



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE DROGAS DE
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE CHÁVEZ –PUCALLPA 2018.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Presentado por:

YRMA ROSA, SORIA RAMIREZ

ASESOR

MG. JUAN MANUEL, RÍOS VALLES

PUCALLPA, PERÚ

NOVIEMBRE 2018

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos por su soporte incondicional.

A mi esposo, Manuelito por su inagotable e incesante apoyo moral y profesional, en la elaboración y culminación del presente trabajo de investigación.

A mis hijos: Karla Patricia y Renzo Manuel, motivo de mi superación, es este largo camino de la Enfermería

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater, Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, a todos los docentes y todas las personas que de una u otra forma contribuyeron en la realización de este trabajo de investigación.

	Pag.
CARATULA	
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	
1.1. Antecedentes de la investigación.....	1
1.1.1. A nivel internacional.....	1
1.1.2. A nivel nacional.....	3
1.1.3. A nivel local.....	5
1.2. Bases teóricas.....	7
1.2.1. Droga.....	7
1.2.2. Clasificación.....	8
1.2.3. Consumo.....	10
1.2.3. Factores de Riesgo.....	11
1.2.3.1. Factores familiares.....	11
1.2.3.2. Factores comunitarios.....	12
1.2.3.3. Factores de pares e iguales.....	15
1.2.3.4. Factores individuales.....	16
1.2.4. Definición de términos básicos.....	17
CAPÍTULO II: HIPOTESIS Y VARIABLES	
2.1. Hipótesis.....	18
2.2. Variables.....	18
2.3. Operacionalización de variables.....	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	20
3.1.1. Tipo de investigación.....	20
3.1.2. Nivel de investigación.....	20

3.1.3. Diseño de investigación.....	20
3.2. Descripción del ámbito de la investigación.....	21
3.3. Población y muestra	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.4.1. Técnicas.....	21
3.4.2. Instrumentos.....	21
3.5. Validez y confiabilidad.....	22
3.5.1. Validez.....	22
3.5.2. Confiabilidad.....	22
3.6. Plan de recolección de datos.....	23
3.7. Plan de análisis de datos.....	23
3.8. Consideraciones éticas.....	24
CAPITULO IV: RESULTADOS.....	25
CAPITULO V: DISCUSION.....	34
CONCLUSIONES.....	39
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	
Anexo 3. Consentimiento informado.....	
Prueba de confiabilidad del instrumento	

INTRODUCCIÓN

El alcohol y otras drogas han existido siempre, viene de hace miles de años, el hombre siempre ha consumido sustancias en busca de sanación u otros propósitos como la celebración de acontecimientos sociales o familiares que a través del tiempo han ido perpetuando e incrementando su uso y adicionando nuevas sustancias.

(Cáceres et al., 2006). Afirman que el alcohol y los opiáceos fueron las primeras sustancias psicoactivas empleadas con esta finalidad ya alrededor del 5,000 A.C. y se estima que el cáñamo que da origen a la marihuana (*cannabis sativa*) se cultiva en China desde hace unos 4,000 años.

El consumo de drogas en el entorno escolar es un problema en crecimiento que a la vez genera un sinnúmero de problemáticas, incluyendo la deserción estudiantil, un bajo rendimiento académico, y deficiencias en la formación profesional de los estudiantes (1)

De acuerdo con los estudios realizados por CEDRO y DEVIDA, el consumo de drogas legales e ilegales se configura como un problema de salud pública que requiere de una intervención articulada y en distintos ámbitos. Sus costos son significativos y afectan a diversos sectores de la sociedad.

En los primeros meses del año 2015 Cedro realizó el estudio denominado «Epidemiología de Drogas en la Población Urbana Peruana 2015.

El estudio se realizó mediante encuestas aplicadas a 7881 residentes habituales hombres y mujeres entre los 12 y 65 años en 13 ciudades: Lima Metropolitana; Piura, Trujillo, Ica y Tacna en la costa; Huancayo, Arequipa, Ayacucho, y Cusco en la sierra; Iquitos, Pucallpa, Tarapoto y Tingo María en la selva.

La prevalencia de vida (uso alguna vez en la vida) de drogas legales fue 86.2% en el caso de bebidas alcohólicas y 58.5% en el caso del tabaco.

En lo relativo a las drogas ilegales, la sustancia con mayor prevalencia de vida fue la marihuana (8.0%), seguida por la pasta básica de cocaína (2.5%) y el clorhidrato de cocaína (2.3%) en tercer lugar. El 3.8% de encuestados informó haber recibido al menos un ofrecimiento para consumir éxtasis; 0.6% recibió ofrecimiento para usar heroína y 0.1% para consumir opio (2)

Según el estudio de consumo de drogas legales realizado por DEVIDA en la población escolar secundaria peruana en el 2012 estima que la mitad de este universo poblacional ha consumido este tipo de drogas. Se considera que aproximadamente 200,000 estudiantes presentan un consumo “problemático de alcohol”. En lo que respecta a Drogas ilegales DEVIDA, encontró que 47,000 escolares consumen marihuana y 23,000 de ellos serían “consumidores problemáticos”. Se reporta que aproximadamente 20,000 habrían consumido clorhidrato de cocaína y PBC; 22,000 éxtasis; 26,000 inhalantes y 69,000 drogas médicas – tranquilizantes y estimulantes–sin receta médica.

En el mismo estudio la edad promedio de inicio del consumo de alcohol y tabaco fue de 13.3 años. En las drogas ilegales, la edad promedio de inicio oscila entre los 12 y 14.3 años. El éxtasis registró una edad promedio de inicio similar a la de la marihuana, PBC y cocaína. (Devida, 2013).

El consumo de drogas legales fue mayor en hombres (PV=25.1%) que en mujeres (PV=21.5%). También el consumo de drogas ilegales fue mayor en hombres (PV=4.5%) que en mujeres (PV=3.1%). El consumo fue mayor en los estudiantes de mayor edad (17 a 20 años) que en los de menor edad (11 a 13 años). El consumo de marihuana fue mayor en escolares de colegios privados que en los públicos (relación 1.31 a 1).

Las prevalencias de consumo de PBC y éxtasis fue mayor en los estudiantes de colegios públicos que en los privados. (3)

Las evidencias obtenidas por CEDRO y otras instituciones muestran que el consumo de drogas ilegales tiene tendencias de gravedad para el país y se necesita que las autoridades educativas, políticas, organismos de juventudes y afines presten mayor atención a la gravedad que representa

este problema.

En nuestro país pese al esfuerzo de control por parte del Estado se producen drogas que llegan a la población a bajos precios y en muchos puntos de distribución; sin embargo es necesario aunar los esfuerzos necesarios para identificar los factores de riesgo que puedan ser susceptibles para la población y poder encontrar formas de revertir esta amenaza permanente que enfrentan nuestros jóvenes día a día.

La prevención contra este flagelo es una actividad necesaria y de prioridad que debe trabajarse con énfasis con la población, donde el principal objetivo es evitar y alejar a nuestros jóvenes del primer contacto con drogas.

En la población general de 12 a 64 años (2), se estima que el 85% ha consumido drogas legales (alcohol o tabaco) y cerca del 5% drogas ilegales (marihuana, clorhidrato de cocaína, pasta básica de cocaína, éxtasis) en algún momento de su vida. Asimismo, más de 500 000 personas presentan signos de dependencia al alcohol, mientras que para el caso de las drogas cocaínicas, los signos se observan en uno de cada dos consumidores.

Según grupos de edad, los consumidores de 12 a 18 años y 19 a 25 años presentan las prevalencias más altas de consumo de drogas ilegales.

En el caso del consumo de alcohol se registra las mayores prevalencias en el grupo de edad de 26 a 35 años.

En el último año, la población escolar de nivel secundario muestra una tendencia creciente (17,9%, tomando como referencia los estudios realizados el 2007 y 2009) en el uso de drogas ilegales; atribuible, principalmente, al incremento de consumo de marihuana y éxtasis.

En el caso de las drogas médicas (uso de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción), la tendencia al incremento es más acentuada (38,8%).

De otro lado, 462 351 estudiantes mostraron su disposición favorable para el consumo de drogas ilegales. Los datos estadísticos informan que el promedio de edad de inicio es cada vez más precoz, tanto para drogas legales como ilegales, siendo prácticamente similares las medias de edad

para ambos tipos de sustancias (13 años).

En otro estudio con la misma población se evaluó la “tasa de enganche” (indicador que evidencia cuál es la proporción de personas que, habiendo recibido ofrecimientos para el consumo de drogas, se involucran en ellas al menos una vez en la vida), y se encontró que las mayores tasas la presentan el consumo de cocaína con 0,3 (3 de 10) y éxtasis con 0,4 (4 de 10). (3). En lo que respecta a la región Ucayali, se cuenta con los Estudios Nacionales sobre consumo y prevención de drogas en estudiantes de secundaria, realizados por DEVIDA en los años 2005, 2007, 2009 y 2012. En el último estudio se encontró que la mayor prevalencia en el consumo de drogas se ubica en las drogas legales, como el alcohol y tabaco seguida de las ilegales como inhalantes, marihuana, PBC, éxtasis, y otras drogas médicas como tranquilizantes y estimulantes (4)

Por todo lo descrito y considerando que el consumo de drogas representa un problema importante para la salud pública que afecta específicamente a la población adolescente, es que se decidió realizar el presente estudio, para lo cual se planteó la interrogante acerca de cuáles son los factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa “Jorge Chávez “Pucallpa 2018. Y se tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo para el consumo de drogas, la importancia del estudio radica en que el consumo de drogas legales e ilegales es una problemática que cada vez afecta a más familias donde hay jóvenes que truncan su futuro y por ende el futuro del país, dentro de las limitaciones que se tuvo fue la obtención de datos fidedignos y veraces por tratarse de una investigación con un componente subjetivo muy importante pero que no afectó el dominio de validez y el alcance de los resultados porque se informó a los estudiantes sobre los propósitos y objetivos de la investigación y la importancia de datos reales.

El estudio es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental transeccional descriptivo, método inductivo deductivo, la población estuvo conformada por los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la

Institución Educativa Jorge Chávez, y la muestra conformada por 80 estudiantes. El estudio contiene 5 capítulos distribuidos de la siguiente forma Capítulo I Marco teórico, Cap. II Hipótesis, Cap. III Metodología de la investigación, Cap. IV resultado, Cap. V Discusión, conclusiones, recomendaciones y anexos.

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar los factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to año de la Institución Educativa Jorge Chávez Pucallpa, 2018. Metodología. Investigación de tipo aplicada, nivel descriptivo, diseño, no experimental de corte transeccional descriptivo realizada en una muestra de 80 estudiantes. Los datos fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario diseñado por la propia investigadora,

Resultados. Respecto a los antecedentes de uso de alguna droga por lo menos alguna vez encontramos que el 64% de estudiantes consumieron cerveza alguna vez, cigarro 36% si lo consumieron alguna vez, con respecto a la marihuana el 19% sí lo consumió por lo menos alguna vez, con la PBC los resultados nos indican que un 4% sí lo consumió alguna vez y en lo referente al terokal encontramos que un 3% si lo consumió alguna vez.

