

4031181

JEFF EG
#0089



**FACTORES QUE CONLLEVA AL CONSUMO DE SUSTANCIAS
ALUCINÓGENAS EN LOS JÓVENES DE 13 A 20 AÑOS DE EDAD EN EL
BARRIO LAS FLORES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL
AÑO 2002 AL 2003**

MARIA STELLA GONZÁLEZ GARAVITO
CARMEN GISELL OLIVARES HINCAPIÉ
AIXA MANOTAS MARTÍNEZ
JOHANNA MERIÑO RANGEL

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BARRANQUILLA
2003

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4 0 3 1 1 8 1

PRECIO _____

01-16-2008

ACION _____

**FACTORES QUE CONLLEVA AL CONSUMO DE SUSTANCIAS
ALUCINÓGENAS EN LOS JÓVENES DE 13 A 20 AÑOS DE EDAD EN EL
BARRIO LAS FLORES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL
AÑO 2002 AL 2003**

MARIA STELLA GONZÁLEZ GARAVITO
CARMEN GISELL OLIVARES HINCAPIÉ
AIXA MANOTAS MARTÍNEZ
JOHANNA MERIÑO RANGEL

Proyecto de Tesis presentado al Comité de investigación de
La facultad de Enfermería

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BARRANQUILLA
2003

NOTA DE ACEPTACIÓN

Jurado

Jurado

Presidente de Jurado

Barranquilla, Septiembre de 2003

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos a :

A la Corporación Educativa Mayor Del Desarrollo Simón Bolívar, Facultad de Enfermería y el cuerpo docente.

A la población del barrio Las Flores de la ciudad de Barranquilla por su invaluable colaboración.

A todas aquellas personas que de alguna u otra forma contribuyeron en la realización del presente proyecto de investigación.

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso por iluminarme el camino de los conocimientos y guiarme para poder contribuir en la salud de las personas a las cuales dedicaré mi cuerpo, alma y espíritu.

A mis padres y familiares, quienes siempre han creído en mí y que con sus esperanzas abrigan mi corazón llenándome de optimismo y seguridad en mí misma. Gracias.

Carmen

DEDICATORIA

A Dios ser Omnipotente quien desde el Altísimo siento que siempre me ha guiado por el camino de los conocimientos.

A mi madre Isabel, a mis hermanos, tíos, y demás familiares, y a todas aquellas personas que de alguna u otra forma contribuyeron en esta meta propuesta por mí, como es el lograr ser una profesional en el campo de la salud.

María Estella

DEDICATORIA

A Dios en primera instancia, Ser Supremo quien desde Arriba guía nuestros sentimientos.

A mi madre, Esposo, Hermanas, gracias por darme apoyo incondicional y haberme guiado en el proceso de enseñanza y aprendizaje, el que me ha dejado ascender un peldaño en nuestro crecimiento profesional.

A mi hijo Raúl quien dentro de mí se que está gozando de la felicidad que hoy me embarca a mí como es lograr ser una profesional en el campo de la salud.

Johanna

DEDICATORIA

A Dios Ser Poderoso que con su luz ha sido mi guía en todo momento feliz y difícil.

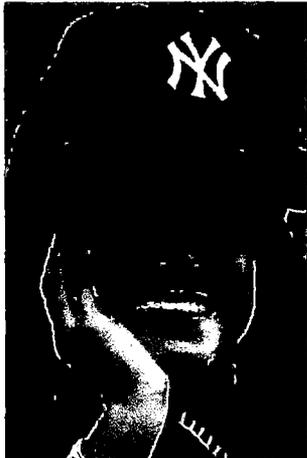
A mi madre Tomasa, quien con fe y esfuerzo me proporcionó los valores suficientes para tener éxito profesional y personal.

A mi esposo e hijas, quienes con su ayuda incondicional siempre me brindaron lo mejor y sobre todo por estar conmigo en los momentos más difíciles.

Aixa

TÍTULO :

**FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS
ALUCINÓGENAS EN LOS JÓVENES DE 13 A 20 AÑOS DE EDAD EN EL
BARRIO LAS FLORES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL
AÑO 2002 AL 2003**



CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	
TÍTULO : FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS EN LOS JÓVENES DE 13 A 20 AÑOS DE EDAD EN EL BARRIO LAS FLORES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL AÑO 2002 AL 2003	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
JUSTIFICACIÓN	5
OBJETIVOS	9
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
PROPÓSITOS	10
MARCO TEÓRICO	12
DISEÑO METODOLÓGICO	29
TIPO DE INVESTIGACIÓN	29
POBLACIÓN	29
MUESTRA	29
VARIABLE	31

Operacionalización de Variables	31
PLAN DE RECOLECCIÓN	32
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	34
PRESUPUESTO	44
RECURSOS HUMANOS	44
CRONOGRAMA	45
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde el punto de vista de esta problemática las autoras se formulan la siguiente pregunta :

¿Cuáles son los factores que conllevan al consumo de sustancias alucinógenas en los jóvenes de 13 a 20 años de edad del barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla, en el año 2002 al 2003?.

INTRODUCCIÓN

La comunidad de Las Flores es una de las tantas comunidades que se encuentra en graves condiciones de vida debido a diferentes factores tales como la violencia, la pobreza que hoy día los atropella.

Desafortunadamente en la actualidad Colombia vive fenómenos como la guerra entre grupos armados, que provocan el desplazamiento de personas inocentes que son obligadas a abandonar su lugar de origen y emigrar hacia otras partes sin tener la esperanza que su situación mejore provocando así ciertos problemas a nivel social.

La comunidad del barrio Las Flores está conformada por 5.564 habitantes y se halla ubicada en el sur occidente de Barranquilla.

Este es el escenario apropiado de la presente investigación ya que es uno de los barrios que presenta muchos problemas tales como la drogadicción, alcoholismo, invasión por personas desplazadas por la violencia, embarazo en adolescente y un sin número de enfermedades que afectan a los

habitantes de dicho lugar, por esta razón el presente trabajo está enfocado a investigar las causas y factores que conllevan a los adolescentes a cambiar sus estilos de vida por otros más perjudiciales.

JUSTIFICACIÓN

La drogadicción es uno de los mayores problemas que afecta a la población a nivel mundial sobre todo a nuestro país colombiano, debido a los altos índices de personas que actualmente se ven involucradas en ella, el índice de adicción a nivel mundial es alarmante y corresponde al 33.41% y la prevalencia en Colombia es de 66% con una incidencia anual de 11.65% de adictos y particularmente en el Atlántico prevalece el 15%¹. Con respecto al consumo se señala que en el mundo consumen drogas ilícitas cerca de 200 millones de personas. La cifra desglosada es : "163 millones de consumidores de marihuana, 34 millones de usuarios de anfetaminas, 8 millones de consumidores de éxtasis, 14 millones de abusadores de la cocaína y 15 millones de consumidores de opiodes (de los cuales 10 millones son usuarios de la heroína)².

Actualmente los países desarrollados tales como los Estados Unidos destinan grandes sumas de dinero para la creación de programas de investigación y

¹ www.porcentajesyestadisticas.saludypromocion/760.thm.

