maestros tampoco tienen un alto grado de asertividad que les facilite la interacción con los jóvenes y que facilite la imitación (27).

Si se tiene en cuenta el género, hay cambios en la habilidad, pues son al parecer las mujeres quienes tienen mayor capacidad para resistir la presión directa (presión abierta y explícita que hace el grupo para el consumo) ejercida por los pares. Esto puede deberse a que a través del tiempo se ha asociado la conducta de consumo más al género masculino, quienes además muestran una marcada tendencia a ingerir bebidas con alta concentración alcohólica. Esto puede explicarse a través de un factor cultural ya que la imagen de “macho” está asociada a la resistencia que se tenga para beber sin emborracharse, resistencia que se comprueba en juegos como “fondo blanco” en el que el bebedor muestra como ingiere grandes cantidades de alcohol sin que le haga “efecto o altere sus reflejos” de esta forma queda ratificada su identidad de “hombre”. Por el contrario, a la mujer se le asocia con actividades más recatadas y su no consumo puede ser visto como una expresión de su feminidad (27).

En el caso de aquellos jóvenes que reportaron alta asertividad, alta resistencia a la presión de grupo y alto consumo, podría pensarse que el hecho de poseer ciertas habilidades sociales consideradas avanzadas, marca la pauta para que ellos puedan afrontar situaciones en las que otros los presionan para que se comporten de determinada forma y dirijan su conducta en cierto sentido, ya sea consumir o no consumir. Infortunadamente, los adolescentes y los jóvenes magnifican la importancia de ser aceptados por su grupo de pares más que por sus

padres y terminan cediendo ante la presión que se ejerce sobre ellos (27). Entonces, aunque se posea la habilidad de negarse e ir en contra de los deseos del grupo, el joven consume porque su cultura le ha mostrado que ésta es una conducta que no reviste mayor problema y no se identifican razones claras para oponerse a la ingesta de bebidas alcohólicas.

En los casos en los que los jóvenes no han desarrollado la habilidad de resistir la presión de grupo, la situación se torna aún más crítica, ya que, aunque están conscientes de la importancia de controlar el consumo, no se encuentran preparados para ofrecer la resistencia necesaria ante las peticiones de consumo hechas por el grupo de pares. Es decir, terminan consumiendo únicamente por no ser señalados o rechazados por el grupo. Su necesidad de reconocimiento sobrepasa la valoración que puede llegar a hacer sobre los riesgos que representa la bebida para su salud, mayormente cuando él o los grupos a los que pertenece e imita muestran acuerdo explícito con el consumo e incluyen entre sus prácticas la ingesta de bebidas alcohólicas (27).

En oposición a los hallazgos obtenidos por Londoño et al, en una población similar a la de este estudio, se confirma la existencia de una relación estrecha entre el asertividad como competencia social global, la resistencia a la presión de grupo como un componente específico del asertividad y el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios. Respecto al análisis por nivel de consumo, se encuentra que los no consumidores o quienes lo hacen esporádicamente reportan con mayor frecuencia alta asertividad global y alta habilidad específica de resistir la presión de grupo (27).

En los consumidores moderados, considerados típicamente bebedores sociales, se encuentra menor resistencia a la presión indirecta ejercida por los medios de comunicación y la cultura de consumo, menor asertividad, ingesta preferente de bebidas con concentración alcohólica media como la cerveza. En el consumo riesgoso sólo aparece como variable relacionada la ingesta de bebidas alcohólicas de mayor concentración como el aguardiente y el ron (40 grados en adelante), haciéndose notorio que en estos casos las razones para consumir alcohol pierden su carácter social y aparecen las referidas al gusto por la bebida o al “beber por

beber”. En general, se confirma la asociación entre el asertividad global, la resistencia de la presión ejercida por los pares y el consumo de alcohol en los jóvenes (27).

Calvete y Estévez, realizaron un estudio en el cual evaluaron la asociación entre estrés, esquemas cognitivos, impulsividad y consumo de drogas en adolescentes. Los resultados mostraron que los acontecimientos estresantes, y los esquemas de grandiosidad y autocontrol insuficiente se asociaban significativamente al consumo. Además, el estilo impulsivo de resolución de problemas moderó la relación entre estresores y consumo, siendo esta mayor entre los más impulsivos (28).

El SEDRONAR, (2009) realizó una importante encuesta sobre consumo de sustancias psicoactivas y factores protectores y de riesgo asociados. La muestra la constituyeron estudiantes de 13 y 17 años del todo país. Algunas de las conclusiones a las que arribaron con el estudio es que en el imaginario de los adolescentes las razones del consumo de drogas ilícitas están ligadas principalmente a tener problemas personales y en segundo lugar a la búsqueda de placer y diversión; con respecto a la disponibilidad, aparece como factor de riesgo en el consumo de cualquier sustancia, legal o ilegal. La encuesta indagó sobre diferentes expectativas.

A corto plazo, se les preguntó a los estudiantes sobre cuáles son sus perspectivas de terminar el colegio secundario; el 74% de los estudiantes manifiestan que tienen muchas ganas de terminar el colegio secundario y un 16%, que tiene “algo de ganas”. Y en cuanto a la distribución según sus expectativas, el 85% manifestó que es muy probable o probable que termine el secundario, mientras que un 4% dijo que es poco probable. La expectativa de poder terminar el colegio se asocia con el consumo de sustancias psicoactivas, a medida que las expectativas respecto a terminar el secundario decrecen, las tasas de consumo aumentan (1).

La encuesta indagó también sobre la percepción de riesgo por parte de los estudiantes, haciendo mención no solamente a las distintas sustancias, sino también a diferentes frecuencias en sus usos. Incluso, se ha diferenciado el uso de alguna vez al uso de una o dos veces, para poder captar la percepción frente a la experimentación. Llegando a la conclusión

que en general, a medida que se incrementa la frecuencia de uso, disminuye la opinión sobre su inocuidad. Las sustancias que menor percepción de riesgo tienen son las legales, alcohol y tabaco, sobre todo en su uso no frecuente, seguido por marihuana, cuyo uso experimental, de una o dos veces, está considerado como no riesgoso.

Otro factor de riesgo se asienta en la curiosidad por probar alguna droga ilegal y en la certeza de hacerlo frente a la posibilidad de tener acceso u ocasión. El 17% de los estudiantes, alrededor de 280.000, manifiestan tener curiosidad de hacerlo, tanto varones como mujeres. Otro variable de riesgo asociados a la dimensión escolar nos muestran que las tasas de consumo se incrementan en los grupos que repitieron y son aún mayores entre aquellos estudiantes que reprobaron más de un curso.

Factores Protectores y de Riesgo sociales. En otra investigación Navarro se concluyó que una clara relación de causa-efecto entre la existencia de los factores de riesgo de carácter social y los consumos de sustancias psicoactivas, Se encontró relaciones de probabilidad de cierta intensidad en las siguientes variables de riesgo social estudiadas: los adolescente perciben que los beneficios de las drogas compensan sus riesgos, consideran que el consumo de alcohol, cánnabis y cocaína es aceptable, en el grupo de amigos se habla de alcohol y drogas, en los lugares dónde van a divertirse y en su grupo se bebe en exceso o consumen drogas, les han ofrecido drogas en alguna ocasión, la disponibilidad de dinero, el ir a discotecas, el vestir a la moda es estar al día, el gusto por el riesgo, el fracaso escolar, la mala situación contractual en el trabajo, las malas condiciones en el trabajo, y el sentirse mal al estar desempleado (2).

A éstas les seguirían en importancia la percepción de la peligrosidad de las drogas, el ser aceptable el consumo de tabaco; el conocer a bebedores y consumidores de drogas, considerar los posibles beneficios que producen las drogas, la presión grupal, el aburrimiento, las fiestas, el vivir y disfrutar sin preocuparse por el futuro, exposición a publicidades del alcohol, y la mala situación económica.

En relación a los factores protectores se concluyó que sí parece existir una clara relación entre la presencia de los Factores de Protección y una cierta modulación o disminución de los

consumos, de modo que, inversamente, cuando aquellos disminuyen estos aumentan. Se encontraron relaciones de probabilidad de cierta intensidad en las siguientes variables de protección estudiadas: el ocuparse de los demás, el mantenerse al margen de los consumos de los amigos, el aplazamiento de las gratificaciones, las prácticas religiosas, el apoyo de los amigos, las actividades del grupo, la aceptación de las normas, las buenas relaciones con compañeros, el contacto de los padres con los profesores, el cuidado de la salud y del cuerpo, la no tensión, la estabilidad familiar, el contar los problemas en casa, la satisfacción en el trabajo, la no presencia de drogas en el barrio, la aceptación de la supresión de la publicidad del alcohol, de respetar los horarios nocturnos en discotecas y bares, la no permisión de uso de drogas en lugares de diversión ni en lugares públicos. A éstas les seguirían en importancia las actividades sociales o comunitarias, la práctica de algún deporte, el gusto por el estudio, la buena sintonía con profesores, y la satisfacción en el momento actual de su vida.

Más allá de las respuestas a estos interrogantes, el dato concreto es que la mayoría de los adolescentes no abusa de alcohol ni consume sustancias ilegales. Entonces resulta llamativo que aun cuando el alcohol no suele ser considerado una droga la sociedad en general ha alimentado una imagen de la juventud vinculada al descontrol y al abuso.

A lo largo de este capítulo se ha observado que la problemática de las adicciones es un fenómeno multicausal que atraviesa a todas las edades y todas las culturas. En un problema global que atañe a todos los países, es así como hemos visto variadas investigaciones que centran su atención en diferentes factores protectores, ya sean los de carácter individual, familiar, social o cultural. Es preciso profundizar en algunos de estos factores para identificar y describir las particularidades y características que mejor representan a los adolescentes mendocinos que viven en un ámbito rural y lo diferencian o no, de los que habitan en las zonas urbanas. Es por ello que en los capítulos sucesivos trabajaremos con factores protectores generales y factores de riesgo social para hallar las singularidades del lugar en donde se desarrollan los adolescentes.

### **2.2.5. Modelos interpretativos del consumo de drogas.**

Para contemplar el problema ante el consumo de drogas existen muchas variables que influyen para que la persona adopte esta conducta, para poder entender el consumo de las drogas es prudente revisar los siguientes modelos o puntos de vista que se describirán a continuación (29):

- Modelo jurídico:

Está focalizado a la parte legal de las drogas aquellas que están autorizadas para su consumo y cómo combatir aquellas que no están consideradas, para evitar que estén en alcance de los ciudadanos por sus efectos negativos a niveles físico, psíquicos y sociales. Donde estas medidas legales hacen parte de la promoción de la salud ante el consumo de estas drogas no legalizadas (29).

- Modelo de la distribución del consumo:

Está relacionado con la oferta y disponibilidad de las drogas legales y/o ilegales ante la sociedad, teniendo en cuenta el consumo abusivo, dependiente y los daños en la salud a consecuencia de estas. Pero este modelo está más enfocado en realizar acciones en aquellas drogas legalizadas como son el alcohol, tabaco para disminuir su consumo por medio de control de la publicidad, precios, la edad, entre otras (29).

- Modelo medico tradicional:

En este modelo es considerado el consumo de drogas como enfermedad, entre más dependiente este, la persona pierde el control a su ingesta, dirigiéndolas intervenciones prevención factores riesgo de tipo biológico (29).

- Modelo de reducción del daño:

Abarca el manejo de las consecuencias adversas que origina el consumo de drogas a nivel de salud, social y económico, promoviendo la abstinencia a esta, donde el profesional de la salud debe ser el responsable en este proceso (29).

- Modelo de la privación social

Se focaliza a las condiciones socioeconómicas que conlleva el consumo de drogas, encontrando una relación según la clase social a que pertenece va ser un factor de riesgo para el consumo, donde la pobreza, discriminación, pocas oportunidades entre otros han influenciado en las personas a orillarlas al consumo (29).

- Modelo los factores socioestructurales:

En este modelo está relacionado con los estilos de vida personal y grupal, el consumo va a estar sujeto en fusión del género, edad, profesión, nivel educativo, entre otros, donde el rol social que va desempeñar la persona en el entorno social definirá los comportamiento o conductas a adoptar, viendo el consumo de droga una problemática social (29).

- Modelo de educación para la salud

Resalta consecuencias negativas del consumo de drogas tanto para la salud física, psíquica y relaciones interpersonales, los cuales se pueden prevenir y controlar a través de intervenciones educativas donde se utilice medios masivos comunicación, centros educativos, salud, líderes comunitarios, etc. (29).

Los mensajes que se pueden implementar van dirigidos a informar sobre las consecuencias que genera el consumo de drogas, a igual se maneja las emociones como es infundir miedo evitando el consumo, también se debe reforzar las conductas saludables.

- Modelo psicológico individualista:

Los rasgos de la personalidad, las necesidades de las personas a nivel físico, psicológico y social, las actitudes, valores, creencias, hábitos de las personas tienen estrecha relación con el consumo de drogas debido a la relación social del individuo consumidor (29).

Las personas cambian su perfil individual en busca de adaptación socioemocional que es consecuencia de la inmadurez emocional, inestabilidad, dificultad en la formación

de la autoestima, donde va influir su entorno familiar, amistades, trabajos y comunidad así como la cultura, sistema social, los medios de comunicación que este inmerso, con lo cual para identificar qué factores tiene una persona ante el consumo de drogas es necesario no solo revisar a nivel personal sino que también su entorno (29).

## **CAPITULO III**

### **OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo general**

- Determinar los factores protectores y de riesgo social en el consumo de drogas de los estudiantes de 4 preparatorias de las zonas urbana y rural del Municipio de Hermosillo, Sonora.

#### **3.2. Objetivos específicos**

- Caracterizar las condiciones sociodemográficas de estudiantes de preparatoria de las zonas urbana y rural participantes en el estudio.
- Describir los factores protectores de los estudiantes de preparatoria de las zonas urbana y rural
- Identificar los factores de riesgo Social de los estudiantes de preparatoria de las zonas urbana y rural.

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGÍA**

En esta investigación se trabajó con factores protectores y de riesgo de carácter social donde se describen las particularidades de los adolescentes que estudian en escuelas preparatorias públicas en la zona urbana y rural.

#### **4.1. Tipo de estudio.**

Para alcanzar los objetivos de la investigación se trabajó con una metodología cuantitativa, con un diseño descriptivo, no experimental transversal. Si bien, el tema de factores protectores y de riesgo puede ser abordado de manera cualitativa estas metodologías se suelen usar cuando se carece de información; por ello, en nuestra investigación se planteó no conocer a profundidad el fenómeno subjetivo, sino estar en condiciones de realizar afirmaciones de los resultados a poblaciones de mayor amplitud. El trabajo fue transversal debido a que los datos fueron recolectados en un momento determinado y no se tuvo control de las variables del estudio, lo que determina el estudio como descriptivo (30).

#### **4.2. Población, muestra y muestreo.**

La población del estudio se conformó por estudiantes inscritos en cuatro escuelas preparatorias públicas, en el Municipio de Hermosillo Sonora. Dos de ellas correspondieron a la zona urbana del municipio y dos a la zona rural. La muestra calculada fue de 235 estudiantes mediante fórmula para poblaciones finitas, la cual se estableció con los siguientes parámetros: población 600 estudiantes, sin embargo, el cálculo se realizó por conveniencia ya que se tomaron en cuenta al total de las personas que aceptaron participar tanto la población objetivo como la autorización de padres de familia por ser menores de edad. Se encuestaron a 123 estudiantes que correspondieron a población rural y 109 a urbana. La selección se estableció con estudiantes inscritos a los semestres de tercero y quinto, pertenecientes al turno matutino (tabla 1).

**Tabla I. Muestra poblacional.**

<b>ÁMBITO</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>CANTIDAD</b>
Urbano	CONALEP 2	86
	COBACH REFORMA	23
Rural	CBTA URES 161	51
	CBTA PMA 264	72
	Total	232

Fuente: Elaboración propia.

#### **4.3. Procedimiento para la recolección de la información.**

A continuación, se describen las actividades que permitieron la recolección de la información: El primer paso fue someter el protocolo de investigación a revisión por la Comisión Académica de Posgrado de Enfermería, para posteriormente, buscar la aprobación del Comité de Ética del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora. Una vez con su autorización se realizaron visitas a las cuatro escuelas preparatorias (urbanas y rurales), con el propósito de presentar el anteproyecto de investigación ante sus autoridades y buscar su aceptación para el desarrollo de este.