En la dimensión factores comunitarios se encuentra un 44% de alto riesgo para (35) estudiantes, 31% de, mediano riesgo para 25 estudiantes y 25% de bajo riesgo para 20 estudiantes, y en la dimensión factores de pares e iguales existe un 30% (24) estudiantes que tienen un alto riesgo por parte de los pares e iguales, 39% (31) estudiantes un mediano riesgo y 31% 25 estudiantes que tienen un bajo riesgo por parte de los pares e iguales, siendo los factores individuales y familiares que representan un 44% y 42% de bajo riesgo para el consumo de drogas

Conclusión. Dentro de los factores de riesgo identificados para el consumo de drogas se tiene en primer orden los factores comunitarios, con alto riesgo segundo orden los factores de pares e iguales con mediano riesgo y los factores individuales y familiares con bajo riesgo

Palabras claves: factores de riesgo individuales, familiares, comunitarios y pares e iguales, consumo de drogas.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the risk factors for drug use in 4th and 5th year students of the Jorge Chávez Pucallpa Educational Institution, 2018.

Methodology. Research of applied type, descriptive level, design, non-experimental descriptive transectional cut made in a sample of 80 students. The data were collected using the survey technique and the instrument a questionnaire designed by the researcher herself,

Results Regarding the history of use of a drug at least once we find that 64% of students consumed beer at any time, 36% if they used cigarettes at any time, with respect to marijuana, 19% did consume at least some Once, with the PBC, the results indicate that 4% did consume it at some time, and as regards the terokal, we found that 3% did consume it at some time.

In the dimension community factors is 44% high risk for (35) students, 31% of, medium risk for 25 students and 25% of low risk for 20 students, and in the dimension factors of peers and equals there is a 30 % (24) students who have a high risk on the part of peers and equals, 39% (31) students a medium risk and 31% 25 students who have a low risk on the part of peers and equals, being the individual factors and relatives who represent 44% and 42% of low risk for drug use

Conclusion. Among the identified risk factors for drug use, community factors are in first order, with high risk second order, peer and equal factors with medium risk and individual and family factors with low risk.

Keywords: individual, family, community and peer and equal risk factors, drug use.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

1.1.1. Antecedentes a nivel internacional

Gómez, Z, Landeros, P, Noa, M, Patricio, S. (México 2017). En el estudio titulado Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios plantearon como Objetivo: Conocer la prevalencia del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios. La metodología del estudio descriptivo y transversal, se encuestaron 434 alumnos del Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias de la Universidad de Guadalajara, seleccionados al azar, de ambos sexos, se aplicaron cuestionarios acerca del consumo de alcohol tabaco y otras drogas, el análisis estadístico se realizó mediante la prueba t de student y la Prueba X². Resultados: 49% fueron mujeres y 51% hombres, 84.6% consume alguna bebida alcohólica, siendo la cerveza la bebida preferida. El 26.7% son fumadores, los hombres fuman más (33.5%) que las mujeres (19.7%) con diferencia estadística significativa ($p < 0.01$). El 12.8% consumió drogas ilegales el último mes, y el 23.8% durante el último año. El 35.9% consumió alguna droga ilícita por lo menos una vez en su vida, la principal droga ilegal usada fue la

marihuana. Conclusiones: En esta muestra de estudio, un porcentaje alto de estudiantes consume alcohol lo que incrementa el riesgo de consumir drogas ilegales (OR = 2.64; IC 95%: 1.22 – 5.73). Se requiere implementar programas por parte de las autoridades universitarias orientados a la prevención y disminución del consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias adictivas. (5)

Muñoz García, AN, Arellanes Hernández, JL, (México 2015). En el estudio: Estrés psicosocial, estrategias de afrontamiento y consumo de drogas en adolescentes. donde el objetivo de la investigación fue comparar en un grupo de estudiantes usuarios de drogas ilícitas con otro de no usuarios, la ocurrencia e intensidad del estrés psicosocial y las estrategias de afrontamiento utilizadas, e identificar si algunas de estas variables o algunas características sociodemográficas pueden fungir como predictores para el consumo de drogas ilícitas. Se realizó una investigación de corte cuantitativo, con un diseño transversal, correlacional, ex post facto. Se aplicó un cuestionario a 334 estudiantes de secundaria en Ciudad Victoria, Tamaulipas, México. Aunque las sustancias de mayor consumo fueron alcohol y tabaco, 9.3% de los estudiantes señaló que había consumido drogas ilícitas al menos una vez. Destaca que 100% de los usuarios de drogas y 97.7% de los no usuarios reportaron haber vivido al menos un evento estresor en el último año. En el grupo de estudiantes usuarios de drogas se registraron mayores niveles de estrés, familiar, económico y por enfermedades/accidentes, así como mayor disposición a fumar tabaco y consumir bebidas con alcohol como una forma de afrontar el estrés (afrontamiento evitativo). (6)

Pérez, MP, Barreto, P, Roa, MA, Rubiano, (GH.Colombia. 2015). Realizaron el estudio Percepción de riesgo y factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá. El objetivo del mismo es describir la percepción de riesgo y los factores de protección y de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de

Boyacá. Es un estudio cuantitativo y descriptivo de corte transversal, para el cual se tomó una muestra de 573 estudiantes que fueron seleccionados mediante muestreo estratificado probabilístico. El instrumento utilizado fue la encuesta sobre consumo de drogas, factores y percepción de riesgo en estudiantes universitarios (CODEU) diseñado por Beverido, Salas, De San Jorge, Pavón, Blázquez, Gogeoascoechea y Cruz (2012), que consta de 73 preguntas. Este instrumento fue validado y obtuvo un alpha de Cronbach de 0.787. Los hallazgos muestran que entre los factores protectores se encuentran: adecuadas relaciones familiares y practicar un deporte, como factores de riesgo se identifican principalmente: la permisividad social y las construcciones de reconocimiento social presentes ante el consumo de sustancias legales. De las sustancias ilegales, la marihuana es la que se percibe como de menor riesgo frente a la cocaína, el bazuco, los inhalantes y la heroína.

(7)

1.1.2. Antecedentes a nivel nacional

Trigozo, MG, Alván, CI, Santillán, KA. (Iquitos 2016). Realizaron el estudio Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar, Iquitos, con el objetivo de determinar la asociación que existe entre los factores familiares y el consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar, Iquitos 2016.

Se empleó el método cuantitativo, el diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. La población fue de 323 estudiantes y la muestra de 141, aplicando dos instrumentos para la recolección de datos: la Escala de factores familiares, cuya dimensión educación familiar en valores obtuvo validez de 95,43% y confiabilidad de 92,2%; y los Criterios diagnósticos de consumo de drogas psicoactivas (CIE-10), con una validez de 95,4% y confiabilidad de 90,1%. El programa estadístico fue el SPSS, versión 22 para Windows XP, con nivel de

confianza de 95% y nivel de significancia de 0,05 ($p < 0,05$) y para aceptar la hipótesis planteada se utilizó la prueba no paramétrica de libre distribución Chi-cuadrado de Pearson (X^2), obteniendo como resultados: en los factores familiares, 56% tuvieron estructura familiar saludable, 79,4% disfunción familiar y 56% educación familiar en valores deficiente; en cuanto al consumo de drogas psicoactivas, 78,7% no consume. Se obtuvo asociación estadística significativa entre: estructura familiar y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,013$, $p < 0,05$); funcionalidad familiar y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,047$, $p < 0,05$); y educación familiar en valores y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,000$ ($p < 0,05$)) (8)

Saravia, JC, Gutiérrez, C, Frech, H. (Perú 2013). En el estudio realizado sobre Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria teniendo como Objetivo: Establecer la relación entre factores demográficos, escolares, familiares y sociales, y el inicio de consumo de drogas ilegales en escolares peruanos. Métodos: Se realizó un análisis secundario de la III Encuesta Nacional sobre prevención y consumo de drogas en escolares de zonas urbanas del Perú (DEVIDA 2009).

Se analizaron 54 675 registros ya que solo se tomó en cuenta estudiantes que no consumieron o que iniciaron el consumo de drogas ilegales (marihuana, pasta básica de cocaína, cocaína y éxtasis) en el último año. Se analizaron factores demográficos, escolares, sociales y familiares. Se estimó como medida de asociación la odds ratio ajustada mediante modelo de regresión logística (IC 95%). Resultados: Existen diversos factores que aumentan la probabilidad para el inicio de consumo de drogas ilegales en los adolescentes. Entre ellos, están los factores demográficos, escolares, familiares y sociales. Adicionalmente, antecedentes de consumo de drogas, violencia intrafamiliar familiar, percepción de vulnerabilidad social y facilidad para adquirir drogas ilegales también incrementan la probabilidad de consumo. Conclusión: Se hallaron las relaciones esperadas entre los determinantes de riesgo

con el inicio de consumo de drogas ilegales. Las relaciones halladas con facilidad para conseguir drogas ilegales, antecedentes de consumo de drogas, violencia e historia delictiva familiar con inicio de consumo de drogas son acorde con las investigaciones. De acuerdo a los resultados, el entorno social y familiar juega un rol importante en el consumo de drogas ilegales. (9)

1.1.3. Antecedentes a nivel local.

Marín, CL, Manantay – Ucayali 2016. En el estudio intitulado Dimensión desarrollo del clima social familiar de los estudiantes del cuarto grado de secundaria con problemas de consumo de drogas en la Institución Educativa Los Libertadores de América, distrito de Manantay – Ucayali. Estudio de nivel descriptivo cuyo objetivo fue determinar la dimensión de desarrollo familiar de los estudiantes con problemas de consumo de drogas en la Institución Educativa” Los Libertadores de América” de la ciudad de Pucallpa.

La población estuvo conformada por 90 estudiantes matriculados durante el año académico 2016 en el cuarto grado de educación secundaria. La información fue obtenida a través de la encuesta y de los registros de comportamiento brindadas por los docentes de dicha sección. El instrumento utilizado fue la Escala de Clima Social Familiar (FES) de RH. Moos en su dimensión desarrollo. La descripción se elaboró de acuerdo a la dimensión de desarrollo del clima social familiar y sus áreas: Los resultados indican que la mayoría de los estudiantes con relación al consumo de droga se ubican en bajos niveles de la dimensión desarrollo del clima social familiar con (50% entre los niveles bajos y 25% en el nivel muy bajo). Resultados similares se encuentran en las áreas autonomía, actuación, intelectual cultural, social – recreativo, moralidad – religiosidad. El estudio concluye que la mayoría de los estudiantes con problemas de consumo de drogas presentan un bajo nivel de la dimensión de desarrollo del clima social familiar y de las

áreas que la componen en relación a los estudiantes con problemas de consumo de drogas. (10)

Mananita, D, Rengifo, E. (Pucallpa 2016). Realizaron el estudio Perfil epidemiológico del consumo de drogas ilegales en estudiantes de tres instituciones educativas del distrito de Callería, con el objetivo de: Determinar el perfil epidemiológico de los estudiantes que consumen drogas ilegales en tres Instituciones educativas del distrito de Callería en el periodo Abril-Octubre 2013. material y métodos: Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, no experimental para lo cual se procedió a la realización de 450 encuestas autoaplicadas en las tres instituciones educativas del distrito de Callería, según los criterios de inclusión y exclusión, para describir el perfil epidemiológico de los escolares que consumen drogas ilícitas.