² Periódico El Heraldo. Junio 15, p. 1C.

de ayuda para personas con este tipo de problema que permitan reducir el consumo de estas sustancias.

Entre las causas que comúnmente se citan para explicar el consumo de drogas, son los "FACTORES ORIGINANTES", que influyen en el desarrollo del fenómeno de la drogadicción.

Los factores originantes del consumo de drogas, varían en función de la persona, del tipo de droga y del contexto social.

Diferentes personas pueden utilizar distintas drogas por el mismo motivo, o la misma droga por diferentes motivos, una misma persona puede alternar diversos motivos para consumir una droga determinada, por otra parte para llegar a ser drogodependiente no existe una vía específica, sino muchas, por esta razón no hay teorías válidas para cualquier lugar y época.

Podemos considerar los siguientes factores como originantes del consumo de drogas que son : factores de tipo social, familiar y grupal.

El problema de la drogadicción afecta no sólo al drogadicto sino también a la familia, a la comunidad, hasta la misma sociedad, ya que el consumidor se convierte en una gran amenaza para todas las personas que se encuentran en su entorno no sólo por el daño físico que pueden ocasionar sino también por el modelo a presentar a futuras generaciones.

Actualmente Colombia rige la Ley 30 de 1986 la cual nos habla sobre las medidas orientadas a reducir en lo posible la fabricación, mercadeo y consumo de drogas, que nos ayude a disminuir los índices de drogadicción y narcotráfico en nuestro país y nos permita desarrollarnos como una nación pujante para nuestro progreso.

Es por eso que nosotras las autoras queremos captar la atención de los habitantes del barrio Las Flores ubicada en el suroccidente de Barranquilla para que se concienticen de la problemática que ocasiona el consumo de drogas en los jóvenes de la comunidad y los perjuicios que trae con ello para el desarrollo de la misma. Es por eso que las autoras de este trabajo de investigación se enfocaron en este tema con el fin de encaminar a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y rehabilitación del individuo, familia y comunidad en donde el profesional de salud participe

con un conocimiento profundo de este flagelo en este caso la drogadicción en jóvenes que afecta actualmente a los habitantes del barrio Las Flores de Barranquilla.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores que conlleva a los jóvenes que residen en el barrio Las Flores de Barranquilla a consumir sustancias alucinógenas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la edad con mayor predisposición al consumo de sustancias alucinógenas.
- Determinar el sexo con mayor prevalencia al consumo de sustancias alucinógenas.
- Determinar el nivel educativo de la población en estudio.
- Identificar la frecuencia del consumo de sustancias por los jóvenes de 13 a 20 años en el barrio Las Flores.

- Identificar cuál es la sustancia que más consumen los jóvenes del barrio en estudio.
- Determinar los factores familiares que conlleva a los jóvenes a la adicción.
- Establecer la ocupación de la población consumidora de sustancias psicoactivas.
- Determinar si la desintegración familiar es un factor que conlleva a los jóvenes del barrio Las Flores al consumo de sustancias psicoactivas.
- Determinar si la amistad es un factor que conlleva al uso de psicofármacos.
- Determinar si la curiosidad es un factor que conlleva al consumo de drogas a los jóvenes de 13 a 20 años en el barrio Las Flores.

PROPÓSITOS

- Contribuir en la calidad de vida de los habitantes del barrio Las Flores de Barranquilla con la aplicación de planes de atención integral de Enfermería que permita establecer la salud física y la psicología y evitar posibles complicaciones ocasionadas por la drogadicción en dicha comunidad.
- Diseñar estrategias de Enfermería que posibiliten un abordaje en la relación personal en salud familiar concientizándola de la actual problemática y sus efectos ante la sociedad.
- Brindar educación y orientación a los habitantes del sector Las Flores sobre las medidas que se deben tomar para evitar la drogadicción.
- Educar a los habitantes a enfrentar la problemática de la drogadicción en dicho lugar, con la ayuda promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la rehabilitación del individuo, familia y comunidad.

MARCO TEÓRICO

Muchas personas que habitan en la comunidad del barrio Las Flores miran el abuso de drogas y la drogadicción estrictamente como un problema social. Padres, adolescentes, adultos mayores y otros miembros de la comunidad tienden a describir a la gente que usan drogas como personas moralmente débiles o que tienen tendencias criminales. Creen que las personas que abusan de las drogas o son drogadictos deben ser capaces de dejar de usar drogas si están dispuestos a modificar su comportamiento.

Estos mitos no sólo han creado estereotipos de las personas que tienen problemas relacionados con las drogas, sino también de sus familias, sus comunidades y de los profesionales de salud que trabajan con ellos. El abuso de drogas y la drogadicción son un problema de salud pública que afecta a muchas personas y tiene amplias repercusiones sociales. Todo esto se debe a factores de riesgo que permiten que los jóvenes se involucren en esta cruel realidad.

La drogadicción sí comienza con el abuso de drogas, cuando un individuo decide conscientemente usar drogas. Pero la adicción no es solamente "mucho uso de drogas". Estudios científicos recientes proveen pruebas abrumadoras de que las drogas no sólo interfieren con el funcionamiento normal del cerebro al crear fuertes sentimientos de placer, sino también tienen efectos duraderos sobre el metabolismo y la actividad del cerebro que permite que el individuo cambie de comportamiento tornándolo más agresivo. Los drogadictos sufren de ansias y uso compulsivos de la droga, y no pueden dejar de usarla por sí mismos de allí se desprenden actos delincuenciales, violencia intrafamiliar, gran amenaza de sus habitantes y hasta la transmisión de enfermedades como el SIDA.

Según investigaciones realizadas por la Subsecretaria de Prevención y Asistencia, la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, "3 de cada 100 colombianos mayores de 16 años se consideran drogadependientes. El 80% de ellos es adicto a la cocaína".³

³ www.programas para la prevencion de drogadiccion/890.thm.co

Entre las sustancias, la cocaína es la más popular, seguida por la marihuana y el alcohol. A su vez, el hachís se utiliza con mucha frecuencia.

La edad mayor consumo es entre los 15 y los 24 años.

De acuerdo con el Primer Estudio Nacional sobre Uso de Drogas (1999), publicado por el diario "La Nación".⁴

- La ciudad de Antioquia presenta el mayor nivel de consumo.
- La marihuana es consumida más por los sectores medios y altos, mientras que los inhalantes tienen mayor repercusión dentro de los niveles bajos.
- La marihuana es la sustancia de inicio en el consumo.
- El 75% de las personas que consumen marihuana lo hacen en combinación con cocaína.
- el 1,2% de los niños entre 12 y 15 años consume habitualmente sustancias.

⁴ [www.suplemento salud mental.com](http://www.suplemento.salud.mental.com)

La "drogadependencia" es el consumo de sustancias psicoactivas que afectan las funciones cerebrales (tienen un efecto sobre el sistema nervioso central).

