



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: EFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN  
ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS DE EDAD EN LA PROVINCIA  
DEL GUAYAS**

**Autores:**

**Elizabeth Victoria Vera Correa**

**Acompañante:**

**MSC. Lorena Paola Ramírez Moran**

**Milagro, mayo 2019**

**ECUADOR**

## **DERECHOS DE AUTOR**

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

**RECTOR**

**Universidad Estatal de Milagro**

Presente.

Yo, **Elizabeth Victoria Vera Correa** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Alcohol, Tabaco y Drogas** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 10 días del mes de mayo de 2019



Firma del Estudiante

Elizabeth Victoria Vera Correa

CI: 0927565283

## APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **Ramírez Moran Lorena Paola** en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por la estudiante **Vera Correa Elizabeth Victoria**, cuyo tema de trabajo de Titulación es **EFFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS DE EDAD EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS**, que aporta a la Línea de Investigación **Alcohol Tabaco y Drogas** previo a la obtención del Grado **Licenciada en Enfermería**; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 10 días del mes de mayo de 2019



Ramírez Moran Lorena Paola  
Tutor  
C.I.: 0916467962

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Ramírez Moran Lorena Paola

Herrera Moya Pedro Aquino

Suarez Lima Gabriel José

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de Licenciada en Enfermería presentado por el /la señor (a/ita) Vera Correa Elizabeth Victoria.

Con el tema de trabajo de Titulación: **EFFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS DE EDAD EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS**

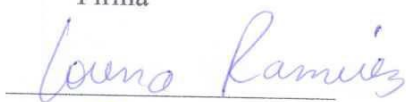


Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[ 74 ]
Defensa oral	[ 18 ]
Total	[ 92 ]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 10 de mayo de 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Ramírez Moran Lorena Paola	
Secretario /a	Herrera Moya Pedro Aquino	
Integrante	Suarez Lima Gabriel José	

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de titulación con todo mi cariño y amor para las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños por motivarme y darme a mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes siempre mi corazón y agradecimiento, Enrique Vera, Rosa Correa.

A ti, Elvis Navarrete, por tu paciencia y comprensión, preferiste sacrificar tus sueños para que yo pudiera cumplir con el mío, por tu bondad y sacrificio me inspiraste a ser mejor para nosotros, ahora puedo decir que esta tesis lleva mucho de ti y de nuestros hijos.

Con cariño:

Elizabeth Victoria Vera Correa.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios.

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar en mí, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme en cada larga y agotadora noche de estudio, gracias a mi padre por siempre desear y anhelar lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

A mi esposo, siendo una motivación importante encaminada al éxito, gracias a él por que fue el apoyo incondicional en mi vida para poder alcanzar esta dichosa y muy merecida victoria en la vida. Te agradezco por toda tu ayuda y aporte en mi vida para lograr este sueño.

A mis hermanos por su apoyo desinteresado, y, a la Universidad Estatal de Milagro por abrirme sus puertas.

## ÍNDICE GENERAL

<b>DERECHOS DE AUTOR.....</b>	<b>II</b>
<b>APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....</b>	<b>III</b>
<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....</b>	<b>IV</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>V</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>VI</b>
<b>ÍNDICE GENERAL .....</b>	<b>VII</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>1</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>2</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>CAPÍTULO 1 .....</b>	<b>4</b>
<b>EL PROBLEMA.....</b>	<b>4</b>
1.1.2. Delimitación del problema .....	6
1.1.3. Formulación del problema .....	7
1.1.4. Sistematización del problema .....	7
1.1.5. Determinación del tema.....	7
1.2. Objetivos .....	7
1.2.1. Objetivo General.....	7
1.2.2. Objetivos Específicos .....	7
1.3. Justificación .....	7
1.3.1. Justificación de la investigación .....	7
<b>CAPÍTULO 2 .....</b>	<b>9</b>
<b>MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPÍTULO 3 .....</b>	<b>20</b>
<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>20</b>
<b>CAPÍTULO 4 .....</b>	<b>21</b>
<b>DESARROLLO DEL TEMA .....</b>	<b>21</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>26</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS.....</b>	<b>27</b>

# **EFFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS DE EDAD EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS**

## **RESUMEN**

El consumo de alcohol y drogas entre los adolescentes suscita preocupación social se ha visto en los últimos años, en la población adolescente, un ascenso en el consumo de alcohol y drogas, sin embargo ha ido en aumento el consumo de drogas ilícitas como la marihuana, la cocaína y la pasta base. Para esta investigación sea tomando como objetivo determinar los efectos del consumo de alcohol y drogas en los adolescentes de 12 a 18 años edad en la provincia del Guayas, utilizando una metodología tipo investigativo, descriptivo, bibliográfico, ya que pretenden buscar temas relacionados con el consumo de alcohol y droga en adolescentes en la provincia del Guayas, se realizará una búsqueda exhaustiva de varios trabajos científicos para cumplir con los objetivos planteados, sin la necesidad de llegar a tabular resultados , ni estadísticas. Dando como resultados que ciertos autores expresan que el consumo de alcohol y droga es debido a la carencia del apoyo familiar debido a hogares disfuncionales, padres que caen en la prostitución o por el mismo consumo de sustancias ilícitas; las influencias del entorno tanto familiar como amigos, ya que muchos vienen de hogares que alguno de sus familiar consumen droga; o por el desconocimiento y curiosidad se dejan llevar por los amigos. Por lo que se concluye que según las investigaciones realizadas se pudo observar que en la provincia del Guayas los adolescentes de 12 a 18 años los que más consumen alcohol y drogas son los varones, ya que estos son presa para caer en el consumo de drogas ilícitas debido a que se dejan llevar por el círculo de amigos que los rodean, la curiosidad o por problemas familiares las sustancias ilícitas más consumidas por estos son el alcohol, la heroína, la H, la cocaína y marihuana.

**PALABRAS CLAVE:** Alcohol, Droga, Adolescentes



# **EFFECTS OF ALCOHOLISM AND DRUG ABUSE IN ADOLESCENTS FROM 12 TO 18 YEARS OF AGE IN THE PROVINCE OF GUAYAS**

## **ABSTRACT**

The consumption of alcohol and drugs among adolescents raises social concern has been seen in recent years, in the adolescent population, a rise in the consumption of alcohol and drugs, however has been increasing the consumption of illicit drugs such as marijuana, cocaine and base paste. For this research, the objective is to determine the effects of alcohol and drug use among adolescents aged 12 to 18 years old in the province of Guayas, using a research, descriptive, and bibliographic methodology, since they are looking for topics related to consumption. of alcohol and drugs in adolescents in the province of Guayas, there will be an exhaustive search of several scientific works to meet the objectives set, without the need to tabulate results or statistics. Giving as results that certain authors express that the consumption of alcohol and drugs is due to the lack of family support due to dysfunctional homes, parents who fall into prostitution or for the same consumption of illicit substances; the influences of the environment, both family and friends, since many come from homes that some of their family members use drugs; or because of ignorance and curiosity they let themselves be carried away by friends. So it is concluded that according to the research conducted it was observed that in the province of Guayas adolescents from 12 to 18 years who consume alcohol and drugs the most are men, since these are prey to fall into the consumption of illicit drugs because they get carried away by the circle of friends that surround them, curiosity or family problems the illicit substances most consumed by these are alcohol, heroin, H, cocaine and marijuana.

