

Estudio del Consumo de Drogas en estudiantes universitarios

Resumen

El presente trabajo de investigación realizado en la Universidad Estatal de Milagro surgió ante la necesidad de establecer en qué nivel se está produciendo el consumo de drogas en los estudiantes de la institución, pues su uso ha aumentado considerablemente en los jóvenes, afectando su desarrollo biopsicosocial. Este estudio de tipo no experimental, observacional, descriptivo y transversal, señala como objetivo identificar cuáles son los tipos de drogas que se consumen, causas, efectos y factores asociados. Se efectuó un muestreo probabilístico para recopilar la información aplicándose una encuesta a 959 estudiantes de ambos sexos en las carreras de: Educadores de Párvulos, Diseño Gráfico, Comunicación Social, Psicología, Enfermería, Turismo, Gestión Empresarial, Contador Público Autorizado, Ingeniería: Comercial, Marketing, Industrial y en Sistemas. Las drogas legales consumidas son Alcohol 53.1%, Tabaco 11.3% e ilegales Marihuana 11.4%; poniéndose de manifiesto que la violencia familiar, falta de comunicación, rendimiento académico deficiente, depresión originan su utilización; muchos estudiantes desconocen que el consumir drogas produce deterioro físico y mental. Encontrándose que tanto hombres como mujeres consumen Alcohol desde la pubertad causada por la curiosidad. Es necesario entonces fomentar la práctica de estilos de vida saludables para ayudar a disminuir el consumo de drogas.

Palabras clave: drogas, estudiantes, causas, efectos.

Abstract

This article documents a research project carried out in the State University of Milagro to establish the level of drug consumption amongst students of the institution. Drug use was thought to have increased considerably, affecting their biopsicosocial development. This study is non-experimental, observational, descriptive and in nature, aims to identify they are the types of drugs that are consumed, as well as causes, effects and associate factors. A probabilistic sampling was made. A survey was carried out with 959 students of both sexes in the degree courses: Pre-school teacher training, graphic design, social communication, psychology, nursing, tourism, business administration, authorized public accounting, business studies, marketing, industrial and systems engineering. It was found that drug consumption is: Alcohol 53.1%, Tobacco 11.3% (amongst legal drugs) and Marihuana 11.4% (amongst illegal drugs). It is considered family violence, lack of communication, poor academic performance and depression were causes. Many students ignore the fact that consuming drugs produces physical and mental deterioration. It was found that both men and women consume alcohol from puberty motivated by curiosity. It is necessary then to foment the practice of healthy lifestyles to help to diminish the consumption of drugs.

Key words: Drugs, students, causes, effects.

Recibido: Marzo, 2011
Aceptado: Junio, 2011



Marisela Saltos Solís, Dra.¹

Ciencias de la Educación y Comunicación

mariselamil@hotmail.com;
msaltos@unemi.edu.ec



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó debido a la necesidad de conocer si en la Universidad Estatal de Milagro sus estudiantes consumen sustancias adictivas y los factores de riesgo de exposición. Los alumnos tanto universitarios como de nivel secundario, debido al contexto social en que se desenvuelven, están expuestos al uso de drogas.

La influencia de amigos, acudir a fiestas, bares, sitios nocturnos, el escaso control de los padres, la soledad en la que muchos estudiantes se encuentran debido al trabajo de sus progenitores, la pobreza, el querer pertenecer a un grupo social y no ser discriminados, la violencia familiar, divorcio, el bajo rendimiento académico entre otros, son situaciones que los educandos han manifestado los afectan de forma significativa en su vida.

Se han detectado casos de alumnos que han tenido cambios en su comportamiento volviéndose rebeldes, agresivos o tristes, aislándose de sus compañeros, dejando inclusive de asistir a clases en forma regular e incumpliendo con sus obligaciones estudiantiles. Múltiples son los problemas que afectan al ser humano en la vida, siendo necesario investigar si los estudiantes están consumiendo drogas y de qué tipo, ya que la ayuda oportuna es un factor indispensable para alejarlos de la adicción.

