

**Universidad nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León.**

**Facultad de Ciencias Médicas.**



**Tesis para optar al título de Médico y Cirujano.**

**“Factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria del INHMARE, Masaya de Agosto a Septiembre del 2018”.**

**Autores:**

**Bra. Roselind Bayama Guillen Rivera.**

**Br. Kevin Enrique Guevara García.**

**Tutor: Dr. Andrés Herrera Rodríguez MD., MsC., Ph.D.**

**Profesor Titular, Facultad de Ciencias Médicas.**

**UNAN-León.**

**¡A la libertad por la universidad**

## **Dedicatoria**

A Dios por habernos dado la vida y permitirnos el haber llegado hasta este momento importante en nuestra formación profesional.

A nuestros padres por ser los pilares más importantes y por demostrarnos su amor y apoyo incondicional, que han sabido formarnos con buenos hábitos y valores lo que nos ayudado a salir adelante.

A nuestros hermanos por acompañarnos durante este arduo camino y compartir con nosotros alegrías y fracasos.

## **Agradecimiento**

A Dios por ayudarnos a terminar una etapa más en nuestras vidas, por darnos las fuerzas para superar obstáculos y dificultades en el transcurso de este proceso.

A nuestros padres que con su demostración ejemplar nos han enseñado a no desfallecer ni rendirnos ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos.

A nuestro tutor por tener la paciencia, su constante orientación, comentarios y sugerencias en cada una de las etapas de esta tesis

Gracias a todas las personas que ayudaron directa o indirectamente en la realización de esta tesis.

## **Opinión del tutor**

El presente estudio realizado en la ciudad de Masaya, para optar al título de médicos y cirujanos que pretendía demostrar tanto la prevalencia, relación de factores psicosociales y el consumo de sustancias psicoactivas.

Durante el desarrollo del estudio los estudiantes obtuvieron conocimientos acerca de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas principalmente en estudiantes de secundarias, mediante la comunicación con estos y con estudios previos donde se muestra dicho problema.

Una vez terminado el proceso de recolección de datos, y redactado dicho estudio, estos tienen la capacidad de cómo actuar en diferentes circunstancias, como trabajadores de la salud.

Los resultados que se obtuvieron aportan información valiosa para dar a conocer a la sociedad, a los jóvenes, sobre esta situación que está pasando la población afectada y para los futuros profesionales como respaldo de venideros estudios.

## Resumen

A pesar de la “Estrategia por Una Nicaragua Libre de Drogas” existen diversos factores que propician el consumo de drogas, como la pobreza, su ubicación estratégica entre regiones productoras y consumidoras, la rápida urbanización, los conflictos sociales

**Objetivo:** Analizar la relación entre factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria del INHMARE, Masaya de agosto a septiembre del 2018.

**Métodos:** Estudio de Corte Transversal, realizado en el Instituto Nacional de Héroes y Mártires. La muestra fue 254 adolescentes. Se aplicaron instrumentos: encuesta, test AUDIT, APGAR familiar y Kessler.

**Resultados:** Se encontró que la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas es más de dos tercios (69.7%) del total de participantes. El cigarro es la más consumida, el alcohol y drogas menos consumidas. La edad de inicio de consumo varía desde los 8 y 19 años. Respecto a funcionabilidad familiar no hay significancia, a pesar de que la mayoría de los participantes tienen disfuncionalidad familiar. El distrés psicológico es mayor en el sexo masculino de una forma muy severa, seguido de las mujeres de forma severa, estadísticamente significativo.

**Conclusiones:** La prevalencia de consumo fue alta y mayor en el sexo masculino. Los factores psicosociales relacionado al consumo; distrés psicológico, responsabilidad laboral y funcionabilidad familiar. Además, según el modelo explicativo trabajar representa un factor protector frente al consumo de sustancias psicoactivas.

## Índice

I.	Introducción.....	1
1.2.	Antecedentes.....	2
1.3	Justificación.....	5
1.4.	Planteamiento del problema.....	6
1.5.	Objetivo general.....	7
	Objetivos específicos:.....	7
II.	Marco teórico.....	8
2.1	Generalidades.....	8
2.2	Factores psicosociales en relación al consumo de sustancias psicoactivas:.....	9
2.3	Distrés psicológico y la funcionabilidad familiar:.....	12
2.4	Funcionabilidad familiar:.....	14
2.5	Relación entre factores psicosociales con el consumo de sustancias psicoactivas:.....	16
III.	Diseño Metodológico.....	17
	Resultados.....	24
	Discusión.....	33
	Conclusiones.....	37
	Recomendaciones:.....	38
	Referencias Bibliográficas:.....	39
	Anexos.....	45

# I. Introducción

El aumento de consumo de sustancias psicoactivas, a nivel mundial representa un problema de salud pública en la actualidad. En los últimos años se incorporan nuevas sustancias, que incrementa el consumo de estas y se disminuye la edad de inicio.<sup>1</sup>

A pesar de la “Estrategia por Una Nicaragua Libre de Drogas” existen diversos factores que propician el consumo de drogas, como la pobreza, su ubicación estratégica entre regiones productoras y consumidoras, la rápida urbanización, los conflictos sociales. Esto convierte al territorio en un punto tránsito ilegal de drogas, permitiendo mayor disponibilidad y con ello eleva consumo de drogas ilegales.<sup>2</sup>

Los adolescentes son los más afectados por el consumo de drogas, puesto que existe una serie factores que los hacen vulnerable, entre los que destacan; inconformismo social, baja motivación para actividades académicas y rebeldía.<sup>3</sup> Del estudio de estos factores, surge la teoría causal del consumo de sustancias no ilícitas (alcohol, tabaco) y otras sustancias psicoactivas.<sup>4</sup>

Nicaragua tiene más de dos tercios de adolescencia y juventud, (64% de la población total) del país. También, esta edad es un período crítico en relación al consumo de sustancias, pues esto tiene su origen en edades relativamente tempranas, asociado a una serie de cambios cognitivos, personales y psicosociales que los hacen susceptibles a las conductas problemáticas.<sup>4</sup>

Otro factor psicosocial muy importante del consumo es la disfunción familiar. La familia es uno de los factores de riesgo más común en investigaciones sobre adicciones, en cuanto a problemas de relación en la familia y sus consecuencias en el clima familiar y en diversas variables individuales de los hijos, se ha señalado, desde las primeras aproximaciones, afectaciones emocionales, ausencia de padres lo que representa desencadenantes del consumo de sustancias psicoactivas.<sup>5</sup>

A través de este estudio se pudo reflejar quienes de los participantes son vulnerables frente al consumo de sustancias psicoactivas, y en que rango de edad prevalece más este fenómeno, mediante una serie de test que nos permitieron tomar medidas al respecto.

## 1.2. Antecedentes.

En un estudio de Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas (2011), demuestra que el consumo es mayor en los adolescentes varones de tipo perjudicial. En cuanto a los factores familiares se encontró, que una política educativa inconsistente se vincula a un mayor consumo de sustancias, asociados a los conflictos familiares, carencia de premios y de reconocimiento de los logros obtenidos en cuanto la parte académica.<sup>5</sup> El consumo de sustancias es endémico entre los adolescentes en países como, Europa y otros. En estados Unidos, casi la mitad de adolescentes han probado alguna droga ilícita, y más del 80% de los habitantes han consumido alcohol.<sup>6</sup>

Según, el Informe Mundial sobre las Drogas de la Oficina de las Naciones Unidas (UNODC), un total de 185 millones de personas, lo que equivale al 3% de la población mundial y el 4,7% a la población entre 15 años, predominando el cannabis seguido de anfetaminas y 13 millones de ellos consumen cocaína y 15 millones opiáceos .<sup>7</sup>

En el informe europeo de encuestas sobre alcohol y otras drogas demuestra que una porción considerable de los estudiantes encuestados había probado drogas, al menos una vez con los siguientes resultados: Australia mayor del 40%, Canadá mayor de 35%, Europa 23% en varones, el 17% de las niñas y en Estados Unidos mayor de 40%.<sup>6</sup>

Según, el informe del proyecto europeo de Drogas y toxicomanías, los estudiantes de Estados Unidos del 40% de los consumidores de drogas, el 25% son del 8° grado y casi la mitad de 12° grado. De estos últimos el 6% reporto fumar marihuana todos los días y menos del 1% reporto haber sido fumador de marihuana al día en algún momento al menos durante un mes.<sup>8</sup>

Gutiérrez et al, encontraron que las tasas de consumo de drogas ilícitas entre los jóvenes de 12-17 años, fue del 9.5% en 2012 con: 7.2% de marihuana. 2.8% el uso no médico de medicamentos recetados (1.8% para aliviar el dolor), inhalantes 0.8, alucinógenos 0.6%, 0.5% heroína y el 0.1% de cocaína.<sup>9-10</sup>

La organización de Estados Americanos en su informe de problemas de drogas en la Américas, determinó que el consumo de drogas es mayor en el sexo femenino (51.6%) en

comparación con el sexo masculino (48,4 %), pero que afecta psicológicamente en su mayoría al sexo masculino (6,5 %) que en el femenino (3,4 %).<sup>11</sup>

Los resultados de la encuesta nacional sobre uso de drogas de Instituto de Investigación Social de la Universidad de Michigan, en relación al consumo de alcohol demuestran que los estudiantes de 10° grado en los EEUU, el 47% reportó haber consumido alcohol. Entre las personas encuestadas con edades de 12 a 20 años, el 50.9% eran bebedores compulsivos y 13.7% solamente bebedores.<sup>12</sup>

Según el artículo Alcohol y salud pública en las Américas un caso para la acción se registró en el 2005 refiere que en Nicaragua el consumo de alcohol entre jóvenes escolares 14 a 17 años de edad, el uso durante el año anterior en mujeres es de 32.3% y en el último mes de 16.0 %. Y en hombres es de 44.3% y de 26.1% respectivamente.<sup>13</sup>

García Reyes K. et al, en su estudio realizado en los departamentos de Masaya, León y Matagalpa, sobre riesgos macrosociales causantes del abuso de sustancias adictivas, se observó que el departamento con mayor consumo de drogas es Masaya ya que obtuvo los porcentajes más altos; alcohol con un 68%, tabaco 48.7%, heroína y cocaína 9.3%, alucinógenos 8.7%, cannabis 19.3%, anfetaminas 7.3%; en personas de menores de 20 años.<sup>2</sup>

Según, INJUVE, en el 2006, reflejan que el 35% de las personas jóvenes ha consumido tabaco, y el 44.4% algún tipo de alcohol, de ellos 1 87.23% de los jóvenes que han probado tabaco lo hicieron entre la edad de 5 a 19 años. Una parte significativa de ellos lo probaron antes de los 15 años (46.30%), y otra lo hizo entre los 16 y los 19 años (40.93%). Asimismo, el 82.7% de los adolescentes y jóvenes de ambos sexos que han probado el alcohol, lo hicieron entre los 14 y los 20 años.<sup>14</sup>

García C. et al, en su estudio sobre el consumo de alcohol en estudiantes y su relación con las actitudes y valores, encontró que la educación adquiere cierto protagonismo en el comportamiento del individuo (autonomía, experimentación etc.) y que pueden llevar a desarrollar conductas de consumo de sustancias psicoactivas.<sup>15-16</sup>

