

4031143

S EF  
#0081



**CARACTERIZACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO SOCIALES EN LOS  
JÓVENES DE 12 A 23 AÑOS QUE  
CONSUMEN DROGAS EN LA COMUNIDAD DE  
NUEVO TRIUNFO DEL MUNICIPIO DE  
SOLEDAD ATLÁNTICO  
AÑO 2002 - 2003**

**JULIETH CERVERA  
CARMEN MONTES  
LILIANA NUÑEZ  
ERIKA VILLA**

**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
SEMESTRE VIIIB  
BARRANQUILLA  
2003**

## NOTA DE ACEPTACIÓN

---

---

---

---

---

Asesor del Proyecto

---

Jurado

---

Jurado

Fecha de Entrega del Proyecto

---

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
BIBLIOTECA  
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4031173

PRECIO \_\_\_\_\_

FECHA 01-15-2008

CANJE \_\_\_\_\_ DONACION \_\_\_\_\_

## **AGRADECIMIENTOS**

Una de las palabras más nobles de nuestro idioma es gracia, definida como "bendición no ganada". Vivimos mas gracias a ella que a otra cosa. En consecuencia, quiero poner en práctica en mi propia vida el hábito consciente y deliberado de encontrar a alguien a quien agradecer.

A nuestros docentes y asesores en especial a Alciviades García, quien con su apoyo incondicional nos condujo a la realización y culminación de nuestro proyecto de investigación.

## **DEDICATORIA**

No esperes encontrar hecho el camino de tu vida, por que ese camino lo haces tu mismo con tus propios pies y tus manos. Las cosas no las encontraras hechas por eso dedícate tu mismo a construirías, a realizarlas.

Todo cuanto se opone a tus genuinos ideales irá desapareciendo en la medida en que tú perseveres con amor, oración, entusiasmo, dinamismo y buena voluntad.

A Dios, a nuestros padres y a nuestros hijos...

## **PROPÓSITO**

Disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo, mediante estrategias que permitan controlar los factores de riesgo que influye en el consumo, con la participación del individuo, familia y comunidad.

## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Pág</b>
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
2. JUSTIFICACION	8
3. OBJETIVOS	11
3.1 OBJETIVO GENERAL	11
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
4. MARCO TEORICO	13
5. ELEMENTOS METODOLOGICOS	17
5.1 TIPO DE ESTUDIO	17
5.2 UNIVERSO	17
5.3 FUENTE DE INFORMACION	17
5.4 RECOLECCION DE INFORMACIÓN	17
5.5 ESTANDARIZACION	17
5.6 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	18
5.7 PRESENTACION DE LA INFORMACIÓN	18
5.8 CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES	19
6. DESARROLLO DE TABLAS	22
6.1 ANALISIS DE LOS DATOS	33
RECOMENDACIONES	
CONCLUSION	
ANEXOS	
BIBLIOGRAFIA	

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

**¿CUÁL ES LA CARACTERIZACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO SOCIALES QUE CONLLEVAN A LOS JÓVENES DE 12 A 23 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?**

## 2. JUSTIFICACION

El aumento en el índice de consumo de drogas entre adolescentes es cada vez mayor y el problema es cada día más difícil de resolverse, por lo que nuevos programas de prevención son impartidos pretendiendo disminuir el consumo en adolescentes.

La adicción o farmacodependencia es el estado psico-físico caracterizado por la modificación del comportamiento a causa de un impulso irreprímible por consumir fármacos en forma continua o a fin de experimentar sus afectos físicos.

La dependencia física es el estado de adaptación fisiológica de un organismo que requiere de una droga para continuar su funcionamiento normal y la dependencia psicológica es la necesidad emocional y compulsiva de un individuo por consumir drogas para sentirse bien aunque fisiológicamente no le sea necesaria. Está comprobado científicamente que las adicciones producen trastornos físicos y del comportamiento y pueden dañar o reducir a corto plazo, alterar el sentido del tiempo y reducir la capacidad de hacer cosas que requieren de reacciones rápidas y coordinaciones.

La drogadicción es un grave problema social. El adolescente, su familia, sus amistades y la comunidad son los principales perjudicados, el que cerca de doscientos mil drogadictos mueran al año en el mundo, indica el preocupante aumento de personas que ingieren drogas ocasionalmente o que son ya son adictos y que están fuertemente relacionados con el aumento de la violencia social a la comisión de delitos. <sup>1</sup>

---

1. File// Estadisticas.htm.Info@aylen.ora.ar

Existen muchos ejemplos para hacer evidente el peligro social que representan las drogas y afirmar con absoluta certeza que por un lado la sociedad está jugando un papel protagónico sobre los adolescentes, y por el otro que es la misma sociedad quien con su apatía discrimina, corroe y humilla los adolescentes que necesitan de su apoyo y limitan en sus capacidades para desarrollarse íntegramente.

En América Latina especialmente en Argentina 3 de cada 100 personas mayores de 16 años consumen sustancias psicoactivas.

El consumo de drogas alcanza al 2.9% de la población entre los 16 y 65 años y el 1.2% de jóvenes entre 12 y 15 años. Siendo la Ciudad de Buenos Aires la que presenta los índices más altos en la actualidad.<sup>2</sup>

La marihuana (8.6%) es la sustancia que tiene mayor nivel de consumo en hombres que triplican a las mujeres (75.9% a 24.1%).