El uso periódico o permanente de las drogas lleva a la Farmacodependencia, ocasionando severos daños en el organismo; pues son las células las que sufren cambios bioquímicos y fisiológicos modificándose el funcionamiento de los órganos. Se produce la necesidad de utilizar una

Psicoactivo	Edad del primer consumo Nivel Nacional (años)
Inalable	12 años, 6 meses
Cigarrillos	13 años, 1 mes
Tranquilizantes	13 años, 2 meses
Estimulantes	13 años, 4 meses
Morfina	13 años, 4 meses
Alcohol	13 años, 7 meses
Drogas vegetales	13 años, 9 meses
Opio	14 años, 0 meses
Otras Drogas	14 años, 3 meses
Heroína	14 años, 4 meses
Cocaína	14 años, 6 meses
Éxtasis	14 años, 6 meses
Pasta base	14 años, 7 meses
Crak	14 años, 7 meses
Alucinógeno	14 años, 8 meses
Hachís	14 años, 8 meses
Marihuana	14 años, 10 meses
Cualquier Droga con otras	14 años, 2 meses
Cualquier droga sin otras	14 años, 2 meses

Tabla 1: Ecuador: edad de inicio de consumo de drogas
Fuente: Estudio cualitativo sobre consumo de drogas sintéticas en grupos de riesgo.

sustancia ya sea para sentirse bien o poder llevar a cabo una acción; es por lo general voluntaria y causa cambios de comportamiento en quien consume y efectos en el entorno que lo rodea. El consumidor tiene cambios en su estado de ánimo, sentimientos, pensamientos y juicio crítico.

Consumir drogas es un problema de Salud Pública que trae consecuencias negativas en los aspectos: psicológico, físico, social, económico, de salud, entre otros. El uso de drogas afecta la vida de las personas independientemente si son adictos o no, pues las consecuencias son económicas, culturales, políticas como antropológicas.

Aún cuando las drogas han estado presentes en todas las culturas y en todas las épocas, hoy son más las personas que las utilizan, pues hay más cantidad y más facilidad para conseguirlas. En los diversos estratos sociales de nuestro país se tiene acceso a drogas lícitas: Alcohol, Tabaco, Cafeína, Teofilina así como ilícitas: Marihuana, Pasta base de Cocaína, Clorhidrato de Cocaína, Alucinógenos, Heroína, Opio, Morfina, Éxtasis, Polvo de ángel, Crack, Anfetaminas.

En el Ecuador desde la década

de los 80 se incrementó el comercio de las drogas, se lo consideró en esa época como país de tráfico; hecho que ha ido creciendo paulatinamente, teniendo un impacto directo en los jóvenes, grupo vulnerable de la población.

Es importante señalar que de acuerdo a un estudio realizado por el CONSEP (Consejo Nacional de sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas), su consumo se inicia a los 13 años. La encuesta realizada a 280.496 estudiantes de colegios privados, públicos y fisco-misionales del país, encontró que los estudiantes consumen drogas en las propias instituciones educativas. Los resultados señalan que la droga más utilizada es el alcohol, seguida por tabaco y marihuana.

Los estudiantes piensan que “la marihuana es la droga más light, que no genera tanta adicción y que alegra a las personas; por eso es más fácil acceder a este tipo de sustancia”. En relación al género, la primera droga que consumen los hombres es el alcohol, luego cigarrillos, inhalantes, marihuana, pasta base, cocaína, éxtasis, entre otros; y en el caso de las mujeres primero es el alcohol, los tranquilizan-