Una vez aceptado el proyecto se acordó con los responsables de las instituciones el horario y lugar en el que se aplicarían las encuestas. Posteriormente se realizó una reunión con estudiantes y padres de familia -que por los criterios de inclusión fueron candidatos- en donde se les explicó el objetivo de la investigación y las actividades que se llevarían a cabo, para aquellos que aceptaron se firmó la carta consentimiento informado.

Para pilotear el instrumento se seleccionaron de forma aleatoria a 10 estudiantes, a los cuales se aplicó la prueba piloto para evaluar la confiabilidad del instrumento mediante alpha de Cronbach ( $p: .71$ ). Una vez con los resultados de la prueba piloto, se contó con apoyo de un pasante de servicio social de enfermería, a quien se capacitó para la aplicación del instrumento. El instrumento se aplicó en las cuatro escuelas en horario escolar durante los

meses de abril y mayo, del año 2017. Los estudiantes se reunieron en un aula asignada por los directivos de la escuela y de forma individual se recolectaron los datos.

#### **4.4. Criterios de inclusión:**

Los criterios que se consideraron para participar en el estudio fueron:

- Aceptar participar en la investigación, y estuvieran inscritos en las preparatorias seleccionadas y cuyas edades se encontraban entre 14 a 18 años.
- Contar con aprobación de sus padres o tutores para participar en la investigación.
- Estar presentes el día de la aplicación del instrumento.

#### **4.5. Criterios de exclusión:**

- Estudiantes de preparatoria inscritos en las escuelas rurales y urbanas seleccionadas fuera del rango de edad de 14 a 18 años.
- Estudiantes de preparatoria sin la aprobación de los padres para que participen en la investigación.
- Estudiantes de preparatoria que no acepten participar en la investigación a pesar de la aceptación de los padres.

#### **4.6. Instrumento de evaluación.**

Para la recolección de los datos se utilizó el instrumento factores de riesgo social y los factores de protección relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas utilizado por Navarro (2,34), el cual es una encuesta de auto aplicación constituida por 66 preguntas, agrupadas en tres dimensiones: a) Datos de situación personal y social, b) factores de riesgo y c) factores protectores. Al instrumento original se eliminaron las preguntas -variables demográfica- 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 13, 14 y 16), y las correspondientes a las preguntas 35, 36, 40, 41, 42, 43 y 44 (dimensión factores de riesgo). Las preguntas sociodemográficas que se eliminaron no eran socioculturalmente adaptadas para la población de estudio, así mismo, se eliminaron los reactivos correspondientes a la situación laboral de los estudiantes.

El instrumento final se estructuró con 49 reactivos agrupados en cuatro dimensiones: a) datos de situación personal y social (pregunta 1 a 8), b) factores de riesgo (pregunta 9 a 28), c) factores protectores (pregunta 29 a 45) y c) conductas de consumo (pregunta 46 a 49). Las opciones de repuesta fueron 2 abierta tipo numérica y 47 cerradas: 4 dicotómicas, 28 politómicas y 15 escala de Likert. Posteriormente se estableció la confiabilidad del instrumento mediante la prueba de alfa de Cronbach, con un resultado de 7.1. (Tabla II)

**Tabla II. Estructura del instrumento**

DIMENSIONES	REACTIVOS	ESCALAS DE RESPUESTA
Situación personal y social	1 a 8	7 cerradas y 2 abierta.
Factores de riesgo	9 a 28	20 cerradas
Factores protectores	29 a 45	17 cerradas
Conductas de consumo	46 a 49	4 cerradas

#### 4.7. Variables.

A continuación, se describen las variables que conformaron la encuesta:

##### I. Dimensión: Datos de situación personal y social,

Se mide con 8 preguntas de las cuales 2 son abiertas y 6 de opción múltiple

- Edad
- Sexo
- Religión que profesa
- Semestre que cursa
- Con quién vive actualmente
- Nivel educativo de los padres
- Ocupación de los padres

##### II. Dimensión: Factores de Riesgo

Esta dimensión se mide con 20 preguntas, de las cuales 19 son cerradas de opción múltiple, con las que se miden las variables:

- Percepción y actitudes ante las drogas.
- Estereotipos sociales sobre las drogas.

- La presencia social y la oferta de las drogas.
- Condicionamiento del ambiente social en el consumo de drogas.
- Modelos de ocupación del ocio y el tiempo libre (el de riesgo).
- Influencia de las modas y valores culturales en las percepciones y comportamientos ante las drogas.
- Impacto de la publicidad sobre los discursos sociales y los consumos de drogas legales.
- Situación social (personal y familiar): educativa y clase social.

### III. Dimensión Factores protectores:

Esta dimensión la estructuran 17 preguntas cerradas de opción múltiples, las cuales miden las siguientes variables:

- Actividades de ocio y tiempo libre
- Autoestima
- Proyecto de vida
- Vida escolar
- Relaciones interpersonales

### IV. Dimensión Conductas de Consumo

Esta dimensión la estructuran 4 preguntas de opción múltiple, con las cuales se miden las siguientes variables:

- Relación con usuarios de drogas
- Permisividad familiar
- Accesibilidad a las drogas

#### **4.8. Plan de análisis de los resultados.**

Para la tabulación y análisis de los datos obtenidos con el instrumento aplicado se utilizó el programa estadístico IBM SPSS versión 20. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva a través de las medidas de tendencia central. Los gráficos con los cuales se

presentan los resultados de Factores de riesgo y protección de carácter social relacionado con el consumo de drogas, son barras, así como tablas de frecuencia y porcentaje.

#### **4.9 Limitaciones del estudio.**

Las limitaciones que se presentaron en la investigación fueron: falta de incluir en el instrumento la pregunta si consumen algún tipo de sustancia, al igual de incluir escuelas privadas en el estudio y diferenciar por género los factores protectores y de riesgo.

#### **4.10. Consideraciones éticas.**

De acuerdo al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Título segundo “De los aspectos éticos de la investigación en seres humanos”, artículo 13 que dice: En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar (35).

Artículo 16: se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice. Se respetarán en todo momento los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. La investigación presente es clasificada como “riesgo mínimo” según el artículo 17, al obtener datos a través de procedimientos comunes como en exámenes físicos o psicológicos de diagnósticos o tratamiento rutinarios, porque será una intervención educativa, donde su beneficio será identificar los factores de riesgo y protectores en relación al consumo de drogas para realizar intervenciones que prevengan, disminuyan y controlen esta situación de consumo (35).

A todo participante que se interesó en la investigación se le entregó un consentimiento informado basado en los criterios establecidos en el artículo 22. Se les informó que todos los datos recolectados son con fines académicos y para la institución, el participante fue libre de abandonar el proyecto en cualquier momento si sintió amenazada su intimidad o datos personales. Así mismo, es libre de exigir la información recolectada hasta el momento o al finalizar el proyecto (35). La investigación se considera sin riesgo ya que únicamente se aplicó una encuesta.

Así mismo, la investigación se apoyó con la norma para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años de edad NOM-047-SSA2-2015, donde contempla la importancia de realizar acciones para la salud a esta población por la vulnerabilidad y exposición de factores de riesgo que van a tener repercusiones en su etapa adulta por las conductas adquiridas que afectarán la salud física, emocional y social (36).

Es necesario que para desarrollar estas acciones dependiendo de la edad, desarrollo evolutivo, cognoscitivo y madurez para informar, comunicar, educar, prevenir y promover de la salud, teniendo en cuenta la perspectiva de género y salvaguardar la intimidad, confidencialidad, la inclusión y no discriminación (36).

En el artículo 6 atención integral para la salud del grupo etario en su numeral 6.13 se enfoca en la prevención y atención del consumo de tabaco, alcohol, sustancias psicoactivas y otras drogas, donde recalca la importancia de informar sobre los daños en la salud, consecuencias y orientar las medidas preventivas y conductas responsables (36). Como se contempló en ésta investigación se pretende obtener datos de cuáles son esas conductas de consumo, factores de riesgo y protectores que tiene la población objeto a investigar para así plantear acciones de prevención y promoción a la salud como lo menciona la norma NOM-047-SSA2-2015 en esta etapa del ciclo vital.

## CAPITULO V

### RESULTADOS

La investigación se realizó en el periodo comprendido de agosto a octubre del 2017, se realizaron encuestas en cuatro instituciones educativas, dos ubicadas en la ciudad de Hermosillo y dos en zonas rurales una en Ures y otra en el Poblado Miguel Alemán.

#### 5.1. Perfil socio demográfico de los participantes.

Las respuestas de los participantes para los grupos urbano y rural, cada uno de ellos constituidos por dos escuelas.

Se encuestaron a 232 estudiantes, de ellos 109 pertenecen al ámbito urbano y 123 al rural (tabla III).

**Tabla III.** Estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017 por grupo.

Ámbito	Institución	<i>F</i>	%
Urbano	CONALEP 2	86	37
	COBACH REFORMA	23	10
Rural	CBTA URES 161	51	22
	CBTA PMA 264	72	31

Fuente: Elaboración propia

n: 232

Los datos encontrados en relación a la edad promedio para ambos grupos fue de 16.79 años (DE: 0.786), con una edad mínima de 15 años y máxima de 19 años.

Respecto al promedio académico se encontró que para el grupo urbano fue de 86.92<sup>1</sup> (DE: 7.6) y osciló entre 70 a 99; mientras que para el grupo rural es 86.62 (DE: 9.0) con un mínimo 55 y máximo 100. Respecto al semestre cursado durante el periodo del estudio, el 54.1% del grupo urbano cursaba tercer semestre y 45.9% el quinto; En el caso del grupo del área rural el 45.5% cursan tercero y el 54.5% cursando el quinto.

---

<sup>1</sup> La calificación está basada en una escala de 0 a 100, donde una calificación menor o igual a 50 representa no acreditar una asignatura. Se presentan los promedios de todas las asignaturas cursadas.

En cuanto al sexo de los encuestados se encontró que 59.1 % corresponde al sexo femenino y 40.9 % masculino. La religión que profesan el mayor porcentaje corresponde a la católica (65.5%), seguida de la cristiana (12.9%) y 20% no tienen ninguna definida como tal.

En relación a la pregunta con quien vive en la actualidad, en el grupo urbano el 88.1% viven con sus padres, seguido de otros parientes (6.4%), con hermanos (2.8%) y el 2.8% en pareja; en el caso del grupo rural la situación fue similar, ya que viven con los padres el 87.8%, seguido otros parientes (8.1%), pareja (2.4%), hermanos (0.8%) y por último solo (0.8%).

El nivel educativo de los padres es otro dato que se obtuvo de la encuesta. En el grupo urbano poco más de la mitad de los padres cuentan con bachillerato terminado o trunco (55.1%), mientras que el 69.8% de las madres se encuentran en la misma situación; por otro lado, en el área rural el nivel educativo es menor tanto para padres como madres en contraste con el grupo urbano (tabla IV).

**Tabla IV.** Nivel educativo del padre y madre por área urbana o rural de los estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

Nivel educativo	Urbano				Rural			
	Padre		Madre		Padre		Madre	
	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Sin estudios	0	0	0	0	10	8.1	10	8.1
Primaria incompleta	5	4.6	10	9.2	16	13.0	10	8.1
Primaria completa	20	18.3	7	6.4	28	22.8	27	22.0
Bachillerato incompleto	34	31.2	50	45.9	33	26.8	36	29.3
Bachillerato	26	23.9	26	23.9	21	17.1	27	22.0
Universidad	22	20.2	16	14.7	12	9.8	12	9.8
No lo se	2	1.8	0	0	3	2.4	1	0.8
Total	109	100	109	100	123	100	123	100

Fuente: Elaboración propia

n: 232

En relación a la situación u ocupación laboral de los padres se encontró lo siguiente: en el grupo urbano para el padre se encuentra con trabajo el 85.3% y sin trabajo el 4.6%, en el caso de madre reportan con trabajo el 48.6%, se ocupa de la casa el 39.4% y sin trabajo 10%; con respecto al grupo rural el 87 % reporta que el padre trabaja, son jubilados el 2.4%, y sin trabajo se encuentra el 1.6% y se ocupa de la casa el 0.8% y en el caso de la madre la encuesta refleja que trabaja el 52%, se ocupa de la casa el 40.7% y sin trabajo el 3.3% (Tabla V).

**Tabla V.** Situación u ocupación laboral de los padres de los estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

Ocupación Laboral	Urbano				Rural			
	Padre		Madre		Padre		Madre	
	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sin trabajo	5	4.6	11	10.1	2	1.6	4	3.3
Trabaja	93	85.3	53	48.6	107	87.0	64	52.0
Se ocupa de la casa	0	0	43	39.4	1	.8	50	40.7
Jubilado	2	1.8	2	1.8	3	2.4	2	1.6
Ha fallecido	3	2.8	0	0	2	1.6	2	1.6
No lo se	6	5.5	0	0	8	6.5	1	0.8
Total	109	100	109	100	123	100	123	100

Fuente: Elaboración propia

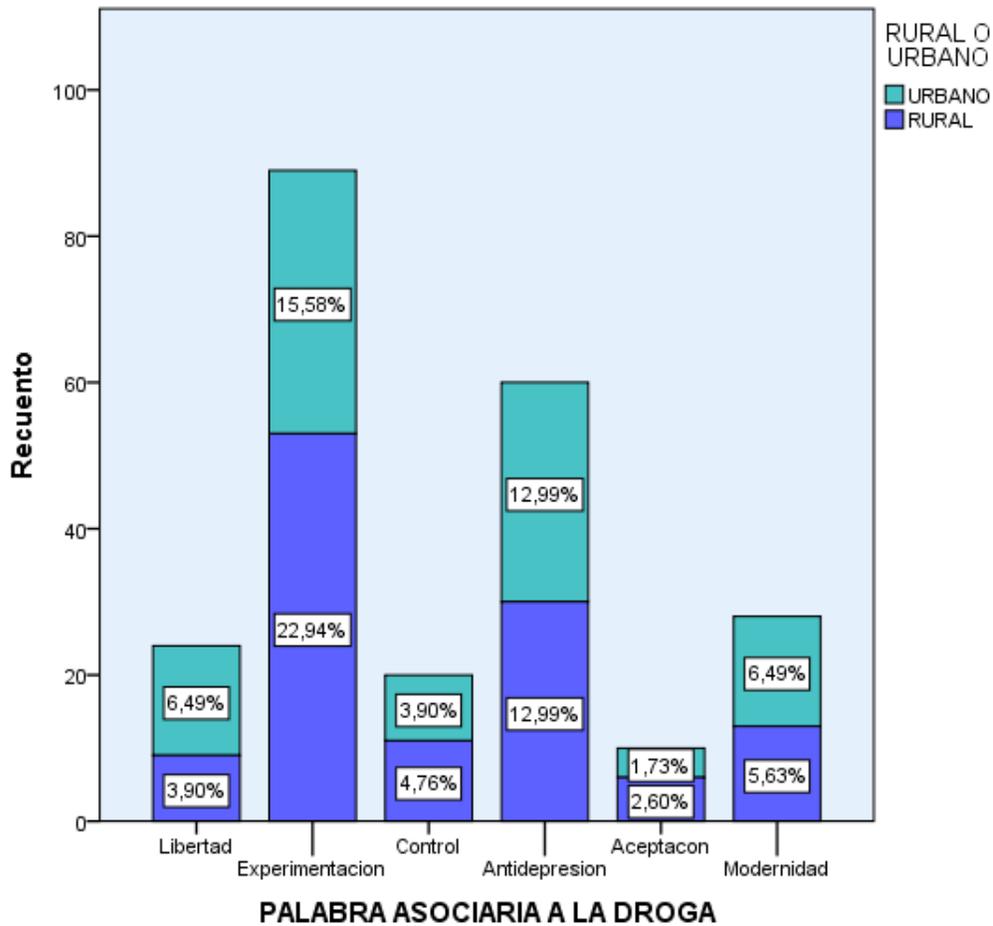
n: 232

## 5.2. Factores de Riesgo.

En el área urbana presentan factores de riesgo para el consumo de drogas el 85.3% de la población urbana encuestada y sin factores de riesgo el 14.7% a diferencia del área rural donde los factores de riesgo son en mayor proporción ya que el 91.1% de las respuestas de la población encuestada así lo refieren y sin riesgo solamente el 8.9%.

Como se observa en la gráfica uno, se preguntó a los estudiantes qué palabra asociaban a droga. Los resultados develan que en ambos grupos prevaleció experimentación, seguido de depresión. En el grupo rural la palabra experimentación se presentó con mayor frecuencia que en el grupo urbano.