La drogadicción es la dependencia física y/o psicológica a una droga y pertenece a un grupo que llamamos "trastornos relacionados con sustancias" (de acuerdo a la Asociación Psiquiátrica Americana), al que también pertenece el alcoholismo. Por lo tanto, la drogadicción y el alcoholismo son el mismo padecimiento pero con una sustancia diferente de uso.

De acuerdo con los datos registrados por la Federación de Organizaciones No Gubernamentales, aproximadamente el 42% de las consultas son realizadas por las madres de los consumidores, que son en su mayoría hombres (un 88%).

La drogadicción es un trastorno, aunque no siempre se entiende como tal. Pose su cuadro clínico y su tratamiento específico. Como cualquier otra enfermedad, no responde a gritos, amenazas ni súplicas, sólo a un tratamiento cuidadosamente reglado y dirigido por profesionales de la salud.

El tema de la drogadicción está plagado de mitos, falacias y distorsiones. Se habla de malo o bueno en lugar de sano o enfermo.

La vergüenza y/o la culpa que conlleva es tal que autodefinirse como adicto o reconocer que se tiene un familiar o amigo con trastorno relacionado con sustancias es muy difícil. Normalmente se percibe a este trastorno como un vicio, un mal hábito que se puede corregir con reglas, voluntad y disciplina.

Al igual que cualquier otro trastorno, no es ni un vicio, ni falta de fuerza de voluntad.

La adicción tiene consecuencias psicológicas, neurológicas, sociales y biológicas.

La Asociación Psiquiátrica Americana hace una distinción entre DEPENDENCIA, ABUSO, USO e INTOXICACIÓN por sustancias.⁵

Dependencia. Es el uso excesivo de sustancias que produce consecuencias negativas al paciente y su entorno. La dependencia puede

⁵ DIAZ USANDIVARAS, Carlos. Abordaje familiar en el tratamiento de la drogadicción juvenil. Bogotá, 2000.

ser psíquica, relacionado con las actividades de búsqueda de la sustancia; o física relacionado.

El origen de la drogadicción depende de muchos factores: existen factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Los estudios demuestran que pueden existir cambios neuroquímicos en estas personas, y que es posible que exista predisposición genética a desarrollar este trastorno, aunque este punto todavía está estudiándose.⁶

Incluso la sociedad puede contribuir en el desarrollo de patrones de abuso o dependencia de una sustancia.

Modelos conductistas se han centrado en la conducta de la búsqueda de sustancia. Consideran que habría cuatro (4) principios conductuales que rigen esta conducta: reforzamiento positivo, efectos adversos de las sustancias (algunas de estas sustancias están asociadas a experiencias desagradables luego de la primera toma); la persona debe ser capaz de diferenciar la sustancia de la que se abusa de otras; la mayoría de las

⁶ BECERNA, Rosa María. Drogadicción. Capítulo III, p. 241. Bogotá, 2002.

conductas de búsqueda se asocian a otras señales que se relacionarán con la experiencia del consumo.

La naturaleza precisa de la adicción continúa siendo motivo de estudio.

FACTORES ORIGINANTES DEL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES

Las vías para llegar al consumo pueden ser :

- **YATROGENA:** Se alcanza el hábito después del padecimiento de una enfermedad, en cuyo tratamiento se utilizaron analgésicos fuertes, como opiáceos o morfínicos.
- **ACCIDENTAL :** Viene dada por la profesión o vida social que impulsa al individuo al alterne, consumo de alcohol, drogas, etc.
- **EVASIVA :** Por aventura, curiosidad, snobismo o por evadirse de algún problema afectivo, económico, etc.

Entre las causas que comúnmente se citan para explicar el consumo de drogas, son los "FACTORES ORIGINANTES", que influyen en el desarrollo del fenómeno de la drogadicción.

Los factores originantes del consumo de drogas, varían en función de la persona, del tipo de droga y del contexto social.

Diferentes personas pueden utilizar distintas drogas por el mismo motivo, o la misma droga por diferentes motivos, una misma persona puede alternar diversos motivos para consumir una droga determinada, por otra parte para llegar a ser drogodependientes no existe una vía específica, sino muchas, por esta razón no hay teorías válidas para cualquier lugar y época.

Podemos considerar los siguientes factores como originantes del consumo de drogas que son :

FACTORES DE TIPO SOCIAL : Aunque el consumo de drogas es tan antiguo como el de la humanidad, el problema de la drogadicción nunca ha alcanzado las dimensiones que tiene en la actualidad, este incremento notable se está dando en casi todos los países del mundo.

El factor social más claro del consumo de drogas es la disponibilidad, es obvio que no se puede consumir una sustancia que no se consigue o no se quiere conseguir.

En los sitios donde resulta difícil obtener ciertas drogas, el número de consumidores tiende a ser escaso, si bien actualmente la rapidez de los transportes y el gran número de viajeros, facilitan que las drogas sean transportadas de un país a otro sin apenas control.

Aparte de este aumento en la importación legal e ilegal de drogas, en España se está dando también un gran número en la producción nacional de diversas sustancias.

La venta de psicofármacos (tranquilizantes, somníferos, estimulantes, deprimentes, etc.), es muy alta en nuestro país, por haber gran variedad de ellos, a ello contribuye que para muchos de estos medicamentos no es necesario receta médica.

El consumo de cannabis, LSD-25, heroína, cocaína, etc., en nuestro país es bastante alarmante, ya que aunque las cifras de este tipo de drogas

decomisadas son importantes, representan un 10% o 15% de la que se mueve en el mercado, siendo por tanto realmente fácil que estas lleguen a manos de quién está dispuesto a comprarla.⁷

Por ciertos medios de comunicación, se han vertido con frecuencia informaciones sensacionalistas en torno al consumo de drogas, que sin duda han aumentado el problema, ha confundido a la población con la división entre drogas "blandas" y "duras", con la supuesta inocuidad al típico "porno" (mezcla de cannabis con tabaco), han incitado con frecuencia al consumo de drogas, al hacer un especial énfasis en los efectos placenteros de algunas drogas, o al presentar a algunos jóvenes como modelos a imitar por la juventud, explicándose así la rápida difusión del consumo de cannabis y de LSD-25, a finales de los años 60s y principios de los años 70s.

Actualmente los jóvenes españoles muestran una gran falta de información en torno a las drogas ,ya que un porcentaje muy alto desconocen qué son las drogas o las conocen de manera muy simple.

⁷ FRANCISCO CERPA, Gloria. Los problemas de la drogadicción a su alcance. 1981.

En los medios de comunicación son frecuentes las intervenciones de cantantes o artistas, que en sus representaciones usan drogas ilegales para aguantar sus actuaciones, defendiendo los efectos maravillosos de éstas.

Los sistemas educativos (familia, colegios, medios de información, publicidad, ejército, empresa, etc.) pueden transmitir valores que fomenten la drogadicción, como los siguientes :

- El pretender un máximo placer con un mínimo esfuerzo, el disfrutar el momento presente, sin tener en cuenta las consecuencias a largo plazo.
- La postura de evasión entre algunos problemas.
- La satisfacción inmediata de las necesidades, en vez de potenciar cierta tolerancia ante la frustración.
- El provecho individual, la búsqueda de soluciones individuales a problemas sociales.
- El consumismo.