Resultados: Se encontró que del total de la muestra analizada 450 estudiantes que acudían a tres instituciones educativas de Callería, 216 estudiantes (48%) fueron varones, 234 (52%) fueron mujeres, de los cuales 86 estudiantes (19.1%) ha consumido drogas ilegales alguna vez en su vida y 364 estudiantes (80.9%) no ha consumido. De los que han consumido drogas ilegales, 66 estudiantes (76.7%) son de sexo masculino y 20 estudiantes (23.3%) son de sexo femenino, la edad más frecuente de consumo es a los 16 años a más con (39.5%), el grado de estudio con mayor consumo pertenecen a quinto año con 47.6%, el tipo de droga ilegal de mayor consumo son los inhalantes con 37.2%. Conclusiones: Se pudo determinar que hay mayor porcentaje de consumo de drogas ilegales en el sexo masculino 14.6% a comparación de un 4.4% del sexo femenino. Respecto a la edad de mayor consumo de drogas ilegales se encontró que a mayor edad (mayores de 16 años) era más prevalente. Se obtuvo que el grado de estudio con mayor consumo de drogas ilegales pertenecen a quinto año con 47.6%. (11)

1.2. BASES TEÓRICAS

1.2.1. Droga, según el diccionario de la Real Academia Española, es cualquier “sustancia mineral, vegetal o animal, que se emplea en la medicina, en la industria o en las bellas artes”. En su segunda acepción, droga es cualquier “sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno.” (12)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

También, según la OMS, las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo. Los avances en la neurociencia nos han permitido conocer mucho mejor los procesos físicos mediante los que actúan estas sustancias.

Dentro de estas definiciones se encuentran todas las sustancias psicoactivas, sean legales (alcohol, tabaco, fármacos hipnosedantes) o estén consideradas ilegales por las convenciones y tratados sobre sustancias psicotrópicas, que incluyen en sus listas, entre otras muchas, al cannabis, la cocaína, las anfetaminas y la heroína. (13)

Droga (drug) Término de uso variado. En medicina se refiere a toda sustancia con potencial para prevenir o curar una enfermedad o aumentar la salud física o mental y en farmacología como toda sustancia química que modifica los procesos fisiológicos y bioquímicos de los tejidos o los organismos. De ahí que una droga sea una sustancia que está o pueda estar incluida en la Farmacopea. (14)

1.2.2. Clasificación

a) Por su origen .

- **Drogas naturales:** Son aquellas sustancias que se recogen directamente de la naturaleza para ser consumidas por el individuo. Por ejemplo, la hoja de la coca. .
- **Drogas semi-sintéticas:** Son sustancias naturales obtenidas por síntesis parciales. Por ejemplo, el aislamiento de ciertos alcaloides origina que las drogas sean más potentes, como es el caso de la cocaína y la pasta básica de cocaína dado que son derivados de la hoja de coca. .
- **Drogas sintéticas:** Se trata de sustancias químicas que se obtienen en laboratorios clandestinos, derivadas de una combinación de una serie de sustancias, muchas de desechos de laboratorio.

En este contexto, se encuentran drogas como el éxtasis, metanfetamina, LSD, entre otras.

b) Por sus formas de uso .

- Drogas sociales: alcohol, tabaco. .
- Drogas folclóricas: hojas de coca, ayahuasca, san pedro, etc. .
- Drogas terapéuticas: medicamentos. .
- Drogas de abuso: marihuana, drogas cocaínicas (cocaína, PBC, crack), opioides. . Drogas de uso industrial: pegamentos ("terokal"), gasolina, thinner, bencina.

c) Por sus efectos sobre el Sistema Nervioso Central .

- **Drogas estimulantes.** Son sustancias que estimulan el Sistema Nervioso Central generando hiperactividad, locuacidad e incremento de la actividad físico y psíquico. Las principales sustancias son: las drogas cocaínicas y la anfetamina. .
- **Drogas depresoras.** Son sustancias que alteran al Sistema Nervioso Central, disminuyendo su actividad; estas sustancias producen aletargamiento, lentitud en los movimientos y forma de pensar.

Generalmente causan sueño y somnolencia. Entre las sustancias depresoras, la **más conocida es el alcohol.** -

- **Drogas alucinógenas.** Son sustancias que modifican el funcionamiento del Sistema Nervioso Central, produciendo distorsión de la realidad y alucinaciones. Así como originando cambios emocionales intensos y variados, y distorsiones de la personalidad. Las principales sustancias son Marihuana, el LSD, etc.

d) Por su valoración legal -

- **Drogas Legales.** Son aquellas que tienen un reconocimiento legal y un uso normativo; incluyen a los medicamentos o fármacos que son prescritas por los médicos. su uso es alentado por la promoción o publicidad aun siendo evidente que generan serios problemas sociales y de salud pública. Ejemplo: alcohol-fármacos y tabaco. -
- **Drogas Ilegales.** Su venta y consumo están sancionados por la ley. Independientemente del alcohol, son las que mayor deterioro generan como consecuencia de su uso (a nivel personal, social, laboral), varias de ellas conllevan a la delincuencia y la marginalidad. Ejemplo: drogas cocaínicas (cocaína, PBC, crack), éxtasis, metanfetamina, LSD y marihuana y los inhalantes que son sustancias químicas de elevada toxicidad que son producidas con fines utilitarios, tales como pegamentos (terokal), combustibles, solventes, aerosoles, etc.

1.2.3. CONSUMO. Por uso de una droga se entiende el consumo de una sustancia que no produce consecuencias negativas en el individuo o éste no las aprecia. Este tipo de consumo es el más habitual cuando se utiliza una droga de forma esporádica. El abuso se da cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas derivadas del mismo. La dependencia surge con el uso excesivo de una sustancia, que genera consecuencias negativas significativas a lo largo de un amplio período de tiempo. También puede ocurrir que se produzca un uso continuado intermitente o un alto consumo sólo los fines de semana.

➤ **Drogas legales**

El rango de 12 a 65 años es el que presenta una mayor magnitud. Siete de cada diez peruanos señala haberlas consumido en algún momento de su vida. La prevalencia anual en lo que concierne al alcohol es 54.7% y la del tabaco 21.1%.

El mayor consumo de alcohol se da entre los 19 y 35 años. El grupo de 26 a 35 años registra la prevalencia más alta.

En el caso del tabaco, corresponde al grupo de 19 a 25 años.

Cerca de ochocientos mil consumidores de bebidas alcohólicas son considerados “bebedores problemáticos”.

➤ **Drogas ilegales**

El 4.8% de la población manifiesta haber consumido estas sustancias en algún momento de su vida. El número de consumidores es del orden de 180,700. La marihuana y pasta básica de cocaína (PBC) son las más consumidas.

La mayor prevalencia anual se ubica en el grupo de 12 a 18 años. En cuanto a la dependencia del consumo, ella se manifiesta en 5 de cada 10 consumidores en los casos de marihuana y clorhidrato de cocaína; y en 6 de cada 10 consumidores en el caso de la PBC.

La siguiente tabla muestra la prevalencia anual en la población general de 12 a 65 años, sobre el consumo de drogas legales e ilegales de la en los años 2002, 2006 y 2010 respectivamente. (15)

Consumo en población escolar de nivel secundario

➤ **Drogas legales**

Se estima que la mitad de este universo poblacional ha consumido este tipo de drogas. Se considera que aproximadamente 200,000 estudiantes presentan un consumo “problemático de alcohol”.

➤ **Drogas ilegales**

Según DEVIDA, 47,000 escolares consumen marihuana y 23,000 de ellos serían “consumidores problemáticos”. Se reporta que aproximadamente 20,000 habrían consumido clorhidrato de cocaína y

PBC; 22,000 éxtasis; 26,000 inhalantes y 69,000 drogas médicas – tranquilizantes y estimulantes– sin receta médica. (16)

1.3. FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE DROGAS

Según la OMS. Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (17)

Becoña (2002) clasifica los factores de riesgo y de protección en:

- Familiares
- Comunitarios,
- Compañeros e iguales,
- Escolares
- E individuales.

Dentro de los cuales por la practicidad del estudio se tomaron 04 dominios los familiares, comunitarios, compañeros e iguales y los individuales.

1.3.1. Factores familiares

Según los siguientes autores: Kingon y O'Sullivan, 2001; Nunes-Costa, Lamela y Figueiredo, 2009; Petraitis, Flay, Miller, Torpy y Greiner, 1998; Ryan, Jorm y Lubman, 2010; Copello, Velleman y Templeton 2005, citados por Elisardo Becoña Iglesias, Maite Cortés Tomás et. Al (2010). Mencionan que el interés por los factores familiares apareció al considerarse que el consumo de drogas, como cualquier conducta, está influido por diversos factores, incluyendo aquellos que intervienen en el proceso de socialización y la propia cultura en que este se desarrolla (incluyendo tradiciones, costumbres, valores transmitidos de una generación a otra, etc.) del mismo modo Indican que estos factores podrían agruparse del siguiente modo por citar algunas de ellas que consideramos para este estudio:

- a)** conflictos familiares
- b)** supervisión y control
- c)** relaciones afectivas y comunicación,

d) actitudes y conductas familiares relativas al consumo de drogas

➤ **Conflicto familiar**

Hawkins et al. (1992) citado por (Becoña, 2002) Cuando hay una situación de conflicto familiar o hay una ruptura familiar, ello incrementa el riesgo tanto para conductas delictivas como para conductas de uso de drogas.

➤ **Actitudes y conductas familiares relativas al consumo de drogas**

Las actitudes hacia el consumo constituyen otro factor fundamental en el uso y abuso de sustancias. Algunos estudios han encontrado que las actitudes permisivas de los padres hacia el consumo de drogas es un factor con el mismo peso para explicar el consumo de drogas en los hijos que el consumo real de los padres. Por ello, la tolerancia de los padres hacia el consumo de drogas es un claro factor de riesgo para el consumo de drogas en los hijos (Becoña, 2002; Fang et al., 2011; López y Rodríguez-Arias, 2010; Mares, Van der Vorst, Engels y Lichtwarck-Aschoff, 2011; Secades et al., 2004).

