

4031162



ET  
#0090

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA EN  
LOS JÓVENES DE 15-28 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE  
ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN INTEGRAL "CARI" EN EL AÑO  
2003**

**ADELVIS OJEDA  
CARMEN MATURANA  
CLAUDIA LENIS  
ANA SILGADO**

**ASESORA:  
DOC. MARIELA BORDA**

**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
VIII SEMESTRE  
2003**

Nota de aceptación

---

---

---

---

Presidente del Jurado

---

Jurado

---

Jurado

Barranquilla, Septiembre 15 2003

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
BIBLIOTECA  
BARRANQUILLA

No INVENTARIO- 4031162

PRECIO \_\_\_\_\_

FECHA 01-15-2008

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

## **DEDICATORIA**

*El esfuerzo y la dedicación han sido mis propósitos para alcanzar este logro que hoy se ha hecho realidad.*

*Siento una gran satisfacción por culminar esta etapa de mi vida con la esperanza viva y el corazón dispuesto para seguir con esta ardua tarea, teniendo siempre presente que no son las grandes inteligencias las que triunfan, sino las grandes voluntades.*

*Le doy gracias a Dios de todo corazón por haberme regalado sabiduría y fortaleza para seguir adelante con mis metas.*

*A mis padres ALFONSO OJEDA y ADALIS GOMEZ, que con su apoyo incondicional y su comprensión lograron que mis sueños se conviertan en realidad.*

*A mis hermanos, Jorge G. y Yudelys B. por su colaboración y confianza.*

*A mis amigas por su comprensión tolerancia y ayuda.*

**ADELVIS OJEDA GÓMEZ**

## DEDICATORIA

*Hoy con profunda satisfacción e inmensa felicidad convierto en realidad uno de mis sueños, ser profesional, triunfo que quiero dedicar...*

*A la luz que guía mi camino, Dios, fuente de mi inspiración, ser que me provee fuerzas y sabiduría y que nunca me abandona.*

*A mis padres LUIS MATURANA y SIMONA DIAZ, hermanos, por su apoyo y esfuerzo incondicional para sacarme adelante.*

*A José Bermúdez, mi novio que con su amor y comprensión me dio fortaleza para culminar esta meta.*

*A mis compañeras ; por su amistad sincera y apoyo moral durante la carrera.*

*A todas aquellas, personas que de una u otra forma me apoyaron y creyeron en mi sabiduría para realizar este triunfo.*

**CARMEN ALICIA MATURANA DIAZ**

## DEDICATORIA

*En estos momentos me encuentro colmada de felicidad porque con gran empeño y dedicación puede alcanzar uno de mis sueños, ser una profesional. Este triunfo se lo dedico.*

*A Dios, por darme sabiduría y fortaleza para luchar por mis bellos ideales, por iluminar mis pasos y guiar mis caminos, por ofrecerme vitalidad todos los días, para seguir venciendo todos los atascos que se me presenten.*

*A mis padres William Francisco y Luz Dary ; quien con su espíritu de guerreros y corazón amoroso, son mi principal apoyo y ejemplo de vida, la que con todo sus esfuerzo y sacrificio hizo todo lo posible por convertir uno de mis anhelos en realidad.*

*A Diego Fernando, mi hermano; por su respaldo y comprensión a lo largo de la carrera .*

*A mis compañeras; por su amistad sincera, por que ellas formaron y formarán parte esencial de este triunfo.*

*A todas aquellas, personas que de una u otra forma me apoyaron y creyeron en mi capacidad de culminar una de mis metas, ser hoy día una gran profesional.*

**CLAUDIA ANDREA LENIS**

## *DEDICATORIA*

*Hoy culmino satisfactoriamente mis estudios, hoy se cristalizan todos mis esfuerzos, los cuales tienen un gran valor, porque se lograron con empeño y dedicación.*

*Lo mejor del éxito es la fe en mi misma, es el deseo por seguir mis ideales y conquistando triunfos.*

*Gracias a Dios por darme sabiduría, a mis padres y a mi hermana por todo su apoyo y amor que me han brindado para seguir adelante.*

*A mis amigas brindarme su ayuda, comprensión, paciencia y sobre todo por brindarme su amistad.*

*ANA C. SILGADO ROVIRA*

## TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
JUSTIFICACIÓN	8
OBJETIVOS	10
OBJETIVO GENERAL	10
OBJETIVOS ESPECIFICOS	10
PROPÓSITO	11
MARCO TEORICO	12
CANABIS SATIVA HACHIS-MARIHUANA	12
FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE LA MARIHUANA	14
METODOLOGIA	15
TIPO DE ESTUDIO	15
TAMAÑO MUESTRAL	15
DELIMITACION	16
TEMPORAL	16
ESPACIAL	16
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	17
TABLAS Y GRAFICOS	18-25
CONCLUSIÓN	26
RECOMENDACIONES	27
BIBLIOGRAFÍA	28
ANEXOS	29

## **INTRODUCCIÓN**

Uno de los efectos más relevantes del consumo de marihuana es llevar a los jóvenes a crecer en la adicción y a sentir placer; por medio de una vida no sana. Puede ser también una causa importante como es evadirse de la realidad y que los conduce a caminos de la drogadicción. Incluye una serie de problemas que los afecta como: la deficiencia psicológica de tipo personal, social, la inmadurez e irresponsabilidad, el deseo y la curiosidad por experimentar nuevas cosas. El no tener metas, un objetivo definido la falta de motivación hacia a una vida sana y productiva.

Muchos de los jóvenes que asisten al Centro de Rehabilitación "CARI" se sienten insatisfechos con su estilo de vida con las normas que le indican la sociedad que hoy se vive; y una serie de líneas, conductas que va a tratar de desafiar todo lo que implique orden o reglas. Por esto es importante brindar educación a los jóvenes inculcándole valores, honestidad, respeto a las normas sociales, la libertad, la empatía, confianza y entusiasmo.