**KEY WORDS:** Alcohol, Drug, Adolescents

## INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol y drogas es una conducta cuya prevalencia presenta actualmente una curva ascendente a nivel mundial. La dependencia de sustancias incluye dos conceptos: dependencia psicológica y dependencia física. La dependencia psicológica enfatiza en las actividades de búsqueda de la sustancia y la evidencia de patrones de uso patológico, y la dependencia física enfatiza en los efectos físicos de los múltiples episodios de uso de la sustancia. Abuso de sustancias, en cambio, está caracterizado por la presencia de al menos un síntoma que indica que el uso de la sustancia interfiere con la vida de la persona. El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas entre los adolescentes suscita preocupación social. Se ha visto en los últimos años, en la población adolescente, un descenso en el consumo de tabaco y alcohol, sin embargo, ha ido en aumento el consumo de drogas ilícitas como la marihuana, la cocaína y la pasta base.

Es visible en el medio el reducido campo alcanzado por la investigación en la familia del joven implicado en el abuso de alcohol y otras drogas, aun habiéndose establecido que la familia juega un rol en la etiología y prolongación del consumo de drogas. El ambiente familiar, es decir, la relación entre padres e hijos, los estilos de crianza, creencias y mitos, clima familiar, conflictos, capacidad de recuperación de los periodos de crisis, percepción parental del consumo de alcohol y otras drogas, entre otros factores, al parecer pueden determinar la proclividad a ciertos factores de riesgo adolescente o juvenil; o por el contrario, pueden contribuir al empoderamiento psicológico, emocional, conductual y desarrollo de una buena calidad de vínculos paternos y del sistema familiar.

Los patrones de consumo del adolescente son dinámicos y evolucionan, pudiendo conducir a un consumo exento de riesgo o a un problema de adicción o abuso. En este aspecto se muestra que la edad es variable muy fuerte relacionada con el consumo de drogas. Entre los aspectos de la personalidad, se ha podido encontrar una relación en las conductas de consumo en los jóvenes que señalan más en la investigación de emociones y se relaciona con la escasez existente de mayor motivación que determinan a estos sujetos. Existen otras inconstantes de temperamento vinculadas al consumo de drogas, aunque no de forma permanente, como son: alto nivel de inseguridad, baja autoestima, predominio del locus de control externo, baja tolerancia a la frustración y determinadas creencias y actitudes.

# CAPÍTULO 1

## EL PROBLEMA

### 1.1. EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1.1. Problematización

El consumo de alcohol y drogas en adolescentes causa preocupación social en los últimos años, en la población adolescente, un aumento en el consumo de alcohol y drogas, sin embargo, ha ido en aumentando el consumo de drogas ilícitas como la cocaína, marihuana, y la pasta base. Las drogas son toda clase de sustancias que al ser ingresar al cuerpo por cualquier vía de administración causa una alteración en el funcionamiento del sistema nervioso central del individuo que lo consume, igualmente es capaz de crear dependencia, ya sea física o psicológica. (Monteiro, 2016)

Actualmente, en la sociedad el consumo de alcohol y drogas en adolescentes es una problemática que se vive a diario, los medios de comunicación e incluso los diferentes ámbitos sociales hablan del tema. El consumo de alcohol y drogas es una de las principales preocupaciones de quienes gobiernan el país y de quienes son los encargados de dirigir los espacios concurridos por la juventud, sobre todo el espacio central de la sociedad.

Según la Organización de las Naciones Unidas, ONU, 2019, el 5% de la población mundial consumió algún tipo de droga en 2015, lo que supone que alrededor de 250 millones de personas y al menos 190.000 murieron ese año por causas directas relacionadas con los estupefacientes y más de 3 millones de individuos como resultado del consumo perjudicial del alcohol, lo que simboliza 1 de cada 20 víctimas.

El uso indebido de alcohol y drogas es uno de los factores de riesgo para la salud, los problemas asociados al consumo de alcohol y drogas son cada vez mayor de que asomen nuevos problemas en la salud tales como el VIH/SIDA, la tuberculosis, hepatitis, suicidio, e incluso la muerte por sobredosis y las enfermedades cardiovasculares.

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, OPS, 2015, El alcohol y las drogas ilegales son usadas con más frecuencia en los países con ingresos altos en América, en el 2015, la sobredosis de drogas y otros trastornos relacionados provocaron la muerte de 9.000 personas en las Américas 5.000 en los países de ingresos altos y 4.000 en los países de ingresos medios y bajos.

En Latinoamérica el consumo de alcohol y las llamadas comúnmente drogas legales o ilegales o también conocidas como sustancias psicoactivas ya no es nuevo, mucho menos para los países de América Latina que se ven afectados por el uso masivo de sustancias ilegales entre la población adolescente y por ello se convierte en una amenaza en el presente y futuro de las naciones. (OPS, 2015)

Ecuador, es considerado como un país de tránsito de drogas en el mundo, no obstante, en los últimos años se viene asistiendo a la transición de dejar de ser un país netamente de paso para convertirse en una nación altamente cultivadora, productora, comercializadora, se lo ha denominado así debido al involucramientos a manera el desvío de sustancias, centro de acopio y de consumo, procesamiento, narco lavado. (Rodríguez, 2014)

Según el, Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes, CONSEP, 2016, en una encuesta realizada en el 2015, el consumo de drogas ilícitas prevalece en un 32% en el grupo de 12 a 18 años; la prevalencia de consumo de drogas lícitas (alcohol y tabaco) llega a cifras mayores. Según encuestas parciales, los datos indican que el tabaquismo en los adolescentes llega a 14,9%, sin diferencias por sexo, en el ámbito nacional el 48,5% de los adolescentes entre 11 y 13 años había tomado alguna vez algún tipo de bebida alcohólica, 73,9% entre los 14 y los 16 años y 87,1% a los 17 años, sin diferencias significativas por sexo.

En la provincia del Guayas el consumo de alcohol y drogas es muy elevado en jóvenes y adultos, y es apreciado como una complicación de Salud Pública, razón por el cual entidades universales especulan que las conductas sobre el uso de sustancias en los jóvenes componen uno de los caudales más poderosos para lograr conocimientos, no solo en el medio del problema, sino a manera base de dominio sobre hacia el uso del alcohol y drogas en el futuro. Una de las causas principales del consumo en los adolescentes es debido a los problemas familiares; algunos adolescentes usan las drogas como una vía de

salida a los problemas habituales o como medio para compensar baja autoestima, frustración, problemas afectivos y soledad.

Bajo el efecto del alcohol y drogas las personas que lo consumen aprecian una fase de placidez que hace que olviden las prohibiciones o complicaciones que siente, lo cual, solo es un espejismo y rápidamente de esa etapa de placidez aparece una frustración inclusivamente mayor que la primera, lo que sobrelleva al individuo a acudir reiteradamente al alcohol y las drogas.