Es de notar que el consumo de APA en la ciudad de Barranquilla es uno de los mas bajos en comparación con el de las demás ciudades capitales del país; la incidencia anual fue de 0.9% y la prevalencia en el ultimo mes 1.3% la cual tiende a ser mayor en cuanto el consumo en los hombres.<sup>3</sup>

---

2.Ibid. P1.

3. [WWW.Presidencia.gov.co/rumbos](http://WWW.Presidencia.gov.co/rumbos)

En este sentido el presente estudio se encamina al establecimiento de los principales motivos que conllevan a los jóvenes al consumo de drogas en la comunidad de nuevo triunfo y por ende el planteamiento de estrategias para ayudar a disminuir el incremento del consumo de SPA y así se podrán organizar grupos de jóvenes para orientarlos ante la problemática existente y sus efectos colaterales, de esta manera plantear actividades encaminadas al buen uso del tiempo libre y fomentar en la familia de los jóvenes la importancia de la comunicación en el grupo familiar.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

- Establecer la caracterización de los factores de riesgo sociales del consumo de drogas en los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo, cuyas edades oscilan entre los 12 y 23 años.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Establecer la edad de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de Nuevo Triunfo.
- Determinar que género prevalece en los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo.
- Determinar el grado de escolaridad en el que se encuentran los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de Nuevo Triunfo.
- Determinar el número de hijos que poseen los jóvenes, consumidores de droga de la comunidad de Nuevo Triunfo.
- Detectar el nivel de ingreso económico que se genera en las familias de los jóvenes consumidores de droga de la comunidad de Nuevo Triunfo.
- Detectar el grado de funcionalidad familiar de los jóvenes de Nuevo Triunfo que incida en el consumo de sustancias psicoactivas

- Determinar la edad de inicio en el consumo de drogas de los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo
- Identificar el tipo de droga que consumen los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo.
- Indagar sobre la persona que indujo a los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo al consumo de drogas.

#### **4. MARCO TEORICO**

La trascendencia social, humana y política que entrega el programa de las drogas es sobradamente conocida. Desde que el consumo de drogas ilegales experimentó una fuerte expansión en nuestro país en los años setenta, el abuso en el consumo de drogas es una de las dificultades más acuciantes con que se encuentra nuestra sociedad. A pesar de los grandes esfuerzos realizados mundialmente los hechos demuestran que las drogas son cada vez más accesibles, un aumento en el número de consumidores, una mayor frecuencia de uso y un descenso en la edad de iniciación.

Estas circunstancias provocan una gran preocupación social y un despliegue de iniciativas e investigaciones que intentan hacer frente al problema. Sin embargo la situación no es fácil, el consumo de drogas es un fenómeno de etiología multifactorial que requiere un abordaje interdisciplinario y la necesidad de adoptar cualquier alternativa que se genere a las necesidades de la población en estudio y a la fase de consumo en que se encuentra el individuo.

Según la organización mundial de la salud (O.M.S.) las drogas son:

Sustancias químicas que introducidas en el organismo vivo pueden causar en el individuo alteraciones sensoriales de ánimo o de comportamiento y que se consume con este fin dentro de un marco terapéutico o no. <sup>1</sup>

La farmacodependencia se caracteriza por producir modificaciones en el comportamiento y por otras acciones y manifestaciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al usar la droga en forma continua o periódica, con el fin de experimentar sus efectos psicológicos y algunas veces para evitar el malestar producido por la interrupción de su consumo.

En efecto, en la comunidad de Nuevo Triunfo del municipio de Soledad (Atlántico) encontramos que las principales sustancias a las que los jóvenes han hecho dependencia son: la marihuana, bazuco e inhalables.

De esta forma los jóvenes de la comunidad han encontrado en la "Yerba, indio, mota, maracachafa" más conocida como la marihuana un estado de bienestar, euforia leve, relajación y aumento de la sensibilidad sobre todo a nivel auditivo; ya que la marihuana es :

Un modificador del funcionamiento psíquico; proviene de un arbusto muy común en América, África e India, cuyo nombre técnico es *Cannabis Sativa*" 2.

A diferencia de otras sustancias corrientes en nuestro medio la preparación de la marihuana no requiere de ningún procedimiento especializado simplemente las hojas secas de la planta se fuman en forma de cigarrillo o en pipa.

De hecho el bazuco es otro de los productos estimulantes derivados de la planta base de la cocaína, que ha tenido en el país una enorme difusión en todas las clases sociales a partir de 1980.

---

2. PEREZ GOMEZ, Augusto. Pílas con las drogas: Programa rumbos presidencia de la república de Colombia. 2000 P – 42.

En los jóvenes consumidores de bazuco inicialmente se experimenta excitación, alteraciones súbitas del estado de ánimo, hipervigilancia, hiperactividad y dolor de cabeza.

Por otro lado el consumo de inhalables ha aumentado considerablemente especialmente por las personas de bajos recursos económicos y más que nada en menores de edad, los inhalables son:

Solventes derivados del petróleo como la gasolina y acetona, gases contenidos en pegantes, quitamanchas y lacas o algunos otros con propiedades anestésicas <sup>3</sup>.