**Grafica I:** Palabras que asociarías a la droga por los estudiantes de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

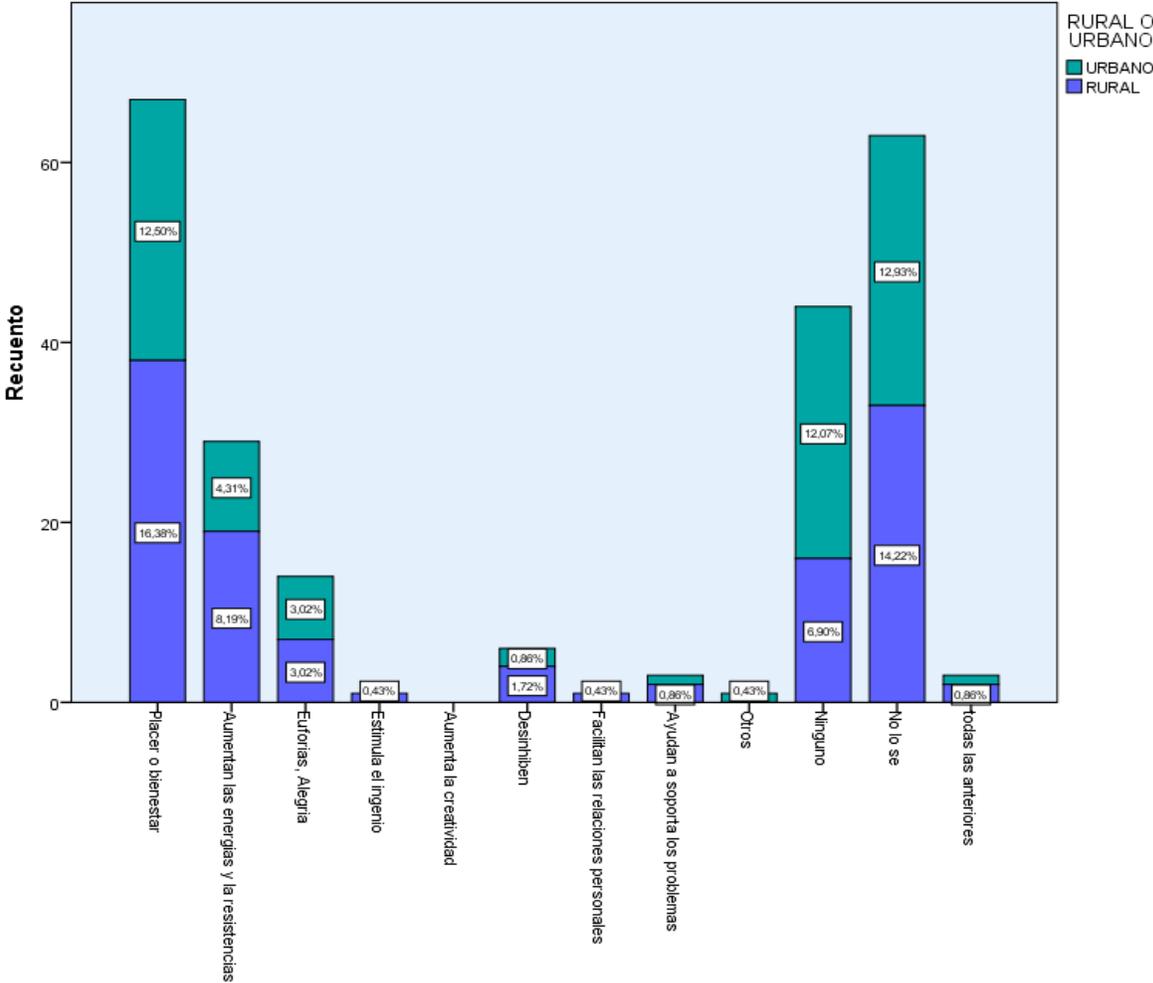


Fuente: Elaboración propia

n: 232.

También se preguntó sobre los efectos que producen las drogas. Las respuestas fueron las siguientes: en el medio urbano 46.7% consideran que provocaba un efecto, de los cuales lo más representativo es la respuesta que el placer o bienestar en un 26.6%, seguido de las respuestas que reflejan que aumenta las energías y las resistencias el 9.2%, el resto contestaron no lo sé en un 27.5% y respondieron que ninguno el 25.7% (Grafica II). Para el caso rural se observó incremento en los que contestaron que sí provocaba un efecto el 60.1%, siendo el más representativo el placer o bienestar 30.9% seguido que aumenta las energías y las resistencias el 15.4%, el resto contestaron no lo sé en un 26.8% y ninguno respondió el 13%.

**Grafica II:** Efectos que crees que producen las drogas según los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

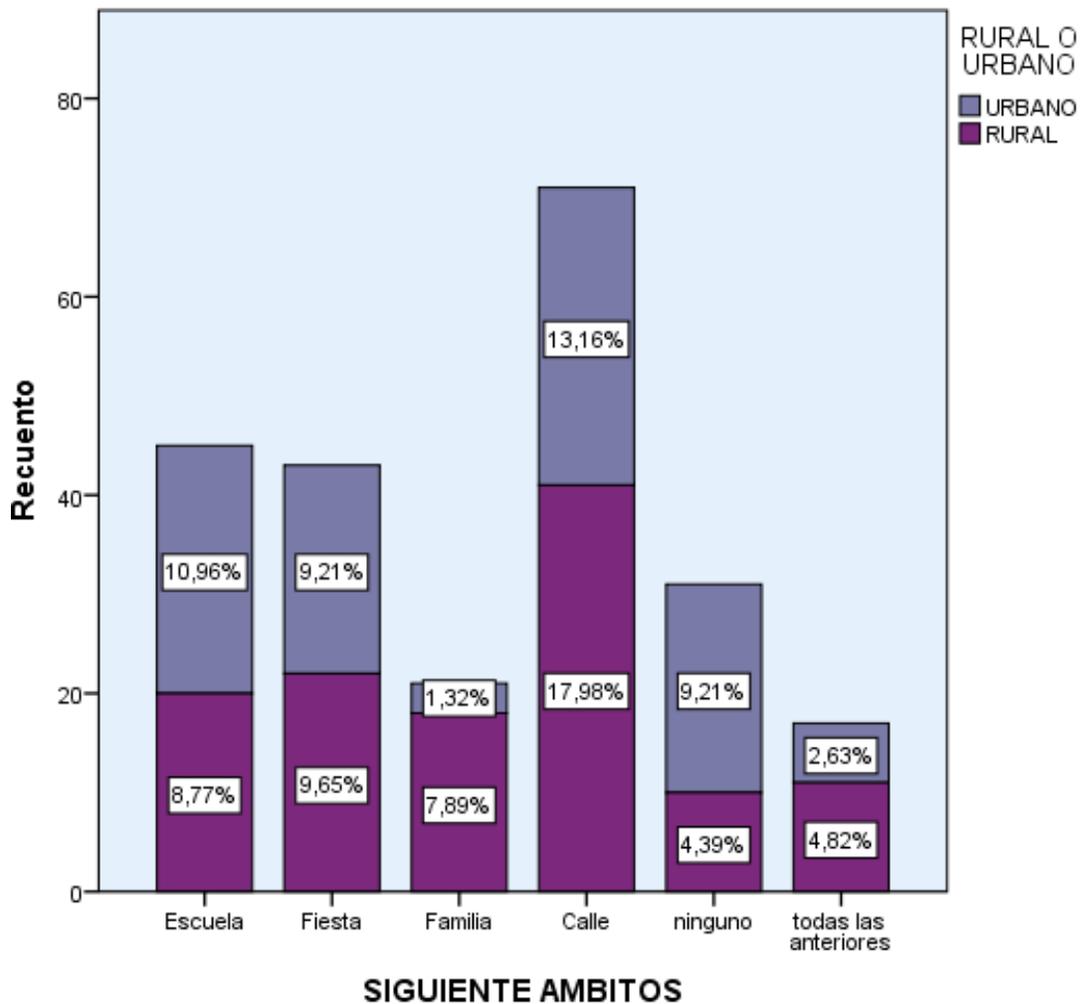


Fuente: Elaboración propia

n: 232

Respecto a la variable si conocen bebedores o consumidores de drogas y en que ámbito lo conocen, las respuestas demostraron que: en el urbano el 80.7 % contestan que si conocen; en qué ámbito, el 30.3 % responde que en la calle, seguido de en la escuela el 22.9%, en las fiestas el 19.3% y todas las anteriores el 5.5% y que no conocen manifestó el 19.3% de la población encuestada; en el caso del área rural la diferencia es notable ya que las encuestas demuestran que si conocen un 91.9% y en qué ámbito respondieron el 34.1 % que en la calle, seguido de en la fiesta refieren el 17.9%, en la escuela manifestó el 16.3% y todas las anteriores (8.9%) y no conocen (8.1%) (Grafica III).

**Grafica III:** Ámbitos que conocen bebedores o consumidores de drogas Estudiantes de 4 escuelas preparatorias del Municipio de Hermosillo Segundo periodo del 2017.



Fuente: Elaboración propia

n: 232

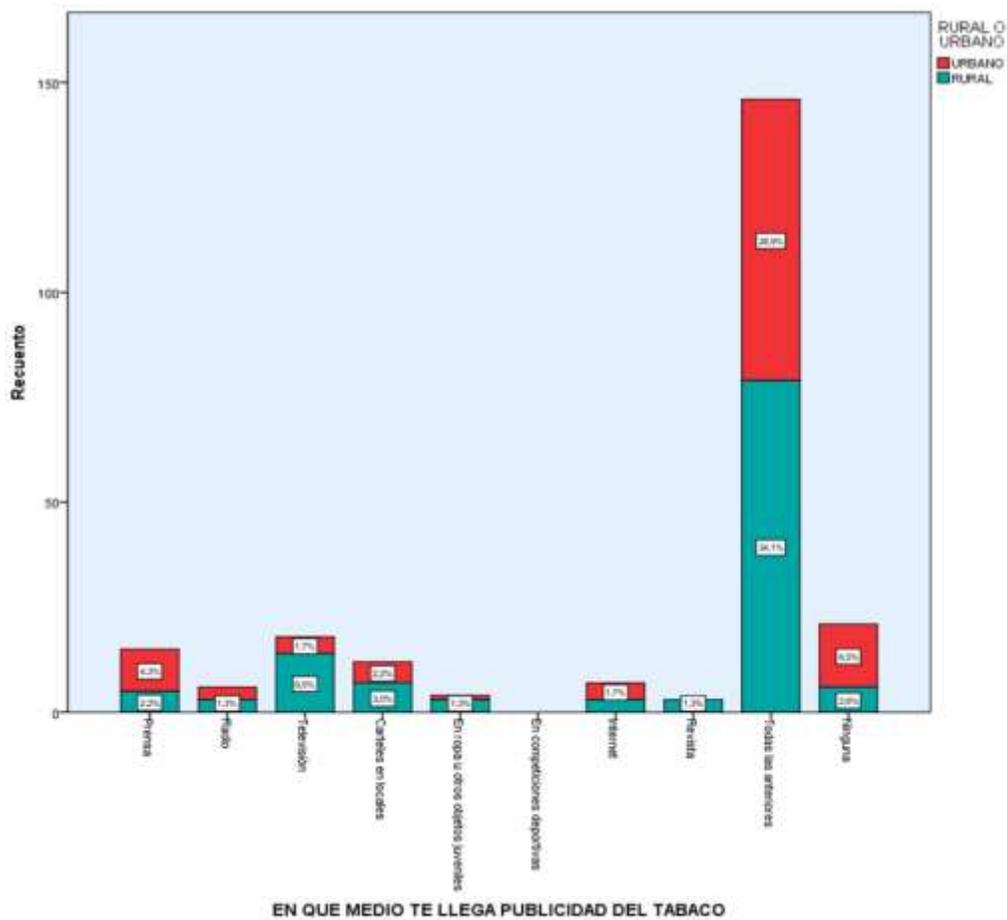
En relación con la pregunta si te han ofrecido drogas en la alguna ocasión la respuesta para el urbano fue: no, nunca el 37.6%, si, en alguna ocasión (30.3%), si en una sola ocasión (16.5%) y si, en bastantes ocasiones (15.6%); mientras que en el ámbito rural o, nunca (39%), si, en alguna ocasión (30.9%), si en una sola ocasión (19.5%) y si, en bastantes ocasiones (10.6%).

También se preguntó la cantidad de dinero disponible en la semana para su diversión se obtuvo lo siguiente: urbano lo más representativo fue más de \$144 pesos (33.9%), menos de \$ 50 pesos (25.7%) y de \$ 81 a 101 pesos (13.8%) y en el caso de rural fue de \$ 60 a 80 pesos

(26%), más de \$ 144 pesos (24.4%), menos de \$ 50 pesos (24.4%) y de \$ 80 a 101 pesos (13%).

Respecto al medio de comunicación que ellos hayan observado y/o escuchada publicidad del tabaco lo más representativo en el grupo urbano fue todas las anteriores (prensa, radio, televisión, carteles en locales, en ropa u otros objetos juveniles, internet) (61,5%) seguido de la prensa (9.2%) y ninguno (13.8%); y en rural todas las anteriores (64,2%), seguido de la televisión (11,4%) y ninguno (4,9%) (Grafica 5). Para la publicidad del alcohol los resultados fueron: urbano todas las anteriores (70,6%) y ninguno (9,2%); y el rural todas las anteriores (69,9%), seguido de la televisión (12.2%) y ninguno (2,9%) (Grafica IV).

**Grafica IV:** Medios publicitarios sobre tabaco según los estudiantes de preparatoria del Municipio de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.



Fuente: Elaboración propia

n: 232

Y por último en esta variable de riesgo se preguntó de la publicidad que hay del tabaco y alcohol lograron cambios en la conducta de consumo, se encontró lo siguiente: en el grupo urbano ninguna (56,9%), la de tabaco (23,9%) y alcohol (19,3%); y en el rural ninguna (50,4%), del alcohol (27,4%) y el tabaco (22%).

### **5.3. Factores Protectores.**

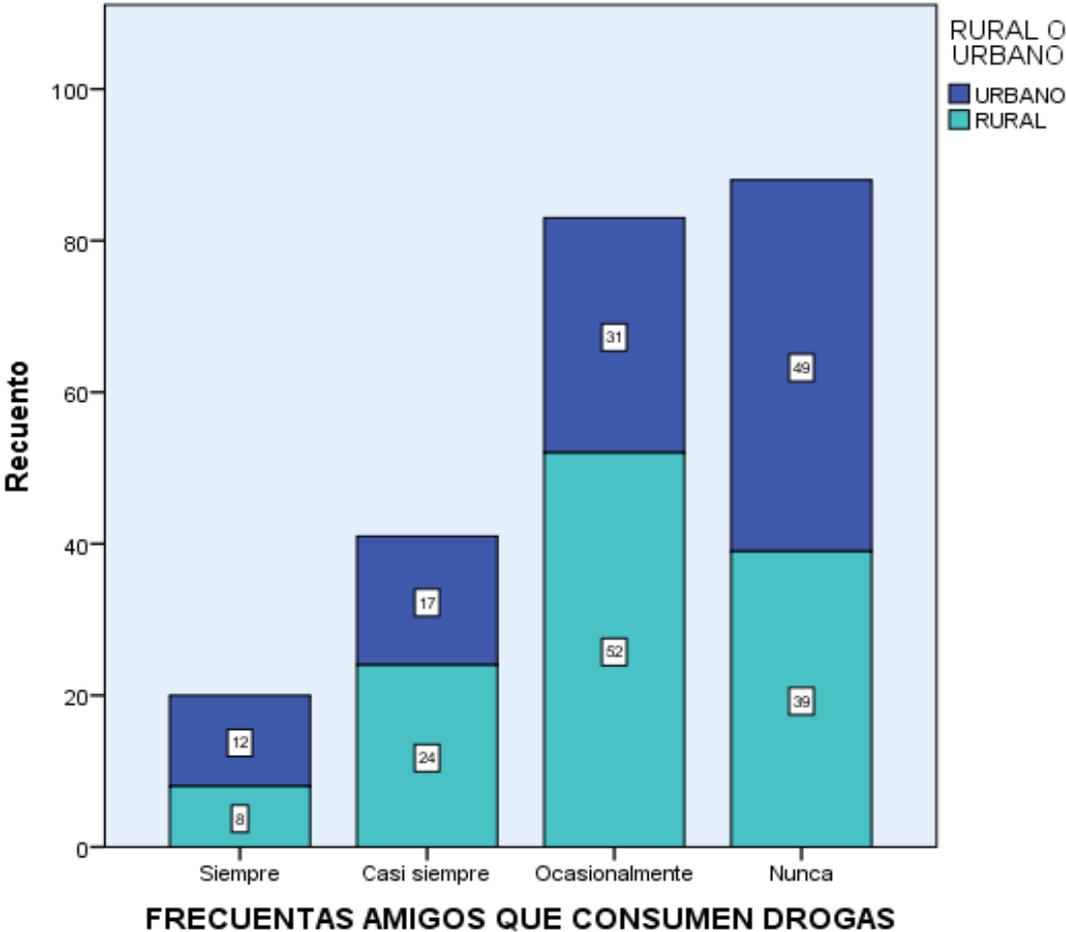
Encontrándose los siguientes resultados: a nivel urbano el 91,7% con protección y 8.3% sin protección; en el rural 93.5% con protección y el 6,5% sin protección para hacer el grupo 2 de protección se obtuvo que para el urbano tiene protección (76,1%) y sin protección (23.9%); y en el caso rural la protección (69,9%) y sin protección (30,1%).