El ambiente familiar de los adolescentes, da a conocer cómo influye en las acciones y dificultades a las que comúnmente se enfrentan, asimismo permite reconocer, si el ambiente en que se desenvuelve la familia ciertamente consigue ser un mecanismo preservador presente a favor durante de la etapa de la adolescencia. Los conflictos familiares, el vivir con un solo padre o en hogares reconstituidos, el hecho de permanecer más tiempo con los amigos que con la familia son indicadores significativos de uso de drogas y consumo de alcohol en los adolescentes, y estas causan el desperfecto de las relaciones interpersonales; el alcohólico y el drogadicto no son capaces de conservar relaciones firmes, bien sea con amigos y familiares. Varias veces traiciona o roba para adquirir droga, lo cual por sí mismo deteriora sus relaciones y es marginado por la sociedad y por quienes lo rodean. (Mora, 2016)

El problema de adicción a las drogas por lo general es debido a causas de la baja autoestima de los adolescentes, poca afectividad en el seno familiar, el fracaso escolar o problemas de aprendizaje, y otros que tienen como consecuencias incursión en la delincuencia, participación en delitos agravados como violaciones y asesinatos. Al no tomar las medidas necesarias para que los adolescentes hagan conciencia del consumo de alcohol y drogas su calidad de vida se ira deteriorando al igual que su estado psicológico y emocional.

### **1.1.2. Delimitación del problema**

El problema a investigar es de:

**Campo:** Salud

**Aspecto:** Consumo de droga

**Tema:** Efectos del alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 12 a 18 años de edad en la provincia del Guayas.

### **1.1.3. Formulación del problema**

¿Cuáles son los efectos del alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 12 a 18 años de edad que consumen drogas y alcohol en la provincia del Guayas?

### **1.1.4 Sistematización del problema**

¿Cuál son las generalidades del consumo de alcohol y droga en adolescentes?

¿Cuáles son los factores que ocasiona el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes?

¿Cuáles son los riesgos vinculados al consumo de alcohol y drogas en los adolescentes?

### **1.1.5. Determinación del tema**

Drogadicción y alcoholismo en adolescentes de 12 a 18 años de edad en la provincia del Guayas

## **1.2. Objetivos**

### **1.2.1. Objetivo General**

Determinar los efectos del consumo de alcohol y drogas en los adolescentes de 12 a 18 años edad en la provincia del Guayas.

### **1.2.2. Objetivos Específicos**

Identificar las generalidades del consumo de alcohol y drogas en adolescentes.

Conocer los factores que ocasionan el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes.

Determinar los riesgos vinculados al consumo de alcohol y drogas en los adolescentes.

## **1.3. Justificación**

### **1.3.1. Justificación de la investigación**

Se justifica este trabajo de revisión bibliográfica para conocer más sobre el consumo de alcohol y drogas, considerado como un problema de salud pública que afecta a la población adolescente, ya que como profesional de enfermería vamos a encontrar

pacientes con esta problemática, y de esta manera saber cómo tratar al paciente y brindarle la ayuda necesaria para poder salir de ellas.

Además, gestiona proveer los conocimientos acerca del alcohol y las drogas, y sus efectos, también, considero que esta investigación es de importancia social, para la salud pública de nuestro país, ya que se puede tomar como indicador en un futuro, para efectuar un programa general a nivel nacional.

La adolescencia es una etapa de la vida que requiere de atención, de información objetiva y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida adulta, sin embargo, en la sociedad actual, existe una diversidad de fenómenos en los ámbitos social, económico, cultural, político y ambiental que atentan a la salud y vida de la población adolescente.

Es de conocimiento frecuente que la droga es un problema que atrae con ella, no solo dificultades como complicaciones emocionales, psíquicos, instintos paranoicos, engaños, depresión, entre otras. Se han conocido algunos orígenes en torno a la escasez de información sobre las drogas y los efectos que causa; unos exponen que la información no es la correcta; otros, en cambio indican que la falta de conocimiento puede llevar al consumo sin tener en cuenta que los resultados pueden ser fatales.

## **CAPÍTULO 2**

### **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

#### **2.1. Marco Teórico**

##### **Las drogas**

Así lo indica, la (Organización Mundial de la Salud, OMS,2013), define lo siguiente:

Droga es toda sustancia que, al ser introducida en el cuerpo humano por cualquier vía de administración, produce desequilibrio del normal funcionamiento del sistema nervioso central del individuo que se la administre, y conjuntamente, es capaz de crear sometimiento, ya sea psíquica, mecánica o ambas (pág.27).

Es frecuente hallar términos de drogas en los textos, incluso en la actualidad, los medios de comunicación exponen noticias, cada uno tiene su propia definición ajustando técnicas conceptuales con la expresión usada a diario, fundándose un gran desorden de su significado y las secuelas por el uso ilegal de las drogas.

##### **Consumo de alcohol y drogas en el Ecuador**

En Ecuador, el uso indebido de sustancias estupefacientes generalmente lo usaban las personas de clases sociales altas, para de esta forma relacionarse, con el fin de dar a conocer su potestad. El consumo de bebidas alcohólicas se convierte en una diligencia social, así como el dispendio de la coca entre la localidad indígena manejada como un estimulante por causa del exceso de trabajo sometido de una manera de explotación inhumana.

Menciona CONSEP, 2014, En su artículo al consumo y producción de drogas que:

Se considera que Ecuador es una zona agricultora, creadora y comercializadora de droga, ya no es conocida como un país de circulación,



se la categorizo debido al involucramiento en el narco lavado, proceso, comercialización interna y externa, centro de acopio, lo que la caracteriza un país consumidor... (pág.27).

El uso ilícito de las sustancias estupefacientes o drogas, es el hecho de ser administradas sin fines terapéuticos, a nivel nacional, ya no es una problemática que solo afecta a grupos pequeños, por el contrario, ha ido avanzando de manera acelerada su crecimiento que no respeta edad, raza, sexo, ni clases sociales; ha invadido los lugares de trabajo, el hogar, las instituciones educativas e inclusive la calle.

### **Clasificación de las drogas y sus efectos**

Existen dos tipos de drogas: las legales, y las ilegales; en el grupo de las legales se hallan las bebidas alcohólicas, cigarros y los medicamentos psicotrópicos, como son los calmantes y vivificantes que se los utiliza para defender de enfermedades, corregir inestabilidades, y calmar el dolor y tensión; mientras que las ilegales son la cocaína, heroína, marihuana, mezcalina, etc.

### **Drogas Depresoras**

Refiere la (OMS,2013,) las drogas depresivas, además conocidas como calmantes o sedantes, son sustancias que poseen la capacidad de reducir la actividad intelectual, razón por la cual los torna útiles para el tratamiento de la ansiedad y del sueño. (pág. 33). Las drogas depresoras son sustancias que disminuyen la acción de una función física y reducen la actividad del sistema nervioso central. Estas sustancias, en dosis bajas disminuyen la ansiedad e inducen sedación o entumecimiento.

### **El Alcohol**

Refiere, (Matilde Rosa, 2010), La ciencia europea ha convertido la fabricación de bebidas alcohólicas en un arte moderno y sofisticado. El alcohol es un líquido decolorado de sabor fogoso y picaresco, combinado por alcohol etílico; es un ingrediente tóxico que se halla en líquidos como cerveza, wiski, vino etc. Y tiene el poder de desahogo para hacer frente a la zozobra.