En los jóvenes de la comunidad de Nuevo triunfo el producto de más amplio uso son los pegantes, cuyas propiedades tóxicas son ampliamente conocidas; los efectos que producen en el organismo son similares a los de muchos otros depresores del sistema característico se asemeja a un estado de embriaguez que es descrito como una sensación de "tratamiento".

Es evidente que las sustancias psicoactivas entorpecen el desarrollo integral del individuo, es decir, van sucediendo cambios en valores, hábitos y costumbres hasta el punto que crea la necesidad de consumirlo y genera ansiedad, depresión y agresividad si la tiene a su lado, perjudicando su salud física y mental, la aísla de su familia porque generalmente el consumidor de drogas "Se olvida" de la importancia que tiene la vida familiar y de esa búsqueda continua para mejorar su calidad de vida. Habitualmente solo ofrecen a los demás una actitud de indiferencia o agresividad. No participa ni enriquece el vínculo afectivo tan necesario para todos, como en el amor, cariño, dialogo, comprensión y entretenimiento.

---

3.Ibid. P25.

Desde esta perspectiva todos nos vemos afectados ante esta problemática, ya que la comunidad no podrá contar con las capacidades de ayuda del individuo, para encontrar las mejores soluciones a problemas que también le afectan, ya que de manera pasiva o activa el drogodependiente hace daño a la sociedad sin darse cuenta muchas veces de la magnitud del error en el que está contribuyendo.

Todos tenemos algún grado de riesgo. Sin embargo, el mayor riesgo está en aquellas personas que carecen de un conjunto de relaciones sociales adecuados en términos de afecto y reconocimiento, respeto, contacto humano, elementos que permitan al individuo decidir y actuar frente a los problemas.

Aunque en el campo de la prevención del abuso de sustancias psicoactivas muchas orientaciones no han conseguido éxito alguno, creemos que los enfoques aquí tratados tienen aspectos positivos, si se integran en una mayor afectividad y operatividad.

No obstante consideramos que la afectividad de los programas puede verse limitada si se dirige exclusivamente al sujeto. Es necesario una intervención que enlace tanto al individuo como a su contexto social y familiar más inmediato; solo de este modo se avanza en el campo de la prevención del abuso de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

## **5. ELEMENTOS METODOLOGICOS**

### **5.1. TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de estudio es descriptivo retrospectivo.

### **5.2. UNIVERSO**

La población escogida son los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo cuyas edades oscilan entre los 12 a 23 años de edad que consumen sustancias psicoactivas.

### **5.3. FUENTE DE INFORMACIÓN**

El tipo de fuente es primaria.

### **5.4. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

La recolección estará dada por los estudiantes de enfermería de la Universidad Simón Bolívar responsables del proyecto, a través de una encuesta estructurada que se anexa.

### **5.5. ESTANDARIZACIÓN**

El Grupo de investigadores estandarizará a través de una capacitación sobre farmacodependencia con la psicóloga Dra. Carmen Cecilia Vides quien lleva el programa de jóvenes en profamilia seccional Barranquilla.

- **Estandarización del Instrumento**

La estandarización de instrumento será llevada a cabo en la comunidad Villa Candelaria ubicada en el sur occidente del municipio de Soledad Atlántico con los jóvenes de 12-23 años.

## **5. ELEMENTOS METODOLOGICOS**

### **5.1. TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de estudio es descriptivo retrospectivo.

### **5.2. UNIVERSO**

La población escogida son los jóvenes de la comunidad de Nuevo Triunfo cuyas edades oscilan entre los 12 a 23 años de edad que consumen sustancias psicoactivas.

### **5.3. FUENTE DE INFORMACIÓN**

El tipo de fuente es primaria.

### **5.4. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

La recolección estará dada por los estudiantes de enfermería de la Universidad Simón Bolívar responsables del proyecto, a través de una encuesta estructurada que se anexa.

### **5.5. ESTANDARIZACIÓN**

El Grupo de investigadores estandarizará a través de una capacitación sobre farmacodependencia con la psicóloga Dra. Carmen Cecilia Vides quien lleva el programa de jóvenes en profamilia seccional Barranquilla.

- **Estandarización del Instrumento**

La estandarización de instrumento será llevada a cabo en la comunidad Villa Candelaria ubicada en el sur occidente del municipio de Soledad Atlántico con los jóvenes de 12-23 años.

## **5.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

La información será procesada por medio del programa Microsoft Excel.

## **5.7. PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

La información será presentada a través de gráficos de tipo cuantitativo y cualitativo, tablas de frecuencia y barras simples para cada una de las variables.

<b>MACROVARIABLES</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICION</b>	<b>NAT. TIPO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>CATEGORIA</b>
<b>CARACTERISTICAS RELACIONADAS CON LA FARMACODEPENDEN CIA</b>	Toma de decisiones	Persona con la que el consulta para tomar decisiones con respecto a su proyecto de vida	Cualitativa	Nominal	Padre Madre Amigos Compañeros Otros
	Personas con quien dialoga	Personas con las que frecuentemente se comunica	Cualitativa	Nominal	Padre Madre Amigos Compañeros
	Edad de inicio en el consumo de drogas	Tiempo en el que el joven inicio el consumo de drogas	Cualitativa	Razón	12 – 15 Años 16 – 19 Años 20 – 23 Años
	Tipo de drogas que consume	Es el tipo de alucinógeno que consume actualmente	Cualitativa	Nominal	Marihuana, Basuco, Pastillas, Otros.