En la universidad de Alcalá, Salvador; Fernández P et al, encontraron que los jóvenes que presentan una mayor prevalencia de vivir en un ambiente familiar disfuncional y conductas desviadas, son aquellos que han crecido con una sola figura paterna, ya que son propensos de

vivir violencia tanto psicológica como física, en comparación con los que crecieron con ambos padres.<sup>9</sup>

En México se encontró que los factores de riesgo correlacionados con el uso de Sustancias Psicoactivas están relacionados con el consumo de drogas por un débil apoyo y control familiar, el abandono o suspensión de estudios y una baja adherencia escolar, la tolerancia social y la disponibilidad de sustancias, que repercute a nivel emocional.<sup>17</sup>

Un estudio realizado en la ciudad de León, sobre consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgos familiares en adolescentes reportó que la prevalencia de consumo en adolescentes (15 a 19 años), presentaron 53% de consumo de alcohol y tabaco y un 47 % uso de otras drogas, y los factores de riesgos familiares encontrados fueron asociados a la ausencia de los padres, caracterizada por la disfunción familiar, presencia de problemas afectivos en el hogar.<sup>18</sup>

También, en otro estudio realizado en el barrio de Sutiaba de la ciudad de León, demuestra que las familias de los adolescentes son disfuncionales el 28% se responsabiliza su madre, el 24% sus padres (ambos), el 16% solo el padre, consideran que tienen un nivel de comunicación bajo, lo que equivale al 52% y 12 adolescentes tienen un nivel de comunicación medio que es equivalente al 48% lo que nos indica que no existe una buena comunicación en las familias de estos adolescentes.<sup>19</sup>

En el estudio realizado en la facultad de ciencias y humanidades (2014) Los docentes y los informantes claves manifiestan en un 100% que los jóvenes tienen problemas en su autoestima por que consumen drogas legales para tomar valor y realizar acciones que no lo harían en su sano juicio lo cual los vuelven vulnerables, e igualmente influye en la relación que tienen con sus familias.<sup>20</sup>

En conclusión, el problema del consumo de alcohol se considera multifactorial, ya sean micro y macro ambientales, como la familia alterada, puede ser un determinante crucial para el inicio y mantenimiento de la conducta de consumo de alcohol en esta etapa de la vida, la sociedad y las características del propio individuo contribuyen en el inicio y mantenimiento de esta conducta.<sup>21-22</sup>

### **1.3 Justificación**

Actualmente, el consumo de drogas es uno de los principales problemas para la salud pública, siendo los adolescentes los afectados. En esta etapa hay cambios transitorios, relacionados con la dinámica y funcionalidad familiar de los mismos, que puede llegar a ser de carácter negativo, repercutiendo en diferentes ámbitos, sino se identifica de forma temprana.<sup>25</sup>

También, este tipo de enigmática genera una amplia gama de consecuencias como el incremento de criminalidad y de acciones delictivas en la sociedad, como se puede observar en los porcentajes de las fuentes que proporcionan el dinero para la consecución del consumo, retiro de sus labores escolares para poder satisfacer su dependencia por estas sustancias, desintegración familiar, o por algún tipo de violencia que haya sufrido este en cualquier momento de su vida.<sup>26</sup>

Masaya es una de las ciudades con pocos estudios realizados por la UNAN-León acerca del consumo de sustancias psicoactivas, por eso se considera necesario documentar la evolución de dicha temática y ver qué relación hay entre factores psicosociales y el consumo de drogas en estudiantes de secundaria de esta institución.

Además, esta información será útil para los estudiantes, pues permitirá que expresen la percepción que tienen sobre el tema y puedan brindar información desde su punto de vista personal. De esta forma se podrá ayudar a comprender mejor la vulnerabilidad que los caracteriza ante el consumo y poder intervenir de forma oportuna.

Los padres de familia se podrán dar cuenta de su rol fundamental, como agentes socializadores de la personalidad del adolescente con relación al consumo, porque ellos tienen la capacidad de mejorar el medio familiar. También, se sugiere crear estrategias de intervenciones individuales y colectivas ante esta problemática en la familia, y Ministerio de Educación para un mejor abordaje de los factores de riesgo y desarrollos de protección.<sup>1</sup>

A la población en general de la ciudad, les permitirá sensibilizarse ante el papel que han venido desarrollando en la formación de los adolescentes y su entorno, en lo referente a esta temática.

## **1.4. Planteamiento del problema.**

El consumo de droga es el mayor desafío que enfrenta la salud pública en el siglo XXI. Los estudiantes de secundaria son una población vulnerable ante el inicio de consumo de sustancias psicoactiva. El uso de drogas puede ser desencadenado por curiosidad a nuevas experiencias, conflicto en la familia y factores emocionales. Por tanto, las drogas ilícitas según el informe del uso de drogas 2015, los mayores niveles de consumo se encuentran en la población de 15 a 34 años.<sup>23</sup>

Por tanto, el consumo de drogas genera repercusiones psicológicas como dependencia, y exacerbar trastornos mentales como la ansiedad y la depresión. Además, el uso de estas sustancias psicoactivas altera el comportamiento de los consumidores y predispone a que realicen delitos en contra de la ley. Según, estudios nacionales existe un fuerte vínculo entre el consumo de drogas y los conflictos con la ley.<sup>24</sup>

Masaya es una Ciudad con muchas tradiciones culturales acompañada de consumo de sustancias psicoactivas y se desconoce el comportamiento del fenómeno de las drogas desde las escuelas.

Por todo lo anterior se hace la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de noveno a undécimo grado del INHMARE, Masaya de agosto a septiembre del 2018?

## **1.5. Objetivo general.**

Analizar la relación entre factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de noveno a undécimo grado del INHMARE, Masaya de Agosto a Septiembre del 2018.

### **Objetivos específicos:**

- Describir las características sociodemográficas de los participantes del estudio.
- Determinar la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de noveno a undécimo grado.
- Evaluar el Distrés psicológico y la funcionabilidad familiar de los estudiantes de noveno a undécimo grado.
- Establecer la relación entre Factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas.

## II. Marco teórico.

### 2.1 Generalidades.

**Sustancia psicoactiva:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que “Droga es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas”.<sup>27</sup>

También definida como aquella que cuando se ingiere, afecta a los procesos mentales, y su equivalente, sustancia psicotrópica, son las expresiones más neutras y descriptivas para referirse a todo el grupo de sustancias, legales e ilegales, de interés para la política en materia de drogas. “Psicoactivo” no implica necesariamente que produzca dependencia sin embargo en el lenguaje coloquial, esta característica está implícita, en las expresiones

“consumo de drogas” o “abuso de sustancias”.<sup>28</sup>

**Factores psicosociales:** En el contexto educativo, son el conjunto de condiciones que se presentan en los ambientes de aprendizaje, que mantienen una relación con los contenidos, las estrategias didácticas, pedagógicas, las actitudes, las relaciones afectivas entre docentes y discentes, que pueden favorecer o entorpecer la adquisición de conocimientos dentro y fuera de las aulas.<sup>29</sup>

**Disfuncionalidad familiar:** surge cuando el comportamiento inadecuado de uno de los padres inhibe el crecimiento de individualidad, la capacidad de relacionarse sanamente entre los miembros de la familia”. Por tanto, la estabilidad emocional y psicológica de los padres es fundamental para el buen funcionamiento de la familia y el aprendizaje de los niños.<sup>29</sup>

**Consumo de sustancias:** es aquel patrón de uso en el que no se producen consecuencias negativas para la salud, no aparecen problemas individuales ni dependencia.<sup>30</sup>

## **2.2 Factores psicosociales en relación al consumo de sustancias psicoactivas:**

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) afecta a la humanidad en forma negativa por su impacto en la salud, la economía, el rendimiento laboral, académico, la convivencia familiar y social del individuo consumidor.<sup>31</sup>

Para casi todas las sustancias psicoactivas, principalmente las drogas ilícitas, los mayores niveles de consumo se encuentran en la población de 15 a 34 años. Los datos demuestran que la población más vulnerable son los adolescentes escolares, dado que su identidad se encuentra en una etapa de formación, además de la marcada fluctuación de estados de ánimo que los sensibiliza al uso experimental y recreativo.<sup>15-23</sup>

Entre las drogas ilícitas que consumen adolescentes escolares, en primer lugar, es la marihuana, seguida en frecuencia por el clorhidrato de cocaína, los solventes e inhalables y el crack. Las edades de inicios oscilan entre los 12 a 14 años. Cerca de la mitad han consumido una de las dos drogas lícitas al menos una vez en su vida. En caso de consumo de drogas legales en primer lugar tenemos el alcohol, seguido del tabaco, con inicio de consumo entre las edades de 14 y 20 años para el primero y entre las edades de 5 y 19 años para el segundo.<sup>19</sup>

Cabe destacar que el comportamiento de la prevalencia de consumo, es distinto por grado académico. Hay un ligero aumento desde octavo a décimo grado de secundaria, hasta llegar a un mayor aumento a undécimo grado, es decir cuando los estudiantes aumentan de grado académico consumen más drogas.<sup>1</sup>

Las sustancias psicoactivas producen sensaciones psíquicas además de efectos físicos, dependiendo de su pertenencia a distintos grupos (clasificación según sus efectos): estimulantes como la cocaína, las anfetaminas la cafeína, Depresores alcohol, narcóticos (el opio, la morfina y la heroína) e inhalables y Alucinógenos los hongos mágicos.<sup>1</sup>

Estas tienen la capacidad de producir efectos que despiertan el deseo imperioso de consumirlas otra vez, lo que crea las siguientes condiciones de drogadicción, o drogodependencia en la persona. Existen dos tipos de dependencia:

Dependencia psicológica: Estado emocional de necesidad urgente de las sustancias, ya sea por efecto positivo o para evitar el efecto negativo vinculado con su ausencia.