➤ **Patrones de crianza: supervisión y control**

(Piko y Balázs, 2012). Afirman que la familia no ejerce sólo una influencia directa sobre la conducta de riesgo de los jóvenes, castigando, premiando o modelando los comportamientos, sino que también tiene un efecto modulador sobre otros factores de riesgo, supervisando la idoneidad de los amigos o del entorno escolar. Y si bien, el control parental tiende a disminuir con la edad, se mantiene una mayor protección para los hijos frente al consumo de drogas, si los padres continúan proporcionando supervisión parental

➤ **comunicación familiar**, la cual es de la máxima importancia en el período adolescente. Cuando esta comunicación es deficiente los problemas surgen tanto para el consumo de drogas como para otros problemas.

➤

1.3.2. Factores de riesgo y protección comunitarios

➤ **Disponibilidad y accesibilidad a las drogas legales e ilegales**

En el caso del alcohol, se ha comprobado que cuando éste está más disponible, se produce un incremento importante tanto de la prevalencia de

uso de la bebida y de la cantidad consumida, como de la frecuencia de consumo (Gursucho y Butler, 1976; Otero, Mirón y Luengo, 1989).

La disponibilidad de medicamentos actúa también como un factor de riesgo para el consumo de drogas (López y Rodríguez-Arias, 2010). Si esto es así, las personas que se encuentran en lugares en los que hay un porcentaje alto de personas que consumen drogas, se encuentran claramente en una situación de riesgo mayor que aquellos en cuyo ambiente inmediato no hay consumidores de drogas (Kandel, Baydar y Davis, 1990; Smart, Gray y Bennet, 1978; Pons et al., 1996; Muñoz-Rivas et al., 2000). Por otro lado, cuando el precio es bajo, la probabilidad del consumo es mayor, que disminuye cuando la droga se encarece (Chaloupka, Cummings, Morley y Horan, 2002).

Otro de los factores críticos en la actualidad es la amplia disponibilidad de drogas para ser consumidas en ambientes nocturnos. Resulta evidente la relación actual entre el uso recreativo de las drogas psicoactivas, la música y la vida nocturna.

➤ **Desorganización comunitaria:** en un ambiente con un importante nivel de desorganización, aumenta la probabilidad de que las personas se vean implicadas en conductas problema, desarrollen conductas antisociales, cometan más actos delictivos y comiencen tempranamente a consumir drogas (Becoña, 2002).

Aquellas comunidades en la que no existen lazos sociales o donde hay carencias de servicios culturales, deportivos y sociales, se pueden considerar zonas de alto riesgo y, por tanto, un factor de desprotección para niños y adolescentes que necesitan fórmulas de vinculación con la sociedad.

De igual manera, se sabe que la publicidad aumenta la probabilidad de que los adolescentes se acerquen al consumo de alcohol, comiencen antes a beber (Anderson, 2009) y aumenten las cantidades de alcohol ingeridas, aunque supuestamente no esté dirigida a este colectivo. Es posible establecer la existencia de una relación “dosis-respuesta”, de modo que cuantos más ‘spots’ se visualizan, más cantidad de alcohol se ingiere y de forma más frecuente (Anderson y Baumberg, 2006; Bulck y Beullens, 2005; Gardfield,

Chung y Ratlur, 2003; Jernigan, Ostroff, Ross, O'hara, 2004; Robinson, Chen y Killen, 1998; Sánchez, 2002; Smith y Foxcroft, 2007). (18)

1.3.3. Factores de riesgo de los compañeros e iguales

➤ **Amigos que consumen drogas:** (Andrews, Hops, Li y Tildesley, 2002).citados por Becoña 2002 Afirman que el relacionarse con compañeros que consumen drogas es un claro factor de riesgo para el consumo de drogas. Así mismo Becoña (1999),(2000),(2001) citando a estudiosos como Fergusson, Lynskey y Horwood, 1995; Fleming, Abbott, Catalano y Haggerty, 2010; Gervilla et al., 2011; Hawkins et al., 1992; Jenkins, 1996; Jessor y Jessor, 1977; Kandel et al., 1990; Latimer et al., 2004; Mayberry et al., 2009; Muñoz-Rivas et al., 2000; Rhodes et al., 2003; Scherrer et al., 2012; Secades, Carballo, Fernández, García y García, 2006; Villa et al., 2010 encuentran consistente que salir o realizar actividades con personas de la misma edad que consumen drogas es un fuerte predictor del uso de sustancias en jóvenes. (19)

➤ **Actitudes favorables hacia el consumo de drogas entre los pares**
Las actitudes de los compañeros hacia el consumo de sustancias y la percepción que el adolescente tenga sobre estas, incide en las propias actitudes y conductas. Así, el uso percibido de alcohol por parte de los iguales predice el uso de alcohol (Champion et al., 2008; Foley, Altman, Du-Rant y Wolfson, 2004; Maxwell, 2002; Reboussin et al., 2006; Snyder y Fleming-Milici, 2005) y cannabis en el propio sujeto, y el uso percibido de cannabis en los iguales predice el de alcohol (D'Amico y McCarthy, 2006).

En el caso de los compañeros e iguales, aunque el sujeto no esté expuesto de modo notable a factores de riesgo previos hacia el consumo de drogas, el relacionarse con otras personas que tienen dichas actitudes, o incluso que ya han consumido, aumenta las probabilidades de consumo, tanto por efectos de conformidad a las normas y actitudes grupales, como por efecto del aprendizaje por modelado.

➤ **Rechazo por parte de los pares e iguales**

Ser rechazado o con aceptación limitada por parte de sus compañeros o amigos de igual o mayor edad, preferentemente cuando tienen menos años, facilita conductas de bajo rendimiento escolar, delincuencia, llevando ello también a un mayor abuso de sustancias (Kupersmidt y DeRosier 2004; La Greca y Prinstein y Fetter, 2001; Kumpfer et al., 1998). El rechazo por parte de los iguales puede aumentar el riesgo de problemas emocionales y conductuales, así como de psicopatología y de consumo de sustancias (Repetti, Taylor y Seeman, 2002). (20)

1.3.4. Factores de riesgo individual

➤ **Ocio, tiempo libre** Según (Calafat et al., 1999). Es indudable que el ocio y tiempo libre se está convirtiendo cada vez más en un fenómeno característico de las sociedades más avanzadas, entre las que nos encontramos. La permisividad hacia las drogas existente en nuestro medio, empezando por las drogas legales, junto a las ilegales, en forma de consumo, tráfico, intereses económicos, personas implicadas, redes creadas a través de las mismas, etc., junto a su accesibilidad y disponibilidad, hacen que sea de gran relevancia entrenar a las personas en resistir la presión que se van a encontrar en su vida cotidiana para su consumo.

La ocupación del ocio en actividades de consumo se correlaciona con el riesgo del uso de drogas, llegando a formar parte de la realidad social de muchos adolescentes que frecuentan, sobre todo en fines de semana, bares, pubs, discotecas, como única alternativa de relación y diversión. (21)

➤ **Búsqueda de sensaciones**

Marvin Zuckerman citado por Becoña (2002) define la Búsqueda de Sensaciones como la necesidad que tiene el individuo de tener experiencias y sensaciones nuevas, complejas y variadas, junto al deseo de asumir riesgos físicos y sociales para satisfacerlas (Zuckerman, 1979).

➤ Del mismo modo (Fergusson et al., 2008) citado por Becoña (2002) indica que existe clara evidencia de la relación existente entre la búsqueda de sensaciones y el consumo de sustancias, pudiendo incluso predecir su

presencia o ausencia, siendo un factor de riesgo para el uso y el abuso. Así mismo una persona que tiene un rasgo de búsqueda de sensaciones es un claro factor de riesgo para el posterior consumo de drogas. (19)

➤ **Las actitudes hacia el consumo** constituyen otro factor fundamental en el uso y abuso de sustancias. Según (Becoña, 1999) La actitud es un elemento previo a la intención conductual y a la conducta. De ahí que el que una persona tenga una actitud favorable hacia el consumo de drogas favorece que dicho consumo se produzca. (19)

➤ **Depresión.** Becoña, 1999; Calafat y Amengual, 1991; Muñoz-Rivas et al., 2000) indican que la relación entre depresión, o sintomatología depresiva, y el consumo de drogas ha aflorado claramente en los últimos años respecto al consumo de distintas sustancias. Del mismo modo Calafat y Amengual, (1991) citados por Becoña (2002) afirman que el consumo de drogas es un procedimiento idóneo para aliviar los problemas de tipo emocional, a la vez que dicho consumo favorece o facilita tener más problemas emocionales (22)

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BASICOS

➤ **Factores de Riesgo:**

El termino factor de riesgo se emplea para hacer referencia a las condiciones que hacen que un determinado hecho tenga una mayor probabilidad de ocurrir, con la condición de que este hecho genere una amenaza física tanto para los individuos como para su entorno.

➤ **Consumo drogas:**

Hacer uso y abuso de determinadas sustancias legales o ilegales

➤ **Drogas legales:** sustancias que su uso o consumo está permitido por ley con algunas restricciones

➤ **Drogas ilegales:** sustancias que su uso o consumo no está prohibido por ley

CAPÍTULO II

HIPOTESIS Y VARIABLES

2.1. HIPOTESIS

En la presente investigación, no se ha formulado hipótesis, debido a que se trata de un estudio de alcance descriptivo, de una sola variable, donde no se pronostica un hecho o dato. Tal como refiere Hernández, Fernández y Baptista (28) el hecho de que formulemos o no hipótesis depende del alcance inicial del estudio.

2.2. VARIABLES DE ESTUDIO

2.2.1. Definición conceptual de la variable

Variable: Factores de riesgo para el consumo de drogas

Un factor de riesgo, "es una característica interna o externa al sujeto cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno" (Luengo et al., 1999, p. 45).

2.2.2. Definición operacional de la variable

Factores de riesgo para el consumo de drogas

Son todas aquellas causas individuales, familiares comunitarias y de pares e iguales que predisponen al riesgo de consumo de drogas.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIAS	VALOR
<u>VARIABLE</u> Factores de riesgo para el consumo de drogas	factores individuales	<ul style="list-style-type: none"> • Ocio, tiempo libre • Depresión • Búsqueda de sensaciones • Actitudes favorables hacia el uso de drogas 	SI, NO	-alto -medio -bajo
	Factores familiares	<ul style="list-style-type: none"> • Conflicto familiar • Actitudes favorables de los padres al consumo de drogas • Escasa supervisión y control • Comunicación escasa 	SI,NO	-alto -medio -bajo
	Factores comunitarios	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de drogas legales e ilegales en el barrio • Desorganización comunitaria 	SI,NO	-alto -medio -bajo
	Factores de pares e iguales	<ul style="list-style-type: none"> • Amigos que consumen drogas • Actitudes favorables hacia el consumo de drogas • Rechazo por parte de los iguales 	SI, NO	-alto -medio -bajo

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de investigación

Investigación de tipo aplicada según Carrasco D. (2013) pag.43 por tener propósitos prácticos inmediatos bien definidos es decir, se investiga para actuar, transformar, modificar o producir cambios en un determinado sector de la realidad y para desarrollarlo se necesita del aporte de las teorías científicas (23)

3.1.2. Nivel de investigación

Investigación de nivel descriptivo simple, porque se describirán factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez "Pucallpa 2018

3.1.3. Diseño de investigación

Investigación de diseño no experimental de corte transeccional descriptivo ya que se recolectan los datos en un solo momento, en un tiempo único su propósito es describir o analizar el nivel o estado de una o varias variables. (23)

El mismo se ha esquematizado de la siguiente manera

M O

Donde:

M = Muestra

O = Observación de la Variable factores de riesgo para el consumo de drogas de estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se llevó a cabo en estudiantes de 4to y 5to de la Institución Educativa Institución Educativa Jorge Chávez "Pucallpa 2018 El mismo que se encuentra ubicado en el distrito de Callería, provincia de Coronel Portillo, Región Ucayali.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio para la presente investigación es conformada por todos los estudiantes 4to y 5to año del nivel secundaria matriculados en el año 2018

3.3.2. Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por 40 estudiantes del 4to año y 40 estudiantes del 5to año. Esta muestra está justificada en un muestreo intencional en el cual el investigador elige el tipo y tamaño de muestra (24)

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La información de la presente investigación fue recolectada mediante la técnica de la encuesta.