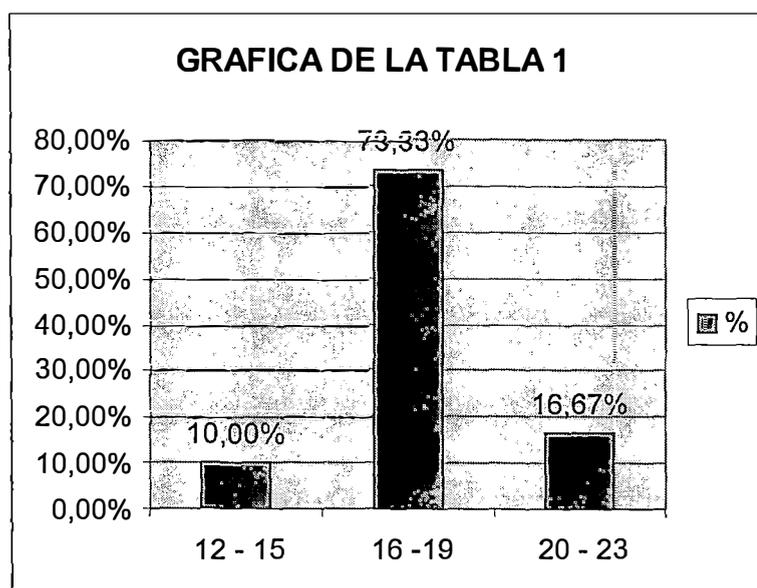
MACROVARIABLES	VARIABLES	DEFINICION	NAT. TIPO	NIVEL	CATEGORIA
	Persona que lo indujo al consumo de Drogas.	A la persona que lo impulso a la Farmacodependencia.	Cualitativa	Nominal	Amigos Compañeros Otros.

**TABLA No 1**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE DROGAS SEGÚN LA EDAD EN LOS JOVENES DE LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
12 – 15	3	10,00%
16 –19	22	73,33%
20 – 23	5	16,67%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



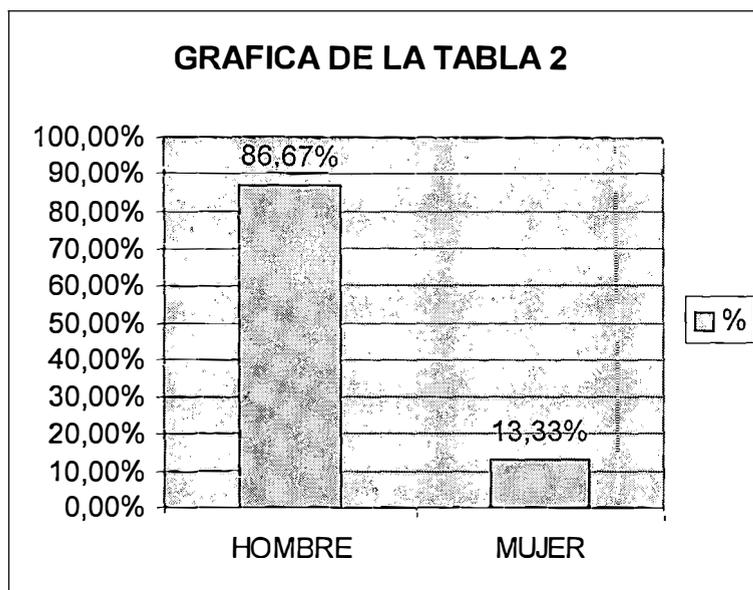
**ANÁLISIS:** La tabla de distribución de frecuencia nos refleja que el mayor número de personas que consumen drogas dentro de la población que oscilan entre las edades de 16 – 19 años.

**TABLA No 2**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE SEXO DE LOS JÓVENES QUE CONSUMEN DROGAS EN LA COMUNIDA DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003**

SEXO	NO.	%
HOMBRE	26	86,67%
MUJER	4	13,33%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



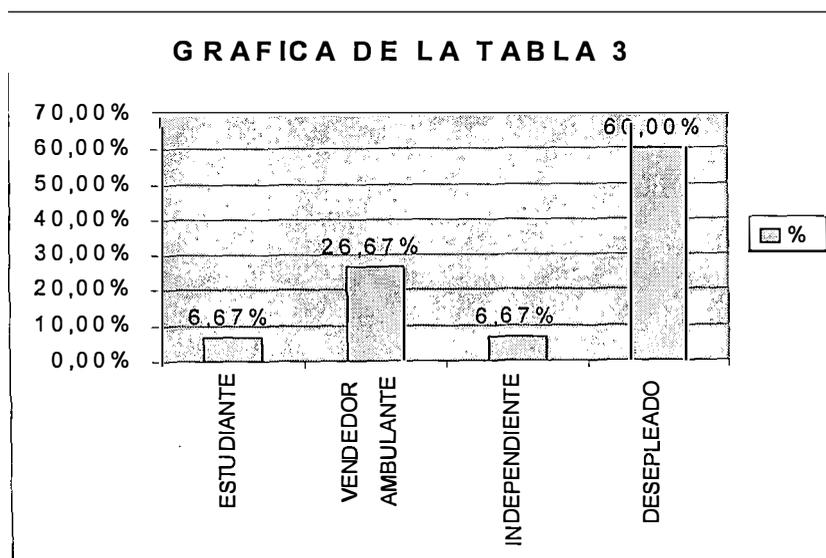
**ANÁLISIS:** El gráfico número 2 refleja que el 86% de los jóvenes consumidores de drogas son hombres y el 13% son mujeres.