- La evolución económica que entraña la inseguridad del porvenir para los jóvenes, por la amenaza del paro.
- La sensación de no ser necesario para la sociedad y de caminar hacia un fracaso laboral.
- Y en definitiva la falta de futuro.

FACTORES DE TIPO FAMILIAR. El mayor porcentaje de jóvenes que toman drogas, lo es de los que tienen padres que también consumen, también ocurre con el alcohol, tabaco y tranquilizantes, muchas veces esto es debido a una reacción de defensa ante los problemas de convivencia provocados por la drogodependencia de los padres.

En ocasiones los padres no sólo dan mal ejemplo a sus hijos tomando drogas, sino que incluso les presionan u obligan a que ellos (también lo hagan).

Muchas mujeres embarazadas toman drogas, sin ser conscientes de que obligan al feto a ingerirlas. Otras veces los padres suministran

tranquilizantes a sus hijos pequeños para que éstos duerman profundamente o no lloren, así como para poderlos dejar solos.

Hay muchos estudios que ponen en relieve que el uso de las drogas, por parte de los jóvenes es menos frecuente, cuando las relaciones familiares son satisfactorias.

Los padres evasivos que no abordan con profundidad los problemas a escala familiar, favorecen a que sus hijos posteriormente también se evadan ante los problemas que se les presenten, mediante el consumo de drogas o por otros medios.

Los padres autoritarios, tienden a educar a sus hijos dependientes e inseguros, con dificultad para hacer frente a la presión social para el consumo de drogas.

FACTORES DE TIPO GRUPAL. El consumo de cualquier tipo de drogas, suele iniciarse en el seno de un grupo familiar o amigos, es indudable la influencia que ejercen la pandilla juvenil o del grupo de adolescentes, en el consumo de drogas.

Un joven puede adquirir la pertenencia a un grupo, a través de éste consumo. También en otro caso el grupo, facilita la adquisición de drogas y brinda a sus miembros información sobre cómo conseguir los efectos deseables de la sustancia, así como posteriormente presionar para que un determinado miembro no abandone la droga.

Es normal que en la adolescencia el joven se sienta motivado a experimentar nuevas sensaciones y a realizar de hecho todas aquellas cosas que de alguna manera le fueron vedadas cuando el entorno familiar controlaba sus conductas. Tiene un nuevo entorno sujeto a normas de convivencia diferentes. Sus ocios ya no están reglamentados y le parece una obligación el acompañar las actitudes y hasta los puntos de vista de sus nuevas relaciones.

Son muchas las oportunidades en el que el joven no comparte estos comportamientos, pero se siente obligado a realizar un acompañamiento no voluntario al grupo por temor a sentirse excluido o discriminado.

Existen numerosas formas de relajarse, estimularse, evadirse o integrarse en un grupo, en vez del consumo de drogas.

FACTORES DE TIPO INDIVIDUAL. La herencia, los hijos de drogodependientes son más frecuentemente dependiente a las drogas que el resto de la población. Hay entendidos en la materia que dicen que ya existían en la personalidad del feto, dificultades antes de su primer contacto con las drogas.

Los rasgos típicos de la personalidad de los drogodependientes son :

- Personas con problemas de socialización.
- Que buscan la satisfacción inmediata.
- Carentes de control interno.
- Mal dotados para hacer frente a las presiones de la vida y demandas de la sociedad.
- Con una fuerte necesidad de permanecer dependientes de sus progenitores o con dependencia afectiva en general.
- Falta de confianza en sí mismos.

La heroína, cocaína, etc. son drogas muy caras, determinando por tanto que los consumidores de este tipo de drogas, suelen acabar robando o

prostituyéndose, siendo por ello rechazados familiarmente, pudiendo esta situación deteriorar gravemente la personalidad.

Las motivaciones para consumir drogas son importantes, pero no determinantes, lo mismo pueden llevar al consumo de drogas que a otra conducta.

En los últimos tiempos, una importante parte de la población, ha ido perdiendo la capacidad de afrontar los pequeños o grandes problemas de la vida mediante métodos naturales, no contaminantes que son lo que habitualmente se utilizaban.⁸

También hay mucho consumo de alcohol entre los jóvenes, sobre todo los fines de semana o vacaciones, empezando de esta manera, para conseguir con pastillas (barbitúricos, anfetaminas, éxtasis, etc.) y cocaína generalmente.

Lo natural (pasear, hablar, hacer ejercicio, pensar, etc.), es gratis por lo que apenas se fomenta, si bien el uso de sustancias químicas es rentable para

⁸ FRANCO, Evelio y DE PELAEZ, Emilia. Tesis sobre las drogas y el mundo actual. Universidad de Antioquia, Medellín. 2000

algunos, por lo que se promueve, siendo éste quizás el gran problema fundamental.

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptivo.

POBLACIÓN

Universo: Está constituido por la población o sea los habitantes que viven en el Barrio Las Flores conformado por 5.564.

Población Elegible. Son 580 personas entre las edades a investigar.

MUESTRA

Está constituida por todos los jóvenes con edad de 13 a 20 años en el barrio Las Flores del Distrito de Barranquilla, en el año 2002 al 2003, o sea 260 jóvenes arrojando un porcentaje de 55%.

Se tomó mediante el método aleatorio simple.

Cálculo Muestral :

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + z^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 260}{260 \times (0.05)^2 + (1.96)^2}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.25 \times 260}{260 \times 0.0025 + 3.8410}$$

$$n = \frac{249.704}{4.4916} = 55.5 \approx 55\%$$

p = probabilidad de ocurrencia y prevalencia (0,5)

q = probabilidad de fracaso (0,5)

n = tamaño población elegible (0,05)²

e = Error de muestra (0,05)²

z² = Nivel de confianza (1.96)

VARIABLE

Operacionalización de Variables

Macro Variable	Variable	Definición	Naturaleza de la Variable	Escala de la Medición	Clasificación
Factores personales	Edad	Tiempo que una persona ha vivido.	Cuantitativa	Razón	Número de años cumplidos.
	Sexo	Condición orgánica que distingue al macho de la hembra.	Cualitativa	Nominal	Masculino y Femenino
Factores Sociales	Nivel educativo	Período de tiempo el cual asiste a la escuela.	Cualitativo	Ordinal	Primaria Secundaria Universitario Educ. Técnica
	Ocupación	Empleo u oficio	Cualitativo	Nominal	Actividades Realizadas
	Frecuencia de Consumo	Número de veces de consumo	Cuantitativo	Intervalo	De 1 a 7 días De 1 a 3 días Veces por semanas de 1 a 14 veces al mes.
	Tipo de Droga	Especie de Sustancia para el consumo	Cualitativa	Nominal	Marihuana Batrasiao Basuco Éxtasis Cocaína
Factores Familiares	Relación Intrafamiliar		Cualitativa	Nominal	Buena Mala Regular
	Desintegración Familiar	Separación de 1 o más miembros del entorno nuclear familiar.	Cualitativo	Nominal	SI – NO
Factores Grupales	Presión de grupo de amigos	Influencia que ejerce algunas personas sobre otra.	Cualitativa	Nominal	SI – NO
	Curiosidad	Deseo de conocer algo	Cualitativo	Nominal	SI - NO

PLAN DE RECOLECCIÓN

Fuente de Información

Primaria : Encuesta a los jóvenes de 13 a 20 años que consumen sustancias psicoactivas seleccionados para el estudio.