Es importante creer en sus gustos aficiones e intereses, fortalecer la seguridad en si mismo y con las demás personas que se encuentran a su alrededor. Las drogas son destructivas es incondicionante de una vida destinada al fracaso, los lleva a tentaciones, vicios, todos estos constituyen enormes obstáculos para el éxito.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Qué factores de riesgo inciden para el consumo de Marihuana en los jóvenes de 15 a 28 años que asisten al Centro de Atención y Rehabilitación Integral CARI en el año 2003?

## JUSTIFICACIÓN

Estudios realizados por la Organización Panamericana de Salud informan que en el mundo el 80% de los jóvenes en 1999 consumen sustancias ilícitas; los varones comparten el 70% y las mujeres el 30%; la prevalencia de consumidores activos de marihuana es el 10% en este año. <sup>1</sup>

Los datos estadísticos de la organización Mundial de la Salud OMS en Estados Unidos, mostraron una estrecha relación en el uso de cigarrillos y la marihuana en los jóvenes se encontró que entre los que habían fumado cigarrillo antes de fumar Marihuana. <sup>2</sup>

Según la investigación realizada en Latinoamérica por la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y Lucha Contra el Narcotráfico en el año 2000, tres de cada cien (100) Latinoamericanos mayores de 16 años se consideraban Drogodependientes el 80% son adictos a la marihuana consumidores activos no pertenecen a ninguna denominación religiosa.

El consumo de drogas en la población escolar de Chile a nivel comunal ejecutada por la escuela de salud pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de este país, realizado entre Agosto y Septiembre de 1999, arrojó los siguientes resultados para drogas ilícitas; 23 de cada 100 escolares han consumido más de una vez en la vida, alguna de las tres principales drogas ilícitas y en nuestro país el 21.71%, para Marihuana fue de 18.8% respecto al consumo de último mes el 11.5% fue Marihuana.

---

<sup>1</sup> [www.oprado.com.estudios20%/investigacion/html](http://www.oprado.com.estudios20%/investigacion/html)

<sup>2</sup> Marihuana en el mundo [www.nestsaludsocial/ms/afa](http://www.nestsaludsocial/ms/afa).

La proporción de consumidores según su género fue de cada 100 hombres 85 mujeres, el promedio de edad de inicio del consumo de marihuana fue de 14.4 años. <sup>3</sup>

La organización Mundial de la Salud, en Colombia en el año 1999 demostró que la edad promedio de consumo de marihuana era de 18 años ligeramente inferior al encontrado en 1990, que era de 19 años. En el sexo femenino es significativamente menor que el de los varones ya que no superan el 18% el total de consumidores; en Colombia se observa un consumo mayor de marihuana en la población Universitaria especialmente en hombres. El mayor porcentaje de los consumidores de marihuana son solteros y actualmente se encuentran desempleados. <sup>4</sup>

En la Costa Atlántica el 10% de los jóvenes consumen sustancias ilícitas, el 4% son estudiantes de secundaria, el 3% son estudiantes universitarios, el 2.8% no reciben educación alguna en su gran mayoría consumidores un 6% consumen marihuana lo que nos permite afirmar que los mayores consumidores son los estudiantes de secundaria y la sustancia psico-activa que predomina es la marihuana. <sup>5</sup>

---

<sup>3</sup> IBID Pág. 160. Colombia 1999 Organización Panamericana de Salud.

<sup>4</sup> RECHUE SOCIALES U. Chile. Motivo principal abuso de drogas.

<sup>5</sup> Ángela Hernández Programa Salud Integral al Adolescente Familia y Población, Promoción y Protección de la Salud. Washington 1999.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores de riesgo que inciden al consumo de marihuana en los jóvenes de 15-28 años que asisten al proceso de rehabilitación en el CARI en el año 2003.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar los factores de riesgo que inciden al consumo de marihuana según la edad y el sexo.
2. Establecer la influencia del estado civil en el consumo de marihuana.
3. Establecer la relación que existe entre edad y ocupación de los jóvenes para el consumo de marihuana.
4. Determinar la relación que existe entre la religión y el consumo de marihuana.
5. Establecer el comportamiento de la población estudiada por la edad y la escolaridad.
6. Presentar la influencia de la disfuncionalidad para el consumo de marihuana.
7. Describir la influencia de las amistades en el comportamiento de un individuo para el consumo de marihuana.

## **PROPÓSITO**

Nuestro trabajo investigativo tiene como finalidad principal impulsar programas de promoción y prevención en el Centro de Atención y Rehabilitación Integral CARI, para minimizar el consumo de marihuana en los jóvenes de 15 a 28 años; logrando así un estilo de vida saludable en esta población.

## MARCO TEÓRICO

### CANABIS SATIVA HACHIS-MARIHUANA

El Cannabis Sativa, es un arbusto silvestre que crece en zonas templadas y tropicales pudiendo llegar a una altura de 6 m.

La constancia escrita más antigua sobre el consumo de la marihuana fue en la época de Shennung China en 1937. También fue conocido como los Asirios y Griegos del siglo v. Hay constancia de su utilización desde más de 2000 años con finalidad de tipo místico, también se encuentran descripciones en el antiguo testimonio de la sustancia aunque en forma no comprobada. <sup>6</sup>

Los primeros consumidores fueron los Griegos según las referencias doctrinales, así como los Romanos siendo los Árabes quienes lo comercializaron extrayendo de su resina el Achis componente psico-activo mas relevantes (Delta 19-TH6) su consumo preferente era fumado aunque podía realizarse infusiones con efectos distintos. <sup>7</sup>

Terapéuticamente se aconseja para tratamiento de insomnio y como sedante para el dolor, también se prescribió para terapia de patologías nerviosas, así como para el tratamiento de la tos, temblores, parálisis compulsivas, espasmos e impotencia sexual, así mismo se recomendó como afrodisíaco anticurológico tranquilizante para maniacos depresivos antihistamínicos. Tónico cerebral remedio para el vómito y enfermedades nerviosas.