**TABLA No. 3**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE OCUPACIÓN DE LOS JÓVENES DE 12-23 AÑOS QUE CONSUMEN DROGA EN LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>OCUPACION</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
ESTUDIANTE	2	6,67%
VENDEDOR AMBULANTE	8	26,67%
INDEPENDIENTE	2	6,67%
DESEPLEADO	18	60,00%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.

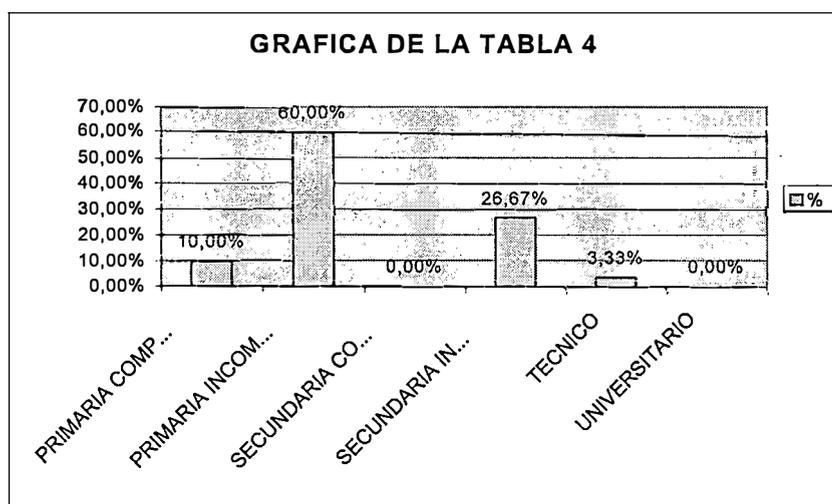


**ANÁLISIS:** El gráfico número 3 refleja que el 60% de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de nuevo triunfo son desempleados.

**TABLA No. 4**  
**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE NIVEL DE**  
**ESCOLARIDAD DE LOS JÓVENES QUE CONSUMEN DROGA EN LA**  
**COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002 Y 2003.**

<b>NIVEL DE ESCOLARIDAD</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
PRIMARIA COMPLETA	3	10,00%
PRIMARIA INCOMPLETA	18	60,00%
SECUNDARIA COMPLETA	0	0,00%
SECUNDARIA INCOMPLETA	8	26,67%
TECNICO	1	3,33%
UNIVERSITARIO	0	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



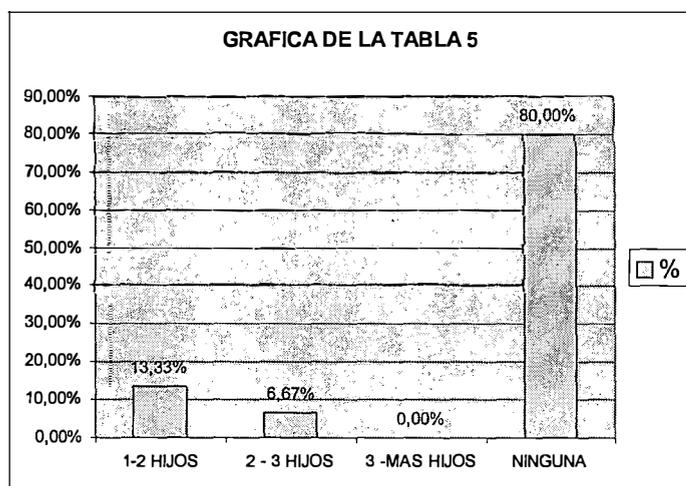
**ANÁLISIS:** El gráfico número 4 refleja que el 60% de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de nuevo triunfo presentan primaria incompleta.

**TABLA No. 5**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE PARIDAD DE LOS  
JÓVENES QUE CONSUMEN DROGA EN LA COMUNIDAD DE NUEVO  
TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>PARIDAD</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
1 – 2 HIJOS	4	13,33%
2 – 3 HIJOS	2	6,67%
3- MÁS HIJOS	0	0,00%
NINGUNO	24	80,00%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



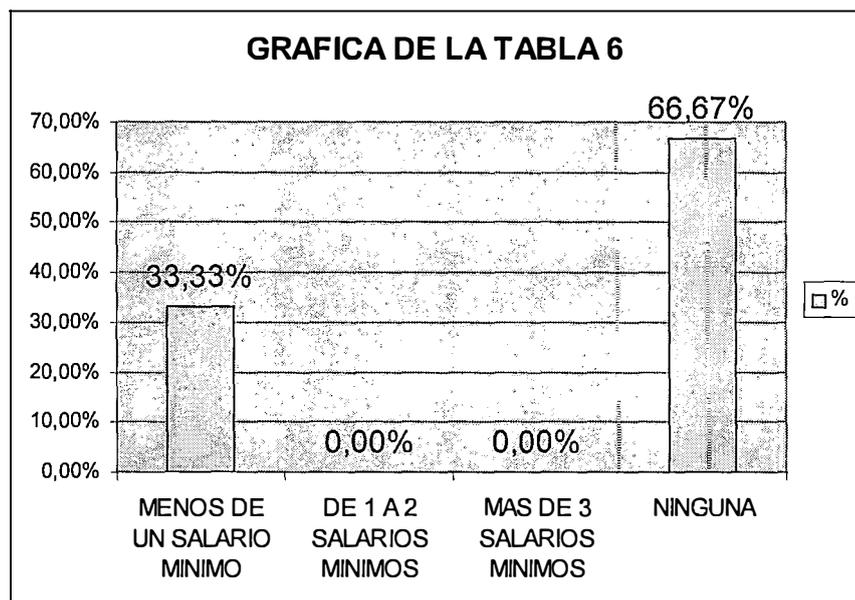
**ANÁLISIS:** El gráfico número 5 refleja que el 80% de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de nuevo triunfo no tienen hijos.