Este, actúa sobre el sistema nervioso central, en cantidades mínimas moderadas es estimulante; este efecto es resultado de la pérdida de las inhibiciones por parte de la persona. Las personas tienden a estar relajadas y desinhibidas cuando alcanzan niveles de hasta 50mg de alcohol en sangre, y en cantidades de 80 mg reducen los reflejos necesarios

para manejar, y en su gran mayoría las personas se tornan torpes y lábiles emocionalmente cuando alcanzan hasta 100mg de alcohol en sangre.

### **El Cigarrillo**

Crea dependencia física leve y una dependencia psíquica muy fuerte, los efectos perjudiciales son causados por del humo del tabaco; como el monóxido de carbono, nicotina, y los diferentes elementos cancerígenos, tales como el alquitrán. Entre otras enfermedades que causa el cigarrillo tenemos la irritación e inflamación de las vías respiratorias, formación de tejido precanceroso en los pulmones y los bronquios que puede encauzar a una bronquitis crónica, enfisema pulmonar y cáncer bronco pulmonar.

La combinación de la hemoglobina con el monóxido de carbono reduce la capacidad de la sangre para el transporte de oxígeno hacia otros tejidos del cuerpo, los cuales induce a trastornos circulatorios y nerviosos. Además, causa ansiedad y nerviosismo permanente, problemas de concentración, alteración del sueño y depresión.

### **La Heroína**

Menciona BECOÑA Iglesias Elisardo, 2011, pág. 78, que la heroína es considerada como: un narcótico muy poderoso, capaz de privar el dolor y de ocasionar euforia, es altamente adictivo y tiene efectos intensos en cuanto al síndrome de abstinencia. En ocasiones se utiliza la metadona para tratar la dependencia a la heroína. Es nombrada así por sus características heroicas debido que insensibiliza todo emoción de desconfianza y temor, es posiblemente la sustancia que causa mayor adicción ya que su resultado es mucho más fuerte que todos los demás opiáceos.

Induce al sueño, y es capaz de originar trastornos cardiacos y pulmonares cuando proceden del agotamiento físico, sea por una deficiente alimentación. Las personas que consumen heroína indican que causa un estado de embriaguez instantáneo tras su consumo.

## **La Morfina**

Por otra parte, Stecling Robert KM, 2011, pág. 87, (Stecling Robert KM, 2011, pág. 87) expresa que:

La morfina es un alcaloide fenantreno del opio, siendo preparado el sulfato por neutralización con ácido sulfúrico”. Morfina es un opioide agonista que es usado en premedicación, analgesia, anestesia, tratamiento del dolor asociado a la isquemia de miocardio y para el tratamiento de la disnea asociada al fallo ventricular izquierdo agudo y edema pulmonar.

Es el segundo somnífero más consumido clandestinamente con efectos parecidos a los de la heroína, rápidamente desarrolla adicción. Se la obtiene en forma de comprimidos blancos, líquido blanqueado o polvo. La morfina produce analgesia por la interacción con los receptores en el sistema nervioso central. Los opioides funcionan en los sitios de unión específicos en el SNC y demás tejidos, su mayor afinidad es localizada en el sistema límbico, el tálamo, hipotálamo, el mesencéfalo y la médula espinal.

## **La Metadona**

Según (National Drug Intelligence Center, 2010), es un somnífero asociado con el dolor, sin embargo, se utiliza en el uso del tratamiento en la adicción a la heroína con demás opiáceos. En relación al tratamiento de la adicción a la heroína, esta se aplica como un sucesor de la heroína en la liberación de la adicción. (pág.33) pero a su vez origina dependencia.

## **Drogas Hipnótico Sedantes**

Por otra parte, Katzung, 2010, pág. 147, manifiesta que:

Un sedante es una sustancia química que deprime el sistema nervioso central (SNC), teniendo como resultado efectos potenciadores o contradictorios entre ellos: relajación, calma, adormecimiento, reducción de la ansiedad, disminución de la respiración, euforia, habla trabada, disminución del juicio crítico, y retardo de ciertos reflejos. Un sedante también suele denominarse como ansiolítico, antidepresivo, tranquilizante, pastillas para dormir, relajante, o sedante-hipnótico.

Son medicamentos que incitan el sueño y que se ordena en ciertas formas de insomnio. El sueño es un reposo habitual restaurador e inevitable para el cuerpo; se diferencia del coma porque es fácil de despertar mediante de estímulos sensoriales o sensitivos. Cuando la persona duerme existe disminución de la actividad motora, de las emociones, de los reflejos, del tono muscular, produciéndose un cambio de conciencia reversible. En dosis

mínimas se administra como incitadores del sueño o calmantes y en algunos casos se la usa como relajantes musculares.

### **Drogas Estimulantes**

Según National Drug Intelligence Center, 2010, Las drogas estimulantes son sustancias que cambian el normal funcionamiento del cerebro y aumentan el estado de alerta, la atención y la energía, así como la fuerza con la que llega la sangre a todo el cuerpo, los latidos del corazón y la respiración. (pág.26). Estas drogas se utilizan para estimular el sistema nervioso central en casos de emergencia, entre ellas; en depresión central aguda. Además, tienen otros efectos inmediatos que limitan su uso, como la cafeína que actúa sobre el corazón y dilata los vasos sanguíneos. Provocan estimulación sobre las funciones psíquicas con un elevado rendimiento intelectual. Entre este grupo de drogas estimulantes encontramos las anfetaminas y la cocaína.

### **Drogas Alucinógenas**

Refiere (Ana Muñoz, 2016), también conocidas como psicodélicas, alucinógenas, son sustancias que modifican el pensamiento, cambian el estado de ánimo, y el conocimiento. Su característica primordial es la destreza para hacer que la persona alucine o tenga visiones. (pág.13). Son medicinas que hacen que haya revoluciones mentales que deterioran a la percepción. Podemos citar dos considerables grupos: aquellos que son de efecto pasajero y menos profundo; el cáñamo y drogas de menor fuerza con sus hojas y flores como la marihuana, el achís y el éxtasis, y las de mayor potencia como la mezcalina y el LSD. En este grupo se encuentran la marihuana y achís, mezcalina, LSD.

### **Marihuana y achís**

Por otra parte, la (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de las Drogas, 2010), La marihuana es la forma más frecuente, contiene de 0,3 a 3,5 % de THC; la concentración de THC llega al 10 % en el hachís, teniendo su efecto diverso según factores como la duración de la inhalación, cantidad inhalada, velocidad que se fuma, tiempo que se retiene la respiración después de inhalar y el estado anímico de la persona. El consumo oral, tanto de hachís como la marihuana, causa efectos psicológicos similares a los expresados en la fumada, pero de mayor duración e intensidad y con efectos nocivos potenciados.

El y hachís y la marihuana no causan sometimiento psicológico. No obstante, su uso es peligroso sobre todo si se conduce bajo sus efectos. Sin embargo, aún son desconocidos los efectos a largo plazo, es considerable que la marihuana sea nociva para los pulmones igual que el tabaco. El dispendio de las drogas en niños y adolescentes es de preocupación mundial, ya que la intoxicación interrumpe el aprendizaje y envenena el pensamiento.

### **Éxtasis**

Menciona Comisión Nacional Antidrogas, 2014, el éxtasis es una droga sintética con similares características alucinógenas a las anfetaminas, se posiciona en dos grupos de drogas; vivificantes y alucinógenos. (pág.33). En la persona que la consume ocasiona una fuerte sensación de bienestar, alucinaciones, agudización de energía, de afecto hacia las personas que lo rodean. Los resultados contradictorios que incita su consumo incluyen malestar general, disminución de líquidos del cuerpo, pérdida de peso y de memoria, pérdida de dirección sobre sí mismo.