Dependencia Física: Estado de adaptación fisiológica a la sustancia psicoactiva, habitualmente caracterizada por el desarrollo de tolerancia a los efectos de la droga y manifestaciones de un síndrome de abstinencia cuando no se dispone de esta.<sup>1</sup>

#### Causas del consumo de drogas

Existen factores de riesgo que están vinculados con el inicio del consumo de drogas, se dividen en:

- Relacionados con la sustancia
- Relacionados con el propio individuo
- Y con el contexto.<sup>1</sup>

Tabla 1. Factores de riesgos del consumo de drogas

Relacionados con las sustancias	<b>De carácter Personal</b>	<b>Vinculados con el contexto</b>
<p><b>En las que por la misma no es un elemento fundamental, adquiere importancia medida en que cumple función en el usuario de la misma y en el marco de un contexto que otorga un significado concreto.<sup>24</sup></b></p>	<p><b>Edad:</b> Determinadas etapas evolutivas, Ejemplo adolescencia.</p> <p><b>Escasa tolerancia a la Frustración:</b> conduce a la brusquedad de gratificaciones inmediatas sin valorar las posibles consecuencias negativas.</p> <p><b>Baja autoestima:</b> Puede encontrar un modo fácil de evadir su problema.</p> <p><b>Falta de conformidad con las normas:</b> Manifestación de huida ante la sociedad que se percibe injusta o buscar libertad ante lo establecido.</p> <p><b>Poco asertividad:</b> Incapacidad de expresar sus deseos o pensamientos de forma sincera.</p> <p><b>Alta necesidad de aprobación social y falta de autonomía en la acción:</b> La necesidad de inclusión en un grupo de preferencia.</p> <p><b>Situaciones crítica vitales:</b> Ruptura familiares, pérdida de ser querido. Vuelven a las personas más vulnerables.<sup>1</sup></p>	<p><b>De carácter micro social:</b></p> <p><i>Relacionado con el núcleo familiar:</i> Modelos familiares negativos, estilos de educación inadecuada, carencia de un clima afectivo en el hogar.</p> <p><i>En el medio escolar:</i> Estilo educativo inapropiado, insatisfacción y percepción del fracaso escolar, modelos escolares negativos. <i>Medio laboral:</i> Jornadas prolongadas, Ritmos intensos, Trabajos monótonos, Estresantes, de alta peligrosidad, Ambiente laboral conflictivo.</p> <hr/> <p><b>Carácter macro social</b></p> <p>Actitudes negativas, carencia de centros recreativos y de programas específicos de disfrute saludable, imágenes distorsionados de la realidad por medios de comunicación social.<sup>1</sup></p>

Tabla 2. Razones del consumo de fármaco

<i>Razones personales</i>	<b>Por las propiedades del fármaco</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Satisfacer la curiosidad sobre los efectos de determinados productos.</b></li> <li>▪ <b>Presión de los pares: pertenecer a un grupo o ser aceptados por otros.</b></li> <li>▪ <b>Tener experiencias nuevas, placenteras, emocionales o peligrosas.</b></li> <li>▪ <b>Expresar independencia y a veces hostilidad. Personalidad mal integrada.</b></li> <li>▪ <b>Desajustes emocionales, intelectuales, y sociales.</b></li> <li>▪ <b>Descontento de su calidad de vida, ausencia de proyecto de vida. Carencia de autoestima.</b></li> <li>▪ <b>Falta de información acerca de los peligros del uso indebido de drogas.</b></li> <li>▪ <b>Ambiente desfavorable, crisis familiares y fácil acceso a menudo a sustancias que producen dependencia.<sup>1</sup></b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Alivio del dolor de la ansiedad</li> <li>▪ Disminución de las inhibiciones.</li> <li>▪ Sensación de bienestar.</li> <li>▪ Relajación y embotamiento de conciencia.</li> <li>▪ Sensación de alivio de la fatiga.</li> <li>▪ Producción de estados eufóricos.<sup>1</sup></li> </ul>

### **2.3 Distrés psicológico y la funcionabilidad familiar:**

La adolescencia va acompañada de un aumento de estrés vital, que conlleva una serie de retos y nuevas obligaciones que coinciden con los cambios biológicos, físicos de la pubertad (fluctuaciones en el funcionamiento emocional, cognitivo y social), las presiones académicas sin duda, un esfuerzo de adaptación que debe realizar para integrarse en el mundo de los adultos, suponiendo una fuente de malestar psicológico caracterizado por la aparición de ansiedad, estrés, etc. y, desde ahí, con la aparición de problemas de conducta<sup>1</sup>

Numerosos estudios coinciden en la dificultad de detectar la depresión en el período adolescente, sin embargo, los problemas familiares, la disminución del rendimiento escolar, los delitos, el abuso de drogas, el comportamiento violento y otros, pueden hacernos sospechar que sufren un estado depresivo.

Entre las causas de la depresión en la población escolar, hay que considerar conjuntamente:

- El aumento de la tecnificación y la debilitación de las relaciones humanas en los centros de enseñanza.
- La adolescencia y su interrelación con el entorno.
- La facilidad para conseguir drogas.
- La inadecuada política educativa intercultural.
- La debilitación de la institución familiar, lo cual conlleva que muchos adolescentes carezcan de los recursos personales suficientes para enfrentarse a los conflictos cotidianos.
- El deterioro de la comunicación y las relaciones escolares constituye un factor depresógeno, al igual que la aparición de tanta violencia en muchos centros.<sup>15</sup>

Las acciones realizadas por los jóvenes, tienen relación con los valores que fueron establecidos en el entorno que han vivido y con las múltiples variables que han influido en cada uno de ellos.

Para la psicología es fundamental resaltar como han sido internalizadas estas vivencias de interrelación. Por ello es muy importante considerar también, las diferentes defensas psicológicas que pueden manifestarse, que funcionan de forma automática, en los adolescentes, educadores y los padres. Algunas de estas son:

**Escisión, o división:** es una defensa que aparece en distintas situaciones, en que las personas se dividen en buenas y malas, esto podría llevar a los educadores de adolescentes, culpen a los padres de sus problemas y nieguen que haya otra responsabilidad, o al revés.<sup>5</sup>

**Negación:** En ocasiones los adolescentes ocultan los sentimientos o acciones relacionados con sus problemas, para poder evadir cualquier comunicación con un adulto.

**Proyección:** a través de esta, se intenta que los sentimientos desagradables, inaceptables o, incluso, los aceptables se trasladan a otras personas. A veces, los adolescentes consideran que sus profesores, padres son injustos, poco razonables y atentos, pero no ellos mismos.

**Las identificaciones proyectivas e intro-proyectivas,** que va de lo normal a lo patológico y que juegan un papel fundamental en la comunicación humana, ya sea consciente de ello.<sup>1-14</sup>

#### **2.4 Funcionabilidad familiar:**

Friedman, señala que la familia se define como “un sistema de miembros que residen juntos y se relacionan afectivamente con el objetivo de apoyarse unos a otros; sus integrantes pueden ser consanguíneos o no, aunque están unidos emocionalmente a través de características comunes y/o talentos, que les ayuda a cumplir roles y tener funcionamiento de la familia como unidad total en constante intercambio con su ambiente.

Existen aspectos importantes a considerar en las características familiares como son: Tipología Familiar y Ciclo Vital Familiar:<sup>1</sup>

**Tipología Familiar,** se refiere a la conformación de la familia o como están agrupados según cultura, sistema tradicional o estructura social, además, desarrolló la siguiente:

Familia nuclear	<b>Constituida por ambos padres biológicos y los hijos, se caracteriza por la presencia de dos generaciones de consanguinidad.</b>
Familia nuclear modificada	Comprende a las familias en donde solo está el padre o la madre con los hijos, pueden ser hijos de diferentes uniones.
Familia nuclear reconstruida	Familia en la que hay pareja, pero no todos los hijos son del mismo padre o madre; hay presencia de padrastro o madrastra.
Familia extensa	Compuesta por miembros de tres generaciones: abuelos, padres, hijos y nietos.
Familia extensa modificada	Es aquella en la que además de los padres e hijos, está vinculado otro miembro de consanguinidad de la generación de los padres o de los hijos: tíos, primos de los padres o sobrinos. También pueden ser personas de la generación de los abuelos o nietos con o sin la presencia de los padres.
Pareja	Compuesta únicamente por dos personas, que mantienen una relación de tipo conyugal, estén casados o en unión libre. No hay presencia de hijos, padres u otros miembros, ya sean consanguíneos o no. Puede ser un núcleo gestante.
Familia atípica:	Su composición no se enmarca en ninguna de las anteriores tipologías. Pueden ser parejas o grupos de personas con o sin lazos consanguíneos. <sup>28</sup>

Por estas razones, la etapa con hijos adolescentes suele ser considerada por diversos autores como una de las más difíciles dentro del ciclo vital de la familia. Es el período más “centrífugo” de este ciclo, donde los distintos miembros de la familia cambian su orientación hacia relaciones extrafamiliares y las fronteras pueden volverse menos permeables que en etapas anteriores.<sup>29</sup>

Se ha documentado que la funcionalidad familiar alterada, existen factores que intervienen como, la ausencia física, emocional de los padres, la deficiente calidad de los vínculos entre los miembros del sistema familiar, falta de confianza entre estos, las escasas manifestaciones de afecto y la falta de unión.<sup>29</sup>

## **2.5 Relación entre factores psicosociales con el consumo de sustancias psicoactivas:**

El consumo de drogas, el apego a los padres es un elemento predictivo de gran relevancia, porque cuando no hay una buena relación paterno-filial, el consumo de drogas es mayor que cuando ésta es buena. Por eso, la relación afectiva es un factor de protección: cuando hay una buena vinculación, hay adecuados estilos de crianza y resultados gratificaciones dentro de la familia.<sup>30</sup>

Existe una relación importante entre la comprensión que una sociedad tiene, y el empleo que la misma, hace con las distintas sustancias psicoactivas. Los valores predominantes, los estilos de vida, las creencias que esta tiene acerca de las drogas, influirán, en la elección de las sustancias y en los patrones de consumo de las mismas, que determinarán el uso, abuso y dependencia por parte de sus individuos<sup>31-32</sup>

También, determinados mitos entre los adolescentes, sostienen creencias relativas al efecto que podría tener no legalizar el consumo, por ejemplo, de cannabis. Entre los jóvenes, y probablemente entre la población en general, existe la creencia de que prohibir el consumo de determinadas drogas incrementa el deseo de consumo de las mismas, pero entre las motivaciones observadas en diferentes estudios se encuentran las de carácter lúdico, la diversión, experimentar con nuevas drogas, etc.<sup>33-34</sup>

### **III. Diseño Metodológico**

#### **Tipo de estudio:**

Estudio de Corte Transversal.

#### **Área de estudio:**

Se realizó en el Instituto Nacional de Héroes y Mártires, se encuentra ubicado de la policía 3 c ½ al este, del Municipio de Masaya, el Instituto cuenta con 5 pabellones con un total de 28 aulas, un laboratorio de computación, un auditorio, una biblioteca. Con un total de 31 docentes del turno matutino, 23 del vespertino, 18 del sabatino. Sus límites: Norte: con la calle avenida la Reforma, Sur: Calle del Mercado San Miguel, Este: Calle/Cause/ La Reforma, Oeste: Callejón sin salida. Se trabajó con los estudiantes de secundaria de noveno a undécimo grado del turno matutino.

#### **Período de estudio:**

Agosto a Septiembre 2018.

#### **Población de estudio:**

Un total de 828 estudiantes de noveno a undécimo grado del INHMARE del turno matutino.

#### **Muestra:**

Se calculó mediante el programa de statcalc de Epi info, se utilizó una frecuencia esperada del 39% de consumo de sustancias psicoactivas (referencia) con un margen de error de 5%, utilizando un nivel de intervalo de confianza del 95%, tomando en cuenta un total 828 estudiantes, y se obtuvo una muestra de 254 estudiantes, de los cuales 84 fueron seleccionados para noveno grado, 85 para décimo grado y 85 para undécimo grado.

#### **Muestreo:**

Para la selección de los participantes se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio con el método de la lotería, donde los individuos tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos, 84

para noveno grado, 85 para décimo, 85 para undécimo grado, siendo parte de la muestra y se realizó en Epi info.

**Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de noveno, décimo y undécimo grado del Instituto Nacional de héroes y mártires la reforma.
- Todos los estudiantes que estaban matriculados en este Instituto, correspondiente a dicho grado.
- Edad, 15 años a más.
- Aceptación libre y voluntaria, de carácter anónimo para completar la encuesta y participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Participantes con antecedente de patologías neurológicas del SNC o periférico, genéticas o hereditarias.
- Que tenga dificultad para establecer una comunicación.
- Abandono voluntario del estudio sin haber terminado la aplicación de las pruebas programadas.

**Fuente de información:**

Primaria: Se obtuvieron los datos básicos de los estudiantes, con registros proporcionados por el Instituto y por los estudiantes por medio de las encuestas que realizamos.

## **Método e instrumento para la recolección de datos:**

Se aplicó un cuestionario que consta de 4 puntos principales (Ver anexo 4):

- I. Datos personales que incluyen la edad, sexo, turno, procedencia nivel de escolaridad y si el estudiante tiene una responsabilidad extra además de estudiar.
- II. Segundo punto, consiste en el test de Audit y test de consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, marihuana, cocaína e inhalantes), contiene múltiples preguntas encaminadas a obtener información sobre la edad de inicio de consumo de droga, la frecuencia y motivos por el cual consumió en su primera vez y en actualidad, así como los efectos que desencadena tanto físicos como psicológicos, y la accesibilidad que estos tienen para conseguir cualquiera de estas sustancias.
- III. Corresponde a la evaluación del distrés psicológico, mediante la escala de kesler-10, que consta de 10 preguntas las cuales describen como actúan y como siente la persona. el rango de los valores va desde de 10; indicando ausencia de distrés psicológico a 50 o distrés severo. Se ha agrupado en cuatro niveles: Bajo: 10-15, Moderado 16-21, Severo 22-29, Muy severo 30-50.
- IV. Por último, la aplicación de apgar familiar, que consta de 5 preguntas y muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar. Evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto, y Recursos. Cada una de las respuestas tiene un puntaje de: 0: nunca ,1: casi nunca, 2: algunas veces 3: casi siempre. Interpretación: Normal: 17-20 puntos, Disfunción leve: 16-13 puntos, Disfunción moderada: 12-10 puntos, Disfunción severa: menor o igual a 9.

## **Procedimiento para recolección datos.**

Se informó y solicitó autorización al Ministerio de Educación de dicha área y al Director correspondiente del Instituto. (Ver anexo 1)

Una vez que se seleccionó la muestra, los días establecidos según el cronograma para la recolección de datos, tuvieron que ser modificados debido a la crisis socio política que se vivió en el país, modificando y acortando el periodo de recolección de datos. Por lo tanto realizamos la visita, el día estipulado por parte del Instituto entre el periodo de agosto a septiembre.

Al ser solo dos integrantes las encuestas fueron auto aplicadas. Nos dividimos por aulas, informándoles a los estudiantes los objetivos de nuestra investigación, de manera disciplinada y seleccionando a los participantes según nuestros criterios de inclusión. Luego sin interrupciones por terceros, se informó sobre el consentimiento informado y se orientó la manera correcta de llenar las encuestas, con un tiempo estipulado de una hora, de manera que, en ese tiempo en caso de dudas, aclararles y obtener resultados claros y confiables.

### **Plan de análisis y manejo de datos:**

Los datos se introdujeron en el programa de SPSS versión 18, se calculó cada variable afín a nuestros objetivos de investigación.

Para la variable Características sociodemográficas que incluye la subvariables; edad, sexo, procedencia, año que cursa. Se calculó frecuencia y porcentaje a las variables cualitativas.

Las variables consumo de Alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas, se calculó la frecuencia y porcentaje del consumo. También la prevalencia de consumo en los estudiantes de los distintos años, por edad a través del programa SPSS versión 18.

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Total de casos}}{\text{Población expuesta}} \times 10n$$

Para la evaluación de los test de distrés psicológico y funcionabilidad familiar se hizo el cálculo del total de participantes que tienen y los que no algún grado de afectación, en cuanto a su puntaje y clasificación de estos.

En cuanto a la relación de factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas, se calculó el alfa de cronbach para dar validez a cada uno de los test aplicados y también se calculó valor P, Razón de Prevalencia (RP) y Razón de Momio (OR) ajustado.

Al final todos los resultados obtenidos se procesaron mediante tablas y gráficos.

### **Consideraciones éticas:**

Se solicitó consentimiento a los estudiantes, previo anonimato en la encuesta, al Ministerio de educación de dicha localidad y a la Dirección del Instituto Nacional de héroes y mártires del turno matutino para realizar las entrevistas y encuestas a los participantes de dicho Instituto, asegurando que dichas encuestas son compatibles con sus, principios, valores, preferencias y resaltando que este estudio no incluye procedimientos invasivos, y que la información obtenida solo será utilizada con fines investigativos; manteniendo la seguridad personal de los estudiantes. (Ver anexos 3)

### Operacionalización de las variables:

Variable	Subvariables	Definición	Indicadores	Instrumento
<b>Edad</b>	-	Periodo de años que ha transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la entrevista.	15 a más	Encuesta
<b>Sexo</b>	-	Características fenotípicas definidas que se expresan biológicamente.	Masculino y Femenino	
<b>Turno</b>	-	Periodo del día expresado en horas el cual el adolescente desempeña su aprendizaje académico en centro de estudio	Matutino en Vespertino	
<b>Procedencia</b>	-	Lugar de donde proceden los de estudio.	Rural Urbanos	
<b>Escolaridad</b>	-	Año escolar que se encuentra cursando la persona.	Noveno a undécimo grado.	
<b>Responsabilidad</b>	Laboral	Se refiere a la condición del adolescente en la cual ejerce una actividad para generar ingresos.	Si_ actividad No_	
	Hijos	Hace referencia al número de hijos más. propios que el adolescente tiene a cargo.	1 o más.	

Variable	Subvariables	Definición	Indicadores	Instrumento
<b>Consumo de sustancias psicoactivas</b>	Consumo	El consumo de alcohol puede describirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebida estándar.	No consume Si consume	Test de AUDIT
	Consumo Tabaco	Número de cigarrillos consumidos de fumados en al día, o en el último mes o año.	No consume Si consume	Test de consumo de tabaco
	Consumo de drogas	Tipo de droga consumida en la última semana, últimos 30 días o en el año.	No consume Si consume	Test de consumo de drogas
<b>Distrés Psicológico</b>	-	Es cualquier experiencia emocional molesta que venga acompañada de cambios bioquímicos, fisiológicos y conductuales predecibles.	Distrés Leve Distrés Moderado Distrés Severo Distrés Muy severo	Test de Kessler
<b>Funcionabilidad Familiar</b>	-	Es aquel conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y que explican las regularidades encontradas en la forma cómo el sistema familiar opera, evalúa o se comporta.	Normo funcional Disfunción leve Disfunción moderada Disfunción Severa	Test de Apgar Familiar

## Resultados

**Datos Sociodemográficos:** En relación a la caracterización demográfica de los adolescentes de 9no, 10mo y 11vo grado que asisten a un instituto de la ciudad de Masaya, se encontró que de los 254 encuestados más de la mitad 155 (78%) se encuentran en la etapa de la adolescencia intermedia (14-16), adolescencia tardía (17-19) 99 (22%). En relación al sexo 138 (54.3%) son masculinos y 116 (45.7%) femenino, la procedencia es de 195(76.8%) urbano y 59 (23.2%) fueron del área rural y solo 11 (4.3%) está casado. (Ver tabla1).

<b>Tabla 1 Distribución porcentual de las características sociodemográficas de los estudiantes de 9n° - 11m° grado. N= 254</b>		
<b>Consumo General</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Escolaridad</b>		
Noveno grado	84	33.1
Décimo grado	85	33.5
Undécimo grado	85	33.5
<b>Edad en años</b>		
Adolescencia intermedia (14-16 )	155	78.0
Adolescencia tardía (17-19)	99	22.0
<b>Sexo</b>		
Femenino	116	45.7
Masculino	138	54.3
<b>Procedencia</b>		
Urbano	195	76.8
Rural	59	23.2
<b>Estado Civil</b>		
Soltero	243	95.7
Casado	11	4.3
Fuente: Primaria		

## Consumo de sustancias psicoactivas

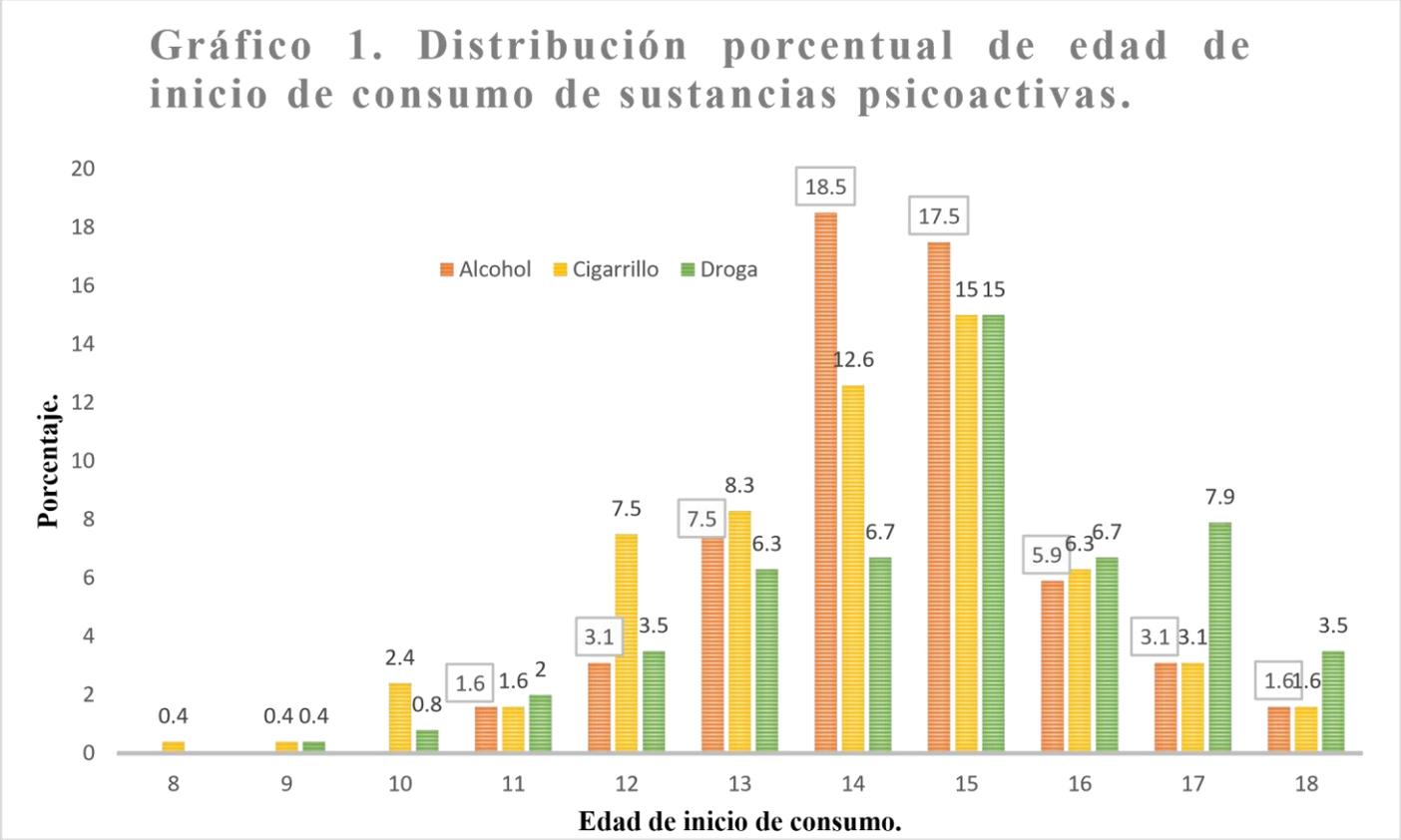
En cuanto a la prevalencia del consumo de sustancia psicoactiva relacionada a la edad, sexo y año de estudio se encontró que de los 254 encuestados 177 consumen sustancias (69.7%) de estos 68 (58.6%) son femeninos y 109(79%) masculinos, la mayor parte de consumidores se encuentra dentro de la categoría de adolescencia intermedia 94(61%), la media de edad de consumo de 16. De acuerdo a la escolaridad el mayor porcentaje de consumo es en undécimo grado 73(85.9%) y en cuanto a la procedencia es mayor el consumo en el área urbana 138(70.8%) que los del área rural.