**TABLA No. 6**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE INGRESO ECONOMICO DE LOS JOVENES QUE CONSUMEN DROGA EN LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>INGRESO ECONOMICO</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
MENOS DE UN SALARIO MINIMO	10	33,33%
DE 1 A 2 SALARIOS MINIMOS	0	0,00%
MAS DE 3 SALARIOS MINIMOS	0	0,00%
NINGUNA	20	66,67%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



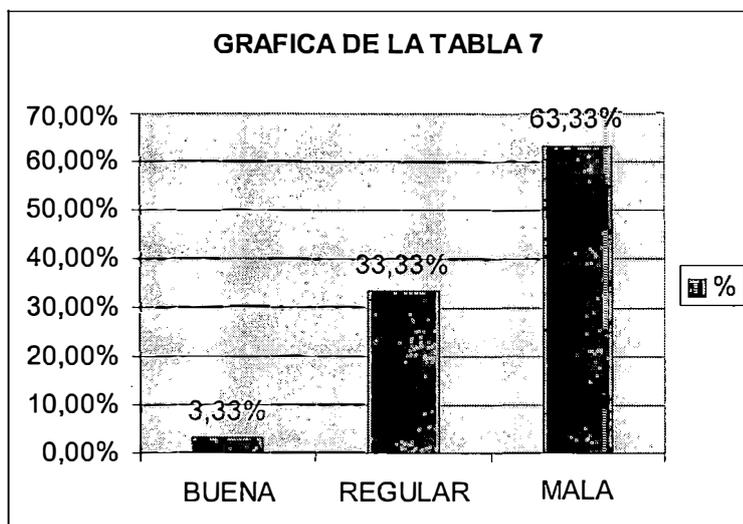
**ANÁLISIS:** El gráfico número 6 refleja que el 66% de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de nuevo triunfo ninguno genera ingresos económicos.

**TABLA No. 7**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE LOS JOVENES QUE CONSUMEN DROGA EN LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>FUNCIONALIDAD FAMILIAR</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
BUENA	1	3,33%
REGULAR	10	33,33%
MALA	19	63,33%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



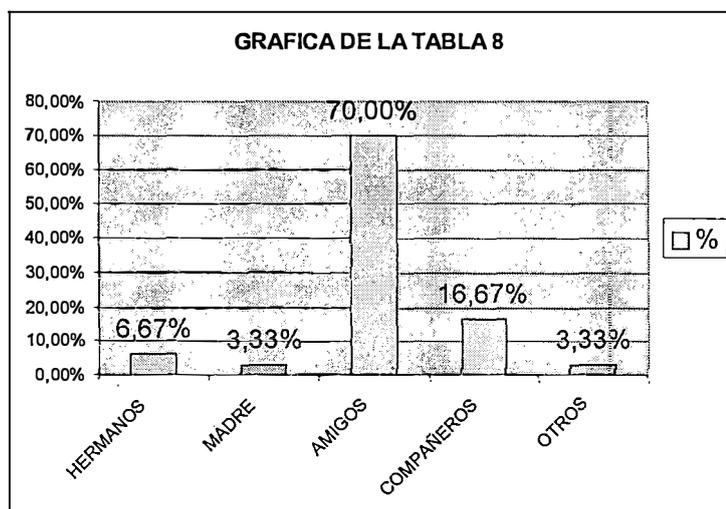
**ANÁLISIS:** El gráfico número 7 refleja que el 63% de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de nuevo triunfo presentan una mala disfuncionalidad familiar.

**TABLA No. 8**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE TOMA DE DECISIONES DE LOS JOVENES QUE CONSUMEN DROGA EN LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>TOMA DE DECISIONES</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
HERMANOS	2	6,67%
MADRE	1	3,33%
AMIGOS	21	70,00%
COMPAÑEROS	5	16,67%
OTROS	1	3,33%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