FACTORES QUE CONDUCEN AL CONSUMO DE DROGAS		
Personales	Familiares	Sociales
<ul style="list-style-type: none"> • Aislamiento. • Enfado y actitud apática. • Excesiva sensación de control. • Falta de orientación y metas en la vida. • Confusión de valores. • Evasión de la realidad • Apatía. • Excesiva o baja autoestima. • Dependencia emocional. • Inseguridad. • Necesidad de autoafirmación. • Desesperanza. • Baja satisfacción o capacidad de divertirse. • Expectativas positivas en cuanto al consumo de drogas 	<ul style="list-style-type: none"> • Deseo de salir de la casa. • Reconocimiento del fracaso familiar. • Aislamiento y marginalidad en la casa. • Relaciones tensas o violentas en el hogar. • Mala relación con los padres o entre los hermanos. • Familia disfuncional. • Frustración familiar, ambivalencia (sentimientos de rechazo y aceptación) hacia la familia, no adquisición de la independencia. • Falta de cariño y respaldo por parte de los padres o de los cuidadores. • Disciplina autoritaria e inflexible, falta de diálogo y ausencia de límites. • Ausencia de límites. • Desinterés por la educación de los hijos. • Crianza poco efectiva. • Ausencia constante de los padres en la vida cotidiana de sus hijos. • Ausencia de responsabilidades dentro del hogar y entre sus miembros. • Mala comunicación entre padres e hijos. • Vínculos débiles entre padres e hijos • Padre o cuidador que consume drogas. • Eventos estresantes en la vida familiar. • Desorganización familiar. • Sobreprotección 	<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia de compromiso por la escuela. • Falta de comunicación con los padres de familia. • Énfasis en lo académico y no en el desarrollo integral del estudiante. • Problemas interpersonales: rechazo a otras personas, aislamiento del grupo. • Prácticas duras o autoritarias en el manejo de estudiantes. • Disponibilidad de alcohol, tabaco, drogas ilícitas y armas de fuego en la escuela. • Promoción del individualismo y la competitividad. • Asociación con amigos o conocidos que consumen drogas. • Rechazo del círculo inmediato de compañeros. • Búsqueda de la identidad a través del grupo. • Presión hacia el consumo de drogas. • Leyes y normas favorables al uso de sustancias ilegales, armas de fuego y perpetración de crímenes. • Circunstancias de la comunidad: desorganización en el barrio, pobreza extrema, injusticia racial, alto grado de desempleo. • Disponibilidad de alcohol, tabaco, drogas ilícitas y armas de fuego en la comunidad. • Problemas interpersonales: aislamiento y rechazo de los demás. • Actitudes tolerantes hacia el consumo de drogas. • Falta de información sobre los efectos de las drogas. • Publicidad de drogas legales.

Tabla 2: Factores asociados al consumo de drogas.

Fuente: Guía para el promotor "Nueva vida" (Conadic, México)

tes y los estimulantes [1].

La Organización Mundial de la Salud, señala que el consumo abusivo de alcohol es causante de una gran cantidad de enfermedades y accidentes, y además de una proporción importante de la demanda de tratamiento en centros de atención especializados y es la droga más utilizada en casi todos los países, con un alto nivel de uso y abuso entre la población juvenil [2].

Los jóvenes estudiantes que se encuentran en los últimos años de secundaria, universitarios y profesionales jóvenes se consideran como grupos de riesgo o vulnerables, pues al tener problemas en el entorno que los rodea tanto a nivel personal, familiar y social recurren a las drogas como

medio de solución.

La edad en la que se inicia el consumo de drogas en el Ecuador, así como el tipo de sustancias utilizadas se pone de manifiesto en "El estudio sobre consumo de drogas sintéticas en grupos de riesgo". La edad de inicio es a los 12 años 6 meses. Ver Tabla 1.

Aspectos Generales

La Organización Mundial de la salud (OMS) define a una droga como aquella sustancia que, una vez consumida, provoca alteraciones, biopsicosociales en el individuo, además de causar dependencia física o psicológica y provocar síndromes de abstinencia [3].

Las drogas se clasifican de diversas maneras, Manuel Litter señala que según su ori-

gen son: naturales, sintéticas y semi-sintéticas [4].

Las drogas naturales pueden provenir de constituyentes o principios activos de origen vegetal, animal o mineral.

Las Sintéticas son elaboradas en laboratorios farmacéuticos.

Las Semi-sintéticas obtenidas por síntesis química parcial de algunas drogas de origen vegetal.

Litter indica también que según los efectos que producen en el sistema nervioso central (SNC), se clasifican en:

- Estimulantes, aceleran la actividad del SNC y generan estados de euforia, energía, iniciativa y sensación de bienestar. Estas son: Caféina, Anfetaminas, Nicotina

- (tabaco), Cocaína(Crack), Nootrópicos (estimulantes de la memoria),
- Depresivas, disminuyen la actividad del SNC y producen estados de laxitud, actividad atenuada y aletargamiento. Estas son: Alcohol, Hipnóticos, Sedantes (Benzodiazepinas y Barbitúricos), Tranquilizantes (Psicotrópicos – Psicofármacos).
 - Anticonvulsivantes.
 - Hipnoanalgésicos (Opio y derivados, Heroína, Morfina, Codeína).
 - Anestésicos.
 - Alucinógenas, afectan el funcionamiento del SNC, generando cambios emocionales intensos y variados distorsión de la personalidad, producen alteraciones en la percepción táctil, olfativa, visual, sonora, que confunden la realidad con la fantasía. Estas son: Inhalantes (Solventes), LSD Dietilamida de ácido lisérgico, Fenciclidina (polvo de ángel), Éxtasis (3,4 - metilendioxi metanfetamina).