Técnica de Recolección de la Información :

A partir de comienzos del mes de enero de 2003, el grupo investigador, con previo consentimiento de los participantes abordará a los jóvenes en estudio mediante el muestreo y los criterios de selección, para llenar los formularios, posteriormente se procederá a la tabulación y análisis de los resultados para obtener las conclusiones del trabajo.

Instrumento :

Se utilizará un formato el cual contiene preguntas referentes a las variables en estudio la cual nos proporcionará información para identificar factores que conlleva a la problemática.

Plan de Procesamiento

La información obtenida se procesaría de manera manual.

Plan de presentación y análisis

La información será representada a través de tablas de distribución de frecuencia, cada cuadro representará una variable en estudio y en gráficos de barra.

El análisis de la información se hará con base a las medidas de frecuencias (razones, porcentaje).

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1.

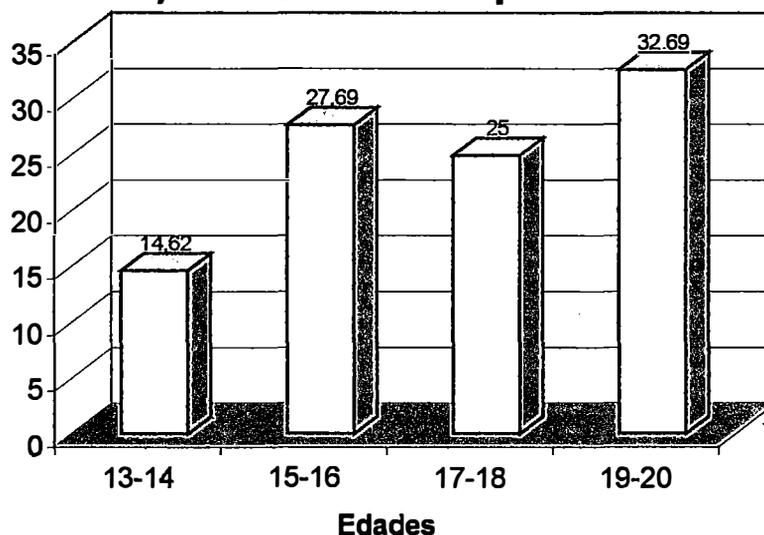
Edad de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003

EDAD	No.	%
13-14	38	14,62
15-16	72	27,69
17-18	65	25
19-20	85	32,69
TOTALES	260	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRAFICA 1

Edad de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003



Al analizar la edad con mayor frecuencia en los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores arrojaron que la edad de 19 a 20 años equivale a un 32,69%, seguida de un 27,69% las edades comprendidas entre 15-16.

TABLA 2.

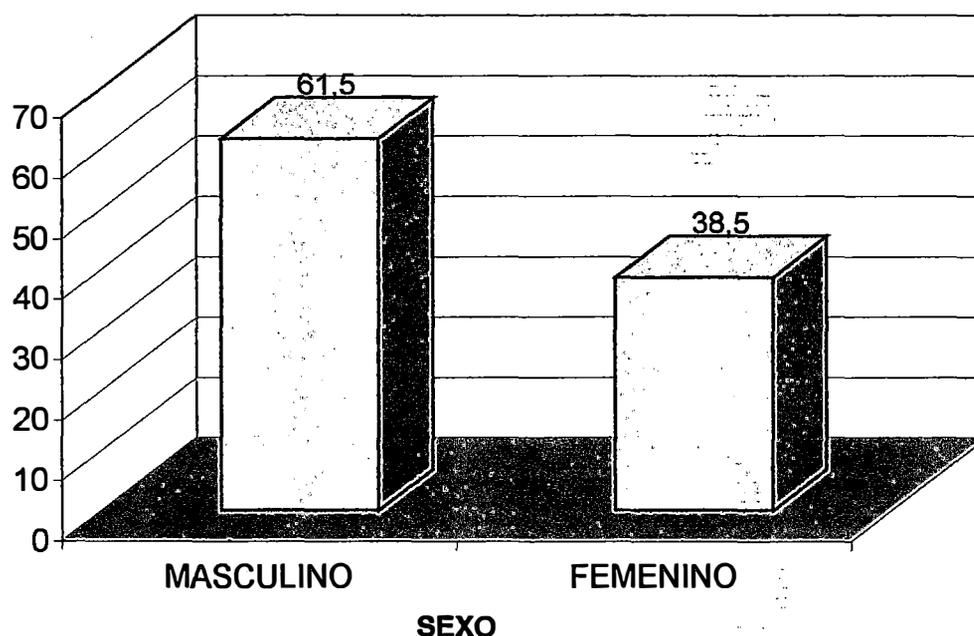
Sexo de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003

SEXO	No.	%
MASCULINO	160	61,5
FEMENINO	100	38,5
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRÁFICA 2.

Sexo de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003



Al observar los datos obtenidos de la tabla, muestra que el sexo masculino es más frecuente el uso de sustancias psicoactivas ya que arrojaron un 61.5%, a diferencia del grupo femenino que arrojaron un 38.5%.

TABLA 3.

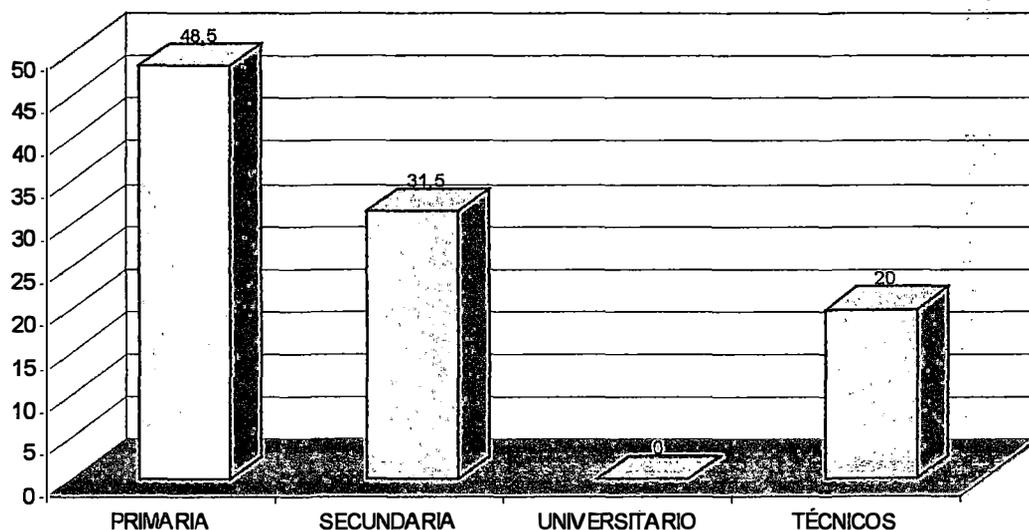
Nivel educativo de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003

Nivel Educativo	No.	%
PRIMARIA	126	48,5
SECUNDARIA	82	31,5
UNIVERSITARIO	0	0
TÉCNICOS	52	20
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRAFICA 3.