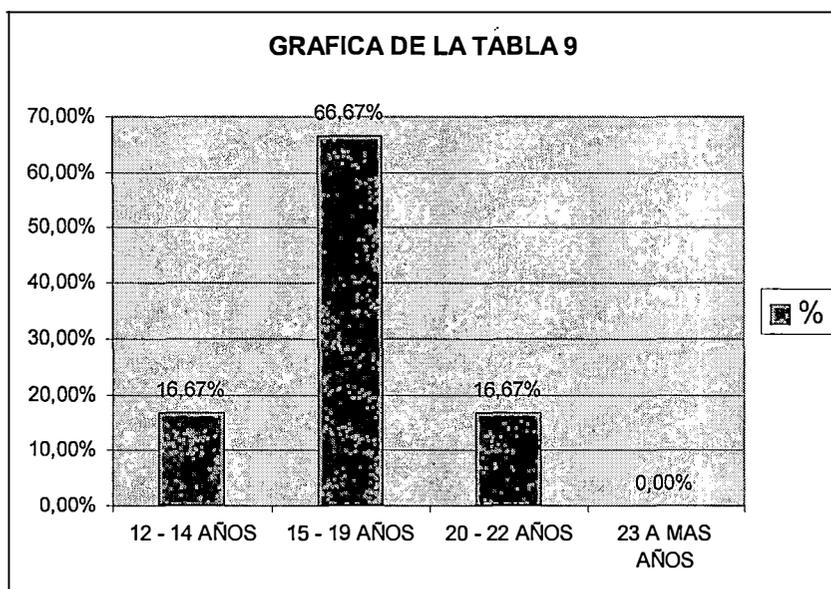
**ANÁLISIS:** El gráfico número 8 refleja que el 70% de los jóvenes consumidores de drogas de la comunidad de nuevo triunfo tienen mayor influencia en la toma de decisiones por sus amigos.

**TABLA No. 9**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE TIEMPO DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS JOVENES DE LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>TIEMPO DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
12 - 14 AÑOS	5	16,67%
15 - 19 AÑOS	20	66,67%
20 - 22 AÑOS	5	16,67%
23 A MAS AÑOS	0	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



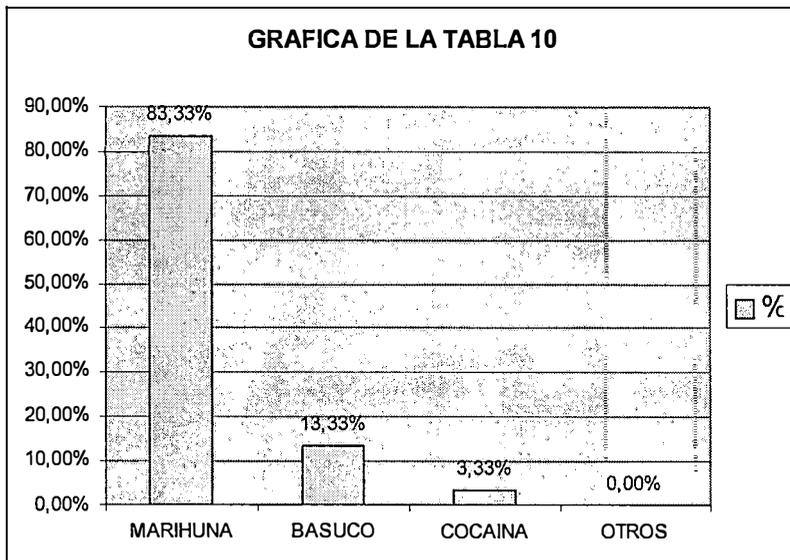
**ANÁLISIS:** El gráfico número 9 refleja que el 60% de los jóvenes consumidores de droga de la comunidad de nuevo triunfo, inició el consumo entre 15 y 19 años de edad .

**TABLA No. 10**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE TIPO DE DROGA QUE CONSUMEN LOS JOVENES DE LA COMUNIDAD DE NUEVO TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>TIPO DE DROGA QUE CONSUME</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
MARIHUNA	25	83,33%
BASUCO	4	13,33%
COCAINA	1	3,33%
OTROS	0	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



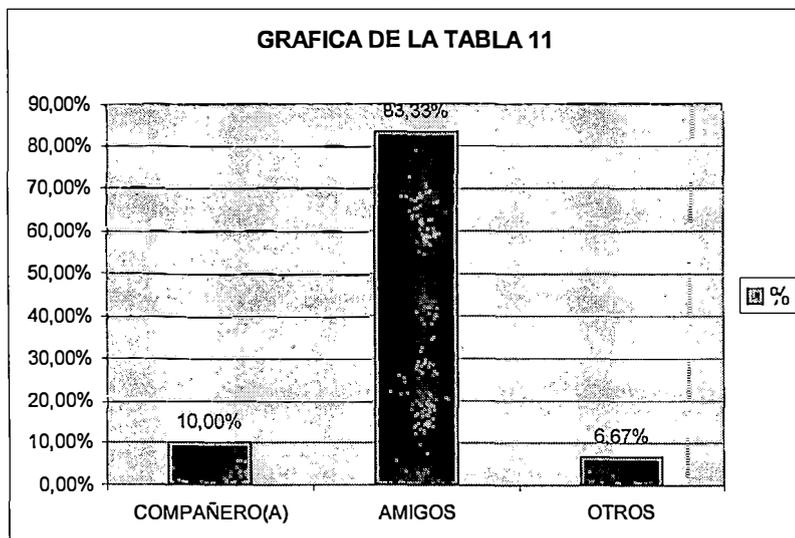
**ANÁLISIS:** El gráfico número 10 refleja que el 83% de los jóvenes consumidores de droga de la comunidad de nuevo triunfo el tipo de droga que consumen es la marihuana.

**TABLA No. 11**

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE LA VARIABLE PERSONAS QUE LO  
INDUJERON AL CONSUMO DE DROGAS EN LA COMUNIDAD DE NUEVO  
TRIUNFO AÑO 2002-2003.**

<b>PERSONAS QUE LO INDUJERON AL CONSUMO DE DROGAS</b>	<b>NO.</b>	<b>%</b>
COMPAÑERO(A)	3	10,00%
AMIGOS	25	83,33%
OTROS	2	6,67%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**FUENTE:** Formulario de encuesta estructurada.