---

<sup>6</sup> [www.marihuanaenelmundo.com](http://www.marihuanaenelmundo.com)

<sup>7</sup> IBIS. [www.marihuanaenelmundo.com](http://www.marihuanaenelmundo.com)

Posteriormente fue relevado por la medicina, sólo la legalización de un fármaco derivado para mitigar el dolor en enfermo de cáncer. Este empleo terapéutico ha creado profundas polémicas, en la actualidad los científicos sostienen que la marihuana no puede considerarse medicamento de ninguna de las formas en que es consumida.

La marihuana pura tiene componentes químicos sumamente dañinos para la salud. En Estados Unidos el THC pudiera utilizarse en el tratamiento del dolor, también se usa en los enfermos de Sida para que les ayude a comer mejor y mantener su peso. Los científicos siguiendo la posibilidad de que el THC pudiera utilizarse en el tratamiento del dolor severo, pero es necesario tener más evidencia antes de usarlo en el tratamiento médico.

Durante los años 70 el consumo de estas sustancias era casi masivo en el mundo de la música y la burguesía intelectual Norteamericana extendiéndose a Europa occidental. Al principio el consumo afecto a estudiantes, clase alta y media para después extenderse en todos los estratos sociales.

Estudios recientes demuestran que el componente principal de la marihuana THC afecta las células del cerebro encargadas de la memoria y dificultan el aprendizaje, crea disfunciones mentales y disminución de la capacidad intelectual de las personas que fuman mucho y por tiempo prolongado.

Existen serias preocupaciones por sus efectos a largo plazo en la salud. Exámenes hechos sobre 450 fumadores diarios de marihuana indican que en comparación con otras personas no fumadoras, dichas personas tienen más ausencia de trabajo por enfermedad y más visitas médicas por problemas respiratorios y otras enfermedades como pueden ser inmunológicas y reproductivas, estudios demuestran que la marihuana contiene químicos. Esta cambia los tejidos del sistema respiratorios además contribuye al desarrollo temprano del cáncer de cabeza y garganta, afecta las características y funciones sexuales en ambos sexos, se ha comprobado una estrecha relación entre su consumo y la esterilidad, las dosis altas pueden posponer la pubertad y tener efectos adversos en la producción de esperma, en las mujeres puede cambiar el ciclo menstrual normal e inhibir la producción de óvulos. 8

La droga impide la función oportuna de los Linfocitos T cuando tiene que actuar como defensa ante cualquier infección por ejemplo el HIV o cuyo sistemas inmunes no funcionan adecuadamente.

Regularmente la persona presenta síntomas como la tos crónica, flema bronquial y tiene más resfriados, afecta a los pulmones y vías respiratorias destruyendo y dañando el tejido pulmonar.

## **FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE LA MARIHUANA.**

- ✓ **Dísfuncionalidad Familiar:** Se presenta por la falta de comunicación e integración en el núcleo familiar causando depresión, aislamiento, suicidio, homicidios y drogodependencias entre otras.
- ✓ **Falta de Educación:** Es un factor de riesgo que puede desencadenar diferentes fenómenos sociales entre los más evidentes está la violencia intra familiar, falta de afecto y acción no creativa.
- ✓ **Desempleo:** Es otro factor de riesgo relevante ya que la carencia del mismo permite que el individuo trate de buscar salida y toma el camino más fácil como lo es drogarse para esta forma dedicarse a la delincuencia social.

## METODOLOGÍA

### TIPO DE ESTUDIO

El trabajo de investigación que se realizó en el Centro Integral CARI es de tipo descriptivo.

Población de estudio 150 personas del Centro Integral y de Rehabilitación CARI en el primer período del año 2003.

**FUENTE:** Secundaria constituida por los registros clínicos de los pacientes del CARI.

**Técnica e instrumento de recolección:** La observación

### TAMAÑO MUESTRAL

$$n = \frac{(\sum a^{1/2})^2 p.q.u}{N(e)^2 + (\sum a^{1/2})^2 p.q}$$

$$n = \frac{(19.6)^2 (0.05)^2 (0.95) (150)}{150 (0.05)^2 (1.96)^2 (0.050.95)}$$

$$n = \frac{27.3714}{0.379 + 0.182476} = \frac{27.3714}{0.557476}$$

$$n = 49.098 \sim n = 49.098 \sim 50$$

## **DELIMITACIÓN**

### **TEMPORAL**

El estudio se inicia en el año 2003, cuando se realiza la observación de los registros clínicos de los pacientes del Centro de Rehabilitación Integral "CARI". En los primeros seis meses de este año se planea y evalúa el Anteproyecto, se escoge y se diseñan los instrumentos de recolección de datos.

En el segundo semestre del mismo año se socializa y se ejecuta el proyecto.

### **ESPACIAL**

El estudio se realizó específicamente en el Centro de Atención y Rehabilitación Integral "CARI" del Distrito de Barranquilla.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

MACRO DE VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN DE VARIABLE	NATURALEZA DE VARIABLE	NIVEL DE MEDICIÓN	CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN
SOCIO DEMOGRÁFICA	Edad	Tiempo que ha vivido una persona, animal o que ha durado una persona.	Cuantitativa	Razón	15-28
	Sexo	Condición orgánica que distingue el macho de la hembra	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino
	Estado civil	Nos dice condición o estado en que esta una persona soltera, casada o viuda, etc.	Cualitativa	Nominal	Soltero, casado, viudo, unión libre, divorciado.
	Ocupación	Se describe como el empleo, oficio a que se dedica una persona.	Cualitativa	Nominal	Si trabaja, estudia, que hace.
	Religión	Conjunto de creencias de la divinidad ritual.	Cualitativa	Nominal	Católica, evangélica, testigo de Jehová.
	Escolaridad	Nos dice si la persona ha estudiado o no.	Cualitativa	Ordinal	Primaria, secundaria, técnico, universitaria.
CARACTERÍSTICAS FAMILIARES	Relaciones familiares	Conjunto de personas de la misma sangre.	Cuantitativa	Nominal	Buena función o disfuncionalidad.
REDES DE APOYO	Amigos	Persona confidente, amistad, confianza.	Cuantitativa	Nominal	Femeninos. Masculinos.
CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS	Personalidad.	Test de personalidad. Ver (anexo 1)	Cualitativa	Nominal	Normal, desajustado, antisocial, definidos.
EFECTO	Consumo Marihuana	El consumo de marihuana nos causa una serie de daños en nuestro organismo ya que es una sustancia toxica	Cualitativa	Nominal	Sí, no, cuantas veces, semana, mes.