Otras preguntas de esta variable que se incluyeron en las anteriores y fueron si han pensado continuar preparándose profesionalmente, a nivel urbano el 89% si lo consideran y el 11% no. En el medio rural el 92.7% si expresan el deseo de continuar su preparación y no el 7,3%. Y si ha participado en actividades preventivas sobre alcohol o las drogas fueron no, nunca (61, 5%) y si (38,5%); rural no, nunca (56,1%) y si (43,9%).

### **5.4. Conductas de consumo.**

Los resultados obtenidos en la última variable conductas de consumo, se preguntaron si frecuenta amigos que consumen drogas en donde los datos obtenidos fueron: urbano nunca (45%), ocasionalmente (28,4%), casi siempre (15,6%) y siempre (11%); a diferencia del rural ocasionalmente (42,3%), nunca (31,7%), casi siempre (19,5%) y siempre (6,5%) (Grafica V).

**Grafica V:** Frecuentas amigos que consumen drogas según los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.



Fuente: Elaboración propia

n: 232

Respecto si le permiten en su casa fumar e ingerir bebidas alcohólicas se encontró a nivel urbano nunca me lo permiten (77,1%), ocasionalmente me lo permiten (12,8%), siempre me lo permiten (3,7%), casi siempre me lo permiten (3,7%) y solo me permiten fumar (2,8%); en el caso rural nunca me lo permite (87%), ocasionalmente me lo permiten (5,7%), casi siempre me lo permiten (3,3%), siempre me lo permiten (1,6 %) y solo me permiten fumar (2,4%).

Se indagó si es fácil o difícil conseguir drogas, los resultados son los siguientes: en el grupo urbano 34,9% no lo sabían, muy fácil (32,1%), fácil (23,9%), difícil y muy difícil (4,6 %) cada uno respectivamente; a diferencia del rural es muy fácil (43,9%), no lo sé (27,6%), fácil (24,4%), difícil (3,3%) y muy difícil (0,8%).

Otra pregunta fue si en la colonia se ha presentado alguna vez conflictos por drogas o delitos relacionados con la misma esto fue lo contestado: en el urbano nunca (30,3%), alguna vez (26,6%), bastantes veces (23,9%), poco (12,8%) y no lo sé (6,4%); a nivel rural alguna vez (35,8%), bastantes veces (21,1%), nunca (17,9%), poco (16,3%) y no lo sé (8,9%).

También se confortaron dos preguntas para saber la relación entren ellas que fueron el apego familiar con seguir preparándose profesionalmente cuando termine la preparatoria los datos encontrados fueron en la zona urbana nada (36,4%), a veces (95%), casi siempre (100%), siempre (87,9%) en la parte rural nada (40%), a veces (100%), casi siempre (86,2%), siempre (97.3%) [Tabla VI].

**Tabla VI:** Has pensado seguir preparándote profesionalmente cuando termines la preparatoria sienta apego por mi familia según los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

			<b>SIENTO APEGO POR MI FAMILIA</b>					
			<hr/> Casi A veces      e      Siempre				Total	
			Nada	veces				
<b>URBANO</b>	Has pensado seguir preparándote profesionalmente cuando termines la preparatoria	No	Siento apego por mi familia	36.4%	5.0%	0.0%	12.1%	11.0%
		Si	Siento apego por mi familia	63.6%	95%	100%	87.9%	89.0%
	<b>Total</b>		Siento apego por mi familia	100%	100%	100%	100%	100%
<b>RURAL</b>	Has pensado seguir preparándote profesionalmente cuando termines la preparatoria	No	Siento apego por mi familia	60.0%	0.0%	13.8%	2.7%	7.3%
		Si	Siento apego por mi familia	40.0%	100%	86.2%	97.3%	92.7%
	<b>Total</b>		% dentro de sienta apego por mi familia	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Elaboración propia

n: 232

Además, se vincularon otras preguntas del cuestionario con el sexo encontrándose lo siguiente: en relación a la medida que creen que son peligrosas las drogas para el hombre las respuestas fueron: muy peligrosa (22,4%), bastante peligrosa (12,9%), poco peligrosa (2,6%), nada peligrosa (1,3%) y no lo sé (1,7%) en el caso de las mujeres se obtuvo diferencia muy peligrosa (45,7%), bastante peligrosa (9,1%), poco peligrosa 3%, nada peligrosa (0,4%) y no lo sé (0,9%), con una asociación de p: 0,005 [Tabla VII]

**Tabla VII:** En qué medida crees que son peligrosas las drogas según el sexo de los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

		<b>PELIGROSIDAD QUE CREES TIENEN LAS DROGAS</b>					<b>Total</b>	
		Nada peligrosa	Poco peligrosa	Bastante peligrosa	Muy peligrosa	No lo se		
<b>SEXO</b>	Hombre	Recuento	3	6	30	52	4	95
		% del total	1,3%	2,6%	12,9%	22,4%	1,7%	40,9%
	Mujer	Recuento	1	7	21	106	2	137
		% del total	0,4%	3,0%	9,1%	45,7%	0,9%	59,1%
<b>Total</b>		Recuento	4	13	51	158	6	232
		% del total	1,7%	5,6%	22,0%	68,1%	2,6%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

n: 232

Otra pregunta que se realizó a los estudiantes fue la palabra que ellos asocian a la droga los resultado por sexo fue: en el hombre antidepresión (12,1%), experimentación (10,8%), libertad (5,2%), control (5,2%), modernidad (5,2%) y aceptación (2,6%), en cambio para la mujer fueron experimentación (27,7%), antidepresión (13,9%), modernidad (6,9%), libertad (5,4%), control (3,5%) y aceptación (1,7%) con una asociación de p: 0,032 [Tabla VIII]

**Tabla VIII:** Palabra que asocia más a las drogas según el sexo de los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

		PALABRA ASOCIADA A LA DROGA						Total	
		Libertad	Experimentación	Control	Antidepresión	Aceptación	Modernidad		
<b>SEXO</b>	Hombre	Recuento	12	25	12	28	6	12	95
		% del total	5,2%	10,8%	5,2%	12,1%	2,6%	5,2%	41,1%
	Mujer	Recuento	12	64	8	32	4	16	136
		% del total	5,2%	27,7%	3,5%	13,9%	1,7%	6,9%	58,9%
<b>Total</b>		Recuento	24	89	20	60	10	28	231
		% del total	10,4%	38,5%	8,7%	26,0%	4,3%	12,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

n: 232

Con respecto si le han ofrecido drogas en alguna ocasión el resultado por sexo fue: en el hombre si, en alguna ocasión (15,9%), no, nunca (9,5%) si, en bastantes ocasiones (8,6%), si, en una sola ocasión (6,9%); en cambio el resultado para la mujer es notable la diferencia no, nunca (28,9%), si, en alguna ocasión (14,7%), si, en una sola ocasión (11,2%) y si, en bastantes ocasiones (4,3%) estas preguntas tienen una asociación de  $p: 0,000$  [Tabla IX]

**Tabla IX:** Le han ofrecido drogas en alguna ocasión según el sexo de los estudiantes de escuelas de preparatoria de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

		<b>OFRECIDO DROGAS EN ALGUNA OCASIÓN</b>					
			No, Nunca	Si, en una sola ocasión	Si, en alguna ocasión	Si, en bastante ocasiones	<b>Total</b>
<b>SEXO</b>	Hombre	Recuento	22	16	37	20	95
		% del total	9,5%	6,9%	15,9%	8,6%	40,9%
	Mujer	Recuento	67	26	34	10	137
		% del total	28,9%	11,2%	14,7%	4,3%	59,1%
<b>Total</b>		Recuento	89	42	71	30	232
		% del total	38,4%	18,1%	30,6%	12,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

n: 232

Y por último se relacionó la respuesta si frecuentas amigos que consumen drogas con el sexo se obtuvo lo siguiente: en el hombre ocasionalmente (13,4%), nunca (11,6%), casi siempre (9,1%), siempre (6,9%) y en la situación de la mujer fue nunca (26,3%), ocasionalmente (22,4%), casi siempre (8,6%) y siempre (1,6%) tiendo asociación entre ellas p: 0,000 [Tabla X]

**Tabla X:** Frecuentas amigos que consumen drogas según el sexo de los estudiantes de escuelas preparatorias de Hermosillo en el segundo periodo del 2017.

<b>FRECUENTAS AMIGOS QUE CONSUMEN DROGAS</b>						
		<hr/> Casi      Ocasionalm Siempre   siempre      ente      Nunca				<b>Total</b>
<b>SEXO</b> Hombre	Recuento	16	21	31	27	95
	% del total	6,9%	9,1%	13,4%	11,6%	40,9%
Mujer	Recuento	4	20	52	61	137
	% del total	1,7%	8,6%	22,4%	26,3%	59,1%
<b>Total</b>	Recuento	20	41	83	88	232
	% del total	8,6%	17,7%	35,8%	37,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

n: 232

## CAPITULO VI

### DISCUSION

El uso y abuso de sustancias adictivas constituye un complejo fenómeno que tiene consecuencias adversas en la salud individual, en la integración familiar y en el desarrollo y la estabilidad social. Para la sociedad de hoy cada vez más expuesta a cualquier tipo de drogas, siendo vulnerable ante esta situación a pesar de conocer las consecuencias negativas de su uso, los grupos más expuestos son los jóvenes, quienes pueden truncar su posibilidad de desarrollo personal y de realizar proyectos positivos de vida.

A raíz de esta situación se realizó esta investigación para determinar factores que predisponen al consumo de sustancias, se encuestaron a 232 estudiantes de los cuales: 109 pertenecen al ámbito urbano y 123 al rural; la edad promedio para ambos grupos fue de 16.79 años, sexo de los encuestados se encontró que 59.1 % corresponde al sexo femenino y 40.9 % masculino.

Se encontró que el grupo urbano tiene menor riesgo al consumo de sustancias, a diferencia del rural donde el riesgo es mayor, de lo cual se hubiera pensado que sería al contrario por estar más expuestos los estudiantes de la zona urbana a la facilidad de obtención e información de diferentes drogas, la palabra que asocian con ellas es la experimentación, seguido de la antidepresión, donde el efecto según los estudiantes provoca en mayor porcentaje el placer o bienestar, lo cual es también es confirmado en anteriores estudios como el de Aguirre N, Aldana O, Bonilla C. donde una de las razones del consumo de sustancias es la diversión y placer o bienestar que estas lleguen a generar. (38).

Es preocupante que los jóvenes vean este tipo de sustancias lícitas y/o ilícitas como antidepresivos, bien se sabe que en esta etapa de la adolescencia suceden varios cambios físicos y emocionales donde la mayoría de ellos está encontrando su propia identidad, la búsqueda de aceptación en un grupo social, los miedos que se generan ante esta situación, sumado a problemas escolares o familiares, los jóvenes lleguen encontrar como refugio el consumo de sustancias tóxicas.

El ámbito social que envuelve a los adolescentes hoy en día se ha convertido en un factor de riesgo debido a que en la sociedad es permitido a pesar de las restricciones el consumo de alcohol y tabaco, esto lo confirman los datos arrojados por la encuesta donde conocer a un bebedor o consumidores de drogas es alto resaltando la zona rural con 91.9% y urbano con 80.7%, es importante mencionar que el segundo lugar donde han conocido es la escuela, lo cual se ve reflejado en diferentes estudios sobre el consumo de sustancias por parte de los estudiantes como por ejemplo la Información obtenida por el Observatorio Mexicano de Tabaco, Alcohol y Otras Drogas – OMEXTAD en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes- ENCODE 2014 para el estado de Sonora los que han consumido drogas ilegales alguna vez se encontró el 12,8% en hombres y 8,2 en mujeres, para el caso del tabaco los que han consumido alguna vez en hombres es de 31.9% y en mujeres con 20,8%. Con respecto al consumo de alcohol se encuentra que existe un consumo excesivo en hombres, con resultados de 13,3% y en mujeres con 10,4% (13), son datos alarmantes ya que la escuela es el segundo lugar donde más tiempo permanecen los adolescentes y se está volviendo un entorno poco saludable.

Con los datos encontrados en la ENCODE 2014 se puede correlacionar que el género también influye en el consumo de drogas, esto se ve reflejado en la percepción de peligrosidad de las drogas que se obtuvo en esta investigación donde para el hombre solo el 22,4% la consideran muy peligrosa en comparación de las mujeres que la diferencia es notable con 45,7% muy peligrosas teniendo una asociación entre estas variables de  $p: 0,005$ , así lo menciona Sánchez sobre el género y las drogas donde hay un significado diferente ya que el hombre lo percibe como una conducta natural, social y cultural aceptable a diferencia de las mujeres que sufren más el rechazo de su núcleo familiar (38).

También esta situación se relaciona con el ofrecimiento de drogas en el caso de los hombres en este estudio los resultados fueron: Si, en alguna ocasión (15,9) para la mujer es lo opuesto no, nunca (28,9%), teniendo una asociación de  $p: 0,000$ , haciendo más vulnerable que el hombre llegue al consumo de drogas por acceso a ellas, lo cual se muestra también con frecuentar amigos que consumen drogas, en el hombre es ocasionalmente (13,4%) y la situación de la mujer fue nunca (26,3) con una asociación entre ellas  $p: 0,000$ ; esto podría

relacionarse con el hecho que para el hombre tradicionalmente implica asumir conductas de riesgo, hábitos pocos saludables y una resistencia a admitir debilidades, a diferencia de las mujeres donde se le ha inculcado el cuidado de la salud y bienestar de la familia generando en ella autocuidado (38).

Hoy en día los medios de comunicación se han convertido en pieza clave para la sociedad, han permitido acceder a cualquier tipo de información que se desee, pero también es cierto que ha sido plataforma de mucha publicidad de consumo de todo tipo como es el caso del alcohol y tabaco aunque para muchas personas es bien visto el consumo de este tipo de sustancias, no dejan de ser una droga adictiva que causa daño no solo en la salud física sino también emocional, precisamente se preguntó por los medios de comunicación que hubieran observado y/o escuchado publicidad sobre el tabaco y alcohol, tanto a nivel urbano y rural manifestaron que tanto prensa, radio, televisión, carteles en locales, en ropa u otros objetos juveniles, internet, son medios que han tenido información sobre estas sustancias, cada día hay menos restricciones sobre todo en internet, donde se ha bombardeado su consumo como algo aceptable para la sociedad.

El grupo de amigos es un factor importante en el consumo de sustancias en este caso el grupo rural tiene un factor de riesgo debido que la mayoría de los estudiantes ocasionalmente frecuenta amigos consumidores con 42.3% a diferencia del urbano con 28.4% esta situación se puede asociar a la etapa en que se encuentra el adolescente quienes están en búsqueda de aceptación y reconocimiento dentro de un grupo de amigos (27), juega una presión para el consumo, como también lo menciona el modelo psicológico individualista hace referencia que esta situación es consecuencia de la inmadurez emocional, inestabilidad, dificultad en la formación de la autoestima, donde va influir su entorno familiar, amistades, trabajos y comunidad (29). Además, es preocupante que para los estudiantes conseguir drogas lo consideren en la zona rural muy fácil 43,9% y urbano 32,4%, donde demuestra que cada vez están más expuestos para su consumo cayendo en la adicción a temprana edad.

En lo correspondiente a la variable sobre los factores protectores de los estudiantes se encontró un factor de protección mayor en el área rural (93.5%) que en la urbana (91,7%). Donde se

destaca el hecho que los estudiantes piensen seguir preparándose profesionalmente en el medio rural las respuestas de la población encuestada muestran que el (92.7%) y el urbano el (89%), es de resaltar este punto debido a que la educación en las personas refuerza la autoestima, permite el desarrollo integral de la persona ante la sociedad, la cual sería una de las tantas herramientas para que los jóvenes eviten el consumo de cualquier tipo de sustancia, es también importante mencionar que la mayoría de los estudiantes viven con sus padres siendo similar el resultado para la población de las áreas urbana y rural, lo cual representa otro factor protector importante en la estabilidad emocional en los jóvenes.