**ANÁLISIS:** El gráfico número 11 refleja que en el 83% de los jóvenes consumidores de droga de la comunidad de nuevo triunfo la persona que los indujo al consumo son los amigos y el 10% el compañero..

## 6.2. ANALISIS DE LOS DATOS

Para las variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central, dispersión y frecuencia.

Para las variables cualitativas se estimaron razones, proporciones y tasas.

- **RECURSOS TIEMPO:** 2 Horas semanales (Sábados)  
4 Horas con la Dra. Carmen Cecilia Videz

## PRESUPUESTO

### I RECURSOS HUMANOS

#### RUBROS

1.1	Grupo de Investigación	\$ 350.000=
1.2	Asesores	\$ 300.000=
1.3	Personal de Apoyo	\$ 800.000=

### II GASTOS GENERALES

#### RUBROS

1.1	Transporte	\$ 220.000=
1.2	Fotocopias	\$ 56.000=
1.3	Elementos de Oficina	\$ 180.000=
1.4	Transcripción de documentos	\$ 350.000=
1.5	Búsqueda de evidencia	\$ 90.000=

**TOTAL:** \$ 2.346.000=

## **RECOMENDACIONES**

- 1- Dar a conocer el proyecto a entidades interesadas en el trabajo con los jóvenes que consumen drogas en la comunidad de Nuevo Triunfo para así organizar grupos que contribuyan al mejoramiento de su salud y crear nuevas oportunidades de cambio.
- 2- Realizar procesos educativos para que los jóvenes tomen conciencia acerca de los efectos colaterales que produce el consumo de SPA.
- 3- Orientar a los jóvenes en el buen manejo del tiempo libre, acrecentando sus habilidades, utilizando sus recursos por medio de actividades que generen ingresos económicos y a la vez mejoren su calidad de vida.

## **CONCLUSIÓN**

Durante el análisis de nuestro proyecto de investigación podemos concluir que existe una mayor incidencia en el consumo de drogas en los jóvenes de 16-19 años de la comunidad de Nuevo Triunfo; en la que la variable de funcionalidad familiar es la que tiene mayor prevalencia en el consumo de SPA, es por esto que se crean estrategias viables que contribuyan a disminuir el consumo de drogas en la comunidad teniendo en cuenta las variables planteadas en el proyecto.

**ANEXOS**



**CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**BARRANQUILLA 2003**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO SOCIALES QUE  
CONLLEVAN A LOS JÓVENES DE 12-23 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE  
NUEVO TRIUNFO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.**

**Nombres:**

**Apellidos:**

**Estado Civil:** Soltero(a) ----- Unión Libre----- Casado(a)-----

**Fecha:**

**Edad:**

**Sexo:** M----- F -----

**Ocupación:** Estudiante ----- V. Ambulante ----  
T. Independiente ----- Desempleado ----

**1.Cuál es tu nivel de escolaridad?**

- Primaria completa
- Primaria incompleta
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Técnico
- Universitario

## **2. Cuantos hijos tienes?**

- 1 – 2
- 2 – 3
- 3 o más hijos
- Ninguno

## **3. Su nivel económico es :**

- Menos de un salario mínimo
- Uno a dos salarios mínimos
- Ninguno

## **4. Cómo es la relación con sus padres?**

- Buena
- Regular
- Mala

## **5. A qué persona tienes en cuenta para la toma de decisiones en tu proyecto de vida?**

- Padre
- Madre
- Hermano
- Compañero (a)
- Amigos (as)
- Otros

**6. A qué edad inició a consumir drogas?**

- 12 años
- 15 años
- 22 años

**7. La droga que más consume es?**

- Marihuana
- Bazuco
- Cocaína
- Otra Cuál \_\_\_\_\_

**8. La primera vez que consumió drogas se la brindó:**

- Amigo (a)
- Compañera (o)
- Otros Cuál \_\_\_\_\_

## BIBLIOGRAFIA

1. SANTACREN J; FROJAN T HERNÁNDEZ. Predicción de la frecuencia de consumo a través de variables psicosociales en la encuesta sobre drogas a la población escolar 1994. Adicciones vol. N,3 1998; p. 298.
2. MIRANDA MIRANDA, Miguel y DIAZ LUNA Alba.  
Vida sana: prevención a la drogadicción y alcoholismo. Barranquilla: imprenta distrital 1994 P4.
3. Fille// Estadisticas.htm.info
4. **[www.presidencia.gov.co/rumbos](http://www.presidencia.gov.co/rumbos)**
5. RICARDO JOSE TORO, YEPES LUIS EDUARDO.  
Fundamentos de medicina: psiquiatría. Medellín: corporación para investigaciones biológicas 2001 p. 81.

- 1- DROGAS Y JOVENES
- 2- ABUSO DE DROGAS - PROGRAMAS
- 3- ABUSO DE DROGAS - PREVENCIÓN
- 4- RELACIONES FAMILIARES
- 5- ANSIEDAD
- 6- DROGAS ALUCINOGÉNICAS
- 7- ENFERMERIA - TESIS Y DISERTACIONES ACADÉMICAS