El marco normativo internacional considera que existen dos tipos de drogas:

- Drogas legales que son todas aquellas permitidas por la ley y no existe prohibición alguna para su uso.
- Drogas ilegales, donde se reúne a todas las drogas objeto de prohibición legal en consideración a sus efectos dañinos para el organismo humano [5].

Factores de riesgo que se asocian al consumo de drogas

Múltiples son los factores que pueden conducir a los jóvenes a consumir sustancias nocivas, pues como el hombre y/o mujer son seres eminentemente biopsicosociales, existen situaciones interpersonales, sociales o fa-

miliares que los afectan como personas y por consiguiente pueden incrementar las posibilidades que se desarrolle una adicción. Mientras más son los riesgos a los que se está expuesto, mayor es la probabilidad que una persona abuse de las drogas. Situaciones particulares de cada hogar afectan la relación de padres a hijos ocasionando en los jóvenes problemas emocionales al no sentirse queridos, los llevan a buscar alguna forma de escape y liberación del distrés emocional. La presión de los amigos, el tener nuevas sensaciones provocada por la curiosidad neta de esta etapa de la vida, el no tener un autocontrol los conduce al riesgo de consumir drogas como el alcohol, a la que no consideran como una sustancia nociva.

Cuando un individuo tiene predisposición genética existe mayor posibilidad de volverse adicto más rápidamente, por ejemplo: algunos investigadores señalan que quienes son hijos de padres alcohólicos tienen una probabilidad cinco veces mayor de ser alcohólicos en relación a quienes no son hijos de padres alcohólicos [6].

Metodología

Esta fue una investigación realizada en la Universidad Estatal de Milagro con jóvenes de ambos sexos que acuden a efectuar sus estudios en las carreras de: Licenciatura en Educación Parvularia, Diseño Gráfico, Comunicación Social, Psicología, Enfermería, Turismo, Gestión Empresarial, Contador Público Autorizado, Ingeniería Comercial, Ingeniería

Tipos de drogas	Número	Porcentaje
Marihuana	109	11.4%
Cocaína	33	3.4%
Heroína	1	0.1%
Barbitúricos	2	0.2%
Anfetaminas	2	0.2%
Benzodiazepinas	2	0.2%
Alcohol	509	53.1%
Tabaco	108	11.3%
Bebidas energizantes	52	5.4%
Ninguna	141	14.7%
TOTAL	959	100%

Tabla 3. Tipos de drogas consumidas por estudiantes.

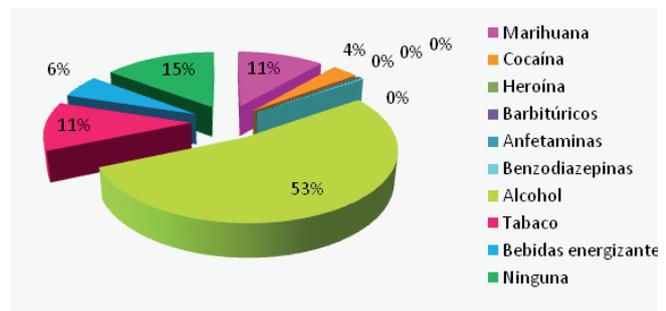


Gráfico 3. Distribución de tipos de drogas consumidas por los estudiantes.

Lugares de consumo	Número	Porcentaje
Fiestas	97	10.1%
Entre amigos	132	13.8%
Cerca de casa	73	7.6%
Bares	154	16.1%
Discotecas	190	19.8%
Karaokes	145	15.1%
Horario universitario	65	6.8%
No opina	103	10.7%
TOTAL	959	100%

Tabla 4. Opinión de estudiantes de lugares de consumo de drogas.