Los factores protectores que tenga una persona son herramientas esenciales en la promoción de conductas saludables, que se deben identificar y fortalecer día a día como son en el caso específico de los jóvenes debido a los grandes cambios físicos y emocionales que se atraviesan en esta etapa de la vida, donde la mayoría de las decisiones que se tomen repercutirán en la edad adulta, además como lo menciona Becoña no solo se debe ver al individuo sino también su entorno cómo influye en él. (16)

Con este estudio se identifica que en la zona rural se necesita trabajar en la promoción y prevención del consumo de sustancias, así como también indagar de los estudiantes que consumen cualquier tipo de sustancia ya sea el alcohol, tabaco y el peor de los casos drogas, donde necesitan ser remitidos a centro de ayuda que le puedan brindar un tratamiento médico y psiquiátrico, haciendo fundamental indagar los factores que influyeron para adquirir esta conducta, poder entender la situación, controlar y evitar que siga sucediendo.

Los jóvenes están cada vez más expuestos a conductas de consumo de sustancias ya sean legales y/o ilícitas, diversos factores personales, familiares y sociales influyen unos más que otros, pero es indispensable trabajar desde el hogar y la escuela para detectar, controlar y disminuirlo; es necesario fortalecer la autoestima de los jóvenes, brindarles espacios donde puedan invertir su tiempo libre como deporte, las artes, entre otras. También es importante la participación del proyecto de vida de ellos con la ayuda de los padres de familia y maestros, mejorando la toma de decisiones, que permita el rechazo ante conductas de consumo de drogas.

## **CAPITULO VII**

### **CONCLUSION**

La adolescencia es una fase crucial en el proceso vital de los individuos donde hay formación de hábitos de conducta y de modelos de socialización, originando que sea más vulnerable según el contexto en donde se desenvuelve y las influencias externas adquieren importancia que marcaran la edad adulta (18). Un reflejo de esto son las adicciones que son un fenómeno complejo, que no pueden ser explicadas por una sola causa, debido que son resultado de múltiples factores: individuales, familiares, sociales y culturales. Por tal motivo esta investigación se enfocó en las adicciones que afectan la salud del individuo y también su funcionalidad ante la sociedad como es el consumo de sustancias no solo las drogas si no también el alcohol y tabaco, por eso es la importancia de determinar los factores protectores y de riesgo influyen.

Se concluyó en la muestra que el factor de riesgo es más alto en la población de la zona rural que la urbana, donde se pensaría que por estar retirado de la ciudad era menor el riesgo del consumo de sustancias tóxicas. Los resultados demuestran lo contrario ya que tiene varios factores que pueden llevar al consumo, como son frecuentar amigos que consumen algún tipo de sustancia, los entornos donde se supone son saludables para los adolescentes como son las escuelas en las que se presenta algún tipo de consumo; los adolescentes tienen acceso fácil a la publicidad de alcohol y tabaco a través de los diferentes medios de comunicación como el internet, radio, televisión entre otros. Los factores de protección en la población de la zona rural es mayor que en la del área urbana, donde las respuestas reflejan que la población rural dice tener ganas de seguir preparándose profesionalmente, siendo la educación un pilar en la autoestima de la persona.

Con esta investigación se puede concluir que es importante trabajar en los factores protectores haciendo promoción de hábitos de vida saludables, entornos más saludables específicamente en el hogar y escuela, que permitan fortalecer la autoestima de los adolescentes para poder disminuir controlar y prevenir esos factores de riesgo que está ocasionando que la problemática aumente no es normal que los adolescentes adquieran adicciones como

consecuencias a la vulnerabilidad en la toma decisiones, debido a la búsqueda incorrecta de aceptación ante un grupo de la sociedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arizaga C. El consumo de drogas como consumo cultural. La problemática del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes desde la cultura del consumo. Observatorio Argentino de Drogas. SEDRONAR. [internet].2009. [acceso 15 noviembre 2015]. Disponible en <http://www.observatorio.gob.ar/media/k2/attachments/ElZConsumoZdeZDrogasZComoZConsumoZCultural.ZAoZ2009.pdf>
2. Botella, J. Factores de riesgo y protección de carácter social relacionado con el consumo de drogas. Departamento del Plan Municipal Contra las Drogas. Área de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Madrid. Madrid. [internet].2000. [acceso 3 diciembre 2015]. Disponible en <http://www.pnsd.msc.es/categoria2/publica/pdf/factores.pdf>.
3. Medina M, Cravioto P, Villatoro J, Fleiz C, Galván F, Tapia R. Consumo de drogas entre adolescentes: Resultados de la Encuesta Nacional de 1998. México. [internet]. 2002. [acceso 15 noviembre 2015]. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v45s1/15442.pdf>
4. Gutiérrez A. Consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento a Centros de Integración Juvenil. Informe enero - junio, 2013. Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, Informe de Investigación 13-09 a, México. [internet]. 2014. [acceso 15 noviembre 2015]. Disponible en: <http://www.cij.gob.mx/Programas/Investigacion/detalle.asp?id=154>
5. Jiménez T, Musitu G, Murgui S. Funcionamiento y comunicación familiar y consumo de sustancias en la adolescencia: el rol mediador del apoyo social. Revista de Psicología Social., Universidad de Valencia, España. [internet]. 2006 [acceso 15 noviembre 2015]21 (1), 21-34 Disponible en <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Comunicacion%20Familiar%20Apoyo%20Social%20Universidad%20de%20Valencia.pdf>

6. Colunga C, González M, Martínez S, Prado R, Oropeza T, Colunga B, Vázquez J, Vázquez C. Funcionamiento familiar y consumo de drogas en adolescentes de bachillerato. En: Ruvalcaba N, Oliveros L, Flores R, Covarrubias M, Gutiérrez J. Aportes interdisciplinarios en el ejercicio profesional de la salud mental, vol. ii. Departamento de Clínicas de Salud Mental. Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara. México. [Internet]. 2013. [acceso 13 octubre 2015]. Disponible en [http://www.cucs.udg.mx/saludmental/files/File/Aportes%20Interdisciplinarios%20Vol\\_%202%20con%20ISBN-2013.pdf](http://www.cucs.udg.mx/saludmental/files/File/Aportes%20Interdisciplinarios%20Vol_%202%20con%20ISBN-2013.pdf)
7. Yamamoto K, Posadas C, Méndez I, Cardoso C, Posadas R, Medina A, Fajardo. Tabaquismo en adolescentes del medio urbano y rural. Características individuales y familiares asociadas. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, Mexico. [internet]. 2008. [acceso 13 octubre 2015]. vol. 46, núm. 5, 2008, pp. 511- 518. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/4577/457745523008.pdf>
8. Pérez M, Ramírez E, Jiménez I, Leal F, Martínez M. Diferencias en el consumo urbano y rural de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. Revista Siete días médicos, España. [internet].2008. [acceso 13 noviembre 2015]. Vol. 9, (1). Disponible en [http://www.sietediasmedicos.com/index.php?option=com\\_docman&task=cat\\_view&gid=37&dir=DESC&order=date&limit=5&limitstart=25](http://www.sietediasmedicos.com/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=37&dir=DESC&order=date&limit=5&limitstart=25)
9. Sánchez M, Moreno M, Muñoz M, Pérez P. Adolescencia, grupo de iguales y consumo de sustancias. Un estudio descriptivo y relacional. España. [internet]. 2007. [acceso 3 diciembre 2015]. Vol. 25. Disponible en [http://www.alcoholinformate.org.mx/VOL25\\_3\\_6.pdf](http://www.alcoholinformate.org.mx/VOL25_3_6.pdf)

10. Mulassi A, Hadid C, Borracci R, Labruna M, Picarel A, Robilotte A, Redruello M, Masoli O. Hábitos de alimentación, actividad física, tabaquismo, y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de la provincia y el conurbano bonaerenses. *Archivo Argentino de Pediatría*. [internet]. 2010. [acceso 13 octubre 2015]. Vol.108 (1) 45 -54. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/106/10609505.pdf>
11. Martínez R, Pedrao L, Alonso M, López K, Oliva N. Autoestima, autoeficacia percibida, consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación secundaria de área urbana y rural de Monterrey, Nuevo León. [internet]. 2008. [acceso 14 octubre 2015] Disponible en [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16nspe/es\\_18.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16nspe/es_18.pdf)
12. Araneda J. Evaluación global de las drogas sintéticas: Estimulantes de tipo anfetamínico y nuevas sustancias psicoactivas 2015. Quincuagésimo octavo período ordinario de sesiones, cicad Trujillo, Perú. [INTERNET].2015.[acceso 10 agosto 2015. Disponible en: <http://www.cicad.oas.org/apps/Document.aspx?Id=3637>
13. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014: Reporte de Drogas. Mexico. [internet]. 2015.[acceso 15 abril 2016]. Disponible en [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/investigacion/ENCODE\\_DROGAS\\_2014.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/investigacion/ENCODE_DROGAS_2014.pdf)
14. Rojas, M. C; Stembach, S (1997). Entre dos siglos. Una lectura psicoanalítica de la posmodernidad., Buenos Aires: Lugar Editorial. *Rev. Psicopedagogia*. [internet].2003.[acceso 10 agosto 2015]. 20(62): 128-35. Disponible en [file:///D:/Users/ACER/Downloads/v20n62a05%20\(1\).pdf](file:///D:/Users/ACER/Downloads/v20n62a05%20(1).pdf)

15. Obiols A, Obiols S. Adolescencia, posmodernidad y escuela secundaria. La crisis de la enseñanza media. Editorial Kapeluz. Argentina.[internet]. 1995. [acceso 15 septiembre 2015]. Disponible en <http://psicoed.wikispaces.com/file/view/Ser%20adolescente%20en%20la%20posmodernidad.pdf>
16. Alderete K, Kaplan C, Nah G, Pérez E. Problemas relacionados con el consumo de alcohol en jóvenes de la provincia de Jujuy, Argentina Salud Pública de México. Rev Scielo. [Internet]. 2008.[acceso 27 noviembre 2015]. Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342008000400008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000400008)
17. Becoña E. Bases científicas de la prevención de las drogadependencia. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre drogas. Madrid. [internet]. 2002. [acceso 24 noviembre 2016]. Disponible en <file:///D:/Users/ACER/Downloads/Bases%20Cientificas%20Para%20La%20Prevencion%20De%20Las%20Drogodependencias%20-%202002.pdf>
18. Osorio Rebolledo E.A., Ortega de Medina, N.M., Pillon, S.C. (2002). Factores de riesgo asociados al uso de drogas entre estudiantes adolescentes. Departamento de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [internet]. 2004. [acceso 21 Octubre 2015]. vol.12 pp.369-375. ISSN 0104-1169. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v12nspe/v12nspea11.pdf>
19. Dolto, F. La causa de los adolescentes. Barcelona: Editorial Seix Barral. [internet].1990. [acceso 13 octubre 2015]. Disponible en <https://es.scribd.com/doc/221051308/Francoise-Dolto-La-Causa-de-Los-Adolescentes-pdf>
20. Alves G, Zerpa M. Pobreza en la adolescencia en áreas rurales y urbanas en Uruguay. Versión preliminar. Uruguay. [internet]. 2010. [acceso 23 Noviembre 2015]. Disponible en <file:///D:/Users/ACER/Downloads/dt-04-11.pdf>

21. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Promoción y protección de derechos civiles y sociales de niños, niñas y adolescentes. Informe 2006. Argentina. [internet]. 2006. [Acceso 8 enero 2016]. Disponible en <https://www.unicef.org/argentina/spanish/TemasClaves.pdf>
22. Escohotado A. Aprendiendo de las drogas. Usos y abusos prejuicios y desafíos". Barcelona: Ed. Anagrama. [internet]. 2002. [acceso 10 agosto 2015]. Disponible en <http://www.edu.xunta.gal/centros/iesmontecastelo/system/files/Antonio+Escohotado+-+Aprendiendo+de+las+drogas.pdf>
23. Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. [internet]. 2013. [acceso 11 julio 2018]. Disponible en <http://www.psicoaragon.es/wp-content/uploads/2017/06/DSM-5.pdf>
24. Bermúdez J, Sagarduy J. Factores psicosociales relacionados con el uso experimental de drogas ilícitas en adolescentes de Monterrey y Victoria, México. [internet]. [acceso 4 octubre 2015]. Disponible en <http://www.lanzateavivir.uat.edu.mx>
25. Schmidt V. Predictores del abuso de alcohol: Mitos versus evidencia empírica. Anuario de investigación. [internet] 2007. [acceso 3 Diciembre 2015] Vol. 14. Disponible en [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-16862007000100022](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862007000100022)
26. Muñoz M, Graña J. Factores familiares de riesgo y protección para el consumo de drogas en adolescentes. Rev Psicothema. [internet] 2001. [acceso 14 agosto 2015]. Vol 13(001) 87-94. Disponible en <http://www.psicothema.com/pdf/418.pdf>
27. Londoño C, Valencia C. Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. México.[Internet]. 2008. [acceso 3 noviembre 2015]. Disponible en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552008000100016](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552008000100016)

28. Calvete E, Esteven A. Consumo de drogas en adolescentes: El papel del estrés la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites. Departamento de Psicología. [internet]. 2008. [acceso 25 Octubre 2015]. Disponible en [http://www.infocoonline.es/pdf/49-56\\_Calvete.pdf](http://www.infocoonline.es/pdf/49-56_Calvete.pdf)
29. Pons X. Modelos interpretativos del consumo de drogas. Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial". [internet].2008. [acceso 24 noviembre 2016] Vol. 4, nº 2, pp. 157-186. Disponible en [https://www.uv.es/lisis/xavier/xp\\_art1.pdf](https://www.uv.es/lisis/xavier/xp_art1.pdf)
30. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ª edición. México D.F. (Mex): Mc Graw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. DE.C.V; 2010. Pag 149-151
31. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ª edición. México D.F. (Mex): Mc Graw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. DE.C.V; 2010.. Pag 80.
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ª edición. México D.F. (Mex): Mc Graw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. DE.C.V; 2010. Pag 180
33. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ª edición. México D.F. (Mex): Mc Graw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. DE.C.V; 2010. P. 161
34. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ª edición. México D.F. (Mex): Mc Graw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. DE.C.V; 2010. P. 167
35. Diario Oficial de la Federación. Norma Oficial Mexicana nom-012-ssa3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. [Internet] 2012 [acceso 2 Mayo 2016]. Disponible en [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013)

36. Diario Oficial de la Federación. Norma Oficial Mexicana nom-047-ssa2-2015, que establece los criterios para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años de edad. [Internet] 2015 [acceso 7 febrero 2017]. Disponible en [http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5403545&fecha=12/08/2015](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5403545&fecha=12/08/2015)
37. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco 2016-2017. México. disponible en <https://www.gob.mx/salud%7Cconadic/acciones-y-programas/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2016-2017-136758>
38. Sánchez L. Guía informativa género y drogas. Quinta edición. 2012. [acceso 11 julio 2018]. Disponible en: [http://www.pnsd.mssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/GuiaGenero\\_Drogas.pdf](http://www.pnsd.mssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/GuiaGenero_Drogas.pdf)
39. Sánchez L. Guía prevención del consumo de drogas con perspectiva de género recomendación con base en las evidencias. Quinta edición. 2014. [acceso 11 julio 2018]. Disponible en: [http://www.pnsd.mssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2014\\_Guia\\_preencion\\_genero\\_Diputacion\\_Alicante.pdf](http://www.pnsd.mssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2014_Guia_preencion_genero_Diputacion_Alicante.pdf)

## ANEXOS

### a) Dictámen de Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería.



UNIVERSIDAD DE SONORA  
DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Hermosillo, Sonora, a 16 de marzo de 2017.

Oficio CEI-ENFERMERÍA 19/2017

Lic. Angélica María Padilla Rincón  
Estudiante de la Especialidad de Enfermería en Cuidados Intensivos  
Departamento de Enfermería  
Presente.

Asunto: Dictamen CEI-ENFERMERÍA

Por este medio, me permito informarle que el Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería (CEI-ENFERMERÍA) ha concluido la segunda revisión del proyecto de investigación intitulado "Factores protectores y de riesgo social en el consumo de sustancias tóxicas en adolescentes de escuelas preparatorias urbana y rural del municipio de Hermosillo, Sonora" que usted envió solicitando la evaluación ética correspondiente, en el que participan como directora la Dra. Rosa María Tinajero González y como asesores el Dr. Julio Alfredo García Puga y la Dra. Soledad Rodríguez Verdugo.