Nivel educativo de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003



Según los datos obtenidos podemos observar que la mayor frecuencia de grado de escolaridad la encontramos en Primaria con un 48.5%, seguidamente de estudios técnicos con un 20% en secundaria.

TABLA 4.

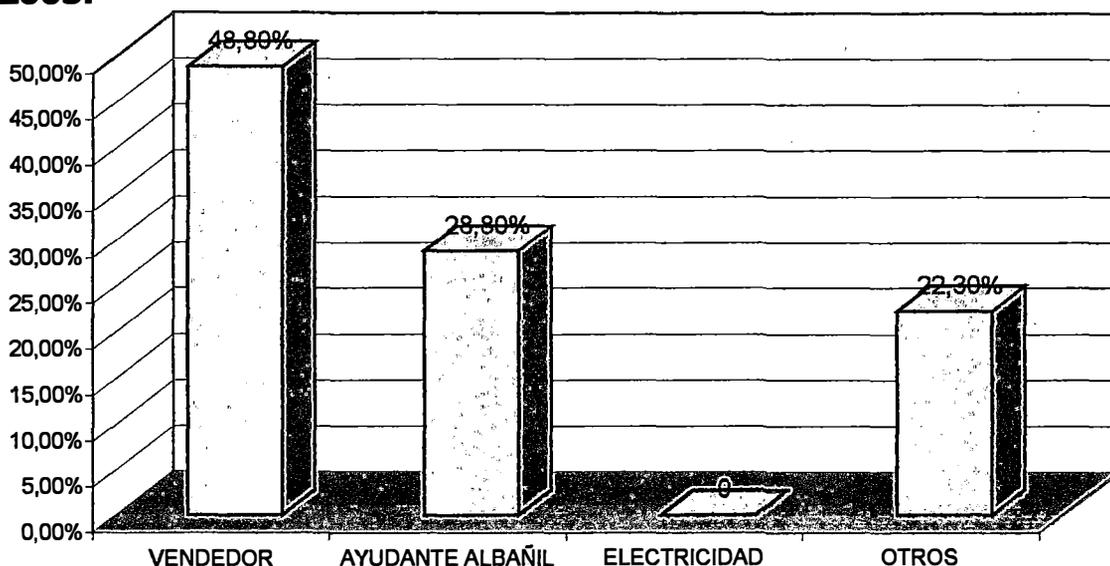
Ocupación de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

OCUPACIÓN	No.	%
VENDEDOR	127	48,8
AYUDANTE ALBAÑIL	75	28,8
ELECTRICIDAD	0	0
OTROS	58	22,3
	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRAFICA 4.

Ocupación de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.



Según los datos obtenidos observamos que la ocupación que más predomina fue vendedores ambulantes con un 49%, seguida de Ayudante de albañilería con un 29%.

TABLA 5.

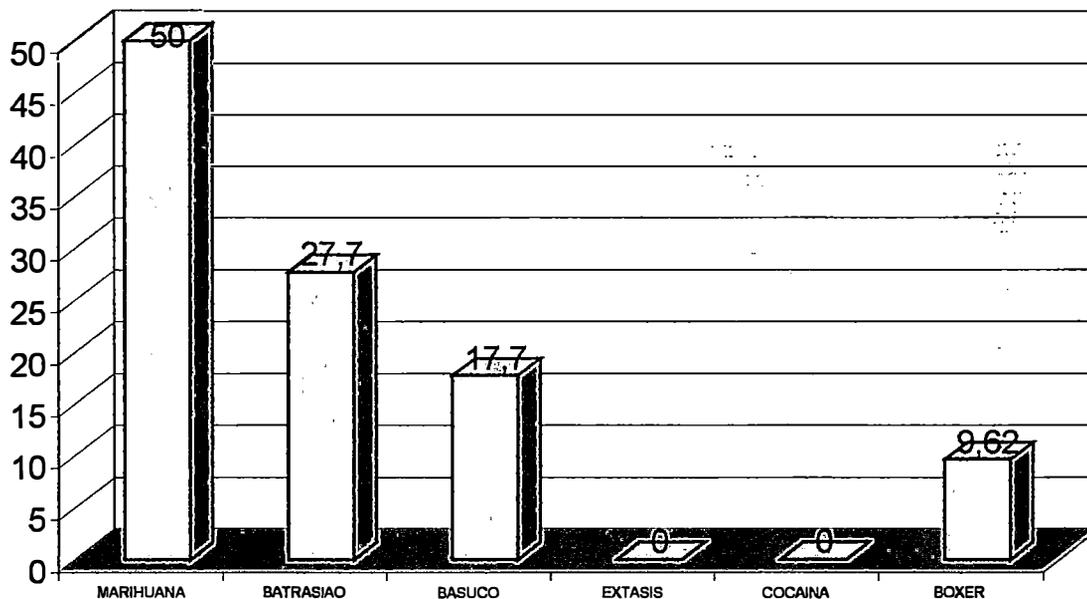
Tipo de droga de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

TIPO DE DROGA	No.	%
MARIHUANA	130	50
BATRASIAO	59	22,7
BASUCO	46	17,7
EXTASIS	0	0
COCAINA	0	0
BOXER	25	9,62
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRÁFICA 5.

Tipo de droga de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.



El análisis reveló que la Marihuana es la sustancia más consumida por los jóvenes del barrio Las Flores arrojando un 50%, seguida del Batrasiao con un 27.7%, y basuco con un 17.7%.

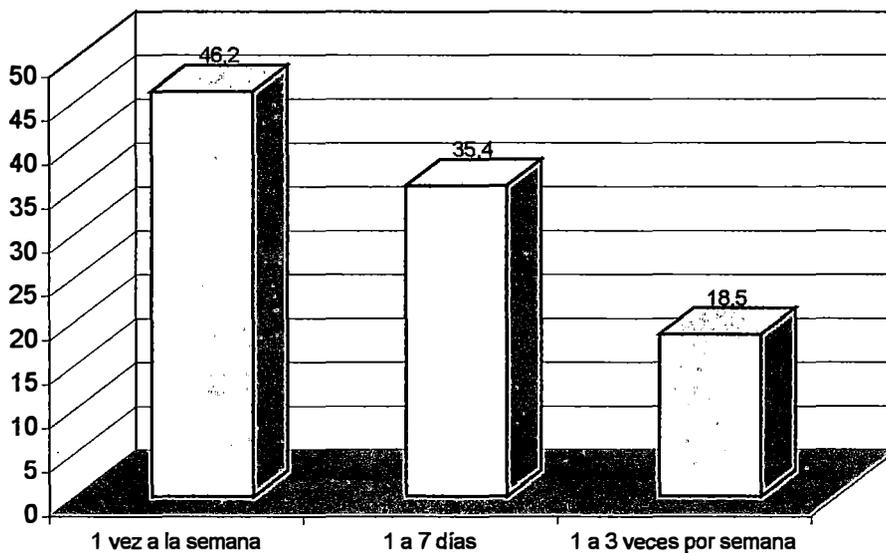
TABLA 6.

Consumo de droga de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

Frecuencia de Consumo	No.	%
1 vez a la semana	120	46,2
1 a 7 días	92	35,4
1 a 3 veces por semana	48	18,5
TOTALES	260	100

GRÁFICA 6.

Consumo de droga de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.



El análisis arrojó que la mayoría de la población encuestada consumen sustancias alucinógenas de 1 a 7 días arrojando así un 46,2%, seguidamente de 1 a 7 días por semana con un 35.4%.

TABLA 7.

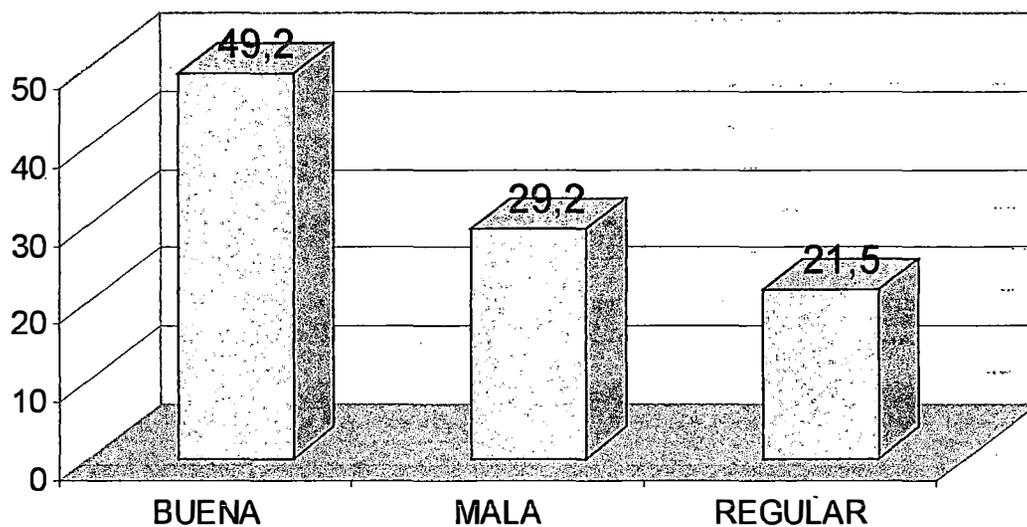
Relaciones intrafamiliares de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

RELACIONES INTRAFAMILIARES	No.	%
BUENA	128	49,2
MALA	76	29,2
REGULAR	56	21,5
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRÁFICA 7.

Relaciones intrafamiliares de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.



El resultado arrojó que un 49.2% de los adolescentes tiene una buena relación intrafamiliar, seguidamente con un 29.2% con mala relación familiar.

TABLA 8.

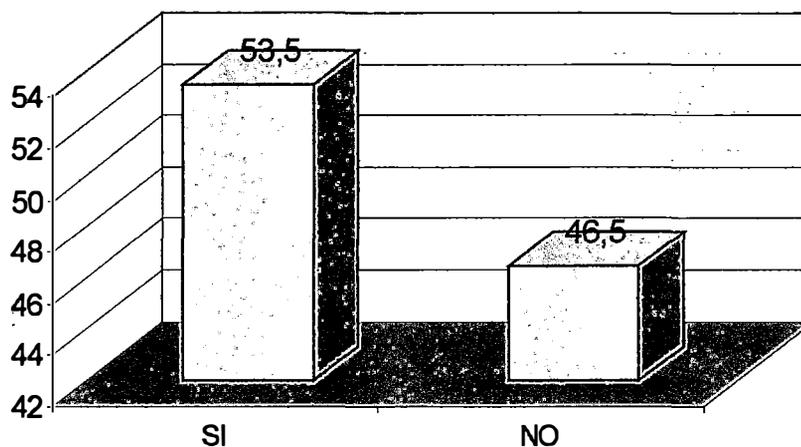
Desintegración familiar de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003..

DESINTEGRACIÓN FAMILIAR	No.	%
SI	139	53,5
NO	121	46,5
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRAFICA 8

Desintegración familiar de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003..



Al analizar los datos obtuvimos que 53,5% de los jóvenes dicen que sí existe desintegración familiar y un 46.5% dicen que no.

TABLA 9.

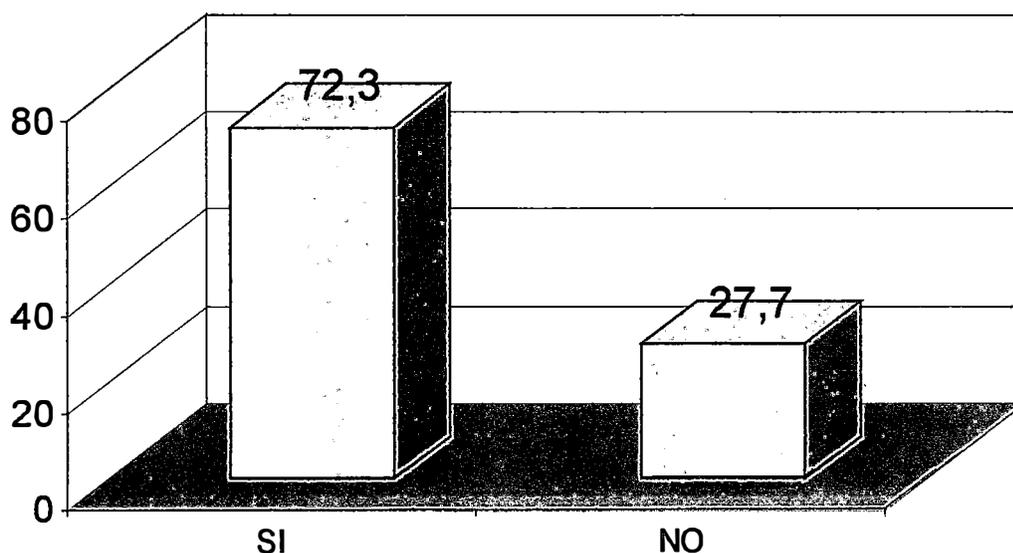
Presión que ejerce el grupo de amigos los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

PRESIÓN DEL GRUPO DE AMIGOS	No.	%
SI	188	72,3
NO	72	27,7
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRAFICA 9.

Presión que ejerce el grupo de amigos los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.



El análisis obtenido reveló que un 72,3% afirman que sí se siente presionados por los amigos a consumir drogas y un 27,7% dicen que no.

TABLA 10.

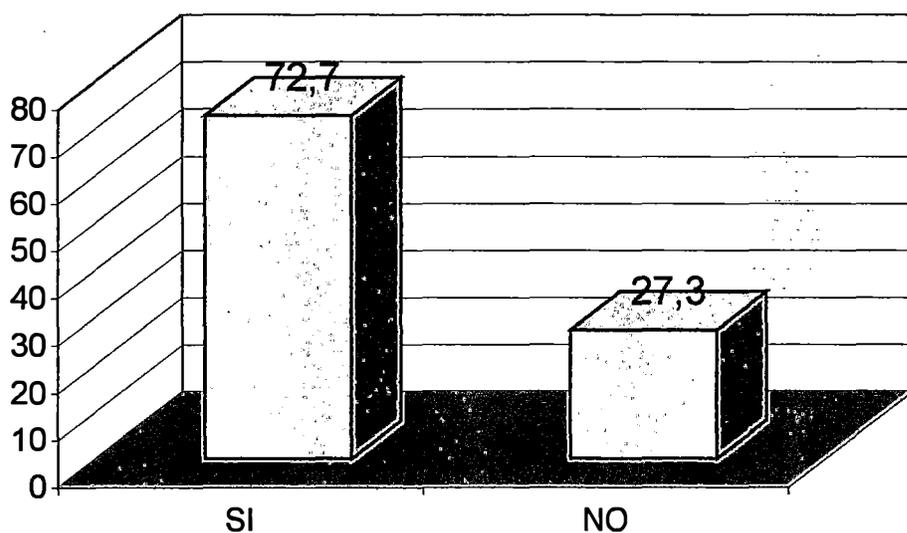
Curiosidad de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

CURIOSIDAD	No.	%
SI	189	72,7
NO	71	27,3
TOTALES	260	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los jóvenes de 13 a 20 años de edad en el barrio Las Flores en el Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.

GRAFICA 10.

Curiosidad de los jóvenes que consumen sustancias alucinógenas en el barrio Las Flores, Distrito de Barranquilla en el año 2002 al 2003.



El análisis obtenido demuestra que un 72,7% dicen sentir curiosidad por consumir sustancias alucinógenas y un 27,3% dicen nunca han sentido curiosidad por probar las drogas.

PRESUPUESTO

El presupuesto de gasto está estimado en 800.000 y será costeado equitativamente por las integrantes del grupo investigador. La discriminación está estimada así:

I. RECURSOS HUMANOS

Rubros

Grupo de Investigación	\$100.000
Asesores	100.000
Personal de apoyo	100.000

Rubros

Transporte	300.000
Fotocopias	50.000
Elementos de Oficina	50.000
Transcripción documento	100.000
Búsqueda de evidencia	100.000
Otros (Internet)	50.000
TOTAL	\$950.000

CONCLUSIONES

Este trabajo de investigación pretende mostrar una clara visión del problema de la adicción a las drogas en la comunidad Las Flores del Distrito de Barranquilla, teniendo en cuenta que el mayor índice se presenta en los jóvenes de 19 a 20 años de edad de dicho barrio, además este flagelo crece cada día más.

Podemos concluir que en el barrio Las Flores los jóvenes de sexo masculino tienen mayor índice de consumo que del sexo opuesto e igualmente la sustancia que más consume es la marihuana, se evidencia que estos jóvenes consumen drogas a través de sus amigos más cercanos que se los ofrece para evadir los problemas.

El consumo de drogas se ha convertido en una gran amenaza que afecta especialmente a los jóvenes que son el presente y el futuro de nuestra sociedad.

RECOMENDACIONES

Una vez analizado los datos mediante encuesta podemos decir que la comunidad del barrio Las Flores incide un alto consumo de sustancias alucinógenas, por lo que se requiere de una pronta solución.

Debemos analizar cuáles fueron los factores más relevantes que conllevan a los jóvenes al consumo de sustancias alucinógenas.

La población en estudio muestra que la droga más utilizada por los jóvenes es la marihuana, la cual es un dato muy importante para la población en alerta.

Una de las recomendaciones más importantes es crear un Centro de Capacitación para todas aquellas personas que han caído en este flagelo por falta de orientación profesional.

Establecer actividades lúdicas – recreativas buscando aumentar el autoestima.

Crear un grupo que ayude a todos aquellos jóvenes que consumen sustancias alucinógenas para una pronta rehabilitación y darles así un mejoramiento en su calidad de vida, y vez generar con esto estrategias de prevención para el consumo de estas sustancias.

BIBLIOGRAFÍA

DIAZ USANDIVARAS, Carlos. "Abordajes Familiar en el tratamiento de la drogadicción juvenil" en Revista Terapia Familiar Añoj VII, No. 13/4.

NASCAR, Hugo. La Drogadicción, Editorial Voluntad, 1968, Bogotá, p. 18-50.

SABINO, Carlos. El proceso de investigación. Santafé de Bogotá, D.C. McGraw-Hill, 1997.

Primera Publicación realizada por la American Psychiatric Association: "DMS-IV, Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (1991), Barcelona, Masson.

RODRIGUEZ RIASCOS, Pío Quinto. Memorias de un drogadicto. Editorial Antillas Tercera Edición, Bogotá, 2000.

INTERNET :

www.farmacología.com.co

www.google.com

www.altavista.com

www.psiquiatria.com

ANEXOS

ANEXO A. Encuesta.

**FACTORES QUE CONLLEVA AL CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS EN
LOS JÓVENES DE 13 A 20 AÑOS DE EDAD EN EL BARRIO LAS FLORES, DISTRITO
DE BARRANQUILLA, EN EL AÑO 2003**

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

DATOS :

1. EDAD:

- a. 13-14
- b. 15-16
- c. 17-18
- d. 19-20

2. SEXO :

- a. Masculino
- b. Femenino

3. QUÉ NIVEL EDUCATIVO ALCANZÓ :

- a. Primaria
- b. Bachillerato
- c. Universidad
- d. Técnicos

4. EN QUÉ SE DESEMPEÑA USTED ACTUALMENTE?

- a. Vendedor
- b. Albañil
- c. Electricidad
- d. Otro

5. CON QUÉ FRECUENCIA CONSUME USTED DROGA?

- a. 1 a 7 días
- b. 1 a 3 veces por semana
- c. 1 vez a la semana

6. QUÉ TIPO DE DROGA CONSUME?

- a. Marihuana
- b. Basuco
- c. Batrasiao
- d. Éxtasis
- e. Cocaína
- f. Boxer

7. LA RELACIÓN ENTRE LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA ES :

- Buena
- Regular
- Mala

8. ACTUALMENTE EXISTE DESINTEGRACIÓN FAMILIAR EN SU HOGAR

- SI
- NO

9. ES USTED PRESIONADO POR SUS AMIGOS A CONSUMIR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

- SI
- NO

10. LA CURIOSIDAD FUE UN MOTIVO PARA QUE USTED CONSUMIERA DROGA

- SI
- NO

1 - DROGADICCIÓN

2 - ABUSO DE DROGAS

3 - DROGAS Y JOVENES

BARRANQUILLA - BARRIO LAS FLORES - DROGADICCIÓN