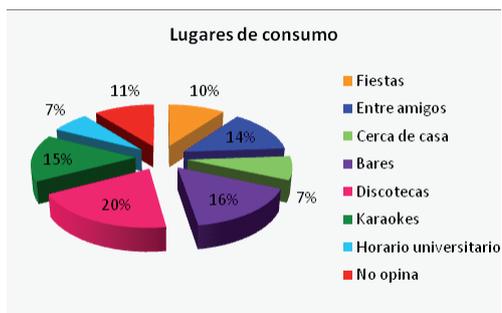


Gráfico 4. Distribución de lugares de consumo de drogas.

Causas	Número	Porcentaje
Depresión	120	12.5%
Amigos consumidores	65	6.8%
Falta de amor de los padres	85	8.9%
Rendimiento académico deficiente	132	13.7%
Falta de comunicación familiar	165	17.2%
Baja autoestima	98	10.2%
Violencia familiar	294	30.7%
TOTAL	959	100%

Tabla 5. Conocimiento de causas del consumo de drogas.

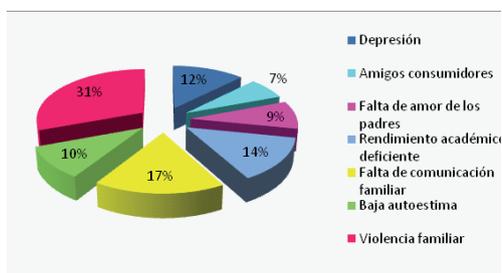


Gráfico 5. Distribución de causas del consumo de drogas.

Efectos	Número	Porcentaje
Pérdida de coordinación	66	6.9%
Pérdida de apetito	102	10.6%
Hipertensión	32	3.3%
Pérdida de la memoria	86	9%
Dificultad respiratoria	35	3.6%
Taquicardia	65	6.8%
Fatiga	95	10%
Insomnio	118	12.3%
Cambio de conducta	174	18.1%
Vómitos	42	4.4%
Diarrea	69	7.2%
No conoce	75	7.8%
TOTAL	959	100%

Tabla 6. Conocimiento de efectos del consumo de drogas.

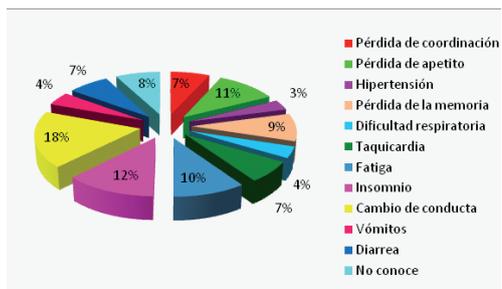


Gráfico 6. Distribución de estudiantes que consumen Alcohol en la UNEMI según sexo.

Sexo de estudiantes	Número	Porcentaje
Hombres	375	73.7%
Mujeres	134	26.3%
TOTAL	509	100%

Tabla 7. Estudiantes que consumen Alcohol en la UNEMI.

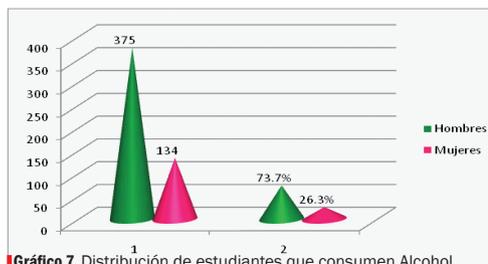


Gráfico 7. Distribución de estudiantes que consumen Alcohol.

Edad	Número	Porcentaje
11 - 13 años	53	10.4
14 - 16 años	196	38.5
17 - 19 años	162	31.8
más de 20	98	19.3
TOTAL	509	100

Tabla 8. Edad de inicio de consumo de Alcohol.

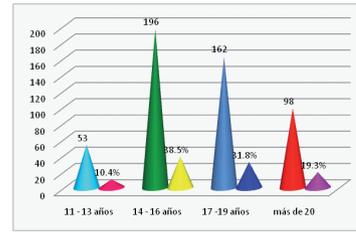


Gráfico 8. Distribución de edad de inicio de consumo de Alcohol.