El CEI-ENFERMERÍA ha emitido un **DICTAMEN APROBADO** al proyecto antes citado, así mismo se le notifica que, como consta en los archivos correspondientes, al protocolo se le ha asignado el siguiente registro: CEI-ENFERMERIA-EPE-29/2017.

ATENTAMENTE

Por el Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería

  
Dra. María Olga Quintana Zavala

Presidente



"COMITÉ DE ÉTICA  
EN INVESTIGACIÓN"

C.c.p. Archivo CEI-ENFERMERÍA

**b) Consentimiento informado para padres de familia.**



**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Entiendo que se me ha solicitado que mi hijo (a) participe en un proyecto de investigación titulado:  
**“FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO SOCIAL EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS TÓXICAS EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS PREPARATORIAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE HERMOSILLO, SONORA”.**

Se me ha explicado que el propósito del estudio es analizar relación del consumo de drogas con los factores de riesgo y protectores social en los adolescentes de la preparatoria.

Comprendo que mi hijo(a) van a participar respondiendo una encuesta, se me han explicado que esta investigación es de riesgo mínimo y tendré derecho a terminar la participación de mi hijo(a) en cualquier momento y si así lo decido no habrá ningún tipo de represalia escolar.

En caso de que tenga dudas, comentarios o quejas relacionadas podré comunicarme con la responsable de la investigación.

Se me explicó que los datos sobre la participación de mi hijo (a) se tomarán de manera anónima por lo que serán estrictamente confidenciales, la confidencialidad en el manejo de los datos será garantizada ya que estos no se revelarán y serán utilizados exclusivamente para esta investigación.

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACION**

Se me ha explicado y dado a conocer en que consiste y que puedo optar libremente por que mi hijo (a) deje de participar en cualquier momento.

---

FIRMA DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO PARTICIPANTE

---

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

Correo:

Teléfono:

---

Firma de la Presidenta del Comité de ética en investigación.

Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora

Correo:

Teléfono: 2592165

TESTIGOS

---

Firma

---

Firma

FECHA: \_\_\_\_\_

**c) Consentimiento informado para estudiantes.**



**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Entiendo que se me ha solicitado participar en un proyecto de investigación titulado:

**“FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO SOCIAL EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS TÓXICAS EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS PREPARATORIAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE HERMOSILLO, SONORA”.**

Se me ha explicado que el propósito del estudio es analizar la relación del consumo de drogas con los factores de riesgo y protectores sociales en los adolescentes de la preparatoria.

Comprendo que voy a participar voluntariamente respondiendo una encuesta, se me ha explicado que esta investigación es de riesgo mínimo y tendré derecho a terminar mi participación en cualquier momento y si así lo decido y no habrá ningún tipo de represalia escolar.

En caso de que tenga dudas, comentarios o quejas relacionadas podré comunicarme con la responsable de esta investigación.

Se me explicó que los datos sobre mi participación se tomarán de manera anónima por lo que serán estrictamente confidenciales, la confidencialidad en el manejo de los datos será garantizada ya que estos no se revelarán y serán utilizados exclusivamente para la investigación y posteriormente serán resguardados bajo llave.

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACION**

Se me ha explicado y dado a conocer en que consiste y que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento si lo deseo.

---

FIRMA DEL ALUMNO PARTICIPANTE

---

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

Correo:

Teléfono:

---

Firma de la Presidenta del Comité de ética en investigación.

Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora

Correo:

Teléfono: 2592165

TESTIGOS

---

Firma

---

Firma

FECHA: \_\_\_\_\_

**d). Operacionalización de variables**

<b>OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>			
<b>Dimensiones</b>	<b>Definiciones</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Indicadores</b>
<b>1. Edad.</b>	Tiempo transcurrido de una persona desde su nacimiento	Cuantitativa	Años Cumplidos _____
<b>2. Sexo</b>	Es la condición orgánica que hace distinguir a una persona.	Cualitativa	a)Femenino ____ b)masculino ____
<b>3. Religión que profesa</b>	Conjunto de creencias religiosas son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (un dios o varios dioses).	Cualitativa	a) Católica____ b) Testigos de Jehová ____ c) Cristianos____ d) Mormona ____ e) De los Santos de los últimos días____ Ninguna ____
<b>4. Semestre que curso</b>	Hace referencia el nivel actual que se encuentra cursando de estudio.	Cuantitativa	a) 2º____ b) 4º. _____ c) 6º. _____ d) 8º. _____
<b>5. Con quién vive actualmente</b>	Son las personas con o sin vínculos familiares; que comparten la misma vivienda y los mismos servicios y mantienen un gasto común para comer, pueden ocupar toda la vivienda o parte de la misma.	Cualitativa	a) Solo _____ b) Con Padres ____ b) Con hermanos ____ d) Con la pareja ____ e) Con otros parientes (abuelos, tíos...) _____ f) Con amigos _____
<b>6. Nivel educativo de los padres</b>	Se refieren al grado más alto de estudios que una persona ha cursado y ha abandonado ya, bien porque los haya concluido o bien porque los interrumpió antes de terminarlos.	Cualitativa	a) Sin estudios____ b) Primaria incompleta ____ b) Primaria____ c) Secundaria incompleta____ c) Secundaria _____ d) Bachillerato Incompleto____ d) Bachillerato _____ e) Universitario ____

<b>7. Ocupación de los padres</b>	Hace referencia a lo que se dedica la persona, es decir a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo.	Cualitativa	a) Sin trabajo____ b) Trabaja ____ b) Se ocupa de la casa____ c) Profesionista ____ c) Empleado _____ d) Obrero _____
<b>VARIABLE: FACTORES DE RIESGO:</b> es una característica (personal, familiar, grupal o social) cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno, en este caso, el consumo de drogas. Un factor de riesgo vendría a ser una característica que permite predecir el desarrollo de la conducta problema.			
<b>1. Percepción y actitudes ante las drogas.</b>	El modo en el que los adolescentes perciben peligrosidad de las drogas, a si los beneficios (supuestos o reales) de las drogas compensan sus riesgos, y al grado de aceptación de los consumos diferenciados de cada sustancia (tabaco, alcohol, marihuana, drogas de síntesis, cocaína, heroína, y tranquilizantes). Sin duda, este eje puede ser un buen predictor de una cierta disposición (favorable o contraria) hacia los consumos de las distintas sustancias a estudiar.	Cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿en qué medida cree usted que son peligrosas?           <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada peligrosas____</li> <li>b) Poco peligrosas ____</li> <li>c) Bastante peligrosas____</li> <li>d) Excesivamente peligrosas _____</li> </ul> </li> <li>• ¿cree usted que los posibles beneficios que pueden tener las drogas compensan sus posibles riesgos?           <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada _____</li> <li>b) Poco _____</li> <li>c) Bastante _____</li> <li>d) Mucho _____</li> </ul> </li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>¿en qué medida le parece aceptable el consumo de las siguientes drogas?</li> </ul> <table border="1" data-bbox="1016 261 1897 815"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nada aceptable</th> <th>Poco aceptable</th> <th>Bastante aceptable</th> <th>Excesivamente aceptable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tabaco</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mariguana</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alcohol</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cocaína</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Heroína</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tranquilizantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inhalantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nada aceptable	Poco aceptable	Bastante aceptable	Excesivamente aceptable	Tabaco					Mariguana					Alcohol					Cocaína					Heroína					Tranquilizantes					Inhalantes				
	Nada aceptable	Poco aceptable	Bastante aceptable	Excesivamente aceptable																																							
Tabaco																																											
Mariguana																																											
Alcohol																																											
Cocaína																																											
Heroína																																											
Tranquilizantes																																											
Inhalantes																																											
<p><b>2. Estereotipos sociales sobre las drogas</b></p>	<p>Hace referencia a un significado mucho más simbólica, es decir posibles beneficios asociados a funciones (placer, aumento de las energías, estímulo del ingenio, creatividad, desinhibición, ayuda en los problemas, facilitan relación, etc.), y por otra, (libertad, independencia, modernidad, comunicación, transgresión, auto superación, experimentación, entre otras). Incluyendo también una variable de calificación de los consumidores de drogas</p>	<p>Cualitativo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué posibles beneficios crees que producen las drogas?</li> <li>a) Placer o bienestar _____</li> <li>b) Aumentan las energías y las resistencias _____</li> <li>c) Euforia, alegría _____</li> <li>d) Estimula el ingenio _____</li> <li>e) Aumenta la creatividad _____</li> <li>f) Desinhiben _____</li> <li>g) Facilitan las relaciones personales _____</li> <li>h) Ayudan a soportar los problemas</li> <li>i) Otros, cuales: _____</li> <li>j) Ninguno _____</li> <li>k) No lo se _____</li> </ul>																																								

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué palabras de las siguientes asociarías más a las drogas? <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Libertad_____</li> <li>b. Experimentación_____</li> <li>c. Control_____</li> <li>d. Antidepresión_____</li> <li>e. Aceptación_____</li> <li>f. Modernidad_____</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>3. La presencia social y la oferta de las drogas.</b></p>	<p>Es medir situaciones de riesgo actual en las que drogas en la sociedad y el fácil acceso estas por parte de las personas.</p>	<p>Cualitativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿En qué medida crees que las drogas están presentes en nuestra sociedad? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada _____</li> <li>b) Poco _____</li> <li>c) Bastante _____</li> <li>d) Mucho _____</li> <li>e) No lo se _____</li> </ul> </li> <li>• ¿En tu grupo o ambiente hablan en alguna ocasión del alcohol u otra droga? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada _____</li> <li>b) Poco _____</li> <li>c) Bastante _____</li> <li>d) Mucho _____</li> <li>e) No lo se _____</li> </ul> </li> <li>• ¿Conoces a bebedores compulsivos o consumidores de otras drogas, y en caso afirmación, en cuál de los siguientes ámbitos? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ninguno_____</li> <li>b) si, algún conocido_____</li> <li>c) si, compañero o amigo_____</li> <li>d) sí, es la familia_____</li> <li>e) no lo se_____</li> </ul> </li> <li>• ¿Te han ofrecido drogas en alguna ocasión? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) No, nunca_____</li> <li>b) Si en una sola ocasión_____</li> <li>c) si, en algunas ocasiones_____</li> <li>d) si, en bastantes ocasiones_____</li> <li>e) no lo se_____</li> </ul> </li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>¿En tu colonia se ha dado alguna vez la presencia de drogas o de delitos relacionados con las mismas?           <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nunca_____</li> <li>b) Poco_____</li> <li>c) Algunas veces_____</li> <li>d) Bastantes veces_____</li> <li>e) No lo se_____</li> </ul> </li> </ul>																																										
<p><b>4. Condicionamiento del ambiente social en el consumo de drogas.</b></p>	<p>Recoger una serie de opiniones sobre si el ambiente social condicionaba el consumo de drogas (la presión grupal, la falta de perspectivas, la monotonía, etc.). Su valor como predictor estaría precisamente en que quienes menos conciencia muestran en esta relación entre condicionantes y drogas son los que en mayor proporción las consumen</p>	<p>Cualitativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Crees que el ambiente social condiciona o tiene cierta influencia en el consumo de drogas?           <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada_____</li> <li>b) Poco_____</li> <li>c) Bastante_____</li> <li>d) Mucho_____</li> <li>e) no lo se_____</li> </ul> </li> <li>¿En qué medida crees que las siguientes circunstancias pueden influir al para el consumo de drogas?</li> </ul> <table border="1" data-bbox="1037 847 1989 1350"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nada</th> <th>Poco</th> <th>Bastante</th> <th>Mucho</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) La presión grupal o ambiental (amigos, fiestas, disponibilidad...)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) La falta de perspectivas personales y sociales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) El aburrimiento, la monotonía en lo que se hace</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) Los hábitos hiperconsumistas de la sociedad actual.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) El estrés, la tensión o el agobio (el estudio, relaciones)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f) La insatisfacción en las relaciones (con los demás, sociales)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nada	Poco	Bastante	Mucho	No lo se	a) La presión grupal o ambiental (amigos, fiestas, disponibilidad...)						b) La falta de perspectivas personales y sociales						c) El aburrimiento, la monotonía en lo que se hace						d) Los hábitos hiperconsumistas de la sociedad actual.						e) El estrés, la tensión o el agobio (el estudio, relaciones)						f) La insatisfacción en las relaciones (con los demás, sociales)					
	Nada	Poco	Bastante	Mucho	No lo se																																								
a) La presión grupal o ambiental (amigos, fiestas, disponibilidad...)																																													
b) La falta de perspectivas personales y sociales																																													
c) El aburrimiento, la monotonía en lo que se hace																																													
d) Los hábitos hiperconsumistas de la sociedad actual.																																													
e) El estrés, la tensión o el agobio (el estudio, relaciones)																																													
f) La insatisfacción en las relaciones (con los demás, sociales)																																													



			<ul style="list-style-type: none"> <li>De esta serie de ítems, en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas:</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Muy de acuerdo</th> <th>bastante de acuerdo</th> <th>bastante en desacuerdo</th> <th>muy en desacuerdo</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Es muy importante conseguir siempre lo que uno se propone</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) El dinero abre todas las puertas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Vestir a la moda es estar al día</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) En la época que atravesamos uno debe vivir y disfrutar lo que posee sin preocuparse demasiado por el futuro</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Cada cual se preocupa de sí mismo sin importarte mucho los demás</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f) La existencia, la vida, es algo difícil que no tiene mucho sentido</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g) Es importante tener ropa y cosas de marca</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h) En la vida hay que tener cierto gusto por el riesgo.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se	a) Es muy importante conseguir siempre lo que uno se propone						b) El dinero abre todas las puertas						c) Vestir a la moda es estar al día						d) En la época que atravesamos uno debe vivir y disfrutar lo que posee sin preocuparse demasiado por el futuro						e) Cada cual se preocupa de sí mismo sin importarte mucho los demás						f) La existencia, la vida, es algo difícil que no tiene mucho sentido						g) Es importante tener ropa y cosas de marca						h) En la vida hay que tener cierto gusto por el riesgo.					
	Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se																																																				
a) Es muy importante conseguir siempre lo que uno se propone																																																									
b) El dinero abre todas las puertas																																																									
c) Vestir a la moda es estar al día																																																									
d) En la época que atravesamos uno debe vivir y disfrutar lo que posee sin preocuparse demasiado por el futuro																																																									
e) Cada cual se preocupa de sí mismo sin importarte mucho los demás																																																									
f) La existencia, la vida, es algo difícil que no tiene mucho sentido																																																									
g) Es importante tener ropa y cosas de marca																																																									
h) En la vida hay que tener cierto gusto por el riesgo.																																																									
<b>6. Impacto de la publicidad sobre los</b>	Son todas aquellas campañas publicitarias por los diferentes medios de comunicación donde promocionen el consumo de	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>En lo que se refiere al tabaco y alcohol que publicidad recuerda usted            Tabaco: _____            Alcohol: _____</li> </ul>																																																						

<p><b>discursos sociales y los consumos de drogas legales</b></p>	<p>drogas legales ante la sociedad.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿a través de que medio le llega esta publicidad sobre el tabaco y al alcohol?</li> </ul> <table border="1" data-bbox="1052 263 1960 917"> <thead> <tr> <th></th> <th>Tabaco</th> <th>Alcohol</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Prensa o revistas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Radio</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Televisión</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) Carteles en el calle</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Carteles y afiches en locales</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f) En ropa u otros objetos juveniles</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g) En competiciones deportivas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h) Otros medios, cuales_____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i) Ninguno</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j) No lo se</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué ideas o motivos recuerdas sobre la publicidad del tabaco y alcohol?            Tabaco: _____            Alcohol: _____</li> <li>• ¿En general que te parece esta publicidad sobre el tabaco y el alcohol?</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) está bien y no debe controlarse_____</li> <li>b) Está bien, pero debe controlarse_____</li> <li>c) Esta mal y debe controlarse_____</li> <li>d) Esta mal y debe suprimirse_____</li> <li>e) No lo se_____</li> </ol>		Tabaco	Alcohol	a) Prensa o revistas			b) Radio			c) Televisión			d) Carteles en el calle			e) Carteles y afiches en locales			f) En ropa u otros objetos juveniles			g) En competiciones deportivas			h) Otros medios, cuales_____			i) Ninguno			j) No lo se		
	Tabaco	Alcohol																																		
a) Prensa o revistas																																				
b) Radio																																				
c) Televisión																																				
d) Carteles en el calle																																				
e) Carteles y afiches en locales																																				
f) En ropa u otros objetos juveniles																																				
g) En competiciones deportivas																																				
h) Otros medios, cuales_____																																				
i) Ninguno																																				
j) No lo se																																				

**VARIABLE: FACTORES PROTECTORES:** se refieren a aquellas condiciones del ambiente o variables individuales (actitudes, valores, etc.) del sujeto que de una a otra forma impiden o los hacen más resistentes a presentar problemas de consumo, es decir que contribuyen a prevenir, reducir o modular el consumo de drogas.