**Tabla 2. Prevalencia del consumo de sustancia psicoactivas en estudiantes de 9n° - 11m° grado. N=254**

Consumo	Prevalencia		Porcentaje	
<b>Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas</b>	177	69.7		
<b>Prevalencia consumo alcohol</b>		147		57.9
<b>Prevalencia consumo cigarro</b>		148		58.3
<b>Prevalencia consumo drogas</b>		134		52.8
<b>Prevalencia de consumo relacionado con variables, Edad, sexo, escolaridad y procedencia.</b>				
Variable	Consumo sustancia psicoactivas			
Edad	Si	Porcentaje	No	Porcentaje
<b>Adolescencia intermedia</b>	94	60.6	61	39.4
<b>Adolescencia Tardía</b>	83	83.8	16	16.2
<b>Sexo</b>				
<b>Femenino</b>	68	58.6	48	41.4
<b>Masculino</b>	109	79	29	21
<b>Escolaridad</b>				
<b>Noveno grado</b>	51	60.7	33	39.3
<b>Décimo grado</b>	53	62.1	32	37.1
<b>Undécimo grado</b>	73	85.9	12	14.1
<b>Procedencia</b>				
<b>Urbano</b>	138	70.8	57	29.2
<b>Rural</b>	39	66.1	20	33.9
<b>Fuente: Primaria</b>				

En relación al inicio de consumo de sustancia de los 254 que consumen algún tipo de sustancia la edad de inicio para alcohol es a los 11 años 1.6%, la edad máxima 18 años 1.2% y la edad media

de inicio 14 años, para la sustancia cigarrillo la edad de inicio 8 años y la edad máxima a los 18 y la edad media 15 años, para consumo de drogas la edad de inicio varia poco con respecto a la sustancia anteriormente mencionada, 9 años y edad máxima de 18 años y la edad media 15 años. (Ver gráfico 1).



Fuente: Primaria.

**Consumo de drogas específicas**

En cuanto al consumo de drogas el total de encuestados 254 tiene una percepción subjetiva acerca del consumo de drogas dentro del colegio, casi la mitad de estudiantes consideran un nivel intenso 102 (40.2%). De los 134 que consumen drogas, de las cuatro drogas evaluadas las más consumidas son marihuana 57 (22.4%) e inhalantes 47 (18.5%). El motivo por el cual iniciaron a consumir algún tipo de droga fue por curiosidad 47(18.5%). El lugar principal donde la consiguieron por primera vez fue en su barrio 47 (18.5%). (Ver tabla 3).

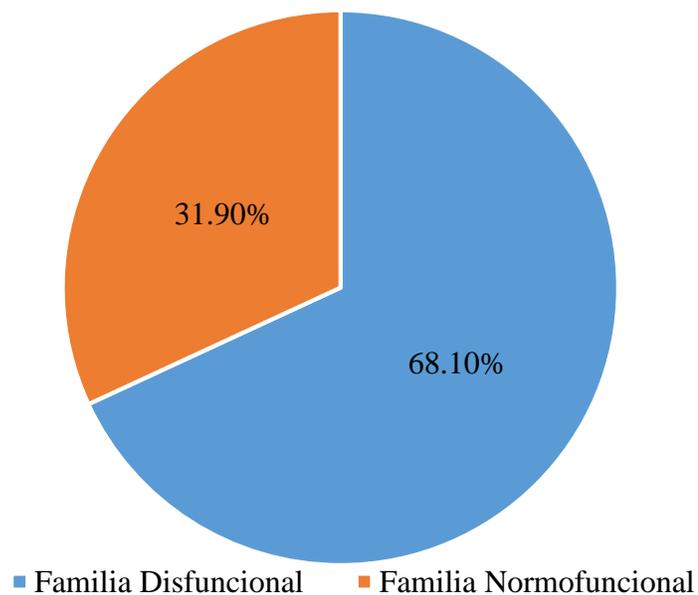
**Tabla 4. Distribución porcentual de las características del consumo de Drogas en estudiantes de 9n° - 11m° grado del INMHARE... N=254**

<b>Percepción de consumo en el colegio N= 254</b>		
	N°	%
No existe	9	3.5
Leve	64	25.2
Intenso	<b>102</b>	<b>40.2</b>
No saben	79	31.1
<b>Motivo de inicio de consumo N= 134</b>		
Quedar bien con mis amigos	16	6.3
Pasarla bien	12	4.7
Problemas emocionales	6	2.4
Problemas con sus padres	10	3.9
Bajar de peso	11	4.3
Curiosidad	<b>47</b>	<b>18.5</b>
Dar valor	17	6.7
Sobresalir/destacar	6	2.4
Llevar la contraria	3	1.2
<b>Tipo de droga que consumen N= 134</b>		
Marihuana	<b>57</b>	<b>22.4</b>
Cocaína	29	11.4
Inhalantes	47	18.5
Éxtasis	1	0.4
<b>Lugar donde consiguió por primera vez droga. N=134</b>		
En mi barrio	<b>47</b>	<b>18.5</b>
En reunión social	28	11
En mi casa	1	0.4
Casa de mis amigos	31	12.2
Colegio	28	12.2
<b>Fuente: Primaria</b>		

### Funcionabilidad familiar

De acuerdo a la funcionabilidad familiar de los participantes del estudio se encontró de los 254, 81 (31.9%) tienen familias normo funcionales, y más de la mitad de estudiantes 173 (68.1%) familias con algún grado de disfuncionalidad, con un alfa de Cronbach de .910 lo que denota una fiabilidad interna alta del ítem que posee la escala del instrumento. (Ver gráfico 2).

Gráfico 2. Estado de funcionabilidad familiar de los estudiantes de 9<sup>no</sup> a 11<sup>mo</sup> grado INMHARE.



### Alfa de Cronbach: .910

En relación al grado de funcionabilidad familiar con respecto al sexo mostró, que ambos sexos el grado de disfunción familiar predominante es moderado, principalmente en el sexo masculino 42 (57.5%) versus 31 (42.5%) en el sexo femenino. (Ver tabla n° 5)

**Tabla n° 5. Distribución porcentual del grado de funcionabilidad familiar por sexo en estudiantes de 9° a 11m° grado del INHMARE. N=254.**

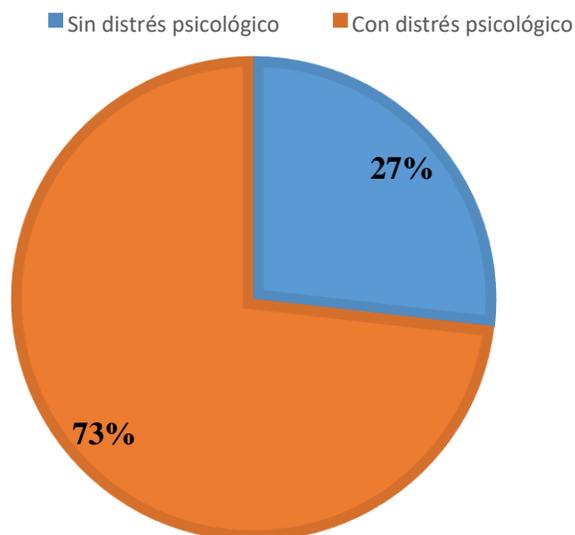
de funcionabilidad  Familiar	Sexo Grado			
	Femenino		Masculino	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Disfuncional severo</b>	14	34.1	27	65.9
<b>Disfuncional Moderado</b>	<b>31</b>	42.5	<b>42</b>	57.5
<b>Disfuncional Leve</b>	30	50.8	29	49.2
<b>Normo funcional</b>	<b>41</b>	50.6	40	49.4

Fuente: Primaria.

### Distrés psicológico

En cuanto al distrés psicológico del total de los participantes, se encontró que más de la mitad 186 (73.2%) de los 254 estudiantes tienen algún grado de distrés psicológico y 68 (26.8 %) no presentan distrés. (Ver Gráfico 3).

Gráfico 3. Distribución porcentual del estado distres psicológico en estudiantes de 9n°a 11m° grado del INHMARE .



El Nivel de distrés psicológico encontrado en los participantes relacionados al sexo mostró, que 94 (37%) presentan distrés psicológico muy severo, de estos es mayor en hombre 57(41.3%), el distrés psicológico severo es 92 (36.2%) siendo mayor en mujeres 51 (44%), los que presentan distrés psicológico moderado 47 (18.5%), de estos es mayor en los hombres 25 (18.1%) y 21 (8.3%) poseen distrés psicológico y mayor en hombres, con un alfa de cronbach de .835, lo que indica una fiabilidad interna alta de los ítem que posee la escala del instrumento. (Ver tabla 6).

**Tabla 6. Distribución porcentual del grado de distrés psicológico distribuidos por sexo en estudiantes de 9no a 11mo grado... N=254**

Grado de distrés psicológico	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Distrés Bajo	6	5.2	15	10.9
Distrés Moderado	22	19	25	18.1
Distrés Severo	<b>51</b>	<b>44</b>	41	29.7
Distrés Muy severo	37	31.9	<b>57</b>	<b>41.3</b>
Total	116	100	138	100
Fuente: Primaria				

**Alfa de Cronbach: .835**

En cuanto a la relación del consumo de sustancias psicoactivas con los factores psicosociales evaluados se encontró que: más de la mitad 108(64.3%) del total de participantes, consume sustancia psicoactiva y No trabaja, el resto 60(%) no consume y no trabaja. En comparación con el 69 (80.2%) que consume algún tipo de sustancia psicoactiva y trabaja. El resto 17(19.8%) Trabaja, pero no consume ningún tipo de sustancia. Encontrándose un valor de  $p= 0.009$ , OR: 2.225 IC 95%: 1.216- 4.181, lo que es estadísticamente significativo, esto sugiere que los que no trabajan tienen 2 veces más riesgo de consumir sustancias psicoactivas en comparación con los que trabajan.

En relación a la responsabilidad familiar, se encontró que 161(69%) Consume alguna sustancia y no tienen responsabilidad familiar, el resto 74(31%) no consume. y que 16(84%) consume algún tipo de sustancia y tiene responsabilidad familiar y el resto 3(15%) tiene responsabilidad familiar y no consume. Valor de  $p= p.152$  OR: 2.451 IC95%: 0.693- 8.672, no es estadísticamente significativo, pero sugiere que los que no tienen responsabilidad familiar tienen 2 veces más riesgo de consumir sustancias psicoactivas.

Referente al consumo de sustancias psicoactivas en relación a la funcionabilidad familiar del total de participantes, 125(72.3%) consume algún tipo de sustancia psicoactivas y tienen una familia disfuncional y el resto 48 (27.7%) no consumen. En comparación con los 52(64%) que consumen y tienen familia normo funcional y el resto 29(36%) no consume, estadísticamente no significativo, con valor P: 0.193, OR: 1.452 IC95%: 0.827-2.255), lo que sugiere que si hay una probabilidad de 2.5 veces más para tener una disfunción familiar.

En relación al consumo de sustancias psicoactivas y el distrés psicológico, es estadísticamente significativo con un valor P: 0.049,OR: 1.791 IC95%: 0.999-3.212. Lo que sugiere que los participantes con distrés psicológico presente tienen 2 veces más riesgo de consumir algún tipo de sustancias psicoactivas. (Ver Tabla N°7)

<b>Tabla 7. Relación de factores psicosociales y el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 9no a 11mo grado del INHMARE. N= 177</b>								
<b>Factores Psicosociales</b>		<b>Consumo de sustancias Psicoactivas</b>				<b>Valor de P</b>	<b>OR</b>	<b>IC 95%</b>
		<b>Si consumen</b>		<b>No consumen</b>				
		<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>			
<b>Responsabilidad Laboral</b>	Si trabaja	69	80.2	17	19.8	<b>0.009</b>	2.255	1.216- 4.181
	No trabaja	<b>108</b>	64.3	60	35.7			
<b>Responsabilidad Familiar</b>	Con hijos	16	84.2	3	15.8	<b>0.152</b>	2.451	0.693- 8.672
	Sin hijos	<b>161</b>	68.5	74	31.5			
<b>Distrés psicológico</b>	Presente	<b>136</b>	73.1	50	26.9	<b>0.49</b>	1.791	0.311- 1.001
	Ausente	41	60.3	27	39.7			
<b>Funcionabilidad Familiar</b>	Disfuncional	<b>125</b>	72.3	48	27.7	<b>0.193</b>	1.452	0.827- 2.550
	Normo funcional	52	64.2	29	35.8			

En el modelo explicativo de 3 factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundarias de este estudio, la responsabilidad laboral fue encontrado como un factor protector con una significancia estadística (Valor P: 0.037 OR: 0.496, I.C 95% 0.257, S: 0.958), hacia al consumo de sustancias psicoactivas. (Vér tabla N°8)

**Tabla N° 8. Modelo explicativo de factores psicosociales asociados a consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de un colegio público de Masaya. N 254**

Factores psicosociales		Valor P	OR ajustado	I.C. 95% para EXP(B)	
				Inferior	Superior
	Responsabilidad Laboral	.037	.496	.257	.958
	Funcionabilidad Familiar	.920	.969	.518	1.810
	Distrés Psicológico	.240	.683	.362	1.290

Fuente: primaria.

## Discusión

Este estudio, encontró que más de dos tercios del total de los participantes han consumido sustancia alguna vez. Los datos muestran mayor prevalencia de consumo, comparado con el estudio de Herrera et al (2012). En la ciudad de León en estudiantes de decimo y undécimo grado. Esta diferencia mayor de 20% en nuestro estudio se debe; uno a la diferencia entre el tamaño de la muestra, siendo este mayor el número de personas encuestados. Lo siguiente es que la prevalencia de consumo por departamento es diferente, García et al. (2014) encontró que, de entre los departamentos de Masaya, León y Matagalpa. El departamento de Masaya fue quien mostró un mayor porcentaje de consumo.

De las sustancias psicoactivas evaluadas, el cigarro es la más consumida, en segundo el alcohol y las con menos porcentaje droga, a su vez el tipo de droga más consumida fue la marihuana, inhalantes segundo crack y éxtasis las menos consumidas. Al comparar estos datos con artículo de alcohol y salud pública para las Américas (2007) refiere que para Nicaragua la sustancia más consumida era el alcohol, en 2006 la encuesta nacional del Instituto Nicaragüense de la Juventud (INJUVE), Herrera A. (2012) en estudiantes de decimo a undécimo grado, y García et al. (2014), en todos ellos la sustancia más consumida es alcohol seguida por tabaco y por ultimo drogas en general. Entonces, los hallazgos no coinciden en cuanto al patrón del tipo de sustancia más consumida, una de las razones en este cambio es la fácil accesibilidad de los estudiantes independiente de la edad porque por los expendios en cercanía a la escuela, y segundo que el cigarro tiene menos efectos inmediatos en el sistema nervioso por lo tanto el consumo puede pasar desapercibido ante sus padres de familia.

La edad de inicio de consumo para las sustancias psicoactivas varía desde una edad mínima de 8 y máxima de 19, con una media 14 años para alcohol, y 15 años para cigarrillo y drogas. Los rangos encontrados son similares con Gutiérrez et al, encontraron que el consumo de drogas ilícitas se da entre los jóvenes de 12-17 años, en el INJUVE refiere los jóvenes que han probado tabaco lo hicieron entre la edad de 5 a 19 y los que han probado el alcohol, lo hicieron entre los 14 y los 20 años, Herrera A. en su estudio encontró que las edades de consumo de algún tipo de sustancia psicoactiva están entre las edades de 15 y 19 años. Las variaciones en cuanto a la edad de inicio de consumo y las edades medias relacionadas con el consumo varían cuantitativamente debido a las distintas poblaciones de estudios, o la otra explicación es que hay un desplazamiento hacia la izquierda mostrando realmente un inicio más temprano en esta ciudad.

De acuerdo a la funcionabilidad familiar no hay significancia estadística, a pesar de que la mayoría de los participantes tienen disfuncionalidad familiar, pero si hay una mayor probabilidad de tenerla. En estudio realizado en Sutiaba de la ciudad de León (2014) refleja que la mayoría de los adolescentes consumen drogas por tener una disfunción familiar causada por conflictos lo que permite que estos se refugien en las calles, amigos, y diversiones. Otra explicación puede ser que este estudio fue posteriormente al conflicto social de Abril-Mayo, 2018 y esto pudo desviar el conflicto a la esfera social y no a la familia, pero esta afirmación necesita más estudio.

En otro estudio realizado por la Facultad de Ciencias y Humanidades en la ciudad de León (2014) muestra que los jóvenes son más vulnerables al consumo debido que factores sociales, académicos influyen a que estos consuman.

También, en un estudio de Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas (2011), muestra que la presencia de conflicto en la familia está asociada con un vínculo de deterioro entre padres e hijos puesto que esto influye en las conductas antisociales, además, de carencia de premios y de reconocimiento de los logros obtenidos como característica de la educación de los hijos es otro factor asociado al consumo.

En cuanto a la responsabilidad laboral se encontró algo inusual, los estudiantes que no trabajan tienen dos veces más probabilidad de consumir sustancias psicoactivas que los que trabajan, esto difiere con lo encontrado en un estudio realizado en los departamentos de Masaya, León y Matagalpa (2014) donde evidencia que las personas que tienen empleo utilizan su salario para financiar el consumo de sustancias adictivas independientemente del sexo. Esto quizás se deba a que los estudiantes están utilizando la mensualidad que sus padres les destinan para gastos imprevistos en su colegio, en la adquisición de las distintas sustancias psicoactivas, y los que trabajan quizás su condición les haga valorar sus ingresos y utilizarlo en cosas necesarias. Por lo tanto es necesario que se indague un poco más en este aspecto.

El distres psicológico es mayor en el sexo masculino de una forma muy severa , seguido de las mujeres de forma severa, estadísticamente significativo, relacionado a familiares, sentimentales o rendimiento académico, en un estudio realizado en el INO por Aura Herrera (2013) en los participantes relacionados al sexo, se demuestra que el distrés psicológico bajo y moderado es mayor en los hombres, el severo y muy severo es mayor en las mujeres, debido a que las respuestas psicológicas asociadas al stress son de tipo emocional y/o conductuales, las cuales pueden conllevar a comportamiento antisociales que predisponen el consumo de drogas.

En el modelo explicativo de este estudio, de 3 factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundarias, la responsabilidad laboral fue encontrado como un factor protector con una significancia estadística en relación al consumo, pues la mayoría de estos no tienen acceso económico y tienen dos veces más probabilidad de consumir sustancias psicoactivas, ya sea que estos obtengan dicho dinero a través de la mesada que le dan sus padres o por otras fuentes.

**Fortalezas:**

El acceso al Instituto y a la información brindada por parte de los estudiantes, ya que fue de manera voluntaria y colaboradora.

**Debilidades:**

Se tuvieron imprevistos en cuanto al cumplimiento del cronograma de actividades debido a la ola de sucesos sociopolíticos que se vivió en el país, por lo tanto, tuvimos que viajar en varias ocasiones al instituto y hacer más de una sesión para poder realizar la recolección de datos y con tiempos limitados, lo que a su vez también nos obligó a cambiar la estrategia una encuesta aplicada por entrevista personales a una encuesta auto aplicada.

## Conclusiones

1. En cuanto a la caracterización sociodemográfica, los participantes del estudio pertenecen a una etapa adolescente intermedia, la mayoría son de decimo y undécimo grado, predominando el sexo masculino, de la zona urbana.
2. La prevalencia encontrada fue alta, el consumo es mayor en el sexo masculino con una media de 16 años, se encontró que la sustancia más consumida es el alcohol, cigarrillos y marihuana, el principal motivo es la curiosidad y el lugar en que probó por primera vez fue en su barrio.
3. La Funcionabilidad familiar no hay significancia, a pesar de que la mayoría de los participantes tienen disfuncionalidad familiar, y el estrés psicológico es severo ya que este estudio fue durante el conflicto social al de abril-mayo, 2018 y esto pudo desviar el conflicto a la esfera social y no a la familia.
4. En cuanto a los factores psicosociales relacionado al consumo sobresale la responsabilidad laboral, fue encontrado como un factor protector con una significancia estadística en relación al consumo, pues la mayoría de estos no tienen acceso económico y tienen dos veces más probabilidad de consumir sustancias psicoactivas.

## **Recomendaciones:**

1. Se sugiere fortalecer el plan educativo sobre este tema, a través del Ministerio de educación e implementarlo a cada uno de los centros educativos.
2. Realizar actividades recreativas, dinámicas en las escuelas, comunidades, que abarquen esta problemática, siendo un trabajo multidisciplinario, en donde participe la sociedad completa.
3. Integrar varios profesionales en los centros educativos (psicólogos, Médicos, trabajadores sociales, psicopedagogos) para fomentar estrategias de información, valoración y dar seguimiento a los afectados y familiares.
4. Fortalecer la capacitación a los padres de familia a cerca este tema y que estos fomente una comunicación cercana con sus hijos, ya que la primera escuela que hay es la familia, y es a partir de ahí que influye en las acciones que realiza el individuo y el modelo que quiere seguir a partir de los ejemplos que este visualiza.
5. Promover e implementar a los jóvenes, actividades que les permitan prevenir el distrés psicológico, como el desarrollo y mantenimiento de un buen estado físico y hábitos alimentarios, con esto se pretende que la persona sea capaz de desarrollar sistemáticamente una serie de actividades (perceptivas y/o conductuales) y puedan concentrar su atención en esas actividades y desconectar de la actividad mental cotidiana del individuo de aquello que puede resultarle una fuente de estrés.