Causas	Número	Porcentaje
Por curiosidad	132	25.9%
Por diversión	119	23.4%
Influencia de amigos	98	19.3%
Por decepción amorosa	40	7.9%
Para sentirse bien	68	13.4%
Divorcio de padres	22	4.3%
Pobreza	18	3.5%
Familiar adicto	12	2.3%
TOTAL	509	100%

Tabla 9. Causas por las que se ingirió Alcohol por primera vez.

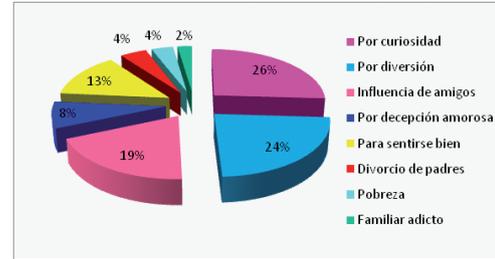


Gráfico 9. Distribución de causas por las que se ingirió Alcohol por primera vez.

Efectos del Alcohol	Número	Porcentaje
Pérdida del equilibrio	134	26.3%
Aborto	32	6.3%
Amnesia	26	5.1%
Nauseas y Vómitos	98	19.3%
Insuficiencia Cardiaca	15	2.9%
Hepatitis	48	9.4%
Cirrosis	116	22.8%
Ninguno	40	7.9%
TOTAL	509	100%

Tabla 10. Conocimiento de efectos del Alcohol en el organismo.

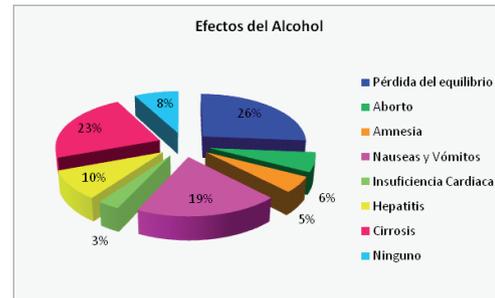


Gráfico 10. Distribución de conocimiento de efectos del Alcohol en el organismo.

ría en Marketing, Ingeniería Industrial, Ingeniería en Sistemas; en horarios matutino, vespertino como nocturno.

El diseño del estudio fue de tipo no experimental, observacional, descriptivo, transversal, llevado a efecto de junio a diciembre del año 2010.

Fue indispensable acceder a fuentes primarias de información, por lo que se elaboró una encuesta para medir el nivel de conocimiento que tenían los estudiantes en relación a las causas del consumo de sustancias nocivas así como los efectos o consecuencias que se producen en

el organismo e identificar los tipos de drogas consumidas por los y/o las estudiantes de la universidad.

Previo a la aplicación del instrumento, se realizó una prueba piloto a 50 estudiantes, donde se identificó que las preguntas tenían un orden lógico, enunciados correctos, comprensibles, no existiendo rechazo hacia las interrogantes planteadas. Comprobándose que los ítems correspondían a los indicadores a medirse.

La población tomada en consideración con fines investigativos fue de 7000 es-

tudiantes, por lo cual se hizo un muestreo probabilístico aplicando la fórmula dada por el Centro Internacional de Estadística de Santiago de Chile CIENES y obtener el número requerido para el estudio [7]:

$$n = \frac{N P Q}{\frac{(N-1) E^2}{K^2} + P Q}$$

n= tamaño de la muestra.
 PQ= varianza media de la población (0.25)
 N= población o universo
 E= error admisible 0.03
 K= coeficiente de corrección del error (2)
 n= 959 estudiantes.

La Organización Mundial de la salud (OMS) define a una droga como aquella sustancia que, una vez consumida, provoca alteraciones, biopsicosociales en el individuo, además de causar dependencia física o psicológica y provocar síndromes de abstinencia



Es necesario promover la práctica de estilos de vida saludables en los estudiantes mediante la ejecución de actividades deportivas y de recreación que los ayude a liberarse de tensiones y fortalezcan su cuerpo.



Resultados

De los 959 estudiantes encuestados, se detecta que las drogas legales consumidas por su fácil acceso son: Alcohol con el 53.1%, Tabaco el 11.3%, Bebidas energizantes 5.4%. Entre las drogas ilegales utilizadas por los estudiantes están la Marihuana con el 11.4% y la Cocaína el 3.4%. (Ver Tabla 3).