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento utilizado fue un cuestionario de recolección de datos diseñado por la propia investigadora considerando las variables de estudio.

El instrumento estará conformado por un total de 20 preguntas, lo referente a datos personales con un total de 08 preguntas. Luego contiene 12 preguntas que hacen referencia a los factores de riesgo relacionados con el consumo de drogas, dividido en cuatro dimensiones: La primera dimensión relacionada a los factores de riesgo individual con un total de 03 preguntas, la segunda dimensión referente a los factores de riesgo familiar con un total de 04 preguntas, la tercera con mención a los factores de riesgo comunitario con 02 y la cuarta dimensión relacionada a los factores de riesgo de pares e iguales con 03 preguntas.

Cada una de las preguntas contiene dos (2) casillas para marcar con una X su respuesta SI o NO, según consideración de cada estudiante

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.5.1. Validez

La validez de contenido del instrumento de recolección de datos, se evaluó con la participación de cinco expertos o especialistas en el tema, a quienes se les envió una carta, la matriz de consistencia del proyecto, el cuadro de

Operacionalización de variables, el instrumento de recolección de datos y un formato de evaluación del instrumento.

Una vez obtenido las repuestas de los cinco jueces, se procedió con la evaluación cualitativa tomando en cuenta las sugerencias, aportes y observaciones que han escrito los jueces en el instrumento; ello ayudó a mejorar las preguntas del cuestionario y mejorar aquellas preguntas relacionadas con la dimensión/variables de estudio.

3.5.2. Confiabilidad

Se aplicó una prueba piloto dirigida a 18 estudiantes de la Institución Educativa CEMBA de Pucallpa, ubicado en el distrito de Callería, se evaluó mediante la prueba de confiabilidad de **Kuder Richardson (KR-20)**.

$$\alpha = \frac{k}{(k-1)} \left(1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_x^2} \right)$$

k = número de ítemes

$(\sigma_i)^2$ = varianza de cada ítem

$(\sigma_x)^2$ = varianza de la cuestionario total

[0,81 – 1,00]	Muy Alta
[0,61 – 0,80]	Alta
[0,41 – 0,60]	Moderada
[0,21 – 0,40]	Baja
[0,01 – 0,20]	Muy baja

Fuente: PhD. Carlos Ruiz Bolivar. (25)

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se remitió un oficio dirigido al Director de la institución Educativa, para obtener el permiso para la ejecución de la presente investigación. La recolección de datos se realizó de Lunes a Viernes, en el horario de 08.00 a 12.00 horas, durante el mes de junio 2018.

El procedimiento de recogida de datos consistió en proporcionar a los adolescentes un cuestionario auto aplicado. Los datos recolectados fueron procesados en una base de datos previamente diseñada en el programa SPSS Versión 24.0.

3.7. PLAN DE ANALISIS DE DATOS

El análisis e interpretación de los datos, se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 24.0. En el análisis univariado se utilizó la estadística descriptiva determinado por la distribución de frecuencias y porcentajes en tablas unidimensionales.

3.8. CONSIDERACIONES ETICAS

Se consideró un asentimiento informado en el que se detalló la finalidad del estudio y la participación voluntaria de los adolescentes. Se tuvo en cuenta la participación voluntaria de los adolescentes, se les explicó los beneficios de la investigación, se respetó su participación, se les indicó que podría retirarse del estudio si consideraba oportuno, la información que se obtenga solo será utilizada para los fines de la presente investigación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos de la variable factores de riesgo para el consumo de drogas

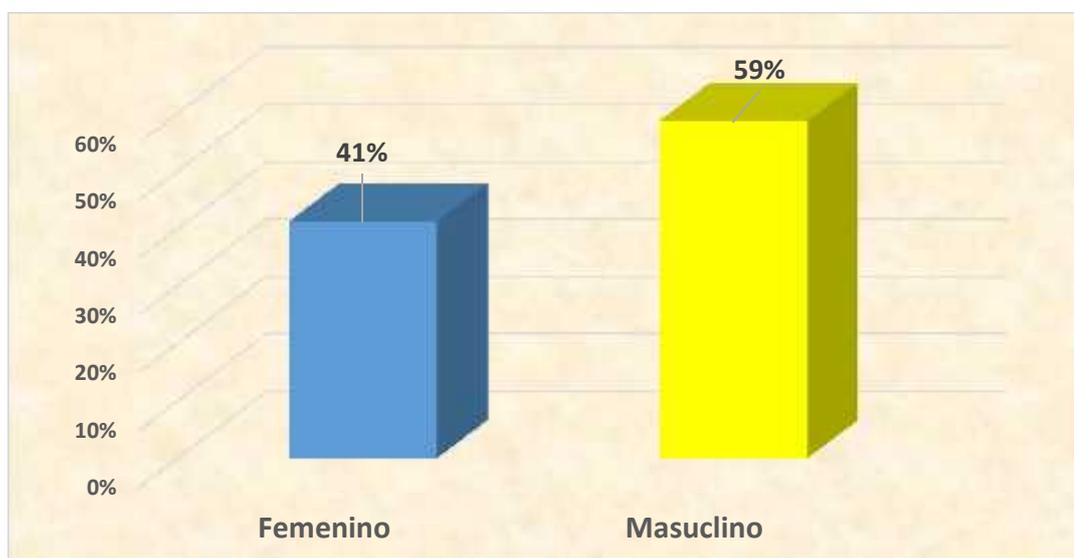
4.1.1. Resultados de los datos generales: Sexo

Tabla 1
sexo de los estudiantes

Escala	fi	Fi	hi%	Hi%
Femenino	33	33	41%	41%
Masculino	47	80	59%	100%
Total	80		100%	

Fuente: Base de datos

Gráfico 1 de barras
sexo de los estudiantes



Fuente: tabla 01

Descripción.

En el gráfico 01, se observa que el 41.0% (33) estudiantes que participaron en la investigación fueron del sexo femenino y el 59.0% (47) del sexo masculino. Se evidencia claramente que el sexo masculino representa más de la mitad del grupo de estudio.

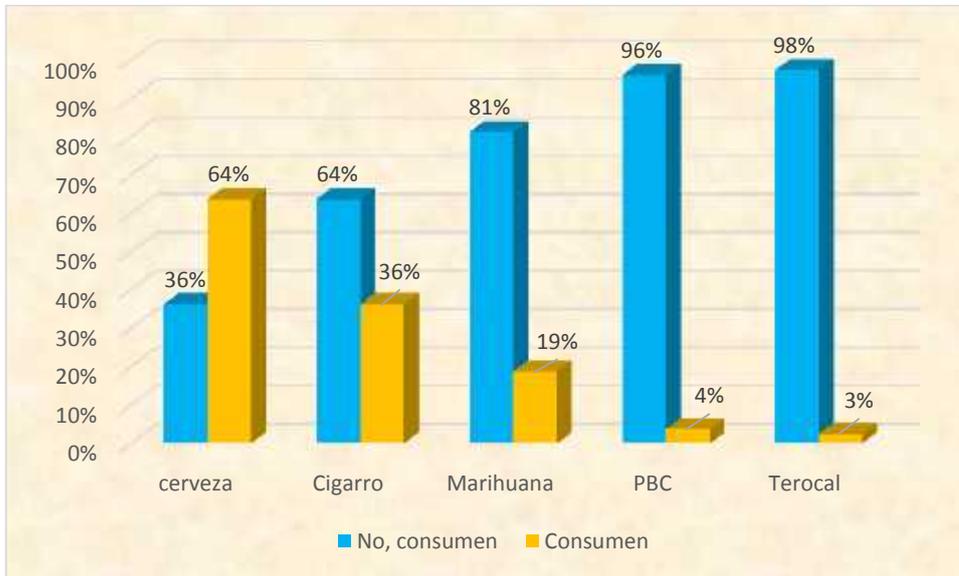
4.1.2. Resultados de los datos generales: consumo de drogas

Tabla 2
Consumo de drogas alguna vez

Calificativo	Cerveza		Cigarro		Marihuana		PBC		Terocal	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
No	29	36%	51	64%	65	81%	77	96%	78	98%
Si	51	64%	29	36%	15	19%	3	4%	2	3%
Total	80	100%	80	100%	80	100%	80	100%	80	100%

Fuente: base de datos

Gráfico 2
Consumo de drogas alguna vez en su vida



Fuente: tabla 02

Descripción: los resultados obtenidos muestran que el 64% (51) estudiantes manifiestan haber consumido cerveza alguna vez en su vida y el 36% (29) no lo consumió, en relación al cigarro 64% (51) no lo consumió alguna vez en su vida, y un 36% (29) de estudiantes ha consumido cigarro, con respecto al consumo de marihuana se observa que un 19%(15) estudiantes si consumieron marihuana alguna vez en su vida y 81%(65) no lo hicieron, del mismo modo en relación al consumo de PBC se observa que un 96%(77) estudiantes no lo probaron nunca y un 4% (3) que si lo consumieron alguna vez en su vida y con respecto al terokal tenemos que el 98% (78) estudiantes no lo consumieron y el 3% (2 estudiantes si lo consumieron alguna vez)