<p><b>1. Actividades de ocio y tiempo libre</b></p>	<p>El ocio es la manera en que ocupamos el tiempo libre, normalmente en actividades de libre elección, de carácter voluntario y que de alguna manera resulten placenteras, las cuales cumplen con el objetivo de llenar el tiempo libre de sentido personal y social, por medio del entretenimiento o el descanso, promoviendo la autonomía, el descanso, la diversión y el desarrollo integral.</p>	<p>Cualitativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• si usted participa en alguna de las siguientes actividades y en caso afirmativo en qué medida <table border="1" data-bbox="1016 405 1973 673"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nada</th> <th>Poco</th> <th>bastante</th> <th>Mucho</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Actividades humanitarias</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Actividades sociales o comunitarias</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Prácticas o actividades religiosas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </li>   <li>• En tu grupo de amigos ¿Cuáles de las siguientes actividades realizan de un modo más frecuente? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Actividades humanísticas, sociales o religiosas. ____</li> <li>b) Actividades deportivas o culturales ____</li> <li>c) Vamos a discotecas, bailes, fiestas ____</li> <li>d) Vamos a beber por nuestra cuenta en la calle, plaza, etc. ____</li> <li>e) No lo se ____</li> </ul> </li> <li>• ¿En qué medida realizas las siguientes actividades para ocupar tu tiempo libre? <table border="1" data-bbox="1016 954 1973 1334"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nada</th> <th>poco</th> <th>bastante</th> <th>Mucho</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Practico algún deporte</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Tengo afición a la lectura</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Hago excursiones, viajes actividades al aire libre</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) Participo en actividades artísticas o culturales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Tengo algún hobbies: actividades manuales, etc.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>		Nada	Poco	bastante	Mucho	No lo se	a) Actividades humanitarias						b) Actividades sociales o comunitarias						c) Prácticas o actividades religiosas							Nada	poco	bastante	Mucho	No lo se	a) Practico algún deporte						b) Tengo afición a la lectura						c) Hago excursiones, viajes actividades al aire libre						d) Participo en actividades artísticas o culturales						e) Tengo algún hobbies: actividades manuales, etc.					
	Nada	Poco	bastante	Mucho	No lo se																																																										
a) Actividades humanitarias																																																															
b) Actividades sociales o comunitarias																																																															
c) Prácticas o actividades religiosas																																																															
	Nada	poco	bastante	Mucho	No lo se																																																										
a) Practico algún deporte																																																															
b) Tengo afición a la lectura																																																															
c) Hago excursiones, viajes actividades al aire libre																																																															
d) Participo en actividades artísticas o culturales																																																															
e) Tengo algún hobbies: actividades manuales, etc.																																																															

<p><b>2. Clima escolar</b></p>	<p>Es el conjunto de actitudes generales hacia y desde escuela, de tareas formativas que se llevan a cabo por el profesor y los estudiantes y que definen un modelo de relación humana en la misma; es resultado de un estilo de vida, de unas relaciones e interacciones creadas, de unos comportamientos, que configuran los propios miembros del aula.</p>	<p>Cualitativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En lo que se refiere a tus estudios actuales y a tu realidad escolar, qué actitud ¿Tienes en relación con la escuela?</li> </ul> <table border="1" data-bbox="1019 292 2004 746"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nada</th> <th>Poco</th> <th>bastante</th> <th>Much o</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Me gusta estudiar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Tengo buena sintonía con los profesores</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Suelo respetar de buen grado las normas escolares</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) Las relaciones que tengo con otros estudiantes y compañeros son buenas y positivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Mis pares están en contacto y diálogo con los profesores</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nada	Poco	bastante	Much o	No lo se	a) Me gusta estudiar						b) Tengo buena sintonía con los profesores						c) Suelo respetar de buen grado las normas escolares						d) Las relaciones que tengo con otros estudiantes y compañeros son buenas y positivas						e) Mis pares están en contacto y diálogo con los profesores					
	Nada	Poco	bastante	Much o	No lo se																																		
a) Me gusta estudiar																																							
b) Tengo buena sintonía con los profesores																																							
c) Suelo respetar de buen grado las normas escolares																																							
d) Las relaciones que tengo con otros estudiantes y compañeros son buenas y positivas																																							
e) Mis pares están en contacto y diálogo con los profesores																																							
<p><b>3. Autoestima</b></p>	<p>Es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de quiénes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.</p>	<p>Cualitativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué tan importante es para ti la salud y el cuidado de tu cuerpo? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada_____</li> <li>b) Poco_____</li> <li>c) Bastante_____</li> <li>d) Mucho_____</li> <li>e) No lo se_____</li> </ul> </li> <li>• ¿Tienes el sentimiento de no tener la suficiente confianza en tus capacidades y posibilidades de hacer determinadas cosas que te gustaría hacer? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) No, nunca_____</li> <li>b) Pocas veces_____</li> <li>c) Algunas veces_____</li> <li>d) Bastantes veces_____</li> <li>e) No lo se_____</li> </ul> </li> <li>• ¿Te sientes tenso o agobiado? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nunca_____</li> <li>b) Pocas veces_____</li> <li>c) Algunas veces_____</li> <li>d) Bastantes veces_____</li> <li>e) No lo se_____</li> </ul> </li> </ul>																																				

			<ul style="list-style-type: none"> <li>¿En qué medida te sientes satisfecho con la vida, con lo que eres y con lo que haces en general?  a) Siempre ____  b) Casi siempre ____  c) A veces ____  d) Nunca ____  e) No lo se ____</li> <li>Te voy a mencionar una serie de frases, dime por en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas</li> </ul>																																				
			<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Muy de acuerdo</th> <th>bastante de acuerdo</th> <th>bastante en desacuerdo</th> <th>muy en desacuerdo</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Hay que ocuparse de los demás aunque en ocasiones cueste algún sacrificio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Hay que colaborar con los demás, aunque en ocasiones las cosas no se hagan como uno quiere.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Hay que asumir lo que se hace, aunque ello nos perjudique.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) El aspecto religioso de la vida es para mí algo importante</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Aunque mis amigos beban o tomen alguna otra sustancia, y prefiero mantenerme al margen.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se	a) Hay que ocuparse de los demás aunque en ocasiones cueste algún sacrificio						b) Hay que colaborar con los demás, aunque en ocasiones las cosas no se hagan como uno quiere.						c) Hay que asumir lo que se hace, aunque ello nos perjudique.						d) El aspecto religioso de la vida es para mí algo importante						e) Aunque mis amigos beban o tomen alguna otra sustancia, y prefiero mantenerme al margen.					
	Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se																																		
a) Hay que ocuparse de los demás aunque en ocasiones cueste algún sacrificio																																							
b) Hay que colaborar con los demás, aunque en ocasiones las cosas no se hagan como uno quiere.																																							
c) Hay que asumir lo que se hace, aunque ello nos perjudique.																																							
d) El aspecto religioso de la vida es para mí algo importante																																							
e) Aunque mis amigos beban o tomen alguna otra sustancia, y prefiero mantenerme al margen.																																							

			f) Prefiero renunciar a satisfacciones actuales para obtener otras cosas en el futuro g) La lealtad es más importante que el propio beneficio o interés						
<b>4. Proyecto de vida</b>	Es una herramienta que pretende apoyar el crecimiento personal, identificando las metas que se desea conseguir y reconocer las capacidades que poseen; este plan evita la dispersión y el desperdicio de tiempo y de nuestros recursos.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>En tu vida personal ¿en qué medidas sientes tener objetivos claros sobre lo que quieres y lo que haces?            a) Nunca____            b) Pocas veces____            c) Algunas veces____            d) Bastantes veces____            e) No lo se____</li> <li>Has pensado seguir preparándote profesionalmente cuando termines la secundaria:            No:            Si: en que gustaría_____</li> </ul>						
<b>5. Relaciones interpersonales</b>	Es convivir y relacionarse con otras personas donde obtiene felicidad, favorecer el bienestar tanto individual como social,	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entre tus amigos y en tu ambiente social ¿en qué medida te sientes Estimado y apoyado?            a) Nada____            b) Poco____            c) Bastante____            d) Mucho ____            e) No lo se____</li> <li>¿En general se te dificulta iniciar relaciones con los demás?            a) Me cuesta mucho____            b) Me cuesta algo____            c) Lo hago con alguna facilidad____            d) Lo hago con bastante facilidad____            e) No lo se____</li> </ul>						

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensando ahora en tu familia, ¿podrías decirme en qué medida se dan o existen las siguientes situaciones?</li> </ul> <table border="1" data-bbox="1016 292 1890 815"> <thead> <tr> <th></th> <th>Na da</th> <th>Po co</th> <th>basta nte</th> <th>Muc ho</th> <th>No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Las relaciones son satisfactorias hay estabilidad y buen clima en casa</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Hay dialogo entre padres e hijos en las cosas que afectan a los miembros de la familia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Cuando tengo un problema puedo contarlo en casa</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) Siento apego por mi familia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Mis padres me han hablado de buen modo sobre los riesgos del alcohol y las drogas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿En qué medida te sientes integrado en tu colonia y sientes apego? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada_____</li> <li>b) Poco_____</li> <li>c) Bastante_____</li> <li>d) Mucho_____</li> <li>e) No lo se _____</li> </ul> </li> </ul>		Na da	Po co	basta nte	Muc ho	No lo se	a) Las relaciones son satisfactorias hay estabilidad y buen clima en casa						b) Hay dialogo entre padres e hijos en las cosas que afectan a los miembros de la familia						c) Cuando tengo un problema puedo contarlo en casa						d) Siento apego por mi familia						e) Mis padres me han hablado de buen modo sobre los riesgos del alcohol y las drogas					
	Na da	Po co	basta nte	Muc ho	No lo se																																		
a) Las relaciones son satisfactorias hay estabilidad y buen clima en casa																																							
b) Hay dialogo entre padres e hijos en las cosas que afectan a los miembros de la familia																																							
c) Cuando tengo un problema puedo contarlo en casa																																							
d) Siento apego por mi familia																																							
e) Mis padres me han hablado de buen modo sobre los riesgos del alcohol y las drogas																																							
<b>6. Acciones preventiva</b>	Todas aquellas acciones o actividades preventivas contra el consumo de drogas legales e ilegales que implementa la sociedad.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Has visto, leído u oído algún mensaje preventivo sobre el abuso del alcohol o el consumo de otras drogas, en caso de ser afirmativo cuales y dónde? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) no, nunca</li> <li>b) si cual _____ Donde _____</li> <li>c) no lo se</li> </ul> </li> </ul>																																				

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Has recibido o participado en alguna actividad preventiva sobre el alcohol o las drogas, en caso afirmativo cual y dónde? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) no, nunca</li> <li>b) si cual _____ Donde _____</li> <li>c) No lo se_____</li> </ul> </li> <li>• Señala, en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes medidas restrictivas para la disponibilidad y la oferta de alcohol y droga <table border="1" data-bbox="996 512 1906 1161"> <thead> <tr> <th data-bbox="996 512 1406 676"></th> <th data-bbox="1406 512 1498 676">Muy de acuerdo</th> <th data-bbox="1498 512 1592 676">bastante de acuerdo</th> <th data-bbox="1592 512 1715 676">bastante en desacuerdo</th> <th data-bbox="1715 512 1834 676">muy en desacuerdo</th> <th data-bbox="1834 512 1906 676">No lo se</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="996 676 1406 759">a) Restricción severa en la publicidad</td> <td data-bbox="1406 676 1498 759"></td> <td data-bbox="1498 676 1592 759"></td> <td data-bbox="1592 676 1715 759"></td> <td data-bbox="1715 676 1834 759"></td> <td data-bbox="1834 676 1906 759"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="996 759 1406 831">b) Supervisión total de la publicidad del alcohol</td> <td data-bbox="1406 759 1498 831"></td> <td data-bbox="1498 759 1592 831"></td> <td data-bbox="1592 759 1715 831"></td> <td data-bbox="1715 759 1834 831"></td> <td data-bbox="1834 759 1906 831"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="996 831 1406 951">c) Que se respete un cierto horario nocturno en las discoteca o bares de copas</td> <td data-bbox="1406 831 1498 951"></td> <td data-bbox="1498 831 1592 951"></td> <td data-bbox="1592 831 1715 951"></td> <td data-bbox="1715 831 1834 951"></td> <td data-bbox="1834 831 1906 951"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="996 951 1406 1066">d) No permitir el uso de drogas en discotecas u otro lugar de diversión</td> <td data-bbox="1406 951 1498 1066"></td> <td data-bbox="1498 951 1592 1066"></td> <td data-bbox="1592 951 1715 1066"></td> <td data-bbox="1715 951 1834 1066"></td> <td data-bbox="1834 951 1906 1066"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="996 1066 1406 1161">e) No permitir el uso de drogas en espacios públicos</td> <td data-bbox="1406 1066 1498 1161"></td> <td data-bbox="1498 1066 1592 1161"></td> <td data-bbox="1592 1066 1715 1161"></td> <td data-bbox="1715 1066 1834 1161"></td> <td data-bbox="1834 1066 1906 1161"></td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>		Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se	a) Restricción severa en la publicidad						b) Supervisión total de la publicidad del alcohol						c) Que se respete un cierto horario nocturno en las discoteca o bares de copas						d) No permitir el uso de drogas en discotecas u otro lugar de diversión						e) No permitir el uso de drogas en espacios públicos					
	Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se																																		
a) Restricción severa en la publicidad																																							
b) Supervisión total de la publicidad del alcohol																																							
c) Que se respete un cierto horario nocturno en las discoteca o bares de copas																																							
d) No permitir el uso de drogas en discotecas u otro lugar de diversión																																							
e) No permitir el uso de drogas en espacios públicos																																							
<p><b>VARIABLE: CONDUCTAS DE CONSUMO:</b> es la relación que establece un sujeto con una sustancia psicoactiva, pero sin generar un vínculo de necesidad, no se presenta ninguna manifestación de angustia frente a la faltad de la sustancia. No se la espera, ni se hacen esfuerzos desmesurados para conseguirla.</p>																																							

<b>Relación con usuarios de drogas</b>	Es el vínculo con persona que consuma algún tipo de droga.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Frecuentas amigos que consumen drogas? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Siempre_____ b) Casi siempre _____ c) Ocasionalmente_____</li> <li>a) Nunca _____</li> </ul> </li> </ul>
<b>Permisividad familiar</b>	Tendencia a consentir, ser flexible a la hora de establecer límites al momento de ejercer su autoridad.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Te permiten en casa fumar e ingerir bebidas alcohólicas? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Siempre me lo permiten _____</li> <li>b) Ocasionalmente me lo permiten _____</li> <li>c) Casi siempre me lo permiten _____</li> <li>d) Nunca me lo permiten _____</li> <li>e) Solo me permiten fumar _____</li> </ul> </li> </ul>
<b>Accesibilidad a las drogas</b>	Es la posibilidad de conseguir las cosas sin ninguna dificultad sin restricción.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿crees que es fácil o difícil conseguir drogas si se quieren? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Muy fácil_____</li> <li>b) Fácil_____</li> <li>c) Difícil_____</li> <li>d) Muy difícil_____</li> <li>e) No lo se_____</li> </ul> </li> <li>• ¿En Tu colonia se ha presentado alguna vez conflicto por drogas o de delitos relacionados con las mismas? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nunca_____</li> <li>b) Poco_____</li> <li>c) Algunas veces_____</li> <li>d) Bastantes veces_____</li> <li>e) No lo se</li> </ul> </li> </ul>

**e). Instrumento**

FOLIO \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE SONORA  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN**

“Factores protectores y de riesgo social en consumo de sustancias tóxicas en adolescentes de escuelas preparatorias urbana y rural del Municipio de Hermosillo, Sonora”

Importancia del estudio: Los riesgos y daños asociados a las adicciones en la adolescencia varían para cada sustancia y son sumamente peligrosos; por esto, se requiere de realizar esta investigación cuyos resultados propicien la prevención focalizando los esfuerzos en los jóvenes, por tratarse del grupo de alto riesgo.