Los estudiantes opinan que los lugares donde se consumen drogas son: Discotecas el 19.8%, Bares 16.1%, Karaoques 15.1%, entre amigos 13.8% y en fiestas el 10.1%, puesto que son sitios de esparcimiento donde acuden solos o con amigos. (Ver Tabla 4.)

El consumo de sustancias adictivas como se ha manifestado se produce por diversas causas y se encontró entre los problemas que más

afectan la vida de los jóvenes, a la Violencia familiar el 30.7%.

Falta de comunicación familiar el 17.2%, Rendimiento académico deficiente 13.7%, Depresión 12.5%, Baja autoestima 10.2%. Estos resultados indican que los problemas generados en el ámbito familiar son los de mayor importancia, favoreciendo el uso de drogas. (Ver Tabla 5.)

El 18.1% de los estudiantes indica que los efectos que ocasionan en el organismo son: 18.1% cambio en la conducta, el 12.3% insomnio, el 10.6% pérdida de apetito, el 10% fatiga y el 9% pérdida de la memoria entre los datos más relevantes. Es notorio señalar que existen estudiantes desconocedores del deterioro físico y mental que provocan las drogas en el ser humano. (Ver Tabla 6.)

El Alcohol es la droga que se consume en mayor cantidad en relación al sexo, el 73.7% de los estudiantes consumidores son hombres y el 26.3% mujeres. (Ver Tabla 7.)

La edad en la que comienza el consumo de Alcohol es de 14 - 16 años con el 38.5%, de 17 -19 años el 31.8%, más de 20 años el 19.3%, demostrándose que se empieza a ingerir esta droga en la pubertad. (Ver Tabla 8.)

Los resultados ponen de manifiesto que existen diversas causas por las que se inicia el consumo del Alcohol, el 25.9% por curiosidad, el 23.4% por diversión, el 19.3% por influencia de amigos, el 13.4% para sentirse bien, por decepción amorosa el 7.9%, divorcio de los padres 4.3%. (Ver Tabla 9.)

En relación al conocimiento de los efectos del Alcohol manifestado por los educandos, se detecta que el 26.3% dice que se produce pérdida de equilibrio, 22.8% Cirrosis, 19.3% náuseas y vómitos, 9.4% Hepatitis. (Ver Tabla 10.)

Conclusiones

- El uso de drogas se ha convertido en un hecho cultural de profundo impacto en la sociedad ecuatoriana. Está presente en la cotidianidad, afectando la vida de las personas independientemente que sean consumidores o no.
- El consumo y expendio de drogas está presente en todos los estratos sociales y culturales: mestizos, blancos, afroecuatorianos. Los estudiantes tienen un claro conocimiento de los lugares donde se consumen las drogas.
- Los resultados indican que en la Universidad Estatal

- de Milagro, si se consumen sustancias adictivas; un alto número de educandos consumen Alcohol debido a su fácil acceso, así como Marihuana y Tabaco. Pues este se convierte en factor de riesgo para el uso de otras sustancias adictivas.
- Se manifiestan los múltiples factores que afectan a los jóvenes en su vida cotidiana; en forma significativa la violencia y falta de comunicación familiar en la que se desenvuelven, afecta su desarrollo personal manifestado en la baja autoestima, depresión y deficiente rendimiento académico.
 - Los efectos de las drogas se manifiestan en el aparato cardiovascular, Sistema nervioso central, aparato gastrointestinal, aparato respiratorio, reflejados por diversos signos y síntomas en quienes las utilizan.
 - El consumo de Alcohol se inicia en la pubertad entre los adolescentes, este es un factor de riesgo que producirá serios problemas orgánicos, contribuyendo en mayor proporción a la mortalidad y años de vida perdidos por muerte prematura o discapacidad.
 - El alcohol perjudica al consumidor y a quienes lo rodean, en mujeres embarazadas al feto, a niños y niñas, a otros miembros de la familia y a víctimas de delitos, violencia y accidentes por conducir en estado de ebriedad.
 - Los padres tienen un papel fundamental en la prevención del consumo de sustancias adictivas, pues una educación en valores ayudará a disminuir este problema de Salud Pública que deteriora en forma física y mental a quienes las utilizan.
 - El rol de los maestros es esencial pues son responsables en la formación de los estudiantes, desde su cátedra educan con principios éticos y morales que serán los ejes del desarrollo personal y profesional de los seres humanos.
- apropiadas en situaciones conflictivas y de riesgo.
- Es necesario promover la práctica de estilos de vida saludables en los estudiantes mediante la ejecución de actividades deportivas y de recreación que los ayude a liberarse de tensiones y fortalezcan su cuerpo.
 - Deben realizarse terapias psicológicas que ayuden a disminuir los problemas emocionales que afectan a los jóvenes.
 - Los maestros deben poner más atención en aquellos estudiantes que tienen rendimiento académico deficiente, pues la causa puede ser el consumo de sustancias adictivas. Es necesario realizar una educación más personalizada que permita no solo brindar conocimientos sino también conocer los problemas que afectan a los educandos.
 - Efectuar un programa de prevención del uso de sustancias adictivas dirigido a los estudiantes de la Universidad para contribuir a disminuir su consumo, mediante el fomento de estilos de vida saludables.