## Referencias Bibliográficas:

- 1) Ugarte Guevara William José. Percepción de los estudiantes adolescentes del Instituto Nacional De Occidente de León sobre el uso de drogas y sus propuestas de intervención, agosto-octubre 2004. León, Nicaragua.2005. Disponible:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/2052/1/196977.pdf>
- 2) García Reyes Karla Eugenia, Gutiérrez Rodríguez Melba Priscila, Pérez Montes Tanny Judith. Riesgos macrosociales causantes del abuso de sustancias adictivas en tres departamentos de Nicaragua (Matagalpa, Masaya y León), febrero-abril 2014.Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/6361>
- 3) Laespada Teresa, Irargui Loseba, Arostegui Elisabete. Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV. España.2004. Disponible en:<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>
- 4) Rivas de Ríos Rosario Zulema, Jenner Claudia Verónica. Diagnóstico de la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas licitas (alcohol y tabaco) en los estudiantes masculinos y femeninos de 16 a 45 años de edad que cursan entre el primero y quinto año de estudio durante el ciclo 01 del año 2004 en la universidad Francisco Gavidia de San Salvador. El Salvador; 2004. Disponible en:  
<http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/wpcontent/uploads/2016/10/Tesis-UFGprevalencia-del-consumo-de-sustancias-licitasalcohol-y-tabaco.pdf>
- 5) Fantin Marina Beatriz, García Horacio Daniel. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. Ajayu; 2011;9(2):193-214. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>
- 6) Bukstein, O. Substance use disorder in adolescents: Epidemiology, pathogenesis, clinical manifestations, course, assessment, and diagnosis. . En: UpToDate, (consultado el 23 de febrero de 2017).

- 7) Chawla Sandeep et al. Informe mundial sobre las drogas. Volumen1. 2004.Disponible en:  
[https://www.unodc.org/pdf/WDR\\_2004/wdr2004\\_vol1\\_spanish.pdf](https://www.unodc.org/pdf/WDR_2004/wdr2004_vol1_spanish.pdf)
- 8) Hibell B, Guttormsson U, Ahlström S, Balakireva O, Bjarnason T, Kokkevi A, Kraus.El proyecto europeo de encuestas escolares sobre el alcohol y otras drogas. El informe del Proyecto europeo de 2011. Disponible en:  
[http://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/925/ESPAD\\_summary\\_ES\\_1\\_54171.pdf](http://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/925/ESPAD_summary_ES_1_54171.pdf)
- 9) Gutiérrez Quintanilla José Ricardo, Campos Tomasino María Elizabet, Portillo García Cecilia Beatriz. Factores psicosociales de riesgo asociados a la conducta violenta en jóvenes salvadoreños. Revista entorno.2015; número 59: 35-48. Disponible en:  
<http://biblioteca.utec.edu.sv/entorno/index.php/entorno/article/view/473/465>
- 10) Insulza, José Miguel. Abuso de Sustancias y Servicios de Salud Mental. Los resultados de la Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y Salud 201 2: Resumen de los resultados nacionales. NSDUH Serie H46, el HHS Publication No. (SMA) 134795. Abuso de Sustancias y Salud Mental, Rockville, MD 2013. Disponible en:  
[http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth\\_E SP.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_E SP.pdf)
- 11) Schulenberg E John et al. El consumo de alcohol, cigarrillos, y el número de drogas ilícitas entre los adolescentes estadounidenses declina. Disponible en:  
[http://www.monitoringthefuture.org//pubs/monographs/mtf-vol2\\_2016.pdf](http://www.monitoringthefuture.org//pubs/monographs/mtf-vol2_2016.pdf)
- 12) Alemán Guardián Juan Daniel. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Propuesta de líneas estratégicas para la prevención de la violencia que afecta a la juventud. Viviendo la cultura de paz: Una responsabilidad compartida. Nicaragua, octubre de 2012. Disponible en:  
[http://3n589z370e6o2eata9wahfl4.wpengine.netdnacloud.com/latinoamerica/wpcontent/uploads/sites/7/2015/08/2012\\_10\\_Viviendo\\_la\\_Cultura\\_de\\_paz\\_Nicaragua.pdf](http://3n589z370e6o2eata9wahfl4.wpengine.netdnacloud.com/latinoamerica/wpcontent/uploads/sites/7/2015/08/2012_10_Viviendo_la_Cultura_de_paz_Nicaragua.pdf)
- 13) Monteiro Maristela. Alcohol y salud publica en las Américas: un caso para la acción. Washington, D.C: OPS, 2007. Disponible en:

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_americas\\_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf)

- 14) Fernández Bustos Patricia. Estudio de los factores de riesgo y protección del consumo de sustancias en adolescentes. [tesis doctoral en Internet]. Universidad de Alcalá; 2010 [citada 10 mayo 2017].503p. Disponible en: <http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/9003/TESIS%20FINAL%20MAYO%202010.pdf?sequence=1>
  
- 15) Pérez Prada Mónica Patricia, Barreto Bedoya Paola, Roa Cubaque Marcela América, Rubiano Díaz Guiomar Haydee. Percepción de riesgo y factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá.2015;1(2): 83 – 102. Disponible en: <http://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/EFQ/article/view/167/161>
  
- 16) Herrera Espinoza Aura Mercedes. Prevalencia, razones de consumo de sustancias psicoactivas relacionadas a disfunción familiar, distrés psicológico en adolescentes 10mo y 11mo grado del Instituto Nacional de Occidente. León Agosto- septiembre 2013.León, Nicaragua. 2013. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/6111>
  
- 17) Delgado Torres Mercedes de la Concepción, Fúnez Corea Neyling Skarlethe, Mendoza Mondragón Guadalupe del Carmen. La mala comunicación en la familia y su influencia en el consumo de drogas en los adolescentes del Reparto Felipe Santana (Sutiaba) de la Ciudad de León. Leon-Nicaragua.2014. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/7629>
  
- 18) Ríos Chavarría Daneysi Elizabeth, Ríos Pérez Joseling Rebeca, Ruiz Almendarez Mileydi Anielka. Incidencia de los factores de riesgo social en el consumo de drogas legales en estudiantes internos de la Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades, UNAN-León. 2014.Disponile en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/1392>

- 19) Alonso Castillo María Magdalena, Yáñez Lozano Ángeles, Armendáriz García Nora Angélica. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria.2017. Vol. 17, No.1, 87-96. Disponible en:  
[http://www.alcoholinformate.org.mx/funcionalidad\\_familiar\\_consumo\\_alcohol.pdf](http://www.alcoholinformate.org.mx/funcionalidad_familiar_consumo_alcohol.pdf)
- 20) Insulza José Miguel. El problema de drogas en las américas: Estudios, Drogas y salud pública.2013. Disponible en:  
[http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth\\_ESP.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf)
- 21) Santurio verónica Andrés, Gutiérrez Prende Laura et al. Psicología de las adicciones.2012; vol1: 18-24. Disponible en:  
<https://www.unioviado.es/gca/uploads/pdf/Psicologia%20de%20las%20Adicciones,%20vol.1,%202012.pdf>
- 22) Ayala Rojas Auxiliadora. Uso de drogas en estudiantes de las carreras de Medicina, Psicología, Trabajo Social, Enfermería, Bioanálisis Clínico y Anestesia de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN Managua en abril - mayo del 2013. [master thesis]. León, Nicaragua.2013. Disponible en:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/846>
- 23) Godínez Alarcón Guadalupe, Reyes Añorve Joaquín, García Sánchez María del Rocío, Antúnez Salgado Timoteo. Los factores psicosociales como impacto en el bajo rendimiento escolar de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero.2016; Vol. 7, Núm. 13. Disponible en: <http://ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/238/1095>
- 24) Cote Menéndez Miguel, Leal Rojas Esther Cecilia, Prieto Suarez Edgar, Vargas Rojas Diana Paola. Relación Entre El Consumo Crónico De Sustancias Psicoactivas Y Alteraciones Neurocomportamentales En Fármaco-Dependientes En Rehabilitación en Comunidades Terapéuticas (Feccot). Rev.fac.Med.2008.vol.56. No 4, 338- 352.Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v56n4/v56n4a06.pdf>

- 25)Guerrero Campos, Eveling danesa. Prevalencia y Nivel de Riesgo del Consumo de Sustancias Psicoactivas, en adultos urbanos de Boaco, durante mayo-junio del 2016. Otra tesis, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.2016. Disponible en : <http://repositorio.unan.edu.ni/3623/1/72183.pdf>
- 26)Mora Aguilera Diego Alexis. Influencia de la disfuncionalidad familiar en el aprendizaje significativo de los estudiantes del grado quinto del I.E.D Agustín Fernández sede B jornada tarde. [Maestría]. Universidad de la sabana. Colombia.2016. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/26517/Diego%20Alexis%20Mora%20Aguilera%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 27) Santacruz Luna Jairo Osvaldo. Correlación entre el consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes y los factores protectores que lo disminuyen. 2016.Vol 2. Núm. 3. Disponible en: <http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/1069/991>
- 28) Información general para la prevención en drogo dependencia.FAD (2001). Madrid. Ed.FAD. Disponible en: [http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/Bases\\_cientificas.pdf](http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/Bases_cientificas.pdf)
- 29)Rojas Valero Milton, Rodríguez Chacón Alejandra B, et al. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. 2013. Lima, Perú. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO\\_ADOLESCENTES\\_SPAs\\_UNODC-CEDRO.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf)
- 30)Rosales Castellanos Brenda Susely. Dinámica Familiar de un hogar reconstruido. [tesis doctoral en Internet]. Universidad Rafael Landívar;2015 .[citado 2 junio 2017].80 disponible:<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/RosalesBrenda.pdf>

- 31) Espinoza M. Catalina S. Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria. Fundación Universitaria del Área Andina Pereira, Colombia. vol. 10, núm. 16, 2008, Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016506004>
- 32) Montoya Espinosa A, Corrales S C. Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria municipio de Guatapé Antioquia. Investigaciones Andina 20081044-56. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016506004>.
- 33) Castellón Montenegro Herminia. Caracterización de la funcionalidad familiar en adolescentes gestantes en una comunidad urbana del Municipio de Malambo (Atlántico). Bogotá, Colombia. 2014. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/12811/1/59829.2014.pdf>
- 34) Martínez Orozco Manuel José. Nuevas tendencias en el consumo de drogas psicoactivas y su relación con la violencia interpersonal en Colombia. [tesis doctoral en Internet]. Universidad nacional de Colombia; 2011 [citada 2 junio 2017]. 153 p. Disponible en : <http://www.bdigital.unal.edu.co/4257/1/05598927.2011.pdf>

# Anexos



**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.**  
**UNAN-León.**  
**Facultad de Ciencias Médicas.**  
**Carrera de Medicina.**

Lic. Rosa Centeno  
Directora del Instituto Nacional de Héroes y Mártires  
Sus Manos.

Estimada Directora:

Somos estudiantes de V año de Medicina, de la Facultad de Ciencias Médicas UNAN- León.

El motivo de la presente es para solicitarle el permiso para realizar un estudio de corte transversal en los estudiantes de dicho Instituto, con el tema “Factores psicosociales y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de noveno a undécimo grado del INHMARE, Masaya de agosto a septiembre del 2018”, bajo la tutoría del Dr. Andrés Herrera Rodríguez (Dpto. Salud Pública UNAN-León), ya que consideramos que este problema de salud es de suma importancia, tanto para los estudiantes y el aprendizaje diario.

Cabe mencionar que esta investigación es un requisito para la aprobación de nuestra tesis y para realización de futuras investigaciones. Comprometiéndonos a que todos los datos recaudados serán recolectados con profesionalismo y ética, tomando medidas necesarias para no dañar la confidencialidad, salud y estado psicológico de los participantes.

Sin más que referirnos nos despedimos de usted, deseándole que tenga un buen día.

Atentamente,

Autores:

Br. Roselind Bayama Guillén Rivera  
Br. Kevin Enrique Guevara García

Tutor:

\_\_\_\_\_  
Dr. Andrés Herrera.

Viernes, 9 marzo de 2018.



**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.**  
**UNAN-León.**  
**Facultad de Ciencias Médicas.**  
**Carrera de Medicina.**

Lic. Osvaldo Navarrete.  
Delegado municipal.  
MINED.  
Masaya.

Somos estudiantes de V año de Medicina, de la Facultad de Ciencias Médicas UNAN-León.

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted, con el objetivo de solicitarle la debida autorización para realizar nuestro trabajo investigativo en el Instituto Nacional de Héroes y Mártires INHMARE, La referida investigación tiene como tema “Factores psicosociales y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de noveno a undécimo grado del INHMARE, Masaya de agosto a septiembre del 2018” que está bajo la asesoría y supervisión del Dr. Andrés Herrera Rodríguez (Dpto. Salud Pública UNAN-León).

Consciente de su compromiso con la educación nicaragüense, seguros estamos de poder contar con su receptividad para fortalecer los procesos de formación de los futuros médicos de la nación.

Agradeciendo su apoyo y las orientaciones que tenga que realizar, queda a sus órdenes.

Atentamente,

Autores:

Tutor:

Br. Roselind Bayama Guillén Rivera

\_\_\_\_\_

Br. Kevin Enrique Guevara García

Dr. Andrés Herrera.

Viernes, 9 mayo de 2018.

## **Consentimiento informado para participar en un estudio de Investigación Médica.**

**Tema:** *Factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria del INHMARE, Masaya de agosto a septiembre del 2018.*

Este estudio es llevado a cabo por estudiantes de medicina de sexto año, revisado por nuestro tutor, Dr. Andrés Herrera Rodríguez MD., Msc., PhD.

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigativo, antes de decidir si participa o no, debe conocer los siguientes apartados. Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto, goza usted de absoluta autonomía.

Nuestro trabajo investigativo tiene como objetivo general: Analizar la relación entre factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de noveno a undécimo grado del INHMARE, Masaya de agosto a septiembre del 2018.

Serán estudiantes de noveno a undécimo grado de dicho instituto del año en curso, de la ciudad de Masaya, ya que esta es una problemática vigente, pretendemos determinar la frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas, Evaluar el Distres psicológico y la funcionabilidad familiar de los estudiantes y Establecer la relación entre Factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas.

En caso de aceptar participar en el estudio se le hará una entrevista por escrito sobre algunos datos personales. Adjunto a ella se le dará este consentimiento informado el cual deberá firmar  Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.
- No recibirá pago por su participación.
- La información solicitada la brindara en anonimato. Es por ello que la encuesta no incluye un apartado para su nombre.

Si tiene alguna duda acerca de la fidelidad del estudio puede contactarse con nuestro encargado Dr. Luis Blanco (Coordinador de investigación VI año).

He leído y preguntado sobre la información proporcionada y he obtenido respuestas satisfactorias. Ya comprendido el estudio Consiento voluntariamente a participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera.

Firma del Participante \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

UNAN- León.

Carrera de Medicina.

Encuesta: Factores psicosociales y consumo de sustancias psicoactivas.

El objetivo de nuestra encuesta es poder analizar la relación que existe entre los factores psicosociales y el consumo de sustancias psicoactivas (Drogas, alcohol, tabaco). Por lo cual le pedimos que colabore contestando las siguientes preguntas:

I- Datos Personales

Edad: \_\_\_ Sexo: \_\_\_ Turno: \_\_\_ Procedencia: \_\_\_
Año: \_\_\_ Otra Responsabilidad: \_\_\_

Trabaja: \_\_\_ Pareja: \_\_\_ Hijos: \_\_\_ Cuantos: \_\_\_

1- ¿Alguna vez ha consumido algún tipo de sustancia psicoactiva (Alcohol, cigarro, tabaco)?

Table with 4 columns and 2 rows. Header: II- Consumo de alcohol (Test AUDIT). Rows contain questions 1-4 and 5-8 regarding alcohol consumption frequency and effects.

<p>9- ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?</p> <p>No__</p> <p>Sí, pero no en el curso del último año__</p> <p>Sí, en el último año__</p>	<p>10- ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?</p> <p>No__</p> <p>Sí, pero no en el curso del último año__</p> <p>Sí, en el último año__</p>
---	--

<b>Consumo de Cigarrillos.</b>		
<p>1- ¿Has fumado cigarrillo alguna vez? Si tu respuesta es NO, pasa la pregunta 11.</p> <p>Si__</p> <p>No__</p>	<p>2- ¿Cuándo fue la primera vez que fumaste cigarrillo? Durante la última semana</p> <p>Durante los últimos 30 días Hace más de un mes, pero menos de un año</p> <p>Hace más de un año</p>	<p>3- ¿A qué edad empezaste a fumar?</p> <p>____ Años.</p>
<p>4- ¿Cuándo fue la última vez que fumaste cigarrillo?</p> <p>Durante la última semana__</p> <p>Durante los últimos 30 días__ Hace más de un mes, pero menos de un año__</p> <p>Hace más de un año__</p>	<p>5- ¿Con qué frecuencia fumas?</p> <p>Todos los días__</p> <p>Algunos días de la semana__</p> <p>Los fines de semana__</p> <p>Solo en ocasiones__</p> <p>Ya no fumo__</p>	<p>6-Por lo general, ¿cuántos cigarrillos fumas por día? Uno a 3__</p> <p>Cuatro a seis__</p> <p>De Seis a diez__</p> <p>De uno a más__</p>
<p>7- ¿Cuál es el principal motivo por el que fumas cigarrillos? Porque me gusta__</p> <p>Porque me da seguridad__</p> <p>Porqué mis amigos Fuman__</p> <p>Porque me relaja__</p>	<p>8- ¿En qué ocasiones principalmente fumas cigarrillos?</p> <p>Cuando tengo frio__</p> <p>Cuando tengo problemas__</p> <p>Cualquier momento__</p> <p>Cuando bebo licor__</p> <p>Solo en reuniones sociales__</p> <p>Cuando estudio__</p>	<p>9- ¿Crees que el fumar cigarrillos te está ocasionando algún tipo de problemas?</p> <p>Si__</p> <p>No__</p>
<p>10- ¿Qué tipo de problemas? (marca con una x solo una alternativa).</p> <p>Físico__</p> <p>Rendimiento Académico__</p> <p>Relaciones familiares de pareja__</p> <p>Relaciones interpersonales__</p> <p>Económicos__</p> <p>Psicológicos__</p> <p>Otro:¿Cuál?_____</p>	<p>11- ¿Por qué razón no fumas cigarrillos? (marcar con una X solo una alternativa)</p> <p>Porque no me llama la Atención__</p> <p>Porque el humo me molesta__</p> <p>Porque no me gusta__</p> <p>Porque sé que daña mi salud__</p> <p>Porque me cae mal__</p> <p>Otra ¿Cuál? _____</p>	<p>12- ¿La (s) personas (s) con las que vives, fuman?</p> <p>Si__</p> <p>No__</p>

<b>Consumo de Drogas.</b>		
<p>1-Cuáles de los siguientes tipos de drogas has escuchado que existen?</p> <p>Marihuana Cocaína Inhalantes Éxtasis Otras ¿Cuál? _____</p>	<p>2-Cuál crees que es la más peligrosa?</p> <p>Marihuana Cocaína Inhalantes Éxtasis Otras ¿Cuál? _____</p>	<p>3- ¿ De acuerdo a lo que conoces en tu colegio como es el consumo de drogas?</p> <p>No existe                      Intenso Leve                              no se</p>
<p>4-De acuerdo a lo que conoces ¿Cuántos de tus amigos del colegio consumen alguna droga?</p> <p>Ninguno Pocos Cerca de la mitad Casi todos</p>	<p>5-Alguna vez has probado alguna de ¿Estas sustancias?</p> <p>Sí__ No__</p>	<p>6-A qué edad probaste por primera vez? :_____</p>
<p>No sé</p> <p>9- ¿Cuál fue la motivación principal para probar droga por primera vez? (Marca con una X solo una alternativa)</p> <p>Quedar bien con mis amigos Pasarla bien Problemas sentimentales Problemas con padres Bajar de peso Curiosidad Darme valor Sobre salir/destacar Dar la contra Relajarme</p>	<p>7- ¿Qué droga (s) (Puedes marcar con una X una o más alternativas)</p> <p>Marihuana Cocaína Inhalantes Éxtasis Otras ¿Cuál? _____</p>	<p>8- ¿Cuándo fue la última vez que te ofrecieron alguna droga?</p> <p>Nunca me han ofrecido Durante la última semana Durante los últimos 30 días Hace más de un mes, pero menos de un año Hace más de un año</p>
	<p>10- ¿Dónde fue la primera vez que probaste droga?</p> <p>En mi barrio En una reunión social En mi casa/en casa de amigos En colegio En la universidad Otro, ¿Dónde?</p>	

<b>III- Test de Kessler:</b>					
	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
Cantidad de veces que ha tenido la sensación de estar agotado sin causa alguna					
Cantidad de veces que ha tenido la sensación de estar nervioso.					
Número de veces que ha sentido nervios, sin encontrar una solución para calmarse.					
Cantidad de veces que se ha sentido desesperado					
Número de veces que se ha sentido inquieto o intranquilo.					
Cantidad de veces que se ha sentido impaciente, sin encontrar como estar tranquilo.					
Número de veces que has estado deprimido.					
Cantidad de veces que has sentido que todo lo que realizas es un gran esfuerzo					
Número de veces has estado triste, sin encontrar como animarte					
Cantidad de veces que te has considerado como una persona infantil					

APGAR Familiar	Nunca (0 Puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas veces (2 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					
Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.					
Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.					
Me satisface cómo compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios de la casa, c) el dinero					
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>					
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					

*Muchas Gracias por su participación.*