4.1.3. Resultados de la variable Factores de riesgo para el consumo de drogas

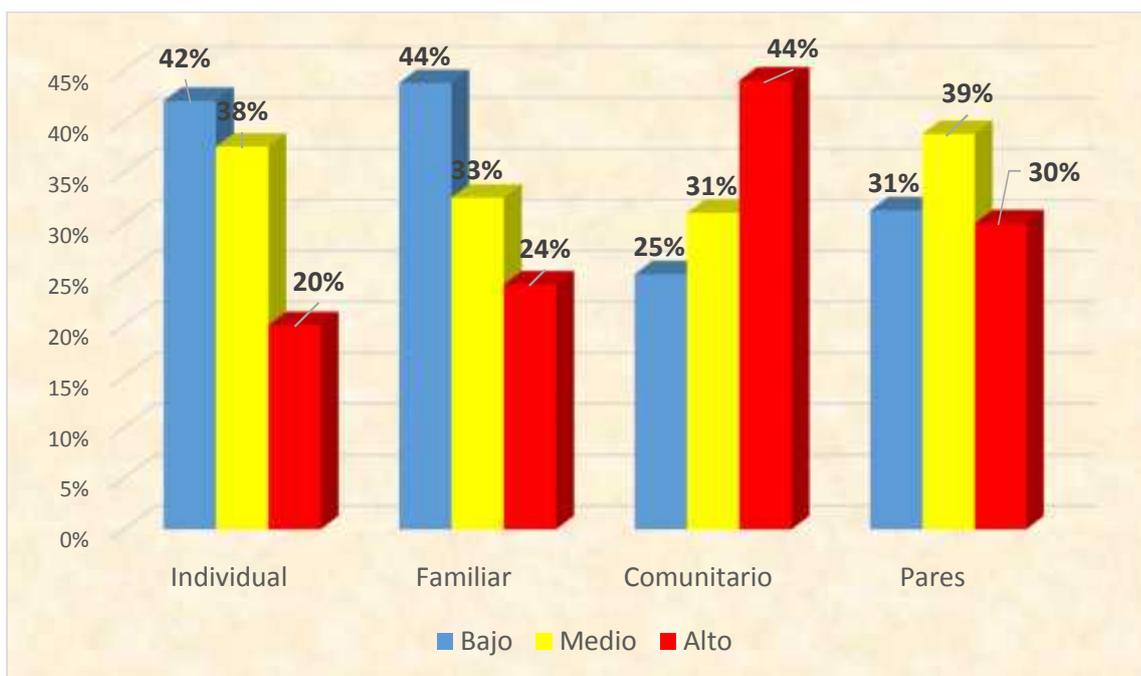
Tabla 3 Factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to año de la Institución Educativa Jorge Chávez

Escala	Individual		Familiar		Comunitario		Pares	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	34	42%	35	44%	20	25%	25	31%
Medio	30	38%	26	33%	25	31%	31	39%
Alto	16	20%	19	24%	35	44%	24	30%
Total	80	100%	80	100%	80	100%	80	100%

Fuente: Base de datos

Gráfico 3

Factores de riesgo para el Consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to año de la Institución Educativa Jorge Chávez



Fuente: Tabla 03

Descripción: los resultados para Factores de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes de 4to y 5to año de la Institución Educativa Jorge Chávez se encontró que en la dimensión factores individuales 20% (16) estudiantes tienen un alto factor de riesgo para el consumo de drogas, un 38% (30) estudiantes tienen un mediano riesgo para consumir drogas y un 42% (34) estudiantes tienen bajo riesgo en la dimensión factores familiares un 24% (19) estudiantes tienen un alto riesgo para el consumo de drogas, 33%(26) estudiantes un mediano

riesgo y un 44% (35) estudiantes tienen un bajo riesgo para el consumo de drogas. En la dimensión factores comunitarios se encuentra un 44% de alto riesgo para (35) estudiantes, 31% de, mediano riesgo para 25 estudiantes y 25% de bajo riesgo para 20 estudiantes, y en la dimensión factores de pares e iguales existe un 30% (24) estudiantes que tienen un alto riesgo por parte de los pares e iguales, 39% (31) estudiantes un mediano riesgo y 31% 25 estudiantes que tienen un bajo riesgo por parte de los pares e iguales

4.1.4. Resultados de la dimensión Factores de riesgo individuales

Tabla 4

Factores de riesgo individuales

calificativo	frecuenta bares o discotecas en tiempo libre		percepción del estado de animo		percepción positiva al uso de drogas	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
No	72	90%	12	15%	61	76%
Si	8	10%	68	85%	19	24%
Total	80	100%	80	100%	80	100%

Fuente: base de datos

Gráfico 4

Factores de riesgo individuales



Fuente: tabla 04

Descripción: en los resultados obtenidos para esta dimensión puede observarse que dentro de los factores de riesgo individuales tenemos que un 90%(72) estudiantes no frecuentan bares o discotecas en su tiempo libre, frente a un 10% (8) que si lo hacen, con respecto al estado de ánimo el 85% (68) estudiantes perciben que tienen buen estado de ánimo permanentemente frente a un 15% (12) estudiantes que perciben que no lo tienen, en cuanto a la percepción positiva frente al uso de drogas un 76% (61) estudiantes no tiene percepción positiva frente al uso de drogas y un 24% (19) estudiantes que si tienen.

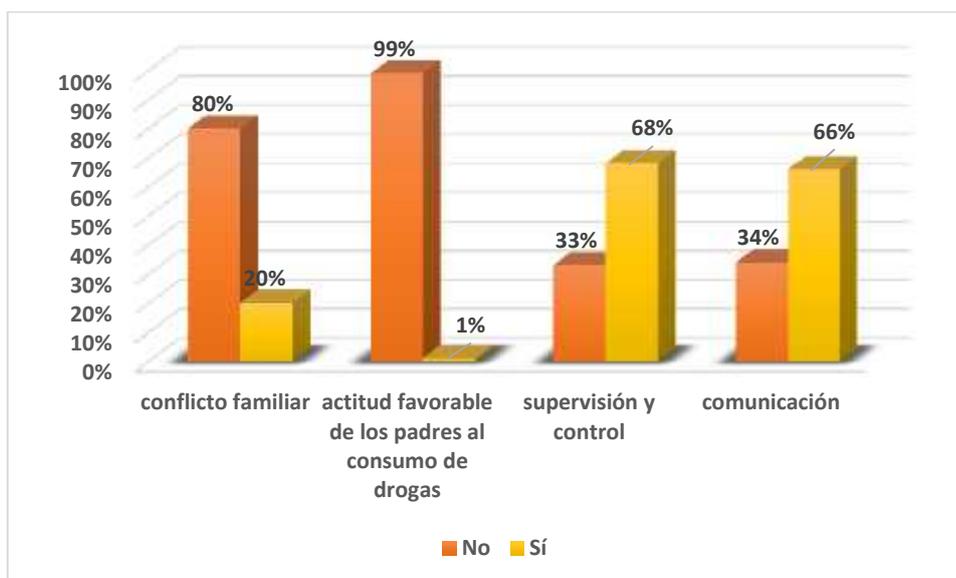
4.1.5. Resultados de la dimensión Factores de riesgos familiares

Tabla 5 Dimensión Factores de riesgo familiares

calificación	conflicto familiar		actitudes favorables de los padres al consumo de drogas		supervisión y control		comunicación	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
No	64	80%	79	99%	26	33%	27	34%
Si	16	20%	1	1%	54	68%	53	66%
Total	80	100%	80	100%	80	100%	80	100%

Fuente: base de datos

Gráfico 5 barras Factores de riesgo Familiares



Fuente: tabla 05

Descripción: en los resultados obtenidos para esta dimensión puede observarse que dentro de los factores de riesgo familiares tenemos que un 80%(64) no manifiestan conflictos familiares y un 20% (16) estudiantes si manifiestan la existencia de conflictos familiares, con respecto a la actitud de los padres frente al consumo de drogas el 99% (79)estudiantes manifiestan que sus padres no tienen actitud favorable al consumo de drogas y sólo 1% dice que sí, en cuanto a la supervisión y control de los padres un 68%(54) estudiantes manifiestan que sí tienen supervisión y control por parte de sus padres y 33% (26) estudiantes dicen que no lo tienen, así mismo con respecto a la comunicación 66% (53) estudiantes dicen que sí tienen buena comunicación con sus padres y 34% (27) alumnos no lo tienen.

4.1.6. Resultados de la dimensión Factores de riesgos comunitarios

Tabla 6 Factores de riesgo comunitarios

Calificativo	acceso para adquirir drogas		organización del barrio	
	fi	hi%	fi	hi%
No	29	36%	51	64%
Sí	51	64%	29	36%
Total	80	100%	80	100%

Fuente: base de datos

Gráfico 6

Factores de riesgo comunitarios



Fuente: tabla 06

Descripción: en los resultados obtenidos para la dimensión factores de riesgo comunitarios encontramos que para un 64%(51) estudiantes no se accede fácil a comprar drogas y el 36% (29) si se accede fácil en cuanto a la organización del barrio un 51% (41) estudiantes indica que el barrio no está organizado y el 49% (39) estudiantes indican que sí está organizado

Resultados de la dimensión factores de riesgo de pares e iguales

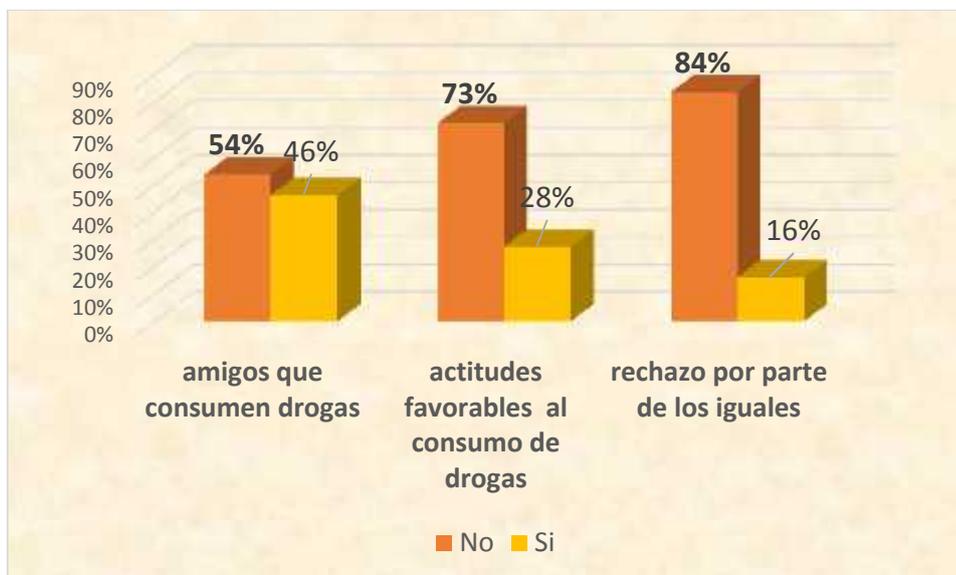
Tabla 7 Factores de riesgo de pares e iguales

	amigos que consumen drogas		actitudes favorables al consumo de drogas		rechazo por parte de los iguales	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
No	43	54%	58	73%	67	84%
Si	37	46%	22	28%	13	16%
Total	80	100%	80	100%	80	100%

Fuente: base de datos

Gráfico 7

Factores de riesgo de pares e iguales



Fuente: tabla 07

Descripción: en los resultados obtenidos para la dimensión factores de riesgo de pares e iguales encontramos que un 54%(43) estudiantes sus pares o iguales consumen drogas y del 46% (37) estudiantes sus pares o iguales no consumen drogas, con respecto a la actitud de los pares e iguales encontramos que del 73% (58) estudiantes sus pares o iguales no tienen actitud favorable al consumo de drogas y del 28% (22) estudiantes sus pares o iguales si tienen actitud favorable al consumo de drogas, en relación al rechazo por parte de los pares o iguales el 84% (67) estudiantes no es rechazado por sus pares o iguales y el 16% (13) estudiantes si lo es.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En la Tabla 1, se muestra la información sobre la distribución según sexo del grupo de estudio encontrando que más de la mitad de estudiantes son del sexo masculino, y 33 estudiantes pertenecen al sexo femenino. **Mananita, D, Rengifo, E. Pucallpa 2016**. En su estudio Perfil epidemiológico del consumo de drogas ilegales en estudiantes de tres instituciones educativas del distrito de Callería. Encontró que del total de la muestra analizada 450 estudiantes que acudían a tres instituciones educativas de Callería, 216 estudiantes (48%) fueron varones, 234 (52%) fueron mujeres, haciendo una diferencia con los resultados encontrados en este estudio.