Instrucciones: Le solicito responda con una X en el espacio de la derecha, la respuesta seleccionada en cada ítem.

**I. DATOS DE SITUACION PERSONAL Y SOCIAL**

1. Edad \_\_\_\_\_ años
2. Sexo: a) Masculino \_\_\_\_\_ b) Femenino \_\_\_\_\_
3. Religión que profesa:  
a) Católica \_\_\_\_\_ b) Testigos de Jehová \_\_\_\_\_ c) cristiana \_\_\_\_\_  
d) mormona \_\_\_\_\_ e) De los Santos de los últimos días \_\_\_\_\_ f) Logia Masónica \_\_\_\_\_ g) Ninguna \_\_\_\_\_
4. Semestre que cursas:  
a) 1°. \_\_\_\_\_ b) 3°. \_\_\_\_\_ c) 5°. \_\_\_\_\_ d) 7°. \_\_\_\_\_
5. Promedio académico del semestre anterior  
\_\_\_\_\_
6. ¿con quién vive actualmente?  
a) Solo \_\_\_\_\_ e) Con otros parientes (abuelos, tíos...)  
b) Con Padres \_\_\_\_\_  
c) Con hermanos \_\_\_\_\_ f) Con amigos \_\_\_\_\_  
d) Con la pareja \_\_\_\_\_
7. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por su padre y por su madre?

	Padre	Madre
a) Sin estudios		
b) Primaria incompleta		
c) Primaria		
d) Bachillerado incompleto		
e) Bachillerato		
f) Universitario		

8. ¿Cuál es la situación u ocupación laboral de su padre y de su madre?

	Padre	Madre
a) Sin trabajo		
b) Trabaja		
c) Se ocupa de la casa		
d) Jubilado		
e) ha fallecido		
f) no lo se		

## II. FACTORES DE RIESGO

9. Hablando de las drogas en general ¿en qué medida crees que son peligrosas?

- a) Nada peligrosas \_\_\_\_\_ e) No lo se \_\_\_\_\_  
 b) Poco peligrosas \_\_\_\_\_  
 c) Bastante peligrosas \_\_\_\_\_  
 d) Muy peligrosas \_\_\_\_\_

10. ¿crees que los supuestos beneficios que pueden tener las drogas compensan sus posibles riesgos?

- a) No, Nada \_\_\_\_\_ e) No lo se \_\_\_\_\_  
 b) No, poco \_\_\_\_\_  
 c) Si, bastante \_\_\_\_\_  
 d) Sí, mucho \_\_\_\_\_

11. De las siguientes sustancias que te voy a mencionar señala en qué medida te parece aceptable su consumo:

	Nada	Poco	Bastante	mucho	no lo se
a) Tabaco y/o cigarrillo					
b) Alcohol					
c) La marihuana					
d) La cocaína					
e) La heroína					
f) Los tranquilizantes.					
g) Los inhalantes (thiner)					

12. En general, ¿Qué posibles beneficios crees que producen las drogas?

- a) Placer o bienestar \_\_\_\_\_ g) Facilitan las relaciones personales \_\_\_\_\_  
 b) Aumentan las energías y las resistencias \_\_\_\_\_ h) Ayudan a soportar los problemas  
 c) Euforia, alegría \_\_\_\_\_ i) Otros, cuales: \_\_\_\_\_  
 d) Estimula el ingenio \_\_\_\_\_ j) Ninguno \_\_\_\_\_  
 e) Aumenta la creatividad \_\_\_\_\_ k) No lo se  
 f) Desinhiben \_\_\_\_\_

13. ¿Con qué palabras de las siguientes asociarías más a las drogas?

- a. Libertad \_\_\_\_\_ d. Anti depresión \_\_\_\_\_  
 b. Experimentación \_\_\_\_\_ e. Aceptación \_\_\_\_\_  
 c. Control \_\_\_\_\_ f. Modernidad \_\_\_\_\_

	Siem pre	Casi siempre	Ocasiona lmente	Nunca
14. En tu opinión ¿En qué medida crees que las drogas están presentes en nuestra sociedad?				
15. En tu grupo o ambiente hablan en alguna ocasión del alcohol u otra droga?				
16. ¿crees que el ambiente social condiciona o tiene cierta influencia en el consumo de drogas?				

17. ¿Conoces bebedores compulsivos o consumidores de otras drogas?

- a) Sí \_\_\_\_\_ b) No \_\_\_\_\_

A) En caso de afirmación, ¿en cuál de los siguientes ámbitos?

- a) En la escuela \_\_\_\_\_ c) La familia \_\_\_\_\_  
 b) En las fiestas \_\_\_\_\_ d) En la calle \_\_\_\_\_

18. ¿Te han ofrecido drogas en alguna ocasión?

- a) No, nunca \_\_\_\_\_  
 b) Si en una sola ocasión \_\_\_\_\_  
 c) Si, en algunas ocasiones \_\_\_\_\_  
 d) Si, en bastantes ocasiones \_\_\_\_\_

19. ¿En qué medida crees que las siguientes circunstancias pueden influir para el consumo de drogas

	Nada	Poco	Bastante	Mucho
g) La presión grupal o ambiental (amigos, fiestas, disponibilidad...)				
h) La falta de perspectivas personales y sociales				
i) El aburrimiento, la monotonía en lo que se hace				
j) Los hábitos hiperconsumistas de la sociedad actual.				
k) El estrés, la tensión o el agobio (el estudio, relaciones)				
l) La insatisfacción en las relaciones (con los demás, sociales)				

20. En tu ocio y tiempo libre ¿Qué importancia tiene cada una de las siguientes actividades?

	Nada	Poco	Bastante	Mucho
f) Las fiestas con amigos				
g) El ir a discoteca				
h) Las salidas nocturnas frecuentes				
i) El ir a bares				

21. Y de manera aproximada ¿qué cantidad de dinero dispones semanalmente para tu diversión o tiempo libre?

- b) Menos de \$ 50 \_\_\_\_\_ b) De \$ 60 a \$ 80 \_\_\_\_\_ c) De \$ 81 a \$101 \_\_\_\_\_ d) De \$ 102 a 122 \_\_\_\_\_ e) \$123 a \$143 \_\_\_\_\_ f) Más de \$ 144 \_\_\_\_\_

22. En los lugares a los que acudes a divertirte, ¿has observado si algunas personas beben en exceso o consumen alguna droga?

- a) Nunca \_\_\_\_\_ d) Muchas veces \_\_\_\_\_  
 b) Alguna vez \_\_\_\_\_ e) No lo se \_\_\_\_\_  
 c) Bastantes veces \_\_\_\_\_

23. Y en tu grupo de amigos ¿consume alguien alguna vez alcohol en exceso o usan alguna otra droga?

- a. Nunca \_\_\_\_\_ d. Muchas veces \_\_\_\_\_  
 b. Algunas veces \_\_\_\_\_ e. No lo se \_\_\_\_\_  
 c. Bastantes veces \_\_\_\_\_

24. A continuación, te voy a mencionar una serie de frases, dime por favor en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas.

	Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se
i) Es muy importante conseguir siempre lo que uno se propone					
j) El dinero abre todas las puertas					
k) Vestir a la moda es estar al día					
l) En la época que atravesamos uno debe vivir y disfrutar lo que posee sin preocuparse demasiado por el futuro					
m) Cada cual se preocupa de sí mismo sin importarte mucho los demás					
n) La existencia, la vida, es algo difícil que no tiene mucho sentido					
o) Es importante tener ropa y cosas de marca					
p) En la vida hay que tener cierto gusto por el riesgo.					

25. ¿a través de que medio te llega esta publicidad sobre el tabaco y al alcohol?

	Tabaco	Alcohol
k) Prensa o revistas		
l) Radio		
m) Televisión		
n) Carteles en locales		
o) En ropa u otros objetos juveniles		
p) En competiciones deportivas		
q) Internet		
r) Revistas		
s) Ninguno		

26. Cuáles ideas o motivos sobre la publicidad de las drogas permitidas lograron en tu conducta un mayor impacto

- a) Las del Tabaco: \_\_\_\_\_
- b) Las del Alcohol: \_\_\_\_\_
- c) Ninguna \_\_\_\_\_

27. ¿en general que te parece la publicidad sobre el tabaco y el alcohol que aparece en los medios de comunicación?

- a) Está bien y no debe controlarse \_\_\_\_\_
- b) Está bien pero debe controlarse \_\_\_\_\_
- c) Esta mal y debe controlarse \_\_\_\_\_
- d) Esta mal y debe suprimirse \_\_\_\_\_
- e) No lo se \_\_\_\_\_

### III. FACTORES PROTECTORES

28. Señala, si participas en alguna de las siguientes actividades y en caso afirmativo en qué medida:

	Nada	Poco	bastante	Mucho
d) Actividades humanitarias				
e) Actividades sociales o comunitarias				
f) Practicas o actividades religiosas				

29. En tu grupo de amigos ¿Cuáles de las siguientes actividades realizan de un modo más frecuente?

- a) Actividades sociales. \_\_\_\_\_
- b) Actividades deportivas o culturales \_\_\_\_\_
- c) Vamos a discotecas, bailes, fiestas \_\_\_\_\_
- d) Vamos a beber alcohol por nuestra cuenta en la calle, plaza, fiestas \_\_\_\_\_
- e) Reuniones en la casa de alguno del grupo a consumir bebidas alcohólicas \_\_\_\_\_

30. Personalmente ¿en qué medida realizas o tienes las siguientes actividades?

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	Mucho
f) Practico algún deporte					
g) Tengo afición a la lectura					
h) Hago excursiones, viajes actividades al aire libre					
i) Participo en actividades artísticas o culturales					
j) Tengo algún pasatiempo					

31. En lo que se refiere a los estudios actuales y a tu realidad escolar, en qué medida se da lo siguiente:

	Nada	Poco	Bastante	Mucho
f) Me gusta estudiar				
g) Tengo buena sintonía con los profesores				
h) Suelo respetar de buen grado las normas escolares				
i) Las relaciones que tengo con otros estudiantes y compañeros son buenas y positivas				
j) Mis padres están en contacto y dialogo con los profesores				

32. ¿En qué medida das importancia a la salud y el cuidado de tu cuerpo?

- a) Nada\_\_\_\_\_
- b) Poco\_\_\_\_\_
- c) Bastante\_\_\_\_\_
- d) Mucho\_\_\_\_\_

33. Tienes en ocasiones, el sentimiento de no tener la suficiente confianza en tus capacidades y posibilidades de hacer determinadas cosas que te gustaría hacer?

- a) No, nunca\_\_\_\_\_
- b) Pocas veces\_\_\_\_\_
- c) Algunas veces\_\_\_\_\_
- d) Bastantes veces\_\_\_\_\_
- e) No lo se\_\_\_\_\_

34. ¿Te sientes en ocasiones tenso o agobiado?

- a) Nunca\_\_\_\_\_
- b) Pocas veces\_\_\_\_\_
- c) Algunas veces\_\_\_\_\_
- d) nunca\_\_\_\_\_

35. ¿En qué medida te sientes satisfecho con tus logros personales en general?

- a) Poco\_\_\_\_\_
- b) Bastante\_\_\_\_\_
- c) Mucho\_\_\_\_\_
- d) No lo se\_\_\_\_\_

36. A continuación, te voy a mencionar una serie de frases, señala por favor en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas

	Muy de acuerdo	Bastante de acuerdo	Bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo
h) Hay que ocuparse de los demás aunque en ocasiones cueste algún sacrificio				
i) Hay que colaborar con los demás, aunque en ocasiones las cosas no se hagan como uno quiere.				
j) Hay que asumir lo que se hace, aunque ello nos perjudique.				
k) El aspecto religioso de la vida es para mí algo importante				
l) Aunque mis amigos beban o tomen alguna otra sustancia, yo prefiero mantenerme al margen.				
m) Prefiero renunciar a satisfacciones actuales para obtener otras cosas en el futuro				
n) La lealtad es más importante que el propio beneficio o interés				

37. En tu vida personal ¿en qué medida tienes objetivos claros sobre lo que quieres y lo que haces?

- a) Nunca\_\_\_\_\_ d) Bastantes veces\_\_\_\_\_
- b) Pocas veces\_\_\_\_\_ e) No lo se\_\_\_\_\_
- c) Algunas veces\_\_\_\_\_

38. ¿Has pensado seguir preparándote profesionalmente cuando termines la preparatoria?

- a) No\_\_\_\_\_
- b) Si: \_\_\_\_\_ en que te gustaría\_\_\_\_\_

39. Entre tus amigos y en tu ambiente social ¿en qué medida te sientes estimado y apoyado?

- a) Nada\_\_\_\_\_ e) No lo se\_\_\_\_\_
- b) Poco\_\_\_\_\_
- c) Bastante\_\_\_\_\_
- d) Mucho \_\_\_\_\_

40. ¿En general te es difícil iniciar relaciones con los demás o lo haces con facilidad?

- a) Me cuesta mucho\_\_\_\_\_
- b) Me cuesta algo\_\_\_\_\_
- c) Lo hago con alguna facilidad\_\_\_\_\_
- d) Lo hago con bastante facilidad\_\_\_\_\_

41. Pensando ahora en tu familia, ¿podrías decirme en qué medida se dan o existen las siguientes relaciones?

	Nada	A veces	Casi siempre	Siempre
f) Las relaciones son satisfactorias hay estabilidad y buen clima en casa				
g) Hay dialogo entre padres e hijos en las cosas que afectan a los miembros de la familia				
h) Cuando tengo un problema puedo contarle en casa				
i) Siento apego por mi familia				
j) Mis padres me han hablado de buen modo sobre los riesgos del alcohol y las drogas				
k) Mantengo buenas relaciones únicamente con mi madre				
l) La relación con mi padre es difícil				

42. ¿En qué medida estás integrado en tu colonia y sientes apego por ella?

- a) Nada \_\_\_\_\_
- b) Poco \_\_\_\_\_
- c) Bastante \_\_\_\_\_
- d) Mucho \_\_\_\_\_

43. ¿Has visto, leído u oído algún mensaje preventivo sobre el abuso del alcohol o el consumo de otras drogas, en caso de ser afirmativo cuales y dónde?

- a) No, nunca \_\_\_\_\_
- b) Si \_\_\_\_\_ cual \_\_\_\_\_  
Donde \_\_\_\_\_

44. ¿Has recibido o participado en alguna actividad preventiva sobre el alcohol o las drogas, en caso afirmativo cual y dónde?

- a) No, nunca \_\_\_\_\_
- b) Si \_\_\_\_\_ cual \_\_\_\_\_  
Donde \_\_\_\_\_

45. Señala, ¿en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes medidas restrictivas para la disponibilidad y la oferta de alcohol y droga?

	Muy de acuerdo	bastante de acuerdo	bastante en desacuerdo	muy en desacuerdo	No lo se
a) Restricciones severas en la publicidad					
b) supervisión total de la publicidad del alcohol					
c) que se respete un cierto horario nocturno en las discoteca o bares de copas					
d) no permitir el uso de drogas en discotecas u otro lugar de diversión					
e) no permitir el uso de drogas en espacios públicos					

#### IV. CONDUCTAS DE CONSUMO

46. ¿Frecuentas amigos que consumen drogas?
- a) Siempre\_\_\_\_\_
  - b) Casi siempre \_\_\_\_\_
  - c) Ocasionalmente\_\_\_\_\_
  - d) Nunca \_\_\_\_\_
47. ¿Te permiten en casa fumar e ingerir bebidas alcohólicas?
- a) Siempre me lo permiten \_\_\_\_\_
  - b) Ocasionalmente me lo permiten \_\_\_\_\_
  - c) Casi siempre me lo permiten \_\_\_\_\_
  - d) Nunca me lo permiten \_\_\_\_\_
  - e) Solo me permiten fumar \_\_\_\_\_
48. ¿crees que es fácil o difícil conseguir drogas si se quieren?
- a) Muy fácil\_\_\_\_\_
  - b) Fácil\_\_\_\_\_
  - c) Difícil\_\_\_\_\_
  - d) Muy difícil\_\_\_\_\_
  - e) No lo se\_\_\_\_\_
49. ¿En Tu colonia se ha presentado alguna vez conflicto por drogas o de delitos relacionados con las mismas?
- a) Nunca\_\_\_\_\_
  - b) Poco\_\_\_\_\_
  - c) Algunas veces\_\_\_\_\_
  - d) Bastantes veces\_\_\_\_\_
  - e) No lo se

***GRACIAS POR TU PARTICIPACION.***