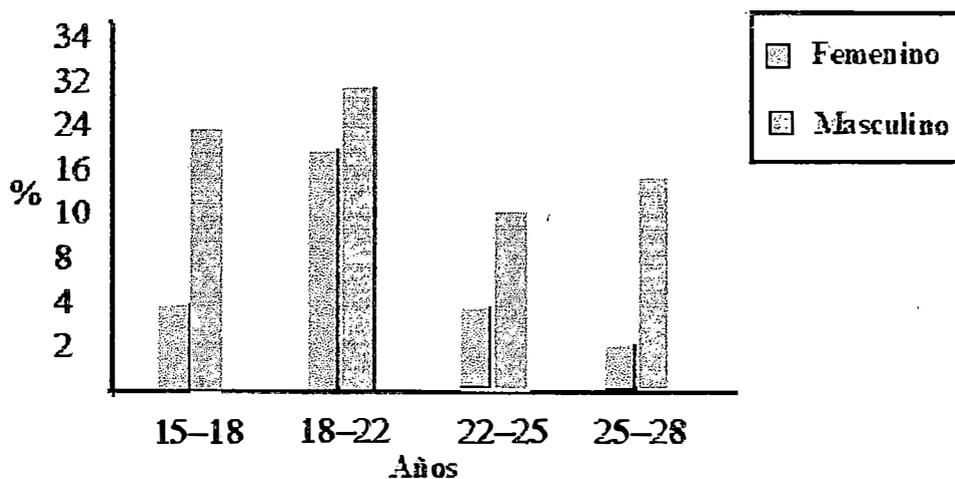
**TABLA # 1.** Relación entre edad y sexo para el consumo de marihuana en jóvenes de 15-28 años que asisten al CARI.

EDAD	SEXO				TOTAL	
	F		M		n	%
	n	%	n	%		
15-18	2	4	12	24	14	28
18-22	4	8	16	32	20	40
22-25	2	4	5	10	7	14
25-28	1	2	8	16	9	18

**FUENTE:** Secundaria tomada de los registros clínicos de los pacientes que asisten al proceso de rehabilitación en el Centro de Atención Integral CARI.

**ANÁLISIS:** esta tabla hace referencia en las edades más notorias para el consumo de marihuana. En los jóvenes se observa que el mayor índice en los 15-22 años quizás porque es el momento en que el ser humano para el período de la adolescencia a la adultez.

**Gráfica #1.** Relación entre edad y sexo para el consumo de la marihuana.



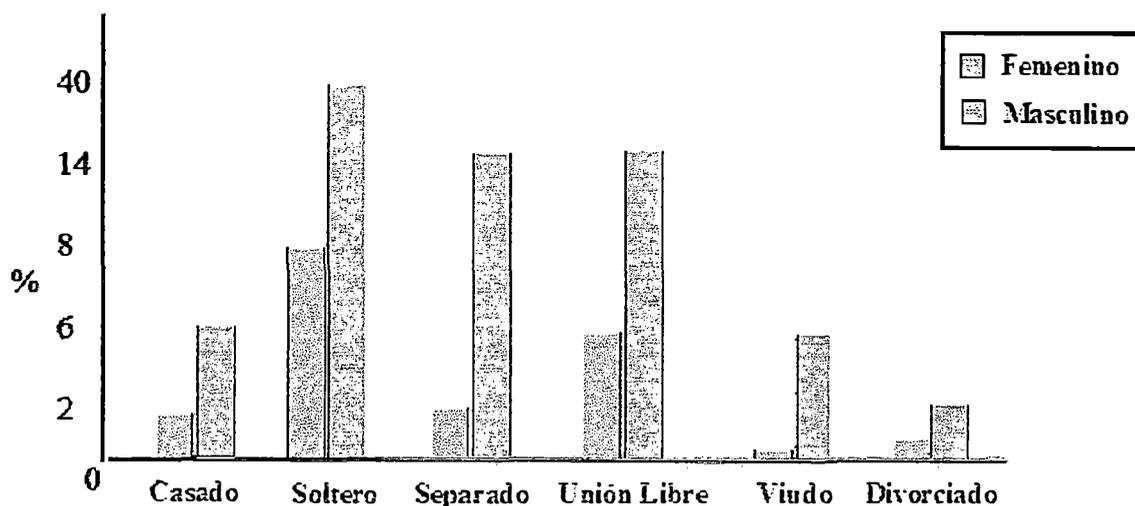
**TABLA #2.** Distribución por el estado civil según su genero.

ESTADO CIVIL	F		M		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
CASADO	1	2	3	6	4	8
SOLTERO	4	8	20	40	24	48
SEPARADO	1	2	7	4	8	16
UNION LIBRE	3	6	7	14	10	20
VIUDO	0	0	3	6	3	6
DIVORCIADO	0	0	1	2	1	2

**FUENTE:** Secundaria constituida por los registros de los pacientes del CARI.

**ANÁLISIS:** En esta tabla se observa el porcentaje mayor de los consumidores de marihuana son las personas solteras porque la gran mayoría no gozan de buenas relaciones interpersonales como su núcleo familiar.

**Gráfica #2.** Distribución por el estado civil según su genero.



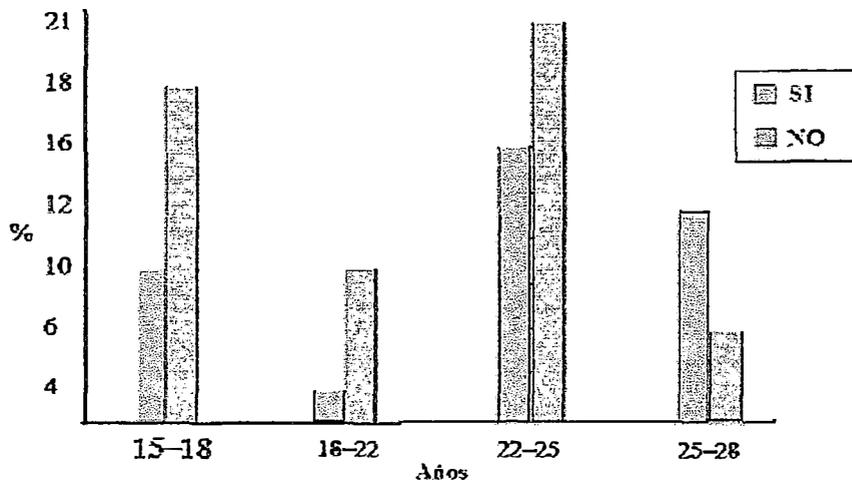
**TABLA #3.** Relación entre edad y ocupación en los jóvenes que asisten al proceso de rehabilitación en el CARI en el año 2003.

EDAD	TRABAJO				TOTAL	
	SÍ		NO		N	%
	N	%	N	%		
15-18	5	10	9	18	14	28
18-22	2	4	5	10	7	14
22-25	8	16	12	21	20	40
25-28	6	12	3	6	9	18

**FUENTE:** Secundaria tomada de las historias clínicas de los pacientes que asisten al proceso de rehabilitación en el CARI 2003.

**ANÁLISIS:** Según el estudio realizado encontramos que el mayor número de personas drogadictas que asisten al proceso de rehabilitación en el CARI son los que carecen de trabajo y no tienen como distribuir su tiempo libre.

**Gráfica #3.**



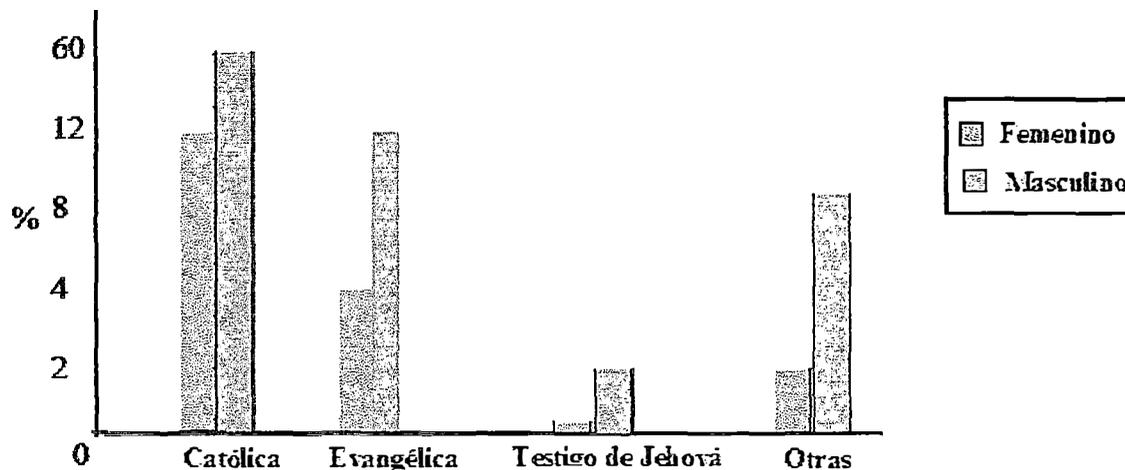
**TABLA #4.** Distribución por religión y genero de los jóvenes que asisten al proceso de rehabilitación CARI.

	<b>GENERO</b>				<b>TOTAL</b>	
	<b>F</b>		<b>M</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>		
CATÓLICA	6	12	30	60	36	72
EVANGELICA	2	4	6	12	8	16
TESTIGO	0	0	1	2	1	2
OTRAS	1	2	4	8	5	10

**FUENTE:** Secundaria tomada de las historias clínicas de los pacientes que asisten al proceso de rehabilitación en el centro de atención CARI 2003.

**ANÁLISIS:** El estudio realizado nos muestra que el mayor índice de drogadicción está en personas que asisten a la religión Católica y de sexo masculino porque disponen de más tiempo libre y no saben distribuirlo.

**Gráfica #4.** Distribución por religión y genero de los jóvenes que asisten al proceso de rehabilitación CARI.



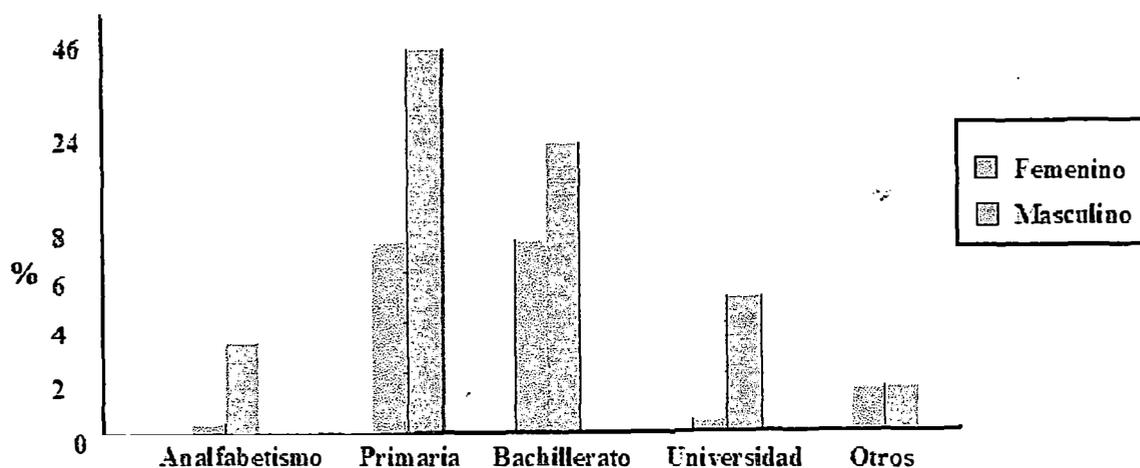
**TABLA #5.** Distribución por grupos de escolaridad.

NIVEL DE ESCOLARIDAD	F		M		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
ANALFABETISMO	0	0	2	4	2	4
PRIMARIA	4	8	23	46	27	54
BACHILLERATO	4	8	12	24	16	32
UNIVERSIDAD	0	0	3	6	3	6
OTROS	1	2	1	2	2	4

**FUENTE:** Secundaria tomada de los registros clínicos de los jóvenes que asisten al CARI.

**ANÁLISIS:** Esta tabla, muestra que el nivel de escolaridad de los jóvenes que asisten al proceso de rehabilitación CARI es muy bajo; ya que en su mayoría solo han culminado la primaria, lo cual se convierte en un factor de riesgo, relevante para el consumo de marihuana.

**Gráfica #5.** Distribución por grupos de escolaridad.



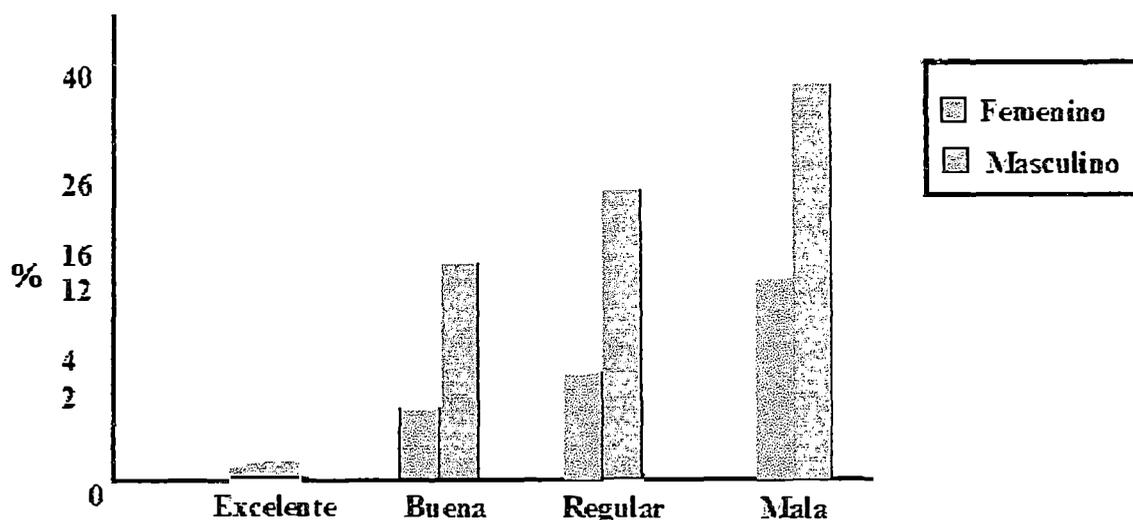
**TABLA #6.** Distribución por géneros y las relaciones familiares de los jóvenes que asisten al programa de rehabilitación integral CARI.

RELACIONES FAMILIARES	F		M		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
EXCELENTE	0	0	0	0	0	0
BUENA	2	2	8	16	9	18
REGULAR	2	4	13	26	15	30
MALA	6	12	20	40	26	52

**FUENTE:** Secundaria historias de los pacientes que asisten al CARI para rehabilitación.

**ANÁLISIS:** En esta tabla podemos observar que el mayor porcentaje de los jóvenes consumidores de marihuana que asisten al CARI para su rehabilitación son los que tienen malas relaciones familiares y al sentir el rechazo de sus padres buscan refugio en el campo de las drogas.

**Gráfica #6.** Distribución por género y las relaciones familiares de los jóvenes que asisten al programa de rehabilitación integral CARI.



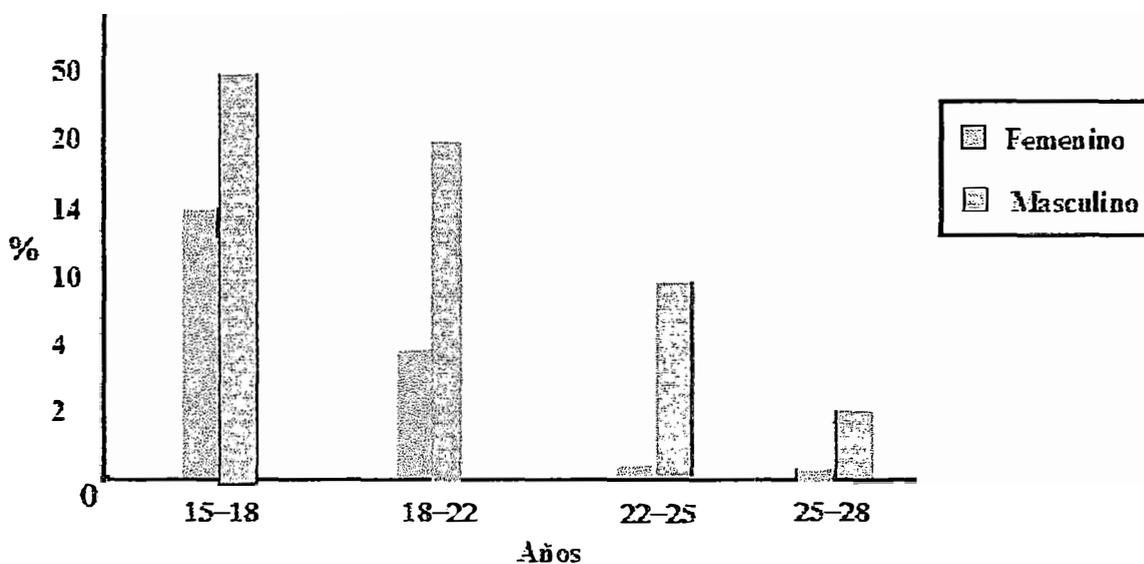
**TABLA #7.** Influencia de los amigos según el género para el consumo de marihuana que asisten al CARI para su rehabilitación en el año 2003.

AMIGOS	SEXO				TOTAL	
	F		M		N	%
	N	%	N	%		
15-18	7	14	25	50	32	64
18-22	2	4	10	20	12	24
22-25	0	0	5	10	5	10
25-28	0	0	1	2	1	2

**FUENTE:** Secundaria historias clínicas de los pacientes que asisten al CARI para su rehabilitación el año 2003.

**ANÁLISIS:** Podemos demostrar que entre las edades de 15-18 años es en las que más influyen los amigos para entrar al campo de las drogas y el sexo más afectado es el masculino.

**Gráfica #7.** Influencia de los amigos según el género para el consumo de marihuana que asisten al CARI para su rehabilitación en el año 2003.



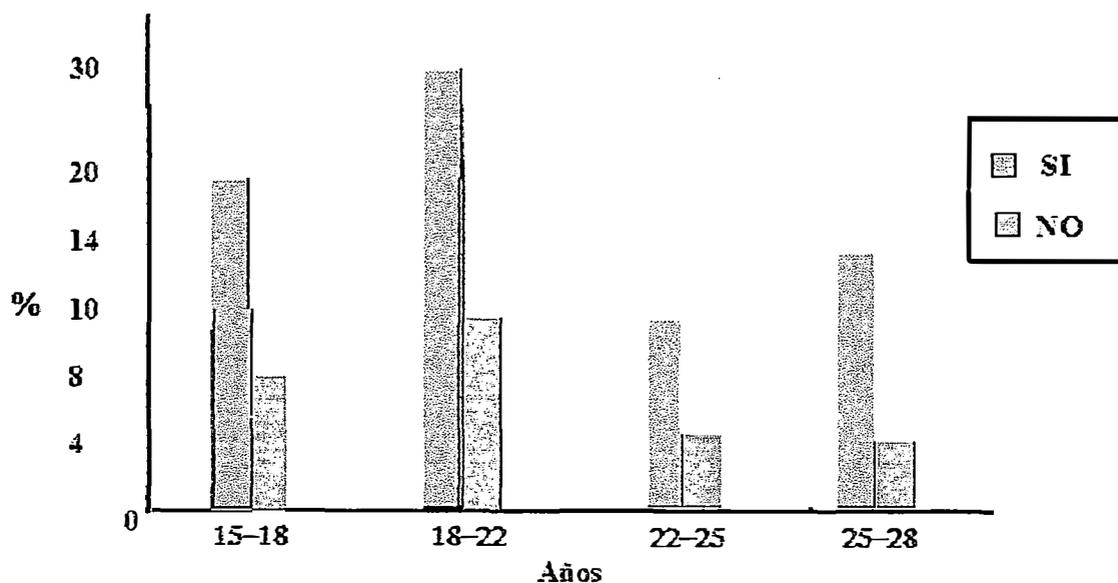
**TABLA #8.** Población de jóvenes estudiados por edad y consumo de marihuana que asisten al CARI.

EDAD	CONSUMO DE MARIHUANA				TOTAL	
	SÍ		NO		N	%
	N	%	N	%		
15-18	10	20	4	8	14	28
18-22	15	30	5	10	20	40
22-25	5	10	2	4	7	14
25-28	7	14	2	4	9	18

**FUENTE:** Secundaria tomada de los registros clínicos de los jóvenes que asisten al centro de atención integral CARI.

**ANÁLISIS:** Esta tabla muestra que la población con mayor índice en el consumo de marihuana son los jóvenes entre 15-18 años. Se piensa que se debe a la inmadurez intelectual de estos.

**Gráfica #8.** Población de jóvenes estudiados por edad y consumo de marihuana.



## **CONCLUSIÓN**

En la investigación realizada se pudo analizar que el consumo de sustancias psico-activas como la marihuana es relevante en la población de jóvenes de 15-28 años debido a factores de riesgo como: el grado de escolaridad, ocupación, edad, entre otras.

Teniendo en cuenta los resultados observados, podemos decir que la población más vulnerable para el consumo de marihuana en los jóvenes que asisten al proceso de rehabilitación integral CARI es de 18-22 años, siendo más notables en el sexo masculino con un porcentaje del 40%.

## **RECOMENDACIONES**

- ❖ Brindar educación a los jóvenes que asisten al programa de rehabilitación CARI para concientizarlo de este flagelo social.
  
- ❖ Promover y ejecutar acciones encaminadas a mejorar las relaciones interpersonales de los jóvenes en estudio.
  
- ❖ Concientizar a los jóvenes de 15-28 años de la responsabilidad y participación que tienen frente a la sociedad colombiana.
  
- ❖ Realizar actividades lúdicas que los jóvenes ocupen su tiempo libre y se sientan útiles ante la sociedad.

## BIBLIOGRAFÍA

Francese Cardgllarve López, Manual de Merck  
Drogodependencia Editorial Océano Centrum 1994 Pág. 1725-1728.

Carvajal María Eugenia, Comportamiento y Salud y desarrollo cognoscitivo  
del adolescente 1994 Pág. 155.

Luco Jóvenes Por una patria nueva, panorama sociocultural de la juventud  
Cáp. II 2002 Pág. 45-50.

Ricardo José Toro, Psiquiatra drogodependencia 3, Editorial Corporación de  
investigadores Biológica 2000 Pág. 81-97

Marihuana en el Mundo [www.Nutsaludsa/m/afa](http://www.Nutsaludsa/m/afa) Pág. 2.

Factores de Riesgo para el Consumo de Marihuana, Rehusociales,  
Universidad De Chile.

Ángela Hernández, Programa de Salud Integral al Adolescente familia y  
Población, Prevención y Promoción y Protección de la Salud.  
Washington 1999 Pág. 5-6.

# **ANEXOS**

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA EN  
LOS JÓVENES DE 15-18 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE  
ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN INTEGRAL "CARI" EN EL AÑO  
2003.**

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

1. FORMULARIO

2. FECHA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ INVES \_\_\_\_\_

II. CARACTERÍSTICAS

1. EDAD \_\_\_\_\_ SEXO: M  F

III. NIVELES DE EDUCACIÓN

- ✓ PRIMARIA COMPLETA
  - ✓ PRIMARIA INCOMPLETA
  - ✓ BACHILLERATO INCOMPLETO
  - ✓ BACHILLERATO COMPLETO
  - ✓ EDUCACIÓN UNIVERSITARIA INCOMPLETA
  - ✓ EDUCACIÓN UNIVERSITARIA COMPLETA
  - ✓ OTROS
- 

IV. ESTADO CIVIL

- ✓ SOLTERO
- ✓ CASADO
- ✓ VIUDO
- ✓ UNIÓN LIBRE

2. TIENE AMIGOS (A)

SI  NO  CUANTOS

3. CUAL ES TU MEJOR AMIGO

VIII. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

1. TIPO DE FAMILIA

VIVES CON

PADRES	<input type="checkbox"/>	ABUELA	<input type="checkbox"/>
PAPÁ	<input type="checkbox"/>	HERMANOS	<input type="checkbox"/>
MAMÁ	<input type="checkbox"/>	TÍO	<input type="checkbox"/>

2. CUANTOS HERMANOS TIENES

3. TU FAMILIA ES EXTENSA

IX. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS

1. PERSONALIDAD

2. TEST DE PERSONALIDAD

✓ ESTOY DISPUESTO A CONTESTAR CADA PREGUNTA SINCERAMENTE.

a. SÍ \_\_\_\_\_ b. EN DUDA \_\_\_\_\_ c. NO \_\_\_\_\_

✓ TENGO LA ENERGÍA SUFICIENTE PARA ENFRENTAR MIS DIFICULTADES.

a. SIEMPRE \_\_\_\_\_ b. GENERALMENTE \_\_\_\_\_ c. POCAS VECES \_\_\_\_\_

3. EN LAS REUNIONES SOCIALES ME HAGO

a. ME HAGO NOTAR \_\_\_\_\_ b. NO SÉ \_\_\_\_\_ c. PREFIERO PERMANECER  
A DISTANCIA \_\_\_\_\_

4. YO HABLO SOBRE MIS SENTIMIENTOS

a. SOLO SI ES NECESARIO \_\_\_\_\_ b. INTERMEDIO \_\_\_\_\_ c. CADA VEZ QUE  
TENGO OPORTUNIDAD \_\_\_\_\_

5. EN MIS DECISIONES INFLUYE MAS

a. MIS EMOCIONES \_\_\_\_\_ b. MIS SENTIMIENTOS \_\_\_\_\_ c. MI RAZONAMIENTO \_\_\_\_\_

6. EN MI VIDA CASI SIEMPRE ALCANZO LAS METAS QUE ME PROONGO

a. CIERTO \_\_\_\_\_ b. DUDOSO \_\_\_\_\_ c. FALSO \_\_\_\_\_

7. EN LA ESCUELA PREFIERO

a. MÚSICA \_\_\_\_\_ b. INDECISO \_\_\_\_\_ c. HACER TRABAJOS MANUALES \_\_\_\_\_

X. EFECTOS DE CONSUMO DE LA MARIHUANA

1. CONSUME MARIHUANA

SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ OTRA \_\_\_\_\_

CUAL \_\_\_\_\_

2. CUANTAS VECES A LA SEMANA CONSUME \_\_\_\_\_

AL MES \_\_\_\_\_

## V. OCUPACIÓN

- ✓ DESEMPLEADO
- ✓ EMPLEADO
- ✓ TRABAJADOR INDEPENDIENTE
- ✓ TRABAJO PROFESIONAL
- ✓ AMA DE CASA
- ✓ OTROS \_\_\_\_\_

## VI. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

### RELIGIÓN:

- ✓ CATÓLICA
- ✓ EVANGÉLICA
- ✓ TESTIGO DE JEHOVÁ
- ✓ OTROS \_\_\_\_\_

## VII. FACTORES DE RIESGOS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

### 1. REDES DE APOYO

PERTENECE A GRUPOS DE AMIGOS EN EL BARRIO

SI  NO

## **RECURSO HUMANO ECONÓMICOS Y TIEMPO**

### **RECURSO HUMANO**

La planificación del diseño de ésta investigación fue ejecutada por el grupo de estudiante que realizaron el estudio, ADELVIS OJEDA, CARMEN MATURANA, CLAUDIA LENIS, ANA SILGADO, con la asesoría de la docente Mariela Borda.

La ejecución del trabajo de investigación basada en los registros clínicos de los jóvenes de 15 a 28 años que asisten al Centro de Rehabilitación Integral "CARI".

Se realizó en su totalidad por las responsables del proyecto, por lo cual no fue necesario incluir personal de apoyo para la recolección y procesamiento de la investigación.

### **RECURSOS ECONÓMICOS (Presupuesto)**

<b>ITEM</b>	<b>RUBROS</b>	<b>VALOR</b>
1	Transporte	\$ 80.000.
2	Fotocopias de encuestas	\$ 30.000.
3	Papelería	\$ 15.000.
4	Búsqueda de evidencias	\$ 20.000.
5	Transcripción de documentos	\$130.000.
6	Empastada	\$ 30.000.
7	Diskett	\$ 3.000.
8	Refrigerios	\$ 15.000.
	<b>TOTAL</b>	<b>\$323.000.</b>

**FACTORES DE RIESGOS PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA  
EN LOS JÓVENES DE 15 -28 AÑOS QUE ASISTEN  
AL CENTRO DE ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN INTEGRAL  
C.A.R.I.**

ACTIVIDADES	TIEMPO (DIAS O SEMANAS)																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Etapa Planificación del trabajo																					
1. Definición del tema																					
2. Revisión bibliográfico																					
3. Definición del título y problema																					
4. Definición de aspecto teórico																					
5. Definición de fase metodológica																					
6. Definición de estandarización																					
Etapa Ejecución del trabajo																					
1. Recolección de información																					
2. Revisión de información																					
3. Procesamiento																					
4. Realización de presentación tabular y gráfica																					
5. Análisis e interpretación de resultados																					

- 1- MARIHUANA
- 2- ABUSO DE DROGAS
- 3- PLANTAS ALUCINOGENAS
- 4- DROGADICTORJ  
BARRANQUILLA - "CARTI" - MARIHUANA
- 5- ENFERMERIA - ENSAYOS