En la Tabla 2, relativos al consumo de drogas alguna vez en su vida los resultados obtenidos muestran que el 64% (51) estudiantes manifiestan haber consumido cerveza alguna vez en su vida y el 36% (29) no lo consumió, en relación al cigarro 64% (51) no lo consumió alguna vez en su vida, y un 36% (29) de estudiantes ha consumido cigarro, con respecto al consumo de marihuana se observa que un 19%(15) estudiantes si consumieron marihuana alguna vez en su vida y 81%(65)

no lo hicieron, del mismo modo en relación al consumo de PBC se observa que un 96%(77) estudiantes no lo probaron nunca y un 4% (3) que si lo consumieron alguna vez en su vida y con respecto al terokal tenemos que el 98% (78) estudiantes no lo consumieron y el 3% (2 estudiantes si lo consumieron alguna vez) resultados similares a los encontrados por **Gómez, Z, Landeros, P, Noa, M, Patricio, S. (México 2017)**. En el estudio titulado Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios donde encontró que 49% fueron mujeres y 51% hombres, 84.6% consume alguna bebida alcohólica, siendo la cerveza la bebida preferida. El 26.7% son fumadores, los hombres fuman más (33.5%) que las mujeres (19.7%) con diferencia estadística significativa ($p<0.01$). El 12.8% consumió drogas ilegales el último mes, y el 23.8% durante el último año. El 35.9% consumió alguna droga ilícita por lo menos una vez en su vida, la principal droga ilegal usada fue la marihuana.

La tabla 03 respecto a los factores de riesgo para el consumo de drogas, se encontró en los factores comunitarios un 44% de alto riesgo, en los factores de pares e iguales un mediano riesgo con 39% en los factores familiares e individuales encontramos un bajo riesgo con un 44% y 42% respectivamente para el consumo drogas, según la OMS. Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (17) .Becoña (2002) clasifica los factores de riesgo y de protección en, Familiares, Comunitarios, Compañeros e iguales, Escolares E individuales. Nuestro estudio arroja resultados similares a los encontrados por **Saravia, JC, Gutiérrez, C, Frech, H. (Perú 2013)**. En el estudio realizado sobre Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria, encontró que Existen diversos factores que aumentan la probabilidad para el inicio de consumo de drogas ilegales en los adolescentes. Entre ellos, están los factores demográficos, escolares, familiares y sociales. Adicionalmente, antecedentes de consumo de drogas, violencia intrafamiliar familiar, percepción de vulnerabilidad social y facilidad para adquirir drogas ilegales también incrementan la probabilidad de consumo. Concluyendo que existe relación entre los determinantes de riesgo con el inicio de consumo de drogas ilegales. (9)

En la tabla 04 en los resultados obtenidos para esta dimensión puede observarse que dentro de los factores de riesgo individuales tenemos que un 90%(72) estudiantes que no frecuentan bares o discotecas en su tiempo libre y un 10% (8) estudiantes que si lo hacen, en relación a la percepción del estado de ánimo un 85% si considera que tiene un buen estado de ánimo permanentemente mientras que un 15% considera que no lo tiene en relación a la actitud favorable hacia el consumo de drogas un 76% (61) no consideran una actitud favorable y el 24 (19)% si lo considera favorable

Tal como lo afirma Calafat 1999 factores como el ocio el tiempo libre, la búsqueda de sensaciones, la depresión y las actitudes hacia las drogas incrementan el riesgo de inicio al uso de drogas (19), (21) este estudio tiene una baja similitud con el estudio realizado por **Muñoz García, AN, Arellanes Hernández, JL, (México 2015)**. Estrés psicosocial, estrategias de afrontamiento y consumo de drogas en adolescentes. donde el objetivo de la investigación fue comparar en un grupo de estudiantes usuarios de drogas ilícitas con otro de no usuarios, la ocurrencia e intensidad del estrés psicosocial y las estrategias de afrontamiento utilizadas, e identificar si algunas de estas variables o algunas características sociodemográficas pueden fungir como predictores para el consumo de drogas ilícitas. En el grupo de estudiantes usuarios de drogas se registraron mayores niveles de estrés, familiar, económico y por enfermedades/accidentes, así como mayor disposición a fumar tabaco y consumir bebidas con alcohol como una forma de afrontar el estrés (afrontamiento evitativo). (6)

tabla 05 en los resultados obtenidos para esta dimensión puede observarse que dentro de los factores de riesgo familiares tenemos que un 80%(64) no manifiestan conflictos familiares y un 20% (16) estudiantes si manifiestan la existencia de conflictos familiares, con respecto a la actitud de los padres frente al consumo de drogas el 99% (79)estudiantes manifiestan que sus padres no tienen actitud favorable al consumo de drogas y sólo 1% dice que sí, en cuanto a la supervisión y control de los padres un 68%(54)estudiantes manifiestan que sí tienen supervisión y control por parte de sus padres y 33% (26) estudiantes dicen que no lo tienen, así mismo con respecto a la comunicación 66% (53)

estudiantes dicen que sí tienen buena comunicación con sus padres y 34% (27) alumnos no lo tienen.

Al respecto, Kingon y O'Sullivan, 2001; Nunes-Costa, Lamela y Figueiredo, 2009; Petraitis, Flay, Miller, Torpy y Greiner, 1998; Ryan, Jorm y Lubman, 2010; Copello, Velleman y Templeton 2005, citados por Elisardo Becoña Iglesias, Maite Cortés Tomás et. Al (2010). Mencionan que el interés por los factores familiares apareció al considerarse que el consumo de drogas, como cualquier conducta, está influido por diversos factores, incluyendo aquellos que intervienen en el proceso de socialización y la propia cultura en que este se desarrolla (incluyendo tradiciones, costumbres, valores transmitidos de una generación a otra, etc

Los resultados de nuestro estudio respecto de los factores familiares no tienen relación con lo encontrado por **Trigozo, MG, Alván, CI, Santillán, KA. (Iquitos 2016.)** En el estudio Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar, Iquitos, con el objetivo de determinar la asociación que existe entre los factores familiares y el consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar, Iquitos 2016 donde obtuvo como resultado que existe asociación estadística significativa entre: estructura familiar y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,013$, $p < 0,05$); funcionalidad familiar y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,047$, $p < 0,05$); y educación familiar en valores y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,000$ ($p < 0,05$) (8)

La tabla 06 en los resultados obtenidos para la dimensión factores de riesgo comunitarios encontramos que para un 64%(51) estudiantes no se accede fácil a comprar drogas en su barrio y el 36% (29) dice que si se accede fácil en cuanto a la organización del barrio un 51% (41) estudiantes indica que el barrio no está organizado y el 49% (39) estudiantes indican que sí está organizado

Al respecto Becoña en el 2002 afirma que en un ambiente con un importante nivel de desorganización, aumenta la probabilidad de que las personas se vean implicadas en conductas problema, desarrollen conductas antisociales, cometan más actos delictivos y comiencen tempranamente a consumir drogas. (18) . Así mismo nuestro estudio tiene resultados similares a los encontrados por **Pérez,**

MP, Barreto, P, Roa, MA, Rubiano, GH. Colombia. 2015. En el estudio Percepción de riesgo y factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá. Donde identificaron como factores de riesgo principalmente: la permisividad social y las construcciones de reconocimiento social presentes ante el consumo de sustancias legales. De las sustancias ilegales, la marihuana es la que se percibe como de menor riesgo frente a la cocaína, el bazuco, los inhalantes y la heroína. (7)

La tabla 07 para la dimensión factores de riesgo de pares e iguales encontramos que un 46%(37) estudiantes sus pares o iguales consumen drogas y del 54% (43) estudiantes sus pares o iguales no consumen drogas, con respecto a la actitud de los pares e iguales encontramos que del 73% (58) estudiantes sus pares o iguales no tienen actitud favorable al consumo de drogas y del 28% (22) estudiantes sus pares o iguales si tienen actitud favorable al consumo de drogas, en relación al rechazo por parte de los pares o iguales el 84% (67) estudiantes no es rechazado por sus pares o iguales y el 16% (13) estudiantes si lo es. (Andrews, Hops, Li y Tildesley, 2002).citados por Becoña 2002.

Afirman que el relacionarse con compañeros que consumen drogas es un claro factor de riesgo para el consumo de drogas. (19) Del mismo modo Secades, Carballo, Fernández, García y García, 2006; Villa et al., 2010 encuentran consistente que salir o realizar actividades con personas de la misma edad que consumen drogas es un fuerte predictor del uso de sustancias en jóvenes. (19) Nuestro estudio tiene una conclusión similar a lo concluido por **Saravia, JC, Gutiérrez, C, Frech, H. Perú 2013.** En el estudio realizado sobre Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. Concluye que el entorno social y familiar juega un rol importante en el consumo de drogas ilegales. (9)

CONCLUSIONES

1. Dentro de los factores identificados se encuentra que los factores comunitarios representan un alto riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes de la institución educativa Jorge Chávez
2. Los factores de pares e iguales representan un mediano riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes de la institución educativa Jorge Chávez
3. Los factores familiares e individuales representan un bajo riesgo para el consumo de drogas de los estudiantes de la institución educativa Jorge Chávez
4. En los datos generales pudo identificarse que un 64% consumió una droga legal como es la cerveza al menos una vez siendo que la misma es de fácil adquisición en cualquier ámbito lo que representa un riesgo para los estudiantes