Recomendaciones

- Fortalecer en los jóvenes su autoestima, motivándolos a que aprendan a resolver los problemas a través del diálogo permanente, pues es importante ayudar a que tomen decisiones

Referencias Bibliográficas

- [1] Cinco Metas. Ecuador: *El Consumo de drogas se inicia a los 12 años*. Extraído el 15 de febrero del 2011, del sitio: <http://www.cincometas.com/nacionales/46-informacion-ser-humano/936-ecuador-el-consumo-de-drogas-se-inicia-a-los-12-anos.html>.
- [2] Organización Mundial de la Salud. (2010). *Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol*. Extraído el 20 de febrero del 2011, del sitio: http://www.who.int/substance_abuse/ms-balstrategyes.pdf.
- [3] Organización Mundial de la Salud.
- [4] Litter, M. *Farmacología experimental y Clínica*. Sexta Edición. Editorial El Ateneo. 1975 p.
- [5] Proyecto Drosican. *Estudio Cualitativo sobre el consumo de drogas sintéticas en grupos de riesgo*.(2010). Ecuador. Extraído el 20 de enero del 2011, del sitio: http://www.comunidadandina.org/DS/DROSICAN/estudios%20cualitativos/Cualitativo_Ecuador_ok.pdf.
- [6] Red Latina de adicciones. Factores que predisponen a la adicción. Extraído el 8 de marzo del 2011, del sitio: <http://www.adiccioneslatino.com/factores.html>.
- [7] Jiménez, C, Logroño, M. (2001). *Metodología de la Investigación. Ministerio de Educación y Cultura, Asociación de Facultades ecuatorianas de Filosofía y Ciencias de la Educación*. 342 p.
- [8] Naciones Unidas, Oficina contra la Droga y el Delito. (2008). *Primer Estudio Comparativo sobre Consumo de Drogas y Factores Asociados en Población de 15 a 64 años*. Lima. Extraído el 23 de febrero del 2011, del sitio: http://www.cicad.oas.org/oid/NEW/Research/comparativo_subregional-2008-06.pdf.
- [9] Tavera, S. (2008). *Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida*. Extraído el 18 de marzo del 2011, del sitio: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_cap2.pdf.
- [10] Miraval, E. (2009). *Farmacodependencia y alcoholismo*. 2da. Edición. Editorial Médico Moderno. 181 p.
- [11] Secretaría Nacional de la Comunidad Andina (2009). *Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de drogas sintéticas en la población universitaria*. Lima- Perú. Extraído el 10 de enero del 2011, del sitio: http://www.comunidadandina.org/public/libro_110.htm.
- [12] Brailowsky, S. (2009). *Las sustancias de los sueños: Neuropsicofarmacología*. Editorial Fondo de Cultura Económica. 178 p.
- [13] Flores, J, Armijo, J. (2008). *Farmacología Humana. España. Tercera Edición*. Editorial Masson. 250 p.
- [14] Comisión Interamericana para el control del Abuso de drogas. (2010). *Informe Subregional sobre uso de drogas en población escolarizada*. Perú. Extraído el 25 de febrero del 2011, del sitio: http://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Informes/Segundo_Subregional.pdf.