### **Drogas Inhalantes**

Según lo indica Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, 2010, “Los inhalantes son combinados orgánicos que se usan como disolventes en diferentes productos de dispendio industrial y/o doméstico, son caracterizados por esfumarse a temperatura ambiente, lo que hace viable la inhalación de vapores producidos.” (pág. 34).

Estas drogas tienen características que favorecen su consumo:

- ✓ Su adquisición es cómoda ya que se venden en lugares como supermercados, tiendas, estaciones de servicio, talleres, gasolineras, etc.
- ✓ Son de bajo costo, por lo que facilita su adquisición a personas con bajo poder económico, entre ellos; los niños y adolescentes.

### **Drogas más consumen los adolescentes en el Ecuador**

En Ecuador, se muestra un elevado consumo de sustancias estupefacientes sintetizadas como metanfetaminas y éxtasis en los estudiantes de secundaria.

### **Droga H**

Es un polvo marrón oscuro que se lo puede administrar de tres formas: inhalado, inyectado, fumado. También se la puede encontrar mezclada con la marihuana, la que al mezclarse lleva el nombre de Creppy, y su acogida por los jóvenes es por su precio muy cómodo y por la “tripeada” que provoca. Este término lo utilizan para referirse al efecto de vuelo o viaje de una droga.

Según Ortiz, 2015, refiere que la "H", es el resultado de la mezcla de un opioide, en este caso la heroína, con cualquier otra sustancia adulterante que tenga a la mano el micro traficante; es comercializada a jóvenes y adolescentes en colegios, barrios, universidades y en fiestas, quienes desconocen las terribles e incluso fatales consecuencias que podría ocasionar su consumo. (pág.30). este estudio que la droga H es ilegal y es muy ofrecida a los adolescentes en diferentes partes y trae consecuencias muy graves en el organismo cuando se consumen por exceso.

Como efecto, produce estado de embriaguez, con una mezcla de somnolencia y un viaje de pseudo tranquilidad; a su vez, genera estados de euforia. Los jóvenes y adolescentes indican que hacen deporte con la Creppy, pero, cuando reciben información sobre el daño que ocasiona en el sistema nervioso central se dan cuenta de la difícil situación que afrontan y la dificultad de salir de ellas. Los consumidores presentan dependencia y daños psicológicos y físicos desde el primer consumo, que van de forma acelerada, afectando la vida de quienes la consumen hasta perder la razón y el sentido de vivir.

### **Efectos de la “H”**

Según indica CONSEP, 2014, La heroína es un producto procedente de la morfina, pero este, no es utilizado para fines terapéuticos, por lo que solo se lo puede hallar en el mercado ilícito. Existen dos tipos: la marrón y la blanca, siendo de mayor toxicidad la marrón. En la primera etapa llamada usualmente “luna de miel”, luego de que esta sustancia es administrada hay un efecto de placer intenso, y seguidamente se experimenta un estado de tranquilidad total y euforia, que dura de dos a tres horas, y se esfuma de forma paulatina. (pág.12).

Al síndrome de abstinencia se le conoce como “la mona” ya que causa malestar asociado a, falta de apetito, náuseas, dolores abdominales, ansiedad extrema y en casos extremos tienen tendencia al suicidio.

## **Droga Krokodil**

Denominada así, por el aspecto que se torna en la piel luego de ser inyectada, la cual es muy parecida a la piel de cocodrilo. Esta, colma las venas ya que, no se disuelve por completo en la sangre, las acumulaciones de la droga abren camino a diferentes lugares del cuerpo y dañan los tejidos.

Mientras que CONSEP, 2014, indica que:

“La marihuana y las bebidas alcohólicas, son sustancias consumidas generalmente por jóvenes entre los 12 y los 17 años, mientras que la edad promedio en la que incursionan en el consumo de distintas drogas es 14 años. Entre ellas están los inhalantes, cocaína, la pasta base, y la heroína”  
... (pág.35).

El valor de esta sustancia, por lo general oscila entre los 50 centavos y 1 dólar, lo que resulta atractivo y de fácil adquisición para cualquier tipo de consumidor, motivo por el cual cada vez aumenta más la población consumidora adolescente. Y mayormente, al no poseer de experiencia e información, adquieren lo que les provea mayor placer, y definitivamente el krokodil se los da.

## **Efectos de la droga Krokodil**

También es catalogada como droga zombie o droga caníbal o la droga caníbal, ambos hacen referencia al desprendimiento de carne que soportan sus consumidores, proporcionándoles un aspecto de terror. Entre sus consecuencias, asimismo se haya la posibilidad de gangrena, lo que hay la necesidad de la amputación de los miembros infectados en post de que esta no se expanda al resto del cuerpo. Muchas veces los resultados del uso de Krokodil son gravísimos y sus efectos son catastróficos, por lo que se aprecia que un adicto a esta droga no sobrevive más de dos o tres años.

## **Lesiones Cerebrales que originan las drogas H y Krokodil**

### **Droga H**

El cerebro administra todas las funciones del resto de órganos del cuerpo humano, es la esencia de la inteligencia, retentiva, emociones y deseos.

Por lo tanto, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, 2010, dado que el uso de cannabis actúa en el sistema nervioso central, disminuye o anula la agudeza y la retentiva inmediata, reduce la capacidad de ejecutar labores que demandan coordinación y concentración, cambia el sentido del tiempo; como

transportarse en un automóvil. Logran alterar la motivación y el intelecto, lo que obstaculiza el aprendizaje. (pág.15). Después de un consumo permanente, consiguen ocasionar demencia y perturbación. Pese a ser una droga con efectos calmantes, en dosis elevadas ocasiona ansiedad, confianza.

Además, se puede mezclar o adulterar con otros componentes o sustancias para abaratar su precio a los consumidores, llegando a perjudicar mucho más la salud del comprador.

### **Droga Krokodil**

Por otra parte, CONSEP, Estudio Nacional sobre Drogas, 2014, indica que:

“Krokodil, conocida científicamente como desomorfina, es un producto derivado de la heroína, la codeína y la oxicodona. Aunque tiene un inicio mucho más rápido y una duración más corta, es grandemente más poderosa que la morfina. Tiene efectos parecidos a la heroína.”

Se la denomina así, por la forma que deja en la piel tras de ser administrada, la cual es muy parecida a la piel de cocodrilo. Esta sustancia colma las venas debido a que no se disuelve por completo en la sangre, las acumulaciones cortan camino hacia diferentes lugares del cuerpo y deterioran los tejidos.

### **Efectos de las drogas en el sistema nervioso y las secuelas a largo, corto y mediano plazo**

Expresa CONSEP, 2014, Las drogas actúan en el sistema nervioso central causando un efecto inspirador, depresivo, o perturbador. Las drogas, privan o reducen los mecanismos del funcionamiento normal del sistema nervioso central estimulando tranquilidad, alivio, sueño, adormecimiento e inclusive letargo. Los cuales son;

#### **Efectos a corto plazo**

Acorde al (CONSEP, 2014), la mayoría los inhalantes actúan sobre el sistema nervioso y provocan efectos que perturban la mente. luego, el consumidor siente intoxicación y efectos iguales a los del alcohol. Hay varios efectos que se pueden notar poco después del consumo, incluyendo:

- ✓ Lenguaje confuso
- ✓ Semblante de borrachera, mareo, distracción
- ✓ Incapacidad de coordinar el movimiento



- ✓ Obsesiones y delirios
- ✓ Disconformidad
- ✓ Abandono

De igual manera el consep 2014 establece que los efectos a largo plazo son los siguientes:

#### **Efectos a largo plazo**

- ✓ Debilidad
- ✓ Desorganización
- ✓ Falta de analogía
- ✓ Furor

El uso de inhalantes se ha agrupado a un sinnúmero de inconvenientes de salud peligrosos. Aspirar adherente de pintura provoca problemas renales, Absorber tolueno origina perjuicios al hígado. El exceso de inhalantes además puede revelar consecuencia en disminución de la memoria y depreciación de la comprensión.

#### **Relaciones asociadas al consumo de drogas y enfermedades de trasmisión sexual**

Los individuos que consumen sustancias estupefacientes o también denominadas drogas poseen conductas de alto riesgo agrupadas con las drogas, exponiéndose a obtener o propagar infecciones virales como la hepatitis, el VIH, el sida. Debido a que los virus de estas patologías son y transmitidas a través de la sangre y demás fluidos corporales.

Generalmente esto sucede de dos formas:

- Al inyectarse drogas y compartir agujas u otros elementos usados para el consumo.
- Cuando las drogas atentan contra la cordura y el individuo tiene relaciones sexuales sin protección con una persona infectada.

Esto ocurre en hombres y mujeres por igual. Las mujeres pueden transmitir el virus a su hijo durante el embarazo. Asimismo, pueden transmitir el VIH al bebé a través mediante el periodo de la lactancia materna.

#### **Promiscuidad**

Hay adolescentes que utilizan las drogas para conseguir mayor motivación en la vida sexual. Pero, lejos de lograr mayor estimulación durante el coito, estas sustancias producen varias disfunciones sexuales y aumentan la promiscuidad. (Dr. Fernando Maestre, 2016).

En un principio, el consumo de alcohol y drogas produce en la persona el sujeto de incrementar la necesidad de consumir más. Luego de un tiempo, el joven siente que consumir una droga ya no es suficiente y busca otra sustancia que lo satisfaga; inclusive pueden alcanzar a consumirse dos drogas a su vez. Esta situación aumenta día a día y para calmar la ansiedad la persona recurre al sexo. La marihuana es una droga que tiene doble efecto, pues aumenta la excitación y la fantasía.

Por su parte, la cocaína tiene un efecto secundario muy negativo ya que causa en la persona, desconfianza, celos, dudas, paranoia etc. Esto provoca que el consumidor busque a su pareja durante todo el día y la acose. El alcohol también es una droga peligrosa pues tiene un efecto desinhibidor que puede llevar a la persona que lo consume a cometer un abuso y no darse cuenta de ello.

### **Prostitución**

El uso de las drogas en concreto, conllevan a muchas personas a la prostitución, es decir, el consumo se ha producido antes de que comience la prostitución. Por otro lado, el desarrollo de la actividad prostitucional se ha relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas, entre las que incluimos tabaco y alcohol.

Las personas con usos compulsivos e intensivos de drogas, principalmente heroína y cocaína, una manera de sostener económicamente dicho consumo han sido a través de la realización de la prostitución o el intercambio de sexo. El consumo les ayuda a enfrentar los sentimientos negativos que le causa la realización de la prostitución, puesto que no se sienten identificadas como prostitutas. (Meneses, 2010)

## CAPÍTULO 3

### **METODOLOGÍA**

Esta investigación es tipo investigativo, bibliográfico, ya que pretenden buscar temas relacionados con el consumo de alcohol y droga en adolescentes en la provincia del Guayas, se realizará una búsqueda exhaustiva de varios trabajos científicos para cumplir con los objetivos planteados, sin la necesidad de llegar a tabular datos estadísticos. Por lo que se buscó en diversas fuentes de bibliográficas como es Google académico, artículos, revistas, artículos científicos, entre otras fuentes.

#### **Métodos a utilizar:**

**Método deductivo:** Es un método deductivo por que va de lo general a lo específico, es un método científico que considera que la terminación se encuentra implícita dentro los indicios. Esto pretende que las conclusiones son efecto necesario de las premisas: cuando las premisas son efectivas y lógica deductiva tiene validez, no hay manera que la conclusión no sea auténtica.

**Análisis Literario.** - Se utilizará este método para evaluar, analizar y determinar los aspectos que se presentan en la investigación.

**Análisis crítico.** - por medio de este método permitirá examinar los argumentos tomados por otros trabajos que serán de referente para este proyecto.

Se utilizan fuentes primarias como fueron libros y fuentes bibliográficas, Google académico, artículos, revistas, artículos científicos, entre otras fuentes.

## CAPÍTULO 4

### DESARROLLO DEL TEMA

Hoy en día existen diversos estudios acerca de la problemática a estudiar sobre los efectos del consumo de alcohol y drogas en adolescentes de 12 a 18 años de edad en la provincia del Guayas, por lo que dentro de las circunstancias referenciales se mencionara trabajos que conciernen con la investigación propuesta se hará un resumen de varias investigaciones del tema a conocer y se seleccionan los temas más cercanos o similares a esta investigación.

Un artículo elaborado por Miriam Moñino García, 2015, el cual muestra que el dispendio de bebidas alcohólicas no es semejante en la localidad azteca, ya que, dependiendo de aspectos como la edad o el sexo de la persona, varía la cantidad y la frecuencia de alcohol que se consume. En diversos estudios se han identificado los factores protectores y de riesgo hacia el consumo de alcohol, hallándose aspectos asociados en el individuo, familia comunidad. El objetivo de este estudio fue comprobar la influencia de la autoestima y la percepción de riesgo en el consumo de alcohol en los jóvenes y adolescentes, estudiantes del Distrito Federal. La población objetivo fueron los estudiantes de enseñanza media y media superior encuestándose en total a 348 grupos escolares. El total de la muestra se compuso de 10,659 individuos, de los cuales 50.5% fueron hombres y 49.5% mujeres. La edad fue entre los 12 y 19 años, y la mayoría de ellos tienen 14 años o menos (55%). Se encontró que el consumo de alcohol se presenta de forma similar en hombres (65.6%) y mujeres (66.1%). En tanto al abuso, los hombres presentan más abuso (25.6%) que las mujeres (22%). Se observó que el consumo de esta sustancia es alto en toda la población y que hay una clara tendencia de aumento.

Según un estudio realizado por (Guillén & Lucila Castanheira Nascimento, 2013) sobre el consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, esta investigación dio a conocer las causas principales y el tipo de droga que más consumen los jóvenes de 10 a 18 años que ingresaron a una institución que acoge niños infractores de una ciudad del Ecuador. Por lo que se trató de un estudio descriptivo y cualitativo, cuya recolección de datos ocurrió mediante entrevista individual y semiestructurada, participaron diez jóvenes, con edades entre 10 y 16 años. El análisis de contenido resultó en tres temas: la

falta del apoyo familiar debido a hogares disfuncionales, prostitución, o por el mismo consumo de sustancias ilícitas; las influencias del entorno tanto familiar como amigos, ya que muchos vienen de hogares que alguno de sus familias consumen droga; o por el desconocimiento y curiosidad se dejan llevar por los amigos que ya consumen el alcohol y la droga, y el desconocimiento del efecto que causan las drogas y los planes para el futuro. Se pudo identificar que la droga más consumida es la marihuana, seguida del alcohol e inhalantes. Se exploró los motivos que llevaron a estos jóvenes a consumir drogas, contribuyó para la identificación de sus necesidades y de los espacios importantes para el cuidado, con énfasis en la promoción de la salud.

Según estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos 2010, en el Ecuador existen 16'783.322 habitantes, en la provincia del Guayas hay un total de 2'644.891 habitantes de los cuales el 26,92 % (711.881) de la población corresponde adolescentes de 12 a 19 años, el 15,25% son de sexo femenino y el 11.67% son masculinos, los estudios han determinado que las drogas más ofertadas en el país son el alcohol y tabaco, con un 20,6%; su consumo va desde los 12 años de edad, los cuales el 71% de los estudiantes menores de 15 años y un 90% en mayores de 19 años, han probado alguna vez en sus vida drogas y alcohol, según las estadísticas realizadas se puede observar que los adolescentes de sexo masculino son los que más consumen sustancias ilícitas.

De acuerdo a la Secretaría Técnica de Drogas, SETED, 2015, el 12,65% de estudiantes entre 12 y 17 años consumió sustancias prohibidas durante 2015 en Ecuador, este promedio se obtuvo de entrevistas a más de 36.000 alumnos, lo que representa unos 4.554 estudiantes que respondieron que sí. De ese número, el 39% consumió más de una clase de narcótico. La marihuana es la sustancia ilícita más consumida, con un 9,57%. En Guayaquil, la mayoría de los encuestados que aceptó consumir drogas dijeron fumar yerba (10,77%); un 4,89% esnifar heroína o 'H'; un 3,02% cocaína: y 1,96% pasta base. La 'H' es una de las drogas más dañinas, no solo por el poder adictivo de la heroína que es su componente principal, sino por los efectos que producen a corto plazo, como: aumento de atención y reducción de fatiga, disminución del apetito y del sueño, sensación de euforia o "rush", aumento de la frecuencia respiratoria, latidos cardiacos rápidos o irregulares e hipertermia.

En muchos contextos de prostitución el uso de sustancias psicoactivas supone un componente fundamental del desarrollo de los servicios sexuales de pago, muchos estudios internacionales han señalado una alta prevalencia de consumos de drogas, si bien es cierto que en España estos estudios son menores. El tipo de consumo, las motivaciones y las circunstancias de uso se encuentran generalizados, es decir, el sexo y el género marcan diferencias importantes en el consumo y en los riesgos asociados (Cusick, 2017). Mientras que en las relaciones heterosexuales de pago pueden usarse un tipo de sustancia, con unas motivaciones concretas, no ocurren los mismos en las homosexuales. Además, el comprador de servicios sexuales mayoritariamente es varón, mientras que la oferta de servicios sexuales puede ser realizada por mujeres que son mayoritarias, transexuales o transgéneros y varones. Por eso, cuando hablamos de prostitución debemos aplicar la perspectiva de género al analizarlo. El uso de alcohol o cocaína es frecuente en el desarrollo de los servicios sexuales, aunque con motivaciones diferentes. Para unos la principal razón es lúdica, en cambio para otros la motivación es instrumental; pero sin embargo no ocurre lo mismo con el resto de sustancias. Así, las benzodiazepinas tiene dos principales razones de consumo: por una parte, como en población general son más prescritas y usadas por la población femenina para combatir los malestares psicológicos, en este caso las secuelas que la prostitución puede acarrear a las mujeres; por otra parte, son usadas para relajarse después de una jornada de ocupación con los clientes intensa y nocturna, o para poder conciliar el sueño si se ha tenido una gran noche de consumo de estimulantes con los compradores de sexo. En ocasiones y con esta misma motivación se utiliza el cannabis.

### **El modelo teórico de H. Peplau a través de los patrones funcionales de M. Gordon**

El Modelo de Enfermería en el que se centra el trabajo ha sido el de Hildegart E. Peplau, la cual considera que la piedra angular del éxito de la enfermería está en el establecimiento y el mantenimiento de la relación enfermera/o paciente. Por otra parte, el instrumento utilizado para la valoración de enfermería ha sido el propuesto por M. Gordon, por entender que se ajusta más a las peculiaridades de las personas con problemas de drogodependencias y/o de salud mental.

Destacar que la única y fundamental habilidad de intervención en dicho caso ha sido la relación terapéutica enfermera/o-paciente. Llegando a la conclusión de que centrándonos en un modelo conceptual de enfermería que estructura la práctica del proceso de cuidados,

y llevando una metodología de trabajo, conseguimos base científica respecto el origen del servicio que damos a la sociedad como enfermera.

### **Enfoque de Nola Pender, en el consumo de alcohol**

El Modelo de Promoción de la Salud retoma las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea. Por otro lado, el modelo de Pender expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no, en desarrollar comportamientos saludables, como es la automedicación responsable.

La aplicación del Modelo de Pender, brinda la oportunidad de llevar a cabo una adecuada educación y promoción de la salud antes de que se presenten complicaciones que pongan en riesgo a la población favoreciendo de esta manera un estilo de vida con prácticas saludables. Ambos modelos de enfermería, es decir de Orem y Pender, sirven como marco para proveer cuidados de enfermería en la promoción de la salud específicamente en la automedicación responsable o en la no automedicación, orientando adecuadamente y favoreciendo una conducta responsable en el cuidado de la salud de la persona, familia y comunidad. (Bandura, 2016)

### **Teoría de enfermería relacionada al comportamiento de autocuidado.**

El modelo de Dorothea Orem diseño una hipótesis general de Enfermería, perfeccionada por la Teoría del autocuidado del individuo, la Teoría del déficit de autocuidado, y la Teoría de sistema de Enfermería, la alianza de estas tres teorías establece una teoría general llamada Teoría del déficit de autocuidado.

Menciona, Orem, 2014, El conocimiento primordial desarrollado por Orem es que el autocuidado se concreta como el asociado de ejercicios únicamente, que instaura la persona para poner en claro los elementos internos o externos, que pueden complicar su vida. El autocuidado, es una misión que corresponde al individuo para sí mismo. (pág.12).

La Teoría de déficit de auto cuidado de Dorotea Orem precisa el autocuidado como apoyo fundamental de la persona para su propia existencia y bienestar para su salud.



## CONCLUSIONES

Según las investigaciones realizadas se pudo observar que en la provincia del Guayas los adolescentes de 12 a 18 años los que más consumen alcohol y drogas son los varones, ya que estos son presa para caer en el consumo de drogas ilícitas debido a que se dejan llevar por el círculo de amigos que los rodean, la curiosidad o por problemas familiares las sustancias ilícitas más consumidas por estos son el alcohol, la heroína, la H, la cocaína y marihuana.

Entre los factores que elevan el riesgo de consumo de drogas se encuentra la fácil accesibilidad a muchas sustancias como alcohol y tabaco, las drogas acarrear una serie de consecuencias perjudiciales para la salud física y psíquica de los consumidores

La mayoría de los adolescentes entran al consumo de alcohol y droga influenciados ya sea por los problemas familiares, influencias sociales, problemas emocionales y curiosidad por parte de los adolescentes, los padres de familia deben tener un control de las amistades que tienen sus hijos, para así evitar el consumo de alcohol y droga.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (Centro Nacional de Adicciones y Abuso de Sustancias de la Universidad de Columbia).  
(2014). *Drogas*. Obtenido de <https://actualidad.rt.com/sociedad/view/31821-Los-adolescentes-que-usan-redes-sociales%2C-mas-propensos-al-consumo-de-drogas>
- Ana Muñoz. (15 de 03 de 2016). *Drogas alucinógenas: LSD, PCP y otras*. Obtenido de <http://motivacion.about.com/od/drogas/a/Drogas-Alucinogenas-LSD-PCP.htm>
- Antidrogas, C. N. (2014). *Las drogas*. Obtenido de <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/drogas/extasis.htm#inicio>
- Becoña Iglesias Elisardo. (2011). "Bases científicas de la Prevención de las Drogodependencias", . Madrid.
- C. Bradley. (2010). Behavior of children receiving Bazedrine. *Am J Psychiatry*.
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD/OEA). (2010). *MARIHUANA*. Obtenido de <http://www.senda.gob.cl/prevencion/informacion-sobre-drogas/marihuana/>
- Consejo Nacional de Control de Sustancias Estuperficientes. (01 de 01 de 2014). *Estudio nacional sobre uso de drogas* . Obtenido de <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-content/uploads/2015/08/Cuarta-Encuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-poblaci%C3%B3n-de-12-a-65-a%C3%B1os.pdf>
- Consejo Nacional de Control de Sustancias Estuperficientes. (01 de 01 de 2016). *Estudio nacional sobre uso de drogas*. Obtenido de <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-content/uploads/2015/08/Cuarta-Encuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-poblaci%C3%B3n-de-12-a-65-a%C3%B1os.pdf>
- CONSEP. (2014). *Revista Técnica Institucional. Primera Encuesta nacional sobre consumo*. 25.
- Dra. Jodi Gilman. (2014).
- Guillén, R. R., & Lucila Castanheira Nascimento. (2013). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil. Ecuador.
- Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. (2014). *Cocaina*. Obtenido de <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/cocaine.html>
- Katzung, B. G. (2010). *Farmacología Básica y Clínica, Edición 3ra, Manual Moderno*. México.

- Matilde Rosa. (2010). Los efectos y las consecuencias de las drogas y el alcohol.
- National Drug Intelligence Center. (2010). *Metadona*.
- Orem, D. (2014). *Teoría de la enfermería*.
- Organización de las Naciones Unidas. (2019). Obtenido de <https://www.infobae.com/america/mundo/2017/06/22/segun-un-informe-de-la-onu-el-5-de-la-poblacion-mundial-consumio-drogas-recientemente/>
- Organización Mundial de la Salud OMS. (22 de 3 de 2013). *El Cerebro de Niños y Adolescentes*. Obtenido de <http://cerebroniad.blogspot.com/2013/03/las-drogas-causan-danos-irreversibles.html>
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de [http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia\\_drogas\\_web.pdf?ua=1](http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia_drogas_web.pdf?ua=1)
- Organización Panamericana de la Salud. (2015). *Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de [http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia\\_drogas\\_web.pdf?ua=1](http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia_drogas_web.pdf?ua=1)
- Ortiz, D. J. (2015). 7 síntomas de la dependencia a la droga “H” en los adolescentes . *Instituto de Neurociencia Junta de Beneficiencia de Guayaquil*.
- Polaino I. A. (2012). Como prevenir el consumo de drogas. España.
- Schroeder K Fahey T. (2011). «Over-the-counter medications for acute cough in children and adults in ambulatory settings.
- Stecling Robert KM. (2011). Opiate receptor endorphins. Their role in anaesthesiology. *AnesthAnalg*.
- Telégrafo, E. (16 de 2 de 2014). *LA REVISTA EL UNIVERSO*. Obtenido de <http://www.larevista.ec/orientacion/salud/colegiales-hacheros>

## Urkund Analysis Result

Analysed Document: veracorreaelizabeth urkund.docx (D51521430) Submitted: 5/4/2019 2:45:00 PM  
Submitted By: lramirez2@unemi.edu.ec  
Significance: 3 %

### Sources included in the report:

paula.docx (D49592077)  
TESIS BORRADOR 22.03.2019(1)(1).docx (D49797808)  
[http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina\\_contenidos/tesis/tesis\\_jessica.pdf](http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_jessica.pdf)

### Instances where selected sources appear:

*Isena Ramy*



## REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 28-11-2018 Fin 30-09-2019

### FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

**CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**Línea de investigación:** ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SALUD PÚBLICA, ENFERMERÍA EN LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA, ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE, SEGURIDAD Y CALIDAD EN EL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD, ALCOHOL, TABACO Y DROGAS 2S2018

**TEMA:** EFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS DE EDAD EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS

**ACOMPAÑANTE:** RAMIREZ MORAN LORENA PAOLA

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	VERA CORREA ELIZABETH VICTORIA	0927565283	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Nº	FECHA	HORA	Nº HORAS	DETALLE
1	2019-07-02	Inicio: 08:00 a.m. Fin: 09:00 a.m.	1	REVISIÓN DEL TEMA: EFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN JOVENES ENTRE 12 Y 18 AÑOS
2	2019-28-02	Inicio: 11:11 a.m. Fin: 12:11 p.m.	1	REVISIÓN DE MATERIAL INVESTIGADO PARA SER ANALIZADO Y UTILIZADO EN LA ELABORACIÓN DE LA TESIS
3	2019-22-04	Inicio: 15:00 p.m. Fin: 17:00 p.m.	2	REVISION DEL TRABAJO DE TITULACION CAPITULOS 1 Y 2
4	2019-24-04	Inicio: 15:00 p.m. Fin: 17:00 p.m.	2	SE REvisa CAPITULO 4 Y CORRECCIONES
5	2019-24-04	Inicio: 14:31 p.m. Fin: 16:31 p.m.	2	REVISION DEL PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA
6	2019-01-05	Inicio: 14:31 p.m. Fin: 16:31 p.m.	2	REVISION DEL MARCO TEORICO
7	2019-07-05	Inicio: 14:30 p.m. Fin: 16:30 p.m.	2	REVISION DE LAS CONCLUSIONES
8	2019-08-05	Inicio: 15:32 p.m. Fin: 17:32 p.m.	2	PREPARACION DE LAS DIAPOSITIVAS

  
 RAMIREZ MORAN LORENA PAOLA  
 PROFESOR(A)

  
 VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA-DE JESUS  
 DIRECTOR(A)

  
 VERA CORREA ELIZABETH VICTORIA  
 ESTUDIANTE

**Dirección:** Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26  
**Conmutador:** (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107  
**Telefax:** (04) 2715187  
**Milagro • Guayas • Ecuador**

**VISIÓN**  
 Ser una universidad de docencia e investigación.

**MISIÓN**  
 La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