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades educativas de la IE Jorge Chávez fortalecer los factores protectores como son la información, orientación y consejería al estudiante para prevenir riesgo de consumo de drogas en los mismos
2. Se recomienda a la coordinación de la Escuela Profesional de enfermería incrementar las actividades preventivas promocionales con los estudiantes de ciclos avanzados dirigidos a los estudiantes de secundaria en temas relacionados al uso de drogas legales e ilegales.
3. Se recomienda a las autoridades de la DIRESA-Ucayali, establecer alianzas estratégicas con las instituciones educativas para fortalecer la prevención a través de la educación y orientación.
4. Se recomienda a los responsables de Tutoría, Orientación del Educando (TOE) de la Institución Educativa Jorge Chávez fortalecer la acción tutorial con los estudiantes para prevenir el riesgo de consumo de drogas.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Zavaleta A, Tapia L, Rojas M, Barco C, editor. Epidemiología de Drogas en Población Urbana Peruana 2015: Encuesta de Hogares Lima: CEDRO; 2015.
2. CEDRO. El Problema de las Drogas en el Perú Lima; 2015.
3. DEVIDA. [Documento].; 2012 [cited 2018 mayo 22. Available from: <http://www.devida.gob.pe>.
4. Garcia J. [Documento 13].; 2013 [cited 2018 marzo 15. Available from: <http://repositorio.pucp.edu.pe>.
5. Gomez Z, Landeros P, Noa M, Patricio S. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios. Revista de Salud Pública y Nutrición. 2017 Diciembre; 16(4): p. 1-9.
6. Muñoz AN, Arellanes JL. Estrés psicosocial, estrategias de afrontamiento y consumo de drogas en adolescentes. Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento. 2015 febrero 2; 1(2): p. 1-20.
7. Pérez MP, Barreto P, Roa MA, Rubiano GH. Percepción de Riesgo y Factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá. Tesis de pregrado. Colombia: Universidad de Boyacá; 2015.
8. Trigozo MG, Alván CI, Santillán KA. Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Simon Bolivar. tesis de pregrado. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016.
9. Saravia JC, Gutierrez C, Frech H. Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. Revista Peruana de Epidemiología. 2014; 1(18): p. 1-7.
10. Marín CL. Dimensión desarrollo del clima social familiar de los estudiantes del cuarto grado de secundaria con problemas de consumo de drogas en Institución Educativa Los Libertadores de América, distrito de Manantay-Ucayali. tesis pre grado. Pucallpa: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
11. Mananita D, Rengifo E. Perfil epidemiológico del consumo de drogas ilegales en estudiantes de tres instituciones educativas del distrito de Callería, abril-octubre 2013. Tesis de pre grado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2013.
12. RAE. [Online]. [cited 2018 Abril 10. Available from: <http://dle.rae.es/srv/fetch?id=ECdTcOk>.
13. OMS. [Online]. [cited 2018 Abril 15. Available from: <http://boards5.melodysoft.com/foro/free/definición-de-drogas-segun-oms>.
14. [Online]. [cited 2018 Abril 18. Available from: http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf.

- 15.
16. DEVIDA. [Online].; 2012 [cited 2018 abril 4. Available from: <http://www.devida.gob.pe/documents/2018>.
17. OMS. [Online]. [cited 2018 MAYO 5. Available from: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/.
18. Becoña Iglesias E. Los adolescentes y el consumo de drogas. Papeles del Psicólogo. 2000; 77: p. 25-32.
19. Andrews JA, Tildesley E, Hops H, Li F. The influence of peers on youn adult substance use. APA PsycNET. 2002; 21(4): p. 349-357.
20. Landeros RP, Noa PM, Patricio MS, Gómez CZ. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios. Rev. Salud Pública Nutrición. 2017; 16(4).
21. Calafat A. Consumo y consumidores de cannabis en la vida recreativa. Adicciones. 2000; 12(5): p. 197-130.
22. Cabanillas Rojas W. Factores de riesgo/protección y los programas preventivos en drogodependencias en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2014 Enero.
23. Carrasco Diaz S. Metodología de la Investigación Científica. segunda ed. Galvan AP, editor. Lima: San Marcos; 2013.
24. Carrasco Diaz S. Metodología de la Investigación Científica. 2nd ed. Lima: San Marcos; 2013.
25. Ruiz Bolivar C. Instrumentos y técnicas de investigación educativa. 3rd ed.: DANAGA. Training and consulting.
26. Saravia JGCFH. Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilicitas en adolescentes de educación secundaria. Revista Peruana de Epidemiologia. 2014; 1(12): p. 1-7.
27. Carrasco M. Drogas legales e ilegales. Psicología de la drogadicción. España: Biblioteca básica de Psicología Aplicada; 2004.
- 28.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA	
¿Cuáles son los factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Pucallpa 2018	Determinar los factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Pucallpa 2018.	Variable X Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes de consumo 	<ul style="list-style-type: none"> • Alcohol, • cigarro • Marihuana • Cocaína • Inhalantes(terokal) • Otros alucinógenos 	Tipo de investigación No experimental con enfoque cuantitativo	
PROBLEMAS SECUNDARIOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS					
¿Cuáles son los factores de riesgo individual para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa Jorge Chávez "Pucallpa?	Identificar los factores de riesgo individual para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Jorge Chávez, Pucallpa 2018			Individuales	<ul style="list-style-type: none"> • Ocio, tiempo libre • Depresión • Búsqueda de sensaciones • Actitudes favorables hacia el uso de drogas 	Nivel de investigación Descriptivo Simple
Cuáles son los factores de riesgo familiares para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Educativa "Jorge Chávez, Pucallpa 2018?	Identificar los factores de riesgo familiares para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Jorge Chávez, Pucallpa 2018			Familiares	<ul style="list-style-type: none"> • Conflicto familiar • Actitudes favorables de los padres al consumo de drogas • Escasa supervisión y control • Escasa comunicación 	Diseño M O
¿Cuáles son los factores de riesgo comunitario para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Jorge Chávez, Pucallpa 2018?	Identificar los factores de riesgo comunitario para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Jorge Chávez " Pucallpa, 2018			comunitarios	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de drogas en el barrio • Desorganización comunitaria 	Población: estudiantes de 4to y 5to secundaria Muestra: 80 estudiantes Técnica de recolección de datos: observación, entrevista
¿Cuáles son los factores de riesgo de pares e iguales para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Educativa "Jorge Chávez, Pucallpa 2018?	Identificar los factores de riesgo de pares e iguales para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Educativa "Jorge Chávez, Pucallpa 2018			Pares e iguales	<ul style="list-style-type: none"> • Amigos que consumen drogas • Actitudes favorables para el consumo de drogas • Rechazo por parte de los iguales 	Instrumento de recolección de datos: cuestionario tipo Likert Análisis de datos: estadística descriptiva básica

CUESTIONARIO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores de riesgo para el consumo de drogas de estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez –Pucallpa 2018

INSTRUCCIONES. A continuación se presenta un conjunto de preguntas sobre Factores de riesgo para el consumo de drogas por favor responda con toda sinceridad, ya que de ello dependerá que los resultados de esta investigación sean objetivos y puedan contribuir en la identificación de los mismos.

I. DATOS PERSONALES

1. ¿Cuántos años tiene Usted? () ()
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
4. ¿Alguna vez has tomado cerveza? SI () NO ()
5. ¿Alguna vez has fumado marihuana? SI () NO ()
6. ¿Alguna vez has fumado cigarro? SI () NO ()
7. ¿Alguna vez has probado PBC? SI () NO ()
8. ¿Alguna vez has probado Terocal? SI () NO ()

II. FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE DROGAS

2.1. Factores de Riesgo individual

09. ¿Frecuentas bares o discotecas en tu tiempo libre SI () NO ()
10. ¿Consideras que tienes un buen estado de ánimo permanentemente?
SI () NO ()
11. ¿Consideras que es una actitud positiva consumir drogas?
SI () NO ()

2.2. Factores de Riesgo familiar

12. ¿Existen muchas peleas y discusiones en tu casa? SI () NO ()
13. ¿Tus padres consideran normal el beber licor, fumar y usar drogas?
SI () NO ()
14. ¿Tus padres controlan y supervisan tus horarios? SI () NO ()
15. ¿tienes mucha comunicación con tus padres? SI () NO ()

2.3. Factores de Riesgo comunitario.

16. ¿En tu barrio se puede comprar fácilmente alcohol, cigarros, marihuana, PBC u otras drogas? SI () No ()

17. ¿Tu barrio está organizado para cuidar el orden y las buenas costumbres de la población? SI () No ()

2.4. Factores de Riesgo de pares e iguales.

18. ¿En tu grupo de amigos existe alguno que consume drogas? SI () No ()

19. ¿Tus amigos consideran que es normal y divertido consumir drogas?
SI () No ()

20. ¿Tu grupo de amigos te rechazan por no ser como ellos? SI () No ()

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy Bachiller en Enfermería, estoy llevando a cabo un proyecto de investigación destinado a una tesis, titulado: "Factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Jorge Chávez- Pucallpa 2018.

El objetivo de esta investigación es determinar los "Factores de riesgo para el consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa "Jorge Chávez" - Pucallpa, 2018.

Explicación del estudio.

Antes de participar de la presente investigación, le proporciono toda la información sobre el estudio que pretendo desarrollar en estudiantes. También es necesario que usted lea cuidadosamente el presente documento, si después de haberse informado decide autorizar la participación voluntaria de su menor hijo, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado y entregar a la autora de la investigación.

Para la presente investigación se requiere información verídica que permita responder a las preguntas relacionadas con los factores de riesgo individual, familiar, comunitario y de pares e iguales para el consumo de drogas en adolescentes. El tiempo promedio de duración del llenado del cuestionario autoaplicado será de 15 minutos aproximadamente.

Riesgo

El estudio no tiene ningún riesgo para su menor hijo.

Beneficios

Los resultados de la presente investigación servirán para conocer el estado actual del problema y para el fortalecimiento de programas preventivos promocionales para disminuir la incidencia del consumo de drogas que cada vez va en aumento entre los estudiantes de secundaria

Confidencialidad

La información será utilizada únicamente por la investigadora. No se requiere el nombre del o la participante, la información será ingresada a una base de datos y seguidamente analizada

Aclaraciones

La decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para su menor hijo en caso de no aceptar la invitación a participar en la investigación

He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria.

He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines académicos. Luego de haber firmado el consentimiento convengo participar en esta investigación destinado a una tesis.

Fecha de la investigación.....

Firma del padre, madre, o tutor del estudiantes.....

DNI:

Anexo 4

ASENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días, soy Bachiller en Enfermería. Estamos visitando su colegio para aplicar un cuestionario autoaplicado sobre los factores de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes del 4to y 5to año de la IE Jorge Chávez. Tus respuestas serán de mucha ayuda para nuestra investigación.

El objetivo de esta investigación es determinar los factores de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes de 4to y 5to de año de la Institución Educativa Jorge Chávez, 2018.

La información que nos proporciones será estrictamente confidencial y solamente será utilizada para fines de la presente investigación. Haremos preguntas sobre tu edad, sobre el antecedente de consumo de drogas, así como los factores de tipo individual, familiar, comunitario y de pares e iguales.

Tu participación es voluntaria. Puedes negarte a participar, y no es necesario que conozcamos las razones de tu decisión.

Para cualquier pregunta o comentario puedes dirigirte a mí o a la persona que me acompaña.

El tiempo de llenado del cuestionario será de 15 minutos aproximadamente. Por favor marca con una "X" la respuesta que creas conveniente.

Firma del adolescente:

DNI: