

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
UNIDAD CENTRAL
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA



Universidad de El Salvador

Hacia la libertad por la cultura

**“FACTORES QUE ASOCIADOS PREDISPONEN AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES USUARIOS DE LA
ECOSF CANDELARIA; UCSF SAN PABLO TACACHICO; UCSF VAINILLAS;
MARZO – AGOSTO 2015”**

INFORME FINAL PRESENTADO POR:
Gómez Martínez, Rosemary
González Martínez, Jacqueline Tamara
Peña Renderos, César Orlando

Para Optar al Título de:
DOCTOR EN MEDICINA

Asesor:
Dr. Henry Reyes Merlos

San Salvador, Agosto de 2015

INDICE

I.	RESUMEN	06
II.	INTRODUCCION	07
III.	OBJETIVOS	10
	• General	
	• Especifico	
IV.	MARCO TEORICO	
	• Adolescencia	11
	• Definición de droga	12
	• Psicotrópico	13
	• Alucinógenos	14
	• Efectos que producen las drogas	15
	• Factores condicionantes	17
	• Vías que conducen a la toxicomanía	19
	• Vías de consumo	20
	• Tipos de drogas más consumidas por los Adolescentes	21
	• Definición de drogadicción	22
	• Daños médicos que causan las drogas	24
	• Legalización del consumo de drogas	25
V.	HIPOTESIS	27
VI.	DISEÑO METODOLOGICO	28

VII.	RESULTADOS	32
VIII.	DISCUSION DE DATOS	49
IX.	CONCLUSIONES	51
X.	RECOMENDACIONES	53
XI.	BIBLIOGRAFIA	54
XII.	ANEXOS	
	• Anexo 1: Instrumento de investigación	57
	• Anexo 2: Graficas de resultados	61
	• Anexo 3: Mapa del Departamento de la Libertad	78
	• Anexo 4: Mapa del Departamento de Cuscatlán	79
	• Anexo 5: Mapa del Departamento de Chalatenango	80

I. RESUMEN

Esta investigación fue realizada con el objetivo de medir la dinámica en tiempo y prevalencia del consumo de drogas en adolescentes y medía las características principales y factores que asociados influyen en el consumo de alcohol cigarrillos y otras sustancias en los municipios de Tacachico, la Libertad; Canton Vainillas, El Carrizal, Chalatenango; y Canton Candelaria, El Carmen, Cuscatlan. Dicha investigación se realizó entre marzo y agosto del presente año.

El tipo de investigación: descriptivo transversal de tipo retrospectivo; la población tomada por medio de muestreo no probabilístico de tipo dirigido. El método de recolección de datos utilizado fue un cuestionario cerrado con una muestra efectiva de 69 adolescentes entre 10 y 19 años de edad que aceptaron el consumo de sustancias.

La principal dificultad fue encontrar adolescentes que aceptaran el consumo de sustancias psicoactivas. Entre los Principales resultados del estudio se encontró que la edad de inicio del primer consumo de sustancias en adolescentes, se encuentra entre los 10 y 15 años de edad.

El tabaco y el alcohol son las sustancias con mayor prevalencia durante el primer consumo sin embargo, 72% de adolescentes aceptó el consumo de sustancias ilícitas al menos una vez en la vida. En relación a las sustancias ilegales, la Marihuana es la droga con la que más experimentan los adolescentes. Y el consumo de drogas como cocaína ocupa el segundo lugar.

Entre los factores asociados al inicio y a la prevalencia del consumo de dichas sustancias destacan la desintegración familiar, el consumo de sustancias por familiares y amigos; fuente ingresos económicos externas, siendo las remesas familiares la principal fuente de ingresos

I. INTRODUCCION

La presente investigación proporciono un análisis sobre los principales factores relacionados con el consumo de drogas en adolescentes que consultan las unidades de Salud en las regiones de Candelaria, El Carmen; San Pablo Tacachico, La Libertad y Vainillas, Chalatenango en el periodo de Marzo – Agosto de 2015.

El alza en el consumo de sustancias psicoactivas está en manos principalmente de adolescentes, lo que realza el interés debido al aumento de consumidores en la última década, y al mismo tiempo presentándose un alza en los costos a nivel del sistema nacional a causa de los problemas sociales y de salud relacionados al consumo, intoxicaciones y de la rehabilitación

Hace dos décadas en El Salvador no se disponía de información estadística en el ámbito nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas, sin embargo, el consumo siempre era evidente en nuestra sociedad

Con la creación de la Comisión Nacional Antidrogas (CNA) en el año 2001 se realiza el primer acercamiento real, con el objetivo de evidenciar el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, con una investigación en centros escolares del área metropolitana de San Salvador, la metodología del estudio era un muestreo aleatorio reflejando datos, que mencionan que el consumo de sustancias psicoactivas se iniciaba desde aproximadamente los 14 años, con alcohol y tabaco, avanzando posteriormente al consumo de marihuana, y cocaína. Dicha investigación fue asistida por el área de estadística del Observatorio Interamericano sobre Drogas (OID)

En el año 2003, nuevamente con el apoyo del OID se lleva a cabo la “Primera encuesta de prevalencia de consumo de drogas en jóvenes de centros escolares urbanos mayores de 30,000 habitantes” con el fin de garantizar patrones de consumo de drogas en la población escolar nacional¹, se utilizó una metodología de muestreo aleatorio en los estudiantes, donde se reflejaron datos que evidencian que en la prevalencia del consumo es alcohol, tabaco y marihuana mayoritariamente, que la edad de inicio de consumo es aproximadamente los 15 años.

Es hasta el año 2008, entidades Salvadoreñas, basadas en la metodología de Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el consumo de drogas (SIDUC) realizan por primera vez, una investigación, la cual se convertiría en el segundo estudio Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar en el área Metropolitana de El Salvador. Dicha investigación, tenía como objetivo estudiar la dinámica en tiempo y prevalencia del consumo de sustancias en estudiantes de educación media y básica de centros escolar de El Salvador, con un muestreo aleatorio, cuyos resultados reportaron que el inicio de consumo de sustancias psicoactivos es de 15 años, con una prevalencia de consumo mayoritario de alcohol y tabaco en aproximadamente el 60% de la población en estudio; y marihuana y cocaína en el 20% de la población en estudio. Dicho consumo es de mayoritariamente de forma semanal .²

La Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias que se realiza cada dos años en España (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. ‘ESTUDES 2008’, 2009) permite conocer la magnitud y características del problema del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes entre 14 y 18 años. Sus resultados brindan información sobre la prevalencia por sexo y edad del consumo de cada una de las sustancias, tanto una vez en la vida, como en los últimos 12 meses y en los

últimos 30 días, además, se destaca que la sustancia que ocupa el primer lugar es el alcohol, seguida del cigarrillo (alrededor de la tercera parte) y en tercer lugar, el cannabis. La tendencia refleja que el género femenino están fumando tabaco en mayor proporción

El abuso de sustancias es una realidad que cada vez se hace más frecuente en el mundo actual. En mayor frecuencia se asocia al consumo de sustancias ilegales, pero excede ese campo siendo también vinculado al exceso de sustancias legales como alcohol y cigarrillos.

La población adolescente refleja de manera global la problemática del abuso de este tipo de sustancias, siendo los adolescentes quienes con mayor frecuencia realizan el primer contacto con las mismas. Por lo tanto, es importante evidenciar los factores asociados que predisponen al inicio del consumo, así como los que conllevan al posterior mantenimiento. La importancia sobre el tema radica principalmente en el gran impacto social y en salud que tiene el abuso de sustancias psicoactivas.

En los municipios de Candelaria, El Carmen; San Pablo Tacachico, La Libertad y Vainillas, Chalatenango no se han realizado estudios sobre esta temática es de ahí donde surge la idea de realizar un análisis de esta problemática en los lugares donde nos encontramos realizando nuestro servicio Social

III. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados que predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de la ECOSF Candelaria, Cuscatlán; UCSF San Pablo Tacachico, La Libertad y UCSF Vainillas, Chalatenango; Marzo- Agosto 2015

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar a los adolescentes usuarios de la ECOSF; con consumo activo de sustancias psicoactivas.
- Determinar las sustancias psicoactivas más frecuentemente utilizadas por los adolescentes en las comunidades en estudio.
- Definir los principales factores biológicos; edad, genero; culturales y familiares que predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.
- Identificar los factores socioculturales; nivel educativo, lugar de procedencia, que tienen los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas

IV. MARCO TEORICO

ADOLESCENCIA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es un período comprendido entre los 10 y 19 años. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años.

La adolescencia media y tardía se extiende desde los 15 a los 19 años. Para la Organización Mundial de la Salud la denominación de jóvenes comprende desde los 10 a los 24 años, incluyendo por tanto la adolescencia (de 10 a 19 años) y la juventud plena (de los 19 a los 24 años). La OMS estima que una de cada cinco personas en el mundo es adolescente, 85 por ciento de ellos viven en países pobres o de ingresos medios, y alrededor de 1.7 millones de ellos mueren al año.

La OMS define la adolescencia como la etapa que va entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Sin embargo, la condición de juventud no es uniforme y varía según el grupo social que se considere.¹

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición es tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.

1. Organización Panamericana de la Salud.: La salud de los Adolescentes y Jóvenes de las Américas. Washington. OPS/OMS. 1998

DEFINICIÓN DE DROGA

"Una droga es una sustancia vegetal, mineral o animal que tiene efecto estimulante, alucinógeno, narcótico o deprimente. Se conoce como droga blanda a aquélla que tiene un bajo grado adictivo, como el cannabis, mientras que una droga dura es fuertemente adictiva (como la cocaína y la heroína).

A nivel general, se conoce como droga a las sustancias que, al ser introducidas en el organismo, pueden alterar o modificar sus funciones. Las personas pueden tomar drogas por el placer que les generan, aunque la suspensión del consumo genera un malestar psíquico. La ingesta excesiva de drogas, por otra parte, tiene consecuencias negativas para el cuerpo. Se conoce como drogodependencia a la necesidad de consumir drogas para obtener sensaciones placenteras o eliminar algún tipo de dolor."²

Se entiende que droga es toda sustancia que introducida a nuestro organismo es capaz de alterar nuestras funciones, nos provocara alucinaciones, mareos, depresión, ansiedad estados de euforia etc. Las drogas pueden ser blandas o duras: las blandas quieren decir que no son tan adictivas como las drogas duras las cuales crean estados de drogodependencia; el uso de las drogas ayuda a cambiar el estado de ánimo pero la persona que la consume puede llegar a crea una dependencia y tolerancia a ese tipo de droga o sustancia adictiva por eso debemos analizar que no toda sustancia aunque sea vegetal es buena para nuestro organismo ya que no es fácil salir de una dependencia.

2. Historia elemental de las drogas. (Editorial Riverside Agency). Madrid. 2004; 84:15

Cabe destacar que existen drogas legales que pueden comprarse de forma libre o bajo prescripción médica, mientras que otras drogas son ilegales.

PSICOTRÓPICO

Una sustancia psicotrópica o psicótropo (del griego *suche*, "mente", y *tropean*, "tornar") es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento.

Las diferentes culturas a lo largo de la historia han utilizado sustancias psicotrópicas, con el propósito de alterar deliberadamente el estado de la mente. En la actualidad, muchos psicotrópicos son utilizados en medicina para el tratamiento de condiciones neurológicas o psiquiátricas (psicofármacos). El desvío de estas sustancias para empleos recreativos es un fenómeno frecuente. Los fármacos cuya acción terapéutica afecta principalmente otro sistema o aparato y que solo presentan efectos psicoactivos secundarios (como los antihistamínicos, betabloqueantes y algunas hormonas) no se consideran psicótropos. En ocasiones, se llama a los psicotrópicos psicoactivos o psicoactivantes, a pesar de que no todos promueven la activación del sistema nervioso.

Los psicotrópicos ejercen su acción modificando ciertos procesos bioquímicos o fisiológicos cerebrales. Los mensajes entre las distintas neuronas se transmiten a través de estímulos químicos y los mensajes intraneuronas se transmiten a través de estímulos eléctricos. Las neuronas no entran en contacto directo entre sí; en las sinapsis el mensaje se transmite por medio de neurotransmisores. La mayoría de los psicotrópicos actúan alterando el proceso de neurotransmisión, estimulando o inhibiendo la actividad. Otros, como las sales de litio, actúan modificando la permeabilidad de la membrana

neuronal y se emplean en el tratamiento de la psicosis maníaco-depresiva permitiendo reducir las crisis que afectan a estos enfermos.

ALUCINÓGENOS

Alucinación, delirio, enajenación, manía, obcecación, insania, paranoia, desvarío, obstinación... es el acompañamiento de estados patológicos. Quizá sea el delirio el sinónimo más afín de la alucinación, que tenemos los hablantes perfectamente localizado en las fiebres altas. La alucinación la percibimos como una de las manifestaciones del delirio. Son las válvulas de escape de la naturaleza cuando está a punto de estallar.

Son los magnetotérmicos que se disparan cuando la tensión supera la resistencia de nuestro sistema de conducción de sensaciones y sentimientos. Engañar a los sentidos para que funcionen exactamente igual si hay un estímulo externo que los pone en marcha como si no lo hay, que eso son las alucinaciones, es un secreto de la naturaleza, una terapéutica a la que sólo recurre en situaciones muy graves. Pero entre los secretos que le ha ido robando la humanidad, éste es uno de los primeros. Desde todas las clases de alcoholes a la coca, pasando por el opio, ya de tiempo inmemorial ha ido probando el hombre toda clase de sustancias para pintarse una realidad mejor. La medicina, que ha tenido que luchar contra el dolor, ha seguido los dos caminos opuestos: el de la anestesia y el de la producción de sensaciones inexistentes mediante los alucinógenos.

Palabra compuesta con el elemento griego geno (*guéno*), que significa engendrar, producir (la tenemos en oxí-geno, nitró-geno, generar, regenerar, generación, etc.). En cuanto al elemento principal, alucinar, no es nada fácil determinar su origen.

EFFECTOS QUE PRODUCEN LAS DROGAS

"Pueden alterar el sistema nervioso central. Las alteraciones que las drogas pueden causar son muy variadas: excitar (como lo hacen las drogas clasificadas como estimulantes); tranquilizar, calmar o eliminar el dolor (como lo hacen las drogas clasificadas como depresoras); ocasionar trastornos perceptivos de diversa intensidad (como las drogas denominadas alucinógenas)."

ADICCIÓN

"El abuso de sustancias psicoactiva interfiere de manera grave con la salud o el funcionamiento ocupacional y social del paciente pudiendo producir adicción. Según la Organización Mundial de la Salud, este es un "patrón de conducta de consumo de fármacos que se caracteriza por aferramiento insuperable al consumo de una sustancia, conducta de búsqueda compulsiva de la misma y gran tendencia a las recaídas después de la supresión". (OMS)

La adicción es cuando la persona no puede dejar de consumir esa sustancia sin un tratamiento o ayuda especializada, aunque la quiera dejar no podrá ya que el cuerpo se adaptó a ella. Por eso los jóvenes que consumen drogas y actúan un poco ansiosos pueden ser adictos y necesitan consumir una sustancia perniciosas para calmar sus ansias.

DEPENDENCIA

"Es aquella situación en la que un sujeto necesita recurrir a la sustancia con regularidad, para superar los obstáculos que se le imponen en su vida diaria. *Dependencia psíquica* es cuando la necesidad de la droga produce una sensación de satisfacción y un impulso psíquico que exige la administración periódica o continua de esa droga, con el fin de obtener placer o de evitar un malestar. *Dependencia física* Es un estado de adaptación que se

manifiesta en intensos trastornos físicos cuando se suspende la administración de una droga"(OMS).

La dependencia es un paso mayor de la adicción , es cuando el drogadicto necesita consumir esa sustancia con mayor frecuencia o en repetidas ocasiones , creando una ansiedad y así evitar la realidad de su vida , para navegar en un mar de calma serenidad , alucinaciones , olvidarse de todos los problemas cotidianos lo malo es cuando el efecto pasa y el estado de ánimo decae pronto y se ve obligado a aumentar la dosis de la sustancia para permanecer por más tiempo en la realidad alterna , la que él desea sentir y en ese momento dará paso a una tolerancia a esa sustancia.

TOLERANCIA

"Es el estado de adaptación orgánica a través del cual, ante la misma cantidad de droga, se presenta una respuesta del organismo cada vez menor. Esto tiene como consecuencia la necesidad del sujeto de consumir una dosis mayor del fármaco para provocar el mismo efecto". (OMS.)

La mayoría de los drogadictos sufrirán de adicción, dependencia tolerancia a la sustancias psicotrópicas consumidas con regularidad en este párrafo le expondré mi punto de vista sobre la tolerancia; tolerancia es un estado donde el cuerpo no reacciona como antes al recibir en su organismo ingerir un determinado tipo de droga y el drogadicto se ve en la necesidad de ingerir cada vez cantidades mayores de la sustancia arriesgando a sufrir una sobredosis la cual puede ser letal.

Modifican la conducta por acción en el cerebro y en el tronco encefálico. Dichas modificaciones conductuales causadas por drogas provocan emociones incontrolables, de igual manera presentan, restricción

del almacenamiento de información, capacidad limitada para tomar decisiones y otros tipos de conducta sin control, nos ha llevado a estudiar, cómo reaccionan a las drogas las diferentes áreas del cerebro. Si se logran entender qué fenómenos se desarrollan en la célula y otras estructuras superiores más sofisticadas, se puede entender más fácilmente porque se adopta una determinada conducta. Tronco encefálico: El cerebro y el tronco encefálico comprenden ciertas estructuras diferentes que tienen que ver con el control de acciones, pensamientos y emociones específicas. La alteración de las transmisiones neuronales en estas áreas afecta tanto la conducta física como mental.

FACTORES CONDICIONANTES

Factores que influyen en el consumo de drogas

Se sugiere que la disponibilidad de la sustancia, es decir, el fácil acceso de las personas a las mismas es el principal factor que influye al consumo. Lo que no quiere decir que el consumo lo determine solo la oferta o demanda de las sustancias.

La disponibilidad de las sustancias adictivas para los adolescentes es una realidad que se vive en todo el mundo desde los barrios más adinerados hasta los más pobres, sin embargo no es válido que a mayor disponibilidad de estas sustancias haya mayor consumo ya que la mayoría de los jóvenes además de tratar de dejar sus problemas atrás ya sean estos familiares, sociales o de cualquier tipo buscan sentir la adrenalina de consumir algo que no sea de fácil exceso para ellos o para mantener un status más alto en algún grupo.

La existencia de estados de tensión y ansiedad, y la acción que sobre los mismos producen determinadas sustancias que actúan disminuyéndolos, pueden explicar con qué facilidad se manifiestan algunas dependencias. Por eso, los adolescentes con problemas de socialización; con baja tolerancia a la frustración, el fracaso y el dolor; que buscan la satisfacción inmediata; que carecen de habilidades de comportamiento para enfrentarse a los problemas de la vida y a las demandas de la sociedad, etc. tienden a considerarse de "alto riesgo".

Los adolescentes están expuestos a muchas tensiones ya sea dentro o fuera de sus hogares, su visión de lo que serán en el futuro y de todos los esfuerzos que tienen que hacer para poder sobrellevar una vida digna, las dificultades que presentan al interactuar con otras personas los llevan a un estado de frustración y depresión que los mantiene alejados de la realidad y los conduce a buscar el camino de las drogas que algunos de ellos consideran es el más fácil, sin saber o simplemente dejar a un lado el daño que les puede causar no solo a ellos sino también a sus familiares.³

Factores de tipo familiar:

Los hijos de padres fumadores, o drogadictos tóxicos dependientes son más proclives a tomar drogas que los hijos de padres que no lo son. Un ambiente familiar demasiado permisivo, donde no exista disciplina o control sobre los hijos; o demasiado rígido, donde los hijos se encuentren sometidos a un régimen demasiado autoritario o se encuentren sobreprotegidos, puede también fomentar el consumo de drogas. La desatención de los hijos por

3. Yaría, Juan Alberto. Drogas: escuela, familia y prevención. 3ed. Buenos Aires: Bonum, 2008. 235p.

Parte de los padres, las familias divididas o destruidas, las continuas peleas de los cónyuges frente a los hijos, la falta de comunicación entre hijos y padres, todos éstos son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo, donde la droga puede convertirse fácilmente en una válvula de escape.

Se ha comprobado que el uso de drogas por parte de los jóvenes es menos frecuente cuando las relaciones familiares son satisfactorias.

En los factores de tipo familiar, lo que puede entender es que los hijos de padres fumadores con una conducta demasiado severa son los más propensos a utilizar drogas, por tener un permiso para lo que quieran sin una adecuada disciplina, en lo cual estos jóvenes pueden seguir el ejemplo de los padres, de ser fumadores o drogadictos.

Por otra parte la desatención es otro de los factores por lo cual los hijos son propensos a las drogas. Esta desatención puede ser por problemas de familias divididas o destruidas por peleas frente a los hijos todos estos factores pueden ser una de las vías más frecuentes que conduzcan a un adolescente a ser adicto a las drogas.

VÍAS QUE CONDUCEN A TOXICOMANÍAS

Adolescencia y drogas las causas son múltiples: la soledad, la falta de formación, las malas compañías, las decepciones, los desacuerdos con los padres y otros malestares de una sociedad injusta y excluyente. En esta situación, los medicamentos se pueden presentar a los adolescentes como la solución a los problemas que los aqueja. Para obtener las drogas, mienten, roban. El fracaso y el miedo invaden su vida y su espíritu está en pedazos. Una manera fácil. Esto es lo que quieren, y al no encontrarlo, a veces pensar en

el suicidio. Y si hay un cambio radical, una buena opción de interesado, el consumo de drogas siempre termina abrumador el usuario.

Las causas principales por la que las personas se hagan adictas a las drogas (toxicomanías), pueden ser por soledad o falta de información y malas compañías, peleas, decepciones, desacuerdo con familiares. En estos casos las drogas pueden ser como la solución a sus problemas, para esto las personas se vuelven agresivas, por su baja autoestima, organizan bandas roban y hasta pueden cometer asesinatos, para conseguir un poco de dinero para comprar droga para así seguir con su adicción, en muchos casos cuando las personas se dan cuenta del daño que se hacen y le hacen a sus familiares pueden llegar pensar en el suicidio por todo lo malo que ha cometido.

Unas de las causas principales de que los adolescentes consuman drogas son por ser aceptados en grupos o en pandillas o por la influencia de amigos drogadictos, estas personas pueden entrar al mundo de las drogas simplemente por curiosidad o por querer ser como los demás. Otra causa puede ser para evadirse de la realidad durante un tiempo, también puede ser porque se sientan tristes o preocupados por algo, en estos casos es cuando la droga es para ellos la solución de todos sus problemas pero eso solo les dura mientras estén los efectos de las drogas.

FORMAS DE CONSUMO

La vía más frecuente de empleo de la cocaína es la intranasal o esnifada, cada dosis se denomina comúnmente "llavazo o lineazo". También es utilizada la vía intravenosa, hoy en desuso, por los riesgos que conlleva la forma de aplicación. Otra forma de consumo es fumada (crack).

El tabaco, el alcohol, la marihuana y la cocaína, son las drogas que, en dicho orden, más se consumen entre adolescentes. Con respecto a esto vale destacar que, la forma de consumo, el lugar de consumo, las circunstancias que se dan para el consumo, son las que determinan los riesgos que se puedan acarrear. Los peligros con estas sustancias, exceptuando a la marihuana, sustancia que no es letal, se presentan con el abuso y la regularidad con que se consuman.

La forma de consumo de muchas sustancias adictivas en realidad si pueden acarrear riesgos muy grandes ya que muchas de las drogas son inyectables por lo que se puede contraer enfermedades al compartir las jeringuillas para la administración e las mismas, además, muchos chico pueden consumir cantidades inapropiadas de las ya antes mencionadas sustancias adictivas que les puede causar una sobredosis, que en muchos casos ha causado muerte o trastornos, cuando se encuentran bajo el dominio de alguna drogas o miden las consecuencias de sus actos y puede terminar en tragedia.

TIPOS DE DROGAS MÁS CONSUMIDAS POR LOS ADOLESCENTES

Las drogas más consumidas por los adolescentes siguen en frecuencia de uso la marihuana, la cocaína y el éxtasis. La tendencia actual es a la disminución del consumo de heroína. Esto varía en función de la zona, de la edad y de los factores socioeconómicos. Normalmente los adolescentes se inician con la marihuana, pasando después a drogas más potentes como heroína, cocaína o anfetaminas.

La mayoría de los adolescentes que deciden empezar a consumir drogas lo hacen con las más inofensivas como lo es la marihuana, puesto que como no las han utilizado antes buscan la forma más fácil de sentir la satisfacción que producen esto tipos de psicotrópicos; otro punto de vista es la facilidad que tienen para conseguirla ya que su valor no es tan alto como otros tipos de

drogas como la heroína y que la puedan encontrar siendo comercializada cerca de sus hogares o dentro de la institución en la que se educan por compañeros o en algunas ocasiones por personal de la misma.

La marihuana y el alcohol son las sustancias más consumidas por adolescentes en el país según el **Observatorio Interamericano de Drogas OEA/CICAD; DATOS UNIFORMES PROTOCOLO DE ESTUDIO SOBRE DROGAS EN ESTUDIANTES DE LA EDUCACIÓN DE NIVEL SUPERIOR; Octubre de 2012.**

DEFINICIÓN DE DROGADICCIÓN.

Es una enfermedad que tiene su origen en el cerebro de un gran número de seres humanos, la enfermedad se caracteriza por su cronicidad o larga duración, su progresiva y las recaídas. Es el uso indebido de cualquier tipo de drogas con otros fines y no los iniciales que se han prescrito, cuando existe la prescripción.

Es una dependencia síquica, cuyo individuo siente una imperiosa necesidad de tomar droga o, en caso contrario, un desplome emocional cuando no la ingiere y una dependencia física producida por los terribles síntomas de abstinencia al no ingerirla. La drogadicción causa problemas físicos, psicológicos, sociales y financieros criterio de la acción que ejercen sobre el sistema nervioso central, las sustancias psicoactivas se suelen clasificar en depresoras, estimulantes o alucinógenos.

Se denomina drogadicción al estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y una droga. Caracterizado por modificaciones del comportamiento, y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al tomar la droga en forma continua o periódica

con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

Al hablar de dependencia de una droga se refiere al uso compulsivo de este pero hay que diferenciar la dependencia física y síquica. En la primera se presenta el Síndrome de Abstinencia al dejar de consumir y en la segunda dicho síndrome no se presenta.

Se debe entender que el adicto seguirá siendo un adicto mientras viva, es decir, que el individuo se rehabilita para poder vivir sin consumir la droga y, de allí en adelante, éste será un adicto en remisión, no estará usando la droga, pero para mantenerse en ese estado de abstinencia o remisión no podrá bajar la guardia.

DROGADICCIÓN SEGÚN LOS MEDICOS

Estos centran el análisis en la sustancia. La droga es el agente que infecta a las personas.

Clasifican las drogas en

- a) Inocuas
- b) Peligrosas.

Y agregan a las ilegales, dentro de las peligrosas. Como también en esta categoría al tabaco y alcohol.

Al considerar a la droga como activa en sí misma, consideran a las drogas como flagelo. El flagelo que azota la humanidad, como en épocas anteriores fueron las plagas y pestes consideradas castigos divinos por los pecados de los hombres. La persona es el huésped en donde se aloja la droga.

Para ellos el medio es el entorno en donde se trata de detectar la población vulnerable ante este agente peligroso, señalándose entonces los factores de riesgo.

Estos factores de riesgo son determinados grupos económicos, demográficos, sociales etc. Existe el peligro del contagio y se considera a la adicción como una enfermedad (la droga con su acción enferma a la persona). Se toma el criterio de nocividad.

DROGADICCIÓN SEGÚN PSICOLOGOS Y SOCIOLOGOS

Aquí el problema traslada el protagonismo a la persona. No interesa el tipo de droga que se consume. Este modelo centra su atención en el vínculo que tiene el individuo con la droga, para determinar si ese vínculo es de dependencia.

La adicción sería un síntoma individual. Considera también que el adicto es un enfermo, pero con la diferencia que la adicción no es una enfermedad. La enfermedad está en una situación estructurada tapada por la droga, generalmente en la familia o grupos de pertenencia.

DAÑOS MÉDICOS QUE CAUSAN LAS DROGAS:

- Cerebelo: es el centro de la mayoría de las funciones involuntarias del cuerpo. El abuso severo de drogas daña los nervios que controlan los movimientos motores, lo que resulta en pérdida de coordinación general. Los adictos crónicos experimentan temblores y agitación incontrolable.
- Corazón: El uso de drogas puede producir "Síndrome de Muerte Súbita". Las dos sustancias que más frecuentemente han causado estas muertes son el tolueno y el gas butano.
- Medula Ósea: se ha comprobado que las drogas causan el envenenamiento esta, causando leucemia.

- Nervios Craneales, Nervios Ópticos Y Acústicos: las drogas atrofian estos nervios, causando problemas visuales y pobre coordinación de los ojos. Además, destruye las células que envían el sonido al cerebro. Ello deriva en graves posibilidades de cegueras y sorderas.
- Sangre: las drogas bloquean químicamente la capacidad de transportar el oxígeno en la sangre.
- Sistema Respiratorio: se puede producir asfixia cuando no se desplaza totalmente el oxígeno en los pulmones. Además se presentan graves irritaciones en las mucosas nasales y tracto respiratorio.

LEGALIZACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

"En el año 2001, Portugal se convirtió en el primer país europeo en legalizar la posesión y el consumo de marihuana, cocaína, heroína y metanfetamina, entre otras drogas consideradas, hasta ese entonces, ilegales. Intentando responder a la pregunta de cuán efectiva resultó la legalización en este caso en concreto. Entre las mejoras que se notaron luego de dar un tiempo al experimento, se apreciaba que el uso de drogas ilegales por parte de los adolescentes había disminuido, así como las infecciones de VIH causadas por compartir jeringas, mientras que el porcentaje de gente que buscaba tratamiento para combatir la adicción a las drogas había ascendido a más del doble de su equivalente en el año 2001. Según el análisis de los expertos, esta medida permitió al gobierno portugués tratar el problema del consumo de sustancias ilegales con un éxito considerablemente mayor al que había obtenido cualquier país occidental hasta el momento."

Lo que los portugueses intentaron lograr legalizar el consumo y posesión de la drogas para así que los adolescentes evitaran el consumo ya que no existía ese temor que provocaba en ellos una excitación, una adrenalina de probar lo prohibido. También el número de personas que buscaban ayuda en centros especializados aumentó considerablemente. La legalización de la drogas es un tema que causa polémica en todos los países; pero no debemos olvidar que lo que más le gusta a las personas que consumen drogas es esa sensación de hacer lo indebido; ellos sienten un aire de superioridad, de importancia, que ellos no son como los demás, al legalizarla le quita ese atractivo y poco a poco ellos la dejaron o buscaron apoyo para dejar esa dependencia.

"Esto es un retroceso, un obstáculo hacia el verdadero camino de una vida plena y feliz. Las drogas son un azote para la humanidad. La decisión de aprobar estas leyes no debe ser de unos pocos, porque un tema tan delicado debe ser objeto de estudios, debates, análisis y, finalmente, debe ser socializado y ser la ciudadanía la que en última instancia decida aprobar estas leyes, porque afecta lo más valioso de nuestra sociedad "

V. HIPOTESIS

“Los factores socioeconómicos, como la baja escolaridad; así como el nivel educativo; biológicos, edad, genero, adolescencia tardía, y culturales, contribuyen al inicio y prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de UCSF San Pablo Tacachico, La Libertad, UCSF Candelaria, Cuscatlán y UCSF Vainillas, Chalatenango; de Marzo a Agosto 2015”

VI. DISEÑO METODOLÓGICO

1. Tipo de estudio

Es un tipo de estudio DESCRIPTIVO TRANSVERSAL RETROSPECTIVO, dirigido a determinar la relación de las variables dentro de la población en estudio.

2. Periodo de investigación

La Investigación se realizó en los meses de Marzo a Agosto del 2015 en los cantones de Candelaria, el Carmen; San Pablo Tacachico, La Libertad; y Cantón Vainillas, Chalatenango.

3. Determinación del universo

El universo comprendió todos los adolescentes usuarios activos de las UCSF Candelaria, Cuscatlán; UCSF Tacachico, La Libertad, y UCSF Vainillas, Chalatenango. Que aceptaron el consumo de sustancias psicoactivas durante la consulta.

Universo

- Adolescentes Usuarios activos de la UCSF Candelaria, el Carmen: 337
- Adolescentes usuarios activos de UCSF Vainillas, Chalatenango: 402
- Adolescentes usuarios activos de UCSF Tacachico, La Libertad: 568

4. Determinación de la muestra

- Población: Adolescentes que aceptaron el consumo sustancias psicoactivas
- Muestra: Muestreo no probabilístico dirigido, se identificaron a aquellas unidades representativas de la población de acuerdo a sus conocimientos, que puedan proporcionar datos relevantes para el estudio; realizándose en momento de consulta y búsqueda activa

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que aceptaron el consumo de sustancias.
- Adolescentes que habiten los municipios donde se realiza el estudio.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que No aceptaron el consumo de sustancias.
- Adolescentes que habiten en domicilios que no pertenecen a la zona demográfica de investigación

5. Variables

- Variable dependiente (consumo de droga)
- Variable independiente (factores predisponentes)

6. Operativización de las Variables

Factor predisponente	Definición	Indicador	Fuente
Ingresos económicos.	Obtención de ingresos (dinero) por su actividad laboral, comercial o productiva.	Trabajo propio Padres Remesas	Encuesta
Zona geográfica.	Domicilio, residencia en zonas de fácil acceso a sustancias psicoactivas.	Área Urbana Área Rural.	Encuesta
Escolaridad	Nivel académico finalizado.	Primaria, 2º ciclo, Básica, Bachiller.	Encuesta
Ocupación	Trabajo, empleo, oficio.	Trabajar, estudiar.	Encuesta
Familia	Historia de antecedentes sobre abuso de sustancias por parte de padre u otros miembros del núcleo familiar.	Si No Familia desintegrada.	Encuesta
Actividades en el tiempo de ocio	Qué hace en para divertirse en su tiempo libre.	Televisión, música, deportes, reunirse con amigos.	Encuesta
Miembro de grupos	Si es miembro de pandillas.	Si No	Encuesta
Motivos asociados al primer consumo y consumo subsecuente.	Causas que llevaron a la adolescente a consumir sustancias por primera vez.	Curiosidad, presión social, placer, desahogo.	Encuesta

7. Técnicas de obtención de información

- Técnica: Encuesta

8. Herramienta para la obtención de información.

- Instrumento: El cuestionario, compuesto de preguntas cerradas y categorizadas

9. Procesamiento y análisis de información.

- La recolección y conteo de los datos se realizó por el *Método de Palotes*.
- La representación de los datos se hizo mediante graficas de frecuencia.
- La representación gráfica de los datos se realizó a través de graficas de pastel y de graficas de frecuencia, en el programa Microsoft Excel.

VII. RESULTADOS

TABLA No. 1. Edad de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12	2	3%
13	7	10%
14	5	7%
15	13	19%
16	14	20%
17	6	9%
18	12	17%
19	10	14%
TOTAL	69	100%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: El mayor porcentaje de adolescentes que aceptaron el consumo se encuentran dentro de la adolescencia tardía (16-19 años)

TABLA No. 2: Tipo de familia del que forman parte los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

TIPO DE FAMILIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Integrada	19	28%
Desintegrada	50	72%
TOTAL	69	100

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Más del cincuenta por ciento (72%) de los adolescentes que aceptaron el consumo son miembros de familias desintegradas.

TABLA No. 3: Persona con la cual los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, UCSF Candelaria y UCSF Tacachico tiene una mayor convivencia en el hogar

FAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Madre	28	27%
Padre	22	22%
Hermanos	26	25%
Abuelos	22	22%
Otros	4	4%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: A pesar de que forman parte de familias desintegradas, existe una relación de convivencia directa con uno de los miembros del hogar.

TABLA No. 4: Fuente de ingreso económico de los grupos familiares de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

FUENTE DE INGRESO		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trabajo propio	28	41%
Remesas	31	45%
Otros	10	14%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Si bien es cierto que la principal fuente de ingreso económico son las remesas familiares, no existe un margen significativo con los adolescentes que tienen trabajo propio.

TABLA No. 5. Rangos de ingresos económicos mensuales de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

INGRESOS MENSUALES		
RANGOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<50\$ Mensuales	1	1%
50 – 100\$ Mensuales	24	35%
>100\$ Mensuales	44	64%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis Las remesas familiares y el trabajo propio le generan ingresos económicos mensuales a la mayoría de adolescentes superiores a cien dólares.

TABLA No 6: Ocupación del tiempo libre de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

TIEMPO LIBRE		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Descanso	69	42%
Recreación	29	18%
T.V.	43	26%
Otros	23	14%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: El ocio representa un factor común absoluto entre los adolescentes que aceptaron el consumo de sustancias psicoactivas.

TABLA No. 7: Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que acepta o niegan el consumo de cigarrillos u otro tipo de tabaco en su vida

HA CONSUMIDO TABACO EN SU VIDA		
SI	66	96%
NO	3	4%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Más del noventa y cinco por ciento de los adolescentes encuestados, aceptaron haber utilizado tabaco, por lo menos una vez en su vida.

TABLA No. 8: Edad de inicio de consumo de cigarrillos de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE CIGARRILLOS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Antes de los 10	13	19%
Entre 10-15	36	52%
Después de 15	20	29%

Análisis: A pesar que cerca del cien por ciento han consumido cigarrillos en su vida, la gran mayoría lo ha hecho después de los diez años, específicamente entre los diez a quince años.

TABLA No. 9: Tipo y frecuencia de consumo de cigarrillos por semana en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

TIPO DE CONSUMO POR SEMANA		
CONSUMO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<5 Cigarrillos	18	26%
5 – 10 Cigarrillos	15	22%
10 – 20 Cigarrillos	22	32%
>20 Cigarrillos	14	20%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: No existe una diferencia significativa en relación al consumo de tabaco por los adolescentes, pero la mayoría consume aproximadamente una cajetilla a la semana.

TABLA No. 10: Aceptación y/o negación de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico en la relación al consumo de bebidas alcohólicas por lo menos unas vez en su vida

¿HA INGERIDO BEBIDAS ALCOHOLICAS ALGUNA VEZ EN SU VIDA?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	68	99%
NO	1	1%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Cerca del cien por ciento de los adolescentes en estudio han ingerido alguna vez bebidas alcohólicas.

TABLA No. 11. Edad de inicio de consumo de alcohol en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Antes de los diez años	4	6%
Entre 10 y 15 años	45	65%
Después de 15 año	20	29%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Al igual que al inicio de consumo de cigarrillos, el inicio de consumo de alcohol se da entre los diez y a los quince años.

TABLA No. 12. Tipo y frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

FRECUENCIA DE CONSUMO		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ocasionalmente	18	26%
Semanalmente	37	54%
Mensualmente	14	20%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: El consumo de alcohol en los adolescentes permanece constante, ya que más del cincuenta por ciento lo hace una vez a la semana.

TABLA No. 13. Frecuencia en las que se han emborrachado durante el último año los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

¿EN EL ÚLTIMO AÑO CUANTAS VECES SE HA EMBORRACHADO?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
< 5	20	29%
5 a 10 veces	9	13%
> de 10	40	58%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Las borracheras en el último superan el cincuenta por ciento, este evento se correlaciona con el consumo activo de alcohol semanalmente.

TABLA No. 14. Aceptación y/o negación del consumo de sustancias psicoactivas ilícitas por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ILÍCITAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	50	72%
NO	19	28%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: El consumo de sustancias legales e ilegales en los adolescentes no representa una gran diferencia, ya que las drogas legales superan solo en un veinte por ciento el consumo de las ilegales.

TABLA No. 15. Respuesta de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico, que no consumen actualmente sustancias psicoactivas ilícitas en relación a su consumo a corto y mediano plazo.

¿CONSIDERA USTED EN FUTURO CONSUMIRLAS?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	12%
NO	7	28%
PUEDE SER	4	16%
NO SE	11	44%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: La mayor parte de la población en estudio, que actualmente no consume sustancias ilícitas, no está seguros que a futuro pudiesen llegar a consumirlas.

”

TABLA No. 16. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas ilícitas en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que aceptaron el consumo de las mismas.

EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Antes de los diez años	0	0%
Entre 10 y 15 años	23	46%
Después de 15 año	27	54%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Nuevamente, la edad de inicio de consumo en la experimentación con sustancias psicoactivas, lícitas e ilícitas, es en la adolescencia media (10-15 años)

”

TABLA No. 17 Tipo de sustancias ilícitas que han consumido alguna vez en su vida los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

SUSTANCIAS ILICITAS DE CONSUMO		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Marihuana	44	59%
Cocaína	16	22%
Crack	5	7%
Anfetaminas	3	4%
Otras	6	8%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: A pesar que consumo de la sustancias psicoactivas en la población de estudio es muy variado, la marihuana destaca como la principal sustancia consumida por lo menos una vez.

TABLA No. 18 Sustancia psicoactiva con mayor frecuencia de consumo por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE CONSUME CON MAS FRECUENCIA		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Marihuana	46	87%
Cocaína	7	13%
Crack	0	0
Anfetaminas	0	0
Otras	0	0

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: La droga de mayor frecuencia de consumo es la marihuana.

TABLA 19. Sustancia psicoactiva de menor frecuencia de consumo por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

SUSTANCIAS ILICITA QUE CONSUME CON MENOS FRECUENCIA		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Marihuana	0	0
Cocaína	18	45%
Crack	6	15%
Anfetaminas	4	10%
Otras	12	30%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: de las drogas de menor consumo, la que representa un mayor consumo en los adolescentes es la cocaína

TABLA 20. Sustancia ilícita con mayor accesibilidad por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

CUAL DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS ILICITAS SERIA MAS FACIL CONSEGUIR PARA USTED		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Marihuana	44	62%
Cocaína	3	4%
Crack	9	13%
Anfetaminas	0	0
Otras	3	4%
Ninguna	12	17%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Una de las principales razones por las que la marihuana es la droga mas consumida por la población en estudio, es por el fácil acceso a la misma

TABLA 21. Frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas ilícitas por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico

FRECUENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ILICITAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Esporádicamente	14	28%
Una vez al mes	11	22%
Dos veces al mes	11	22%
Una vez por semana	6	12%
Dos veces por semana	5	10%
Diario	3	6%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis la frecuencia con la que los adolescentes consumen sustancias ilícitas es variable, ya que las diferencias entre los indicadores son mínimas.

TABLA 22. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que tienen familiares que consumen algún tipo de sustancia psicoactivas

FAMILIARES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS ILICITAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ninguno	5	7%
Uno	15	20%
Dos o más	26	34%
No sabe	30	39%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: La mayoría de los adolescentes que aceptan el consumo desconocen que en su familia haya otros miembros que lo hagan pero un porcentaje significativo reconoce que hay dos o más miembros en su familia que consumen.

TABLA 23. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que tienen amigos que consuman algún tipo de sustancia psicoactiva ilícita

TIENE AMIGOS QUE CONSUMEN ALGUN TIPO DE SUSTANCIAS ILICITAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ninguno	2	3%
Uno	16	23%
Dos o más	36	52%
No sabe	15	22%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Todos tiene un amigo que consume, menos dos.

TABLA 24. Causa principal que lo indujo a los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico al consumo sustancias milicias psicoactivas (puede ser más de una)

CAUSA PRINCIPAL QUE LO INDUJO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Curiosidad	62	31%
Familiar consume	25	13%
Facilidad de obtenerla	8	4%
Presión de Amigos o grupo al que pertenece	22	11%
Me siento bien	35	18%
Problemas familiares	13	7%
Olvido los problemas	35	18%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: La gran mayoría de adolescentes reconocen que la principal causa para el inicio del consumo fue la curiosidad

TABLA 25. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que consideran que este tipo de sustancias generan algún daño a su organismo

CONSIDERA USTED QUE ESTE TIPO DE SUSTANCIAS GENERAN ALGUN DAÑO A SU ORGANISMO		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	63	91%
NO	6	9%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Más del noventa por ciento reconocen que el consumo de estas sustancias genera un daño en su organismo

TABLA 26. Tipo de daño que considera los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que es el más frecuente:

DAÑO MAS FRECUENTE RELACIONADO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS ILICITAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Problemas con mi familia	51	30%
Problemas en trabajo/escuela	28	16%
Problemas de salud	65	38%
Problemas la ley	26	15%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Casi todos consideran que el principal problema relacionado al consumo de sustancias ilícitas es la salud, sin embargo, los problemas sociales representan un porcentaje considerable, específicamente a nivel familiar

TABLA 27. Relación que manifiestan los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico con los factores asociados a los riesgos de consumir sustancias psicoactivas ilícitas.

CONSIDERA QUE EL PELIGRO DE ESTAS SUSTANCIAS SE ENCUENTRA EN:		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
El tipo de sustancia	36	53%
La frecuencia del consumo	32	47%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: el grupo de estudio tiene una visión compartida en relación al daño que producen estas sustancias, en relación al tipo de frecuencia y la frecuencia del consumo

TABLA 28. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico en cuyas familias conocen que estos consumen sustancias psicoactivas ilícitas.

¿SU FAMILIA SABE QUE UD CONSUME ESTE TIPO DE SUSTANCIAS?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	42	61%
NO	19	28%
NO SE	8	12%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: El uso de sustancias ilícitas es permisivo en la mayoría de las familias de los adolescentes encuestados.

TABLA 29. Tipo de sustancias psicoactivas que conocen los familiares de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que consumen

QUE TIPO DE SUSTANCIAS ILICITAS CONOCE SU FAMILIA QUE USTED CONSUME		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alcohol	42	34%
Tabaco	49	40%
Marihuana	19	15%
Cocaína	7	6%
Crack	2	2%
Otras	5	4%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Las sustancias de carácter lícito son las que principalmente son permitidas o su consumo es conocido por las familias de los adolescentes.

TABLA 30. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que reconocen tener problemas de adicción

¿CREE USTED QUE TIENE PROBLEMAS DE ADICCION?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	4%
NO	34	49%
NO SE	32	46%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: exceptuando un pequeño porcentaje la gran parte de adolescentes desconoce o considera que no tienen un problema de adicción

TABLA 31 adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que reconocen haber, sentido en algún momento sensación de necesidad por las sustancias psicoactivas milicias caer en desesperación

¿HA SENTIDO USTED EN ALGÚN MOMENTO SENSACIÓN DE NECESIDAD POR LAS SUSTANCIAS QUE CONSUME HASTA CAER EN DESESPERACIÓN?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez	11	16%
Más de dos veces	29	42%
Nunca	29	42%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: Más del cincuenta por ciento de los adolescentes han presentado un periodo de abstinencia relacionado al consumo de sustancias ilícitas.

TABLA 32. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que están dispuestos a dejar de consumir sustancias psicoactivas ilícitas

¿UD. ESTA DISPUESTO A DEJAR DE CONSUMIR ESTE TIPO DE SUSTANCIAS?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	24	35%
NO	42	61%
NO SE	3	4%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: La mayoría de los adolescentes, a pesar de reconocer que existe un daño somático relacionado al consumo de sustancias, y haber presentado por lo menos una vez un periodo de abstinencia, no están dispuestos a suspender el consumo de las mismas.

TABLA 33. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que aceptan haber recibido información, charlas o consejerías sobre alcoholismo, drogas o adicciones

¿ALGUNA VEZ HA RECIBIDO INFORMACIÓN, CHARLAS O CONSEJERÍAS SOBRE ALCOHOLISMO, DROGAS O ADICCIONES?		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	19	28%
NO	38	55%
NO SE	12	17%

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

Análisis: El consumo de sustancias psicoactivas es elevado en la población de adolescentes, pero a pesar de ello la mayoría niega haber recibido algún tipo de charla, consejería acerca de alcoholismo, drogas o adicciones.

VIII. DISCUSION DE DATOS

- La mayoría de adolescentes encuestados que aceptaron el consumo de sustancias psicoactivas se encuentran en la adolescencia tardía. (16-19 años)
- Entre los factores comunes se destacó que la mayor parte pertenecen a familias desintegradas, conviviendo con el responsable del hogar, siendo solo la madre, padre o miembros fuera del núcleo familiar como los abuelos. De igual manera se identificó que tienen más de un miembro familiar que también consume sustancias psicoactivas.
- La edad promedio de inicio de consumo se encuentra principalmente entre los 10- 15 años; iniciando con alcohol y cigarrillos. El 99% de los adolescentes encuestados han ingerido alcohol y cigarrillos, y más del 50% refieren que ingieren este tipo de sustancias semanalmente; además presentan un consumo promedio semanal de una cajetilla. Y de esto, el 68% consumen marihuana.
- El 72% de los adolescentes refieren uso de sustancias ilícitas y el porcentaje que no consume no tienen una postura clara sobre su uso a futuro. Esta indecisión en los adolescentes nos indican la poca información que tienen de las sustancias en estudio, ya que a pesar de estar conscientes del daño que estas sustancias producen tanto a su organismo como a nivel social, afectando principalmente el ámbito familiar; el 99% concluye que no dejarían de consumirlas, ya que a pesar del primer contacto en mayoría de ellos fue por “curiosidad”, el consumo activo se mantiene por situaciones, como que los hace sentir mejor, olvidar problemas; en sí, enfrentar mejor su realidad.

- Dato importante a destacar, es que el 61% de los adolescentes refieren que sus familias conocen sobre su consumo, además, de conocer abiertamente a dos o más familiares que también consumen sustancias psicoactivas; observando que el nivel de permisividad en algunos grupos familiares es alto en relación a esta temática.
- La población en estudio denota que a pesar de que el consumo de sustancias psicoactivas va en incremento, nunca han recibido una charla de las autoridades competentes acerca de los mismos.

IX. CONCLUSIONES

- Con el instrumento y el análisis de datos se confirma la hipótesis que los factores socioeconómicos, como estar en una zona de fácil accesibilidad, tanto geográfica como económica; familiares, como tener familiares y amigos que consumen abiertamente sustancias psicoactivas y que sus familiares sean consumidores y sean permisivos entre otros contribuyen al inicio y prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.
- Entre el total de usuarios adolescentes activos de las tres UCSF que suma un total de 1.307, se lograron identificar durante la consulta externa 69 adolescente que reconocían el consumo de sustancias psicoactivas
- La sustancia psicoactiva de mayor consumo entre los adolescentes es la Marihuana, aunque vale la pena mencionar que la sustancia de inicio de consumo es al alcohol y el tabaco en primer y en segundo lugar. Después de la marihuana se encuentra la cocaína. Siendo la de menor consumo en dicho grupo, las anfetaminas y el crack
- Los principales factores biológicos son el sexo masculino, entre las edades de 15-16 años. Para el consumo de estas sustancias, donde el inicio del consumo se encuentra entre los 10-15 años. La mayor influencia para iniciar las mismas son la curiosidad. Y la necesidad de sentirse bien de dicho grupo de estudio

- La desintegración familiar y el ingreso económico dependiente de remesas familiares son los principales factores socioculturales identificados. Además, el contar con uno o más miembros en la familia que consume en dichas sustancias son un factor común en los tres grupos de adolescentes estudiados.

X. RECOMENDACIONES

- Es importante que las campañas que se diseñen para prevenir y/o reducir el consumo de sustancias en la población salvadoreña, tomen en cuenta lo evidenciado en los estudios realizados sobre el abuso de sustancias, haciendo énfasis en las drogas lícitas que son el primer paso para el consumo de sustancias ilícitas.
- Realizar más investigaciones y estudios sobre la prevalencia del uso de sustancias en la población salvadoreña y el impacto en salud que estas tienen.
- Que las instituciones municipales, y nacionales responsables de evaluar el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes tomen cartas en el asunto sobre los factores que desencadenan el inicio del consumo de las sustancias antes mencionadas, como son la familia y el ámbito social.
- Crear sistemas que regulen y den vigilancia comunitaria a los jóvenes que acepten el uso de sustancias para poder brindar una atención integral.
- Que haya mayor involucramiento y participación del MINSAL en relación al abuso de sustancias puesto que tiene un gran impacto en salud.

X. BIBLIOGRAFIA

- Dirección Ejecutiva de la Comisión Nacional Antidrogas; ESTUDIO NACIONAL SOBRE CONSUMO DE DROGAS EN POBLACIÓN GENERAL DE EL SALVADOR – 2014.
- ABUSO DE DROGAS . United Nations Office on Drugs and Crime. Enero de 2015. Disponible en: www.unodc.org/docs/treatment/Guide_S.pdf
- Historia elemental de las drogas. (Editorial Riverside Agency). Madrid. 2004; 84:15
- CONCEPTOS FUNDAMENTALES EN DROGODEPENDENCIAS. Axón Media, actualizado en Octubre de 2014. Disponible en: media.axon.es/pdf/71675.pdf
- DROGODEPENDENCIAS. Google Books. 2015. Disponible; <https://books.google.com.sv/books?isbn=8498354684>
- Elisardo Becoña Iglesias; Bases científicas de la prevención de las drogodependencias; Universidad de Santiago Compostela; Madrid 2002.
- Observatorio Interamericano de Drogas OEA/CICAD; DATOS UNIFORMES PROTOCOLO DE ESTUDIO SOBRE DROGAS EN ESTUDIANTES DE LA EDUCACIÓN DE NIVEL SUPERIOR; Julio de 2010.

- Observatorio Interamericano de Drogas OEA/CICAD; DATOS UNIFORMES PROTOCOLO DE ESTUDIO SOBRE DROGAS EN ESTUDIANTES DE LA EDUCACIÓN DE NIVEL SUPERIOR; Octubre de 2012
- Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Medicina, GUÍA EJECUTIVA PARA ELABORACION DE PROTOCOLOS DE TESIS Y PARTE DE UNA INVESTIGACIÓN EN PROCESO, 2004..
- Universidad de Chile, Facultad de Medicina. DROGODEPENDENCIA EN ADOLESCENTES. Año de edición 2012. Año de Publicación Enero de 2013

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
UNIDAD CENTRAL
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA

ANEXO 1. Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

Objetivo: El objetivo de esta encuesta es identificar los principales factores que contribuyen al inicio y al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de las Unidades Comunitarias previamente mencionadas.

NOTA: La información es de uso exclusivamente confidencial

Edad: _____ Sexo F___ M___ Escolaridad:

1. Ocupación:
2. Tipo de familia: Integrada_____ Desintegrada _____
3. Convivencia en el hogar: Madre _____ Padre_____ Hermanos_____ Abuelos__ Otros_____
4. Fuente de ingreso: Trabajo propio_____ Remesas_____ Otros_____
5. ¿Cuál de los siguientes rangos encuentra sus ingresos mensuales?
Menos de \$50__ \$50 a \$100__ Más de \$100__
6. Ocupación del tiempo libre: Descanso___ Recreación___ TV ___
Otro___ Especifique
7. ¿Ha fumado usted cigarrillos u otro tipo de tabaco en su vida?
Sí___ No___
8. Edad de inicio de consumo de cigarrillos
 - Antes de los diez años__ Entre 10 y 15 años__
 - Después de 15 años_
9. Tipo de consumo por semana:
≤5 cigarrillos__ 5 a 10 cigarrillos__ 10 a 20 cigarrillos__ ≥20__
10. ¿Ha ingerido usted bebidas alcohólicas alguna vez en su vida?
Sí___ No___

11. Edad de inicio de consumo de alcohol
- Antes de los diez años__
 - Entre 10 y 15 años__
 - Después de 15 años_
12. Tipo de consumo:
Ocasionalmente__ Semanalmente__ Mensualmente__
13. ¿En el último año cuantas veces se ha emborrachado?
Menos de 5 veces__ 5 a 10 veces__ Más de 10 veces__
14. Consume sustancias psicoactivas ilícitas: Si ____ No____
15. Si la respuesta es NO, ¿considera usted en futuro consumirlas?
Si_ No_ Puede ser_
16. Si la respuesta es SI a que edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas:
- Antes de los diez años__
 - Entre 10 y 15 años__
 - Después de 15 años____
17. ¿Cuál de las siguientes sustancias ilícitas ha consumido alguna vez en su vida?
Marihuana__ Cocaína__ Crack__ Éxtasis__ Anfetaminas__
Otras (especifique) __
18. ¿Cuál es la sustancia psicoactiva que consume con más frecuencia?
Marihuana__ Cocaína__ Crack__ Éxtasis__ Anfetaminas__
Otras (especifique) __
19. ¿Cuál es la sustancia psicoactiva que consume con menos frecuencia?
Marihuana__ Cocaína__ Crack__ Éxtasis__ Anfetaminas__
Otras (especifique) __
20. ¿Cuál de las siguientes sustancias licitas sería más fácil de conseguir para usted?
Marihuana__ Cocaína__ Crack__ Éxtasis__ Anfetaminas__
Otras (especifique) __
21. Con que frecuencia utiliza estas sustancias:
- Esporádicamente _____
 - Una vez al mes _____
 - Dos veces al mes _____
 - una Vez por semana_____
 - Dos veces por semana_____
 - A Diario _____

22. Tiene familiares que consuman algún tipo de sustancia psicoactivas?
Ninguno__ Uno__ Dos o más__ No sabe__
23. Tiene amigos que consuman algún tipo de sustancia psicoactiva?
Ninguno__ Uno__ Dos o más__ No sabe__
24. Causa principal que lo indujo al consumo de estas sustancias (puede ser más de una)
Curiosidad_ Presión de Amigos o grupo al que pertenece_
Me siento bien_ Olvido los problemas_
Familiar consume_ | Problemas familiares_
Facilidad de obtenerla_
25. Considera Ud. que este tipo de sustancias generan algún daño a su organismo
Sí ____ No_____
26. Qué tipo de daño considera que es el más frecuente:
Problemas con mi familia__
Problemas en trabajo/escuela_
Problemas de salud_
Problemas la ley_
27. Considera que el peligro de estas sustancias se encuentra en
a. El tipo de sustancia
b. La frecuencia del consumo
28. Su familia sabe que Ud. consume este tipo de sustancias
Sí ____ No_____
29. ¿Qué tipo de sustancias conoce su familia que usted consume?
a. Alcohol _____
b. Tabaco _____
c. marihuana _____
d. cocaína__
e. crack__
f. otras__
30. ¿Cree usted que tiene problemas de adicción con drogas ya sea lícitas o ilícitas?
Sí__ No__ No sabe__

31. ¿Ha sentido usted en algún momento sensación de necesidad por las sustancias que consume hasta caer en desesperación?

Una vez_ Más de dos veces__ Nunca__

32. Ud. esta dispuesto a dejar de consumir este tipo de sustancias:

Sí__ No__

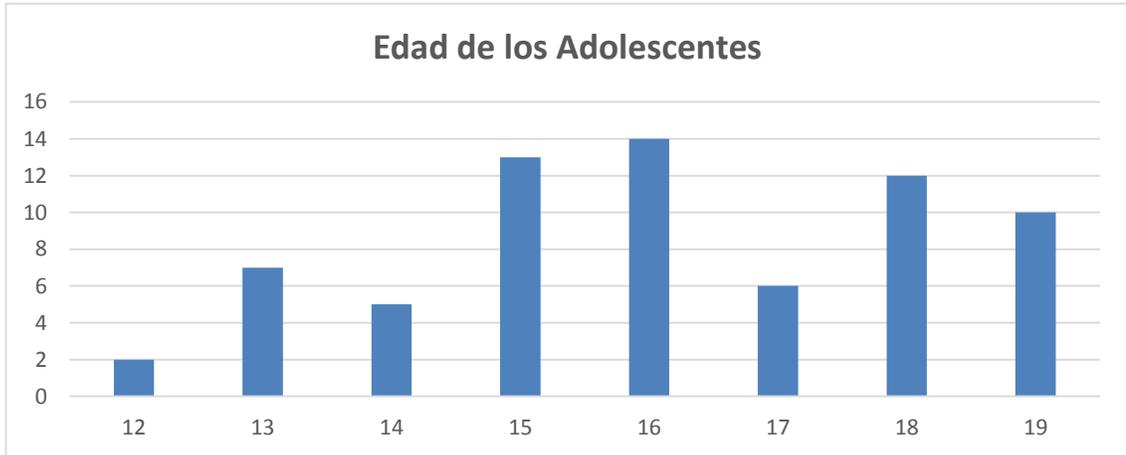
33. ¿Alguna vez ha recibido información, charlas o consejerías sobre alcoholismo, drogas o adicciones?

Sí__ No__ No lo se_

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCION Y TIEMPO

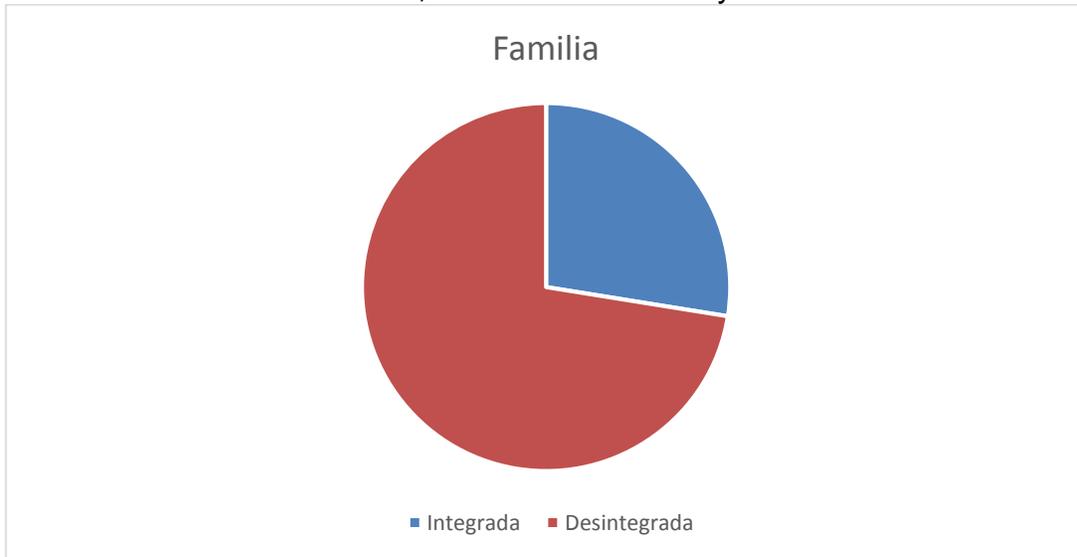
ANEXO 2 GRAFICAS DE RESULTADOS DE ENCUESTA

GRAFICA No 1 Edad de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



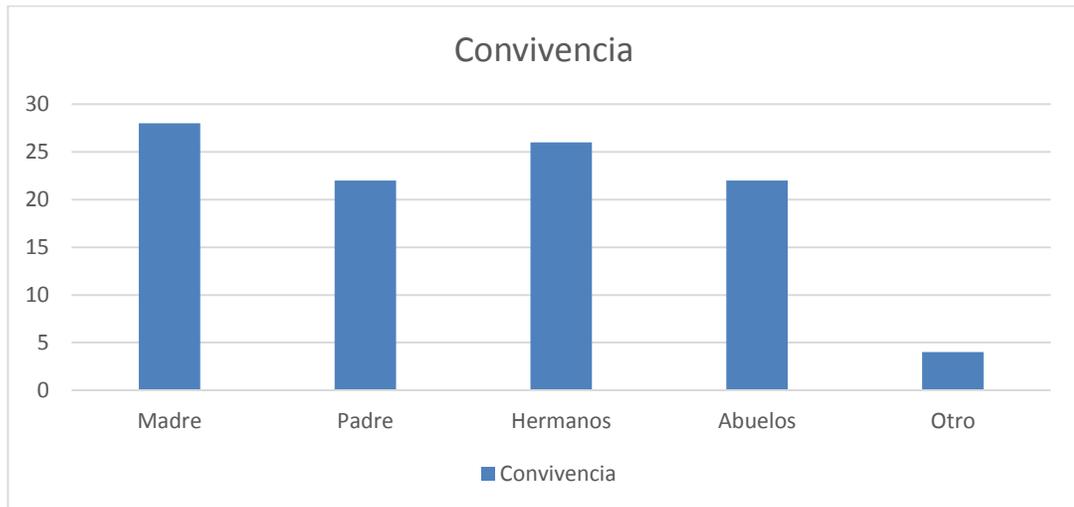
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO No. 2 Tipo de familia del que forman parte los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



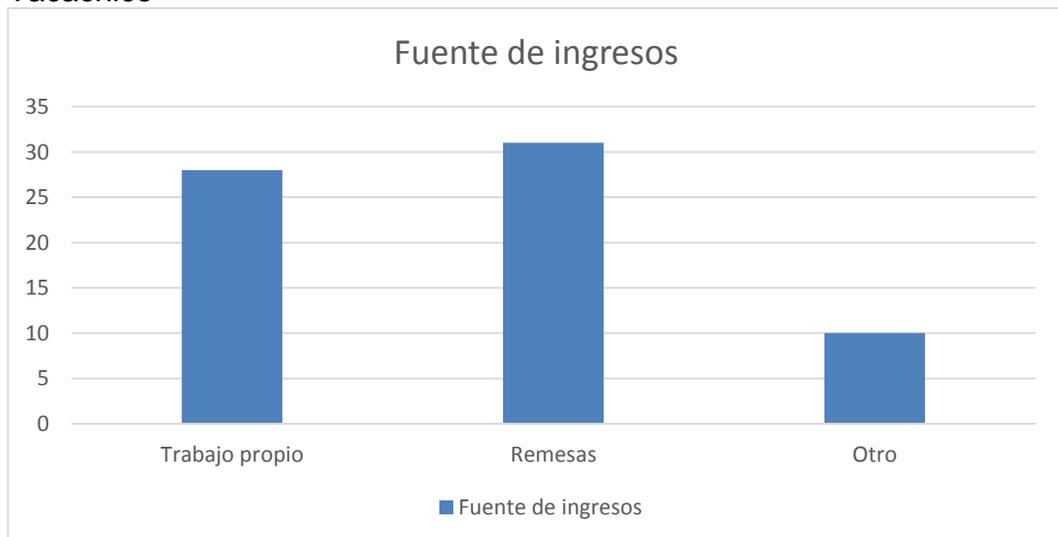
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 3: Persona con la cual los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, UCSF Candelaria y UCSF Tacachico tiene una mayor convivencia en el hogar



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 4: Fuente de ingreso económico de los grupos familiares de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



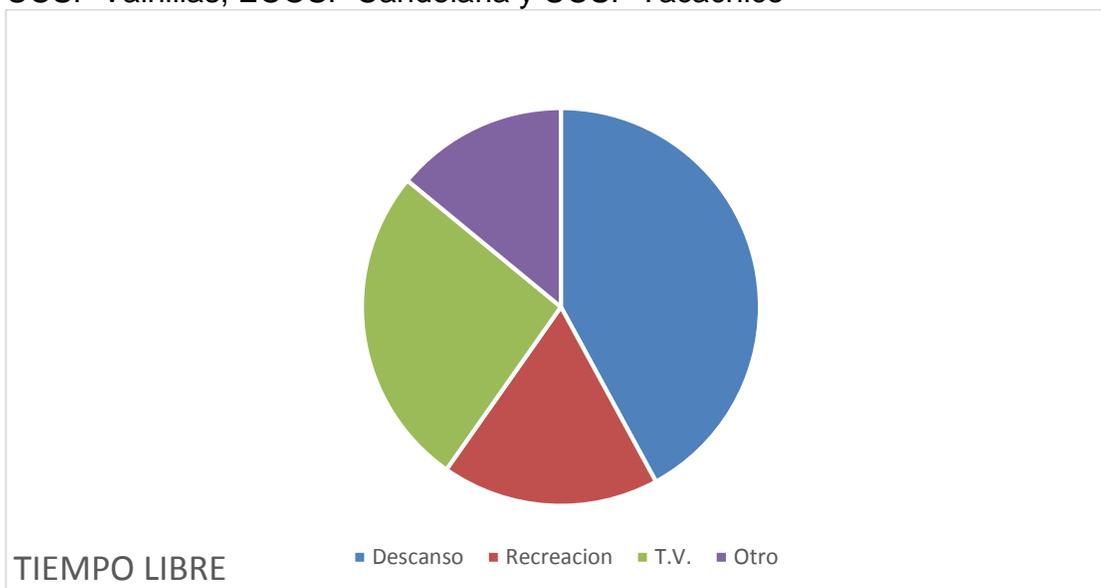
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 5. Rangos de ingresos económicos mensuales de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



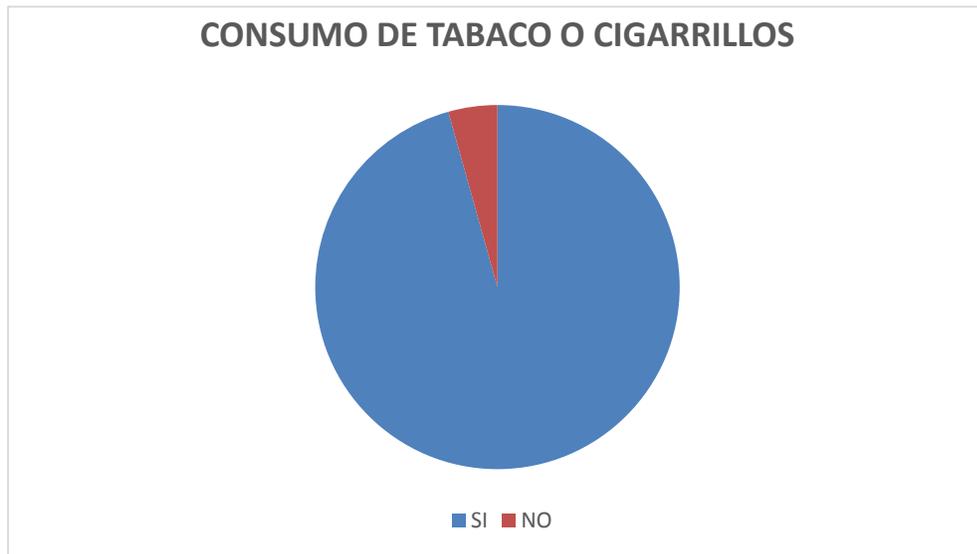
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No 6: Ocupación del tiempo libre de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



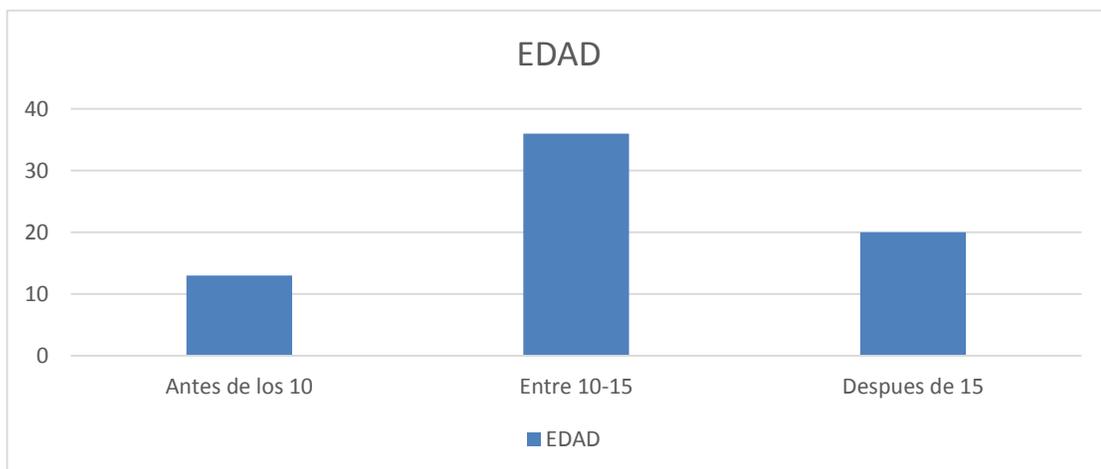
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainilla"

GRAFICA No 7: Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que acepta o niegan el consumo de cigarrillos u otro tipo de tabaco en su vida



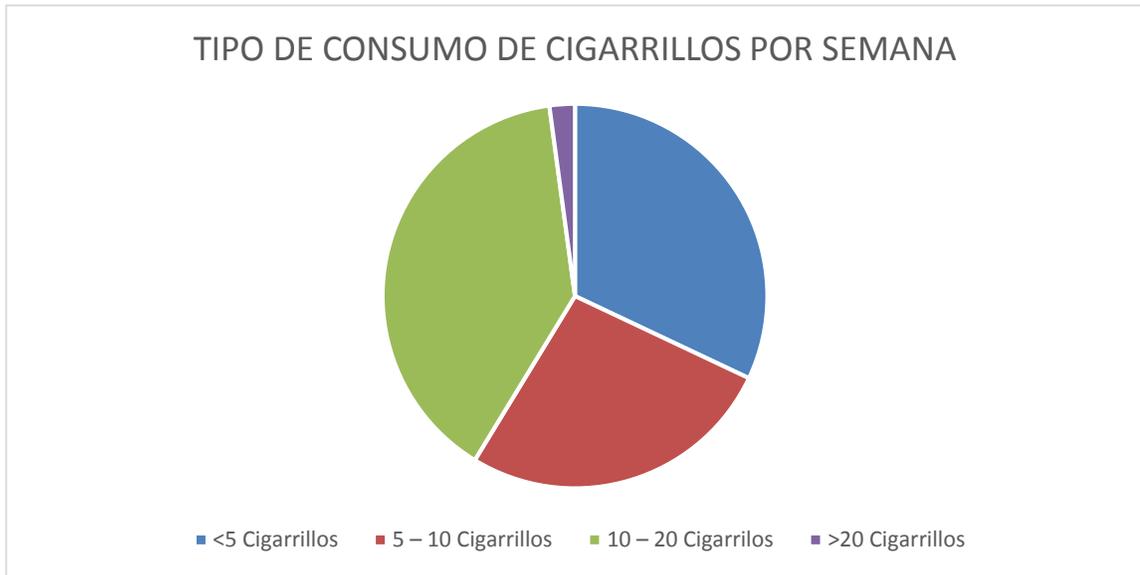
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 8: Edad de inicio de consumo de cigarrillos de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 9: Tipo y frecuencia de consumo de cigarrillos por semana en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 10: Aceptación y/o negación de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico en la relación al consumo de bebidas alcohólicas por lo menos unas vez en su vida

Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en"



adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 11. Edad de inicio de consumo de alcohol en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 12. Tipo y frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



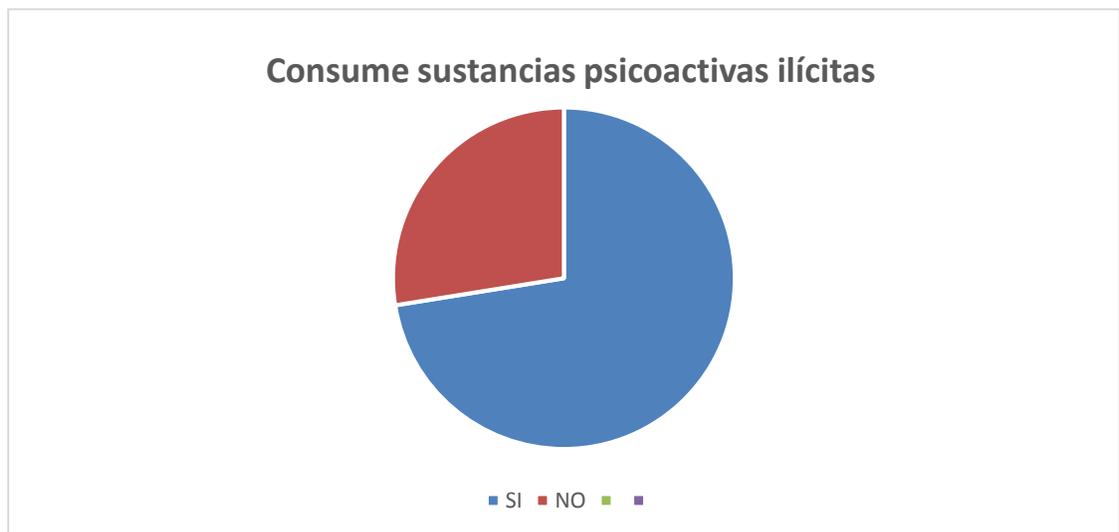
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 13. Frecuencia en las que se han emborrachado durante el último año los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



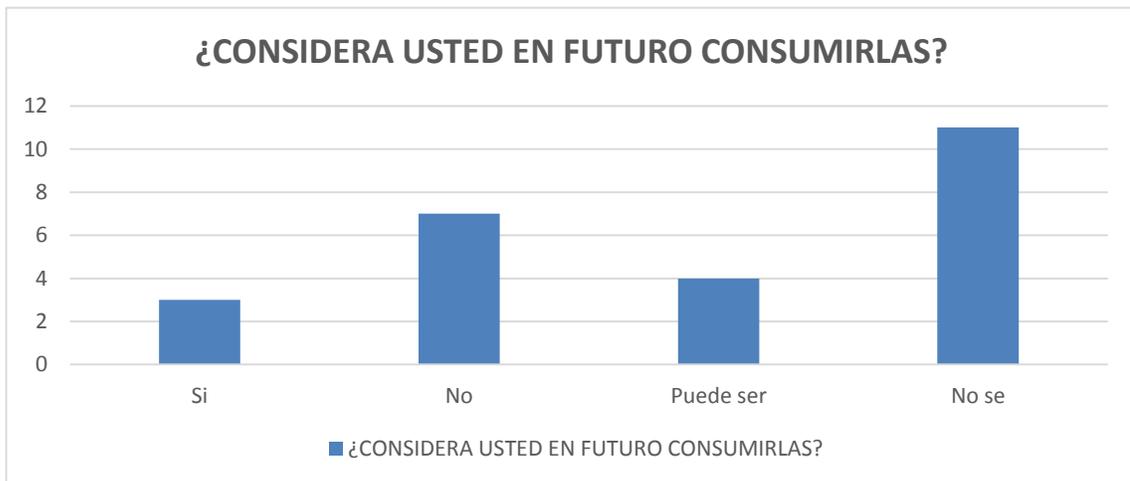
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 14. Aceptación y/o negación del consumo de sustancias psicoactivas ilícitas por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No.15. Respuesta de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico, que no consumen actualmente sustancias psicoactivas milicias en relación a su consumo a corto y mediano plazo



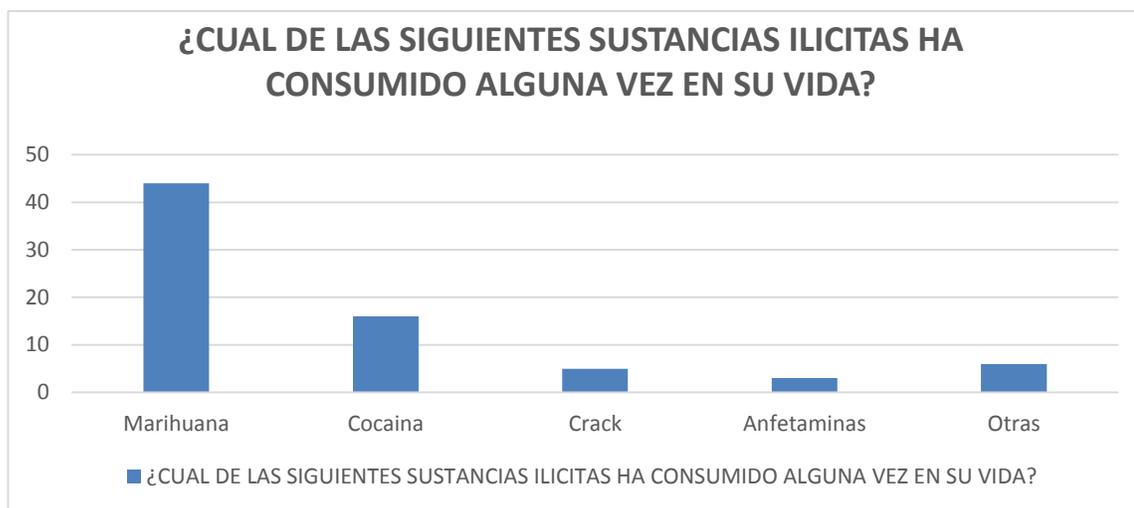
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

GRAFICA No. 16. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas iliacas en los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que aceptaron el consumo de las mismas.



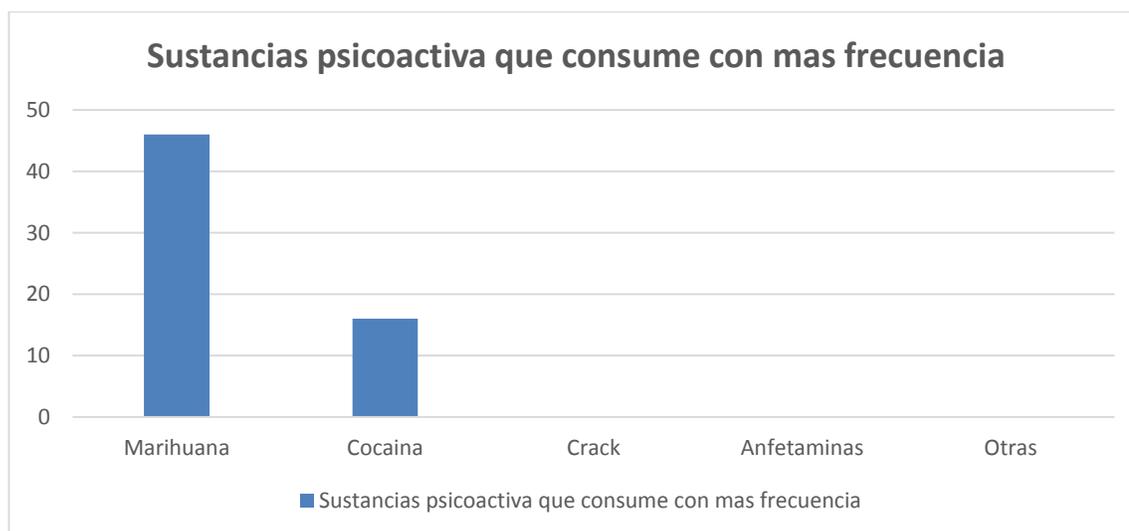
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

GRAFICA No. 17 Tipo de sustancias ilícitas que han consumido alguna vez en su vida los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



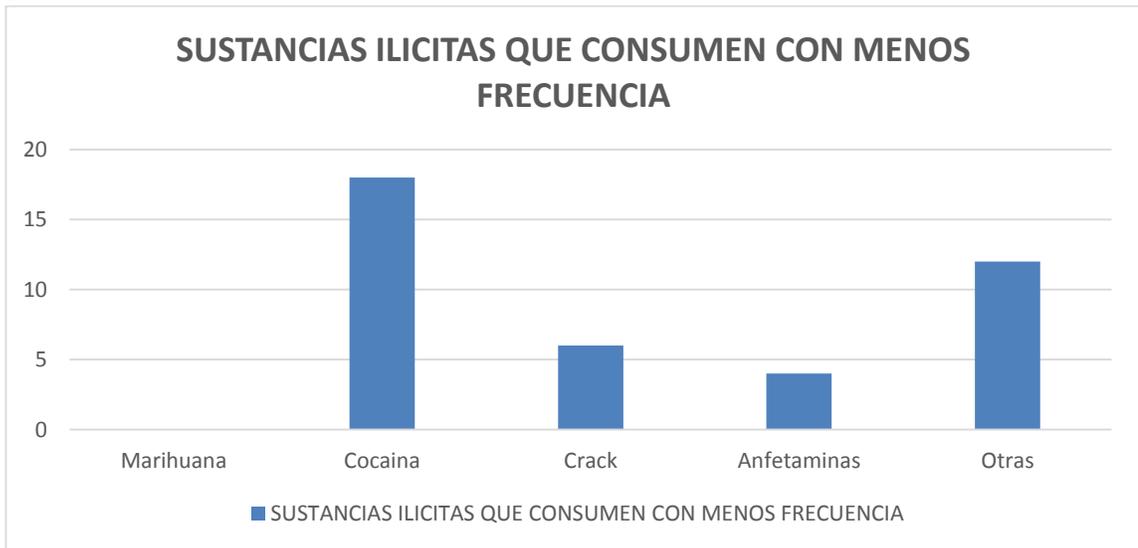
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

GRAFICA No. 18 Sustancia psicoactiva con mayor frecuencia de consumo por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



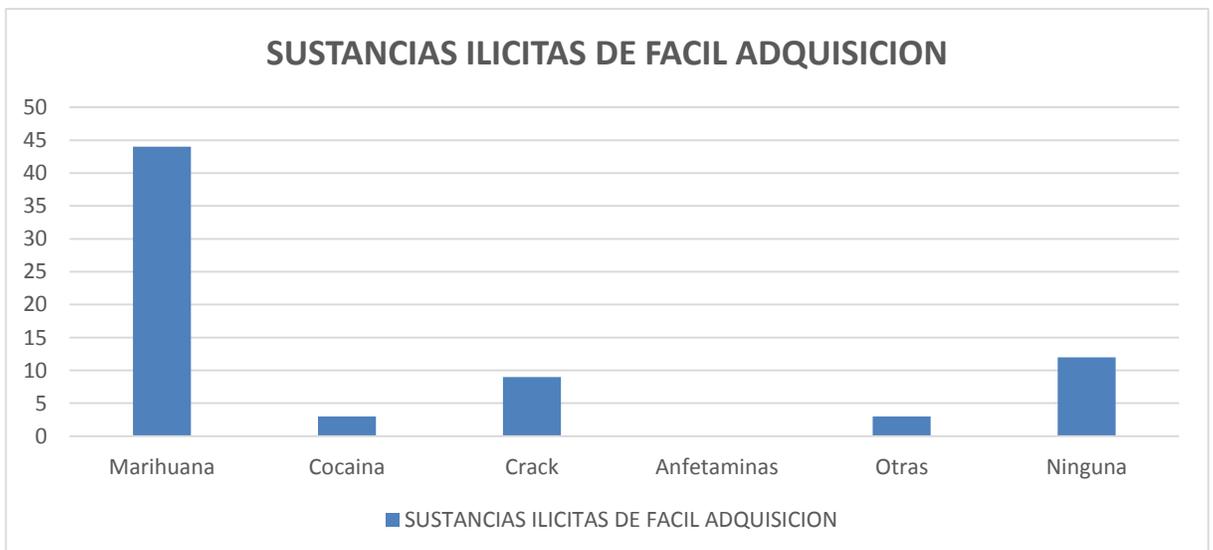
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

GRAFICA No. 19. Sustancia psicoactiva de menor frecuencia de consumo por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No. 20. Sustancia ilícita con mayor accesibilidad por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



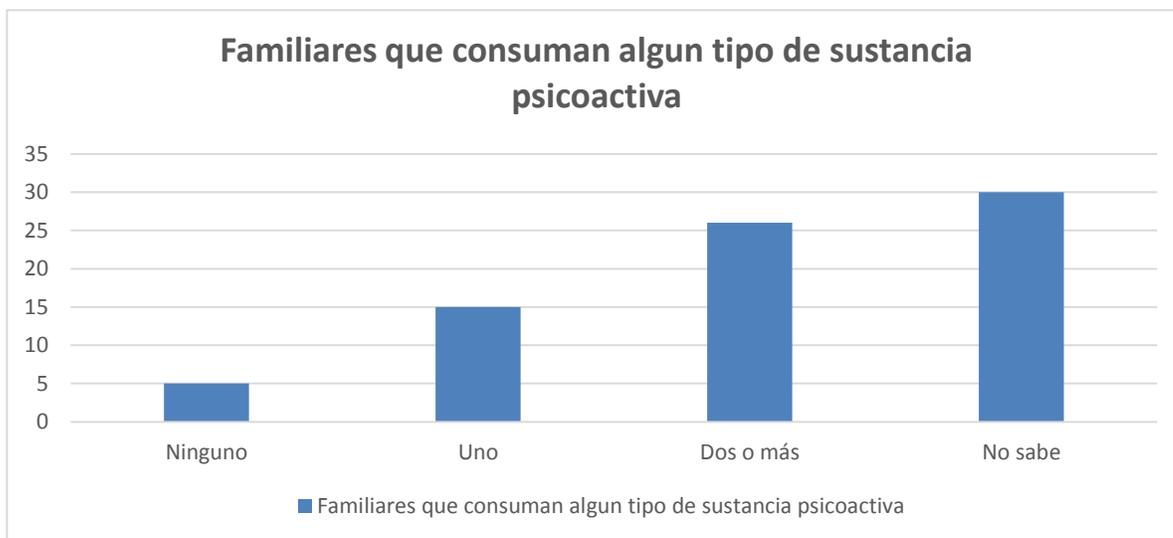
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA No.21. Frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas ilícitas por los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico



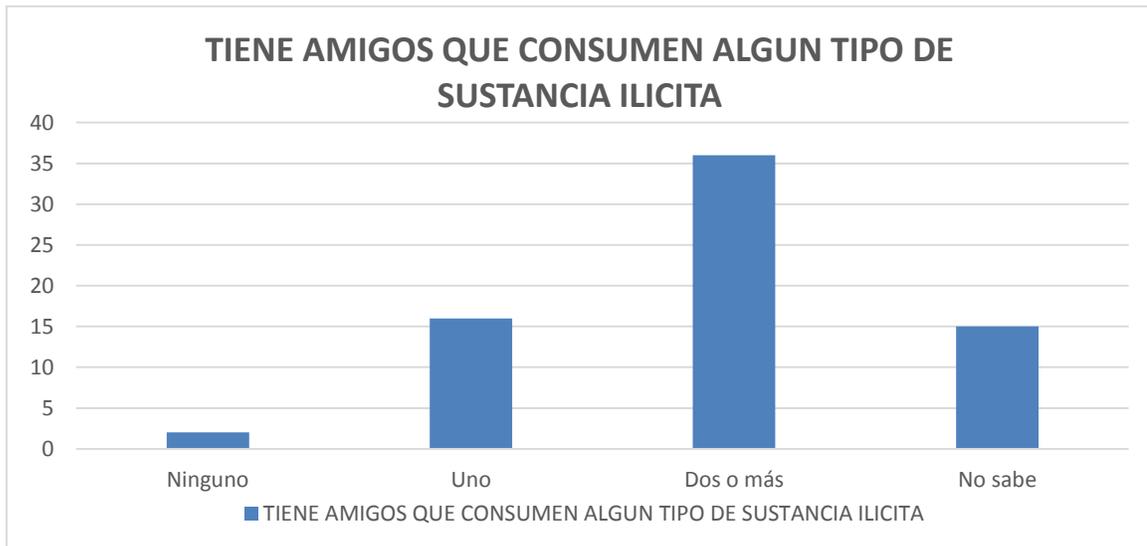
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA 22. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que tienen familiares que consumen algún tipo de sustancia psicoactivas



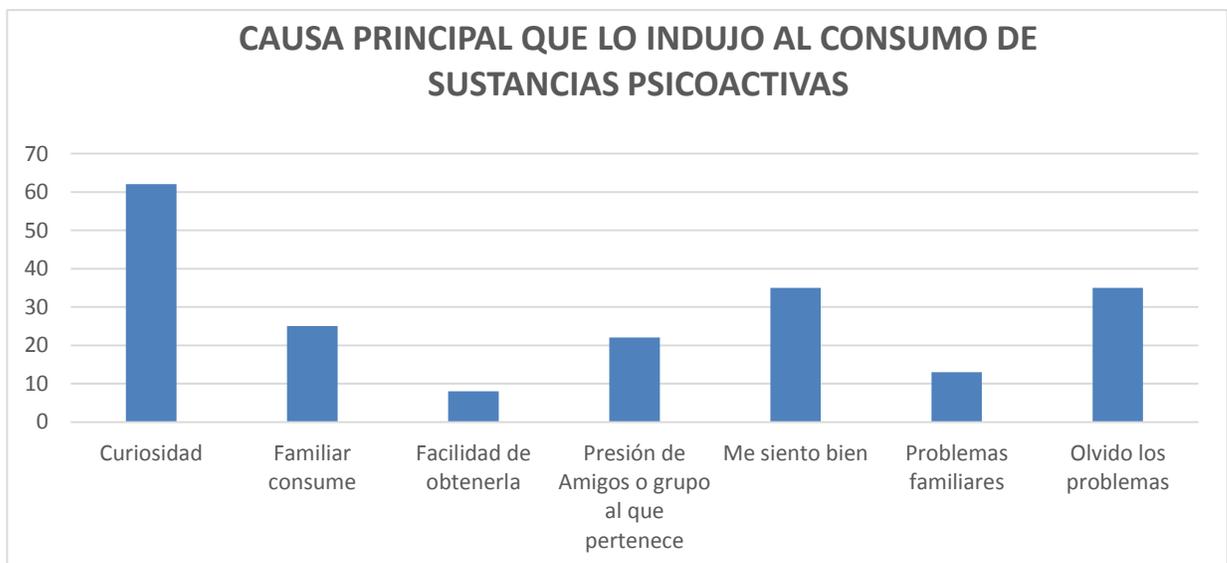
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA 23. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que tienen amigos que consuman algún tipo de sustancia psicoactiva ilícita



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICA 24. Causa principal que lo indujo a los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico al consumo sustancias milicias psicoactivas (puede ser más de una)



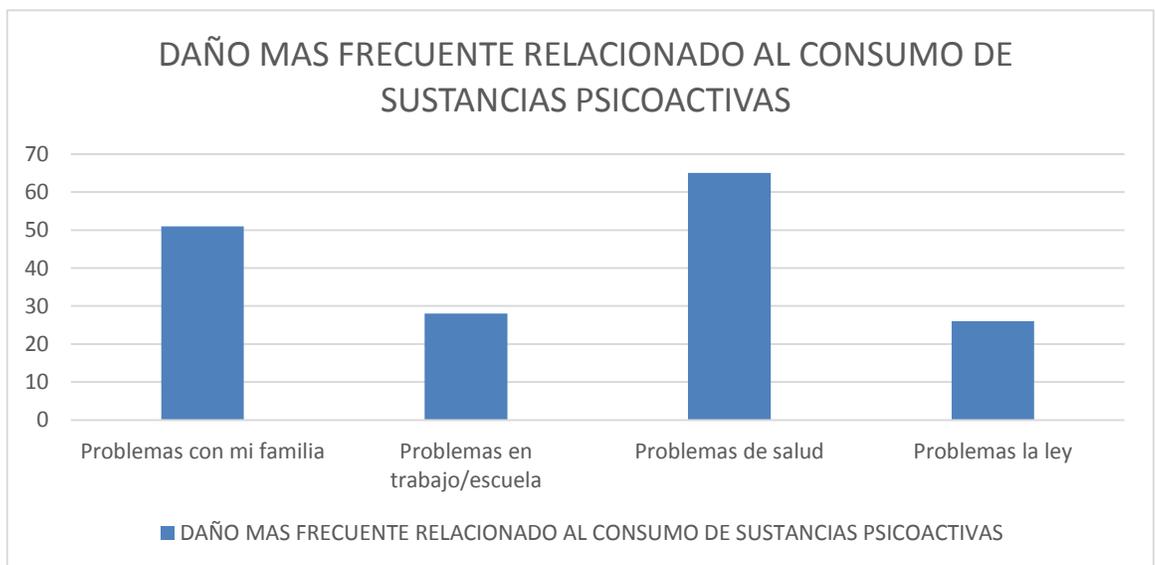
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO 25. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que consideran que este tipo de sustancias generan algún daño a su organismo



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO 26. Tipo de daño que considera los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que es el más frecuente:



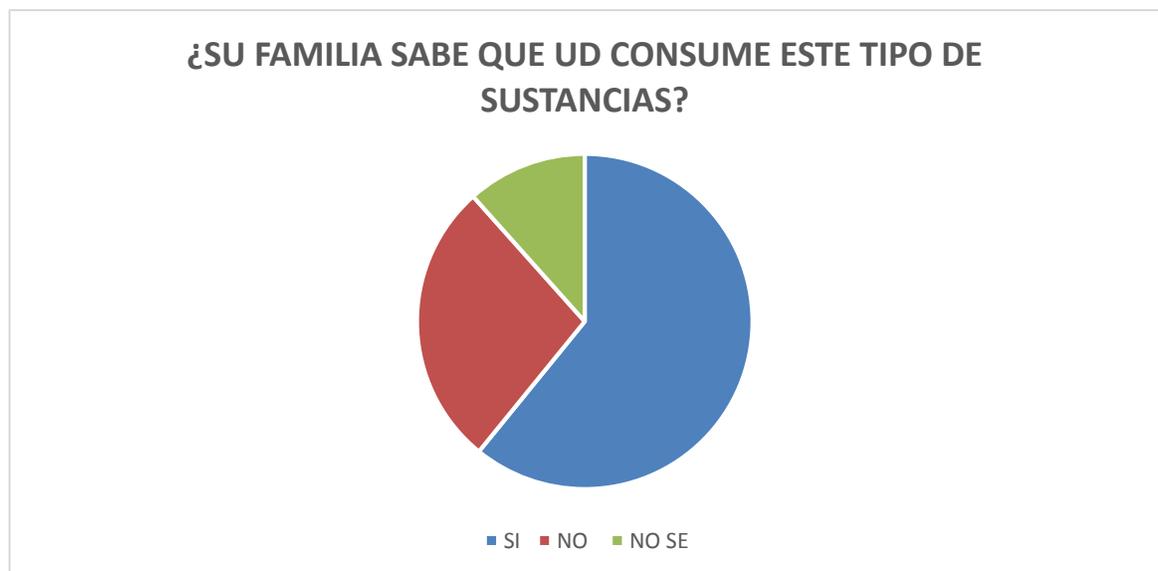
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO 27. Relación que manifiestan los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico con los factores asociados a los riesgos de consumir sustancias psicoactivas ilícitas.



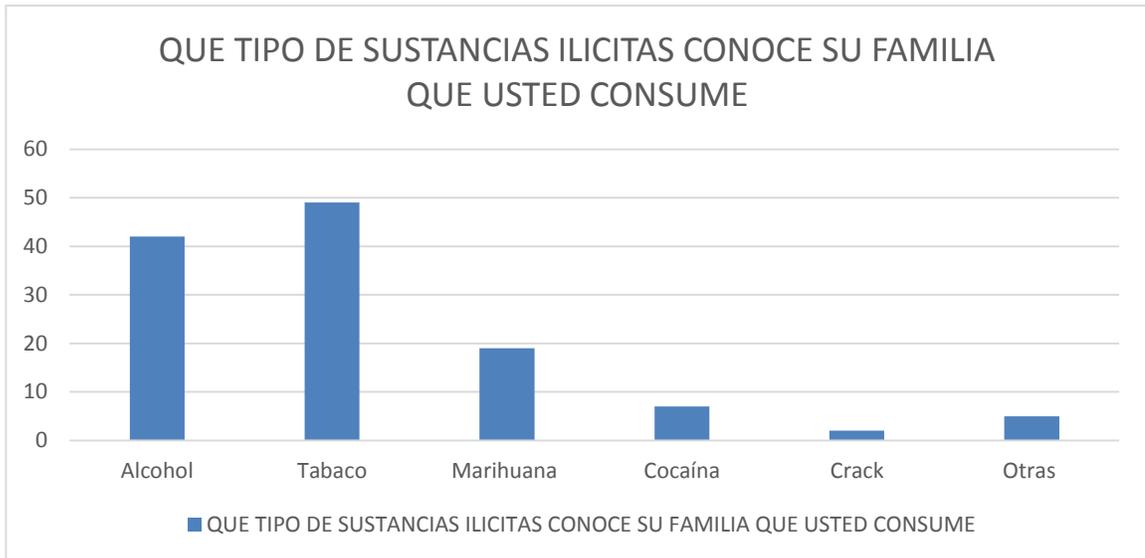
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO 28. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico en cuyas familias conocen que estos consumen sustancias psicoactivas ilícitas.



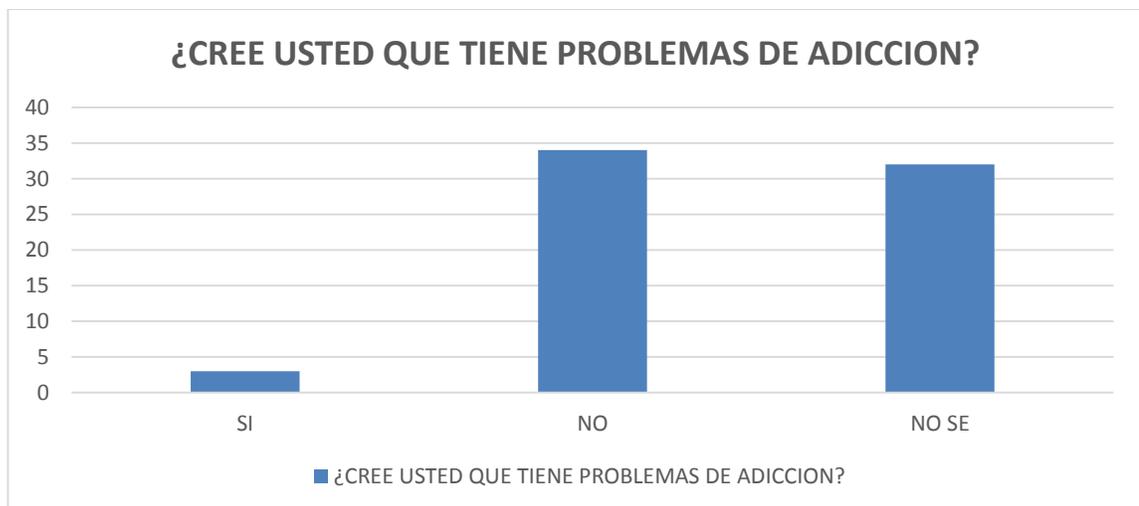
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainilla"

GRAFICO 29. Tipo de sustancias psicoactivas que conocen los familiares de los adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que consumen



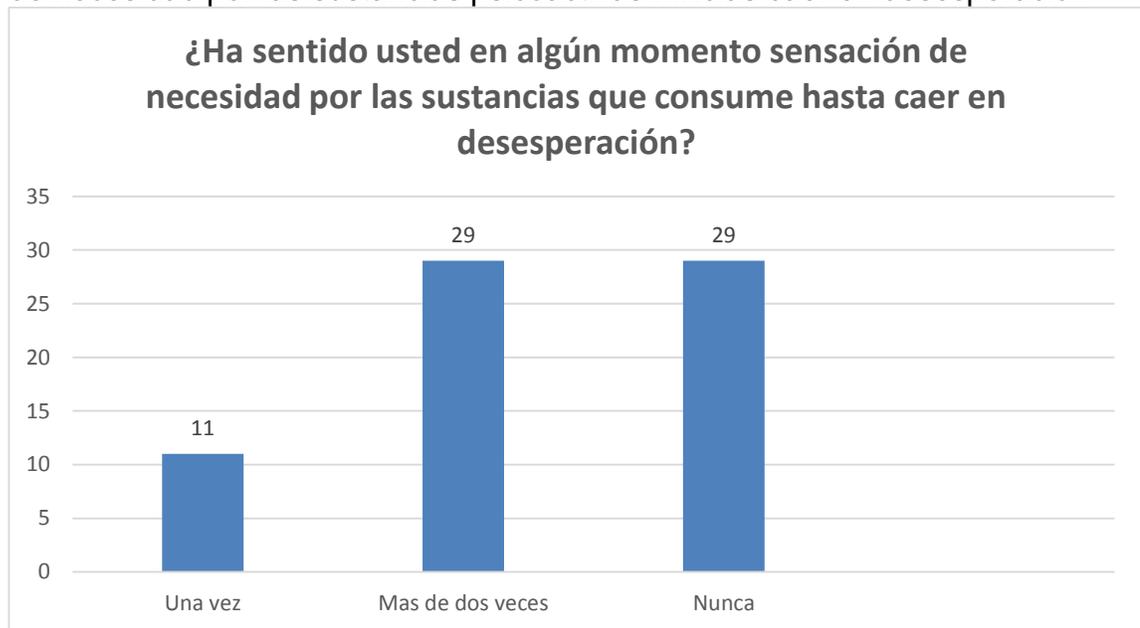
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO 30. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que reconocen tener problemas de adicción



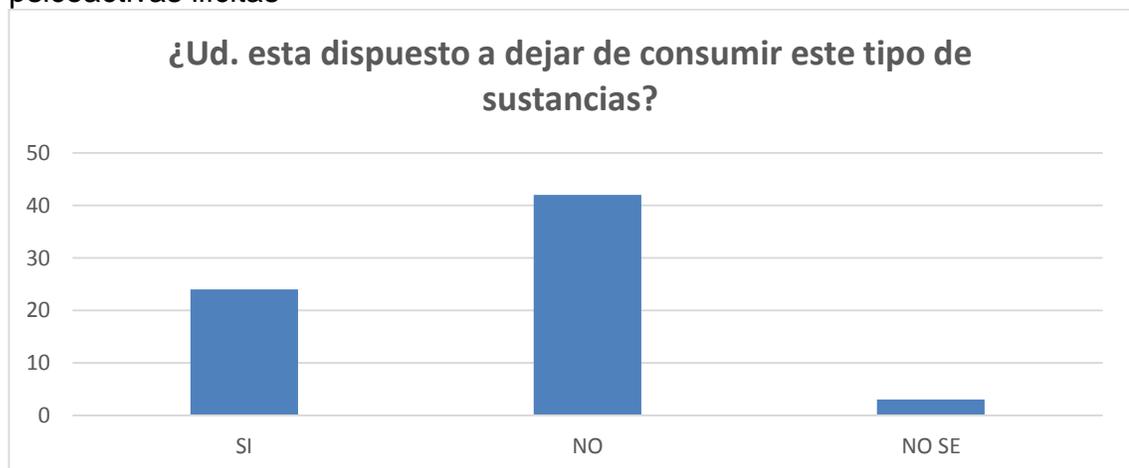
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas"

GRAFICO 31 adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que reconocen haber, sentido en algún momento sensación de necesidad por las sustancias psicoactivas milicias caer en desesperación



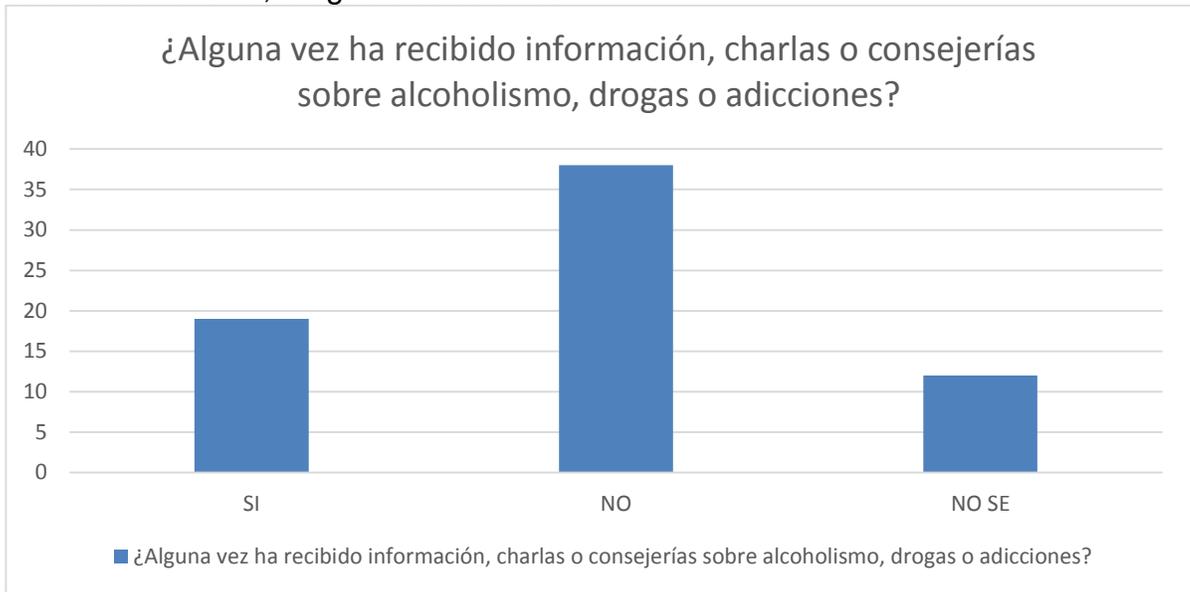
Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

GRAFICO 32. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que están dispuestos a dejar de consumir sustancias psicoactivas ilícitas



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

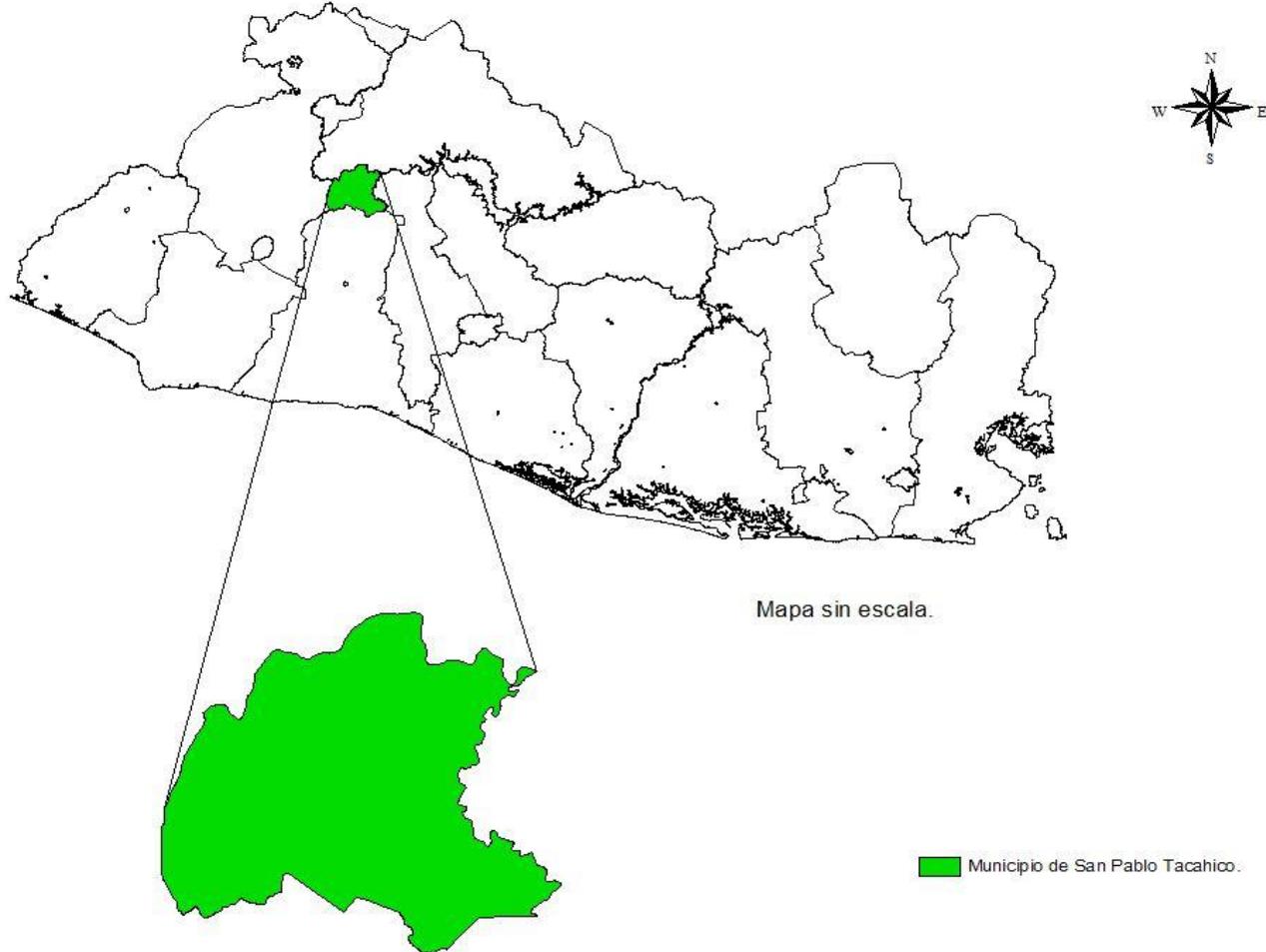
GRAFICA 33. Adolescentes evaluados de UCSF Vainillas, ECOSF Candelaria y UCSF Tacachico que aceptan haber recibido información, charlas o consejerías sobre alcoholismo, drogas o adicciones



Fuente: Encuesta estructurada "Factores que asociados predisponen al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes usuarios de La ECOSF Candelaria; UCSF San Pablo Tacachico; UCSF Vainillas

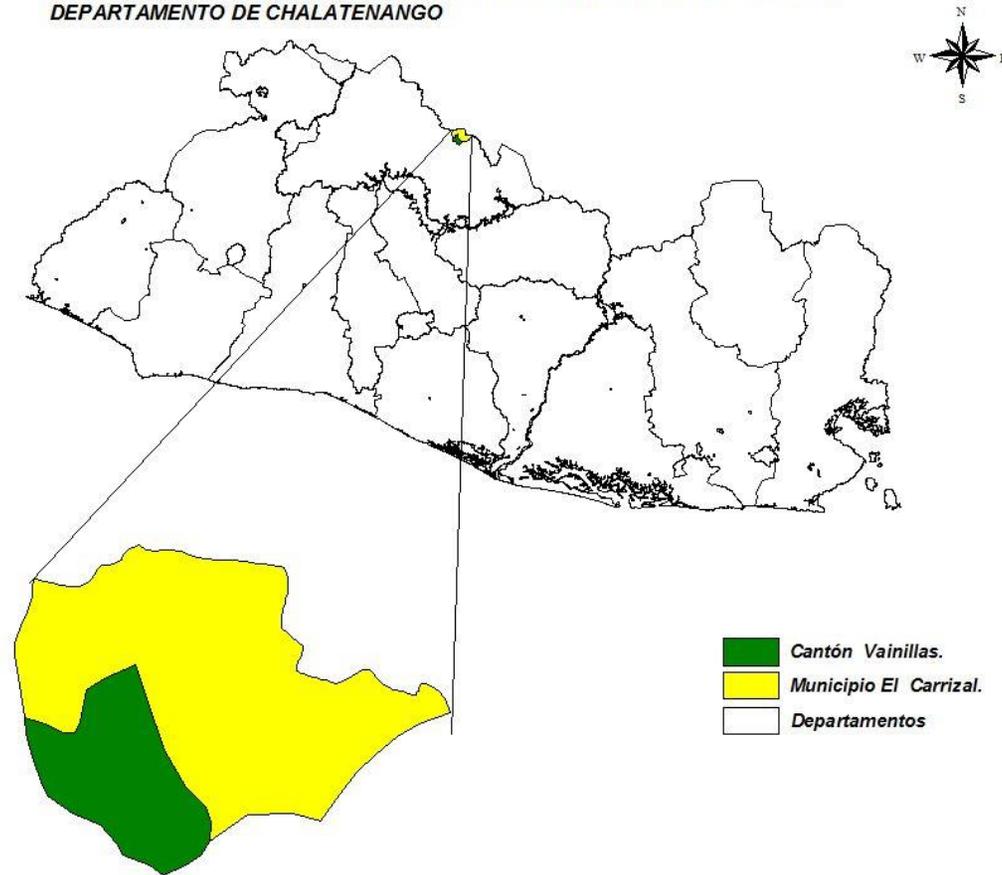
ANEXO 3: MAPA del Departamento de La Libertad

MAPA DE UBICACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO TACACHICO.
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD.



ANEXO 4: MAPA del Departamento de Chalatenango

MAPA DE UBICACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL CARRIZAL Y CANTÓN VAINILLAS.
DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO



ANEXO 5: MAPA del Departamento de Cuscatlán

**MAPA DE UBICACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN Y CANTÓN CANDELARIA.
DEPARTAMENTO DE CUSCATLÁN**

